

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, 07/11/2008

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 05/11/2008 A POL. RCV N.23461915
AMAT SPA (CX203XG) / LA ROCCA (BE430JN)
NS. RIF. 332/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: 6

RAPPORTO TX

07 NOV. 2008 12:35

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

N°	DESTINATARIO	ORA INVIO	DURATA	MODO	PAGINE	ESITO
01	00994534246	07 NOV. 12:28	07'01	TX	06	OK

RAPPORTO TX

07 NOV. 2008 12:50

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

N°	DESTINATARIO	ORA INVIO	DURATA	MODO	PAGINE	ESITO
01	00994533553	07 NOV. 12:48	01'25	TX	06	OK

DENUNCIA DI SINISTRO STRADALE

N° SINISTRO 332/NS/08	DATA SINISTRO 05/11/2008	ORA 21.40	MODALITA' APERTURA DENUNCIA AGENTE	
LINEA 11	LUOGO IN CUI E' ACCADUTO IL SINISTRO S.S. 172 VIA PER MARTINA FRANCA		ANGOLO	
DIREZIONE PORTO MERCANTILE - IPERCOOP		N° SOCIALE 544	TARGA AUTÒBUS CX 203 XG	
MATR. AGENTE 193100	COGNOME TARTARELLO	NOME ALESSANDRO	QUALIFICA CONDUCENTE DI LINEA	
COMUNE DI NASCITA TARANTO	DATA DI NASCITA 10-06-75	DATA ASSUNZIONE 12-12-2005	COMUNE DI RESIDENZA SAN GIORGIO JONICO	C.A.P. 74027
DOMICILIO VIA CARDUCCI N. 28/D	TIPO PATENTE D	N° PATENTE TA5223903S	RILASCIATA A TARANTO	DATA RILASCIO 21/04/2007
SCADENZA PATENTE 14/03/2012		COMPAGNIA ASSICURATRICE A.M.A.T. NATIONALE SUISSE		
COMPAGNIA ASSICURATRICE KASKO AGENTE				

DATI RELATIVI AI TERZI COINVOLTI NEL SINISTRO - 1° VEICOLO

MARCA LANCIA	MODELLO Y	TARGA BE 430 JN	PROPRIETARIO	COMUNE DI RESIDENZA
VIA / PIAZZA		COMPAGNIA ASSICURATRICE		
CONDUCENTE (SE DIVERSO DA PROPRIETARIO) VIA / PIAZZA		COMUNE DI RESIDENZA		
1° DANNEGGIATO		NATURA DEL DANNO		
2° DANNEGGIATO		NATURA DEL DANNO		

DATI RELATIVI AI TERZI COINVOLTI NEL SINISTRO - 2° VEICOLO

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

AUTORITA' INTERVENUTA

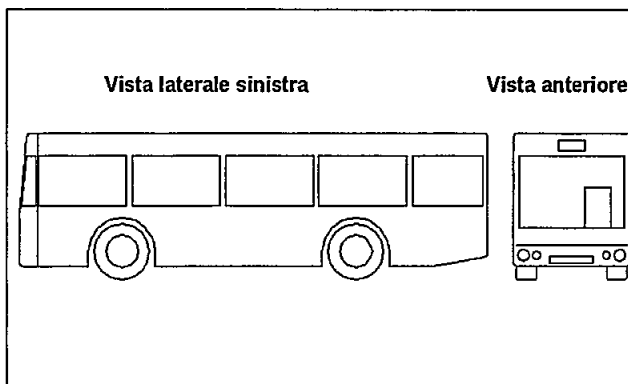
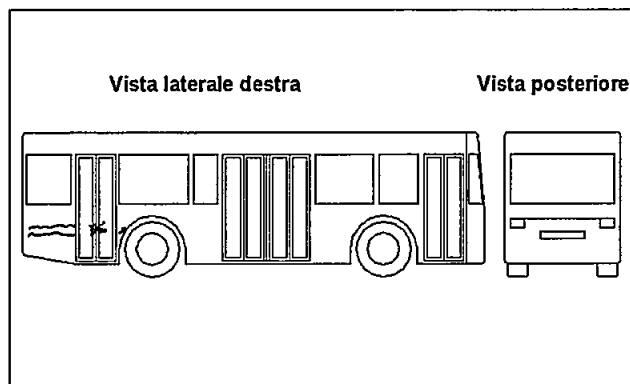
TESTIMONI

RESPONSABILITA' DESUNTA DALL'UFFICIO

SINISTRO ATTIVO

☐ VALIDAZIONE DELLA DIREZIONE

RESPONSABILITA' ACCERTATA IN VIA DEFINITIVA % COLPA CONDUCENTE

DESCRIZIONE DELL'INCIDENTE**DESCRIZIONE DEI DANNI RIPORTATI DALL'AUTOBUS**

STRISCIATA DALLA RUOTA POSTERIORE ALLA PARTE TERMINALE LATO DESTRO

DESCRIZIONE DEI DANNI RIPORTATI DALLA CONTROPARTE

NON RILEVATI

DESCRIZIONE DELL'INCIDENTE

MENTRE PERCORREVO LA VIA PER MARTINA FRANCA, DA UNA STRADA DI CANALIZZAZIONE SI IMMETTEVA NELLA CIRCOLAZIONE UNA LANCIA Y DI COLORE SCURO SENZA RALLENTARE, SENZA TENERSI STRETTAMENTE A DESTRA E SOPRATTUTTO SENZA DARE LA DOVUTA PRECEDENZA.

NONOSTANTE IL BUS AVEVA GIÀ OLTREPASSATO LO SVINCOLO ED ERO, QUINDI, BEN VISIBILE, IL CONDUCENTE DI TALE AUTOVETTURA MI VENIVA ADDOSSO STRISCIANDO LA FIANCATO POSTERIORE DESTRA DEL BUS.

DOPO L'IMPATTO IL CONDUCENTE DI TALE AUTOVETTURA FACEVA FINTA DI RALLENTARE PER ACCOSTARSI, POI INASPETTATAMENTE ACCELERAVA E SI DILEGUEVA DAL LUOGO DELL'INCIDENTE.

RIUSCIVO COMUNQUE A RILEVARE LA TARGA.

ALLE ORE 21.50 PROVVEDEVO A CHIAMARE TELEFONICAMENTE IL 113, E GLI AGENTI DI POLIZIA MI INFORMAVANO CHE NON POTEVANO INTERVENIRE PERCHÉ NON VI ERANO FERITI, PUR TUTTAVIA MI CONFERMAVANO CHE LA TARGA RILEVATA CORRISPONDEVA A UNA LANCIA Y E CHE IL PROPRIETARIO ERA RESIDENTE AL Q.RE PAOLO VI.

MI RISULTA CHE LA POLIZIA HA CHIAMATO IN AZIENDA PER AVERE INFORMAZIONI SUL SINISTRO, PER PROBLEMI DI COMUNICAZIONE DAL MIO CELLULARE.

GLI OTTO PASSEGGERI A BORDO DEL BUS, TUTTI SEDUTI AL MOMENTO DELL'INCIDENTE, NON SUBIVANO DANNI FISICI.

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

APERTURA SINISTRO

☐ SI ☐ NO

Il Capo Ufficio

LETTO, CONFERMATO E SOTTOSCRITTO

TA, 06/11/08

Il Conducente

DENUNCIA DI SINISTRO STRADALE

N° SINISTRO 332/NS/08	DATA SINISTRO 05/11/2008	ORA 21.40	MODALITA' APERTURA DENUNCIA AGENTE	
LINEA 11	LUOGO IN CUI E' ACCADUTO IL SINISTRO S.S. 172 VIA PER MARTINA FRANCA		ANGOLO	
DIREZIONE PORTO MERCANTILE - IPERCOOP			N° SOCIALE 544	TARGA AUTOBUS CX 203 XG
MATR. AGENTE 193100	COGNOME TARTARELLO	NOME ALESSANDRO	QUALIFICA CONDUCENTE DI LINEA	
COMUNE DI NASCITA TARANTO	DATA DI NASCITA 10-06-75	DATA ASSUNZIONE 12-12-2005	COMUNE DI RESIDENZA SAN GIORGIO JONICO	C.A.P. 74027
DOMICILIO VIA CARDUCCI N. 28/D	TIPO PATENTE D	N° PATENTE TA5223903S	RILASCIATA A TARANTO	DATA RILASCIO 21/04/2007
			SCADENZA PATENTE 14/03/2012	
COMPAGNIA ASSICURATRICE A.M.A.T. NATIONALE SUISSE			COMPAGNIA ASSICURATRICE KASKO AGENTE	

DATI RELATIVI AI TERZI COINVOLTI NEL SINISTRO - 1° VEICOLO

MARCA LANCIA	MODELLO Y	TARGA BE 430 JN	PROPRIETARIO	COMUNE DI RESIDENZA
VIA / PIAZZA			COMPAGNIA ASSICURATRICE	
CONDUCENTE (SE DIVERSO DA PROPRIETARIO) VIA / PIAZZA			COMUNE DI RESIDENZA	
1° DANNEGGIATO		NATURA DEL DANNO		
2° DANNEGGIATO		NATURA DEL DANNO		

DATI RELATIVI AI TERZI COINVOLTI NEL SINISTRO - 2° VEICOLO

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

AUTORITA' INTERVENUTA

TESTIMONI

RESPONSABILITA' DESUNTA DALL'UFFICIO

SINISTRO ATTIVO

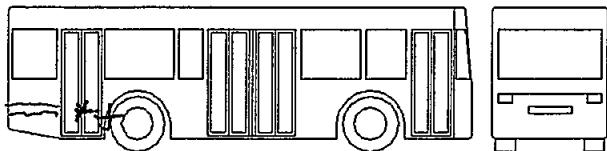
☐ VALIDAZIONE DELLA DIREZIONE

RESPONSABILITA' ACCERTATA IN VIA DEFINITIVA % COLPA CONDUCENTE

DESCRIZIONE DELL'INCIDENTE

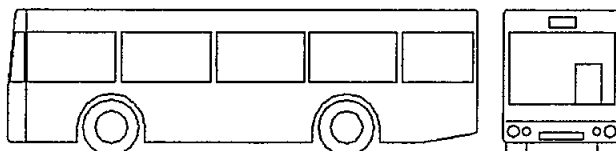
Vista laterale destra

Vista posteriore



Vista laterale sinistra

Vista anteriore



DESCRIZIONE DEI DANNI RIPORTATI DALL'AUTOBUS

STRISCIATA DALLA RUOTA POSTERIORE ALLA PARTE TERMINALE LATO DESTRO

DESCRIZIONE DEI DANNI RIPORTATI DALLA CONTROPARTE

NON RILEVATI

DESCRIZIONE DELL'INCIDENTE

MENTRE PERCORREVO LA VIA PER MARTINA FRANCA, DA UNA STRADA DI CANALIZZAZIONE SI IMMETTEVA NELLA CIRCOLAZIONE UNA LANCIA Y DI COLORE SCURO SENZA RALLENTARE, SENZA TENERSI STRETTAMENTE A DESTRA E SOPRATTUTTO SENZA DARE LA DOVUTA PRECEDENZA.

NONOSTANTE IL BUS AVEVA GIÀ OLTREPASSATO LO SVINCOLO ED ERO, QUINDI, BEN VISIBILE, IL CONDUCENTE DI TALE AUTOVETTURA MI VENIVA ADDOSSO STRISCIANDO LA FIANCATA POSTERIORE DESTRA DEL BUS.

DOPO L'IMPATTO IL CONDUCENTE DI TALE AUTOVETTURA FACEVA FINTA DI RALLENTARE PER ACCOSTARSI, POI INASPETTATAMENTE ACCELERAVA E SI DILEGUEVA DAL LUOGO DELL'INCIDENTE.

RIUSCIVO COMUNQUE A RILEVARE LA TARGA.

ALLE ORE 21.50 PROVVEDEVO A CHIAMARE TELEFONICAMENTE IL 113, E GLI AGENTI DI POLIZIA MI INFORMAVANO CHE NON POTEVANO INTERVENIRE PERCHÉ NON VI ERANO FERITI, PUR TUTTAVIA MI CONFERMAVANO CHE LA TARGA RILEVATA CORRISPONDEVA A UNA LANCIA Y E CHE IL PROPRIETARIO ERA RESIDENTE AL Q.RE PAOLO VI.

MI RISULTA CHE LA POLIZIA HA CHIAMATO IN AZIENDA PER AVERE INFORMAZIONI SUL SINISTRO, PER PROBLEMI DI COMUNICAZIONE DAL MIO CELLULARE.

GLI OTTO PASSEGGERI A BORDO DEL BUS, TUTTI SEDUTI AL MOMENTO DELL'INCIDENTE, NON SUBIVANO DANNI FISICI.

SINISTRI DENUNZIATI DA TERZI SENZA INDIVIDUAZIONE DELL'AGENTE RESPONSABILE

☐ PROVVEDIMENTO PRESIDENTE

APERTURA SINISTRO

☐ SÌ ☐ NO

Il Capo Ufficio

LETTO, CONFERMATO E SOTTOSCRITTO

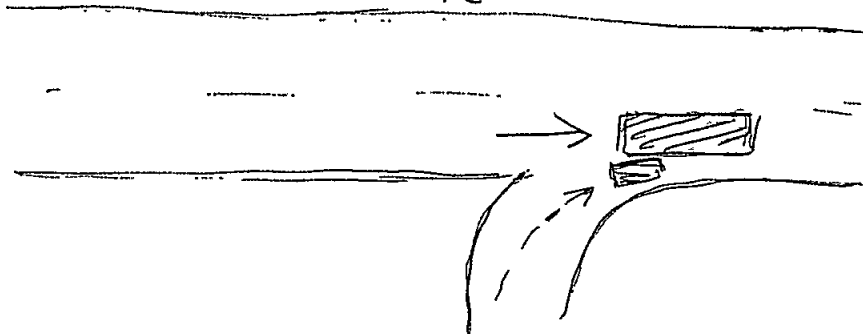
Il Conducente

T.A. 06/11/08

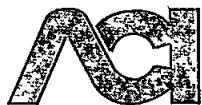
pagina

2

S.S. 172



→ Paolo VI



AUTOMOBILE CLUB D'ITALIA

UFFICIO PROVINCIALE DI:



PUBBLICO REGISTRO AUTOMOBILISTICO

TARANTO

ISPEZIONE

TARGA: BE430JN

DATI DEL VEICOLO

Targa	BE430JN
Telaio	ZLA84000001429205
Omologazione	OE00097EST05C
Fabbrica / Tipo	FIAT AUTO SPA 840AD1A 05C LANCIA Y
Data Dichiarazione Conformita'	24/06/1999
Data Immatricolazione	13/07/1999
Cavalli fiscali	14
KW	63,00
Classe / Uso	AUTOVETTURA / PRIVATO TRASPORTO PERSONE
Carrozzeria	CHIUSSA
Cilindrata	1242
Alimentazione	BENZINA
Peso Complessivo	1390
Posti n.ro	5
Assi n.ro	2

Prima Formalita'	PRIMA ISCRIZIONE VEICOLO NUOVO
Data Prima Formalita'	13/09/1999
R.P.	A043522K

Ultima Formalita'	TRASFERIMENTO DI PROPRIETA'
Data Ultima Formalita'	31/07/2006
R.P.	A068867J

DATI DELLA INTESTAZIONE

R.P.	A068867J
del	31/07/2006
Atto	SCRITTURA PRIVATA
Data Atto	01/06/2006
Prezzo del Veicolo	***** 2.670,00 * Euro

Proprietario	LA ROCCA EVITA
Sesso / Tipo Societa'	FEMMINILE
Data di nascita	26/06/1974
Comune di nascita	TARANTO (TA)
Comune di residenza	TARANTO (TA)
Indirizzo	VIA P.ZA SANDRO PERTINI 15 - 74100

ANNOTAZIONI

Numero precedenti intestazioni 7
 Rilasciato certificato di proprieta' a seguito dell'ultima formalita'
 Non risultano iscritte ipoteche/privilegi
 Non risultano iscritti gravami

Dati aggiornati al 04/11/2008
 Certificazione / Ispezione n. 677 del 07/11/2008 08:45:43

NON COSTITUISCE CERTIFICAZIONE

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

foglio n.ro 1

1. data incidente 05/11/2008	ora 21.40	2. luogo (comune, provincia, via e numero) S.S. 172 VIA PER MARTINA FRANCA	3. feriti anche se lievi no ☒ si ☐ *
4. danni materiali veicoli oltre A o B no ☒ si ☐ *		oggetti diversi dai veicoli no ☐ si ☐ *	
5. testimoni: cognome, nome, indirizzo, telefono (precisare se si tratta di trasportati sul veicolo A o B)			

veicolo A

6. contraente/assicurato (vedere certificato d'assicurazione)	
Cognome (stampatello) AMAT SPA	A
Nome	
Codice Fiscale / Partita IVA	
Indirizzo (comune, provincia, via e numero) TARANTO - VIA C. D'AMATO, 657	
C.A.P. 74100 Stato	
N. Tel. o E-mail	
7. veicolo AUTOBUS TRASPORTO PUBBLICO	
A MOTORE	RIMORCHIO
Marca, Tipo	
N. di targa o telaio CX 203 XG	N. di targa o telaio
Stato d'immatricolazione	Stato d'immatricolazione

8. compagnia d'assicurazione (vedere certificato d'assicurazione)

NATIONALE SUISSE ASSICURAZIONI S.p.A.	
N. di polizza 23461915	
N. di Carta Verde	
Certificato di assicurazione o Carta Verde	
Valido dal	al 31/03/09
Agenzia (o ufficio o intermediario)	

Denominazione

Indirizzo TARANTO - VIA NIM 45/A
Stato

N. Tel. o E-mail
La polizza copre anche i danni materiali al proprio veicolo: no ☒ si ☐

9. conducente (vedere patente di guida)

Cognome (stampatello) TARTARELLO
Nome ALESSANDRO
Data di nascita 10/06/1975
Codice Fiscale

Indirizzo (comune, provincia, via e numero)

S. GIORGIO J. (TA) - VIA CARDUCCI
28/D Stato

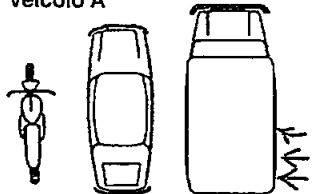
N. Tel. o E-mail

Patente N. AS22 3903S

Categ. (A, B, ...) valida fino al

D valida fino al 14/03/2012

10. indicare con una freccia (→) il punto d'urto iniziale del veicolo A



11. danni visibili al veicolo A

STUCCATA DALLA RUOTA POSTERIORE ALLA PANCIA
--

14. osservazioni

TERMINALE LATO DESTRO

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

12. circostanze dell'incidente

Mettere una croce (X) soltanto nelle caselle utili alla descrizione (cancellare l'opzione non corretta)

- | | | |
|----|--|----|
| 1 | in fermata / in sosta | 1 |
| 2 | ripartiva dopo una sosta apriva una portiera | 2 |
| 3 | stava parcheggiando | 3 |
| 4 | usciva da un parcheggio, da un luogo privato, da una strada vicinale | 4 |
| 5 | entrava in un parcheggio, in un luogo privato, in una strada vicinale | 5 |
| 6 | si immetteva in una piazza a senso rotatorio | 6 |
| 7 | circolava su una piazza a senso rotatorio | 7 |
| 8 | tamponava procedendo nello stesso senso e nella stessa fila | 8 |
| 9 | procedeva nello stesso senso, ma in una fila diversa | 9 |
| 10 | cambiava fila | 10 |
| 11 | sorpassava | 11 |
| 12 | girava a destra | 12 |
| 13 | girava a sinistra | 13 |
| 14 | retrocedeva | 14 |
| 15 | invadeva la sede stradale riservata alla circolazione in senso inverso | 15 |
| 16 | proveniva da destra | 16 |
| 17 | non aveva osservato il segnale di precedenza o di semaforo rosso | 17 |

Indicare il numero di caselle barrate con una croce

Il presente documento non costituisce un'ammissione di responsabilità bensì una mera rilevazione dell'identità delle persone e dei fatti, per una rapida definizione.

13. grafico dell'incidente al momento dell'urto

Indicare: 1) il tracciato delle strade; 2) la direzione di marcia di A e B; 3) la loro posizione al momento dell'urto; 4) i segnali stradali; 5) i nomi delle strade

VEDI ALLEGATA DENUNCIA DI SINISTRO SU MODULO AMAT SPA.

15. firma dei conducenti

A B

veicolo B

6. contraente/assicurato (vedere certificato d'assicurazione)
--

Cognome (stampatello)

Nome

Codice Fiscale / Partita IVA

Indirizzo (comune, provincia, via e numero)

C.A.P.	Stato
--------	-------

N. Tel. o E-mail

7. veicolo AUTOVEETTURA

A MOTORE	RIMORCHIO
Marca, Tipo LANCIA Y	
N. di targa o telaio BE 430 JN	N. di targa o telaio
Stato d'immatricolazione	Stato d'immatricolazione

8. compagnia d'assicurazione (vedere certificato d'assicurazione)

Denominazione	
N. di polizza	
N. di Carta Verde	
Certificato di assicurazione o Carta Verde	
Valido dal	al
Agenzia (o ufficio o intermediario)	

Denominazione

Indirizzo
Stato

N. Tel. o E-mail

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

9. conducente (vedere patente di guida)

Cognome (stampatello)
Nome
Data di nascita
Codice Fiscale

Indirizzo (comune, provincia, via e numero)

Stato

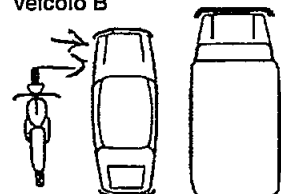
N. Tel. o E-mail

Patente N.

Categ. (A, B, ...) valida fino al

--

10. indicare con una freccia (→) il punto d'urto iniziale del veicolo B



11. danni visibili al veicolo B

--

14. osservazioni

--

Vedere a tergo le dichiarazioni dell'Assicurato

Altre informazioni

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

C'è stato intervento dell'Autorità?

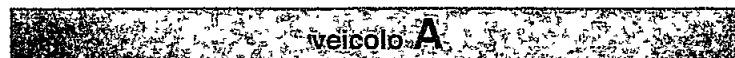
si ☐ no ☒

Quale Autorità è intervenuta?

CC ☐

P.S. ☐

VV.UU. ☐



veicolo A

veicolo B

TARGA _____

Testimone

Nome e cognome _____

Codice fiscale _____

Indirizzo _____

Tel. _____

Testimone

Nome e cognome _____

Codice fiscale _____

Indirizzo _____

Tel. _____

Proprietario (solo se diverso dal Contraente/Assicurato)

Nome e cognome o Denominazione sociale _____

Indirizzo (Comune, via e numero) _____

C.A.P. _____ Provincia _____

Luogo e data di nascita _____

Codice fiscale/Partita IVA _____

Ferito (Barrare solo una casella)

Conducente ☐ Passeggero ☐ Pedone ☐

Nome e cognome _____

Indirizzo (Comune, via e numero) _____

Luogo e data di nascita _____

Codice fiscale _____

Ricovero Pronto Soccorso si ☐ no ☐

Nome Pronto Soccorso _____

Comune _____

Ferito (Barrare solo una casella)

Conducente ☐ Passeggero ☐ Pedone ☐

Nome e cognome _____

Indirizzo (Comune, via e numero) _____

Luogo e data di nascita _____

Codice fiscale _____

Ricovero Pronto Soccorso si ☐ no ☐

Nome Pronto Soccorso _____

Comune _____

TARGA BE 430 JN

Testimone

Nome e cognome _____

Codice fiscale _____

Indirizzo _____

Tel. _____

Testimone

Nome e cognome _____

Codice fiscale _____

Indirizzo _____

Tel. _____

Proprietario (solo se diverso dal Contraente/Assicurato) (*)

VEDI ALLEGATA VISURA

Nome e cognome o Denominazione sociale _____

EVITA LA ROCCA

Indirizzo (Comune, via e numero) TARANTO

PIAZZA SANDRO PERTINI, 15

C.A.P. 74100 Provincia _____

Luogo e data di nascita TARANTO 26/06/1974

Codice fiscale/Partita IVA _____

Ferito (Barrare solo una casella)

Conducente ☐ Passeggero ☐ Pedone ☐

Nome e cognome _____

Indirizzo (Comune, via e numero) _____

Luogo e data di nascita _____

Codice fiscale _____

Ricovero Pronto Soccorso si ☐ no ☐

Nome Pronto Soccorso _____

Comune _____

Ferito (Barrare solo una casella)

Conducente ☐ Passeggero ☐ Pedone ☐

Nome e cognome _____

Indirizzo (Comune, via e numero) _____

Luogo e data di nascita _____

Codice fiscale _____

Ricovero Pronto Soccorso si ☐ no ☐

Nome Pronto Soccorso _____

Comune _____

CEDOLA DI VIAGGIO DEL BUS N° 574 **DATA** 5/11/2008

[illegible]

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>6 05</u>	DALLE ORE <u>9 34</u>	DALLE ORE <u>16 03</u>
ALLE ORE <u>9 54</u>	ALLE ORE <u>16 29</u>	ALLE ORE <u>22 40</u>
LINEA <u>11-17</u>	LINEA <u>11-12</u>	LINEA <u>11-17</u>
FIRMA OPERATORE DI ESERCIZIO <u>Sebastiano Incandone</u>	FIRMA OPERATORE DI ESERCIZIO <u>Cepozze G</u>	FIRMA OPERATORE DI ESERCIZIO <u>[Signature]</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	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 _____ : <u>LA CORSA NELLA ORA 2124 UN'AUTOVETTURA LANCIA E' ENTRATA IN COLLISIONE CON IL BUS NON DANDO LA REATIVA PRIORITA' DI INCANALIZZAZIONE PRIMAVERE LA CARTE POSTERIORI DEL BUS (TRA LA PORTA POSTERIORI E PARTI FINALI LA MACCHINA E' TARGATA BU 430) N</u> al rientro - visto: L'ADDETTO MOVIMENTO E TRAFFICO <u>[Signature]</u>		

Taranto, li 06/11/2008

Egr. Sig.

TARTARELLO ALESSANDRO
VIA CARDUCCI N. 28/D
74027 SAN GIORGIO JONICO

Oggetto: Sinistro n° 332/NS/08 del 05/11/2008

Il giorno 05/11/2008, il bus n° 544 da Lei condotto, impegnato sulla linea 11, è stato coinvolto in un incidente stradale ed ha riportato danni per un ammontare non ancora quantificato.

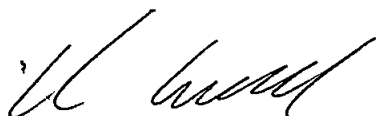
Qualora a conclusione dell'istruttoria dovesse essere accertata la Sua responsabilità, questa Azienda procederà, oltre all'adozione del provvedimento disciplinare a Suo carico, anche al recupero del danno cagionato al mezzo, in applicazione dell'art. 38 del Regolamento allegato al R.D. n° 148/1931 e della Legge regionale n° 18 del 31 Ottobre 2002 e successive modificazioni ed integrazioni.

Sarà cura di questa Azienda comunicarle, all'esito della relativa perizia, l'entità dell'eventuale danno da risarcire.

Nel caso Lei avesse provveduto a contrarre polizza assicurativa per la copertura dei danni in questione, è necessario che il contenuto della presente sia portato a conoscenza della Compagnia assicuratrice.

Distinti saluti.

L. DIREZIONE

RAPPORTO TX

06 NOV. 2008 17:57

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

N°	DESTINATARIO	ORA INVIO	DURATA	MODO	PAGINE	ESITO
01	00831518040	06 NOV. 17:57	00'46	TX	03	OK

Taranto, li 18 NOV. 2008

Prot. 22627 UAG

Raccomandata a.r.
(Anticipata via fax)

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

OGGETTO: RICHIESTA DI RISARCIMENTO DEI DANNI

Sinistro del 05/11/2008 in località Taranto
AMAT SPA (CX203XG) / LA ROCCA (BE430JN)
Ns. Rif. 332/NS/08

La scrivente Azienda AMAT Spa (Codice fiscale 00146330733) proprietaria del veicolo AUTOBUS targato CX203XG e assicurato con la Compagnia NATIONALE SUISSE Assicurazioni, chiede il risarcimento dei danni subiti a seguito del sinistro avvenuto il giorno 05/11/2008 in Taranto sulla S.S. 172 via per Martina Franca.

L'altro veicolo coinvolto nell'incidente è l'autovettura LANCIA Y targata BE430JN, di proprietà della Sig.ra La Rocca Evita.

Il sinistro si è verificato secondo le modalità indicate nell'allegata denuncia di sinistro già anticipataVi via fax in data 07/11 u.s..

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

Distinti saluti.

IL DIRETTORE GENERALE
(Ing. Giovanni Matichecchia)

N.B. Allegati alla richiesta di risarcimento:

- denuncia di sinistro su modulo Aziendale;
- modulo blu;
- visura al PRA.

Lit. DANI 332-337-338 - 542/55/9

Posteitaliane



Avviso di ricevimento

Modello 23 VP - EP683 - MOD. 01304 (EX W8402E) - 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



Avviso di ricevimento



Raccomandata



Pacco



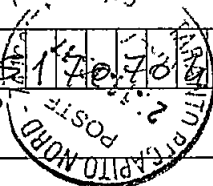
Assicurata

Euro

1351407099

Numero

4



Data di spedizione

Dall'ufficio postale di

Destinatario

NATIONAL SUSSO ASS. NI - AG. DI TARANTO

Via

Nitti, 45/A

C.A.P.

74100

Località

TARANTO

Cristiana Porta 24/11/08

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:

- Inviati multipli a un unico destinatario
- Sottoscrizione rifiutata

RAPPORTO TX

18 NOV. 2008 11:31

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

N°	DESTINATARIO	ORA INVIO	DURATA	MODO	PAGINE	ESITO
01	00994534246	18 NOV. 11:30	00'29	TX	01	OK

NS Ref. 3778/00/08

Vs Ref. 332/NS/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 177.08.66812

ACCORDO CONSERVATIVO SUL DANNO

RESTA CONVENUTO TRA LE PARTI L'IMPORTO DI € 250.000,00 12,00 x June facere
(IN LETTERE PROCENTO D'ESSENZA DI 100)

PER LE SOSTITUZIONI E RIPARAZIONI TUTTE DI PARTE MECCANICA, ELETTRICA E DI CARROZZERIA DEL
VEICOLO TARGATO CR 203K4 DI PROPRIETA' DI AMAT SPA

R C/O U
IN CONSEGUENZA DEL SINISTRO DEL 02.11.08

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
LA SITUAZIONE IN PUNTO DI RESPONSABILITÀ E LE EVENTUALI ALTRE VOCI DI DANNO,
PROVVEDERÀ:

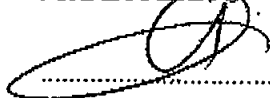
- ☐ QUALE IMPRESA GESTIONARIA IN REGIME DI RISARCIMENTO DIRETTO PER CONTO
DELL'IMPRESA ASSICURATRICE DEL RESPONSABILE CIVILE, AI SENSI DELL'ART. 149
D.LGS 209/05 E DELL'ART. 8 DPR 254/06
- ☐ QUALE IMPRESA ASSICURATRICE DEL RESPONSABILE CIVILE, AI SENSI DELL'ART.
148 D.LGS 209/05 A FORMULARE UN'OFFERTA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

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

DATA

16.11.08

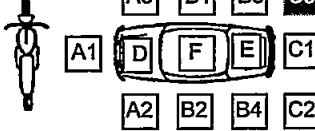
FIRMA PERITO



FIRMA DANNEGGIATO (o di chi ne va le veci)

IL PRESIDENTE

Ing. Giuseppe Casatello

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° 4270,00/08		Relazione di perizia per AMAT		Codice/Ramo sinistro RCA RISC. ASS.				
Assicurato AMAT N.544				Controparte IGNOTO				Impresa di controparte N.N.						
Esercizio 2008		Numero sinistro 332/NS/08				Codice - Agenzia				Data sinistro 05/11/2008				
Cod. Perito	Cod. Liquidatore	Cod. Ispettorato		Numero polizza		Ramo polizza		Recuper o IVA Si						
Data Incarico 11/11/2008	Data primo rilievo 11/11/2008	Località TARANTO			C/o ASS		Riparazioni Da Inizi.		Foto N. 4	Privilegio a favore di				
Da Certificato di Proprietà - Intestatario - Indirizzo - Telefono - Professione AMAT VIA C.BATTISTI 657 74100 - TARANTO TA										Scade il //				
Locatario/Comproprietario - Indirizzo - Telefono - Professione CODICE FISCALE / P. I.V.A.:										Già Targa				
Veicolo(Marca-Modello-Versione) IRISBUS ITALIA TIPO 491E.12/U91/T/F2G						Targa CX203XG		Telaio ZGA482M1006005548		1° Immatr. 15/09/05				
Stato d'uso BUONO		Km. 1	Pneum. 70	Colore - Tipo smalto GRIGIO METALLIZZATO				Coerenza del danno con la dinamica del sinistro Si						
Allestimenti/Dotazioni						Ultima revisione //		Ubicazione Danni 						
Codice Omologazione		Per veicoli comme./ind.	Portata q.li	Tara q.li	Passo m.	Posti n°	Asse n°							
Valore Commerciale(C) € 1,00	Valore Relitto €		Valore per Differenza € 0		Spese Accessorie €		Indennizzo per antieconomicità € 1,00							
C.R. VOCI DI DANNO Listino ricambi aggiornato al [//]						SR Diff. Tempo		LA Diff. Tempo		VE Diff. Tempo		ME Tempo	DCMS	Costo dei Ricambi * (Iva Esclusa)
6° pannello laterale inferiore .Dx L 0,5 L 0,5 L 0,5														
Penultimo pannello laterale inferiore .Dx L 0,5 L 0,5 L 0,5														
Ultimo pannello laterale inferiore .Dx L 1,0 L 1,5 L 1,5														
Codice / Riparatore Fascia Carr. A1 Totale Tempi SR 2,0 LA 2,5 VE operativo 2,5 ME												Totale Ricambi €		
Telefono:		Ore 0,38	Supplemento Finitura 10% max ore 3 Ore 0,29		Tempo Aggiuntivo per Verniciatura Ore 1,6		Totale Tempi Supplementari Ore 2,27				Totale tempi VE Ore 4,77			
Valore Assicurato(A) €		Valore a nuovo(N) € 1,00		Ricambi €		Imponibile €		Iva €		Totale €				
Insuff. Assicurativa % (C-A)/Cx100=		Coeff. Riduzione % (N-C)/Nx100=		Materiale Consumo Ore 4,77 €/h 9,92		€ 47,32		€ 9,46		€ 56,78				
Totale Imponibile € 240,03				Nolo Dime e/o Varie €				€		€				
Degrado €				Mano d'opera carrozzeria Ore 9,27 €/h 20,66		€ 191,52		€ 38,30		€ 229,82				
Insufficienza Assicurativa %				Mano d'opera meccanica Ore €/h 20,66		€		€		€				
Totale (Imponibile) € 240,03				S.Rifiuti 0,50 % di 238,84		€ 1,19		€ 0,23		€ 1,42				
Totale (Iva Compresa) € 288,03				TOTALE STIMA		€ 240,03		€ 48,00		€ 288,03				
Franchigia/Scoperto min. e il max del %														
Indennizzo Contrattuale €				Importo Richiesto €		Importo Concordato €		Importo Lesioni €		Fermo Tecnico Giorni 1,4				
TOTALE Indennizzo € 240,03				Osservazioni:										
[70003] - AutoSoft S.r.l. - Tel.0771/681436 r.a. [11753] Genius Professional Ver: RELEASE: Data consegna 29/11/2008 Firma Professionista per. ind. Ernesto Sion Ruolo N. 3812 Foglio N. 1														

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

Perizia N.: 4270,00/08
Compagnia: **AMAT**
Ispettorato:
Agenzia:
Sin. Numero: **332/INS/08**
Numero Pol.:

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

Assicurato: **AMAT N.544**

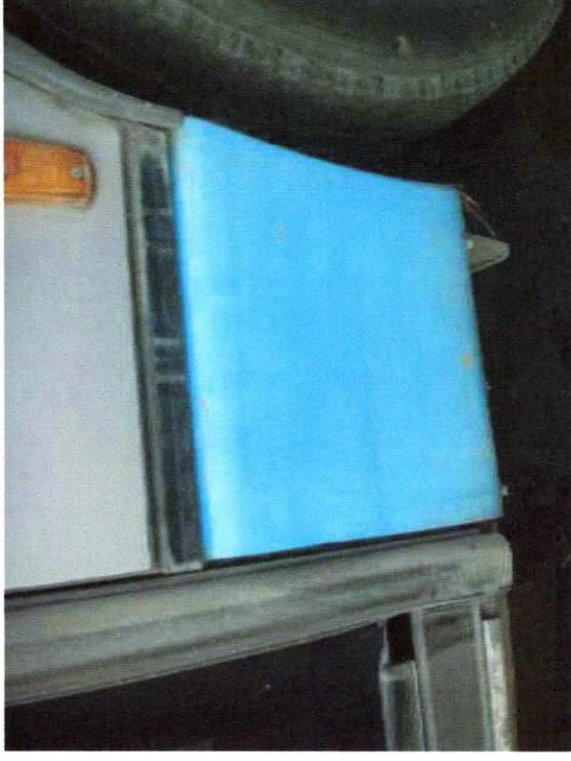
Veicolo: **IRISBUS ITALIA TIPO 491E.12/U91/T/F2G**

Targa: **CX203XG**

Controparte: **IGNOTO**

Data Sinistro: **05/11/2008**

Data Perizia: **11/11/2008**



DENUNCIA DI SINISTRO STRADALE

N° SINISTRO 332/NS/08	DATA SINISTRO 05/11/2008	ORA 21.40	MODALITA' APERTURA DENUNCIA AGENTE
LINEA 11	LUOGO IN CUI E' ACCADUTO IL SINISTRO S.S. 172 VIA PER MARTINA FRANCA	ANGOLO	
DIREZIONE PORTO MERCANTILE - IPERCOOP		N° SOCIALE 544	TARGA AUTOBUS CX 203 XG
MATR. AGENTE 193100	COGNOME TARTARELLO	NOME ALESSANDRO	QUALIFICA CONDUCENTE DI LINEA
COMUNE DI NASCITA TARANTO	DATA DI NASCITA 10-06-75	DATA ASSUNZIONE 12-12-2005	COMUNE DI RESIDENZA SAN GIORGIO JONICO
DOMICILIO VIA CARDUCCI N. 28/D		TIPO PATENTE D	N° PATENTE TA5223903S
RILASCIATA A TARANTO		DATA RILASCIO 21/04/2007	SCADENZA PATENTE 14/03/2012
COMPAGNIA ASSICURATRICE A.M.A.T. NATIONALE SUISSE		COMPAGNIA ASSICURATRICE KASKO AGENTE	

DATI RELATIVI AI TERZI COINVOLTI NEL SINISTRO - 1° VEICOLO

MARCA LANCIA	MODELLO Y	TARGA BE 430 JN	PROPRIETARIO	COMUNE DI RESIDENZA
VIA / PIAZZA		COMPAGNIA ASSICURATRICE		
CONDUCENTE (SE DIVERSO DA PROPRIETARIO) VIA / PIAZZA		COMUNE DI RESIDENZA		
1° DANNEGGIATO		NATURA DEL DANNO		
2° DANNEGGIATO		NATURA DEL DANNO		

DATI RELATIVI AI TERZI COINVOLTI NEL SINISTRO - 2° VEICOLO

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

AUTORITA' INTERVENUTA

TESTIMONI

RESPONSABILITA' DESUNTA DALL'UFFICIO

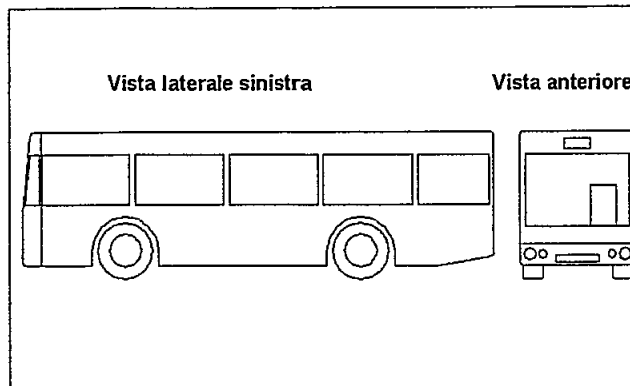
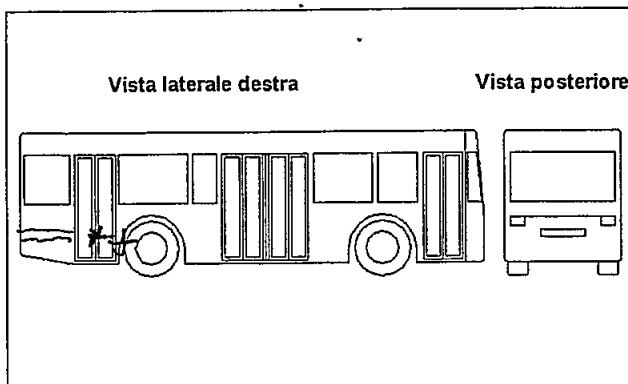
SINISTRO ATTIVO

☐ VALIDAZIONE DELLA DIREZIONE

RESPONSABILITA' ACCERTATA IN VIA DEFINITIVA

% COLPA CONDUCENTE

DESCRIZIONE DELL'INCIDENTE



DESCRIZIONE DEI DANNI RIPORTATI DALL'AUTOBUS

STRISCIATA DALLA RUOTA POSTERIORE ALLA PARTE TERMINALE LATO DESTRO

DESCRIZIONE DEI DANNI RIPORTATI DALLA CONTROPARTE

NON RILEVATI

DESCRIZIONE DELL'INCIDENTE

MENTRE PERCORREVO LA VIA PER MARTINA FRANCA, DA UNA STRADA DI CANALIZZAZIONE SI IMMETTEVA NELLA CIRCOLAZIONE UNA LANCIA Y DI COLORE SCURO SENZA RALLENTARE, SENZA TENERSI STRETTAMENTE A DESTRA E SOPRATTUTTO SENZA DARE LA DOVUTA PRECEDENZA. NONOSTANTE IL BUS AVEVA GIÀ OLTREPASSATO LO SVINCOLO ED ERO, QUINDI, BEN VISIBILE, IL CONDUCENTE DI TALE AUTOVETTURA MI VENIVA ADDOSSO STRISCIANDO LA FIANCATA POSTERIORE DESTRA DEL BUS. DOPO L'IMPATTO IL CONDUCENTE DI TALE AUTOVETTURA FACEVA FINTA DI RALLENTARE PER ACCOSTARSI, POI INASPETTATAMENTE ACCELERAVA E SI DILEGUEVA DAL LUOGO DELL'INCIDENTE. RIUSCIVO COMUNQUE A RILEVARE LA TARGA. ALLE ORE 21.50 PROVVEDEVO A CHIAMARE TELEFONICAMENTE IL 113, E GLI AGENTI DI POLIZIA MI INFORMAVANO CHE NON POTEVANO INTERVENIRE PERCHÉ NON VI ERANO FERITI, PUR TUTTAVIA MI CONFERMAVANO CHE LA TARGA RILEVATA CORRISPONDEVA A UNA LANCIA Y E CHE IL PROPRIETARIO ERA RESIDENTE AL Q.RE PAOLO VI. MI RISULTA CHE LA POLIZIA HA CHIAMATO IN AZIENDA PER AVERE INFORMAZIONI SUL SINISTRO, PER PROBLEMI DI COMUNICAZIONE DAL MIO CELLULARE. GLI OTTO PASSEGGERI A BORDO DEL BUS, TUTTI SEDUTI AL MOMENTO DELL'INCIDENTE, NON SUBIVANO DANNI FISICI.

SINISTRI DENUNZIATI DA TERZI SENZA INDIVIDUAZIONE DELL'AGENTE RESPONSABILE

☐ PROVVEDIMENTO PRESIDENTE

APERTURA SINISTRO

☐ SI ☐ NO

Il Capo Ufficio

LETTO, CONFERMATO E SOTTOSCRITTO

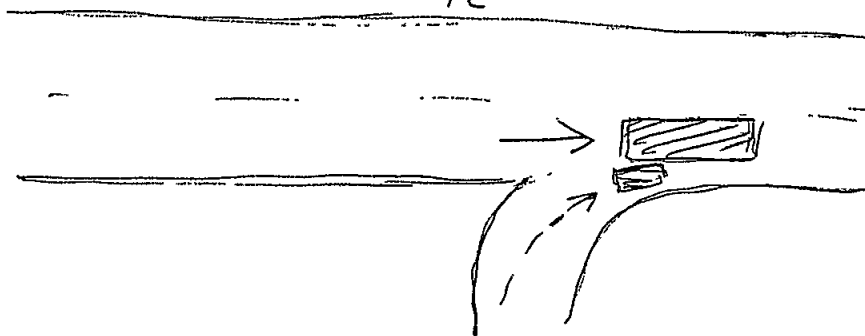
Il Conducente

TA, 06/11/08

pagina

2

S.S. 172



→ Paolo VI

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

4270,00/08

Assicurato

Controparte

Impresa Controparte

AMAT N.544

IGNOTO

N.N.

Esercizio Sinistro N.

Codice Agenzia

Data Sinistro

2008 332/NS/08

05/11/2008

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

11/11/2008

11/11/2008

TARANTO

ASS.

A1

4

29/11/2008

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 29/11/2008

Importo PERIZIA IVA compresa:288,03

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

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

CENTRO SERVIZI PERITALI S.A.S.
di VITO COLAPIETRO
V. Risorgimento, 215
74017 - Mottola (Ta)
Tel.: Fax 099/8864788
Mottola, 12 dicembre 2008

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

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

Prot. N° 24703
16 DIC. 2008

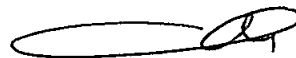
Del	P	PRESIDENTE	☐
DG	DIRETTORE GENERALE	☐	
DA	DIRETTORE AMMINISTRATIVO	☐	
DT	DIRETTORE TECNICO	☐	
UE	ESERCIZIO MOVIMENTO	☐	
UAG	AFFARI GEN./P.R./SINISTRI	☒	
UA	ACQUISTI/CONTRATTI	☐	
UC	CONTABILITA'/BILANCIO	☐	
UI	INFORMATICA	☐	
UP	PERSONALE/RETRIBUZIONI	☐	
UT	TECNICO	☐	
UPT	PRODOTTI TRAFFICO	☐	
URC	RAGIONERIA/ECONOMATO	☐	
STG	SINISTRI	☐	

N.s. Rif. : 3778,00 / 08
Sinistro : 001772008000066512 del :05/11/2008 Es:
Agenzia :177 - TARANTO Polizza : 50234619150000
Assicurato : A.M.A.T. S.P.A.
Controparte : LA ROCCA
Targa Veicolo Periziato: CX203XG
Targa Antagonista: BE430JN

INVIO ASSEGNO
Rif. 332//NS/08

In allegato alla presente si trasmette assegno bancario n. 7013649631 tratto sulla banca UNICREDITBANCA di ROMA agenzia di Castellaneta, dell'importo di 362,00 (trecentosessantadue/00) di cui E 112,00 per fermo tecnico, il cui importo è stato già concordato e sottoscritto a parte, a tacitazione di tutti i danni subiti dal Vs veicolo aziendale nel sinistro emarginato.

Cordialità.



UniCredit Banca di Roma

TARANTO 12/12/08 euro 362,00

CASTELLANETA
VIA S. FRANCESCO, 126 - IT

A vista, pagate per questo assegno bancario

NON TRASFERIBILE

euro TRECENTOSessantadue/00

A.M.A.T. S.P.A.

7013649631-01 Conto

Firma Vito Colapietro

ABI 30023
CAB 78840-6

EURO

Taranto, lì 23/gennaio/2009

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

SEDE

Prot. N° 2383
Del 04 FEB. 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	☐
UPT	PRODOTTI TRAFFICO	☐
URG	RAZIONERIA/ECONOMATO	☐
STQ	STAFF QUALITÀ	☐

Oggetto: Verifica esistenza danni ai bus.

In riferimento al sinistro n° 332/NS/08 del 05/11/2008 si comunica che è stata effettuata la verifica esistenza danni, ai sensi del punto 6.2.1. della procedura PR.08 "Gestione Sinistri", al bus con numero aziendale 544.

Sulla zona d'urto descritta dal conducente risultano danni al paraurti angolare posteriore destro, al pannello inferiore e superiore laterale posteriore destro e ai due pannelli antistanti la porta posteriore del bus.

Distinti saluti

Il Responsabile Area Tecnica
Ing. Gabriele Passeretti