

DENUNCIA DI SINISTRO STRADALE

N° SINISTRO	DATA SINISTRO	ORA	MODALITA' APERTURA		
247/AR/13	21/09/2013	10.45	APERTO D'UFFICIO		
LINEA	LUOGO IN CUI E' ACCADUTO IL SINISTRO	ANGOLO			
5	TARANTO - PINETA CIMINO				
DIREZIONE		N° SOCIALE	TARGA AUTOBUS		
VIA MARGHERITA - CITTA' MERCATO		510	CX 015 XG		
MATR. AGENTE	COGNOME	NOME	Codice Fiscale		
146600	GRECO	EDUARDO	GRCDRD62B07L049S		
COMUNE DI NASCITA	DATA DI NASCITA	DATA ASSUNZIONE	COMUNE DI RESIDENZA	C.A.P.	
TARANTO	07-02-62	15-04-96	STATTE	74010	
DOMICILIO	TIPO PATENTE	N° PATENTE	RILASCIATA A	DATA RILASCIO	SCADENZA PATENTE
Via Taranto 9 ^a traversa	DE	TA5336763J	MC-TA	24/06/2014	11/04/2016
COMPAGNIA ASSICURATRICE A.M.A.T.			COMPAGNIA ASSICURATRICE KASKO AGENTE		
ALLIANZ SPA					

DATI RELATIVI AI TERZI COINVOLTI NEL SINISTRO - 1° VEICOLO

MARCA	MODELLO	TARGA	PROPRIETARIO	COMUNE DI RESIDENZA
VIA / PIAZZA		COMPAGNIA ASSICURATRICE		
CONDUCENTE (SE DIVERSO DA PROPRIETARIO) VIA / PIAZZA		COMUNE DI RESIDENZA		
1° DANNEGGIATO		NATURA DEL DANNO		
SICUREZZA E AMBIENTE				
2° DANNEGGIATO		NATURA DEL DANNO		

DATI RELATIVI AI TERZI COINVOLTI NEL SINISTRO - 2° VEICOLO

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

AUTORITA' INTERVENUTA

TESTIMONI

--

☐ VALIDAZIONE DELLA DIREZIONE

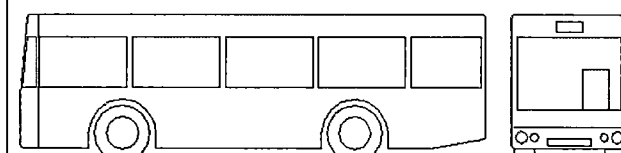
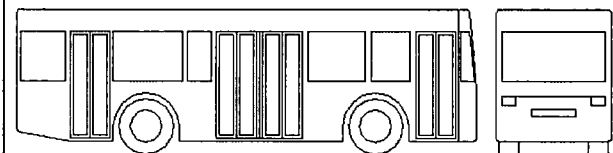
DESCRIZIONE DELL'INCIDENTE

Vista laterale destra

Vista posteriore

Vista laterale sinistra

Vista anteriore



DESCRIZIONE DEI DANNI RIPORTATI DALL'AUTOBUS

	▲
	▼

DESCRIZIONE DEI DANNI RIPORTATI DALLA CONTROPARTE

	▲
	▼

DESCRIZIONE DELL'INCIDENTE

SINISTRO APERTO D'UFFICIO SU RICHIESTA FRANCHIGIA DELL'UNITA' RECUPERO FRANCHIGIE ALLIANZ PROT. 16992 DEL 09/09/2015.

DICHIARAZIONE DEL DIPENDENTE GRECO EDUARDO:

ALLE ORE 10.45 CIRCA MENTRE ERO ALLA GUIDA DEL BUS N. 510 LINEA 5 E PERCORREVO VIA C. BATTISTI (DIREZIONE S. GIORGIO J.) ALL'ALTEZZA DELLA PINETA CIMINO IL BUS ANDAVA IN "FOLLE" DA SOLO.

CONSTATATA L'ANOMALIA MI FERMAVO SUL LATO DESTRO DELLA STRADA, SCENDEVO DAL BUS E MI ACCORGEVO CHE C'ERA UNA PERDITA DI OLIO DALLA PARTE DEL VANO MOTORE.

AVVISAVO LA SALA MOVIMENTO E SUL POSTO INTERVENIVANO TEMPESTIVAMENTE GLI ADDETTI ALLA MANUTENZIONE CON IL FURGONE AZIENDALE. GLI ADDETTI VERSANO SULL'ASFALTO DEL MATERIALE ASSORBENTE.

DICHIARO DI NON ESSERE CERTO DI QUANDO SIA INIZIATA LA PERDITA DI OLIO DAL BUS.

IL TRAGITTO CHE HO FATTO PRIMA DI DICHIARARE L'AVARIA E' IL SEGUENTE:

VIA ATENISIO, VIALE UNICEF, HO GIRATO A SINISTRA IL RONDO' E POI HO PROSEGUITO SEMPRE PER TUTTA VIALE UNICEF E POI HO SVOLTATO A DESTRA PER VIA CESARE BATTISTI FINO A FERMARMI ALL'ALTEZZA DELLA PINETA "CIMINO".

SINISTRI DENUNZIATI DA TERZI SENZA INDIVIDUAZIONE DELL'AGENTE RESPONSABILE

☐ PROVVEDIMENTO PRESIDENTE

APERTURA SINISTRO

☐ SI ☐ NO

Il Capo Ufficio

LETTO, CONFERMATO E SOTTOSCRITTO

Il Conducente

TARANTO, 02/11/2015

pagina

2

DENUNCIA DI SINISTRO STRADALE

N° SINISTRO 247/AR/13		DATA SINISTRO 21/09/2013		ORA 10.45		MODALITA' APERTURA APERTO D'UFFICIO	
LINEA 5		LUOGO IN CUI E' ACCADUTO IL SINISTRO TARANTO - PINETA CIMINO				ANGOLO	
DIREZIONE VIA MARGHERITA - CITTA' MERCATO						N° SOCIALE 510	
						TARGA AUTOBUS CX 015 XG	
MATR. AGENTE 146600		COGNOME GRECO		NOME EDUARDO		Codice Fiscale GRCDRD62B07L049S	
COMUNE DI NASCITA TARANTO		DATA DI NASCITA 07-02-62		DATA ASSUNZIONE 15-04-96		COMUNE DI RESIDENZA STATTE	
						C.A.P. 74010	
DOMICILIO Via Taranto 9 ^a traversa		TIPO PATENTE DE		N° PATENTE TA5336763J		RILASCIATA A MC-TA	
						DATA RILASCIO 24/06/2014	
						SCADENZA PATENTE 11/04/2016	
COMPAGNIA ASSICURATRICE A.M.A.T. ALLIANZ SPA				COMPAGNIA ASSICURATRICE KASKO AGENTE			

DATI RELATIVI AI TERZI COINVOLTI NEL SINISTRO - 1° VEICOLO

MARCA	MODELLO	TARGA	PROPRIETARIO	COMUNE DI RESIDENZA
VIA / PIAZZA			COMPAGNIA ASSICURATRICE	
CONDUCENTE (SE DIVERSO DA PROPRIETARIO) VIA / PIAZZA			COMUNE DI RESIDENZA	
1° DANNEGGIATO			NATURA DEL DANNO	
SICUREZZA E AMBIENTE				
2° DANNEGGIATO			NATURA DEL DANNO	

DATI RELATIVI AI TERZI COINVOLTI NEL SINISTRO - 2° VEICOLO

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

AUTORITA' INTERVENUTA

TESTIMONI

--

☐ VALIDAZIONE DELLA DIREZIONE

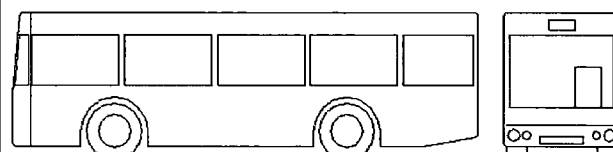
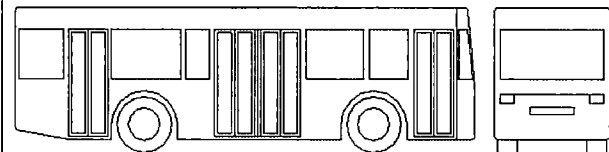
DESCRIZIONE DELL'INCIDENTE

Vista laterale destra

Vista posteriore

Vista laterale sinistra

Vista anteriore



DESCRIZIONE DEI DANNI RIPORTATI DALL'AUTOBUS

	▲
	▼

DESCRIZIONE DEI DANNI RIPORTATI DALLA CONTROPARTE

	▲
	▼

DESCRIZIONE DELL'INCIDENTE

SINISTRO APERTO D'UFFICIO SU RICHIESTA FRANCHIGIA DELL'UNITA' RECUPERO FRANCHIGIE ALLIANZ PROT. 16992 DEL 09/09/2015.

DICHIARAZIONE DEL DIPENDENTE GRECO EDUARDO:

ALLE ORE 10.45 CIRCA MENTRE ERO ALLA GUIDA DEL BUS N. 510 LINEA 5 E PERCORREVO VIA C. BATTISTI (DIREZIONE S. GIORGIO J.) ALL'ALTEZZA DELLA PINETA CIMINO IL BUS ANDAVA IN "FOLLE" DA SOLO.

CONSTATATA L'ANOMALIA MI FERMAVO SUL LATO DESTRO DELLA STRADA, SCENDEVO DAL BUS E MI ACCORGEVO CHE C'ERA UNA PERDITA DI OLIO DALLA PARTE DEL VANO MOTORE.

AVVISAVO LA SALA MOVIMENTO E SUL POSTO INTERVENIVANO TEMPESTIVAMENTE GLI ADDETTI ALLA MANUTENZIONE CON IL FURGONE AZIENDALE. GLI ADDETTI VERSANO SULL'ASFALTO DEL MATERIALE ASSORBENTE.

DICHIARO DI NON ESSERE CERTO DI QUANDO SIA INIZIATA LA PERDITA DI OLIO DAL BUS.

IL TRAGITTO CHE HO FATTO PRIMA DI DICHIARARE L'AVARIA E' IL SEGUENTE:

VIA ATENISIO, VIALE UNICEF, HO GIRATO A SINISTRA IL RONDO' E POI HO PROSEGUITO SEMPRE PER TUTTA VIALE UNICEF E POI HO SVOLTATO A DESTRA PER VIA CESARE BATTISTI FINO A FERMARMI ALL'ALTEZZA DELLA PINETA "CIMINO".

SINISTRI DENUNZIATI DA TERZI SENZA INDIVIDUAZIONE DELL'AGENTE RESPONSABILE

☐ PROVVEDIMENTO PRESIDENTE

APERTURA SINISTRO

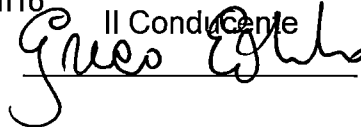
☐ SI ☐ NO

Il Capo Ufficio

LETTO, CONFERMATO E SOTTOSCRITTO

Il Conducente

TARANTO, 02/10/2015



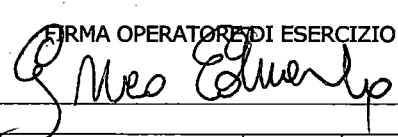
pagina

2

Programma PICCOLI OCCHIANI

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>068</u>	TURNO DI SERVIZIO n° _____	TURNO DI SERVIZIO n° _____																																																																																																																					
DALLE ORE <u>7-10</u>	DALLE ORE _____	DALLE ORE _____																																																																																																																					
ALLE ORE <u>14-17</u>	ALLE ORE _____	ALLE ORE _____																																																																																																																					
LINEA <u>1.44.061</u>	LINEA _____	LINEA _____																																																																																																																					
FIRMA OPERATORE DI ESERCIZIO 	FIRMA OPERATORE DI ESERCIZIO	FIRMA OPERATORE DI ESERCIZIO																																																																																																																					
<table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <thead> <tr> <th style="width: 40%;">CONTROLLI (Barrare la voce che ricorre)</th> <th style="width: 10%;">Inizio Turno</th> <th style="width: 10%;">Fine Turno</th> </tr> </thead> <tbody> <tr><td>Indicatori di linea</td><td>NE</td><td>NE</td></tr> <tr><td>Indicatori di direzione</td><td>NE</td><td>NE</td></tr> <tr><td>Impianto illuminazione</td><td>NE</td><td>NE</td></tr> <tr><td>Luci interne</td><td>NE</td><td>NE</td></tr> <tr><td>Strumentazione di bordo</td><td>NE</td><td>NE</td></tr> <tr><td>Obliteratrici</td><td>NE</td><td>NE</td></tr> <tr><td>Martelletto rompivetro di sicurezza</td><td>M</td><td>M</td></tr> <tr><td>Sigilli maniglia uscita di sicurezza</td><td>M</td><td>M</td></tr> <tr><td>Regolamento viaggiatori interno bus</td><td>M</td><td>M</td></tr> <tr><td>Estintore</td><td>M</td><td>M</td></tr> <tr><td>Pulizia del bus</td><td>INS</td><td>INS</td></tr> <tr><td>Cintura di sicurezza (portatori di Handicap)</td><td>NE</td><td>NE</td></tr> </tbody> </table>	CONTROLLI (Barrare la voce che ricorre)	Inizio Turno	Fine Turno	Indicatori di linea	NE	NE	Indicatori di direzione	NE	NE	Impianto illuminazione	NE	NE	Luci interne	NE	NE	Strumentazione di bordo	NE	NE	Obliteratrici	NE	NE	Martelletto rompivetro di sicurezza	M	M	Sigilli maniglia uscita di sicurezza	M	M	Regolamento viaggiatori interno bus	M	M	Estintore	M	M	Pulizia del bus	INS	INS	Cintura di sicurezza (portatori di Handicap)	NE	NE	<table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <thead> <tr> <th style="width: 40%;">CONTROLLI (Barrare la voce che ricorre)</th> <th style="width: 10%;">Inizio Turno</th> <th style="width: 10%;">Fine Turno</th> </tr> </thead> <tbody> <tr><td>Indicatori di linea</td><td>NE</td><td>NE</td></tr> <tr><td>Indicatori di direzione</td><td>NE</td><td>NE</td></tr> <tr><td>Impianto illuminazione</td><td>NE</td><td>NE</td></tr> <tr><td>Luci interne</td><td>NE</td><td>NE</td></tr> <tr><td>Strumentazione di bordo</td><td>NE</td><td>NE</td></tr> <tr><td>Obliteratrici</td><td>NE</td><td>NE</td></tr> <tr><td>Martelletto rompivetro di sicurezza</td><td>M</td><td>M</td></tr> <tr><td>Sigilli maniglia uscita di sicurezza</td><td>M</td><td>M</td></tr> <tr><td>Regolamento viaggiatori interno bus</td><td>M</td><td>M</td></tr> <tr><td>Estintore</td><td>M</td><td>M</td></tr> <tr><td>Pulizia del bus</td><td>INS</td><td>INS</td></tr> <tr><td>Cintura di sicurezza (portatori di Handicap)</td><td>NE</td><td>NE</td></tr> </tbody> </table>	CONTROLLI (Barrare la voce che ricorre)	Inizio Turno	Fine Turno	Indicatori di linea	NE	NE	Indicatori di direzione	NE	NE	Impianto illuminazione	NE	NE	Luci interne	NE	NE	Strumentazione di bordo	NE	NE	Obliteratrici	NE	NE	Martelletto rompivetro di sicurezza	M	M	Sigilli maniglia uscita di sicurezza	M	M	Regolamento viaggiatori interno bus	M	M	Estintore	M	M	Pulizia del bus	INS	INS	Cintura di sicurezza (portatori di Handicap)	NE	NE	<table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <thead> <tr> <th style="width: 40%;">CONTROLLI (Barrare la voce che ricorre)</th> <th style="width: 10%;">Inizio Turno</th> <th style="width: 10%;">Fine Turno</th> </tr> </thead> <tbody> <tr><td>Indicatori di linea</td><td>NE</td><td>NE</td></tr> <tr><td>Indicatori di direzione</td><td>NE</td><td>NE</td></tr> <tr><td>Impianto illuminazione</td><td>NE</td><td>NE</td></tr> <tr><td>Luci interne</td><td>NE</td><td>NE</td></tr> <tr><td>Strumentazione di bordo</td><td>NE</td><td>NE</td></tr> <tr><td>Obliteratrici</td><td>NE</td><td>NE</td></tr> <tr><td>Martelletto rompivetro di sicurezza</td><td>M</td><td>M</td></tr> <tr><td>Sigilli maniglia uscita di sicurezza</td><td>M</td><td>M</td></tr> <tr><td>Regolamento viaggiatori interno bus</td><td>M</td><td>M</td></tr> <tr><td>Estintore</td><td>M</td><td>M</td></tr> <tr><td>Pulizia del bus</td><td>INS</td><td>INS</td></tr> <tr><td>Cintura di sicurezza (portatori di Handicap)</td><td>NE</td><td>NE</td></tr> </tbody> </table>	CONTROLLI (Barrare la voce che ricorre)	Inizio Turno	Fine Turno	Indicatori di linea	NE	NE	Indicatori di direzione	NE	NE	Impianto illuminazione	NE	NE	Luci interne	NE	NE	Strumentazione di bordo	NE	NE	Obliteratrici	NE	NE	Martelletto rompivetro di sicurezza	M	M	Sigilli maniglia uscita di sicurezza	M	M	Regolamento viaggiatori interno bus	M	M	Estintore	M	M	Pulizia del bus	INS	INS	Cintura di sicurezza (portatori di Handicap)	NE	NE
CONTROLLI (Barrare la voce che ricorre)	Inizio Turno	Fine Turno																																																																																																																					
Indicatori di linea	NE	NE																																																																																																																					
Indicatori di direzione	NE	NE																																																																																																																					
Impianto illuminazione	NE	NE																																																																																																																					
Luci interne	NE	NE																																																																																																																					
Strumentazione di bordo	NE	NE																																																																																																																					
Obliteratrici	NE	NE																																																																																																																					
Martelletto rompivetro di sicurezza	M	M																																																																																																																					
Sigilli maniglia uscita di sicurezza	M	M																																																																																																																					
Regolamento viaggiatori interno bus	M	M																																																																																																																					
Estintore	M	M																																																																																																																					
Pulizia del bus	INS	INS																																																																																																																					
Cintura di sicurezza (portatori di Handicap)	NE	NE																																																																																																																					
CONTROLLI (Barrare la voce che ricorre)	Inizio Turno	Fine Turno																																																																																																																					
Indicatori di linea	NE	NE																																																																																																																					
Indicatori di direzione	NE	NE																																																																																																																					
Impianto illuminazione	NE	NE																																																																																																																					
Luci interne	NE	NE																																																																																																																					
Strumentazione di bordo	NE	NE																																																																																																																					
Obliteratrici	NE	NE																																																																																																																					
Martelletto rompivetro di sicurezza	M	M																																																																																																																					
Sigilli maniglia uscita di sicurezza	M	M																																																																																																																					
Regolamento viaggiatori interno bus	M	M																																																																																																																					
Estintore	M	M																																																																																																																					
Pulizia del bus	INS	INS																																																																																																																					
Cintura di sicurezza (portatori di Handicap)	NE	NE																																																																																																																					
CONTROLLI (Barrare la voce che ricorre)	Inizio Turno	Fine Turno																																																																																																																					
Indicatori di linea	NE	NE																																																																																																																					
Indicatori di direzione	NE	NE																																																																																																																					
Impianto illuminazione	NE	NE																																																																																																																					
Luci interne	NE	NE																																																																																																																					
Strumentazione di bordo	NE	NE																																																																																																																					
Obliteratrici	NE	NE																																																																																																																					
Martelletto rompivetro di sicurezza	M	M																																																																																																																					
Sigilli maniglia uscita di sicurezza	M	M																																																																																																																					
Regolamento viaggiatori interno bus	M	M																																																																																																																					
Estintore	M	M																																																																																																																					
Pulizia del bus	INS	INS																																																																																																																					
Cintura di sicurezza (portatori di Handicap)	NE	NE																																																																																																																					

NE = Non Efficiente**M = Mancante****INS = Insufficiente****Irregolarità riscontrate durante il servizio (incidenti - guasti - etc.), già comunicata all'Area Tecnica con bolla di lavoro**

n° _____ del _____ :

107 PROVVISA DENTRO DURANTE LA MARCIA
IL BUS ANDAVA IN FOLLE DA SOLO
PER RASO GLIO (ORA 1100) (PARCO LININO)

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

247/AR113



Allianz S.p.A.
Back Office - Recupero Franchigie
C.so Italia 23 - 20122 Milano
Pronto Allianz Numero Verde 800.68.68.68

Agenzia ROMA GERENZA DIRETTE
VIA LUCULLO 14
00187 ROMA
Tel. 06 6768.1
Fax 06 6768.2439

Milano , 01 settembre 2015



0004
MSI501253AC0010001 01 GE02
12365039 MXA67615001733
154 2 DC00S1352 A

Polizza n.: 059497074

Spettabile
AMAT
VIA CESARE BATTISTI 657
74121 TARANTO TA

Oggetto: Riepilogo periodico num. 010594970741508

Spettabile AMAT,

vi informiamo che, abbiamo risarcito i danni derivati dai sinistri riportati sul retro.

La somma da noi liquidata in base alle condizioni generali di assicurazione comprende la franchigia, quota con la quale voi partecipate, in parte, al rimborso dell'importo dovuto al danneggiato.

L'importo di franchigia per questi sinistri è di 1.000,00 euro.

Vi segnaliamo che l'elenco fa riferimento a polizze rientranti nelle previsioni della Legge 136/2010, riguardante le forniture di servizi assicurativi a Enti Pubblici, i cui flussi finanziari devono essere opportunamente tracciati.

A tal fine vi invitiamo ad effettuare il pagamento tramite bonifico bancario direttamente presso il vostro intermediario.

Ai sensi della citata Legge nella causale di pagamento dovrà obbligatoriamente essere indicato il CIG (Codice Identificativo Gara) o, ove esistente, il CUP (Codice Unitario Progetto).

Il vostro intermediario è, come sempre, a disposizione per tutti i chiarimenti e le informazioni del caso.

Vi ringraziamo per l'attenzione e con l'occasione porgiamo cordiali saluti.

Azienda per la mobilità nell'area di lavoro

Prot. n. 16992

del 09 SET. 2015

AR	Amministratore Delegato	☐
PG	Direttore Generale	☐
DA	Direttore Amministrativo	☐
DT	Direttore Tecnico	☐
AS	Aspetti / Contratti	☒
CM	Commerciale / Marketing	☐
CB	Contabilità Bilancio	☐
ES	Esercizio / Sosta	☐
IS	Informatica / Statistica	☐
MT	Manutenzione / Tecnica	☐
RU	Risorse Umane	☐
SC	Scienze Fisiche, Chimiche, Biologiche	☒
RA	Ufficio Ragioneria	☒
ST	Staff Qualità	☐

Allianz S.p.A.
Jesus Marin Giulia Gliubich

[Signature] *[Signature]*

Allianz S.p.A.
Sede legale
Largo Ugo Inzeri, 1 - 34123 Trieste
Telefono +39 040 7781.111
Fax +39 040 7781.311
allianz.spa@pec.allianz.it
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
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 Codice 01

Riepilogo delle Franchigie da recuperare

N. Sinistro	Data Sinistro	Località del Sinistro	Nominativo del danneggiato	Importo liquidato	Data liquidazione	Targa	Veicolo	Importo franchigia
01.923571251	21/09/2013	LARGO UNICEF/ RONDO	AUTOLAVAGG SICUREZZA E AMBIENTE	2.270,00	22/07/2015	CX015XG	AUTOBUS 247/ARI13	1.000,00

Prot. n°: 18885 /UAG

Taranto, 09 OTT. 2015

Spett.le Allianz S.p.A.
Back Office – Recupero Franchigie
Corso Italia, 23
20122 - MILANO

E p.c. Spett.le Centro Liquidazione Danni
ALLIANZ S.p.A.
Via Acclavio, 2
74123 TARANTO

Oggetto: Sinistro n° 010594970741508; ^{Riepilo 60} (923571251)

Evento del 21/09/2013 rubricato al n° 247 AR 13

Con riferimento all'evento in oggetto, fermo restando di avere disposto il pagamento della franchigia richiesta con nota del 01/09/2015, si evidenzia che mai prima di tale data la scrivente aveva ricevuto notizia del sinistro accaduto ben due anni prima.

S'invita, pertanto, codesta Compagnia ad informare la Società di ogni evento segnalato per consentire di trovare le corrispondenze aziendali. In caso contrario, non sarà possibile avallare altri pagamenti di franchigie.

Distinti saluti.



IL DIRETTORE GENERALE
(Ing. Giovanni Morichecchia)



Oggetto: SIN. 923571251 (NS. RIF. 247/AR/13)

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

Data: 09/10/2015 16.42

A: Tonetto Antonietta <Antonietta.Tonetto@allianz.it>, Domenico RAELE
<domenico.raele@allianz.it>

Anticipiamo ns. nota prot. 18885 del 9/10/2015.
Cordiali saluti.

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

—Allegati:—

sharp_amatmail_net_20151009_171431_0029_fa4c4e1d0027.pdf

37,9 KB

Oggetto: SIX 923571251 RIF AMAT 247/AR 13

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

Data: 16/10/2015 12.13

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

CC: Caporale Anna <Anna.Caporale@allianz.it>, Tonetto Antonietta
<Antonietta.Tonetto@allianz.it>

Buongiorno,

Il sinistro a margine è stato aperto su richiesta danni dell'ente che gesticse la pulizia delle strade a Taranto (Sicurezza e Ambiente).

L'evento vedeva coinvolto il bus di città targato cx015xg che a causa di una avaria sversava liquidi sul manto stradale.

Il nostro ufficio sinistri di Roma ha gestito e pagato il sinistro.

Allego copia delle lettere inviate per la richiesta di denuncia.

Buona giornata.

Domenico Raele

Centro Liquidazione Danni - Taranto

Sinistri

Allianz Spa

Tel. +39 099 4558111

Email: domenico.raele@allianz.it

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

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

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

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

The information contained in this electronic message and any attachments (the "Message") is intended for one or more specific individuals or entities, and

may be confidential, proprietary, privileged or otherwise protected by law. If you are not the intended recipient, please notify the sender immediately, delete the Message and do not disclose, distribute, or copy it to any third party or otherwise use the Message.

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

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

—Allegati:—

AMAT.pdf

46,8 KB

Oggetto: SIX 923571251 RIF AMAT 247/AR 13

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

Data: 16/10/2015 12.13

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

CC: Caporale Anna <Anna.Caporale@allianz.it>, Tonetto Antonietta <Antonietta.Tonetto@allianz.it>

Buongiorno,

Il sinistro a margine è stato aperto su richiesta danni dell'ente che gestisce la pulizia delle strade a Taranto (Sicurezza e Ambiente).

L'evento vedeva coinvolto il bus di città targato cx015xg che a causa di una avaria sversava liquidi sul manto stradale.

Il nostro ufficio sinistri di Roma ha gestito e pagato il sinistro.

Allego copia delle lettere inviate per la richiesta di denuncia.

Buona giornata.

Domenico Raele

Centro Liquidazione Danni - Taranto

Sinistri

Allianz Spa

Tel. +39 099 4558111

Email: domenico.raele@allianz.it

Azienda per la sicurezza nell'area di Taranto

Prot. n.

19171
16 OTT. 2015

del

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

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

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

Questo Messaggio ha natura aziendale e non personale. Pertanto le risposte inviate a seguito di questa comunicazione potranno essere conosciute nell'organizzazione di appartenenza del mittente nei limiti e secondo le regole fissate dall'azienda, nel rispetto della vigente normativa e del disciplinare interno. Qualsiasi pubblicazione, utilizzo o diffusione, anche parziale di questo Messaggio deve essere preventivamente autorizzata. I messaggi di posta elettronica non sono sicuri e sono soggetti ad alterazioni, possono essere trasmettitori di Virus informatici o soggetti a ritardi nella distribuzione. Il mittente del Messaggio non può essere in alcun modo considerato responsabile per queste evenienze. Il mittente si riserva il diritto di archiviare, ritenere e controllare i messaggi di posta elettronica.

The information contained in this electronic message and any attachments (the "Message") is intended for one or more specific individuals or entities, and

Allianz S.p.A.
CLD ROMA 1
VIA G A GUATTANI 6A
00161 ROMA RM



AMAT
VIA CESARE BATTISTI 657
74121 TARANTO TA

Milano, 27/04/2015

Richiesta di segnalazione di incidente stradale

Numero di riferimento: 1-923571251 (da citare nella risposta)

La/Vi informiamo che abbiamo ricevuto una richiesta di risarcimento da parte di:

SICUREZZA E AMBIENTE

relativa ad un incidente stradale avvenuto in data 21/09/2013 a TARANTO TA
in VIA UNICEF / RONDOS#039; AULAVAGGI che vedrebbe coinvolto il Suo/Vostro veicolo assicurato targato:

Tuttavia non risulta ancora pervenuta da parte Sua/Vostra alcuna segnalazione e pertanto La/Vi invitiamo ad inviare una descrizione dettagliata dell'evento al seguente indirizzo:

Allianz S.p.A. - CLD ROMA 1
VIA G A GUATTANI 6A
00161 ROMA RM

Pregiamo inoltre di inviare al medesimo indirizzo eventuale altra documentazione che fornisca prove a Suo/Vostro favore (Testimoni, Autorità se intervenuta ecc.).

Infine, pur certi della Sua/Vostra collaborazione, Vi informiamo che in mancanza di un riscontro da parte Sua/Vostra, procederemo alla gestione del danno solo sulla base degli elementi che acquisiremo.

Restiamo a disposizione per eventuali chiarimenti e porgiamo i nostri migliori saluti.

Allianz S.p.A.

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

Uffici:
Milano 20122 - Corso Italia, 23
Torino 10121 - Via Vittorio Alfieri, 22
Trieste 34123 - Largo Ugo Ineri, 1
CF, P. IVA e Registro imprese
di Trieste n. 05032630963
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



BOLLA DI SEGNALAZIONE AVARIA		Data 21/09/2013
		Numero 9.268
Data registrazione: 21/09/2013 12.38.22	Autobus 0510	
	Autista GRECO -EDUARDO	
Località avaria: CIMINO		
inserita da: RICCHIUTI -CLAUDIO		
AVARIA PERDITA OLIO MOTORE		
Intervento eseguito: _____ _____ _____		
Operatori: _____		
Data e ora restituzione esercizio: _____		



BOLLA DI SEGNALAZIONE AVARIA		Data 21/09/2013
		Numero 9.268
Data registrazione: 21/09/2013 12.38.22	Autobus 0510	
	Autista GRECO -EDUARDO	
Località avaria: CIMINO		
Inserita da: RICCHIUTI -CLAUDIO		
AVARIA PERDITA OLIO MOTORE		
Intervento eseguito: _____ _____ _____		
Operatori: _____		
Data e ora restituzione esercizio: _____		

SIN. N. 247/AR/13 DIPENDENTE GRECO EDUARDO

AVARIA MECCANICA DEL BUS CONFERMATO DALLA BOLLA DI AVARIA,
SEBBENE NON SIANO PRESENTI TESTIMONIANZE, DETERMINANTE AI FINI
DELL'ESCLUSIONE DEL SINISTRO DAL RIPARTO INDIVIDUALE EX
ACCORDO AZIENDALE SULLA RIVISITAZIONE DEL PREMIO EVITATI SINISTRI
DEL 12/03/2007 AMAT.

SINISTRO INCLUSO NEL RIPARTO GENERALE

IL CAPO UNITA' ORGANIZZATIVA (DOTT.SSA T. TURSÌ)

IL DIRETTORE GENERALE (ING. G. MATICHECCHIA)