

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, 28/01/2008

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 04/01/2008 A POL. RCV N. 23461064
AMAT SPA (AE423KA) / DI CESARE PAOLA
NS. RIF. 003/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: 4

REPORTO TV

28 GEN. 2008 16:26

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

N°	DESTINATARIO	ORA INVIO	DURATA	MODO	PAGINE	ESITO
01	00994534246	28 GEN. 16:25	00'52	TX	04	OK

28 GEN. 2008 16:27

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

N°	DESTINATARIO	ORA INVIO	DURATA	MODO	PAGINE	ESITO
01	00994533553	28 GEN. 16:26	00'49	TX	04	OK

23461064

DENUNCIA DI SINISTRO STRADALE

N° SINISTRO	DATA SINISTRO	ORA	MODALITA' APERTURA		
003/NS/08	04/01/2008	09.45	DENUNCIA AGENTE		
LINEA	LUOGO IN CUI E' ACCADUTO IL SINISTRO	ANGOLO			
3	VIA ORSINI	VIA FOSCOLO			
DIREZIONE		N° SOCIALE	TARGA AUTOBUS		
CITTA' MERCATO - TAMBURI		426	AE 423 KA		
MATR. AGENTE	COGNOME	NOME	QUALIFICA		
191039	SPAGNULO	GIUSEPPE	Conducente di linea		
COMUNE DI NASCITA	DATA DI NASCITA	DATA ASSUNZIONE	COMUNE DI RESIDENZA	C.A.P.	
MONTEIASI	02-05-55	04-03-83	MONTEIASI	74020	
DOMICILIO	TIPO PATENTE	N° PATENTE	RILASCIATA A	DATA RILASCIO	SCADENZA PATENTE
VIA DEI TULIPANI, 40	D				
COMPAGNIA ASSICURATRICE A.M.A.T.			COMPAGNIA ASSICURATRICE KASKO AGENTE		
NATIONALE SUISSE					

DATI RELATIVI AI TERZI COINVOLTI NEL SINISTRO - 1° VEICOLO

MARCA	MODELLO	TARGA	PROPRIETARIO	COMUNE DI RESIDENZA
VIA / PIAZZA		COMPAGNIA ASSICURATRICE		
CONDUCENTE (SE DIVERSO DA PROPRIETARIO) VIA / PIAZZA		COMUNE DI RESIDENZA		
1° DANNEGGIATO		NATURA DEL DANNO		
VIAGGIATRICE NON IDENTIFICATA				
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 PASSIVO

☐ VALIDAZIONE DELLA DIREZIONE

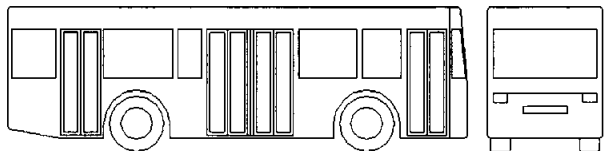
RESPONSABILITA' ACCERTATA IN VIA DEFINITIVA % COLPA CONDUCENTE

--	--

DESCRIZIONE DELL'INCIDENTE

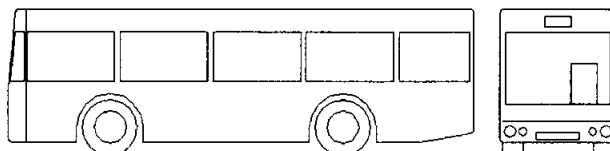
Vista laterale destra

Vista posteriore



Vista laterale sinistra

Vista anteriore



DESCRIZIONE DEI DANNI RIPORTATI DALL'AUTOBUS

	▲
	▼

DESCRIZIONE DEI DANNI RIPORTATI DALLA CONTROPARTE

	▲
	▼

DESCRIZIONE DELL'INCIDENTE

DENUNCIA CAUTELATIVA

DOPO AVER EFFETTUATO LA FERMATA DI VIA ORSINI, QUELLA VICINO LA FARMACIA, ALL'INCROCIO DI VIA FOSCOLO, IMPROVVISAMENTE UN CICLOMOTORE, PROVENIENTE DAL SENSO DI MARCIA OPPOSTO, SVOLTAVA A SINISTRA PER VIA FOSCOLO TAGLIANDOMI LA STRADA.

NEL FRENARE BRUSCAMENTE PER EVITARE L'IMPATTO, UNA SIGNORA, MENTRE SI AVVICINAVA ALLE PORTE, PERDEVA L'EQUILIBRIO E CADEVA SUL PAVIMENTO DEL BUS.

LA SIGNORA VENIVA DA ME PRONTAMENTE SOCCORSA E MI TRANQUILIZZAVA SUL SUO STATO DI SALUTE DICHIARANDO CHE AL MOMENTO NON ACCUSAVA DOLORI, E PER TALE MOTIVO NON RITENEVA NECESSARIO L'INTERVENTO DEI MEDICI DEL 118.

LA VIAGGIATRICE SCENDEVA ALLA FERMATA SUCCESSIVA RIFIUTANDOSI DI FORNIRMI LE PROPRIE GENERALITA'.

PRECISO CHE A BORDO DEL BUS VIAGGIAVANO POCHI UTENTI, TUTTI SEDUTI, FATTA ECCEZIONE DELLA SUINDICATA SIGNORA CHE SI ERA APPENA ALZATA PER AVVIARSI ALLE PORTE.

SINISTRI DENUNZIATI DA TERZI SENZA INDIVIDUAZIONE DELL'AGENTE RESPONSABILE

☐ PROVVEDIMENTO PRESIDENTE

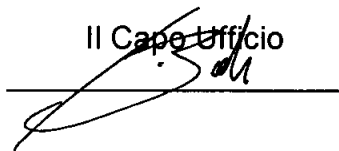
APERTURA SINISTRO

☐ SI ☐ NO

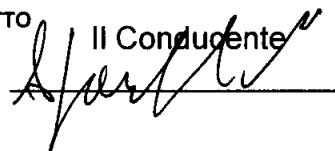
Il Capo Ufficio

LETTO, CONFERMATO E SOTTOSCRITTO

Il Conducente



T.A. 07/01/08



DENUNCIA DI SINISTRO STRADALE

N° SINISTRO	DATA SINISTRO	ORA	MODALITA' APERTURA		
003/NS/08	04/01/2008	09.45	DENUNCIA AGENTE		
LINEA	LUOGO IN CUI E' ACCADUTO IL SINISTRO	ANGOLO			
3	VIA ORSINI	VIA FOSCOLO			
DIREZIONE	N° SOCIALE	TARGA AUTOBUS			
CITTA' MERCATO - TAMBURI	426	AE 423 KA			
MATR. AGENTE	COGNOME	NOME	QUALIFICA		
191039	SPAGNULO	GIUSEPPE	Conducente di linea		
COMUNE DI NASCITA	DATA DI NASCITA	DATA ASSUNZIONE	COMUNE DI RESIDENZA	C.A.P.	
MONTEIASI	02-05-55	04-03-83	MONTEIASI	74020	
DOMICILIO	TIPO PATENTE	N° PATENTE	RILASCIATA A	DATA RILASCIO	SCADENZA PATENTE
VIA DEI TULIPANI, 40	D				
COMPAGNIA ASSICURATRICE A.M.A.T.			COMPAGNIA ASSICURATRICE KASKO AGENTE		
NATIONALE SUISSE					

DATI RELATIVI AI TERZI COINVOLTI NEL SINISTRO - 1° VEICOLO

MARCA	MODELLO	TARGA	PROPRIETARIO	COMUNE DI RESIDENZA
VIA / PIAZZA			COMPAGNIA ASSICURATRICE	
CONDUCENTE (SE DIVERSO DA PROPRIETARIO) VIA / PIAZZA			COMUNE DI RESIDENZA	
1° DANNEGGIATO			NATURA DEL DANNO	
VIAGGIATRICE NON IDENTIFICATA				
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 PASSIVO

☐ VALIDAZIONE DELLA DIREZIONE

RESPONSABILITA' ACCERTATA IN VIA DEFINITIVA % COLPA CONDUCENTE

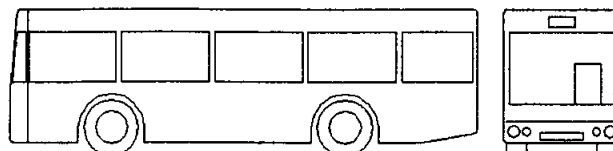
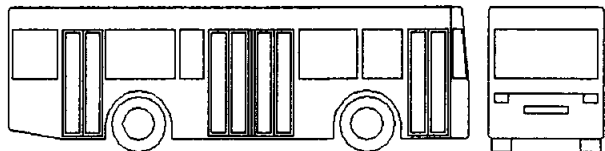
DESCRIZIONE DELL'INCIDENTE

Vista laterale destra

Vista posteriore

Vista laterale sinistra

Vista anteriore



DESCRIZIONE DEI DANNI RIPORTATI DALL'AUTOBUS

	▲
	▼

DESCRIZIONE DEI DANNI RIPORTATI DALLA CONTROPARTE

	▲
	▼

DESCRIZIONE DELL'INCIDENTE

DENUNCIA CAUTELATIVA

DOPO AVER EFFETTUATO LA FERMATA DI VIA ORSINI, QUELLA VICINO LA FARMACIA, ALL'INCROCIO DI VIA FOSCOLO, IMPROVVISAMENTE UN CICLOMOTORE, PROVENIENTE DAL SENSO DI MARCIA OPPOSTO, SVOLTAVA A SINISTRA PER VIA FOSCOLO TAGLIANDOMI LA STRADA.

NEL FRENARE BRUSCAMENTE PER EVITARE L'IMPATTO, UNA SIGNORA, MENTRE SI AVVICINAVA ALLE PORTE, PERDEVA L'EQUILIBRIO E CADEVA SUL PAVIMENTO DEL BUS.

LA SIGNORA VENIVA DA ME PRONTAMENTE SOCCORSA E MI TRANQUILIZZAVA SUL SUO STATO DI SALUTE DICHIARANDO CHE AL MOMENTO NON ACCUSAVA DOLORI, E PER TALE MOTIVO NON RITENEVA NECESSARIO L'INTERVENTO DEI MEDICI DEL 118.

LA VIAGGIATRICE SCENDEVA ALLA FERMATA SUCCESSIVA RIFIUTANDOSI DI FORNIRMI LE PROPRIE GENERALITA'.

PRECISO CHE A BORDO DEL BUS VIAGGIAVANO POCHI UTENTI, TUTTI SEDUTI, FATTA ECCEZIONE DELLA SUINDICATA SIGNORA CHE SI ERA APPENA ALZATA PER AVVIARSI ALLE PORTE.

SINISTRI DENUNZIATI DA TERZI SENZA INDIVIDUAZIONE DELL'AGENTE RESPONSABILE

☐ PROVVEDIMENTO PRESIDENTE

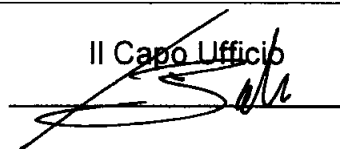
APERTURA SINISTRO

☐ SI ☐ NO

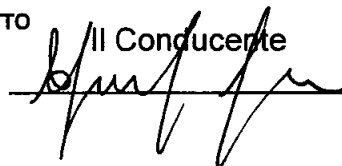
Il Capo Ufficio

LETTO, CONFERMATO E SOTTOSCRITTO

Il Conducente



TA, 07/01/2008



pagina

2

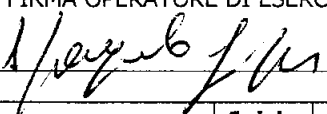
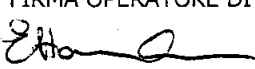
N.B. VEDI ALLEGATA Richiesta di risarcimento danni datata 18/01/08, ns. prot. 1593 DEL 23/01/08, FORMULATA DALL' AVV. A. GIAMPETRUZZI PER CONTO DELLA SIG.RA DICESARE PAOLA.

CEDOLA DI VIAGGIO DEL BUS N° 426 **DATA** 4/01/08

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				
3	CM	530	Tan	605	5/04/6			
3	Tamb	615	CM	700	5/04/6			
3	CM	712	Tan	750	5/04/6			
3	Tan	805	CM	855	5/04/6	8,15	OB	Mar
5	CM	812	Tamb	1005	5/04/6			
3	Tamb	1008			5/04/6			
3	CM	1115		1210	ETC 04/5			
	TAMB	1213		1305	"			
	CM	1318		1415	"			
	TAMB	1425		1505	"			
	CM	1510		1610	"			
	TAMB	1615		1710	STORRE			
3	PM	18:10	CM					

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° _____	TURNO DI SERVIZIO n° _____	TURNO DI SERVIZIO n° _____																																																																																																																					
DALLE ORE <u>5.10</u>	DALLE ORE <u>11.15</u>	DALLE ORE _____																																																																																																																					
ALLE ORE <u>11.15</u>	ALLE ORE <u>17.10</u>	ALLE ORE _____																																																																																																																					
LINEA <u>3</u>	LINEA <u>3</u>	LINEA _____																																																																																																																					
FIRMA OPERATORE DI ESERCIZIO 	FIRMA OPERATORE DI ESERCIZIO 	FIRMA OPERATORE DI ESERCIZIO _____																																																																																																																					
<table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <thead> <tr> <th>CONTROLLI (Barrare la voce che ricorre)</th> <th>Inizio Turno</th> <th>Fine Turno</th> </tr> </thead> <tbody> <tr><td>Indicatori di linea</td><td>NE</td><td>NE</td></tr> <tr><td>Indicatori di direzione</td><td>NE</td><td>NE</td></tr> <tr><td>Impianto illuminazione</td><td>NE</td><td>NE</td></tr> <tr><td>Luci interne</td><td>NE</td><td>NE</td></tr> <tr><td>Strumentazione di bordo</td><td>NE</td><td>NE</td></tr> <tr><td>Obliteratrici</td><td>NE</td><td>NE</td></tr> <tr><td>Martelletto rompivetro di sicurezza</td><td>M</td><td>M</td></tr> <tr><td>Sigilli maniglia uscita di sicurezza</td><td>M</td><td>M</td></tr> <tr><td>Regolamento viaggiatori interno bus</td><td>M</td><td>M</td></tr> <tr><td>Estintore</td><td>M</td><td>M</td></tr> <tr><td>Pulizia del Bus</td><td>INS</td><td>INS</td></tr> <tr><td>Cintura di sicurezza (portatori di Handicap)</td><td>NE</td><td>NE</td></tr> </tbody> </table>	CONTROLLI (Barrare la voce che ricorre)	Inizio Turno	Fine Turno	Indicatori di linea	NE	NE	Indicatori di direzione	NE	NE	Impianto illuminazione	NE	NE	Luci interne	NE	NE	Strumentazione di bordo	NE	NE	Obliteratrici	NE	NE	Martelletto rompivetro di sicurezza	M	M	Sigilli maniglia uscita di sicurezza	M	M	Regolamento viaggiatori interno bus	M	M	Estintore	M	M	Pulizia del Bus	INS	INS	Cintura di sicurezza (portatori di Handicap)	NE	NE	<table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <thead> <tr> <th>CONTROLLI (Barrare la voce che ricorre)</th> <th>Inizio Turno</th> <th>Fine Turno</th> </tr> </thead> <tbody> <tr><td>Indicatori di linea</td><td>NE</td><td>NE</td></tr> <tr><td>Indicatori di direzione</td><td>NE</td><td>NE</td></tr> <tr><td>Impianto illuminazione</td><td>NE</td><td>NE</td></tr> <tr><td>Luci interne</td><td>NE</td><td>NE</td></tr> <tr><td>Strumentazione di bordo</td><td>NE</td><td>NE</td></tr> <tr><td>Obliteratrici</td><td>NE</td><td>NE</td></tr> <tr><td>Martelletto rompivetro di sicurezza</td><td>M</td><td>M</td></tr> <tr><td>Sigilli maniglia uscita di sicurezza</td><td>M</td><td>M</td></tr> <tr><td>Regolamento viaggiatori interno bus</td><td>M</td><td>M</td></tr> <tr><td>Estintore</td><td>M</td><td>M</td></tr> <tr><td>Pulizia del Bus</td><td>INS</td><td>INS</td></tr> <tr><td>Cintura di sicurezza (portatori di Handicap)</td><td>NE</td><td>NE</td></tr> </tbody> </table>	CONTROLLI (Barrare la voce che ricorre)	Inizio Turno	Fine Turno	Indicatori di linea	NE	NE	Indicatori di direzione	NE	NE	Impianto illuminazione	NE	NE	Luci interne	NE	NE	Strumentazione di bordo	NE	NE	Obliteratrici	NE	NE	Martelletto rompivetro di sicurezza	M	M	Sigilli maniglia uscita di sicurezza	M	M	Regolamento viaggiatori interno bus	M	M	Estintore	M	M	Pulizia del Bus	INS	INS	Cintura di sicurezza (portatori di Handicap)	NE	NE	<table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <thead> <tr> <th>CONTROLLI (Barrare la voce che ricorre)</th> <th>Inizio Turno</th> <th>Fine Turno</th> </tr> </thead> <tbody> <tr><td>Indicatori di linea</td><td>NE</td><td>NE</td></tr> <tr><td>Indicatori di direzione</td><td>NE</td><td>NE</td></tr> <tr><td>Impianto illuminazione</td><td>NE</td><td>NE</td></tr> <tr><td>Luci interne</td><td>NE</td><td>NE</td></tr> <tr><td>Strumentazione di bordo</td><td>NE</td><td>NE</td></tr> <tr><td>Obliteratrici</td><td>NE</td><td>NE</td></tr> <tr><td>Martelletto rompivetro di sicurezza</td><td>M</td><td>M</td></tr> <tr><td>Sigilli maniglia uscita di sicurezza</td><td>M</td><td>M</td></tr> <tr><td>Regolamento viaggiatori interno bus</td><td>M</td><td>M</td></tr> <tr><td>Estintore</td><td>M</td><td>M</td></tr> <tr><td>Pulizia del Bus</td><td>INS</td><td>INS</td></tr> <tr><td>Cintura di sicurezza (portatori di Handicap)</td><td>NE</td><td>NE</td></tr> </tbody> </table>	CONTROLLI (Barrare la voce che ricorre)	Inizio Turno	Fine Turno	Indicatori di linea	NE	NE	Indicatori di direzione	NE	NE	Impianto illuminazione	NE	NE	Luci interne	NE	NE	Strumentazione di bordo	NE	NE	Obliteratrici	NE	NE	Martelletto rompivetro di sicurezza	M	M	Sigilli maniglia uscita di sicurezza	M	M	Regolamento viaggiatori interno bus	M	M	Estintore	M	M	Pulizia del Bus	INS	INS	Cintura di sicurezza (portatori di Handicap)	NE	NE
CONTROLLI (Barrare la voce che ricorre)	Inizio Turno	Fine Turno																																																																																																																					
Indicatori di linea	NE	NE																																																																																																																					
Indicatori di direzione	NE	NE																																																																																																																					
Impianto illuminazione	NE	NE																																																																																																																					
Luci interne	NE	NE																																																																																																																					
Strumentazione di bordo	NE	NE																																																																																																																					
Obliteratrici	NE	NE																																																																																																																					
Martelletto rompivetro di sicurezza	M	M																																																																																																																					
Sigilli maniglia uscita di sicurezza	M	M																																																																																																																					
Regolamento viaggiatori interno bus	M	M																																																																																																																					
Estintore	M	M																																																																																																																					
Pulizia del Bus	INS	INS																																																																																																																					
Cintura di sicurezza (portatori di Handicap)	NE	NE																																																																																																																					
CONTROLLI (Barrare la voce che ricorre)	Inizio Turno	Fine Turno																																																																																																																					
Indicatori di linea	NE	NE																																																																																																																					
Indicatori di direzione	NE	NE																																																																																																																					
Impianto illuminazione	NE	NE																																																																																																																					
Luci interne	NE	NE																																																																																																																					
Strumentazione di bordo	NE	NE																																																																																																																					
Obliteratrici	NE	NE																																																																																																																					
Martelletto rompivetro di sicurezza	M	M																																																																																																																					
Sigilli maniglia uscita di sicurezza	M	M																																																																																																																					
Regolamento viaggiatori interno bus	M	M																																																																																																																					
Estintore	M	M																																																																																																																					
Pulizia del Bus	INS	INS																																																																																																																					
Cintura di sicurezza (portatori di Handicap)	NE	NE																																																																																																																					
CONTROLLI (Barrare la voce che ricorre)	Inizio Turno	Fine Turno																																																																																																																					
Indicatori di linea	NE	NE																																																																																																																					
Indicatori di direzione	NE	NE																																																																																																																					
Impianto illuminazione	NE	NE																																																																																																																					
Luci interne	NE	NE																																																																																																																					
Strumentazione di bordo	NE	NE																																																																																																																					
Obliteratrici	NE	NE																																																																																																																					
Martelletto rompivetro di sicurezza	M	M																																																																																																																					
Sigilli maniglia uscita di sicurezza	M	M																																																																																																																					
Regolamento viaggiatori interno bus	M	M																																																																																																																					
Estintore	M	M																																																																																																																					
Pulizia del Bus	INS	INS																																																																																																																					
Cintura di sicurezza (portatori di Handicap)	NE	NE																																																																																																																					

NE = Non Efficiente**M = Mancante****INS = Insufficiente****Irregolarità riscontrate durante il servizio (incidenti - guasti - etc.), già comunicata all'Area Tecnica con bolla di lavoro**

n° _____ del _____ :

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

003/NS/08

AMAT s.p.a. - Protocollo in Arrivo

Prot. N.

Del

23 GEN. 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	☐
STQ	STAFF QUALITA'	☐

STUDIO LEGALE**Avv. Alessandro GIAMPETRUZZI**

Via Lucania n.31

74100 - TARANTO

tel. e fax 099/334960

Riceve: lun. - merc. - ven. 17,00 - 20,00

Taranto 18/1/2008

Spett/le

AMAT S.p.A.

Via C. Battisti n. 657

74100 - TARANTO

Spett/le

NATIONAL SUISSE Ass.ni S.p.A.

Via XXV Aprile n. 2

20097 - SAN DONATO MILANESE (MI)

a/r

Oggetto: Sinistro del 4/1/08, alle ore 09,45 circa, in Taranto alla via Orsini angolo via U. Foscolo.

Bus n. 426 tg. AE423KA di proprietà dell'AMAT S.p.A. ed assicurato dalla National Suisse Ass.ni S.p.A..

Il bus Amat percorreva la via Orsini.

Giunto all'incrocio con la via U. Foscolo, al fine di evitare la collisione con un altro veicolo, il conducente del bus effettuava una brusca frenata, determinando la caduta della sig.ra Di Cesare Paola, la quale viaggiava in qualità di trasportata all'interno del mezzo Amat.

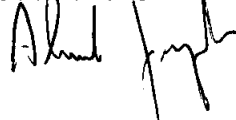
La sig.ra Di Cesare veniva immediatamente soccorsa dal conducente del bus.

Vi invito a risarcire le lesioni personali subite da Di Cesare Paola (c.f. DCSPLA40M59L049A - casalinga - senza reddito) in occasione del sinistro di cui all'oggetto.

La presente ai sensi del DLgs n.209/05 e successive modifiche ed integrazioni.

Di Cesare Paola elegge domicilio presso lo studio dello scrivente procuratore.

Distinti saluti

Avv. Alessandro GIAMPETRUZZI


Di Cesare Paola riferisce di non aver diritto a prestazioni da parte di enti che gestiscono assicurazioni sociali obbligatorie.

Allegato: 1) modello di denuncia; 2) certificazione medica

STUDIO LEGALE
Avv. Alessandro GIAMPETRUZZI
Via Lucania n.31
74100 - TARANTO



Spett/le
AMAT S.p.A.
Via C. Battisti n. 657
74100 - TARANTO

21.01.2008 12.02



€ 3,40

EL020904F

MAAF-UP

MAAF-UP
SUCCESSIONE 4 00791 (TA) - 79034

74100 TARANTO

Taranto, li 06 FEB. 2008

Prot. n.: 2639 UAG

Raccomandata A.R.

Egr. Avv.
Alessandro Giampetruzzi
Via Lucania, 31
74100 - TARANTO

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

OGGETTO: Sinistro del 04/01/2008 - AMAT SPA / DI CESARE PAOLA
Ns. Rif. 003/NS/08

Con riferimento a quanto indicato in oggetto e facendo seguito alla Vs. del 18/01 u.s., ns. prot. 1593 del 23/01/08, con la presente siamo a richiederVi di trasmetterci copia leggibile del titolo di viaggio in possesso della sua assistita al momento dell'evento in termini.

In attesa di Vs. riscontro, porgiamo Distinti saluti.

3 9
IL DIRETTORE GENERALE
(Ing. Giovanni Matichecchia)

Posteitaliane

Avviso di ricevimento

Modello 23 (P - EP683 - MOD. 01304 - EX W8492E) - St. [4] Ed. 07/05



A. R.

postaprioritaria

A.M.A.T. S.p.A.
AZIENDA PER LA MOBILITA'
NELL'AREA DI TARANTO
Via C. Battisti 1057
74100 TARANTO



80/51/000

Avviso di ricevimento

Raccomandata

Pacco

Assicurata

Euro

13346372874 3

Numero

Data di spedizione

Dall'ufficio postale di

Destinatario

AV. ALESSANDRO GIAMPIETRUZZI

Via

LUCANIA, 31

C.A.P.

76100

Località

TARANTO



Leo Esposito 14/02/98 *ce*

Firma per esteso del ricevente
(Nome e Cognome)

Data

Firma dell'incaricato alla distribuzione

Bollo dell'ufficio
di distribuzione

Consegna effettuata ai sensi dell'art. 33 D.M. 09.04.01:

- Invi multipli a un unico destinatario
- Sottoscrizione rifiutata