



AZIENDA PER LA MOBILITÀ NELL'AREA DI TARANTO S.p.A.

7363115

ESERCIZIO 20 15

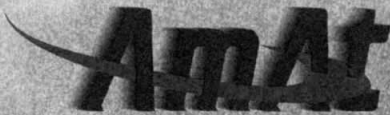
## ORDINATIVO DI PAGAMENTO

N. 828

ALLIANZ SPA

FRANCHIGIA

\_\_\_\_\_



**AZIENDA PER LA MOBILITA' NELL'AREA DI TARANTO S.p.A.**

Sede legale ed amministrativa: 74100 TARANTO - Via C. Battisti, 657  
Telefono 09973561 (5 linee urbane) - Fax 0997794247  
Codice fiscale: Partita IVA e n° di iscrizione al Registro delle Imprese di Taranto 00146330733  
Capita Sociale sottoscritto: € 5.497.272,00 - Capitale Sociale versato: € 8.381.881,75

**ORDINATIVO DI PAGAMENTO**

GESTIONE	ESERCIZIO	N. ORDINATIVO	DATA	COD.CASSA	COD.CASSA	IMPORTO ORDINATIVO
	0	828	26/06/2015			€ 6.928,00

**IL CASSIERE  
PAGHERA'  
LA SOMMA DEL PRESENTE ORDINATIVO DI PAGAMENTO  
A FAVORE DI:**

ALLIANZ S.p. A.  
Largo Ugo Inneri, 3  
34123 TRIESTE (TS)  
Partita IVA: 05032630963  
CC 03.18;246.786

DICONSI EURO: seimilanovecentoventotto,00

PAGAMENTO: RIMESSA DIRETTA  
RASBANK - MILANOXXXXXXXXXX

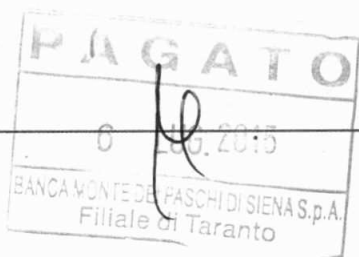
IBAN: IT83B0358901600010570004543

**CAUSALE DEL PAGAMENTO**

FRANCHIGIE SU N.8 SINISTRI *AG. 543409550D*

PAGAMENTO FATTURE N.

IMPORTO LORDO	€	6.928,00
TOTALE RITENUTE	€	0,00
IMPORTO	€	6.928,00



		CASSA	CASSA
<b>RISULTANZE DELLA GESTIONE DI CASSA</b>	IMPORTO LORDO	€ 6.928,00	
	PREVISIONE	€ 0,00	
	PROG. ORDINATIVI EMESSI	€ 0,00	
	DISPONIBILITA'	€ 0,00	
ESTREMI DELIBERA			

VISTO CONTABILITA'  
*[Signature]*

IL DIRIGENTE AMM.VO  
*[Signature]*

IL DIRETTORE  
*[Signature]*

IL PRESIDENTE  
*[Signature]*

BANCA MONTE DEI PASCHI DI SIENA SPA

FILIALE 9601 TARANTO

IBAN BENEFICIARIO: IT9303088901600010570004543

NR. COT. 95690770 CRO. 06395040404

DATA ORDINE: 06.07.2015

TRANSACTION ID: 303950404040103048158011530011

ORDINANTE: AZIENDA PER LA MOBILITA' NELL'AREA DI TA

VIA CESARE BATTI3111657

TARANTO

BANCA DEST: ALLIANZ BANK FINANCIAL ADVISORS S.P.A

MILANO

FILIALE DI MILANO

BENEFICIARIO: ALLIANZ SPA

MI

DT REG : 08.07.2015

IMPORTO:

6.928,00

NOTE: FRANCHIGIE SU 8 SINISTRI CIG 543409

MANDATO NUM.

828

GRUPPO BANCARIO MONTE PASCHI SIENA - BANCA 1030.6 - GRUPPO 1050

1020

1030

ВНИМАНИЕ! ПОСЛЕ ПРОВЕРКИ

ВНИМАНИЕ!

ВНИМАНИЕ!

ВНИМАНИЕ!

ВНИМАНИЕ!

ВНИМАНИЕ!

ВНИМАНИЕ!

**AZIENDA PER LA MOBILITA' NELL'AREA DI TARANTO S.p.A.**

Sede legale ed amministrativa: 74100 TARANTO - Via C. Battisti, 657  
 Telefono 099733561 (5 linee urbane) - Fax 0997794247  
 Codice fiscale, Partita IVA e n° di iscrizione al Registro delle Imprese di Taranto 00146330733  
 Capitale Sociale sottoscritto: € 5.497.272,00 - Capitale Sociale versato: € 8.381.881,75

**ORDINATIVO DI PAGAMENTO**

GESTIONE	ESERCIZIO	N. ORDINATIVO	DATA	COD.CASSA	COD.CASSA	IMPORTO ORDINATIVO
	0	828	26/06/2015			€ 6.928,00

IL CASSIERE  
 PAGHERA'  
 LA SOMMA DEL PRESENTE ORDINATIVO DI PAGAMENTO  
 A FAVORE DI:

ALLIANZ S.p. A.  
 Largo Ugo Imeri, 3  
 34123 TRIESTE (TS)  
 Partita IVA: 05032630963  
 CC 03.18;246.786

DICONSI EURO: seimilanovecentoventotto,00

PAGAMENTO: RIMESSA DIRETTA  
 RASBANK - MILANOXXXXXXXXX

IBAN: IT83B0358901600010570004543

**CAUSALE DEL PAGAMENTO**

FRANCHIGIE SU N.8 SINISTRI *AG. 543409550D*

PAGAMENTO FATTURE N.

IMPORTO LORDO	€	6.928,00
TOTALE RITENUTE	€	0,00
IMPORTO	€	6.928,00

		CASSA	CASSA
RISULTANZE DELLA GESTIONE DI CASSA	IMPORTO LORDO	€ 6.928,00	
	PREVISIONE	€ 0,00	
	PROG. ORDINATIVI EMESSI	€ 0,00	
	DISPONIBILITA'	€ 0,00	
ESTREMI DELIBERA			

VISTO CONTABILITA'  


IL DIRIGENTE AMM.VO  


IL DIRETTORE  


IL PRESIDENTE  


Taranto, li 19/06/2015

Prot. n.: \_\_\_\_\_ UAG

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

**OGGETTO/ RECUPERO FRANCHIGIE SINISTRI:**

- |    |   |          |   |
|----|---|----------|---|
| 1) | N. SIN. 923489710 DEL 21/11/2014 (NS. RIF. 235/AR/14) Importo € | 350,00   | ✓ |
| 2) | N. SIN. 923497389 DEL 03/12/2014 (NS. RIF. 240/AR/14) Importo € | 1.000,00 | ✓ |
| 3) | N. SIN. 923541070 DEL 01/03/2015 (NS. RIF. 040/AL/15) Importo € | 1.000,00 | ✓ |
| 4) | N. SIN. 923485670 DEL 18/11/2014 (NS. RIF. 233/AR/14) Importo € | 1.000,00 | ✓ |
| 5) | N. SIN. 923498610 DEL 20/11/2014 (NS. RIF. 243/AR/14) Importo € | 1.000,00 | ✓ |
| 6) | N. SIN. 923534413 DEL 04/02/2015 (NS. RIF. 032/AL/15) Importo € | 1.000,00 | ✓ |
| 7) | N. SIN. 923540566 DEL 13/02/2015 (NS. RIF. 056/AL/15) Importo € | 1.000,00 | ✓ |
| 8) | N. SIN. 923507819 DEL 04/09/2014 (NS. RIF. 264/AR/14) Importo € | 578,00   | ✓ |

Totale € 6.928,00 563409550 D

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 € 6.928,00 (euroseimilanovecentoventotto/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. 15603  
22 GIU. 2015

AD	Amm.re Delegato	<input type="checkbox"/>
DG	Direttore Generale	<input type="checkbox"/>
DA	Direttore Amministrativo	<input type="checkbox"/>
DT	Direttore Tecnico	<input type="checkbox"/>
UAP	Apeali / Contratti	<input type="checkbox"/>
UCM	Commerciale / Marketing	<input type="checkbox"/>
ICB	Contabilità Bilancio	<input type="checkbox"/>
IES	Esercizio / Soste	<input type="checkbox"/>
IS	Informatica / Statistica	<input type="checkbox"/>
INT	Manutenzione / Tecnica	<input type="checkbox"/>
JRU	Risorse Umane	<input type="checkbox"/>
JG	Amministr. P.P.R.R. SINISTRI	<input type="checkbox"/>
RAG	Ufficio Ragioneria	<input checked="" type="checkbox"/>
STO	Staff Cavalità	<input type="checkbox"/>

*J.N. 1876*  
*26/6/15*

Allegati: n.4 note Allianz del 03/06/2015 prot. 10315, 10316, 10317 e 10318.



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

Milano , 04 maggio 2015



0025  
 MSI501115500010001 01 MI02  
 22353338 MDA16669000322  
 18 2 DC00S1352 A

Polizza n.: 059497101

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. **010594971011504** 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 578,00 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.

Qualora aveste nel frattempo già provveduto, vi preghiamo di considerare nullo questo avviso e ci scusiamo del disturbo arrecato.

Per ogni chiarimento potrete rivolgervi alla vostra agenzia.

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

Allianz S.p.A.  
 Jesus Marin Giulia Gliubich

**AmAt**  
 Azienda per la mobilità nell'area di Taranto

Prot. n. 10315  
 03 GIU. 2015

- AD Amministratore Delegato
- DG Direttore Generale
- DA Direttore Amministrativo
- DT Direttore Tecnico
- UAP Appalti / Contratti
- MSM Commerciale / Marketing
- CS Contabilità Esterno
- UES Esercizio / Sosta
- ISF Informatica / Statistica
- UCPT Manutenzione / Tecnica
- HRU Risorse Umane
- UAP Area San. PDRR, SMCSTR
- UR Ufficio Ragioneria
- SA Staff - Quality

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  
 Codice 01

Uffici:  
 Milano 20122 - Corso Italia, 23  
 Torino 10121 - Via Vittorio Alfieri, 22  
 Trieste 34123 - Largo Ugo Irneri, 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

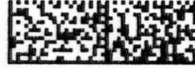
## Riepilogo delle Franchigie da recuperare

N. Sinistro	Data Sinistro	Località del Sinistro	Nominativo del danneggiato	Importo liquidato	Data liquidazione	Targa	Veicolo	Importo franchigia
01.923507819	04/09/2014	VIA MAGNA GRECIA 74100 TARANTO	SICUREZZA E AMBIENTE	578,00	16/02/2015	CA384RJ	AUTOBUS	578,00
								266/Ar/114



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

Milano , 04 maggio 2015



0012  
MSI5011155E0010001 01 MI02  
22353338 MDA16669005623  
158 2 DC00S1352 A

Polizza n.: 059497101

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. **010594971011504** 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 4.000,00 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.

Qualora aveste nel frattempo già provveduto, vi preghiamo di considerare nullo questo avviso e ci scusiamo del disturbo arrecato.

Per ogni chiarimento potrete rivolgervi alla vostra agenzia.

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

Allianz S.p.A.  
Jesus Marin Giulia Gliubich

  
Agenzia per la mobilità nell'area di Taranto

10316  
03 GIU. 2015

AD	Amministratore Delegato	<input type="checkbox"/>
DG	Direttore Generale	<input type="checkbox"/>
DA	Direttore Amministrativo	<input type="checkbox"/>
DT	Direttore Tecnico	<input type="checkbox"/>
CA	Agente / Contratti	<input type="checkbox"/>
CM	Commerciale / Marketing	<input type="checkbox"/>
CS	Contabile / Bilancio	<input type="checkbox"/>
ES	Esercizio / Sosta	<input type="checkbox"/>
IS	Informatica / Statistica	<input type="checkbox"/>
MT	Manutenzione / Tecnica	<input type="checkbox"/>
RU	Risorse Umane	<input type="checkbox"/>
SA	Ass. Sin. FR. RD. SINISTRI	<input checked="" type="checkbox"/>
RA	Ufficio Ragionieri	<input type="checkbox"/>
ST	Staff Quality	<input type="checkbox"/>

## Riepilogo delle Franchigie da recuperare

N. Sinistro	Data Sinistro	Località del Sinistro	Nominativo del danneggiato	Importo liquidato	Data liquidazione	Targa	Veicolo	Importo franchigia
01.923485670	18/11/2014	ITALIA 74100 TARANTO TA	NITTOSE VALERIA	1.200,00	03/03/2015	EHI41FT	AUTOBUS	1.000,0
01.923498610	20/11/2014	VIA PRINCIPE AMEDEO VIA GIOVINA CALDERONE MARIA		2.000,00	19/03/2015	DW983TR	AUTOBUS	1.000,0
01.923534413	04/02/2015	VIA OBERDAN 74100 TARANTO TA	PAVONE ADDOLORATA	1.300,00	10/03/2015	DW785TP	AUTOBUS	1.000,0
01.923540566	13/02/2015	VIA 00000 SAN GIORGIO IONICO	SICUREZZA E AMBIENTE	2.198,00	19/03/2015	CX240XG	AUTOBUS	1.000,0

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

Milano , 04 maggio 2015



0012  
 MS15011155E0010001 01 M102  
 22353338 MDA16669005624  
 157 2 DC00S1352 A

Polizza n.: 059497101

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. **010594971011504** 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.

Qualora aveste nel frattempo già provveduto, vi preghiamo di considerare nullo questo avviso e ci scusiamo del disturbo arrecato.

Per ogni chiarimento potrete rivolgervi alla vostra agenzia.

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

Allianz S.p.A.  
 Jesus Marin Giulia Gliubich

*AmAt*  
 Azienda per la mobilità nell'area di Torino

10317  
 03 GIU. 2015

- AD Amministratore Delegato
- DG Direttore Generale
- DA Direttore Amministrativo
- DT Direttore Tecnico
- UAC Appalti / Contratti
- UCC Commerciale / Marketing
- UCB Contabilità Bilancio
- UES Esercizio / Sosta
- UIS Informatica / Statistica
- UMT Manutenzione / Tecnica
- URU Risorse Umane
- URS Altri Servizi
- RAG Ufficio Regionale
- STO Staff Qualità

## Riepilogo delle Franchigie da recuperare

N. Sinistro	Data Sinistro	Località del Sinistro	Nominativo del danneggiato	Importo liquidato	Data liquidazione	Targa	Veicolo	Importo franchigia
01.923497389	03/12/2014	VIA MONTE DORO 74100 TARANTO TA * CIDD * MALDARIZZI GIOVANN				EH025FT	AUTOBUS	1.000,00
01.923541070	01/03/2015	VIA MATTEOTTI 74100 TARANTO TA MERCURI RINALDO				ES002YK	AUTOBUS	1.000,00

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

Milano , 04 maggio 2015



0012  
 MSI5011155E0010001 01 M102  
 22353338 MDA16669005622  
 159 2 DC00S1352 A

Polizza n.: 059497101

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. **010594971011504** 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 350,00 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.

Qualora aveste nel frattempo già provveduto, vi preghiamo di considerare nullo questo avviso e ci scusiamo del disturbo arrecato.

Per ogni chiarimento potrete rivolgervi alla vostra agenzia.

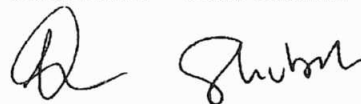
Vi ringraziamo per l'attenzione e con l'occasione porgiamo cordiali saluti.

  
 Azienda per la mobilità nell'area di Taranto

10318  
 03 GIU. 2015

- Per:
- ED Amministratore Delegato
  - AG Direttore Generale
  - DA Direttore Amministrativo
  - DT Direttore Tecnico
  - CA Appalti / Contratti
  - CM Commerciale / Marketing
  - CB Contabilità Bilancio
  - ES Esercizio / Sosta
  - IS Informatica / Statistica
  - MT Manutenzione / Tecnica
  - RI Risorse Umane
  - AGI Agenzia di Assicurazione
  - RA Ufficio Ragioneria
  - ST Staff Qualità

Allianz S.p.A.  
 Jesus Marin Giulia Gliubich



### Riepilogo delle Franchigie da recuperare

N. Sinistro	Data Sinistro	Località del Sinistro	Nominativo del danneggiato	Importo liquidato	Data liquidazione	Targa	Veicolo	Importo franchigia
01.923489710	21/11/2014	VIA DANTE ALIGHIERI 74100 TARA * CIDD * GIOVANNA NARDO				DW790TR	AUTOBUS <i>235 AR 114</i>	350,1