



T 508/45

ESERCIZIO 20 15

ORDINATIVO DI PAGAMENTO

N. 1155

ALLIANZ S.P.A

FRANCHIGIE SINISIRI

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
 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	1.155	10/09/2015			€ 3.750,00

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: tremilasettecentocinquanta,00

PAGAMENTO: RIMESSA DIRETTA

RASBANK - MILANOXXXXXXXXXX

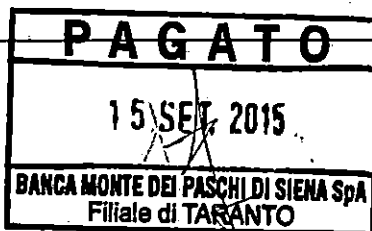
IBAN: IT83B0358901600010570004543

CAUSALE DEL PAGAMENTO

FRANCHIGIE N.5 SINISTRI *ci 6 543409550D*

PAGAMENTO FATTURE N.

IMPORTO LORDO	€	3.750,00
TOTALE RITENUTE	€	0,00
IMPORTO	€	3.750,00



RISULTANZE DELLA GESTIONE DI CASSA	IMPORTO LORDO	€	3.750,00	CASSA
	PREVISIONE	€	0,00	CASSA
	PROG. ORDINATIVI EMESSI	€	0,00	CASSA
	DISPONIBILITA'	€	0,00	CASSA
ESTREMI DELIBERA				

VISTO CONTABILITA'

IL DIRIGENTE AMM.VO

IL DIRETTORE

IL PRESIDENTE

MONTI MONTE DEI PASCHI DI SIENA SPA

IALE 9601 TARANTO

RENEFICIARIO: IT8380358901600010570004543

ECT: 108466841 CRO: 30183904602

ORDINE: 15.09.2015

NSACTION ID: 3018390460201030481580115800IT

LIANTE: AZIENDA PER LA MOBILITA' NELL'AREA DI TA
VIA CESARE BATTISTI 657
TARANTO

IA DEST: ALLIANZ BANK FINANCIAL ADVISORS S.P.A
MILANO

FILIALE DI MILANO

ICIARIO: ALLIANZ SPA

NG : 17.09.2015

TO: 3.750,00

NOTE: CIG 543409550D FRANCHIGIE 5 SIN

ATO NUM. 1155

PRO BANCARIO MONTE PASCHI SIENA - BANCA 1030.6 - GRUPPO 1030 6

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
 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	1.155	10/09/2015			€ 3.750,00

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: tremilasettecentocinquanta,00

PAGAMENTO: RIMESSA DIRETTA

RASBANK - MILANOXXXXXXXXXX

IBAN: IT83B0358901600010570004543

CAUSALE DEL PAGAMENTO

FRANCHIGIE N.5 SINISTRI

ci 6.543409550D

PAGAMENTO FATTURE N.

IMPORTO LORDO	€	3.750,00
TOTALE RITENUTE	€	0,00
IMPORTO	€	3.750,00

		CASSA	CASSA
RISULTANZE DELLA GESTIONE DI CASSA	IMPORTO LORDO	€ 3.750,00	
	PREVISIONE	€ 0,00	
	PROG. ORDINATIVI EMESSI	€ 0,00	
ESTREMI DELIBERA	DISPONIBILITA'	€ 0,00	

VISTO CONTABILITA'

IL DIRIGENTE AMM.VO

IL DIRETTORE

IL PRESIDENTE

Taranto, li 28/08/2015

Prot. n.: _____ UAG

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

OGGETTO/ RECUPERO FRANCHIGIE SINISTRI:

1) N. SIN. 923510811 DEL 06/01/2015 (NS. RIF. 003/AL/15) Importo €	250,00	} c/c. 5434095500
2) N. SIN. 923562325 DEL 24/03/2015 (NS. RIF. 062/AL/15) Importo €	500,00	
3) N. SIN. 923530340 DEL 02/12/2014 (NS. RIF. 260/AR/14) Importo €	1.000,00	
4) N. SIN. 923511846 DEL 19/12/2014 (NS. RIF. 249/AR/14) Importo €	1.000,00	
5) N. SIN. 923561443 DEL 30/12/2014 (NS. RIF. 270/AR/14) Importo €	1.000,00	
6) N. SIN. 923593939 DEL 02/06/2015 (NS. RIF. 112/AL/15) Importo €	990,00	c/c.
Totale € 4.740,00		601570772

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 € 4.740,00 (euroquattromilasettecentoquaranta/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.

N. RIC. 26341 N. IVA
DATA DI REGISTR. 10/08/15

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

Amat
Azienda per la Mobilità nell'Area di Taranto
Prot. n. 1630h
28 AGO. 2015
AG Amm.re Delegato ☐
DG Direttore Generale ☐
LA Direttore Amministrativo ☐
DT Direttore Tecnico ☐
RAP Appalti / Contratti ☐
UCM Commerciale / Marketing ☐
UCA Contabilità Bilancio ☐
UES Esercizio / Sosta ☐
UIS Informatica / Statistica ☐
UIM Manutenzione / Tecnica ☐
URR Risorse Umane ☐
UAG Amm. Gen. P.P.R.R. SINISTRI ☒
RAG Ufficio Ragioneria ☐
SSG Staff Qualità ☐

Allegati: n.4 note Allianz del 11/08/2015 prot. 15418, 15419 e 15428 e del 12/08/2015 prot. 15478.

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

Milano , 03 agosto 2015



0005
MSI5011F0690010001 01 GE02
12362876 HXA66364003755
154 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. **010594971011507** degli importi di **franchigia da rimborsare**, in seguito alla liquidazione dei sinistri in elenco avvenuta in base alle condizioni generali di assicurazione.

L'importo totale da rimborsare è di 3.000,00 euro e corrisponde alla somma delle franchigie di ogni singolo sinistro.

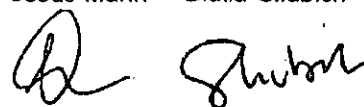
Vi preghiamo di effettuare il pagamento del relativo importo al più presto tramite la vostra agenzia.

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




Azienda per la mobilità nell'area di Taranto

Prot. n. **15418**

del **11 AGO. 2015**

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. PP.RR. SINISTRI	☒
RAG	Ufficio Ragioneria	☐
STQ	Staff Qualità	☐

Riepilogo delle Franchigie da recuperare

N. Sinistro	Data Sinistro	Località del Sinistro	Nominativo del danneggiato	Importo liquidato	Data liquidazione	Targa	Veicolo	Importo franchigia
01.923511845	04/01/2015	VIA ANCONA 74100 TARANTO TA	CARRIERI CHIARA	16.800,00	04/06/2015	CX218XG	AUTOBUS 002/AL15 (*)	1.000,00
01.923511846	19/12/2014	UMBERTO I. 74100 TARANTO TA	BAIANO FABIANO ALBINA	3.800,00	18/06/2015	CA352RJ	AUTOBUS 269/AR14	1.000,00
01.923561443	30/12/2014	LARGO FALANTO 74100 TARANTO TA	SICUREZZA E AMBIENTE	1.838,00	26/05/2015	CA355RJ	AUTOBUS 270/AR14	1.000,00

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

Milano , 03 agosto 2015



0005
MSI5011F0690010001 01 GE02
12362876 HXA66364003756
153 2 DC00S1352 A

Polizza n.: 059497074

Spettabile
AMAT
VIA CESARE BATTISTI 657
74121 TARANTO TA

Oggetto: Riepilogo periodico num. 010594970741507

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.

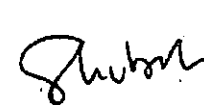

Azienda per la mobilità nell'area di Taranto

Prot. n. 15419

del 11 AGO. 2015

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	☐
UMT	Manutenzione / Tecnica	☐
URU	Risorse Umane	☐
UAG	Affari Gen. P.P.R.R. SINISTRI	☒
RAG	Ufficio Ragioneria	☐
STQ	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
01.923530340	02/12/2014	VIA GALESO 74100 TARANTO TA	ZICARI GIUSEPPE	5.200,26	18/06/2015	DW518TR	AUTOBUS	1.000,00

260/AR114

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

Milano, 03 agosto 2015



0008
MSI5011F06C0010001 01 GED2
12362876 MXA66364001947
58 2 DC0051352 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. **010594971011507** 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 **750,00 euro** e corrisponde alla somma delle franchigie di ogni singolo sinistro.

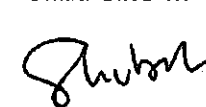
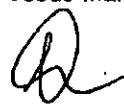
Vi preghiamo di effettuare il pagamento del relativo importo al più presto tramite la vostra agenzia.

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




Azienda per la mobilità nell'area di Taranto

Prot. n.

15428

del

11 AGO. 2015

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

Riepilogo delle Franchigie da recuperare

N. Sinistro	Data Sinistro	Località del Sinistro	Nominativo del danneggiato	Importo liquidato	Data liquidazione	Targa	Veicolo	Importo franchigia
01.923510811	06/01/2015	VIA PALANTO 74100 TARANTO TA	* CIDD * SERV.FUN.P. PIO DEI			CA352RJ	AUTOBUS	250,00
01.923567325	24/03/2015	VIA C. BATTISTI 74100 TARANTO	* CIDD * TRAPPOLINO LUCIANA			CA357RJ	AUTOBUS	500,00

003/AL115
002/AL115

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

Milano , 03 agosto 2015



0002
MSI5011F06C0010001 02 GE02
12363035 HXR47187000046
59 2 DC00S1352 A

Polizza n.: 059497128

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. **010594971281507** 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 990,00 euro e corrisponde alla somma delle franchigie di ogni singolo sinistro.

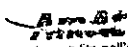
Vi preghiamo di effettuare il pagamento del relativo importo al più presto tramite la vostra agenzia.

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


Azienda per la mobilità nell'area di Taranto

Prot. n. 15478
del 12 AGO. 2015

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

Allianz S.p.A.
Sede legale
Largo Ugo Inneri, 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 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 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
01.923593939	02/06/2015	MAGNA GRECIA 74100	TARANTO TA PULSONI AURELIO	990,00	17/06/2015	CX010XG	AUTOBUS 142/AL/15	990,00