

K

V 875

KYMA
MOBILITÀ

ESERCIZIO 20 24

ORDINATIVO DI PAGAMENTO

N. 2403

UNIPOLSAI

FRANCHIGIO

KYMA MOBILITÀ

KYMA MOBILITÀ S.p.A.

Sede legale ed amministrativa: 74121 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
	2024	2.405	21/11/2024			7.050,00

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

UNIPOLSAI ASSICURAZIONI S.P.A.

VIA STALINGRADO, 45

40128 BOLOGNA (BO)

Partita IVA: 00818570012 C.F. 00818570012

CC 13.07.0001;

DICONSI EURO: settemilacinquanta e xx / 100

PAGAMENTO: Bonifico

BPER BANCA

IBAN: IT87F0538733710000035154285

CAUSALE DEL PAGAMENTO

FRANCHIGIE P. IVA 00146330733 - ESTRATTO CONTO AL 10/2024

PAGAMENTO FATTURE N.

PROT. 18685/2024 CIG 9568464249, PROT. 18685/2024 CIG
A0428C4CF1

*2024/1104934
CFE*

IMPORTO LORDO	7.050,00
TOTALE RITENUTE	0,00
IMPORTO	7.050,00

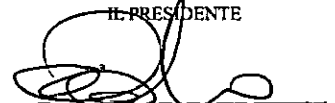
		CASSA	CASSA
RISULTANZE DELLA GESTIONE DI CASSA	IMPORTO LORDO	7.050,00	
	PREVISIONE		
	PROG. ORDINATIVI EMESSI		
ESTREMI DELIBERA	DISPONIBILITA'		

IL RISPONSABILE CONTABILITÀ

IL DIRIGENTE AMM.VO

IL DIRETTORE

IL PRESIDENTE



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

Identificativo Univoco Richiesta: 202400004704934

Identificativo Pagamento: 2405

Importo: 7050,00 €

Codice Fiscale: 00818570012

Data Inserimento: 21/11/2024 - 10:03

Stato Richiesta: Soggetto non inadempiente

Codice Utente: TAALT0073

Denominazione ente

Pubblica Amministrazione: KYMA MOBILITA' S.P.A.



KYMA MOBILITÀ



UAG

Gent.ma Dott.ssa Marilena Passeretti
Responsabile Area Contabilità e Bilancio
SEDE

Spett.le
UFFICIO RAGIONERIA
SEDE

OGGETTO/ Pagamento franchigie Sinistri UNIPOLSAI :

CIG 9568464249

- SIN. DEL 19/01/2024 N. 1-8101-2024-0078654 (NS. RIF. 012/US/24) € 1.000,00
- SIN. DEL 01/02/2024 N. 1-8101-2024-0292681 (NS. RIF. 088/US/24) € 1.000,00
- SIN. DEL 15/01/2024 N. 1-8101-2024-0054106 (NS. RIF. 008/US/24) € 1.000,00

17704

CIG A0428C4CF1

- SIN. DEL 16/05/2024 N. 1-8101-2024-0388821 (NS. RIF. 123/US/24) € 1.000,00
- SIN. DEL 26/05/2024 N. 1-8201-2024-0103339 (NS. RIF. 138/US/24) € 1.000,00
- SIN. DEL 30/05/2024 N. 1-8101-2024-0408727 (NS. RIF. 130/US/24) € 150,00
- SIN. DEL 11/04/2024 N. 1-8101-2024-0358478 (NS. RIF. 090/US/24) € 400,00
- SIN. DEL 18/06/2024 N. 1-8101-2024-0482075 (NS. RIF. 152/US/24) € 850,00
- SIN. DEL 24/08/2024 N. 1-8001-2024-0243800 (NS. RIF. 203/US/24) € 650,00

17205

Totale € 7.050,00

Si invita codesto Spett.le Ufficio a provvedere alla liquidazione delle franchigie di cui all'oggetto richiesta dalla Compagnia UNIPOLSAI Assicurazioni Spa con nota prot. 17428/2024 del 28/10/2024 che si allega in copia.

Dall'elenco originario Unipolsai sono stati esclusi:

- le franchigie di n. 4 sinistri: Sin. del 11/03/2024 N. 1-8101-2024-0253077 € 1.000,00, Sin. del 15/02/2024 N. 1-8101-2024-0131635 € 1.000,00, Sin. del 20/03/2024 N. 1-8101-2024-0253170 € 1.000,00 e Sin. del 23/05/2024 N. 1-8101-2024-0407502 € 1.000,00, per cui sono in corso accertamenti/contestazioni all'esito delle quali sarà ns. cura tornare in argomento.

Il residuo importo di € 7.050,00 (eurosettemilacinquanta/00), pertanto, dovrà essere versato a mezzo bonifico bancario.

Di seguito vengono indicate le coordinate bancarie:

Codice IBAN: IT 87 F 05387 33710 000035154285

Intestato ad UNIPOLSAI Assicurazioni Spa

Banca: BPER BANCA

Causale: FRANCHIGIE P.IVA 00146330733 e.c. al 10/2024

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**

TWT

B



KYMA MOBILITÀ S.p.A.
Società per Azioni con Socio unico soggetta a direzione e coordinamento da parte del Comune di Taranto
Via Cesare Battisti, 657 - 74121 Taranto / 099 7356111 - Fax 099 779424;
www.kymamobilita.it - kymamobilita@kymamobilita.it - PEC: kymamobilita@pec.kymamobilita.it
C.F., P.IVA e N° Iscrizione al Registro Imprese di Taranto 00146330733 - Capitale Sociale € 2.340.463,00 Int. vers



UnipolSai Assicurazioni S.p.A.
 Direzione Amministrazione e Bilancio
 Controllo e Recupero Crediti
 Recupero Franchigie Sinistri
 Corso Galileo Galilei 12 - SAI2 - T1 ST112
 10126 Torino (TO)
 Fax: 011.6533984
 e-mail: Franchigie.Enti@unipolsai.it

Torino, 27/10/2024

Spett.le
 KYMA MOBILITÀ S.P.A. ex AMAT AZIENDA
 MUNICIP AUT TARANTO
 VIA CESARE BATTISTI 657
 74121 TARANTO (TA)

e p.c.
 Spett.le
 2707 - Agenzia
 VIA MAZZINI 192/194 - 74123 TARANTO (TA)

e p.c.
 sinistriamat@amat.ta.it

INVIATA A MEZZO PEC

Oggetto: Recupero franchigie - estratto conto al 10/2024 - P.IVA 00146330733

Con riferimento alle polizze di seguito riportate, La presente 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.: 3

	Data prima richiesta	N° polizza	Data sinistro	N° sinistro	Franchigie dovute	Costo sinistro	Controparte	Targa
No	27/07/2024	118808149	15/02/2024	1-8101-2024-0131625	1.000,00 €	010,00 €	VI ABEMIRO IANNACE	GN084JK
No	27/07/2024	118808149	11/03/2024	1-8101-2024-0253077	1.000,00 €	1.580,64 €	Galise Mada Antonietta	FH377ET
No	27/07/2024	118808149	20/03/2024	1-8101-2024-0253170	1.000,00 €	010,00 €	LTISA TURE	GN104JK
Totale franchigie richieste in precedenza					3.000,00 €	3.418,64 €		

Prime richieste n.: 10



UnipolSai Assicurazioni S.p.A.
 Sede Legale: via Stalingrado, 45 - 40128 Bologna (Italia) - unipolsaiassicurazioni@pec.unipolit - tel. +39 051 5077111 - fax +39 051 7096584
 Capitale sociale Iv. Euro 2.031.456.338,00 - Registro delle Imprese di Bologna, C.F. 00816570012 - P. IVA 03740811207 - R.E.A. 511469 - Società soggetta all'attività di direzione e coordinamento di Unipol Gruppo S.p.A., iscritta all'Albo Imprese di Assicurazione e riassicurazione Sez. I al n. 100006 e facente parte del Gruppo Assicurativo Unipol iscritto all'Albo delle società cooperative al n. 046 - www.unipolsai.com - www.unipolsai.it



Data prima richiesta	N° polizza	Data sinistro	N° sinistro	Franchigie dovute	Costo sinistro	Controparte	Targa
27/10/2024	118808149	19/01/2024	1-8101-2024-0078654	1.000,00 €	1.155,00 €	LEASYS SPA	GA984WC
27/10/2024	118808149	01/02/2024	1-8101-2024-0292681	1.000,00 €	5.689,40 €	SIMONETTI ROSA	GD532CT
27/10/2024	118868278	16/05/2024	1-8101-2024-0388821	1.000,00 €	2.128,00 €	CRISTINA CAIRO	GD509CT
27/10/2024	118868278	26/05/2024	1-8201-2024-0103339	1.000,00 €	1.838,00 €	GIANLUCA BIZZARRA	GN108JK
27/10/2024	118868278	23/05/2024	1-8101-2024-0487582	1.000,00 €	4.360,00 €	COMUNE DI TARANTO	GN126JK
27/10/2024	118868278	30/05/2024	1-8101-2024-0408727	150,00 €	150,00 €	ROBERTO ORLANDO	GD513CT
27/10/2024	118868278	11/04/2024	1-8101-2024-0358478	400,00 €	1.838,00 €	LOREDANA DI TOMMASO	GA988WC
27/10/2024	118808149	15/01/2024	1-8101-2024-0054106	1.000,00 €	3.000,00 €	COMUNE DI TARANTO	GN088JK
27/10/2024	118868278	18/06/2024	1-8101-2024-0482075	850,00 €	1.838,00 €	ANTONIO VICINO	GN097JK
27/10/2024	118868278	24/08/2024	1-8001-2024-0243800	650,00 €	650,00 €	TAGLIENTE ANNA	GN102JK
Totale prime richieste				8.050,00 €	22.586,40 €		

012/05
088/05
123/051
138/051
127/051
130/051
090/051
008/051
152/051
203/051

Totale numero sinistri : 13
Totale da recuperare : 11.050,00 €

Dagli elenchi Ivi riportati, si evince un credito della Compagnia per complessivi 11.050,00 € che potrete saldare sul conto della Direzione alle seguenti coordinate bancarie:

IBAN: IT 87 F 05387 33710 000035154285
Intestato ad UnipolSai Assicurazioni Spa
Banca: BPER BANCA
Causale: Franchigie P.IVA 00146330733 e.c. al 10/2024

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

Roberta G... (firma)



UnipolSai S.p.A. Protocollo Interno n. 0018685/2024 del 20/11/2024 11:52:00