



T086

ESERCIZIO 20 16

## ORDINATIVO DI PAGAMENTO

N. 39

ALLIANZ S.P.A

FRANCHIGIA 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

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         | 39            | 12/01/2016 |           |           | € 1.100,00         |

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: millecenno,00

PAGAMENTO: RIMESSA DIRETTA

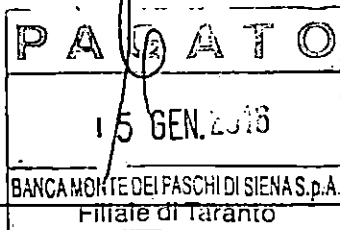
RASBANK - MILANOXXXXXXXXXX

IBAN: IT83B0358901600010570004543

## CAUSALE DEL PAGAMENTO

FRANCHIGIA SU SIN.923191684/13 CIG.3391030E77

PAGAMENTO FATTURE N.



|                 |   |          |
|-----------------|---|----------|
| IMPORTO LORDO   | € | 1.100,00 |
| TOTALE RITENUTE | € | 0,00     |
| IMPORTO         | € | 1.100,00 |

| RISULTANZE<br>DELLA GESTIONE DI CASSA | IMPORTO LORDO           | € | 1.100,00 | CASSA |
|---------------------------------------|-------------------------|---|----------|-------|
|                                       | PREVISIONE              | € | 0,00     | CASSA |
|                                       | PROG. ORDINATIVI EMESSI | € | 0,00     |       |
|                                       | DISPONIBILITA'          | € | 0,00     |       |
| ESTREMI DELIBERA                      |                         |   |          |       |

VISTO CONTABILITA'

IL DIRIGENTE AMM.VO

IL DIRETTORE

IL PRESIDENTE

BANCA MONTE DEI PASCHI DI SIENA SPA

FILIALE 9601 TARANTO

IBAN BENEFICIARIO: IT8380358901600010570004543

NR.SCT: 132630932 CRO: A1001218784

DATA ORDINE: 15.01.2016

TRANSACTION ID: A100121878401030481580115800IT

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

VIA CESARE BATTISTI 657

TARANTO

BANCA DEST: ALLIANZ BANK FINANCIAL ADVISORS

S.P.A

MILANO

MI

FILIALE DI MILANO

BENEFICIARIO: ALLIANZ SPA

DT REG : 19.01.2016

IMPORTO: 1.100,00

NOTE: FRANCHIGIA SU SIN 923191684 13 CIG

MANDATO NUM. 39

GRUPPO BANCARIO MONTE PASCHI SIENA - BANCA 1030.6 -GRUPPO 1030



Equitalia Servizi SpA

**Equitalia**

Azienda SLA

**Dettagli richiesta effettuata ai sensi dell'art. 48-bis del D.P.R. 602/73**

**Identificativo Univoco Richiesta:** 201600000020907

**Codice Fiscale:** 05032630963

**Identificativo Pagamento:** DA 39 A 42

**Data Inserimento:** 12/01/2016 - 12:50

**Importo:** 10988,00 €

**Stato Richiesta:** Soggetto non inadempiente

**Codice Utente:** TAALT0072

**Denominazione ente**

**Pubblica Amministrazione:** AZIENDA PER LA MOBILITA' NELL'AREA DI TARANTO S.P.A.

Dir. 12/1/16

# 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         | 39            | 12/01/2016 |           |           | € 1.100,00         |

IL CASSIERE

PAGHERA

LA SOMMA DEL PRESENTE ORDINATIVO DI PAGAMENTO  
A FAVORE DI:

ALLIANZ S.p. A.

Largo Ugo Iméri, 3

34123 TRIESTE (TS)

Partita IVA: 05032630963

CC 03.18;246.786

DICONSI EURO: millecento,00

PAGAMENTO: RIMESSA DIRETTA

RASBANK - MILANOXXXXXXXXXX

IBAN: IT83B0358901600010570004543

## CAUSALE DEL PAGAMENTO

FRANCHIGIA SU SIN.923191684/13 CIG.3391030E77

PAGAMENTO FATTURE N.

|                 |   |          |
|-----------------|---|----------|
| IMPORTO LORDO   | € | 1.100,00 |
| TOTALE RITENUTE | € | 0,00     |
| IMPORTO         | € | 1.100,00 |

IDENTIFICATIVO  
RICHIESTA 2016/0904

|                                       |                         | CASSA      | CASSA |
|---------------------------------------|-------------------------|------------|-------|
| RISULTANZE<br>DELLA GESTIONE DI CASSA | IMPORTO LORDO           | € 1.100,00 |       |
|                                       | 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 24/12/2015

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

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

**OGGETTO/ RECUPERO FRANCHIGIE SINISTRI:**

|                 |     |                                                       |   |           |                  |            |
|-----------------|-----|-------------------------------------------------------|---|-----------|------------------|------------|
| P.N. 106        | 1)  | N. SIN. 923191684 DEL 06/03/2013 (NS. RIF. 038/AR/13) | ✓ | Importo € | 1.100,00         | 3391030277 |
| P.N. 107        | 2)  | N. SIN. 923356231 DEL 13/02/2014 (NS. RIF. 028/AR/14) |   | Importo € | 1.000,00         | 4673440480 |
|                 | 3)  | N. SIN. 923496544 DEL 26/11/2014 (NS. RIF. 238/AR/14) |   | Importo € | 1.000,00         |            |
| P.N. 108        | 4)  | N. SIN. 923552100 DEL 03/03/2015 (NS. RIF. 046/AL/15) |   | Importo € | 1.000,00         | 5434095501 |
|                 | 5)  | N. SIN. 923562346 DEL 28/03/2015 (NS. RIF. 065/AL/15) |   | Importo € | 310,00           |            |
|                 | 6)  | N. SIN. 923583578 DEL 14/04/2015 (NS. RIF. 074/AL/15) |   | Importo € | 1.000,00         |            |
|                 | 7)  | N. SIN. 923582783 DEL 20/04/2015 (NS. RIF. 077/AL/15) |   | Importo € | 1.000,00         |            |
|                 | 8)  | N. SIN. 923586036 DEL 22/04/2015 (NS. RIF. 079/AL/15) |   | Importo € | 1.000,00         |            |
| P.N. 109        | 9)  | N. SIN. 923585318 DEL 25/04/2015 (NS. RIF. 081/AL/15) |   | Importo € | 1.000,00         | 6015707572 |
|                 | 10) | N. SIN. 923628907 DEL 21/07/2015 (NS. RIF. 140/AL/15) |   | Importo € | 578,00           |            |
|                 | 11) | N. SIN. 923628089 DEL 23/07/2015 (NS. RIF. 135/AL/15) |   | Importo € | 1.000,00         |            |
|                 | 12) | N. SIN. 923628929 DEL 02/08/2015 (NS. RIF. 142/AL/15) |   | Importo € | 1.000,00         |            |
| <b>Totale €</b> |     |                                                       |   |           | <b>10.988,00</b> |            |

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 € 10.988,00 (euro diecimilanovecentottantotto/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. **23868**

**24 DIC. 2015**

|     |                                |                                     |
|-----|--------------------------------|-------------------------------------|
| AD  | Aziende Delegato               | <input type="checkbox"/>            |
| DS  | Direttore Generale             | <input type="checkbox"/>            |
| SA  | Direttore Amministrativo       | <input type="checkbox"/>            |
| DT  | Direttore Tecnico              | <input type="checkbox"/>            |
| APP | Appalti / Contratti            | <input type="checkbox"/>            |
| CM  | Commerciale / Marketing        | <input type="checkbox"/>            |
| CC  | Contabilità Bilancio           | <input type="checkbox"/>            |
| ES  | Escorte / Sosta                | <input checked="" type="checkbox"/> |
| IS  | Informatica / Statistica       | <input type="checkbox"/>            |
| MT  | Manutenzione / Tecnica         | <input type="checkbox"/>            |
| UR  | Risorse Umane                  | <input type="checkbox"/>            |
| AG  | Azienda Gen. P.P.R.R. SINISTRI | <input checked="" type="checkbox"/> |
| UAG | Ufficio Ragioneria             | <input checked="" type="checkbox"/> |
| SPQ | Staff Qualità                  | <input type="checkbox"/>            |

Allegati: n.8 note Allianz del 18/12/2015 prot. 23579, 23580, 23581, 23582, 23584, 23585, 23586 e 23587.



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 dicembre 2015



0005  
HSI501357060010001 01 GE02  
12372646 HXA72199001446  
172 2 DC00S1352 A

Polizza n.: 059497052

Spettabile  
AMAT  
VIA CESARE BATTISTI 657  
74121 TARANTO TA

**Oggetto: Riepilogo periodico num. 010594970521511**

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 1.100,00 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.

*Amat*  
Agenda per la mobilità nell'area di Taranto

Prot. n. 23585  
18 DIC. 2015

|     |                             |                                     |
|-----|-----------------------------|-------------------------------------|
| AD  | Amministratore Delegato     | <input type="checkbox"/>            |
| OG  | Direzione Generale          | <input type="checkbox"/>            |
| DA  | Direttore Amministrativo    | <input type="checkbox"/>            |
| DT  | Direttore Tecnico           | <input type="checkbox"/>            |
| UAF | Appalti / Contratti         | <input type="checkbox"/>            |
| UCM | Commerciale / Marketing     | <input type="checkbox"/>            |
| UCB | Contabilità Bilancio        | <input type="checkbox"/>            |
| UES | Esercizio / Sosta           | <input type="checkbox"/>            |
| UIS | Informatica / Statistica    | <input type="checkbox"/>            |
| IMT | Manutenzione / Tecnica      | <input type="checkbox"/>            |
| URU | Risorse Umane               | <input type="checkbox"/>            |
| UAG | Affari Gen. PP.RR. SINISTRI | <input checked="" type="checkbox"/> |
| RAG | Ufficio Ragioneria          | <input type="checkbox"/>            |
| STQ | Staff Qualità               | <input type="checkbox"/>            |

Allianz S.p.A.  
Jesus Marin Giulia Gliubich

*[Signature]* *[Signature]*

## Riepilogo delle Franchigie da recuperare

| N. Sinistro  | Data Sinistro | Località del Sinistro       | Nominativo del danneggiato | Importo liquidato | Data liquidazione | Farga   | Veicolo              | Importo franchigia |
|--------------|---------------|-----------------------------|----------------------------|-------------------|-------------------|---------|----------------------|--------------------|
| 01.923191684 | 06/03/2013    | VIA GALESO 74100 TARANTO TA | VELTRI SABRINA             | 1.100,00          | 21/05/2014        | CX219XG | AUTOBUS 038/12.113 ✓ | 1.100,00           |

[illegible]