

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, 16/07/2009

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

OGGETTO: EVENTO DEL 07/10/2008 A POL. 23461841
AMAT SPA (AE329JZ) / DE GIORGIO ADDOLORATA
NS. RIF. 410/NS/08

FACENDO SEGUITO AL NS. FAX DEL 02/07 U.S., DI PARI OGGETTO, VI
TRASMETTIAMO DICHIARAZIONE RILASCIATA IN DATA ODIERNA DAL NS.
DIPENDENTE **ETTORRE COSIMO.**

DISTINTI SALUTI.

UFFICIO SINISTRI

N° pagine inclusa la presente: 3

RAPPORTO TX

16 LUG. 2009 18:12

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

N°	DESTINATARIO	ORA INVIO	DURATA	MODO	PAGINE	ESITO
01	00994534246	16 LUG. 18:11	01'26	TX	03	OK

1

DENUNCIA DI SINISTRO STRADALE

N° SINISTRO	DATA SINISTRO	ORA	MODALITA' APERTURA		
410/NS/08	07/10/2008	13.30	APERTO D'UFFICIO		
LINEA	LUOGO IN CUI E' ACCADUTO IL SINISTRO		ANGOLO		
24	VICINANZE FERMATA PIAZZA FADINI				
DIREZIONE		N° SOCIALE	TARGA AUTOBUS		
CITTA' MERCATO - IPERCOOP (?)		439	AE 329 JZ		
MATR. AGENTE	COGNOME	NOME	QUALIFICA		
137580	ETTORRE	COSIMO	Conducente di linea		
COMUNE DI NASCITA	DATA DI NASCITA	DATA ASSUNZIONE	COMUNE DI RESIDENZA	C.A.P.	
CRISPIANO	16-11-56	01-06-97	CRISPIANO	74012	
DOMICILIO	TIPO PATENTE	N° PATENTE	RILASCIATA A	DATA RILASCIO	SCADENZA PATENTE
TRAVERSA VIA TICINO 9	D	TA2061266	TARANTO	23/11/1982	17/11/2012
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
VIA / PIAZZA		COMPAGNIA ASSICURATRICE		
CONDUCENTE (SE DIVERSO DA PROPRIETARIO) VIA / PIAZZA				COMUNE DI RESIDENZA
1° DANNEGGIATO		NATURA DEL DANNO		
DE GIORGIO ADDOLORATA - Nata a Taranto il 1/11/45		Residente a Taranto in Viale Nenni, Ed. T/1		
2° DANNEGGIATO		NATURA DEL DANNO		

DATI RELATIVI AI TERZI COINVOLTI NEL SINISTRO - 2° VEICOLO

MARCA	MODELLO	TARGA	PROPRIETARIO	RESIDENZA
DOMICILIO	COMPAGNIA ASSICURATRICE	IMPORTO DANNI	LIQUIDATORE	
3° DANNEGGIATO		NATURA DEL DANNO		
4° DANNEGGIATO		NATURA DEL DANNO		

AUTORITA' INTERVENUTA

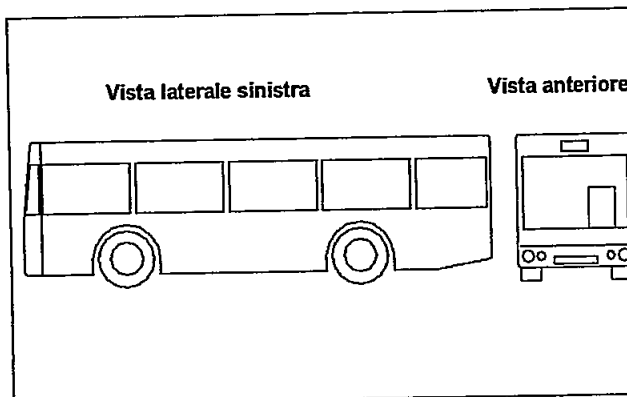
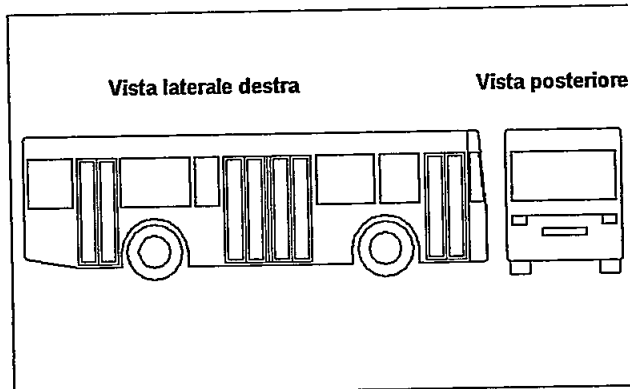
TESTIMONI

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 PROT.12325 DEL 26/06/09 INOLTRATA DALL'AVV. LUCIA CATAPANO PER CONTO DELLA SIG.RA DE GIORGIO ADDOLORATA.

SULLA CEDOLA DI VIAGGIO DEL BUS 439, CORRISPONDENTE ALLA TARGA AE329JZ, NON SONO RIPORTATE ANNOTAZIONI DI SINISTRI.

NELLE CIRCOSTANZE DI TEMPO SEGNALATE IL BUS N.439, IN SERVIZIO SULLA LINEA 24, ERA CONDOTTO DALL'AGENTE **ETTORRE COSIMO**, IL QUALE RILASCIÒ LA SEGUENTE DICHIARAZIONE:

IGNORO ASSOLUTAMENTE IL FATTO PER IL QUALE SONO STATO CONVOCATO, IN QUANTO DAL SOTTOSCRITTO NESSUNO SI È LAMENTATO DI ESSERE CADUTO E DI AVER RIPORTATO DANNI FISICI.
APPARE STRANO COME UN FATTO DI TALE RILEVANZA SIA POTUTO SFUGGIRE ALLA MIA ATTENZIONE E CHE NESSUNO DEI VIAGGIATORI A BORDO, COMPRESA LA DIRETTA INTERESSATA, ABBIÀ RITENUTO OPPORTUNO AVVISARMI.
APPARE ALQUANTO STRANO CHE LA PRESUNTA VIAGGIATRICE INFORTUNATA SI SIA RICORDATA DI SEGNALARE L'ACCADUTO A DISTANZA DI OLTRE OTTO MESI.
IN ULTIMO, CI TENGO AD EVIDENZIARE CHE L'ORARIO INDICATO DAL LEGALE (ORE 13.30 CIRCA) NON È COMPATIBILE CON L'ORARIO DELLA MIA TABELLA DI MARCIA, IN QUANTO A QUELL'ORA ERO SICURAMENTE SUL PONTE PUNTA PENNA IN DIREZIONE "IPERCOOP".

SINISTRI DENUNZIATI DA TERZI SENZA INDIVIDUAZIONE DELL'AGENTE RESPONSABILE

☐ PROVVEDIMENTO PRESIDENTE

APERTURA SINISTRO

☐ SÌ ☐ NO

Il Capo Ufficio

LETTO, CONFERMATO E SOTTOSCRITTO

Il Conducente

TA, 16/07/09



410/NS/08

STUDIO LEGALE AVV. LUCIA CATAPANO

Via Duca degli Abruzzi 55
74100 Taranto
Telefono: 333 8090413
e fax 099 4525555

Spett.le AMAT S.p.a.
In persona del legale rappresentante pro-tempore
Via C.Battisti n.657
74100 Taranto

Oggetto: Sinistro occorso in Taranto- Autobus di linea n.24, macchina n.439 il giorno 07.10.2008

La sig.ra De Giorgio Addolorata (nata a Taranto il 01.11.1945; C.F: DGR DLR 45S41L049I) e residente in Statte (TA) al v.le Nenni, ed. T/1, mi ha conferito espresso incarico per comunicarVi quanto segue:

in data 07.10.2008, alle ore 13:30 circa, la mia assistita si accingeva a salire sull'autobus di linea n. 24, macchina 439, presso la fermata di P.zza Fadini, nei pressi della Caserma Mezzacapo, nel mentre la sig.ra De Giorgio, saliva i gradini dell'autobus, lo stesso ripartiva, causandone così la caduta per terra, a causa della quale riportava trauma contusivo, escoriativo, III distale tibia sinistra, ferite giudicabili guaribili in giorni 7, dall'Ospedale G. Moscati di Taranto, come da copia della documentazione allegata (all.1).

Successivamente il dott. D'Onghia Vincenzo, in data 17.10.2008, confermando la predetta documentazione dell'Ospedale Moscati, ha imposto altri 10 gg. di riposo alla stessa danneggiata, (all.2).

La predetta sig.ra De Giorgio Addolorata, Vi richiede pertanto ogni risarcimento, per i danni tutti, fisici in via di quantificazione, da invalidità totale temporanea e totale temporanea parziale, eventuale I.P. nonché ogni altro danno, morale e biologico, nessuno escluso; oltre alle spese mediche che anche Vi saranno documentate.

In mancanza decorsi i termini di legge, la sig.ra De Giorgio tutelerà in sede giudiziaria i propri diritti.

Taranto, lì 22.06.2009.

Avv. Lucia Catapano

12325
Prot. N°
Del 26 GIU. 2009

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'	☐

25/6

AZIENDA UNITÀ SANITARIA LOCALE TA
PRESIDIO OSPEDALIERO CENTRALE
STABILIMENTO "S. G. MOSCATI" - TARANTO

PUNTO DI PRIMO INTERVENTO

Direttore: Dr. Ernesto LUPO
Tel. 099.4585715 - Fax 099.4585720

N° 12066

Data 10.10.08

Orario di Ingresso 8.45

Orario di Uscita

Cognome DE GIORGI Nome MARGHERITA Sesso F

Luogo e data di nascita TARANTO 10.10.45

Residenza TARANTO Via ...

Documento d'identità

Diagnosi

Prognosi

Accertamenti e terapia effettuata

Consulenze

Giunto cadavere ☐ A disposizione A.G. ☒ SI ☐ NO

Decifrare se si tratta di:

☐ Infortunio sul lavoro ☒ Incidente stradale

☐ Lesioni provocate ☐ Incidente stradale senza responsabilità di terzi

☐ Infortunio scolastico ☐ Incidente domestico

☐ Incidente sportivo ☒ Altro

☐ Morso di animali ☐ Accidentale

Luogo dell'incidente

Stato redatto referto all'autorità giudiziaria: ☒ SI ☐ NO

Overo: ☒ NO ☐ SI Reparto

Te

Paziente reso edotto dal Sanitario in servizio circa la patologia
tto, rifiuta il ricovero assumendosene la responsabilità.

FIRMA

TIMBRO E FIRMA DEL MEDICO

AUSL TA
PRESIDIO OSPEDALIERO CENTRALE
STABILIMENTO "S. G. MOSCATI"
PUNTO DI PRIMO INTERVENTO

01011062 gci 2 Dott.ssa Margherita TURS!
Dirigente Medico Cod. Reg. 929154

ATTIFICAZIONE PER IL PAZIENTE



AVV. LUCIA CATAPANO

Via Duca degli Abruzzi, 55 - Tel./Fax: 099.4525555
74100 TARANTO

raccomandata

€ 3,40

tele - 74121

Posteitaliane

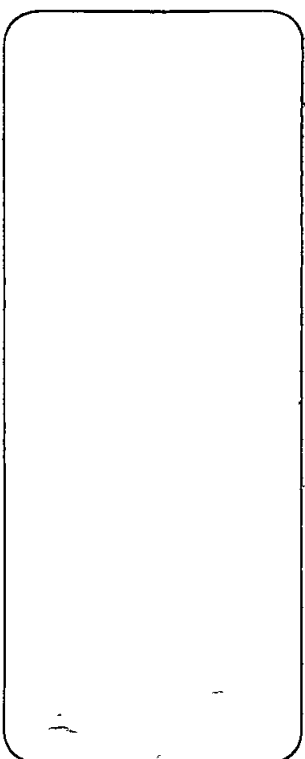


74100 TARANTO CENTRO 78/TTA) 22.06.2009 17.10

R



12817013201-4



DENUNCIA DI SINISTRO STRADALE

N° SINISTRO	DATA SINISTRO	ORA	MODALITA' APERTURA		
410/NS/08	07/10/2008	13.30	APERTO D'UFFICIO		
LINEA	LUOGO IN CUI E' ACCADUTO IL SINISTRO	ANGOLO			
24	VICINANZE FERMATA PIAZZA FADINI				
DIREZIONE	N° SOCIALE	TARGA AUTOBUS			
CITTA' MERCATO - IPERCOOP (?)	439	AE 329 JZ			
MATR. AGENTE	COGNOME	NOME	QUALIFICA		
137580	ETTORRE	COSIMO	Conducente di linea		
COMUNE DI NASCITA	DATA DI NASCITA	DATA ASSUNZIONE	COMUNE DI RESIDENZA	C.A.P.	
CRISPIANO	16-11-56	01-06-97	CRISPIANO	74012	
DOMICILIO	TIPO PATENTE	N° PATENTE	RILASCIATA A	DATA RILASCIO	SCADENZA PATENTE
TRAVERSA VIA TICINO 9	D	TA2061266	TARANTO	23/11/1982	17/11/2012
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
VIA / PIAZZA		COMPAGNIA ASSICURATRICE		
CONDUCENTE (SE DIVERSO DA PROPRIETARIO) VIA / PIAZZA				COMUNE DI RESIDENZA
1° DANNEGGIATO		NATURA DEL DANNO		
DE GIORGIO ADDOLORATA - Nata a Taranto il 1/11/45		Residente a Taranto in Viale Nenni, Ed. T/1		
2° DANNEGGIATO		NATURA DEL DANNO		

DATI RELATIVI AI TERZI COINVOLTI NEL SINISTRO - 2° VEICOLO

MARCA	MODELLO	TARGA	PROPRIETARIO	RESIDENZA
DOMICILIO	COMPAGNIA ASSICURATRICE	IMPORTO DANNI	LIQUIDATORE	
3° DANNEGGIATO		NATURA DEL DANNO		
4° DANNEGGIATO		NATURA DEL DANNO		

AUTORITA' INTERVENUTA

TESTIMONI

RESPONSABILITA' DESUNTA DALL'UFFICIO
SINISTRO PASSIVO

☐ VALIDAZIONE DELLA DIREZIONE

RESPONSABILITA' ACCERTATA IN VIA DEFINITIVA % COLPA CONDUCENTE

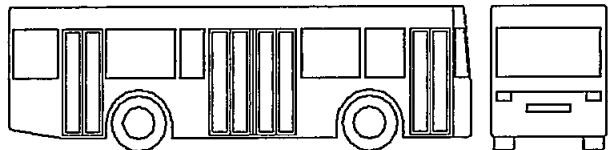
N° SINISTRO
410/NS/08



DESCRIZIONE DELL'INCIDENTE

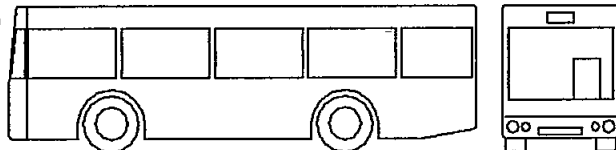
Vista laterale destra

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 PROT.12325 DEL 26/06/09 INOLTATA DALL'AVV. LUCIA CATAPANO PER CONTO DELLA SIG.RA DE GIORGIO ADDOLORATA.

SULLA CEDOLA DI VIAGGIO DEL BUS 439, CORRISPONDENTE ALLA TARGA AE329JZ, NON SONO RIPORTATE ANNOTAZIONI DI SINISTRI.

NELLE CIRCOSTANZE DI TEMPO SEGNALATE IL BUS N.439, IN SERVIZIO SULLA LINEA 24, ERA CONDOTTO DALL'AGENTE ETTORE COSIMO, IL QUALE RILASCI LA SEGUENTE DICHIARAZIONE:

IGNORO ASSOLUTAMENTE IL FATTO PER IL QUALE SONO STATO CONVOCATO, IN QUANTO DAL SOTTOSCRITTO NESSUNO SI E' LAMENTATO DI ESSERE CADUTO E DI AVER RIPORTATO DANNI FISICI.

APPARE STRANO COME UN FATTO DI TALE RILEVANZA SIA POTUTO SFUGGIRE ALLA MIA ATTENZIONE E CHE NESSUNO DEI VIAGGIATORI A BORDO, COMPRESA LA DIRETTA INTERESSATA, ABBA RITENUTO OPPORTUNO AVVISARMI.

APPARE ALQUANTO STRANO CHE LA PRESUNTA VIAGGIATRICE INFORTUNATA SI SIA RICORDATA DI SEGNARE L'ACCADUTO A DISTANZA DI OLTRE OTTO MESI.

IN ULTIMO, CI TENGO AD EVIDENZIARE CHE L'ORARIO INDICATO DAL LEGALE (ORE 13.30 CIRCA) NON E' COMPATIBILE CON L'ORARIO DELLA MIA TABELLA DI MARCIA, IN QUANTO A QUELL'ORA ERO SICURAMENTE SUL PONTE PUNTA PENNA IN DIREZIONE "IPERCOOP".

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, 16/07/09

Ettore Cosimo

pagina

2

CEDOLA DI VIAGGIO DEL BUS N° 439 **DATA** 07-10-08

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				
P.S. 8		6.50			<i>[Signature]</i>	825	GNA	A-7
24	CH	9.20	IPBRL	11.08	RUSSE ANTONIO			
24	IPBRL	11.12			RUSSE ANTONIO			
CAPIBRO					RUSSE ANTONIO			
24	—	12.40		14.10	ETTORRE			
	IPBRL	14.10		15.10	"			
	—	15.25		16.40	"			
	IPBRL	16.45		17.55	ETTORRE			
24	CH	18.30	Coop		Brepe F. RO			
24	Coop		CH		Brepe F. RO			
					Dur. Ar. 1935			
					<i>[Signature]</i>			

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 _____	DALLE ORE <u>08 30</u>	DALLE ORE <u>18 30</u>
ALLE ORE _____	ALLE ORE <u>13 15</u>	ALLE ORE <u>24 45</u>
LINEA <u>RIS 451</u>	LINEA <u>24</u>	LINEA <u>24</u>
FIRMA OPERATORE DI ESERCIZIO <u>ALFREDO LAQUORRA</u>	FIRMA OPERATORE DI ESERCIZIO <u>Rino Antona</u>	FIRMA OPERATORE DI ESERCIZIO <u>Giuseppe L. Leo</u>

CONTROLLI (Barrare la voce che ricorre)	Inizio Turno	Fine Turno	CONTROLLI (Barrare la voce che ricorre)	Inizio Turno	Fine Turno	CONTROLLI (Barrare la voce che ricorre)	Inizio Turno	Fine Turno
Indicatori di linea	NE	NE	Indicatori di linea	NE	NE	Indicatori di linea	NE	NE
Indicatori di direzione	NE	NE	Indicatori di direzione	NE	NE	Indicatori di direzione	NE	NE
Impianto illuminazione	NE	NE	Impianto illuminazione	NE	NE	Impianto illuminazione	NE	NE
Luci interne	NE	NE	Luci interne	NE	NE	Luci interne	NE	NE
Strumentazione di bordo	NE	NE	Strumentazione di bordo	NE	NE	Strumentazione di bordo	NE	NE
Obliteratrici	NE	NE	Obliteratrici	NE	NE	Obliteratrici	NE	NE
Martelletto rompivetro di sicurezza	M	M	Martelletto rompivetro di sicurezza	M	M	Martelletto rompivetro di sicurezza	M	M
Sigilli maniglia uscita di sicurezza	M	M	Sigilli maniglia uscita di sicurezza	M	M	Sigilli maniglia uscita di sicurezza	M	M
Regolamento viaggiatori interno bus	M	M	Regolamento viaggiatori interno bus	M	M	Regolamento viaggiatori interno bus	M	M
Estintore	M	M	Estintore	M	M	Estintore <u>C</u>	M	M
Pulizia del Bus	INS	INS	Pulizia del Bus	INS	INS	Pulizia del Bus	INS	INS
Cintura di sicurezza (portatori di Handicap)	NE	NE	Cintura di sicurezza (portatori di Handicap)	NE	NE	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 _____ :

NB. A FINE TURNO AL COLLEGA RISPONDENTE, COMUNICANDO INFORMAZIONI UTILI
A CONOSCENZA DELLE CONDIZIONI DEL BUS 439. Rino A

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

Taranto, li 06 LUG. 2009

Prot. 12873 UAG

Egr. Sig.
Ettore Cosimo
Traversa Via Ticino, 9
74012 - CRISPIANO (TA)

OGGETTO: EVENTO DEL 07/10/2008 - Rif. Az. 410/NS/08

La S.V. è invitata a recarsi all'Ufficio sinistri aziendale, entro tre giorni dalla data di ricezione della presente, per comunicazioni urgenti riguardanti l'evento indicato in oggetto.

Distinti saluti.


IL DIRETTORE GENERALE
(Ing. Giovanni Matichecchia)

Posteitaliane



Avviso di ricevimento

EP 0683/EP 0505 - Mod. 23 I/P - MOD. 01304 (EX WS4026) - St. [4] Ed. 07/05

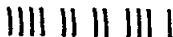
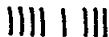
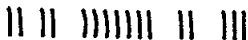
Da restituire a

A.M.A.T. s.p.a.
AZIENDA PER LA MOBILITA'
NELL'AREA DI TARANTO

Via C. Battisti, 657
74100 TARANTO



8015/10/17



Avviso di ricevimento

☒ Raccomandata ☐ Pacco
☐ Assicurata Euro _____

1	3	7	7	0	8	1	9	9	8	8	6
---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---

Numero

Data di spedizione _____ Dall'ufficio postale di _____

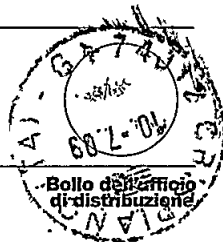
Destinatario ETTORRE COSIMO

Via TRANSVERSA VIA TICINO, 9

C.A.P. 74012 Località CRISPANO (TA)

Mirko Golardo 10/7/98
Firma per esteso del ricevente Data Firma dell'incaricato alla distribuzione
(Nome e Cognome)

☐ Consegna effettuata ai sensi dell'art. 33 D.M. 09.04.01:
• Inviati multipli a un unico destinatario
• Sottoscrizione rifiutata



DENUNCIA DI SINISTRO STRADALE

N° SINISTRO	DATA SINISTRO	ORA	MODALITA' APERTURA		
410/NS/08	07/10/2008	13.30	APERTO D'UFFICIO		
LINEA	LUOGO IN CUI E' ACCADUTO IL SINISTRO		ANGOLO		
24					
DIREZIONE		N° SOCIALE	TARGA AUTOBUS		
		439	AE 329 JZ		
MATR. AGENTE	COGNOME	NOME	QUALIFICA		
137580	ETTORRE	COSIMO	Conducente di linea		
COMUNE DI NASCITA	DATA DI NASCITA	DATA ASSUNZIONE	COMUNE DI RESIDENZA	C.A.P.	
DOMICILIO	TIPO PATENTE	N° PATENTE	RILASCIATA A	DATA RILASCIO	SCADENZA PATENTE
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		
DE GIORGIO ADDOLORATA - Nata a Taranto il 1/11/45		Residente a Taranto in Viale Nenni, Ed. T/1		
2° DANNEGGIATO		NATURA DEL DANNO		

DATI RELATIVI AI TERZI COINVOLTI NEL SINISTRO - 2° VEICOLO

MARCA	MODELLO	TARGA	PROPRIETARIO	RESIDENZA
DOMICILIO	COMPAGNIA ASSICURATRICE	IMPORTO DANNI	LIQUIDATORE	
3° DANNEGGIATO		NATURA DEL DANNO		
4° DANNEGGIATO		NATURA DEL DANNO		

AUTORITA' INTERVENUTA

TESTIMONI

RESPONSABILITA' DESUNTA DALL'UFFICIO
SINISTRO PASSIVO

☐ VALIDAZIONE DELLA DIREZIONE

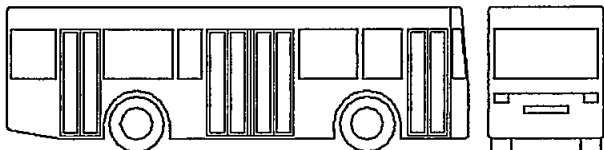
RESPONSABILITA' ACCERTATA IN VIA DEFINITIVA

% COLPA CONDUCENTE

DESCRIZIONE DELL'INCIDENTE

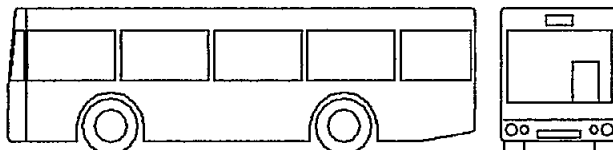
Vista laterale destra

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 PROT.12325 DEL 26/06/09 INOLTATA DALL'AVV. LUCIA CATAPANO PER CONTO DELLA SIG.RA DE GIORGIO ADDOLORATA.

SULLA CEDOLA DI VIAGGIO DEL BUS 439, CORRISPONDENTE ALLA TARGA AE329JZ, NON SONO RIPORTATE ANNOTAZIONI DI SINISTRI.

NELLE CIRCOSTANZE DI TEMPO SEGNALATE IL BUS N.439, IN SERVIZIO SULLA LINEA 24, ERA CONDOTTO DALL'AGENTE ETTORRE COSIMO, IL QUALE E' STATO INVITATO A RECARSÌ PRESSO L'UFFICIO SINISTRI AZIENDALE PER RELAZIONARE SUL PRESUNTO EVENTO.

CI RISERVIAMO DI TRASMETTERE, NON APPENA IN NS. POSSESSO, LA RELAZIONE DEL DIPENDENTE.

SINISTRI DENUNZIATI DA TERZI SENZA INDIVIDUAZIONE DELL'AGENTE RESPONSABILE
☐ **PROVVEDIMENTO PRESIDENTE**

APERTURA SINISTRO

☐ SI ☐ NO

Il Capo Ufficio



LETTO, CONFERMATO E SOTTOSCRITTO

TA, 02/07/09

Il Conducente



23462841

DENUNCIA DI SINISTRO STRADALE

N° SINISTRO 410/NS/08	DATA SINISTRO 07/10/2008	ORA 13.30	MODALITA' APERTURA APERTO D'UFFICIO
LINEA 24	LUOGO IN CUI E' ACCADUTO IL SINISTRO		ANGOLO
DIREZIONE		N° SOCIALE 439	TARGA AUTOBUS AE 329 JZ
MATR. AGENTE 137580	COGNOME ETTORRE	NOME COSIMO	QUALIFICA Conducente di linea
COMUNE DI NASCITA	DATA DI NASCITA	DATA ASSUNZIONE	COMUNE DI RESIDENZA
DOMICILIO	TIPO PATENTE	N° PATENTE	RILASCIATA A
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 DE GIORGIO ADDOLORATA - Nata a Taranto il 1/11/45		NATURA DEL DANNO Residente a Taranto in Viale Nenni, Ed. T/1		
2° DANNEGGIATO		NATURA DEL DANNO		

DATI RELATIVI AI TERZI COINVOLTI NEL SINISTRO - 2° VEICOLO

MARCA	MODELLO	TARGA	PROPRIETARIO	RESIDENZA
DOMICILIO		COMPAGNIA ASSICURATRICE	IMPORTO DANNI	LIQUIDATORE
3° DANNEGGIATO		NATURA DEL DANNO		
4° DANNEGGIATO		NATURA DEL DANNO		

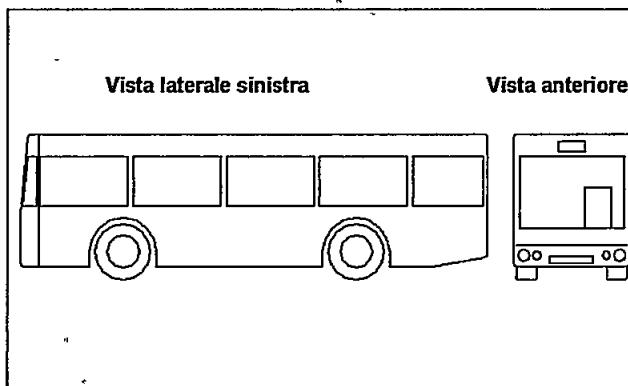
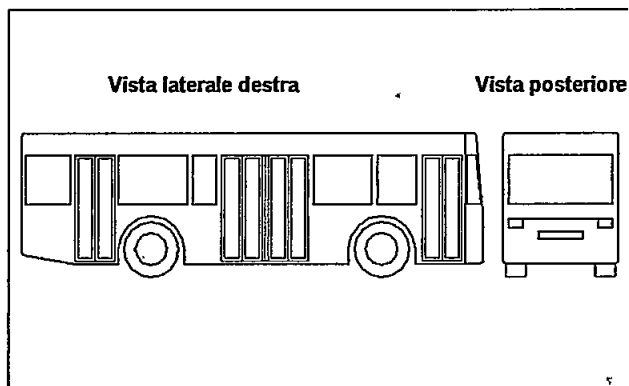
AUTORITA' INTERVENUTA

TESTIMONI

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 PROT.12325 DEL 26/06/09 INOLTRATA DALL'AVV. LUCIA CATAPANO PER CONTO DELLA SIG.RA DE GIORGIO ADDOLORATA.

SULLA CEDOLA DI VIAGGIO DEL BUS 439, CORRISPONDENTE ALLA TARGA AE329JZ, NON SONO RIPORTATE ANNOTAZIONI DI SINISTRI.

NELLE CIRCOSTANZE DI TEMPO SEGNALATE IL BUS N.439, IN SERVIZIO SULLA LINEA 24, ERA CONDOTTO DALL'AGENTE ETTORE COSIMO, IL QUALE E' STATO INVITATO A RECARSÌ PRESSO L'UFFICIO SINISTRI AZIENDALE PER RELAZIONARE SUL PRESUNTO EVENTO.

CI RISERVIAMO DI TRASMETTERE, NON APPENA IN NS. POSSESSO, LA RELAZIONE DEL DIPENDENTE.

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, 02/07/09

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, 02/07/2009

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

A: Spett.le **NATIONALE SUISSE ASSICURAZIONI**
Direzione Tecnica - Servizio Sinistri - Divisione Rami Auto
C.A Egr. Dr. Eugenio Re Fraschini - FAX 02/51603288

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

**OGGETTO: EVENTO DEL 07/10/2008 A POL. RCV N.23461841
AMAT SPA (AE329JZ) / DE GIORGIO ADDOLORATA
NS. RIF. 410/NS/08**

VEDI DOCUMENTAZIONE ALLEGATA.

DISTINTI SALUTI.

UFFICIO SINISTRI

N° pagine inclusa la presente: 6

NOTA BENE. Per De Giorgio Addolorata vedi anche sinistri 337/V/05 del 30/03/05, 557/BPU/06 del 25/10/06 e 386/NS/07 del 2/10/07.

RAPPORTO TX

03 LUG. 2009 08:37

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

N°	DESTINATARIO	ORA INVIO	DURATA	MODO	PAGINE	ESITO
01	00251603288	03 LUG. 08:35	02'05	TX	06	OK

RAPPORTO TX

02 LUG. 2009 12:56

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

N°	DESTINATARIO	ORA INVIO	DURATA	MODO	PAGINE	ESITO
01	00994534246	02 LUG. 12:53	02'04	TX	06	OK

Taranto, li 28/07/2009

Egr. Ing.
Cigliese Cosimo
Responsabile Area Commerciale
SEDE

OGGETTO: Sinistro n.410/NS/08 del 07/10/2008
Utente: **De Giorgio Addolorata** nata il 01/11/1945

Sinistro n.188/NS/09 del 12/06/2009
Utente: **Andriani Marco** nato il 23/11/1986

Vogliate comunicarci se gli utenti indicati in oggetto, al momento dei sinistri, erano in possesso di valido abbonamento per poter viaggiare sui bus.

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

Il Capo Unità
AA.GG. - P.R. - Sinistri
D.ssa Tiziana Tursi

Tursi

Prot. N° 11508
Del 30 LUG. 2009

P	PRESIDENTE	☐
DG	DIRETTORE GENERALE	☐
DA	DIRETTORE AMMINISTRATIVO	☐
DT	DIRETTORE TECNICO	☐
UE	ESERCIZIO MOVIMENTO	☐
UAG	AFFARI GEN./P.R./SINISTRI	☐
UA	ACQUISTI/CONTRATTI	☐
UC	CONTABILITÀ/BILANCIO	☐
UI	INFORMATICA	☐
UP	PERSONALE/RETRIBUZIONI	☐
UT	TECNICO	☐
ufPT	PRODOTTI TRAFFICO	☐
ufRG	RAGIONERIA/ECONOMATO	☐
STQ	STAFF QUALITÀ	☐
		☐

Taranto, li

- 4 AGO. 2009

Prot. n°: UPT/.....

c.a.

Capo Unità Organizzativa
Affari Generali
Dott.ssa Tiziana Tursi
SEDE

OGGETTO: Vss. richieste prott. 14512, 14508, 14509 del 30/07/09, 14567 del 31/07/09.

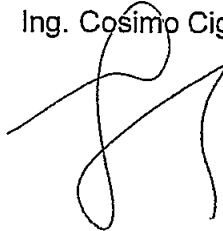
Facendo seguito alle note indicate in oggetto, si comunica quanto segue:

- 084/NS/08 ➤ La sig.ra Pascali Antonietta nata il 30/03/1967, è intestataria della tessera Amat D1028, con abbonamento non rinnovato nel mese di Febbraio 2008.
- 207/BSU/07 ➤ La sig.ra Calculi Ada Maria nata il 21/06/1959, è titolare della tessera Amat n. A28928, con abbonamento per tutto il mese di Marzo 2007 rinnovato il 02/03/2007.
- 440/NS/08 ➤ La sig.ra De Giorgio Addolorata nata il 01/11/1945, è titolare della tessera Amat n. B08667, con abbonamento per tutto il mese di Ottobre 2008 rinnovato il 01/10/2008.
- 188/MS/09 ➤ Il sig. Andriani Marco nato il 23/11/1986, non è titolare di alcuna tessera AMAT
- 203/MS/09 { ➤ Il sig. Gemmano Cosimo nato il 13/04/1965, non è titolare di alcuna tessera AMAT.
➤ La sig.ra Gemmano Cinzia nata il 22/08/1979, non è titolare di alcuna tessera AMAT.
- 210/MS/09 { ➤ Il sig. Sarli Cataldo nato il 03/04/1976, non è titolare di alcuna tessera AMAT
➤ Il sig. Curatti Giancarlo nato il 28/02/1961, non è titolare di alcuna tessera AMAT
➤ La sig.ra Leucci Deborah nata il 10/10/1969, non è titolare di alcuna tessera AMAT.
➤ La sig.ra Leucci Domenica nata il 25/09/1958, non è titolare di alcuna tessera AMAT.
- 061/MS/09 { ➤ La sig.ra Dorconte Federica nata il 06/02/1995, non è titolare di alcuna tessera AMAT.
➤ La sig.ra Berlato Maristella nata il 17/12/1998, non è titolare di alcuna tessera AMAT.
➤ La sig.ra Zelletta Giuliana nata il 09/01/1971, è intestataria della tessera Amat A32406, con abbonamento rinnovato nel mese di Febbraio 2009 il 02/02/2009.

Distinti saluti.

Il Responsabile Area Commerciale

Ing. Cosimo Cigliese



AMAT s.p.a. - Protocollo In-Arrivo

Prot. N° 14915

05 AGO. 2009

PR	PRESIDENTE	☒
DG	DIRETTORE GENERALE	☐
DA	DIRETTORE AMMINISTRATIVO	☐
DT	DIRETTORE TECNICO	☐
UE	ESERCIZIO MOVIMENTO	☐
UAG	AFFARI GENERALI/ESTERI	☒
UA	ACQUISTI/CONTRATTI	☐
UC	CONTABILITÀ/RELAZIONI	☐
UI	INFORMATICA	☐
UP	PERSONALE/RETRIBUZIONI	☐
UT	TECNICO	☐
UPT	PRODOTTI TRAFFICO	☐
ULRG	RAGIONERIA/ECONOMATO	☐
STQ	STAFF QUALITÀ	☐