

DENUNCIA DI SINISTRO STRADALE

N° SINISTRO 244/AR/12		DATA SINISTRO 11/12/2012		ORA 19.00		MODALITA' APERTURA DENUNCIA AGENTE	
LINEA 28		LUOGO IN CUI E' ACCADUTO IL SINISTRO TARANTO - CAPOLINEA PORTO MERCANTILE				ANGOLO	
DIREZIONE				N° SOCIALE 478		TARGA AUTOBUS CA 351 RJ	
MATR. AGENTE 134115		COGNOME DIMITRI		NOME GIUSEPPE		Codice Fiscale DMTGPP56T02H090J	
COMUNE DI NASCITA PULSANO		DATA DI NASCITA 02-12-56		DATA ASSUNZIONE 05-03-83		COMUNE DI RESIDENZA FAGGIANO	
						C.A.P. 74020	
DOMICILIO VIA COLLINA, 5		TIPO PATENTE D		N° PATENTE TA2296584E		RILASCIATA A MCTC-TA	
						DATA RILASCIO 11/05/1994	
						SCADENZA PATENTE 14/01/2014	
COMPAGNIA ASSICURATRICE A.M.A.T. ALLIANZ SPA - DIV. ALLIANZ - RAS				COMPAGNIA ASSICURATRICE KASKO AGENTE			

DATI RELATIVI AI TERZI COINVOLTI NEL SINISTRO - 1° VEICOLO

MARCA OPEL		MODELLO ASTRA		TARGA BE 999 VE		PROPRIETARIO CARRIERO VINCENZA (Ta, 15/1/72)		COMUNE DI RESIDENZA TALSANO TARANTO	
VIA / PIAZZA VIA A. CANOVA N. 49				COMPAGNIA ASSICURATRICE DONAU Pol. C170415 SC. 31/5/2013					
CONDUCENTE (SE DIVERSO DA PROPRIETARIO) VIA / PIAZZA SCHINAIO FEDELE (Ta, 8/5/65)				COMUNE DI RESIDENZA VIA A. CANOVA N. 49				TALSANO TARANTO	
1° DANNEGGIATO				NATURA DEL DANNO					
2° DANNEGGIATO				NATURA DEL DANNO					

DATI RELATIVI AI TERZI COINVOLTI NEL SINISTRO - 2° VEICOLO

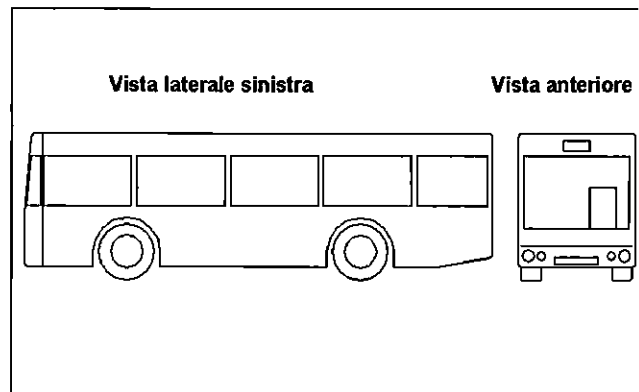
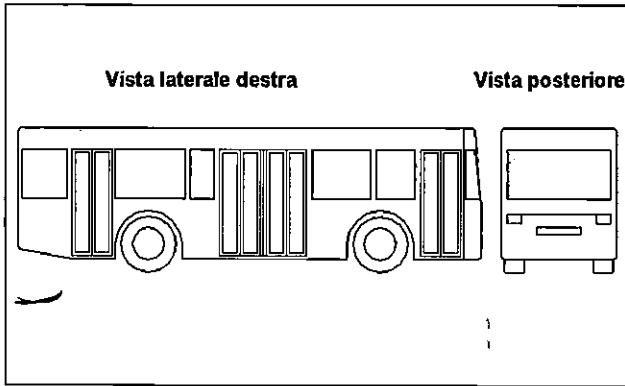
MARCA		MODELLO		TARGA		PROPRIETARIO		RESIDENZA	
DOMICILIO		COMPAGNIA ASSICURATRICE		IMPORTO DANNI		LIQUIDATORE			
3° DANNEGGIATO				NATURA DEL DANNO					
4° DANNEGGIATO				NATURA DEL DANNO					

AUTORITA' INTERVENUTA	
TESTIMONI	
NESSUNO	

Sinistro Passivo

☐ VALIDAZIONE DELLA DIREZIONE

DESCRIZIONE DELL'INCIDENTE



DESCRIZIONE DEI DANNI RIPORTATI DALL'AUTOBUS

NESSUNO

DESCRIZIONE DEI DANNI RIPORTATI DALLA CONTROPARTE

SPECCHIETTO RETROVISORE ESTERNO SINISTRO

DESCRIZIONE DELL'INCIDENTE

IN FASE DI MANOVRA PER PARCHEGGIARE IL BUS AL CAPOLINEA DI PORTO MERCANTILE CON IL LATO POSTERIORE DESTRO DEL BUS DANNEGGIAVO LO SPECCHIETTO RETROVISORE ESTERNO SINISTRO DELL'OPEL ASTRA DI COLORE GRIGIO METALLIZZATO.

SINISTRI DENUNZIATI DA TERZI SENZA INDIVIDUAZIONE DELL'AGENTE RESPONSABILE

☐ PROVVEDIMENTO PRESIDENTE

APERTURA SINISTRO

☐ SI ☐ NO

Il Capo Ufficio

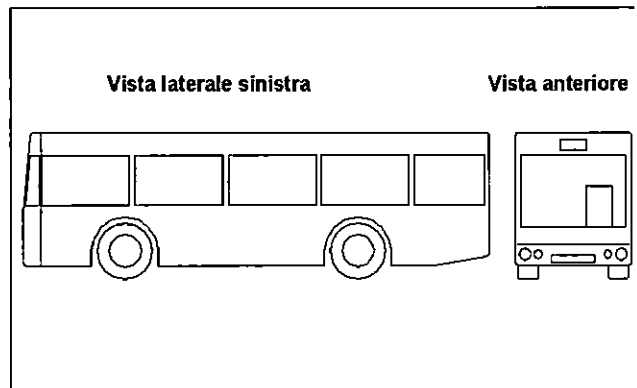
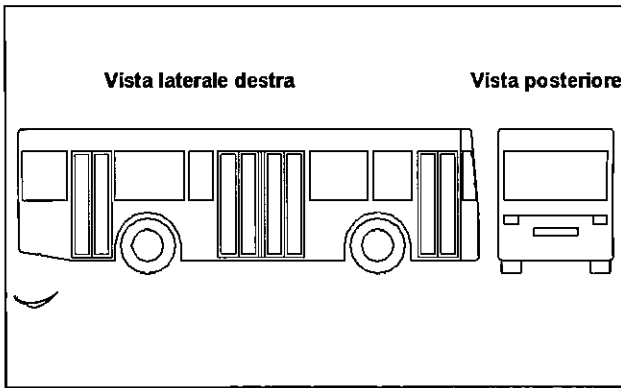
LETTO, CONFERMATO E SOTTOSCRITTO

Il Conducente

pagina

2

DESCRIZIONE DELL'INCIDENTE



DESCRIZIONE DEI DANNI RIPORTATI DALL'AUTOBUS

NESSUNO

DESCRIZIONE DEI DANNI RIPORTATI DALLA CONTROPARTE

SPECCHIETTO RETROVISORE ESTERNO SINISTRO

DESCRIZIONE DELL'INCIDENTE

IN FASE DI MANOVRA PER PARCHEGGIARE IL BUS AL CAPOLINEA DI PORTO MERCANTILE CON IL LATO POSTERIORE DESTRO DEL BUS DANNEGGIAVO LO SPECCHIETTO RETROVISORE ESTERNO SINISTRO DELL'OPEL ASTRA DI COLORE GRIGIO METALLIZZATO.

SINISTRI DENUNZIATI DA TERZI SENZA INDIVIDUAZIONE DELL'AGENTE RESPONSABILE

☐ PROVVEDIMENTO PRESIDENTE

APERTURA SINISTRO

☐ SI ☐ NO

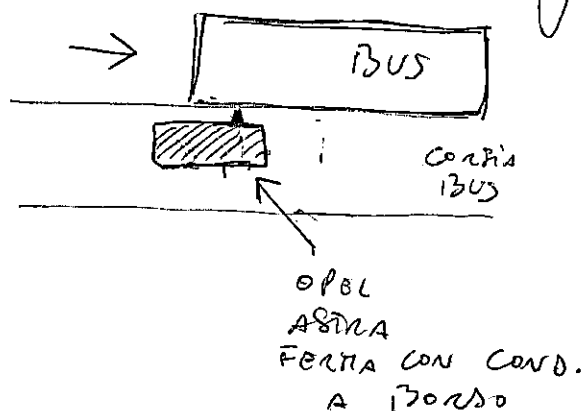
Il Capo Ufficio

LETTO, CONFERMATO E SOTTOSCRITTO

Il Conducente

pagina

2



DENUNCIA DI SINISTRO STRADALE

N° SINISTRO	DATA SINISTRO	ORA	MODALITA' APERTURA	
244/AR/12	11/12/2012	19.00	DENUNCIA AGENTE	
LINEA	LUOGO IN CUI E' ACCADUTO IL SINISTRO		ANGOLO	
28	TARANTO - CAPOLINEA PORTO MERCANTILE			
DIREZIONE		N° SOCIALE	TARGA AUTOBUS	
		478	CA 351 RJ	
MATR. AGENTE	COGNOME	NOME	Codice Fiscale	
134115	DIMITRI	GIUSEPPE	DMTGPP56T02H090J	
COMUNE DI NASCITA	DATA DI NASCITA	DATA ASSUNZIONE	COMUNE DI RESIDENZA	C.A.P.
PULSANO	02-12-56	05-03-83	FAGGIANO	74020
DOMICILIO	TIPO PATENTE	N° PATENTE	RILASCIATA A	DATA RILASCIO
VIA COLLINA, 5	D	TA2296584E	MCTC-TA	11/05/1994
		SCADENZA PATENTE		
		14/01/2014		
COMPAGNIA ASSICURATRICE A.M.A.T.			COMPAGNIA ASSICURATRICE KASKO AGENTE	
ALLIANZ SPA - DIV. ALLIANZ - RAS				

DATI RELATIVI AI TERZI COINVOLTI NEL SINISTRO - 1° VEICOLO

MARCA	MODELLO	TARGA	PROPRIETARIO	COMUNE DI RESIDENZA
OPEL	ASTRA	BE 999 VE	CARRIERO VINCENZA (Ta, 15/1/72)	TALSANO TARANTO
VIA / PIAZZA			COMPAGNIA ASSICURATRICE	
VIA A. CANOVA N. 49			DONAU Pol. C170415 SC. 31/5/2013	
CONDUCENTE (SE DIVERSO DA PROPRIETARIO) VIA / PIAZZA			COMUNE DI RESIDENZA	
SCHINAIO FEDELE (Ta, 8/5/65)			TALSANO TARANTO	
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	

Sinistro pagato

☐ VALIDAZIONE DELLA DIREZIONE

CEDOLA DI VIAGGIO DEL BUS N° 1178 **DATA** 11/12/2012

[illegible]

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>433</u>	TURNO DI SERVIZIO n° <u>488</u>	TURNO DI SERVIZIO n° _____
DALLE ORE <u>4:38</u>	DALLE ORE <u>11:45</u>	DALLE ORE <u>18:23</u>
ALLE ORE <u>11:39</u>	ALLE ORE <u>18:36</u>	ALLE ORE <u>24:52</u>
LINEA <u>112</u>	LINEA <u>B/S</u>	LINEA <u>28</u>
FIRMA OPERATORE DI ESERCIZIO <u>[Signature]</u>	FIRMA OPERATORE DI ESERCIZIO <u>[Signature]</u>	FIRMA OPERATORE DI ESERCIZIO <u>[Signature]</u>

CONTROLLI (Barrare la voce che ricorre)	Inizio Turno	Fine Turno
Indicatori di linea	NE	NE
Indicatori di direzione	NE	NE
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	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 24:52

Taranto, li 26/03/2013

Prot. n.: _____ UAG

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

OGGETTO/ RECUPERO FRANCHIGIE SINISTRI:

- | | |
|---|----------|
| 1) N. SIN. 919794650 DEL 30/05/2012 (NS. RIF. 107/AR/12) Importo € | 300,00 |
| 2) N. SIN. 919848744 DEL 08/10/2012 (NS. RIF. 181/AR/12) Importo € | 350,00 |
| 3) N. SIN. 950399394 DEL 11/11/2012 (NS. RIF. 217/AR/12) Importo € | 800,00 |
| 4) N. SIN. 950400099 DEL 16/11/2012 (NS. RIF. 213/AR/12) Importo € | 2.000,00 |
| 5) N. SIN. 919794653 DEL 16/04/2012 (NS. RIF. 078/AR/12) Importo € | 2.000,00 |
| 6) N. SIN. 919816092 DEL 13/07/2012 (NS. RIF. 140/AR/12) Importo € | 2.000,00 |
| 7) N. SIN. 919817887 DEL 21/07/2012 (NS. RIF. 144/AR/12) Importo € | 2.000,00 |
| 8) N. SIN. 919867334 DEL 26/11/2012 (NS. RIF. 227/AR/12) Importo € | 1.050,00 |
| 9) N. SIN. 919870280 DEL 06/12/2012 (NS. RIF. 235/AR/12) Importo € | 1.800,00 |
| 10) N. SIN. 919872953 DEL 11/12/2012 (NS. RIF. 244/AR/12) Importo € | 250,00 |

Totale € 12.550,00

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

La somma complessiva di € 12.550,00 (euro dodicimilacinquecentocinquanta/00) dovrà essere versata a mezzo bonifico bancario.

Di seguito vengono indicate le coordinate bancarie:

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

Beneficiario: Allianz S.p.a.

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

Distinti saluti.

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

Allegati: note Allianz prot. 4543, 4544 e 4546 del 18/03/2013.

5162
 Prot. N. _____
 Del **27 MAR. 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 CONTABILITÀ/BILANCIO ☐
 UI INFORMATICA ☐
 IT PERSONALE/RETRIBUZIONI ☐
 IPT TECNICO ☐
 IPT PRODOTTI TRAFFICO ☐
 UAG RAGIONERIA/ECONOMATO ☐
 SIG STAFF QUALITÀ ☐

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

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

Milano , 01 marzo 2013



0013
MSI3009A0910010001 01 GE02
01282960 MXA14388004084
108 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. 010594970521302 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 **3.100,00 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

Prot. N. 1516
Del 18 MAR. 2013

P	PRESIDENTE	☐
SG	DIRETTORE GENERALE	☐
DA	DIRETTORE AMMINISTRATIVO	☐
DT	DIRETTORE TECNICO	☐
DE	ESERCIZIO MOVIMENTO	☐
JAG	AFFARI GEN. PR. SINISTRI	☒
JA	ACQUISTI / CONTRATTI	☐
JG	CONTABILITA' / BILANCIO	☐
UI	INFORMATICA	☐
JP	PERSONALE / RETRIBUZIONI	☐
VT	TECNICO	☐
APF	PRODOTTI TRAFFICO	☐
JRG	RAGIONERIA / ECONOMATO	☐
STQ	STAFF QUALITÀ	☐



Riepilogo delle Franchigie da recuperare

N. Sinistro	Data Sinistro	Località del Sinistro	Nominativo del danneggiato	Importo liquidato	Data liquidazione	Targa	Veicolo	Importo franchigia
919867334	26/11/2012	VLE DEL TURISMO 74100 TARANTO	MIGNOGNA FILIPPO 227/AR/12	1.050,00	08/01/2013	CA348RJ	AUTOBUS	1.050,00
919870280	06/12/2012	VIA ITALIA/LIGURIA 74100 TARAN	DI COMITE FRANCO -235/AR/12	1.800,00	08/01/2013	DW774TR	AUTOBUS	1.800,00
919872953	11/12/2012	PORTO MERCANTILE 74100 TARANTO	CARRIERO VINCENZA 266/AR/12	250,00	10/01/2013	CA351RJ	AUTOBUS	250,00

Oggetto: SINISTRO DEL 11/12/2012 A POL. RCV N. 0000059497052/0000012 - AMAT SPA (CA351RJ) / CARRIERO (BE999VE) - NS. RIF. 244/AR/12

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

Data: 14/12/2012 9.15

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

Si trasmette la denuncia di sinistro indicato in oggetto.

Distinti saluti.

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

—Allegati:—

244AR12.PDF

76.4 KB