

DENUNCIA DI SINISTRO STRADALE

N° SINISTRO 021/AR/13		DATA SINISTRO 07/02/2013		ORA 18.20		MODALITA' APERTURA DENUNCIA AGENTE	
LINEA 4		LUOGO IN CUI E' ACCADUTO IL SINISTRO TARANTO - VIA PER STATTE				ANGOLO	
DIREZIONE STATTE - PORTO MERCANTILE				N° SOCIALE 538		TARGA AUTOBUS CX 237 XG	
MATR. AGENTE 158773		COGNOME MARTURANO		NOME COSIMO		Codice Fiscale MRT CSM 73P20 L049I	
COMUNE DI NASCITA TARANTO		DATA DI NASCITA 20/09/1973		DATA ASSUNZIONE 20/10/2005		COMUNE DI RESIDENZA SAN GIORGIO JONICO	
						C.A.P. 74027	
DOMICILIO VIA DE GASPERI, 55		TIPO PATENTE D		N° PATENTE TA 5188534C		RILASCIATA A MCTC-TA	
						DATA RILASCIO 06/05/2005	
						SCADENZA PATENTE 20/05/2015	
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	MODELLO	TARGA	PROPRIETARIO	COMUNE DI RESIDENZA
VIA / PIAZZA			COMPAGNIA ASSICURATRICE	
CONDUCENTE (SE DIVERSO DA PROPRIETARIO) VIA / PIAZZA				COMUNE DI RESIDENZA
1° DANNEGGIATO			NATURA DEL DANNO	
TRE VIAGGIATORI NON IDENTIFICATI				
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	

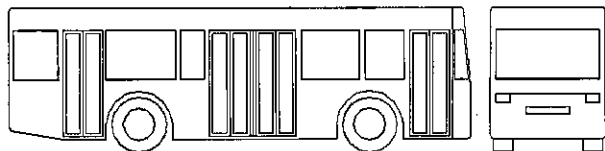
AUTORITA' INTERVENUTA	
TESTIMONI	
VENTRUTI LUCIANO - NATO A TARANTO IL 18/5/1990 TEL 3404013570	
CAZZATO ALESSANDRA	

☐ VALIDAZIONE DELLA DIREZIONE

DESCRIZIONE DELL'INCIDENTE

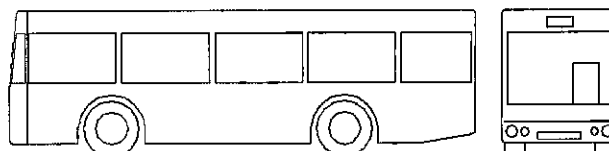
Vista laterale destra

Vista posteriore



Vista laterale sinistra

Vista anteriore



DESCRIZIONE DEI DANNI RIPORTATI DALL'AUTOBUS

	▲
	▼

DESCRIZIONE DEI DANNI RIPORTATI DALLA CONTROPARTE

	▲
	▼

DESCRIZIONE DELL'INCIDENTE

ALLE ORE 17.59 INIZIAVO DA STATTE (MONTERMITI) LA CORSA DI LINEA 4 CON DIREZIONE PORTO MERCANTILE. ALLE ORE 18.20 CIRCA MENTRE PERCORREVO LA VIA PER TARANTO (NEI PRESSI DELLO STABILIMENTO ILVA) IMPROVVISAMENTE E ACCIDENTALMENTE SI DISTACCAVA UN PANNELLO SUPERIORE LATO DESTRO DEL BUS CHE CADEVA IN TESTA A TRE VIAGGIATORI SEDUTI (DUE UOMINI E UNA DONNA) NELLA PARTE CENTRALE DEL BUS. I TRE VIAGGIATORI RIPORTAVANO UNA FORTE CONTUSIONE AL CAPO, NON RITENEVANO NECESSARIO FAR INTERVENIRE SUL POSTO I SANITARI DEL 118 E PROSEGUIVANO LA CORSA FINO ALLA STAZIONE. AL CAPOLINEA ENZO CREDIDIO SEGNALAVO L'ACCADUTO E CONSEGNAVO IL PANNELLO DISTACCATO.

SINISTRI DENUNZIATI DA TERZI SENZA INDIVIDUAZIONE DELL'AGENTE RESPONSABILE

☐ PROVVEDIMENTO PRESIDENTE

APERTURA SINISTRO

☐ SI ☐ NO

Il Capo Ufficio

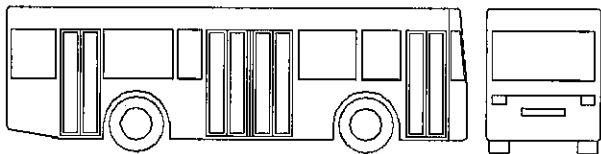
LETTO, CONFERMATO E SOTTOSCRITTO

Il Conducente

DESCRIZIONE DELL'INCIDENTE

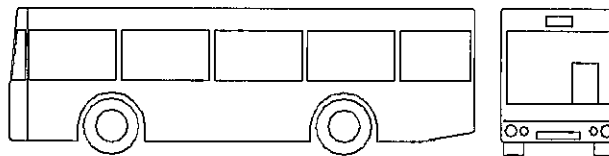
Vista laterale destra

Vista posteriore



Vista laterale sinistra

Vista anteriore



DESCRIZIONE DEI DANNI RIPORTATI DALL'AUTOBUS

	▲
	▼

DESCRIZIONE DEI DANNI RIPORTATI DALLA CONTROPARTE

	▲
	▼

DESCRIZIONE DELL'INCIDENTE

ALLE ORE 17.59 INIZIAVO DA STATTE (MONTERMITI) LA CORSA DI LINEA 4 CON DIREZIONE PORTO MERCANTILE. ALLE ORE 18.20 CIRCA MENTRE PERCORREVO LA VIA PER TARANTO (NEI PRESSI DELLO STABILIMENTO ILVA) IMPROVVISAMENTE E ACCIDENTALMENTE SI DISTACCAVA UN PANNELLO SUPERIORE LATO DESTRO DEL BUS CHE CADEVA IN TESTA A TRE VIAGGIATORI SEDUTI (DUE UOMINI E UNA DONNA) NELLA PARTE CENTRALE DEL BUS. I TRE VIAGGIATORI RIPORTAVANO UNA FORTE CONTUSIONE AL CAPO, NON RITENEVANO NECESSARIO FAR INTERVENIRE SUL POSTO I SANITARI DEL 118 E PROSEGUIVANO LA CORSA FINO ALLA STAZIONE. AL CAPOLINEA ENZO CREDIDIO SEGNALAVO L'ACCADUTO E CONSEGNAVO IL PANNELLO DISTACCATO.

SINISTRI DENUNZIATI DA TERZI SENZA INDIVIDUAZIONE DELL'AGENTE RESPONSABILE

☐ PROVVEDIMENTO PRESIDENTE

APERTURA SINISTRO

☐ SI ☐ NO

Il Capo Ufficio

LETTO, CONFERMATO E SOTTOSCRITTO

Il Conducente

DENUNCIA DI SINISTRO STRADALE

N° SINISTRO 021/AR/13		DATA SINISTRO 07/02/2013		ORA 18.20		MODALITA' APERTURA DENUNCIA AGENTE	
LINEA 4		LUOGO IN CUI E' ACCADUTO IL SINISTRO TARANTO - VIA PER STATTE				ANGOLO	
DIREZIONE STATTE - PORTO MERCANTILE				N° SOCIALE 538		TARGA AUTOBUS CX 237 XG	
MATR. AGENTE 158773		COGNOME MARTURANO		NOME COSIMO		Codice Fiscale MRT CSM 73P20 L049I	
COMUNE DI NASCITA TARANTO		DATA DI NASCITA 20/09/1973		DATA ASSUNZIONE 20/10/2005		COMUNE DI RESIDENZA SAN GIORGIO JONICO	
						C.A.P. 74027	
DOMICILIO VIA DE GASPERI, 55		TIPO PATENTE D		N° PATENTE TA 5188534C		RILASCIATA A MCTC-TA	
						DATA RILASCIO 06/05/2005	
						SCADENZA PATENTE 20/05/2015	
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		MODELLO		TARGA		PROPRIETARIO		COMUNE DI RESIDENZA	
VIA / PIAZZA						COMPAGNIA ASSICURATRICE			
CONDUCENTE (SE DIVERSO DA PROPRIETARIO) VIA / PIAZZA								COMUNE DI RESIDENZA	
1° DANNEGGIATO						NATURA DEL DANNO			
TRE VIAGGIATORI NON IDENTIFICATI									
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	
VENTRUTI LUCIANO - NATO A TARANTO IL 18/5/1990 TEL 3404013570	
CAZZATO ALESSANDRA	

☐ VALIDAZIONE DELLA DIREZIONE

STUDIO LEGALE ASSOCIATO CAVALLO

Civile - Amministrativo - Penale

Via U. De Carolis n.11 - 74121 TARANTO

e-mail: avvocatocavallo@libero.it
Tel. 099/4003092 - Fax 099/4003092

Avv. Mino CAVALLO

Patrocinante in Cassazione

Avv. Salvatore DE FELICE

Avv. Antonio LONOCE

Dott. Marco TERRA

Dott. Biagio PADOVANO

3513

Prot. n.	28 FEB. 2013
Del	
P	PRESIDENTE ☐
ING	DIRETTORE GENERALE ☐
DA	DIRETTORE AMMINISTRATIVO ☐
DT	DIRETTORE TECNICO ☐
ME	ESERCIZIO MOVIMENTO ☐
ING	AFFARI GEN./P.R./SINISTRI ☒
DA	ACQUISTI/CONTRATTI ☐
UC	CONTABILITA'/BILANCIO ☐
MI	INFORMATICA ☐
UP	PERSONALE/RETRIBUZIONI ☐
UT	TECNICO ☐
UPT	PRODOTTI/TRAFFICO ☐
URG	RAGIONERIA/ECONOMATO ☐
STU	STAFF QUALITA ☐
	☐

Spett.le

NATIONALE SUISSE

Ispettorato Sinistri

Via XXV Aprile n. 2

20097 San Donato Milanese

e p.c.

Spett.le

AMAT S.p.A.

Via Cesare Battisti n. 657

74121 TARANTO

Per incarico dei Sigg. **DABBICCO Renato** e **SALE Stefania**, coniugi, formulo la presente per invitarVi al sollecito risarcimento dei danni da lesioni personali dei miei assistiti, accorsi nel sinistro del 07 Febbraio alle ore 18.20.

Infatti, nelle suddette circostanze di tempo, i miei patrocinati viaggiavano a bordo dell'autobus n. 538 dell'AMAT S.p.A., assicurato per la R.C. con la Vs. spett.le Compagnia, Linea 4 Statte - Taranto, quando un pannello del rivestimento interno dell'autobus si staccava e rovinava addosso ai Sigg. DABBICCO e SALE, causandogli lesioni che hanno richiesto l'intervento dei sanitari, come da documentazione medica che si allega.

Vi si invita, pertanto a far sottoporre i miei assistiti a visita medico - legale presso Vs. fiduciario significando che, in difetto e decorsi inutilmente i termini di legge, non si mancherà di adire la competente A.G.

Distinti Saluti

Taranto, lì 22 Febbraio 2013

Avv. Mino CAVALLO

STUDIO LEGALE
AW. MANO CAVALLO
VIA J. DE CAROLIS N.22
74121 TARANTO

Postaprioritaria

€ 0,70

EL04093234

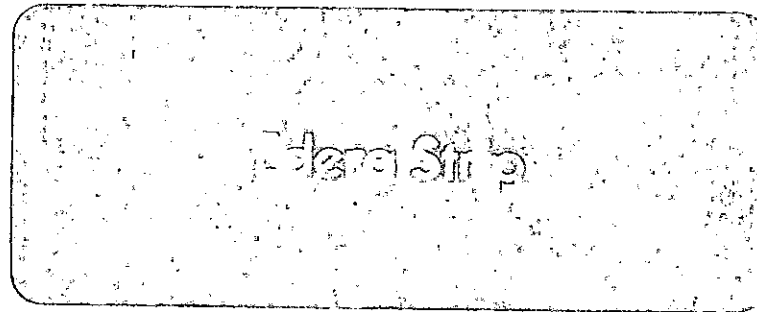


79051 - 74121 TARANTO 10 (TA)

Posteitaliane



26.02.2013 12.24



11 1 1111 1111 1 1111

1111 1 111

1111 11 11 111 1

CEDOLA DI VIAGGIO DEL BUS N° 538 DATA 07-02-2013

RISERVATO OPERATORE DI ESERCIZIO						RISERVATO AI CONTROLLI		
Linea N°	Orario di partenza		Orario di arrivo		OPERATORE: COGNOME E NOME (STAMPATELLO)	Orario	Località	Firma Verificatore (PER ESTESO)
	CAPOLINEA LOCALITÀ	ORE	CAPOLINEA LOCALITÀ	ORE				
4	P.M.	6:49	MT	7:29	VERSACE			
4	MT	7:29	P.M.	8:00	VERSACE.			
4	P.M.	8:19	MT	8:59	VERSACE.			
4	MT	8:59	P.M.	9:35	VERSACE			
4	P.M.	9:49	MT	10:29	VERSACE			
4	MT	10:29	P.M.	11:05	VERSACE.			
4	P.M.	11:19	MT	11:59	VERSACE.			
4	MT	11:59	P.M.	12:40	VERSACE.			
4	P.M.	12:49	MT	13:29	MARIORAO MT			
4	MT	13:29	P.M.	14:00				
4	P.M.	14:19	MT	14:40				
4	MT	14:59	P.M.	15:30				
4	P.M.	15:49	MT	16:29				
4	MT	16:29	P.M.	17:00				
4	P.M.	17:19	MT	17:59				
4	MT	17:59	P.M.	18:35	MARIORAO MT			
4	PM	18:50	MT	19:40	CALABO ALEXANDRA			
4	MT	19:40	PM	19:55	CALABO ALEXANDRA			
4	PM	20:20	MT	21:00	CALABO ALEXANDRA			
4	MT	21:00	PM	21:17	CALABO ALEXANDRA			
4	PM	21:44	MT	22:10	CALABO ALEXANDRA			
4	MT	22:10	PM	22:35	CALABO ALEXANDRA			
4	PM	23:00	DSP		CALABO ALEXANDRA			

21/02/13

LISTA DI CONTROLLO (CHECK-LIST)

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

1 TURNO DI SERVIZIO n° <u>021</u> DALLE ORE <u>6:05</u> ALLE ORE <u>12:54</u> LINEA <u>4</u> FIRMA OPERATORE DI ESERCIZIO <i>Konace jib/10</i> <table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse; text-align: center;"> <thead> <tr> <th>CONTROLLI (Barrare la voce che ricorre)</th> <th>Inizio Turno</th> <th>Fine Turno</th> </tr> </thead> <tbody> <tr><td>Indicatori di linea</td><td>NE</td><td>NE</td></tr> <tr><td>Indicatori di direzione</td><td>NE</td><td>NE</td></tr> <tr><td>Impianto illuminazione</td><td>NE</td><td>NE</td></tr> <tr><td>Luci interne</td><td>NE</td><td>NE</td></tr> <tr><td>Strumentazione di bordo</td><td>NE</td><td>NE</td></tr> <tr><td>Obliteratrici</td><td>NE</td><td>NE</td></tr> <tr><td>Martelletto rompivetro di sicurezza</td><td>M</td><td>M</td></tr> <tr><td>Sigilli maniglia uscita di sicurezza</td><td>M</td><td>M</td></tr> <tr><td>Regolamento viaggiatori interno bus</td><td>M</td><td>M</td></tr> <tr><td>Estintore</td><td>M</td><td>M</td></tr> <tr><td>Pulizia del bus</td><td>INS</td><td>INS</td></tr> <tr><td>Cintura di sicurezza (portatori di Handicap)</td><td>NE</td><td>NE</td></tr> </tbody> </table>	CONTROLLI (Barrare la voce che ricorre)	Inizio Turno	Fine Turno	Indicatori di linea	NE	NE	Indicatori di direzione	NE	NE	Impianto illuminazione	NE	NE	Luci interne	NE	NE	Strumentazione di bordo	NE	NE	Obliteratrici	NE	NE	Martelletto rompivetro di sicurezza	M	M	Sigilli maniglia uscita di sicurezza	M	M	Regolamento viaggiatori interno bus	M	M	Estintore	M	M	Pulizia del bus	INS	INS	Cintura di sicurezza (portatori di Handicap)	NE	NE	2 TURNO DI SERVIZIO n° <u>423</u> DALLE ORE <u>12:38</u> ALLE ORE <u>18:54</u> LINEA <u>4</u> FIRMA OPERATORE DI ESERCIZIO <i>Usoze Ra</i> <table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse; text-align: center;"> <thead> <tr> <th>CONTROLLI (Barrare la voce che ricorre)</th> <th>Inizio Turno</th> <th>Fine Turno</th> </tr> </thead> <tbody> <tr><td>Indicatori di linea</td><td>NE</td><td>NE</td></tr> <tr><td>Indicatori di direzione</td><td>NE</td><td>NE</td></tr> <tr><td>Impianto illuminazione</td><td>NE</td><td>NE</td></tr> <tr><td>Luci interne</td><td>NE</td><td>NE</td></tr> <tr><td>Strumentazione di bordo</td><td>NE</td><td>NE</td></tr> <tr><td>Obliteratrici</td><td>NE</td><td>NE</td></tr> <tr><td>Martelletto rompivetro di sicurezza</td><td>M</td><td>M</td></tr> <tr><td>Sigilli maniglia uscita di sicurezza</td><td>M</td><td>M</td></tr> <tr><td>Regolamento viaggiatori interno bus</td><td>M</td><td>M</td></tr> <tr><td>Estintore</td><td>M</td><td>M</td></tr> <tr><td>Pulizia del bus</td><td>INS</td><td>INS</td></tr> <tr><td>Cintura di sicurezza (portatori di Handicap)</td><td>NE</td><td>NE</td></tr> </tbody> </table>	CONTROLLI (Barrare la voce che ricorre)	Inizio Turno	Fine Turno	Indicatori di linea	NE	NE	Indicatori di direzione	NE	NE	Impianto illuminazione	NE	NE	Luci interne	NE	NE	Strumentazione di bordo	NE	NE	Obliteratrici	NE	NE	Martelletto rompivetro di sicurezza	M	M	Sigilli maniglia uscita di sicurezza	M	M	Regolamento viaggiatori interno bus	M	M	Estintore	M	M	Pulizia del bus	INS	INS	Cintura di sicurezza (portatori di Handicap)	NE	NE	3 TURNO DI SERVIZIO n° _____ DALLE ORE _____ ALLE ORE _____ LINEA _____ FIRMA OPERATORE DI ESERCIZIO _____ <table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse; text-align: center;"> <thead> <tr> <th>CONTROLLI (Barrare la voce che ricorre)</th> <th>Inizio Turno</th> <th>Fine Turno</th> </tr> </thead> <tbody> <tr><td>Indicatori di linea</td><td>NE</td><td>NE</td></tr> <tr><td>Indicatori di direzione</td><td>NE</td><td>NE</td></tr> <tr><td>Impianto illuminazione</td><td>NE</td><td>NE</td></tr> <tr><td>Luci interne</td><td>NE</td><td>NE</td></tr> <tr><td>Strumentazione di bordo</td><td>NE</td><td>NE</td></tr> <tr><td>Obliteratrici</td><td>NE</td><td>NE</td></tr> <tr><td>Martelletto rompivetro di sicurezza</td><td>M</td><td>M</td></tr> <tr><td>Sigilli maniglia uscita di sicurezza</td><td>M</td><td>M</td></tr> <tr><td>Regolamento viaggiatori interno bus</td><td>M</td><td>M</td></tr> <tr><td>Estintore</td><td>M</td><td>M</td></tr> <tr><td>Pulizia del bus</td><td>INS</td><td>INS</td></tr> <tr><td>Cintura di sicurezza (portatori di Handicap)</td><td>NE</td><td>NE</td></tr> </tbody> </table>	CONTROLLI (Barrare la voce che ricorre)	Inizio Turno	Fine Turno	Indicatori di linea	NE	NE	Indicatori di direzione	NE	NE	Impianto illuminazione	NE	NE	Luci interne	NE	NE	Strumentazione di bordo	NE	NE	Obliteratrici	NE	NE	Martelletto rompivetro di sicurezza	M	M	Sigilli maniglia uscita di sicurezza	M	M	Regolamento viaggiatori interno bus	M	M	Estintore	M	M	Pulizia del bus	INS	INS	Cintura di sicurezza (portatori di Handicap)	NE	NE
CONTROLLI (Barrare la voce che ricorre)	Inizio Turno	Fine Turno																																																																																																																					
Indicatori di linea	NE	NE																																																																																																																					
Indicatori di direzione	NE	NE																																																																																																																					
Impianto illuminazione	NE	NE																																																																																																																					
Luci interne	NE	NE																																																																																																																					
Strumentazione di bordo	NE	NE																																																																																																																					
Obliteratrici	NE	NE																																																																																																																					
Martelletto rompivetro di sicurezza	M	M																																																																																																																					
Sigilli maniglia uscita di sicurezza	M	M																																																																																																																					
Regolamento viaggiatori interno bus	M	M																																																																																																																					
Estintore	M	M																																																																																																																					
Pulizia del bus	INS	INS																																																																																																																					
Cintura di sicurezza (portatori di Handicap)	NE	NE																																																																																																																					
CONTROLLI (Barrare la voce che ricorre)	Inizio Turno	Fine Turno																																																																																																																					
Indicatori di linea	NE	NE																																																																																																																					
Indicatori di direzione	NE	NE																																																																																																																					
Impianto illuminazione	NE	NE																																																																																																																					
Luci interne	NE	NE																																																																																																																					
Strumentazione di bordo	NE	NE																																																																																																																					
Obliteratrici	NE	NE																																																																																																																					
Martelletto rompivetro di sicurezza	M	M																																																																																																																					
Sigilli maniglia uscita di sicurezza	M	M																																																																																																																					
Regolamento viaggiatori interno bus	M	M																																																																																																																					
Estintore	M	M																																																																																																																					
Pulizia del bus	INS	INS																																																																																																																					
Cintura di sicurezza (portatori di Handicap)	NE	NE																																																																																																																					
CONTROLLI (Barrare la voce che ricorre)	Inizio Turno	Fine Turno																																																																																																																					
Indicatori di linea	NE	NE																																																																																																																					
Indicatori di direzione	NE	NE																																																																																																																					
Impianto illuminazione	NE	NE																																																																																																																					
Luci interne	NE	NE																																																																																																																					
Strumentazione di bordo	NE	NE																																																																																																																					
Obliteratrici	NE	NE																																																																																																																					
Martelletto rompivetro di sicurezza	M	M																																																																																																																					
Sigilli maniglia uscita di sicurezza	M	M																																																																																																																					
Regolamento viaggiatori interno bus	M	M																																																																																																																					
Estintore	M	M																																																																																																																					
Pulizia del bus	INS	INS																																																																																																																					
Cintura di sicurezza (portatori di Handicap)	NE	NE																																																																																																																					

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 _____:

U.B. VERSO LE 18:20 CIRCA, PERCORRENDO LA VIA XTARANTO
DURANTE LA MARCIA SI STACCAVA UN PANNELLO INTERNO
SITUATO AL CENTRO DEL BUS SUBITO DOPO LA PORTA CENTRALE
DEL CADERE IL PANNELLO COLAVA SUL CAPO 3 PASSEGGERI.

al rientro - visto: L'ADDETTO MOVIMENTO E TRAFFICO

SEGUE RELAZIONE

MARTURNO COSIMO

1 ore

2 ore

Prot. n.: 4306 UAG

Taranto, li

13 MAR. 2013

Spett.le
Studio legale
Avv. Mino Cavallo
Via U. De Carolis n.11
74121 - Taranto

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

OGGETTO: RICHIESTA DI RISARCIMENTO DANNI - DABBICCO Renato e SALE Stefania
Ns. Rif. 021/AR/13

Con riferimento alla Sua nota pervenuta in data 28/02/2013, ns. prot. 3513, si comunica che la stessa è stata portata all'attenzione del CLD della ns. Compagnia Assicuratrice ALLIANZ Spa Divisione ALLIANZ - RAS, che ci legge per opportuna conoscenza.

Per effetto del vigente regolamento di vettura, Vogliate comunicarci i dati anagrafici dei Sig.ri Dabbicco Renato e Sale Stefania e trasmetterci copia leggibile dei titoli di viaggio in loro possesso al momento dell'evento in termini.

Distinti saluti.

IL DIRETTORE GENERALE
(Ing. Giovanni Metichecchia)

Avviso di ricevimento



Raccomandata



Pacco



Assicurata

Euro

Data di spedizione

Dall'ufficio postale di

Destinatario

Via

C.A.P.

Spett.le

Studio legale

Avv. Mino Cavallo

Via U. De Carolis n.11

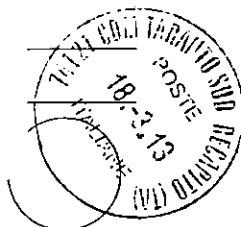
74121 - Taranto

BARI CMP
Poste

20 03

10 6172 8020523 0

Numero

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 IP - MOD. 01304A - St. 3 | Ed. 08/11



Da restituire a



A.M.A.F. s.p.a.
AZIENDA PER LA MOBILITA'
NELL'AREA DI TARANTO
Via C. Battisti, 657
74100 TARANTO

024/120113



Avv. Mino CAVALLO

Patrocinante in Cassazione

Avv. Salvatore DE FELICE

Avv. Antonio LONOCE

Dott. Marco TERRA

Dott. Biagio PADOVANO

3513

Prot. N° 28 FEB. 2013

Del	
P	PRESIDENTE ☐
UG	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 UO/UTA ☐
	☐

Spett.le

NATIONALE SUISSE

Ispettorato Sinistri

Via XXV Aprile n. 2

20097 San Donato Milanese

e p.c.

Spett.le

AMAT S.p.A.

Via Cesare Battisti n. 657

74121 TARANTO

Per incarico dei Sigg. **DABBICCO Renato** e **SALE Stefania**, coniugi, formulo la presente per invitarVi al sollecito risarcimento dei danni da lesioni personali dei miei assistiti, accorsigli nel sinistro del 07 Febbraio alle ore 18.20.

Infatti, nelle suddette circostanze di tempo, i miei patrocinati viaggiavano a bordo dell'autobus n. 538 dell'AMAT S.p.A., assicurato per la R.C. con la Vs. spett.le Compagnia, Linea 4 Statte - Taranto, quando un pannello del rivestimento interno dell'autobus si staccava e rovinava addosso ai Sigg. DABBICCO e SALE, causandogli lesioni che hanno richiesto l'intervento dei sanitari, come da documentazione medica che si allega.

Vi si invita, pertanto a far sottoporre i miei assistiti a visita medico - legale presso Vs. fiduciario significando che, in difetto e decorsi inutilmente i termini di legge, non si mancherà di adire la competente A.G.

Distinti Saluti

Taranto, lì 22 Febbraio 2013

Avv. Mino CAVALLO

STUDIO LEGALE
AVV. MAURO CIALUPPI
VIA V. DE CAROLIS N. 22
74121 TARANTO

Postaprioritaria

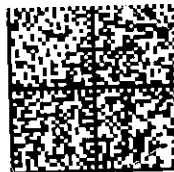
€ 0,70

EL04093234 -



79051 - 74121 TARANTO 10 (TA)

Posteitaliane



26.02.2013 12.24

Edoardo Simeoni

BARI CAP
Poste

26.02.13-17

Italiane



Taranto, li 04 APR. 2013

Prot. 5546 UAG

Egr. Sig.
Ventruti Luciano
Via Taranto n. 75
74010 - STATTE (TA)

OGGETTO: Sinistro del 07/02/2013 ore 18.20 circa alla Via per Statte
Ns. Rif. 021/AR/13

La S.V. è gentilmente invitata a recarsi presso l'Ufficio sinistri aziendale, 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 Matichecchia)

DICHIARAZIONE TESTIMONIALE

Il sottoscritto Ventruti Luciano, nato a Taranto il 18/05/1990 e residente a Statte (Ta) in Via Taranto n.75, con la presente

Dichiara

Che giorno 07/02/2012 alle ore 18.20 circa, diretto verso il centro abitato di Taranto, viaggiavo a bordo del bus Amat n.538 targato CX237XG in servizio di linea 4 e stazionavo in piedi nelle vicinanze del conducente e in tale circostanza, precisamente mentre il bus percorreva la Via per Taranto, si verificava che un pannello interno di rivestimento posizionato centralmente sulla parte laterale superiore destra del bus si distaccava totalmente fortuitamente e cadeva in testa ad alcuni utenti che occupavano dei posti a sedere.

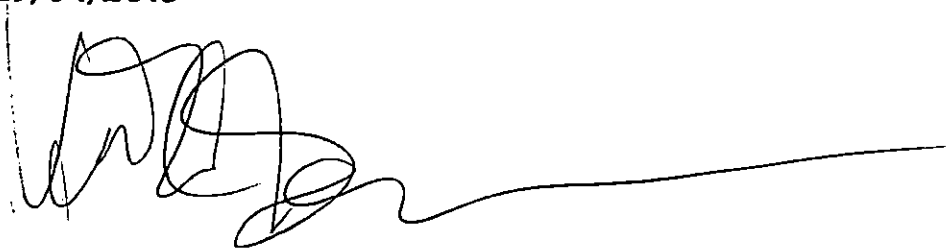
L'autista del mezzo pubblico informato di quanto successo dagli utenti, si fermava chiedendo se qualcuno avesse bisogno di cure mediche.

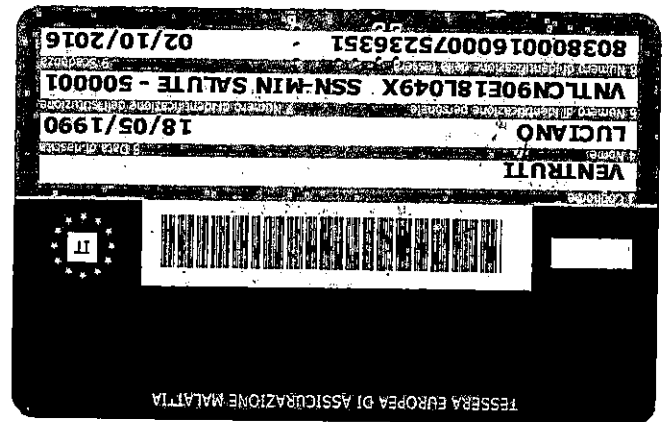
Nello specifico nessuno dei viaggiatori che aveva avuto in testa il pannello richiedeva assistenza medica.

In fede

Letto, confermato e sottoscritto

Taranto, li 29/04/2013

A handwritten signature in black ink, consisting of a series of loops and a long horizontal stroke extending to the right.



Cognome VENTRUTI	 Firma del titolare: <i>V. Ventruti</i> STATTE L. 08-10-2012 Impronta del dito indice sinistro: <i>[Signature]</i> 
Nome LUCIANO	
nato il 18-05-1990	
(atto n. 91 P. 1 S. A 1990)	
a TARANTO	
Cittadinanza Italiana	
Residenza STATTE (TA)	
Via TARANTO 75	
Stato civile	
Professione	
CONNOTATI E CONTRASSEGNI SALIENTI	
Statura 188	<i>187</i>
Capelli Castani	
Occhi Castani	
Segni particolari	

 REPUBBLICA ITALIANA TESSERA SANITARIA 	
Codice Fiscale VNTLCN90E18L049X	Data di scadenza 02/10/2016
Cognome VENTRUTI	Sesso M
Nome LUCIANO	
Luogo di nascita TARANTO	
Provincia TA	
Data di nascita 18/05/1990	

Oggetto: SINISTRO DEL 07/02/2013 A POL. RCV N. 0000059497052/0000063 - AMAT SPA (CX237XG) / DABBICCO RENATO - SALE STEFANIA + 1 - NS. RIF. 021/AR/13

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

Data: 30/04/2013 18.47

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

Con riferimento al sinistro in oggetto, si trasmette in allegato la dichiarazione testimoniale rilasciata in data 29/4/2013 dal Sig. Ventruti Luciano.
Cordiali saluti.

Ufficio Sinistri Amat Spa

— Allegati: —

021AR13.teste ventruti.PDF

430 KB

DICHIARAZIONE TESTIMONIALE

Il sottoscritto Ventruti Luciano, nato a Taranto il 18/05/1990 e residente a Statte (Ta) in Via Taranto n.75, con la presente

Dichiara

Che giorno 07/02/2012 alle ore 18.20 circa, diretto verso il centro abitato di Taranto, viaggiavo a bordo del bus Amat n.538 targato CX237XG in servizio di linea 4 e stazionavo in piedi nelle vicinanze del conducente e in tale circostanza, precisamente mentre il bus percorreva la Via per Taranto, si verificava che un pannello interno di rivestimento posizionato centralmente sulla parte laterale superiore destra del bus si distaccava totalmente fortuitamente e cadeva in testa ad alcuni utenti che occupavano dei posti a sedere.

L'autista del mezzo pubblico informato di quanto successo dagli utenti, si fermava chiedendo se qualcuno avesse bisogno di cure mediche.

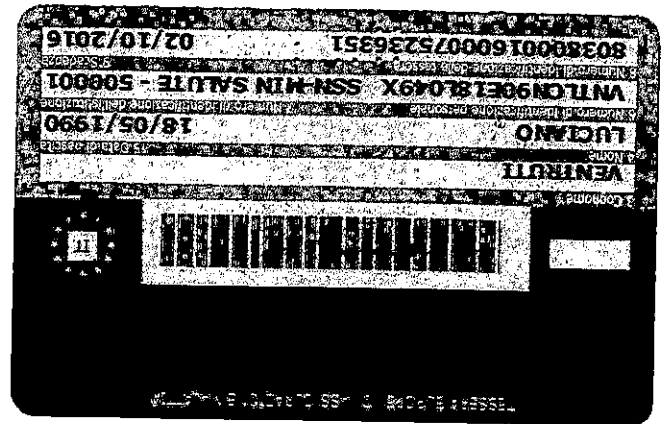
Nello specifico nessuno dei viaggiatori che aveva avuto in testa il pannello richiedeva assistenza medica.

In fede

Letto, confermato e sottoscritto

Taranto, li 29/04/2013

Prot. N. 1060
 Del 30 APR. 2013
 F PRESIDENTE ☐
 DG DIRETTORE GENERALE ☐
 DA DIRETTORE AMMINISTRATIVO ☐
 DT DIRETTORE TECNICO ☐
 UE ESERCIZIO MOVIMENTO ☐
 RAG AFFARI GEN./P.R./SINISTRI ☒
 UA ACQUISTI / CONTRATTI ☐
 UC CONTABILITA' / BILANCIO ☐
 UI INFORMATICA ☐
 UP PERSONALE / RETRIBUZIONI ☐
 UT TECNICO ☐
 U/PT PRODOTTI TRAFFICO ☐
 U/RG RAGIONERIA / ECONOMATO ☐
 STQ STAFF QUALITA' ☐
☐



Cognome VENTRUTI	
Nome LUCIANO	
nato il 18-05-1990	
(atto n. 91 P.1 S.A. 1990)	
a TARANTO	
Cittadinanza Italiana	
Residenza STATTE (TA)	
Via TARANTO 75	
Stato civile =====	
Professione =====	
CONNOTATI E CONTRASSEGNI SALIENTI	
Statura 188	Firma del titolare <i>V. Ventruti</i> STATTE li 08-10-2012 Impronta del dito indice sinistro <i>[Signature]</i> 
Capelli Castani	
Occhi Castani	
Segni particolari =====	

 REPUBBLICA ITALIANA IDENTIFICAZIONE	
Codice Fiscale VNTLCN90013L049X	Data di scadenza 02/10/2016
Cognome VENTRUTI	Sesso M
Nome LUCIANO	
Luogo di nascita TARANTO	
Provincia TA	
Data di nascita 18-05-1990	

Lette la relazione del Repo lunite tecnica, sig. Gugoro Parini, del
11/03/2013, ms. prot. 4062;

Esaminato il fascicolo del sinistro, si ritiene applicabile applicabile
l'art. 3 dell'Accordo Attributo sulla revisione del primo entità
sinistri del 12/03/2007 (avaria meccanica) e, pertanto, il sinistro è
escluso dal computo individuale ^{del 1° trimestre} ed inserito nel computo
generale.

17/02/2014 P. H. H. H.

Taranto, lì 11/03/2013

Al f.f. Capo Unità Tecnica
Sig. Gregorio Paurini
SEDE

Oggetto: **SINISTRO N. 021/AR/13 DEL 07/02/2013 – BUS 538**

Si allega copia della denuncia di sinistro di cui all'oggetto con invito a trasmetterci, con la massima cortese urgenza, tutta l'eventuale documentazione attestante il distacco del pannello di rivestimento interno del bus n.538 (lavori di ripristino, foto, fatture, bolla di segnalazione avaria, buoni approvvigionamento materiali, etc.).

In attesa di crtese riscontro, porgiamo distinti saluti.

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

Prot. N. 1052
Del 11 MAR. 2013
P. PRESIDENTE ☐
DG. DIRETTORE GENERALE ☐
DA. DIRETTORE AMMINISTRATIVO ☐
DT. DIRETTORE TECNICO ☐
DE. ESERCIZIO MOVIMENTO ☐
UAG. AFFARI GEN. P.R./SINISTRI ☐
UA. ACQUISTI / CONTRATTI ☐
AC. CONTABILITÀ / BILANCIO ☐
UI. INFORMATICA ☐
UP. PERSONALE / RETRIBUZIONI ☐
UT. TECNICO ☐
UPT. PRODOTTI TRAFFICO ☐
URG. RAGIONERIA / ECONOMATO ☐
STQ. STAFF QUALITÀ ☐
☐

AMAT

39461



**BOLLA
DI SEGNALAZIONE AVARIA**

Data **07/02/2013**

Numero **2.359**

Data registrazione:

Autobus **0538**

08/02/2013 00:01:05

Autista **CAZZATO ALESSANDRA**

Località avaria: **DEP.**

inserita da: **VASCO -GIOVANNI**

AVARIA

**PANNELLO INTERNO DA BLOCARE, PORTA ANTERIORE DA
CONTROLLARE.**

Intervento eseguito:

Poste per controllo, wj. fare

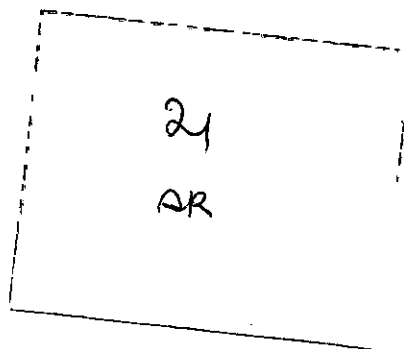
Operatori:

Alm C - Lth

Data e ora restituzione
esercizio:

08-02-13

7,30



Taranto, li 23/10/2013

Prot. n.: _____ UAG

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

OGGETTO/ RECUPERO FRANCHIGIE SINISTRI:

1) N. SIN. 923191006 DEL 07/02/2013 (NS. RIF. 021/AR/13) Importo € 2.000,00

Totale € 2.000,00

Si invita codesto Spett.le Ufficio a provvedere alla liquidazione della franchigia di cui all'oggetto richiesta dalla Compagnia ALLIANZ Spa che gestisce l'attuale copertura assicurativa di Responsabilità Civile Veicoli a motore.

La somma complessiva di € 2.000,00 (euro duemila/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

Prot. n. 17376
del 23 OTT. 2013

Allegati: n.1 nota Allianz del 18/10/2013 prot. 17100.

AD	Amm.re Delegato	☐
DG	Direttore Generale	☐
DA	Direttore Amministrativo	☐
DT	Direttore Tecnico	☐
UAP	Appalti / Contratti	☐
UCM	Commerciale / Marketing	☐
UCB	Contabilità Bilancio	☐
UES	Esercizio / Sosta	☐
UIS	Informatica / Statistica	☐
UMT	Manutenzione / Tecnica	☐
URU	Risorse Umane	☐
UAG	Affari Gen. PP.RR. SINISTRI	☐
RAG	Ufficio Ragioneria	☐
STQ	Stafi Qualità	☐

Allianz S.p.A.



Unita' Recupero Franchigie
C.so Italia 23 - 20122 Milano
tel 02.7216.2192/2959 - fax 02.7216.6763

Agenzia ROMA GERENZA DIRETTE
P.ZZA DI S. SILVESTRO 13
00187 ROMA
Tel. 06 6768.1
Fax 06 6768.2439

Milano , 01 ottobre 2013



0002
MS13008B3D00010001 02 GE02
01300484 MXR36051001229
83 2 DC00S1352 A

Polizza n.: 059497052

Spettabile
AMAT
VIA CESARE BATTISTI 657
74121 TARANTO TA



Oggetto: riepilogo periodico di recupero franchigie.

Spettabile AMAT

Vi inviamo sul retro e nelle eventuali pagine successive, il riepilogo periodico num. 010594970521309 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 2.500,00 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.
Jesus Marin Giulia Gliubich

Prot. N. 17100
Del 18 OTT. 2013

P	PRESIDENTE	☐
DG	DIRETTORE GENERALE	☐
DA	DIRETTORE AMMINISTRATIVO	☐
DT	DIRETTORE TECNICO	☐
DE	ESERCIZIO MOVIMENTO	☐
DAG	ATTARNEI P.R. SINISTRI	☒
DA	ACQUISTI/CONTRATTI	☒
DC	CONTABILITA'/BILANCIO	☐
IE	INFORMATICA	☐
CP	PERSOCALE/RETRIBUZIONI	☐
JP	TECNICO	☐
DEF	PRODOTTI TRAFFICO	☐
DIRS	RAGIONERIA/ECONOMATO	☒
STG	STAFF QUALITA'	☐



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
Codice 01

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

Riepilogo delle Franchigie da recuperare
Riepilogo delle Franchigie da recuperare

Sinistro	Data Sinistro	Località del Sinistro	Nominativo del danneggiato	Importo liquidato	Data liquidazione	Targa	Veicolo	Importo franchigia
N. Sinistro	Data Sinistro	Località del Sinistro	Nominativo del danneggiato	Importo liquidato	Data liquidazione	Targa	Veicolo	Importo franchigia
550430511	25/05/2013	PROVINCIA AVVENIMENTO: TA	* CIDD * CIARDO MARCO GIORG			CA350RJ	AUTOBUS	400,00
01.919906203	28/12/2012	VIA 74100 TARANTO TA	* CIDD * SALLUSTIO ANTONELL	1.900,00	03/07/2013	DW515TR	AUTOBUS	500,00
01.923191006	07/02/2013	VIA PER STATTE 74100 TARANTO T	DABBICCO RENATO	2.750,00	11/09/2013	CX237XG	AUTOBUS	2.000,00

021/AR/13

Oggetto: SINISTRO DEL 07/02/2013 A POL. RCV N. 0000059497052/0000063 - AMAT SPA (CX237XG) / DABBICCO RENATO - SALE STEFANIA + 1 - NS. RIF. 021/AR/13

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

Data: 08/03/2013 12.37

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

Si trasmette in allegato la denuncia di sinistro indicato in oggetto e la richiesta di risarcimento danni ns. prot. 3513 del 28/02/2013 formulata dall'Avv. Mino Cavallo nell'interesse dei Sig.ri Dabbicco Renato e Sale Stefania.

Distinti saluti.

UFFICIO SINISTRI AMAT SPA
Via Cesare Battisti n.657
74121 - Taranto
Tel./Fax 099/7356261
e-mail: sinistriamat@amat.ta.it

---Allegati:-----

021AR13 - PAG 1.pdf	565 KB
021AR13 - PAG 2.pdf	463 KB
021AR13 - PAG 3.pdf	425 KB
021AR13 - PAG 4.pdf	246 KB