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, 04/03/2008

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 21/02/2008 A POL. RCV N.23461173
AMAT SPA (CX223XG) / SPANO (BL252KR)
NS. RIF. 057/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: 3

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

04 MAR. 2008 17:30

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

N°	DESTINATARIO	ORA INVIO	DURATA	MODO	PAGINE	ESITO
01	00994534246	04 MAR. 17:29	00'52	TX	03	OK

23461173

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
057/NS/08	21/02/2008	19.25	DENUNCIA AGENTE

LINEA	LUOGO IN CUI E' ACCADUTO IL SINISTRO	ANGOLO
1/2	VIA ANCONA	VIA VENEZIA

DIREZIONE	N° SOCIALE	TARGA AUTOBUS
CITTA' MERCATO - TAMBURI	548	CX 223 XG

MATR. AGENTE	COGNOME	NOME	QUALIFICA
146700	GRECO	ORAZIO	CONDUCENTE DI LINEA

COMUNE DI NASCITA	DATA DI NASCITA	DATA ASSUNZIONE	COMUNE DI RESIDENZA	C.A.P.
ACIREALE	13/01/1962	20/10/2005	TALSANO	74029

DOMICILIO	TIPO PATENTE	N° PATENTE	RILASCIATA A	DATA RILASCIO	SCADENZA PATENTE
VIA SAN DONATO N. 158		TA 2268835C	TARANTO	03/09/92	21/08/2012

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
TOYOTA	YARIS VERSO	BL 252 KR	SPANO MARIA Antonella - Nata a	TARANTO

VIA / PIAZZA	COMPAGNIA ASSICURATRICE
VIA G. GALILEI, 20/1	VITTORIA SC. 26/04/08

CONDUCENTE (SE DIVERSO DA PROPRIETARIO)	VIA / PIAZZA	COMUNE DI RESIDENZA
PAT. B n.TA5177665F Ril. 23/11/05 SC.		

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

PORTULANO RODOLFO - RESIDENTE A TARANTO VIALE FRANCHINA, 10
VENNERI GIORGIO - 3487416370

RESPONSABILITA' DESUNTA DALL'UFFICIO

SINISTRO ATTIVO

☐ VALIDAZIONE DELLA DIREZIONE

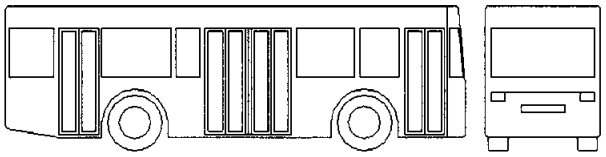
RESPONSABILITA' ACCERTATA IN VIA DEFINITIVA	% COLPA CONDUCENTE

N° SINISTRO
057/NS/08

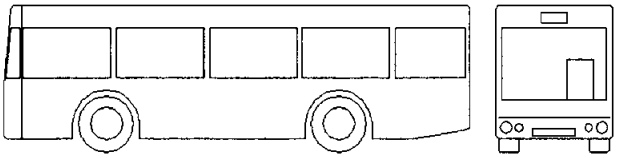
AMAT S.p.A.
Azienda per la Mobilità nell'Area di Taranto

DESCRIZIONE DELL'INCIDENTE

Vista laterale destra — Vista posteriore



Vista laterale sinistra — Vista anteriore



DESCRIZIONE DEI DANNI RIPORTATI DALL'AUTOBUS

NESSUN DANNO VISIBILE ALLO SPIGOLO POSTERIORE SINISTRO

DESCRIZIONE DEI DANNI RIPORTATI DALLA CONTROPARTE

ABRASIONI ALLO SPIGOLO POSTERIORE SINISTRO

DESCRIZIONE DELL'INCIDENTE

DURANTE LA SVOLTA A SINISTRA PER IMMETTERMI SU VIA ANCONA, ERO IMPOSSIBILITATO A ULTIMARE LA MANOVRA PER LA PRESENZA DI UN'AUTOVETTURA RENAULT CLIO DI COLORE ROSSO TARGATA AN436ZC IN SOSTA VIETATA IN PROSSIMITA' DEL'INCROCIO.
PERTANTO, MI SONO DOVUTO NECESSARIAMENTE FERMARE E ATTENDERE CHE IL CONDUCENTE DELLA CLIO SI SPOSTASSE.
NEL FRATTEMPO LA CONDUCENTE DELLA YARIS, FERMA ALLO STOP, NEL TENTATIVO DI SVINCOLARSI DA TALE SITUAZIONE, NEL MANOVRARE SI APPOGGIAVA CON LO SPIGOLO POSTERIORE SINISTRO SULLA PARTE POSTERIORE SINISTRA DEL BUS, CHE RIBADISCO ERA FERMO NELLA CIRCOSTANZA.
PRECISO CHE IL BUS NON HA SUBITO DANNI E CHE LA PRESENTE DENUNCIA VIENE FATTA IN VIA CAUTELATIVA, IN QUANTO LA CONTROPARTE, SI RITENEVA PARTE DANNEGGIATA E CON INSISTENZA RICHIEDEVA I MIEI DATI PER OTTENERE IL RISARCIMENTO DEI DANNI.
UN VIAGGIATORE A BORDO DEL BUS E UN COLLEGA CHE SEGUIVA CON MEZZO PROPRIO LA YARIS, CHE HANNO ASSISTITO ALLA DINAMICA DEL SINISTRO, SI DICHIARAVANO DISPONIBILI A FORNIRE TESTIMONIANZA SULL'ACCADUTO.

SINISTRI DENUNZIATI DA TERZI SENZA INDIVIDUAZIONE DELL'AGENTE RESPONSABILE

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

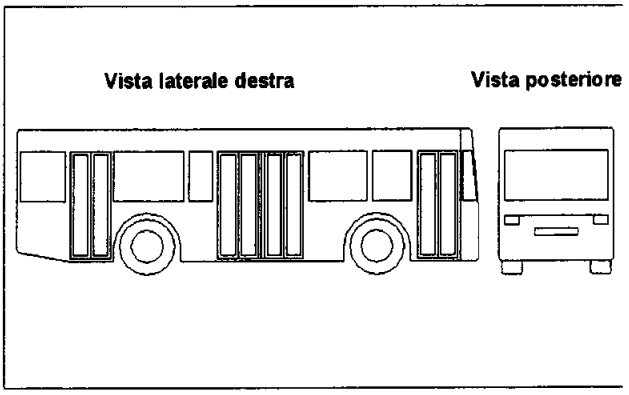
LETTO, CONFERMATO E SOTTOSCRITTO

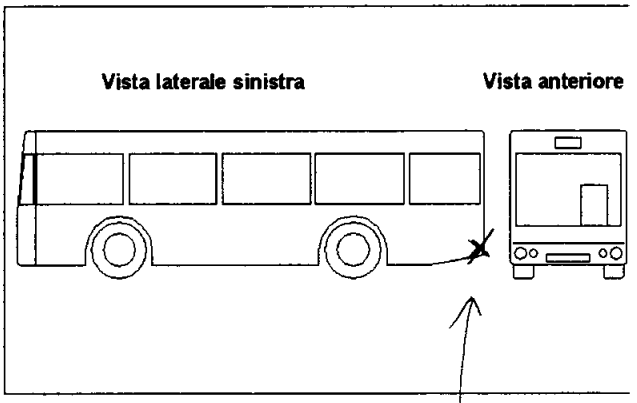
Il Capo Ufficio — Ta, 27/02/08 — Il Conducente

N° SINISTRO
057/NS/08

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

DESCRIZIONE DELL'INCIDENTE





DESCRIZIONE DEI DANNI RIPORTATI DALL'AUTOBUS

NESSUN DANNO VISIBILE ALLO SPIGOLO POSTERIORE SINISTRO

N.B. IN DATA 04/03/08, RISCONTRATI DANNI ALLA PARTE INTERESSATA DAI PERITI ALTOMAREG. E COLAPIETRO V.
04/03/08

DESCRIZIONE DEI DANNI RIPORTATI DALLA CONTROPARTE

ABRASIONI ALLO SPIGOLO POSTERIORE SINISTRO

DESCRIZIONE DELL'INCIDENTE

DURANTE LA SVOLTA A SINISTRA PER IMMETTERMI SU VIA ANCONA, ERO IMPOSSIBILITATO A ULTIMARE LA MANOVRA PER LA PRESENZA DI UN'AUTOVETTURA RENAULT CLIO DI COLORE ROSSO TARGATA AN436ZC IN SOSTA VIETATA IN PROSSIMITA' DEL'INCROCIO.
PERTANTO, MI SONO DOVUTO NECESSARIAMENTE FERMARE E ATTENDERE CHE IL CONDUCENTE DELLA CLIO SI SPOSTASSE.
NEL FRATTEMPO LA CONDUCENTE DELLA YARIS, FERMA ALLO STOP, NEL TENTATIVO DI SVINCOLARSI DA TALE SITUAZIONE, NEL MANOVRARE SI APPOGGIAVA CON LO SPIGOLO POSTERIORE SINISTRO SULLA PARTE POSTERIORE SINISTRA DEL BUS, CHE RIBADISCO ERA FERMO NELLA CIRCOSTANZA.
PRECISO CHE IL BUS NON HA SUBITO DANNI E CHE LA PRESENTE DENUNCIA VIENE FATTA IN VIA CAUTELATIVA, IN QUANTO LA CONTROPARTE, SI RITENEVA PARTE DANNEGGIATA E CON INSISTENZA RICHIEDEVA I MIEI DATI PER OTTENERE IL RISARCIMENTO DEI DANNI.
UN VIAGGIATORE A BORDO DEL BUS E UN COLLEGA CHE SEGUIVA CON MEZZO PROPRIO LA YARIS, CHE HANNO ASSISTITO ALLA DINAMICA DEL SINISTRO, SI DICHIARAVANO DISPONIBILI A FORNIRE TESTIMONIANZA SULL'ACCADUTO.

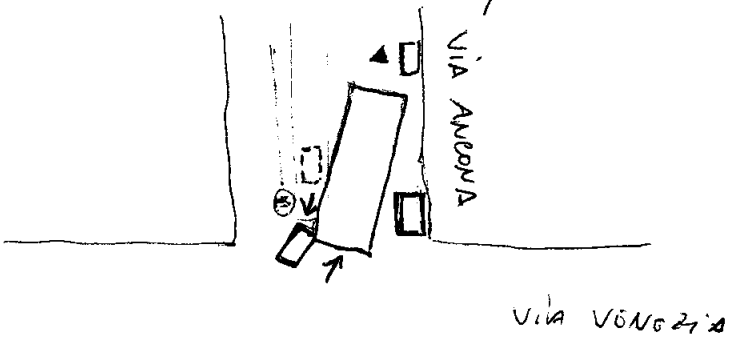
SINISTRI DENUNZIATI DA TERZI SENZA INDIVIDUAZIONE DELL'AGENTE RESPONSABILE

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

Il Capo Ufficio

LETTO, CONFERMATO E SOTTOSCRITTO
TA, 27/02/08

Il Conducente



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
057/NS/08	21/02/2008	19.25	DENUNCIA AGENTE

LINEA	LUOGO IN CUI E' ACCADUTO IL SINISTRO	ANGOLO
1/2	VIA ANCONA	VIA VENEZIA

DIREZIONE	N° SOCIALE	TARGA AUTOBUS
CITTA' MERCATO - TAMBURI	548	CX 223 XG

MATR. AGENTE	COGNOME	NOME	QUALIFICA
146700	GRECO	ORAZIO	CONDUCENTE DI LINEA

COMUNE DI NASCITA	DATA DI NASCITA	DATA ASSUNZIONE	COMUNE DI RESIDENZA	C.A.P.
ACIREALE	13/01/1962	20/10/2005	TALSANO	74029

DOMICILIO	TIPO PATENTE	N° PATENTE	RILASCIATA A	DATA RILASCIO	SCADENZA PATENTE
VIA SAN DONATO N. 158		TA 2268835C	TARANTO	03/09/92	21/08/2012

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
TOYOTA	YARIS VERSO	BL 252 KR	SPANO MARIA Antonella - Nata a	TARANTO

VIA / PIAZZA	COMPAGNIA ASSICURATRICE
VIA G. GALILEI, 20/1	VITTORIA SC. 26/04/08

CONDUCENTE (SE DIVERSO DA PROPRIETARIO)	VIA / PIAZZA	COMUNE DI RESIDENZA
PAT. B n.TA5177665F Ril. 23/11/05 SC.		

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

PORTULANO RODOLFO - RESIDENTE A TARANTO VIALE FRANCHINA, 10
VENNERI GIORGIO - 3487416370

RESPONSABILITA' DESUNTA DALL'UFFICIO

SINISTRO ATTIVO

☐ VALIDAZIONE DELLA DIREZIONE

RESPONSABILITA' ACCERTATA IN VIA DEFINITIVA	% COLPA CONDUCENTE

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, 28/02/2008

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 21/02/2008 A POL. RCV N. 23461173
AMAT SPA (CX223XG) / SPANO (BL252KR)
NS. RIF. 057/NS/08

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

SEGUE TRASMISSIONE DELLA COPIA ORIGINALE.

DISTINTI SALUTI.

UFFICIO SINISTRI

N° pagine inclusa la presente: 3

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

28 FEB. 2008 08:47

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

N°	DESTINATARIO	ORA INVIO	DURATA	MODO	PAGINE	ESITO
01	00994534246	28 FEB. 08:46	00'44	TX	03	OK

RAPPORTO TX

28 FEB. 2008 08:48

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

N°	DESTINATARIO	ORA INVIO	DURATA	MODO	PAGINE	ESITO
01	00994533553	28 FEB. 08:47	00'42	TX	03	OK

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° 548 DATA 21/02/08

RISERVATO OPERATORE DI ESERCIZIO						RISERVATO AI CONTROLLI		
Linea N°	Orario di partenza: CAPOLINEA LOCALITÀ	Orario di partenza: ORE	Orario di arrivo: CAPOLINEA LOCALITÀ	Orario di arrivo: ORE	OPERATORE: COGNOME e NOME (STAMPATELLO)	Orario	Località	Firma Verificatore (PER ESTESO)
28	PEZZ	5,50	P.VI	6,15	BOBBIO F.sco			
PPP / HG.P.H	P.VI	6,50	RIFORNI GAS	8,15	BOBBIO F.sco			
			DEP	9,30	BOBBIO F.sco			
					405			
112	MAGN.	920	TAM	958	SCIARPICAT			
112	TAM	1008	CM		SCIARPICAT			
1/2	CM	1115	TAM	1210	FARELLA G PPE			
1/2	TAM	1213	CM	1305	FARELLA G PPE	1211	B.M.	
1/2	CM	1318	TAM	1410	FARELLA G PPE			
1/2	TAM	1425	CM	1505	FARELLA G PPE			
1/2	CM	1525	TAM	1620	FARELLA G PPE			
1/2	TAM	1620	CM	1710	FARELLA G PPE			
1/2	CM	17,15	TAM	18,05	GRECO-O			
1/2	TAM	18,10	CM	19,00	GRECO-O			
1/2	CM	19,15	TAM	20,10	GRECO-O			
1/2	TAM	20,15						
					2050			

STAMPASUD S.p.A. - Mottola (TA) - 32217 5318

SEZIONE **"B"**

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

SISTEMA QUALITÀ CERTIFICATO UNI EN ISO 9001/2000 SINCERT

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° 069
DALLE ORE 515
ALLE ORE
LINEA B15 69

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° 408
DALLE ORE 1115
ALLE ORE 1710
LINEA 1/2

FIRMA OPERATORE DI ESERCIZIO
Farella

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 1710
ALLE ORE 2125
LINEA 1/2

FIRMA OPERATORE DI ESERCIZIO
GRECO ORAZIO

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** _____ **:**

Alle ore 9,10 constatata vettura, per avaria, costretta a portarsi sulla M 536. [illegible]

al rientro - visto: L'ADDETTO MOVIMENTO E TRAFFICO _____ / ore 2050

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

Taranto, li 12 MAR. 2008

Prot. 5039 UAG

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

Raccomandata a.r.
(Anticipata via fax)

OGGETTO: RICHIESTA DI RISARCIMENTO DEI DANNI
Sinistro del 21/02/2008 in località Taranto
AMAT SPA (CX223XG) / SPANO (BL252KR)
Ns. Rif. 057/NS/08

La scrivente Azienda AMAT Spa (Codice fiscale 00146330733) proprietaria del veicolo AUTOBUS targato CX223XG e assicurato con la Compagnia NATIONALE SUISSE Assicurazioni, chiede il risarcimento dei danni subiti a seguito del sinistro avvenuto il giorno 21/02/2008 in Taranto in Via Ancona angolo Via Venezia.

L'altro veicolo coinvolto nell'incidente è l'autovettura TOYOTA YARIS targata BL252KR, assicurato per la responsabilità civile auto con la Compagnia VITTORIA ASSICURAZIONI.

Alla guida dell'altro veicolo si trovava la Sig.ra Spano Maria Antonella.

Il sinistro si è verificato secondo le modalità indicate nell'allegata denuncia di sinistro, come a Voi noto già trasmessaVi via fax in data 04/03 u.s. (il conducente del veicolo di controparte nel manovrare urtava il bus fermo).

Al momento del sinistro erano presenti i Sig.ri Portulano Rodolfo, residente a Taranto in Viale Franchina, 10, e il Sig. Venneri Giorgio, i quali possono confermare la descrizione dell'incidente secondo le formalità richieste dalla Compagnia.

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.

Via C. Battisti, 657 • 74100 Taranto • Tel. +39 099 73561• Fax +39 099 7794247 • web: www.amat.ta.it • email: amat@amat.ta.it
Codice Fiscale, Partita Iva e N° iscrizione al Registro delle Imprese di Taranto 00146330733
Capitale sociale: € 8.400.000,00 interamente versato

Posteitaliane

Avviso di ricevimento

Modello 23 I/P - EP683 - MOD. 01304 (EX W8402E) - St. [4] Ed. 07/05

A
postap

Per raccomandata a

A.M.A.T. S.p.A.
AZIENDA PER LA MOBILITA'
NELL'AREA DI TARANTO
Via C. Battisti, 857
74100 TARANTO

AZIENDA PER LA MOBILITA' NELL'AREA DI TARANTO S.p.A.
UFFICIO CONTENZIOSO

cl. danni 50 - 57 - 58 - 59 - 61 - 63
68 - 69 - 74 /ms/

evimento

data ____ Pacco

Euro _____

Numero 13346372964 2

one _____ Dall'ufficio postale di _____

NATIONALE SUISSE ASS. SI' - AG. DI TARANTO

GSLA

leo Località TARANTO

asteso del ricevente (gnome)

Data 18/03/08

Firma dell'incaricato alla distribuzione

Bollo dell'ufficio di distribuzione

74100 TARANTO - PAPPITO NORD 77 - 3.08.'15

ma effettuata ai sensi dell'art. 33 D.M. 09.04.01:
ultipli a un unico destinatario
crizione rifiutata

RAPPORTO TX

12 MAR. 2008 17:28

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

N°	DESTINATARIO	ORA INVIO	DURATA	MODO	PAGINE	ESITO
01	00994534246	12 MAR. 17:27	00'20	TX	01	OK

DICHIARAZIONE TESTIMONIALE

Io sottoscritto Rodolfo Portulano nato a Taranto il 11/09/59 e residente a Talsano Taranto in Viale Nino Franchina, 10, dipendente Amata Spa, dichiaro quanto segue:

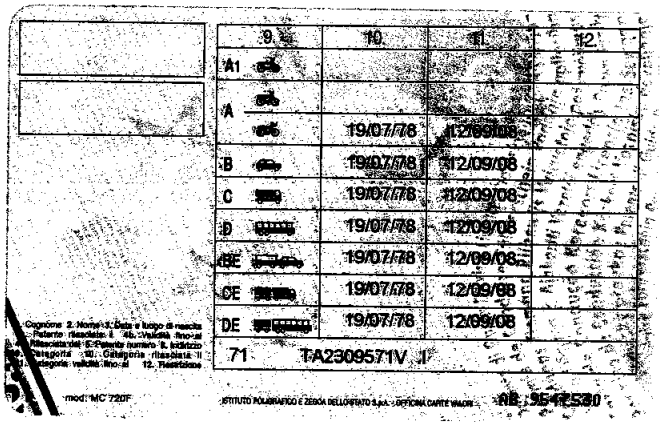
alle ore 19.25 circa del 21/02/2008, mentre mi trovavo alla guida della mia autovettura personale, ho assistito a un sinistro verificatosi in Via Ancona, all'incrocio con Via Venezia, nel quale sono rimasti coinvolti un bus Amat Spa n.548 e un'autovettura TOYOTA YARIS.
Il bus Amat, proveniente da Via Venezia aveva svoltato a sinistra per Via Ancona e si era dovuto necessariamente fermare a causa della presenza di un'autovettura in sosta non consentita. Nel frattempo, l'autovettura Toyota che mi precedeva condotta da una donna, che percorreva Via Ancona, ed era ferma allo stop, per svincolarsi dall'autobus fermo, nel manovrare urtava in maniera lieve il bus.

In fede

Taranto, li 21/03/2008

PATENTE DI GUIDA — REPUBBLICA ITALIANA

1. PORTULANO
2. RODOLFO
3. 11/09/52 TARANTO (TA)
4a. 26/02/2007
4b. 12/09/2008
4c. U.C.O.
5. UT7606929Y
9. ACEDIE
8. TARANTO (TA)
VLE N FRANCHINA 10 DALSAN



	9.	10.	11.	12.
A1				
A				
		19/07/78	12/09/08	
B		19/07/78	12/09/08	
C		19/07/78	12/09/08	
D		19/07/78	12/09/08	
BE		19/07/78	12/09/08	
CE		19/07/78	12/09/08	
DE		19/07/78	12/09/08	

71 TA2309571V J

1. Cognome 2. Nome 3. Data e luogo di nascita 4a. Rilascio 4b. Validità 4c. Rilascio 5. Patente numero 8. Indirizzo 9. Categoria 10. Categoria rilasciata 11. Categoria valida fino al 12. Restrizione

mod. MC 720F — ISTITUTO POLIGRAFICO E ZECCA DELLO STATO S.p.A. - OFFICINA CARTE VALORI — NB 9542530

057/NS/08

DICHIARAZIONE TESTIMONIALE

Io sottoscritto Rodolfo Portulano nato a Taranto il 11/09/59 e residente a Talsano Taranto in Viale Nino Franchina, 10, dipendente Amata Spa, dichiaro quanto segue:

alle ore 19.25 circa del 21/02/2008, mentre mi trovavo alla guida della mia autovettura personale, ho assistito a un sinistro verificatosi in Via Ancona, all'incrocio con Via Venezia, nel quale sono rimasti coinvolti un bus Amat Spa n.548 e un'autovettura TOYOTA YARIS.
Il bus Amat, proveniente da Via Venezia aveva svoltato a sinistra per Via Ancona e si era dovuto necessariamente fermare a causa della presenza di un'autovettura in sosta non consentita. Nel frattempo, l'autovettura Toyota che mi precedeva condotta da una donna, che percorreva Via Ancona, ed era ferma allo stop, per svincolarsi dall'autobus fermo, nel manovrare urtava in maniera lieve il bus.

In fede

Taranto, li 21/03/2008

Prot. N° 5612
Del 21 MAR. 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 ☐
UPT PRODOTTI TRAFFICO ☐
URG RAGIONERIA / ECONOMATO ☐
STG STAFF QUALITÀ ☐
☐

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

Taranto, li 17 MAR. 2008

Prot. 5351 UAG

Egr. Sig.
Portulano Rodolfo
Viale Franchina, 10
74100 - TARANTO

OGGETTO: SINISTRO DEL 21/02/2008 ORE 19.25
VIA ANCONA ANGOLO VIA VENEZIA
Ns. Rif. 057/NS/08

La S.V. è gentilmente invitata a recarsi all'Ufficio sinistri aziendale, situato alla Via C. Battisti, 657, previo appuntamento telefonico con l'addetto all'Ufficio (Tel. 099/7356261), per comunicazioni urgenti riguardanti il sinistro indicato in oggetto.

Distinti saluti.

IL DIRETTORE GENERALE
(Ing. Giovanni Maticchecchia)

Via C. Battisti, 657 • 74100 Taranto • Tel. +39 099 73561 • Fax +39 099 7794247 • web: www.amat.ta.it • email: amat@amat.ta.it
Codice Fiscale, Partita Iva e N° iscrizione al Registro delle Imprese di Taranto 00146330733
Capitale sociale: € 8.400.000,00 interamente versato

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

Taranto, li 17 MAR. 2008

Prot. 5351 UAG

Egr. Sig.
Portulano Rodolfo
Viale Franchina, 10
74100 - TARANTO

OGGETTO: SINISTRO DEL 21/02/2008 ORE 19.25
VIA ANCONA ANGOLO VIA VENEZIA
Ns. Rif. 057/NS/08

La S.V. è gentilmente invitata a recarsi all'Ufficio sinistri aziendale, situato alla Via C. Battisti, 657, previo appuntamento telefonico con l'addetto all'Ufficio (Tel. 099/7356261), per comunicazioni urgenti riguardanti il sinistro indicato in oggetto.

Distinti saluti.

IL DIRETTORE GENERALE
(Ing. Giovanni Matichecchia)

Via C. Battisti, 657 • 74100 Taranto • Tel. +39 099 73561 • Fax +39 099 7794247 • web: www.amat.ta.it • email: amat@amat.ta.it
Codice Fiscale, Partita Iva e N° iscrizione al Registro delle Imprese di Taranto 00146330733
Capitale sociale: € 8.400.000,00 interamente versato

Vs Rif. 57/RS/08

Ns Rif. 868/08/08

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

ASS.NE N. S.
SIN 177-08-46283

ACCORDO CONSERVATIVO SUL DANNO

RESTA CONVENUTO TRA LE PARTI L'IMPORTO DI € 165.00 + € 89.00 x fermo tecnico PER LE SOSTITUZIONI E RIPARAZIONI TUTTE DI PARTE MECCANICA, ELETTRICA E DI CARROZZERIA DEL VEICOLO TARGATO CB 223 KG DI PROPRIETA' DI AMAT SPA IN CONSEGUENZA DEL SINISTRO DEL 21.2.08

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

I ILITA' E LE EVENTUALI ALTRE VOCI DI DANNO,

P

Perizia SION

€ 159,47 (E. IVA)
€ 90,00 (F. T.)
€ 249,47

Accordo € 245,00

EGIME DI RISARCIMENTO DIRETTO PER CONTO
L RESPONSABILE CIVILE, AI SENSI DELL'ART.149
06

EL RESPONSABILE CIVILE, AI SENSI DELL' ART.
N' OFFERTA FORMALE DI RISARCIMENTO O A
O ENTRO 60 GG DAL RICEVIMENTO DELLA
LETA DI TUTTI GLI ELEMENTI PREVISTI DALL'
URA DI RISARCIMENTO DIRETTO O DALL' ART.
RA DI RISARCIMENTO ORDINARIO.

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

DATA 27/03/08

FIRMA PERITO

FIRMA DANNEGGIATO (o 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, 02 maggio 2008

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

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

N.s. Rif. : **1461,00 / 08**
Sinistro : **001772008000049711** del :21/02/2008 Es:
Agenzia :177 - TARANTO Polizza : 50234611730000
Assicurato : A.M.A.T. .P.A.
Controparte : SPANO MARIA
Targa Veicolo Periziato:CX223XG
Targa Antagonista:BL252KR

INVIO ASSEGNO
VS RIF. 57/NS/08

In allegato alla presente trasmetto assegno bancario n 3199304994 tratto sulla banca UNICREDIT BANCA agenzia di Castellaneta dell'importo di ***E 200,00*** *(duecento/00) a fronte di un importo concordato e sottoscritto a parte di E 245,00 comprensivo di fermo tecnico.*

Tale liquidazione viene effettuata su basi concorsuali in applicazione dell'art 2054 II comma del Codice Civile, stante la risultanza delle discordanti dichiarazioni rese dai protagonisti dell'incidente de quo.

L'Ufficio resta a disposizione per ogni ulteriore chiarimento.

Cordialità.

UniCredit Banca TARANTO li 02.05.08 euro 200,00

Castellaneta
Via San Francesco, 126 - IT

NON TRASFERIBILE
Zona riservata alla clausola "NON TRASFERIBILE", obbligatoria per trasferimenti superiori a 12.500,00 euro (L. 197/1991)

A vista pagate per questo assegno bancario

euro DUECENTO/00

a AMAT SPA

ABI 2008-1
CAB 78840-6
3199304994-02 Conto

Firma Vito Pasquale Colapietro

⑆3199304994⑆ 1200878840⑈

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

Prot. N 8752
Del 07 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	☐
ufPT	PRODOTTI TRAFFICO	☐
ufRG	RAGIONERIA / ECONOMATO	☒
STQ	STAFF QUALITA'	☐
		☐

Mottola, 02 maggio 2008

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

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

815

N.s. Rif. : **1461,00 / 08**
Sinistro : **001772008000049711** del :21/02/2008 Es:
Agenzia :177 - TARANTO Polizza : 50234611730000
Assicurato : A.M.A.T. .P.A.
Controparte : SPANO MARIA
Targa Veicolo Periziato:CX223XG
Targa Antagonista:BL252KR

INVIO ASSEGNO
VS RIF. 57/NS/08

In allegato alla presente trasmetto assegno bancario n 3199304994 tratto sulla banca UNICREDIT BANCA agenzia di Castellaneta dell'importo di ***E 200,00*** *(duecento/00) a fronte di un importo concordato e sottoscritto a parte di E 245,00 comprensivo di fermo tecnico.*

Tale liquidazione viene effettuata su basi concorsuali in applicazione dell'art 2054 II comma del Codice Civile, stante la risultanza delle discordanti dichiarazioni rese dai protagonisti dell'incidente de quo.

L'Ufficio resta a disposizione per ogni ulteriore chiarimento.

Cordialità.

UniCredit Banca TARANTO li 02.05.08 euro 200,00

Castellaneta
Via San Francesco, 126 - IT

A vista pagate per questo assegno bancario

NON TRASFERIBILE

Zona riservata alla clausola "NON TRASFERIBILE", obbligatoria per trasferimenti superiori a 12.500,00 euro (L. 197/1991)

euro DUECENTO/00

a AMAT SPA

ABI 2008-1
CAB 78840-6

3199304994-02 Conto

Firma Vito Pasquale Colapietro

OFFICINA CARTEVALORI POZZONI CESANO BERG.

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°	Relazione di perizia per	Codice	Ramo sinistro
859,00/08	AMAT		RCA RISC. ASS.

Assicurato	Controparte	Impresa di controparte
AMAT N.548	SPANO MARIA	038 - VITTORIA ASS.NI

Esercizio	Numero sinistro	Codice - Agenzia	Data sinistro
2008	057/NS/08		21/02/2008

Cod. Perito	Cod. Liquidatore	Cod. Ispettorato	Numero polizza	Ramo polizza	Recuper o IVA
					Si

Data Incarico	Data primo rilievo	Località	C/o	Riparazioni	Foto N.	Privilegio a favore di
04/03/2008	04/03/2008	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)	Targa	Telaio	1° Immatr.
IRISBUS ITALIA TIPO 491E.12/U91/T/F2G	CX223XG	ZGA482M1006005562	19/09/05

Stato d'uso	Km.	Pneum.	Colore - Tipo smalto	Coerenza del danno con la dinamica del sinistro
OTTIMO	1	90	GRIGIO METALLIZZATO	Si

Allestimenti/Dotazioni

Ultima revisione / /

Ubicazione Danni: A3 B1 B3 C3 A1 D F E C1 A2 B2 B4 C2

Codice Omologazione	Per veicoli comme./ind.	Portata	Tara	Passo	Posti	Assi
		q.li	q.li	m.	n°	n°

Valore Commerciale(C)	Valore Relitto	Valore per Differenza	Spese Accessorie	Indennizzo per antieconomicità
€ 1,00	€	€ 0	€	€ 1,00

C.R.	VOCI DI DANNO	SR Diff.	SR Tempo	LA Diff.	LA Tempo	VE Diff.	VE Tempo	ME Tempo	DCMS	Costo dei Ricambi * (Iva Esclusa)
	Listino ricambi aggiornato al [/ /]									
	Ultimo pannello laterale .Sx	L	0,5	L	1,0	L	1,0			
	Paraurti posteriore .Sx	L	0,5	L	0,5	L	0,5			
	Danni di altra natura riscontrati nella parte dx del paraurti posteriore sx (foro), non quantificati in perizia.									

Codice / Riparatore	Fascia Carr.	Totale Tempi	SR	LA	VE operativo	ME	Totale Ricambi
Telefono:	A1		1,0	1,5	1,5		€

Supplemento per Doppio Strato 15%	Ore	Supplemento Finitura 10% max ore 3	Ore	Tempo Aggiuntivo per Verniciatura	Ore	Totale Tempi Supplementari	Ore	Totale tempi VE	Ore
	0,23		0,17		1,6		2,00		3,50

Valore Assicurato(A)	Valore a nuovo(N)		Imponibile	Iva	Totale
€	€ 1,00	*Ricambi*	€	€	€
Insuff. Assicurativa % (C-A)/Cx100= %	Coeff. Riduzione % (N-C)/Nx100= %	Materiale Consumo Ore 3,50 €/h 9,92	€ 34,72	€ 6,94	€ 41,66
Totale Imponibile	€ 159,47	Nolo Dime e/o Varie	€	€	€
Degrado	€	Mano d'opera carrozzeria Ore 6,00 €/h 20,66	€ 123,96	€ 24,79	€ 148,75
Insufficienza Assicurativa %	€	Mano d'opera meccanica Ore €/h 20,66	€	€	€
Totale (Imponibile)	€ 159,47	S.Rifiuti 0,50 % di 158,68	€ 0,79	€ 0,15	€ 0,94
Totale (Iva Compresa)	€ 191,36	***TOTALE STIMA***	€ ***159,47***	€ ***31,89***	€ ***191,36***
Franchigia/Scoperto min. e il max del %	€				
Indennizzo Contrattuale	€	Importo Richiesto €	Importo Concordato €	Importo Lesioni €	Fermo Tecnico Giorni 0,9
TOTALE Indennizzo	€ 159,47	Osservazioni:			

[70003] - AutoSoft S.r.l. - Tel.0771/681436 r.a. [11753]	Data consegna	Firma Professionista	Ruolo N.	Foglio N.
Genius Professional Ver: RELEASE:	10/03/2008	per. ind. Ernesto Sion	3812	1

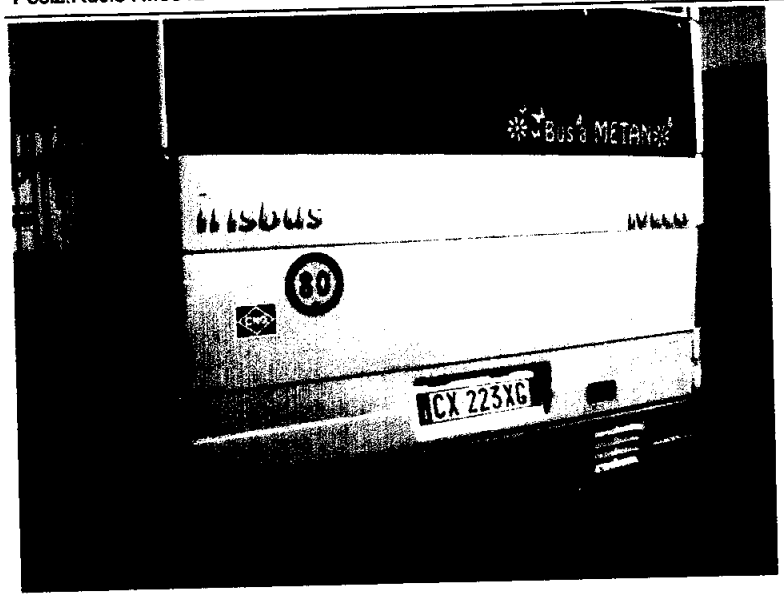
per. Ind. Ernesto Sion
INFORTUNISTICA STRADALE
Via Emilia, 115
74100 - Taranto (Ta)
P.IVA: 01739870739
Tel.: TEL -FAX 0997366544
Posiz.Ruolo N.:3812

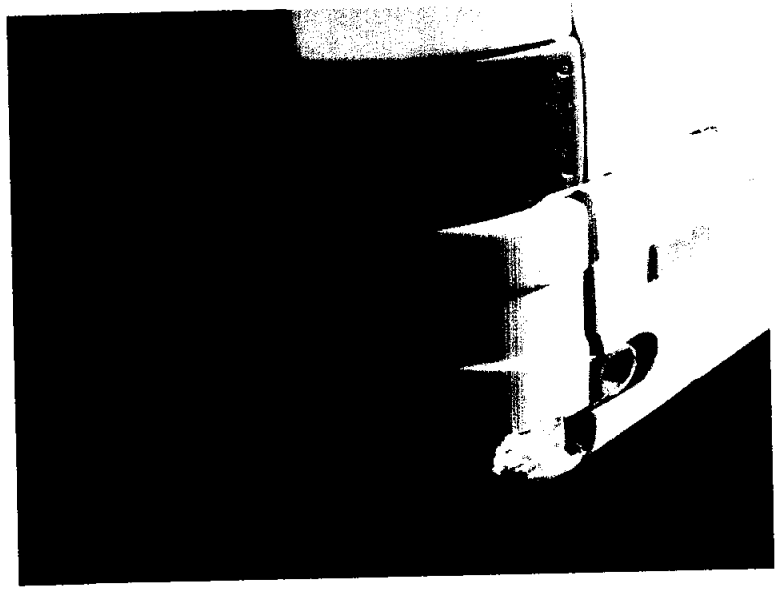
Perizia N.: 859,00/08
Compagnia: **AMAT**
Ispettorato:
Agenzia:
Sin. Numero: **057/NS/08**
Numero Pol.:

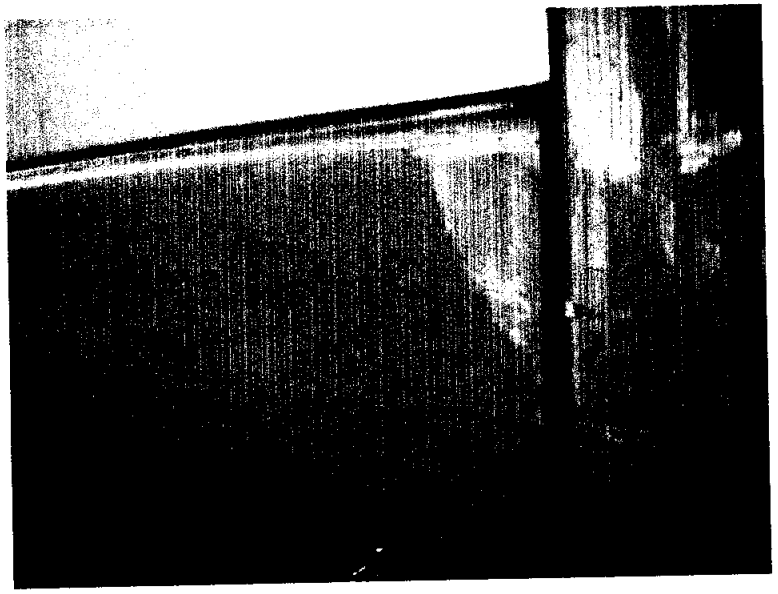
Ramo sinistro: **RCA RISC. ASS.**

Data Sinistro: **21/02/2008**
Data Perizia: **04/03/2008**

Assicurato: AMAT N.548
Veicolo: IRISBUS ITALIA TIPO 491E.12/U91/T/F2G
Targa: CX223XG
Controparte: SPANO MARIA







8591/08

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

DENUNCIA DI SINISTRO STRADALE

N° SINISTRO	DATA SINISTRO	ORA	MODALITA' APERTURA
057/NS/08	21/02/2008	19.25	DENUNCIA AGENTE

LINEA	LUOGO IN CUI E' ACCADUTO IL SINISTRO	ANGOLO
1/2	VIA ANCONA	VIA VENEZIA

DIREZIONE	N° SOCIALE	TARGA AUTOBUS
CITTA' MERCATO - TAMBURI	548	CX 223 XG

MATR. AGENTE	COGNOME	NOME	QUALIFICA
146700	GRECO	ORAZIO	CONDUCENTE DI LINEA

COMUNE DI NASCITA	DATA DI NASCITA	DATA ASSUNZIONE	COMUNE DI RESIDENZA	C.A.P.
ACIREALE	13/01/1962	20/10/2005	TALSANO	74029

DOMICILIO	TIPO PATENTE	N° PATENTE	RILASCIATA A	DATA RILASCIO	SCADENZA PATENTE
VIA SAN DONATO N. 158		TA 2268835C	TARANTO	03/09/92	21/08/2012

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
TOYOTA	YARIS VERSO	BL 252 KR	SPANO MARIA Antonella - Nata a	TARANTO

VIA / PIAZZA	COMPAGNIA ASSICURATRICE
VIA G. GALILEI, 20/1	VITTORIA SC. 26/04/08

CONDUCENTE (SE DIVERSO DA PROPRIETARIO)	VIA / PIAZZA	COMUNE DI RESIDENZA
PAT. B n.TA5177665F Ril. 23/11/05 SC.		

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	

4° DANNEGGIATO	

AUTORITA' INTERVENUTA

TESTIMONI

PORTULANO RODOLFO - RESIDENTE A TARANTO VIALE FRAN
VENNERI GIORGIO - 3487416370

RESPONSABILITA' DESUNTA DALL'UFFICIO

SINISTRO ATTIVO

☐ VALIDAZIONE DELLA DIREZIONE

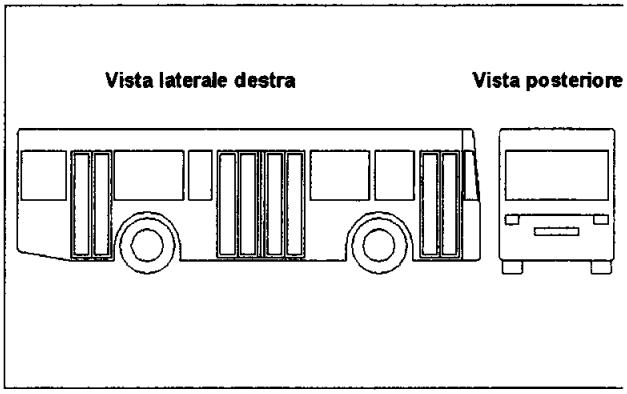
RESPONSABILITA' ACCERTATA IN VIA DEFINITIVA	% COLPA CONDUCENTE

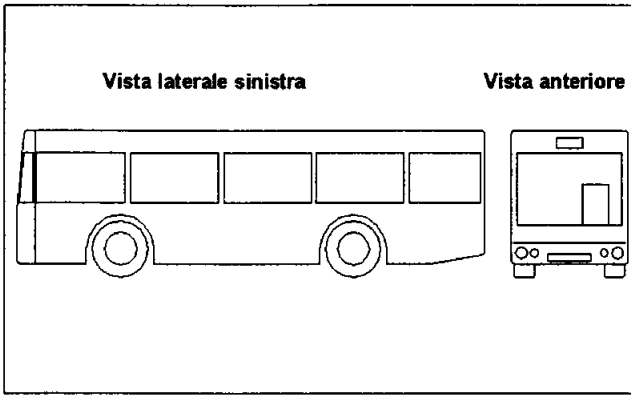
80/928

NUMERO
057/NS/08

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

DESCRIZIONE DELL'INCIDENTE





DESCRIZIONE DEI DANNI RIPORTATI DALL'AUTOBUS

NESSUN DANNO VISIBILE ALLO SPIGOLO POSTERIORE SINISTRO

DESCRIZIONE DEI DANNI RIPORTATI DALLA CONTROPARTE

ABRASIONI ALLO SPIGOLO POSTERIORE SINISTRO

DESCRIZIONE DELL'INCIDENTE

DURANTE LA SVOLTA A SINISTRA PER IMMETTERMI SU VIA ANCONA, ERO IMPOSSIBILITATO A ULTIMARE LA MANOVRA PER LA PRESENZA DI UN'AUTOVETTURA RENAULT CLIO DI COLORE ROSSO TARGATA AN436ZC IN SOSTA VIETATA IN PROSSIMITA' DEL'INCROCIO.
PERTANTO, MI SONO DOVUTO NECESSARIAMENTE FERMARE E ATTENDERE CHE IL CONDUCENTE DELLA CLIO SI SPOSTASSE.
NEL FRATTEMPO LA CONDUCENTE DELLA YARIS, FERMA ALLO STOP, NEL TENTATIVO DI SVINCOLARSI DA TALE SITUAZIONE, NEL MANOVRARE SI APPOGGIAVA CON LO SPIGOLO POSTERIORE SINISTRO SULLA PARTE POSTERIORE SINISTRA DEL BUS, CHE RIBADISCO ERA FERMO NELLA CIRCOSTANZA.
PRECISO CHE IL BUS NON HA SUBITO DANNI E CHE LA PRESENTE DENUNCIA VIENE FATTA IN VIA CAUTELATIVA, IN QUANTO LA CONTROPARTE, SI RITENEVA PARTE DANNEGGIATA E CON INSISTENZA RICHIEDEVA I MIEI DATI PER OTTENERE IL RISARCIMENTO DEI DANNI.
UN VIAGGIATORE A BORDO DEL BUS E UN COLLEGA CHE SEGUIVA CON MEZZO PROPRIO LA YARIS, CHE HANNO ASSISTITO ALLA DINAMICA DEL SINISTRO, SI DICHIARAVANO DISPONIBILI A FORNIRE TESTIMONIANZA SULL'ACCADUTO.

SINISTRI DENUNZIATI DA TERZI SENZA INDIVIDUAZIONE DELL'AGENTE RESPONSABILE

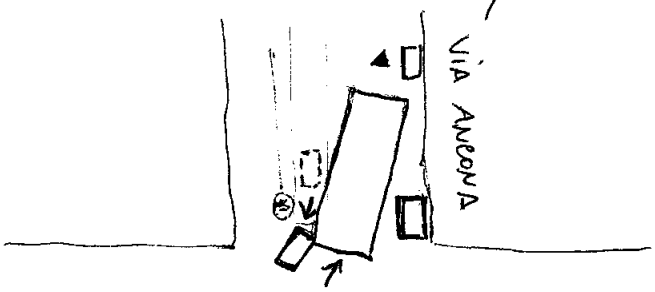
☐ PROVVEDIMENTO PRESIDENTE — **APERTURA SINISTRO** ○ SI ◉ NO

Il Capo Ufficio

LETTO, CONFERMATO E SOTTOSCRITTO

TA, 27/02/08

Il Conducente



Via Venezia

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		859,00/08

Assicurato	Controparte	Impresa Controparte
AMAT N.548	SPANO MARIA	038 - VITTORIA ASS.NI

Esercizio	Sinistro N.	Codice Agenzia	Data Sinistro
2008	057/NS/08		21/02/2008

Codice Perito	Cod. Liquidatore	Cod. Ispett.	Numero Polizza	Ramo	Tipo Sx.
				/	RCA RISC. ASS.

Data Incarico	Data effett. Perizia	Località	Presso	Carr. Fascia	Foto	Data Restituzione
04/03/2008	04/03/2008	TARANTO	ASS	A1	4	10/03/2008

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' 10/03/2008

Importo PERIZIA IVA compresa:191,36

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

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

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

Taranto, lì 26/maggio/2008

Al Capo Unità AA.GG.
Dott. ssa Tiziana Tursi

SEDE

Oggetto: Verifica esistenza danni ai bus.

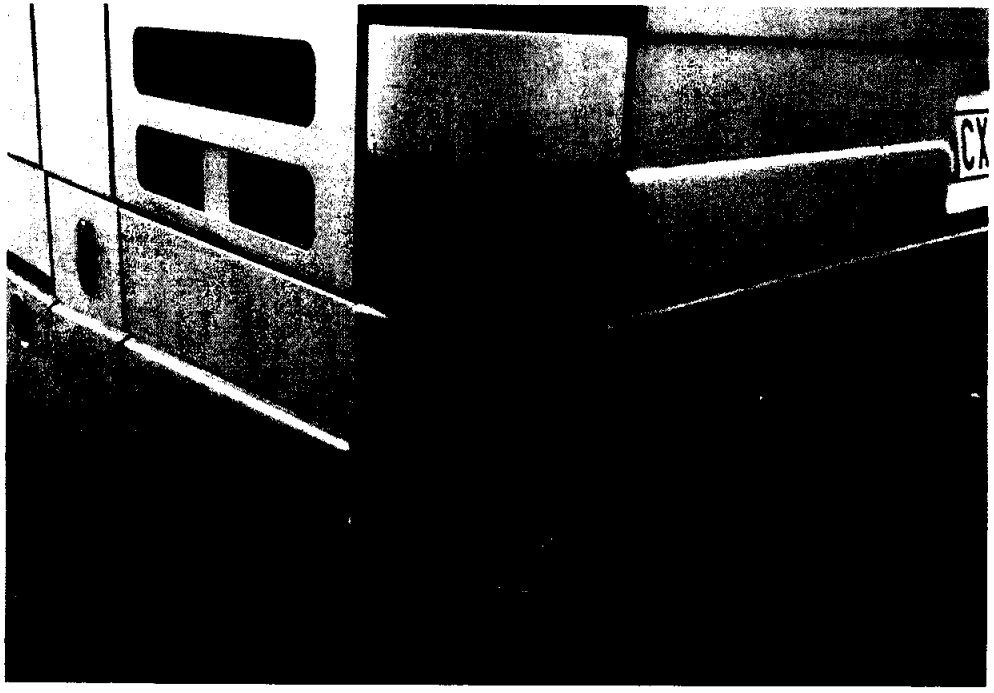
Come da Vs nota prot. 4196 del 29/02/2008 si trasmettono le notizie richieste.

Numero Sx.	Bus	Danno
57/NS/08	548	Si trasmettono n° 4 rilievi fotografici.

Prot. N° 10320
Del 26 MAG. 2008
P PRESIDENTE
DG DIRETTORE GENERALE
DA DIRETTORE AMMINISTRATIVO
DT DIRETTORE TECNICO
UE ESERCIZIO MOVIMENTO
UAG AFFARI GENERALI E SINDACATI
UA ACQUISTI/CONTRATTI
UC CONTABILITÀ BILANCIO
UI INFORMATICA
UP PERSONALE/RETRIBUZIONI
UT TECNICO
UPT PATRIMONIO
UMG RAGIONERIA ECONOMATO
STQ STAFF QUALITÀ

Distinti saluti

Il Responsabile Area Tecnica
Ing. Gabriele Passeretti


CX

057/NS/08

nationale suisse

AMAT s.p.a. - Protocollo in Arrivo
Prot. N° 15794
Del 04 AGO. 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 ☐
uLPT PRODOTTI TRAFFICO ☐
uLRG RAGIONERIA / ECONOMATO ☐
STQ STAFF QUALITA' ☐
5/8

RW180011A6A0010003 GE02 01
01064665
34 3 DC00S1352 A

Vostro Interlocutore
Direzione Tecnica
Servizio Sinistri
Tel. +39 02 51603 1
Fax +39 02 51603 272
info@nationalesuisse.it

Spett.le
A.M.A.T.S.P.A.
VIA CESARE BATTISTI 657
74100 TARANTO TA

San Donato Milanese, 10/07/2008

Indagine Soddisfazione Cliente, sinistro n.50/2008/46283/00177/CM del 21/02/2008

Gentile Cliente,

con lo scopo di migliorare costantemente la qualità del nostro servizio erogato al momento del sinistro, Le chiediamo di volerci fornire la Sua valutazione, comunicandoci nel contempo in che modo potremmo ulteriormente migliorarla, compilando il breve questionario allegato e restituendocelo utilizzando la busta preaffrancata.

La rigraziamo per il tempo che Vorrà dedicarci e Le assicuriamo che le Sue osservazioni e raccomandazioni saranno tenute nella massima considerazione.

Vogliamo sinceramente fornirLe il servizio di qualità che Lei merita e che si aspetta da Nationale Suisse S.P.A.

Con i nostri migliori saluti.

Nationale Suisse S.P.A.

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 "Nazionale Svizzera" di
Basilea Capitale sociale 12.000.000 euro
interamente versato Reg. imp. di Milano
n° 112124 C.C.I.A.A. Milano 585006
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

nationale suisse

Sinistro n.50/2008/46283/00177/CM, del 21/02/2008, importo Euro 200,00.

	SODDISFAZIONE		
LA SUA VALUTAZIONE DELL'AGENZIA			
Esprima un giudizio sul livello di assistenza fornito dall'agenzia/broker in sede di denuncia del sinistro.	Non soddisfatto	~~Soddisfatto~~	Molto soddisfatto
Ritiene di essere stato adeguatamente informato dall'agenzia/broker in merito alla gestione del sinistro?	~~SI~~	NO	NR

In caso di valutazione negativa, quali erano le sue aspettative in merito al servizio erogato dalla agenzia/broker?

LA SUA VALUTAZIONE DELLA COMPAGNIA			
Esprima un giudizio sulla nostra Compagnia nella gestione del sinistro.	Non soddisfatto	~~Soddisfatto~~	Molto soddisfatto
LA SUA VALUTAZIONE DEI TEMPI DI LIQUIDAZIONE			
Esprima un giudizio sul servizio offerto dal liquidatore nella gestione del sinistro.	Non soddisfatto	~~Soddisfatto~~	Molto soddisfatto
La liquidazione del danno si è svolta in tempi ragionevoli?	~~SI~~	NO	NR

CONSIDERAZIONI GENERALI

NR: nessuna risposta

DG82-2d r00 01/06/2007

Inserire nella busta preaffrancata il questionario in modo che l'indirizzo sottostante sia visibile nella finestrella della busta.

Francatura a carico del destinatario da addebitarsi sul c. di credito n. 7725 , presso l'Ufficio postale di S.Donato Milanese (autorizzazione Direz. Provinc. P.T. di Milano , n. CMP/01/bm/10010 , del 04/09/01).

Nationale Suisse
Direzione Tecnica
Via XXV Aprile
20097 - San Donato Milanese (MI)