

158/09

Prot. n°:/.....

9165
Prot. N° 14 MAG. 2009
Del
P PRESIDENTE ☐
DG DIRETTORE GENERALE ☐
DA DIRETTORE AMMINISTRATIVO ☐
DT DIRETTORE TECNICO ☐
UE ESERCIZIO MOVIMENTO ☒
UAG AFFARI GEN./P.R./SINISTRI ☒
UA ACQUISTI / CONTRATTI ☐
UC CONTABILITÀ / BILANCIO ☐
UI INFORMATICA ☐
UP PERSONALE / RETRIBUZIONI ☐
UT TECNICO ☐
ULPT PRODOTTI TRAFFICO ☐
ULRG RAGIONERIA / ECONOMATO ☐
STQ STAFF QUALITÀ ☐
_____ ☐

Taranto, lì 14 /05 /2009

**AL RESPONSABILE AREA
ESERCIZIO/SOSTA
p.i. Cosimo RUSSO**

**Al Capo Unità AA.GG.
D.ssa Tiziana TURSI**

S E D E

**Oggetto: Rapporto di servizio per abbattimento palina di
fermata.**

In data 2 maggio u.s. verso le ore 23.30, a seguito di un incidente stradale veniva letteralmente abbattuta la palina di fermata ubicata lungo la litoranea c/o il ristorante "LA MANDRAGORA".

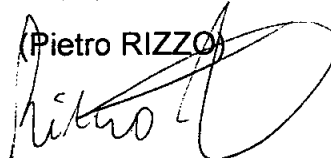
Per quanto sopra, il Comando Carabinieri di Talsano ha rilasciato i seguenti dati relativi all'autore dell'incidente:

- GEBHARDT ANETTE nata il 23/01/1953 (proprietaria)
- Residenza , TARANTO via Puglia 49
- Telefono 099/7369464
- FIAT UNO targata BO D 21678
- Assicurazione "FATA" (viale Magna Grecia)
- Polizza n. 8665621

Tanto per l'attivazione delle procedure relative al risarcimento danni.

IL COORDINATORE DI ESERCIZIO

(Pietro RIZZO)



Taranto, lì 25/05/2009

Al Responsabile Area Tecnica
Ing. Gabriele Passeretti
SEDE

Al Capo Operatori
Sig. Vincenzo Rochira
SEDE

E p.c. Al Responsabile
Unità Contratti ed Acquisti
Dott. Bruno Ancarola
SEDE

OGGETTO: SINISTRO N.158 / 09 DEL 02/05/2009

Danneggiamento palina di fermata a seguito di incidente stradale occorso
in Taranto in Via Mediterraneo.

Con riferimento al sinistro indicato in oggetto in allegato alla presente Vi trasmettiamo la
nota del 14/05/2009 prot.9165 del Coordinatore di esercizio Sig. Pietro Rizzo (**Allegato
n.1**).

Poiché lo scrivente Ufficio sinistri sta attivando le procedure per ottenere il risarcimento dei
danni subiti dalla palina di fermata, Vogliate comunicarci, con la massima cortese urgenza,
l'ammontare dei danni subiti.

In attesa di leggerVi, porgiamo cordiali saluti.

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



Prot. N° **9951**
Del **26 MAG. 2009**

P	PRESIDENTE	☐
DG	DIRETTORE GENERALE	☐
DA	DIRETTORE AMMINISTRATIVO	☐
DT	DIRETTORE TECNICO	☐
UE	ESERCIZIO MOVIMENTO	☐
UAG	AFFARI GEN./P.R./SINISTRI	☐
UA	ACQUISTI / CONTRATTI	☐
UC	CONTABILITÀ / BILANCIO	☐
UI	INFORMATICA	☐
UP	PERSONALE / RETRIBUZIONI	☐
UT	TECNICO	☐
ut.PT	PRODOTTI TRAFFICO	☐
ut.RG	RAGIONERIA / ECONOMATO	☐
STQ	STAFF QUALITÀ	☐
		☐

Taranto, lì

Prot. n°: UA/_____

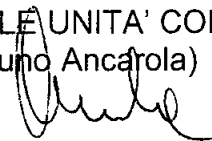
Al Capo Unità AA.GG. – PR – Sinistri

SEDE

Oggetto: **Sinistro n. 158/09 del 02/05/09.**

Si riscontra la nota prot. 9951 del 26/05/09, di pari oggetto, per comunicare che i costi per la fornitura ed installazione di nuova palina di fermata delle dimensioni di 50x75 cm ammontano complessivamente ad € 81,00 oltre IVA come da prezziario riveniente dalla gara n. AC/2009 – 034 ancora in vigore.

IL RESPONSABILE UNITA' CONTRATTI
(Dott. Bruno Ancarola)



Prot. N. 10956
09 GIU. 2009

Del		
P	PRESIDENTE	☐
DG	DIRETTORE GENERALE	☐
DA	DIRETTORE AMMINISTRATIVO	☐
DT	DIRETTORE TECNICO	☐
UE	ESERCIZIO MOVIMENTO	☐
UAG	AFFARI GEN./PR./SINISTRI	☒
UA	ACQUISTI/CONTRATTI	☐
UC	CONTABILITA'/BILANCIO	☐
UI	INFORMATICA	☐
UP	PERSONALE/RETRIBUZIONI	☐
UT	TECNICO	☐
UPT	PRODOTTI/TRAFFICO	☐
URG	RAGIONERIA/ECONOMATO	☐
STQ	STAFF QUALITÀ	☐
		☐

Handwritten note: 10/6

158/09

CORRESPONSIONE DI SOMMA OFFERTA

Art. 148 del Codice delle Assicurazioni

BARI, 01/09/2009

AMAT

VIA C. BATTISTI, 657

74100 TARANTO TA

Preso atto che ella

☐ 1 ha accettato
 ☐ 2 non ha accettato
 ☒ 3 non ha riscontrato

la nostra offerta di EURO 500,00 (CINQUECENTO/00) pari ad un importo di LIRE 968135 per la definizione transattiva del sinistro in oggetto, Le inviamo in allegato assegno non trasferibile N° 8916058182/05 sulla ,a
 Lei intestato, per l'importo suindicato restando inteso che nei casi 2 o 3 detto importo sarà comunque imputato nella liquidazione definitiva del danno.

CLAUSOLE AGGIUNTIVE

RIF. PROT. 9777 UAG

FRCAOFFA

N. Sinistro - Ramo
 150/2009/000003246 - Responsabilita Civile Auto

Assicurato
 GEBHARDT ANETTE,
 RCAUTO (COSE/ANIMALI)
 500,00

Coassicurazione

Quietanza U/S

Tipo Liquidazione
 01 - Definitivo

Banca

Cod. Liquidatore
 60001081 - CALABRESE VITO

Il Liquidatore
 Data Sinistro
 02/05/2009

N. Polizza - Ramo
 0009011561748 - BARI BA
 Tel. 080 5648502 - Fax 080 5014593
 Isp. Trattazione
 BARI

Totale Pagamento
 500,00

Cod. Percipiente

Coassicurazione Indiretta

N.Assegno
 8916058182/05

Data Assegno
 01-09-2009

Alleghiamo ai sensi dell'art. 13 del D.LGS.196/2003, Informativa Privacy di cui vorrà, qualora non avesse già prestato in precedenza il consenso al trattamento dei Suoi dati personali (Denuncia, Visita medico - legale), restituire copia sottoscritta al seguente indirizzo:
 GBS S.C.p.A. CLD BARI, V.LE BORSELLINO P. E FALCONE G - 70125 BARI (BA) TEL. 080/5648502 FAX 0805014593

BARI

01-09-2009

euro

500,00xx



FATA
 ASSICURAZIONI



SINISTRO N°
 150/2009/000003246
 60001081

n. 8916058182-05

a vista pagate per questo assegno bancario **NON TRASFERIBILE**

euro

CINQUECENTO/00

c/c n. 62940

all'ordine

AMAT

INTESA



SANPAOLO

ABI 3069-2
 CAB 03200-3

Roma
 Via della Stamperia, 64
 Italia (IT)

numero assegno

codice banca

C.A.B.

numero di conto

Area Liquidazione

C.L.D. BARI

CALABRESE

Importo bollo assente in modo valido. Aut. Min. Fin. n. 30482 del 9/1/74
 VALE FINO A EURO 10.000

Posteitaliane

Aviso di ricevimento

EP 0583 EP 0505 - Mod. 23 1/P - MOD. 01304 - 5/1/1994 - SP. 14/Ed. 01/75



A. R.

postaprioritaria



158/09

Avviso di ricevimento

✓

Numero di protocollo

Data di ricezione

13770819899 8

Indirizzo

Indirizzo di spedizione

Per l'ufficio di spoglio

FATA ASSICURAZIONI - AGENZIA GENERALE

60 MAGNA GRECIA, 316

74100 TARRANTO



LAZZARO ROSALEA

Seferio Ungari

Firma per contesto del ricevente

Firma dell'incaricato alla distribuzione

Bollo dell'ufficio di distribuzione

Data

27 MAG. 2009

Spazio per il bollo

Spazio per il bollo

158/09

Posteitaliane

Avviso di ricevimento

EP 0683EP 0505 - Mod. 231P - MOD. 01304 - EX 68402E - SI. [4] E9 C705



A. R.

postaprioritaria

Avviso di ricevimento

Indirizzo di invio

Pacco

Assicurato

Espresso

Data di spedizione

Dall'ufficio postale di

Destinatario

GERHARDT ANETTE

Via PUGLIA, 49

CAP 74100

Loc. Grotta

Taranto



LAZZARO ROSALIA

27 MAG. 2009

Rosalia Lazzaro
Firma per esteso del ricevente
Nome e Cognome

Firma dell'incaricato alla distribuzione

Bollo dell'ufficio
di distribuzione

Il presente avviso non ha valore se non è stato firmato dal mittente.

• Il presente avviso non ha valore se non è stato firmato dal mittente.

• Se non è stato firmato dal mittente.

13770819900 9

Numero

DENUNCIA DI SINISTRO STRADALE

N° SINISTRO	DATA SINISTRO	ORA	MODALITA' APERTURA		
158 / 09	02/05/2009	23.30	APERTO D'UFFICIO		
LINEA	LUOGO IN CUI E' ACCADUTO IL SINISTRO		ANGOLO		
	LITORANEA C/O RIST. "LA MANDRAGORA"				
DIREZIONE		N° SOCIALE	TARGA AUTOBUS		
MATR. AGENTE	COGNOME	NOME	QUALIFICA		
COMUNE DI NASCITA	DATA DI NASCITA	DATA ASSUNZIONE	COMUNE DI RESIDENZA	C.A.P.	
DOMICILIO	TIPO PATENTE	N° PATENTE	RILASCIATA A	DATA RILASCIO	SCADENZA PATENTE
COMPAGNIA ASSICURATRICE A.M.A.T.			COMPAGNIA ASSICURATRICE KASKO AGENTE		

DATI RELATIVI AI TERZI COINVOLTI NEL SINISTRO - 1° VEICOLO

MARCA	MODELLO	TARGA	PROPRIETARIO	COMUNE DI RESIDENZA
FIAT	UNO	BO D21678	GEBHARDT ANETTE . Nata 23/1/53	TARANTO
VIA / PIAZZA		COMPAGNIA ASSICURATRICE		
VIA PUGLIA, 49 099/7369464		FATA ASS.NI POL. 8665621		
CONDUCENTE (SE DIVERSO DA PROPRIETARIO) VIA / PIAZZA				COMUNE DI RESIDENZA
1° DANNEGGIATO		NATURA DEL DANNO		
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 CARABINIERI

TESTIMONI

RESPONSABILITA' DESUNTA DALL'UFFICIO
SINISTRO ATTIVO

☐ VALIDAZIONE DELLA DIREZIONE

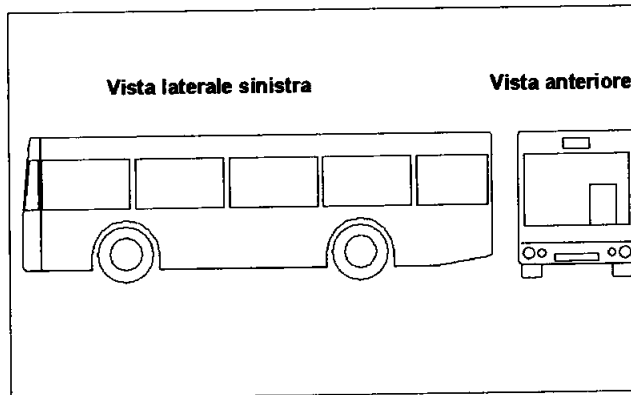
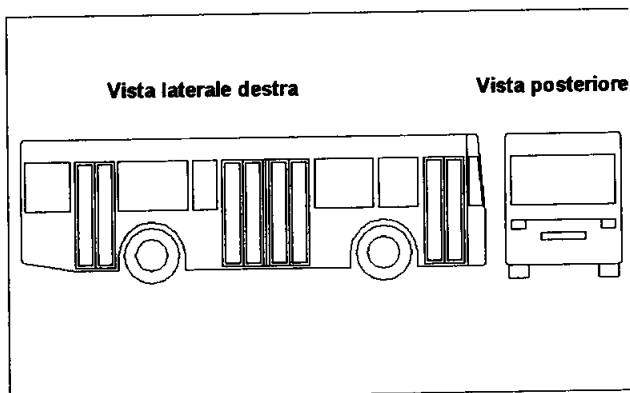
RESPONSABILITA' ACCERTATA IN VIA DEFINITIVA % COLPA CONDUCENTE

N° SINISTRO

158 / 09



DESCRIZIONE DELL'INCIDENTE



DESCRIZIONE DEI DANNI RIPORTATI DALL'AUTOBUS

	▲
	▼

DESCRIZIONE DEI DANNI RIPORTATI DALLA CONTROPARTE

	▲
	▼

DESCRIZIONE DELL'INCIDENTE

SINISTRO APERTO SU SEGNALAZIONE DEL COORDINATORE DI ESERCIZIO RIZZO PIETRO CON NOTA PROT.9165 DEL 14/05/2009.

DANNEGGIAMENTO PALINA DI FERMATA A SEGUITO DI INCIDENTE STRADALE

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, 19/05/09

pagina

2

Taranto, li 22 MAG. 2009

Prot. n. 9777 UAG

Raccomandata a.r.

Egr. Sig.ra
Gebhardt Anette
Via Puglia, 49
74100 - TARANTO

Spett.le
FATA Assicurazioni
Agenzia Generale
Viale Magna Grecia, 316
74100 - TARANTO

OGGETTO: RICHIESTA DI RISARCIMENTO DEI DANNI
Sinistro del 02/05/09 in Via Mediterraneo (nei pressi Rist. La Mandragora)
AMAT SPA / GEBHARDT (BO/D21678)
Ns. Rif. 158 / 09

Formuliamo la presente per richiedere l'integrale risarcimento dei danni subiti da una ns. palina di fermata, in occasione del sinistro verificatosi in data 02/05/09 alle ore 23.30 circa in Via Mediterraneo (nei pressi del Ristorante La Mandragora).

Vi invitiamo, ai fini di una bonaria composizione della pratica, a provvedere al risarcimento dei danni previ accordi da assumere con l'addetto al ns. Ufficio Sinistri (Tel./fax 099/7356261 - Via C. Battisti, 657 Taranto).

In assenza di riscontro, entro il termine di giorni 10 dalla data di ricezione della presente, saremo costretti ad intraprendere le vie legali per la tutela degli interessi aziendali.

Distinti saluti.

IL DIRETTORE GENERALE
(Ing. Giovanni Vatichecchia)

BARI il 01-09-2009 euro 500,00xx



FATA
ASSICURAZIONI



SINISTRO N° 150/2009/000003246
60001081

n. 8916058182-05

a vista pagate per questo assegno bancario **NON TRASFERIBILE**

euro CINQUECENTO/00

c.n. 62940

all'ordine **AMAT**

NITESA



SANPAOLO

ABI 3069-2
CAB 03200-3

Roma
Via della Stamperia, 64
Italia (IT)

numero assegno

codice banca

C.A.B.

numero di conto

Area Liquidazione
C.L.D. BARI

ASSICURAZIONI DANNI SPA

VALE FINO A EURO 10.000

Prot. N. 07 SET. 2009	
Del P	PRESIDENTE ☐
DG	DIRETTORE GENERALE ☐
DA	DIRETTORE AMMINISTRATIVO ☐
DE	DIRETTORE TECNICO ☐
UT	ESERCIZIO MOVIMENTO ☐
UAG	AFFARI GEN./P.R./SINISTRI ☒
UA	ACQUISTI / CONTRATTI ☐
UC	CONTABILITA' / BILANCIO ☐
UI	INFORMATICA ☐
UP	PERSONALE / RETRIBUZIONI ☐
UT	TECNICO ☐
UPT	PRODOTTI TRAFFICO ☐
URG	ROGNERIA/ECONOMIA ☐
STG	STAFF QUANTITA' ☐

Art. 148 del Codice delle Assicurazioni

AMAT
VIA C. BATTISTI, 657
74100 TARANTO TA

☐ 1 ha accettato ☐ 2 non ha accettato ☒ 3 non ha riscontrato

la nostra offerta di EURO 500,00 (CINQUECENTO/00) pari ad un importo di LIRE 968135 per la definizione transattiva del sinistro in oggetto, Le inviamo in allegato assegno non trasferibile N° 8916058182/05 sulla _____, a Lei intestato, per l'importo suindicato restando inteso che nei casi 2 o 3 detto importo sarà comunque imputato nella liquidazione definitiva del danno.

RIF. PROT. 9777 UAG

FRCAOFFA

Il Liquidatore.

GGL S.p.A.
Centro Liquidazione Danni
Via Falcone e Borsellino, 2

Cod. Liquidatore
60001081 - CALABRESE VITO

N. Polizza - Ramo 10125 BARI BA
0009011561748 - Tel. 080 5648903 - Fax 080 5014593
Isp. Trattazione
BARI

~~Totale Pagamento~~
500.00

Quietanza U/S

Coassicurazione Indiretta

Cod. Percipiente

Banca

N.Assegno
8916058182/05

Data Assegno
01-09-2009

Alleghiamo ai sensi dell'art. 13 del D.LGS.196/2003, Informativa Privacy di cui vorrà, qualora non avesse già prestato in precedenza il consenso al trattamento dei Suoi dati personali (Denuncia, Visita medico - legale), restituire copia sottoscritta al seguente indirizzo:
GBS S.C.p.A. CLD BARI, V.LE BORSELLINO P. E FALCONE G - 70125 BARI (BA) TEL. 080/5648502 FAX 0805014593

BARI

01-09-2009

500,00xx

150/2009/000003246
60001081

CINQUECENTO/00

AMAT



FATA
ASSICURAZIONI



BARI, 01/09/2009

Polizza: 0009011561748

Agenzia: 150 00 TARANTO

Esercizio: 2009

Danno: 000003246

Contraente: GEBHARDT ANETTE,

Danneggiato: AMAT

Informativa contrattuale

INFORMATIVA AI SENSI DELL'ARTICOLO 13 DEL D.LGS. 196/2003

Nel rispetto della normativa vigente in materia di protezione dei dati personali, La informiamo che la nostra Società intende acquisire o già detiene dati personali che La riguardano, eventualmente anche sensibili o giudiziari (1), al fine di fornire i servizi (2) da Lei richiesti o in Suo favore previsti.

I dati, forniti da Lei o da altri soggetti (3), sono solo quelli strettamente necessari per fornirLe i servizi sopracitati e sono trattati solo con le modalità e procedure - effettuate anche con l'ausilio di strumenti elettronici - necessarie a questi scopi, anche quando comunichiamo a tal fine alcuni di questi dati ad altri soggetti connessi al settore assicurativo e riassicurativo, in Italia o all'estero; per taluni servizi, inoltre, utilizziamo soggetti di nostra fiducia che svolgono per nostro conto, in Italia o all'estero, compiti di natura tecnica, organizzativa e operativa (4).

I Suoi dati possono inoltre essere conosciuti dai nostri collaboratori specificatamente autorizzati a trattare tali dati, in qualità di Responsabili o Incaricati, per il perseguimento delle finalità sopraindicate. I Suoi dati non sono soggetti a diffusione.

Senza i Suoi dati - alcuni dei quali ci debbono essere forniti da Lei o da terzi per obbligo di legge (5) - non potremo fornirLe i nostri servizi, in tutto o in parte.

Lei ha diritto di conoscere, in ogni momento, quali sono i Suoi dati presso di noi, la loro origine e come vengono utilizzati; ha inoltre il diritto di farli aggiornare, rettificare, integrare o cancellare, chiederne il blocco ed opporsi al loro trattamento (6).

Titolare del trattamento è la Società che si avvale di Responsabili; Responsabile designato per il riscontro all'interessato in caso di esercizio dei diritti ex art.7 del D.Lgs. 196/2003 è il Servizio ASSISTENZA LEGALE - UFFICIO PRIVACY.

Ogni informazione in merito ai soggetti o alle categorie di soggetti cui vengono comunicati i dati o che possono venirne a conoscenza in qualità di Responsabili o Incaricati preposti ai trattamenti sopra indicati può essere richiesta al citato Servizio (Servizio ASSISTENZA LEGALE - UFFICIO PRIVACY - FATA Assicurazioni Danni S.p.A. - Via Urbana, 169/A 00184 ROMA, tel. 06 47 651 fax 06 48 15 934). Il sito www.fata-assicurazioni.it riporta ulteriori notizie in merito alle politiche privacy della nostra Società.

Sulla base di quanto sopra, apponendo la Sua firma in calce, Lei può esprimere il consenso al trattamento dei dati - eventualmente anche sensibili - effettuato dalla Società, alla loro comunicazione ai soggetti sopraindicati e al trattamento da parte di questi ultimi.

Luogo e data

Nome e cognome dell'/gli interessato/i (leggibili)

Firma

NOTE:

- (1) L'art.4, co.1, lett. d) del D.Lgs.196/2003 definisce sensibili, ad esempio, i dati relativi allo stato di salute, alle opinioni politiche e sindacali e alle convinzioni religiose; lo stesso art.4, co.1, lett. e) definisce giudiziari i dati inerenti il casellario giudiziale, l'anagrafe delle sanzioni amministrative dipendenti da reato o dei carichi pendenti e la qualità di imputato o di indagato.
- (2) Predisposizione e stipulazione di contratti di assicurazione, raccolta dei premi, liquidazione dei sinistri o pagamento di altre prestazioni, riassicurazione, coassicurazione, prevenzione e individuazione delle frodi assicurative e relative azioni legali, costituzione esercizio e difesa di diritti dell'assicuratore, adempimento di specifici obblighi di legge o contrattuali, gestione e controllo interno, attività statistiche (come individuati dalla Raccomandazione del Consiglio d'Europa REC(2002)9).
- (3) Ad esempio contraenti di polizze collettive o individuali che La qualificano come assicurato o beneficiario o che La qualificano come danneggiato (v. polizze di responsabilità civile); banche dati che vengono consultate in fase preassuntiva, assuntiva o liquidativa.
- (4) I soggetti possono svolgere la funzione di Responsabili del nostro trattamento, oppure operare in totale autonomia come distinti Titolari di trattamenti aventi le medesime finalità sopra indicate o finalità ad esse correlate. Si tratta, in particolare, di soggetti costituenti la cosiddetta "catena assicurativa": agenti, subagenti, produttori d'agenzia, mediatori di assicurazione, banche, SIM ed altri canali di acquisizione di contratti di assicurazione; assicuratori, coassicuratori e riassicuratori; legali, periti, autofficine, centri di demolizione di autoveicoli, strutture sanitarie e altri erogatori convenzionati di servizi; società del gruppo e altre società di servizi, tra cui società che svolgono servizi di gestione e liquidazione dei sinistri, servizi informatici, telematici, finanziari, amministrativi, di archiviazione, di stampa della corrispondenza e di gestione della posta in arrivo e in partenza, di revisione contabile e certificazione di bilancio. Vi sono poi organismi associativi (ANIA) e consortili (v. CID) propri del settore assicurativo nei cui confronti la comunicazione dei dati è strumentale per fornire i servizi sopra indicati o per tutelare i diritti dell'industria assicurativa, nonché altri organismi istituzionali, nei cui confronti la comunicazione dei dati è obbligatoria, tra cui ISVAP, Ministero delle Attività Produttive, CONSAP, UCI, Commissione di Vigilanza sui Fondi Pensione, Ministero del Lavoro e delle Politiche Sociali (v. Ufficio Italiano Cambi, Banca Dati ISVAP, Casellario Centrale Infortuni, Motorizzazione Civile e dei Trasporti in Concessione). Per quanto qui non indicato, tali distinti Titolari forniranno una specifica informativa sul trattamento dei dati personali da essi effettuato.
- (5) Lo prevede ad esempio la disciplina contro il riciclaggio o la normativa in tema di constatazione amichevole di sinistro.
- (6) Questi diritti sono previsti dall'art.7 del D.Lgs. 196/2003. L'integrazione presuppone un interesse. La cancellazione ed il blocco riguardano i dati trattati in violazione di legge. Il diritto di opposizione può essere sempre esercitato nei riguardi del materiale pubblicitario o di vendita diretta o per il compimento di ricerche di mercato o di comunicazione commerciale. Negli altri casi, l'opposizione presuppone un motivo legittimo.



Società per Assicurazioni di Assicurazioni e Riassicurazioni - Capitale Sociale Euro 5.202.079,00 (Interamente versato). Sede Via Urbana, 169/A - 00184 Roma
Telefono 06 47851 - Telefax 06 4871187 - Telegramma ASSIFATA ROMA - Registro delle imprese di Roma. Codice Fiscale e Partita IVA n. 09052321008
Società soggetta alla direzione e al coordinamento di ASSICURAZIONI GENERALI S.p.A. Impresa autorizzata dall'ISVAP, con provvedimento n° 2489 del 19/12/2006,
all'esercizio in Italia e all'estero delle Assicurazioni in tutte le forme consentite, escluso il ramo vita, nonché l'esercizio della riassicurazione.



GENERALI
Business Solutions

15/03/2006

Servizi Liquidazione Danni del Gruppo Generali

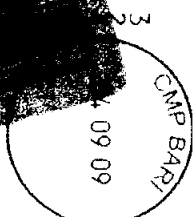
GGL S.p.A.

Centro Liquidazione Danni
Via Falcone e Borsellino, 2
70125 BARI BA

Tel: 080 5648502 - Fax 080 5814222

ASS-IT

2168



POSTE ITALIANE
€ 005,80
1230442

Generali Business Solutions - Servizi Liquidazione Danni del Gruppo Generali

Sede Secondaria - Area Liquidazione

Viale della Liberazione, 18 - 20124 Milano

