

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, 08/02/2008

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 25/01/2008 A POL. RCV N.23461174
AMAT SPA (CX225XG) / CIPPONE P. E GIANNOTTA L.
NS. RIF. 023/NS/08

FACENDO SEGUITO AL NS. FAX DEL 05/02 U.S., DI PARI OGGETTO, VI
TRASMETTIAMO DICHIARAZIONE RILASCIATA IN DATA 07/02/08 DAL NS.
DIPENDENTE **OLIVA GAETANO.**

DISTINTI SALUTI.

UFFICIO SINISTRI

N° pagine inclusa la presente: 3

RAPPORTO T1

08 FEB. 2008 15:22

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

N°	DESTINATARIO	ORA INVIO	DURATA	MODO	PAGINE	ESITO
01	00994534246	08 FEB. 15:22	00'49	TX	03	OK

PAFFORTO TN

08 FEB. 2008 15:26

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

N°	DESTINATARIO	ORA INVIO	DURATA	MODO	PAGINE	ESITO
01	00994533553	08 FEB. 15:25	00'45	TX	03	OK

DENUNCIA DI SINISTRO STRADALE

N° SINISTRO 023/NS/08	DATA SINISTRO 25/01/2008	ORA 13.20	MODALITA' APERTURA APERTO D'UFFICIO	
LINEA 3	LUOGO IN CUI E' ACCADUTO IL SINISTRO VIA DANTE		ANGOLO	
DIREZIONE CITTA' MERCATO - TAMBURI		N° SOCIALE 549	TARGA AUTOBUS CX 225 XG	
MATR. AGENTE 167150	COGNOME OLIVA	NOME GAETANO	QUALIFICA Conducente di linea	
COMUNE DI NASCITA CASTELLANETA	DATA DI NASCITA 24-11-59	DATA ASSUNZIONE 04-11-91	COMUNE DI RESIDENZA TARANTO	C.A.P. 74100
DOMICILIO VIA MARGHERITA, 43	TIPO PATENTE D	N° PATENTE TA2132710H	RILASCIATA A TARANTO	DATA RILASCIO 21/09/1984
		SCADENZA PATENTE 02/02/2010		
COMPAGNIA ASSICURATRICE A.M.A.T. NATIONALE SUISSE		COMPAGNIA ASSICURATRICE KASKO AGENTE		

DATI RELATIVI AI TERZI COINVOLTI NEL SINISTRO - 1° VEICOLO

MARCA	MODELLO	TARGA	PROPRIETARIO	COMUNE DI RESIDENZA
VIA / PIAZZA		COMPAGNIA ASSICURATRICE		
CONDUCENTE (SE DIVERSO DA PROPRIETARIO) VIA / PIAZZA		COMUNE DI RESIDENZA		
1° DANNEGGIATO		NATURA DEL DANNO		
CIPPONE PULCHERIA (C.F. CPPPCH49B45LO49S)				
2° DANNEGGIATO		NATURA DEL DANNO		
GIANNOTTA LETIZIA (GNNLTZ77A68LO49D)				

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

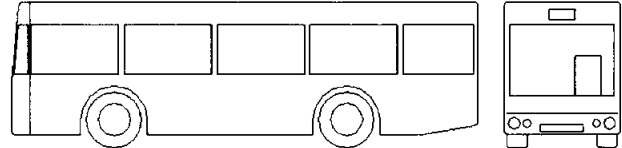
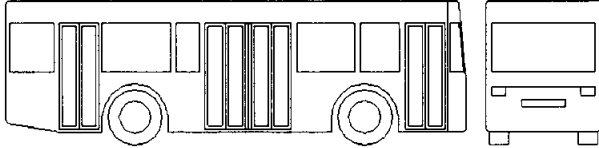
DESCRIZIONE DELL'INCIDENTE

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

SINISTRO APERTO D'UFFICIO SU RICHIESTA DI RISARCIMENTO DANNI INOLTATA DALL'AVV. DAMIANO DE JULIIS CON NOTA DATATA 29/01/08, PER CONTO DELLE SIG.RE **CIPPONE PULCHERIA** E **GIANNOTTA LETIZIA**.

DICHIARAZIONE DELL'AGENTE **OLIVA GAETANO**:

ALL'ALTEZZA DEL PONTE GIREVOLE LA VIAGGIATRICE SIG.RA CIPPONE PULCHERIA MI COMUNICAVA CHE NEL SALIRE A UNA FERMATA DI VIA DANTE SI ERA FATTA MALE A UNA CAVIGLIA MOTIVANDO CHE CIO' ERA AVVENUTO A SEGUITO DELL'AFFOLLAMENTO DEL BUS.

LA SIG.RA CIPPONE RIFIUTAVA L'INTERVENTO DEL 118 E RAMMENTO CHE VIAGGIAVA ACCOMPAGNATA DA UN'ALTRA SIGNORA, LA QUALE NON MI SEGNALAVA DI AVER SUBITO LESIONI.

LE DUE SIGNORE SCENDEVANO ALLA FERMATA PRESTABILITA DI VIA ORSINI.

SINISTRI DENUNZIATI DA TERZI SENZA INDIVIDUAZIONE DELL'AGENTE RESPONSABILE

☐ PROVVEDIMENTO PRESIDENTE

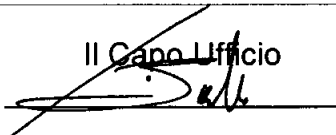
APERTURA SINISTRO

☐ SI ☐ NO

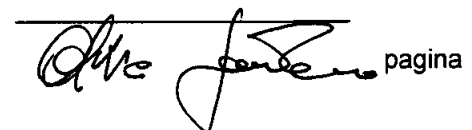
Il Capo Ufficio

LETTO, CONFERMATO E SOTTOSCRITTO

Il Conducente



TA, 07/02/08



pagina

2

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, 05/02/2008

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 25/01/2008 A POL. RCV N. 23461174
AMAT SPA (CX225XG) / CIPPONE P. E GIANNOTTA L.
NS. RIF. 023/NS/08

VEDI ALLEGATI.

DISTINTI SALUTI.

UFFICIO SINISTRI

N° pagine inclusa la presente: 4

RAPPORTO TX

05 FEB. 2008 12:42

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

N°	DESTINATARIO	ORA INVIO	DURATA	MODO	PAGINE	ESITO
01	00994534246	05 FEB. 12:42	00'55	TX	04	OK

RAPPORTO TX

05 FEB. 2008 12:44

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

N°	DESTINATARIO	ORA INVIO	DURATA	MODO	PAGINE	ESITO
01	00994533553	05 FEB. 12:43	00'51	TX	04	OK

DENUNCIA DI SINISTRO STRADALE

N° SINISTRO	DATA SINISTRO	ORA	MODALITA' APERTURA		
023/NS/08	25/01/2008	13.20	APERTO D'UFFICIO		
LINEA	LUOGO IN CUI E' ACCADUTO IL SINISTRO	ANGOLO			
3	VIA DANTE				
DIREZIONE		N° SOCIALE	TARGA AUTOBUS		
CITTA' MERCATO - TAMBURI		549	CX 225 XG		
MATR. AGENTE	COGNOME	NOME	QUALIFICA		
167150	OLIVA	GAETANO	Conducente di linea		
COMUNE DI NASCITA	DATA DI NASCITA	DATA ASSUNZIONE	COMUNE DI RESIDENZA	C.A.P.	
CASTELLANETA	24-11-59	04-11-91	TARANTO	74100	
DOMICILIO	TIPO PATENTE	N° PATENTE	RILASCIATA A	DATA RILASCIO	SCADENZA PATENTE
VIA MARGHERITA, 43	D	TA2132710H	TARANTO	21/09/1984	02/02/2010
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	
CIPPONE PULCHERIA (C.F. CPPPCH49B45LO49S)				
2° DANNEGGIATO			NATURA DEL DANNO	
GIANNOTTA LETIZIA (GNNLTZ77A68LO49D)				

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

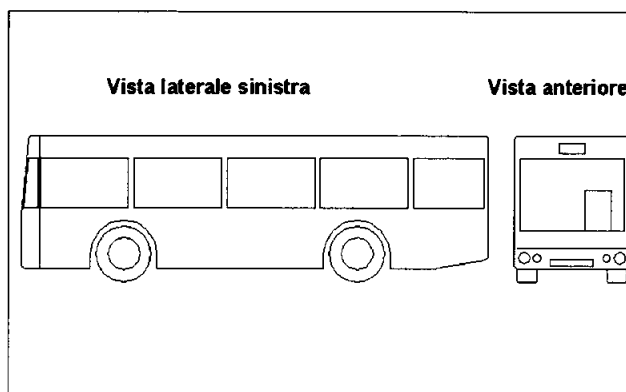
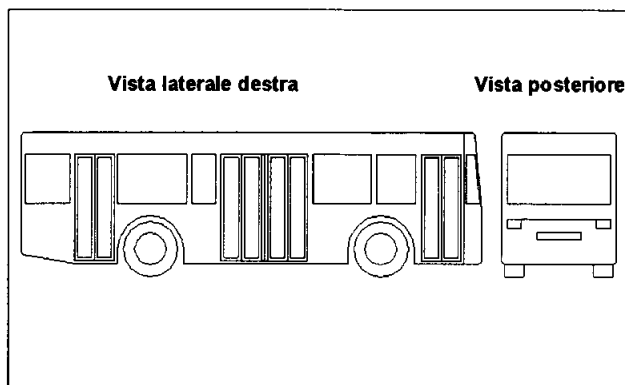
RESPONSABILITA' DESUNTA DALL'UFFICIO

SINISTRO PASSIVO

☐ VALIDAZIONE DELLA DIREZIONE

RESPONSABILITA' ACCERTATA IN VIA DEFINITIVA % COLPA CONDUCENTE

DESCRIZIONE DELL'INCIDENTE



DESCRIZIONE DEI DANNI RIPORTATI DALL'AUTOBUS

	▲
	▼

DESCRIZIONE DEI DANNI RIPORTATI DALLA CONTROPARTE

	▲
	▼

DESCRIZIONE DELL'INCIDENTE

SINISTRO APERTO D'UFFICIO SU RICHIESTA DI RISARCIMENTO DANNI INOLTATA DALL'AVV. DAMIANO DE JULIIS CON NOTA DATATA 29/01/08, PER CONTO DELLE SIG.RE CIPPONE PULCHERIA E GIANNOTTA LETIZIA.

CI RISERVIAMO DI TRASMETTERVI LA RELAZIONE DALL'AGENTE OLIVA GAETANO, NON APPENA IN NS. POSSESSO.

SINISTRI DENUNZIATI DA TERZI SENZA INDIVIDUAZIONE DELL'AGENTE RESPONSABILE

☐ PROVVEDIMENTO PRESIDENTE

APERTURA SINISTRO

☐ SI ☐ NO

Il Capo Ufficio

LETTO, CONFERMATO E SOTTOSCRITTO

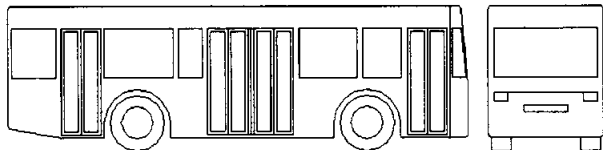
Il Conducente

TA, 05/02/08

DESCRIZIONE DELL'INCIDENTE

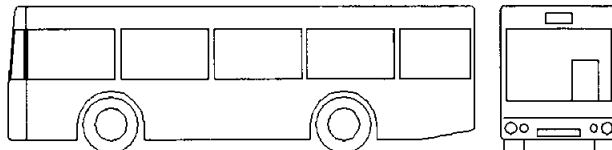
Vista laterale destra

Vista posteriore



Vista laterale sinistra

Vista anteriore



DESCRIZIONE DEI DANNI RIPORTATI DALL'AUTOBUS

	▲
	▼

DESCRIZIONE DEI DANNI RIPORTATI DALLA CONTROPARTE

	▲
	▼

DESCRIZIONE DELL'INCIDENTE

SINISTRO APERTO D'UFFICIO SU RICHIESTA DI RISARCIMENTO DANNI INOLTATA DALL'AVV. DAMIANO DE JULIIS CON NOTA DATATA 29/01/08, PER CONTO DELLE SIG.RE CIPPONE PULCHERIA E GIANNOTTA LETIZIA.

CI RISERVIAMO DI TRASMETTERVI LA RELAZIONE DALL'AGENTE OLIVA GAETANO, NON APPENA IN NS. POSSESSO.

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, 05/02/08

23461174

DENUNCIA DI SINISTRO STRADALE

N° SINISTRO 023/NS/08	DATA SINISTRO 25/01/2008	ORA 13.20	MODALITA' APERTURA APERTO D'UFFICIO	
LINEA 3	LUOGO IN CUI E' ACCADUTO IL SINISTRO VIA DANTE		ANGOLO	
DIREZIONE CITTA' MERCATO - TAMBURI		N° SOCIALE 549	TARGA AUTOBUS CX 225 XG	
MATR. AGENTE 167150	COGNOME OLIVA	NOME GAETANO	QUALIFICA Conducente di linea	
COMUNE DI NASCITA CASTELLANETA	DATA DI NASCITA 24-11-59	DATA ASSUNZIONE 04-11-91	COMUNE DI RESIDENZA TARANTO	C.A.P. 74100
DOMICILIO VIA MARGHERITA, 43	TIPO PATENTE D	N° PATENTE TA2132710H	RILASCIATA A TARANTO	DATA RILASCIO 21/09/1984
			SCADENZA PATENTE 02/02/2010	
COMPAGNIA ASSICURATRICE A.M.A.T. NATIONALE SUISSE		COMPAGNIA ASSICURATRICE KASKO AGENTE		

DATI RELATIVI AI TERZI COINVOLTI NEL SINISTRO - 1° VEICOLO

MARCA	MODELLO	TARGA	PROPRIETARIO	COMUNE DI RESIDENZA
VIA / PIAZZA			COMPAGNIA ASSICURATRICE	
CONDUCENTE (SE DIVERSO DA PROPRIETARIO) VIA / PIAZZA			COMUNE DI RESIDENZA	
1° DANNEGGIATO			NATURA DEL DANNO	
CIPPONE PULCHERIA (C.F. CPPPCH49B45LO49S)				
2° DANNEGGIATO			NATURA DEL DANNO	
GIANNOTTA LETIZIA (GNNLTZ77A68LO49D)				

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

LISTA DI CONTROLLO (CHECK-LIST)

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

1 TURNO DI SERVIZIO n° _____ DALLE ORE <u>500</u> ALLE ORE <u>1104</u> LINEA <u>3</u> FIRMA OPERATORE DI ESERCIZIO <u>LOCCY LEONARDO</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>NE</td><td>NE</td></tr> <tr><td>Indicatori di direzione</td><td>NE</td><td>NE</td></tr> <tr><td>Impianto illuminazione</td><td>NE</td><td>NE</td></tr> <tr><td>Luci interne</td><td>NE</td><td>NE</td></tr> <tr><td>Strumentazione di bordo</td><td>NE</td><td>NE</td></tr> <tr><td>Obliteratrici</td><td>NE</td><td>NE</td></tr> <tr><td>Martelletto rompivetro di sicurezza</td><td>M</td><td>M</td></tr> <tr><td>Sigilli maniglia uscita di sicurezza</td><td>M</td><td>M</td></tr> <tr><td>Regolamento viaggiatori interno bus</td><td>M</td><td>M</td></tr> <tr><td>Estintore</td><td>M</td><td>M</td></tr> <tr><td>Pulizia del Bus</td><td>INS</td><td>INS</td></tr> <tr><td>Cintura di sicurezza (portatori di Handicap)</td><td>NE</td><td>NE</td></tr> </tbody> </table>	CONTROLLI (Barrare la voce che ricorre)	Inizio Turno	Fine Turno	Indicatori di linea	NE	NE	Indicatori di direzione	NE	NE	Impianto illuminazione	NE	NE	Luci interne	NE	NE	Strumentazione di bordo	NE	NE	Obliteratrici	NE	NE	Martelletto rompivetro di sicurezza	M	M	Sigilli maniglia uscita di sicurezza	M	M	Regolamento viaggiatori interno bus	M	M	Estintore	M	M	Pulizia del Bus	INS	INS	Cintura di sicurezza (portatori di Handicap)	NE	NE	2 TURNO DI SERVIZIO n° _____ DALLE ORE <u>1055</u> ALLE ORE <u>1655</u> LINEA <u>3</u> FIRMA OPERATORE DI ESERCIZIO <u>Edive jubeau</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>NE</td><td>NE</td></tr> <tr><td>Indicatori di direzione</td><td>NE</td><td>NE</td></tr> <tr><td>Impianto illuminazione</td><td>NE</td><td>NE</td></tr> <tr><td>Luci interne</td><td>NE</td><td>NE</td></tr> <tr><td>Strumentazione di bordo</td><td>NE</td><td>NE</td></tr> <tr><td>Obliteratrici</td><td>NE</td><td>NE</td></tr> <tr><td>Martelletto rompivetro di sicurezza</td><td>M</td><td>M</td></tr> <tr><td>Sigilli maniglia uscita di sicurezza</td><td>M</td><td>M</td></tr> <tr><td>Regolamento viaggiatori interno bus</td><td>M</td><td>M</td></tr> <tr><td>Estintore</td><td>M</td><td>M</td></tr> <tr><td>Pulizia del Bus</td><td>INS</td><td>INS</td></tr> <tr><td>Cintura di sicurezza (portatori di Handicap)</td><td>NE</td><td>NE</td></tr> </tbody> </table>	CONTROLLI (Barrare la voce che ricorre)	Inizio Turno	Fine Turno	Indicatori di linea	NE	NE	Indicatori di direzione	NE	NE	Impianto illuminazione	NE	NE	Luci interne	NE	NE	Strumentazione di bordo	NE	NE	Obliteratrici	NE	NE	Martelletto rompivetro di sicurezza	M	M	Sigilli maniglia uscita di sicurezza	M	M	Regolamento viaggiatori interno bus	M	M	Estintore	M	M	Pulizia del Bus	INS	INS	Cintura di sicurezza (portatori di Handicap)	NE	NE	3 TURNO DI SERVIZIO n° _____ DALLE ORE _____ ALLE ORE _____ LINEA _____ FIRMA OPERATORE DI ESERCIZIO _____ <table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <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>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 _____		

OLIVA

3/ 549 EX225X6 29/1/07

13.20

CIPPONE PORCHERIA

AW. Lobello

Taranto, li

Prot. _____ UAG

Raccomandata a.r.

Egr. Sig.
Carone Gianfranco
Via lago di Levico, 4
74100 - TARANTO

OGGETTO: SINISTRO DEL 20/11/2007 - BUS 442 - Rif. Az. 464/NS/07

La S.V. è invitata a recarsi all'Ufficio sinistri aziendale entro tre giorni dalla data di

Taranto, li 20 FEB. 2008

Prot. n.: 3575 UAG

Raccomandata A.R.

Egr. Dott.
Avv. Nicola Lobello
Via Ponchielli, 46
74010 - STATTE (TA)

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

OGGETTO: Sinistro del 25/01/2008 - AMAT SPA / CIPPONE P. E GIANNOTTA L.
Ns. Rif. 023/NS/08

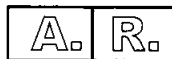
Con riferimento a quanto indicato in oggetto, Vi comunichiamo che la Vs. nota del 29/01/2008, ns. prot. 2429 del 04/02/08, è stata inviata, per opportuna conoscenza, alla ns. Compagnia Assicuratrice **NATIONALE SUISSE ASSICURAZIONI**.

Vogliate, inoltre, trasmetterci copia leggibile dei titoli di viaggio in possesso delle Vs. assistite al momento dell'evento in termini.

In attesa di Vs. riscontro, porgiamo Distinti saluti.

3
ψ
IL DIRETTORE GENERALE
(Ing. Giovanni Matichecchia)

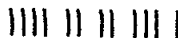
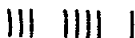
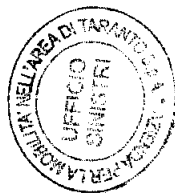
Posteitaliane



Avviso di ricevimento

Mod. 23-I/O Cod. W8401E - L3

A.M.A.T. s.p.a.
AZIENDA PER LA MOBILITA'
NELL'AREA DI TARANTO
Via C. Battisti, 657
74100 TARANTO



80157/420

Avviso di ricevimento



Raccomandata



Pacco



Assicurata

Euro

13346372905 0

Numero

Data di spedizione _____ Dall'ufficio postale di _____

Destinatario

DOTT. AV. NICOLA LOBELLO

Via

Ponchietti, 46

C.A.P.

74010

Località

SIATTO (TA)

26-2-08

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:
• Invii multipli a un unico destinatario
• Sottoscrizione rifiutata

STUDIO LEGALE

Avv. Damiano De Juliis - Via Ponchielli n. 46 - 74010 Statte - (TA)

~~Avv. Nicola Lobello~~

sede 88811 - Cirò Marina (KR) Via Isernia n. 42 - tel / 3476797846

Raccomandata A.R.

Statte, li 29/01/08

Spett.le. Azienda per la Mobilità nell'Area di Taranto
A.M.A.T. S.p.A. Ufficio Sinistri
Via Cesare Battisti n. 657
74100 Taranto

e.p.c. Direzione Generale Compagnia di Ass.ni S.p.A
responsabile ai sinistri Aziendale A.M.A.T.

Oggetto : Richiesta risarcimento danni conseguenti

Al sinistro del 25/01/08 h. 13,20 circa tra Vs. veicolo trasporto persone tg CX 225 XG ed i trasportati Sigg.re Cippone Pulcheria e Giannotta Letizia.

Formuliamo la presente nell'interesse di Cippone Pulcheria c. f. CPPPCH49B45LO49S, e Giannotta Letizia c.f. GNNLTZ77A68LO49D, da noi rappresentati e difesi, per significarVi quanto segue.

In data 25/01/08, intorno alle ore 13,20 circa, in Taranto alla Via Dante, il Vs. automezzo (pullman) n. 3 cod. 549 tg CX 225 XG adibito a trasporto persone il cui conducente Sig. Oliva, si disconosce la compagnia di Assicurazione del suddetto mezzo.

A seguito di una partenza dalla fermata sito in Via Dante Taranto, la Sig.ra Cippone Pulcheria un'avolta salita a bordo, alla chiusura della porta rimane bloccata fra le due ante della stessa col piede sinistro. La Sig.ra Giannotta Letizia, nel tentativo di soccorrere la Cippone, scivola dal gradino interno posto all'uscita dell'autobus, riportava lesioni fisiche.

Nell'occasione, Cippone Pulcheria, viene soccorsa dallo stesso conducente Sig. Oliva, il quale si rendeva conto delle lesioni subiti dalla stessa, consigliava la chiamata del 118, al momento la Sig.ra Cippone voleva tornare al proprio domicilio. Visto la persistenza del trauma, veniva trasportata al Pronto Soccorso dell'Ospedale San Giuseppe Moscati di Statte (TA), dove veniva refertato prognosi e riposo impossesso di questo studio.

Tanto premesso, i nostri assistiti Vi chiedono il risarcimento di tutti i danni subiti e subendi a loro cagionati per colpa esclusiva del conducente del Vs. mezzo di trasporto assicurato.... Vi avvertiamo che in caso di mancato risarcimento nei termini di legge agiremo legalmente nei Vs. confronti.

Per ratifiche e conferme

Sig.ra Cippone Pulcheria

Sig.ra Giannotta Letizia

Avv. Damiano De Juliis

Prot. N. **2629**
04 FEB. 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 PROGETTI TRAFFICO
URG RACCOMANDA E NOMINATO
STO STAFF QUADRO

Distinti Saluti

dott. Avv. Nicola Lobello

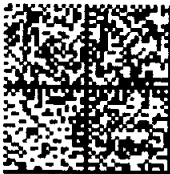
Postiaraccomandata

Posteitaliane

AR

€ 3,40

L04103567 74100



1081 - 74023 GROTTAGLIE SUCC. I (TA) 30.01.2008 11.55

gentile ~~AL SIGNOR~~ ~~PIU~~ LA ~~NOBILITA~~ ~~DELLA~~
di TARANTO

A.H.A.T. S.p.A.

Via Cesare Borgia, 657

74100 TARANTO



R

12946476039-7

STUDIO DECEDE

AUTH

STUDIO DECEDE - ALCOA 1000000

INTERCOMING, 116

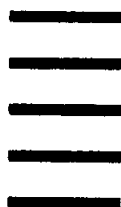
TUORO SPARE 1101

Posteitaliane

Posteitaliane

IR € 3,40

L04103567 74102



1061 - 74023 GROTTAGLIE SUCC. (TA) 30.01.2008 11.55

gentile ~~ALLENDA~~ ~~P.le~~ ~~LA~~ ~~NOBILITA~~ ~~DEL~~ ~~NECES~~
di TARANTO

A.M.A.T. S.p.A.

Via Cesare Borgia, 657

74100 TARANTO



R

12948476039-7