

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, 05/05/2008

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 30/04/2008 A POL. RCV N.23461894
AMAT SPA (CX238XG) / AXO (BW285GY)
NS. RIF. 137/NS/08

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

SEGUE FORMALE RICHIESTA DI RISARCIMENTO DANNI AI SENSI DEL DPR

18/7/06 N.254 "INDENNIZZO DIRETTO".

DISTINTI SALUTI.

UFFICIO SINISTRI

N° pagine inclusa la presente: 7

RAPPORTO TX

05 MAG. 2008 16:19

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

N°	DESTINATARIO	ORA INVIO	DURATA	MODO	PAGINE	ESITO
01	00994534246	05 MAG. 16:18	01'27	TX	07	OK

RAPPORTO TX

05 MAG. 2008 16:22

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

N°	DESTINATARIO	ORA INVIO	DURATA	MODO	PAGINE	ESITO
01	00994533553	05 MAG. 16:20	01'35	TX	07	OK

DENUNCIA DI SINISTRO STRADALE

N° SINISTRO	DATA SINISTRO	ORA	MODALITA' APERTURA
137/NS/08	30/04/2008	12.55	DENUNCIA AGENTE
LINEA	LUOGO IN CUI E' ACCADUTO IL SINISTRO	ANGOLO	
8	VIA LOMBARDIA		
DIREZIONE		N° SOCIALE	TARGA AUTOBUS
PORTO MERCANTILE - CEP		534	CX 238 XG
MATR. AGENTE	COGNOME	NOME	QUALIFICA
109780	BUZZACCHINO	MASSIMILIANO	
COMUNE DI NASCITA	DATA DI NASCITA	DATA ASSUNZIONE	COMUNE DI RESIDENZA
TARANTO	05/10/1972	20/10/2005	TARANTO
C.A.P.			
74100			
DOMICILIO	TIPO PATENTE	N° PATENTE	RILASCIATA A
VIA VENEZIA N. 62	D	TA 5118372V	TARANTO
DATA RILASCIO	SCADENZA PATENTE		
27/11/2001	18/10/2011		
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
Peugeot	206	BW 285 GY		
VIA / PIAZZA		COMPAGNIA ASSICURATRICE		
		GENERALI ASSICURAZIONI		
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

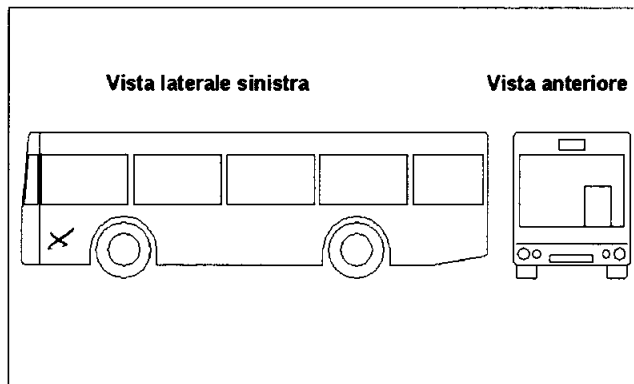
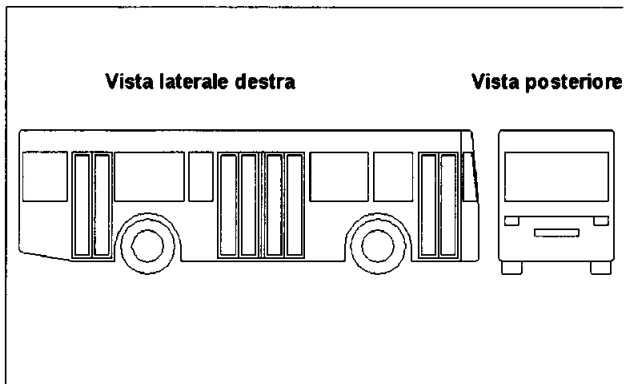
RESPONSABILITA' DESUNTA DALL'UFFICIO

SINISTRO ATTIVO

☐ VALIDAZIONE DELLA DIREZIONE

RESPONSABILITA' ACCERTATA IN VIA DEFINITIVA % COLPA CONDUCENTE

DESCRIZIONE DELL'INCIDENTE



DESCRIZIONE DEI DANNI RIPORTATI DALL'AUTOBUS

GRAFFI ALLA PARTE ANTERIORE LATO SINISTRO (PROPRIO SOTTO AL LATO GUIDA)

DESCRIZIONE DEI DANNI RIPORTATI DALLA CONTROPARTE

GRAFFI SULLA FIANCATO ANTERIORE LATO DESTRO

DESCRIZIONE DELL'INCIDENTE

MENTRE EFFETTUAVO L'ULTIMA FERMATA DI VIA LOMBARDIA ED OCCUPAVO REGOLARMENTE LA CORSIA DI DESTRA RISERVATA AI BUS, IMPROVVISAMENTE IL BUS, DA FERMO, VENIVA LIEVEMENTE URTATO SUL FIANCO ANTERIORE SINISTRO DA UN'AUTOVETTURA PEUGEOT 206 DI COLORE GRIGIO.

SUL LATO SINISTRO, PROPRIO IN CORRISPONDENZA DEL BUS FERMO, NOTAVO UN'AUTOVETTURA IN SOSTA IN DOPPIA FILA, PERTANTO, PRESUMO CHE IL CONDUCENTE DELLA PEUGEOT 206, NEL SUPERARE TALE AUTOVETTURA, DEVIAVA VERSO DESTRA FINO AD ANDARE IN COLLISIONE CON IL BUS.

IL CONDUCENTE E UNICO OCCUPANTE DELL'AUTOVETTURA, INVECE, SOSTENEVA CHE IL BUS, PUR FERMO, OCCUPAVA DI POCO LA CORSIA DI SINISTRA RISERVATA AGLI ALTRI VEICOLI.

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, 30/04/08

DENUNCIA DI SINISTRO STRADALE

N° SINISTRO	DATA SINISTRO	ORA	MODALITA' APERTURA
137/NS/08	30/04/2008	12.55	DENUNCIA AGENTE
LINEA	LUOGO IN CUI E' ACCADUTO IL SINISTRO	ANGOLO	
8	VIA LOMBARDIA		
DIREZIONE	N° SOCIALE	TARGA AUTOBUS	
PORTO MERCANTILE - CEP	534	CX 238 XG	
MATR. AGENTE	COGNOME	NOME	QUALIFICA
109780	BUZZACCHINO	MASSIMILIANO	
COMUNE DI NASCITA	DATA DI NASCITA	DATA ASSUNZIONE	COMUNE DI RESIDENZA
TARANTO	05/10/1972	20/10/2005	TARANTO
C.A.P.			
74100			
DOMICILIO	TIPO PATENTE	N° PATENTE	RILASCIATA A
VIA VENEZIA N. 62	D	TA 5118372V	TARANTO
DATA RILASCIO	SCADENZA PATENTE		
27/11/2001	18/10/2011		
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
Peugeot	206	BW 285 GY		
VIA / PIAZZA	COMPAGNIA ASSICURATRICE			
	GENERALI ASSICURAZIONI			
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

RESPONSABILITA' DESUNTA DALL'UFFICIO

SINISTRO ATTIVO

☐ VALIDAZIONE DELLA DIREZIONE

RESPONSABILITA' ACCERTATA IN VIA DEFINITIVA % COLPA CONDUCENTE

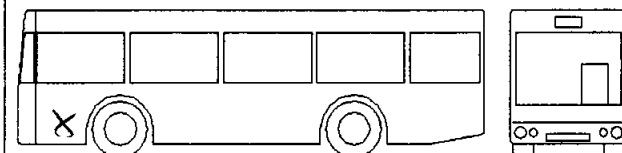
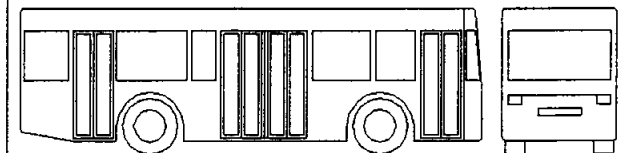
DESCRIZIONE DELL'INCIDENTE

Vista laterale destra

Vista posteriore

Vista laterale sinistra

Vista anteriore



DESCRIZIONE DEI DANNI RIPORTATI DALL'AUTOBUS

GRAFFI ALLA PARTE ANTERIORE LATO SINISTRO (PROPRIO SOTTO AL LATO GUIDA)

DESCRIZIONE DEI DANNI RIPORTATI DALLA CONTROPARTE

GRAFFI SULLA FIANCATO ANTERIORE LATO DESTRO

DESCRIZIONE DELL'INCIDENTE

MENTRE EFFETTUAVO L'ULTIMA FERMATA DI VIA LOMBARDIA ED OCCUPAVO REGOLARMENTE LA CORSIA DI DESTRA RISERVATA AI BUS, IMPROVVISAMENTE IL BUS, DA FERMO, VENIVA LIEVEMENTE URTATO SUL FIANCO ANTERIORE SINISTRO DA UN'AUTOVETTURA PEUGEOT 206 DI COLORE GRIGIO.

SUL LATO SINISTRO, PROPRIO IN CORRISPONDENZA DEL BUS FERMO, NOTAVO UN'AUTOVETTURA IN SOSTA IN DOPPIA FILA, PERTANTO, PRESUMO CHE IL CONDUCENTE DELLA PEUGEOT 206, NEL SUPERARE TALE AUTOVETTURA, DEVIAVA VERSO DESTRA FINO AD ANDARE IN COLLISIONE CON IL BUS.

IL CONDUCENTE E UNICO OCCUPANTE DELL'AUTOVETTURA, INVECE, SOSTENEVA CHE IL BUS, PUR FERMO, OCCUPAVA DI POCO LA CORSIA DI SINISTRA RISERVATA AGLI ALTRI VEICOLI.

SINISTRI DENUNZIATI DA TERZI SENZA INDIVIDUAZIONE DELL'AGENTE RESPONSABILE

☐ PROVVEDIMENTO PRESIDENTE

APERTURA SINISTRO

☐ SI ☐ NO

Il Capo Ufficio

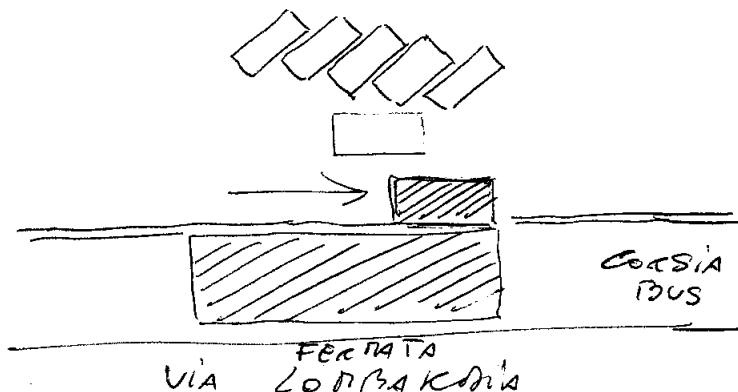
LETTO, CONFERMATO E SOTTOSCRITTO

Il Conducente

TA, 30/04/08

pagina

2



1. data incidente 30/04/08		ora 12.55		2. luogo (comune, provincia, via e numero) TARANTO - VIA LOMBARDIA		3. feriti anche se lievi no ☒ si ☐ *	
4. danni materiali veicoli oltre A o B no ☒ si ☐ *		oggetti diversi dai veicoli no ☐ si ☐ *		5. testimoni: cognome, nome, indirizzo, telefono (precisare se si tratta di trasportati sul veicolo A o B)			
6. contraente/assicurato (vedere certificato d'assicurazione) Cognome (stampatello) AMAT SPA Nome _____ Codice Fiscale / Partita IVA _____ Indirizzo (comune, provincia, via e numero) TARANTO - VIA C. BATTISTI, 65 C.A.P. 74100 Stato _____ N. Tel. o E-mail _____				12. circostanze dell'incidente Mettere una croce (X) soltanto nelle caselle utili alla descrizione (cancellare l'opzione non corretta)			
7. veicolo AUTOBUS TRASPORTO URBANO A MOTORE RIMORCHIO Marca, Tipo _____ N. di targa o telaio CX 238 XG Stato d'immatricolazione _____				veicolo B 6. contraente/assicurato (vedere certificato d'assicurazione) (*) Cognome (stampatello) _____ Nome _____ Codice Fiscale / Partita IVA _____ Indirizzo (comune, provincia, via e numero) _____ C.A.P. _____ Stato _____ N. Tel. o E-mail _____			
8. compagnia d'assicurazione (vedere certificato d'assicurazione) NATIONALE SUISSE ASSICURAZIONI S.p.A. N. di polizza 23461894 N. di Carta Verde _____ Certificato di assicurazione o Carta Verde Valido dal _____ al 31/03/2009 Agenzia (o ufficio o intermediario) _____				7. veicolo AUTOVETTURA A MOTORE RIMORCHIO Marca, Tipo POUGET 206 N. di targa o telaio BW285GY Stato d'immatricolazione ITALIA			
9. conducente (vedere patente di guida) Cognome (stampatello) BUZZACCHINO Nome MASSIMILIANO Data di nascita 05/10/1972 Codice Fiscale _____ Indirizzo (comune, provincia, via e numero) TARANTO - VIA VENEZIA, 62 Stato _____ N. Tel. o E-mail _____ Patente N. TA 5118372V Categ. (A, B, ...) D valida fino al 18/10/2011				8. compagnia d'assicurazione (vedere certificato d'assicurazione) Denominazione GENERALI N. di polizza _____ N. di Carta Verde _____ Certificato di assicurazione o Carta Verde Valido dal _____ al _____ Agenzia (o ufficio o intermediario) _____			
10. indicare con una freccia (→) il punto d'urto iniziale del veicolo A				9. conducente (vedere patente di guida) Cognome (stampatello) _____ Nome _____ Data di nascita _____ Codice Fiscale _____ Indirizzo (comune, provincia, via e numero) _____ Stato _____ N. Tel. o E-mail _____ Patente N. _____ Categ. (A, B, ...) _____ valida fino al _____			
11. danni visibili al veicolo A GRAFFI ALLA PANT. ANTERIORE LATO SINISTRO				10. indicare con una freccia (→) il punto d'urto iniziale del veicolo B			
14. osservazioni				11. danni visibili al veicolo B GRAFFI SULLA PIANCA ANTERIORE LATO DESTRO			
15. firma dei conducenti A <i>Massimiliano Buzzacchino</i> B				14. osservazioni			

* In caso di lesioni o di danni materiali a cose diverse dai veicoli A e B indicare, sulla denuncia a tergo, l'identità e l'indirizzo dei danneggiati.

La denuncia non deve essere modificata dopo la firma e la separazione degli esemplari.

Vedere a tergo le dichiarazioni dell'Assicurato →

Altre informazioni

richieste ai sensi dell'art. 2, comma 5 quater, della Legge 26 maggio 2000 n. 137 e successivo provvedimento Isvap n. 01764 del 21 dicembre 2000.

C'è stato intervento dell'Autorità?

si ☐

no ☒

Quale Autorità è intervenuta?

CC ☐

P.S. ☐

VV.UU. ☐

veicolo **B**

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 _____

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 ^{VEDI ALLEGATO VISURA AL PRO}
AXO GIUSEPPE

Indirizzo (Comune, via e numero) **TARANTO**
VIALE TAGNA GRACIA, 61

C.A.P. **74100** Provincia **TA**

Luogo e data di nascita **TARANTO, 24/11/49**

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 _____

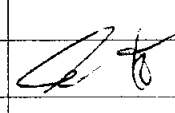
Codice fiscale _____

Ricovero Pronto Soccorso si ☐ no ☐

Nome Pronto Soccorso _____

Comune _____

CEDOLA DI VIAGGIO DEL BUS N° 534 **DATA** 30/04/08

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				
8	PM	600	CEP	650	BUZZACCHINO			
8	CEP	705	PM	800	BUZZACCHINO			
8	PM	805	CEP	900	BUZZACCHINO			
8	CEP	900	PM	1000	BUZZACCHINO			
8	PM	1005	CEP	1105	BUZZACCHINO			
8	CEP	1110	PM	1210	BUZZACCHINO			
8	PM	1210	CEP	1305	BUZZACCHINO			
8	CEP	1334	PM	1430	BUZZACCHINO			
8	PM	1435	CEP	1520	BUZZACCHINO	1510	TL	
8	CEP	15.47	PM	16.28	DI PINO ANDREA			
8	PM	16.30	CEP	17.30	DI PINO ANDREA			
8	CEP	17.44	PM	18.35	DI PINO ANDREA			
8	PM	18.45						
4	P.H.	19.00	H.T.	19.40	di Ponzio CN.			—
4	H.T.	19.40	P.H.	20.10	di Ponzio CN.			—
4	P.H.	20.30	H.T.	21.08	di Ponzio CN.			—
4	H.T.	21.08	P.H.	21.41	di Ponzio CN.			—
4	P.H.	22.15	H.T.	22.50	di Ponzio CN.			—
3	H.T.	22.50	K.H.		di Ponzio CN.			—
					0345			

LISTA DI CONTROLLO (CHECK-LIST)

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

1	2	3																																																																																																																					
TURNO DI SERVIZIO n° _____																																																																																																																							
DALLE ORE <u>530</u>																																																																																																																							
ALLE ORE <u>900</u>																																																																																																																							
LINEA <u>8</u>																																																																																																																							
FIRMA OPERATORE DI ESERCIZIO <u>Bruno Mennella</u>																																																																																																																							
<table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <thead> <tr> <th style="width: 60%;">CONTROLLI (Barrare la voce che ricorre)</th> <th style="width: 20%;">Inizio Turno</th> <th style="width: 20%;">Fine Turno</th> </tr> </thead> <tbody> <tr><td>Indicatori di linea</td><td style="text-align: center;">NE</td><td style="text-align: center;">NE</td></tr> <tr><td>Indicatori di direzione</td><td style="text-align: center;">NE</td><td style="text-align: center;">NE</td></tr> <tr><td>Impianto illuminazione</td><td style="text-align: center;">NE</td><td style="text-align: center;">NE</td></tr> <tr><td>Luci interne</td><td style="text-align: center;">NE</td><td style="text-align: center;">NE</td></tr> <tr><td>Strumentazione di bordo</td><td style="text-align: center;">NE</td><td style="text-align: center;">NE</td></tr> <tr><td>Obliteratrici</td><td style="text-align: center;">NE</td><td style="text-align: center;">NE</td></tr> <tr><td>Martelletto rompivetro di sicurezza</td><td style="text-align: center;">M</td><td style="text-align: center;">M</td></tr> <tr><td>Sigilli maniglia uscita di sicurezza</td><td style="text-align: center;">M</td><td style="text-align: center;">M</td></tr> <tr><td>Regolamento viaggiatori interno bus</td><td style="text-align: center;">M</td><td style="text-align: center;">M</td></tr> <tr><td>Estintore</td><td style="text-align: center;">M</td><td style="text-align: center;">M</td></tr> <tr><td>Pulizia del Bus</td><td style="text-align: center;">INS</td><td style="text-align: center;">INS</td></tr> <tr><td>Cintura di sicurezza (portatori di Handicap)</td><td style="text-align: center;">NE</td><td style="text-align: center;">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	<table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <thead> <tr> <th style="width: 60%;">CONTROLLI (Barrare la voce che ricorre)</th> <th style="width: 20%;">Inizio Turno</th> <th style="width: 20%;">Fine Turno</th> </tr> </thead> <tbody> <tr><td>Indicatori di linea</td><td style="text-align: center;">NE</td><td style="text-align: center;">NE</td></tr> <tr><td>Indicatori di direzione</td><td style="text-align: center;">NE</td><td style="text-align: center;">NE</td></tr> <tr><td>Impianto illuminazione</td><td style="text-align: center;">NE</td><td style="text-align: center;">NE</td></tr> <tr><td>Luci interne</td><td style="text-align: center;">NE</td><td style="text-align: center;">NE</td></tr> <tr><td>Strumentazione di bordo</td><td style="text-align: center;">NE</td><td style="text-align: center;">NE</td></tr> <tr><td>Obliteratrici</td><td style="text-align: center;">NE</td><td style="text-align: center;">NE</td></tr> <tr><td>Martelletto rompivetro di sicurezza</td><td style="text-align: center;">M</td><td style="text-align: center;">M</td></tr> <tr><td>Sigilli maniglia uscita di sicurezza</td><td style="text-align: center;">M</td><td style="text-align: center;">M</td></tr> <tr><td>Regolamento viaggiatori interno bus</td><td style="text-align: center;">M</td><td style="text-align: center;">M</td></tr> <tr><td>Estintore</td><td style="text-align: center;">M</td><td style="text-align: center;">M</td></tr> <tr><td>Pulizia del Bus</td><td style="text-align: center;">INS</td><td style="text-align: center;">INS</td></tr> <tr><td>Cintura di sicurezza (portatori di Handicap)</td><td style="text-align: center;">NE</td><td style="text-align: center;">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	<table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <thead> <tr> <th style="width: 60%;">CONTROLLI (Barrare la voce che ricorre)</th> <th style="width: 20%;">Inizio Turno</th> <th style="width: 20%;">Fine Turno</th> </tr> </thead> <tbody> <tr><td>Indicatori di linea</td><td style="text-align: center;">NE</td><td style="text-align: center;">NE</td></tr> <tr><td>Indicatori di direzione</td><td style="text-align: center;">NE</td><td style="text-align: center;">NE</td></tr> <tr><td>Impianto illuminazione</td><td style="text-align: center;">NE</td><td style="text-align: center;">NE</td></tr> <tr><td>Luci interne</td><td style="text-align: center;">NE</td><td style="text-align: center;">NE</td></tr> <tr><td>Strumentazione di bordo</td><td style="text-align: center;">NE</td><td style="text-align: center;">NE</td></tr> <tr><td>Obliteratrici</td><td style="text-align: center;">NE</td><td style="text-align: center;">NE</td></tr> <tr><td>Martelletto rompivetro di sicurezza</td><td style="text-align: center;">M</td><td style="text-align: center;">M</td></tr> <tr><td>Sigilli maniglia uscita di sicurezza</td><td style="text-align: center;">M</td><td style="text-align: center;">M</td></tr> <tr><td>Regolamento viaggiatori interno bus</td><td style="text-align: center;">M</td><td style="text-align: center;">M</td></tr> <tr><td>Estintore</td><td style="text-align: center;">M</td><td style="text-align: center;">M</td></tr> <tr><td>Pulizia del Bus</td><td style="text-align: center;">INS</td><td style="text-align: center;">INS</td></tr> <tr><td>Cintura di sicurezza (portatori di Handicap)</td><td style="text-align: center;">NE</td><td style="text-align: center;">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 _____ :

IN VIA COMPAGNIA ALLE ORE 18,55 UNA PREGIATA TARGATA BW 1855Y PASSAVA SUL CATO
 DIVISIO E MI URTAVA IL BUS 534 SUL CATO ANTERIORE DX (BOZZACCHINO)

U.B. CAUSA INCIDENTE SPARIZIONE IL PASSAGGIO LA M.T. S.M.E. NON VENIVA
 EFFETTUATO CENTRALE AL CORRENTE. 17-21
 al rientro - visto: L'ADDETTO MOVIMENTO E TRAFFICO
 ore 2345



AUTOMOBILE CLUB D'ITALIA



UFFICIO PROVINCIALE DI:

PUBBLICO REGISTRO AUTOMOBILISTICO

TARANTO

ISPEZIONE

TARGA: BW285GY

DATI DEL VEICOLO

Targa	BW285GY
Telaio	VF32CRHYF41568518
Omologazione	OE00353EST40B
Fabbrica / Tipo	AUTOMOBILES PEUGEOT 2*CRHYF 206
Data Dichiarazione Conformita'	30/11/2001
Data Immatricolazione	31/01/2002
Data Rilascio Carta Circolazione	12/06/2002
KW	66,00
Classe / Uso	AUTOVETTURA / PRIVATO TRASPORTO PERSONE
Carrozzeria	CHIUSA
Cilindrata	1997
Alimentazione	GASOLIO
Dispositivo Antinquinamento	SI
Posti n.ro	5
Assi n.ro	2

Prima Formalita'	PRIMA ISCRIZIONE VEICOLO NUOVO
Data Prima Formalita'	05/03/2002
R.P.	A019019L

Ultima Formalita'	TRASFERIMENTO DI PROPRIETA'
Data Ultima Formalita'	08/07/2002
R.P.	A054406U

DATI DELLA INTERSTAZIONE

R.P.	A054406U
del	08/07/2002
Atto	SCRITTURA PRIVATA
Data Atto	26/06/2002
Prezzo del Veicolo	***** 12.284,88 * Euro

Proprietario	AXO GIUSEPPE
Sesso / Tipo Societa'	MASCHILE
Data di nascita	24/11/1949
Comune di nascita	TARANTO (TA)
Comune di residenza	TARANTO (TA)
Indirizzo	VIALE MAGNA GRECIA 61 - 74100

Proprietario	AXO GRAZIANO
Sesso / Tipo Societa'	MASCHILE
Data di nascita	21/07/1978
Comune di nascita	TARANTO (TA)
Comune di residenza	TARANTO (TA)
Indirizzo	VIALE MAGNA GRECIA 61 - 74100

ANNOTAZIONI

Numero precedenti intestazioni 1
Rilasciato certificato di proprieta' a seguito dell'ultima formalita'
Non risultano iscritte ipoteche/privilegi
Non risultano iscritti gravami

Dati aggiornati al 28/04/2008

foglio n.ro 1 segue foglio aggiuntivo



AUTOMOBILE CLUB D'ITALIA

UFFICIO PROVINCIALE DI:

TARANTO



PUBBLICO REGISTRO AUTOMOBILISTICO

ISPEZIONE

TARGA: BW285GY

Certificazione / Ispezione n. 3731 del 02/05/2008 12:00:11

NON COSTITUISCE CERTIFICAZIONE

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

foglio n.ro 2

1. data incidente: _____ ora _____ 2. luogo (comune, provincia, via e numero) _____

4. danni materiali
veicoli oltre A o B
no ☐ si ☐ * no ☐ si ☐ *

5. testimoni: cognome, nome, indirizzo, telefono (prevedere se si tratta di testimoni sul veicolo A o B)

6. contraente/assicurato
(vedere contratto di assicurazione)

Cognome _____

Nome _____

Codice Fiscale / Partita IVA _____

Indirizzo (comune, provincia, via e numero) _____

C.A.P. _____ Stato _____

N. Tel. o E-mail _____

7. veicolo _____

A. motore _____

Marche, tipo _____

N. di targa o telaio _____

Stato di immatricolazione _____

8. compagnia di assicurazione (vedere contratto di assicurazione)

N. di polizza _____

N. di Carta Verde _____

Certificato di assicurazione o Carta Verde _____

Valido dal _____ al _____

Agente (o ufficio o intermediario) _____

Denominazione _____

Indirizzo _____

Stato _____

14. Tel. o E-mail _____

La polizza copre anche i danni materiali al proprio veicolo: no ☐ si ☐

3. conducente (vedere patente di guida)

Cognome _____

Nome _____

Data di nascita _____

Codice Fiscale _____

Indirizzo (comune, provincia, via e numero) _____

Stato _____

11. Tel. o E-mail _____

Patente N. _____

Categ. (A, B, ...) _____

Valida fino al _____

10. Indicare con una croce (X) il punto di scontro materiale del veicolo A _____

11. danni visibili al veicolo A _____

13. osservazioni _____

15. firma del conducente _____

14. osservazioni _____

11. danni visibili al veicolo B _____

15. firma del conducente _____

14. osservazioni _____

C'è stato intervento dell'Autorità? si ☐ no ☒

veicolo A

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 _____

Luglio e data di nascita _____

Codice fiscale/Partita IVA _____

Fertile (vedere solo una casella)

Conducente ☐ Passeggero ☐ Pedone ☐

Nome e cognome _____

Indirizzo (Comune, via e numero) _____

Luglio e data di nascita _____

Codice fiscale _____

Ricovero Pronto Soccorso si ☐ no ☐

Nome Pronto Soccorso _____

Comune _____

Fertile (vedere solo una casella)

Conducente ☐ Passeggero ☐ Pedone ☐

Nome e cognome _____

Indirizzo (Comune, via e numero) _____

Luglio e data di nascita _____

Codice fiscale _____

Ricovero Pronto Soccorso si ☐ no ☐

Nome Pronto Soccorso _____

Comune _____

Fertile (vedere solo una casella)

Conducente ☐ Passeggero ☐ Pedone ☐

Nome e cognome _____

Indirizzo (Comune, via e numero) _____

Luglio e data di nascita _____

Codice fiscale _____

Ricovero Pronto Soccorso si ☐ no ☐

Nome Pronto Soccorso _____

Quale Autorità è intervenuta? CC ☐ P.S. ☐ V.V.U. ☐

veicolo B

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 _____

Luglio e data di nascita _____

Codice fiscale/Partita IVA _____

Fertile (vedere solo una casella)

Conducente ☐ Passeggero ☐ Pedone ☐

Nome e cognome _____

Indirizzo (Comune, via e numero) _____

Luglio e data di nascita _____

Codice fiscale _____

Ricovero Pronto Soccorso si ☐ no ☐

Nome Pronto Soccorso _____

Comune _____

Fertile (vedere solo una casella)

Conducente ☐ Passeggero ☐ Pedone ☐

Nome e cognome _____

Indirizzo (Comune, via e numero) _____

Luglio e data di nascita _____

Codice fiscale _____

Ricovero Pronto Soccorso si ☐ no ☐

Nome Pronto Soccorso _____

Comune _____

Fertile (vedere solo una casella)

Conducente ☐ Passeggero ☐ Pedone ☐

Nome e cognome _____

Indirizzo (Comune, via e numero) _____

Luglio e data di nascita _____

Codice fiscale _____

Ricovero Pronto Soccorso si ☐ no ☐

Nome Pronto Soccorso _____

Taranto, li 14 MAG. 2008

Prot. 9303 UAG

Raccomandata a.r.
(Anticipata via fax)

Spett.le
NATIONALE SUISSE Assicurazioni
Agenzia di Taranto
Via Nitti, 45/A
74100 - TARANTO

OGGETTO: RICHIESTA DI RISARCIMENTO DEI DANNI

Sinistro del 30/04/2008 in località Taranto
AMAT SPA (CX238XG) / AXO (BW285GY)
Ns. Rif. 137/NS/08

La scrivente Azienda AMAT Spa (Codice fiscale 00146330733) proprietaria del veicolo AUTOBUS targato CX238XG e assicurato con la Compagnia NATIONALE SUISSE Assicurazioni, chiede il risarcimento dei danni subiti a seguito del sinistro avvenuto il giorno 30/04/2008 alle ore 12.55 circa in Taranto in Via Lombardia.

L'altro veicolo coinvolto nell'incidente è l'autovettura Peugeot 206 targata BW285GY, di proprietà del Sig. Axo Giuseppe, assicurato per la responsabilità civile auto con la Compagnia GENERALI Assicurazioni.

Il sinistro si è verificato secondo le modalità indicate nell'allegata denuncia di sinistro già anticipataVi via fax in data 05/05 u.s..

Si invita la Compagnia in indirizzo a procedere all'accertamento e alla quantificazione dei danni precisando che il veicolo danneggiato sarà messo a Vs. disposizione in orari lavorativi per otto giorni non festivi consecutivi a far data della ricezione della presente previ accordi telefonici con il ns. **Ufficio sinistri aziendale – TEL./FAX 099/7356261 – Via C. Battisti, 657 Taranto.**

Distinti saluti.

IL DIRETTORE GENERALE
(Ing. Giovanni Matichecchia)

N.B. Allegati alla richiesta di risarcimento:

- denuncia di sinistro su modulo Aziendale;
- modulo blu.

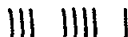
Posteitaliane



Avviso di ricevimento

Modello 23 I.P. - EP683 - MOD. 01304 (EX. 094025) - St. [4] Ed. 07/05

A.T.A. S.p.A.
AZIENDA PER L'AMBIENTE
NELL'AREA DI TARANTO
Via G. F. S. 11, 557
74100 TARANTO



Ricevuto. Data: 13/05/08

Avviso di ricevimento



Raccomandata



Pacco



Assicurata



Euro

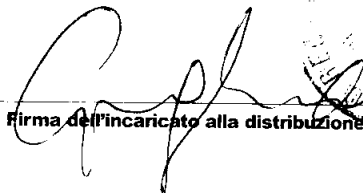
13346373100 8

Numero

Data di spedizione _____ Dall'ufficio postale di _____

Destinatario NATIONALE SUISSE ASSURANCES - AG. 2 TAMANTOVia VIA, 45/AC.A.P. 76100 Località TAMANTO
10/05/03Firma per esteso del ricevente
(Nome e Cognome)

Data


10/05/03

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

RAFFORTO TX

14 MAG. 2008 18:33

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

N°	DESTINATARIO	ORA INVIO	DURATA	MODO	PAGINE	ESITO
01	00994534246	14 MAG. 18:32	00'33	TX	01	OK

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° 1709,00/08		Relazione di perizia per AMAT		Codice Ramo sinistro RCA RISC. ASS.		
Assicurato AMAT N.534			Controparte IGNOTO			Impresa di controparte 005 - ASSICURAZIONI			
Esercizio 137/NS/08		Numero sinistro 137/NS/08				Codice - Agenzia		Data sinistro 30/04/2008	
Cod. Perito	Cod. Liquidatore	Cod. Ispettore	Numero polizza		Ramo polizza		Recuper o IVA		
							Si		
Data Incendio	Data primo rilievo	Località		C/o	Riparazioni	Foto N.	Privilegio a favore di		
06/05/2008	06/05/2008	TARANTO		ASS	Da Iniz.	4			
Da Certificato di Proprietà - Intestatario - Indirizzo - Telefono - Professione AMAT VIA C.BATTISTI 657 74100 - TARANTO TA							Scade il //		
Locatario/Comproprietario - Indirizzo - Telefono - Professione CODICE FISCALE / P. I.V.A.:							Già Targa		
Veicolo(Marca-Modello-Versione) IRISBUS ITALIA 491EU109/3P				Targa BW285GY		Telaio ZGA482M0006005563		1° Immatr. 21/09/05	
Stato d'uso	Km.	Pneum.	Colore - Tipo smalto			Coerenza del danno con la dinamica del sinistro			
BUONO	1	80	GRIGIO METALLIZZATO			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 Diff. Tempo		LA Diff. Tempo		VE Diff. Tempo	
				ME Tempo		DCMS		Costo dei Ricambi * (Iva Esclusa)	
Indicatore di direzione anteriore .Sx				S		S		94,00	
Paraurti anteriore .Sx				L 0,5		L 0,5			
Fianchetto anteriore .Sx				L 0,5		L 0,5			
Portello vano batteria .Sx				L 0,5		M 1,5			
Codice / Riparatore				Fascia Carr. A1		SR		LA	
Telefono:				Totale Tempi 1,5		VE operativo 2,5		ME	
Supplemento per Doppio Strato 15% Ore 0,38				Supplemento Finitura 10% max ore 3 Ore 0,29		Tempo Aggiuntivo per Verniciatura Ore 1,6		Totale Tempi Supplementari Ore 2,27	
Valore Assicurato(A)				Valore a nuovo(N)		Ricambi		Imponibile	
€				1,00		€ 94,00		Iva	
Insuff. Assicurativa % (C-A)/Cx100=				Coeff. Riduzione % (N-C)/Nx100=		Materiale Consumo Ore 4,77 €/h 9,92		€ 47,32	
€				303,36		€		€ 9,46	
Totale Imponibile				€ 303,36		Nolo Dime e/o Varie		€	
Degrado				€		Mano d'opera carrozzeria Ore 7,77 €/h 20,66		€ 160,53	
Insufficienza Assicurativa %				€		Mano d'opera meccanica Ore €/h 20,66		€	
Totale (Imponibile)				€ 303,36		S.Rifiuti 0,50 % di 301,85		€ 1,51	
Totale (Iva Compresa)				€ 364,03		TOTALE STIMA		€ 303,36	
Franchigia/Scoperto min. e il max del %				€		€		€ 60,67	
Indennizzo Contrattuale				€		Importo Richiesto		Importo Concordato	
TOTALE Indennizzo				€ 303,36		Osservazioni:		Importo Lesioni	
€				303,36		€		Fermo Tecnico Giorni 1,2	
[70003] - AutoSoft S.r.l. - Tel.0771/681436 r.a. [11753]				Data consegna 26/05/2008		Firma Professionista per ind. Ernesto Sion		Ruolo N. 3812	
Genius Professional Ver: RELEASE:				26/05/2008		per ind. Ernesto Sion		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

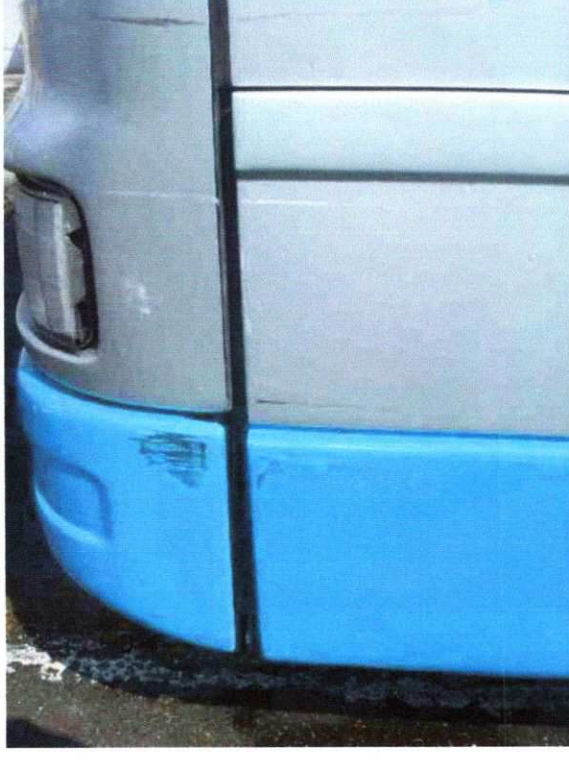
Perizia N.: 1709/00/08
Compagnia: AMAT
Ispettorato:
Agenzia:
Sin. Numero: 137/NS/08
Numero Pol.:

Ramo sinistro: RCA RISC. ASS.

Assicurato: AMAT N.534
Veicolo: IRISBUS ITALIA 491EU109/3P
Targa: BW285GY
Controparte: IGNOTO

Data Sinistro: 30/04/2008

Data Perizia: 06/05/2008



DENUNCIA DI SINISTRO STRADALE

N° SINISTRO 137/NS/08	DATA SINISTRO 30/04/2008	ORA 12.55	MODALITA' APERTURA DENUNCIA AGENTE	
LINEA 8	LUOGO IN CUI E' ACCADUTO IL SINISTRO VIA LOMBARDIA		ANGOLO	
DIREZIONE PORTO MERCANTILE - CEP			N° SOCIALE 534	TARGA AUTOBUS CX 238 XG
MATR. AGENTE 109780	COGNOME BUZZACCHINO	NOME MASSIMILIANO	QUALIFICA	
COMUNE DI NASCITA TARANTO	DATA DI NASCITA 05/10/1972	DATA ASSUNZIONE 20/10/2005	COMUNE DI RESIDENZA TARANTO	C.A.P. 74100
DOMICILIO VIA VENEZIA N. 62	TIPO PATENTE D	N° PATENTE TA 5118372V	RILASCIATA A TARANTO	DATA RILASCIO 27/11/2001
			SCADENZA PATENTE 18/10/2011	
COMPAGNIA ASSICURATRICE A.M.A.T. NATIONALE SUISSE			COMPAGNIA ASSICURATRICE KASKO AGENTE	

DATI RELATIVI AI TERZI COINVOLTI NEL SINISTRO - 1° VEICOLO

MARCA Peugeot	MODELLO 206	TARGA BW 285 GY	PROPRIETARIO	COMUNE DI RESIDENZA
VIA / PIAZZA			COMPAGNIA ASSICURATRICE GENERALI ASSICURAZIONI	
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	

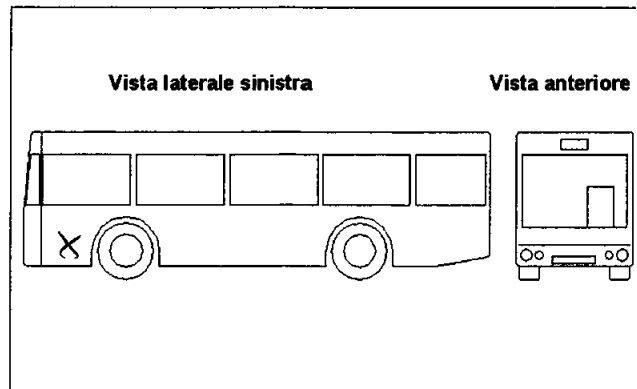
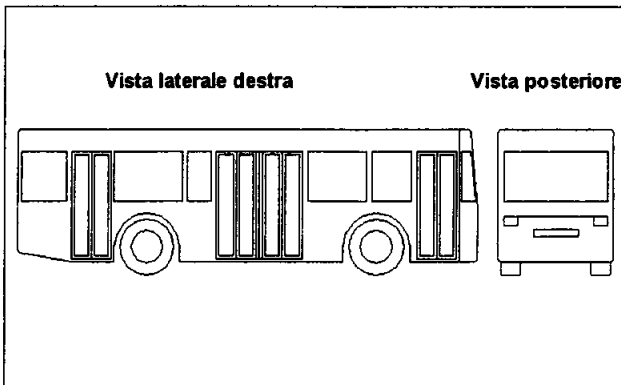
RESPONSABILITA' DESUNTA DALL'UFFICIO

SINISTRO ATTIVO

☐ VALIDAZIONE DELLA DIREZIONE

RESPONSABILITA' ACCERTATA IN VIA DEFINITIVA % COLPA CONDUCENTE

DESCRIZIONE DELL'INCIDENTE



DESCRIZIONE DEI DANNI RIPORTATI DALL'AUTOBUS

GRAFFI ALLA PARTE ANTERIORE LATO SINISTRO (PROPRIO SOTTO AL LATO GUIDA)

DESCRIZIONE DEI DANNI RIPORTATI DALLA CONTROPARTE

GRAFFI SULLA FIANCATA ANTERIORE LATO DESTRO

DESCRIZIONE DELL'INCIDENTE

MENTRE EFFETTUAVO L'ULTIMA FERMATA DI VIA LOMBARDIA ED OCCUPAVO REGOLARMENTE LA CORSIA DI DESTRA RISERVATA AI BUS, IMPROVVISAMENTE IL BUS, DA FERMO, VENIVA LIEVEMENTE URTATO SUL FIANCO ANTERIORE SINISTRO DA UN'AUTOVETTURA PEUGEOT 206 DI COLORE GRIGIO.

SUL LATO SINISTRO, PROPRIO IN CORRISPONDENZA DEL BUS FERMO, NOTAVO UN'AUTOVETTURA IN SOSTA IN DOPPIA FILA, PERTANTO, PRESUMO CHE IL CONDUCENTE DELLA PEUGEOT 206, NEL SUPERARE TALE AUTOVETTURA, DEVIAVA VERSO DESTRA FINO AD ANDARE IN COLLISIONE CON IL BUS.

IL CONDUCENTE E UNICO OCCUPANTE DELL'AUTOVETTURA, INVECE, SOSTENEVA CHE IL BUS, PUR FERMO, OCCUPAVA DI POCO LA CORSIA DI SINISTRA RISERVATA AGLI ALTRI VEICOLI.

SINISTRI DENUNZIATI DA TERZI SENZA INDIVIDUAZIONE DELL'AGENTE RESPONSABILE

☐ PROVVEDIMENTO PRESIDENTE

APERTURA SINISTRO

☐ SI ☐ NO

Il Capo Ufficio

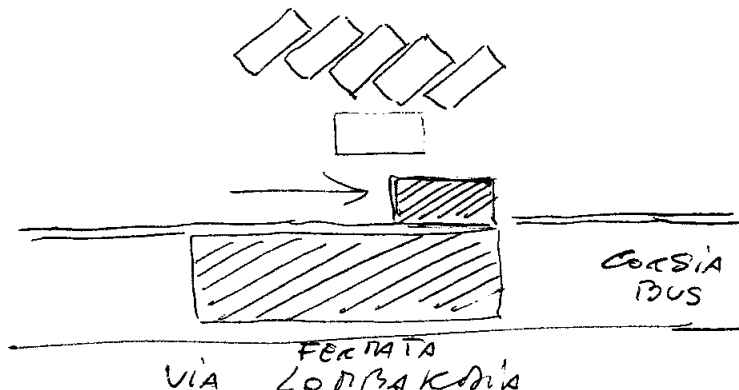
LETTO, CONFERMATO E SOTTOSCRITTO

Il Conducente

TA, 30/04/08

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

Codice

Ns. Riferimento

AMAT

1709,00/08

Assicurato

AMAT N.534

Controparte

IGNOTO

Impresa Controparte

005 - ASSICURAZIONI

Esercizio

Sinistro N.

137/NS/08

Codice Agenzia

Data Sinistro

30/04/2008

Codice Perito

Cod. Liquidatore

Cod. Ispett.

Numero Polizza

Ramo

Tipo Sx.

RCA RISC. ASS.

Data Incarico

06/05/2008

Data effett. Perizia

06/05/2008

Località

TARANTO

Presso

ASS

Carr. Fascia

A1

Foto

4

Data Restituzione

26/05/2008

ONORARI

Perizia	21,00
Riscontro	
Interlocutoria	
Accertamento	
Negativa	
Suppl ARD	
Sup. Concordato	
Sup. Liquidazione	
Totale onorario	21,00

SPESE

IMPONIBILI

NON IMPON.

Km. -		
Foto 4 -		
Postali/Telefon.		
Visura		
Raccomandate		
Varie		
Totale spese		

TOTALI

Imponibile	21,00
Cassa 2,00 %	0,42
I.V.A. 20 %	4,28
Totale	25,70
Non Imponib.	
Totale	25,70
Rit. Acc. 20 %	4,20
Totale	21,50

Note:

Taranto, li' 26/05/2008

Importo PERIZIA IVA compresa:364,03

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

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

CENTRO SERVIZI PERITALI S.A.S.
DI COLAPIETRO VITO PASQUALE
Via Risorgimento, 215 MOTTOLA
Tel e Fax 099.886.47.88

ASS.NE N. 2
SIN 177-08-50503

ACCORDO CONSERVATIVO SUL DANNO

RESTA CONVENUTO TRA LE PARTI L'IMPORTO DI € 310,00 + 6.000,00 euro franco
PER LE SOSTITUZIONI E RIPARAZIONI TUTTE DI PARTE MECCANICA, ELETTRICA E DI CARROZZERIA DEL
VEICOLO TARGATO CX 238 X4 DI PROPRIETA' DI A.M.A.T. SPA
IN CONSEGUENZA DEL SINISTRO DEL 30.04.05

IL PRESENTE ACCORDO HA VALORE PURAMENTE CONSERVATIVO, LASCIANDO SALVO ED
IMPREGIUDICATO TRA LE PARTI OGNI RECIPROCO DIRITTO IN RELAZIONE AL GRADO DI
RESPONSABILITÀ NELLA PRODUZIONE DELL'EVENTO O A PARTICOLARI CLAUSOLE CONTRATTUALI
DELLA POLIZZA.

L'IMPRESA, VALUTATA LA RESPONSABILITÀ E/O LE CLAUSOLE DI POLIZZA, PROVVEDERÀ IN TEMPI
RAPIDI O COMUNQUE ENTRO I TERMINI DI LEGGE A FORMULARE OFFERTA O A MOTIVARNE IL RIFIUTO.
LIMITATAMENTE AI SINISTRI RCA, L'IMPRESA SOPRAINDICATA, DOPO AVER VALUTATO
LA SITUAZIONE IN PUNTO DI RESPONSABILITÀ E LE EVENTUALI ALTRE VOCI DI DANNO,
PROVVEDERÀ:

- ☐ QUALE IMPRESA GESTIONARIA IN REGIME DI RISARCIMENTO DIRETTO PER CONTO
DELL'IMPRESA ASSICURATRICE DEL RESPONSABILE CIVILE, AI SENSI DELL'ART. 149
D.LGS 209/05 E DELL'ART. 8 DPR 254/06
- ☐ QUALE IMPRESA ASSICURATRICE DEL RESPONSABILE CIVILE, AI SENSI DELL'ART.
148 D.LGS 209/05 A FORMULARE UN' OFFERTA FORMALE DI RISARCIMENTO O A
MOTIVARNE L' EVENTUALE DINIEGO ENTRO 60 GG DAL RICEVIMENTO DELLA
RICHIESTA DI RISARCIMENTO COMPLETA DI TUTTI GLI ELEMENTI PREVISTI DALL'
ART. 6 DPR 254/06 IN CASO DI PROCEDURA DI RISARCIMENTO DIRETTO O DALL' ART.
148 D.LGS 209/05 IN CASO DI PROCEDURA DI RISARCIMENTO ORDINARIO.

IN CASO DI SOTTOSCRIZIONE CONGIUNTA DEL MODULO DI CONSTATAZIONE AMICHEVOLE
DI INCIDENTE TALE TERMINE E' RIDOTTO A 30 GG.

DATA

FIRMA PERITO

FIRMA DANNEGGIATO (e chi ne va le veci)

A.M.A.T. S.p.A.
IL PRESIDENTE
Ing. Giuseppe Casatello

CENTRO SERVIZI PERITALI S.A.S.
di VITO COLAPIETRO
V. Risorgimento, 215
74017 - Mottola (Ta)
Tel.: Fax 099/8864788
Mottola, 09 giugno 2008

Spett.le
AMAT SPA
Via C. Battisti, 657
74100 TARANTO

Spett.le
NATIONALE SUISSE ASSICURAZIONI
c.l.d. di PUGLIA

N.s. Rif. : 1536,00 / 08
Sinistro : 001772008000050503 del : 30/04/2008 Es:
Agenzia : 177 - TARANTO Polizza : 50234618940000
Assicurato : A.M.A.T. S.P.A.
Controparte : AXO FRAZIANO
Targa Veicolo Periziato: CX238XG
Targa Antagonista: BW285GY

INVIO ASSEGNO
Rif. 137/NS/08

In allegato alla presente si trasmette assegno bancario n. 3502013316 tratto sulla banca UNICREDITBANCA agenzia di Castellaneta, dell'importo di E 410,00 (quattrocentociecì/00) di cui E 100,00 per fermo tecnico, il cui importo è stato già concordato e sottoscritto a parte, a tacitazione di tutti i danni subiti dal Vs veicolo aziendale nel sinistro emarginato.

Cordialità.

IL PERFO CAUDATORE
Vito Pasquale Colapietro

 **UniCredit Banca**

TARANTO

li 09.06.08

euro 410,00 H

Castellaneta
Via S. Francesco, 126 - IT

A vista pagate per questo assegno bancario

NON TRASFERIBILE

euro QUATTROCENTOCIECI / 00

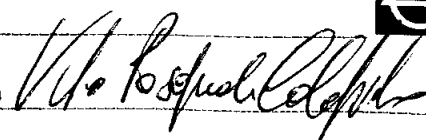
a A.M.A.T. SPA



ABI 2008-1
CAB 78840-6

3502013316-09 conto

Firma



3502013316-09 200878840-6

137/NS/08

10 GIU. 2008

CENTRO SERVIZI PERITALI S.A.S.
di VITO COLAPIETRO
V. Risorgimento, 215
74017 - Mottola (Ta)
Tel.: Fax 099/8864788
Mottola, 09 giugno 2008

Spett.le
AMAT SPA
Via C. Battisti, 657
74100 TARANTO

Spett.le
NATIONALE SUISSE ASSICURAZIONI
c.l.d. di PUGLIA

N.s. Rif. : 1536,00 / 08
Sinistro : 001772008000050503 del : 30/04/2008 Es:
Agenzia : 177 - TARANTO Polizza : 50234618940000
Assicurato : A.M.A.T. S.P.A.
Controparte : AXO FRAZIANO
Targa Veicolo Periziato: CX238XG
Targa Antagonista: BW285GY

INVIO ASSEGNO

Rif. 137/NS/08

In allegato alla presente si trasmette assegno bancario n. 3502013316 tratto sulla banca UNICREDITBANCA agenzia di Castellaneta, dell'importo di E 410,00 (quattrocentociecì/00) di cui E 100,00 per fermo tecnico, il cui importo è stato già concordato e sottoscritto a parte, a tacitazione di tutti i danni subiti dal Vs veicolo aziendale nel sinistro emarginato.

Cordialità.

IL PERZO CAUDATORE
Vito Pasquale Colapietro
euro 410,00
Castellaneta
Via S. Francesco, 126 - IT

NON TRASFERIBILE

UniCredit Banca TARANTO li 09.06.08

A vista pagate per questo assegno bancario

euro Quattrocentociecì/00

a A.M.A.T. SPA

3502013316-09 Conto

AB1 2008-1
CAB 78840-6

Firma Vito Pasquale Colapietro

€

**SEDE**

Come da Vs nota prot. 8854 del 08/05/2008 si trasmettono le notizie richieste.

[illegible]

Prot. N°		20 OTT. 2008	
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	REGIONERIA / ECONOMATO	☐	
STQ	STAFF QUALITA'	☐	

Il Responsabile Area Tecnica
Ing. *Gabriele Passeretti*

Taranto, li 09 DIC. 2009

Prot. n. : 23386...UAG

C.A. Egr. Dr. E. Re Fraschini

Raccomandata a.r.

Spett.le
NATIONALE SUISSE Assicurazioni
Direzione Tecnica
Servizio sinistri
Divisione Rami Auto
Via XXV Aprile
20097 - S. DONATO MILANESE (MI)

e p.c. Spett.le
IACOBINO INSURANCE BROKERS SRL
Via Cavour, 30
74123 - TARANTO

OGGETTO: Trasmissione copia atto di citazione
Sinistro N. 177.2008.000050503 del 30/04/2009
AMAT SPA (CX238XG) / AXO (BW 285 GY)
Ns. Rif. 137/NS/08

Si comunica che il Sig. Axo Graziano, rappresentato e difeso dallo Studio legale Avv. Desiree Petrosillo, ha presentato ricorso al Giudice di pace di Taranto al fine di ottenere il risarcimento dei danni subiti in conseguenza del sinistro indicato in oggetto, come da copia di atto di citazione allegato.

Poiché all'udienza di discussione, fissata dal Giudice adito per il giorno **29/01/2010**, sono stati invitati a comparire l'AMAT Spa, in persona del suo legale rappresentante, e la Compagnia di controparte GENERALI Assicurazioni, Vogliate comunicarci le Vs. determinazioni in ordine alla gestione del presente giudizio.

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

IL DIRETTORE GENERALE
(Ing. Giovanni Matichecchia)

137/NS/08
30/04/08
C.D. 29/01/2010

Copia

Studio Legale
Avv. Désirée Petrosillo
Dott. Ferdinando Ocello
C.so Italia, 100
Tel. 099-371481 Cell.3939306179
74100 - Taranto

UFFICIO DEL GIUDICE DI PACE DI TARANTO

ATTO DI CITAZIONE

Il Sig. AXO GRAZIANO (C.F. XAOGZN78L21L049Q) nato a Taranto il 21.07.1978, ed ivi residente al V.le Magna Grecia n.61, elettivamente domiciliato in Taranto al C.so Italia n. 100, presso e nello studio dell'Avv. Désirée Petrosillo, dalla quale è rappresentato e difeso, giusta procura a margine del presente atto

CITA

-Amat SpA, in persona del legale rappresentante pro-tempore con sede in Taranto alla via Cesare Battisti n.657;

-Assicurazioni Generali S.p.A., in persona del legale rappresentante pro-tempore con sede in Trieste alla Piazza Duce degli Abruzzi n.2, a comparire dinanzi al Sig. Giudice di Pace di Taranto, nella persona del Giudice designando, per l'udienza che lo stesso terrà il giorno 29/01/2010 alle ore di rito con la continuazione.

All'uopo invita i convenuti a costituirsi in giudizio nei modi e nei termini previsti dall'Art.319 Cpc, ciò sotto pena delle decadenze di cui all'Art. 167 Cpc, ed a comparire all'udienza indicata, con espresso avvertimento che in mancanza, si procederà ugualmente in loro contumacia e/o assenza, tutti per sentire accogliere, premesso in fatto e in diritto, le conclusioni di seguito riportate

Delego l'Avv. Désirée Petrosillo a rappresentarmi e difendermi nel presente giudizio - in questo procedimento, anche in caso di opposizione, e nelle fasi esecutive e di opposizione alla esecuzione ed agli atti esecutivi, con ogni facoltà di legge, nessuna esclusa o eccettuata, compresa quella di transigere, conciliare, rilasciare quietanze, rinunciare agli atti, eleggere domicili chiamare in causa terzi, e nominare altri avvocati, ratificandone sin d'ora l'operato. Eleggo domicilio presso il suo studio in Taranto al C.so Italia n.100. Dichiaro espressamente di aver preso visione dell'informativa resa ai sensi dell'art. 13 del D.Lgs. 196/2003 ed autorizzo il trattamento dei dati.

E' autentica

Trasferita

Totale L.

10%

Totale 2,7 NOV. 2009

Procl. N.	22559
Del	02 DIC. 2009
P	PRESENTE
DC	DIRETTORE GENERALE
DA	DIRETTORE AMMINISTRATIVO
DT	DIRETTORE TECNICO
UE	UFFICIO ECONOMICO
UA	UFFICIO AMMINISTRATIVO
UC	UFFICIO CONTABILITA'
UI	UFFICIO INFORMATICA
UP	UFFICIO PERSONALE
UT	UFFICIO TECNICO
UO	UFFICIO ORGANIZZATIVO
US	UFFICIO STATISTICA
US	UFFICIO STATISTICA

FATTO E DIRITTO

- 1) in data 30.04.2008, alle ore 12,50 circa, l'autovettura Peugeot 206 trg. BW285GY di proprietà del Sig. Axo Graziano e nell'occasione condotta dal sig. Axo Vito, e assicurata per la RCA con le Assicurazioni Generali S.p.A, percorreva a velocità moderata e consentita e tenendo regolarmente la destra, la via Lombardia in Taranto;
- 2) in tali circostanze di tempo e di luogo, veniva attinta dall'autobus n.534 trg. CX238XG di proprietà della AMAT SpA e assicurato con la National Suisse SpA che, invadeva la corsia di marcia su cui viaggiava l'auto dell'istante e lo urtava lungo tutta la fiancata destra;
- 3) A seguito dell'evento innanzi riportato, e come da documentazione che si produce, l'autovettura del sig. Axo riportava danni visibili alla carrozzeria e alla parte meccanica.
- 4) A seguito del sinistro, la compagnia convenuta disponeva perizia meccanica per il tramite dello studio di consulenza Ante & C.. In data 12/06/2008 il perito incaricato quantificava in € 950,00 i danni subiti dalla suddetta autovettura e predisponendo verbale di accordo conservativo sul danno sottoscritto dal sig. Axo e dallo stesso perito, in nome e per conto delle Assicurazioni Generali SpA.
- 5) A mezzo lettera raccomandata A/R del 23.09.2008 inviata alle Assicurazioni Generali SpA, quale Compagnia tenuta per legge al

risarcimento del danno, veniva richiesto l'integrale risarcimento dei danni subiti dall'autovettura di proprietà dell'istante.

- 6) In seguito alla richiesta di cui sopra, la Compagnia convenuta, offriva al sig. Axo Graziano l'esigua somma di € 300,00 a mezzo assegno bancario non trasferibile n. 8212145668-12 tratto sulla Banca Popolare di Verona San Gimignano e San Prospero. Tale importo, veniva rattenuto a titolo di acconto sulle maggiori somme dovute.
- 7) Pertanto, ad oggi, il sig. Axo Graziano rimane creditore nei confronti delle Assicurazioni Generali SpA della residua somma di € 650,00, ovvero di quella somma diversa, maggiore o minore che verrà ritenuta di giustizia.

Vani essendo risultati tutti i tentativi per un bonario componimento della questione, si rende necessario un giudizio e si rassegnano le seguenti

Conclusioni

Voglia l'On. Giudice di Pace di Taranto, *contrariis reiectis*, così statuire:

- A) accertare e dichiarare che il sinistro stradale verificatosi nelle circostanze di tempo e di luogo riportate nella narrativa che precede, è accaduto per esclusiva colpa e responsabilità della Amat SpA, in persona del legale rappresentante pro tempore;
- B) per l'effetto, ed in ogni caso, condannare i convenuti, anche se del caso in solido fra loro e ciascuno per quanto di propria competenza, al pagamento in favore del Sig. Axo Graziano della

somma di € 650,00 per le causali esposte nella narrativa che precede, ovvero di quella diversa, maggiore o minore, che verrà ritenuta di giustizia, oltre il danno da svalutazione monetaria ed interessi come per legge, il tutto entro i limiti di competenza del Giudice adito;

C) condannare altresì i convenuti al pagamento delle spese, diritti ed onorari di causa.

In via istruttoria: chiede ammettersi prova per testi sulle circostanze di cui ai punti da sub 1) a sub 3) della narrativa che precede premessa la locuzione “vero che” ed espunti i rilievi non riferibili dai testi. Si indica a teste la sig.ra Rosa Stola residente in Statte alla via Teatro Massimo con riserva di indicarne altri nell’assegnando termine.

Chiede disporsi CTU per la qualificazione e quantificazione dei danni subiti dall’istante, con riserva di ogni ulteriore istanza all’esito dell’eventuale costituzione dei convenuti.

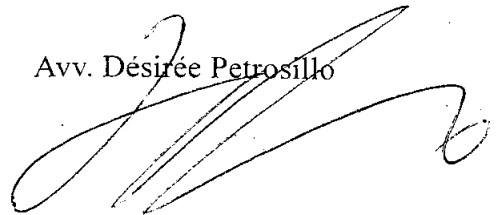
Si allegano in copia al presente atto, con riserva di esibire gli originali, ove richiesto, i seguenti documenti: racc. a.r. del 23.09.2008; accordo conservativo del 12.06.2008; modulo di denuncia, assegno di trattenuta n.8212145668-12 tratto sulla Banca Popolare di Verona S.Geminiano e S.Prospiero.

Ai fini del contributo unificato si dichiara che il valore della presente causa è di € 650,00

Salvezze Illimitate

Taranto li 02.07.2009

Avv. Désirée Petrosillo



RELATA DI NOTIFICA

Il sottoscritto addetto all'ufficio U.N.E.P. presso la Corte di Appello di Taranto su richiesta dell'Avv. Désirée Petrosillo, procuratore del sig. Axo Graziano, ho notificato copia del su esteso atto a:

-**Amat SpA**, in persona del legale rappresentante pro tempore con sede in Taranto alla via Cesare Battisti, 657

A mani dell'impiegato/funzionario
Sig. Luigi Stasella
colui che ha incaricato della
ricezione dell'atto.

TA 02/12/09

CAUDENARIO 83
(LUIGI STEFANO)

UFFICIO NOTIFICHE
(P. U. N. E. P.)

-**Assicurazioni Generali S.p.A.**, in persona del legale rappresentante pro-tempore con sede in Trieste alla Piazza Duce degli Abruzzi n.2 a mezzo del servizio postale