

Prot. n.: 5788 UAG

Taranto, li

09 APR. 2013

Spett.le
Studio legale
Avv. Claudio Petrone
Via Giovinazzi n.91
74123 - Taranto

OGGETTO: Sinistro del 31/12/2012 - Ns. Rif. 260/AR/12
AMAT SPA (VENNERI E.) / SANNINO TERESA

Con riferimento al sinistro in oggetto e facendo seguito alla ns. del 12/3/2013 trasmettiamo in allegato quanto segue:

- Nota del CLD SARA Ass.ni ns. prot. 5133 del 26/03/2013;
- Copia modulo cid firmato da Sannino Teresa;
- Dichiarazione testimoniale con oscuramento dati;
- Relazione di perizia autovettura targata DG305BC, elaborata da Studio P.I. Sion per conto SARA;
- Relazione di perizia bus Amat targato DW785TR, elaborata da Studio P.I. Sion per conto SARA.

Distinti saluti.

IL DIRETTORE GENERALE
(Ing. Giovanni Matichecchia)

G. Petrone
9-4-13

Prot. n.: 5788 UAG

Taranto, li

09 APR. 2013

Spett.le
Studio legale
Avv. Claudio Petrone
Via Giovinazzi n.91
74123 - Taranto

OGGETTO: Sinistro del 31/12/2012 - Ns. Rif. 260/AR/12
AMAT SPA (VENNERI E.) / SANNINO TERESA

Con riferimento al sinistro in oggetto e facendo seguito alla ns. del 12/3/2013 trasmettiamo in allegato quanto segue:

- Nota del CLD SARA Ass.ni ns. prot. 5133 del 26/03/2013;
- Copia modulo cid firmato da Sannino Teresa;
- Dichiarazione testimoniale con oscuramento dati;
- Relazione di perizia autovettura targata DG305BC, elaborata da Studio P.I. Sion per conto SARA;
- Relazione di perizia bus Amat targato DW785TR, elaborata da Studio P.I. Sion per conto SARA.

Distinti saluti.



IL DIRETTORE GENERALE
(Ing. Giovanni Matichecchia)



260/Ac/12



L52

Centro Liquidazione Danni - 42 - TARANTO
V/LE MAGNA GRECIA, 108
74100 TARANTO
Tel. 099/7375344 Fax: 099/7302979
Orario Cld. MARTEDI-GIOVEDI 9-12
Orario Tel. LUNEDI-MERCOLEDI 15-17

sinistro n° **S.01.13.6440.00018**
accadimento **31/12/2012**
polizza n° **0105849SG**
assicurato **TERESA SANNINO**
pratica

Egr.
SPETT.LE AMAT SPA
VIA C.BATTISTI 657
74121 TARANTO TA
ITALIA I

SINISTRO N. S.01.13.6440.00018 del 31/12/2012 polizza n° 0105849SG

(Vs.rif.PROT.3392/UAG) Riscontriamo, con la presente, la Vostra richiesta di accesso agli atti del 26.02.u.s. e alleghiamo alla presente :-denuncia di sinistro depositata dalla nostra assicurata;-dichiarazione testimoniale a cui sono stati oscurati i riferimenti anagrafici del teste;-perizia sul veicolo assicurato SARA Spa con fotogrammi e riscontro sul mezzo di Vostra proprietà con fotogrammi. Potrete, inoltre, prendere visione dell'intero nostro incarto il martedì e il giovedì dalle ore 09,00 alle ore 12,00 rivolgendovi alla sottoscritta Antonia Manfreda (responsabile della gestione del sinistro e del procedimento di accesso).

Con i migliori saluti.

SARA assicurazioni spa
MANFREDA ANTONIA
telefono n. 0997353221
A.MANFREDA@SARA.IT

TARANTO, lì 21/03/2013

All: c/s

Prot. N. **5133**
Del **26 MAR. 2013**

P	PRESIDENTE	☐
DG	DIRETTORE GENERALE	☐
DA	DIRETTORE AMMINISTRATIVO	☐
DT	DIRETTORE TECNICO	☐
IE	ESERCIZIO MOVIMENTO	☐
W/G	AFFARI GEN./P.R./SINISTRI	☒
MA	ACQUISTI / CONTRATTI	☐
EC	CONTABILITA' / BILANCIO	☐
IT	INFORMATICA	☐
UP	PERSONALE / RETRIBUZIONI	☐
UT	TECNICO	☐
UTPT	PRODOTTI TRAFFICO	☐
UTRG	RAGIONERIA / ECONOMATO	☐
STQ	STAFF QUALITA'	☐
		☐

Sara Assicurazioni Spa
Capitale sociale Euro 54.675.000 (i.v.)
Sede legale: Via Po, 20 - 00198 Roma
Registro Imprese Roma e C.F. 00408780583

REA Roma n. 117033 P. IVA 00885091009.
Iscritta al numero 1.00018 nell'Albo
delle imprese assicurative. Capogruppo
del Gruppo assicurativo Sara, iscritto

all'Albo dei gruppi assicurativi al numero 001.
Impresa autorizzata all'esercizio delle
assicurazioni con DMICA 26.8.1925
(G.U. del 31.8.1925 n. 201).



Altre informazioni

richieste ai sensi dell'art. 143 D.Lgs n° 209 del 2005 "Codice della assicurazioni private"

C'è stato intervento dell'Autorità?

si ☐ no ☒

Quale Autorità è intervenuta?

CC ☐

P.S. ☐

V.V.UU. ☐

veicolo **B**

TARGA

Testimone

Nome e cognome

Codice fiscale

Indirizzo

Testimone

Nome e cognome

Codice fiscale

Indirizzo

Proprietario (solo se diverso dal Contraente/Assicurato)

Nome e cognome o Denominazione sociale

Indirizzo (Comune, via e numero)

C.A.P. Provincia

Luogo e data di nascita

Codice fiscale/Partita IVA

Ferito (Barrare solo una casella)

Conducente ☐

Passeggero ☐

Pedone ☐

Nome e cognome

Indirizzo (Comune, via e numero)

Luogo e data di nascita

Codice fiscale

Ricovero Pronto Soccorso

si ☐

no ☐

Nome Pronto Soccorso

Comune

Ferito (Barrare solo una casella)

Conducente ☐

Passeggero ☐

Pedone ☐

Nome e cognome

Indirizzo (Comune, via e numero)

Luogo e data di nascita

Codice fiscale

Ricovero Pronto Soccorso

si ☐

no ☐

Nome Pronto Soccorso

Comune

TARGA

Testimone

Nome e cognome

Codice fiscale

Indirizzo

Tel.

Testimone

Nome e cognome

Codice fiscale

Indirizzo

Tel.

Proprietario (solo se diverso dal Contraente/Assicurato)

Nome e cognome o Denominazione sociale

Indirizzo (Comune, via e numero)

C.A.P. Provincia

Luogo e data di nascita

Codice fiscale/Partita IVA

Ferito (Barrare solo una casella)

Conducente ☐

Passeggero ☐

Pedone ☐

Nome e cognome

Indirizzo (Comune, via e numero)

Luogo e data di nascita

Codice fiscale

Ricovero Pronto Soccorso

si ☐

no ☐

Nome Pronto Soccorso

Comune

Ferito (Barrare solo una casella)

Conducente ☐

Passeggero ☐

Pedone ☐

Nome e cognome

Indirizzo (Comune, via e numero)

Luogo e data di nascita

Codice fiscale

Ricovero Pronto Soccorso

si ☐

no ☐

Nome Pronto Soccorso

Comune

RICEVUTO

16 GEN. 2013

SARA ASSICURAZIONI

Agenzia di TARANTO

Tel.

31.12.2012

ORE 10:55

Io sottoscritto [REDACTED] ([REDACTED]) il giorno 31.12.2012 alle ore 10:55 assistevo al transito dell'automobile PULMAN AMAT n.14 in Corso Italia, 215 direzione TRIBUNALE di Taranto che urtava l'auto YARIS TOYOTA con targa DG3058C che era perfettamente parcheggiata nella stessa CORSO ITALIA, 215, che subiva danni nella parte posteriore sinistra.

In fede

[REDACTED]

RECEVUTO

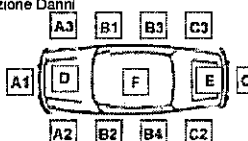
16 GEN. 2013

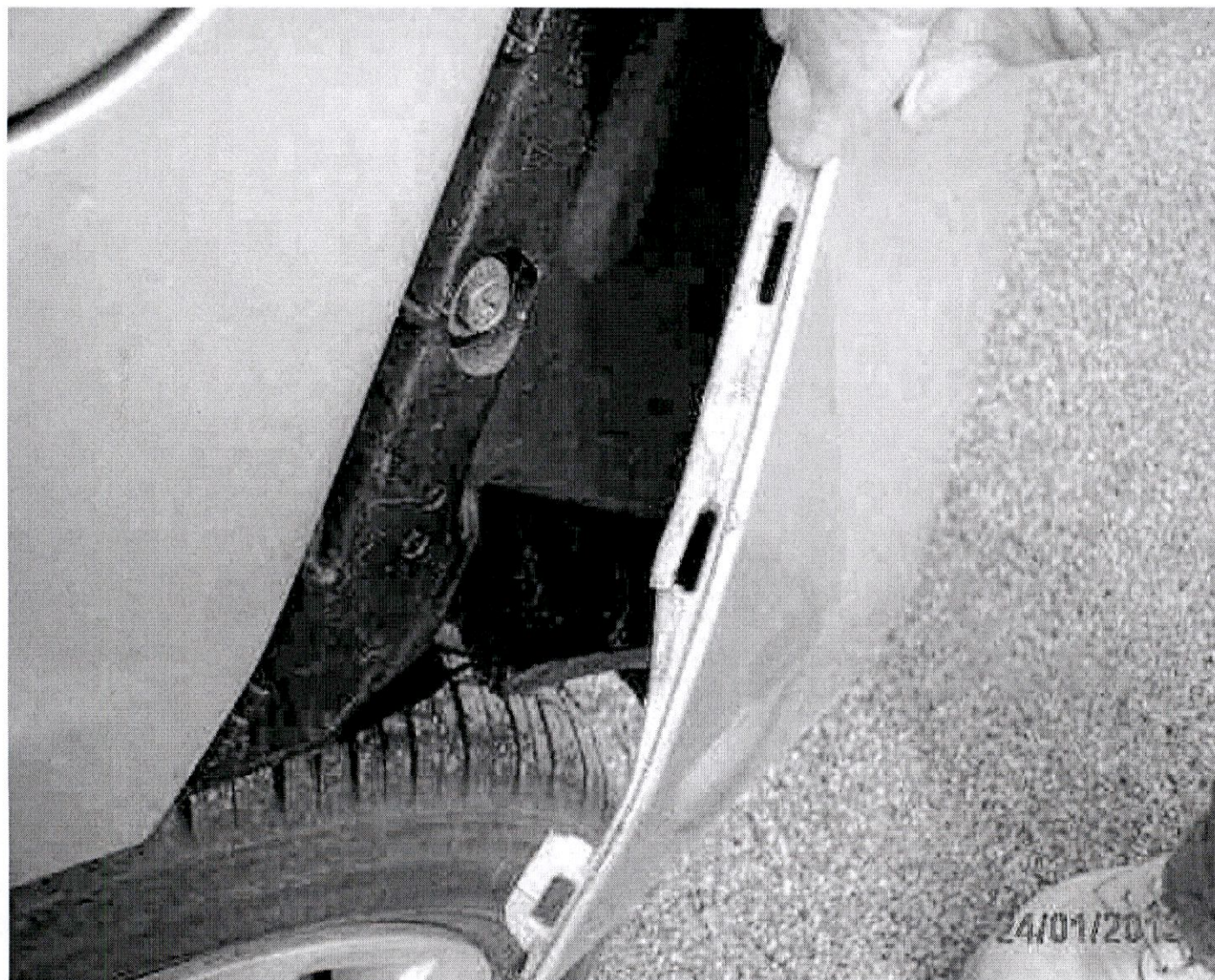
SARA ASSICURAZIONI!
Agenzia di TARANTO

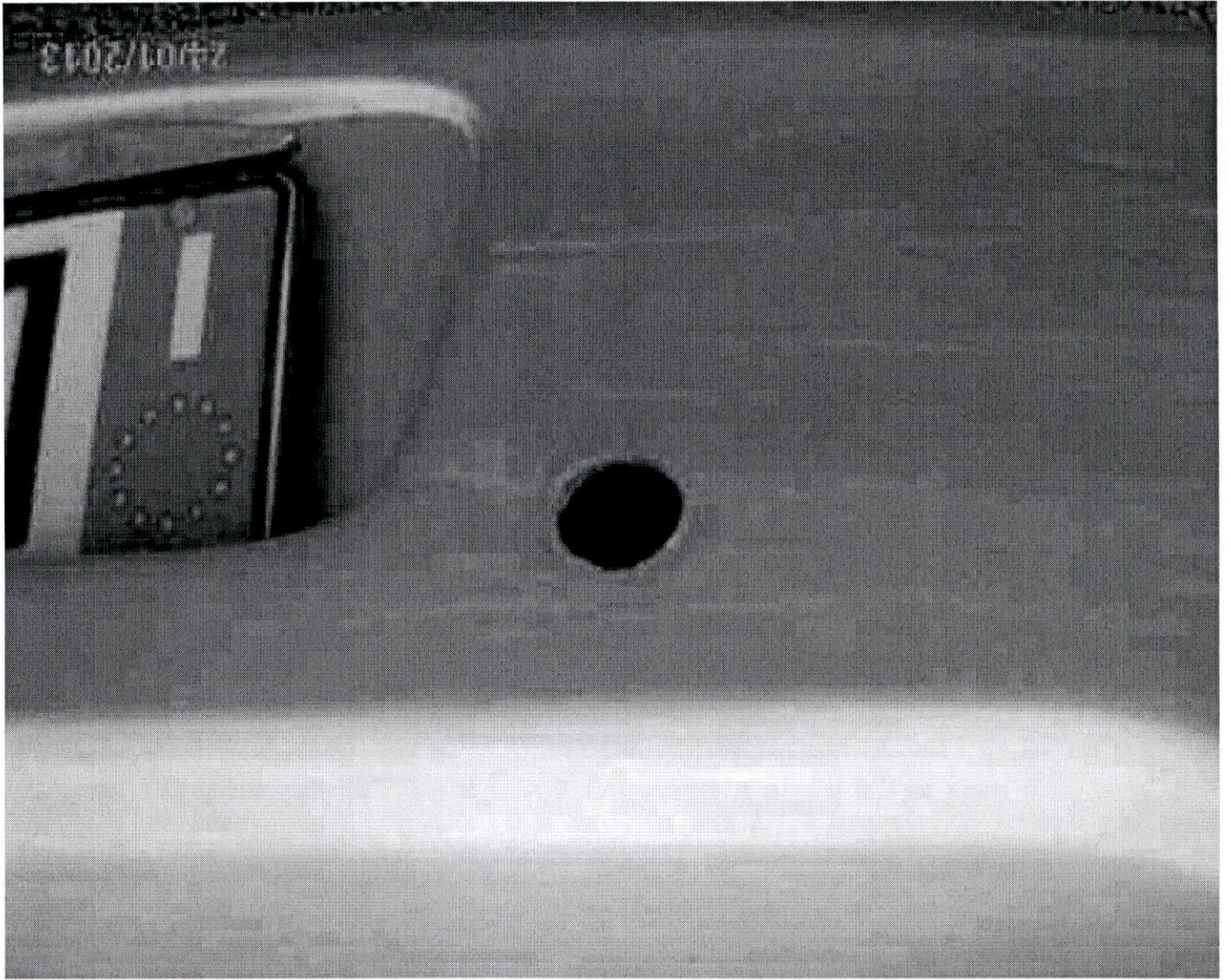
RISTAMPA

RISTAMPA

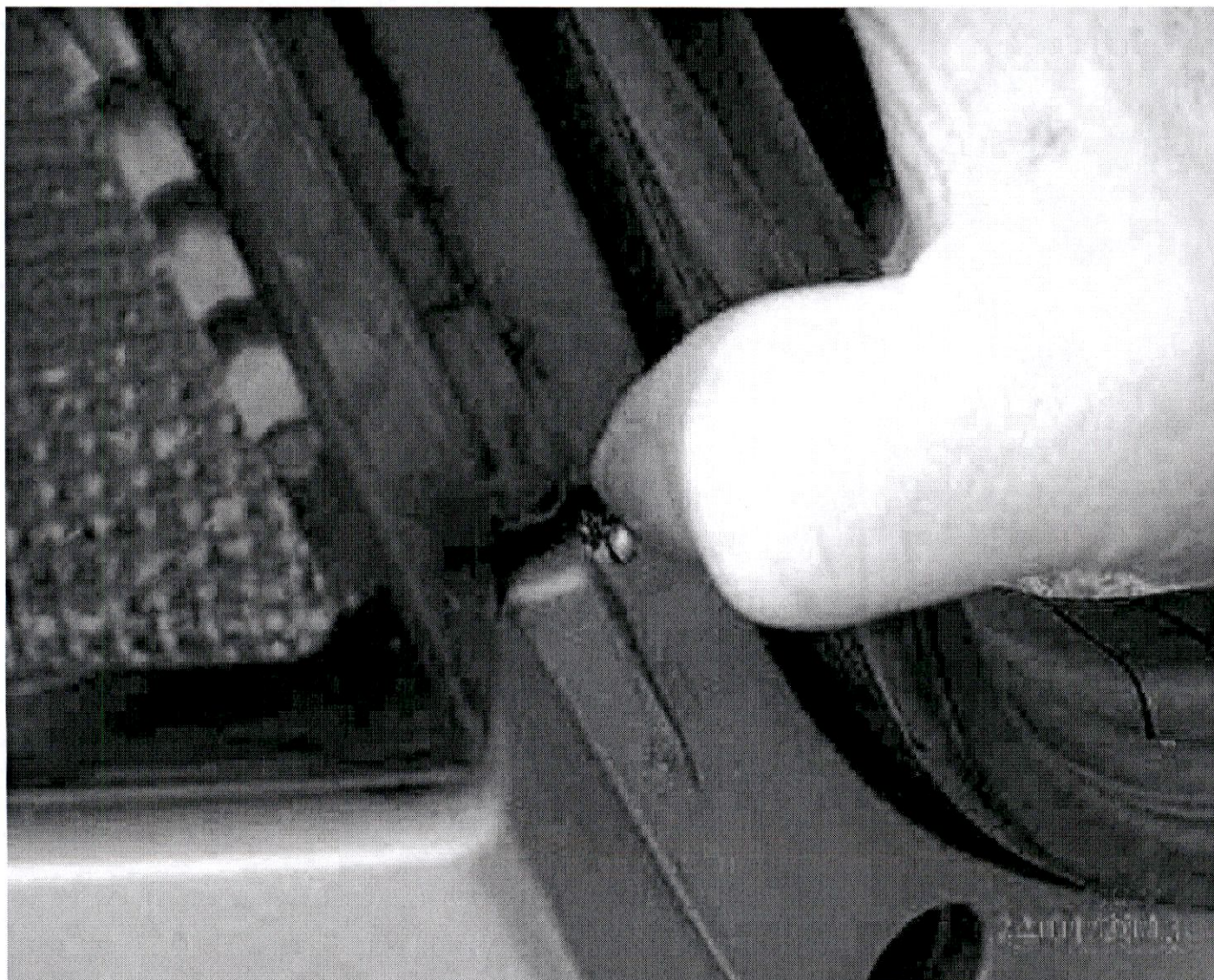
per. ind. Ernesto Sion INFORTUNISTICA ST Via O. Flacco, 22 74121 - Taranto Ta Tel: TEL -FAX 0997364094 P.IVA: 01739870739 E-mail:			Perizia N 189.00/00		Relazione di perizia per 032 - SARA ASSICURAZIONI S		Ramo Sinistro Non conosciuto					
			Assicurato SANNINO TERESA		Controparte BUS AMAT		Impresa di controparte 003 - ALLIANZ					
			Esercizio 00	Numero sinistro 01/13/6440/00018		Codice-Agenzia 6440 - TARANTO		Data sinistro 31/12/2012				
			Cod. Perito 14824	Cod. Liquidatore	Cod. Ispettorato	N. Polizza 05849SG		Ramo Polizza	Recupero IVA NO			
Data Incarico 16/01/2013	Data primo rilievo 24/01/2013	Località TALSANO		C/O RIP	Riparazioni Da Iniziare	Foto N. 7	Privilegio a favore Scade il					
Proprietario SANNINO TERESA		VIA LAGO DI PIEDILUCO 4 74121 nato il /a Cod.Fisc. SNNTRS37M67L049A										
Locatario/Comproprietario							Già Targa					
Veicolo(Marca-Modello-Versione) TOYOTA - YARIS (01/06>09<) 1.0 BER 5P/B/998CC.				Targa DG305BC	Telajo VNKKG96350A067253		1° Immatr. 08/05/2007					
Stato d'uso BUONO	KM 88.888	Pneum. 50	Colore-Tipo smalto GRIGIO metall/doppio			Coerenza del danno con la dinamica del Sx SI						
Allestimento/Dotazioni					Ultima revisione		Ubicazione Danni					
Codice Omologazione	Per Veicoli comm/Ind	Portata q.li	Tara q.li	Passo m.	Posti n°	Assi n°						
Valore Commerciale (C) 4.050,00	Valore Relitto	Valore per differenza 4.050,00		Spese Accessorie		Indennizzo per antieconomicità 4.050,00						
VOCI DI DANNO Listino ricambi aggiornato al [01/06/2012]				SR		LA		VE		ME	DCMS	Costo dei Ricambi (Iva esclusa) *
				Diff	Tempo	Diff	Tempo	Diff	Tempo			
PARAURT POST.				S	1,6	S		S	1,8			169,58
SENSORE DI PARCHEGGIO PARAURT POST.				S		S		S				146,73
GUARNIZIONE TENUTA LAT. PARAURT POST. Sx				S		S		S				26,50
Distanziale PARAURT POST. Sx				S		S		S				24,44
FANALE POST. Sx				S	0,5	S		S				103,13
000 SCONTO SUI RICAMBI DEL 5% VEICOLO VISIONATO PRESSO LA CARROZZERIA CONVENZIONATA G.P. CAR SRL, APPLICATE TARIFFE E SCONTI DA CONVENZIONE. DINAMICA DESCRITTA: TAMPONAMENTO, NO AUTORITA , NO FERTI.												
Cod/Riparatore		Fascia Carr.	Totale tempi	SR	LA	VE operativo	ME	Totale ricambi				
Supplemento per Doppio Strato 15%	Ore	Supplemento Finitura a 10% max 3	Ore	Tempo Aggiuntivo per Verniciatura	Ore	Totale Tempi supplementari	Ore	Totale Tempi VE	Ore			
Valore Assicurato(A)	Valore a nuovo(N)	Ricambi		Imponibile		Iva		Totale				
Insuff. Assicurativa (C-A)/Cx100=%	Coeff. Riduz. (N-C)/Nx100=%	Materiale Consumo Ore €/h										
Danni A.R.D. Totale Imponibile		Nolo Dime e/o Varie										
Degrado%		Mano d'opera Carrozzeria Ore €/h										
Insufficienza Assicurativa %		Mano d'opera meccanica Ore €/h										
Totale (Imponibile)		Smaltimento rifiuti% di										
Totale (Iva compresa)		TOTALE STIMA										
Franchigia/Scoperto min. e il max del %												
Indennizzo Contrattuale		Importo Richiesto		Importo Concordato		Importo Lesioni		Fermo Tecnico Giorni				
Totale Indennizzo		Osservazioni:										
Motivazioni												
					Data consegna 08/02/2013	Firma Professionista per. ind. Ernesto Sion IN			Ruolo n. 3812	Foglio N. 1/2		

per. ind. Ernesto Sion INFORTUNISTICA ST Via O. Flacco, 22 74121 - Taranto Ta Tel: TEL -FAX 0997364094 P.IVA: 01739870739 E-mail:			Perizia N 189.00/00		Relazione di perizia per 032 - SARA ASSICURAZIONI S				Ramo Sinistro Non conosciuto										
			Assicurato SANNINO TERESA		Controparte BUS AMAT				Impresa di controparte 003 - ALLIANZ										
			Esercizio 00		Numero sinistro 01/13/6440/00018		Codice-Agenzia 6440 - TARANTO			Data sinistro 31/12/2012									
			Cod. Perito 14824		Cod. Liquidatore		Cod. Ispettore		N. Polizza 05849SG		Ramo Polizza NO								
Data Incarico 16/01/2013		Data primo rilievo 24/01/2013		Località TALSANO		C/O RIP		Riparazioni Da Iniziare		Foto N. 7		Privilegio a favore Scade il							
Proprietario SANNINO TERESA VIA LAGO DI PIEDILUCO 4 74121 nato il /a Cod.Fisc. SNNTRS37M67L049A																			
Locatario/Comproprietario												Già Targa							
Veicolo(Marca-Modello-Versione) TOYOTA - YARIS (01/06>09<) 1.0 BER 5P/B/998CC.						Targa DG305BC		Telaio VNKKG96350A067253				1° Immatr. 08/05/2007							
Stato d'uso BUONO		KM 88.888		Pneum. 50		Colore-Tipo smalto GRIGIO metall/doppio				Coerenza del danno con la dinamica del Sx SI									
Allestimento/Dotazioni						Ultima revisione													
Codice Omologazione		Per Veicoli comm/Ind		Portata q.li		Tara q.li		Passeo m.						Posti n°		Assi n°			
Valore Commerciale (C) 4.050,00		Valore Relitto		Valore per differenza 4.050,00		Spese Accessorie		Indennizzo per antieconomicità 4.050,00											
VOCI DI DANNO Listino ricambi aggiornato al [01/06/2012]						SR		LA		VE		ME		DCMS		Costo dei Ricambi (Iva esclusa) *			
						Diff		Tempo		Diff		Tempo						Diff	
DANNI INDIPENDENTI AL PARAURTI ANT.																			
Cod/Riparatore GP CAR S.R.L.						Fascia Carr. A1		Totale tempi 2,1		SR 2,1		LA 1,8		VE operativo 1,8		ME 1,8		Totale ricambi 446,86	
Supplemento per Doppio Strato 15%		Ore 0,3		Supplemento Finitura a 10% max 3		Ore		Tempo Aggiuntivo per Verniciatura		Ore 1,6		Totale Tempi supplementari		Ore 1,9		Totale Tempi VE 3,7		Ore	
Valore Assicurato(A)		Valore a nuovo(N) 11.668,00		Ricambi		Imponibile 446,86		Iva 93,84		Totale 540,70									
Insuff. Assicurativa (C-A)/Cx100=%		Coeff. Riduz. (N-C)/Nx100=%		Materiale Consumo Ore 3,67 €/h 14,00		51,38		10,79		62,17									
Danni A.R.D. Totale Imponibile		648,61		Nolo Dime e/o Varie															
Degrado%				Mano d'opera Carrozzeria Ore 5,77 €/h 25,50		147,14		30,90		178,04									
Insufficienza Assicurativa %				Mano d'opera meccanica Ore €/h 25,50															
Totale (Imponibile)		648,61		Smaltimento rifiuti 0,50% di 645,38		3,23		0,68		3,91									
Totale (Iva compresa)		784,82		TOTALE STIMA		648,61		136,21		784,82									
Franchigia/Scoperto min. e il max del %																			
Indennizzo Contrattuale		784,82		Importo Richiesto		Importo Concordato 825,00		Importo Lesioni Fermo Tecnico		Giorni 1,0									
Totale Indennizzo		784,82		Osservazioni: Concordato con il riparatore in E.825,00, si allega delega a pagamento, copia documento, fattura di riparazione n.14 del 01.02.20															
Motivazioni		13 di E. 825.00.																	
						Data consegna 08/02/2013		Firma Professionista per. ind. Ernesto Sion IN				Ruolo n. 3812		Foglio N. 2/2					







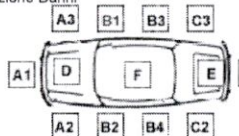








RI STAMPA

per. ind. Ernesto Sion INFORTUNISTICA ST Via O. Flacco, 22 74121 - Taranto Ta Tel: TEL -FAX 0997364094 P.IVA: 01739870739 E-mail:				Perizia N 189.00/00		Relazione di perizia per 032 - SARA ASSICURAZIONI S		Ramo Sinistro CID totale	
Assicurato SANNINO TERESA				Controparte BUS AMAT		Impresa di controparte 003 - ALLIANZ			
Esercizio 00		Numero sinistro 01/13/6440/00018		Codice-Agenzia 6440 - TARANTO		Data sinistro 31/12/2012			
Cod. Perito 14824		Cod. Liquidatore		Cod. Ispettorato		N. Polizza 05849SG		Ramo Polizza NO	
Data Incarico 16/01/2013		Data primo rilievo 07/02/2013		Località TARANTO		C/O CTP		Riparazioni In Corso	
Foto N. 9		Privilegio a favore Scade il							
Proprietario AMAT				VIA C. BATTISTI 657 74121 - TA nato il /a Cod.Fisc. 00146330733					
Locatario/Comproprietario								Già Targa	
Veicolo(Marca-Modello-Versione) BREDAMENARINIBUS M 240 LU/4P/26				Targa DW785TR		Telaio ZCM2400L000488823		1° Immatr. 15/12/1998	
Stato d'uso SUFFICIENTE		KM 1		Pneum. 50		Colore-Tipo smalto ARANCIONE pastell/doppi		Coerenza del danno con la dinamica del Sx SI	
Allestimento/Dotazioni						Ultima revisione		Ubicazione Danni 	
Codice Omologazione		Per Veicoli comm/Ind		Portata q.li		Tara q.li		Passo m.	
Posti n°		Assi n°							
Valore Commerciale (C) 1,00		Valore Relitto		Valore per differenza 1,00		Spese Accessorie		Indennizzo per antieconomicità 1,00	
VOCI DI DANNO Listino ricambi aggiornato al []				SR Diff Tempo		LA Diff Tempo		VE Diff Tempo	
				ME Tempo		DCMS		Costo dei Ricambi (Iva esclusa) *	
NEL PUNTO INDICATO SUL MODELLO CAI, SPIGOLO ANT. DX, IN CORRISPONDENZA DEL FIANCHETTO ANT. DX SI RILEVANO LIEVISSIME APPLICAZIONI DI COLORE GRIGIO NELLA PARTE INFERIORE. SEGNI DIFFUSI DI RITOCCHI DELLA VERNICE IN ECONOMIA IN PIU' PUNTI IL RICAMBIO SI PRESENTA MANCANTE DI TUTTI I SUPPORTI DI FISSAGGIO E PRESENTA UNA SCALFITTURA DA CONTATTO IN CORRISPONDENZA DEL FERMO CERNIERA COFANO ANTERIORE. LE DIVERSE MASSE DEI VEICOLI OINVOLTI GIUSTIFICHEREBBE IL DANNO PRESENTE SUL VEICOLO GARANTITO.									
Cod/Riparatore				Fascia Carr. A1		Totale tempi SR		LA	
				VE operativo		ME		Totale ricambi	
Supplemento per Doppio Strato 15%		Ore		Supplemento Finitura a 10% max 3		Ore		Tempo Aggiuntivo per Verniciatura	
1,6						Totele Tempi supplementari		Ore	
Ore		Ore		Ore		Ore		Ore	
Valore Assicurato(A) 1,00		Valore a nuovo(N) 1,00		Ricambi		Imponibile		Iva	
Totale									
Insuff. Assicurativa (C-A)/Cx100=%		Coeff. Riduz. (N-C)/Nx100=%		Materiale Consumo Ore €/h					
Danni A.R.D. Totale Imponibile				Nolo Dime e/o Varie					
Degrado%				Mano d'opera Carrozzeria Ore €/h 17,50					
Insufficienza Assicurativa %				Mano d'opera meccanica Ore €/h 17,50					
Totale (Imponibile)				Smaltimento rifiuti% di					
Totale (Iva compresa)				TOTALE STIMA					
Franchigia/Scoperto min. e il max del %				Importo Richiesto		Importo Concordato		Importo Lesioni	
Indennizzo Contrattuale				Fermo Tecnico Giorni					
Osservazioni:		Alla data dell accertamento peritale, nessuna denuncia dell autista AMAT.							
Motivazioni									
				Data consegna 08/02/2013		Firma Professionista per. ind. Ernesto Sion IN		Ruolo n. Foglio N. 3812 1/1	

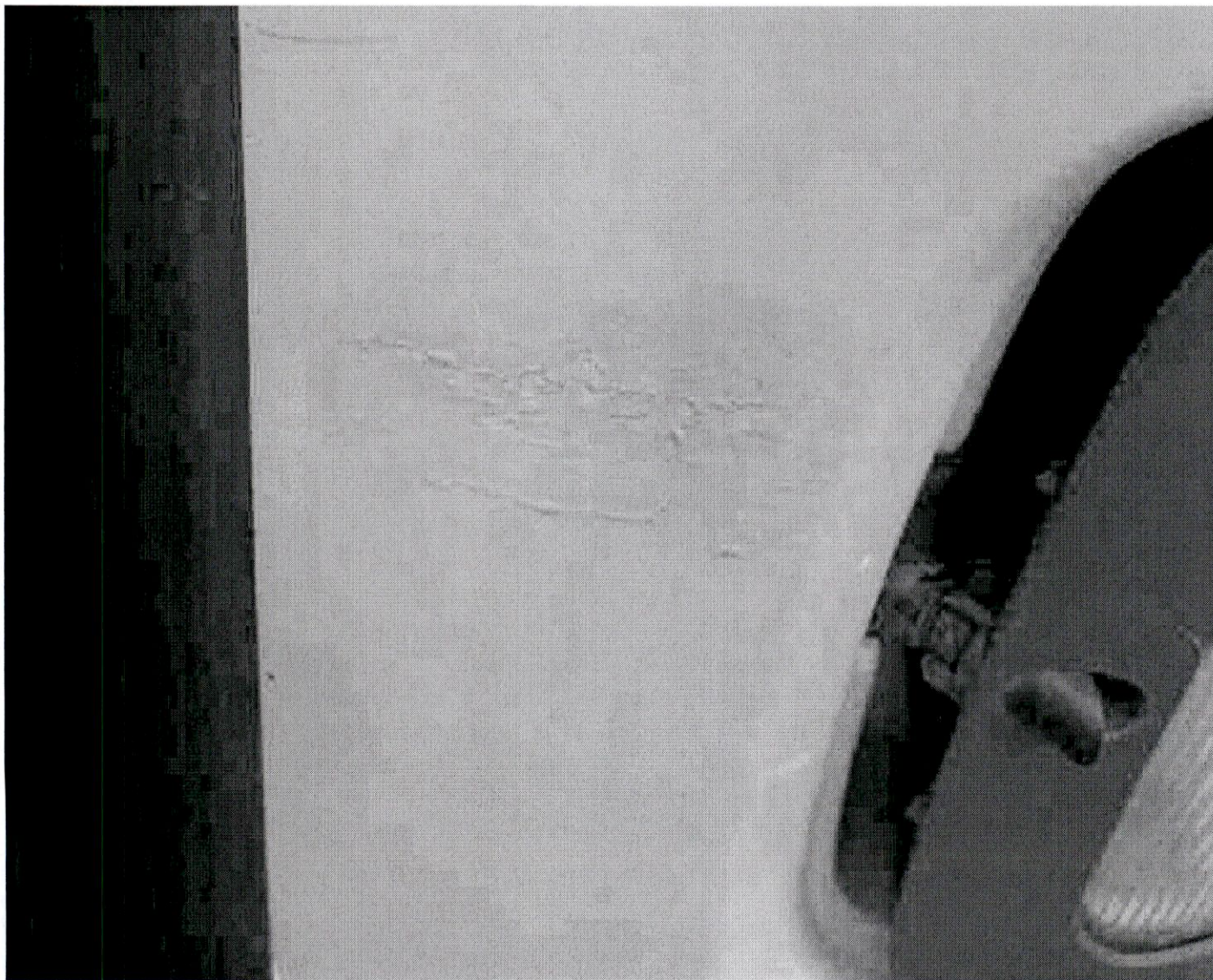
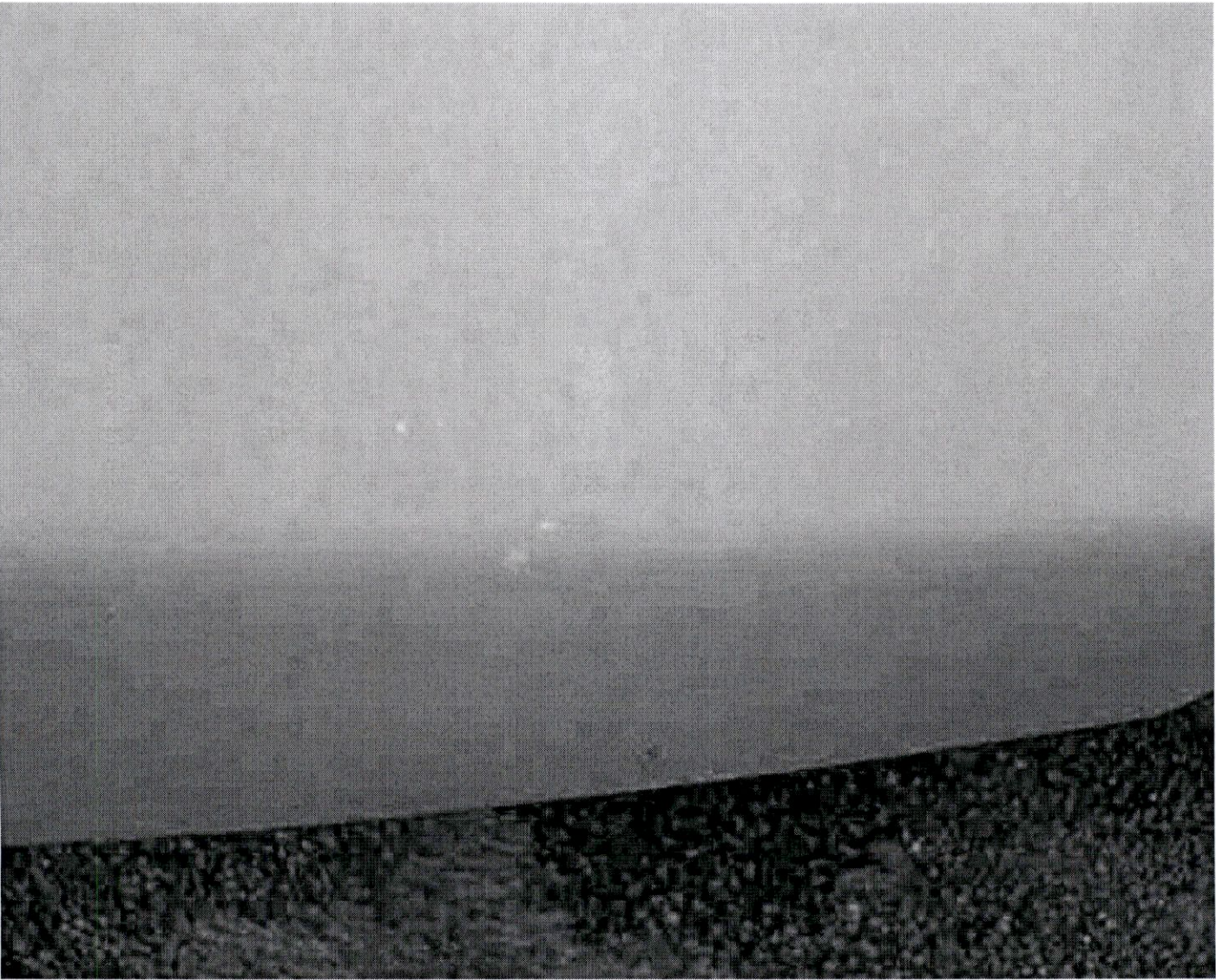
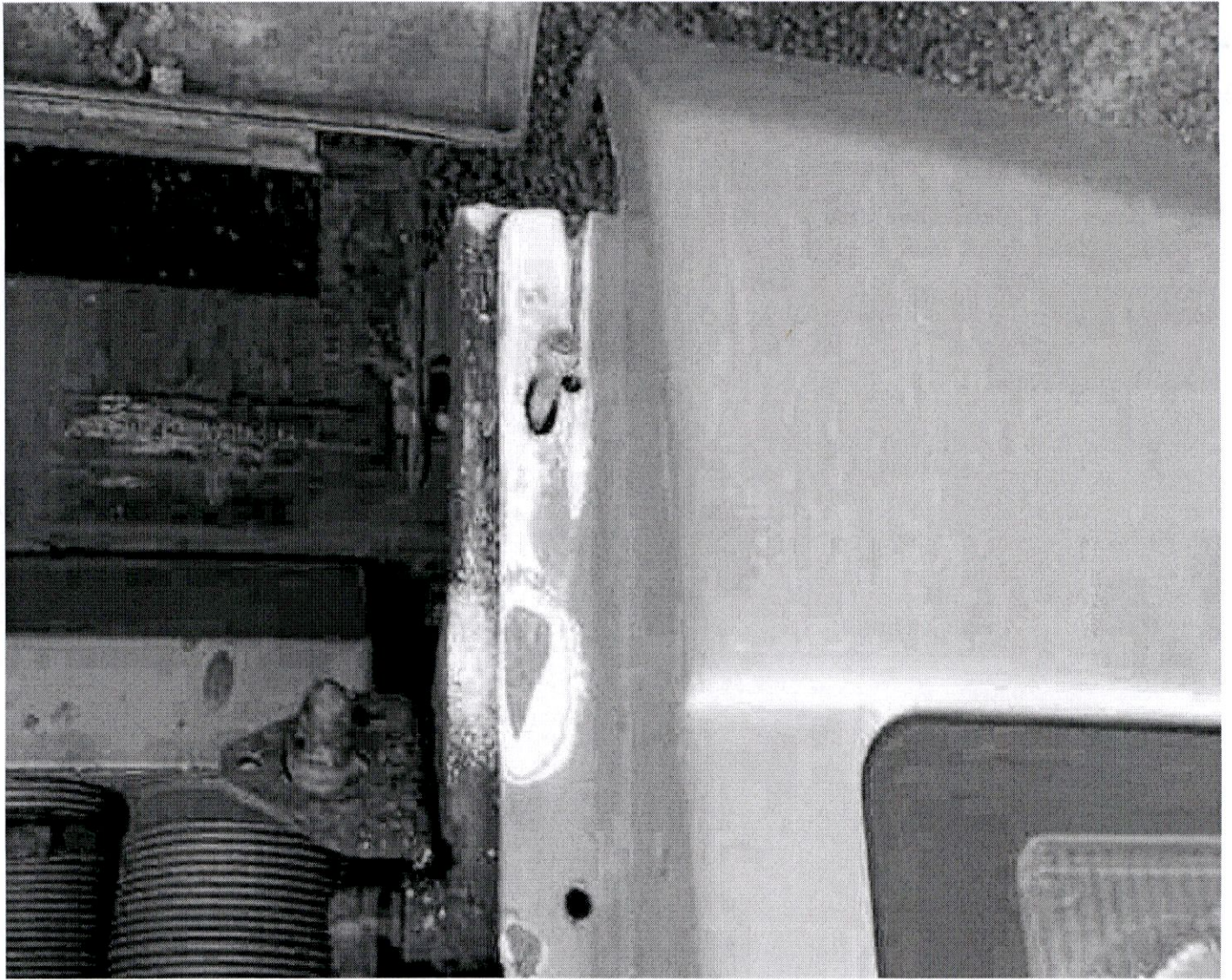


FOTO06.JPG

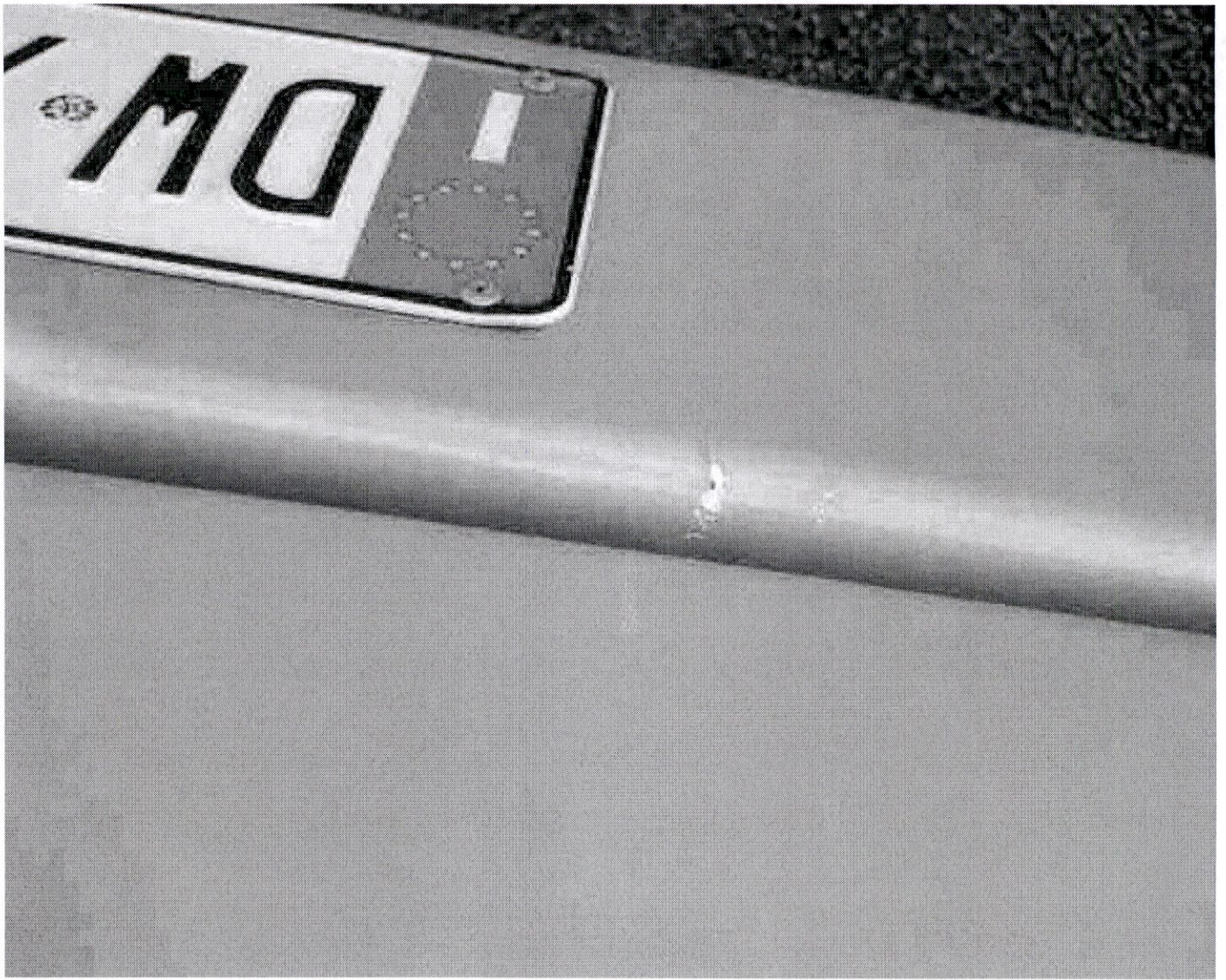




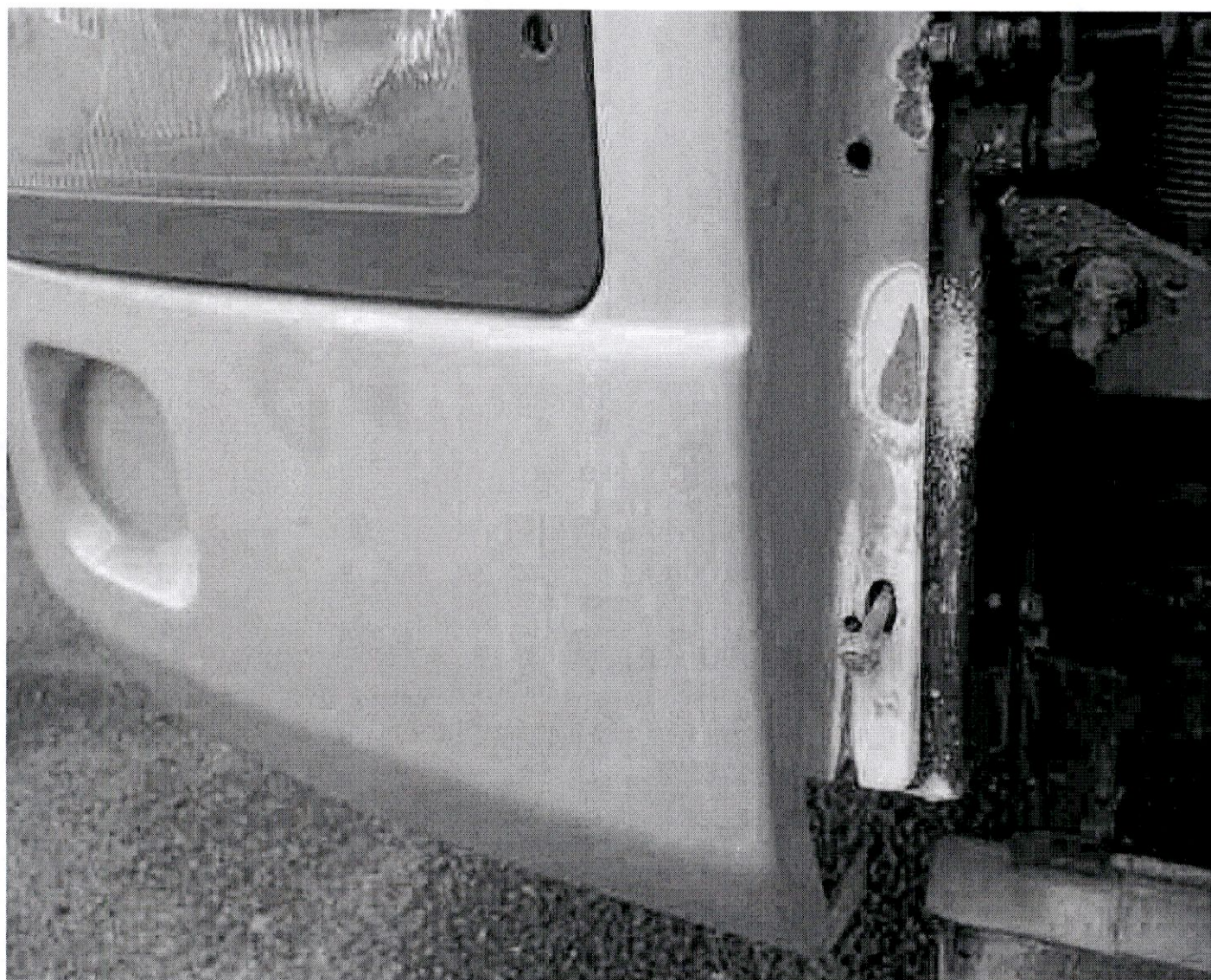














sara assicurazioni

Via Po, 20 - 00198 Roma

SARA ASS.ni S.p.A.
CENTRO LIQUIDAZIONE DANNI
V.le M. Greca, 108 - 74100 TARANTO
Tel. 099/7979914 - Fax 302979

RA CC. A. R.

*Spett.le ARAT SPA
v.le C. BATTISTI, 657
74191 TARANTO*

2. 01/03/6440/18



25/03/2013 13.44.26

TAV - - 000 0152



13000023907418

RPR

CSR 15 AG 31

Prot. n°: 3392 /UAG

Taranto, 26 FEB. 2013

RACCOMANDATA A R

Spett.le Sara Assicurazioni
Via Po, 20
00198 ROMA

CDL SARA ASSICURAZIONI
VIALE Magna Grecia, 108
74121 - TARANTO

e.p.c. CDL Allianz
Via Acclavio
74123 - TARANTO

Oggetto: richiesta di accesso sinistro del 31/12/2012 - Assicurato Sara: Teresa Sannino (DG 305 BC) n° polizza 01. 058 49 SG.

Con la presente si effettua diretta e formale richiesta di accesso al fine di prendere visione ed estrarre copia della documentazione inerente il sinistro in oggetto, ai sensi della vigente normativa in tema di assicurazioni e di diritto di accesso agli atti amministrativi.

L'esigenza di accedere a tali atti è rappresentata dalla necessità di curare gli interessi aziendali a seguito della ricezione della comunicazione della nostra Compagnia di Assicurazioni, Allianz, della richiesta di risarcimento danni del conducente del veicolo Vostro assicurato non in linea con la dichiarazione rilasciata dall'agente alla guida del bus di linea.

Si elencano gli atti dei quali si chiede la visione ed il rilascio di copia, se contenuti, nel vostro fascicolo di sinistro:

- le denunce di sinistro dei soggetti coinvolti;
- le richieste di risarcimento dei soggetti coinvolti;
- 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;
- le perizie medico-legali relative al richiedente;
- i preventivi e le fatture riguardanti i veicoli e/o le cose danneggiate;
- le quietanze di liquidazione.

Si trasmette: certificato camerale che definisce i poteri del Legale Rappresentante della Società AMAT S.p.A., Azienda per la Mobilità nell'Area di Taranto, copia del documento di identità dello stesso e delega in favore dei funzionari dott.ssa Tiziana Tursi e Carlo Balbo (che congiuntamente o disgiuntamente) potranno esercitare il diritto di accesso.

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)

Posteitaliane



Avviso di ricevimento

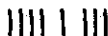
EP215S/EP2160 - Mod. 23 VP - MOD. 01304A - SL [3] Ed. 08/11

Da restituire a

A.M.A.T.S.P.A.
AZIENDA PER LA MOBILITA'
NELL'AREA DI TARANTO
Via C. Battisti, 657
74100 TARANTO



260/A2/112
Acc: ATM



Avviso di ricevimento



Raccomandata



Pacco



Assicurata

Euro

Data di spedizione _____

Dall'ufficio postale di _____

BARI CMP
Poste

18 03 13

Numero

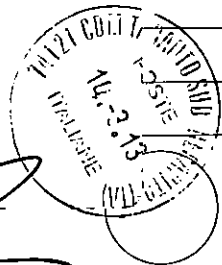
italiane

Destinatario _____

Via _____

C.A.P. _____ Lo

Spett.le CLD
SARÀ Assicurazioni
Viale Magna Grecia, 108
74121 - TARANTO



PIETRO PUDINO
AGENTE CAPO
SARÀ ASSICURAZIONI
V. le M. Grecia, 108 Tel. 0997.141134 Taranto

Firma per esteso dell'Agente
(Nome e Cognome)

Data

Firma dell'incaricato alla distribuzione

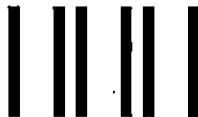
Bollo dell'Ufficio
di distribuzione

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

☐ Invii multipli a un unico destinatario

☐ Sottoscrizione rifiutata

Posteitaliane



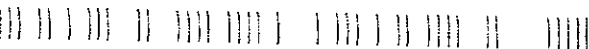
Avviso di ricevimento

EP2159/EP2160 - Mod. 23 LP - MOD. 01304A - SL [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



(Acc. 2012)

2601AR112

Avviso di ricevimento



Raccomandata



Pacco



Assicurata

Euro

14228020519 5

Numero

Data di spedizione _____ Dall'ufficio postale di _____

Destinatario _____

Via _____

C.A.P. _____

Spett.le
SARA Assicurazioni
Via Po, 20

SARA assicurazioni spa ROMA
Via Po n.20 00198

10 MAR. 2013

Firma per esteso del ricevente

Data

Firma dell'incaricato alla distribuzione

Bollo dell'ufficio
di distribuzione

(Nome e Cognome) _____

Consegna effettuata al sensi dell'art. 20-D.M. 01.10.08

☐ Invii multipli a un unico destinatario☐ Sottoscrizione rifiutata