

DENUNCIA DI SINISTRO STRADALE

N° SINISTRO 083/NS/12	DATA SINISTRO 18/04/2012	ORA 13.10	MODALITA' APERTURA DENUNCIA AGENTE	
LINEA BIS	LUOGO IN CUI E' ACCADUTO IL SINISTRO TARANTO - VIA CESARE BATTISTI		ANGOLO VIA CARLO BERGAMINI	
DIREZIONE VIALE UNICEF - TALSANO		N° SOCIALE 519	TARGA AUTOBUS CX 037 XG	
MATR. AGENTE 195600	COGNOME URSO	NOME LUIGI	QUALIFICA CONDUCENTE DI LINEA	
COMUNE DI NASCITA CEGLIE MESSAPICO	DATA DI NASCITA 13-09-76	DATA ASSUNZIONE 12-12-2005	COMUNE DI RESIDENZA TARANTO	C.A.P. 74100
DOMICILIO VIA SPEZIALE 6	TIPO PATENTE D	N° PATENTE TA5145612K	RILASCIATA A TARANTO	SCADENZA PATENTE 06/03/2013
COMPAGNIA ASSICURATRICE A.M.A.T. ALLIANZ SPA - DIV. ALLIANZ - RAS		COMPAGNIA ASSICURATRICE KASKO AGENTE		

DATI RELATIVI AI TERZI COINVOLTI NEL SINISTRO - 1° VEICOLO

MARCA LANCIA	MODELLO Y	TARGA BR 197 YX	PROPRIETARIO	COMUNE DI RESIDENZA
VIA / PIAZZA			COMPAGNIA ASSICURATRICE	
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

TESTIMONI

SI - DEI VIAGGIATORI CHE MI RISERVO DI RINTRACCIARE

☐ VALIDAZIONE DELLA DIREZIONE

Sinistro attivo

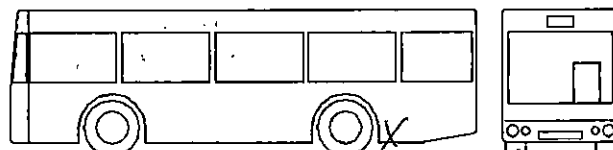
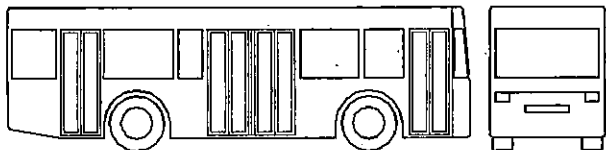
DESCRIZIONE DELL'INCIDENTE

Vista laterale destra

Vista posteriore

Vista laterale sinistra

Vista anteriore



DESCRIZIONE DEI DANNI RIPORTATI DALL'AUTOBUS

GRAFFI SUL PASSARUOTA POSTERIORE SINISTRO

DESCRIZIONE DEI DANNI RIPORTATI DALLA CONTROPARTE

NON RILEVATI EVENTUALI DANNI AL PARAURTI ANTERIORE

DESCRIZIONE DELL'INCIDENTE

PERCORREVO VIA CESARE BATTISTI CON DIREZIONE "PALAMAZZOLA" ALLORQUANDO, ALL'INCROCIO CON VIA BERGAMINI, USCIVA DA DETTA VIA SENZA FERMARSI PER DARE PRECEDENZA UN'AUTOVETTURA LANCIA Y DI COLORE BLU.

IL DISTRATTO CONDUCENTE DELL'AUTOVETTURA LANCIA Y TARGATA BR197YX, PRESUMIBILMENTE CON L'INTENZIONE DI SVOLTARE A SINISTRA, IMPEGNAVA L'INCROCIO E URTAVA CONTRO IL BUS IN CORRISPONDENZA DEL PANNELLO AZZURRO VICINO LA RUOTA POSTERIORE LATO SINISTRO.

IN CONSIDERAZIONE DEL NOTEVOLE TRAFFICO NON MI E' STATO POSSIBILE FERMARMI SUL POSTO.

IN VIA VENEZIA VENIVO RAGGIUNTO DAL CONDUCENTE DELL'AUTOVETTURA CHE SCENDEVA DALLA MACCHINA PIUTTOSTO ARRABBIATO. LO STESSO, MALGRADO LA PALESE SUA RESPONSABILITA' PER AVER CAUSATO IL SINISTRO, SI RITENEVA PARTE DANNEGGIATA E SI ANNOTAVA LA TARGA DEL BUS.

LO STESSO FACEVO ANCHE IO SCATTANDO UNA FOTO DAL MIO CELLULARE.

SINISTRI DENUNZIATI DA TERZI SENZA INDIVIDUAZIONE DELL'AGENTE RESPONSABILE

☐ PROVVEDIMENTO PRESIDENTE

APERTURA SINISTRO

☐ SI ☐ NO

Il Capo Ufficio

LETTO, CONFERMATO E SOTTOSCRITTO

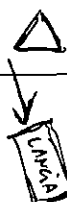
Il Conducente

TA, 24/04/2012

Bergamini

pagina

2

Stazione
"ESSO"

BUS

VIA CESARE BATTISTI

DICHIARAZIONE TESTIMONIALE

Il sottoscritto Cassone Vittorio, nato a Taranto il 29/08/1994 e ivi residente in Via Speciale n.6, dichiara quanto segue:

giorno 18/04/2012 alle ore 13.10 circa viaggiavo a bordo del bus Amat Spa della linea "bis" targato CX037XG. Il bus Amat Spa percorreva Via Cesare Battisti con direzione "Centro" e arrivato all'intersezione con Via Carlo Bergamini veniva urtato all'altezza della ruota posteriore lato sinistro da un'autovettura targata BR197YX che usciva da Via bergamini senza rispettare il segnale di dare precedenza.

In fede

Letto, confermato e sottoscritto

Cassone Vittorio

5/06/12

9910
Prot. N. 05 GIU. 2012

De)		
P	PRESIDENTE	☐
EG	DIRETTORE GENERALE	☐
DA	DIRETTORE AMMINISTRATIVO	☐
ET	DIRETTORE TECNICO	☐
UE	ESERCIZIO MOVIMENTO	☐
ENG	AFFARI GEN./P.R./SINISTRI	☒
UA	ACQUISTI / CONTRATTI	☐
UC	CONTABILITA' / BILANCIO	☐
UI	INFORMATICA	☐
UP	PERSONALE / RETRIBUZIONI	☐
UT	TECNICO	☐
ut/PT	PRODOTTI TRAFFICO	☐
ut/RG	RAGIONERIA / ECONOMATO	☐
STQ	STAFF QUALITA'	☐
		☐

Cognome.....ASSONE
Nome.....VITTORIO
nato il.....29/08/1994
(atto n.....869P.....I.....S.....A.....)
a.....TARANTO.....(C.....TA.....)
Cittadinanza.....ITALIANA
Residenza.....TARANTO
Via.....GIUSEPPE CARLO SPEZIALE, 6
Stato civile.....STATO LIBERO
Professione.....

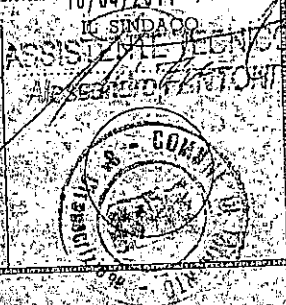
CONNOTATI E CONTRASSEGNI SALIENTI
Statura.....1,83
Capelli.....CASTANI
Occhi.....CELESTI
Segni particolari.....NESSUNO



Firma del titolare.....*Assone Vittorio*

TARANTO.....18/04/2011

Impronta del dito
indice sinistro





AUTOMOBILE CLUB D'ITALIA

083/NS/12

UFFICIO PROVINCIALE DI:

TARANTO



PUBBLICO REGISTRO AUTOMOBILISTICO

ISPEZIONE

TARGA: BR197YX

DATI DEL VEICOLO

Targa	BR197YX
Telaio	ZLA84000001582654
Omologazione	OE00097EST08
Fabbrica / Tipo	FIAT AUTO SPA 840AG1A 08 LANCIA Y
Data Dichiarazione Conformita'	06/03/2001
Data Immatricolazione	07/03/2001
KW	59,00
Classe / Uso	AUTOVETTURA / PRIVATO LOCAZIONE SENZA CONDUCENTE
Carrozzeria	CHIUSSA
Cilindrata	1242
Alimentazione	BENZINA
Posti n.ro	5
Assi n.ro	2
Prima Formalita'	PRIMA ISCRIZIONE VEICOLO NUOVO
Data Prima Formalita'	20/04/2001
R.P.	A366998P
Ultima Formalita'	TRASFERIMENTO DI PROPRIETA'
Data Ultima Formalita'	14/03/2002
R.P.	A021724U

DATI DELLA INTESTAZIONE

R.P.	A021724U
del	14/03/2002
Atto	SCRITTURA PRIVATA
Data Atto	08/03/2002
Prezzo del Veicolo	***** 8.495,14 * Euro
Proprietario	ARDIMENTO DOMENICO
Sesso / Tipo Societa'	MASCHILE
Data di nascita	06/06/1941
Comune di nascita	TARANTO (TA)
Comune di residenza	TARANTO (TA)
Indirizzo	VIA , DANTE 400 - 74100

ANNOTAZIONI

Numero precedenti intestazioni 3
Rilasciato certificato di proprieta' a seguito dell'ultima formalita'
Non risultano iscritte ipoteche/privilegi
Non risultano iscritti gravami

Certificazione / Ispezione n. 247 del 27/04/2012 08:16:43

NON COSTITUISCE CERTIFICAZIONE

Importo bollo	***** 0,00 * Euro
Importo emolumenti	***** 2,84 * Euro
Importo totale	***** 2,84 * Euro

foglio n.ro 1

Taranto, li 27 SET. 2012

Prot. 1691h UAG

RACCOMANDATA A.R.

Egr. Sig.
Ardimento Domenico
Via Dante, 400
74121 - TARANTO

E.p.c. Spett.le
ALLIANZ SPA
CLD TARANTO
Via Acclavio n.2
74123 - TARANTO

OGGETTO: RICHIESTA DI RISARCIMENTO DEI DANNI

Sinistro del 18/04/2012 in località Taranto
AMAT SPA (CX037XG) / ARDIMENTO DOMENICO (BR197YX)
Ns. Rif. 083/NS/12

La scrivente Azienda AMAT Spa (Codice fiscale 00146330733), azienda di trasporto pubblico urbano, proprietaria del veicolo AUTOBUS targato CX037XG, chiede il risarcimento di tutti i danni materiali subiti a seguito del sinistro avvenuto il giorno 18/04/2012 alle ore 13.10 circa a Taranto in Via Cesare Battisti incrocio con Via Carlo Bergamini.

Il sinistro si è verificato per esclusiva responsabilità del conducente dell'autovettura Lancia Y targata BR197YX, il quale, proveniente da Via Carlo Bergamini, strada con obbligo di dare precedenza, si immetteva su Via Cesare Battisti e urtava il ns. mezzo aziendale, in transito su Via Cesare Battisti, sulla parte posteriore lato sinistro.

Il ns. mezzo aziendale ha riportato danni per l'importo complessivo di **Euro 530,00.**

Per quanto sopra esposto, La invitiamo e diffidiamo a comunicarci entro e non oltre sette giorni dalla data di ricezione della presente gli estremi del contratto di assicurazione, preavvertendoLa che, in difetto, non consentendoci di esercitare l'azione risarcitoria nei confronti della Compagnia che Vi garantisce per la Rc Auto, saremo costretti, nostro malgrado, ad agire direttamente nei Suoi confronti.

Per il prosieguo della pratica e per l'eventuale definizione del sinistro in via stragiudiziale Vogliate contattare il ns. **Ufficio sinistri aziendale – TEL./FAX 099/7356261 – Via C. Battisti, 657 - 74121 Taranto – E-mail: sinistriamat@amat.ta.it.**

Distinti saluti.

IL DIRETTORE GENERALE
(Ing. Giovanni Matichecchia)

Avviso di ricevimento



Raccomandata



Pacco



Assicurata

Euro

Data di spedizione _____

Dall'ufficio postale di _____

BARI CMP
Poste

03.10.12

142280202794

Numero

Italiane

Destinatario _____

Via _____

C.A.P. _____ Loc. _____

Egr. Sig.

Ardimento Domenico

Via Dante, 400

74121 - TARANTO

M. d. -
Firma per esteso del ricevente
(Nome e Cognome)

per
Data

Armando Domenico
Firma dell'incaricato alla distribuzione

0047
Bollo dell'ufficio
di distribuzione

Consegna effettuata ai sensi dell'art. 20 D.M. 01.10.08:

☐ Invi multipli a un unico destinatario

☐ Sottoscrizione rifiutata

Posteitaliane

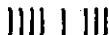
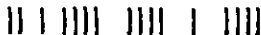
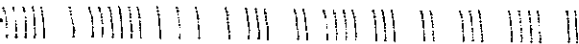
Avviso di ricevimento

EP2153/EP2160 - Mod. 23 VP - MOD. 01304A - SL (3) Ed. 08/11



083/MS/112 (R.D.)

Da restituire a **A.M.A.T. s.p.a.**
AZIENDA PER LA MOBILITA'
NELL'AREA DI TARANTO
Via C. Battisti, 657
74100 TARANTO



Avviso di ricevimento



Raccomandata



Pacco



Assicurata

Euro _____

BARI CMP
Poste

04.10.12

17 14228020278 3

Numero

Italiane

Data di spedizione _____ Dall'ufficio postale di _____

Destinatario _____

Via _____

C.A.P. _____

Spett.le

ALLIANZ SPA

CLD TARANTO

Via Acclavio n.2

74123 - TARANTO

Giuseppe Amato

Firma per esteso del ricevente
(Nome e Cognome)

Data

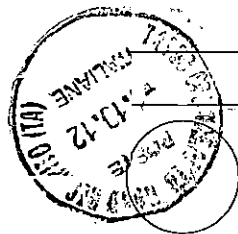
Firma dell'incaricato alla distribuzione

Bollo dell'ufficio
di distribuzione

Consegna effettuata ai sensi dell'art. 20 D.M. 01.10.08:

☐ Invi multipli a un unico destinatario

☐ Sottoscrizione rifiutata



Posteitaliane



Avviso di ricevimento

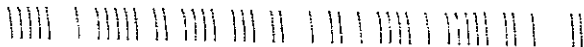
EP2159/EP2150 - Mod. 23 VP - MOD. 01304A - SL [3] Ed. 08/11

Da restituire a

A.M.A.I. s.p.a.
AZIENDA PER LA MOBILITA'
NELL'AREA DI TARANTO
Via C. Battisti, 557
74100 TARANTO



083/NS112 (e.d.)



Taranto, li 24/04/2012

Egr. Sig.

URSO LUIGI
VIA SPEZIALE 6
74100 TARANTO

Oggetto: Sinistro n° 083/NS/12 del 18/04/2012

Il giorno 18/04/2012, il bus n° 519 da Lei condotto, impegnato sulla linea BIS, è stato coinvolto in un incidente stradale ed ha riportato danni per un ammontare non ancora quantificato.

Qualora a conclusione dell'istruttoria dovesse essere accertata la Sua responsabilità, questa Azienda procederà, oltre all'adozione del provvedimento disciplinare a Suo carico, anche al recupero del danno cagionato al mezzo, in applicazione dell'art. 38 del Regolamento allegato al R.D. n° 148/1931 e della Legge regionale n° 18 del 31/10/2002 e successive modificazioni ed integrazioni

Sarà cura di questa Azienda comunicarle, all'esito della relativa perizia, l'entità dell'eventuale danno da risarcire.

Nel caso Lei avesse provveduto a contrarre polizza assicurativa per la copertura dei danni in questione, è necessario che il contenuto della presente sia portato a conoscenza della Compagnia assicuratrice.

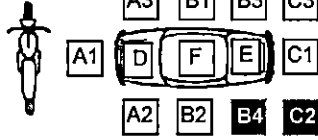
Distinti saluti

LA DIREZIONE

RACCOMANDATA A MANO

per ricevuta - Taranto, li

24/04/2012

per. ind. Ernesto Sion INFORTUNISTICA STRADALE Via Emilia, 115 74100 - Taranto (Ta) P.IVA: 01739870739 Tel.: TEL -FAX 0997366544 E-Mail:ernestosion@tiscalinet.it			Perizia N° 1419,00/G /12		Relazione di perizia per AMAT		Codice 001		Ramo sinistro RCA RISC. ASS.			
Assicurato AMAT N.519			Controparte IGNOTO			Impresa di controparte N.N.						
Esercizio 2012		Numero sinistro 083/NS/12		Codice - Agenzia			Data sinistro 18/04/2012					
Cod. Perito		Cod. Liquidatore		Cod. Ispettorato		Numero polizza		Ramo polizza		Recuper o IVA Si		
Data Incarico 22/05/2012		Data primo rilievo 22/05/2012		Località TARANTO		C/o ASS		Riparazioni Da Iniz.		Foto N. 7		
Da Certificato di Proprietà - Intestatario - Indirizzo - Telefono - Professione AMAT VIA C.BATTISTI 657 74100 - TARANTO TA										Privilegio a favore di / /		
Locatario/Comproprietario - Indirizzo - Telefono - Professione										Già Targa		
CODICE FISCALE / P. I.V.A.:												
Veicolo(Marca-Modello-Versione) BREDAMENARINIBUS M 231/V						Targa CX037XG		Telaio ZCM2314M090025749		1° Immatr. 03/08/05		
Stato d'uso DISCRETO		Km. 1		Pneum. 70		Colore - Tipo smalto GRIGIO METALLIZATO			Coerenza del danno con la dinamica del sinistro Si			
Allestimenti/Dotazioni						Ultima revisione / /		Ubicazione Danni 				
Codice Omologazione		Per veicoli comme./Ind.		Portata q.li		Tara q.li		Passo m.		Posti n°		
Assi n°		Valore Commerciale(C) € 1,00		Valore Relitto €		Valore per Differenza € 0		Spese Accessorie €		Indennizzo per antieconomicità € 1,00		
C.R. VOCI DI DANNO												
Listino ricambi aggiornato al [/ /]				SR		LA		VE		ME		
				Diff.	Tempo	Diff.	Tempo	Diff.	Tempo	Tempo		DCMS
Modanatura arco passaruota posteriore .Sx				S		S		S				
5° pannello laterale inferiore celeste .Sx				L	1,0	L	1,5	L	1,5			
6° pannello laterale inferiore celeste .Sx				L	0,5	L	0,5	L	0,5			
7° pannello laterale inferiore celeste .Sx				L	1,0	L	1,0	L	1,5			
Codice / Riparatore				Fascia Carr. A1		Totale Tempi		SR	LA	VE operativo	ME	Totale Ricambi
Telefono:								2,5	3,0	3,5		€ 80,00
Supplemento per Doppio Strato 15%		Ore 0,53	Supplemento Finitura 10% max ore 3		Ore 0,40	Tempo Aggiuntivo per Verniciatura		Ore 1,6	Totale Tempi Supplementari		Ore 2,53	Totale tempi VE Ore 6,03
Valore Assicurato(A) €		Valore a nuovo(N) € 1,00		Ricambi		Imponibile		Iva		Totale		
Insuff. Assicurativa % (C-A)/Cx100=		Coef. Riduzione % (N-C)/Nx100=		Materiale Consumo		€		€		€		
				Ore 6,03 €/h 11,55		€ 69,65		€ 14,63		€ 84,28		
Totale Imponibile		€ 389,80		Nolo Dime e/o Varie		€		€		€		
Degrado		€		Mano d'opera carrozzeria		€		€		€		
				Ore 11,53 €/h 20,66		€ 238,21		€ 50,02		€ 288,23		
Insufficienza Assicurativa %		€		Mano d'opera meccanica		€		€		€		
				Ore €/h 20,66		€		€		€		
Totale (Imponibile)		€ 389,80		S.Rifiuti 0,50 % di		€ 387,86		€ 1,94		€ 0,41		
Totale (Iva Compresa)		€ 471,66		TOTALE STIMA		€ 389,80		€ 81,86		€ 471,66		
Franchigia/Scoperto min. e il max del		%		Importo Richiesto		Importo Concordato		Importo Lesioni		Fermo Tecnico		
				€		€		€		Giorni 1,4		
TOTALE Indennizzo		€ 389,80		Osservazioni:								
[70003] - AutoSoft S.r.l. - Tel.0771/681436 r.a. [11753] Genius Professional Ver: RELEASE:												
Data consegna 29/05/2012		Firma Professionista per. ind. Ernesto Sion		Ruolo N. 3812		Foglio N. 1						

per. ind. **Ernesto Sion**
INFORTUNISTICA STRADALE
Via Emilia, 115
74100 - Taranto (Ta)
P.IVA: 01739870739
Tel.: TEL -FAX 0997366544
Posiz.Ruolo N.:3812

Perizia N.: 1419,00/G /12
Compagnia: **AMAT**
Ispettorato:
Agenzia:
Sin. Numero: **083/NS/12**
Numero Pol.:

Ramo sinistro: **RCA RISC. ASS.**

Data Sinistro: **18/04/2012**
Data Perizia: **22/05/2012**

Assicurato: **AMAT N.519**
Veicolo: **BREDAMENARINIBUS M 231/V**
Targa: **CX037XG**
Controparte: **IGNOTO**



per. ind. **Ernesto Sion**
INFORTUNISTICA STRADALE
Via Emilia, 115
74100 - Taranto (Ta)
P.IVA: 01739870739
Tel.: TEL -FAX 0997366544
Posiz.Ruolo N.:3812

Perizia N.: 1419,00/G /12
Compagnia: **AMAT**
Ispettorato:
Agenzia:
Sin. Numero: **083/NS/12**
Numero Pol.:

Ramo sinistro: **RCA RISC. ASS.**

Data Sinistro: **18/04/2012**
Data Perizia: **22/05/2012**

Assicurato: **AMAT N.519**
Veicolo: **BREDAMENARINIBUS M 231/V**
Targa: **CX037XG**
Controparte: **IGNOTO**



DENUNCIA DI SINISTRO STRADALE

N° SINISTRO 083/NS/12	DATA SINISTRO 18/04/2012	ORA 13.10	MODALITA' APERTURA DENUNCIA AGENTE	
LINEA BIS	LUOGO IN CUI E' ACCADUTO IL SINISTRO TARANTO - VIA CESARE BATTISTI		ANGOLO VIA CARLO BERGAMINI	
DIREZIONE VIALE UNICEF - TALSANO		N° SOCIALE 519	TARGA AUTOBUS CX 037 XG	
MATR. AGENTE 195600	COGNOME URSO	NOME LUIGI	QUALIFICA CONDUCENTE DI LINEA	
COMUNE DI NASCITA CEGLIE MESSAPICO	DATA DI NASCITA 13-09-76	DATA ASSUNZIONE 12-12-2005	COMUNE DI RESIDENZA TARANTO	C.A.P. 74100
DOMICILIO VIA SPEZIALE 6	TIPO PATENTE D	N° PATENTE TA5145612K	RILASCIATA A TARANTO	DATA RILASCIO 03/03/2003
COMPAGNIA ASSICURATRICE A.M.A.T. ALLIANZ SPA - DIV. ALLIANZ - RAS		COMPAGNIA ASSICURATRICE KASKO AGENTE		

DATI RELATIVI AI TERZI COINVOLTI NEL SINISTRO - 1° VEICOLO

MARCA LANCIA	MODELLO Y	TARGA BR 197 YX	PROPRIETARIO	COMUNE DI RESIDENZA
VIA / PIAZZA		COMPAGNIA ASSICURATRICE		
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

TESTIMONI

SI - DEI VIAGGIATORI CHE MI RISERVO DI RINTRACCIARE

☐ VALIDAZIONE DELLA DIREZIONE

Sinistro Attivo

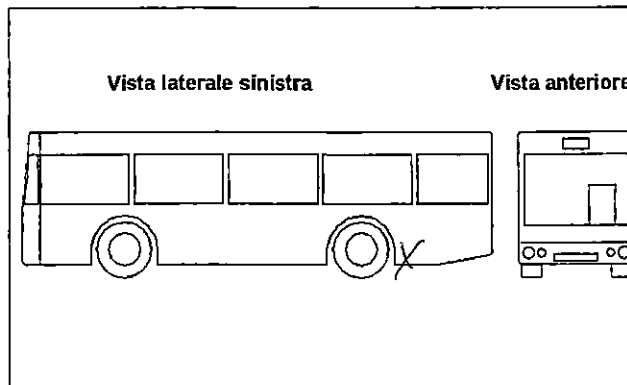
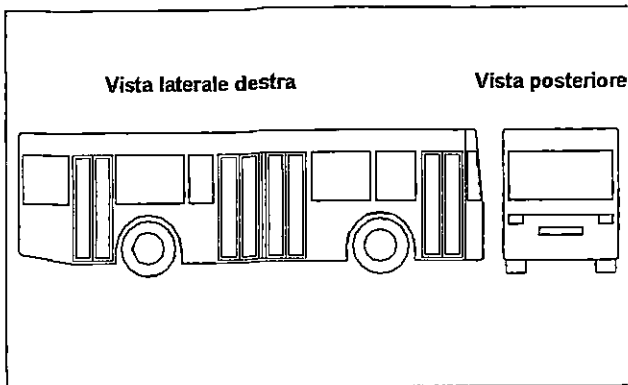
N. SINISTRO
083/NS42

SN

AMAT S.p.A.

Azienda per la Mobilità nell'Area di Taranto

DESCRIZIONE DELL'INCIDENTE



DESCRIZIONE DEI DANNI RIPORTATI DALL'AUTOBUS

GRAFFI SUL PASSARUOTA POSTERIORE SINISTRO

DESCRIZIONE DEI DANNI RIPORTATI DALLA CONTROPARTE

NON RILEVATI EVENTUALI DANNI AL PARAURTI ANTERIORE

DESCRIZIONE DELL'INCIDENTE

PERCORREVO VIA CESARE BATTISTI CON DIREZIONE "PALAMAZZOLA" ALLORQUANDO, ALL'INCROCIO CON VIA BERGAMINI, USCIVA DA DETTA VIA SENZA FERMARSI PER DARE PRECEDENZA UN'AUTOVETTURA LANCIA Y DI COLORE BLU.

IL DISTRATTO CONDUCENTE DELL'AUTOVETTURA LANCIA Y TARGATA BR197YX, PRESUMIBILMENTE CON L'INTENZIONE DI SVOLTARE A SINISTRA, IMPEGNAVA L'INCROCIO E URTAVA CONTRO IL BUS IN CORRISPONDENZA DEL PANNELLO AZZURRO VICINO LA RUOTA POSTERIORE LATO SINISTRO.

IN CONSIDERAZIONE DEL NOTEVOLE TRAFFICO NON MI E' STATO POSSIBILE FERMARMI SUL POSTO.

IN VIA VENEZIA VENIVO RAGGIUNTO DAL CONDUCENTE DELL'AUTOVETTURA CHE SCENDEVA DALLA MACCHINA PIUTTOSTO ARRABBIATO. LO STESSO, MALGRADO LA PALESE SUA RESPONSABILITA' PER AVER CAUSATO IL SINISTRO, SI RITENEVA PARTE DANNEGGIATA E SI ANNOTAVA LA TARGA DEL BUS.

LO STESSO FACEVO ANCHE IO SCATTANDO UNA FOTO DAL MIO CELLULARE.

SINISTRI DENUNZIATI DA TERZI SENZA INDIVIDUAZIONE DELL'AGENTE RESPONSABILE

☐ PROVVEDIMENTO PRESIDENTE

APERTURA SINISTRO

☐ SI ☐ NO

Il Capo Ufficio

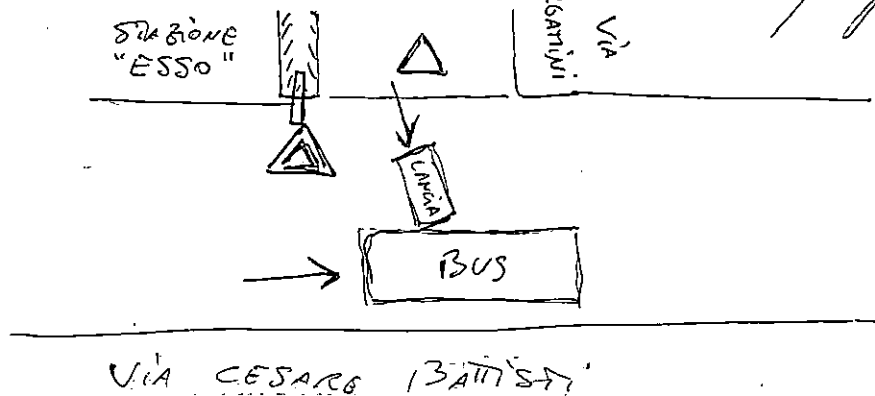
LETTO, CONFERMATO E SOTTOSCRITTO

Il Conducente

TA, 24/04/2012

pagina

2



per. ind. Ernesto Sion INFORTUNISTICA STRADALE Via Emilia, 115 74100 - Taranto (Ta) P.IVA: 01739870739 Tel.: TEL -FAX 0997366544 Posiz.Ruolo N.:3812			Nota Spese ed Onorario per la Spett.le AMAT		Codice 001	Ns. Riferimento 1419,00/12
Assicurato AMAT N.519		Controparte IGNOTO		Impresa Controparte N.N.		
Esercizio 2012	Sinistro N. 083/NS/12		Codice Agenzia		Data Sinistro 18/04/2012	
Codice Perito	Cod. Liquidatore	Cod. Ispett.	Numero Polizza	Ramo /	Tipo Sx. RCA RISC. ASS.	
Data Incarico 22/05/2012	Data effett. Perizia 22/05/2012	Località TARANTO	Presso ASS	Carr. Fascia A1	Foto 7	Data Restituzione 29/05/2012

ONORARI	
Perizia	30,00
Riscontro	
Interlocutoria	
Accertamento	
Negativa	
Suppl ARD	
Sup. Concordato	
Sup.Liquidazione	
Totale onorario	30,00

SPESE	IMPONIBILI	NON IMPON.
Km. -		
Foto 7 -		
Postali/Telefon.		
Visura		
Raccomandate		
Varie		
Totale spese		

TOTALI	
Imponibile	30,00
Cassa 2,00 %	0,60
I.V.A. 21 %	6,43
Totale	37,03
Non Imponib.	
Totale	37,03
Rit. Acc. 20 %	6,00
Totale	31,03

Note:

Taranto, li' 29/05/2012

Importo PERIZIA IVA compresa:471,66

Data..... Visto del Liquidatore.....

Genius Professional - by AutoSoft 0771/681436 r.a.

Taranto, li 16 MAG. 2012

Prot. 8645 UAG

RACCOMANDATA A.R.

Egr. Sig.
Cassone Vittorio
Via Speciale n.6
74121 - TARANTO

OGGETTO: sinistro del giorno 18/04/2012 ore 13.10 circa
Verificatosi a Taranto in Via C. Battisti incrocio con Via C. Bergamini
Ns. Rif. 083/AR/12

La S.V. è gentilmente invitata a recarsi all'Ufficio sinistri aziendale, situato alla Via C. Battisti, 657, previo appuntamento telefonico con l'addetto all'Ufficio (Tel. 099/7356261), per rilasciare dichiarazione testimoniale riguardante l'evento indicato in oggetto.

La ringraziamo anticipatamente per l'attenzione che riserverà alla presente e porgiamo distinti saluti.

IL DIRETTORE GENERALE
(Ing. Giovanni Matichicchia)

Avviso di ricevimento



Raccomandata



Pacco



Assicurata

Euro

Data di spedizione _____

BARI CMP
Poste

01.06.12

142280090802

Numero

Italiane

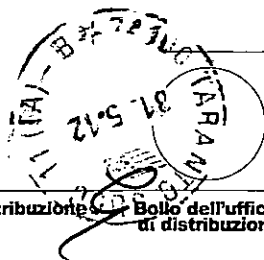
Dall'ufficio postale di _____

Destinatario _____

Via _____

C.A.P. _____

Egr. Sig.
Cassone Vittorio
Via Speciale n.6
74121 - TARANTO



Firma per esteso del ricevente
(Nome e Cognome)

Data

Firma dell'incaricato alla distribuzione

**Bollo dell'ufficio
di distribuzione**



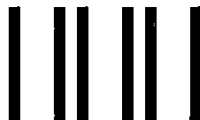
Consegna effettuata ai sensi dell'art. 33 D.M. 09.04.01:

- Invii multipli a un unico destinatario
- Sottoscrizione rifiutata

Elise Quirici

31/05/12

Posteitaliane



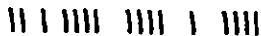
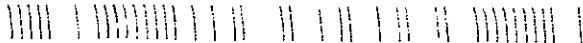
Avviso di ricevimento

EP 0683/EP 0505 - Mod. 23 VP - MOD. 01304 (EX W9402E) - SL [4] Ed. 07/05

Da restituire a
A.M.A.T. s.p.a.
AZIENDA PER LA MOBILITA'
NELL'AREA DI TARANTO
Via C. Battisti, 657
74100 TARANTO



083/AC/112



Prot. n.: 18116 QUAG

Taranto, li 17 OTT. 2012

Spett.le
ALLIANZ SPA
Divisione Allianz Ras
Unità Recupero Premi e Franchigie
Corso Italia n.23
20122 - MILANO

Spett.le
ALLIANZ SPA
CLD TARANTO
Via Acclavio n.2
74123 - TARANTO

OGGETTO: Sinistro del 18/04/2012 – ARDIMENTO DOMENICO VS. RIF. 950372144
Ns. Rif. 083/AR/12

Con riferimento al sinistro indicato in oggetto si contesta la richiesta di rimborso franchigia di € 300,00, importo che si presume sia stato versato in favore della controparte.

La natura passiva del sinistro liquidato non trova riscontro agli atti aziendali e non è pervenuta una richiesta di risarcimento del danno da parte del Sig. Ardimento Domenico.

Considerato che non è pervenuto, da parte di codesta Compagnia Allianz Spa, un avviso preventivo di apertura della pratica e di richiesta denuncia, come è consuetudine fare in caso di assenza di denuncia, si effettua diretta e formale richiesta di accesso al fine di prendere visione ed estrarre copia della documentazione in Vs. possesso inerente il sinistro in oggetto, ai sensi della vigente normativa in tema di assicurazioni e di diritto di accesso degli atti amministrativi.

L'esigenza ad accedere a tali atti, come già evidenziato, è rappresentata dalla necessità di curare gli interessi aziendali a seguito della ricezione della citata richiesta di franchigia.

Si elencano qui di seguito gli atti dei quali si chiede il rilascio di copia, se contenuti nel vostro fascicolo:

- la denuncia di sinistro del soggetto coinvolto;
- la richiesta di risarcimento del soggetto coinvolto;
- il rapporto delle autorità intervenute sul luogo del sinistro;
- le dichiarazioni testimoniali sulle modalità del sinistro con esclusione dei riferimenti anagrafici dei testimoni;
- le perizie dei danni materiali;
- i preventivi e le fatture riguardanti i veicoli e/o le cose danneggiate;
- le quietanze di liquidazione.

Infine si trasmette: Certificato camerale che definisce i poteri del legale rappresentante della Società Amat Spa, Azienda per la mobilità nell'Area di Taranto, e copia del documento d'identità dello stesso.

Si resta in attesa di un celere e puntuale riscontro indicando il responsabile del procedimento di accesso e le modalità dello stesso, in assenza del quale sarà proposto formale e tempestivo reclamo all'ISVAP.

Distinti saluti.

IL DIRETTORE GENERALE
(Ing. Giovanni Matichecchia)

Prot. n.: 18116 UAG

Taranto, li

17 OTT. 2012

Spett.le
ALLIANZ SPA
Divisione Allianz Ras
Unità Recupero Premi e Franchigie
Corso Italia n.23
20122 - MILANO

Spett.le
ALLIANZ SPA
CLD TARANTO
Via Acclavio n.2
74123 - TARANTO

OGGETTO: Sinistro del 18/04/2012 - ARDIMENTO DOMENICO VS. RIF. 950372144
Ns. Rif. 083/AR/12

Con riferimento al sinistro indicato in oggetto si contesta la richiesta di rimborso franchigia di € 300,00, importo che si presume sia stato versato in favore della controparte.

La natura passiva del sinistro liquidato non trova riscontro agli atti aziendali e non è pervenuta una richiesta di risarcimento del danno da parte del Sig. Ardimento Domenico.

Considerato che non è pervenuto, da parte di codesta Compagnia Allianz Spa, un avviso preventivo di apertura della pratica e di richiesta denuncia, come è consuetudine fare in caso di assenza di denuncia, si effettua diretta e formale richiesta di accesso al fine di prendere visione ed estrarre copia della documentazione in Vs. possesso inerente il sinistro in oggetto, ai sensi della vigente normativa in tema di assicurazioni e di diritto di accesso degli atti amministrativi.

L'esigenza ad accedere a tali atti, come già evidenziato, è rappresentata dalla necessità di curare gli interessi aziendali a seguito della ricezione della citata richiesta di franchigia.

Si elencano qui di seguito gli atti dei quali si chiede il rilascio di copia, se contenuti nel vostro fascicolo:

- la denuncia di sinistro del soggetto coinvolto;
- la richiesta di risarcimento del soggetto coinvolto;
- il rapporto delle autorità intervenute sul luogo del sinistro;
- le dichiarazioni testimoniali sulle modalità del sinistro con esclusione dei riferimenti anagrafici dei testimoni;
- le perizie dei danni materiali;
- i preventivi e le fatture riguardanti i veicoli e/o le cose danneggiate;
- le quietanze di liquidazione.

Infine si trasmette: Certificato camerale che definisce i poteri del legale rappresentante della Società Amat Spa, Azienda per la mobilità nell'Area di Taranto, e copia del documento d'identità dello stesso.

Si resta in attesa di un celere e puntuale riscontro indicando il responsabile del procedimento di accesso e le modalità dello stesso, in assenza del quale sarà proposto formale e tempestivo reclamo all'ISVAP.

Distinti saluti.

IL DIRETTORE GENERALE
(Ing. Giovanni Maricheckchia)

Prot. n.: 18116 UAG

Taranto, li

17 OTT. 2012

Spett.le
ALLIANZ SPA
Divisione Allianz Ras
Unità Recupero Premi e Franchigie
Corso Italia n.23
20122 - MILANO

Spett.le
ALLIANZ SPA
CLD TARANTO
Via Acclavio n.2
74123 - TARANTO

OGGETTO: Sinistro del 18/04/2012 - ARDIMENTO DOMENICO VS. RIF. 950372144
Ns. Rif. 083/AR/12

Con riferimento al sinistro indicato in oggetto si contesta la richiesta di rimborso franchigia di € 300,00, importo che si presume sia stato versato in favore della controparte.

La natura passiva del sinistro liquidato non trova riscontro agli atti aziendali e non è pervenuta una richiesta di risarcimento del danno da parte del Sig. Ardimento Domenico.

Considerato che non è pervenuto, da parte di codesta Compagnia Allianz Spa, un avviso preventivo di apertura della pratica e di richiesta denuncia, come è consuetudine fare in caso di assenza di denuncia, si effettua diretta e formale richiesta di accesso al fine di prendere visione ed estrarre copia della documentazione in Vs. possesso inerente il sinistro in oggetto, ai sensi della vigente normativa in tema di assicurazioni e di diritto di accesso degli atti amministrativi.

L'esigenza ad accedere a tali atti, come già evidenziato, è rappresentata dalla necessità di curare gli interessi aziendali a seguito della ricezione della citata richiesta di franchigia.

Si elencano qui di seguito gli atti dei quali si chiede il rilascio di copia, se contenuti nel vostro fascicolo:

- la denuncia di sinistro del soggetto coinvolto;
- la richiesta di risarcimento del soggetto coinvolto;
- il rapporto delle autorità intervenute sul luogo del sinistro;
- le dichiarazioni testimoniali sulle modalità del sinistro con esclusione dei riferimenti anagrafici dei testimoni;
- le perizie dei danni materiali;
- i preventivi e le fatture riguardanti i veicoli e/o le cose danneggiate;
- le quietanze di liquidazione.

Infine si trasmette: Certificato camerale che definisce i poteri del legale rappresentante della Società Amat Spa, Azienda per la mobilità nell'Area di Taranto, e copia del documento d'identità dello stesso.

Si resta in attesa di un celere e puntuale riscontro indicando il responsabile del procedimento di accesso e le modalità dello stesso, in assenza del quale sarà proposto formale e tempestivo reclamo all'ISVAP.

Distinti saluti.

IL DIRETTORE GENERALE
(Ing. Giovanni Matichecchia)



Azienda per la Mobilità nell'Area di Taranto



DENUNCIA DI SINISTRO STRADALE

N° SINISTRO 083/NS/12	DATA SINISTRO 18/04/2012	ORA 13.10	MODALITA' APERTURA DENUNCIA AGENTE
LINEA BIS	LUOGO IN CUI E' ACCADUTO IL SINISTRO TARANTO - VIA CESARE BATTISTI	ANGOLO VIA CARLO BERGAMINI	
DIREZIONE VIALE UNICEF - TALSANO		N° SOCIALE 519	TARGA AUTOBUS CX 037 XG
MATR. AGENTE 195600	COGNOME URSO	NOME LUIGI	QUALIFICA CONDUCENTE DI LINEA
COMUNE DI NASCITA CEGLIE MESSAPICO	DATA DI NASCITA 13-09-76	DATA ASSUNZIONE 12-12-2005	COMUNE DI RESIDENZA TARANTO
			C.A.P. 74100
DOMICILIO VIA SPEZIALE 6	TIPO PATENTE D	N° PATENTE TA5145612K	RILASCIATA A TARANTO
		DATA RILASCIO 03/03/2003	SCADENZA PATENTE 06/03/2013
COMPAGNIA ASSICURATRICE A.M.A.T. ALLIANZ SPA - DIV. ALLIANZ - RAS		COMPAGNIA ASSICURATRICE KASKO AGENTE	

DATI RELATIVI AI TERZI COINVOLTI NEL SINISTRO - 1° VEICOLO

MARCA LANCIA	MODELLO Y	TARGA BR 197 YX	PROPRIETARIO	COMUNE DI RESIDENZA
VIA / PIAZZA			COMPAGNIA ASSICURATRICE	
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		

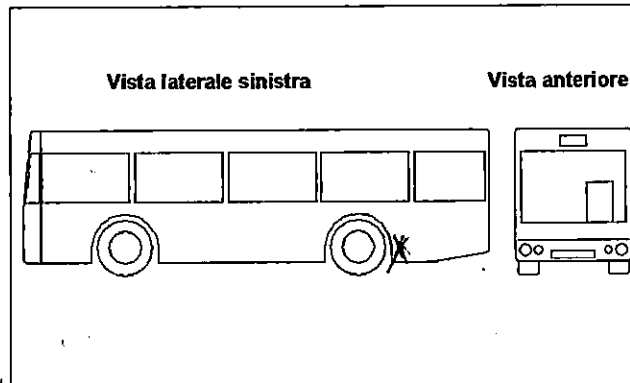
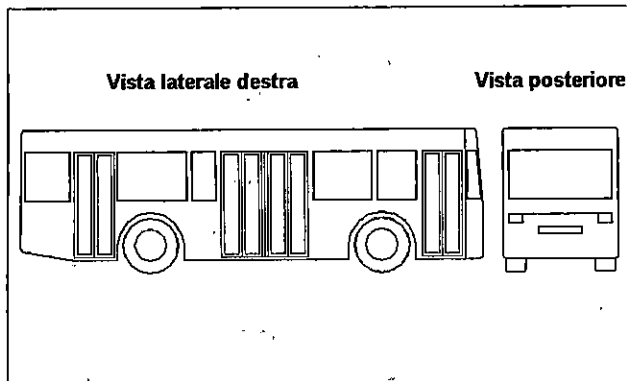
AUTORITA' INTERVENUTA

TESTIMONI

SI - DEI VIAGGIATORI CHE MI RISERVO DI RINTRACCIARE

Sinistro Attivo

☐ VALIDAZIONE DELLA DIREZIONE

DESCRIZIONE DELL'INCIDENTE**DESCRIZIONE DEI DANNI RIPORTATI DALL'AUTOBUS**

GRAFFI SUL PASSARUOTA POSTERIORE SINISTRO

DESCRIZIONE DEI DANNI RIPORTATI DALLA CONTROPARTE

NON RILEVATI EVENTUALI DANNI AL PARAURTI ANTERIORE

DESCRIZIONE DELL'INCIDENTE

PERCORREVO VIA CESARE BATTISTI CON DIREZIONE "PALAMAZZOLA" ALLORQUANDO, ALL'INCROCIO CON VIA BERGAMINI, USCIVA DA DETTA VIA SENZA FERMARSI PER DARE PRECEDENZA UN'AUTOVETTURA LANCIA Y DI COLORE BLU.

IL DISTRATTO CONDUCENTE DELL'AUTOVETTURA LANCIA Y TARGATA BR197YX, PRESUMIBILMENTE CON L'INTENZIONE DI SVOLTARE A SINISTRA, IMPEGNAVA L'INCROCIO E URTAVA CONTRO IL BUS IN CORRISPONDENZA DEL PANNELLO AZZURRO VICINO LA RUOTA POSTERIORE LATO SINISTRO.

IN CONSIDERAZIONE DEL NOTEVOLE TRAFFICO NON MI E' STATO POSSIBILE FERMARMI SUL POSTO.

IN VIA VENEZIA VENIVO RAGGIUNTO DAL CONDUCENTE DELL'AUTOVETTURA CHE SCENDEVA DALLA MACCHINA PIUTTOSTO ARRABBIATO. LO STESSO, MALGRADO LA PALESE SUA RESPONSABILITA' PER AVER CAUSATO IL SINISTRO, SI RITENEVA PARTE DANNEGGIATA E SI ANNOTAVA LA TARGA DEL BUS.

LO STESSO FACEVO ANCHE IO SCATTANDO UNA FOTO DAL MIO CELLULARE.

SINISTRI DENUNZIATI DA TERZI SENZA INDIVIDUAZIONE DELL'AGENTE RESPONSABILE☐ PROVVEDIMENTO PRESIDENTE

APERTURA SINISTRO

☐ SI ☐ NO

Il Capo Ufficio

LETTO, CONFERMATO E SOTTOSCRITTO

Il Conducente

DICHIARAZIONE TESTIMONIALE

Il sottoscritto Cassone Vittorio, nato a Taranto il 29/08/1994 e ivi residente in Via Speciale n.6, dichiara quanto segue:

giorno 18/04/2012 alle ore 13.10 circa viaggiavo a bordo del bus Amat Spa della linea "bis" targato CX037XG. Il bus Amat Spa percorreva Via Cesare Battisti con direzione "Centro" e arrivato all'intersezione con Via Carlo Bergamini veniva urtato all'altezza della ruota posteriore lato sinistro da un'autovettura targata BR197YX che usciva da Via bergamini senza rispettare il segnale di dare precedenza.

In fede

Letto, confermato e sottoscritto

Cassone Vittorio

5/06/12

Cognome CASSONE
Nome VITTORIO
nato il 29/08/1994
(atto n. 869P I S A)
a TARANTO (TA)
Cittadinanza ITALIANA
Residenza TARANTO
Via GIUSEPPE CARLO SPEZIALE 6
Stato civile STATO LIBERO
Professione
CONNOTATI E CONTRASSEGNI SALIENTI
Statura 1,83
Capelli CASTANI
Occhi CELESTI
Segni particolari NESSUNO



Firma del titolare Cassone Vittorio

TARANTO 18/04/2011

Impronta del dito
indice sinistro

IL SINDACO
ASSISTENTE TECNICO
ALESSANDRO VITTONI

REPUBBLICA ITALIANA



COMUNE DI

VERBANO

CARTA D'IDENTITÀ

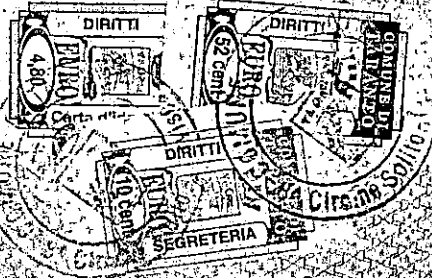
N° AS 7192589

DI

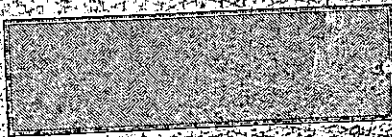
CASSONE

VITTORIO

SCADE IL 17/04/2021



AS 7192589



LPZS. 89A - OFFICINA C.V. - ROMA

CEDOLA DI VIAGGIO DEL BUS N° 519 **DATA** 18-04-2012

[illegible]

(Da compilarsi a cura dell'Operatore di Esercizio all'inizio ed alla fine di ogni turno)

NE = Non Efficiente	M = Mancante	INS = Insufficiente
Irregolarità riscontrate durante il servizio (incidenti - guasti - etc.), già comunicata all'Area Tecnica con bolla di lavoro n° _____ del _____ : 		
al rientro - visto: L'ADDETTO MOVIMENTO E TRAFFICO _____ / ore _____		

Prot. N. 541 /UAG

Taranto, li 08 GEN. 2013

Spett.le
Centro Liquidazione Danni
ALLIANZ SPA
Via Acclavio n.2
74123 – TARANTO

E p.c. Spett.le
Direzione Generale
UNIPOL ASS.NI Spa
Via Stalingrado n.45
40128 - BOLOGNA

OGGETTO: RICHIESTA DI RISARCIMENTO DANNI
SINISTRO N.01.950372144.041 DEL 18/04/2012
AMAT SPA (CX037XG) / ARDIMENTO DOMENICO (BR197YX)
(Ns. rif. 083/AR/12)

La scrivente Azienda AMAT Spa (Codice fiscale 00146330733), proprietaria del veicolo Autobus Bredamenarinibus targato CX037XG e assicurato con la Compagnia ALLIANZ – RAS Spa, facendo seguito alle note ns. prot. 16914 del 27/09/2012 e prot. 19321 del 05/11/2012, reitera la richiesta di risarcimento dei danni subiti a seguito del sinistro avvenuto il giorno 18/04/2012 alle ore 13.10 circa a Taranto in Via Cesare Battisti incrocio con Via Carlo Bergamini.

L'altro veicolo coinvolto nell'incidente è l'autovettura Lancia Y targata BR197YX assicurata per la responsabilità civile auto con la Compagnia UNIPOL Ass.ni con polizza n. 6/20741/30/45141677 intestata al Sig. Ardimento Domenico.

Alla guida dell'altro veicolo si trovava il sig. Ardimento Gianluca.

Il sinistro si è verificato per esclusiva responsabilità del Sig. Ardimento Gianluca secondo le modalità indicate nell'allegata denuncia di sinistro, come a Voi noto, già trasmessa con ns. nota del 05/11/2012.

Al momento del sinistro era presente il Sig. Cassone Vittorio, il quale in data 05/06/2012 ha rilasciato l'allegata dichiarazione testimoniale, come a Voi noto, già trasmessa con ns. nota del 05/11/2012.

Il ns. mezzo aziendale riportava danni per un importo complessivo di Euro 530,00 comprensivo di fermo tecnico.

Per eventuali ulteriori chiarimenti vogliate contattare il ns. **Ufficio sinistri aziendale -TEL./FAX 099/7356261 – Via C. Battisti, 657 Taranto – sinistriamat@amat.ta.it.**

Si resta in attesa del dovuto risarcimento dei danni subiti dal ns. mezzo aziendale, con l'avvertimento che decorsi inutilmente i termini di legge agiremo per vie legali.

Distinti saluti.

IL DIRETTORE GENERALE
(Ing. Giovanni Matichicchia)

Allegati:

- denuncia di sinistro;
- Dichiarazione testimoniale del Sig. Cassone Vittorio.

Avviso di ricevimento



Raccomandata



Pacco



Assicurata

Euro _____

BARI CMP
Poste

17.01.13

14 22 80 20 4 36 5

Numero

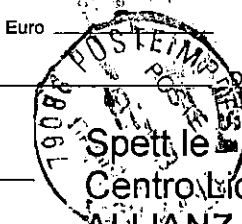
Data di spedizione _____

Dall'ufficio postale di _____

Destinatario _____

Via _____

C.A.P. _____



Spett.le
Centro Liquidazione Danni
ALLIANZ SPA
Via Acclavio n.2
74123 - TARANTO



[Signature] 17.01.13 *[Signature]*

Firma per esteso del ricevente
(Nome e Cognome)

Data

Firma dell'incaricato alla distribuzione

Bollo dell'ufficio
di distribuzione

Consegna effettuata ai sensi dell'art. 20 D.M. 01.10.08:

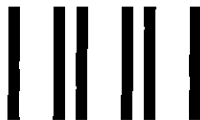
☐ Invii multipli a un unico destinatario

☐ Sottoscrizione rifiutata

Posteitaliane

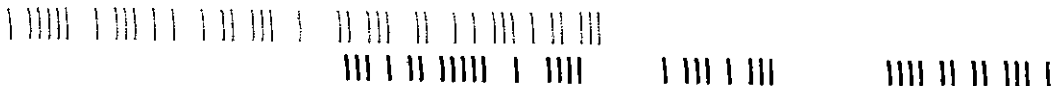
Avviso di ricevimento

EP2159/EP2160 - Mod. 23 VP - MOD. 01304A - St. 3 | Ed. 08/11



Da restituire a _____

A.M.A.T. s.p.a.
AZIENDA PER LA MOBILITA'
NELL'AREA DI TARANTO
Via C. Sattoli, 657
74100 TARANTO



083/Ar/112 (R.A.)

Avviso di ricevimento

☒ Raccomandata ☐ Pacco

☐ Assicurata Euro

14228020434 3

Numero

Data di spedizione _____ dall'ufficio postale di _____

Destinatario _____

Via _____

C.A.P. _____ Loca _____



Direzione Generale
UNIPOL ASS.NI Spa
Via Stalingrado n.45
40128 - BOLOGNA

UNIPOL Assicurazioni S.p.A

14/01/2013

[Handwritten signature]



Firma per esteso del ricevente _____ Data _____
(Nome e Cognome)

Firma dell'incaricato alla distribuzione

Bollo dell'ufficio di distribuzione

Consegna effettuata ai sensi dell'art. 20 D.M. 01.10.08:

- ☐ Invii multipli a un unico destinatario
☐ Sottoscrizione rifiutata

Posteitaliane



Avviso di ricevimento

EP2159/EP2160 - Mod. 23 VP - MOD. 01304A - St. [3] Ed. 08/11

Da restituire a

A.M.A.T. s.p.a.

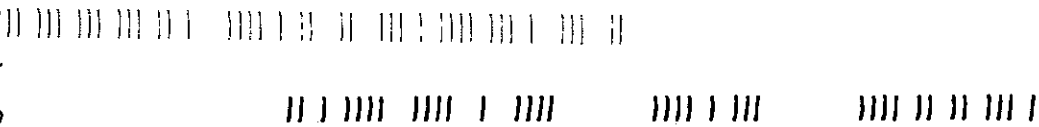
AZIENDA PER LA MOBILITA'
NELL'AREA DI TARANTO

Via C. Battisti, 657

74100 TARANTO



083/AC112 (e.d.)



Domenico Ardimento
Via Dante, 400
Taranto - 74121

Taranto, li 9 ottobre 2012

Prot. N. **17788**
12 OTT. 2012

Del		
P	PRESIDENTE	☐
OG	DIRETTORE GENERALE	☐
DA	DIRETTORE AMMINISTRATIVO	☐
DT	DIRETTORE TECNICO	☐
UE	ESERCIZIO MOVIMENTO	☐
UAG	AFFARI GEN./P.R./SINISTRI	☒
UA	ACQUISTI / CONTRATTI	☐
UC	CONTABILITA' / BILANCIO	☐
UD	INFORMATICA	☐
UE	PERSONALE / RETRIBUZIONI	☐
UF	TECNICO	☐
UPT	PRODOTTI TRAFFICO	☐
URG	RAGIONERIA / ECONOMATO	☐
STQ	STAFF QUALITA'	☐

AMAT spa
Ufficio sinistri aziendale
Via Cesare Battisti, 657
74121 - TARANTO

Raccomandata r/r

Oggetto: Sinistro del 18/04/2012 in località Taranto
AMAT SPA (CX037XG) / ARDIMENTO DOMENICO (BR197YX)
Vs. Rif. 083/NS/12

Faccio seguito alla Vostra del 27/09/2012 in merito al sinistro in oggetto, occorso in Taranto, il giorno 18/04/2012, alle ore 13:10, quando mio figlio Gianluca, alla guida della mia autovettura, modello **Lancia Y tg. BR197YX**, dalla Via Ammiraglio Bergamini aveva impegnato l'incrocio con la Via Cesare Battisti, per poi effettuare una svolta a sinistra.

A causa del traffico estremamente congestionato, mio figlio aveva impegnato il predetto incrocio inserendosi nella fila delle vetture che percorrevano la Via Cesare Battisti poste sulla propria sinistra, per poi fermarsi al centro della due vie per meglio ispezionare il versante destro della strada. Proprio in quel mentre sopraggiungeva il Vostro autobus, targato **CX037XG**, che proveniva dalla destra rispetto a quella di mio figlio.

Stante la presenza di altre vetture alle spalle di quella del mio figlio, questi non poteva indietreggiare, pertanto l'autista del pullman era costretto ad proseguire lungo la sua traiettoria originaria a velocità estremamente moderata onde evitare di urtare la mia vettura, posta alla propria sinistra, nonché le altre vetture parcheggiate sul ciglio della via, poste alla propria destra.

Purtroppo però l'autista sbagliava la manovra, andando a collidere con la parte posteriore sinistra del veicolo contro la parte anteriore destra della mia autovettura.

L'urto provocava la rottura del paraurti, del fanale anteriore dx e del fendinebbia ant. dx., per la cui riparazione servirà la spesa di €. 1.100,00.

Per quanto innanzi deve ritenersi sussistere una responsabilità dell'autista del Vs pullman quantomeno concorsuale con quella di mio figlio.

Ad ogni buon conto sono a comunicarvi in via meramente cautelativa gli estremi della compagnia che assicura la mia vettura:

UNIPOL
Nr. di polizza 6/20741/30/45141677
scadenza 31/12/2012

Domenico Ardimento

Domenico Ardimento

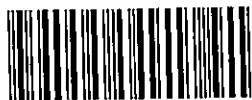
DESTINATARIO:

AMAT S.P.A. Ufficio Finanziario

CESARE BATTISTI N° 657

TARANTO

R



14551104354-7

araccomandata

€ 3,90

1313a - 74121



74121 TARANTO 11 (TA)

Posteitaliane



10.10.2012 09.14

MITT: ARDIMEWTO OOHENWIC
A DAWT ALIGHIER. N° 400
TARAWTO

Prot. n.: 19321 UAG

Taranto, 10 5 NOV. 2012

Spett.le
Centro Liquidazione Danni
ALLIANZ SPA
Via Acclavio n.2
74123 - TARANTO

OGGETTO: Sinistro del 18/04/2012
AMAT SPA (CX037XG) / ARDIMENTO DOMENICO (BR197YX)
Ns. Rif. 083/AR/12

Si fa seguito al colloquio intercorso in data 17/10 u.s. in occasione della riunione tenutasi nei ns. Uffici direzionali, per riassumere qui di seguito l'evoluzione della pratica riferita al sinistro in oggetto:

- il dipendente Sig. Urso Luigi il giorno 24/04/2012 denunciava il sinistro accaduto in data 18/04/2012 dichiarando la natura "attiva" dell'evento (**Allegato n.1**);
- il dipendente rilevava soltanto marca, modello e targa del veicolo di controparte e si procedeva ad interrogare il PRA per risalire al nome del proprietario (**Allegato n.2**);
- lo studio peritale, incaricato di eseguire informalmente l'accesso, informava la Società che il veicolo antagonista targato BR197YX al momento del sinistro risultava sprovvisto di copertura assicurativa;
- la Società invitava il dipendente Urso Luigi a fornire elementi probatori sulla responsabilità del sinistro finalizzata a proporre azione diretta nei confronti del terzo responsabile, considerato che non era possibile attivare la procedura di "indennizzo diretto" nei confronti della Compagnia Allianz Spa, per assenza di copertura assicurativa del veicolo di controparte;
- in data 05/06/2012 veniva acquisita agli atti aziendali la dichiarazione testimoniale del Sig. Cassone Vittorio che confermava la natura "attiva" del sinistro (**Allegato n.3**);
- la pratica veniva provvisoriamente accantonata, in attesa di valutazione da parte della Direzione Aziendale sulla convenienza o meno a ricorrere alle vie legali, considerata anche l'entità dei danni ;
- con nota pervenuta in data 13/09/2012 (**Allegato n.4**) l'Unità Recupero Premi e Franchigie dell'Allianz richiedeva all'Amat Spa il recupero della franchigia di € 300,00, lasciando così intendere che la pratica era stata già aperta e definita e il Sig. Ardimento risarcito, malgrado non fosse stato effettuato un avviso preventivo dell'evento;

- con nota del 27/09/2012 prot.16914 veniva inoltrata da Amat Spa formale richiesta di risarcimento danni nei confronti del Sig. Ardimento Domenico (**Allegato n.5**). Detta missiva veniva inviata per conoscenza al locale CLD Allianz di Taranto;
- con nota del 09/10/2012, ns. prot. 17788 del 12/10/2012 (**Allegato n.6**), il Sig. Ardimento Domenico rispondeva alla ns. richiesta danni spiegando le sue ragioni e asserendo di aver subito danni per la cui riparazione servirà la spesa di € 1.100,00 (in contrasto con la franchigia di € 300,00);
- Il Sig. Ardimento al penultimo capoverso della predetta missiva ritiene sussistere una responsabilità "quantomeno concorsuale" in ordine al sinistro.

Alla luce di quanto esposto si contesta la richiesta di rimborso franchigia di € 300,00, considerato che non è pervenuto da parte di codesta Compagnia Allianz un avviso preventivo di apertura della pratica e di richiesta denuncia, come è consuetudine fare in caso di assenza di denuncia, che ha reso di fatto impossibile porre in essere tutti gli atti diretti a manlevare la Società da ogni responsabilità.

In attesa di Vs. cortese e sollecito riscontro, si porgono distinti saluti.

IL DIRETTORE GENERALE
(Ing. Giovanni Matronecchia)

②

Avviso di ricevimento



Raccomandata



Pacco



Assicurata

Euro

Data di spedizione

Dall'ufficio postale di

BARI CMP
Poste

13.11.12

74123 8020268 0

Numero
Italiane

Destinatario

CENTRO LIQUIDAZIONE DAMMI ALLIANZA

Via

ACCLAVIO N.2

C.A.P.

74123

Località

TARANTO

Firma per esteso del ricevente
(Nome e Cognome)

Data

8.11.12

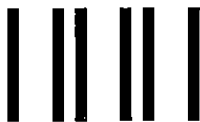
Firma dell'incaricato alla distribuzione

Bollo dell'ufficio
di distribuzione

Consegna effettuata ai sensi dell'art. 20 D.M. 01.10.08:

☐ Invii multipli a un unico destinatario☐ Sottoscrizione rifiutata

Posteitaliane



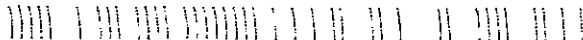
Avviso di ricevimento

EP2159/EP2160 - Mod. 23 LP - MOD. 01304A - St. [3] Ed. 08/11

Da restituire a **A.M.A.T. s.p.a.**
AZIENDA PER LA MOBILITA'
NELL'AREA DI TARANTO
Via C. Battisti, 667
74100 TARANTO



083/Ar/112



Allianz S.p.A.
CLD TARANTO
VIA ACCLAVIO 2
74123 TARANTO
Tel: 0994558111
Fax: 0994521309

Apertura al pubblico
lun e mar: 09.00-12.00
gio: 09.00-12.00

Sinistro numero: 01.950372144.041
Avvenuto il: 18/04/2012
A: TARANTO
Assicurato: AMAT
Targa veicolo Assicurato: CX037XG
Polizza N.: 059497052
Agenzia: ROMA GERENZA DIRETTE
Targa veicolo Controparte: BR197YX
Compagnia Controparte:
UGF ASSICURAZIONI

Prot. N. **18586**
24 OTT. 2012

Del	P	PRESIDENTE	☐
	DG	DIRETTORE GENERALE	☐
	DA	DIRETTORE AMMINISTRATIVO	☐
	DT	DIRETTORE TECNICO	☐
	UE	ESERCIZIO MOVIMENTO	☐
	UAG	AFFARI GEN./P.R./SINISTRI	☒
	UA	ACQUISTI / CONTRATTI	☐
	UI	CONTABILITA' / BILANCIO	☐
	UP	INFORMATICA	☐
	UR	PERSONALE / REtribuzioni	☐
	UT	TECNICO	☐
	UPT	PRODOTTI TRASPORTO	☐
	URG	RAGIONERIA / ECONOMATO	☐
	SP2	STAFF QUALITA'	☐

Taranto, 15 ottobre 2012



0003
MSI200821410010001 01 RM01
01164346 NTA73978002173
156 6 A

AMAT
VIA CESARE BATTISTI 657
74121 TARANTO TA



c.c. ROMA GERENZA DIRETTE

Oggetto: DENUNCIA DI SINISTRO CID: COSA FARE ORA

Gentile/i AMAT

Le/Vi confermiamo di aver ricevuto la denuncia del sinistro avvenuto il 18/04/2012.

La/Vi informiamo che, come previsto dalla Convenzione tra Assicuratori per il Risarcimento Diretto (CARD), assumiamo la gestione del sinistro per la quale attendiamo conferma da parte della Compagnia assicuratrice dell'altro veicolo coinvolto.

La pratica è stata assegnata al Centro Liquidazione Danni:

CLD TARANTO

Telefono: 0994558111

Sinistro Numero: 01.950372144.041

Ad integrazione della Denuncia, qualora non avesse già provveduto direttamente o tramite la Sua/Vostra Agenzia, La/Vi preghiamo di trasmettere:

la richiesta di risarcimento, allegata alla presente, firmata e completata di tutte le informazioni mancanti, per consentirci di gestire il Suo/Vostro danno.

La suddetta documentazione dovrà essere inviata via fax al numero 0994521309

o via posta al seguente indirizzo: CLD TARANTO

VIA ACCLAVIO 2 74123 TARANTO

Qualora dal sinistro siano derivati danni fisici il/la danneggiato/a deve fornire le seguenti informazioni:

- Generalità del danneggiato (Nome e Cognome e indirizzo)
- Età del danneggiato
- Codice Fiscale
- Attività del danneggiato
- Reddito del danneggiato
- Entità delle lesioni subite
- Dichiarazione di avere/non avere diritto a prestazioni da parte di Istituti che gestiscono Assicurazioni sociali obbligatorie
- Attestazione medica comprovante l'avvenuta guarigione con o senza postumi permanenti
- Eventuale consulenza medico legale di parte

Qualora Lei/Voi rilevasse/ste qualche inesattezza circa le informazioni qui riportate, La/Vi preghiamo di chiamare tempestivamente il Centro Liquidazione Danni al numero 0994558111.

In mancanza di una Sua/Vostra segnalazione riterremo confermata la denuncia del sinistro sopra descritto.



Allianz S.p.A.
Sede legale
Largo Ugo Inzeri, 1 34123 Trieste
Telefono +39 040 7781.111
Fax +39 040 7781.311
www.allianz.it

Uffici:
Milano 20122 - Corso Italia, 23
Torino 10121 - Via Vittorio Alfieri, 22
Trieste 34123 - Largo Ugo Inzeri, 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

Le nostre divisioni commerciali
Allianz  Lloyd Adriatico
Allianz  RAS
Allianz  Subalpina

Cordiali saluti.

Allianz S.p.A.
Centro Liquidazione Danni



Sinistro numero: 01.950372144.041
Avvenuto il: 18/04/2012
A: TARANTO
Assicurato: AMAT
Targa veicolo Assicurato: CX037XG
Polizza N.: 059497052
Agenzia: ROMA GERENZA DIRETTE
Targa veicolo Controparte: BR197YX
Compagnia Controparte:
UGF ASSICURAZIONI

CLD TARANTO
VIA ACCLAVIO 2
74123 TARANTO

Oggetto: RICHIESTA DI RISARCIMENTO

Il/La sottoscritto/a _____ chiede il risarcimento dei danni patrimoniali e non patrimoniali subiti a seguito del sinistro sottodescritto.

Per comunicare con il liquidatore incaricato è possibile inviare un'e-mail a
L'oggetto dell'e-mail deve contenere il numero di sinistro come di seguito indicato: 01.950372144.041

Collisione tra i veicoli: SI ☒ NO ☐

Veicoli coinvolti: UNO ☐ DUE ☒ PIU' DI DUE ☐

Veicolo assicurato: MENARINI

Targa: CX037XG Compagnia: ALLIANZ S.P.A.

Veicolo di controparte (Marca e Modello):

Targa: BR197YX Compagnia: UGF ASSICURAZIONI

Generalità controparte (Nome e Cognome): ARDIMENTO DOMENICO

C.F.:

Presenza di feriti sul veicolo assicurato: SI ☐ NO ☐

Generalità dei feriti sul veicolo assicurato (Nome e Cognome):

Responsabilità di terzi: SI ☐ NO ☒

Presenza Testimoni: SI ☐ NO ☒

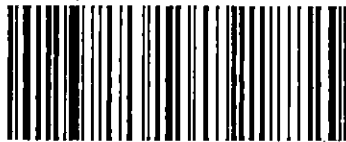
Generalità Testimoni (Nome e Cognome, data di nascita e indirizzo):

Autorità intervenute: SI ☐ NO ☒

Descrizione Autorità: P. Stradale ☐ C. Carabinieri ☐ P. Locale ☐ VVFF ☐ ALTRO ☐

Indirizzo Autorità intervenute:





Visibilità del veicolo: luogo

giorni/ore _____

Danni a cose trasportate di proprietà del Trasportato o del Conducente: SI ☐ NO ☐

Proprietario delle cose danneggiate: Trasportato ☐ Conducente ☐

Per una gestione più efficiente indico i miei attuali recapiti telefonici:

Numero Cellulare: _____

Numero Fisso: _____

Orario di reperibilità (Telefono Fisso): _____

Qualora dal sinistro siano derivati danni fisici

Informazioni riguardanti il/la danneggiato/a che ha subito lesioni

Generalità del danneggiato (Nome e Cognome e indirizzo)

- Età del danneggiato _____ - Codice Fiscale: _____

- Attività del danneggiato: _____

- Reddito del danneggiato: _____

- Entità delle lesioni subite: _____

- Dichiarazione di avere/non avere diritto a prestazioni da parte di Istituti che gestiscono Assicurazioni sociali obbligatorie

- Attestazione medica comprovante l'avvenuta guarigione con o senza postumi permanenti

- Eventuale consulenza medico legale di parte

Le segnaliamo che per consentire la gestione del Suo/Vostro danno
il presente documento dovrà essere restituito firmato e completo di tutti i dati mancanti.

Luogo: _____ Data: _____ Firma: _____



Allianz S.p.A.
Divisione Allianz Ras

Unità Recupero Premi e Franchigie
C.so Italia 23 - 20122 Milano
tel 02.7216.2192/2959 - fax 02.7216.6763

Agenzia ROMA GERENZA DIRETTE
PZA SAN SILVESTRO 13
00187 ROMA
Tel. 06 6768.1
Fax 06 6768.2439

Milano, 03 settembre 2012



0006
MSI2007ADE50010001 01 MI02
01235901 MDA49613000036
78 2 DC0051352 A

Polizza n.: 059497052

Spettabile
AMAT
VIA CESARE BATTISTI 657
74121 TARANTO TA

II II IIIIII II III IIII I III IIII II II IIII

Oggetto: riepilogo periodico di recupero franchigie.

Spettabile AMAT

Vi inviamo sul retro e nelle eventuali pagine successive, il riepilogo periodico num. 010594970521208 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 **1.950,00** 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, alla quale potrete rivolgervi per qualsiasi chiarimento.
Qualora aveste nel frattempo già provveduto al pagamento, considerate nullo questo avviso e ci scusiamo del disturbo arrecato.

Ringraziamo per l'attenzione e con l'occasione vi porgiamo cordiali saluti.

Allianz S.p.A.
Lorella Sdrigotti Giulia Gliubich

bluppi Schubert

Prot. N. *16066*
Del *13 SET. 2012*

P	PRESIDENTE	☐
DG	DIRETTORE GENERALE	☐
DA	DIRETTORE AMMINISTRATIVO	☐
DT	DIRETTORE TECNICO	☐
UE	ESERCIZIO MOVIMENTO	☐
UAG	AFFARI GEN./P.R./SINISTRI	☒
UA	ACQUISTI / CONTRATTI	☐
UC	CONTABILITA' / BILANCIO	☐
UI	INFORMATICA	☐
UP	PERSONALE / RETRIBUZIONI	☐
UT	TECNICO	☐
U/PT	PRODOTTI TRAFFICO	☐
U/LRG	RAGIONERIA / ECONOMATO	☐
STG	STAFF GENERALE	☐

9



Allianz S.p.A.
Sede legale
Largo Ugo Inzeri, 1 34123 Trieste
Telefono +39 040 7781.111
Fax +39 040 7781.311
www.allianzras.it

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

Riepilogo delle Franchigie da recuperare

N. Sinistro	Data Sinistro	Località del Sinistro	Nominativo del danneggiato	Importo liquidato	Data liquidazione	Targa	Veicolo	Importo franchigia
950372144	18/04/2012	PROVINCIA AVVENIMENTO: TA	* CIDD * ARDIMENTO DOMENI	083/AR/12		CX037XG	AUTOBUS	300,00
950373067	30/04/2012	PROVINCIA AVVENIMENTO: TA	* CIDD * SIZZI ROLANDO			DW782TR	AUTOBUS	1.300,00
950374782	02/04/2012	VIA CESARE BATTISTI 0074100 TA	* CIDD * CAZZATO MARIA			CX222XG	AUTOBUS	350,00

Allianz  **Bank**

Financial Advisors

Allianz Bank Financial Advisors S.p.A. - Capogruppo del gruppo bancario Allianz Bank
 Financial Advisors S.p.A. - Sede legale Piazza Lodi, 3 - 20137 Milano
 Telefono +39 02 7216.8000 - +39 02 72203.1 - +39 02 80200.1 - Fax +39 02 8901.0884
 +39 02 8900.991 - www.allianzbank.it - Capitale Sociale Euro 95.000.000 int. vers.
 Codice Fiscale, Partita IVA e Iscrizione al Registro delle Imprese di Milano n. 09733300157
 Iscritta all'albo delle banche e dei gruppi bancari Cod. ABI 3589 - Aderente
 al Fondo Interbancario di Tutela dei Depositi - Società, con unico socio, rientrante nell'area
 di consolidamento del bilancio del Gruppo Allianz S.p.A.

Data 08/02/2013

083/A.R.12



SECED130421400004073

Spett.le

AMAT SPA

VIA CESARE BATTISTI 657

74121 TARANTO

TA

N. SINISTRO DATA SINISTRO VS. RIFERIMENTO
 950372144 18/04/2012 CX037XG AMAT

CENTRO LIQUIDAZIONE DANNI LIQUIDATORE
 TARANTO RAELE DOMENICO
 NUMERO TELEFONO PERCIPIENTE
 099 /4558111 AMAT

LA INFORMIAMO CHE SU INCARICO DI ALLIANZ S.P.A. E' STATO
 LIQUIDATO A FAVORE DEL SUDETTO PERCIPIENTE TRAMITE BONIFICO BANCARIO
 L'IMPORTO DI EURO 530,00* SUL C/C 000000008768
 PRESSO BANCA MONTE DEI PASCHI DI SIENA S.P.A.
 TRAMITE LA SUA BANCA SARA' POSSIBILE VERIFICARE L'AVVENUTO ACCREDITO
 SULLA BASE DELLA DATA VALUTA E DEL CRO BONIFICO SOTTO INDICATI.
 LE RICORDIAMO INOLTRE CHE IL CENTRO LIQUIDAZIONE DANNI INDICATO
 E' A SUA COMPLETA DISPOSIZIONE PER FORNIRLE INFORMAZIONI DETTAGLIATE
 E LA INVITIAMO A CONTATTARLO TELEFONICAMENTE PER QUALSIASI TIPO DI
 CHIARIMENTO.

DATA VALUTA : 13/02/2013 NUMERO CRO BONIFICO : 11565003911

Distinti saluti

Allianz Bank Financial Advisors S.p.A.



Prot. N. 2812
 15 FEB. 2013

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	CONTABILITA'/BILANCIO	☐
UI	INFORMATICA	☐
UP	PERSONALE/RETRIBUZIONI	☐
UT	TECNICO	☐
UPT	PRODOTTI TRAFFICO	☐
URG	RAGIONERIA/ECONOMATO	☐
STQ	STAFF QUALITA'	☐

9

Taranto, li 21/02/2013

Prot. n.: _____ UAG

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

OGGETTO/ RECUPERO FRANCHIGIE SINISTRI:

- | | | |
|--|----------|---|
| 1) N. SIN. 950372144 DEL 18/04/2012 (NS. RIF. 083/AR/12) Importo € | 300,00 | ✓ |
| 2) N. SIN. 919776667 DEL 01/04/2012 (NS. RIF. 074/AR/12) Importo € | 2.000,00 | ✓ |
| 3) N. SIN. 919832075 DEL 31/07/2012 (NS. RIF. 151/AR/12) Importo € | 750,00 | ✓ |
| 4) N. SIN. 919816106 DEL 26/06/2012 (NS. RIF. 139/AR/12) Importo € | 1.250,00 | ✓ |

Totale € 4.300,00

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 € 4.300,00 (euroquattromilatrecento/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
Tursi

Allegati: nota Allianz prot. 1469 del 23/01/2013.

Prot. N. 3186
22 FEB. 2013

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	CONTABILITA' / BILANCIO	☐
	UI	INFORMATICA	☐
	UP	PERSONALE / RETRIBUZIONI	☐
	UT	TECNICO	☐
	UPT	PRODOTTI TRAFFICO	☐
	URG	RAGIONERIA / ECONOMATO	☐
	UIU	SIST. QUALITÀ	☐

Prot. n.: 19321 UAG

Taranto, 10 5 NOV. 2012

Spett.le
Centro Liquidazione Danni
ALLIANZ SPA
Via Acclavio n.2
74123 - TARANTO

950372144

OGGETTO: Sinistro del 18/04/2012
AMAT SPA (CX037XG) / ARDIMENTO DOMENICO (BR197YX)
Ns. Rif. 083/AR/12

Si fa seguito al colloquio intercorso in data 17/10 u.s. in occasione della riunione tenutasi nei ns. Uffici direzionali, per riassumere qui di seguito l'evoluzione della pratica riferita al sinistro in oggetto:

- il dipendente Sig. Urso Luigi il giorno 24/04/2012 denunciava il sinistro accaduto in data 18/04/2012 dichiarando la natura "attiva" dell'evento (**Allegato n.1**);
- il dipendente rilevava soltanto marca, modello e targa del veicolo di controparte e si procedeva ad interrogare il PRA per risalire al nome del proprietario (**Allegato n.2**);
- lo studio peritale, incaricato di eseguire informalmente l'accesso, informava la Società che il veicolo antagonista targato BR197YX al momento del sinistro risultava sprovvisto di copertura assicurativa;
- la Società invitava il dipendente Urso Luigi a fornire elementi probatori sulla responsabilità del sinistro finalizzata a proporre azione diretta nei confronti del terzo responsabile, considerato che non era possibile attivare la procedura di "indennizzo diretto" nei confronti della Compagnia Allianz Spa, per assenza di copertura assicurativa del veicolo di controparte;
- in data 05/06/2012 veniva acquisita agli atti aziendali la dichiarazione testimoniale del Sig. Cassone Vittorio che confermava la natura "attiva" del sinistro (**Allegato n.3**);
- la pratica veniva provvisoriamente accantonata, in attesa di valutazione da parte della Direzione Aziendale sulla convenienza o meno a ricorrere alle vie legali, considerata anche l'entità dei danni ;
- con nota pervenuta in data 13/09/2012 (**Allegato n.4**) l'Unità Recupero Premi e Franchigie dell'Allianz richiedeva all'Amat Spa il recupero della franchigia di € 300,00, lasciando così intendere che la pratica era stata già aperta e definita e il Sig. Ardimento risarcito, malgrado non fosse stato effettuato un avviso preventivo dell'evento;

- con nota del 27/09/2012 prot.16914 veniva inoltrata da Amat Spa formale richiesta di risarcimento danni nei confronti del Sig. Ardimento Domenico (**Allegato n.5**). Detta missiva veniva inviata per conoscenza al locale CLD Allianz di Taranto;
- con nota del 09/10/2012, ns. prot. 17788 del 12/10/2012 (**Allegato n.6**), il Sig. Ardimento Domenico rispondeva alla ns. richiesta danni spiegando le sue ragioni e asserendo di aver subito danni per la cui riparazione servirà la spesa di € 1.100,00 (in contrasto con la franchigia di € 300,00);
- Il Sig. Ardimento al penultimo capoverso della predetta missiva ritiene sussistere una responsabilità "quantomeno concorsuale" in ordine al sinistro.

Alla luce di quanto esposto si contesta la richiesta di rimborso franchigia di € 300,00, considerato che non è pervenuto da parte di codesta Compagnia Allianz un avviso preventivo di apertura della pratica e di richiesta denuncia, come è consuetudine fare in caso di assenza di denuncia, che ha reso di fatto impossibile porre in essere tutti gli atti diretti a manlevare la Società da ogni responsabilità.

In attesa di Vs. cortese e sollecito riscontro, si porgono distinti saluti.

IL DIRETTORE GENERALE
(Ing. Giovanni Mattoncchia)



Oggetto: SIN. N. 950372144 DEL 18/04/2012 (NS. RIF. 083/AR/12)

Mittente: Sinistri <sinistriamat@amat.ta.it>

Data: 06/11/2012 13.50

A: Domenico RAELE <domenico.raele@allianz.it>, CLD DI TARANTO ALLIANZ SPA
<mailcld123@allianz.it>

Anticipiamo ns. nota prot. 19321 del 05/11/2012.

Distinti saluti.

Ufficio Sinistri Amat Spa

— Allegati: —

083AR12.PDF

1.9 MB