

DENUNCIA DI SINISTRO STRADALE

N° SINISTRO 254/AR/12	DATA SINISTRO 28/12/2012	ORA 18.40	MODALITA' APERTURA DENUNCIA AGENTE	
LINEA 4	LUOGO IN CUI E' ACCADUTO IL SINISTRO STATTE (TA) - SP 48 - VIA VITT. EMANUELE III		ANGOLO	
DIREZIONE STATTE (TA) - PORTO MERCANTILE		N° SOCIALE 582	TARGA AUTOBUS DW 526 TR	
MATR. AGENTE 142220	COGNOME FRIULI	NOME COSIMO	Codice Fiscale FRL CSM 62C10 L049R	
COMUNE DI NASCITA TARANTO	DATA DI NASCITA 10/03/1962	DATA ASSUNZIONE 11/10/2005	COMUNE DI RESIDENZA TARANTO	C.A.P. 74100
DOMICILIO VIA GATTUCCI, 15- SAN VITO	TIPO PATENTE D	N° PATENTE TA5109814S	RILASCIATA A TARANTO	DATA RILASCIO 28/06/2001
SCADENZA PATENTE 13/05/2016		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 LANCIA	MODELLO Y	TARGA BP 885 CV	PROPRIETARIO RESSA COSIMO	COMUNE DI RESIDENZA STATTE (TA)
VIA / PIAZZA VIA BAINSISSA N.14		COMPAGNIA ASSICURATRICE DONAU VIENNA INS. GROUP Pol. A326682 SC. 21/4/13		
CONDUCENTE (SE DIVERSO DA PROPRIETARIO) VIA / PIAZZA RESSA SALVATORE (3462171708)		COMUNE DI RESIDENZA		

1° DANNEGGIATO	NATURA DEL DANNO
2° DANNEGGIATO	NATURA DEL DANNO

DATI RELATIVI AI TERZI COINVOLTI NEL SINISTRO - 2° VEICOLO

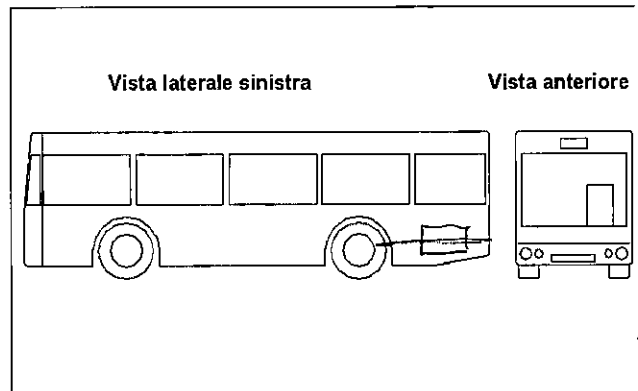
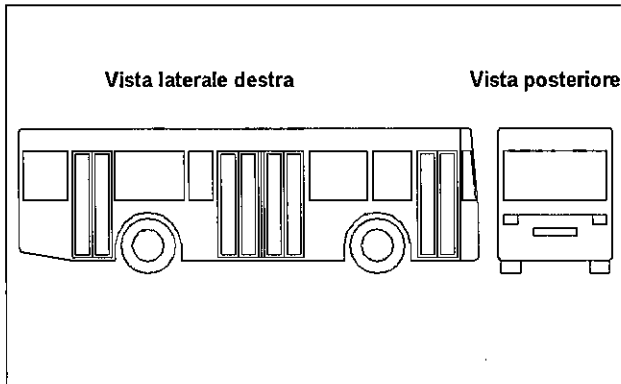
MARCA	MODELLO	TARGA	PROPRIETARIO	RESIDENZA
DOMICILIO		COMPAGNIA ASSICURATRICE	IMPORTO DANNI	LIQUIDATORE
3° DANNEGGIATO	NATURA DEL DANNO			
4° DANNEGGIATO	NATURA DEL DANNO			

AUTORITA' INTERVENUTA	
TESTIMONI	
NESSUNO	

☐ VALIDAZIONE DELLA DIREZIONE

SINISTRO ATTIVO

DESCRIZIONE DELL'INCIDENTE



DESCRIZIONE DEI DANNI RIPORTATI DALL'AUTOBUS

POSTERIORE LATO SINISTRO DAL PASSARUOTA ALL'ANGOLARE TERMINALE

DESCRIZIONE DEI DANNI RIPORTATI DALLA CONTROPARTE

STRISCIATA SU TUTTA LA FIANCATA LATO SINISTRO

DESCRIZIONE DELL'INCIDENTE

IN ABITATO DI STATTE (TA) DOPO AVER EFFETTUATO LA FERMATA DI VIA VITT. EMANUELE III UBICATA NEI PRESSI DEL CIVICO N. 169 MI RIMETTEVO IN MARCIA.

PERCORSI POCCHI METRI UN'AUTOVETTURA LANCIA Y, CHE PROVENIVA DAL SENSO OPPOSTO DI MARCIA, PROBABILMENTE A CAUSA DELLA RISTRETTEZZA DELLA CARREGGIATA, PER LA PRESENZA DI AUTOVETTURE IN SOSTA SUL LATO SUO E PER LA SCARSA VISIBILITA' DOVUTA ALLA PIOGGIA, SI INFILAVA TRA LE AUTO IN SOSTA E IL BUS, CON LA CONSEGUENZA CHE STRISCIAVA TUTTA LA FIANCATA LATO SINISTRO DELL'AUTOVETTURA CONTRO LA PARTE POSTERIORE LATO SINISTRO DEL BUS.

DEVO PRECISARE CHE ALL'ATTO DELL'IMPATTO IO PROCEDEVO SULLA MIA CORSIA DI MARCIA CON LE RUOTE LATO DESTRO ATTACCALE AL MARCIAPIEDE E ANCHE SE HO CERCATO DI FRENARE L'IMPATTO E' STATO INEVITABILE PER LE ANZIDETTE MOTIVAZIONI.

IL BUS ERA COMPLETO DI UTENTI E NESSUNO SUBIVA DANNI.

SINISTRI DENUNZIATI DA TERZI SENZA INDIVIDUAZIONE DELL'AGENTE RESPONSABILE

☐ PROVVEDIMENTO PRESIDENTE

APERTURA SINISTRO

☐ SI ☐ NO

Il Capo Ufficio

LETTO, CONFERMATO E SOTTOSCRITTO

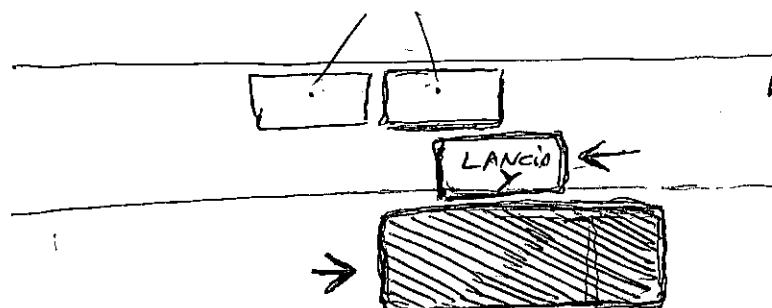
CA, 02/01/2013

AUTO IN SOSTA

Il Conducente

pagina

2



S.P. 48 - VIA VITT. EMANUELE III
CIVICO 169
Fermata

DENUNCIA DI SINISTRO STRADALE

N° SINISTRO 254/AR/12	DATA SINISTRO 28/12/2012	ORA 18.40	MODALITA' APERTURA DENUNCIA AGENTE	
LINEA 4	LUOGO IN CUI E' ACCADUTO IL SINISTRO STATTE (TA) - SP 48 - VIA VITT. EMANUELE III civ. 169		ANGOLO	
DIREZIONE STATTE (TA) - PORTO MERCANTILE		N° SOCIALE 582	TARGA AUTOBUS DW 526 TR	
MATR. AGENTE 142220	COGNOME FRIULI	NOME COSIMO	Codice Fiscale FRL CSM 62C10 L049R	
COMUNE DI NASCITA TARANTO	DATA DI NASCITA 10/03/1962	DATA ASSUNZIONE 11/10/2005	COMUNE DI RESIDENZA TARANTO	C.A.P. 74100
DOMICILIO VIA GATTUCCI, 15- SAN VITO	TIPO PATENTE D	N° PATENTE TA5109814S	RILASCIATA A TARANTO	DATA RILASCIO 28/06/2001
		SCADENZA PATENTE 13/05/2016		
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 LANCIA	MODELLO Y	TARGA BP 885 CV	PROPRIETARIO	COMUNE DI RESIDENZA
VIA / PIAZZA		COMPAGNIA ASSICURATRICE		
CONDUCENTE (SE DIVERSO DA PROPRIETARIO) VIA / PIAZZA		COMUNE DI RESIDENZA		
1° DANNEGGIATO		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	
NESSUNO	

☐ VALIDAZIONE DELLA DIREZIONE

256/AR/12

Paolo Marinò
AVVOCATO

Largo Trojlo, 5/B 74010 Statte (Ta) – Tel/Fax 099/9943781 - Cell. 347/6011064

Raccomandata

Anticipata via fax al n. 02/89756940

AMAT s.p.a. - Protocollo in Arrivo

Prot. N. 698
10 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	CONTABILITA' / BILANCIO	☐
UI	INFORMATICA	☐
UP	PERSONALE / RETRIBUZIONI	☐
UT	TECNICO	☐
UPT	PRODOTTI TRAFFICO	☐
URG	RAGIONERIA / ECONOMATO	☐
STQ	STAFF QUALITA'	☐

p.c

Raccomandata

Spett.le

Donau Versicherung AG

Vienna Insurance Group

Rappresentanza Generale per l'Italia

Via Bernardo Quaranta, n. 45

20139 – MILANO (Mi)

Spett.le

Amat S.p.a.

Via Cesare Battisti, n. 657

74121 – TARANTO (Ta)

**Oggetto: Richiesta di risarcimento danni. Sinistro del 28.12.2012
ore 18,35 circa in Statte (Ta).**

La presente in nome e per conto del Sig. Ressa Cosimo (CF. RSSCSC51D05LO49F), che per ratifica ed accettazione sottoscrive, elettivamente domiciliato in Statte (TA) 74010 alla Via Largo Trojlo nr. 5/b presso il mio studio, per comunicarVi e richiederVi quanto segue.

In data 28.12.2012, in Statte (Ta), l'automobile Lancia Y tg. BP 885CV di proprietà del Sig. Ressa Cosimo e condotta dal figlio Ressa Salvatore (CF. RSSS VT87 CO8L049Q), nel mentre era ferma sulla propria corsia di marcia per consentire il passaggio delle auto provenienti dal senso opposto, veniva coinvolta in un sinistro stradale ad opera dell'autobus Bredamenarini tg. DW 526 TR assicurato presso la compagnia Allianz Ras con polizza n. 59497052/0000105.

Dinamica del sinistro: il conducente dell'autobus Amat Bredamenarini nel mentre procedeva lungo il C.so Vittorio Emanuele in Statte in direzione Taranto, precisamente all'altezza del civico 169, pur notando il restringimento della carreggiata a causa delle auto parcheggiate (nonostante il divieto di sosta) sulla corsia opposta, non rallentava la velocità del bus andando a collidere con l'autovettura Lancia Y danneggiando tutta la fiancata laterale sinistra.

Al fine di precisare la dinamica del sinistro, si precisa che il Sig. Ressa Salvatore, il quale viaggiava sulla propria corsia di marcia in C.so Vittorio Emanuele in direzione Zona Montetermiti, notando il restringimento della corsia a causa delle auto ferme in sosta vietata,

Paolo Marinò
AVVOCATO

arrestava, prudentemente, il proprio veicolo (dietro le auto in sosta vietata) per consentire il passaggio dell'Autobus Bredamenarini; il conducente di quest'ultimo, tuttavia, in violazione delle norme di prudenza dettate dal Codice della Strada, proseguiva il senso di marcia danneggiando l'autovettura del Sig. Ressa.

A causa del sinistro il conducente e gli occupanti della Lancia Y, non subivano lesioni personali.

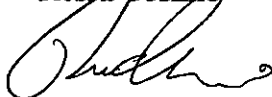
Poiché il sinistro *de quo* si verificava per esclusiva responsabilità dell'autobus Amat Bredamenarini, Vi invito a prendere contatti con il sottoscritto avvocato, al fine di determinare l'ammontare del risarcimento spettante al mio assistito, avvertendoVi sin da ora che caso di mancato riscontro si procederà, senza ulteriore indugio, ad adire la competente Autorità Giudiziaria.

Ai sensi e per gli effetti di legge, si comunica che l'auto Lancia Y tg. BP 885 CV potrà essere visionata entro e non oltre 10 giorni dal ricevimento della presente, previo appuntamento da fissarsi con il sottoscritto avvocato.

Distinti saluti.

Stette, 7/1/2013.

Ressa Cosimo



Avv. Paolo Marinò

AVVOCATO
PAOLO MARINÒ
Largo Troilo, 5/B - 74010 STATTE (TA)
Cell. 347.6011064

SPETT.LE

AMAT. SPA

Via C. BATTISTI, 657
TARANTO (TA)

74121

Postaraccomandata

AR

€ 4,30

EL04063037

- 74121



79029 74 - STATTE(TA)

Posteitaliane



08.01.2013 08.52

R



14563357201-2

Oggetto: SIN. AMAT / RESSA

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

Data: 19/02/2013 17.14

A: "P.I. Giuseppe ALTOMARE " <perizie10810@alice.it>

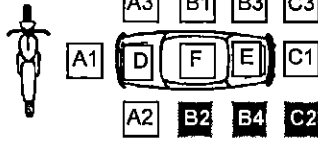
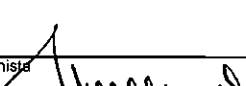
Come richiesto allego libretto di circolazione bus 582.

Cordiali saluti.

—Allegati:—

582.pdf

1.0 MB

per. ind. Ernesto Sion INFORTUNISTICA STRADALE Via O. Flacco, 22 74121 - Taranto (Ta) P.IVA: 01739870739 Tel.: TEL -FAX 0997364094 E-Mail:ernestosion@tiscalinet.it				Perizia N° 217,00/13		Relazione di perizia per AMAT				Codice/Ramo sinistro 001 RCA RISC. ASS.	
Assicurato AMAT N.582				Controparte N.N.				Impresa di controparte N.N.			
Esercizio 2013		Numero sinistro 254/AR/12		Codice - Agenzia				Data sinistro 28/12/2012			
Cod. Perito		Cod. Liquidatore		Cod. Ispettore		Numero polizza		Ramo polizza		Recuper o IVA Si	
Data Incarico 08/01/2013		Data primo rilievo 15/01/2013		Località TARANTO		C/o ASS		Riparazioni Da Iniz.		Foto N. 9	
Da Certificato di Proprietà - Intestatario - Indirizzo - Telefono - Professione AMAT VIA G.BATTISTI 657 74100 - TARANTO TA										Scade il / /	
Locatario/Comproprietario - Indirizzo - Telefono - Professione CODICE FISCALE / P. I.V.A.:										Già Targa AH607JP	
Veicolo(Marca-Modello-Versione) BREDAMENARINIBUS M220 E LU 4P						Targa DW526TR		Telaio ZCM2200LUO3807365		1° Immatr. 23/06/1995	
Stato d'uso SUFFICIENTE		Km. 1		Pneum. 60		Colore - Tipo smalto ARANCIONE PASTELLO				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°	
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	
Listino ricambi aggiornato al [/ /]				Diff. Tempo		Diff. Tempo		Diff. Tempo		Tempo	
4° pannello lat. .Sx				L 0,5		L 1,0		L 1,0			
Parafango post. .Sx				M 1,0		M 2,5		M 2,5			
5° pannello grigliato .Sx				M 2,0		M 2,5		M 2,5			
6° pannello lat. .Sx				M 1,0		M 3,0		M 3,0			
Codice / Riparatore				Fascia Carr. A1		Totale Tempi SR 4,5		Totale Tempi LA 9,0		Totale Tempi VE operativo 9,0	
Telefono:										Totale Ricambi €	
Supplemento per Doppio Strato 15% Ore 1,35		Supplemento Finitura 10% max ore 3 Ore 1,04		Tempo Aggiuntivo per Verniciatura Ore 1,2		Totale Tempi Supplementari Ore 3,59		Totale tempi VE Ore 12,59			
Valore Assicurato(A) €		Valore a nuovo(N) € 1,00		Ricambi		Imponibile €		Iva €		Totale €	
Insuff. Assicurativa % (C-A)/Cx100=		Coeff. Riduzione % (N-C)/Nx100=		Materiale Consumo Ore 12,59 €/h 11,55		€ 145,41		€ 30,54		€ 175,95	
Totale Imponibile € 687,85				Nolo Dime e/o Varie		€		€		€	
Degrado €				Mano d'opera carrozzeria Ore 26,09 €/h 20,66		€ 539,02		€ 113,19		€ 652,21	
Insufficienza Assicurativa %				Mano d'opera meccanica Ore €/h 20,66		€		€		€	
Totale (Imponibile) € 687,85				S.Rifiuti 0,50 % di 684,43		€ 3,42		€ 0,72		€ 4,14	
Totale (Iva Compresa) € 832,30				TOTALE STIMA		€ 687,85		€ 144,45		€ 832,30	
Franchigia/Scoperto min. e il max del %											
Indennizzo Contrattuale €				Importo Richiesto €		Importo Concordato €		Importo Lesioni €		Fermo Tecnico Giorni 3,3	
TOTALE Indennizzo € 687,85				Osservazioni:							
[70003] - AutoSoft S.r.l. - Tel.0771/681436 r.a. [11753] Genius Professional Ver: RELEASE: Data consegna 06/02/2013 Firma Professionista per. ind. Ernesto Sion  Ruolo N. 3812 Foglio N. 1											

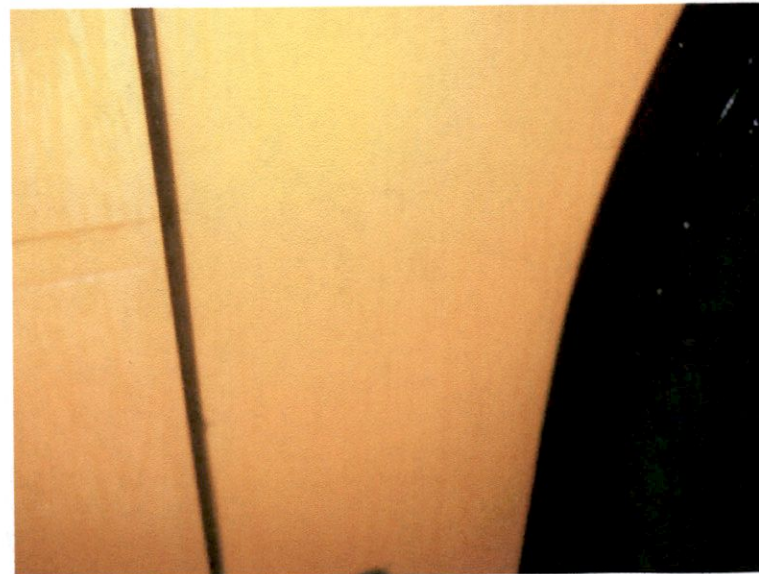
per. ind. Ernesto Sion
INFORTUNISTICA STRADALE
Via O. Flacco, 22
74121 - Taranto (Ta)
P.IVA: 01739870739
Tel.: TEL -FAX 0997364094
Posiz.Ruolo N.:3812

Perizia N.: 217,00/13
Compagnia: **AMAT**
Ispettorato:
Agenzia:
Sin. Numero: **254/AR/12**
Numero Pol.:

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

Data Sinistro: **28/12/2012**
Data Perizia: **15/01/2013**

Assicurato: **AMAT N.582**
Veicolo: **BREDAMENARINIBUS M220 E LU 4P**
Targa: **DW526TR**
Controparte: **N.N.**



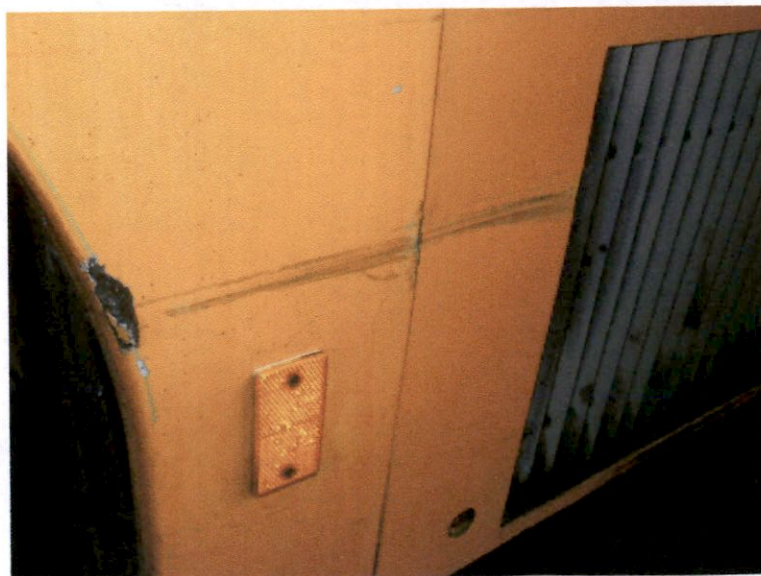
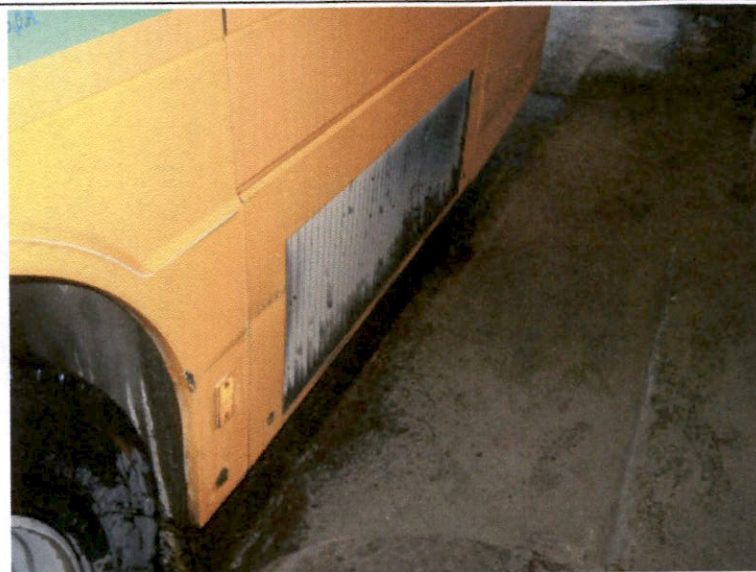
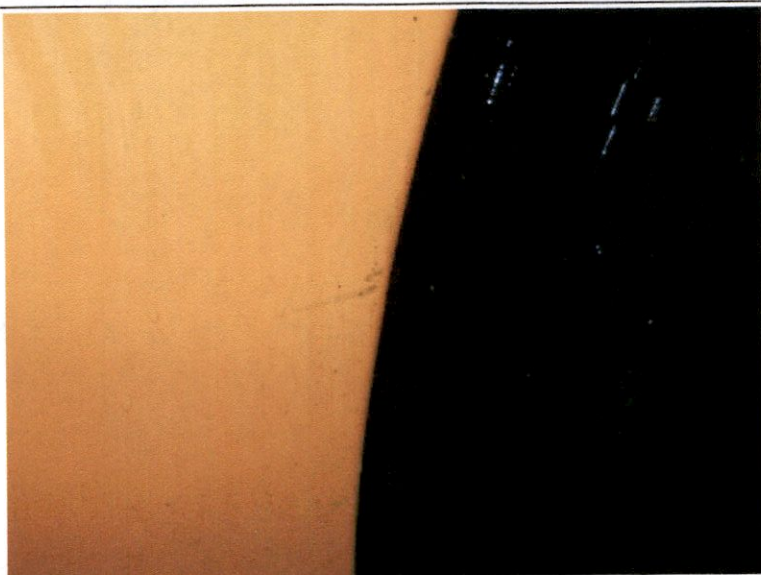
per. ind. **Ernesto Sion**
INFORTUNISTICA STRADALE
Via O. Flacco, 22
74121 - Taranto (Ta)
P.IVA: 01739870739
Tel.: TEL -FAX 0997364094
Posiz.Ruolo N.:3812

Perizia N.: 217,00/13
Compagnia: **AMAT**
Ispettorato:
Agenzia:
Sin. Numero: **254/AR/12**
Numero Pol.:

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

Data Sinistro: **28/12/2012**
Data Perizia: **15/01/2013**

Assicurato: **AMAT N.582**
Veicolo: **BREDAMENARINIBUS M220 E LU 4P**
Targa: **DW526TR**
Controparte: **N.N.**





Micrograph of cells, showing a dense field of small, dark, granular structures, possibly cells or debris, with a lighter, less dense area in the upper left corner.

Micrograph of cells, showing a dense field of small, dark, granular structures, possibly cells or debris, with a lighter, less dense area in the upper left corner.

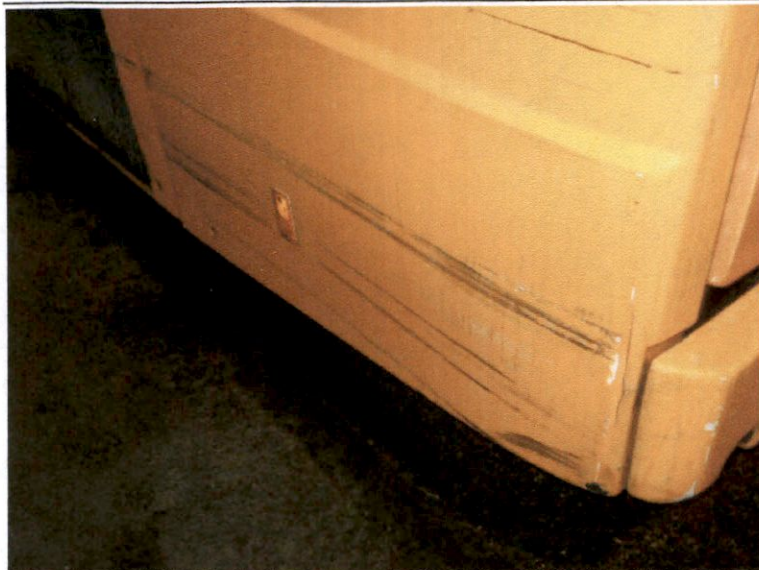
per. ind. Ernesto Sion
INFORTUNISTICA STRADALE
Via O. Flacco, 22
74121 - Taranto (Ta)
P.IVA: 01739870739
Tel.: TEL -FAX 0997364094
Posiz.Ruolo N.:3812

Perizia N.: 217,00/13
Compagnia: **AMAT**
Ispettorato:
Agenzia:
Sin. Numero: **254/AR/12**
Numero Pol.:

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

Data Sinistro: **28/12/2012**
Data Perizia: **15/01/2013**

Assicurato: **AMAT N.582**
Veicolo: **BREDAMENARINIBUS M220 E LU 4P**
Targa: **DW526TR**
Controparte: **N.N.**



DENUNCIA DI SINISTRO STRADALE

N° SINISTRO 254/AR/12	DATA SINISTRO 28/12/2012	ORA 18.40	MODALITA' APERTURA DENUNCIA AGENTE	
LINEA 4	LUOGO IN CUI E' ACCADUTO IL SINISTRO STATTE (TA) - SP 48 - VIA VITT. EMANUELE III civ. 169		ANGOLO	
DIREZIONE STATTE (TA) - PORTO MERCANTILE		N° SOCIALE 582	TARGA AUTOBUS DW 526 TR	
MATR. AGENTE 142220	COGNOME FRIULI	NOME COSIMO	Codice Fiscale FRL CSM 62C10 L049R	
COMUNE DI NASCITA TARANTO	DATA DI NASCITA 10/03/1962	DATA ASSUNZIONE 11/10/2005	COMUNE DI RESIDENZA TARANTO	C.A.P. 74100
DOMICILIO VIA GATTUCCI, 15- SAN VITO	TIPO PATENTE D	N° PATENTE TA5109814S	RILASCIATA A TARANTO	DATA RILASCIO 28/06/2001
		SCADENZA PATENTE 13/05/2016		
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 LANCIA	MODELLO Y	TARGA BP 885 CV	PROPRIETARIO	COMUNE DI RESIDENZA
VIA / PIAZZA		COMPAGNIA ASSICURATRICE		
CONDUCENTE (SE DIVERSO DA PROPRIETARIO) VIA / PIAZZA		COMUNE DI RESIDENZA		
1° DANNEGGIATO		NATURA DEL DANNO		
2° DANNEGGIATO		NATURA DEL DANNO		

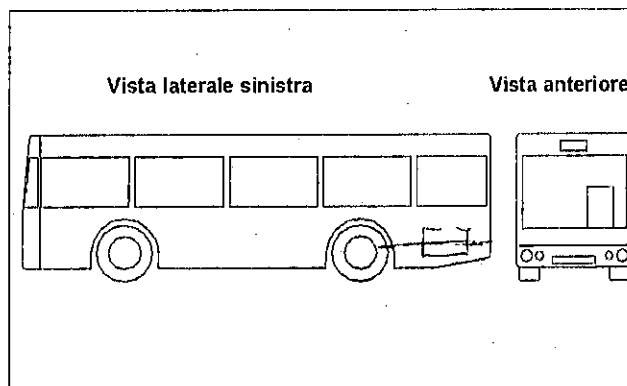
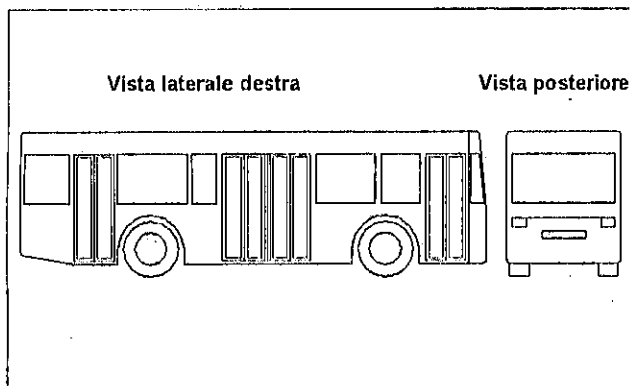
DATI RELATIVI AI TERZI COINVOLTI NEL SINISTRO - 2° VEICOLO

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

AUTORITA' INTERVENUTA	
TESTIMONI	
NESSUNO	

☐ VALIDAZIONE DELLA DIREZIONE

DESCRIZIONE DELL'INCIDENTE



DESCRIZIONE DEI DANNI RIPORTATI DALL'AUTOBUS

POSTERIORE LATO SINISTRO DAL PASSARUOTA ALL'ANGOLARE TERMINALE

DESCRIZIONE DEI DANNI RIPORTATI DALLA CONTROPARTE

STRISCIATA SU TUTTA LA FIANCATA LATO SINISTRO

DESCRIZIONE DELL'INCIDENTE

IN ABITATO DI STATTE (TA) DOPO AVER EFFETTUATO LA FERMATA DI VIA VITT. EMANUELE III UBICATA NEI PRESSI DEL CIVICO N. 169 MI RIMETTEVO IN MARCIA.

PERCORSI POCHI METRI UN'AUTOVETTURA LANCIA Y, CHE PROVENIVA DAL SENSO OPPOSTO DI MARCIA, PROBABILMENTE A CAUSA DELLA RISTRETTEZZA DELLA CARREGGIATA, PER LA PRESENZA DI AUTOVETTURE IN SOSTA SUL LATO SUO E PER LA SCARSA VISIBILITA' DOVUTA ALLA PIOGGIA, SI INFILAVA TRA LE AUTO IN SOSTA E IL BUS, CON LA CONSEGUENZA CHE STRISCIAVA TUTTA LA FIANCATA LATO SINISTRO DELL'AUTOVETTURA CONTRO LA PARTE POSTERIORE LATO SINISTRO DEL BUS.

DEVO PRECISARE CHE ALL'ATTO DELL'IMPATTO IO PROCEDEVO SULLA MIA CORSIA DI MARCIA CON LE RUOTE LATO DESTRO ATTACCATE AL MARCIAPIEDE E ANCHE SE HO CERCATO DI FRENARE L'IMPATTO E' STATO INEVITABILE PER LE ANZIDETTE MOTIVAZIONI.

IL BUS ERA COMPLETO DI UTENTI E NESSUNO SUBIVA DANNI.

SINISTRI DENUNZIATI DA TERZI SENZA INDIVIDUAZIONE DELL'AGENTE RESPONSABILE

☐ PROVVEDIMENTO PRESIDENTE

APERTURA SINISTRO

☐ SI ☐ NO

Il Capo Ufficio

LETTO, CONFERMATO E SOTTOSCRITTO

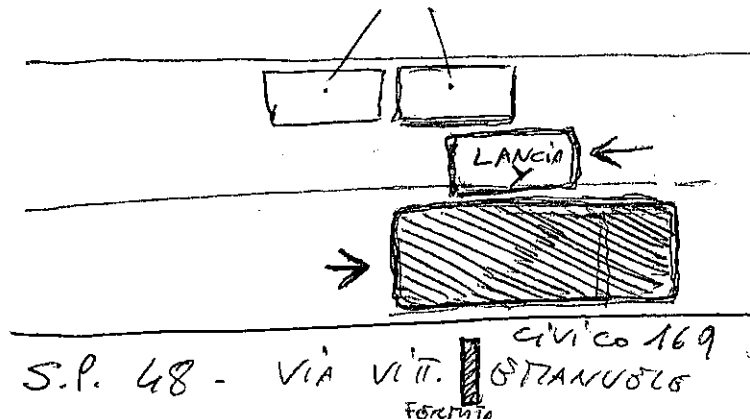
CA, 02/01/2013

AUTO IN SOSTA

Il Conducente

pagina

2



per. ind. Ernesto Sion INFORTUNISTICA STRADALE Via O. Flacco, 22 74121 - Taranto (Ta) P.IVA: 01739870739 Tel.: TEL -FAX 0997364094 Posiz.Ruolo N.:3812		Nota Spese ed Onorario per la Spett.le		Codice	Ns. Riferimento
		AMAT		001	217,00/13
		Assicurato		Impresa Controparte	
		AMAT N.582		N.N.	
Esercizio		Sinistro N.	Codice Agenzia		Data Sinistro
2013		254/AR/12			28/12/2012
Codice Perito	Cod. Liquidatore	Cod. Ispett.	Numero Polizza	Ramo	Tipo Sx.
			/		RCA RISC. ASS.
Data Incarico	Data effett. Perizia	Località	Presso	Carr. Fascia	Foto
08/01/2013	15/01/2013	TARANTO	ASS	A1	9
					Data Restituzione
					06/02/2013

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

SPESE	IMPONIBILI	NON IMPON.
Km. -		
Foto 9 -		
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

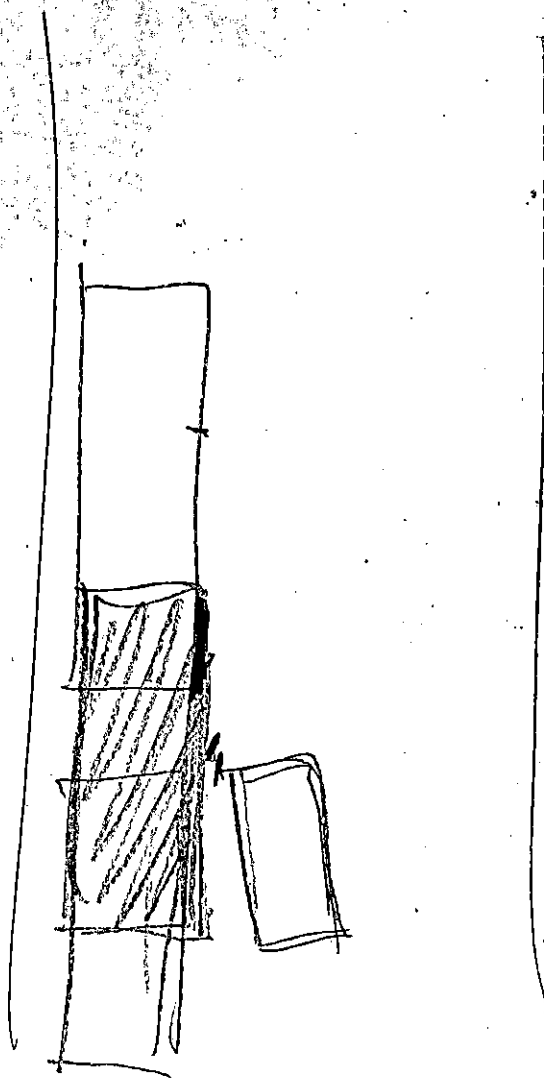
Note:

Taranto, li' 06/02/2013

Importo PERIZIA IVA compresa:832,30

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

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



ROSSA Cosito
STATE (T)
Vda BRINSELA N. 14

LANCIA Y BP 885 CV

DOMAC A 32 6682

U'uma
insurance
Group

Sc.

21/04/2013

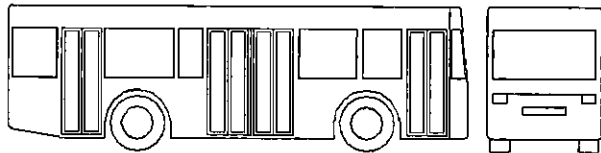
ROSSA
Jama 2012

N. 3462171708

DESCRIZIONE DELL'INCIDENTE

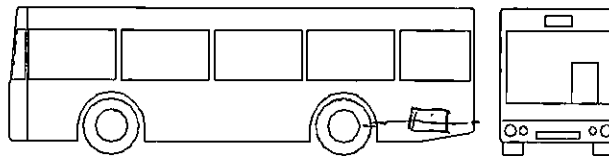
Vista laterale destra

Vista posteriore



Vista laterale sinistra

Vista anteriore



DESCRIZIONE DEI DANNI RIPORTATI DALL'AUTOBUS

POSTERIORE LATO SINISTRO DAL PASSARUOTA ALL'ANGOLARE TERMINALE

DESCRIZIONE DEI DANNI RIPORTATI DALLA CONTROPARTE

STRISCIATA SU TUTTA LA FIANCATA LATO SINISTRO

DESCRIZIONE DELL'INCIDENTE

IN ABITATO DI STATTE (TA) DOPO AVER EFFETTUATO LA FERMATA DI VIA VITT. EMANUELE III UBICATA NEI PRESSI DEL CIVICO N. 169 MI RIMETTEVO IN MARCIA.

PERCORSI POCHI METRI UN'AUTOVETTURA LANCIA Y, CHE PROVENIVA DAL SENSO OPPOSTO DI MARCIA, PROBABILMENTE A CAUSA DELLA RISTRETTEZZA DELLA CARREGGIATA, PER LA PRESENZA DI AUTOVETTURE IN SOSTA SUL LATO SUO E PER LA SCARSA VISIBILITA' DOVUTA ALLA PIOGGIA, SI INFILAVA TRA LE AUTO IN SOSTA E IL BUS, CON LA CONSEGUENZA CHE STRISCIAVA TUTTA LA FIANCATA LATO SINISTRO DELL'AUTOVETTURA CONTRO LA PARTE POSTERIORE LATO SINISTRO DEL BUS.

DEVO PRECISARE CHE ALL'ATTO DELL'IMPATTO IO PROCEDEVO SULLA MIA CORSIA DI MARCIA CON LE RUOTE LATO DESTRO ATTACCATE AL MARCIAPIEDE E ANCHE SE HO CERCATO DI FRENARE L'IMPATTO E' STATO INEVITABILE PER LE ANZIDETTE MOTIVAZIONI.

IL BUS ERA COMPLETO DI UTENTI E NESSUNO SUBIVA DANNI.

SINISTRI DENUNZIATI DA TERZI SENZA INDIVIDUAZIONE DELL'AGENTE RESPONSABILE

☐ PROVVEDIMENTO PRESIDENTE

APERTURA SINISTRO

☐ SI ☐ NO

Il Capo Ufficio

LETTO, CONFERMATO E SOTTOSCRITTO

TA, 02/01/2013

Il Conducente

DENUNCIA DI SINISTRO STRADALE

N° SINISTRO 254/AR/12	DATA SINISTRO 28/12/2012	ORA 18.40	MODALITA' APERTURA DENUNCIA AGENTE	
LINEA 4	LUOGO IN CUI E' ACCADUTO IL SINISTRO STATTE (TA) - SP 48 - VIA VITT. EMANUELE III civ. 169		ANGOLO	
DIREZIONE STATTE (TA) - PORTO MERCANTILE		N° SOCIALE 582	TARGA AUTOBUS DW 526 TR	
MATR. AGENTE 142220	COGNOME FRIULI	NOME COSIMO	Codice Fiscale FRL CSM 62C10 L049R	
COMUNE DI NASCITA TARANTO	DATA DI NASCITA 10/03/1962	DATA ASSUNZIONE 11/10/2005	COMUNE DI RESIDENZA TARANTO	C.A.P. 74100
DOMICILIO VIA GATTUCCI, 15- SAN VITO	TIPO PATENTE D	N° PATENTE TA5109814S	RILASCIATA A TARANTO	DATA RILASCIO 28/06/2001
SCADENZA PATENTE 13/05/2016				
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 LANCIA	MODELLO Y	TARGA BP 885 CV	PROPRIETARIO	COMUNE DI RESIDENZA
VIA / PIAZZA		COMPAGNIA ASSICURATRICE		
CONDUCENTE (SE DIVERSO DA PROPRIETARIO) VIA / PIAZZA		COMUNE DI RESIDENZA		
1° DANNEGGIATO		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	
NESSUNO	

☐ VALIDAZIONE DELLA DIREZIONE

Taranto, li 02/01/2013

Egr. Sig.

FRIULI COSIMO
VIA GATTUCCI, 15- SAN VITO
74100 TARANTO

Oggetto: Sinistro n° 254/AR/12 del 28/12/2012

Il giorno 28/12/2012, il bus n° 582 da Lei condotto, impegnato sulla linea 4, è stato coinvolto in un incidente stradale ed ha riportato danni per un ammontare non ancora quantificato.

Qualora a conclusione dell'istruttoria dovesse essere accertata la Sua responsabilità, 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 31/10/2002 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

02/01/2013



28/12 / 2012

* RESSA *

- 582 -

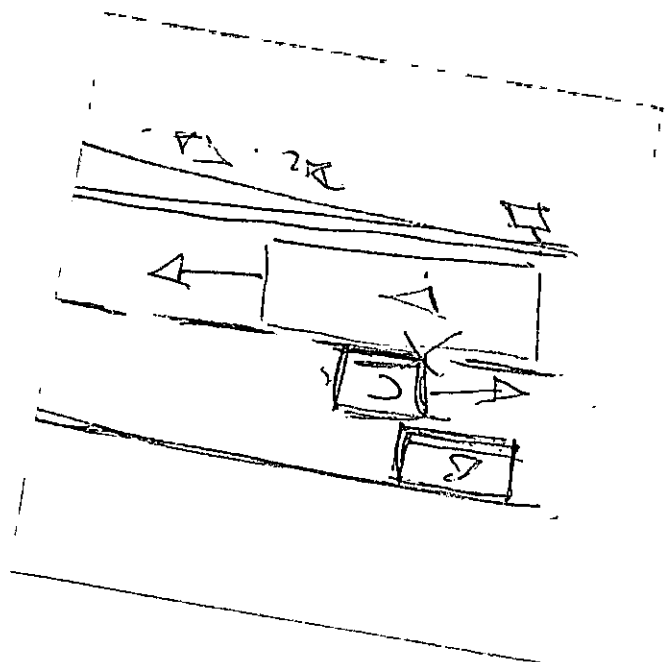
STATE (TA) 18.35

euro. VITT. - BRANNOUS R.

RESSA

- 582 -

STATE (TA) 18.35
euro. VIT. 8th March 18



CEDOLA DI VIAGGIO DEL BUS N° 582 DATA 28.12.12

RISERVATO OPERATORE DI ESERCIZIO					RISERVATO AI CONTROLLI			
Linea N°	Orario di partenza		Orario di arrivo		OPERATORE: COGNOME E NOME (STAMPATELLO)	Orario	Località	Firma Verificatore (PER ESTESO)
	CAPOLINEA LOCALITÀ	ORE	CAPOLINEA LOCALITÀ	ORE				
✓	DOP.	04.35	P.M.	05.40	DOPNOTB			
12	P.M.	05.40	BVI	05.40	u u			
24	IPER	05.56	C.M.	07.18	u u			
u	C.M.	07.22	IPER	08.50	u u			
24	IPER	09.01	C.M.		DOPNOTB			
24	CU	10.35	IPER	12.15	Belluova			
24	IPER	12.15	CU	13.35	u u			
24	CU	13.43	IPER	15.30	u u			
24	IPER	15.17	CU		Belluova			
					1615			
4	PM	17.30	PM	18.30	F.L.C.			
u	PM	18.30	PM	19.40	u			
27	PM	19.30	FARO	21.18	u			
u	FARO	21.30	PM	22.40	u			
27	PM	22.30	LAMA		F.L.C.			
					2330			

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° <u>058</u> DALLE ORE <u>06,16</u> ALLE ORE <u>10,33</u> LINEA <u>24</u> FIRMA OPERATORE DI ESERCIZIO <u>Donato Bruno</u>	TURNO DI SERVIZIO n° <u>473</u> DALLE ORE <u>10,25</u> ALLE ORE <u>16,47</u> LINEA <u>24</u> FIRMA OPERATORE DI ESERCIZIO <u>Bella...</u>	TURNO DI SERVIZIO n° <u>273</u> DALLE ORE <u>17,06</u> ALLE ORE <u>24,01</u> LINEA <u>24</u> FIRMA OPERATORE DI ESERCIZIO <u>[Signature]</u>																																																																																																																					
<table border="1" style="width:100%; border-collapse: collapse;"> <thead> <tr> <th style="width:50%;">CONTROLLI (Barrare la voce che ricorre)</th> <th style="width:25%;">Inizio Turno</th> <th style="width:25%;">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>Implanto 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>☒</td><td>☒</td></tr> <tr><td>Obliteratrici</td><td>NE</td><td>NE</td></tr> <tr><td>Martelletto rompivetro di sicurezza</td><td>☒</td><td>☒</td></tr> <tr><td>Sigilli maniglia uscita di sicurezza</td><td>☒</td><td>☒</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	Implanto illuminazione	NE	NE	Luci interne	NE	NE	Strumentazione di bordo	☒	☒	Obliteratrici	NE	NE	Martelletto rompivetro di sicurezza	☒	☒	Sigilli maniglia uscita di sicurezza	☒	☒	Regolamento viaggiatori interno bus	M	M	Estintore	M	M	Pulizia del bus	INS	INS	Cintura di sicurezza (portatori di Handicap)	NE	NE	<table border="1" style="width:100%; border-collapse: collapse;"> <thead> <tr> <th style="width:50%;">CONTROLLI (Barrare la voce che ricorre)</th> <th style="width:25%;">Inizio Turno</th> <th style="width:25%;">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>Implanto 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	Implanto 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	<table border="1" style="width:100%; border-collapse: collapse;"> <thead> <tr> <th style="width:50%;">CONTROLLI (Barrare la voce che ricorre)</th> <th style="width:25%;">Inizio Turno</th> <th style="width:25%;">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>Implanto 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>☒</td><td>☒</td></tr> <tr><td>Obliteratrici</td><td>NE</td><td>NE</td></tr> <tr><td>Martelletto rompivetro di sicurezza</td><td>☒</td><td>☒</td></tr> <tr><td>Sigilli maniglia uscita di sicurezza</td><td>☒</td><td>☒</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	Implanto illuminazione	NE	NE	Luci interne	NE	NE	Strumentazione di bordo	☒	☒	Obliteratrici	NE	NE	Martelletto rompivetro di sicurezza	☒	☒	Sigilli maniglia uscita di sicurezza	☒	☒	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																																																																																																																					
Implanto illuminazione	NE	NE																																																																																																																					
Luci interne	NE	NE																																																																																																																					
Strumentazione di bordo	☒	☒																																																																																																																					
Obliteratrici	NE	NE																																																																																																																					
Martelletto rompivetro di sicurezza	☒	☒																																																																																																																					
Sigilli maniglia uscita di sicurezza	☒	☒																																																																																																																					
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																																																																																																																					
Implanto 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																																																																																																																					
Implanto illuminazione	NE	NE																																																																																																																					
Luci interne	NE	NE																																																																																																																					
Strumentazione di bordo	☒	☒																																																																																																																					
Obliteratrici	NE	NE																																																																																																																					
Martelletto rompivetro di sicurezza	☒	☒																																																																																																																					
Sigilli maniglia uscita di sicurezza	☒	☒																																																																																																																					
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 MONTE LA 582, PROSSIMITÀ IN PANTICCI STRISCIAVANO PRATI CANTIERI
 POST. SX - TORUSO B. -

Da 18⁴⁰ L.G. Ge V. Emanuele in fatto con Auto - Segue Pulzani

al rientro - visto: L'ADDETTO MOVIMENTO E TRAFFICO

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



Allianz 

Allianz S.p.A. - Sede legale Largo Ugo Imeri 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, 24 gennaio 2013

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

AMAT
VIA CESARE BATTISTI 657
74121 TARANTO TA

Sinistro n.: 01.919884661.001
Avvenuto il: 28/12/2012
Targa / Polizza n.: DW526TR / 059497052
Agenzia: ROMA GERENZA DIRETTE
Assicurato: AMAT
Danneggiato: RESSA SALVATORE
Liquidatore: RAELE DOMENICO
Vs. rif.: VS.RIF.254/AR/12

Oggetto: SIX 919884661 DEL 28/12/2012

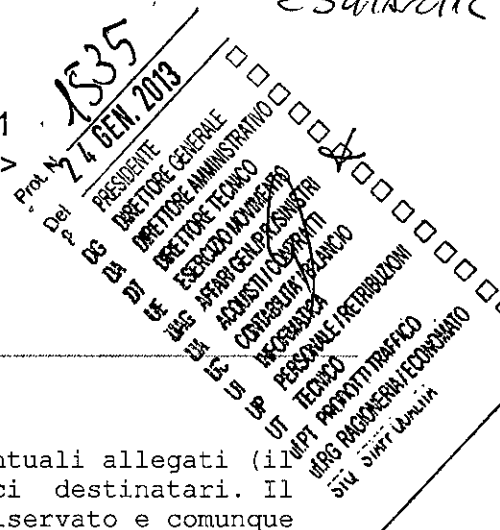
Ci riferiamo al sinistro a margine e La preghiamo volerci fornire a stretto giro, prove a sostegno propria tesi.

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

Distinti saluti.

ps. vogliate comunicarci l'esito della richiesta inoltrata alla DONAU ASS.NI

Allianz S.p.A.
Centro Liquidazione Danni

Oggetto: Comunicazione Allianz S.p.A. Sinistro 01.919884661.001**Mittente:** Servizio Sinistri Allianz S.p.A. <allianz_sinistri@allianz.it>**Data:** 24/01/2013 10.14**A:** sinistriamat <sinistriamat@amat.ta.it>

ATT00001.txt

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.

Allegati:

In allegato inviamo il documento relativo al sinistro 01.919884661.001.

Cordiali saluti

Allianz S.p.A.

Questo è un servizio automatico, **non rispondere a questa email.**

Per ricevere maggiori informazioni utilizzare i recapiti indicati nel file allegato.

documento.pdf

115 KB

ATT00001.txt

2.4 KB

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



Allianz

Allianz S.p.A. - Sede legale Largo Ugo Inneri 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, 24 gennaio 2013

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

AMAT
VIA CESARE BATTISTI 657
74121 TARANTO TA

Sinistro n.: 01.919884661.001
Avvenuto il: 28/12/2012
Targa / Polizza n.: DW526TR / 059497052
Agenzia: ROMA GERENZA DIRETTE
Assicurato: AMAT
Danneggiato: RESSA SALVATORE
Liquidatore: RAELE DOMENICO
Vs. rif.: VS.RIF.254/AR/12

Oggetto: SIX 919884661 DEL 28/12/2012

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. vogliate comunicarci l'esito della richiesta inoltrata alla DONAU ASS.NI

Allianz S.p.A.
Centro Liquidazione Danni

Prot. 1815 UAG

Taranto, li 29 GEN. 2013

Raccomandata a.r.

Spett.le
DONAU VERSICHERUNG AG VIENNA INSURANCE
Direzione generale
VIA BERNARDO QUARANTA, 45
20139 - MILANO

Egr. Sig.
Ressa Cosimo
Via Bainsizza n.14
74010 - STATTE (TA)

e p.c. Spett.le CLD
ALLIANZ ASS.NI Spa
Via Acclavio, 2
74123 - TARANTO

OGGETTO: RICHIESTA DI RISARCIMENTO DEI DANNI

Sinistro del 28/12/2012 in località Statte (Ta)
AMAT SPA (DW526TR) / RESSA COSIMO (BP885CV)
Ns. Rif. 254/AR/12

La scrivente Azienda AMAT Spa (Codice fiscale 00146330733), azienda di trasporto pubblico urbano, proprietaria del veicolo Autobus targato DW526TR, chiede il risarcimento di tutti i danni materiali subiti a seguito del sinistro avvenuto il giorno 28/12/2012 alle ore 18.40 circa a Statte (Ta) in Corso Vittorio Emanuele III.

Il sinistro si è verificato per esclusiva responsabilità del Sig. Ressa Salvatore, conducente dell'autovettura targata BP885CV di proprietà del Sig. Ressa Cosimo, e ha avuto la seguente dinamica:
il mezzo Amat Spa percorreva Corso Vittorio Emanuele III e dopo aver effettuato la fermata nei pressi del civico n.169 riprendeva normalmente la marcia mantenendosi nella propria corsia di marcia strettamente a destra. Percorsi pochissimi metri, il bus Aziendale veniva urtato sulla propria fiancata sinistra dall'autovettura condotta dal Sig. Ressa Salvatore, il quale, proveniente dal senso opposto di marcia al bus, malgrado lo spazio ristretto della propria corsia di marcia per la presenza di auto parcheggiate, non arrestava la marcia e avanzava ugualmente con la conseguenza che andava a collidere contro la fiancata sinistra del bus.

Si invita la Compagnia in indirizzo a procedere all'accertamento e alla quantificazione dei danni precisando che il veicolo danneggiato sarà messo a Vs. disposizione in orari lavorativi per otto giorni non festivi consecutivi a far data della ricezione della presente, previ accordi telefonici con il ns. **Ufficio sinistri aziendale -TEL./FAX 099/7356261 - Via C. Battisti, 657 Taranto - sinistriamat@amat.ta.it**.

Si resta in attesa di Vs. riscontro e del dovuto risarcimento dei danni subiti dal ns. mezzo aziendale, con l'avvertimento che decorsi inutilmente i termini di legge agiremo per vie legali.

Distinti saluti.

IL DIRETTORE GENERALE
(Ing. Giovanni Matichecchia)

Posteitaliane

Avviso di ricevimento

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



A. | R.

postaprioritaria

Da restituire a

AZIENDA PER LA MOBILITÀ
NELL'AREA DI TARANTO
VIA C. BARISSO, 657
74100 TARANTO



254/AR/12 (r.d.)

Avviso di ricevimento

☒ Raccomandata ☐ Pacco

☐ Assicurata Euro _____

MILANO LOMBARDO
Poste
14228020456 9
Numero Italiane

Data di spedizione _____ Dall'ufficio postale di _____

Destinatario _____ Spett.le _____

Via _____

C.A.P. _____ 1

DONAU VERSICHERUNG AG VIENNA INSURANCE
Direzione generale
VIA BERNARDO QUARANTA, 45
20139 - MILANO

Callcenter
VIENNA INSURANCE GP-VP

01 FEB 2013

Firma per esteso del ricevente
(Nome e Cognome)
RICEVUTO

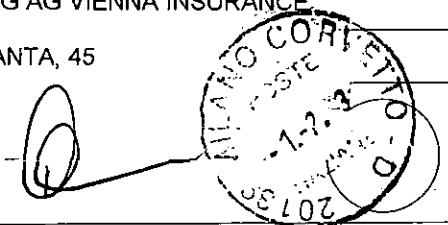
Consegna effettuata ai sensi dell'art. 20 D.M. 10.08:

- ☐ Invii multipli a un unico destinatario
☐ Sottoscrizione rifiutata

Data

Firma dell'incaricato alla distribuzione

Bollo dell'ufficio
di distribuzione



Posteitaliane



Avviso di ricevimento

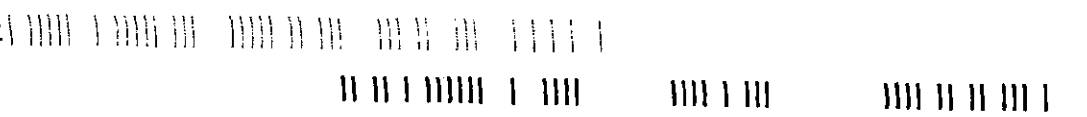
EP2159/EP2160 - Mod. 23 VP - MOD. 01304A - SL [3] Ed. 08/11

Da restituire a A.M.A.F. S.p.A.

**AZIENDA PER LA LOGISTICA
NELL'AREA DI TARANTO**
Via C. Battisti, 657
74100 TARANTO



254/AR112



Avviso di ricevimento

☒ Raccomandata ☐ Pacco

☐ Assicurata Euro _____

BARI CMP
Poste

04.02.13-17

14228020457 0

Numero

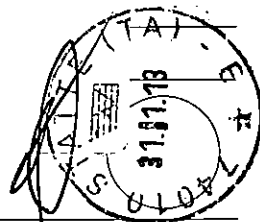
Data di spedizione _____
Italiane
Dall'ufficio postale di _____

Destinatario _____

Via _____

C.A.P. _____

Egr. Sig.
Ressa Cosimo
Via Bainsizza n.14
74010 STATTE (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:

☐ Inviati multipli a un unico destinatario

☐ Sottoscrizione rifiutata

Posteitaliane

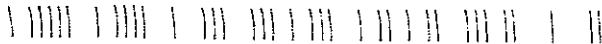


Avviso di ricevimento

EP2159/EP2160 - Mod. 23 VP - 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. Battisti, 557
74100 TARANTO



254/AMU (c.c.o.)

Avviso di ricevimento



Raccomandata



Pacco



Assicurata

Euro

Data di spedizione

Italiane
Dall'ufficio postale di

BARI CAMO
Poste Poste

11.02.13 0170

14228020458 4

Numero

Destinatario

Via

C.A.P.

Spett.le CLD

ALLIANZ ASS.NI Spa

Via Acclavio, 2

74121 TARANTO

RICEVUTO

31 GEN 2013

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:

1. Il mittente è tenuto a consegnare il plico al mittente

2. La sottoscrizione è obbligatoria

Prot. n. 1812 / UAG

Taranto, li 29 GEN. 2013

RACCOMANDATA A.R.

Egr. Sig.
Friuli Cosimo
Via Gattucci n.15
74122 - TARANTO

OGGETTO: Sinistro del 28/12/2012 - Ns. Rif. 254/AR/12

Il giorno 28/12/2012 il mezzo da lei condotto è stato coinvolto in un sinistro, che ha dichiarato essere avvenuto per colpa esclusiva del conducente alla guida della vettura di controparte. La Società ha, quindi, attivato le procedure assicurative dirette a conseguire il risarcimento del danno occorso all'autobus.

Con nota pervenuta in data 10/01/2013 il Sig. Ressa Cosimo proprietario del veicolo antagonista, rappresentato dall'Avv. Paolo Marinò, ha formulato richiesta di risarcimento danni fornendo una versione dei fatti discordante da quella da Lei rilasciata in data 02/01/2013.

In data 24/01/2013 la ns. compagnia Allianz Spa ha invitato l'Azienda a fornire, con la massima urgenza, dichiarazioni testimoniali a sostegno della sua tesi, con l'avvertimento che in assenza di testi definiranno il sinistro sulla base degli elementi che la controparte fornirà.

Alla luce di quanto esposto, la S.V. è invitata a fornire, entro e non oltre 7 giorni dalla ricezione della presente, elementi nuovi utili alla definizione del sinistro in favore della Società tenuto conto del fatto che la sua denuncia è sprovvista dell'indicazione di testimoni in suo favore.

Si rappresenta, infine, che, in caso di soccombenza totale o parziale dell'Azienda nel sinistro, quest'ultimo sarà considerato passivo ai fini dell'indennità evitati sinistri e saranno attivate nei suoi confronti le procedure di recupero del danno.

Distinti saluti.



IL DIRETTORE GENERALE
(Ing. Giovanni Matichicchia)

Avviso di ricevimento

☒ Raccomandata ☐ Pacco

☐ Assicurata Euro _____

BARI CMP
Poste

8012828020455 8

Numero

spazio

Data di spedizione _____ Dall'ufficio postale di _____

Destinatario _____

Via _____

C.A.P. _____

Egr. Sig.
Friuli Cosimo
Via Gattucci n.15
74122 - TARANTO

Lo Serio Rocc al. 02. 13 *frk*

Firma per esteso del ricevente
(Nome e Cognome)

Data

Firma dell'incaricato alla distribuzione

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

- ☐ Invii multipli a un unico destinatario
☐ Sottoscrizione rifiutata



Posteitaliane



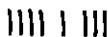
Avviso di ricevimento

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

Da restituire a A.M.A. I. s.p.a.
AZIENDA PER LA MOBILITA'
NELL'AREA DI TARANTO
Via E. Mattei, 557
74100 TARANTO



254/AR112





254/Ar/12

2525

Prot. N. 1.1.FEB.2013

Del P PRESIDENTE ☐

DS DIRETTORE GENERALE ☐

DA DIRETTORE AMMINISTRATIVO ☐

DT DIRETTORE TECNICO ☐

EE ESERCIZIO MOVIMENTO ☐

GG AFFARI GENERALI SINISTRI ☒

HA ACQUISTI / CONTRATTI ☐

DC CONTABILITA' / BILANCIO ☐

UP INFORMATICA ☐

IP PERSONALE / RETRIBUZIONI ☐

UT TECNICO ☐

PT PRODOTTI TRAFFICO ☐

RG RAGIONERIA / ECONOMATO ☐

STQ STAFF QUALITA' ☐

POGGIO A CAIANO, 11/02/2013

AMAT
VIA C. BATTISTI, 657
74100 TARANTO (TA)

Raccomandata a.r.

Sinistro n. 2013/5537

Del 28/12/2012

Assicurato RESSA COSIMO

Danneggiato AMAT

Con riferimento alla Sua richiesta di risarcimento diretto relativa al sinistro come sopra rubricato, al fine di poter procedere alla formulazione dell'offerta di risarcimento o alla comunicazione dei motivi per cui riteniamo di non poter formulare l'offerta, la invitiamo ad integrare la documentazione precedentemente prodotta, ai sensi dell'art. 141, 142, 145, 148 del Dlgs n. 209 del 7 settembre 2005 del Nuovo Codice delle Assicurazioni e successive modifiche trasmettendoci:

- ☒ Modulo di denuncia ex Art 143 C.d.A. ovvero descrizione circostanze del sinistro
- ☐ L'indicazione del luogo, del giorno e delle ore in cui le cose danneggiate sono disponibili per ispezione diretta all'accertamento dell'entità del danno
- ☐ Codice fiscale dell'inverte diritto al risarcimento

- ☐ Idonea documentazione medica attestante l'entità delle lesioni
- ☐ Attestazione medica comprovante l'avvenuta guarigione, con o senza postumi permanenti
- ☐ Dati relativi a età, attività e reddito del danneggiato, corredati da idonea documentazione comprovante il reddito
- ☐ Stato di famiglia del deceduto
- ☐ Dichiarazione degli aventi diritto, ai sensi dell'art. 142, comma 2 del Codice delle Assicurazioni, di avere o di non avere diritto a prestazioni da parte di Enti che gestiscono assicurazioni sociali obbligatorie
- ☒ Dichiarazione di eventuali testimoni presenti al fatto (allegando fotocopia del documento d'identità del testo)

Altra documentazione, non richiesta dalla Legge, la cui mancanza non può essere opposta al danneggiato quale elemento ostativo alla formulazione dell'offerta o alla comunicazione dei motivi per cui non si ritiene di eseguirla, ma utile per velocizzare l'istruttoria:

- ☒ Testimonianze di terzi e/o copia verbale delle autorità intervenute
- ☒ Preventivo o fattura di riparazione nonché fotografie del danno

Le alleghiamo Informativa Privacy ex Dlgs n.196/2003, che verrà restituita debitamente sottoscritta.

UP SERVICES

VIA MADONNA DEL VIOLO, 6, 59016 - POGGIO A CAIANO (PO)

Tel.: 055/8798602

Fax: 055/380975

E-Mail: UPDONAU@GESTIONE-SINISTRI.IT

Liquidatore: BORCHI STEFANO

Tel.:

Fax:

E-Mail: UPDONAU@GESTIONE-SINISTRI.IT



Donau Versicherung AG Vienna Insurance Group, Rappresentanza Generale per l'Italia
20139 Milano, Via B. Quaranta, 45 - Telefono +39 02 897669 1, Fax +39 02 897668 20

E-mail: info@donauassicurazioni.it, www.donauassicurazioni.it
Registro Imprese di Milano - C.F./P.IVA 02518720210

Donau Versicherung AG Vienna Insurance Group, 1010 Vienna (Austria), Schottenring, 15
n. UID: ATU 36848408, iscritta presso il Tribunale Commerciale di Vienna al n. FN 32002m, DVR: 0016683

256/Ar112

SO.GE.S.A. S.R.L.
SOCIETA' GENERALE SERVIZI ASSICURATIVI

95127 CATANIA CT

Via Trieste,1095127CATANIACTTEL. 095 7223017FAX. 095 2246111

RACCOMANDATA A.R.

Prot. N 3939
07 MAR. 2013

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



Egr. Sig. /ra AMAT
VIA C. BATTISTI, 657
74100 TARANTO TA

Catania, li 27/02/2013 18:37:37
Numero di Sinistro: DON.13.5537 del 28/12/2012
Assicurato: RESSA COSIMO
Numero di Polizza: A326682
Veicolo assicurato:BP885CV
Controparte: AMAT
Veicolo di controparte:DW526TR

SO.GE.S.A. SRL tel 0957223017 fax 0952246111 n verde 848 800 450 e-mail donau@sogesa.net

Comunicazione dell'assicuratore di mancata offerta di risarcimento ai sensi del Codice delle Assicurazioni, succ. mod. e D. P. R. N. 254 del 18/07/2006.

Interveniamo quali incaricati dell'accertamento del danno al Suo mezzo dalla spett. le DONAU VERSICHERUNG AG-VIENNA-INSURANCE GROUP e Le comunichiamo che il perito nostro fiduciario ci ha informato che, nonostante i tentativi esperiti, non è stato messo in condizione di prendere visione diretta del mezzo trovandosi quindi impossibilitato ad effettuare i necessari accertamenti tecnici.

Sinistro gestito da UP Service che agisce in nome e per conto della DONAU VERSICHERUNG AG VIENNA INSURANCE GROUP.

Fermo quanto sopra, La preghiamo comunque di voler favorire il contatto diretto con il nostro incaricato disponibile ai seguenti recapiti:

BELLISARIO GIANFRANCO sito in VIA FRANCESCO COMO 2/54 74100
TARANTO TA, TEL 0997715277 FAX 0997715277 e-mail :
bellisariogianfranco@tin.it

al fine di permettere l'espletamento dell'incarico peritale ricevuto dalla mandante.

In attesa di poter ritornare in argomento Le porgiamo cordiali saluti.

SO.GE.S.A Srl



SO.GE.S.A. S.r.l.
SOCIETÀ' GENERALE DI SERVIZI ASSICURATIVI

...Dal 1997 al servizio delle Imprese di Assicurazione

Via Trieste, 10 - 95127 CATANIA



R

Mod. 04/204 (E. V. 9310)
EP0004EP0008 - SI [1/11]



14859939877-5

Prot. n.: 1228 UAG

Taranto, 12 MAR. 2013

Spett.le
Studio Legale
Avvocato Adriano Minetola
Via C. Nitti, 2
74123 - TARANTO

OGGETTO: Sinistro Ns. rif. 254 AR 12 del 28 12 2012
AMAT SPA (DW 526 TR) / Ressa Cosimo - (BP 885 CV)

Con la presente, ai sensi dell'art. 24 dello Statuto Societario dell'AMAT S.p.A., Le conferisco l'incarico di curare il recupero del danno, quantificato in € 1.017,85, occorso ad un autobus di proprietà dell'Amat S.p.A a seguito di un sinistro stradale nei confronti della Compagnia di Assicurazioni Donau con aggravio di spese legali a carico della stessa.

Il compenso per la sua attività giudiziale e stragiudiziale, ove non si dovesse addivenire alla soluzione della controversia con spese a carico della controparte, sarà calcolato nella misura dei minimi tariffari dello scaglione di valore applicabile, decurtati del 20%.

Il sinistro indicato in oggetto è escluso dall'applicabilità della procedura di indennizzo diretto.

In allegato alla presente si trasmette, in copia conforme all'originale, fascicolo del sinistro.

Sarà sua cura relazionare, periodicamente, l'Unità sinistri di ogni iniziativa adottata e trasmettere agli uffici ogni comunicazione intercorsa con la controparte.

Distinti saluti.



IL PRESIDENTE
(Dott. Francesco Walter Poggi)



ALLEGATI alla nota prot.4228 del 12/03/2013:

- Denuncia di sinistro stradale num. Rif. 254/AR/12;
- Ns. mail del 7/1/2013;
- Richiesta danni Avv. Paolo Marinò;
- Nota CLD ALLIANZ del 24/01/2013 inviata via mail;
- nota Amat prot. 1815 del 29/01/2013;
- Relazione di perizia danni bus aziendale;
- Fax del 11/2/2013 della Donau;
- Nota del 7/3/2013 della SO.GE.SA;
- MAIL CLD ALLIANZ del 14/03/2013.



Indirizzo **SP48**

L'indirizzo è approssimativo



Oggetto: Re: 919884661.001**

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

Data: 14/03/2013 17.35

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

Conferito incarico all'Avv. Adriano Minetola per tutela interessi Amat.
Cordialità.

Il 14/03/2013 14.31, Raele Domenico ha scritto:

vs rif. 254/ar/12

Allego copia della dichiarazione testimoniale prodotta dal legga della ctp.
Cordialità

Domenico Raele

Centro Liquidazione Danni - Taranto

Sinistri

ALLIANZ S.p.A.

Tel. +39 099 4558111

Email: domenico.raele@allianz.it

Procl N 4443
Data 15 MAR 2013
F PRESIDENTE ☐
DG DIRETTORE GENERALE ☐
DA DIRETTORE AMMINISTRATIVO ☐
DT DIRETTORE TECNICO ☐
DE ESERCIZIO MOVIMENTO ☐
DAG AFFARI GENERALI/SINISTRI ☒
DA ACQUISTI / CONTRATTI ☐
DC CONTABILITA' / BILANCIO ☐
DI INFORMATICA ☐
DP PERSONALE / RETRIBUZIONI ☐
DT TECNICO ☐
DET PRODOTTI TRAFFICO ☐
ERG RAGIONERIA / ECONOMATO ☐
SG STAFF QUALITA ☐

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.

Oggetto: 919884661.001**

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

Data: 14/03/2013 14.31

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

CC: Comunicazioni Sirio <ComunicazioniSirio@allianz.it>

vs rif. 254/ar/12

Allego copia della dichiarazione testimoniale prodotta dal legga della ctp.
Cordialità

Domenico Raele

Centro Liquidazione Danni - Taranto

Sinistri

ALLIANZ S.p.A.

Tel. +39 099 4558111

Email: domenico.raele@allianz.it

Procl. N.	1623	
Del	14 MAR. 2013	
P	PRESIDENTE	☐
DG	DIRETTORE GENERALE	☐
DA	DIRETTORE AMMINISTRATIVO	☐
DT	DIRETTORE TECNICO	☐
UE	UFFICIO ECONOMICO	☐
UAG	UFFICIO GENERALE SINISTRI	☒
UA	UFFICIO AMMINISTRATIVO	☐
UC	UFFICIO COMMERCIALE	☐
UI	UFFICIO INFORMATICA	☐
UP	UFFICIO PERSONALE / RIBUTAZIONI	☐
UT	UFFICIO TECNICO	☐
UPT	UFFICIO PRODOTTI TRAFFICO	☐
URG	UFFICIO RAGIONERIA / ECONOMATO	☐
STQ	STAFF QUALITÀ	☐

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, cancellare questo Messaggio, non rivelarlo, non distribuirlo né inoltrarlo a terzi, non copiarlo né farne 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

41.6 KB

DICHIARAZIONE TESTIMONIALE

La sottoscritta [redacted] nata a Taranto (Ta) [redacted] 3 e
residente in [redacted] alla [redacted]
[redacted] dichiara quanto segue.

Il giorno 28.12.2012 l'autobus Amat Bredamenarini nel mentre
procedeva lungo il C.so Vittorio Emanuele in Statte in direzione
Taranto, non rallentava la velocità del bus andando a collidere con
l'autovettura Lancia Y danneggiando tutta la fiancata laterale sinistra.

Il Sig. Ressa Salvatore, il quale viaggiava sulla propria corsia di
marcia in C.so Vittorio Emanuele in direzione Zona Montetermiti,
notando il restringimento della corsia a causa delle auto ferme in sosta
vietata, arrestava, il proprio veicolo (dietro le auto in sosta vietata) per
consentire il passaggio dell'Autobus Bredamenarini; il conducente di
quest'ultimo, tuttavia, proseguiva il senso di marcia danneggiando
l'autovettura del Sig. Ressa.

La sottoscritta era in auto del Sig. Ressa Salvatore.

Statte, lì 13.03.2013

[redacted]

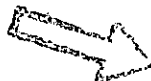
254/AR/12



Prot. n.: 10565 UAG

Taranto, 26 GIU. 2013

Anticipata via fax



RACCOMANDATA A.R.

Spett.le
ALLIANZ SPA
Divisione Allianz Ras
Unità Recupero Premi e Franchigie
Corso Italia n.23
20122 - MILANO

Spett.le
CLD Allianz Spa
Via Acclavio n.2
74121 - TARANTO

OGGETTO/ RECUPERO FRANCHIGIA SINISTRO A POLIZZA N.59497052
Sin. n. 919884661 del 28/12/2012 - Franchigia richiesta € 425,00.

Con riferimento al sinistro indicato in oggetto per il quale la scrivente Società ha già evidenziato la totale assenza di responsabilità in ordine all'evento e per il quale ha conferito incarico all'avv.to A. Minetola di curare i propri interessi, si respinge la richiesta di rimborso della franchigia di € 425,00.

Distinti saluti

IL DIRETTORE GENERALE
(Ing. Giovanni Matichecchia)

Avviso di ricevimento



Raccomandata



Pacco



Assicurata

Euro

14849180470 8

Numero

Data di spedizione _____ Dall'ufficio postale di _____

Destinatario ALLIANZ SPA - UNITA' RECUPERO PRETTI E FRANCHIGIEVia CORSO ITALIA, 23

C.A.P.

20122 **Allianz S.p.A. MILANO**
IMPRENTI G.
COORDINATORE UFF. POSTA**03 LUG 2013****Firma personale del ricevente**
(Nome e Cognome)**CONSEGNA EFFETTUATA A SENSA**
DELL'ART. 33 D.M. 09/04/01☐ Inviato a un unico destinatario☐ Sottoscrizione rifiutata**Firma dell'incaricato alla distribuzione****Bollo dell'ufficio
di distribuzione**

Posteitaliane

Avviso di ricevimento

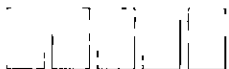
EP2159/EP2160 - Mod. 23 VP - MOD. 01304A - St. [3] Ed. 08/11



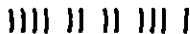
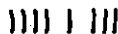
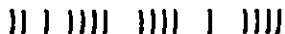
Da restituire a _____



_____ A.M.A.I.s.p.a.
_____ AZIENDA PER LA MOBILITA'
_____ NELL'AREA DI TARANTO
_____ Via C. Battisti, 657
_____ 74100 TARANTO



256/AR/112



Spett.le
Direzione Amat Spa
Via Cesare Battisti 657
74121 - Taranto

Oggetto: DICHIARAZIONE TESTIMONIALE

Il sottoscritto Bavila Giuseppe, nato a Taranto il 9/02/1964 e residente a Statte (Ta) in Via casella n.5, dichiara quanto segue:

giorno 28/12/2012, alle ore 18.40 circa, giornata piovosa, mi trovavo nei pressi del civico 169 di Corso Vittorio Emanuele III a Statte (Ta), dove si trova un esercizio commerciale ed ho assistito a un incidente tra un bus della società Amat n.582 targato DW526TR e un'autovettura targata BP885CV .

Il sinistro si è verificato per responsabilità del conducente dell'autovettura targata BP885CV ed ha avuto la seguente dinamica:

il mezzo Amat percorreva Corso Vittorio Emanuele III e dopo aver effettuato la fermata ubicata nei pressi del civico n.169 riprendeva normalmente la marcia in rettilineo mantenendosi strettamente a destra nella propria corsia di marcia.

Percorsi pochissimi metri, il bus Amat veniva urtato sulla fiancata sinistra dall'autovettura targata BP885CV, proveniente dal senso opposto di marcia. Il conducente della citata autovettura, malgrado lo spazio molto ristretto della propria corsia di marcia per la presenza di auto parcheggiate, non arrestava la marcia e avanzava ugualmente con la conseguenza che andava a collidere contro la fiancata sinistra posteriore del bus.

Ribadisco che il bus amat, al momento dell'impatto, procedeva molto lentamente e tenendosi sempre strettamente a destra, quasi al limite del marciapiede, pertanto, il conducente dell'Amat nulla di più poteva fare per evitare l'incidente. D'altro canto, se l'impatto si è concretizzato nella parte posteriore lato sinistro, ciò dimostra che il bus non aveva ostacoli nella propria direttrice di marcia e l'impatto si è verificato solo per il contestuale avanzamento dell'autovettura in uno spazio ristrettissimo con invasione della corsia di pertinenza del bus.

In fede

**Letto, confermato e sottoscritto
Taranto, 18/03/2013**

254/AR/12

Allianz 

Allianz S.p.A.
 Pronto Allianz – Servizio Clienti – MA
 Corso Italia 23 – 20122 Milano
 Numero Verde 800 68.68.68
 Fax 02 7216 9145

Milano, 16 luglio 2013

Riferimento posizione n.: 20648656
 Progressivo n. 04826.00/2013
 Polizza n.: 59497052
 Contraente: Amat
 Sinistro n.: 919884661
 Avvenuto il: 28/12/2012

Spettabile
Amat
Via Cesare Battisti 67
74121 Taranto

c.c.: Agenzia
 Roma Gerenza Dirette
 (cod. 70900)

c.c.: Centro Liquidazione Danni di Taranto
 (cod. 123)

c.c.: Spettabile
 Ufficio Recupero Franchigie Ex Reti Azr-azz

Prot. N. **12575**

26 LUG. 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		CONTABILITA' / BILANCIO	☐
UR		INFORMATICA	☐
UP		PERSONALE / RETRIBUZIONI	☐
UT		TECNICO	☐
UPT		PRODOTTI TRATTATO	☐
URG		RAGIONERIA / ECONOMATO	☐
STQ		STAFF QUALITA'	☐

► **Sinistro n. 919.884.661, del 28 dicembre 2012**

Spettabile Amat ,

rispondiamo alla vostra lettera del 26 giugno 2013, pervenuta lo scorso 4 luglio 2013.

Vi informiamo che, il competente Centro Liquidazione Danni Taranto ha ritenuto opportuno sospendere la richiesta di pagamento della franchigia contrattuale per il sinistro in oggetto in attesa dell'esito del giudizio promosso dalla controparte, nel quale la vostra Spettabile Società si è costituita in proprio.

La competente struttura liquidativa (tel. 099 4558111 fax 099 4521309) rimane, in ogni caso, a disposizione per eventuali, maggiori, chiarimenti.

Cordiali saluti

Allianz S.p.A.
 (Gianfranco Anzanello)

"INFORMATIVA AI SENSI DEL D.LGS 30 giugno 2003, n. 196, IN MATERIA DI TUTELA DEI DATI PERSONALI" - I dati e le informazioni concernenti il reclamo saranno trattati e conservati nell'archivio elettronico dei reclami istituito dall'impresa in applicazione delle disposizioni impartite dal Regolamento ISVAP n. 24 del 19 maggio 2008. Restano fermi i diritti e le garanzie previsti dal citato d.lgs. n. 196 del 2003, in favore e a tutela dell'interessato".



Allianz S.p.A.
 Sede Legale
 Largo Ugo Imeri, 1 – 34123 Trieste
 Telefono +39 040 7781.111
 Fax +39 040 7781.311
 www.allianz.it

Uffici:
 Milano 20122 – Corso Italia, 23
 Torino 10121 – Via Vittorio Alfieri, 22
 Trieste 34123 - Largo Ugo Imeri, 1
 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

Allianz S.p.A.

Pronto Allianz – Servizio Clienti – MA

Corso Italia 23 – 20122 Milano

Numero Verde 800 68.68.68

Fax 02 7216 9145

Milano, 24 luglio 2013

Prot. N. **12739**
 Del **31 LUG. 2013**

P	PRESIDENTE	☐
DG	DIRETTORE GENERALE	☐
CA	DIRETTORE AMMINISTRATIVO	☐
CT	DIRETTORE TECNICO	☐
SE	ESERCIZIO MOVIMENTO	☐
AG	AFFARI GENERALI/SINISTRI	☒
AC	ACQUISTI / CONTRATTI	☐
CS	CONTABILITA' / BILANCIO	☐
DI	INFORMATICA	☐
FP	PERSONALE / RETRIBUZIONI	☐
IT	TECNICO	☐
PR	PRODOTTI TRAFFICO	☐
RG	RAGIONERIA / ECONOMATO	☐
STQ	STAFF QUALITA'	☐

Riferimento posizione n.: 20648656
 Progressivo n. 04826.00/2013
 Polizza n.: 59497052
 Contraente: Amat
 Sinistro n.: 919884661
 Avvenuto il: 28/12/2012

Spettabile
 Amat
 Via Cesare Battisti 67
 74121 Taranto

c.c.: Agenzia
 Roma Gerenza Dirette (cod. 70900)

c.c.: CLD Taranto

c.c.: Spettabile
 Ufficio Recupero Franchigie Ex Reti Azr -azs

► Sinistro n. 919.884.661, del 28 dicembre 2012 Errata corrige

Spettabile Amat,

facciamo seguito alla nostra precedente lettera del 16 luglio 2013.

Desideriamo precisarvi che, per un mero disguido per il quale ci scusiamo, nella nostra precedente comunicazione del 16 luglio 2013 abbiamo erroneamente indicato che la richiesta di pagamento della franchigia contrattuale per il sinistro n. 919.884.661 veniva sospesa in attesa dell'esito del giudizio promosso da controparte.

Desideriamo invece precisare che il Centro Liquidazione Taranto (tel 099 4558111 fax 099 4521309) ha sospeso il recupero franchigia in attesa di esaminare la documentazione in vostro possesso attestante il risarcimento del danno a voi corrisposto dalla Spettabile Donau.

Scusandoci per il disguido vi invitiamo, per il prosieguo a contattare direttamente l'Ufficio di liquidazione competente che rimane in attesa della succitata documentazione per valutare la possibilità di rinunciare in via definitiva al recupero della franchigia.

Cordiali saluti

Allianz S.p.A.
 (Gianfranco Anzanello)

"INFORMATIVA AI SENSI DEL D.LGS 30 giugno 2003, n. 196, IN MATERIA DI TUTELA DEI DATI PERSONALI" - I dati e le informazioni concernenti il reclamo saranno trattati e conservati nell'archivio elettronico dei reclami istituito dall'impresa in applicazione delle disposizioni impartite dal Regolamento ISVAP n. 24 del 19 maggio 2008. Restano fermi i diritti e le garanzie previsti dal citato d.lgs. n. 196 del 2003, in favore e a tutela dell'interessato".



Allianz S.p.A.
 Sede Legale
 Largo Ugo Ineri, 1 – 34123 Trieste
 Telefono +39 040 7781.111
 Fax +39 040 7781.311
 www.allianz.it

Uffici:
 Milano 20122 – Corso Italia, 23
 Torino 10121 – Via Vittorio Alfieri, 22
 Trieste 34123 – Largo Ugo Ineri, 1
 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

Allianz S.p.A.
Pronto Allianz – Servizio Clienti – MA
Corso Italia 23 – 20122 Milano
Numero Verde 800 68.68.68
Fax 02 7216 9145

Milano, 24 luglio 2013

Riferimento posizione n.: 20648656
Progressivo n. 04826.00/2013
Polizza n.: 59497052
Contraente: Amat
Sinistro n.: 919884661
Avvenuto il: 28/12/2012

Spettabile
Amat
Via Cesare Battisti 67
74121 Taranto

c.c.: Agenzia
Roma Gerenza Dirette (cod. 70900)

c.c.: CLD Taranto

c.c.: Spettabile
Ufficio Recupero Franchigie Ex Reti Azr -azs

Prot. N. **12139**
Del **31 LUG. 2013**

1	PRESIDENTE	☐
05	DIRETTORE GENERALE	☐
14	DIRETTORE AMMINISTRATIVO	☐
15	DIRETTORE TECNICO	☐
16	ESECUZIONE MOVIMENTO	☐
16G	AFFARI GEN. P. SINISTRI	☒
17	ACQUISTI / CONTRATTI	☐
18	CONTABILITA' / BILANCIO	☐
19	INFORMATICA	☐
20	PERSONALE / RETRIBUZIONI	☐
21	TECNICO	☐
22	PRODOTTI TRAFFICO	☐
23	RAGIONERIA / ECONOMATO	☐
24	STAFF / ALTRA	☐

► Sinistro n. 919.884.661, del 28 dicembre 2012 Errata corrige

Spettabile Amat,

facciamo seguito alla nostra precedente lettera del 16 luglio 2013.

Desideriamo precisarvi che, per un mero disguido per il quale ci scusiamo, nella nostra precedente comunicazione del 16 luglio 2013 abbiamo erroneamente indicato che la richiesta di pagamento della franchigia contrattuale per il sinistro n. 919.884.661 veniva sospesa in attesa dell'esito del giudizio promosso da controparte.

Desideriamo invece precisare che il Centro Liquidazione Taranto (tel 099 4558111 fax 099 4521309) ha sospeso il recupero franchigia in attesa di esaminare la documentazione in vostro possesso attestante il risarcimento del danno a voi corrisposto dalla Spettabile Donau.

Scusandoci per il disguido vi invitiamo, per il prosieguo a contattare direttamente l'Ufficio di liquidazione competente che rimane in attesa della succitata documentazione per valutare la possibilità di rinunciare in via definitiva al recupero della franchigia.

Cordiali saluti

Allianz S.p.A.
(Gianfranco Anzanello)

"INFORMATIVA AI SENSI DEL D.LGS 30 giugno 2003, n. 196, IN MATERIA DI TUTELA DEI DATI PERSONALI" - I dati e le informazioni concernenti il reclamo saranno trattati e conservati nell'archivio elettronico dei reclami istituito dall'impresa in applicazione delle disposizioni impartite dal Regolamento ISVAP n. 24 del 19 maggio 2008. Restano fermi i diritti e le garanzie previsti dal citato d.lgs. n. 196 del 2003, in favore e a tutela dell'interessato".



Allianz S.p.A.
Sede Legale
Largo Ugo Imeri, 1 – 34123 Trieste
Telefono +39 040 7781.111
Fax +39 040 7781.311
www.allianz.it

Uffici:
Milano 20122 – Corso Italia, 23
Torino 10121 – Via Vittorio Alfieri, 22
Trieste 34123 – Largo Ugo Imeri, 1
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

Allianz S.p.A.
Pronto Allianz – Servizio Clienti – MA
Corso Italia 23 – 20122 Milano
Numero Verde 800 68.68.68
Fax 02 7216 9145

Milano, 16 luglio 2013

Riferimento posizione n.: 20648656
Progressivo n. 04826.00/2013
Polizza n.: 59497052
Contraente: Amat
Sinistro n.: 919884661
Avvenuto il: 28/12/2012

Spettabile
Amat
Via Cesare Battisti 67
74121 Taranto

c.c.: Agenzia
Roma Gerenza Dirette
(cod. 70900)

c.c.: Centro Liquidazione Danni di Taranto
(cod. 123)

c.c.: Spettabile
Ufficio Recupero Franchigie Ex Reti Azr-azs

Prot. N. 12575

Del 26 LUG. 2013

P	PRESIDENTE	☐
DG	DIRETTORE GENERALE	☐
DA	DIRETTORE AMMINISTRATIVO	☐
DT	DIRETTORE TECNICO	☐
DE	ESERCIZIO MOVIMENTO	☐
DAG	AFFARI GEN. P.R. SINISTRI	☒
UR	ACQUISTI / CONTRATTI	☐
UC	CONTABILITA' / BILANCIO	☐
UR	INFORMATICA	☐
UP	PERSONALE / RETRIBUZIONI	☐
UT	TECNICO	☐
UPT	PRODOTTI TRATTATO	☐
URG	RAZIONERIA / ECONOMATO	☐
STG	STAFF GENERALE	☐

► Sinistro n. 919.884.661, del 28 dicembre 2012

Spettabile Amat ,

rispondiamo alla vostra lettera del 26 giugno 2013, pervenuta lo scorso 4 luglio 2013.

Vi informiamo che, il competente Centro Liquidazione Danni Taranto ha ritenuto opportuno sospendere la richiesta di pagamento della franchigia contrattuale per il sinistro in oggetto in attesa dell'esito del giudizio promosso dalla controparte, nel quale la vostra Spettabile Società si è costituita in proprio.

La competente struttura liquidativa (tel. 099 4558111 fax 099 4521309) rimane, in ogni caso, a disposizione per eventuali, maggiori, chiarimenti.

Cordiali saluti

Allianz S.p.A.
(Gianfranco Anzanello)

"INFORMATIVA AI SENSI DEL D.LGS 30 giugno 2003, n. 196, IN MATERIA DI TUTELA DEI DATI PERSONALI" - I dati e le informazioni concernenti il reclamo saranno trattati e conservati nell'archivio elettronico dei reclami istituito dall'impresa in applicazione delle disposizioni impartite dal Regolamento ISVAP n. 24 del 19 maggio 2008. Restano fermi i diritti e le garanzie previsti dal citato d.lgs. n. 196 del 2003, in favore e a tutela dell'interessato".



Allianz S.p.A.
Sede Legale
Largo Ugo Inneri, 1 – 34123 Trieste
Telefono +39 040 7781.111
Fax +39 040 7781.311
www.allianz.it

Uffici:
Milano 20122 – Corso Italia, 23
Torino 10121 – Via Vittorio Alfieri, 22
Trieste 34123 – Largo Ugo Inneri, 1
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

Avv. Adriano MINETOLA
Via Nitti, 2 - 74123 Taranto

Partita IVA 02808130732
Codice Fiscale MNTDRN75B26L049P

Azienda per la mobilità nell'area di Taranto

Prot. n. 2013
del 16 DIC. 2013



Spett.le
AMAT S.p.A.
via C. Battisti n. 657
74121-Taranto

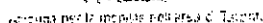
Partita Iv 00146330733
Codice F

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

Riferimento			
FATTURA Numero: 19 del: 16/12/2013			
Descrizione	Diritti e onori	Spese imp.	Spese ex art. 15
Competenze legali relative al sinistro n° 2013 5537 Amat/Ressa <i>2991A e 142</i>	96,15		
N° 2 Raccomandate N° 1 Marca da Bollo			2,00
Rimborso spese generali (12,50%) Contributo Cassa e Previdenza Albo (4%)			3,85
Operazione effettuata ai sensi dell'art. 27 commi 1 e 2 del D.L. n. 98/2011			
TOTALI DOCUMENTO		RIEPILOGO	
DIRITTI E ONORARI 96,15		Totale documenti 102,00	
SPESE IMPONIBILI 0,00		Totale IVA 0,00	
SPESE ESCLUSE EX ART. 15 2,00			
CASSA DI PREVIDENZA 3,85		TOTALE LORDO 102,00	
IVA	DESCRIZIONE	IMPONIBILE IVA	IMPORTO IVA
E	Escluso	100,00	0,00
		A DEDURRE	
		Ritenuta 0,00	
		Bollo su quietanza di pagamento	
% Ritenute	DESCRIZIONE	IMPONIBILE	IMPOSTA
0,00%	Ritenuta acconto	0,00	0,00
		Totale netto 102,00	

Il sottoscritto Adriano Minetola, nel rispetto di quanto disposto con provvedimento n. 185820/2011 dell'Agenzia delle Entrate, dichiara che il reddito cui le somme indicate nella presente fattura afferiscono, è soggetto ad imposta sostitutiva e pertanto la presente non deve essere assoggettata a ritenuta d'acconto da parte del sostituto di imposta.

Per quietanza
19/12/2013
[Firma]

[illegible]

AD	Assessore Delegato	
DG	Direttore Generale	
DA	Direttore Amministrativo	
DT	Direttore Tecnico	
UAP	Appalto / Controllo	
UCM	Comunicazioni / Marketing	
UCE	Centrale Direzionale	
UES	Espresso / Social	
UIS	Informazioni / Database	
UMT	Memorazioni / Tecnica	
URU	Risorse Umane	
UAG	Affari Gen. PPRR SINISTRA	
UAG	Affari Regione	
STQ	Stati Qualità	

A



06135858753-9

AMAT SPA
PRESSO MINETOLA ADRIANO
VIA NITTI 2
74123 TARANTO TA

491

MILANO, 24/10/2013

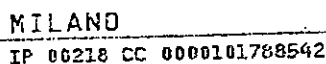
20130009584-0000124

OGGETTO: PAGAMENTO DA DONAU VERSICHERUNG AG VIENNA INSURANCE G
EGREGI SIGNORI,
ABBIAMO IL PIACERE DI INFORMARVI CHE DONAU VERSICHERUNG AG VIENNA INSURANCE G
HA EMESSO A VOSTRO FAVORE L'ORDINE DI PAGAMENTO IN OGGETTO PER L'IMPORTO
EURO 450,00 A FRONTE DEI DOCUMENTI DI SEGUITO ELENCATI :
SIN. 2013/5537 LIQ DANNO AL MEZZO E450 DI CUI ON E100

L'importo vi sarà riconosciuto presso qualunque Sportello Bancario ove siano intrattenuti dei rapporti o dove normalmente svolgete attività bancaria esibendo la presente lettera accompagnatoria insieme all'allegato assegno bancario "Non Trasferibile" che dovrà essere completato con l'indicazione del luogo e della data di emissione e con l'apposizione della firma per trattenza e per girata.

UNICREDIT SPA
MILANO S.BABILA

ASSEGNO N. 5603679514 04



DONAU VERSICHERUNG AG VIENNA INSURA (0040743594)

ABI
2003 - 1
CAE
D1712 - 9

[illegible]

La vista pagate per questo assegno bancario **NON TRASFERIBILE**



euro QUATTROCENTOCINQUANTA/00*****

100

MILANO E BABEL.

53216

VALIDITA' 60 GIORNI DAL 24/10/2015

5665679514 04

1102

$$\frac{1}{\Gamma(\alpha)} \int_0^t (t-s)^{\alpha-1} f(s) ds = \frac{1}{\Gamma(\alpha)} \int_0^t (t-s)^{\alpha-1} f(s) ds = \frac{1}{\Gamma(\alpha)} \int_0^t (t-s)^{\alpha-1} f(s) ds = \frac{1}{\Gamma(\alpha)} \int_0^t (t-s)^{\alpha-1} f(s) ds$$



risponduto
AD
Amant

REDIT SPA - SILE BOCCA 11 - VIA ALESSANDRO BOLLINI 16 - 00186 ROMA - DANIELA GUERRINI - PIAZZA
LEVI 3 - TORRE A - 20154 MILANO - CAPITALE SOCIALE € 18.654.856.199,43 BITHAMMONI-VEGGATO - BANCA
ALL'ALBO DELLE BANCHE E CAPOGRUPPO DEL GRUPPO BANCARIO UNICREDIT - ALDO DE GRUPPI BANCARI COC
- C.C.I.A.A. ABI 02000.1 - ISCRIZIONE A REGISTRO DELLE IMPRESE IN ROMA - CODICE FISCALE 1 P. IVA 17
70101 - ADESIONE AL FONDO INTERBANCARIO DI TUTELA DEI DEPOSITI E AL FONDO NAZIONALE DI GARANZIA -
DI BOLLINI, C.E. DONATA, ASSOLTA IN MODO VIRTUALE - AUT. AGENZIA DELLE ENTRATE, UFFICIO DI ROMA 1, J.
07 DEL 21.12.2007.

254/AR/12



06135858753-9

491

AMAT SPA
PRESSO MINETOLA ADRIANO
VIA NITTI 2
74123 TARANTO TA

MILANO, 24/10/2013

20130009584-0000124

OGGETTO: PAGAMENTO DA DONAU VERSICHERUNG AG VIENNA INSURANCE G
EGREGI SIGNORI,
ABBIAMO IL PIACERE DI INFORMARVI CHE DONAU VERSICHERUNG AG VIENNA INSURANCE G
HA EMESSE A VOSTRO FAVORE L'ORDINE DI PAGAMENTO IN OGGETTO PER L'IMPORTO
EURO 450,00 A FRONTE DEI DOCUMENTI DI SEGUITO ELENCATI :
SIN. 2013/5537 LIQ DANNO AL MEZZO E450 DI CUI ON E100

COMUNICAZIONE DELLA BANCA

L'importo vi sarà riconosciuto presso qualunque Sportello Bancario ove siano
intrattenuti dei rapporti o dove normalmente svolgete attività bancaria esibendo
la presente lettera accompagnatoria insieme all'allegato assegno bancario "Non
Trasferibile" che dovrà essere completato con l'indicazione del luogo e della
data di emissione e con l'apposizione della firma per traenza e per girata.

DISTINTI SALUTI.

AMAT SPA
UFF. SEGRETERIA
PER CORRISPONDENTI

16 DIC. 2013

UNICREDIT SPA
MILANO S.BABILA

ASSEGNO N. 5603679514 04



MILANO

24/10/2013

euro

IP 00218 CC 0000101788542

DONAU VERSICHERUNG AG VIENNA INSURA (0040743594)

ABI
2008 - 1
CAB
01712 - 9
UNICREDIT SPA - SILE BOCCA 11 - VIA ALESSANDRO BOLLINI 16 - 00186 ROMA - DANIELA GUERRINI - PIAZZA
LEVI 3 - TORRE A - 20154 MILANO - CAPITALE SOCIALE € 18.654.856.199,43 BITHAMMONI-VEGGATO - BANCA
ALL'ALBO DELLE BANCHE E CAPOGRUPPO DEL GRUPPO BANCARIO UNICREDIT - ALDO DE GRUPPI BANCARI COC
- C.C.I.A.A. ABI 02000.1 - ISCRIZIONE A REGISTRO DELLE IMPRESE IN ROMA - CODICE FISCALE 1 P. IVA 17
70101 - ADESIONE AL FONDO INTERBANCARIO DI TUTELA DEI DEPOSITI E AL FONDO NAZIONALE DI GARANZIA -
DI BOLLINI, C.E. DONATA, ASSOLTA IN MODO VIRTUALE - AUT. AGENZIA DELLE ENTRATE, UFFICIO DI ROMA 1, J.
07 DEL 21.12.2007.

A vista pagate per questo assegno bancario NON TRASFERIBILE



euro QUATTROCENTOCINQUANTA/00 *****

3

MILANO S.BABILA

00218

VALIDITA' 60 GIORNI DAL 24/10/2013

5603679514 04

Firma

PER INFORMAZIONI E PER IL PAGAMENTO DEL PAGAMENTO

Unità Recupero 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, 02 maggio 2013



0005
MSI300A72FA0010001 01 GE02
01288662 HXA18579003173
147 2 DC00S1352 A

Polizza n.: 059497052

Spettabile
AMAT
VIA CESARE BATTISTI 657
74121 TARANTO TA



Oggetto: riepilogo periodico di recupero franchigie.

Spettabile AMAT

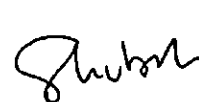
Vi inviamo sul retro e nelle eventuali pagine successive, il riepilogo periodico num. 010594970521304 degli importi di **franchigia da rimborsare**, in seguito alla liquidazione dei sinistri in elenco avvenuta in base alle condizioni generali di assicurazione.

L'importo totale da rimborsare è di 425,00 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

8085
Prot. N. 17 MAG. 2013

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



Allianz S.p.A.
Sede legale
Largo Ugo Inneri, 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 Inneri, 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
01.919884661	28/12/2012	S.P. 48 VIA VITTORIO EMANUELE	RESSA COSIMO	425,00	25/03/2013	DW526TR	AUTOBUS 254/AR112	425,00

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	Amministratore Delegato	☐
DG	Direttore Generale	☐
DA	Direttore Amministrativo	☐
DT	Direttore Tecnico	☐
UP	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	Stati 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.

Unità Recupero 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, 02 maggio 2013



0005
MSI300A72FA0010001 01 GE02
01288662 HXA18579003173
147 2 DC00S1352 A

Polizza n.: 059497052

Spettabile
AMAT
VIA CESARE BATTISTI 657
74121 TARANTO TA

**Oggetto: riepilogo periodico di recupero franchigie.**

Spettabile AMAT

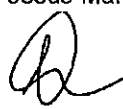
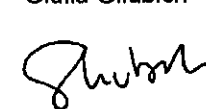
Vi inviamo sul retro e nelle eventuali pagine successive, il riepilogo periodico num. 010594970521304 degli importi di **franchigia da rimborsare**, in seguito alla liquidazione dei sinistri in elenco avvenuta in base alle condizioni generali di assicurazione.

L'importo totale da rimborsare è di 425,00 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

8085
Prot. N. 17 MAG. 2013

Pres.	PRESIDENTE	☐
Dir. Gen.	DIRETTORE GENERALE	☐
Dir. Amm.	DIRETTORE AMMINISTRATIVO	☐
Dir. Tec.	DIRETTORE TECNICO	☐
Dir. Serv.	DIRETTORE SERVIZIO	☐
Dir. Affari	DIRETTORE AFFARI	☒
Dir. Acq.	DIRETTORE ACQUISIZIONE	☐
Dir. Cont.	DIRETTORE CONTABILITÀ	☐
Dir. Inf.	DIRETTORE INFORMATICA	☐
Dir. Pers.	DIRETTORE PERSONALE	☐
Dir. Tec.	DIRETTORE TECNICO	☐
Dir. Pro.	DIRETTORE PRODOTTI	☐
Dir. Rag.	DIRETTORE RAGIONERIA	☐
Dir. Staff	DIRETTORE STAFF	☐



Allianz S.p.A.
Sede legale
Largo Ugo Inneri, 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 Inneri, 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
01.919884661	28/12/2012	S.P. 48 VIA VITTORIO EMANUELE	RESSA COSIMO	425,00	25/03/2013	DW526TR	AUTOBUS - 254/AR112	425,00

Prot. n.: 1228 UAG

Taranto, 12 MAR. 2013

Spett.le
Studio Legale
Avvocato Adriano Minetola
Via C. Nitti, 2
74123 - TARANTO

OGGETTO: Sinistro Ns. rif. 254 AR 12 del 28 12 2012
AMAT SPA (DW 526 TR) / Ressa Cosimo - (BP 885 CV)

Con la presente, ai sensi dell'art. 24 dello Statuto Societario dell'AMAT S.p.A., Le conferisco l'incarico di curare il recupero del danno, quantificato in € 1.017,85, occorso ad un autobus di proprietà dell'Amat S.p.A a seguito di un sinistro stradale nei confronti della Compagnia di Assicurazioni Donau con aggravio di spese legali a carico della stessa.

Il compenso per la sua attività giudiziale e stragiudiziale, ove non si dovesse addivenire alla soluzione della controversia con spese a carico della controparte, sarà calcolato nella misura dei minimi tariffari dello scaglione di valore applicabile, decurtati del 20%.

Il sinistro indicato in oggetto è escluso dall'applicabilità della procedura di indennizzo diretto.

In allegato alla presente si trasmette, in copia conforme all'originale, fascicolo del sinistro.

Sarà sua cura relazionare, periodicamente, l'Unità sinistri di ogni iniziativa adottata e trasmettere agli uffici ogni comunicazione intercorsa con la controparte.

Distinti saluti.



IL PRESIDENTE
(Dott. Francesco Walter Poggi)



15.3.2013


ALLEGATI alla nota prot.4228 del 12/03/2013:

- Denuncia di sinistro stradale num. Rif. 254/AR/12;
- Ns. mail del 7/1/2013;
- Richiesta danni Avv. Paolo Marinò;
- Nota CLD ALLIANZ del 24/01/2013 inviata via mail;
- nota Amat prot. 1815 del 29/01/2013;
- Relazione di perizia danni bus aziendale;
- Fax del 11/2/2013 della Donau;
- Nota del 7/3/2013 della SO.GE.SA;
- MAIL CLD ALLIANZ del 14/03/2013.

Oggetto: SINISTRO DEL 28/12/2012 A POL. RCV N. 0000059497052/0000105 - AMAT SPA (DW526TR) /RESSA (BP885CV) - NS. RIF. 254/AR/12

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

Data: 07/01/2013 9.59

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

Si trasmette la denuncia di sinistro "ATTIVO" indicato in oggetto.

Segue, da parte dello scrivente Ufficio sinistri, formale richiesta di risarcimento danni nei confronti della DONAU Assicurazioni e del Sig. Ressa Cosimo.

Distinti saluti.

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

—Allegati:—

254AR12.PDF

101 KB