AmAt S.p.A.
Azienda per la Mobilità nell'Area di Taranto

Taranto, li 16 GEN. 2013

Prot. N. 1059 /UAG

RACCOMANDATA A.P

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

OGGETTO: PRESUNTO SINISTRO DEL 25/12/2012
AMAT SPA (DW790TR) / PERRONE PASQUALE (CG605DD)
NS. RIF. 259/AR/12

Si comunica che in data 09/01/2013 lo Studio peritale P.I. Altomare G., per incarico ricevuto dall'Aviva Assicurazioni, ci ha richiesto via mail di effettuare perizia di riscontro sul bus aziendale n.595 targato DW790TR il quale sarebbe stato coinvolto in un presunto sinistro verificatosi il 25/12/2012 alle ore 12.27 a Talsano Taranto in Corso Vittorio Emanuele II.

Stante le informazioni acquisite dallo studio peritale il sinistro avrebbe avuto la seguente dinamica: il bus Amat attingeva l'autovettura del Sig. Perrone Pasquale targata CG605DD ferma in sosta.

Si precisa che da accertamenti eseguiti sul bus n.595 si è potuto rilevare che il mezzo aziendale n.595, all'orario segnalato, era impegnato sulla linea 16 che non prevede il passaggio su Corso Vittorio Emanuele II in abitato di Talsano.

Poiché a tutt'oggi non ci risulta pervenuta una formale richiesta danni da parte del presunto danneggiato e tanto meno una vs. comunicazione di apertura sinistro a seguito di segnalazione dell'Aviva Assicurazioni, ove occorra, la presente dovrà intendersi dichiarazione di estraneità ai fatti.

Distinti saluti.

IL DIRETTORE GENERALE
(Ing. Giovanni Matichecchia)

Posteitaliane

Avviso di ricevimento

EP2159/EP2160 - Mod. 23 I/P - MOD. 01304A - St. [3] Ed. 06/11

A. R.

postaprioritaria

Da restituire a

A.M.A.T. S.p.A.
AZIENDA PER LA MOBILITA'
NELL'AREA DI TARANTO
Via C. Battisti, 657
74100 TARANTO

AMAT S.p.A. - AZIENDA PER LA MOBILITA' NELL'AREA DI TARANTO - UFFICIO SINISTRI

259/Ar/12

Avviso di ricevimento

☒ Raccomandata ☐ Pacco

☐ Assicurata Euro _____

BARI CMP
Poste
23.12.12 14228020448 9
Numero

Data di spedizione _____ Dall'ufficio postale di _____

Destinatario _____ Spett.le
Centro Liquidazione Danni
ALLIANZ SPA
Via Acclavio n.2
74123 - TARANTO

Via _____

C.A.P. _____

Allianz
CLD TARANTO
18 GEN 2013
RICEVUTO

POSTE ITALIane
18-1-13
74123 CDD TARANTO RUBD RECAPITO (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. 2000 n. 01 - 00.08:
☐ Invii multipli a un unico destinatario
☐ Sottoscrizione rifiutata

Oggetto: PRESUNTO SINISTRO DEL 25/12/2012 A POL. RCV N.0000059497052/0000118 - AMAT SPA (DW790TR) / PERRONE PASQUALE (CG605DD) - NS. RIF. 259/AR/12
Mittente: Sinistri <sinistriamat@amat.ta.it>
Data: 17/01/2013 12.11
A: CLD DI TARANTO ALLIANZ SPA <mailcld123@allianz.it>, Domenico RAELE <domenico.raele@allianz.it>

Anticipiamo nota prot. 1059 del 16/01/2013.

Distinti saluti.

Ufficio Sinistri Amat Spa

—Allegati:

259AR12.PDF	49.2 KB

259/AR/12

AMAT s.p.a. - Protocollo in Arrivo
Prot. N° 1028
Del 16 GEN. 2013
P PRESIDENTE ☐
DG DIRETTORE GENERALE ☐
DA DIRETTORE AMMINISTRATIVO ☐
DT DIRETTORE TECNICO ☐
UE ESERCIZIO MOVIMENTO ☐
UAG AFFARI GEN./P.R./SINISTRI ☑
UA ACQUISTI / CONTRATTI ☐
UC CONTABILITA' / BILANCIO ☐
UI INFORMATICA ☐
UP PERSONALE / RETRIBUZIONI ☐
UT TECNICO ☐
uf.PT PRODOTTI TRAFFICO ☐
uf.RG RAGIONERIA / ECONOMATO ☐
STQ STAFF QUALITA' ☐
☐

Taranto 16/01/2013

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

OGGETTO: <u>DICHIARAZIONE DI NEGAZIONE SINISTRO</u>

Il sottoscritto Giannotta Maurizio nato a Taranto il 11/02/1972 e ivi residente in Piazza Sandro Pertini n.18, operatore di esercizio matricola 144520, titolare di patente categoria DK N. U17778028K,

dichiara

che giorno 25/12/2012 (Natale) alla guida del bus n.595, durante tutto il turno di servizio n.31 sulla linea 16 dalle ore 06.12 alle ore 13.15, non è stato coinvolto in incidenti.
Pertanto, il sottoscritto non ha nulla da dichiarare in merito alla segnalazione di un presunto sinistro verificatosi alle ore 12.27 del 25/12/2012 in abitato di Talsano in Corso Vittorio Emanuele II.

Peraltro, come è ben noto all'Azienda, il percorso della linea 16, sia all'andata che al ritorno, al passaggio da Talsano non prevede il transito, neanche parzialmente, su Corso Vittorio Emanuele II.
Devo precisare che alla fine della corsa di linea 16 iniziata dal Capolinea di Porto Mercantile alle ore 11.15 e terminata a Saturo alle ore 12.35, ho fatto rientro in deposito percorrendo, come di consueto, la Litoranea Salentina.
Pertanto, mi dichiaro categoricamente estraneo al fatto segnalato e diffido chiunque tenti di addebitarmi la responsabilità di un fatto inesistente.

In fede.

Giannotta Maurizio

Taranto 16/01/2013

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

OGGETTO: DICHIARAZIONE DI NEGAZIONE SINISTRO

Il sottoscritto Giannotta Maurizio nato a Taranto il 11/02/1972 e ivi residente in Piazza Sandro Pertini n.18, operatore di esercizio matricola 144520, titolare di patente categoria DK N. U17778028K,

dichiara

che giorno 25/12/2012 (Natale) alla guida del bus n.595, durante tutto il turno di servizio n.31 sulla linea 16 dalle ore 06.12 alle ore 13.15, non è stato coinvolto in incidenti.
Pertanto, il sottoscritto non ha nulla da dichiarare in merito alla segnalazione di un presunto sinistro verificatosi alle ore 12.27 del 25/12/2012 in abitato di Talsano in Corso Vittorio Emanuele II.

Peraltro, come è ben noto all'Azienda, il percorso della linea 16, sia all'andata che al ritorno, al passaggio da Talsano non prevede il transito, neanche parzialmente, su Corso Vittorio Emanuele II.
Devo precisare che alla fine della corsa di linea 16 iniziata dal Capolinea di Porto Mercantile alle ore 11.15 e terminata a Saturo alle ore 12.35, ho fatto rientro in deposito percorrendo, come di consueto, la Litoranea Salentina.
Pertanto, mi dichiaro categoricamente estraneo al fatto segnalato e diffido chiunque tenti di addebitarmi la responsabilità di un fatto inesistente.

In fede.

SEZIONE "A"

AmAt S.p.A.
Azienda per la Mobilità nell'Area di Taranto

CEDOLA DI VIAGGIO DEL BUS N° 595 DATA 25-12-2012

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				
16	SATURO	7:00	PORTO	8:45	GIANNOTTA			
16	PORTO	8:23	SATURO	9:44	" " "			
16	SATURO	9:52	PORTO	11:07	" " "			
16	PORTO	11:15	SATURO	12:35	" " "			
					" " "			

c.m. 13.43 i.p. 12.09 595 15.17 ipe 16.51 cm.

2.24 534 CRM Pr. G. Porto 581 DA MARIK

GIUSEPPE AUTOMARCO

25/12/2012 (595) 12.30

CORSO VITTORIO ORSINI

Chiesa di (ex. VOM) PORRONO 099.7792390

IPERCOOP 12.09
C.M 13.43
IPER 15.17
C.M. 16.51

595

SEZIONE "B"

AMAT S.p.A.
Azienda per la Mobilità nell'Area di Taranto

LISTA DI CONTROLLO (CHECK-LIST)

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

1

TURNO DI SERVIZIO n° 31

DALLE ORE 6:12

ALLE ORE 13:15

LINEA 16

FIRMA OPERATORE DI ESERCIZIO

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

2

TURNO DI SERVIZIO n° _____

DALLE ORE _____

ALLE ORE _____

LINEA _____

FIRMA OPERATORE DI ESERCIZIO

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

3

TURNO DI SERVIZIO n° _____

DALLE ORE _____

ALLE ORE _____

LINEA _____

FIRMA OPERATORE DI ESERCIZIO

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

NE = Non Efficiente	M = Mancante	INS = Insufficiente

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

_____

_____

_____

_____

al rientro - visto: L'ADDETTO MOVIMENTO E TRAFFICO_____ / ore _____

259/AR/12

Constatazione amichevole di incidente - Denuncia di sinistro

1. data incidente: 25/12/2012 ora 12:27
2. luogo: Corso Vittorio Emanuele - Taranto - TA
3. feriti anche se lievi: no [X] si [ ]
4. danni materiali: veicoli oltre A o B no [ ] si [ ] - oggetti diversi dai veicoli no [ ] si [ ]
5. testimoni: cognome, nome, indirizzo, telefono

Studio Auto s.a.s. di Tardi Michele

REGISTRATO 02 GEN. 2013

veicolo A

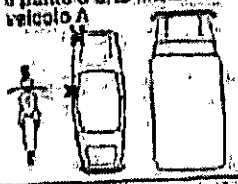
6. contraente/assicurato
Cognome: PERRONE
Nome: PASQUALE
Codice Fiscale / Partita IVA: PRRPSL [illegible]
Indirizzo (comune, provincia, via e numero): V. FIOR DI CAMPI FOGLIO 4
C.A.P.: 74121 Stato:
N. Tel. o E-mail: 3294362213

7. veicolo: FORD FIESTA "AUTOCENTRO"
AUTOVETTURA / RIMORCHIO
Marca, Tipo: FORD FIESTA
N. di targa o telaio: CG 605 DD
N. di targa o telaio
Stato d'immatricolazione / Stato d'immatricolazione

8. compagnia d'assicurazione
Denominazione: AVIVA ITALIA
N. di polizza: 242016984
N. di Carta Verde
Certificato di assicurazione o Carta Verde valido dal ... al ...
Agenzia (o ufficio o intermediario):
Denominazione
Indirizzo
Stato
N. Tel. o E-mail
La polizza copre anche i danni materiali al proprio veicolo: no [ ] si [ ]

9. conducente
Cognome: IDEM
Nome
Data di nascita
Codice Fiscale
Indirizzo (comune, provincia, via e numero)
Stato
N. Tel. o E-mail
Patente N.
Categ. (A, B, ...) valida fino al

10. indicare con una freccia il punto d'urto iniziale del veicolo A



11. danni visibili al veicolo A

14. osservazioni

12. circostanza dell'incidente

Mettere una croce (X) soltanto nelle caselle utili alla descrizione (cancellare l'eventuale errore commesso)

1	in fermata / in sosta	1	
2	ripartito dopo una sosta	2	
3	stava parcheggiando	3	
4	lasciava un parcheggio, da un luogo privato, da una strada vicinale	4	
5	entrava in un parcheggio, in un luogo privato, in una strada vicinale	5	
6	si immetteva in una piazza a senso rotatorio	6	
7	percorreva una piazza a senso rotatorio	7	
8	tamponava precedendo nello stesso senso e nella stessa fila	8	
9	procedeva nella stessa senza, ma in una fila diversa	9	
10	sorpassava	10	
11	sorpassava	11	
12	girava a destra	12	
13	girava a sinistra	13	
14	indietreggiava	14	
15	invadeva la corsia riservata della circolazione in senso inverso	15	
16	proveniva da destra	16	
17	non si era assicurato il segnale di precedenza o di arresto	17	

indicare il numero di caselle barrate con una croce

13. grafico dell'incidente al momento dell'urto

L'AUTOBUS B ARRIVAVA L'AUTOVETTURA A FERMA IN SOSTA

15. firma dei conducenti

A B

veicolo B

6. contraente/assicurato
Cognome: AMAT
Nome
Codice Fiscale / Partita IVA
Indirizzo (comune, provincia, via e numero)
C.A.P. Stato
N. Tel. o E-mail

7. veicolo: AUTOBUS
AUTOVETTURA / RIMORCHIO
Marca, Tipo: 595
N. di targa o telaio: DW 190 TR
N. di targa o telaio
Stato d'immatricolazione / Stato d'immatricolazione

8. compagnia d'assicurazione
Denominazione: FONDIARIA SAI
N. di polizza
N. di Carta Verde: ACCIAVZ
Certificato di assicurazione o Carta Verde valido dal ... al ...
Agenzia (o ufficio o intermediario)
Denominazione
Indirizzo
Stato
N. Tel. o E-mail
La polizza copre anche i danni materiali al proprio veicolo: no [ ] si [ ]

9. conducente
Cognome
Nome
Data di nascita
Codice Fiscale
Indirizzo (comune, provincia, via e numero)
Stato
N. Tel. o E-mail
Patente N.
Categ. (A, B, ...) valida fino al

10. indicare con una freccia il punto d'urto iniziale del veicolo B

11. danni visibili al veicolo B

14. osservazioni

Vedere a tergo le dichiar...

09/01/2013

Oggetto: INFO
Mittente: GIUSEPPE ALTOMARE <perizie10810@alice.it>
Data: 09/01/2013 15.06
A: sinistriamat <sinistriamat@amat.ta.it>

Ciao Carlo sono Giuseppe Altomare.
Ho avuto incarico da AVIVA ASS.NI per eseguire perizia di riscontro sul mezzo AMAT tg. DW790TR in merito al sinistro del 25.12.2012 contro il sig. Perrone Pasquale tg. CG605DD.
Mi puoi far sapere quando è disponibile visionarlo?
Saluti
Per.ind.Giuseppe Altomare
Tel. 3495455903

AmAt S.p.A
Azienda per la Mobilità nell'Area di Taranto

LINEA: 16 (andata) TARANTO Porto Mercantile - LEPORANO - SATURO

ORARI FERIALI INVERNALI (dal 17 settembre 2012 al 30 giugno 2013)												
06:29	08:23	09:21	10:18	11:15	12:13	13:06	14:07	15:05	16:02	16:59	17:57	18:54
19:51	20:49	21:46	23:00									

ORARI FESTIVI INVERNALI (dal 23 settembre 2012 al 30 giugno 2013)												
06:29	07:26	08:23	09:21	10:18	11:15	12:13	13:06	14:07	15:05	16:02	16:59	17:57
18:54	19:51	20:49	21:46	23:00								

PERCORSO: Porto Mercantile (Capolinea) - via Colombo - p.za della Libertà (FF.S.) - c.so Vitt. Emanuele 2° - p.za Castello - via Margherita - via P. Amedeo - via Battisti - v.le Magna Grecia - v.le Jonio - via Lama - via Primule - Circonvallazione dei Fiori - via Carlo Magno - via Gregorio VII - via Mediterraneo - v.le Europa - via Sanguzza - Strada per Leporano - LEPORANO - Extramurale di Leporano - strada comunale Saturo - Litoranea Salentina - Saturo (Capolinea)

259/AR/12

Oggetto: I: INFO
Mittente: GIUSEPPE ALTOMARE <perizie10810@alice.it>
Data: 09/01/2013 15.37
A: sinistriamat <sinistriamat@amat.ta.it>

In allegato trasmetto copia modello CAI in mio possesso.
Saluti

Da: GIUSEPPE ALTOMARE [mailto:perizie10810@alice.it]
Inviato: mercoledì 9 gennaio 2013 15.06
A: 'Sinistri'
Oggetto: INFO

Ciao Carlo sono Giuseppe Altomare.
Ho avuto incarico da AVIVA ASS.NI per eseguire perizia di riscontro sul mezzo AMAT tg. DW790TR in merito al sinistro del 25.12.2012 contro il sig. Perrone Pasquale tg. CG605DD.
Mi puoi far sapere quando è disponibile visionarlo?
Saluti
Per.ind.Giuseppe Altomare
Tel. 3495455903

_____ Informazioni da ESET NOD32 Antivirus, versione del database delle firme digitali 7875 (20130109) _____

Il messaggio è stato controllato da ESET NOD32 Antivirus.

www.nod32.it

_____ Informazioni da ESET NOD32 Antivirus, versione del database delle firme digitali 7875 (20130109) _____

Il messaggio è stato controllato da ESET NOD32 Antivirus.

www.nod32.it

FOTO001.JPG

AMAT s.p.a. - Protocollo in Arrivo
Prot. N 602
Del 10 GEN. 2013

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

Constatazione amichevole di incidente - Denuncia di sinistro

(Studio della Assicurazione)

da firmare congiuntamente dai due conducenti produce gli effetti di cui all'art. 148 comma 1, D.Lgs. n° 209 del 2005 e all'art. 8 comma 2, lettera c, D.P.R. n° 254 del 2006.

1. data incidente: 25/12/2012 ora 12,27
2. luogo (comune, provincia, via e numero): C.so VITTORIO EMANUELE - TARANTO - TA
3. feriti anche se lievi: no [X] si [ ]
4. danni materiali: veicoli oltre A e B no [ ] si [ ] * — oggetti diversi dai veicoli no [ ] si [ ] *
5. testimoni: cognome, nome, indirizzo, telefono

REGISTRATO 02 GEN. 2013

Studio Auto s.r.l. di Tarp Michele

veicolo A

6. contraente/assicurato (portare certificato d'assicurazione)
Cognome (denominazione): PERRONE
Nome: PASQUALE
Codice Fiscale / Partita IVA: PRR PSL 80S26L049K
Indirizzo (comune, provincia, via e numero): V. FIOR DI CAMPIFOGLIO 4
C.A.P.: 74123 Stato:
N. Tel. o E-mail: 3894366213

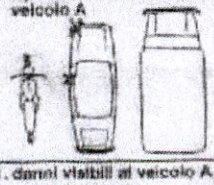
7. veicolo: FORD FIESTA "AUTOFERRARI"

A MOTORE	RIMORCHIO
Marca, Tipo: FORD FIESTA	
N. di targa o telaio: CG 605 DD	N. di targa o telaio
Stato d'immatricolazione	Stato d'immatricolazione

8. compagnia d'assicurazione (vedere certificato d'assicurazione)
Denominazione: AVIVA ITALIA
N. di polizza: 242201684
N. di Carta Verde:
Certificato di assicurazione o Carta Verde valido dal ... al ...
Agenzia (o ufficio o intermediario):
Denominazione:
Indirizzo:
Stato:
N. Tel. o E-mail:
La polizza copre anche i danni materiali al proprio veicolo: no [ ] si [ ]

9. conducente (vedere punti 3 e 4)
Cognome (denominazione):
Nome: IDCM
Data di nascita:
Codice Fiscale:
Indirizzo (comune, provincia, via e numero):
Stato:
N. Tel. o E-mail:
Patente N.:
Categ. (A, B, ...) valida fino al:

10. indicare con una freccia (➔) il punto d'urto iniziale del veicolo A



11. danni visibili al veicolo A

14. osservazioni

12. circostanze dell'incidente

Mettere una croce (X) soltanto nelle caselle utili alla descrizione (scegliere l'indicazione più numerosa)

1	in fermata / in sosta	1	
2	ripartiva dopo una sosta / arrivo una partenza	2	
3	stava parcheggiando	3	
4	usciva da un parcheggio, da un luogo privato, da una strada vicinale	4	
5	entrava in un parcheggio, in un luogo privato, in una strada vicinale	5	
6	si immetteva in una piazza a senso rotatorio	6	
7	circolava su una piazza a senso rotatorio	7	
8	sorpassava procedendo nello stesso senso e nella stessa fila	8	
9	procedeva nello stesso senso, ma in una fila diversa	9	
10	cambiava fila	10	
11	sorpassava	11	
12	girava a destra	12	
13	girava a sinistra	13	
14	retrocedeva	14	
15	invadeva la sede stradale riservata alla circolazione in senso inverso	15	
16	proveniva da destra	16	
17	non aveva osservato il segnale di precedenza o di semaforo rosso	17	

indicare il numero di caselle barrate con una croce

Il presente documento non costituisce un'ammissione di responsabilità bensì una chiara ricostruzione dell'identità delle persone e dei fatti per una rapida definizione.

13. grafico dell'incidente al momento dell'urto

Indicare: 1) il tracciato delle strade; 2) la direzione di marcia di A e B; 3) le linee parcheggio al momento dell'urto; 4) i segnali stradali; 5) i nomi delle strade

L'AUTOBUS B ATTINGEVA L'AUTOVETTURA A FERMA IN SOSTA

15. firma dei conducenti

A

B

(la firma non deve essere modificata dopo la consegna dei modelli)

veicolo B

6. contraente/assicurato (portare certificato d'assicurazione)
Cognome (denominazione): AMAT
Nome:
Codice Fiscale / Partita IVA:
Indirizzo (comune, provincia, via e numero):
C.A.P. Stato:
N. Tel. o E-mail:

7. veicolo: AUTOBUS

A MOTORE	RIMORCHIO
Marca, Tipo: 595	
N. di targa o telaio: DW 290 TR	N. di targa o telaio
Stato d'immatricolazione	Stato d'immatricolazione

8. compagnia d'assicurazione (vedere certificato d'assicurazione)
Denominazione: TOR DI LIGURIA SAI
N. di polizza:
N. di Carta Verde: ALLIANZ
Certificato di assicurazione o Carta Verde valido dal ... al ...
Agenzia (o ufficio o intermediario):
Denominazione:
Indirizzo:
Stato:
N. Tel. o E-mail:
La polizza copre anche i danni materiali al proprio veicolo: no [ ] si [ ]

9. conducente (vedere punti 3 e 4)
Cognome (denominazione):
Nome:
Data di nascita:
Codice Fiscale:
Indirizzo (comune, provincia, via e numero):
Stato:
N. Tel. o E-mail:
Patente N.:
Categ. (A, B, ...) valida fino al:

10. indicare con una freccia il punto d'urto iniziale del veicolo B

11. danni visibili al veicolo B

14. osservazioni

Vedere a tergo le dichia-

09/01/2013

Allegati:

FOTO001.JPG

89.9 KB

Oggetto: I: PRESUNTO SINISTRO DEL 25/12/2012 A POL. RCV N.0000059497052/0000118 - AMAT SPA (DW790TR) / PERRONE PASQUALE (CG605DD) - NS. RIF. 259/AR/12
Mittente: CLD Taranto <mailcld123@allianz.it>
Data: 17/01/2013 18.43
A: sinistriamat <sinistriamat@amat.ta.it>

Comunichiamo che il sinistro risulta già protocollato a seguito di comunicazione della compagnia Aviva.
In allegato trasmettiamo nostra lettera del 17.1.13 "comunicazione di apertura sinistro".
Confermiamo ricezione della Vs denuncia "nega evento".
Cordiali saluti

Annalisa Di Giuseppe
Centro Liquidazione Danni - Taranto

Sinistri
ALLIANZ S.p.A.
Tel. +39 099 4558111 Fax +39 099 4521309
Email: annalisa.di.giuseppe@allianz.it

Da: Sinistri [mailto:sinistriamat@amat.ta.it]
Inviato: gio 17/01/2013 12.11
A: CLD Taranto; Raele Domenico
Oggetto: PRESUNTO SINISTRO DEL 25/12/2012 A POL. RCV N.0000059497052/0000118 - AMAT SPA (DW790TR) / PERRONE PASQUALE (CG605DD) - NS. RIF. 259/AR/12

Anticipiamo nota prot. 1059 del 16/01/2013.

Distinti saluti.

Ufficio Sinistri Amat Spa

Allianz

Spett.le
Amat
Via e mail: sinistriamat@amat.ta.it

Taranto, 17.1.13

Oggetto: Richiesta di segnalazione incidente stradale

Sinistro n. 950406354
Avvenuto il 25.12.12
Targa veicolo assicurato Allianz : DW790TR
Targa veicolo controparte assicurato AVIVA ITALIA S.p.A. : CG605DD dann Perrone Pasquale

Gentile Cliente,

Vi comunichiamo che la compagnia AVIVA a seguito di richiesta inoltrata dal proprio assicurato, ci ha informato di voler precedere al risarcimento dei danni subiti dallo stesso e/o ai suoi trasportati, in base ad una responsabilità a Voi attribuibile.

L'incidente non risulta peraltro ancora da Voi denunciato e pertanto Vi preghiamo di volerci fornire la Vostra versione dei fatti, adempiendo cosi all'obbligo stabilito dalla legge ed evitando di pregiudicare la tutela dei comuni interessi.

A sostegno della Vs. tesi vorrete fornirci dichiarazioni testimoniali o indicarci eventuali Autorità intervenute sul luogo del sinistro.

In mancanza di questa Vostra indispensabile collaborazione, trascorsi 10 giorni dalla ricezione della presente, saremo obbligati a gestire il sinistro esclusivamente sulla base delle informazioni ricevute dalla controparte con tutte le possibili conseguenze contrattuali.

In attesa di tempestivo riscontro, porgiamo distinti saluti.

Allianz S.p.A.
Sede legale
Largo Ugo Irneri, 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 Irneri, 1
Codice fiscale, Partita IVA e
iscrizione al Registro delle Imprese
di Trieste n. 05032630963

Capitale sociale
Euro 403.000.000 int. vers.
Autorizzata all'esercizio delle
assicurazioni con Provvedimento ISVAP
del 21 dicembre 2005 n. 2398
Società del gruppo Allianz SE
controllata da A.C.I.F. S.p.A.

DG - Mod. AD180 - Ed. 10/07

Oggetto: I: PRESUNTO SINISTRO DEL 25/12/2012 A POL. RCV N.0000059497052/0000118 - AMAT SPA (DW790TR) / PERRONE PASQUALE (CG605DD) - NS. RIF. 259/AR/12
Mittente: CLD Taranto <mailcld123@allianz.it>
Data: 17/01/2013 18.43
A: sinistriamat <sinistriamat@amat.ta.it>

Comunichiamo che il sinistro risulta già protocollato a seguito di comunicazione della compagnia Aviva.
In allegato trasmettiamo nostra lettera del 17.1.13 "comunicazione di apertura sinistro".
Confermiamo ricezione della Vs denuncia "nega evento".
Cordiali saluti

AMAT s.p.a. - Protocollo in Arrivo
Prot. N 1151
Del 18 GEN. 2013
P PRESIDENTE ☐
DG DIRETTORE GENERALE ☐
DA DIRETTORE AMMINISTRATIVO ☐
DT DIRETTORE TECNICO ☐
UE ESERCIZIO MOVIMENTO ☐
UAG AFFARI GEN./P.R./SINISTRI ☑
UA ACQUISTI/CONTRATTI ☐
UC CONTABILITA'/BILANCIO ☐
UI INFORMATICA ☐
UP PERSONALE/RETRIBUZIONI ☐
UT TECNICO ☐
uf.PT PRODOTTI TRAFFICO ☐
uf.RG RAGIONERIA/ECONOMATO ☐
STQ STAFF QUALITA' ☐
☐

Annalisa Di Giuseppe
Centro Liquidazione Danni - Taranto

Sinistri
ALLIANZ S.p.A.
Tel. +39 099 4558111 Fax +39 099 4521309
Email: annalisa.di.giuseppe@allianz.it

Da: Sinistri [mailto:sinistriamat@amat.ta.it]
Inviato: gio 17/01/2013 12.11
A: CLD Taranto; Raele Domenico
Oggetto: PRESUNTO SINISTRO DEL 25/12/2012 A POL. RCV N.0000059497052/0000118 - AMAT SPA (DW790TR) / PERRONE PASQUALE (CG605DD) - NS. RIF. 259/AR/12

Anticipiamo nota prot. 1059 del 16/01/2013.

Distinti saluti.

Ufficio Sinistri Amat Spa

Allegati:

259AR12.PDF	49.2 KB
COMUNICAZIONE APERTURA SINISTRO.doc	210 KB

Allianz

Spett.le
Amat
Via e mail: sinistriamat@amat.ta.it

Taranto, 17.1.13

Oggetto: Richiesta di segnalazione incidente stradale

Sinistro n. 950406354
Avvenuto il 25.12.12
Targa veicolo assicurato Allianz : DW790TR
Targa veicolo controparte assicurato AVIVA ITALIA S.p.A. : CG605DD dann Perrone Pasquale

Gentile Cliente,

Vi comunichiamo che la compagnia AVIVA a seguito di richiesta inoltrata dal proprio assicurato, ci ha informato di voler precedere al risarcimento dei danni subiti dallo stesso e/o ai suoi trasportati, in base ad una responsabilità a Voi attribuibile.

L'incidente non risulta peraltro ancora da Voi denunciato e pertanto Vi preghiamo di volerci fornire la Vostra versione dei fatti, adempiendo cosi all'obbligo stabilito dalla legge ed evitando di pregiudicare la tutela dei comuni interessi.

A sostegno della Vs. tesi vorrete fornirci dichiarazioni testimoniali o indicarci eventuali Autorità intervenute sul luogo del sinistro.

In mancanza di questa Vostra indispensabile collaborazione, trascorsi 10 giorni dalla ricezione della presente, saremo obbligati a gestire il sinistro esclusivamente sulla base delle informazioni ricevute dalla controparte con tutte le possibili conseguenze contrattuali.

In attesa di tempestivo riscontro, porgiamo distinti saluti.

AMAT S.p.A.
Azienda per la Mobilità nell'Area di Taranto

Prot. N. 1059 /UAG

Taranto, li 16 GEN. 2013

RACCOMANDATA A.R

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

OGGETTO: PRESUNTO SINISTRO DEL 25/12/2012
AMAT SPA (DW790TR) / PERRONE PASQUALE (CG605DD)
NS. RIF. 259/AR/12

Si comunica che in data 09/01/2013 lo Studio peritale P.I. Altomare G., per incarico ricevuto dall'Aviva Assicurazioni, ci ha richiesto via mail di effettuare perizia di riscontro sul bus aziendale n.595 targato DW790TR il quale sarebbe stato coinvolto in un presunto sinistro verificatosi il 25/12/2012 alle ore 12.27 a Talsano Taranto in Corso Vittorio Emanuele II.

Stante le informazioni acquisite dallo studio peritale il sinistro avrebbe avuto la seguente dinamica: il bus Amat attingeva l'autovettura del Sig. Perrone Pasquale targata CG605DD ferma in sosta.

Si precisa che da accertamenti eseguiti sul bus n.595 si è potuto rilevare che il mezzo aziendale n.595, all'orario segnalato, era impegnato sulla linea 16 che non prevede il passaggio su Corso Vittorio Emanuele II in abitato di Talsano.

Poiché a tutt'oggi non ci risulta pervenuta una formale richiesta danni da parte del presunto danneggiato e tanto meno una vs. comunicazione di apertura sinistro a seguito di segnalazione dell'Aviva Assicurazioni, ove occorra, la presente dovrà intendersi dichiarazione di estraneità ai fatti.

Distinti saluti.

IL DIRETTORE GENERALE
(Ing. Giovanni Matichecchia)

259/AR/12

Allianz

Allianz S.p.A.
CLD TARANTO
VIA ACCLAVIO 2
74123 TARANTO
Tel: 0994558111
Fax: 0994521309

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

Taranto, 18 gennaio 2013

0013
MSI300923F00010001 01 RM01
01172006 MTA79351001719
161 4 A

Sinistro numero: 01.950406354.041
Avvenuto il: 25/12/2012
A: PROVINCIA AVVENIMENTO: TA
Assicurato: AMAT
Targa veicolo Assicurato: DW790TR
Polizza N.: 059497052
Agenzia: ROMA GERENZA DIRETTE
Targa veicolo Controparte: CG605DD
Compagnia Controparte:
AVIVA ITALIA SPA -EX COMMERCIAL UN.

AMAT
VIA CESARE BATTISTI 657
74121 TARANTO TA

c.c. ROMA GERENZA DIRETTE

Oggetto: DICHIARAZIONE DI ESTRANEITA' AL SINISTRO

Gentile/i AMAT

Le/Vi confermiamo di aver ricevuto la segnalazione telefonica di estraneità al sinistro avvenuto il 25/12/2012 effettuata da AMAT.

La pratica è stata assegnata al Centro Liquidazione Danni:
CLD TARANTO
Telefono: 0994558111 Sinistro Numero: 01.950406354.041

La/Vi informiamo che, per poter contestare alla Compagnia di controparte il Suo/Vostro coinvolgimento nel sinistro in oggetto, dovrà/te compilare il documento di estraneità ai fatti, allegato alla presente.

Il suddetto documento dovrà essere urgentemente restituito al Centro Liquidazione Danni al seguente indirizzo: CLD TARANTO
VIA ACCLAVIO 2 74123 TARANTO
e possibilmente anticipato via fax al seguente numero 0994521309.

In mancanza di Suo/Vostro tempestivo riscontro il sinistro verrà trattato sulla base dei soli elementi pervenuti dalla compagnia di controparte con il rischio di un eventuale successivo incremento del premio a seguito del peggioramento della classe di merito.

Inoltre la mancata denuncia potrebbe pregiudicare il Suo/Vostro diritto ad un risarcimento totale o parziale del danno.

Qualora Lei/Voi rilevasse/ste qualche inesattezza circa le informazioni qui riportate, La/Vi preghiamo di chiamare tempestivamente il Centro Liquidazione Danni al numero 0994558111.

Prot. N. 1527
Del 24 GEN. 2013
P PRESIDENTE ☐
DG DIRETTORE GENERALE ☐
DA DIRETTORE AMMINISTRATIVO ☐
DT DIRETTORE TECNICO ☐
DE ESERCIZIO MOVIMENTO ☐
DAG AFFARI GEN./P.R./SINISTRI ☑
DA ACQUISTI / CONTRATTI ☐
DC CONTABILITA' / BILANCIO ☐
DI INFORMATICA ☐
DP PERSONALE / RETRIBUZIONI ☐
UT TECNICO ☐
uf.PT PRODOTTI TRAFFICO ☐
uf.RG RAGIONERIA / ECONOMATO ☐
STQ STAFF QUALITA' ☐

Cordiali saluti.

Allianz S.p.A.
Centro Liquidazione Danni

01 950406354 041 0014

Taranto, 18 gennaio 2013

Sinistro numero: 01.950406354.041
Avvenuto il: 25/12/2012
A: PROVINCIA AVVENIMENTO: TA
Assicurato: AMAT
Targa veicolo Assicurato: DW790TR
Polizza N.: 059497052
Agenzia: ROMA GERENZA DIRETTE
Targa veicolo Controparte: CG605DD
Marca Modello:

CLD TARANTO
VIA ACCLAVIO 2
74123 TARANTO

DICHIARAZIONE DI ESTRANEITA' AL SINISTRO

Il/la sottoscritto/a
Proprietario/a ☐ Conducente ☐ del veicolo targato _____
assicurato con la vostra Compagnia per la Responsabilità Civile Auto, in relazione al presunto sinistro avvenuto il giorno 25/12/2012 in PROVINCIA AVVENIMENTO: TA
con il veicolo targato CG605DD

dichiara di essere completamente estraneo/a ai fatti.

Dichiara inoltre che il giorno 25/12/2012 il veicolo sopra indicato non era stato affidato ad alcuno e si trovava _____

_____

☐ Allega i seguenti documenti probatori

_____
_____
_____

☐ Non dispone di elementi probatori.

Luogo: _____ Data: _____ Firma: _____

A4NEUALL - 207

AMAT S.p.A.
Azienda per la Mobilità nell'Area di Taranto

SISTEMA QUALITÀ CERTIFICATO UNI EN ISO 9001/2000 SINCERT

Prot. n.: 279 UAG

Taranto, li 07 GEN. 2014

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 FRANCHIGIE SINISTRI A POLIZZA N.59497052:

- **Sin. n. 919906123 del 01/02/2013 - Franchigia richiesta € 2.000,00;**
- **Sin. n. 950406354 del 25/12/2012 - Franchigia richiesta € 500,00;**
- **Sin. n. 919906203 del 28/12/2012 - Franchigia richiesta € 500,00.**

Con riferimento ai sinistri indicati in oggetto, con la presente si respingono le richieste di rimborso delle franchigie per le seguenti motivazioni:

Sin. n. 919906123 del 01/02/2013 - Franchigia richiesta € 2.000,00
A seguito di richiesta di accesso agli atti formulata con nota del 25/09/2013 alla Compagnia Fondiaria sai Ass.ni, l'ufficio reclami di Bari della stessa Compagnia con nota del 8/10/2013, pervenuta in data 21/10/2013 **(Allegato n.1)**, ci ha trasmesso copia della richiesta legale della controparte, della perizia senza foto e del documento attestante la liquidazione. Dalla documentazione ricevuta si evince che il sinistro, malgrado la dichiarazione del dipendente Amat Spa non in linea con la richiesta del danneggiato, è stato definito dalla Compagnia Fondiaria-Sai senza dichiarazioni testimoniali a sostegno della tesi del loro assicurato.

Sin. n. 950406354 del 25/12/2012 - Franchigia richiesta € 500,00
Con nota del 16/01/2013 prot. 1059 è stata dall'Amat Spa dichiarata la totale estraneità al sinistro **(Allegato n.2)**, confermata successivamente anche dal dipendente Amat Sig. Giannotta Maurizio con nota del 16/01/2013 inviata via mail al CLD Allianz di Taranto in data 25/01/2013 **(Allegato n.3)**. Nella dichiarazione resa dalla società viene chiaramente evidenziato che il mezzo Amat coinvolto nel presunto sinistro non poteva transitare nel luogo segnalato dalla controparte.

Sin. n. 919906203 del 28/12/2012 - Franchigia richiesta € 500,00
Con mail del 09/03/2013 è stata inviata al locale CLD Allianz di Taranto la dichiarazione di negazione sinistro del dipendente Angelini Antonio **(Allegato n.4)**, nella quale viene anche evidenziata l'incompatibilità tra la tabella di marcia del bus e luogo e orario di accadimento del presunto sinistro.

Restiamo a Vs. disposizione per ogni ulteriore chiarimento e porgiamo distinti saluti.

IL DIRETTORE GENERALE
(Ing. Giovanni Matichecchia)

Allianz

Riepilogo delle Franchigie da recuperare

N. Sinistro	Data Sinistro	Località del Sinistro	Nominativo del danneggiato	Importo liquidato	Data liquidazione	Targa	Veicolo	Importo franchigia
01.950406354	25/12/2012	PROVINCIA AVVENIMENTO: TA	* CIDD * PERRONE PASQUALE	1.900,00	11/03/2013	DW790TP	AUTOBUS 259/ARU2	500,[illegible]

Allianz S.p.A.

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

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

Allianz

259/2012

Milano , 04 novembre 2013

0004
MSI300BED7D0010001 01 GE02
01303754 MXA28511000364
39 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. 010594970521310 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 **500,00** **euro** e corrisponde alla somma delle franchigie di ogni singolo sinistro.

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

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

Allianz S.p.A.
Jesus Marin Giulia Gliubich

AMAT
Azienda per la mobilità nell'area di Taranto
Prot. n. 19274
del 27 NOV. 2013

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

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

Milano, 03 marzo 2014

AMAT
Azienda per la mobilità nell'area di Taranto
Prot. n. 6208
del 12 MAR. 2014

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

Riferimento posizione n.: 20719659
Progressivo n. 00573.00/2014
Polizza n.: 59497052
Contraente: Amat
Scadenza polizza: 31/03/2013
Sinistro n.: 919906123
Avvenuto il: 01/02/2013

Spettabile
Amat
Via Cesare Battisti 657
74121 Taranto

c.c: Centro Liquidazione Danni di Taranto

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

022/AR/13 259/AR/12 263/AR/12

Sinistri n. 919906123 – 950406354 - 919906203

Spettabile Amat,

rispondiamo alla vostra comunicazione, prot. N. 279 UAG, pervenuta allo scrivente ufficio in data 24 gennaio 2014.

Il Responsabile del Centro Liquidazione Danni di Taranto ha riesaminato le pratiche e, ravvisando i presupposti per aderire alla richiesta, ha autorizzato la depenalizzazione dei sinistri n. 950406354 e n. 919906203 sulla polizza 59497052.

La richiesta di pagamento delle franchigie contrattuali relative ai suddetti sinistri è da ritenersi annullata.

Per quanto riguarda invece il sinistro n. 919906123, il suddetto ufficio ci segnala che già dalla denuncia cautelativa da voi fornita, la conducente del mezzo in questione dichiarava di essersi resa conto di essere andata molto vicina al veicolo di controparte ma di non essere sicura di averla urtata. L'evento pertanto, dalla stessa denuncia effettuata, risulta verosimile e non risultano essere state prodotte prove a sostegno del contrario.

Confermiamo pertanto che il pagamento della franchigia contrattuale per quest'ultimo sinistro rimane dovuto.

Cordiali saluti

Allianz S.p.A.
(Gianfranco Anzanello)

Allianz

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

Azienda per la mobilità nell'area di Taranto
Prot. n. 6208
del 12 MAR. 2014

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

Milano, 03 marzo 2014

Riferimento posizione n.: 20719659
Progressivo n. 00573.00/2014
Polizza n.: 59497052
Contraente: Amat
Scadenza polizza: 31/03/2013
Sinistro n.: 919906123
Avvenuto il: 01/02/2013

Spettabile
Amat
Via Cesare Battisti 657
74121 Taranto

c.c: Centro Liquidazione Danni di Taranto

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

022/AR/13 259/AR/12 263/AR/12

Sinistri n. 919906123 – 950406354 - 919906203

Spettabile Amat,

rispondiamo alla vostra comunicazione, prot. N. 279 UAG, pervenuta allo scrivente ufficio in data 24 gennaio 2014.

Il Responsabile del Centro Liquidazione Danni di Taranto ha riesaminato le pratiche e, ravvisando i presupposti per aderire alla richiesta, ha autorizzato la depenalizzazione dei sinistri n. 950406354 e n. 919906203 sulla polizza 59497052.

La richiesta di pagamento delle franchigie contrattuali relative ai suddetti sinistri è da ritenersi annullata.

Per quanto riguarda invece il sinistro n. 919906123, il suddetto ufficio ci segnala che già dalla denuncia cautelativa da voi fornita, la conducente del mezzo in questione dichiarava di essersi resa conto di essere andata molto vicina al veicolo di controparte ma di non essere sicura di averla urtata. L'evento pertanto, dalla stessa denuncia effettuata, risulta verosimile e non risultano essere state prodotte prove a sostegno del contrario.

Confermiamo pertanto che il pagamento della franchigia contrattuale per quest'ultimo sinistro rimane dovuto.

Cordiali saluti

Allianz S.p.A.
(Gianfranco Anzanello)

AMAT S.p.A.
Azienda per la Mobilità nell'Area di Taranto

SISTEMA QUALITÀ CERTIFICATO UNI EN ISO 9001/2000 SINCERT

Prot. n.: 279 UAG

Taranto, li 07 GEN. 2014

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 FRANCHIGIE SINISTRI A POLIZZA N.59497052:

- **Sin. n. 919906123 del 01/02/2013 - Franchigia richiesta € 2.000,00;** 022/AR/13
- **Sin. n. 950406354 del 25/12/2012 - Franchigia richiesta € 500,00;** 259/AR/12
- **Sin. n. 919906203 del 28/12/2012 - Franchigia richiesta € 500,00.** 263/AR/12

Con riferimento ai sinistri indicati in oggetto, con la presente si respingono le richieste di rimborso delle franchigie per le seguenti motivazioni:

Sin. n. 919906123 del 01/02/2013 - Franchigia richiesta € 2.000,00
A seguito di richiesta di accesso agli atti formulata con nota del 25/09/2013 alla Compagnia Fondiaria sai Ass.ni, l'ufficio reclami di Bari della stessa Compagnia con nota del 8/10/2013, pervenuta in data 21/10/2013 **(Allegato n.1)**, ci ha trasmesso copia della richiesta legale della controparte, della perizia senza foto e del documento attestante la liquidazione. Dalla documentazione ricevuta si evince che il sinistro, malgrado la dichiarazione del dipendente Amat Spa non in linea con la richiesta del danneggiato, è stato definito dalla Compagnia Fondiaria-Sai senza dichiarazioni testimoniali a sostegno della tesi del loro assicurato.

Sin. n. 950406354 del 25/12/2012 - Franchigia richiesta € 500,00
Con nota del 16/01/2013 prot. 1059 è stata dall'Amat Spa dichiarata la totale estraneità al sinistro **(Allegato n.2)**, confermata successivamente anche dal dipendente Amat Sig. Giannotta Maurizio con nota del 16/01/2013 inviata via mail al CLD Allianz di Taranto in data 25/01/2013 **(Allegato n.3)**. Nella dichiarazione resa dalla società viene chiaramente evidenziato che il mezzo Amat coinvolto nel presunto sinistro non poteva transitare nel luogo segnalato dalla controparte.

Sin. n. 919906203 del 28/12/2012 - Franchigia richiesta € 500,00
Con mail del 09/03/2013 è stata inviata al locale CLD Allianz di Taranto la dichiarazione di negazione sinistro del dipendente Angelini Antonio **(Allegato n.4)**, nella quale viene anche evidenziata l'incompatibilità tra la tabella di marcia del bus e luogo e orario di accadimento del presunto sinistro.

Restiamo a Vs. disposizione per ogni ulteriore chiarimento e porgiamo distinti saluti.

IL DIRETTORE GENERALE
(Ing. Giovanni Matichecchia)

Avviso di ricevimento

☒ Raccomandata ☐ Pacco

☐ Assicurata Euro _____

Data di spedizione _____ Dall'ufficio postale di _____

BARI CMP Poste 16.01 Italiane

Numero 14849180646 0

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

Via

C.A.

Allianz S.p.A. CLD TARANTO 13 GEN 2014

Firma per esteso del ricevente (Nome e Cognome) **Data**

DOLVOTO

Firma dell'incaricato alla distribuzione

Bollo dell'ufficio di distribuzione

Consegna effettuata ai sensi dell'art. 20 D.M. 01.10.08:
☐ Invii multipli a un unico destinatario
☐ Sottoscrizione rifiutata

Avviso di ricevimento

☒ Raccomandata ☐ Pacco

☐ Assicurata Euro _____

Data di spedizione _____ Dall'ufficio postale di _____

MILANO BORROMEO CMP Poste 28.01.14 - 17 Italiane

Numero 14849180649 3

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

Via

C.A.P.

ALLIANZ S.p.A. INTI G. COORDINATORE UFF. POSTA 23 GEN 2014

Firma per esteso del ricevente (Nome e Cognome) **Data**

Firma dell'incaricato alla distribuzione

Bollo dell'ufficio di distribuzione

Consegna effettuata ai sensi dell'art. 20 D.M. 01.10.08:
☐ Invii multipli a un unico destinatario
☐ Sottoscrizione rifiutata

CONSEGNA EFFETTUATA AI SENSI DELL'ART. 33 D.M. 09/04/01 INVII MULTIPLI

Oggetto: PRESUNTO SINISTRO DEL 25/12/2012 A POL. RCV N.0000059497052/0000118 - AMAT SPA (DW790TR) / PERRONE PASQUALE (CG605DD) - NS. RIF. 259/AR/12
Mittente: Sinistri <sinistriamat@amat.ta.it>
Data: 25/01/2013 18.55
A: annalisa.di.giuseppe@allianz.it, Domenico RAELE <domenico.raele@allianz.it>, CLD DI TARANTO ALLIANZ SPA <mailcld123@allianz.it>

Seguito precedenti intercorsi trasmettiamo in allegato la dichiarazione di negazione sinistro rilasciata in data 16/01/2013 dal dipendente Giannotta Maurizio.
Distinti saluti.

UFFICIO SINISTRI AMAT SPA

Il 17/01/2013 18.43, CLD Taranto ha scritto:

> Comunichiamo che il sinistro risulta già protocollato a seguito di comunicazione della compagnia Aviva.
> In allegato trasmettiamo nostra lettera del 17.1.13 "comunicazione di apertura sinistro".
> **Confermiamo ricezione della Vs denuncia "nega evento".**
> Cordiali saluti
>
> **Annalisa Di Giuseppe**
> Centro Liquidazione Danni - Taranto
>
> **Sinistri**
> ALLIANZ S.p.A.
> Tel. +39 099 4558111 Fax +39 099 4521309
> Email: annalisa.di.giuseppe@allianz.it
>
> ---
>
> **Da:** Sinistri [mailto:sinistriamat@amat.ta.it]
> **Inviato:** gio 17/01/2013 12.11
> **A:** CLD Taranto; Raele Domenico
> **Oggetto:** PRESUNTO SINISTRO DEL 25/12/2012 A POL. RCV N.0000059497052/0000118 - AMAT SPA (DW790TR) / PERRONE PASQUALE (CG605DD) - NS. RIF. 259/AR/12
>
> Anticipiamo nota prot. 1059 del 16/01/2013.
>
> Distinti saluti.
>
> Ufficio Sinistri Amat Spa
>
>

Allegati:

259AR12.NEGAZIONESINISTRO.PDF 38.3 KB