

DENUNCIA DI SINISTRO STRADALE

N° SINISTRO 188/AR/12		DATA SINISTRO 18/10/2012		ORA 16.10		MODALITA' APERTURA DENUNCIA AGENTE	
LINEA 17		LUOGO IN CUI E' ACCADUTO IL SINISTRO TARANTO - VIALE DUCA D'AOSTA				ANGOLO	
DIREZIONE PAOLO VI - PORTO MERCANTILE						N° SOCIALE 575	
TARGA AUTOBUS DN 337 AZ							
MATR. AGENTE 140100		COGNOME FONTANA		NOME QUINTO FRANCO		Codice Fiscale FNTQTF54S30E8820	
COMUNE DI NASCITA MANDURIA		DATA DI NASCITA 30-11-54		DATA ASSUNZIONE 02-03-83		COMUNE DI RESIDENZA MANDURIA	
						C.A.P. 74024	
DOMICILIO VIA REGINA GIOVANNA		TIPO PATENTE D		N° PATENTE TA2106922X		RILASCIATA A PREF. - TA	
						DATA RILASCIO 10/09/1982	
						SCADENZA PATENTE 30/11/2014	
COMPAGNIA ASSICURATRICE A.M.A.T. ALLIANZ SPA - DIV. ALLIANZ - RAS				COMPAGNIA ASSICURATRICE KASKO AGENTE			

DATI RELATIVI AI TERZI COINVOLTI NEL SINISTRO - 1° VEICOLO

MARCA AUDI		MODELLO A6		TARGA CJ 613 JN		PROPRIETARIO CAMPEGGIO SILVANA		COMUNE DI RESIDENZA SAN GIORGIO J. (TA)	
VIA / PIAZZA VIA GIOTTO N.1						COMPAGNIA ASSICURATRICE DONAU ASS.NI Pol. 169925			
CONDUCENTE (SE DIVERSO DA PROPRIETARIO) VIA / PIAZZA CARTA MIRKO (Taranto , 7/7/86)						COMUNE DI RESIDENZA SAN GIORGIO J. (TA)			
VIA FELLINI 17									
1° DANNEGGIATO De Marco Daniele - Nato Grottaglie (Ta) il 29/2/1989 (Trasp. CJ613JN)						NATURA DEL DANNO Residente a San Giorgio (Ta) Via Giotto n.1			
2° DANNEGGIATO Orlandi Claudio - Nato Taranto il 19/12/1993 (Trasp. CJ 613JN)						NATURA DEL DANNO Residente a San Giorgio (Ta) in Via Pitagora n.24			

DATI RELATIVI AI TERZI COINVOLTI NEL SINISTRO - 2° VEICOLO

MARCA		MODELLO		TARGA		PROPRIETARIO		RESIDENZA	
DOMICILIO		COMPAGNIA ASSICURATRICE		IMPORTO DANNI		LIQUIDATORE			
3° DANNEGGIATO						NATURA DEL DANNO			
4° DANNEGGIATO						NATURA DEL DANNO			

AUTORITA' INTERVENUTA

TESTIMONI

NESSUNO

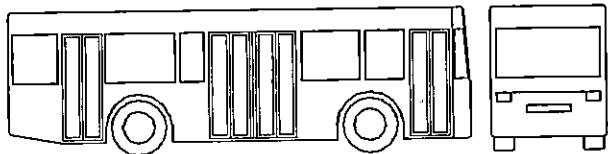
☐ VALIDAZIONE DELLA DIREZIONE

SINISTRO PASSIVO

DESCRIZIONE DELL'INCIDENTE

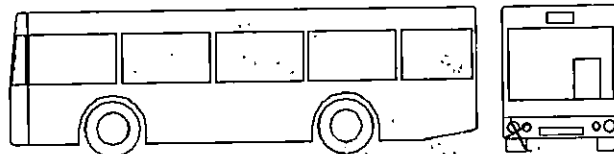
Vista laterale destra

Vista posteriore



Vista laterale sinistra

Vista anteriore



DESCRIZIONE DEI DANNI RIPORTATI DALL'AUTOBUS

BASAMENTO GRUPPO OTTICO LATO DESTRO

DESCRIZIONE DEI DANNI RIPORTATI DALLA CONTROPARTE

PARAURTI E COFANO POSTERIORE

DESCRIZIONE DELL'INCIDENTE

DIRETTO VERSO IL CAPOLINEA DI "PORTO MERCANTILE" PERCORREVO VIALE DUCA D'AOSTA E ARRIVATO AL RONDO TAMPONAVO L'AUTOVETTURA AUDI A6 DI COLORE GRIGIO METALLIZZATO CHE MI PRECEDEVA, IN QUANTO IL CONDUCENTE DELLA CITATA VETTURA ARRESTAVA DI COLPO LA MARCIA PER DARE LA PRECEDENZA A UN VEICOLO CIRCOLANTE.

A SEGUITO DEL TAMPONAMENTO I TRE OCCUPANTI DELL'AUTOVETTURA, I SIG.RI CARTA MIRKO, DE MARCO DANIELE E ORLANDI CLAUDIO, DICHIARAVANO DI LAMENTARE DOLORI VARI MA NON RITENEVANO NECESSARIO FAR INTERVENIRE SUL POSTO I SANITARI DEL 118.

PRECISO CHE AL MOMENTO DELL'INCIDENTE A BORDO DEL BUS NON C'ERANO VIAGGIATORI.

SINISTRI DENUNZIATI DA TERZI SENZA INDIVIDUAZIONE DELL'AGENTE RESPONSABILE

☐ PROVVEDIMENTO PRESIDENTE

APERTURA SINISTRO

☐ SI ☐ NO

Il Capo Ufficio

LETTO, CONFERMATO E SOTTOSCRITTO

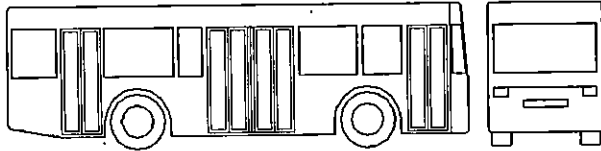
Il Conducente

TA, 24/10/2012

DESCRIZIONE DELL'INCIDENTE

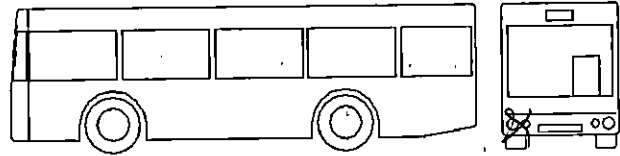
Vista laterale destra

Vista posteriore



Vista laterale sinistra

Vista anteriore



DESCRIZIONE DEI DANNI RIPORTATI DALL'AUTOBUS

BASAMENTO GRUPPO OTTICO LATO DESTRO

DESCRIZIONE DEI DANNI RIPORTATI DALLA CONTROPARTE

PARAURTI E COFANO POSTERIORE

DESCRIZIONE DELL'INCIDENTE

DIRETTO VERSO IL CAPOLINEA DI "PORTO MERCANTILE" PERCORREVO VIALE DUCA D'AOSTA E ARRIVATO AL RONDO' TAMPONAVO L'AUTOVETTURA AUDI A6 DI COLORE GRIGIO METALLIZZATO CHE MI PRECEDEVA, IN QUANTO IL CONDUCENTE DELLA CITATA VETTURA ARRESTAVA DI COLPO LA MARCIA PER DARE LA PRECEDENZA A UN VEICOLO CIRCOLANTE.

A SEGUITO DEL TAMPONAMENTO I TRE OCCUPANTI DELL'AUTOVETTURA, I SIG.RI CARTA MIRKO, DE MARCO DANIELE E ORLANDI CLAUDIO, DICHIARAVANO DI LAMENTARE DOLORI VARI MA NON RITENEVANO NECESSARIO FAR INTERVENIRE SUL POSTO I SANITARI DEL 118.

PRECISO CHE AL MOMENTO DELL'INCIDENTE A BORDO DEL BUS NON C'ERANO VIAGGIATORI.

SINISTRI DENUNZIATI DA TERZI SENZA INDIVIDUAZIONE DELL'AGENTE RESPONSABILE

☐ PROVVEDIMENTO PRESIDENTE

APERTURA SINISTRO

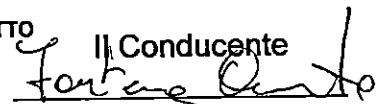
☐ SI ☐ NO

Il Capo Ufficio

LETTO, CONFERMATO E SOTTOSCRITTO

Il Conducente

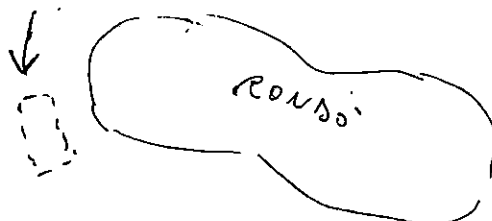
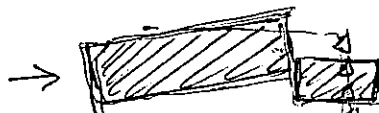
T.A. 24/10/2012



pagina

2

VIALE DUCA D'AOSTA



DENUNCIA DI SINISTRO STRADALE

N° SINISTRO 188/AR/12	DATA SINISTRO 18/10/2012	ORA 16.10	MODALITA' APERTURA DENUNCIA AGENTE	
LINEA 17	LUOGO IN CUI E' ACCADUTO IL SINISTRO TARANTO - VIALE DUCA D'AOSTA		ANGOLO	
DIREZIONE PAOLO VI - PORTO MERCANTILE		N° SOCIALE 575	TARGA AUTOBUS DN 337 AZ	
MATR. AGENTE 140100	COGNOME FONTANA	NOME QUINTO FRANCO	Codice Fiscale FNTQTF54S30E8820	
COMUNE DI NASCITA MANDURIA	DATA DI NASCITA 30-11-54	DATA ASSUNZIONE 02-03-83	COMUNE DI RESIDENZA MANDURIA	C.A.P. 74024
DOMICILIO VIA REGINA GIOVANNA	TIPO PATENTE D	N° PATENTE TA2106922X	RILASCIATA A PREF. - TA	DATA RILASCIO 10/09/1982
			SCADENZA PATENTE 30/11/2014	
COMPAGNIA ASSICURATRICE A.M.A.T. ALLIANZ SPA - DIV. ALLIANZ - RAS		COMPAGNIA ASSICURATRICE KASKO AGENTE		

DATI RELATIVI AI TERZI COINVOLTI NEL SINISTRO - 1° VEICOLO

MARCA AUDI	MODELLO A6	TARGA CJ 613 JN	PROPRIETARIO CAMPEGGIO SILVANA	COMUNE DI RESIDENZA SAN GIORGIO J. (TA)
VIA / PIAZZA VIA GIOTTO N.1			COMPAGNIA ASSICURATRICE DONAU ASS.NI Pol. 169925	
CONDUCENTE (SE DIVERSO DA PROPRIETARIO) VIA / PIAZZA CARTA MIRKO (Taranto , 7/7/86)			COMUNE DI RESIDENZA SAN GIORGIO J. (TA)	

1° DANNEGGIATO De Marco Daniele - Nato Grottaglie (Ta) il 29/2/1989 (Trasp. CJ613JN)	NATURA DEL DANNO Residente a San Giorgio (Ta) Via Giotto n. 1
2° DANNEGGIATO Orlandi Claudio - Nato Taranto il 19/12/1993 (Trasp. CJ 613JN)	NATURA DEL DANNO Residente a San Giorgio (Ta) in Via Pitagora n.24

DATI RELATIVI AI TERZI COINVOLTI NEL SINISTRO - 2° VEICOLO

MARCA	MODELLO	TARGA	PROPRIETARIO	RESIDENZA
DOMICILIO	COMPAGNIA ASSICURATRICE		IMPORTO DANNI	LIQUIDATORE
3° DANNEGGIATO	NATURA DEL DANNO			
4° DANNEGGIATO	NATURA DEL DANNO			

AUTORITA' INTERVENUTA

TESTIMONI
NESSUNO

☐ VALIDAZIONE DELLA DIREZIONE

Sinistro Passivo

Taranto, li 24/10/2012

Egr. Sig.

FONTANA QUINTO FRANCO
VIA REGINA GIOVANNA
74024 MANDURIA

Oggetto: Sinistro n° 188/AR/12 del 18/10/2012

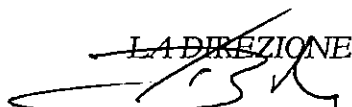
Il giorno 18/10/2012, il bus n° 575 da Lei condotto, impegnato sulla linea 17, è stato coinvolto in un incidente stradale ed ha riportato danni per un ammontare non ancora quantificato.

Considerato che la denuncia presentata presso l'ufficio sinistri attesta la Sua responsabilità nella determinazione dell'evento, questa Azienda procederà, oltre all'adozione del provvedimento disciplinare a Suo carico, anche al recupero del danno cagionato al mezzo, in applicazione dell'art. 38 del Regolamento allegato al R.D. n° 148/1931 e della Legge regionale n° 18 del 31 Ottobre 2002 e successive modificazioni ed integrazioni.

Sarà cura di questa Azienda comunicarLe, all'esito della relativa perizia, l'entità dell'eventuale danno da risarcire.

Nel caso Lei avesse provveduto a contrarre polizza assicurativa per la copertura dei danni in questione, è necessario che il contenuto della presente sia portato a conoscenza della Compagnia assicuratrice.

Distinti saluti.

LA DIREZIONE


RACCOMANDATA A MANO

per ricevuta - Taranto, li 24/10/2012
Fontana Quinto

The following are the names of the persons who have been appointed as members of the Board of Directors of the Corporation:

LISTA DI CONTROLLO (CHECK-LIST)

(Da compilarsi a cura dell'Operatore di Esercizio all'inizio ed alla fine di ogni turno)

1	2	3
TURNO DI SERVIZIO n° _____	TURNO DI SERVIZIO n° <u>419</u>	TURNO DI SERVIZIO n° <u>284</u>
DALLE ORE _____	DALLE ORE <u>1223</u>	DALLE ORE <u>17.54</u>
ALLE ORE _____	ALLE ORE <u>1843</u>	ALLE ORE <u>00.45</u>
LINEA _____	LINEA <u>B2S</u>	LINEA <u>4</u>
FIRMA OPERATORE DI ESERCIZIO _____	FIRMA OPERATORE DI ESERCIZIO <u>[Signature]</u>	FIRMA OPERATORE DI ESERCIZIO <u>[Signature]</u>

CONTROLLI (Barrare la voce che ricorre)	Inizio Turno	Fine Turno
Indicatori di linea	NE	NE
Indicatori di direzione	NE	NE
Impianto illuminazione	NE	NE
Luci interne	NE	NE
Strumentazione di bordo	NE	NE
Obliteratrici	NE	NE
Martelletto rompivetro di sicurezza	M	M
Sigilli maniglia uscita di sicurezza	M	M
Regolamento viaggiatori interno bus	M	M
Estintore	M	M
Pulizia del bus	INS	INS
Cintura di sicurezza (portatori di Handicap)	NE	NE

CONTROLLI (Barrare la voce che ricorre)	Inizio Turno	Fine Turno
Indicatori di linea	NE	NE
Indicatori di direzione	NE	NE
Impianto illuminazione	NE	NE
Luci interne	NE	NE
Strumentazione di bordo	NE	NE
Obliteratrici	NE	NE
Martelletto rompivetro di sicurezza	M	M
Sigilli maniglia uscita di sicurezza	M	M
Regolamento viaggiatori interno bus	M	M
Estintore	M	M
Pulizia del bus	INS	INS
Cintura di sicurezza (portatori di Handicap)	NE	NE

NE = Non Efficiente

M = Mancante

INS = Insufficiente

Irregolarità riscontrate durante il servizio (incidenti - guasti - etc.), già comunicata all'Area Tecnica con bolla di lavoro

n° _____ del _____:

N.B. CAUSA INCIDENTE SIE SANVEGIATOBASAMENTO CRUPPO OFFICOLATO

al rientro - visto: L'ADDETTO MOVIMENTO E TRAFFICO _____

/ ore 200

Taranto, li 27 NOV. 2012

Prot. n.: 20758 UAG

Egr. Avv.
Pierluigi Morelli
Via Giotto n.23/E
74027 - S. GIORGIO J. (TA)

RACCOMANDATE R.F.

e p.c. Spett.le
Centro Liquidazione Danni
ALLIANZ SPA
Via Acclavio n.2
74123 - TARANTO

OGGETTO: Sinistro del 18/10/2012
AMAT SPA / CAMPEGGIO S. (CJ613JN)
Ns. Rif. 188/AR/12

In riscontro alla Sua nota ns. prot. 18819 del 29/10/2012, si comunica che il mezzo Amat coinvolto nel sinistro risulta assicurato con l'ALLIANZ Spa Divisione Allianz - Ras e che la citata compagnia è stata resa edotta del contenuto della sua richiesta di risarcimento danni.

Distinti saluti.

IL DIRETTORE GENERALE
(Ing. Giovanni Matichecchia)

Avviso di ricevimento



Raccomandata



Pacco



Assicurata

Euro _____

Data di spedizione _____

Destinatario _____

Via _____

C.A.P. _____ Loc _____

Egr. Avv.

Pierluigi Morelli

Via Giotto n.23/E

74027 - S. GIORGIO J. (TA)

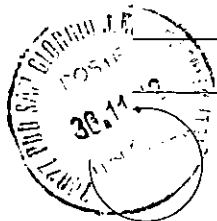
BARI C.A.P.
Poste

03

12 12 17
14 2 2 8 0 2 0 3 7 4

Numero
Italiane

Dell'ufficio postale di



Alfonso Meris

28/11/12

K

Firma per esteso del ricevente
(Nome e Cognome)

Data

Firma dell'incaricato alla distribuzione

Bollo dell'ufficio
di distribuzione

Consegna effettuata ai sensi dell'art. 20 D.M. 01.10.08:

☐ Invi multipli a un unico destinatario

☐ Sottoscrizione rifiutata

Posteitaliane



Avviso di ricevimento

EP2159/EP2150 - Mod. 23 VP - MOD. 01304A - SL [3] Ed. 08/11

Da restituire a
A.M.A.T. s.p.a.
AGENZIA PER LA MOBILITA'
NELL'AREA DI TARANTO
- Via C. Battisti, 657
74100 TARANTO



1881AR112



- STUDIO LEGALE MORELLI -

Avv. Pierluigi Morelli
 Avv. Antonella Rossi
 Avv. Luca Bovino
 Avv. Dario Palmieri
 Dott. Giorgio Mingolla
 Dott. Luca Mazzeo
 Dott.ssa Serena Nuziata
 Dott.ssa Carmen Carabotto

Spett.le
 AMAT Spa
 Via Cesare Battisti, 657
 74100-TARANTO

18819
 Prot. N. 29 OTT. 2012
 Del P. PRESIDENTE ☐
 DG DIRETTORE GENERALE ☐
 DA DIRETTORE AMMINISTRATIVO ☐
 DT DIRETTORE TECNICO ☐
 UE ESERCIZIO MOVIMENTO ☐
 URG AFFARI GEN. P.R./SINISTRI ☒
 UA ACQUISTI/CONTRATTI ☐
 IE CONTABILITA' /BILANCIO ☐
 UD REFORMA ☐
 TP PERSONALE/RETRIBUZIONI ☐
 UT TECNICO ☐
 UPT PRODOTTI TRAFFICO ☐
 URG RAGIONERIA/ECONOMATO ☐
 STQ STAFF QUALITA' ☐

RACCOMANDATA A/R

Oggetto: Sinistro occorso il 18/10/2012 alle ore 16,15 circa in Taranto alla Via Duca D'Aosta nei pressi della rotonda con Via Costantinopoli
 ns. riferimento (da citare in risposta): 1981

Formulo la presente in nome e per conto della sig.ra **CAMPEGGIO Silvana**, in qualità di proprietaria dell'autovettura **AUDI A4 tg "CJ 613JN"**, a titolo di formale messa in mora nei modi e termini di legge.

In data 18/10/2012 alle ore 16,15 circa l'autovettura **AUDI A4 tg "CJ 613JN"**, di proprietà della sig.ra **CAMPEGGIO Silvana**, nell'occasione condotta dal sig. **DE MARCO Daniele**, percorreva, a velocità moderata, in Taranto Viale Duca D'Aosta, quando sopraggiunto nei pressi della rotonda con Via Costantinopoli, e avendo rallentato in ottemperanza alla segnaletica stradale, veniva tamponato nella parte posteriore dall'autobus n. 575 condotto dal sig. Fontana Quintino, che procedeva, a velocità sostenuta, immediatamente dietro l'autovettura della mia assistita

A causa di quanto innanzi, l'autovettura **AUDI A4 tg "CJ 613JN"** riportava danni materiali.

Tanto premesso, Vi invito a risarcire i danni materiali subiti dall'autovettura **AUDI A4 tg "CJ 613JN"**, in conseguenza del sinistro o a comunicare a questo scrivente Studio Legale la targa dell'autobus, nonché, la Compagnia di Assicurazione che Vi garantisce per le responsabilità civili.

Tanto con l'avvertimento che trascorso inutilmente il termine di 15 giorni dal ricevimento della stessa darò seguito al mandato ricevuto presso le competenti sedi giudiziarie per la tutela delle ragioni del mio assistito.

Distinti saluti

San Giorgio Jonico, 23/10/2012

Avv. Pierluigi Morelli

STUDIO LEGALE
AVV. PIERLUIGI MORELLI
Via Giotto n. 23/E
74027 SAN GIORGIO JONICO (TA)
Tel/Fax 080.5919856 - 338.2539344



00-007973871-99-6

R

Formula Certa



post

SPETT. LE

AMAT SPA

VIA CESARE BATTISTI 657

74100 - TARANTO

Oggetto: SINISTRO DEL 18/10/2012 A POL. RCV N. 0000059497052/0000098 - AMAT SPA (DN337AZ) / CAMPEGGIO (CJ613JN) - NS. RIF. 188/AR/12

Mittente: Sinistri <sinistriamat@amat.ta.it>

Data: 09/11/2012 13.11

A: CLD DI TARANTO ALLIANZ SPA <mailcld123@allianz.it>, Domenico RAELE <domenico.raele@allianz.it>

Con riferimento al sinistro in oggetto, per Vs. opportuna conoscenza, trasmettiamo in allegato richiesta di risarcimento danni del 29/10/2012 prot.18819 formulata dallo studio legale Morelli per conto della Sig.ra Campeggio Silvana.

Distinti saluti.

Ufficio Sinistri Amat Spa

Il 25/10/2012 11.37, Sinistri ha scritto:

Come da accordi intercorsi, si trasmette la denuncia di sinistro indicato in oggetto.

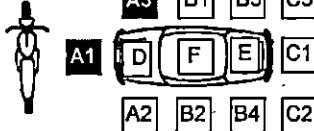
Distinti saluti.

UFFICIO SINISTRI AMAT SPA
Via Cesare Battisti n.657
74121 - Taranto
Tel./Fax 099/7356261
e-mail: sinistriamat@amat.ta.it

— Allegati: —

188AR12.morelli.PDF

78.5 KB

per ind. Ernesto Sion INFORTUNISTICA STRADALE Via Emilia, 115 74100 - Taranto (Ta) P.IVA: 01739870739 Tel.: TEL -FAX 0997366544 E-Mail:ernestosion@tiscalinet.it						Perizia N° 2849,00/12		Relazione di perizia per AMAT				Codice 001	Ramo sinistro RCA RISC. ASS.				
Assicurato AMAT N.575						Controparte CAMPEGGIO SILVANA				Impresa di controparte DONAU							
Esercizio 2012		Numero sinistro 188/AR/12				Codice - Agenzia				Data sinistro 18/10/2012							
Cod. Perito		Cod. Liquidatore		Cod. Ispettore		Numero polizza		Ramo polizza		Recuper o IVA Si							
Data Incarico 30/10/2012	Data primo rilievo 30/10/2012	Località TARANTO				C/o ASS		Riparazioni Da Iniz.		Foto N. 6	Privilegio a favore di						
Da Certificato di Proprietà - Intestatario - Indirizzo - Telefono - Professione AMAT VIA C.BATTISTI 657 74100 - TARANTO TA										Scade il //							
Localitario/Comproprietario - Indirizzo - Telefono - Professione										Già Targa							
CODICE FISCALE / P. I.V.A.:																	
Veicolo(Marca-Modello-Versione) BREDAMENARINIBUS M 240/E5						Targa DN337AZ		Telaio ZCM2404L090026814				1° Immatr. 29/10/09					
Stato d'uso SUFFICIENTE		Km. 1	Pneum. 70	Colore - Tipo smalto GRIGIO METALLIZATO				Coerenza del danno con la dinamica del sinistro Si									
Allestimenti/Dotazioni						Ultima revisione //				Ubicazione Danni 							
Codice Omologazione		Per veicoli comme./ind.		Portata q.li	Tara q.li	Passo m.	Posti n°	Assi n°									
Valore Commerciale(C) € 1,00		Valore Relitto €		Valore per Differenza € 0		Spese Accessorie €		Indennizzo per antieconomicità € 1,00									
C.R. VOCI DI DANNO						SR		LA		VE		ME		DCMS		Costo dei Ricambi * (Iva Esclusa)	
Listino ricambi aggiornato al [//]						Diff. Tempo		Diff. Tempo		Diff. Tempo		Tempo					
Paraurti ant. centrale I restanti danni al fianchetto anteriore dx e alla cornice proiettore dx, sono stati già periziati in occasione del sinistro 109/AR/12.						L	1,0	L	1,0	L	1,0						
Codice / Riparatore Fascia Carr. A1						Totale Tempi SR 1,0		LA 1,0		VE operativo 1,0		ME		Totale Ricambi €			
Telefono:		Ore	Supplemento Finitura 10% max ore 3		Ore	Tempo Aggiuntivo per Verniciatura		Ore	Totale Tempi Supplementari		Ore	Totale tempi VE Ore 2,30					
Valore Assicurato(A) €		Valore a nuovo(N) € 1,00		Ricambi		Materiale Consumo Ore 2,30 €/h 11,55		Imponibile € 26,57		Iva € 5,58		Totale € 32,15					
Insuff. Assicurativa % (C-A)/Cx100=		Coeff. Riduzione % (N-C)/Nx100=		Materiale Consumo Ore 4,30 €/h 20,66		Nolo Dime e/o Varie €		Degrado € 88,84		Insufficienza Assicurativa % €		Totale Imponibile € 115,99		S.Rifiuti 0,50 % di 115,41		Importo Richiesto €	
Degrado €		Insufficienza Assicurativa % €		Materiale Consumo Ore 4,30 €/h 20,66		Nolo Dime e/o Varie €		Degrado € 88,84		Insufficienza Assicurativa % €		Totale Imponibile € 115,99		S.Rifiuti 0,50 % di 115,41		Importo Richiesto €	
Totale Imponibile € 115,99		Coeff. Riduzione % (N-C)/Nx100=		Materiale Consumo Ore 4,30 €/h 20,66		Nolo Dime e/o Varie €		Degrado € 88,84		Insufficienza Assicurativa % €		Totale Imponibile € 115,99		S.Rifiuti 0,50 % di 115,41		Importo Richiesto €	
Degrado €		Insufficienza Assicurativa % €		Materiale Consumo Ore 4,30 €/h 20,66		Nolo Dime e/o Varie €		Degrado € 88,84		Insufficienza Assicurativa % €		Totale Imponibile € 115,99		S.Rifiuti 0,50 % di 115,41		Importo Richiesto €	
Totale Imponibile € 115,99		Coeff. Riduzione % (N-C)/Nx100=		Materiale Consumo Ore 4,30 €/h 20,66		Nolo Dime e/o Varie €		Degrado € 88,84		Insufficienza Assicurativa % €		Totale Imponibile € 115,99		S.Rifiuti 0,50 % di 115,41		Importo Richiesto €	
Degrado €		Insufficienza Assicurativa % €		Materiale Consumo Ore 4,30 €/h 20,66		Nolo Dime e/o Varie €		Degrado € 88,84		Insufficienza Assicurativa % €		Totale Imponibile € 115,99		S.Rifiuti 0,50 % di 115,41		Importo Richiesto €	
Totale Imponibile € 115,99		Coeff. Riduzione % (N-C)/Nx100=		Materiale Consumo Ore 4,30 €/h 20,66		Nolo Dime e/o Varie €		Degrado € 88,84		Insufficienza Assicurativa % €		Totale Imponibile € 115,99		S.Rifiuti 0,50 % di 115,41		Importo Richiesto €	
Degrado €		Insufficienza Assicurativa % €		Materiale Consumo Ore 4,30 €/h 20,66		Nolo Dime e/o Varie €		Degrado € 88,84		Insufficienza Assicurativa % €		Totale Imponibile € 115,99		S.Rifiuti 0,50 % di 115,41		Importo Richiesto €	
Totale Imponibile € 115,99		Coeff. Riduzione % (N-C)/Nx100=		Materiale Consumo Ore 4,30 €/h 20,66		Nolo Dime e/o Varie €		Degrado € 88,84		Insufficienza Assicurativa % €		Totale Imponibile € 115,99		S.Rifiuti 0,50 % di</			

per. ind. Ernesto Sion
INFORTUNISTICA STRADALE
Via Emilia, 115
74100 - Taranto (Ta)
P.IVA: 01739870739
Tel.: TEL -FAX 0997366544
Posiz.Ruolo N.:3812

Perizia N.: 2849,00/12
Compagnia: AMAT
Ispettorato:
Agenzia:
Sin. Numero: 188/AR/12
Numero Pol.:

Ramo sinistro: RCA RISC. ASS.

Data Sinistro: 18/10/2012
Data Perizia: 30/10/2012

Assicurato: AMAT N.575
Veicolo: BREDAMENARINIBUS M 240/E5
Targa: DN337AZ
Controparte: CAMPEGGIO SILVANA



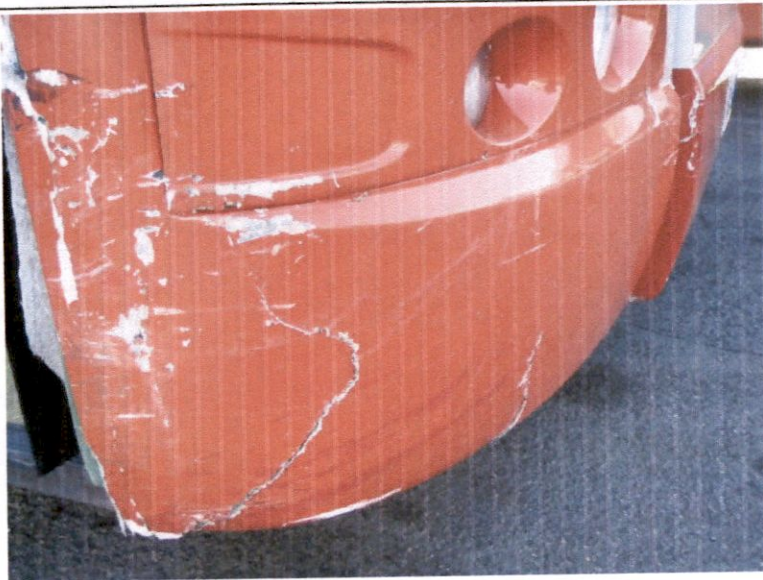
per. ind. Ernesto Sion
INFORTUNISTICA STRADALE
Via Emilia, 115
74100 - Taranto (Ta)
P.IVA: 01739870739
Tel.: TEL -FAX 0997366544
Posiz.Ruolo N.:3812

Perizia N.: 2849,00/12
Compagnia: **AMAT**
Ispettorato:
Agenzia:
Sin. Numero: **188/AR/12**
Numero Pol.:

Ramo sinistro: **RCA RISC. ASS.**

Data Sinistro: **18/10/2012**
Data Perizia: **30/10/2012**

Assicurato: AMAT N.575
Veicolo: BREDAMENARINIBUS M 240/E5
Targa: DN337AZ
Controparte: CAMPEGGIO SILVANA



DENUNCIA DI SINISTRO STRADALE

N° SINISTRO 188/AR/12	DATA SINISTRO 18/10/2012	ORA 16.10	MODALITA' APERTURA DENUNCIA AGENTE	
LINEA 17	LUOGO IN CUI E' ACCADUTO IL SINISTRO TARANTO - VIALE DUCA D'AOSTA		ANGOLO	
DIREZIONE PAOLO VI - PORTO MERCANTILE		N° SOCIALE 575	TARGA AUTOBUS DN 337 AZ	
MATR. AGENTE 140100	COGNOME FONTANA	NOME QUINTO FRANCO	Codice Fiscale FNTQTF54S30E8820	
COMUNE DI NASCITA MANDURIA	DATA DI NASCITA 30-11-54	DATA ASSUNZIONE 02-03-83	COMUNE DI RESIDENZA MANDURIA	C.A.P. 74024
DOMICILIO VIA REGINA GIOVANNA	TIPO PATENTE D	N° PATENTE TA2106922X	RILASCIATA A PREF. - TA	DATA RILASCIO 10/09/1982
		SCADENZA PATENTE 30/11/2014		
COMPAGNIA ASSICURATRICE A.M.A.T. ALLIANZ SPA - DIV. ALLIANZ - RAS		COMPAGNIA ASSICURATRICE KASKO AGENTE		

DATI RELATIVI AI TERZI COINVOLTI NEL SINISTRO - 1° VEICOLO

MARCA AUDI	MODELLO A6	TARGA CJ 613 JN	PROPRIETARIO CAMPEGGIO SILVANA	COMUNE DI RESIDENZA SAN GIORGIO J. (TA)
VIA / PIAZZA VIA GIOTTO N.1		COMPAGNIA ASSICURATRICE DONAU ASS.NI Pol. 169925		
CONDUCENTE (SE DIVERSO DA PROPRIETARIO) VIA / PIAZZA CARTA MIRKO (Taranto, 7/7/86)		COMUNE DI RESIDENZA SAN GIORGIO J. (TA)		
1° DANNEGGIATO De Marco Daniele - Nato Grottaglie (Ta) il 29/2/1989 (Trasp. CJ613JN)		NATURA DEL DANNO Residente a San Giorgio (Ta) Via Giotto n.1		
2° DANNEGGIATO Orlandi Claudio - Nato Taranto il 19/12/1993 (Trasp. CJ 613JN)		NATURA DEL DANNO Residente a San Giorgio (Ta) in Via Pitagora n.24		

DATI RELATIVI AI TERZI COINVOLTI NEL SINISTRO - 2° VEICOLO

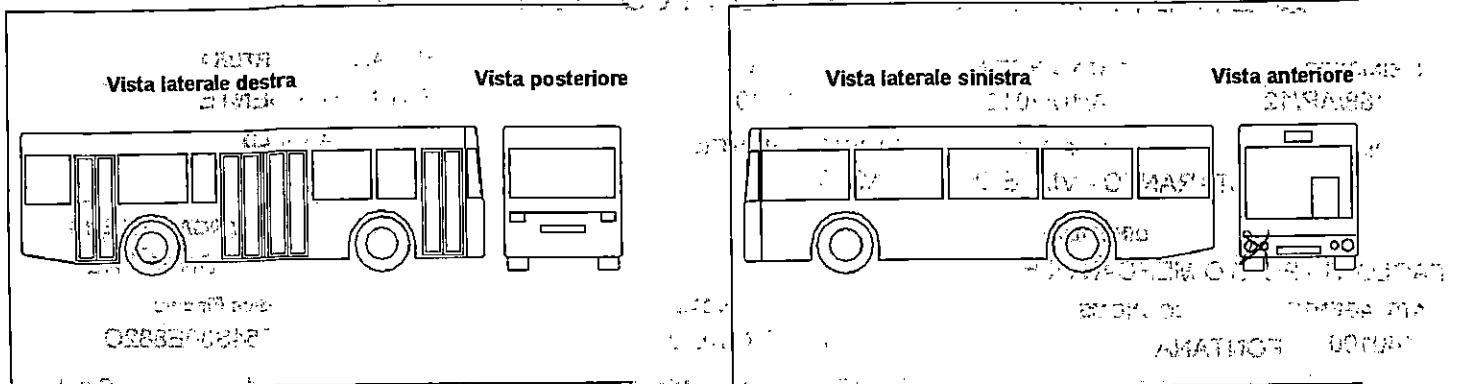
MARCA	MODELLO	TARGA	PROPRIETARIO	RESIDENZA
DOMICILIO	COMPAGNIA ASSICURATRICE	IMPORTO DANNI	LIQUIDATORE	
3° DANNEGGIATO	NATURA DEL DANNO			
4° DANNEGGIATO	NATURA DEL DANNO			

AUTORITA' INTERVENUTA	
TESTIMONI	
NESSUNO	

☐ VALIDAZIONE DELLA DIREZIONE

Sinistro Passivo

DESCRIZIONE DELL'INCIDENTE



DESCRIZIONE DEI DANNI RIPORTATI DALL'AUTOBUS

BASAMENTO GRUPPO OTTICO LATO DESTRO

DESCRIZIONE DEI DANNI RIPORTATI DALLA CONTROPARTE

PARAURTI E COFANO POSTERIORE

DESCRIZIONE DELL'INCIDENTE

DIRETTO VERSO IL CAPOLINEA DI "PORTO MERCANTILE" PERCORREVO VIALE DUCA D'AOSTA E ARRIVATO AL RONDO' TAMPONAVO L'AUTOVETTURA AUDI A6 DI COLORE GRIGIO METALLIZZATO CHE MI PRECEDEVA, IN QUANTO IL CONDUCENTE DELLA CITATA VETTURA ARRESTAVA DI COLPO LA MARCIA PER DARE LA PRECEDENZA A UN VEICOLO CIRCOLANTE AT

A SEGUITO DEL TAMPONAMENTO I TRE OCCUPANTI DELL'AUTOVETTURA, I SIG. RI CARTA MIRKO, DE MARCO DANIELE E ORLANDI CLAUDIO, DICHIARAVANO DI LAMENTARE DOLORI VARI MA NON RITENEVANO NECESSARIO FAR INTERVENIRE SUL POSTO I SANITARI DEL 118.

PRECISO CHE AL MOMENTO DELL'INCIDENTE A BORDO DEL BUS NON C'ERANO VIAGGIATORI.

SINISTRI DENUNZIATI DA TERZI SENZA INDIVIDUAZIONE DELL'AGENTE RESPONSABILE

☐ PROVVEDIMENTO PRESIDENTE

APERTURA SINISTRO

☐ SI ☐ NO

Il Capo Ufficio

LETTO, CONFERMATO E SOTTOSCRITTO

Il Conducente

T.A. 24/10/2012

Fortune

pagina

2

VIALE DUCA D'AOSTA

RONDO'

per. ind. Ernesto Sion
INFORTUNISTICA STRADALE

Via Emilia, 115

74100 - Taranto (Ta)

P.IVA: 01739870739

Tel.: TEL -FAX 0997366544

Posiz.Ruolo N.:3812

Nota Spese ed Onorario per la Spett.le
AMAT

Codice
001

Ns. Riferimento
2849,00/12

Assicurato
AMAT N.575

Controparte
CAMPEGGIO SILVANA

Impresa Controparte
DONAU

Esercizio
2012

Sinistro N.
188/AR/12

Codice Agenzia

Data Sinistro
18/10/2012

Codice Perito

Cod. Liquidatore

Cod. Ispett.

Numero Polizza

Ramo

Tipo Sx.

RCA RISC. ASS.

Data Incarico
30/10/2012

Data effett. Perizia
30/10/2012

Località
TARANTO

Presso
ASS

Carr. Fascia
A1

Foto
6

Data Restituzione
12/11/2012

ONORARI

Perizia	30,00
Riscontro	
Interlocutoria	
Accertamento	
Negativa	
Suppl ARD	
Sup. Concordato	
Sup. Liquidazione	
Totale onorario	30,00

SPESE	IMPONIBILI	NON IMPON.
Km. -		
Foto 6 -		
Postali/Telefon.		
Visura		
Raccomandate		
Varie		
Totale spese		

TOTALI

Imponibile	30,00
Cassa 4,00 %	1,20
I.V.A. 21 %	6,55
Totale	37,75
Non Imponib.	
Totale	37,75
Rit. Acc. 20 %	6,00
Totale	31,75

Note:

Taranto, li' 12/11/2012

Importo PERIZIA IVA compresa:140,35

Data..... Visto del Liquidatore.....

Genius Professional - by AutoSoft 0771/681436 r.a.

22 GEN. 2013

Prot. 1135/UP

All'Agente
FONTANA Quinto Franco

Al Capo Unità Organizzativa AA.GG. e P.R.

Dott.ssa Tiziana TURSI

S E D E



OGGETTO: Sinistro n° 188/AR/12 del 18/10/2012. Polizza Kasco "Società Italiana Assicurazioni"

Si comunica che con le competenze del mese di gennaio 2013 sarà effettuata a suo carico la trattenuta di € 50,00, per il recupero del danno riferito al sinistro passivo in oggetto.

La somma complessiva, pari a € 100,00, dovuta a titolo di franchigia per il sinistro in oggetto, sarà recuperata con le modalità sopra indicate fino a totale estinzione dell'importo dovuto.

Distinti saluti.

IL DIRETTORE GENERALE
(Ing. Giovanni MANICHECKIA)

Taranto, li 16/01/2013

Al Responsabile Area Personale
D.ssa Maria Fabiola Menenti
SEDE

E p.c. Al Direttore Amministrativo
Dott. Pietro Carallo
SEDE

AMAT s.p.a. - Protocollo in Arrivo

Prot. N. **1016**
16 GEN. 2013

Del		
P	PRESIDENTE	☐
DG	DIRETTORE GENERALE	☐
DA	DIRETTORE AMMINISTRATIVO	☐
DT	DIRETTORE TECNICO	☐
UE	ESERCIZIO MOVIMENTO	☐
UAG	AFFARI GEN./P.R./SINISTRI	☐
UA	ACQUISTI / CONTRATTI	☐
UC	CONTABILITÀ / BILANCIO	☐
UI	INFORMATICA	☐
UP	PERSONALE / RETRIBUZIONI	☐
UT	TECNICO	☐
UTPT	PRODOTTI TRAFFICO	☐
URG	RAGIONERIA / ECONOMATO	☐
STQ	STAFF QUALITÀ	☐

Oggetto: **Sinistro passivo numero 188/AR/12 del 18/10/2012**

Si invia il fascicolo relativo al sinistro passivo indicato in oggetto occorso al dipendente Fontana Quinto Franco (Matricola 140100), ai fini del recupero, con le competenze dei prossimi mesi della somma di € 100,00.

La Compagnia Italiana Assicurazioni, cui aderisce il dipendente, per il sinistro in questione ha risarcito all'Azienda il danno al netto della franchigia di € 100,00.

Si prega di informare la scrivente al termine della procedura di recupero.

Distinti saluti.

Il Capo Unità AA.GG. - P.R. - Sinistri
(Dottorssa Tiziana Tursi)

Tursi

Allegati: copia della notifica dell'importo del danno al dipendente (ns. prot.21168 del 03/12/2012), copia della notifica dell'assegno di € 24,00 (ns. prot.777 del 11/01/2013).



BANCA REALE

Corte D'Appello, 11 - 10122 Torino - Numero Verde: 803.808

188/A/12

Banca Reale SpA - Società appartenente al Gruppo Reale Mutua - Capitale Sociale € 30.000.000 int. vers. - Partita IVA/C.F./N° d'iscrizione del Registro delle Imprese di Torino 07760860010 - Albo Banche 5426 - Codice ABI 3135
Aderente al Fondo Interbancario di Tutela dei Depositi e al Fondo Nazionale di Garanzia - Società soggetta ad attività di direzione e coordinamento della Società Reale Mutua di Assicurazioni

TORINO, 27.12.2012

AMAT s.p.a. - Protocollo in Arrivo

Procl. N. 11 GEN. 2013

Dal
P. PRESIDENTE
DG. DIRETTORE GENERALE
DA. DIRETTORE AMMINISTRATIVO
DT. DIRETTORE TECNICO
UE. ESERCIZIO MOVIMENTO
UAG. AFFARI GEN. R. SINISTRA
UA. ACQUISTI / CONTRATTI
UC. CONTABILITA' / BILANCIO
UI. INFORMATICA
UP. PERSONALE / RETRIBUZIONI
UT. TECNICO
UOT. PRODOTTI TRAFFICO
URC. RAGIONERIA / ECONOMATICA
STQ. STAFF QUALITA'

000605421

Spett.le
AMAT SPA
V. C. BATTISTI 657
74121 TARANTO TA
IT

Riferimento:
Società ITALIANA ASSICURAZIONI
Ufficio BARI /
V. CALEFATI 78
70121 BARI (BA)
Tel. 0800998011 Fax. 0800800998039
Liquidatore: ROSSINI SERAFINA

Oggetto:
R.C.G. Sinistro n. 2012/139844/00
Avvenuto in TARANTO - VIALE DUCA D'AOSTA il 18/10/2012
Agenzia di BARI "CARRASSI" Polizza
Parti coinvolte: FIT-CISL TARANTO / AMAT SPA
Note: RISARCIMENTO DANNI BUS AZ. N. 575 TG. DN337AZ COND. FONTANA QUINTO FRANCO AL NETTO DELLA FRANCHIGIA

Allo scopo di definire il sinistro in oggetto in nome e per conto della ITALIANA ASSICURAZIONI
trasmettiamo assegno bancario non trasferibile n. 0801676675.07
dell'importo di Euro VENTIQUEATTRO/00.

La società ordinante terrà a Vs. disposizione non oltre 60 giorni dalla data della presente e comunque salvo revoca la
somma sopra indicata che potrete incassare presso il Vostro istituto di credito dopo aver firmato l'assegno per trattenza
(sul fronte) e per girata (sul retro).

Ci è gradita l'occasione per porgere i ns. migliori saluti

Banca Reale S.p.A.

03136-01199.9

BANCA REALE

Via Corte D'Appello, 11 - 10122 Torino - Numero verde: 803.808

TORINO

27.12.2012

euro *24,00*

VALIDO 60 GIORNI DALLA DATA DI EMISSIONE



A vista pagate per questo Assegno Bancario non trasferibile all'ordine nostro
euro VENTIQUEATTRO/00
n. 0801676675.07

AMAT SPA
00146330733
V. C. BATTISTI 657
74121 TARANTO (TA)

Firma per trattenza

N. Assegno

Banca

CAB

Prot. 21168/UAG

Taranto, li 03 DIC. 2012

Egr. Sig.

FONTANA QUINTO FRANCO
VIA REGINA GIOVANNA
74024 MANDURIA

Oggetto: Sinistro n° 188/AR/12 del 18/10/2012

Il giorno 18/10/2012, il bus n° 575 da Lei condotto, impegnato sulla linea 17, è stato coinvolto in un incidente stradale ed ha riportato danni per l'importo complessivo di EURO 165,99, incluso il controvalore del fermo tecnico, come risulta dalla relativa perizia in allegato alla presente.

A completamento dell'istruttoria è emersa una Sua responsabilità nella dinamica del sinistro stesso.

Pertanto, in applicazione dell'art. 38 del Regolamento All. "A" al R.D. n°148/1931 e della L.R.n° 18 del 31 Ottobre 2002 e successive modificazioni ed integrazioni, visto anche l'ordine di servizio n° 30/1991, questa Azienda intende procedere al recupero del danno.

Ai sensi della deliberazione del Consiglio di Amministrazione n° 189 del 09/11/1999, l'importo da risarcire è di EURO 124,00, pari all'importo complessivo dei danni periziati, abbattuto del 25%.

Nel caso Lei avesse provveduto a contrarre polizza assicurativa per la copertura dei danni in questione, è necessario che ci faccia pervenire, nel termine di giorni 3 a far data dalla presente, copia della denuncia inoltrata alla Sua Compagnia.

In mancanza, si procederà ad addebito sul ruolo paga del prossimo mese.
Distinti saluti

IL DIRETTORE GENERALE
(Ing. Giovanni Matichecchia)

Avviso di ricevimento

BARI CMP
Poste



Raccomandata



Pacco



Assicurata

Euro _____

10. 12

10228020389 7

Numero
Italiane

Data di spedizione _____ Dall'ufficio postale di _____

Destinatario

FONTANA QUINTO FRANCO

Via

RODINA GIOVANNA PAL. B Sc. F

C.A.P.

76024

Località

MANDURIA (TA)

Firma per esteso del ricevente
(Nome e Cognome)

Data

Firma dell'incaricato alla distribuzione

Bollo dell'ufficio
di distribuzione

Consegna effettuata ai sensi dell'art. 20 D.M. 01.10.08:

☐ Invi multipli a un unico destinatario

☐ Sottoscrizione rifiutata

Posteitaliane



Avviso di ricevimento

EP2159/EP2160 - Mod. 23 VP - MOD. 01304A - SL [3] Ed. 08/11

188/AR112 (*)

Da restituire

A.M.A. f. s.p.a.
AZIENDA PER LA MOBILITA'
NELL'AREA DI TARANTO
- Via C. Battisti, 667
74100 TARANTO





BANCA REALE

Corso Vittorio Emanuele, 101 - 10122 Torino
Numero Verde 803.808

188/AE/12

Banca Reale SpA • Società appartenente al Gruppo Reale Mutua • Capitale Sociale € 30.000.000 int. vers. • Partita IVA/C.F./N° d'iscrizione del Registro delle Imprese di Torino 0776060010 • Albo Banche 5426 • Codice ABI 3135
Aderente al Fondo Interbancario di Tutela dei Depositi e al Fondo Nazionale di Garanzia • Società soggetta ad attività di direzione e coordinamento della Società Reale Mutua di Assicurazioni

TORINO, 27.12.2012

AMAT s.p.a. - Protocollo in Arivo

Pro. N. FFF
Del 11 GEN. 2013

000605421

Spett.le
AMAT SPA
V. C. BATTISTI 657
74121 TARANTO TA
IT

P. PRESIDENTE ☐
DG DIRETTORE GENERALE ☐
DA DIRETTORE AMMINISTRATIVO ☐
DT DIRETTORE TECNICO ☐
LE ESERCIZIO MOVIMENTO ☐
UAG AFFARI GEN./P.R./SINISTR. ☒
UA ACQUISTI/CONTRATTI ☐
UC CONTABILITA'/BILANCIO ☐
UI INFORMATICA ☐
UP PERSONALE/RETRIBUZIONI ☐
UT TECNICO ☐
ULPT PRODOTTI TRAFFICO ☐
ULRG RAGIONERIA/ECONOMATO ☒
STQ STAFF QUALITA' ☐

Riferimento:

Società ITALIANA ASSICURAZIONI
Ufficio BARI /
V. CALEFATI 78
70121 BARI (BA)
Tel. 0800998011 Fax. 0800800998039
Liquidatore: ROSSINI SERAFINA

Oggetto:

R.C.G. Sinistro n. 2012/139844/00
Avvenuto in TARANTO - VIALE DUCA D'AOSTA il 18/10/2012
Agenzia di BARI "CARRASSI" Polizza
Parti coinvolte: FIT-CISL TARANTO / AMAT SPA
Note: RISARCIMENTO DANNI BUS AZ. N. 575 TG. DN337AZ COND. FONTANA QUINTO FRANCO AL NETTO DELLA FRANCHIGIA

Allo scopo di definire il sinistro in oggetto in nome e per conto della ITALIANA ASSICURAZIONI
trasmettiamo assegno bancario non trasferibile n. 0801676675.07
dell'importo di Euro VENTQUATTRO/00*

La società ordinante terrà a Vs. disposizione non oltre 60 giorni dalla data della presente e comunque salvo revoca la
somma sopra indicata che potrete incassare presso il Vostro istituto di credito dopo aver firmato l'assegno per traenza
(sul fronte) e per girata (sul retro).

Ci è gradita l'occasione per porgere i ns. migliori saluti

Banca Reale S.p.A.

03138-01199.9

BANCA REALE

Via Corte D'Appello, 11 - 10122 Torino - Numero verde: 803.808

TORINO

27.12.2012

euro *24,00*

VALIDO 60 GIORNI DALLA DATA DI EMISSIONE



A vista pagate per questo Asségno Bancario non trasferibile all'ordine nostro
euro VENTQUATTRO/00*
n. 0801676675.07

AMAT SPA
00146330733
V. C. BATTISTI 657
74121 TARANTO (TA)

Firma per traenza

N. Assegno

Banca

CAB

FIT/CISL

Segreteria Aziendale A.M.A.T. S.P.A.

Taranto, 13/12/2012

Spett.le
AMAT spa
C.se. Att.ne Direttore Generale
Giovanni Matichecchia

Oggetto: trasmissione sinistri.

Con la presente si informa che si sono trasmesse le quantificazioni dei sottoelencati sinistri alla ITALIANA ASSICURAZIONI.

CONDUCENTE			N.BUS	SINISTRO			DATA SINISTRO	COMPAGNIA ASSICURATRICE	TOTALE DANNI AL NETTO 25%
1	LEO	PASQUALE	504	180	AR	12	06/10/2012	ITALIANA ASSIC.	€ 218,00
2	PULPITO	GIUSEPPE	556	163	AR	12	13/09/2012	ITALIANA ASSIC.	€ 189,00
3	BRUNO	FRANCESCA	541	174	AR	12	02/10/2012	ITALIANA ASSIC.	€ 656,00
4	FONTANA	QUINTO F.	575	188	AR	12	18/10/2012	ITALIANA ASSIC.	€ 124,00
5									
6									

Distinti saluti.

FIT/CISL

Giovanni Giorgino

21766
Prot. n.
13 DIC. 2012
Del
P. PRESIDENTE ☐
DG. DIRETTORE GENERALE ☐
DA. DIRETTORE AMMINISTRATIVO ☐
DT. DIRETTORE TECNICO ☐
DE. ESERCIZIO MOVIMENTO ☐
UAG. AFFARI GEN./P.R. SINISTRI ☒
UR. ACQUISTI / CONTRATTI ☐
UC. CONTABILITA' / BILANCIO ☐
UI. INFORMATICA ☐
UP. PERSONALE / RETRIBUZIONI ☐
UT. TECNICO ☐
ULPT. PRODOTTI TRAFFICO ☐
ULRG. RAGIONERIA / ECONOMATO ☐
STC. STAFF QUALITA' ☐

☐

Taranto, li 01/03/2013

Prot. n.: _____ UAG

Egr. Sig.
Angiulli Ettore
Coordinatore di Ufficio
UFFICIO RAGIONERIA
SEDE

OGGETTO/ RECUPERO FRANCHIGIE SINISTRI:

- 1) N. SIN. 919834911 DEL 13/09/2012 (NS. RIF. 163/AR/12) Importo € 1.200,00 ✓
2) N. SIN. 919850590 DEL 18/10/2012 (NS. RIF. 188/AR/12) Importo € 2.000,00 ✓

Totale € 3.200,00

Si invita codesto Spett.le Ufficio a provvedere alla liquidazione delle franchigie di cui all'oggetto richieste dalla Compagnia ALLIANZ Spa che gestisce l'attuale copertura assicurativa di Responsabilità Civile Veicoli a motore.

La somma complessiva di € 3.200,00 (euro tremiladuecento/00) dovrà essere versata a mezzo bonifico bancario.

Di seguito vengono indicate le coordinate bancarie:

Codice IBAN: IT 83 B 035 8901 6000 1057 0004 543

Beneficiario: Allianz S.p.a.

Si resta in attesa dell'avvenuta notizia e copia del mandato predisposto.

Distinti saluti.

Il Capo Unità
AA.GG. - P.R. - Sinistri
D.ssa Tiziana Tursi

Prot. N. **3673**
Del **04 MAR. 2013**

P	PRESIDENTE	☐
DG	DIRETTORE GENERALE	☐
DA	DIRETTORE AMMINISTRATIVO	☐
DT	DIRETTORE TECNICO	☐
DE	ESERCIZIO MOVIMENTO	☐
DAG	AFFARI GEN. P.R. SINISTRI	☐
RA	ACQUISTI / CONTRATTI	☐
RC	CONTABILITÀ / BILANCIO	☐
LI	INFORMATICA	☐
UP	PERSONALE / RETRIBUZIONI	☐
UT	TECNICO	☐
UPT	PRODOTTI TRAFFICO	☐
URG	RAGIONERIA / ECONOMATO	☐
STQ	STAFF QUALITÀ	☐
		☐

Allegati: note Allianz prot. 3039 del 20/02/2013 e prot. 3214 del 22/02/2013.

188/AR112

Allianz S.p.A.
Divisione Allianz Ras

Unita' Recupero Premi e Franchigie
C.so Italia 23 - 20122 Milano
tel 02.7216.2192/2959 - fax 02.7216.6763

Agenzia ROMA GERENZA DIRETTE
PZA SAN SILVESTRO 13
00187 ROMA
Tel. 06 6768.1
Fax 06 6768.2439

Milano , 01 febbraio 2013



0006
MSI300951920010001 01 GE02
01280361 MXA12393002579
125 2 DC00S1352 A

Polizza n.: 059497052

Spettabile
AMAT
VIA CESARE BATTISTI 657
74121 TARANTO TA



Oggetto: riepilogo periodico di recupero franchigie.

Spettabile AMAT

Vi inviamo sul retro e nelle eventuali pagine successive, il riepilogo periodico num. 010594970521301 degli importi di **franchigia da rimborsare**, in seguito alla liquidazione dei sinistri in elenco avvenuta in base alle condizioni generali di assicurazione.

L'importo totale da rimborsare è di 2.000,00 euro e corrisponde alla somma delle franchigie di ogni singolo sinistro.

Vi preghiamo di effettuare il pagamento del relativo importo al più presto tramite la vostra agenzia, alla quale potrete rivolgervi per qualsiasi chiarimento.
Qualora aveste nel frattempo già provveduto al pagamento, considerate nullo questo avviso e ci scusiamo del disturbo arrecato.

Ringraziamo per l'attenzione e con l'occasione vi porgiamo cordiali saluti.

Allianz S.p.A.
Jesus Marin Giulia Gliubich



Procl. N. 3214
22 FEB. 2013

PR	PRESIDENTE	☐
DG	DIRETTORE GENERALE	☐
DA	DIRETTORE AMMINISTRATIVO	☐
DT	DIRETTORE TECNICO	☐
UE	ESERCIZIO MOVIMENTO	☐
UAG	AGENZIE GEN. PR. SINISTRI	☒
UA	AGENZIE / CONTRATTI	☐
UG	GEN. BILANCIO / BILANCIO	☐
UI	INFORMATICA	☐
UP	PERSONALE / RETRIBUZIONI	☐
UT	TECNICO	☐
UPT	PRODOTTI TRAFFICO	☐
URG	RAZIONERIA / ECONOMATO	☐
STQ	STAFF QUALITÀ	☐



Allianz S.p.A.
Sede legale
Largo Ugo Inzeri, 1 34123 Trieste
Telefono +39 040 7781.111
Fax +39 040 7781.311
www.allianzras.it

CF, P. IVA e Registro imprese
di Trieste n. 05032630963
Cap. sociale euro 403.000.000 i.v.
Iscritta all'Albo imprese
di assicurazione n. 1.00152

Capogruppo del gruppo assicurativo
Allianz, iscritto all'Albo gruppi
assicurativi n. 018
Società controllata, tramite
A.C.I.F. S.p.A., da Allianz SE - Monaco

Riepilogo delle Franchigie da recuperare

N. Sinistro	Data Sinistro	Località del Sinistro	Nominativo del danneggiato	Importo liquidato	Data liquidazione	Targa	Veicolo	Importo franchigia
919850590	18/10/2012	VLE DUCA D'AOSTA 74100 TARANTO	CAMPEGGIO SILVANA	2.400,00	13/12/2012	DN337AZ	AUTOBUS <i>188/AN112</i>	2.000,00

Oggetto: SINISTRO DEL 18/10/2012 A POL. RCV N. 0000059497052/0000098 - AMAT SPA (DN337AZ) / CAMPEGGIO (CJ613JN) - NS. RIF. 188/AR/12

Mittente: Sinistri <sinistriamat@amat.ta.it>

Data: 25/10/2012 11.37

A: CLD DI TARANTO ALLIANZ SPA <mailcld123@allianz.it>, Domenico RAELE <domenico.raele@allianz.it>

Come da accordi intercorsi, si trasmette la denuncia di sinistro indicato in oggetto.

Distinti saluti.

UFFICIO SINISTRI AMAT SPA
Via Cesare Battisti n.657
74121 - Taranto
Tel./Fax 099/7356261
e-mail: sinistriamat@amat.ta.it

---Allegati:-----

188AR12.PDF

104 KB