



1838/19

ESERCIZIO 20 19

ORDINATIVO DI PAGAMENTO

N. 1739

ASS. UNIPOLSAI

FRANCHIGIA SUI SIDI

**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
	2019	1.739	22/10/2019			10.753,00

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

UNIPOLSAI ASSICURAZIONI S.P.A.

AGENTE UNIPOLSAI LACAVA MAURIZIO & C. s.a.s.

COD. 2707
VIA STALINGRADO, 45

40128 BOLOGNA (BO)

Partita IVA: 00818570012 C.F. 00818570012

CC 13.07.0001;

DICONSI EURO: diecimilasettecentocinquantatrè e xx / 100

PAGAMENTO: Bonifico

UNIPOL BANCA FILIALE 134

IBAN: IT2720312733710000000002100

CAUSALE DEL PAGAMENTO

FRANCHIGIE N. 13 SINISTRI E/C AL 09/2019

PAGAMENTO FATTURE N.

PROT.17226/19 CIG 773292211C

IMPORTO LORDO	10.753,00
TOTALE RITENUTE	0,00
IMPORTO	10.753,00

**IDENTIFICATIVO
RICHIESTA** 2019/3184598

RISULTANZE DELLA GESTIONE DI CASSA	IMPORTO LORDO	CASSA	CASSA
	PREVISIONE	10.753,00	
	PROG. ORDINATIVI EMESSI		
	DISPONIBILITA'		
ESTREMI DELIBERA			

IL VICE CONTABILE

IL DIRIGENTE AMM.VO

IL DIRETTORE

IL PRESIDENTE

UNIPOLSAI

9



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

Identificativo Univoco Richiesta: 201900003184598

Identificativo Pagamento: 1739

Importo: 10753,00 €

Codice Fiscale: 00818570012

Data Inserimento: 22/10/2019 - 9:25

Stato Richiesta: Soggetto non inadempiente

Codice Utente: TAALT0072

Denominazione ente

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

dist
23/10/19
Carrel

Taranto, li 17/10/2019

Prot. n. _____ UAG

247479

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

C16

OGGETTO/ Recupero FRANCHIGIE n. 13 Sinistri (vedi elenco all.)

Importo compl. € 10.753,00

773292211 e

Si invita codesto Spett.le Ufficio a provvedere alla liquidazione delle franchigie di cui all'oggetto richiesta dalla Compagnia UNIPOLSAI Assicurazioni Spa che gestisce l'attuale copertura assicurativa di Responsabilità Civile Veicoli a Motore.

2919-2020

L'importo di € 10.753,00 (eurodiecimilasettecentocinquantatre/00) dovrà essere versato a mezzo bonifico bancario.

Di seguito vengono indicate le coordinate bancarie:

Codice IBAN: IT 27 Z 03127 33710 000000002100

UNIPOLSAI Assicurazioni Spa

Banca: Unipol Banca fil. 134 San Donato Milanese (MI)

Causale: FRANCHIGIE P.IVA 00146330733 e.c. al 09/2019

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

ler

P.N. 15695
21/10/19

Allegati: nota UNIPOLSAI prot. n.0016549/2019 del 09/10/2019.

Amat S.p.A. Protocollo Interno n. 0017226/2019 del 18/10/2019 14:38:17

UnipolSai Assicurazioni S.p.A.
Direzione Amministrazione e Bilancio
Controllo e Recupero Crediti
Recupero Franchigie Sinistri
Corso Galileo Galilei 12 - SA12 - T1 ST112
10126 Torino (TO)
Fax: 011.6533984
e-mail: Franchigie.Enti@unipolsai.it

Torino, 27/09/2019

Spett.le
AMAT AZIENDA MUNICIPALIZZATA AUT
VIA CESARE BATTISTI 657
74121 TARANTO (TA)

Oggetto: Recupero franchigie - estratto conto al 9/2019 - P.IVA 00146330733

Con riferimento alle polizze di seguito riportate, La presento per comunicarVi la lista dei sinistri liquidati, i quali come convenzionalmente pattuito hanno generato l'emissione delle relative franchigie a Vostro carico e che in sede di liquidazione dei sinistri sono state anticipate dalla Compagnia.

Franchigie già richieste in precedenza n.: 2

Data prima richiesta	N° polizza	Data sinistro	N° sinistro	Franchigia dovuta	Costo sinistro	Controparte	Targa
27/06/2019	118655380	01/04/2019	1-8201-2019-0099714	1.000,00 €	2.700,00 €	ANNA CAPOZZO	CX201XG
27/06/2019	118655380	05/04/2019	1-8201-2019-0100273	720,00 €	1.810,00 €	ANTONELLA PALANGA	CA341RJ
Totale franchigie richieste in precedenza				1.720,00 €	4.510,00 €		

Prime richieste n.: 11

Data prima richiesta	N° polizza	Data sinistro	N° sinistro	Franchigia dovuta	Costo sinistro	Controparte	Targa
27/09/2019	118655380	28/08/2019	1-8001-2019-0232508	578,00 €	578,00 €	SICUREZZA E AMBIENTE SPA	CX237XG
27/09/2019	118655380	17/07/2019	1-8101-2019-0628051	1.000,00 €	1.810,00 €	VALERIA RUGGI MARIA	FK450MM
27/09/2019	118655380	13/07/2019	1-8001-2019-0231931	1.000,00 €	2.478,00 €	AMATI ROSA	FM990TF
27/09/2019	118655380	02/05/2019	1-8101-2019-0391373	1.000,00 €	2.010,00 €	MICHELA OCCHINEGRO	CX198XG
27/09/2019	118655380	27/05/2019	1-8101-2019-0441093	1.000,00 €	1.800,00 €	D'IPPOLITO ANNARITA	FT914EY
27/09/2019	118655380	04/08/2019	1-8101-2019-0465496	650,00 €	900,00 €	FABRIZIA DINOI	EW615JF
27/09/2019	118655380	20/04/2019	1-8201-2019-0105039	255,00 €	1.810,00 €	DOMENICO VARVAGLIONE	CX033XG
27/09/2019	118655219	06/06/2019	1-8101-2019-0470484	1.000,00 €	1.835,00 €	Nazario Annunziata	EH498FT
27/09/2019	118655380	28/04/2019	1-8201-2019-0100326	1.000,00 €	1.810,00 €	CHIARA CASO	CX216XG
27/09/2019	118655380	19/04/2019	1-8101-2019-0390167	1.000,00 €	1.250,00 €	AMAT AZIENDA MUNICIPALIZZATA AUT	CX038XG
27/09/2019	118655380	05/06/2019	1-8201-2019-0130382	550,00 €	1.810,00 €	ANTONIETTA CALABRESE	EH874FT
Totale prime richieste				9.033,00 €	18.091,00 €		

Totale numero sinistri : 13

Totale da recuperare : 10.753,00 €

Dagli elenchi ivi riportati, si evince un credito della Compagnia per complessivi 10.753,00 € che potrete saldare sul conto della Direzione alle seguenti coordinate bancarie:

IBAN: IT 27 Z 03127 33710 000000002100

Intestato ad UnipolSai Assicurazioni S.p.A.

Banca: Unipol Banca fil. 134 San Donato Milanese (MI)

Causale: Franchigie P.IVA 00146330733 e.c. al 9/2019

Rimanendo disponibili per qualsiasi eventuale chiarimento in merito, pregandoVi di anticipare qualunque Vostra missiva via fax al numero 011.6533984 o tramite e-mail all'indirizzo Franchigie.Enti@unipolsai.it, in attesa di un Vs. cortese riscontro con l'occasione porgiamo distinti saluti.

La presente vale ad ogni effetto di legge, anche al fine di interrompere i termini di prescrizione.

UnipolSai Assicurazioni S.p.A.

Il Responsabile

