

DENUNCIA DI SINISTRO STRADALE

N° SINISTRO 022/AR13	DATA SINISTRO 01/02/2013	ORA 12.30	MODALITA' APERTURA DENUNCIA AGENTE	
LINEA 3	LUOGO IN CUI E' ACCADUTO IL SINISTRO TARANTO - VIA DANTE ALIGHIERI		ANGOLO VIA M. CAPOCELATRO	
DIREZIONE TAMBURI - CITTA' MERCATO		N° SOCIALE 548	TARGA AUTOBUS CX 223 XG	
MATR. AGENTE 500770	COGNOME SCARCI	NOME ROSARIA	Codice Fiscale SCRRSR68H59L049P	
COMUNE DI NASCITA TARANTO	DATA DI NASCITA 19-06-1968	DATA ASSUNZIONE 01-08-2007	COMUNE DI RESIDENZA TARANTO	C.A.P. 74121
DOMICILIO VIA ALIMINI PICCOLO 5	TIPO PATENTE D	N° PATENTE TA5305555W	RILASCIATA A MCTC-TA	DATA RILASCIO 28/05/2012
SCADENZA PATENTE 28/05/2017				
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 Alfa	MODELLO 156	TARGA CV 076 ZZ	PROPRIETARIO Lattanzi Francesco (C.F. LTTFNC61T16L049R)	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

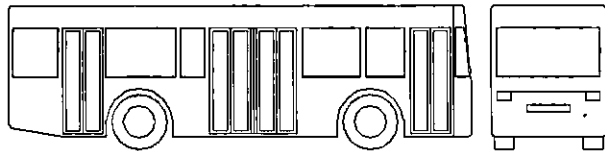
☐ VALIDAZIONE DELLA DIREZIONE

Sinistro Passivo

DESCRIZIONE DELL'INCIDENTE

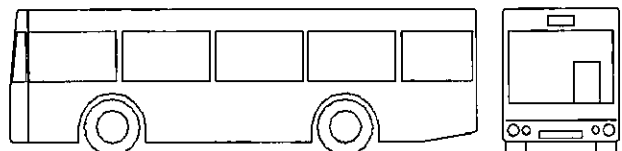
Vista laterale destra

Vista posteriore



Vista laterale sinistra

Vista anteriore



DESCRIZIONE DEI DANNI RIPORTATI DALL'AUTOBUS

	▲
	▼

DESCRIZIONE DEI DANNI RIPORTATI DALLA CONTROPARTE

	▲
	▼

DESCRIZIONE DELL'INCIDENTE

SINISTRO APERTO INIZIALMENTE D'UFFICIO SU RICHIESTA DI RISARCIMENTO DANNI PROT. 2277 DEL 06/02/2013 INOLTATA DALL'AVV. MICHELE ZONNO PER CONTO DEL SIG. LATTANZI FRANCESCO.

DICHIARAZIONE DELLA DIPENDENTE SIG.RA SCARCI ROSARIA:

DURANTE LA MANOVRA DI SVOLTA A SINISTRA DA VIA CAPOCELATRO VERSO VIA DANTE ALIGHIERI, NEL CERCARE DI SVINCOLARMI DA UN INGORGIO DI MACCHINE IN SOSTA VIETATA E DA ALTRI VEICOLI CIRCOLANTI CHE NON MI AGEVOLAVANO LA MANOVRA, MI PORTAVO UN PO' DI PIU' VERSO IL LATO DESTRO.

NEL RADDRIZZARMI HO NOTATO UN'AUTOVETTURA TIPO BERLINA DI COLORE NERO, PARCHEGGIATA SUL LATO DESTRO, CHE SPORGEVA SULLA CARREGGIATA.

MENTRE PROSEGUIVO LA MARCIA, A PASSO D'UOMO, MI SONO RESA CONTO DI ESSERE ANDATA MOLTO VICINO ALLA CITATA AUTOVETTURA, MA NON SONO SICURA DI AVERLA URTATA. IN QUELL'ISTANTE HO FERMATO IL BUS E DALLO SPECCHIO HO CERCATO DI RENDERMI CONTO DELLA SITUAZIONE.

NON MI SONO POTUTA FERMARE E SCENDERE DAL MEZZO, IN QUANTO SOPRAGGIUNGEVA DAL SENSO OPPOSTO DI MARCIA UN'AMBULANZA SCORTATA DA UNA VETTURA DELLA POLIZIA, E QUINDI MI SONO DOVUTA ALLONTANARE DAL POSTO.

NEL PROSEGUIMENTO DELLA CORSA NON RICEVEVO SEGNALAZIONI DA PARTE DI PRESUNTI DANNEGGIATI E NEANCHE DAI VIAGGIATORI A BORDO DEL BUS.

SINISTRI DENUNZIATI DA TERZI SENZA INDIVIDUAZIONE DELL'AGENTE RESPONSABILE

☐ PROVVEDIMENTO PRESIDENTE

APERTURA SINISTRO

☐ SI ☐ NO

Il Capo Ufficio

LETTO, CONFERMATO E SOTTOSCRITTO

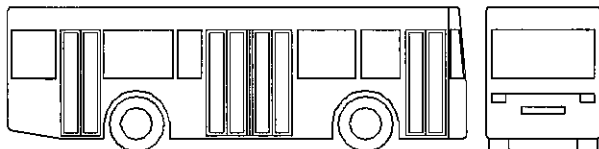
Il Conducente

1A, 27/02/2013

DESCRIZIONE DELL'INCIDENTE

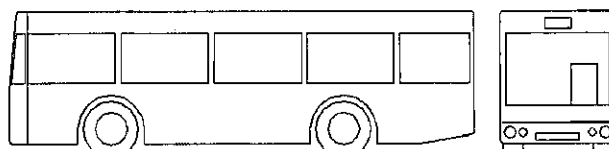
Vista laterale destra

Vista posteriore



Vista laterale sinistra

Vista anteriore



DESCRIZIONE DEI DANNI RIPORTATI DALL'AUTOBUS

	▲
	▼

DESCRIZIONE DEI DANNI RIPORTATI DALLA CONTROPARTE

	▲
	▼

DESCRIZIONE DELL'INCIDENTE

SINISTRO APERTO INIZIALMENTE D'UFFICIO SU RICHIESTA DI RISARCIMENTO DANNI PROT. 2277 DEL 06/02/2013 INOLTATA DALL'AVV. MICHELE ZONNO PER CONTO DEL SIG. LATTANZI FRANCESCO.

DICHIARAZIONE DELLA DIPENDENTE SIG.RA SCARCI ROSARIA:

DURANTE LA MANOVRA DI SVOLTA A SINISTRA DA VIA CAPOCELATRO VERSO VIA DANTE ALIGHIERI, NEL CERCARE DI SVINCOLARMI DA UN INGORGIO DI MACCHINE IN SOSTA VIETATA E DA ALTRI VEICOLI CIRCOLANTI CHE NON MI AGEVOLAVANO LA MANOVRA, MI PORTAVO UN PO' DI PIU' VERSO IL LATO DESTRO.

NEL RADDRIZZARMI HO NOTATO UN'AUTOVETTURA TIPO BERLINA DI COLORE NERO, PARCHEGGIATA SUL LATO DESTRO, CHE SPORGEVA SULLA CARREGGIATA.

MENTRE PROSEGUIVO LA MARCIA, A PASSO D'UOMO, MI SONO RESA CONTO DI ESSERE ANDATA MOLTO VICINO ALLA CITATA AUTOVETTURA, MA NON SONO SICURA DI AVERLA URTATA. IN QUELL'ISTANTE HO FERMATO IL BUS E DALLO SPECCHIO HO CERCATO DI RENDERMI CONTO DELLA SITUAZIONE.

NON MI SONO POTUTA FERMARE E SCENDERE DAL MEZZO, IN QUANTO SOPRAGGIUNGEVA DAL SENSO OPPOSTO DI MARCIA UN'AMBULANZA SCORTATA DA UNA VETTURA DELLA POLIZIA, E QUINDI MI SONO DOVUTA ALLONTANARE DAL POSTO.

NEL PROSEGUIMENTO DELLA CORSA NON RICEVEVO SEGNALAZIONI DA PARTE DI PRESUNTI DANNEGGIATI E NEANCHE DAI VIAGGIATORI A BORDO DEL BUS.

SINISTRI DENUNZIATI DA TERZI SENZA INDIVIDUAZIONE DELL'AGENTE RESPONSABILE

☐ PROVVEDIMENTO PRESIDENTE

APERTURA SINISTRO

☐ SI ☐ NO

Il Capo Ufficio

LETTO, CONFERMATO E SOTTOSCRITTO

Il Conducente

CA, 27/02/2013

DENUNCIA DI SINISTRO STRADALE

N° SINISTRO 022/AR13	DATA SINISTRO 01/02/2013	ORA 12.30	MODALITA' APERTURA DENUNCIA AGENTE	
LINEA 3	LUOGO IN CUI E' ACCADUTO IL SINISTRO TARANTO - VIA DANTE ALIGHIERI		ANGOLO VIA M. CAPOCELATRO	
DIREZIONE TAMBURI - CITTA' MERCATO		N° SOCIALE 548	TARGA AUTOBUS CX 223 XG	
MATR. AGENTE 500770	COGNOME SCARCI	NOME ROSARIA	Codice Fiscale SCRRSR68H59L049P	
COMUNE DI NASCITA TARANTO	DATA DI NASCITA 19-06-1968	DATA ASSUNZIONE 01-08-2007	COMUNE DI RESIDENZA TARANTO	C.A.P. 74121
DOMICILIO VIA ALIMINI PICCOLO 5	TIPO PATENTE D	N° PATENTE TA5305555W	RILASCIATA A MCTC-TA	DATA RILASCIO 28/05/2012
			SCADENZA PATENTE 28/05/2017	
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 Alfa	MODELLO 156	TARGA CV 076 ZZ	PROPRIETARIO Lattanzi Francesco (C.F. LTTFNC61T16L049R)	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

SINISTRO PASSIVO

Oggetto: PRESUNTO SINISTRO DEL 01/02/2013 A POL. RCV N.0000059497052/0000072
- AMAT SPA (CX223XG) / LATTANZI FRANCESCO (CV076ZZ) - NS. RIF. 022/AR/13

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

Data: 15/02/2013 18.43

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

Con riferimento a quanto indicato in oggetto, per Vs. opportuna conoscenza, in allegato alla presente trasmettiamo nota del 06/02/2013 di richiesta di risarcimento danni formulata dall'Avv. Michele Zonno per conto del Sig. Lattanzi Francesco.

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

Il bus n. 548 corrisponde alla targa CX223XG.

Si comunica che sono tutt'ora in corso accertamenti e che la dipendente Scarci Rosaria, alla guida del bus n.548 nelle circostanze di tempo segnalate, è stata invitata con urgenza a presentarsi presso l'Ufficio sinistri aziendale per rilasciare eventuale relazione scritta sui fatti lamentati.

Distinti saluti.

UFFICIO SINISTRI AMAT SPA

Via Cesare Battisti n.657

74121 - Taranto

Tel./Fax 099/7356261

e-mail: sinistriamat@amat.ta.it

— Allegati: —

022AR13.zonno.PDF

92.6 KB



Indirizzo **Via Dante Alighieri / Via Monsignore Capecelatro**

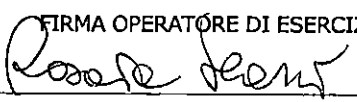
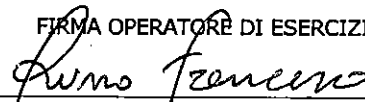
L'indirizzo è approssimativo



[illegible]

LISTA DI CONTROLLO (CHECK-LIST)

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

1 TURNO DI SERVIZIO n° <u>015</u> DALLE ORE <u>06.02</u> ALLE ORE <u>12.54</u> LINEA <u>3</u> FIRMA OPERATORE DI ESERCIZIO  <table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <thead> <tr> <th style="text-align: left;">CONTROLLI (Barrare la voce che ricorre)</th> <th style="text-align: center;">Inizio Turno</th> <th style="text-align: center;">Fine Turno</th> </tr> </thead> <tbody> <tr><td>Indicatori di linea</td><td style="text-align: center;">NE</td><td style="text-align: center;">NE</td></tr> <tr><td>Indicatori di direzione</td><td style="text-align: center;">NE</td><td style="text-align: center;">NE</td></tr> <tr><td>Implanto illuminazione</td><td style="text-align: center;">NE</td><td style="text-align: center;">NE</td></tr> <tr><td>Luci Interne</td><td style="text-align: center;">NE</td><td style="text-align: center;">NE</td></tr> <tr><td>Strumentazione di bordo</td><td style="text-align: center;">NE</td><td style="text-align: center;">NE</td></tr> <tr><td>Obliteratrici</td><td style="text-align: center;">NE</td><td style="text-align: center;">NE</td></tr> <tr><td>Martelletto rompivetro di sicurezza</td><td style="text-align: center;">M</td><td style="text-align: center;">M</td></tr> <tr><td>Sigilli maniglia uscita di sicurezza</td><td style="text-align: center;">M</td><td style="text-align: center;">M</td></tr> <tr><td>Regolamento viaggiatori interno bus</td><td style="text-align: center;">M</td><td style="text-align: center;">M</td></tr> <tr><td>Estintore</td><td style="text-align: center;">M</td><td style="text-align: center;">M</td></tr> <tr><td>Pulizia del bus</td><td style="text-align: center;">INS</td><td style="text-align: center;">INS</td></tr> <tr><td>Cintura di sicurezza (portatori di Handicap)</td><td style="text-align: center;">NE</td><td style="text-align: center;">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	2 TURNO DI SERVIZIO n° <u>414</u> DALLE ORE <u>12.45</u> ALLE ORE <u>18.42</u> LINEA <u>3</u> FIRMA OPERATORE DI ESERCIZIO  <table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <thead> <tr> <th style="text-align: left;">CONTROLLI (Barrare la voce che ricorre)</th> <th style="text-align: center;">Inizio Turno</th> <th style="text-align: center;">Fine Turno</th> </tr> </thead> <tbody> <tr><td>Indicatori di linea</td><td style="text-align: center;">NE</td><td style="text-align: center;">NE</td></tr> <tr><td>Indicatori di direzione</td><td style="text-align: center;">NE</td><td style="text-align: center;">NE</td></tr> <tr><td>Implanto illuminazione</td><td style="text-align: center;">NE</td><td style="text-align: center;">NE</td></tr> <tr><td>Luci interne</td><td style="text-align: center;">NE</td><td style="text-align: center;">NE</td></tr> <tr><td>Strumentazione di bordo</td><td style="text-align: center;">NE</td><td style="text-align: center;">NE</td></tr> <tr><td>Obliteratrici</td><td style="text-align: center;">NE</td><td style="text-align: center;">NE</td></tr> <tr><td>Martelletto rompivetro di sicurezza</td><td style="text-align: center;">M</td><td style="text-align: center;">M</td></tr> <tr><td>Sigilli maniglia uscita di sicurezza</td><td style="text-align: center;">M</td><td style="text-align: center;">M</td></tr> <tr><td>Regolamento viaggiatori interno bus</td><td style="text-align: center;">M</td><td style="text-align: center;">M</td></tr> <tr><td>Estintore</td><td style="text-align: center;">M</td><td style="text-align: center;">M</td></tr> <tr><td>Pulizia del bus</td><td style="text-align: center;">INS</td><td style="text-align: center;">INS</td></tr> <tr><td>Cintura di sicurezza (portatori di Handicap)</td><td style="text-align: center;">NE</td><td style="text-align: center;">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	3 TURNO DI SERVIZIO n° _____ DALLE ORE _____ ALLE ORE _____ LINEA _____ FIRMA OPERATORE DI ESERCIZIO <table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <thead> <tr> <th style="text-align: left;">CONTROLLI (Barrare la voce che ricorre)</th> <th style="text-align: center;">Inizio Turno</th> <th style="text-align: center;">Fine Turno</th> </tr> </thead> <tbody> <tr><td>Indicatori di linea</td><td style="text-align: center;">NE</td><td style="text-align: center;">NE</td></tr> <tr><td>Indicatori di direzione</td><td style="text-align: center;">NE</td><td style="text-align: center;">NE</td></tr> <tr><td>Implanto illuminazione</td><td style="text-align: center;">NE</td><td style="text-align: center;">NE</td></tr> <tr><td>Luci interne</td><td style="text-align: center;">NE</td><td style="text-align: center;">NE</td></tr> <tr><td>Strumentazione di bordo</td><td style="text-align: center;">NE</td><td style="text-align: center;">NE</td></tr> <tr><td>Obliteratrici</td><td style="text-align: center;">NE</td><td style="text-align: center;">NE</td></tr> <tr><td>Martelletto rompivetro di sicurezza</td><td style="text-align: center;">M</td><td style="text-align: center;">M</td></tr> <tr><td>Sigilli maniglia uscita di sicurezza</td><td style="text-align: center;">M</td><td style="text-align: center;">M</td></tr> <tr><td>Regolamento viaggiatori interno bus</td><td style="text-align: center;">M</td><td style="text-align: center;">M</td></tr> <tr><td>Estintore</td><td style="text-align: center;">M</td><td style="text-align: center;">M</td></tr> <tr><td>Pulizia del bus</td><td style="text-align: center;">INS</td><td style="text-align: center;">INS</td></tr> <tr><td>Cintura di sicurezza (portatori di Handicap)</td><td style="text-align: center;">NE</td><td style="text-align: center;">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
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																																																																																																																					
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 _____

Taranto, li 20 FEB. 2013

Prot.. 3075 UAG

RACCOMANDATA A.R.

Egr. Sig.ra
Scarci Rosaria
Via Lago di Alimini Piccolo n.5
74121 - TARANTO

OGGETTO: RICHIESTA DI RISARCIMENTO DANNI
Ns. Rif. 022/AR/13

Con nota pervenuta in data 06/02/2013, lo studio legale Avv. Michele Zonno ha formulato richiesta di risarcimento danni per un presunto sinistro non denunciato verificatosi in data **01/02/2013 ore 12.20 circa a Taranto in Via Dante Alighieri - vicinanze Scuola Acanfora** (il conducente del bus n.548 procedendo su Via Dante con direzione Concattedrale, si stringeva sulla destra collidendo violentemente sull'intera fiancata laterale dell'autovettura Alfa Romeo 156 nell'occasione ferma e regolarmente parcheggiata a "cassonetto", in senso contrario rispetto al senso di marcia).

Poiché da accertamenti eseguiti è risultata essere Lei l'Agente in servizio alla guida del bus 548 linea 3, si richiede di far pervenire all'Ufficio Sinistri, **entro tre giorni dalla data di ricezione della presente**, dettagliata **relazione scritta sui fatti lamentati**.

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

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

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

In attesa di Suo riscontro, porgiamo distinti saluti.

IL DIRETTORE GENERALE
(Ing. Giovanni Natichecchia)

Avviso di ricevimento

☒ Raccomandata ☐ Pacco

☐ Assicurata Euro _____

Data di spedizione _____ Dall'ufficio postale di _____

BARI C.M.P.
Poste

26.02.1992

14228020482 1

Numero
Italiane

Destinatario _____

Via _____

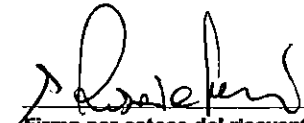
C.A.P. _____ L. _____

Egr. Sig.ra

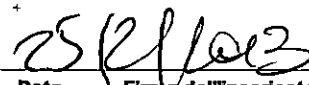
Scarcì Rosaria

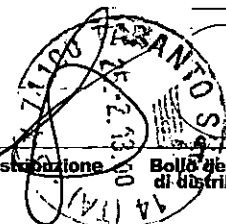
Via Lago di Alimini Piccolo n.5

74121 - TARANTO


Firma per esteso del ricevente
(Nome e Cognome)

Data


Firma dell'incaricato alla distribuzione


Bollo dell'ufficio
di distribuzione

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

- ☐ Invi multipli a un unico destinatario
☐ Sottoscrizione rifiutata

Posteitaliane



Avviso di ricevimento

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

Da restituire a

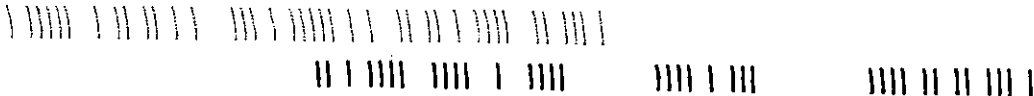


A.M.A.T.s.p.a.

AZIENDA PER LA MOBILITA'
NELL'AREA DI TARANTO

Via C. Battisti, 657
74100 TARANTO

02/11/93



LINEA: 3 (ritorno) TAMBURI P.za Gesù Divin Lavoratore - VIA CONSIGLIO

ORARI FIERALI INVERNALI (dal 17 settembre 2012 al 30 giugno 2013)												
05:00	05:20	05:40	05:57	06:17	06:37	06:57	07:16	07:30	07:42	07:53	08:05	08:17
08:28	08:40	08:51	09:03	09:14	09:26	09:38	09:49	10:01	10:13	10:24	10:36	10:47
10:59	11:10	11:22	11:34	11:45	11:57	12:09	12:20	12:32	12:43	12:55	13:06	13:18
13:30	13:53	14:05	14:16	14:28	14:39	14:50	15:02	15:26	15:49	16:12	16:35	16:47
16:58	17:05	17:10	17:22	17:33	17:39	17:45	17:57	18:08	18:20	18:36	18:54	19:06
19:18	19:29	19:41	19:53	20:04	20:16	20:33	20:50	21:10	21:30	22:00	22:25	22:45
23:05	23:32											
ORARI FESTIVI INVERNALI (dal 23 settembre 2012 al 30 giugno 2013)												
05:25	05:45	06:12	06:49	07:12	07:35	07:58	08:22	08:45	09:08	09:31	09:54	10:18
10:41	11:04	11:27	11:50	12:14	12:37	13:00	13:23	13:46	14:10	14:33	14:56	15:19
15:42	16:06	16:29	16:52	17:15	17:38	18:02	18:25	18:48	19:11	19:34	19:58	20:21
20:44	21:07	21:40	22:05	22:39	23:25							

PERCORSO: P.za Gesù Divin Lavoratore (Capolinea) - via Orsini - via Napoli - p.za della Libertà (FF.S.) - via Colombo - Porto Mercantile (fronte Terminal) - Lungomare Vitt. Emanuele 2° - P.za Castello - via Margherita - Lungomare Vitt. Emanuele 3° - via Oberdan - via Capocelatro - via Dante - v.le Magna Grecia - via Dalmazia - - v.le Trentino - via Atenisio - v.le Unicef - via Magli (casa Circondariale) - via Consiglio (Capolinea)

NOTE:

○ CORSE CHE DEVIANO PER VIA MAGLI (CARCERE)

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° 536,00/13		Relazione di perizia per AMAT		Codice Ramo sinistro 001 RCA RISC. ASS.	
Assicurato AMAT N.548				Controparte LATTANZI FRANCESCO		Impresa di controparte N.N.			
Esercizio 2013		Numero sinistro 022/AR/13		Codice - Agenzia			Data sinistro 01/02/2013		
Cod. Perito		Cod. Liquidatore		Cod. Ispettorato		Numero polizza		Ramo polizza	
								Recupero IVA Si	
Data Incarico 14/02/2013		Data primo rilievo 14/02/2013		Località TARANTO		C/o VAR		Riparazioni Da Iniz.	
								Foto N. 11	
Da Certificato di Proprietà - Intestatario - Indirizzo - Telefono - Professione AMAT VIA C.BATTISTI 657 74100 - TARANTO TA								Privilegio a favore di //	
Locatario/Comproprietario - Indirizzo - Telefono - Professione CODICE FISCALE / P. I.V.A.:								Già Targa	
Veicolo (Marca-Modello-Versione) IRISBUS ITALIA TIPO 491E.12/U91/T/F2G						Targa CZ223XG		Telaio ZGA482M1006005562	
						1° Immatr. 19/09/05			
Stato d'uso SUFFICIENTE		Km. 1		Pneum. 50		Colore - Tipo smalto GRIGIO METALLIZZATO		Coerenza del danno con la dinamica del sinistro Da Verificare	
All'esterni/Dotazioni						Ultima revisione //		Ubicazione Danni 	
Codice Omologazione		Per veicoli comme./ind.		Portata q.li		Tara q.li		Passo m.	
								Posti n°	
								Assi n°	
Valore Commerciale (C) € 1,00		Valore Relitto €		Valore per Differenza € 0		Spese Accessorie €		Indennizzo per antieconomicità €	
C.R. VOCI DI DANNO									
Listino ricambi aggiornato al [//]				SR Diff. Tempo		LA Diff. Tempo		VE Diff. Tempo	
								ME Tempo	
								DCMS	
								Costo dei Ricambi * (Iva Esclusa)	
Sull' autobus alla fiancata dx, presunto punto di collisione con la ctp., si evidenziano danni alla pannellatura grigia consistenti in applicazioni orizzontali nella zona centrale con andamento uniforme su tutto il lato. Sulla 2^ pannellatura grigia si evidenziano altresì altre due applicazioni a taglio, una superiore e l'altra inferiore a quella descritta. Sulla pannellatura inferiore azzurra si evidenziano diverse deformazioni diffuse senza caratteristica di continuità, evidentemente derivanti da eventi diversi.									
Codice / Riparatore				Fascia Carr. A1		Totale Tempi		SR	
Telefono:								LA	
								VE operativo	
								ME	
								Totale Ricambi €	
Supplemento per Doppio Strato 15%		Ore		Supplemento Finitura 10% max ore 3		Ore		Tempo Aggiuntivo per Verniciatura	
								Ore	
								Ore	
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		€	
								€	
				Nolo Dime e/o Varie				€	
								€	
Totale Imponibile		€						€	
								€	
Degrado		€		Mano d'opera carrozzeria				€	
								€	
Insufficienza Assicurativa %		€		Mano d'opera meccanica				€	
								€	
Totale (Imponibile)		€		S.Rifiuti % di				€	
								€	
Totale (Iva Compresa)		€		TOTALE STIMA				€	
								€	
Franchigia/Scoperto min. e il max del		%						€	
								€	
Indennizzo Contrattuale		€		Importo Richiesto		Importo Concordato		Importo Lesioni	
				€		€		€	
TOTALE Indennizzo		€		Osservazioni:					
[70003] - AutoSoft S.r.l. - Tel.0771/681436 r.a. [11753] Genius Professional Ver: RELEASE:				Data consegna 20/02/2013		Firma Professionista per. ind. Ernesto Sion		Ruolo N. 3812	
								Foglio N. 1	

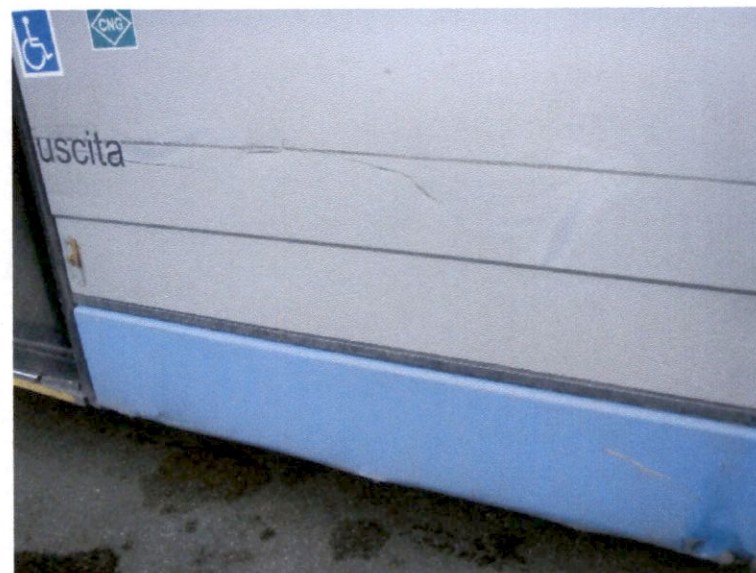
per. ind. Ernesto Sion
INFORTUNISTICA STRADALE
Via O. Flacco, 22
74121 - Taranto (Ta)
P.IVA: 01739870739
Tel.: TEL -FAX 0997364094
Posiz.Ruolo N.:3812

Perizia N.: 536,00/13
Compagnia: AMAT
Ispettorato:
Agenzia:
Sin. Numero: 022/AR/13
Numero Pol.:

Ramo sinistro: RCA RISC. ASS.

Data Sinistro: 01/02/2013
Data Perizia: 14/02/2013

Assicurato: AMAT N.548
Veicolo: IRISBUS ITALIA TIPO 491E.12/U91/T/F2G
Targa: CZ223XG
Controparte: LATTANZI FRANCESCO



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.: 536,00/13
Compagnia: **AMAT**
Ispettorato:
Agenzia:
Sin. Numero: **022/AR/13**
Numero Pol.:

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

Data Sinistro: **01/02/2013**
Data Perizia: **14/02/2013**

Assicurato: **AMAT N.548**
Veicolo: **IRISBUS ITALIA TIPO 491E.12/U91/T/F2G**
Targa: **CZ223XG**
Controparte: **LATTANZI FRANCESCO**



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.: 536,00/13
Compagnia: **AMAT**
Ispettorato:
Agenzia:
Sin. Numero: **022/AR/13**
Numero Pol.:

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

Data Sinistro: **01/02/2013**
Data Perizia: **14/02/2013**

Assicurato: **AMAT N.548**
Veicolo: **IRISBUS ITALIA TIPO 491E.12/U91/T/F2G**
Targa: **CZ223XG**
Controparte: **LATTANZI FRANCESCO**



536 113

022/Ac 113

N. 568

S t u d i o L e g a l e
Avv. M i c h e l e Z o n n o

74121 TARANTO - Via Cesare Battisti, 7 - Cell. 393/8403589 - Tel/Fax. 099/4793332
e - mail: michelezonno75@tiscali.it

Taranto lì, 04 Febbraio 2013

Spett.le
AMAT S.p.A.
Via Cesare Battisti, 657
74100 TARANTO

**Oggetto: Sin. del 01 Febbraio 2013 - Risarcimento danni meccanici da circolazione stradale -
Richiesta Compagnia di ass.ni Vs. Autobus tg. CX 223 XG - Codice Vs. Autobus: 548
Danneggiato: LATTANZI Francesco - C.F. LTT FNC 61T16 L049R -**

Formulo la presente in nome e per conto del Sig. LATTANZI Francesco al fine di significarVi quanto segue:
In data **01 Febbraio 2013**, alle ore **12,20** circa, in località **TARANTO** alla **Via Dante**, precisamente nei pressi della Scuola Elementare "Acanfora", si verificava un sinistro stradale che vedeva coinvolto il veicolo **Alfa 156 tg. CV 076 ZZ** di proprietà del Sig. LATTANZI Francesco e l'autobus **tg. CX 223 XG** di proprietà dell'AMAT S.p.A.

Difatti, nelle circostanze di tempo e luogo suindicate il conducente l'autobus **tg. CX 223 XG** procedendo sulla **Via Dante** in direzione Concattedrale, si stringeva sulla destra collidendo violentemente, sull'intera fiancata laterale, il veicolo **Alfa 156 tg. CV 076 ZZ** nell'occasione completamente fermo e regolarmente parcheggiato a "cassonetto", in senso contrario rispetto a quello di marcia, negli spazi all'uopo predisposti.

A causa e per effetto del violento urto subito il veicolo **Alfa 156 tg. CV 076 ZZ** subiva ingenti danni.

Pertanto, posto che la responsabilità ricade unicamente sul conducente del Vs. Autobus tg. CX 223 XG, **conducente riconosciuto in una donna da diverse persone presenti sul luogo teatro del sinistro, a mezzo della presente, VI INVITO E DIFFIDO a fornire IMMEDIATAMENTE i dati relativi al nominativo del conducente l'autobus tg. CX 223 XG, corsa del 01 Febbraio 2013 ore 12,20 circa, codice macchina 548, nonché quelli relativi alla COMPAGNIA DI ASS.NI garante, all'epoca del sinistro, per la R.c.a. del predetto Autobus.**

Pertanto, resto in attesa di un Vs. solerte riscontro, da effettuarsi **entro e non oltre 5 giorni dal ricevimento della presente** avvertendoVi che, in difetto, si adirà **IMMEDIATAMENTE E SENZA ULTERIORE PREAVVISO** l'autorità giudiziaria competente al caso de quo.

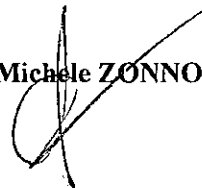
Distinti saluti.

2277

Prot. N. **06 FEB. 2013**

Pres. N.	
Dir.	
1	PRESIDENTE ☐
2	DIRETTORE GENERALE ☐
3	DIRETTORE AMMINISTRATIVO ☐
4	DIRETTORE TECNICO ☐
5	ESERCIZIO MOVIMENTO ☐
6	UFF. AFFARI GEN./PR./SINISTRI ☒
7	ACQUISTI/CONTRATTI ☐
8	CONTABILITA'/BILANCIO ☐
9	INFORMATICA ☐
10	PERSONALE/RETRIBUZIONI ☐
11	TECNICO ☐
12	PRODOTTI TRAFFICO ☐
13	MACCHINERIA/ECONOMATO ☐
14	SECRETARIA ☐

Avv. Michele ZONNO



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	536,00/13	
		Assicurato	Controparte	Impresa Controparte		
		AMAT N.548	LATTANZI FRANCESCO	N.N.		
Esercizio	Sinistro N.	Codice Agenzia		Data Sinistro		
2013	022/AR/13			01/02/2013		
Codice Perito	Cod. Liquidatore	Cod. Ispett.	Numero Polizza	Ramo	Tipo Sx.	
				/	RCA RISC. ASS.	
Data Incarico	Data effett. Perizia	Località	Presso	Carr. Fascia	Foto	Data Restituzione
14/02/2013	14/02/2013	TARANTO	VAR	A1	11	20/02/2013

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

SPESE	IMPONIBILI	NON IMPON.
Km. -		
Foto 11 -		
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' 20/02/2013

Importo PERIZIA IVA compresa:0,00

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

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

S t u d i o L e g a l e
Avv. M i c h e l e Z o n n o

74121 TARANTO - Via Cesare Battisti, 7 - Cell. 393/8403589 - Tel/Fax. 099/4793332
e - mail: michelezonno75@tiscali.it

Taranto li, 04 Febbraio 2013

Spett.le
AMAT S.p.A.
Via Cesare Battisti, 657
74100 TARANTO

Oggetto: Sin. del 01 Febbraio 2013 - Risarcimento danni meccanici da circolazione stradale -
Richiesta Compagnia di ass.ni Vs. Autobus tg. CX 223 XG - Codice Vs. Autobus: 548
Danneggiato: LATTANZI Francesco - C.F. LTT FNC 61T16 L049R -

Formulo la presente in nome e per conto del **Sig. LATTANZI Francesco** al fine di significarVi quanto segue:
In data **01 Febbraio 2013**, alle **ore 12,20** circa, in località **TARANTO** alla **Via Dante**, precisamente nei pressi della Scuola Elementare "Acanfora", si verificava un sinistro stradale che vedeva coinvolto il veicolo **Alfa 156 tg. CV 076 ZZ** di proprietà del **Sig. LATTANZI Francesco** e l'autobus **tg. CX 223 XG** di proprietà dell'**AMAT S.p.A.**

Difatti, nelle circostanze di tempo e luogo suindicate il conducente l'autobus **tg. CX 223 XG** procedendo sulla **Via Dante** in direzione Concattedrale, si stringeva sulla destra collidendo violentemente, sull'intera fiancata laterale, il veicolo **Alfa 156 tg. CV 076 ZZ** nell'occasione completamente fermo e regolarmente parcheggiato a "cassonetto", in senso contrario rispetto a quello di marcia, negli spazi all'uopo predisposti.

A causa e per effetto del violento urto subito il veicolo **Alfa 156 tg. CV 076 ZZ** subiva ingenti danni.

Pertanto, posto che la responsabilità ricade unicamente sul conducente del Vs. Autobus **tg. CX 223 XG**, **conducente riconosciuto in una donna da diverse persone presenti sul luogo teatro del sinistro, a mezzo della presente, VI INVITO E DIFFIDO a fornire IMMEDIATAMENTE i dati relativi al nominativo del conducente l'autobus tg. CX 223 XG, corsa del 01 Febbraio 2013 ore 12,20 circa, codice macchina 548, nonché quelli relativi alla COMPAGNIA DI ASS.NI garante, all'epoca del sinistro, per la R.c.a. del predetto Autobus.**

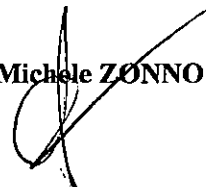
Pertanto, resto in attesa di un Vs. solerte riscontro, da effettuarsi **entro e non oltre 5 giorni dal ricevimento** della presente avvertendoVi che, in difetto, si adirà **IMMEDIATAMENTE E SENZA ULTERIORE PREAVVISO** l'autorità giudiziaria competente al caso de quo.

Distinti saluti.

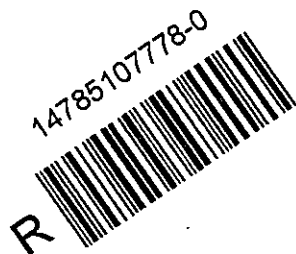
2277
06 FEB. 2013

Prot. N.	
Del	
1	PRESIDENTE ☐
2	DIRETTORE GENERALE ☐
3	DIRETTORE AMMINISTRATIVO ☐
4	DIRETTORE TECNICO ☐
5	ESERCIZIO MOVIMENTO ☐
6	AFFARI GEN./P.R./SINISTRI ☒
7	ACQUISTI/CONTRATTI ☐
8	CONTABILITA'/BILANCIO ☐
9	INFORMATICA ☐
10	PERSOINALE/RETRIBUZIONI ☐
11	TECNICO ☐
12	PRODOTTI TRAFFICO ☐
13	RAGIONERIA/ECONOMATO ☐
14	STAFF QUALITÀ ☐

Avv. Michele ZONNO



STUDIO LEGALE
Avv. MICHELE ZONNO
Via C. Battisti, 7 - 74121 TARANTO
cell. 393.8403589 - tel/fax 099.4793332
e-mail: michelezonno75@tiscali.it
C.F.: ZNN MHL 75T23 L049W
P. IVA 02590330730



Postaraccomandata

AR

€ 4,30

EL04063036 - 74121



9033 - 74121 TARANTO 3 (TA)

Posteitaliane



04.02.2013 10.28

SPETT. LE

AMAT SpA

VIA CESARE BATTISTI, 657

74100 TARANTO

Prot. n.: 3790 UAG

Taranto, li

05 MAR. 2013

Spett.le
Studio legale
Avv. Michele Zonno
Via Cesare Battisti n.7
74121 - Taranto

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

OGGETTO: RICHIESTA DI RISARCIMENTO DANNI – LATTANZI FRANCESCO
Ns. Rif. 022/AR/13

Con riferimento alla Sua nota pervenuta in data 06/02/2013, ns. prot. 2277, si comunica che la stessa è stata portata all'attenzione del CLD della ns. Compagnia Assicuratrice ALLIANZ Spa Divisione ALLIANZ – RAS, che ci legge per opportuna conoscenza.

Distinti saluti.

IL DIRETTORE GENERALE
(Ing. Giovanni Metichecchia)

Avviso di ricevimento



Raccomandata



Pacco



Assicurata

Euro

Data di spedizione

Dall'ufficio postale di

Destinatario

Via

C.A.P.

L

Spett.le
Studio legale
Avv. Michele Zonno
Via Cesare Battisti n.7
74121 - Taranto

Firma per esteso del ricevente
(Nome e Cognome)

Data

Firma dell'incaricato alla distribuzione

Bollo dell'ufficio
di distribuzione

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

☐ Invii multipli a un unico destinatario☐ Sottoscrizione rifiutata

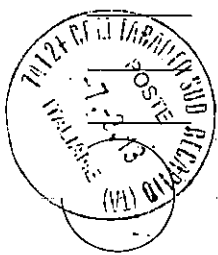
BAKI CMP
Poste

17.03.

44228020506-9

Numero

L. 11.01.11



Posteitaliane



Avviso di ricevimento

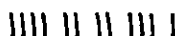
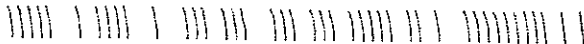
EP2159/EP2150 - Mod. 23 LP - MOD. 01304A - SL [3] Ed. 08/11

Da restituire a



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

022/AR113



022/APR/13

Allianz 

Centro liquidazione danni

Via Acclavio, 2 - 74100 TARANTO

Tel 099/4558111 Fax 099/4521309

ricevimento pubblico: martedì e giovedì

dalle ore 9 alle ore 12

ricevimento telefonico:

lunedì - martedì - giovedì

dalle 10 alle 12

ricevimento telefonico liquidatori:

martedì - giovedì dalle 15 alle 17

Taranto, martedì 10 settembre 2013

SPETT.LE AMAT SPA

Via Cesare battisti 657

74121 TARANTO

RACCOMANDATA A.R.

Oggetto: FRANCHIGIE

Facciamo seguito alla richiesta pervenutaci in data 26/us e alleghiamo alla presente i seguenti documenti:

SINISTRO 919906123 del 01/2/2013 GESTITO CARD DA FONDIAIRIA - SAI

SINISTRO 919857375 del 3/10/2012 INVIAMO DICHIARAZIONE TESTIMONIALE + STIMA DEL DANNO

SINISTRO 919862329 del 7/11/2012 INVIAMO DICHIARAZIONE TESTIMONIALE + RELAZIONE MEDICA

Nel dichiararci a disposizione per eventuali ulteriori chiarimenti, inviamo distinti saluti.

ALLIANZ S.p.A.



Prot. N. 15111
 Del 17 SET. 2013

P	PRESIDENTE	☐
OG	DIRETTORE GENERALE	☐
DA	DIRETTORE AMMINISTRATIVO	☐
DT	DIRETTORE TECNICO	☐
IE	ESERCIZIO MOVIMENTO	☐
KG	AFFARI GEN./P.R./SINISTRI	☒
LA	ACQUISTI/CONTRATTI	☐
EC	CONTABILITA'/BILANCIO	☐
SH	INFORMATICA	☐
UP	PERSONALE/RETRIBUZIONI	☐
ST	TECNICO	☐
UT	PRODOTTI TRAFFICO	☐
ULRG	RAGIONERIA/ECONOMATO	☐
STQ	STAFF QUALITA'	☐



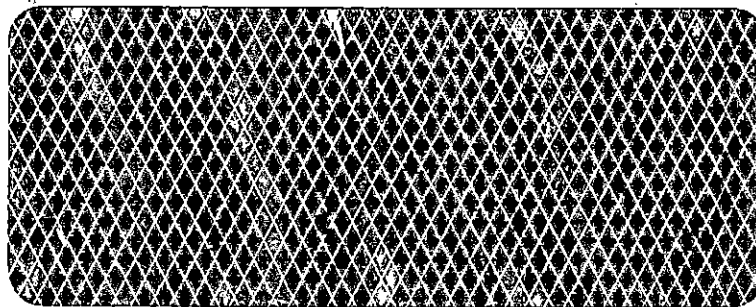
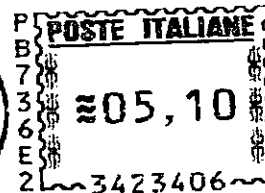
Allianz S.p.A.
 Sede legale
 Largo Ugo Inzeri, 1 - 34123 Trieste
 Telefono +39 040 7781.111
 Fax +39 040 7781.311
 www.allianz.it

Uffici:
 Milano 20122 - Corso Italia, 23
 Torino 10121 - Via Vittorio Alfieri, 22
 Trieste 34123 - Largo Ugo Inzeri, 1
 CF, P. IVA e Registro imprese
 di Trieste n. 05032630963
 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  GR-48
Allianz S.p.A.
CENTRO LIQUIDAZIONE DANNI
Via Acclavio, 2 - 74123 TARANTO
Tel. 099 4558111 - Fax 099 4521309

1
25
13
51
75
41



R



14695268321-8

-RACCOMANDA A.R.-

25 SET. 2013

Taranto, li _____

Prot. N. 15638/UAG

RACCOMANDATA A R.

Spett.le
Direzione Generale
FONDIARIA - SAI Assicurazioni Spa
Corso Galileo Galilei, 12
10126 - TORINO

Spett.le
Ufficio Cid di Sede
FONDIARIA - SAI Assicurazioni Spa
Via Senigallia, 18/2
20161 - MILANO

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

OGGETTO: Richiesta di accesso agli atti su sinistro avvenuto il 01/02/2013
Parti: AMAT SPA (CX223XG) / LATTANZI FRANCESCO (CV076ZZ)
Ns. Rif. 022/AR/13 (RIF. ALLIANZ N.919906123)

Con la presente si effettua diretta e formale richiesta di accesso al fine di prendere visione ed estrarre copia della documentazione inerente il sinistro in oggetto, ai sensi della vigente normativa in tema di assicurazioni e di diritto di accesso degli atti amministrativi.

L'esigenza ad accedere a tali atti è rappresentata dalla necessità di curare gli interessi aziendali e di acquisire ulteriori informazioni sul sinistro, stante la dichiarazione del dipendente Amat Spa non in linea con la richiesta del danneggiato Vs. assicurato.

Si elencano qui di seguito gli atti dei quali si chiede il rilascio di copia, se contenuti nel vostro fascicolo:

- la denuncia di sinistro del soggetto coinvolto;
- la richiesta di risarcimento del soggetto coinvolto;
- il rapporto delle autorità intervenute sul luogo del sinistro;
- le dichiarazioni testimoniali sulle modalità del sinistro con esclusione dei riferimenti anagrafici dei testimoni;
- le perizie dei danni materiali;
- i preventivi e le fatture riguardanti i veicoli e/o le cose danneggiate;
- le quietanze di liquidazione.

Infine si trasmette: Certificato camerale che definisce i poteri del legale rappresentante della Società Amat Spa, Azienda per la mobilità nell'Area di Taranto, e copia del documento d'identità dello stesso.

Si resta in attesa di un celere e puntuale riscontro indicando il responsabile del procedimento di accesso e le modalità dello stesso, in assenza del quale sarà proposto formale e tempestivo reclamo all'ISVAP.

Distinti saluti.

IL DIRETTORE GENERALE
(Ing. Giovanni Matichecchia)

022/Ar/13



UFFICIO RECLAMI ZONA ADRIATICA CENTRO SUD
Via Amendola, 205/3
70126 BARI
Tel. 0805486645
Fax 0805486684

Raccomandata a.r.

BARI, 8.10.2013

EGR.ING. -
MATICHECCHIA GIOVANNI
C/O AMAT
VIA C. BATTISTI, 657
74121 TARANTO

OGGETTO: SIN.N.0342013064700036 DEL 01.02.2013
RICHIESTA DI ACCESSO AGLI ATTI N.06699.00/2013
AMAT

Facendo seguito alla Vs. richiesta vi inviamo: la richiesta legale della
ctp. ,la perizia e documento attestante la liquidazione.

Precisiamo di non possedere :testi,preventivi o fatture e rapporto
delle autorità'.

Nell'assolvere alla normativa in essere, riteniamo con tale iniziativa, di
farVi cosa gradita, accelerando i tempi di evasione della Vs. domanda ed evitando
altresì l'aggravio di doversi personalmente presentare per la Visura dell'atto.

A Vs. disposizione per eventuali necessità, porgiamo distinti saluti.

17437
21 OTT. 2013
Del
P PRESIDENTE ☐
LG DIRETTORE GENERALE ☐
DA DIRETTORE AMMINISTRATIVO ☐
ET DIRETTORE TECNICO ☐
SE ESERCIZIO MOVIMENTO ☐
AC AFFARI GENERALI/SINISTRI ☒
CA ACQUISTI/CONTRATTI ☐
CO CONTABILITA'/BILANCIO ☐
IN INFORMATICA ☐
JP PERSONALE/RETRIBUZIONI ☐
UT TECNICO ☐
APT PRODOTTI TRAFFICO ☐
IRG RAGIONERIA/ECONOMATO ☐
STU STAFF QUALITÀ ☐

IL Responsabile
Dott. R. Rutigliano



All.n.3

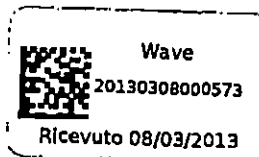
INFORMATIVA AI SENSI DEL D.LGS 30 giugno 2003, n. 196, IN MATERIA DI TUTELA DEI DATI PERSONALI" i dati e le informazioni concernenti il reclamo saranno trattati e conservati nel Registro dei reclami istituito dall'impresa in applicazione delle disposizioni impartite dall'ISVAP con Regolamento n. 24 del 19/05/2008. Restano fermi i diritti e le garanzie previsti dal citato d.lgs. n. 196 del 2003, in favore e a tutela dell'interessato.

S t u d i o L e g a l e
Avv. Michele Zonno

74121 TARANTO - Via Cesare Battisti, 7 - Cell. 393/8403589 - Tel/Fax 099/4793332
e - mail: michelezonno75@tiscali.it

Taranto li, 25 Febbraio 2013

Spett.le
Fondiarìa - Sai Ass.ni S.p.a.
Direzione Sinistri
Via Galileo e Galileo, 12
10126 TORINO



Spett.le
Allianz Ass.ni S.p.a.
Direzione Sinistri
Largo Ugo Inneri, 1
34123 TRIESTE

Oggetto: Risarcimento danni materiali da circolazione stradale

Sin. del 01 Febbraio 2013

Danneggiato: LATTANZI Francesco - C.F. LTT FNC 61T16 L049R -

Veicolo danneggiato ass.to Fondiarìa-Sai S.p.A.: Alfa 156 tg. CV 076 ZZ

Veicolo responsabile ass.to Allianz: Autobus AMAT tg. CX 223 XG

In nome e per conto del Sig. LATTANZI Francesco, proprietario del veicolo Alfa 156 tg. CV 076 ZZ, Vi invito a provvedere al risarcimento dei danni materiali cagionati allo stesso il giorno **01 Febbraio 2013** alle h. **12.20 c.a.** in località **TARANTO** sulla **Via Dante** e, precisamente, nei pressi della Scuola elementare "Acanfora" posto che, la responsabilità ricade unicamente sul conducente l'autobus tg. **CX 223 XG** di proprietà dell' **AMAT S.p.A.** ed ass.to per la R.c.a. con l'Allianz Ass.ni S.p.A.

Difatti, nelle circostanze di tempo e luogo suindicate, il conducente l'autobus tg. **CX 223 XG** procedendo sulla **Via Dante** in direzione Concattedrale si stringeva repentinamente sulla destra collidendo violentemente, sull'intera fiancata laterale, il veicolo Alfa 156 tg. **CV 076 ZZ** nell'occasione completamente fermo e regolarmente parcheggiato a "cassonetto", in senso contrario rispetto a quello di marcia, negli spazi all'uopo predisposti.

A causa e per effetto del violento urto subito il veicolo Alfa 156 tg. **CV 076 ZZ** riportava ingenti danni meccanici per i quali se ne richiede sin d'ora l'integrale risarcimento.

Pertanto, Vi invito agli adempimenti di legge, prendendo gli opportuni contatti con lo Studio scrivente, considerando altresì che il mezzo potrà essere da Voi periziato entro e non oltre 8 giorni lavorativi dal ricevimento della presente in località TARANTO previo opportuno contatto telefonico con lo Studio legale scrivente.

La presente è valida a tutti gli effetti di legge, anche in ottemperanza a quanto disposto dalla vigente normativa istitutiva dell'indennizzo diretto, ex art. 149 d.lgs 7 Settembre 2005, n. 209.

Come previsto dalla vigente normativa si allega alla presente copia del modulo C.A.I. contenente regolare denuncia dell'accaduto a firma del conducente.

La presente è valida a tutti gli effetti di legge.

Distinti saluti.

Avv. Michele ZONNO



GEOM. GIUSEPPE BIONDI CENTRO		Perizia n. 274		RELAZIONE DI PERIZIA PER 034 - FONDIARIA-SAI DIVISIONE SAI		TIPO SINISTRO CID TOTALE																																																																																																									
VIA PLATEJA N. 55 SCALA C 74121 - TARANTO - (TA) Tel.: 0992310928-33565859 Fax: Partita Iva.: 00808000731		ASSICURATO LATTANZI FRANCESCO		CONTROPARTE AMAT SPA NA		IMPRESA CONTROPARTE - 003-ALLIANZ SPA																																																																																																									
ESERCIZIO 2013		RAMO E/O NUMERO SINISTRO / 0342013064700036-01		CODICE / AGENZIA 0647 / TARANTO EST		DATA SINISTRO 01/02/2013																																																																																																									
COD. PERITO A055		ISPEZZ. ALIQUID. 068 / 08033		RAMO e/o NUMERO POLIZZA / 141427288		PRATICA ESTERNA 20130647000360103																																																																																																									
DATA ASSUNZIONE INCARICO 11/03/2013		DATA PRIMO RILIEVO 12/03/2013		LOCALITA' TARANTO		C/O STD																																																																																																									
				RIPARAZIONI da iniziare		FOTOGRAFIE PROPRIE 10																																																																																																									
						RECUPERO IVA NO 0%																																																																																																									
DA CERTIFICATO DI PROPRIETA' - INTESTATARIO - INDIRIZZO - TELEFONO LATTANZI FRANCESCO V LAGO DI LESINA 1 74121 - TAR - - - Nato il a - C.Fisc./P.Iva: LTTFNC61T16L049R - Tel.							PRIVILEGIO A FAVORE SCADE IL																																																																																																								
LOCATARIO / COMPROPRIETARIO - INDIRIZZO - CODICE FISCALE - TELEFONO - - - - -							GIA' TARGA																																																																																																								
VEICOLO (MARCA - MODELLO - VERSIONE) ALFA ROMEO - 156 (03>04/07<) 1.9 JTD BER				TARGA CV076ZZ		TELAIO ZAR93200000284105																																																																																																									
STATO D'USO DISCRETO		KM. 170064	PNEUM. 60%	COLORE NERO	TIPO SMALTO ALTRI	COERENZA DEL DANNO CON LA DINAMICA DEL SIN. SI	COMPATIBILITA' DANNI																																																																																																								
RISCONTRO																																																																																																															
ALLEGAMENTI / DOTAZIONI revisione regolare																																																																																																															
CODICE OMOLOGAZIONE		PER VEICOLI COMM./IND.	PORTATA Q.II	TARA Q.II	PASSO mt.	POSTI n°	ASSI n°																																																																																																								
VALORE COMMERCIALE (C) 3.650,00		VALORE RELITTO		VALORE PER DIFFERENZA		SPESE ACCESSORIE																																																																																																									
<table border="1"> <thead> <tr> <th rowspan="2">C.R.</th> <th rowspan="2">VOCI DI DANNO LISTINO RICAMBI AGGIORNATO AL 08/04/2013</th> <th colspan="2">SR</th> <th colspan="2">LA</th> <th colspan="2">VE</th> <th colspan="2">ME</th> <th rowspan="2">D. M. S. C.</th> <th rowspan="2">COSTO DEI RICAMBI * (IVA esclusa)</th> </tr> <tr> <th>DIFF</th> <th>TEMPO</th> <th>DIFF</th> <th>TEMPO</th> <th>DIFF</th> <th>TEMPO</th> <th>DIFF</th> <th>TEMPO</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>5014</td> <td>Parafango Ant. - Dx</td> <td>G</td> <td>1,70</td> <td>G</td> <td>3,50</td> <td>G</td> <td>4,70</td> <td>S</td> <td></td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td>1311</td> <td>Fanalino Lat. - Dx</td> <td>S</td> <td></td> <td>S</td> <td></td> <td>S</td> <td></td> <td>S</td> <td></td> <td></td> <td>19,27</td> </tr> <tr> <td>5014</td> <td>Porta Ant. - Dx</td> <td>S</td> <td>3,80</td> <td>S</td> <td>1,00</td> <td>S</td> <td>4,10</td> <td>S</td> <td></td> <td></td> <td>664,71</td> </tr> <tr> <td>2014</td> <td>Retrovisore Est. - Dx</td> <td>S</td> <td></td> <td>S</td> <td></td> <td>S</td> <td>0,20</td> <td>S</td> <td></td> <td></td> <td>224,02</td> </tr> <tr> <td>5014</td> <td>Porta Post. - Dx</td> <td>G</td> <td>2,30</td> <td>G</td> <td>4,80</td> <td>G</td> <td>4,00</td> <td>S</td> <td></td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td>5014</td> <td>Parafango Post. - Dx</td> <td>M</td> <td>1,60</td> <td>M</td> <td>3,20</td> <td>M</td> <td>5,00</td> <td>S</td> <td></td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td>0</td> <td>DE-DETRAZIONI PER LAMIERATI CONTIGUI</td> <td>M</td> <td>-0,90</td> <td>M</td> <td>-1,30</td> <td>M</td> <td>-1,80</td> <td>S</td> <td></td> <td></td> <td></td> </tr> </tbody> </table>								C.R.	VOCI DI DANNO LISTINO RICAMBI AGGIORNATO AL 08/04/2013	SR		LA		VE		ME		D. M. S. C.	COSTO DEI RICAMBI * (IVA esclusa)	DIFF	TEMPO	DIFF	TEMPO	DIFF	TEMPO	DIFF	TEMPO	5014	Parafango Ant. - Dx	G	1,70	G	3,50	G	4,70	S				1311	Fanalino Lat. - Dx	S		S		S		S			19,27	5014	Porta Ant. - Dx	S	3,80	S	1,00	S	4,10	S			664,71	2014	Retrovisore Est. - Dx	S		S		S	0,20	S			224,02	5014	Porta Post. - Dx	G	2,30	G	4,80	G	4,00	S				5014	Parafango Post. - Dx	M	1,60	M	3,20	M	5,00	S				0	DE-DETRAZIONI PER LAMIERATI CONTIGUI	M	-0,90	M	-1,30	M	-1,80	S			
C.R.	VOCI DI DANNO LISTINO RICAMBI AGGIORNATO AL 08/04/2013	SR		LA		VE				ME		D. M. S. C.	COSTO DEI RICAMBI * (IVA esclusa)																																																																																																		
		DIFF	TEMPO	DIFF	TEMPO	DIFF	TEMPO	DIFF	TEMPO																																																																																																						
5014	Parafango Ant. - Dx	G	1,70	G	3,50	G	4,70	S																																																																																																							
1311	Fanalino Lat. - Dx	S		S		S		S			19,27																																																																																																				
5014	Porta Ant. - Dx	S	3,80	S	1,00	S	4,10	S			664,71																																																																																																				
2014	Retrovisore Est. - Dx	S		S		S	0,20	S			224,02																																																																																																				
5014	Porta Post. - Dx	G	2,30	G	4,80	G	4,00	S																																																																																																							
5014	Parafango Post. - Dx	M	1,60	M	3,20	M	5,00	S																																																																																																							
0	DE-DETRAZIONI PER LAMIERATI CONTIGUI	M	-0,90	M	-1,30	M	-1,80	S																																																																																																							

RIPARATORE		TELEFONO		COD. FISCALE / PART. IVA		TOTALE TEMPI		SR	LA	VE	ME	TOTALE RICAMBI	
								8,50	11,20	16,20		908,00	
SUPPLEMENTO PER DOPIO STRATO ORE 2,43		SUPPLEMENTO FINITURA ORE 1,86		TOTALE TEMPI SUPPLEMENTARI ORE 1,60		TEMPO AGGIUNTIVO PER VERNICIATURA ORE 5,89		TOTALE TEMPI VERNICIATURA ORE 22,09					
VALORE ASSICURATO (A) 28.600,00		VALORE A NUOVO (N)		RICAMBI		IMPONIBILE		IVA		TOTALE		1.098,68	
INSUFFICIENZA ASSICURATIVA % (C - A) / C x 100 =		COEFFICIENTE RIDUZIONE % (N - C) / N x 100 =		MATERIALE DI CONSUMO ORE 22,09 x €/ora		255,14		53,58		308,72			
DANNI A.R.D. TOTALE IMPONIBILE 2.082,52		USO DIME											
DETRAZIONE SUI RICAMBI CON (*)		MANO D'OPERA CARROZZERIA ORE 41,79 x €/ora		22,00		919,38		193,07		1.112,45			
INSUFFICIENZA ASSICURATIVA %		MANO D'OPERA MECCANICA ORE 22,00 x €/ora											
TOTALE (IMPONIBILE) 2.082,52		TOTALI RISARCIMENTO		IMPONIBILE		2.082,52		IVA		437,33		TOTALE 2.519,85	
TOTALE (IVA COMPRESA) 2.519,85		IMPORTO RICHIESTO		IMPORTO CONCORDATO				FERMO TECNICO 7					
FRANCHIGIA / SCOPERTO CON IL MINIMO E MASSIMO DEL		OSSERVAZIONI: NOTE		Intervenuto ZONNO AVV. MICHELE VIA C.BATTISTI 17 74100 - TARANTO TA tel.0994793332 card :silenzio assenso									
TOTALE 2.519,85													
INDENNIZZO CONTRATTUALE 2.519,85													
CODICE 70003		RELEASE Del:04/01		DATA CONSEGNA 25/04/2013		FIRMA GEOM. GIUSEPPE BIONDI CENTRO		RUOLO 3140		FOGLIO N. 1			
IBAN:		PAGAMENTO:		ASSEGNO N°:									
BENEFICIARIO:		DATA ASSEGNO:		LIQUIDATO:									



Unipol



FONDIARIA - SAI S.p.A.
Sede Legale e Direzione Torino
10126 - Corso Galileo Galilei, 12
Tel. (+39) 011.6657111
Fax (+39) 011.6657685
Direzione Firenze
50129 - Via Lorenzo il Magnifico, 1
Tel. (+39) 055.47941
Fax (+39) 055.476028
www.fondaria-sai.it

Capitale Sociale EUR 1.194.572.973,80 Int. vers. - Numero di
iscrizione al Registro delle Imprese di Torino, Codice Fiscale e
Partita I.V.A.: 00818570012 - Impresa autorizzata all'esercizio
delle assicurazioni (art. 65 R.D.L. 29-4-1923 n.966) - Società
soggetta all'attività di direzione e coordinamento di Unipol Gruppo
Finanziario S.p.A., iscritta all'Albo Imprese di Assicurazione e
Rassicurazione Sez. I al n. 1.00006 e facente parte del Gruppo
Assicurativo Unipol iscritto all'Albo dei gruppi assicurativi al n. 046.

0068 SERVIZIO DANNI MATERIALI DI BA
V. AMENDOLA 205/3
70126 BARI
080 5486654

26/04/2013

Egr.Sig. ZONNO AVV. MICHELE
VIA C. BATTISTI 7
74121 TARANTO - TA

Egr.Sig. LATTANZI FRANCESCO
V LAGO DI LESINA 1
74121 TARANTO - TA

Oggetto: Danno n. **2013064700036/01 ()**
Vs. riferimento:

Data Sinistro: **01/02/2013**
Nominativo assicurato: **LATTANZI FRANCESCO**
Veicolo ns. assicurato: **CV076ZZ**
Nominativo danneggiato: **LATTANZI FRANCESCO**
Veicolo danneggiato: **CV076ZZ**
Liquidatore:

Facciamo riferimento al sinistro in oggetto per comunicarLe che, in conformità alle risultanze in nostro possesso
che evidenziano una responsabilità **Sua NULLA**, Le offriamo,
a tacitazione del danno subito dal Suo cliente ed ai sensi del Decreto Legislativo n. 209 del 7/9/2005, la somma di
EUR Duemilaquattrocento/00 così
conteggiata:

danno lesioni e relative spese	EUR	
danno materiale e relative spese	EUR	2.400,00
di cui spese di patrocinio	EUR	400,00

Restiamo in attesa di ricevere copia della fattura rilasciata al cliente relativa alle Sue prestazioni professionali.

Abbiamo pertanto predisposto **l'invio di un assegno** a favore del Suo cliente per la suddetta
somma di **EUR 2.400,00 (Duemilaquattrocento/00)** tramite
Istituto Bancario.

La presente comunicazione ha quale destinatario principale il Patrocinatore ed è trasmessa al Danneggiato
patrocinato per opportuna conoscenza anche ai sensi dell'art.148 11 comma Decreto Legislativo n.209 del 7/9/2005.

Distinti saluti.

SERVIZIO DANNI MATERIALI DI BA

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)

Taranto, li 04/06/2014

Prot. n.: _____ UAG

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

OGGETTO/ RECUPERO FRANCHIGIE SINISTRI:

- 1) N. SIN. 919794449 DEL 04/05/2012 (NS. RIF. 099/AR/12) Importo € 300,00
- 2) N. SIN. 919906123 DEL 01/02/2013 (NS. RIF. 022/AR/13) Importo € 2.000,00
- 3) N. SIN. 923280062 DEL 23/09/2013 (NS. RIF. 165/AR/13) Importo € 1.000,00
- 4) N. SIN. 923294410 DEL 06/10/2013 (NS. RIF. 174/AR/13) Importo € 1.000,00
- 5) N. SIN. 923335756 DEL 11/01/2014 (NS. RIF. 002/AR/14) Importo € 1.000,00
- 6) N. SIN. 923193623 DEL 28/11/2012 (NS. RIF. 264/AR/12) Importo € 2.000,00
- 7) N. SIN. 923301112 DEL 12/10/2013 (NS. RIF. 178/AR/13) Importo € 1.000,00
- 8) N. SIN. 923304844 DEL 29/10/2013 (NS. RIF. 188/AR/13) Importo € 450,00
- 9) N. SIN. 923312859 DEL 26/11/2013 (NS. RIF. 211/AR/13) Importo € 300,00
- 10) N. SIN. 950447884 DEL 16/10/2013 (NS. RIF. 180/AR/13) Importo € 1.000,00
- 11) N. SIN. 923211157 DEL 09/03/2013 (NS. RIF. 058/AR/13) Importo € 215,00
- 12) N. SIN. 923241632 DEL 17/06/2013 (NS. RIF. 110/AR/13) Importo € 750,00
- 13) N. SIN. 923315213 DEL 27/09/2013 (NS. RIF. 228/AR/13) Importo € 650,00
- 14) N. SIN. 923337625 DEL 17/07/2013 (NS. RIF. 150/AR/13) Importo € 600,00

Totale € 12.265,00

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 € 12.265,00 (euro dodicimiladuecentosessantacinque/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 Tursi

Amat
Azienda per la Mobilità nell'Area di Taranto

Prot. n. **12351**

del **05 GIU. 2014**

- | | | |
|------|------------------------------|--------------------------|
| AD | Amministratore 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 | ☐ |
| UNIT | Mantenimento / Tecnica | ☐ |
| URU | Risorse Umane | ☐ |
| UAG | Ufficio Gen. PP.RR. SINISTRI | ☐ |
| RAG | Ufficio Ragioneria | ☐ |
| STQ | Staff Qualità | ☐ |

Allegati: n.5 note Allianz del 08/04/2014 prot. 8281, 8282, 8283, 8284 e 8285, del 15/07/2013 prot. 11886 e del 16/04/2013 prot. 6234.

Allianz S.p.A.



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

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

Milano, 01 luglio 2013



0005
MS1300B15100010001 01 M102
01266976 MDA66768006040
150 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. 010594970521306 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 7.510,00 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. 11886
Del 15 LUG. 2013
P. PRESIDENTE ☐
DG DIRETTORE GENERALE ☐
DA DIRETTORE AMMINISTRATIVO ☐
DT DIRETTORE TECNICO ☐
UE ESERCIZIO MOVIMENTO ☐
UAG AFFARI GEN./P.R./SINISTRI ☒
UA ACQUISTI/CONTRATTI ☒
UC CONTABILITA'/BILANCIO ☐
UI INFORMATICA ☐
UP PERSONALE/RETRIBUZIONI ☐
UT TECNICO ☐
ULPT PRODOTTI TRAFFICO ☐
ULRG RAGIONERIA/ECONOMATO ☒
STQ STAFF QUALITA' ☐



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
Codice 01

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. 05032630983
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
01.919862063	18/11/2012	VIA LAMA 19 74100 TARANTO TA	* CIDD * VENNERI ANGELO	2141 AR/12		DW983TR	AUTOBUS	1.600,00
01.919870478	07/12/2012	VIA PRINCIPE AMEDEO/LUNGOMARE	* CIDD * CECIL FRUIT SRL	2421 AR/12		CX205XG	AUTOBUS	660,00
01.919906123	01/02/2013	VIA DANTE ALIGHIERI 74100 TARA	* CIDD * LATTANZI FRANCESCO	0221 AR/13		CX223XG	AUTOBUS	2.000,00
01.923187163	17/03/2013	VLE MAGNA GRECIA VIA ALTO ADIGE	* CIDD * INVERNI ANGELA	0501 AR/13		DG439BF	AUTOBUS	400,00
01.950414344	27/02/2013	VIA CAPOLINEA PORTO MERCANTILE	* CIDD * D'ANDRIA GIUSEPPE	0301 AR/13		CX197XG	AUTOBUS	950,00
01.950414618	02/03/2013	VIA GALILEI 0074100 TARANTO TA	* CIDD * BRUNI MARIANNA	0351 AR/13		DW792TR	AUTOBUS	700,00
01.950415115	10/02/2013	VIA UMBRIA CORSO ITALIA 007410	* CIDD * MOTOLESE ANNUNZIAT	0241 AR/13		CP438BL	AUTOBUS	1.200,00

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

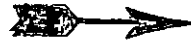
71111111111111111111
Azienda per la mobilità nell'area di Taranto

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	Allianz Gen. P.P.R.R. SINISTRI	☒
RAG	Ufficio Ragioneria	☐
STO	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/AR113 259/AR112 263/AR112

► 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)

"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 Inzeri, 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 Inzeri, 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

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.

022/AR/13
259/AR/12
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

16.01.2014

16849180646 0

Numero

Italiane

Dest

Spett.le
CLD Allianz Spa
Via Acclavio n.2

Via

C.A.

74121 TARANTO
Allianz S.p.A.
CLD TARANTO

13 GEN 2014

Firma per esteso del ricevente Data
(Nome e Cognome)

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

☐ Inviati multipli 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

4077. 7/11/2014 N. 3 Enachei Cris
cont. 8350

Da restituire



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

4077. 7/11/2014
167. 279



Avviso di ricevimento



Raccomandata



Pacco



Assicurata

Euro



14849180649

3

Numero

Data di spedizione _____ Dall'ufficio postale di _____

Destinatario _____

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

Via _____

C.A.P. _____

COORDINATORE UFF. POSTA	
23 GEN 2014	
Firma per esteso del ricevente (Nome e Cognome)	Data
CONSEGNA EFFETTUATA AI SENSI DELL'ART. 33 D.M. 09/04/01	
INVII MULTIPLI	

Firma per esteso del ricevente
(Nome e Cognome)

Data

Firma dell'incaricato alla distribuzione

Bollo dell'ufficio
di distribuzione

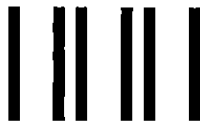
Consegna effettuata ai sensi dell'art. 26 D.M. 09/04/01

☐ Invii multipli a un unico destinatario

☐ Sottoscrizione rifiutata

INVII MULTIPLI

Posteitaliane



Avviso di ricevimento

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

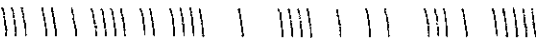
3 Franchi
CANTO STATO

Da restituire



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

LOT. 74112014
Prot. 279



Taranto, li _____

Prot. N. 15638/UAG

Spett.le
Direzione Generale
FONDIARIA - SAI Assicurazioni Spa
Corso Galileo Galilei, 12
10126 - TORINO

Spett.le
Ufficio Cid di Sede
FONDIARIA - SAI Assicurazioni Spa
Via Senigallia, 18/2
20161 - MILANO

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

**OGGETTO: Richiesta di accesso agli atti su sinistro avvenuto il 01/02/2013
Parti: AMAT SPA (CX223XG) / LATTANZI FRANCESCO (CV076ZZ)
Ns. Rif. 022/AR/13 (RIF. ALLIANZ N.919906123)**

Con la presente si effettua diretta e formale richiesta di accesso al fine di prendere visione ed estrarre copia della documentazione inerente il sinistro in oggetto, ai sensi della vigente normativa in tema di assicurazioni e di diritto di accesso degli atti amministrativi.

L'esigenza ad accedere a tali atti è rappresentata dalla necessità di curare gli interessi aziendali e di acquisire ulteriori informazioni sul sinistro, stante la dichiarazione del dipendente Amat Spa non in linea con la richiesta del danneggiato Vs. assicurato.

Si elencano qui di seguito gli atti dei quali si chiede il rilascio di copia, se contenuti nel vostro fascicolo:

- la denuncia di sinistro del soggetto coinvolto;
- la richiesta di risarcimento del soggetto coinvolto;
- il rapporto delle autorità intervenute sul luogo del sinistro;
- le dichiarazioni testimoniali sulle modalità del sinistro con esclusione dei riferimenti anagrafici dei testimoni;
- le perizie dei danni materiali;
- i preventivi e le fatture riguardanti i veicoli e/o le cose danneggiate;
- le quietanze di liquidazione.

Infine si trasmette: Certificato camerale che definisce i poteri del legale rappresentante della Società Amat Spa, Azienda per la mobilità nell'Area di Taranto, e copia del documento d'identità dello stesso.

Si resta in attesa di un celere e puntuale riscontro indicando il responsabile del procedimento di accesso e le modalità dello stesso, in assenza del quale sarà proposto formale e tempestivo reclamo all'ISVAP.

Distinti saluti.



IL DIRETTORE GENERALE
(Ing. Giovanni Matichecchia)

Avviso di ricevimento



Raccomandata



Pacco



Assicurata

Euro _____

14849180572 1

Numero

Data di spedizione _____

Destinatario _____

Via _____

C.A.P. _____

Spett.le

Direzione Generale

FONDIARIA - SAI Assicurazioni Spa

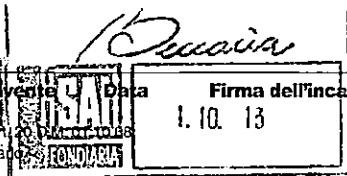
Corso Galileo Galilei, 12

10126 - TORINO

RICEVUTO

Firma per esteso del ricevente _____ Data _____

Consegna effettuata ai sensi dell'art. 20 del D.L. n. 115 del 28.2.1998

☐ Invii multipli a un unico destinatario☐ Sottoscrizione rifiutata

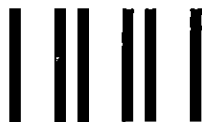
Firma dell'incaricato alla distribuzione

1.10.13



Bollo dell'ufficio di distribuzione

Posteitaliane



Avviso di ricevimento

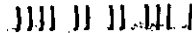
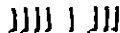
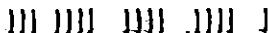
EP2153/EP2160 - Mod. 23 VP - MOD. 01304A - St. [3] Ed. 08/11

022/AR123 (Acc. aut.)

Da restituire a



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



Avviso di ricevimento

☒ Raccomandata ☐ Pacco

☐ Assicurata Euro _____

Data di spedizione _____

Spett.le 

Destinatario _____ Ufficio Cid di Sede

Via _____ FONDIARIA - SAI Assicurazioni Spa

C.A.P. _____ Via Senigallia, 18/2

20161 - MILANO



Firma per esteso del ricevente
(Nome e Cognome)

Data

Firma dell'incaricato alla distribuzione

Bollo dell'ufficio
di distribuzione

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

☐ Invii multipli a un unico destinatario

☐ Sottoscrizione rifiutata

Posteitaliane



Avviso di ricevimento

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

022/Arc/13 (acc. ptti)

Da restituire a

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



Avviso di ricevimento

☒ Raccomandata ☐ Pacco

☐ Assicurata Euro _____

Data di spedizione _____

BARI CMP
Poste

03.10

16847180974 4

Numero

Destinatario _____

Via _____

C.A.P. _____

Spett.le

Centro Liquidazione Danni

ALLIANZ SPA

Via Acclavio n.2

Allianz S.p.A. 74123 - TARANTO
CLD TARANTO

27 SET 2013

Firma per esteso del ricevente _____ Data _____

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

☐ Invi multipli a un unico destinatario

☐ Sottoscrizione rifiutata

Firma dell'incaricato alla distribuzione _____

Bollo dell'ufficio
di distribuzione

RICEVUTO

Posteitaliane



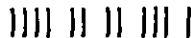
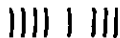
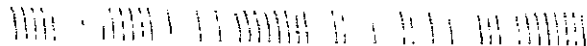
Avviso di ricevimento

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

022/Ac113 Acc. Ami

Da restituire a

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



21 AGO. 2013

Prot. n.: 13818 UAG

Taranto, li

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 (Ns. Rif. 022/AR/13) - Franchigia richiesta € 2.000,00;
Sin. n. 919857375 del 03/10/2012 (Ns. Rif. 204/AR/12) - Franchigia richiesta € 750,00;
Sin. n. 919862329 del 07/11/2012 (Ns. Rif. 223/AR/12) - Franchigia richiesta € 750,00.

In data 15/07/2013 sono pervenute alla scrivente Azienda le richieste di rimborso franchigie riferite ai sinistri specificati in oggetto.

La scrivente Azienda, stante le dichiarazioni dei propri dipendenti non in linea con le richieste dei danneggiati, prima di procedere al pagamento delle suddette franchigie, ha la necessità di acquisire, a corredo dei propri fascicoli, la documentazione in possesso di codesta Spett.le Compagnia che ha portato alla liquidazione dei sinistri.

Gli atti dei quali con la presente si chiede formalmente il rilascio di copia, se contenuti nei vostri fascicoli, sono:

Sin. n. 919906123 del 01/02/2013 (Ns. Rif. 022/AR/13) - Franchigia richiesta € 2.000,00:

- Le dichiarazioni testimoniali sulle modalità del sinistro;
- la perizia dei danni materiali.

Sin. n. 919857375 del 03/10/2012 (Ns. Rif. 204/AR/12) - Franchigia richiesta € 750,00:

- Le dichiarazioni testimoniali sulle modalità del sinistro;
- la perizia dei danni materiali.

Sin. n. 919862329 del 07/11/2012 (Ns. Rif. 223/AR/12) - Franchigia richiesta € 750,00:

- Le dichiarazioni testimoniali sulle modalità del sinistro.

Qualora i sinistri n.919906123 e n.919857375 siano stati gestiti in regime CARD si prega di comunicare i nominativi delle Compagnie gestitarie.

In attesa di cortese riscontro si porgono distinti saluti.

[Firma]

IL DIRETTORE GENERALE
(Ing. Giovanni Matichecchia)

Avviso di ricevimento

☒ Raccomandata ☐ Pacco

☐ Assicurata Euro _____

Data di spedizione _____

BAKI CMP
Poste

29.03.13-17

148491805424

Numero

Italiane

Dall'ufficio postale di _____

Destinatario _____

Via _____

C.A.P. _____

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

Allianz S.p.A.
CLD (TAR)

Firma per esteso del richiedente _____ Data _____
(Nome e Cognome)

Consegna effettuata ai sensi dell'art. 20 D.M. 27.06.08:

☐ Invii multipli a un unico destinatario
☐ Sottoscrizione rifiutata

Firma dell'incaricato alla distribuzione _____

Bollo dell'ufficio
di distribuzione

26 AGO 2013
RICEVUTO

21/8/2013
13818
Plat.
LOT.
FRANC.
RAC.

Posteitaliane

Avviso di ricevimento

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



A. R.

postaprioritaria

Da restituire a



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



Avviso di ricevimento



Raccomandata



Pacco



Assicurata

Euro

14849180543 5

Numero

Data di spedizione

Dell'ufficio postale di

Destinatario

Spett.le

ALLIANZ SPA

Divisione Allianz Ras

Via

Unità Recupero Premi e Franchigie

C.A.P.

Milano Corso Italia n.23

IN PRESENZA
COORDINATORE UFF. POSTA
20122 MILANO

27 AGO 2013

Firma per esteso del ricevente

Data

Firma dell'incaricato alla distribuzione

Bollo dell'ufficio
di distribuzione

(Nome e Cognome) CONSEGNA EFFETTUATA AI SENSI

Consegna effettuata ai sensi dell'art. 20 D.M. 01.10.08 4/01

☐ Invi multipli a un unico destinatario☐ Sottoscrizione rifiutata

24/8/2013

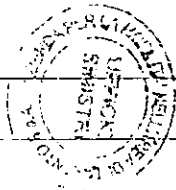
Posteitaliane

Avviso di ricevimento

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

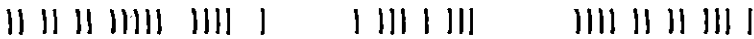


REC. FRANCO. LOT. PROT. 13818



Da restituire a

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



Oggetto: PRESUNTO SINISTRO DEL 01/02/2013 A POL. RCV N.0000059497052/0000072
- AMAT SPA (CX223XG) / LATTANZI FRANCESCO (CV076ZZ) - NS. RIF. 022/AR/13

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

Data: 27/02/2013 13.01

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

Seguito ns. mail del 15/02 u.s. trasmettiamo in allegato la dichiarazione rilasciata in data odierna dalla dipendente Scarci Rosaria.
Distinti saluti.

Il 15/02/2013 18.43, Sinistri ha scritto:

Con riferimento a quanto indicato in oggetto, per Vs. opportuna conoscenza, in allegato alla presente trasmettiamo nota del 06/02/2013 di richiesta di risarcimento danni formulata dall'Avv. Michele Zonno per conto del Sig. Lattanzi Francesco.
Agli atti dello scrivente Ufficio sinistri aziendale non esiste denuncia di sinistro.
Il bus n. 548 corrisponde alla targa CX223XG.
Si comunica che sono tutt'ora in corso accertamenti e che la dipendente Scarci Rosaria, alla guida del bus n.548 nelle circostanze di tempo segnalate, è stata invitata con urgenza a presentarsi presso l'Ufficio sinistri aziendale per rilasciare eventuale relazione scritta sui fatti lamentati.

Distinti saluti.

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

Allegati:

022AR13.PDF

202 KB