AmAt S.p.A.
Azienda per la Mobilità nell'Area di Taranto

Le informazioni contenute in questo facsimile sono riservate e per uso esclusivo del destinatario. Persone diverse dallo stesso non possono copiare o consegnare il facsimile a terzi. Chiunque riceva questo *facsimile per errore è pregato di informarci chiamando il seguente* numero: 099/7356261.

TRASMISSIONE FAX

Taranto li, 19/05/2008

DA: A.M.A.T. S.p.a. Ufficio Sinistri
Tel. e Fax 099/7356261

A:
Spett.le **NATIONALE SUISSE ASSICURAZIONI** - AGENZIA DI TARANTO
BI.BA.ASS. S.n.c. di Antonio Bisanti e Valerio Basta
Via Nitti, 45/A - 74100 TARANTO
FAX 099/4534246

A:
Spett.le **IACOBINO INSURANCE BROKERS SRL**
VIA CAVOUR, 30 - 74100 TARANTO
FAX 099/4533553

OGGETTO: SINISTRO DEL 25/04/2008 A POL. N.23461895
AMAT SPA (DG436BF) / LENTINI ANTONELLO
NS. RIF. 155/NS/08

VI ANTICIPIAMO VIA FAX LA DENUNCIA DI SINISTRO INDICATO IN OGGETTO.

SEGUE TRASMISSIONE DELLA COPIA ORIGINALE.

DISTINTI SALUTI.

UFFICIO SINISTRI

N° pagine inclusa la presente: 6

Via C. Battisti, 657 • 74100 Taranto • Tel. +39 099 73561 • Fax +39 099 7794247 • email: amat@amat.ta.it
Codice Fiscale, Partita Iva e N° iscrizione al Registro delle Imprese di Taranto 00146330733
Capitale sociale sottoscritto: € 8.400.000 · Capitale sociale versato: € 8.381.881,75

RAPPORTO TX

19 MAG. 2008 12:54

LOGO : UFF. SINISTRI AMAT SPA
FAX NO. : 0997356261

N°	DESTINATARIO	ORA INVIO	DURATA	MODO	PAGINE	ESITO
01	00994534246	19 MAG. 12:51	03'36	TX	07	OK

RAPPORTO TX

19 MAG. 2008 12:57

LOGO : UFF. SINISTRI AMAT SPA
FAX NO. : 0997356261

N°	DESTINATARIO	ORA INVIO	DURATA	MODO	PAGINE	ESITO
01	00994533553	19 MAG. 12:55	02'02	TX	07	OK

AMAT S.p.A.
Azienda per la Mobilità nell'Area di Taranto

SISTEMA QUALITÀ CERTIFICATO UNI EN ISO 9001/2000 SINCERT DNV

DENUNCIA DI SINISTRO STRADALE

N° SINISTRO	DATA SINISTRO	ORA	MODALITA' APERTURA
155/NS/08	25/04/2008	17.15	DENUNCIA AGENTE

LINEA	LUOGO IN CUI E' ACCADUTO IL SINISTRO	ANGOLO
3	VIA DANTE	

DIREZIONE	N° SOCIALE	TARGA AUTOBUS
CITTA' MERCATO - TAMBURI	558	DG 436 BF

MATR. AGENTE	COGNOME	NOME	QUALIFICA
183800	RUTA	UMBERTO	CONDUCENTE DI LINEA

COMUNE DI NASCITA	DATA DI NASCITA	DATA ASSUNZIONE	COMUNE DI RESIDENZA	C.A.P.
TARANTO	03-01-80	12-12-2005	LEPORANO	74020

DOMICILIO	TIPO PATENTE	N° PATENTE	RILASCIATA A	DATA RILASCIO	SCADENZA PATENTE
VIA VIOLE 19	D	U17318172X	TARANTO	11/08/2006	

COMPAGNIA ASSICURATRICE A.M.A.T.	COMPAGNIA ASSICURATRICE KASKO AGENTE
NATIONALE SUISSE	

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
LENTINI ANTONELLO - Nato a Taranto il 28/03/90	Residente a Taranto in Via Togliatti, 1
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

VENTRELLI LUCIA (CELL.3404817060),

RESPONSABILITA' DESUNTA DALL'UFFICIO

SINISTRO PASSIVO

☐ VALIDAZIONE DELLA DIREZIONE

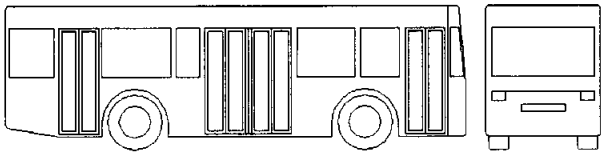
RESPONSABILITA' ACCERTATA IN VIA DEFINITIVA	% COLPA CONDUCENTE

N° SINISTRO
155/NS/08

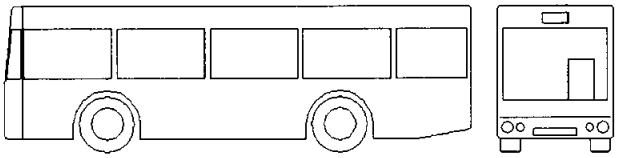
AMAT S.p.A.
Azienda per la Mobilità nell'Area di Taranto

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

SINISTRO APERTO INIZIALMENTE D'UFFICIO SU RICHIESTA DI RISARCIMENTO DANNI INOLTRATA DALL'AVV. AUGUSTO SEBASTIO CON NOTA DATATA 05/05/08, PER CONTO DEL SIG. **LENTINI ANTONELLO**., TRASMESSACI VIA FAX IN DATA 14/05/08 DALLA LOCALE AGENZIA DELLA NATIONALE SUISSE ASSICURAZIONI.

DICHIARAZIONE DEL CONDUCENTE **RUTA UMBERTO**:
ALLE ORE 17.15 DEL 25/04/08, PRIMA DI INIZIARE LA DISCESA DEL CAVALCAVIA DI VIA DANTE, NOTAVO UN RAGAZZO ALZARSI DAL POSTO A SEDERE OCCUPATO, NELLA PARTE POSTERIORE, E AVVICINARSI ALLA PORTA CENTRALE.
QUALCHE ISTANTE DOPO, UN VIAGGIATORE MI AVVISAVA CHE UN RAGAZZO STAVA SEDUTO PER TERRA E CHE NON RIUSCIVA AD ALZARSI.
ALL'USCITA DEL CAVALCAVIA, VEDO RIALZARSI IL RAGAZZO, LO STESSO DI PRIMA CHE NOTAVO DIRIGERSI VERSO LA PORTA, E CHIEDENDO SPEGAZIONI DI COME FOSSE CADUTO, MI RIFERIVA DI ESSERE INCIAMPATO SUL GRADINO SOTTOSTANTE IL SEDILE SITUATO NELLE VICINANZE DELLA PORTA CENTRALE.
IL RAGAZZO DICHIARAVA DI ESSERSI FATTO MALE A UNA GAMBA, LA STESSA PER LA QUALE ERA STATO OPERATO PER BEN DUE VOLTE.
TALE RAGAZZO MI CHIEDEVA DI SCENDERE ALLA FERMATA SUCCESSIVA DICENDOMI CHE AVREBBE CHIAMATO IL PADRE TELEFONICAMENTE.
PRECISO CHE NELLE CIRCOSTANZE SUINDICATE, AL CONTRARIO DI QUANTO DETTO DAL LEGALE DEL RAGAZZO, NON HO EFFETTUATO NESSUNA FRENATA BRUSCA, IN QUANTO, PROCEDEVO A NORMALE ANDATURA DI VIAGGIO E NON C'ERA TRAFFICO PER LA STRADA (IL 25/04/08 ERA GIORNO FESTIVO), E QUANTO DETTO PUO' ESSERE CONFERMATO DALLA VIAGGIATRICE VENTRELLI LUCIA (CELL.3404817060), LA QUALE HA ASSISTITO AL FATTO.
A BORDO DEL BUS VIAGGIAVANO SETTE PERSONE (TRE STRANIERI, UN SIGNORE ANZIANO, DUE GIOVANI E LA SIGNORA VENTRELLI).

SINISTRI DENUNZIATI DA TERZI SENZA INDIVIDUAZIONE DELL'AGENTE RESPONSABILE

☐ PROVVEDIMENTO PRESIDENTE — **APERTURA SINISTRO** ○ SI ○ NO

LETTO, CONFERMATO E SOTTOSCRITTO

Il Capo Ufficio — TA, 15/05/08 — Il Conducente

177/ 23461885
AUT.

AGENZIA N. 177 TA
14 MAG. 2008
RICEVUTO

Studio Legale
Avv. Augusto Sebastio
Via Giovinazzi, 70-74100 Taranto
Tel/Fax 099/4593860
Cel. 348/3746255
E-mail: ausebas@tin.it

NATIONALE SUISSE
- 6 MAG. 2008
RICEVUTO

Taranto, lì 05 maggio 2008

raccomandata a.r.

Spettabile
Nationale Suisse Assicurazioni S.p.a.
Direzione Generale
Via XXV Aprile, 2
20097 SAN DONATO MILANESE (MI)

Oggetto: richiesta risarcimento danni-sinistro del 25/04/08

Formulo la presente in nome e per conto del sig. Antonello Lentini, nato a Taranto il 28/03/90 (C.F. LNTNNL90C28L049D) e ivi residente alla via P. Togliatti n. 1, al fine di richiederVi l'integrale risarcimento dei danni tutti dal medesimo patiti e patendi, quale terzo trasportato, in seguito e per conseguenza del sinistro verificatosi come appresso è detto.

In data 25.04.2008, alle ore 17.00 circa, in Taranto alla via Dante all'altezza del cavalcavia, il sig. Antonello Lentini si trovava a bordo in qualità di trasportato sull'autobus linea 3 tg. DG 436 BF, assicurato per quanto riguarda i passeggeri con la Vostra Compagnia.

Il conducente dell'autobus percorrendo la via Dante ed imboccando il sottopasso con direzione centro, forse per l'eccessiva velocità con cui era giunto, era costretto ad una brusca frenata; a seguito di tale circostanza il sig. Antonello Lentini cadeva rovinosamente a terra, ed era costretto a raggiungere il pronto soccorso dell'ospedale SS Annunziata, dove gli veniva diagnosticata una patologia da trauma.

Ai sensi e per gli effetti della vigente normativa in materia, sono a richiederVi il ristoro dei danni tutti patiti e patendi dal mio Assistito.

Decorsi i termini di legge procederò giudizialmente.

Distinti saluti.

Avv. Augusto Sebastio

DICHIARAZIONE TESTIMONIALE

La sottoscritta Ventrelli Lucia nata a Taranto il 17/01/69 e residente a Taranto a Piazzale della Liberazione, n. 56/6, dichiara che giorno 25/04/2008, alle ore 17.15 circa viaggiavo a bordo di un autobus AMAT SPA n.558 di Linea 3, ed occupavo un posto a sedere di fronte la porta centrale.
Subito dopo il passaggio del bus urbano dal cavalcavia di Via Dante, il conducente del bus si è fermato, in quanto un giovane viaggiatore si era lamentato di essersi fatto male a una gamba.
Poco prima di imboccare il cavalcavia, e di iniziare la discesa, avevo notato il giovane alzarsi dal posto a sedere occupato nella parte posteriore del bus, ed avvicinarsi alla porta centrale, e subito dopo l'ho visto seduto per terra.
Sono certa di non aver visto cadere il passeggero a seguito di un movimento brusco del bus, in quanto, l'autista del bus, durante tutta la corsa, ha sempre guidato a regolare velocità e non ha fatto frenate o movimenti bruschi particolari.

In Fede

Taranto, li 16/05/2008

AMAT S.P.A.
UFF. SEGRETERIA
PER RICEVUTA
16 MAG. 2008

Cognome VENTRELLI

Nome LUCIA

nato il 17/01/1969

(atto n. 192 P. I S. A)

a TARANTO (TA)

Cittadinanza ITALIANA

Residenza TARANTO

Via PIAZZALE DELLA LIBERAZIONE, 56/6

Stato civile CONTUGATA

Professione [illegible]

CONNOTATI E CONTRASSEGNI SALIENTI

Statura 1,70

Capelli CASTANI

Occhi VERDI

Segni particolari NESSUNO

Firma del titolare [illegible]

TARANTO li 26/04/2008

IL SINDACO

Impronta del dito indice sinistro

COMUNE DI TARANTO

Carta d'identità
AO8265917
I.P.Z.S. S.p.A. - OFFICINA C.V. - ROMA

REPUBBLICA ITALIANA
COMUNE DI
TARANTO
CARTA D'IDENTITÀ
N° AO8265917
DI

nationale suisse

TELEFAX

Destinatario Spettabile Agenzia
TARANTO 177

Mittente Eugenio Re Fraschini
Direzione Tecnica/Servizi Tecnici Auto
Divisione Sinistri
Tel. +39 02 51603 247
Fax +39 02 51603 288
e-mail eugenio.refraschini@nationalesuisse.it

Totale pagine inclusa la presente 2

San Donato Milanese, 14-5-2008

Apertura sinistro polizza n° 23461895 Auto

Facciamo riferimento a quanto in oggetto e, in allegato alla presente, vi trasmettiamo copia della richiesta danni.

Vogliate pertanto provvedere all'apertura del sinistro.

Cordiali saluti.

Servizi Tecnici Auto/Divisione Sinistri

AGENZIA N. 177 TA
14 MAG. 2008
RICEVUTO

Sede Legale e Direzione Generale in Italia
Via XXV Aprile
20097 San Donato Milanese (MI)
Tel. 02 51 60 31
Fax 02 51 46 34
info@nationalesuisse.it
www.nationalesuisse.it

Nationale Suisse
Compagnia Italiana di Assicurazioni S.p.A.
soggetta all'attività di direzione e coordinamento da parte della Compagnia di Assicurazioni "Nationale Svizzera" di Basilea Capitale sociale 12.000.000 euro interamente versato Reg. Imp. di Milano n° 112124 C.C.I.A.A. Milano 385006
Partita IVA e Codice Fiscale n° 01851070159
Imp. aut. all'esercizio. Assic. con D.M. 6-10-72 (G.U. 20-10-72 n° 274) Compagnia con sistema di management certificato

Nationale Suisse Vita
Compagnia Italiana di Assicurazioni S.p.A.
soggetta all'attività di direzione e coordinamento da parte della Nationale Suisse S.p.A. - Capitale sociale 8.000.000 euro interamente versato
Reg. Imp. di Milano n° 268625
C.C.I.A.A. Milano 1242210
Partita IVA e Codice Fiscale n° 08710960157
Imp. aut. all'esercizio assic. con D.M. 16-05-88 (G.U. 22-06-88 n° 145) Compagnia con sistema di management certificato

Mod. E2 - Ed. 4/07 - 3000-IT

CONSULENZA ORTOTICA

SEZIONE **"A"**

AMAT S.p.A.
Azienda per la Mobilità nell'Area di Taranto

SISTEMA QUALITÀ CERTIFICATO UNI EN ISO 9001/2000 SINCERT DNV

CEDOLA DI VIAGGIO DEL BUS N° _____ DATA _____

RISERVATO OPERATORE DI ESERCIZIO						RISERVATO AI CONTROLLI		
	Orario di partenza		Orario di arrivo					
Linea N°	CAPOLINEA LOCALITÀ	ORE	CAPOLINEA LOCALITÀ	ORE	OPERATORE: COGNOME e NOME (STAMPATELLO)	Orario	Località	Firma Verificatore (PER ESTESO)

NEL GIORNO 25 alle ore 17.15 prima che scendevo il convoglio di via Dante mi accorgo che un ragazzo si alza dalla sedia della porta posteriore dell'autobus venendo in avanti, al giungere di nanzi alla porta di entro, mi accorgo che il ragazzo di un tratto non riesciva più a vederlo dallo specchietto retrovisore, non sentendo nessun botto e nessun urlo continuo la mia corsa in tranquillità personale che si era pregato per prendere qualcosa, ma ~~[illegible]~~ qualche secondo dopo è arrivato un ragazzo dicendomi che una persona stava seduto per terra, all'uscita del convoglio vedo che il ragazzo si alza dicendomi che si è fatto male alla gamba che si era aperto per ben 2 volte, ~~[illegible]~~ io li chiedo come si fatto a cadere e lui mi risponde che era inciampato al gradino sotto il sedile vicino alla porta di entro, così dopo che si è alzato li chiedo cosa voleva che io facessi, e mi risponde di l'asciarlo alla fermata subbito dopo il convoglio e così ho fatto senza avermi preso altre preoccupazioni visto che non è caduto per mezzo mio o del pulman e visto che mi ha detto che avrebbe chiamato il padre testimoni dell'accaduto: VENTRELLI LUCIA 3404817060

STAMPASUD S.p.A. - Mottola (TA) - S2217.5318

SEZIONE **"B"**

AmAt S.p.A.
Azienda per la Mobilità nell'Area di Taranto

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° _____

DALLE ORE _____

ALLE ORE _____

LINEA _____

FIRMA OPERATORE DI ESERCIZIO

_____

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° _____

DALLE ORE _____

ALLE ORE _____

LINEA _____

FIRMA OPERATORE DI ESERCIZIO

_____

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

_____

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** _____ **:**

_____

_____

_____

_____

al rientro - visto: L'ADDETTO MOVIMENTO E TRAFFICO _____ / ore _____

SEZIONE **"A"**

AMAT S.p.A.
Azienda per la Mobilità nell'Area di Taranto

SISTEMA QUALITÀ CERTIFICATO UNI EN ISO 9001/2000 SINCERT

CEDOLA DI VIAGGIO DEL BUS N° 558 DATA 25-04-2008

RISERVATO OPERATORE DI ESERCIZIO						RISERVATO AI CONTROLLI		
	Orario di partenza		Orario di arrivo					
Linea N°	CAPOLINEA LOCALITÀ	ORE	CAPOLINEA LOCALITÀ	ORE	OPERATORE: COGNOME e NOME (STAMPATELLO)	Orario	Località	Firma Verificatore (PER ESTESO)
28	PERRAMELLA	555	P.M.	700	Gallo Antonio			
27	P.M.	730	FARO	855	" "			
27	FARO	855	P.M.	928	" "			
27	P.M.	1000	FARO	1122	" "			
27	FARO	1125	DEPOSITO		Gallo			
					1220			
					3			
3	MA.	14.05	TAM.	14.15	Castellandra			
3	TAM.	14.20	C.M.	15.00	Castellandra			
3	C.M.	15.05	TAM.	15.55	Castellandra			
3	TAM.	16.00	C.M.	16.40	Castellandra			
3	CM	16.50	TAM	17.35	Rota			
3	TAM	17.40	CM	18.22	" Umberto			
3	CM	18.30	TAM	19.10	" "			
3	TAM	19.20	CM	20.06	" "			
3	CM	20.15	TAM	21.03	" "			
3	TAM	21.10	CM	22.00	" "			
3	CM	22.10	TAM	22.45	" "			
3	TAM	22.50	DEP		Rota			
					2320			
					1			

STAMPASUD S.p.A. - Mottola (TA) - S2217.5318

SEZIONE **"B"**

AmAt S.p.A.
Azienda per la Mobilità nell'Area di Taranto

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° _____

DALLE ORE 5.30

ALLE ORE 12.40

LINEA 27

FIRMA OPERATORE DI ESERCIZIO

Gallo

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° _____

DALLE ORE RIS. DEP. 11,00

ALLE ORE 16,50

LINEA 3

FIRMA OPERATORE DI ESERCIZIO

Cortellaro Rosario 2°

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 16.50

ALLE ORE 23.55

LINEA 3

FIRMA OPERATORE DI ESERCIZIO

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** _____ **:**

_____

_____

_____

_____

al rientro - visto: L'ADDETTO MOVIMENTO E TRAFFICO _____ _____ / ore _____

155/NS/08

nationale suisse

Prot. N 9370
Del 14 MAG. 2008

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	☐
uf.PT	PRODOTTI/TRAFFICO	☐
uf.RG	RAGIONERIA/ECONOMATO	☐
STQ	STAFF QUALITA'	☐
		☐

155

TELEFAX

Destinatario Spettabile Agenzia
TARANTO 177

Mittente Eugenio Re Fraschini
Direzione Tecnica/Servizi Tecnici Auto
Divisione Sinistri
Tel. +39 02 51603 247
Fax +39 02 51603 288
e-mail eugenio.refraschini@nationalesuisse.it

Totale pagine incluse la presente 2

San Donato Milanese, 14-5-2008

Apertura sinistro polizza n° 23461895 Auto

Facciamo riferimento a quanto in oggetto e, in allegato alla presente, Vi trasmettiamo copia della richiesta danni.

Vogliate pertanto provvedere all'apertura del sinistro.

Cordiali saluti.

Servizi Tecnici Auto/Divisione Sinistri

AGENZIA N. 177 TA
14 MAG. 2008
RICEVUTO

Sede Legale e Direzione Generale in Italia
Via XXV Aprile
20097 San Donato Milanese (MI)
Tel. 02 51 60 31
Fax 02 51 46 34
info@nationalesuisse.it
www.nationalesuisse.it

Nationale Suisse
Compagnia Italiana di Assicurazioni S.p.A.
soggetta all'attività di direzione e coordinamento da parte della Compagnia di Assicurazioni "Nationale Suisse" di Basilea Capitale sociale 12.000.000 euro interamente versato Reg. Imp. di Milano n° 112124 C.C.I.A.A. Milano 385006
Partita IVA e Codice Fiscale n° 01851070159
Imp. aut. all'esercizio. Assic. con D.M. 6-10-72 (G.U. 20-10-72 n° 274) Compagnia con sistema di management certificato

Nationale Suisse Vita
Compagnia Italiana di Assicurazioni S.p.A.
soggetta all'attività di direzione e coordinamento da parte della Nationale Suisse S.p.A. - Capitale sociale 8.000.000 euro interamente versato
Reg. Imp. di Milano n° 268625
C.C.I.A.A. Milano 1242210
Partita IVA e Codice Fiscale n° 08710960157
Imp. aut. all'esercizio assic. con D.M. 16-05-88 (G.U. 22-06-88 n° 145) Compagnia con sistema di management certificato

177/23461885
AVV.

AGENZIA N. 177
14 MAG. 2008
RICEVUTO

Studio Legale
Avv. Augusto Sebastio
Via Giovinazzi, 70-74100 Taranto
Tel/Fax: 099/4593860
Cel. 348/3746255
E-mail: ausebas@tin.it

NATIONALE SUISSE
- 6 MAG. 2008
RICEVUTO

Taranto, li 05 maggio 2008

raccomandata a.r.

Spettabile
Nationale Suisse Assicurazioni S.p.a.
Direzione Generale
Via XXV Aprile, 2
20097 SAN DONATO MILANESE (MI)

Oggetto: richiesta risarcimento danni-sinistro del 25/04/08

Formulo la presente in nome e per conto del sig. Antonello Lentini, nato a Taranto il 28/03/90 (C.F. LNTNNL90C28L049D) e ivi residente alla via P. Togliatti n. 1, al fine di richiederVi l'integrale risarcimento dei danni tutti dal medesimo patiti e patendi, quale terzo trasportato, in seguito e per conseguenza del sinistro verificatosi come appresso è detto.

In data 25.04.2008, alle ore 17.00 circa, in Taranto alla via Dante all'altezza del cavalcavia, il sig. Antonello Lentini si trovava a bordo in qualità di trasportato sull'autobus linea 3 tg. DG 436 BF, assicurato per quanto riguarda i passeggeri con la Vostra Compagnia.

Il conducente dell'autobus percorrendo la via Dante ed imboccando il sottopasso con direzione centro, forse per l'eccessiva velocità con cui era giunto, era costretto ad una brusca frenata; a seguito di tale circostanza il sig. Antonello Lentini cadeva rovinosamente a terra, ed era costretto a raggiungere il pronto soccorso dell'ospedale SS Annunziata, dove gli veniva diagnosticata una patologia da trauma.

Ai sensi e per gli effetti della vigente normativa in materia, sono a richiederVi il ristoro dei danni tutti patiti e patendi dal mio Assistito.

Decorsi i termini di legge procederò giudizialmente.

Distinti saluti.

Avv. Augusto Sebastio

DICHIARAZIONE TESTIMONIALE

La sottoscritta Ventrelli Lucia nata a Taranto il 17/01/69 e residente a Taranto a Piazzale della Liberazione, n. 56/6, dichiara che giorno 25/04/2008, alle ore 17.15 circa viaggiavo a bordo di un autobus AMAT SPA n.558 di Linea 3, ed occupavo un posto a sedere di fronte la porta centrale.
Subito dopo il passaggio del bus urbano dal cavalcavia di Via Dante, il conducente del bus si è fermato, in quanto un giovane viaggiatore si era lamentato di essersi fatto male a una gamba.
Poco prima di imboccare il cavalcavia, e di iniziare la discesa, avevo notato il giovane alzarsi dal posto a sedere occupato nella parte posteriore del bus, ed avvicinarsi alla porta centrale, e subito dopo l'ho visto seduto per terra.
Sono certa di non aver visto cadere il passeggero a seguito di un movimento brusco del bus, in quanto, l'autista del bus, durante tutta la corsa, ha sempre guidato a regolare velocità e non ha fatto frenate o movimenti bruschi particolari.

In Fede

Taranto, li 16/05/2008 Lucia Ventrelli

AMAT s.p.a. - Protocollo in Arrivo
Prot. N 9546
Del 16 MAG. 2008

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	☐
uUPT	PRODOTTI TRAFFICO	☐
uURG	RAGIONERIA / ECONOMATO	☐
STQ	STAFF QUALITA'	☐
		☐

1615