

DENUNCIA DI SINISTRO STRADALE

N° SINISTRO 215/AR/12	DATA SINISTRO 07/11/2012	ORA 11.00	MODALITA' APERTURA DENUNCIA AGENTE
LINEA 1/2	LUOGO IN CUI E' ACCADUTO IL SINISTRO TARANTO - VIA PRINCIPE AMEDEO	ANGOLO	
DIREZIONE TAMBURI - CITTA' MERCATO		N° SOCIALE 608	TARGA AUTOBUS EH 061 FT
MATR. AGENTE 186990	COGNOME SCALONE	NOME GAETANO	Codice Fiscale SCLGTN64E12L049S
COMUNE DI NASCITA TARANTO	DATA DI NASCITA 12-05-64	DATA ASSUNZIONE 12-12-2005	COMUNE DI RESIDENZA TARANTO
DOMICILIO VIA L. ANDRONICO, 52		TIPO PATENTE D	N° PATENTE TA2273000K
RILASCIATA A MCTC - TA		DATA RILASCIO 22/11/1993	SCADENZA PATENTE 04/02/2013
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	MODELLO	TARGA	PROPRIETARIO	COMUNE DI RESIDENZA
VIA / PIAZZA			COMPAGNIA ASSICURATRICE	
CONDUCENTE (SE DIVERSO DA PROPRIETARIO) VIA / PIAZZA			COMUNE DI RESIDENZA	
1° DANNEGGIATO D'ADDARIO MARIA - Nata a Taranto il 12/03/1933			NATURA DEL DANNO	
2° DANNEGGIATO			NATURA DEL DANNO	

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		

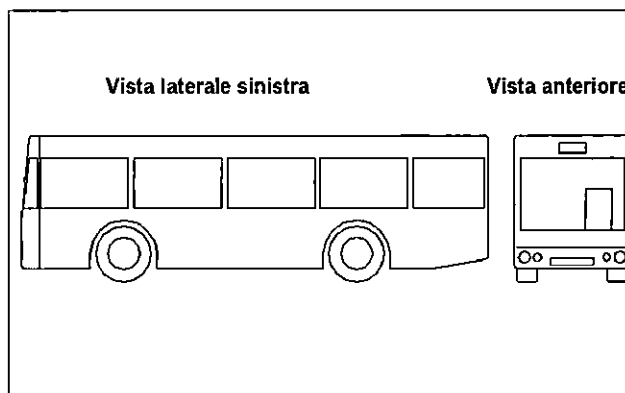
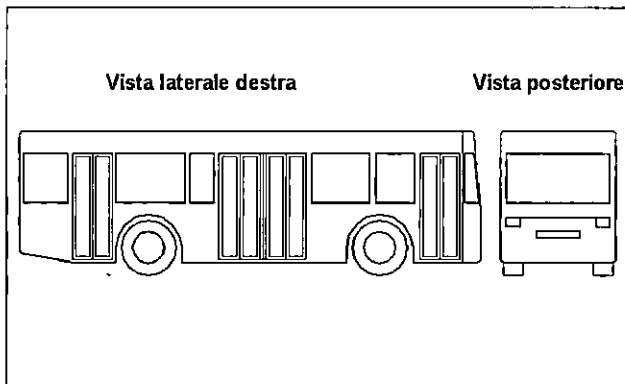
AUTORITA' INTERVENUTA

TESTIMONI

--

☐ VALIDAZIONE DELLA DIREZIONE

DESCRIZIONE DELL'INCIDENTE



DESCRIZIONE DEI DANNI RIPORTATI DALL'AUTOBUS

	▲
	▼

DESCRIZIONE DEI DANNI RIPORTATI DALLA CONTROPARTE

	▲
	▼

DESCRIZIONE DELL'INCIDENTE

SINISTRO APERTO D'UFFICIO SU RICHIESTA DI RISARCIMENTO DANNI PROT. 19897 DEL 14/11/2012 INOLTRATA DALL'AVV. VINCENZO GAUDIO PER CONTO DELLA SIG.RA D'ADDARIO MARIA.

NELLE CIRCOSTANZE DI TEMPO SEGNALATE IL MEZZO AZIENDALE N.608 ERA CONDOTTO DALL'AGENTE SCALONE GAETANO IL QUALE IN DATA 17/12/2012 HA RILASCIATO L'ALLEGATA DICHIARAZIONE.

SINISTRI DENUNZIATI DA TERZI SENZA INDIVIDUAZIONE DELL'AGENTE RESPONSABILE

☐ PROVVEDIMENTO PRESIDENTE

APERTURA SINISTRO

☐ SI ☐ NO

Il Capo Ufficio

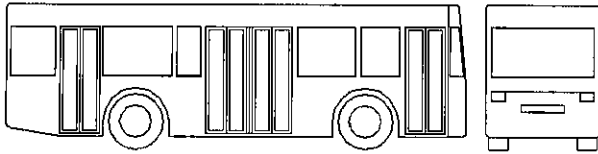
LETTO, CONFERMATO E SOTTOSCRITTO

Il Conducente

DESCRIZIONE DELL'INCIDENTE

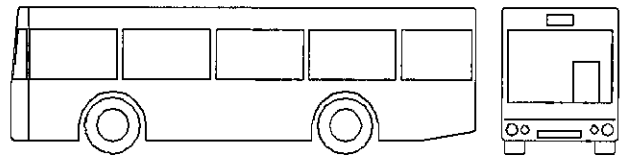
Vista laterale destra

Vista posteriore



Vista laterale sinistra

Vista anteriore



DESCRIZIONE DEI DANNI RIPORTATI DALL'AUTOBUS

	▲
	▼

DESCRIZIONE DEI DANNI RIPORTATI DALLA CONTROPARTE

	▲
	▼

DESCRIZIONE DELL'INCIDENTE

SINISTRO APERTO D'UFFICIO SU RICHIESTA DI RISARCIMENTO DANNI PROT. 19897 DEL 14/11/2012 INOLTATA DALL'AVV. VINCENZO GAUDIO PER CONTO DELLA SIG.RA D'ADDARIO MARIA.

NELLE CIRCOSTANZE DI TEMPO SEGNALATE IL MEZZO AZIENDALE N.608 ERA CONDOTTO DALL'AGENTE SCALONE GAETANO IL QUALE IN DATA 17/12/2012 HA RILASCIATO L'ALLEGATA DICHIARAZIONE.

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, 17/12/2012

DENUNCIA DI SINISTRO STRADALE

N° SINISTRO	DATA SINISTRO	ORA	MODALITA' APERTURA		
215/AR/12	07/11/2012	11.00	DENUNCIA AGENTE		
LINEA	LUOGO IN CUI E' ACCADUTO IL SINISTRO	ANGOLO			
1/2	TARANTO - VIA PRINCIPE AMEDEO				
DIREZIONE	N° SOCIALE	TARGA AUTOBUS			
TAMBURI - CITTA' MERCATO	608	EH 061 FT			
MATR. AGENTE	COGNOME	NOME	Codice Fiscale		
186990	SCALONE	GAETANO	SCLGTN64E12L049S		
COMUNE DI NASCITA	DATA DI NASCITA	DATA ASSUNZIONE	COMUNE DI RESIDENZA	C.A.P.	
TARANTO	12-05-64	12-12-2005	TARANTO	74100	
DOMICILIO	TIPO PATENTE	N° PATENTE	RILASCIATA A	DATA RILASCIO	SCADENZA PATENTE
VIA L. ANDRONICO, 52	D	TA2273000K	MCTC - TA	22/11/1993	04/02/2013
COMPAGNIA ASSICURATRICE A.M.A.T.			COMPAGNIA ASSICURATRICE KASKO AGENTE		
ALLIANZ SPA - DIV. ALLIANZ - RAS					

DATI RELATIVI AI TERZI COINVOLTI NEL SINISTRO - 1° VEICOLO

MARCA	MODELLO	TARGA	PROPRIETARIO	COMUNE DI RESIDENZA
VIA / PIAZZA			COMPAGNIA ASSICURATRICE	
CONDUCENTE (SE DIVERSO DA PROPRIETARIO) VIA / PIAZZA			COMUNE DI RESIDENZA	
1° DANNEGGIATO			NATURA DEL DANNO	
D'ADDARIO MARIA - Nata a Taranto il 12/03/1933				
2° DANNEGGIATO			NATURA DEL DANNO	

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	

☐ VALIDAZIONE DELLA DIREZIONE

Taranto 17/12/2012

Spett.le
Direzione Amat Spa
Via C. Battisti, 657
SEDE

Il sottoscritto Scalone Gaetano, operatore di esercizio medaglia 186990, in merito alla richiesta di risarcimento danni rif. 215/AR/12 dichiara quanto segue:

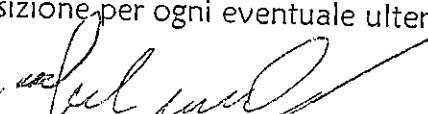
il giorno 7/11/2012 ero comandato sulla linea 1/2 con il bus n.608, direzione di marcia capolinea "Città mercato", e intorno alle ore 11.00 mi trovavo su Via Principe Amedeo, ma con assoluta fermezza dichiaro che non ho investito la signora rappresentata dal legale Avv. Vincenzo Gaudio.

Mi adoperavo per prestare e chiamare i soccorsi sanitari in quanto la signora era riversa a terra, ma non sono io il responsabile dell'accaduto, poiché al mio arrivo la stessa era già, come detto, riversa per terra.

Preciso che se avessi investito con il mezzo pubblico la signora avrebbe certamente riportato conseguenze fisiche gravi tanto più io sarei stato il primo ad accorgermi dell'azione.

Resto a disposizione per ogni eventuale ulteriore chiarimento.

Distinti saluti.



21996
Prot. n.
18 DIC. 2012
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. CONTABILITA' / BILANCIO ☐
UI. INFORMATICA ☐
UP. PERSONALE / RETRIBUZIONI ☐
UT. TECNICO ☐
UPT. PRODOTTI TRAFFICO ☐
URG. RAGIONERIA / ECONOMATO ☐
STG. STAFF QUALITA' ☐
☐



Taranto 17/12/2012

Spett.le
Direzione Amat Spa
Via C. Battisti, 657
SEDE

Il sottoscritto Scalone Gaetano, operatore di esercizio medaglia 186990, in merito alla richiesta di risarcimento danni rif. 215/AR/12 dichiara quanto segue:

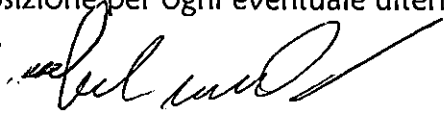
il giorno 7/11/2012 ero comandato sulla linea ½ con il bus n.608, direzione di marcia capolinea "Città mercato", e intorno alle ore 11.00 mi trovavo su Via Principe Amedeo, ma con assoluta fermezza dichiaro che non ho investito la signora rappresentata dal legale Avv. Vincenzo Gaudio.

Mi adoperavo per prestare e chiamare i soccorsi sanitari in quanto la signora era riversa a terra, ma non sono io il responsabile dell'accaduto, poiché al mio arrivo la stessa era già, come detto, riversa per terra.

Preciso che se avessi investito con il mezzo pubblico la signora avrebbe certamente riportato conseguenze fisiche gravi tanto più io sarei stato il primo ad accorgermi dell'azione.

Resto a disposizione per ogni eventuale ulteriore chiarimento.

Distinti saluti.



Sordello

3406628296

467

RACCOMANDATA A.P.

R
Mod. D1204 (Ex. W82/10)
EP080N/EP080G-SI (A)



14228020379-5

8

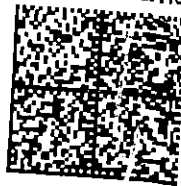
raccomandata

€ 3,90

43737



Posteitaliane



74123 POSTEIMPRESA TARAN (TA) 28.11.2012 12.18

27 NOV. 2012

Egr. Sig.
Scalone Gaetano
Via Livio Andronico n.52
74121 - TARANTO

ATA S.p.A.
Società per la Mobilità nell'Area di Taranto



Handwritten signatures and initials.

Via C. Battisti, 657 - 74100 Taranto - Tel. +39 099 73561 - Fax +39 099 7794247

Taranto, li 27 NOV. 2012

Prot.. 20768 UAG

RACCOMANDATA A.P.

Egr. Sig.
Scalone Gaetano
Via Livio Andronico n.52
74121 - TARANTO

OGGETTO: RICHIESTA DI RISARCIMENTO DANNI
Ns. Rif. 215/AR/12

Con nota pervenuta in data 14/11/2012, lo studio legale Avv. Vincenzo Gaudio ha formulato richiesta di risarcimento danni per un presunto sinistro non denunciato verificatosi in data 07/11/2012 ore 11.00 circa a Taranto in Via Principe Amedeo (anziana signora mentre si accingeva ad attraversare la strada veniva investita dal bus 608 di linea 1/2. A causa dell'urto la signora cadeva rovinosamente a terra e veniva soccorsa dai passanti e dall'autista del bus che le rilasciava gli estremi del mezzo).

Poiché da accertamenti eseguiti è risultato essere Lei l'Agente in servizio alla guida del bus 608 linea 1/2, si richiede di far pervenire all'Ufficio Sinistri, entro tre giorni dalla data di ricezione della presente, dettagliata relazione scritta sui fatti lamentati.

Qualora Lei non fosse a conoscenza del fatto lamentato dovrà, comunque, essere rilasciata dichiarazione scritta.

Si precisa che il mancato riscontro alla presente richiesta nei termini richiesti, potrebbe costituire grave pregiudizio per l'Azienda e, pertanto, la Sua condotta sarà valutata disciplinarmente ai sensi del R. D. 148/1931.

L'ufficio sinistri aziendale rimane a Sua disposizione per ogni ulteriore chiarimento.

In attesa di Suo riscontro, porgiamo distinti saluti.

IL DIRETTORE GENERALE
(Ing. Giovanni Matichecchia)

Avviso di ricevimento



Raccomandata



Pacco



Assicurata

Euro

Data di spedizione

Dall'ufficio postale di

BAKI CAPO
Poste

05.12

141228020379 5

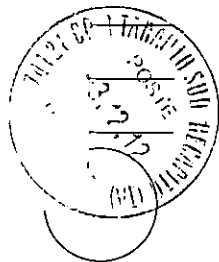
Numero
Italiane

Destinatario

Via

C.A.P. Loc

Egr. Sig.
Scalone Gaetano
Via Livio Andronico n.52
74121 - TARANTO



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

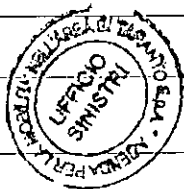
☐ Sottoscrizione rifiutata

Posteitaliane

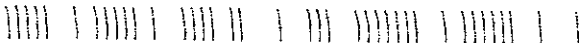
**A. R.***postaprioritaria***Avviso di ricevimento**

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

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



215/140112



Oggetto: PRESUNTO SINISTRO DEL 07/11/2012 A POL. RCV N.0000059497052/0000131
- AMAT SPA (EH061FT) / D'ADDARIO MARIA - NS. RIF. 215/AR/12

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

Data: 21/11/2012 19.10

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

Con riferimento a quanto indicato in oggetto, per Vs. opportuna conoscenza, in allegato alla presente trasmettiamo nota ns. prot. 19897 del 14/11/2012 di richiesta di risarcimento danni formulata dall'Avv. Vincenzo Gaudio per conto della Sig.ra D'Addario Maria.

Agli atti dello scrivente Ufficio sinistri aziendale non esiste denuncia di sinistro.

Si comunica che sono tutt'ora in corso accertamenti e che il dipendente Scalone Gaetano, alla guida del bus n.608 nelle circostanze di tempo segnalate, è stato invitato con urgenza a presentarsi presso l'Ufficio sinistri aziendale per rilasciare eventuale relazione scritta sui fatti lamentati.

Distinti saluti.

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

— Allegati: —

215AR12.d'addario.PDF

81.1 KB

CEDOLA DI VIAGGIO DEL BUS N° 608 DATA 7-10-2012

[illegible]

LISTA DI CONTROLLO (CHECK-LIST)

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

1 TURNO DI SERVIZIO n° <u>009</u> DALLE ORE <u>4.50</u> ALLE ORE <u>11.39</u> LINEA <u>112</u> FIRMA OPERATORE DI ESERCIZIO <u>Salvatore Salvo</u> <table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse; text-align: center;"> <thead> <tr> <th style="text-align: left;">CONTROLLI (Barrare la voce che ricorre)</th> <th>Inizio Turno</th> <th>Fine Turno</th> </tr> </thead> <tbody> <tr><td>Indicatori di linea</td><td>NE</td><td>NE</td></tr> <tr><td>Indicatori di direzione</td><td>NE</td><td>NE</td></tr> <tr><td>Impianto illuminazione</td><td>NE</td><td>NE</td></tr> <tr><td>Luci interne</td><td>NE</td><td>NE</td></tr> <tr><td>Strumentazione di bordo</td><td>NE</td><td>NE</td></tr> <tr><td>Obliteratrici</td><td>NE</td><td>NE</td></tr> <tr><td>Martelletto rompivetro di sicurezza</td><td>M</td><td>M</td></tr> <tr><td>Sigilli maniglia uscita di sicurezza</td><td>M</td><td>M</td></tr> <tr><td>Regolamento viaggiatori interno bus</td><td>M</td><td>M</td></tr> <tr><td>Estintore</td><td>M</td><td>M</td></tr> <tr><td>Pulizia del bus</td><td>INS</td><td>INS</td></tr> <tr><td>Cintura di sicurezza (portatori di Handicap)</td><td>NE</td><td>NE</td></tr> </tbody> </table>	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	2 TURNO DI SERVIZIO n° <u>407</u> DALLE ORE <u>11.30</u> ALLE ORE <u>17.30</u> LINEA <u>1/2</u> FIRMA OPERATORE DI ESERCIZIO <u>Salvo</u> <table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse; text-align: center;"> <thead> <tr> <th style="text-align: left;">CONTROLLI (Barrare la voce che ricorre)</th> <th>Inizio Turno</th> <th>Fine Turno</th> </tr> </thead> <tbody> <tr><td>Indicatori di linea</td><td>NE</td><td>NE</td></tr> <tr><td>Indicatori di direzione</td><td>NE</td><td>NE</td></tr> <tr><td>Impianto illuminazione</td><td>NE</td><td>NE</td></tr> <tr><td>Luci interne</td><td>NE</td><td>NE</td></tr> <tr><td>Strumentazione di bordo</td><td>NE</td><td>NE</td></tr> <tr><td>Obliteratrici</td><td>NE</td><td>NE</td></tr> <tr><td>Martelletto rompivetro di sicurezza</td><td>M</td><td>M</td></tr> <tr><td>Sigilli maniglia uscita di sicurezza</td><td>M</td><td>M</td></tr> <tr><td>Regolamento viaggiatori interno bus</td><td>M</td><td>M</td></tr> <tr><td>Estintore</td><td>M</td><td>M</td></tr> <tr><td>Pulizia del bus</td><td>INS</td><td>INS</td></tr> <tr><td>Cintura di sicurezza (portatori di Handicap)</td><td>NE</td><td>NE</td></tr> </tbody> </table>	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	3 TURNO DI SERVIZIO n° <u>809</u> DALLE ORE <u>17.18</u> ALLE ORE <u>24.09</u> LINEA <u>1/2</u> FIRMA OPERATORE DI ESERCIZIO <u>Fiora Alessandra</u> <table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse; text-align: center;"> <thead> <tr> <th style="text-align: left;">CONTROLLI (Barrare la voce che ricorre)</th> <th>Inizio Turno</th> <th>Fine Turno</th> </tr> </thead> <tbody> <tr><td>Indicatori di linea</td><td>NE</td><td>NE</td></tr> <tr><td>Indicatori di direzione</td><td>NE</td><td>NE</td></tr> <tr><td>Impianto illuminazione</td><td>NE</td><td>NE</td></tr> <tr><td>Luci interne</td><td>NE</td><td>NE</td></tr> <tr><td>Strumentazione di bordo</td><td>NE</td><td>NE</td></tr> <tr><td>Obliteratrici</td><td>NE</td><td>NE</td></tr> <tr><td>Martelletto rompivetro di sicurezza</td><td>M</td><td>M</td></tr> <tr><td>Sigilli maniglia uscita di sicurezza</td><td>M</td><td>M</td></tr> <tr><td>Regolamento viaggiatori interno bus</td><td>M</td><td>M</td></tr> <tr><td>Estintore</td><td>M</td><td>M</td></tr> <tr><td>Pulizia del bus</td><td>INS</td><td>INS</td></tr> <tr><td>Cintura di sicurezza (portatori di Handicap)</td><td>NE</td><td>NE</td></tr> </tbody> </table>	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																																																																																																																					
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 _____ :

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

Mani ore 23.45

Prot. n.: 106 UAG

Taranto, li

02 GEN. 2013

Egr. Avv.
Vincenzo Gaudio
Corso Umberto n.116
74123 - Taranto

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

OGGETTO: RICHIESTA DI RISARCIMENTO DANNI – D'ADDARIO MARIA
Ns. Rif. 215/AR/12

Con riferimento alla Sua richiesta di risarcimento danni pervenuta in data 14/11/2012, ns. prot. 19897, si comunica che la stessa è stata portata all'attenzione della ns. Compagnia Assicuratrice ALLIANZ Spa Divisione ALLIANZ – RAS, che ci legge per opportuna conoscenza.

Distinti saluti.

IL DIRETTORE GENERALE
(Ing. Giovanni Maricchia)

Avviso di ricevimento



Raccomandata



Pacco



Assicurata

Euro

Data di spedizione _____

Dall'ufficio postale di _____

BARI CMP
Poste

08.01.13

16228020413 6

Numero

Destinatario _____

Via _____

C.A.P. _____ Loc _____

Egr. Avv.

Vincenzo Gaudio

Corso Umberto n.116

74123 - Taranto

Firma per esito 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:

☐ Invii multipli a un unico destinatario

☐ Sottoscrizione rifiutata



Posteitaliane



Avviso di ricevimento

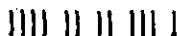
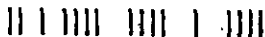
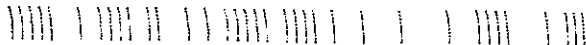
EP2153/EP2160 - Mod. 23 LP - MOD. 01304A - SL [3] Ed. 08/11

Da restituire a

A.M.A.T. s.p.a.
AZIENDA PER LA MOBILITA'
NELL'AREA DI TARANTO
Via C. Battisti, 857
74100 TARANTO



215/AR112



Studio Legale Gaudio

Taranto - C.so Umberto, 116 - tel. e fax 099.45.33630

Avv. Vincenzo Gaudio

Patrocinante in cassazione

Specialista in diritto del lavoro

Specialista in Scienze delle autonomie costituzionali

Avv. Maria Fratini

Specialista in diritto del lavoro

Dott. Francesco Sallustio

Praticante abilitato al patrocinio

Spett.le

AMAT S.p.A.

via Cesare Battisti, 657

74121 Taranto

Prot. N

19897
14 NOV. 2012

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

Spett.le

National Suisse Assicurazioni

Via XXV Aprile

20097 San Donato Milanese (MI)

Invio la presente in nome e per conto della signora D'Addario Maria, nata a Taranto il 12.03.1933, CF DDDMRA33C52L049V, pensionata, di richiedere il risarcimento dei danni fisici patiti dalla stessa, investita dall'autobus di linea 1/2 targato EH061FT, il 07.11.2012 in via Principe Amedeo all'altezza dell'isolato tra via Regina Elena e via Crispi..

Alle ore 11,00 circa, la signora D'Addario si accingeva ad attraversare la strada; e veniva investita dal suddetto autobus; a causa dell'urto la sig.ra D'Addario cadeva rovinosamente per terra e veniva prontamente soccorsa da passanti e dall'autista dell'autobus che le rilasciava gli estremi del mezzo. La caduta le provocava notevoli danni fisici oltre alla rottura dell'apparecchio acustico e degli occhiali da vista.

Con la presente sono a richiederVi il risarcimento di tutti i danni fisici e materiali patiti dalla mia cliente, denunciando, ove ciò non sia avvenuto il sinistro alla Vs. compagnia Assicuratrice.

Decorso il termine di legge senza riscontro saranno adite le competenti autorità giudiziarie.

Taranto, 09.11.2012

Avv. Vincenzo Gaudio

Maria D'Addario

(608)

Studio Legale

Avv. Vincenzo Gaudio

Specialista in diritto del lavoro dell'Università di Bari



Taranto - C.so Umberto, 116 - Telefax 0994533630

taracomandata

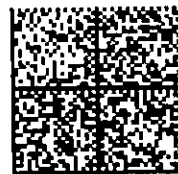
€ 3,90

083130 - 74121



74123 TARANTO 4 (TA)

Posteitaliane



10.11.2012 12.09

ANAT spa

VIA C. BATTISTI, 657

74121 TARANTO

Oggetto: Re: 01.919862099.001**

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

Data: 03/07/2013 18.16

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

NON PERVENUTO IL TESTO DELLA MAIL O L'EVENTUALE ALLEGATO.

Il 03/07/2013 15.30, Raele Domenico ha scritto:

VS. RIF. 215/AR12

Domenico Raele

Centro Liquidazione Danni - Taranto

Sinistri

ALLIANZ S.p.A.

Tel. +39 099 4558111

Email: domenico.raele@allianz.it

P Prima di stampare questa mail, pensa all'impatto sull'ambiente - Please consider the environment before printing this e-mail.

Le informazioni contenute in questo messaggio e gli eventuali allegati (il "Messaggio") si intendono inviate a uno o piu' specifici destinatari. Il contenuto del Messaggio puo' essere confidenziale, riservato e comunque protetto dalla legge applicabile. Se non siete i destinatari del Messaggio, siete pregati di informare immediatamente il mittente, cancellate questo Messaggio, non rivelatelo, non distribuitelo ne' inoltratelo a terzi, non copiatelo ne' fatene alcun uso.

Questo Messaggio ha natura aziendale e non personale. Pertanto le risposte inviate a seguito di questa comunicazione potranno essere conosciute nell'organizzazione di appartenenza del mittente nei limiti e secondo le regole fissate dall'azienda, nel rispetto della vigente normativa e del disciplinare interno. Qualsiasi pubblicazione, utilizzo o diffusione, anche parziale di questo Messaggio deve essere preventivamente autorizzata.

I messaggi di posta elettronica non sono sicuri e sono soggetti ad alterazioni, possono essere trasmettitori di Virus informatici o soggetti a ritardi nella distribuzione. Il mittente del Messaggio non puo' essere in alcun modo considerato responsabile per queste evenienze. Il mittente si riserva il diritto di archiviare, ritenere e controllare i messaggi di posta elettronica.

The information contained in this electronic message and any attachments (the "Message") is intended for one or more specific individuals or entities, and may be confidential, proprietary, privileged or otherwise protected by law. If you are not the intended recipient, please notify the sender immediately,

delete the Message and do not disclose, distribute, or copy it to any third party or otherwise use the Message.

The Message has business character and not private and/or individual character. Your reply to the Message could be disclosed to the sender entity, according to and in respect of its internal rules, under the applicable laws, regulations or internal policies. Any publication, use or circulation of the Message, both total and partial, have to be previously authorized.

Electronic messages are not secure or error free and can contain viruses or may be delayed, and the sender is not liable for any of these occurrences. The sender reserves the right to monitor, record and retain electronic messages.

Oggetto: 01.919862099.001**

Mittente: Raele Domenico <Domenico.Raele@allianz.it>

Data: 03/07/2013 15.30

A: sinistriamat <sinistriamat@amat.ta.it>

CC: Comunicazioni Sirio <ComunicazioniSirio@allianz.it>

VS. RIF. 215/AR12

Domenico Raele

Centro Liquidazione Danni - Taranto

Sinistri

ALLIANZ S.p.A.

Tel. +39 099 4558111

Email: domenico.raele@allianz.it

P Prima di stampare questa mail, pensa all'impatto sull'ambiente - Please consider the environment before printing this e-mail.

Le informazioni contenute in questo messaggio e gli eventuali allegati (il "Messaggio") si intendono inviate a uno o piu' specifici destinatari. Il contenuto del Messaggio puo' essere confidenziale, riservato e comunque protetto dalla legge applicabile. Se non siete i destinatari del Messaggio, siete pregati di informare immediatamente il mittente, cancellate questo Messaggio, non rivelatelo, non distribuitelo ne' inoltratelo a terzi, non copiatelo ne' fatene alcun uso.

Questo Messaggio ha natura aziendale e non personale. Pertanto le risposte inviate a seguito di questa comunicazione potranno essere conosciute nell'organizzazione di appartenenza del mittente nei limiti e secondo le regole fissate dall'azienda, nel rispetto della vigente normativa e del disciplinare interno. Qualsiasi pubblicazione, utilizzo o diffusione, anche parziale di questo Messaggio deve essere preventivamente autorizzata.

I messaggi di posta elettronica non sono sicuri e sono soggetti ad alterazioni, possono essere trasmettitori di Virus informatici o soggetti a ritardi nella distribuzione. Il mittente del Messaggio non puo' essere in alcun modo considerato responsabile per queste evenienze. Il mittente si riserva il diritto di archiviare, ritenere e controllare i messaggi di posta elettronica.

The information contained in this electronic message and any attachments (the "Message") is intended for one or more specific individuals or entities, and may be confidential, proprietary, privileged or otherwise protected by law. If you are not the intended recipient, please notify the sender immediately, delete the Message and do not disclose, distribute, or copy it to any third party or otherwise use the Message.

The Message has business character and not private and/or individual character. Your reply to the Message could be disclosed to the sender entity, according to and in respect of its internal rules, under the applicable laws,

regulations or internal policies. Any publication, use or circulation of the Message, both total and partial, have to be previously authorized.
Electronic messages are not secure or error free and can contain viruses or may be delayed, and the sender is not liable for any of these occurrences.
The sender reserves the right to monitor, record and retain electronic messages.

Allianz S.p.A.
CLD TARANTO
VIA ACCLAVIO 2
74123 TARANTO
tel: 0994558111
fax: 0994521309



Allianz

Allianz S.p.A. - Sede legale Largo Ugo Inzeri 1, 34123 Trieste - Tel. +39 040 7781.111 - Fax +39 040 7781.311
CF, P. IVA e Registro Imprese di Trieste n. 05032630963 - Capitale 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

Taranto, 3 luglio 2013

Apertura al pubblico
lun e mar: 09.00-12.00
gio: 09.00-12.00

AMAT
VIA CESARE BATTISTI 67
74121 TARANTO TA

Sinistro n.: 01.919862099.001
Avvenuto il: 07/11/2012
Targa / Polizza n.: EH061FT / 059497052
Agenzia: ROMA GERENZA DIRETTE
Assicurato: AMAT
Danneggiato: D'ADDARIO MARIA
Liquidatore: RAELE DOMENICO
Vs. rif.:

Oggetto: SIX 919862099 DEL 7/11/2012 D'ADDARIO

Prot. N. 12693
Del 3.0 LUG. 2013
P PRESIDENTE ☐
DG DIRETTORE GENERALE ☐
DA DIRETTORE AMMINISTRATIVO ☐
DT DIRETTORE TECNICO ☐
UE ESERCIZIO MOVIMENTO ☐
UAG AFFARI GEN./P.R./SINISTRI ☒
UA ACQUISTI / CONTRATTI ☐
UC CONTABILITA' / BILANCIO ☐
UI INFORMATICA ☐
UP PERSONALE / RETRIBUZIONI ☐
UT TECNICO ☐
UPT PRODOTTI TRAFFICO ☐
URG RAGIONERIA / ECONOMATO ☐
STQ STAFF QUALITA' ☐

Ci riferiamo al sinistro a margine e La preghiamo volerci fornire a stretto giro, prove a sostegno propria tesi.

In caso contrario, definiremo il sinistro sulla base degli elementi che la ctp ci fornirà.

Distinti saluti.

PS. ALLEGHIAMO DICHIARAZIONE TESTIMONIALE FORNITA DALLA CTP.

Allianz S.p.A.
Centro Liquidazione Danni

DICHIARAZIONE TESTIMONIALE

Io sottoscritto [REDACTED] nato a [REDACTED] il [REDACTED], CF [REDACTED], e residente in [REDACTED], dichiaro che in data 07/11/2012 alle ore 11,00 circa, mi trovavo in Taranto in via Principe Amedeo all' altezza tra la via Regina Elena e la via Crispi, quando ad certo punto vedevo che un autobus di città che percorreva la via Principe Amedeo, investiva la signora D'Addario Maria, che a causa dell'urto cadeva per terra. Si avvicinavano molte persone per soccorrere la signora malcapitata.

Taranto, 27/6/2013

[REDACTED]

Oggetto: 01.919862099.001**

Mittente: Raele Domenico <Domenico.Raele@allianz.it>

Data: 30/07/2013 11.40

A: sinistriamat <sinistriamat@amat.ta.it>

CC: Comunicazioni Sirio <ComunicazioniSirio@allianz.it>

vs rif. 215/ar/12

Domenico Raele

Centro Liquidazione Danni - Taranto

Sinistri

ALLIANZ S.p.A.

Tel. +39 099 4558111

Email: domenico.raele@allianz.it

P Prima di stampare questa mail, pensa all'impatto sull'ambiente - Please consider the environment before printing this e-mail.

Le informazioni contenute in questo messaggio e gli eventuali allegati (il "Messaggio") si intendono inviate a uno o più specifici destinatari. Il contenuto del Messaggio può essere confidenziale, riservato e comunque protetto dalla legge applicabile. Se non siete i destinatari del Messaggio, siete pregati di informare immediatamente il mittente, cancellate questo Messaggio, non rivelatelo, non distribuitelo né inoltratelo a terzi, non copiatelo né fatene alcun uso.

Questo Messaggio ha natura aziendale e non personale. Pertanto le risposte inviate a seguito di questa comunicazione potranno essere conosciute nell'organizzazione di appartenenza del mittente nei limiti e secondo le regole fissate dall'azienda, nel rispetto della vigente normativa e del disciplinare interno. Qualsiasi pubblicazione, utilizzo o diffusione, anche parziale di questo Messaggio deve essere preventivamente autorizzata.

I messaggi di posta elettronica non sono sicuri e sono soggetti ad alterazioni, possono essere trasmettitori di Virus informatici o soggetti a ritardi nella distribuzione. Il mittente del Messaggio non può essere in alcun modo considerato responsabile per queste evenienze. Il mittente si riserva il diritto di archiviare, ritenere e controllare i messaggi di posta elettronica.

The information contained in this electronic message and any attachments (the "Message") is intended for one or more specific individuals or entities, and may be confidential, proprietary, privileged or otherwise protected by law. If you are not the intended recipient, please notify the sender immediately, delete the Message and do not disclose, distribute, or copy it to any third party or otherwise use the Message.

The Message has business character and not private and/or individual

character. Your reply to the Message could be disclosed to the sender entity, according to and in respect of its internal rules, under the applicable laws, regulations or internal policies. Any publication, use or circulation of the Message, both total and partial, have to be previously authorized.

Electronic messages are not secure or error free and can contain viruses or may be delayed, and the sender is not liable for any of these occurrences. The sender reserves the right to monitor, record and retain electronic messages.

—Allegati:—

AMAT.pdf

46.9 KB

Taranto, li

08 AGO. 2013

Prot. n.: 13358 UAG

Egr. Sig.
Scalone Gaetano
Via L. Andronico n.52
74121 - TARANTO

RACCOMANDATA A R

OGGETTO: Sinistro del 07/11/2012
AMAT SPA (BUS 608) / D'ADDARIO MARIA
Ns. Rif. 215/AR/12

Con riferimento all'evento indicato in oggetto, per il quale la S.V. ha rilasciato dichiarazione scritta in data 18/12/2012, si comunica che il Centro liquidazione danni della Società ALLIANZ Spa in data 30/07/2013 ci ha trasmesso copia di una dichiarazione testimoniale (con oscuramento dati) fornita dalla controparte dalla quale si evince la responsabilità di Amat nella causazione del sinistro.

La stessa Società Allianz Spa ci ha invitato a fornire entro brevissimo termine prove a sostegno della propria tesi, preavvertendoci che in caso contrario definiranno il sinistro sulla base degli elementi forniti dalla controparte.

Poichè la dichiarazione da Lei rilasciata in data 18/12/2012 è sprovvista dell'indicazione di testimoni in suo favore, tenuto conto che nessuna autorità è intervenuta sul luogo dell'evento e considerato, inoltre, che dal 18/12/2012 ad oggi Lei non ha fornito elementi nuovi utili a sostegno della propria tesi, si rappresenta che qualora la Compagnia assicuratrice, dovesse procedere, in tutto o in parte, al risarcimento dei danni a favore della controparte, il sinistro in questione Le verrà attribuito "passivo" in occasione della prossima indennità evitati sinistri.

Distinti saluti.

IL DIRETTORE GENERALE
(Ing. Giovanni Matichecchia)

Avviso di ricevimento



Raccomandata



Pacco



Assicurata

Euro _____

BARI CMO
Poste

14.08.13

12849180531 1

Numero

Data di spedizione _____

Destinatario _____

Egr. Sig.

Scalone Gaetano

Via _____

Via L. Andronico n.52

C.A.P. _____

74121 - TARANTO

[Signature]

12/8/13 *[Signature]*

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:

☐ Invii multipli a un unico destinatario

☐ Sottoscrizione rifiutata



Posteitaliane



Avviso di ricevimento

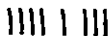
EP2159/EP2160 - Mod. 23 IP - MOD. 01304A - St. [3] Ed. 08/11

Da restituire a

A.M.A.T. s.p.a.
AZIENDA PER LA MOBILITA'
NELL'AREA DI TARANTO
Via G. Battista, 657
74100 TARANTO



215/Ac112



Allianz S.p.A.
CLD TARANTO
VIA ACCLAVIO 2
74123 TARANTO
tel: 0994558111
fax: 0994521309



Allianz 

Allianz S.p.A. - Sede legale Largo Ugo Inzeri 1, 34123 Trieste - Tel. +39 040 7781.111 - Fax +39 040 7781.311
CF, P. IVA e Registro Imprese di Trieste n. 05032630963 - Capitale 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

Taranto, 3 luglio 2013

Apertura al pubblico
lun e mar: 09.00-12.00
gio: 09.00-12.00

AMAT
VIA CESARE BATTISTI 67
74121 TARANTO TA

Sinistro n.: 01.919862099.001
Avvenuto il: 07/11/2012
Targa / Polizza n.: EH061FT / 059497052
Agenzia: ROMA GERENZA DIRETTE
Assicurato: AMAT
Danneggiato: D'ADDARIO MARIA
Liquidatore: RAELE DOMENICO
Vs. rif.:

Oggetto: SIX 919862099 DEL 7/11/2012 D'ADDARIO

Ci riferiamo al sinistro a margine e La preghiamo volerci fornire a stretto giro, prove a sostegno propria tesi.

In caso contrario, definiremo il sinistro sulla base degli elementi che la ctp ci fornirà.

Distinti saluti.

PS. ALLEGHIAMO DICHIARAZIONE TESTIMONIALE FORNITA DALLA CTP.

Allianz S.p.A.
Centro Liquidazione Danni

DICHIARAZIONE TESTIMONIALE

Io sottoscritto [REDACTED] nato a [REDACTED] il [REDACTED] CF [REDACTED], e residente in [REDACTED], dichiaro che in data 07/11/2012 alle ore 11,00 circa, mi trovavo in Taranto in via Principe Amedeo all' altezza tra la via Regina Elena e la via Crispi, quando ad certo punto vedevo che un autobus di città che percorreva la via Principe Amedeo, investiva la signora D'Addario Maria, che a causa dell'urto cadeva per terra. Si avvicinavano molte persone per soccorrere la signora malcapitata.

Taranto, 27/6/2013

[REDACTED]

Taranto, li 02/01/2014

Prot. n.: _____ UAG

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

OGGETTO/ RECUPERO FRANCHIGIE SINISTRI:

- 1) N. SIN. 919862099 DEL 07/11/2012 (NS. RIF. 215/AR/12) Importo € 2.000,00
- 2) N. SIN. 923198017 DEL 18/03/2013 (NS. RIF. 051/AR/13) Importo € 2.000,00
- 3) N. SIN. 923247089 DEL 27/06/2013 (NS. RIF. 114/AR/13) Importo € 1.000,00
- 4) N. SIN. 919895655 DEL 21/12/2012 (NS. RIF. 262/AR/12) Importo € 1.615,29
- 5) N. SIN. 919906232 DEL 15/02/2013 (NS. RIF. 026/AR/13) Importo € 1.700,00
- 6) N. SIN. 923211051 DEL 14/04/2013 (NS. RIF. 069/AR/13) Importo € 1.000,00
- 7) N. SIN. 923278949 DEL 18/09/2013 (NS. RIF. 162/AR/13) Importo € 1.000,00
- 8) N. SIN. 950431361 DEL 24/06/2013 (NS. RIF. 222/AR/13) Importo € 220,00
- 9) N. SIN. 919884661 DEL 28/12/2012 (NS. RIF. 254/AR/12) Importo € 425,00

Totale € 10.955,29

10.960,29

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 € 10.955,29 (diecimilanovecentocinquantacinque/29) 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

AmAt
Azienda per la Mobilità nell'area di Taranto

Prot. n. **151**
del **03 GEN. 2014**

AD	Amm.re Delegato	☐
DG	Direttore Generale	☐
DA	Direttore Amministrativo	☐
DT	Direttore Tecnico	☐
UAP	Appalti / Contratti	☐
UCM	Commerciale / Marketing	☐
UCB	Contabilità Bilancio	☐
UES	Esercizio / Sosta	☐
UIS	Informatica / Statistica	☐
UMT	Manutenzione / Tecnica	☐
URU	Risorse Umane	☐
UAG	Affari Gen. P.P.R.R. SINISTRI	☒
RAG	Ufficio Ragioneria	☐
STQ	Staff Qualità	☐

Allegati: n.4 note Allianz del 23/12/2013 prot.20801, 20802, 20803 e 20804, n.1 nota Allianz del 27/11/2013 prot. 19272 e n. 1 nota Allianz del 17/05/2013 prot. 8085.

Allianz S.p.A.



Unità Recupero Franchigie
C.so Italia 23 - 20122 Milano
tel 02.7216.2192/2959 - fax 02.7216.6763

Agenzia ROMA GERENZA DIRETTE
P.ZZA DI S. SILVESTRO 13
00187 ROMA
Tel. 06 6768.1
Fax 06 6768.2439

Milano , 02 dicembre 2013



0019
MSI300C28880010001 01 GE02
01306268 MXXA30090011665
118 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. 010594970521311 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 4.000,00 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

Amat
Azienda per la mobilità nell'area di Taranto

Prot. n. 20801

del 23 DIC. 2013

AD	Amm.re Delegato	☐
DG	Direttore Generale	☐
DA	Direttore Amministrativo	☐
DT	Direttore Tecnico	☐
UAP	Appalti / Contratti	☒
UCM	Commerciale / Marketing	☐
UCB	Contabilità Bilancio	☐
UES	Esercizio / Sosta	☐
UIS	Informatica / Statistica	☐
UMT	Manutenzione / Tecnica	☐
URU	Risorse Umane	☐
UAG	Affari Gen. P.P.R.R SINISTRI	☒
RAG	Ufficio Ragioneria	☐
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.allianz.it
Codice 01

Uffici:
Milano 20122 - Corso Italia, 23
Torino 10121 - Via Vittorio Alfieri, 22
Trieste 34123 - Largo Ugo Inzeri, 1
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
01.919862099	07/11/2012	VIA PRINCIPE AMEDEO 74100 TARA	D'ADDARIO MARIA	2.000,00	28/10/2013	EH061FT	AUTOBUS	2.000,00
01.923198017	18/03/2013	VIA RONDO' BORSELLINO 74100 TA	GALANTE ENRICO	3.239,07	30/10/2013	CA350RJ	AUTOBUS	2.000,00

105

Oggetto: PRESUNTO SINISTRO DEL 07/11/2012 A POL. RCV N.0000059497052/0000131
- AMAT SPA (EH061FT) / D'ADDARIO MARIA - NS. RIF. 215/AR/12

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

Data: 17/12/2012 18.53

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

Seguito ns. mail del 21/11 u.s. trasmettiamo dichiarazione rilasciata in data 17/12/2012 dal
dipendente Scalone Gaetano.
Distinti saluti.

UFFICIO SINISTRI AMAT SPA

Il 21/11/2012 19.10, Sinistri ha scritto:

Con riferimento a quanto indicato in oggetto, per Vs. opportuna conoscenza, in
allegato alla presente trasmettiamo nota ns. prot. 19897 del 14/11/2012 di richiesta di
risarcimento danni formulata dall'Avv. Vincenzo Gaudio per conto della Sig.ra
D'Addario Maria.

Agli atti dello scrivente Ufficio sinistri aziendale non esiste denuncia di sinistro.
Si comunica che sono tutt'ora in corso accertamenti e che Il dipendente Scalone
Gaetano, alla guida del bus n.608 nelle circostanze di tempo segnalate, è stato
invitato con urgenza a presentarsi presso l'Ufficio sinistri aziendale per rilasciare
eventuale relazione scritta sui fatti lamentati.

Distinti saluti.

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

—Allegati:—

215AR12.PDF

189 KB