

Oggetto: SIN. N.1-923315213 DEL 27/09/2013 (NS. RIF. 228/AR/13)

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

Data: 24/01/2014 12.12

A: Di Giuseppe Annalisa <Annalisa.Di.Giuseppe@allianz.it>, Domenico RAELE
<domenico.raele@allianz.it>

Con riferimento all'oggetto trasmettiamo in allegato la dichiarazione rilasciata
in data odierna dal ns. dipendente Marturano Cosimo.
Cordiali saluti.

UFFICIO SINISTRI AMAT SPA

Allegati:

228AR13.PDF

167 KB

DENUNCIA DI SINISTRO STRADALE

N° SINISTRO 228/AR/13	DATA SINISTRO 27/09/2013	ORA 11.30	MODALITA' APERTURA APERTO D'UFFICIO	
LINEA 20	LUOGO IN CUI E' ACCADUTO IL SINISTRO TARANTO - VIA DEL FARO		ANGOLO	
DIREZIONE PORTO MERCANTILE - S. VITO - TALSANO		N° SOCIALE 562	TARGA AUTOBUS DG 440 BF	
MATR. AGENTE 158773	COGNOME MARTURANO	NOME COSIMO	Codice Fiscale MRT CSM 73P20 L049I	
COMUNE DI NASCITA TARANTO	DATA DI NASCITA 20/09/1973	DATA ASSUNZIONE 20/10/2005	COMUNE DI RESIDENZA SAN GIORGIO JONICO	C.A.P. 74027
DOMICILIO VIA DE GASPERI, 55	TIPO PATENTE D	N° PATENTE TA 5188534C	RILASCIATA A MCTC-TA	DATA RILASCIO 06/05/2005
			SCADENZA PATENTE 20/05/2015	
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	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 & 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			

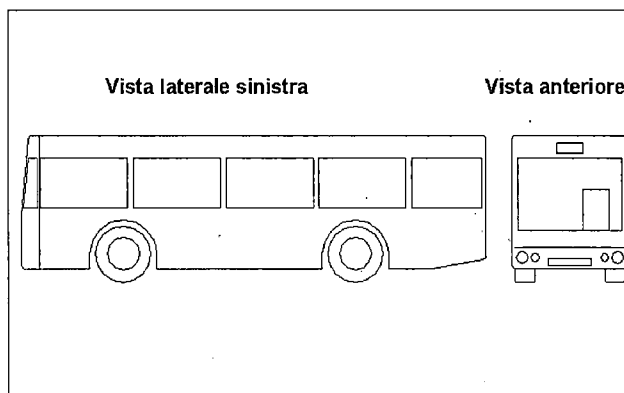
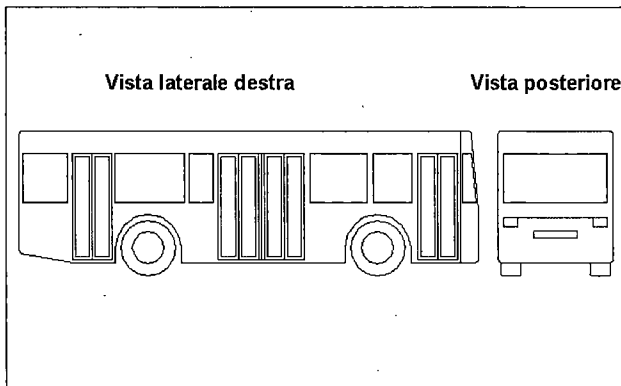
AUTORITA' INTERVENUTA POLIZIA URBANA DI TARANTO

TESTIMONI

--

☐ VALIDAZIONE DELLA DIREZIONE

DESCRIZIONE DELL'INCIDENTE



DESCRIZIONE DEI DANNI RIPORTATI DALL'AUTOBUS

	▲
	▼

DESCRIZIONE DEI DANNI RIPORTATI DALLA CONTROPARTE

	▲
	▼

DESCRIZIONE DELL'INCIDENTE

SINISTRO APERTO INIZIALMENTE D'UFFICIO SU SEGNALAZIONE DEL CLD ALLIANZ SPA ROMA 1 (RICHIESTA DANNI DA PARTE DELLA DITTA SICUREZZA E AMBIENTE).

DICHIARAZIONE DEL DIPENDENTE MARTURANO COSIMO:

ALLE ORE 11.30 DEL 27/09/2013 IN ZONA SAN VITO MI FERMAVO IN VIA ANELLO DI SAN CATALDO IN QUANTO IL BUS SI ERA COMPLETAMENTE BLOCCATO. CHIAMAVO IMMEDIATAMENTE LA CENTRALE AZIENDALE PER IL SOCCORSO STRADALE. CIRCA DIECI MINUTI DOPO SOPRAGGIUNGEVA UNA PATTUGLIA DEI VIGILI URBANI CHE MI INFORMAVA CHE DURANTE IL TRAGITTO DELLA CORSA, IN ABITATO DI SAN VITO E PRECISAMENTE ALL'ALTEZZA DEL "TURSPORE", PER SVARIATI METRI SI ERA RIVERSATO SULL'ASFALTO UNA GROSSO QUANTITATIVO DI OLIO DEL CAMBIO PER UNA IMPROVVISA ROTTURA DI UNA TUBAZIONE.

SUL POSTO INTERVENIVA UNA DITTA SPECIALIZZATA PER LA PULIZIA E BONIFICA DELLA SEDE STRADALE.

I VIGILI URBANI DURANTE LE OPERAZIONI DI PULIZIA HANNO REGOLATO IL TRAFFICO.

NON CI SONO STATI DANNI A TERZI.

SINISTRI DENUNZIATI DA TERZI SENZA INDIVIDUAZIONE DELL'AGENTE RESPONSABILE

☐ PROVVEDIMENTO PRESIDENTE

APERTURA SINISTRO

☐ SI ☐ NO

Il Capo Ufficio

LETTO, CONFERMATO E SOTTOSCRITTO

Il Conducente



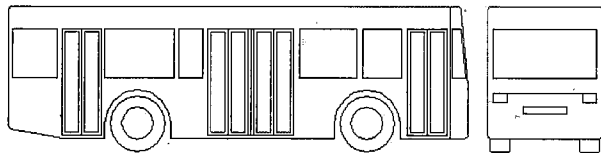
TA, 26/01/2014



DESCRIZIONE DELL'INCIDENTE

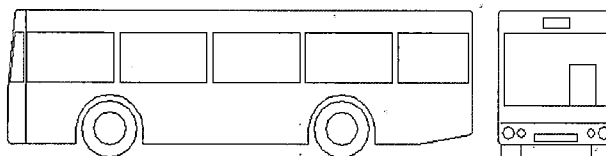
Vista laterale destra

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 SEGNALE DEL CLD ALLIANZ SPA ROMA 1 (RICHIESTA DANNI DA PARTE DELLA DITTA SICUREZZA E AMBIENTE).

DICHIARAZIONE DEL DIPENDENTE MARTURANO COSIMO:

ALLE ORE 11.30 DEL 27/09/2013 IN ZONA SAN VITO MI FERMAVO IN VIA ANELLO DI SAN CATALDO IN QUANTO IL BUS SI ERA COMPLETAMENTE BLOCCATO. CHIAMAVO IMMEDIATAMENTE LA CENTRALE AZIENDALE PER IL SOCCORSO STRADALE.

CIRCA DIECI MINUTI DOPO SOPRAGGIUNGEVA UNA PATTUGLIA DEI VIGILI URBANI CHE MI INFORMAVA CHE DURANTE IL TRAGITTO DELLA CORSA, IN ABITATO DI SAN VITO E PRECISAMENTE ALL'ALTEZZA DEL "TURSPO", PER SVARIATI METRI SI ERA RIVERSATO SULL'ASFALTO UNA GROSSA QUANTITÀ DI OLIO DEL CAMBIO PER UNA IMPROVVISA ROTTURA DI UNA TUBAZIONE.

SUL POSTO INTERVENIVA UNA DITTA SPECIALIZZATA PER LA PULIZIA E BONIFICA DELLA SEDE STRADALE.

I VIGILI URBANI DURANTE LE OPERAZIONI DI PULIZIA HANNO REGOLATO IL TRAFFICO.

NON CI SONO STATI DANNI A TERZI.

SINISTRI DENUNZIATI DA TERZI SENZA INDIVIDUAZIONE DELL'AGENTE RESPONSABILE

☐ PROVVEDIMENTO PRESIDENTE

APERTURA SINISTRO

☐ SI ☐ NO

Il Capo Ufficio

LETTO, CONFERMATO E SOTTOSCRITTO

Il Conducente

TA, 24/10/2014

DENUNCIA DI SINISTRO STRADALE

N° SINISTRO 228/AR/13		DATA SINISTRO 27/09/2013		ORA 11.30		MODALITA' APERTURA APERTO D'UFFICIO	
LINEA 20		LUOGO IN CUI E' ACCADUTO IL SINISTRO TARANTO - VIA DEL FARO				ANGOLO	
DIREZIONE PORTO MERCANTILE - S. VITO - TALSANO						N° SOCIALE 562	
MATR. AGENTE 158773						TARGA AUTOBUS DG 440 BF	
COGNOME MARTURANO		NOME COSIMO		Codice Fiscale MRT CSM 73P20 L049I			
COMUNE DI NASCITA TARANTO		DATA DI NASCITA 20/09/1973		DATA ASSUNZIONE 20/10/2005		COMUNE DI RESIDENZA SAN GIORGIO JONICO	
						C.A.P. 74027	
DOMICILIO VIA DE GASPERI, 55		TIPO PATENTE D		N° PATENTE TA 5188534C		RILASCIATA A MCTC-TA	
						DATA RILASCIO 06/05/2005	
						SCADENZA PATENTE 20/05/2015	
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	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 & 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 POLIZIA URBANA DI TARANTO

TESTIMONI

☐ VALIDAZIONE DELLA DIREZIONE

Oggetto: I: SIN. DEL 27/09/2013 VS. RIF. 1-923315213 (NS. RIF. 228/AR/13)

Mittente: Di Giuseppe Annalisa <Annalisa.Di.Giuseppe@allianz.it>

Data: 20/12/2013 18.24

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

Riscontriamo Vs richiesta del 18.12.13 di seguito riportata.
Inoltriamo la richiesta danni pervenutaci.
Cordiali saluti

all.ta: richiesta risarcimento danni Sicurezza e Ambiente

Annalisa Di Giuseppe

Centro Liquidazione Danni - Taranto

Sinistri

ALLIANZ S.p.A.

Tel. +39 099 4558111 Fax +39 099 4521309

Email: annalisa.di.giuseppe@allianz.it

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

Da: CLD Taranto

Inviato: venerdì 20 dicembre 2013 18.20

A: Di Giuseppe Annalisa

Oggetto: I: SIN. DEL 27/09/2013 VS. RIF. 1-923315213 (NS. RIF. 228/AR/13)

Da: Sinistri [mailto:sinistriamat@amat.ta.it]

Inviato: mer 18/12/2013 12.14

A: CLD Taranto; Raele Domenico

Oggetto: SIN. DEL 27/09/2013 VS. RIF. 1-923315213 (NS. RIF. 228/AR/13)

In data 13/12 u.s. abbiamo ricevuto dal CLD ALLIANZ ROMA 1 l'allegata richiesta di segnalazione di un presunto incidente stradale che si sarebbe verificato in data 27/09/2013.

Al riguardo precisiamo che agli atti dello scrivente Ufficio sinistri aziendali non esiste nessuna denuncia di sinistro verificatosi il 27/09/2013.

Al fine di attivare l'istruttoria della pratica e di fare piena luce sull'evento in questione urge conoscere i seguenti dati non indicati nella succitata missiva:

- targa del ns. mezzo aziendale;
- orario di accadimento del presunto sinistro;
- luogo dove si sarebbe verificato il presunto sinistro (Via, Corso, Piazza, etc.);
- dinamica del presunto sinistro;
- dati presunto danneggiato.

Vogliate cortesemente trasmetterci copia della richiesta di risarcimento danni di sicurezza e

ambiente che è pervenuta ad Allianz.

In attesa di cortese riscontro, porgiamo distinti saluti.

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

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

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

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

The information contained in this electronic message and any attachments (the "Message") is intended for one or more specific individuals or entities, and may be confidential, proprietary, privileged or otherwise protected by law. If you are not the intended recipient, please notify the sender immediately, delete the Message and do not disclose, distribute, or copy it to any third party or otherwise use the Message.

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

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

Allegati:

228AR13.richiesta denuncia.PDF

55,9 KB

ALLEGATO E-MAIL DEL 05-12-2013 - 16.38.pdf

236 KB



Sicurezza e Ambiente

Roma, 30/11/2013

inviata tramite pec

Spett.le **ALLIANZ SPA**

LARGO UGO IRNERI 1

34123 TRIESTE

Richiesta di risarcimento danni ex Art. 148 D.Lgs. 209/2005

- INTERVENTO STANDARD

La presente richiesta risarcitoria è relativa esclusivamente a danni a cose - *imbrattamento della strada* - pertanto ivi esaustivamente descritto quanto previsto dall'art. 148 co.1 (*non necessita la descrizione delle circostanze del sinistro*).

Nota Proforma N. 34163 del 30/11/2013

(da citare sempre nella risposta e nella liquidazione)

Sicurezza e Ambiente S.p.A. è intervenuta per conto e nell'interesse dell'Ente proprietario e/o Concessionario della strada, alla presenza sul posto della POLIZIA MUNICIPALE di TARANTO tel. 0997323204, per effettuare la pulitura/bonifica della strada da liquidi/detriti ivi abbandonati e le operazioni connesse (ex.: apertura del cantiere, gestione rifiuti prodotti, ...), il tutto reso necessario a seguito dell'incidente stradale del 27/09/2013 verificatosi in TARANTO, lungo strada VIA DEL FARO ZONA SAN VITO tra i veicoli:

tg. **DG440BF** (ALLIANZ SPA) Sinistro in apertura

La *prestazione di ripristino* è stata eseguita **tempestivamente ed in emergenza**, al fine di evitare ulteriori pericoli e disagi per gli utenti della strada, conformemente a quanto richiesto dal Codice della Strada (*quindi l'ispezione diretta ad accertare l'entità del danno, è possibile attraverso il report fotografico di seguito allegato*). Gli ulteriori documenti relativi all'intervento realizzato sono disponibili sul sito www.sicurezzaeambientespa.com nell'area a Voi riservata, attraverso le chiavi di accesso comunicatevi e reperibili anche attraverso contatto telefonico 06.20077-6.

Pertanto, Voglia la Compagnia garante del soggetto civilmente responsabile nel sinistro de quo, corrispondere l'importo di euro € 967,93 - entro e non oltre i termini prescritti dal Decreto Legislativo 209 del 2005.

Modalità di pagamento:

Bonifico intestato a Sicurezza e Ambiente S.p.A. Cod. IBAN IT73L0100503213000000280536 Banca Nazionale del Lavoro

Il presente mandato di pagamento deve essere inteso come irrevocabile.

A pagamento avvenuto, sarà emessa fattura liberatoria per l'Amministrazione territoriale proprietaria della strada, con copia per conoscenza alla Vostra Compagnia.

Ai sensi e per gli effetti degli Artt. 148 e 149 del D. Lgs. n. 209/2005 precisiamo che il nostro **Codice Fiscale** è il seguente: **09164201007**.



Taranto, li

13 GEN. 2014

Prot. n.: 972 UAG

Egr. Sig.
Marturano Cosimo
Via De Gasperi n.55
74027 - S. GIORGIO J. (TA)

RACCOMANDATA A R

OGGETTO: Sinistro N. 228/AR/13 del 27/09/2013 – AVARIA BUS 562

La S.V. è invitata a presentarsi presso l'Ufficio sinistri aziendale, possibilmente entro e non oltre tre giorni dalla data di ricezione della presente, per comunicazioni urgenti riguardanti l'evento indicato in oggetto.

Distinti saluti.

IL DIRETTORE GENERALE
(Ing. Giovanni Matichecchia)

RACCOMANDATA A R

R

Mod. 04704 (E-148210)
EP0804EP0486 - 5x [14]



14849180651-6

1 6 GEN. 2014



Postaraccomandata
AR

EL04043c3d

€ 4,30

Posteitaliane



9086 - 74123 POSTEIMPRESA TARAN (TA) 14.01.2014 12.07

CP

Egr. Sig.
Marturano Cosimo
Via De Gasperi n.55
74027 - S. GIORGIO J. (TA)

7 FEB. 2014

AL MITTENTE
PER COMPIUTA GIACENZA

Mittente 081355. ALVINO. 16/16/14

Avviso di ricevimento

☒ Raccomandata

☐ Pacco

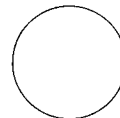
☐ Assicurata

Euro _____

16849180651 6
Numero

Data di spedizione _____ Dall'ufficio postale di _____

Destinatario _____
Egr. Sig.
Marturano Cosimo
Via _____ Via De Gasperi n.55
74027 - S. GIORGIO J. (TA)
C.A.P. _____



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

Oggetto: Sinistro del 27.09.2013 in VIA DEL FARO SAN VITO-TARANTO (targa del Vs mezzo DG440BF)

Mittente: "A.C.M. Investigazioni" <acminvestigazioni@gmail.com>

Data: 20/12/2013 11.23

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

(562)

Gentile Dr Balbo

le chiediamo cortesemente, in merito al sinistro in oggetto, di conoscere quale autorità è intervenuta nonchè il nome del conducente del Vostro mezzo e della controparte.

Grazie e cordiali saluti

Maddalena Clemente

--

*

Rag. Maddalena Clemente

** *A.C.M . INVESTIGAZIONI

Corso Italia N° 85 - 74121 TARANTO Tel/Fax 099 7302550

Cell. 340 5341728 acminvestigazioni@gmail.com - acminv@libero.it

— Ho chiamato Tel. il 24/12/2013
dopo la festa

AmAt

46592



**BOLLA
DI SEGNALAZIONE AVARIA**

Data **27/09/2013**

Numero **9.484**

Data registrazione: Autobus **0562**

27/09/2013 14:16:45 Autista **MARTURANO COSIMO TPT**

Località avaria: **DEP**

Inserita da: **MARTELOTTO - ORAZIO**

AVARIA **PERDITA TOTALE DI OLIO**

Intervento eseguito:

Operatori:

Data e ora restituzione
esercizio:

Di TTA - TOLL



BUONO APPROVVIGIONAMENTO DA MAGAZZINO N° 0008904

COMMESSA DI LAVORAZIONE N°

46592

Quantità		Descrizione	Cod. Art. / Barcode	Destinazione	Giacenza Residua
kg/Lt	N°				
Ag 10		olio cambio 2 F.		562	

Capo Tecnico/Capo Operaio

Il Distributore di magazzino

DATA 28/09/2013

ESTREMI DELLO SCARICO (RISERVATO ALL'UFFICIO)

Data

N° REGISTRAZIONE

L'OPERATORE



BUONO APPROVVIGIONAMENTO DA MAGAZZINO N° 0007967

COMMESSA DI LAVORAZIONE N°

46592

Quantità		Descrizione	Cod. Art. / Barcode	Destinazione	Giacenza Residua
kg/Lt	N°				
1		Tubo scambiatore	0001389	562	
1		Pistone scambiatore	0002550	4	
1		O-ring	0000447	4	

Capo Tecnico/Capo Operaio

Il Distributore di magazzino

DATA 28/09/13

ESTREMI DELLO SCARICO (RISERVATO ALL'UFFICIO)

Data

N° REGISTRAZIONE

L'OPERATORE



BUONO APPROVVIGIONAMENTO DA MAGAZZINO N° 0008914

COMMESSA DI LAVORAZIONE N° 46592

Quantità		Descrizione	Cod. Art. / Barcode	Destinazione	Giacenza Residua
kg/Lt	N°				
	1	testo dio cambio		562	
	2	Duelli		5	
	1	Pierle		5	
	1	Mercoletto acqua		-	

Capo Tecnico/Capo Operaio

Il Distributore di magazzino

DATA 30/09/2013

ESTREMI DELLO SCARICO (RISERVATO ALL'UFFICIO)

Data

N° REGISTRAZIONE

L'OPERATORE



BUONO APPROVVIGIONAMENTO DA MAGAZZINO N° 0008915

COMMESSA DI LAVORAZIONE N° 46592

Quantità		Descrizione	Cod. Art. / Barcode	Destinazione	Giacenza Residua
kg/Lt	N°				
	12	dio cambio 2F		562	

Capo Tecnico/Capo Operaio

Il Distributore di magazzino

DATA 30/09/2013

ESTREMI DELLO SCARICO (RISERVATO ALL'UFFICIO)

Data

N° REGISTRAZIONE

L'OPERATORE

Oggetto: Sinistro del 27.09.2013 in VIA DEL FARO SAN VITO-TARANTO (targa del Vs mezzo DG440BF)

Mittente: "A.C.M. Investigazioni" <acminvestigazioni@gmail.com>

Data: 20/12/2013 11.23

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

Gentile Dr Balbo

le chiediamo cortesemente, in merito al sinistro in oggetto, di conoscere quale autorità è intervenuta nonché il nome del conducente del Vostro mezzo e della controparte.

Grazie e cordiali saluti

Maddalena Clemente

--

*

Rag. Maddalena Clemente

** *A.C.M. INVESTIGAZIONI

Corso Italia N° 85 - 74121 TARANTO Tel/Fax 099 7302550

Cell. 340 5341728 acminvestigazioni@gmail.com - acminv@libero.it

Azienda per la mobilità nell'area di Taranto

Prot. n.

20752

del

20 DIC. 2013

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

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24	25	26	27	28	29	30	31	32	33	34	35	36	37	38	39	40	41	42	43	44	45	46	47	48	49	50	51	52	53	54	55	56	57	58	59	60	61	62	63	64	65	66	67	68	69	70	71	72	73	74	75	76	77	78	79	80	81	82	83	84	85	86	87	88	89	90	91	92	93	94	95	96	97	98	99	100	101	102	103	104	105	106	107	108	109	110	111	112	113	114	115	116	117	118	119	120	121	122	123	124	125	126	127	128	129	130	131	132	133	134	135	136	137	138	139	140	141	142	143	144	145	146	147	148	149	150	151	152	153	154	155	156	157	158	159	160	161	162	163	164	165	166	167	168	169	170	171	172	173	174	175	176	177	178	179	180	181	182	183	184	185	186	187	188	189	190	191	192	193	194	195	196	197	198	199	200	201	202	203	204	205	206	207	208	209	210	211	212	213	214	215	216	217	218	219	220	221	222	223	224	225	226	227	228	229	230	231	232	233	234	235	236	237	238	239	240	241	242	243	244	245	246	247	248	249	250	251	252	253	254	255	256	257	258	259	260	261	262	263	264	265	266	267	268	269	270	271	272	273	274	275	276	277	278	279	280	281	282	283	284	285	286	287	288	289	290	291	292	293	294	295	296	297	298	299	300	301	302	303	304	305	306	307	308	309	310	311	312	313	314	315	316	317	318	319	320	321	322	323	324	325	326	327	328	329	330	331	332	333	334	335	336	337	338	339	340	341	342	343	344	345	346	347	348	349	350	351	352	353	354	355	356	357	358	359	360	361	362	363	364	365	366	367	368	369	370	371	372	373	374	375	376	377	378	379	380	381	382	383	384	385	386	387	388	389	390	391	392	393	394	395	396	397	398	399	400	401	402	403	404	405	406	407	408	409	410	411	412	413	414	415	416	417	418	419	420	421	422	423	424	425	426	427	428	429	430	431	432	433	434	435	436	437	438	439	440	441	442	443	444	445	446	447	448	449	450	451	452	453	454	455	456	457	458	459	460	461	462	463	464	465	466
---	---	---	---	---	---	---	---	---	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----

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>061</u>	TURNO DI SERVIZIO n° <u>17</u>	TURNO DI SERVIZIO n° _____																																																																																																																					
DALLE ORE <u>310</u>	DALLE ORE <u>1110</u>	DALLE ORE _____																																																																																																																					
ALLE ORE <u>223</u>	ALLE ORE <u>1045</u>	ALLE ORE _____																																																																																																																					
LINEA <u>112-8-20</u>	LINEA <u>11420</u>	LINEA _____																																																																																																																					
FIRMA OPERATORE DI ESERCIZIO <i>S. Squarone</i>	FIRMA OPERATORE DI ESERCIZIO <i>D. Squarone</i>	FIRMA OPERATORE DI ESERCIZIO _____																																																																																																																					
<table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <thead> <tr> <th>CONTROLLI (Barrare la voce che ricorre)</th> <th>Inizio Turno</th> <th>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>CONTROLLI (Barrare la voce che ricorre)</th> <th>Inizio Turno</th> <th>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>CONTROLLI (Barrare la voce che ricorre)</th> <th>Inizio Turno</th> <th>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 _____ :

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

Oggetto: SIN. DEL 27/09/2013 VS. RIF. 1-923315213 (NS. RIF. 228/AR/13)

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

Data: 18/12/2013 12.14

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

In data 13/12 u.s. abbiamo ricevuto dal CLD ALLIANZ ROMA 1 l'allegata richiesta di segnalazione di un presunto incidente stradale che si sarebbe verificato in data 27/09/2013.

Al riguardo precisiamo che agli atti dello scrivente Ufficio sinistri aziendali non esiste nessuna denuncia di sinistro verificatosi il 27/09/2013.

Al fine di attivare l'istruttoria della pratica e di fare piena luce sull'evento in questione urge conoscere i seguenti dati non indicati nella succitata missiva:

- targa del ns. mezzo aziendale;
- orario di accadimento del presunto sinistro;
- luogo dove si sarebbe verificato il presunto sinistro (Via, Corso, Piazza, etc.);
- dinamica del presunto sinistro;
- dati presunto danneggiato.

Vogliate cortesemente trasmetterci copia della richiesta di risarcimento danni di sicurezza e ambiente che è pervenuta ad Allianz.

In attesa di cortese riscontro, porgiamo distinti saluti.

UFFICIO SINISTRI AMAT SPA

Via Cesare Battisti n.657

74121 - Taranto

Tel./Fax 099/7356261

e-mail: sinistriamat@amat.ta.it

Allegati:

228AR13.richiesta denuncia.PDF

55,9 KB

~~Avanti~~
Azienda per la mobilità nell'area di Taranto

Prot. n. 20300

del 13 DIC. 2013

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	Manutenzione / Tecnica	☐
URU	Risorse Umane	☐
UAC	Affari Gen. P.P.R.R. SINISTRE	☐
RAG	Uffici Rappresentanza	☐
STO	Staff Qualità	☐



0026
PUP3012C8480010001 01 RM01
01200798 MTA99740001973
134 2 DC00S6572 A

AMAT
VIA CESARE BATTISTI SN
74121 TARANTO TA

||||| | ||| | ||| | ||| | ||| |

Milano, 05/12/2013

Richiesta di segnalazione di incidente stradale

Numero di riferimento: 1-923315213 (da citare nella risposta)

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

■ SICUREZZA & AMBIENTE

relativa ad un incidente stradale avvenuto in data 27/09/2013 a TARANTO
in VIA _____ 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

Preghiamo 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 Irneri, 1 - 34123 Trieste
Telefono +39 040 7781.111
Fax +39 040 7781.311
www.allianz.it

Uffici:
Milano 20122 - Corso Italia, 23
Torino 10121 - Via Vittorio Alfieri, 22
Trieste 34123 - Largo Ugo Inneri, 1
CF, P. IVA e Registro imprese
di Trieste n. 05032630963
Cap. sociale euro 403.000.000 i.v.

iscritta all'Albo imprese
di assicurazione n. 1.00152
Capogruppo del gruppo assicurativo
Allianz, iscritto all'Albo gruppi
assicurativi n. 018
Società controllata, tramite
A.C.I.F. S.p.A., da Allianz SE Monaco



46592



BOLLA DI SEGNALAZIONE AVARIA

Data 27/09/2013

Numero 9.484

Data registrazione: Autobus 0562

27/09/2013 14:16:45 Autista MARTURANO COSIMO TPT

Località avaria: DEP

Inserita da MARTELLOTTA -ORAZIO

AVARIA PERDITA TOTALE DI OLIO

228

Operatori:

Data e ora restituzione
esercizio:

Ditta - TOLL

Esaminate le documentazione relative all'avaria dei bus ritenuto applicabile l'art. 3
dell'Accordo Evitati sinistri del 12/03/2007 (avarie meccaniche) si esclude l'evento
del sinistro individuale dell'agente Marturano ed include nel computo generale
17/02/2014

Qu



BUONO APPROVVIGIONAMENTO DA MAGAZZINO N° 0008915
COMMESSA DI LAVORAZIONE N° 46592

Quantità		Descrizione	Cod. Art. / Barcode	Destinazione	Giacenza Residua
kg/Lt	N°				
	12	olio cambio 2F		562	
Capo Tecnico/Capo Operaio		Il Distributore di magazzino		DATA 30/09/2013	
ESTREMI DELLO SCARICO (RISERVATO ALL'UFFICIO)					
Data ____/____/____		N° REGISTRAZIONE _____		L'OPERATORE _____	



BUONO APPROVVIGIONAMENTO DA MAGAZZINO N° 0008914
COMMESSA DI LAVORAZIONE N° 46592

Quantità		Descrizione	Cod. Art. / Barcode	Destinazione	Giacenza Residua
kg/Lt	N°				
	1	terzo olio cambio		562	
	2	Quelli		5	
	1	Pierino		5	
	1	Minicotto acqua		-	
Capo Tecnico/Capo Operaio		Il Distributore di magazzino		DATA 30/09/2013	
ESTREMI DELLO SCARICO (RISERVATO ALL'UFFICIO)					
Data ____/____/____		N° REGISTRAZIONE _____		L'OPERATORE _____	

Taranto, li 04/06/2014

Prot. n.: _____ UAG

Egr. Sig.
Angiulli 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 Tiziana 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 | ☐ |
| UAT | Manutenzione / 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.

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

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

Milano , 01 aprile 2014



0025
MS1400DOC150010001 01 GE02
01317685 MXA37759008727
122 2 DC00S1352 A

Polizza n.: 059497074

Spettabile
AMAT
VIA CESARE BATTISTI 657
74121 TARANTO TA



Oggetto: riepilogo periodico di recupero franchigie.

Spettabile AMAT

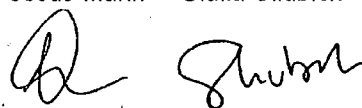
Vi inviamo sul retro e nelle eventuali pagine successive, il riepilogo periodico num. 010594970741403 degli importi di **franchigia da rimborsare**, in seguito alla liquidazione dei sinistri in elenco avvenuta in base alle condizioni generali di assicurazione.

L'importo totale da rimborsare è di 2.000,00 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




Azienda per la mobilità nell'area di Taranto

Prot. n. **8285**

del **08 APR. 2014**

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



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
Codice 01

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

Riepilogo delle Franchigie da recuperare

N. Sinistro	Data Sinistro	Località del Sinistro	Nominativo del danneggiato	Importo liquidato	Data liquidazione	Targa	Veicolo	Importo franchigia
01.923241632	17/06/2013	VIA BERARDI VIA MAZZINI 74100	VIS	750,00	05/08/2013	DP907GP	AUTOBUS 110/AR113	750,00
01.923315213	27/09/2013	VIA 74100 TARANTO TA	SICUREZZA& AMBIENTE	650,00	11/02/2014	DG440BF	AUTOBUS 228/AR113	650,00
01.923337625	17/07/2013	VIA CESARE BATTISTI 74100 TARA	COLUCCI ANGELO	600,00	05/02/2014	DW516TR	AUTOBUS 150/AR113	600,00