

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, 24/06/2009

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 **IACOBINO INSURANCE BROKERS SRL**
Via Cavour, 30 - 74100 TARANTO - FAX 099/4533553

OGGETTO: SINISTRO N.908-2009-000086771 DEL 07/06/2009
AMAT SPA (CA354RJ) / CTP SPA (BH796AP)
NS. RIF. 198/NS/09

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

SEGUE TRASMISSIONE DELLA COPIA ORIGINALE.

DISTINTI SALUTI.

UFFICIO SINISTRI

N° pagine inclusa la presente: 4

RAPPORTO TX

24 GIU. 2009 15:55

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

N°	DESTINATARIO	ORA INVIO	DURATA	MODO	PAGINE	ESITO
01	00994533553	24 GIU. 15:54	00'56	TX	04	OK

RAPPORTO TX

24 GIU. 2009 15:57

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

N°	DESTINATARIO	ORA INVIO	DURATA	MODO	PAGINE	ESITO
01	00251603288	24 GIU. 15:55	01'53	TX	04	OK

DENUNCIA DI SINISTRO STRADALE

N° SINISTRO 198/NS/09	DATA SINISTRO 07/06/2009	ORA 22.40	MODALITA' APERTURA DENUNCIA AGENTE
LINEA CAPOLINEA PORTO MERCANTILE	LUOGO IN CUI E' ACCADUTO IL SINISTRO		ANGOLO
DIREZIONE		N° SOCIALE 481	TARGA AUTOBUS CA 354 RJ
MATR. AGENTE 146700	COGNOME GRECO	NOME ORAZIO	QUALIFICA CONDUCENTE DI LINEA
COMUNE DI NASCITA ACIREALE	DATA DI NASCITA 13/01/1962	DATA ASSUNZIONE 20/10/2005	COMUNE DI RESIDENZA TALSANO
DOMICILIO VIA SAN DONATO N. 158		TIPO PATENTE DE	N° PATENTE TA 2268835C
RILASCIATA A TARANTO		DATA RILASCIO 03/09/92	SCADENZA PATENTE 21/08/2012
COMPAGNIA ASSICURATRICE A.M.A.T. NATIONALE SUISSE		COMPAGNIA ASSICURATRICE KASKO AGENTE	

DATI RELATIVI AI TERZI COINVOLTI NEL SINISTRO - 1° VEICOLO

MARCA	MODELLO BUS	TARGA BH 796 AP	PROPRIETARIO C T P Spa	COMUNE DI RESIDENZA TARANTO
VIA / PIAZZA VIALE MAGNA GRECIA			COMPAGNIA ASSICURATRICE UGF	
CONDUCENTE (SE DIVERSO DA PROPRIETARIO) VIA / PIAZZA LILLO TARI GIOVANNI			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

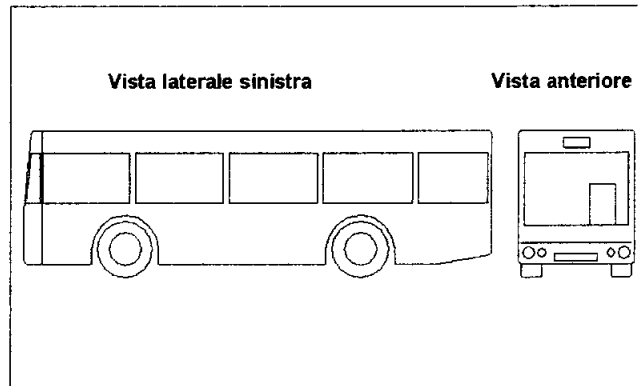
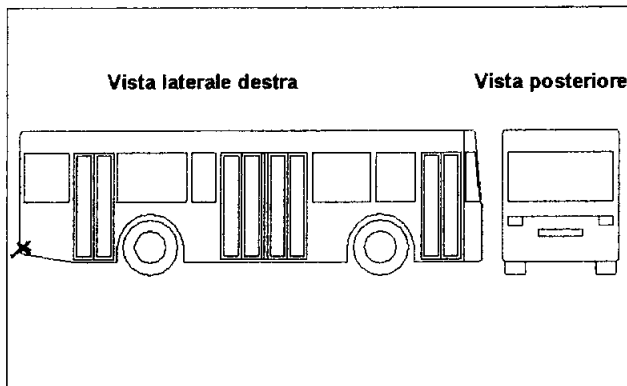
IL COLLEGA BASILE VITO

RESPONSABILITA' DESUNTA DALL'UFFICIO
CONCORSO DI COLPA

☐ **VALIDAZIONE DELLA DIREZIONE**

RESPONSABILITA' ACCERTATA IN VIA DEFINITIVA % COLPA CONDUCENTE

DESCRIZIONE DELL'INCIDENTE



DESCRIZIONE DEI DANNI RIPORTATI DALL'AUTOBUS

AL MOMENTO DEL FATTO NON SI EVIDENZIABANO DANNI EVIDENTI ALLO SPIGOLO POSTERIORE DESTRO.

DESCRIZIONE DEI DANNI RIPORTATI DALLA CONTROPARTE

PICCOLA AMMACCATURA ALLO SPIGOLO POSTERIORE INFERIORE DESTRO

DESCRIZIONE DELL'INCIDENTE

SINISTRO APERTO INIZIALMENTE D'UFFICIO SU COMUNICAZIONE DATATA 18/06/09 TRASMESSACI VIA FAX IN PARI DATA DALLA NATIONALE SUISSE DIREZIONE TECNICA SERVIZIO SINISTRI.

DICHIARAZIONE DEL DIPENDENTE GRECO ORAZIO:

AL CAPOLINEA "PORTO MERCANTILE", DOPO AVER ULTIMATO UNA CORSA DI LINEA 8, MI ACCINGEVO A PARCHEGGIARE IL BUS LUNGO LA RINGHIERA CHE DELIMITA L'AREA DEL PORTO MERCANTILE CON LA PARTE ANTERIORE RIVOLTA VERSO IL "PONTE DI PIETRA".

PRECISO CHE TALE AREA DI PARCHEGGIO E' RISERVATA AI SOLI BUS AMAT SPA.

NEL PARCHEGGIARE A "CASSONETTO" IL BUS, TRA UN BUS AMAT E UN BUS DELLA CTP (POSIZIONATO CONTROMANO), CON LO SPIGOLO POSTERIORE DESTRO DEL BUS STRISCIavo LO SPIGOLO POSTERIORE DESTRO INFERIORE DEL BUS DELLA CTP SPA.

AL MOMENTO DELLA MANOVRA IL BUS DELLA CTP ERA IN MOVIMENTO E CIO' PUO' ESSERE CONFERMATO DAL COLLEGA BASILE VITO PRESENTE NELLA CIRCOSTANZA.

SINISTRI DENUNZIATI DA TERZI SENZA INDIVIDUAZIONE DELL'AGENTE RESPONSABILE

☐ PROVVEDIMENTO PRESIDENTE

APERTURA SINISTRO

☐ SI ☐ NO

Il Capo Ufficio

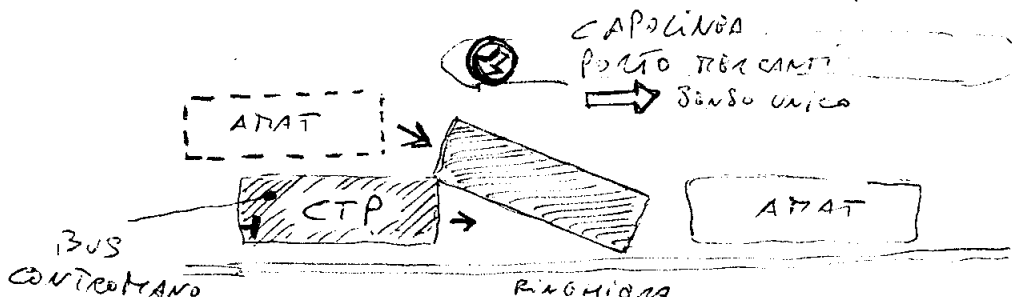
LETTO, CONFERMATO E SOTTOSCRITTO

Il Conducente

T.A. 23/06/09

pagina

2



Nationale Suisse S.p.A. - Sede Legale e Direzione Generale in Italia: Via XXV Aprile - 20097 S. Donato Milanese (MI) - Tel. 02 51 60 31 - Fax 02 51 46 34 - info@nationale-suisse.it
www.nationale-suisse.it - Società soggetta all'attività di direzione e coordinamento da parte della Compagnia di Assicurazioni "Nationale Svizzera" di Basilea - Capitale Sociale 12.000.000 euro i.v. - R.E.A. di Milano n° 585006 - Albo Imprese n° 1.00038 - Albo Gruppi Assicurativi n° 013 Partita IVA e Codice Fiscale n° 01851070159 - Imp. aut. all'esercizio Assic. con D.M. 6-10-72 (G.U. 20-10-72 N.274) - Compagnia con sistema di management certificato



nationale
suisse

DIREZIONE TECNICA
SERVIZIO SINISTRI
DIVISIONE RAMI AUTO
RE FRASCHINI EUGENIO
Tel.: 0251603247

RACCOMANDATA A.R.

Spett.le
A.M.A.T.S.P.A.
VIA CESARE BATTISTI 657
74121 TARANTO (TA)

p.c. Spett.le

AGENZIA 00908 IACOBINO INSURANCE BROKERS

San Donato Milanese, 18/06/2009

Oggetto: nostri riferimenti 00908-2009-000086771 del 07/06/2009.

Contraente : A.M.A.T.S.P.A.

POLIZZA: 50 25440070 AGENZIA 00908 IACOBINO INSURANCE BROKERS

Danneggiato: CTP S.P.A. -

CA356RJ
BH796AP

(481)
UGF ASS.NI

Ci riferiamo al sinistro in oggetto per informare che abbiamo ricevuto dall'Impresa Assicuratrice della Controparte l'avviso di sinistro in ordine al quale non ci risulta pervenuta la denuncia di danno; pertanto, invitiamo a norma dell'art. 1913 c.c. e di contratto, a comunicarci la denuncia di sinistro nelle forme previste dalla legge. Precisiamo che in assenza della denuncia di sinistro ci vedremo costretti ad accettare le modalità dell'evento esposte dalla controparte con conseguente pregiudizio per la nostra Società ed eventuale penalizzazione del premio di polizza.

Restiamo a disposizione e cogliamo l'occasione per porgere distinti saluti.

Nationale Suisse
Compagnia Italiana Di Assicurazioni S.p.A.





Azienda per la Mobilità nell'Area di Taranto



DENUNCIA DI SINISTRO STRADALE

N° SINISTRO	DATA SINISTRO	ORA	MODALITA' APERTURA		
198/NS/09	07/06/2009	22.40	DENUNCIA AGENTE		
LINEA	LUOGO IN CUI E' ACCADUTO IL SINISTRO	ANGOLO			
	CAPOLINEA PORTO MERCANTILE				
DIREZIONE	N° SOCIALE	TARGA AUTOBUS			
	481	CA 354 RJ			
MATR. AGENTE	COGNOME	NOME	QUALIFICA		
146700	GRECO	ORAZIO	CONDUcente DI LINEA		
COMUNE DI NASCITA	DATA DI NASCITA	DATA ASSUNZIONE	COMUNE DI RESIDENZA	C.A.P.	
ACIREALE	13/01/1962	20/10/2005	TALSANO	74029	
DOMICILIO	TIPO PATENTE	N° PATENTE	RILASCIATA A	DATA RILASCIO	SCADENZA PATENTE
VIA SAN DONATO N. 158	DE	TA 2268835C	TARANTO	03/09/92	21/08/2012
COMPAGNIA ASSICURATRICE A.M.A.T.			COMPAGNIA ASSICURATRICE KASKO AGENTE		
NATIONALE SUISSE					

DATI RELATIVI AI TERZI COINVOLTI NEL SINISTRO - 1° VEICOLO

MARCA	MODELLO	TARGA	PROPRIETARIO	COMUNE DI RESIDENZA
	BUS	BH 796 AP	C T P Spa	TARANTO
VIA / PIAZZA			COMPAGNIA ASSICURATRICE	
VIALE MAGNA GRECIA			UGF	
CONDUcente (SE DIVERSO DA PROPRIETARIO) VIA / PIAZZA				COMUNE DI RESIDENZA
LILLO TARI GIOVANNI				
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

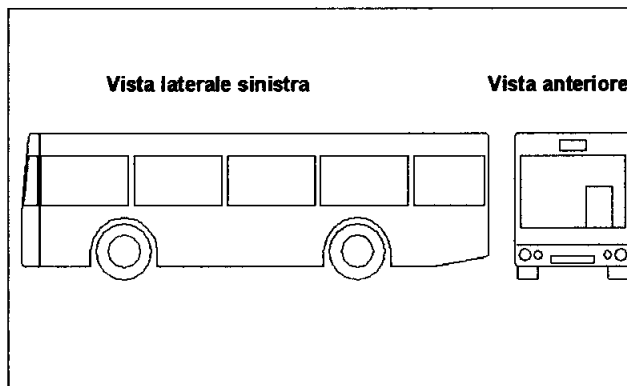
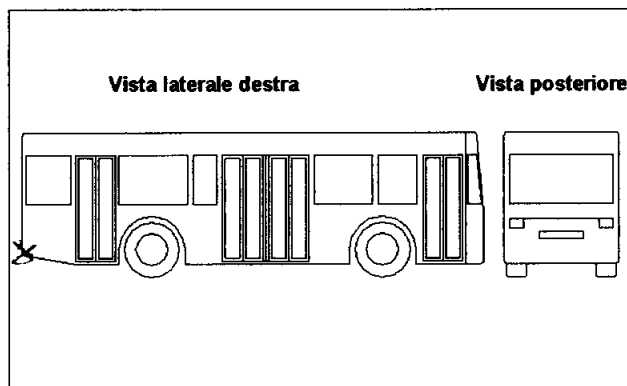
IL COLLEGA BASILE VITO

RESPONSABILITA' DESUNTA DALL'UFFICIO
CONCORSO DI COLPA

☐ VALIDAZIONE DELLA DIREZIONE

RESPONSABILITA' ACCERTATA IN VIA DEFINITIVA % COLPA CONDUcente

DESCRIZIONE DELL'INCIDENTE



DESCRIZIONE DEI DANNI RIPORTATI DALL'AUTOBUS

AL MOMENTO DEL FATTO NON SI EVIDENZIAVANO DANNI EVIDENTI ALLO SPIGOLO POSTERIORE DESTRO.

DESCRIZIONE DEI DANNI RIPORTATI DALLA CONTROPARTE

PICCOLA AMMACCATURA ALLO SPIGOLO POSTERIORE INFERIORE DESTRO

DESCRIZIONE DELL'INCIDENTE

SINISTRO APERTO INIZIALMENTE D'UFFICIO SU COMUNICAZIONE DATATA 18/06/09 TRASMESSACI VIA FAX IN PARI DATA DALLA NATIONALE SUISSE DIREZIONE TECNICA SERVIZIO SINISTRI.

DICHIARAZIONE DEL DIPENDENTE GRECO ORAZIO:

AL CAPOLINEA "PORTO MERCANTILE", DOPO AVER ULTIMATO UNA CORSA DI LINEA 8, MI ACCINGEVO A PARCHEGGIARE IL BUS LUNGO LA RINGHIERA CHE DELIMITA L'AREA DEL PORTO MERCANTILE CON LA PARTE ANTERIORE RIVOLTA VERSO IL "PONTE DI PIETRA".

PRECISO CHE TALE AREA DI PARCHEGGIO E' RISERVATA AI SOLI BUS AMAT SPA.

NEL PARCHEGGIARE A "CASSONETTO" IL BUS, TRA UN BUS AMAT E UN BUS DELLA CTP (POSIZIONATO CONTROMANO), CON LO SPIGOLO POSTERIORE DESTRO DEL BUS STRISCIAMO LO SPIGOLO POSTERIORE DESTRO INFERIORE DEL BUS DELLA CTP SPA.

AL MOMENTO DELLA MANOVRA IL BUS DELLA CTP ERA IN MOVIMENTO E CIO' PUO' ESSERE CONFERMATO DAL COLLEGA BASILE VITO PRESENTE NELLA CIRCOSTANZA.

SINISTRI DENUNZIATI DA TERZI SENZA INDIVIDUAZIONE DELL'AGENTE RESPONSABILE

☐ PROVVEDIMENTO PRESIDENTE

APERTURA SINISTRO

☐ SI ☐ NO

Il Capo Ufficio

LETTO, CONFERMATO E SOTTOSCRITTO

Il Conducente

T.A. 23/06/09

Prot. 15038 UAG

Taranto, li 07 AGO. 2009

C.A. Egr. Dr. E. Re Fraschini

Raccomandata a.r.
(Anticipata via fax)

Spett.le
NATIONALE SUISSE Assicurazioni
Direzione Tecnica
Servizio sinistri
Divisione Rami Auto
Via XXV Aprile
20097 - S. DONATO MILANESE (MI)

E p.c. Spett.le
IACOBINO INSURANCE BROKERS SRL
Via Cavour, 30
74100 - TARANTO

OGGETTO: RICHIESTA DI RISARCIMENTO DEI DANNI

Sinistro n.908-2009-00086771 del 07/06/2009 in località Taranto
AMAT SPA (CA354RJ) / CTP SPA (BH796AP)
Ns. Rif. 198/NS/09

La scrivente Azienda AMAT Spa (Codice fiscale 00146330733) proprietaria del veicolo AUTOBUS targato CA354RJ e assicurato con la Compagnia NATIONALE SUISSE Assicurazioni, chiede il risarcimento dei danni subiti a seguito del sinistro avvenuto il giorno 07/06/2009 in Taranto in ZONA Capolinea "Porto Mercantile".

L'altro veicolo coinvolto nell'incidente è l'autobus targato BH796AP, di proprietà della CTP Spa e condotta dal Sig. Lillo Tari Giovanni, assicurata per la responsabilità civile auto con la UGF ASSICURAZIONI SPA.

Il sinistro si è verificato secondo le modalità indicate nell'allegata denuncia di sinistro già anticipataVi via fax in data 24/06 u.s..

Ha assistito al sinistro il Sig. Basile Vito il quale, come a Voi noto, ha già rilasciato dichiarazione testimoniale sull'accaduto che Vi è stata trasmessa con ns. nota del 06/07/09.

Il veicolo danneggiato è stato già messo a disposizione del perito Vito Colapietro per la quantificazione dei danni.

Per il prosieguo della trattazione della pratica Vogliate prendere accordi con il ns. **Ufficio sinistri aziendale – TEL./FAX 099/7356261 – Via C. Battisti, 657 Taranto.**

Distinti saluti.

newin

IL DIRETTORE GENERALE
(Ing. Giovanni Matichecchia)

Giovanni Matichecchia

N.B. Allegati alla richiesta di risarcimento:

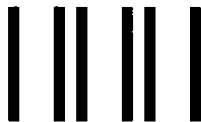
- denuncia di sinistro su modulo Aziendale;
- dichiarazione testimoniale del Sig. Vito Basile.

198/12/09 - 212/12/09
235/12/09 - 236/12/09
Ric. Danni

Posteitaliane

Avviso di ricevimento

EP 0833/EP 0505 - Mod. 23 I/P - MOD. 01304 EX 98422E - St. [4] Ed. 07/05



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



Avviso di ricevimento

Procedimento

Assicurazione

Data di spedizione

Ufficio postale di

Destinatario

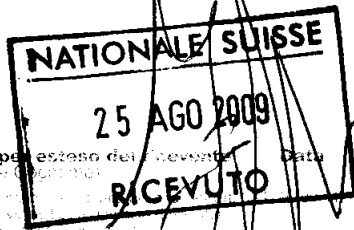
Via

CAP

NATIONALE SUISSE ASS. i. - DIREZIONE TECNICA
SERVIZIO SIVISIA DIVISIONE RATTI AUTO

XXV APRILE

S. DONATO MILANESE (MI)

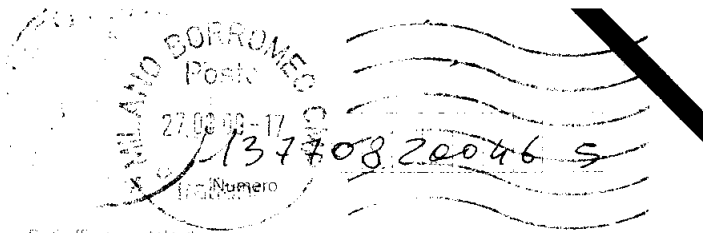


Firma per esteso del ricevente
(Nome e Cognome)

Data

Firma dell'incaricato alla distribuzione

Bollo dell'ufficio
di distribuzione



Posteitaliane

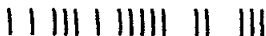


Avviso di ricevimento

EP 0063/EP 0505 - Mod. 23 (P) - MOD. 01304 - Ex W8402E - S: 14 - Ed. 07/05



A.I.A.T. C.P.S.
AZIENDA PER LA MOBILITA'
NEL L'AREA DI TARANTO
Via C. Battisti, 357
74100 TARANTO



Rich. Danni 198/12/09 - 212/12/09
235/12/09 - 236/12/09

Avviso di ricevimento

Ritirato a nome

Indirizzo

Assunto

Numero

Data di ricezione

Dall'ufficio postale di

Destinatario

Via CAVOUX, 30

CAP 74100

Taranto

Firma per esteso del ricevente
(Nome e Cognome)

Data

Firma dell'incaricato alla distribuzione

Bollo dell'ufficio
di distribuzione

Se il ricevente è un privato cittadino, il bollo di distribuzione
• deve essere apposto sul retro della busta
• deve essere apposto sulla busta

13770820049

4



25.8.09

[Signature]

RAFFORTO TX

21 AGO. 2009 18:12

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

N°	DESTINATARIO	ORA INVIO	DURATA	MODO	PAGINE	ESITO
01	00994533553	21 AGO. 18:12	00'25	TX	01	OK

RAFFORTO TX

21 AGO. 2009 18:11

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

N°	DESTINATARIO	ORA INVIO	DURATA	MODO	PAGINE	ESITO
01	00251603288	21 AGO. 18:10	01'01	TX	01	OK

NUMERO VERDE

800-230083

099. 7324207

Dire. MURGOLLO (Pippo)

ORAZIO GRECO

CIP

SOSTA CAPONE PAVO TONIN

ROSA MARIA

ANT. MURRO

SP. BOLO

22.40

POST. DX

CIP.

POST. DX

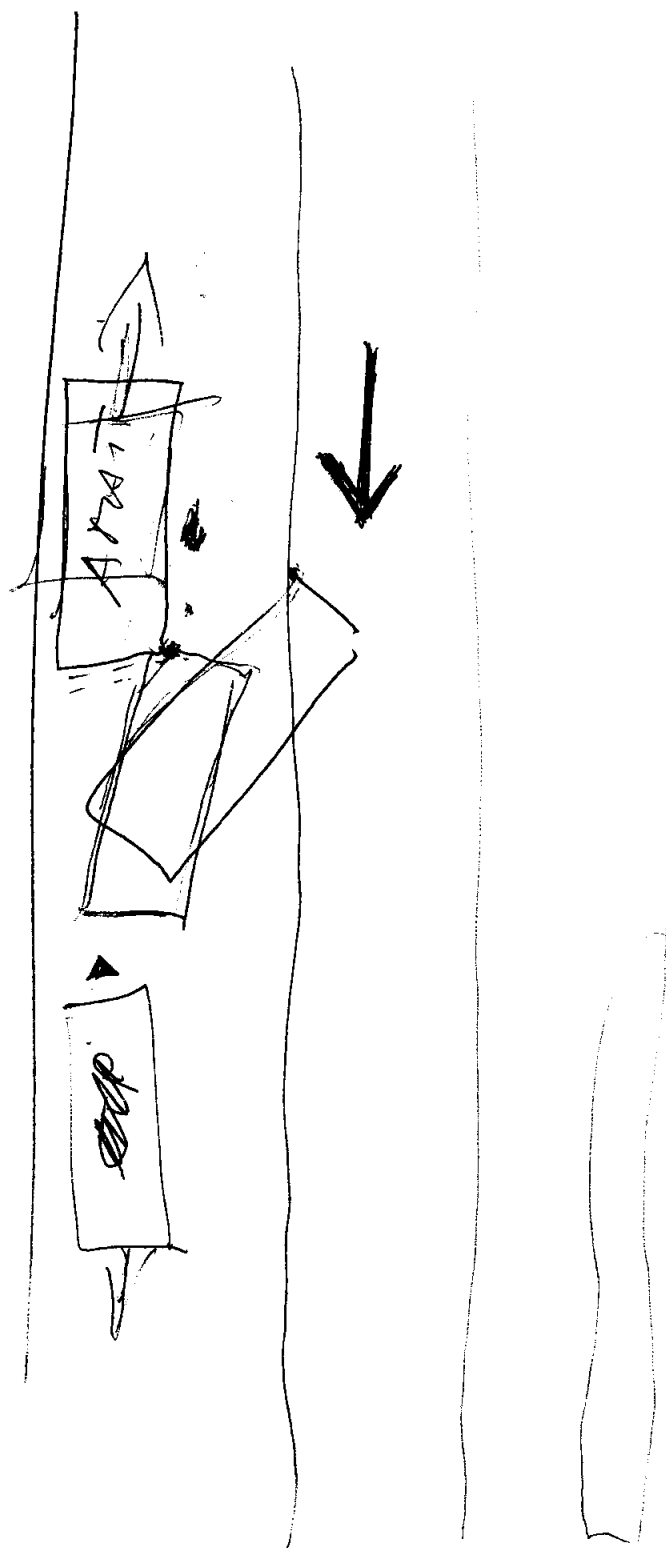
CIP

18 GIU. 2009 07:48

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

N° DESTINATARIO	DRA INVIO	DURATA	MODO	PAGINE	ESITO	*COD.
01 00251603288	18 GIU. 07:47	00'38	TX	00	ERRORE COMUNICAZ.	43

*COD. = PER L'ASSISTENZA TECNICA CONTATTARE



CEDOLA DI VIAGGIO DEL BUS N° 481 **DATA** 07 06 09

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				
8	PM	540	CP	640	CLARENZU			
8	CP	640	CM	750	CLARENZU			
8	CM	750	CP	905	CLARENZU			
8	CP	905	CM	1015	CLARENZU			
8	CM	1015	CP	1145	CLARENZU			
8	C.P	1145	CM	1213	Colucci F.500			
u	CM	1255	C.P	1340	" "			
u	C.P	1350	P.M	1431	" "			
u	P.M	1445	C.P	1528	" "			
u	C.P	1540	P.M	1630	" "			
u	P.M	1635	C.P	1729	" "			
CAMBIO	C.P	1735			Colucci F.500			
8	CEP	1735	PM	1835	GRIFCO			
8	PM	1835	CEP	1940	GRIFCO			
8	CEP	1955	PM	2055	GRIFCO			
8	PM	2055	CEP	2150	GRIFCO			
8	CEP	2150	PM	2250	GRIFCO			
8	PM	2250	DE	2350	GRIFCO			

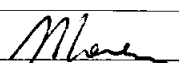
LISTA DI CONTROLLO (CHECK-LIST)

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

1	2	3																																																																																																																					
TURNO DI SERVIZIO n° _____ DALLE ORE <u>5.10</u> ALLE ORE <u>11.45</u> LINEA <u>8</u> FIRMA OPERATORE DI ESERCIZIO <u>C. C. N. B. C. U.</u>	TURNO DI SERVIZIO n° _____ DALLE ORE <u>11.15</u> ALLE ORE <u>17.35</u> LINEA <u>8</u> FIRMA OPERATORE DI ESERCIZIO <u>Polini Francesco</u>	TURNO DI SERVIZIO n° _____ DALLE ORE <u>17.35</u> ALLE ORE <u>23.05</u> LINEA <u>8</u> FIRMA OPERATORE DI ESERCIZIO <u>[Signature]</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 style="text-align: center;">NE</td><td style="text-align: center;">NE</td></tr> <tr><td>Indicatori di direzione</td><td style="text-align: center;">NE</td><td style="text-align: center;">NE</td></tr> <tr><td>Impianto illuminazione</td><td style="text-align: center;">NE</td><td style="text-align: center;">NE</td></tr> <tr><td>Luci interne</td><td style="text-align: center;">NE</td><td style="text-align: center;">NE</td></tr> <tr><td>Strumentazione di bordo</td><td style="text-align: center;">NE</td><td style="text-align: center;">NE</td></tr> <tr><td>Obliteratrici</td><td style="text-align: center;">NE</td><td style="text-align: center;">NE</td></tr> <tr><td>Martelletto rompivetro di sicurezza</td><td style="text-align: center;">M</td><td style="text-align: center;">M</td></tr> <tr><td>Sigilli maniglia uscita di sicurezza</td><td style="text-align: center;">M</td><td style="text-align: center;">M</td></tr> <tr><td>Regolamento viaggiatori interno bus</td><td style="text-align: center;">M</td><td style="text-align: center;">M</td></tr> <tr><td>Estintore</td><td style="text-align: center;">M</td><td style="text-align: center;">M</td></tr> <tr><td>Pulizia del Bus</td><td style="text-align: center;">INS</td><td style="text-align: center;">INS</td></tr> <tr><td>Cintura di sicurezza (portatori di Handicap)</td><td style="text-align: center;">NE</td><td style="text-align: center;">NE</td></tr> </tbody> </table>	CONTROLLI (Barrare la voce che ricorre)	Inizio Turno	Fine Turno	Indicatori di linea	NE	NE	Indicatori di direzione	NE	NE	Impianto illuminazione	NE	NE	Luci interne	NE	NE	Strumentazione di bordo	NE	NE	Obliteratrici	NE	NE	Martelletto rompivetro di sicurezza	M	M	Sigilli maniglia uscita di sicurezza	M	M	Regolamento viaggiatori interno bus	M	M	Estintore	M	M	Pulizia del Bus	INS	INS	Cintura di sicurezza (portatori di Handicap)	NE	NE	<table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <thead> <tr> <th 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 style="text-align: center;">NE</td><td style="text-align: center;">NE</td></tr> <tr><td>Indicatori di direzione</td><td style="text-align: center;">NE</td><td style="text-align: center;">NE</td></tr> <tr><td>Impianto illuminazione</td><td style="text-align: center;">NE</td><td style="text-align: center;">NE</td></tr> <tr><td>Luci interne</td><td style="text-align: center;">NE</td><td style="text-align: center;">NE</td></tr> <tr><td>Strumentazione di bordo</td><td style="text-align: center;">NE</td><td style="text-align: center;">NE</td></tr> <tr><td>Obliteratrici</td><td style="text-align: center;">NE</td><td style="text-align: center;">NE</td></tr> <tr><td>Martelletto rompivetro di sicurezza</td><td style="text-align: center;">M</td><td style="text-align: center;">M</td></tr> <tr><td>Sigilli maniglia uscita di sicurezza</td><td style="text-align: center;">M</td><td style="text-align: center;">M</td></tr> <tr><td>Regolamento viaggiatori interno bus</td><td style="text-align: center;">M</td><td style="text-align: center;">M</td></tr> <tr><td>Estintore</td><td style="text-align: center;">M</td><td style="text-align: center;">M</td></tr> <tr><td>Pulizia del Bus</td><td style="text-align: center;">INS</td><td style="text-align: center;">INS</td></tr> <tr><td>Cintura di sicurezza (portatori di Handicap)</td><td style="text-align: center;">NE</td><td style="text-align: center;">NE</td></tr> </tbody> </table>	CONTROLLI (Barrare la voce che ricorre)	Inizio Turno	Fine Turno	Indicatori di linea	NE	NE	Indicatori di direzione	NE	NE	Impianto illuminazione	NE	NE	Luci interne	NE	NE	Strumentazione di bordo	NE	NE	Obliteratrici	NE	NE	Martelletto rompivetro di sicurezza	M	M	Sigilli maniglia uscita di sicurezza	M	M	Regolamento viaggiatori interno bus	M	M	Estintore	M	M	Pulizia del Bus	INS	INS	Cintura di sicurezza (portatori di Handicap)	NE	NE	<table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <thead> <tr> <th 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 style="text-align: center;">NE</td><td style="text-align: center;">NE</td></tr> <tr><td>Indicatori di direzione</td><td style="text-align: center;">NE</td><td style="text-align: center;">NE</td></tr> <tr><td>Impianto illuminazione</td><td style="text-align: center;">NE</td><td style="text-align: center;">NE</td></tr> <tr><td>Luci interne</td><td style="text-align: center;">NE</td><td style="text-align: center;">NE</td></tr> <tr><td>Strumentazione di bordo</td><td style="text-align: center;">NE</td><td style="text-align: center;">NE</td></tr> <tr><td>Obliteratrici</td><td style="text-align: center;">NE</td><td style="text-align: center;">NE</td></tr> <tr><td>Martelletto rompivetro di sicurezza</td><td style="text-align: center;">M</td><td style="text-align: center;">M</td></tr> <tr><td>Sigilli maniglia uscita di sicurezza</td><td style="text-align: center;">M</td><td style="text-align: center;">M</td></tr> <tr><td>Regolamento viaggiatori interno bus</td><td style="text-align: center;">M</td><td style="text-align: center;">M</td></tr> <tr><td>Estintore</td><td style="text-align: center;">M</td><td style="text-align: center;">M</td></tr> <tr><td>Pulizia del Bus</td><td style="text-align: center;">INS</td><td style="text-align: center;">INS</td></tr> <tr><td>Cintura di sicurezza (portatori di Handicap)</td><td style="text-align: center;">NE</td><td style="text-align: center;">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 23.45

RAFFORTO TX

24 GIU. 2009 16:02

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

N°	DESTINATARIO	ORA INVIO	DURATA	MODO	PAGINE	ESITO
01	00831518040	24 GIU. 16:01	00'38	TX	02	OK

Taranto, li 26 GIU. 2009

Prot. 42367 UAG

Egr. Sig.
Orazio Greco
Via San Donato, 158
74122 - TARANTO

OGGETTO: EVENTO DEL 07/06/2009 - Rif. Az. 198/NS/09

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)

Taranto, li 26 GIU. 2009

Prot. 22367 UAG

Egr. Sig.
Orazio Greco
Via San Donato, 158
74122 - TARANTO

OGGETTO: EVENTO DEL 07/06/2009 - Rif. Az. 198/NS/09

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 Mathecchia)

198/NS/09

CENTRO SERVIZI PERITALI S.R.L.

V. Europa,45
74017 - Mottola (Ta)
Tel.: Fax 099/8864788
Mottola, 26 giugno 2009

Spett.le
AMAT SPA
Ufficio Sinistri
Dr TURSI
SEDE

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

N.s. Rif. : 2956,00 / 09
Sinistro : 009082009000086771 del :07/06/2009 Es:
Agenzia : 00908 - IACOBINO INSURANCE B Polizza : 50254400700000
Assicurato : A.M.A.T. S.P.A.
Controparte : CTP SPA
Targa Veicolo Periziato:CA354RJ
Targa Antagonista:BH796AP

Vs Rif. 198/NS/09

In relazione al sinistro emarginato sono a richiederVi dichiarazioni testimoniali a Vs favore così come indicato nella richiesta di risarcimento del danno inoltrataci del Sig. BASILE Vito, Vs dipendente.

In attesa di riscontro si coglie l'occasione di porgere distinti saluti.

CENTRO SERVIZI PERITALI S.R.L.
di
Via Colapietro
R.N.P.A. 4918

TA, 03/07/09

Si insinua
quanto richiesto.
con la
Sella

DICHIARAZIONE TESTIMONIALE

il sottoscritto Basile Vito, nato a Taranto il 07/01/1953 e residente a Taranto in Via Zara, 7, dipendente Amat Spa, con la presente

DICHIARA

Sotto la propria responsabilità di aver assistito a un sinistro verificatosi in data 07/06/2009 alle ore 22.40 circa a Taranto in zona terminal bus "Porto Mercantile".

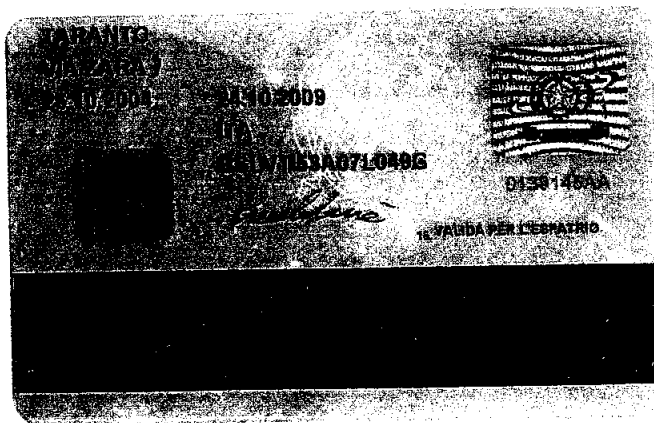
Il collega Greco, alla guida del bus n.481, si apprestava a fare manovra lungo la ringhiera che delimita l'area di sosta del Capolinea, per parcheggiare il bus a "cassonetto" tra altro bus aziendale e un autobus della CTP posizionato contromano con il conducente a bordo.

In piena manovra di parcheggio del collega, il conducente del bus della CTP contemporaneamente si muoveva all'indietro di quel tanto da far andare in collisione lo spigolo posteriore lato destro del bus Amat con lo spigolo posteriore lato destro del bus CTP.

Letto, confermato e sottoscritto.

Taranto, li 25/06/2009

3. *Benito*



RAPPORTO TX

03 LUG. 2009 12:48

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

N°	DESTINATARIO	ORA INVIO	DURATA	MODO	PAGINE	ESITO
01	00998864788	03 LUG. 12:47	00'48	TX	02	OK

CENTRO SERVIZI PERITALI S.R.L.

V. Europa,45
74017 - Mottola (Ta)
Tel.: Fax 099/8864788
Mottola, 26 giugno 2009

Spett.le
AMAT SPA
Ufficio Sinistri
Dr TURSI
SEDE

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

N.s. Rif. : 2956,00 / 09
Sinistro : 009082009000086771 del :07/06/2009 Es:
Agenzia :00908 - IACOBINO INSURANCE B Polizza : 50254400700000
Assicurato : A.M.A.T. S.P.A.
Controparte : CTP SPA
Targa Veicolo Periziato:CA354RJ
Targa Antagonista:BH796AP

Vs Rif. 198/NS/09

In relazione al sinistro emarginato sono a richiederVi dichiarazioni testimoniali a Vs favore così come indicato nella richiesta di risarcimento del danno inoltrataci del Sig. BASILE Vito, Vs dipendente.

In attesa di riscontro si coglie l'occasione di porgere distinti saluti.

CENTRO SERVIZI PERITALI s.r.l.
Il Legale
Vito Colapietro
R.N.P.A. 4818

Prot. N. 12509
Del 30 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 ☐
UPT PRODOTTI TRAFFICO ☐
UERG RAGIONERIA / ECONOMATO ☐
STO STAFF QUALITA' ☐

20/6

DICHIARAZIONE TESTIMONIALE

il sottoscritto Basile Vito, nato a Taranto il 07/01/1953 e residente a Taranto in Via Zara, 7, dipendente Amat Spa, con la presente

DICHIARA

Sotto la propria responsabilità di aver assistito a un sinistro verificatosi in data 07/06/2009 alle ore 22.40 circa a Taranto in zona terminal bus "Porto Mercantile".

Il collega Greco, alla guida del bus n.481, si apprestava a fare manovra lungo la ringhiera che delimita l'area di sosta del Capolinea, per parcheggiare il bus a "cassonetto" tra altro bus aziendale e un autobus della CTP posizionato contromano con il conducente a bordo.

In piena manovra di parcheggio del collega, il conducente del bus della CTP contemporaneamente si muoveva all'indietro di quel tanto da far andare in collisione lo spigolo posteriore lato destro del bus Amat con lo spigolo posteriore lato destro del bus CTP.

Letto, confermato e sottoscritto.

Taranto, li 25/06/2009





REPUBBLICA ITALIANA
CARTA DI IDENTITÀ

CARTA DI IDENTITÀ
COMUNE DI



1.TARANTO

2. BASILE

1. VITO

4-TARANTO

5.07.01.1953

7.52 PM 8.A

G. M.

8. 179

0139145AA



7-52 P.I.S.A.
CIITA0139145AA1<<<<<<<<<<<<<<<<<
5301078M0910248ITA<<<<<<<<<<<<<3
BASILE<<VITO<<<<<<<<<<<<<<<<<





Taranto, li 03 AGO. 2009

Prot. 14755 UAG

Spett.le
CENTRO SERVIZI PERITALI S.A.S.
di Vito Colapietro
Via Risorgimento, 215
74017 - MOTTOLA (TA)

E p.c.

Spett.le
NATIONALE SUISSE Assicurazioni
Direzione Tecnica
Servizio sinistri
Divisione Rami Auto
Via XXV Aprile
20097 - S. DONATO MILANESE (MI)

OGGETTO: Sinistro n.009082009000086771 del 07/06/2009
AMAT SPA (CA354RJ) / CTP SPA (BH796AP)
Ns. Rif. 198/NS/09

Con riferimento al sinistro indicato in oggetto e facendo seguito al Vs. fax del 03/07 u.s.,
in allegato alla presente Vi rimettiamo nuova edizione della dichiarazione testimoniale rilasciata in data
25/06 u.s. dal Sig. Basile Vito.

Distinti saluti.

IL DIRETTORE GENERALE
(Ing. Giovanni Matichecchia)

198/15/04
190/15/04 x
Dich. Test.

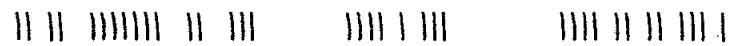
Posteitaliane

Avviso di ricevimento

EP 0003/EP 0501 - MOD. 23 (R) - MOD. 0130/4 - E - WAREE - S. (A) EG. 07/01



A. S. M. S. S. S.
AZIENDA PER LA MOBILITA'
NEL'AREA DI TARANTO
Via C. Battisti, 657
74100 TARANTO



13770819994 3

ATO SERVIZI PERITALI SAS di Vito Coccoligro

IMENTO, 215

MOTTELA (TA)

IO SERVIZI PERITALI srl

Il Perito

V. o. *[Signature]*

9/03/09 *[Signature]*



del ricevente

Data

Firma dell'incaricato alla distribuzione

Bollo dell'ufficio
di distribuzione

da la serie del am. 05.000.00.00.00
unica distribuzione
1988

Taranto, li 06 LUG. 2009

Prot. 12848 UAG

Raccomandata a.r.

C.A. Egr. Dr. E. Re Fraschini

Spett.le
CENTRO SERVIZI PERITALI S.A.S.
di Vito Colapietro
Via Risorgimento, 215
74017 - MOTTOLA (TA)

Spett.le
NATIONALE SUISSE Assicurazioni
Direzione Tecnica
Servizio sinistri
Divisione Rami Auto
Via XXV Aprile
20097 - S. DONATO MILANESE (MI)

OGGETTO: Sinistro n.908-2009-86771 del 07/06/2009
AMAT SPA (CA354RJ) / CTP SPA (BH796AP)
Ns. Rif. 198/NS/09

Con riferimento al sinistro indicato in oggetto e facendo seguito alla Vs. richiesta fax del 26/06 u.s., in allegato alla presente Vi rimettiamo dichiarazione testimoniale rilasciata in data 25/06 u.s. dal Sig. Basile Vito.

Distinti saluti.

IL DIRETTORE GENERALE
(Ing. Giovanni Matichchia)

Vs. RIF. 2956, 00/09

198/NS/09

DICHIARAZIONE TESTIMONIALE

Il sottoscritto Basile Vito, nato a Taranto il 07/01/1953 e residente a Taranto in Via Zara, 7, dipendente Amat Spa, con la presente

DICHIARA

Sotto la propria responsabilità di aver assistito a un sinistro verificatosi in data 07/06/2009 alle ore 22.40 circa a Taranto in zona terminal bus "Porto Mercantile".

Il collega Greco, alla guida del bus n.481 targato CA354RJ, si apprestava a fare manovra lungo la ringhiera che delimita l'area di sosta del Capolinea, per parcheggiare il bus a "cassonetto" tra altro bus aziendale e un autobus della CTP posizionato contromano con il conducente a bordo.

In piena manovra di parcheggio del collega, il conducente del bus della CTP contemporaneamente si muoveva all'indietro di quel tanto da far andare in collisione lo spigolo posteriore lato destro del bus Amat con lo spigolo posteriore lato destro del bus CTP targato BH796AP.

Letto, confermato e sottoscritto.

Taranto, li 25/06/2009



CENTRO SERVIZI PERITALI S.R.L.
PERITO VITO COLAPIETRO
V. Europa, 35
74017 - Mottola (Ta)
Tel.: Fax 099/8864788

Mottola, 07/02/2009

Spett.le
AMAT SPA
Ufficio Sinistri

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

N.s. Rif. : 2956,00 / 09
Sinistro : 009082009000086771 del :07/06/2009 Es:
Agenzia :00908 - IACOBINO INSURANCE B Polizza : 50254400700000
Assicurato : A.M.A.T. S.P.A.
Controparte : CTP SPA
Targa Veicolo Periziato:CA354RJ
Targa Antagonista:BH796AP

*In riferimento ai sinistri 198/NS/09 e 154/NS/09 per i quali avete
trasmesso dichiarazioni testimoniali, si comunica che nelle stesse dichiarazioni devono
essere indicate le targhe dei veicoli coinvolti nel sinistro.*

*Pertanto in allegato si trasmette la suddetta documentazione con
preghiera di inserire i dati richiesti.*

Cordialità.

CENTRO SERVIZI PERITALI S.R.L.
*V. Europa, 35
74017 Mottola (Ta)
Tel. 099/8864788*

Prot. N. 12851
Del 06 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 CONTABILITA' / BILANCIO ☐
UI INFORMATICA ☐
UP PERSONALE / RETRIBUZIONI ☐
UT TECNICO ☐
UPT PRODOTTI TRAFFICO ☐
URG RAGIONERIA / ECONOMATO ☐
STQ STAFF QUALITA' ☐

7/7

RAPPORTO TX

30 LUG. 2009 19:15

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

N°	DESTINATARIO	ORA INVIO	DURATA	MODO	PAGINE	ESITO
01	00998864788	30 LUG. 19:15	00'28	TX	02	OK

COLAPIETRO

Fax 0998864788

3 Lug 2009 15:24

P002

COLAPIETRO

Fax 0998864788

03 LUG. 2009 12:47

P1

28 GIU 2009 18:47

P001

CENTRO SERVIZI PERITALI S.R.L.

V. Europa, 45

74017 - Mottola (Ta)

Tel.: Fax 099/8864788

Mottola, 28 giugno 2009

198/NS/09

Spett.le
AMAT SPA
Ufficio Sinistri
Dr TURSI
SEDE

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

N.s. Rif. : 2966,00 / 09
Sinistro : 009082009000086771 del 07/08/2009 Es:
Agenzia : 00908 - IACOBINO INSURANCE B Polizza : 50254400700000
Assicurato : A.M.A.T. S.P.A.
Controparte : CTP SPA
Targa Veicolo Periziato: CA354RJ
Targa Antagonista: BH786AP

Vs Rif. 198/NS/09

In relazione al sinistro emarginato sono a richiederVi dichiarazioni
testimoniali a Vs favore così come indicato nella richiesta di risarcimento del danno
inoltrataci del Sig. BASILE Vito, Vs dipendente.

In attesa di riscontro si coglie l'occasione di porgere distinti saluti.

CENTRO SERVIZI PERITALI S.R.L.
R. N.P.A. 0116

Ta, 03/07/09

Si inoltra

quanto richiesto.

con la data:

S. C.

03 LUG. 2009 12:47 P2

DICHIARAZIONE TESTIMONIALE

il sottoscritto Basile Vito, nato a Taranto il 07/01/1953 e residente a Taranto in Via Zara, 7, dipendente Amat Spa, con la presente

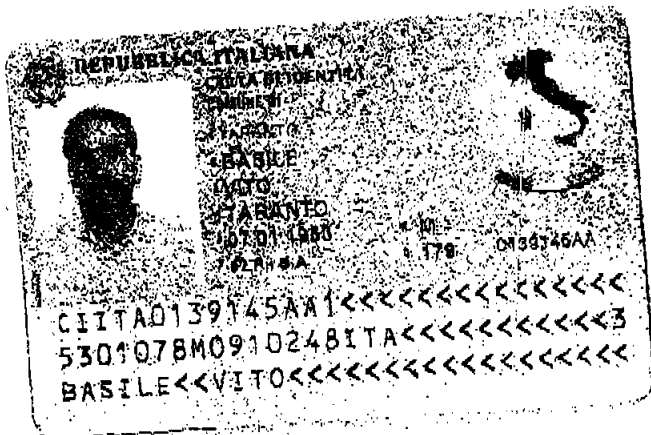
DICHIARA

Sotto la propria responsabilità di aver assistito a un sinistro verificatosi in data 07/06/2009 alle ore 22.40 circa a Taranto in zona terminal bus "Porto Mercantile". Il collega Greco, alla guida del bus n.481, si apprestava a fare manovra lungo la ringhiera che delimita l'area di sosta del Capolinea, per parcheggiare il bus a "cassonetto" tra altro bus aziendale e un autobus della CTP posizionato contromano con il conducente a bordo. In piena manovra di parcheggio del collega, il conducente del bus della CTP contemporaneamente si muoveva all'indietro di quel tanto da far andare in collisione lo spigolo posteriore lato destro del bus Amat con lo spigolo posteriore lato destro del bus CTP.

Letto, confermato e sottoscritto.

Taranto, li 25/06/2009

Ben H.



DICHIARAZIONE TESTIMONIALE

il sottoscritto Basile Vito, nato a Taranto il 07/01/1953 e residente a Taranto in Via Zara, 7, dipendente Amat Spa, con la presente

DICHIARA

Sotto la propria responsabilità di aver assistito a un sinistro verificatosi in data 07/06/2009 alle ore 22.40 circa a Taranto in zona terminal bus "Porto Mercantile".

Il collega Greco, alla guida del bus n.481, si apprestava a fare manovra lungo la ringhiera che delimita l'area di sosta del Capolinea, per parcheggiare il bus a "cassonetto" tra altro bus aziendale e un autobus della CTP posizionato contromano con il conducente a bordo.

In piena manovra di parcheggio del collega, il conducente del bus della CTP contemporaneamente si muoveva all'indietro di quel tanto da far andare in collisione lo spigolo posteriore lato destro del bus Amat con lo spigolo posteriore lato destro del bus CTP.

Letto, confermato e sottoscritto.

Taranto, li 25/06/2009



12272

Prot. N. _____

Del 25 GIU. 2009

P	PRESIDENTE	☐
DG	DIRETTORE GENERALE	☐
DA	DIRETTORE AMMINISTRATIVO	☐
DT	DIRETTORE TECNICO	☐
UE	ESERCIZIO MOVIMENTO	☐
UAG	AFFARI GEN. E R. SINISTRI	☒
UA	ACQUISTI / CONTRATTI	☐
UC	CONTABILITA' / BILANCIO	☐
UI	INFORMATICA	☐
UP	PERSONALE / RETRIBUZIONI	☐
UT	TECNICO	☐
UPT	PRODOTTI TRAFICO	☐
URG	RAZIONERIA / ECONOMATO	☐
STQ	STAFF QUALITA'	☐

 ☐

13/7/2009

Compagnia Italiana di Assicurazioni S.p.A.
Società del Gruppo "Nazionale Svizzera" di Basilea
Capitale sociale 12.000.000,00 euro i.v. - Reg. Imp di Milano n. 112124
R.E.A. Milano 585006 - Partita Iva e Codice Fiscale 01851070159
Imp. aut. all'esercizio Assicurativo con D.M. 6-10-72 (G.U. 20-10-72 n.274)



Sede Legale e Direzione Generale in Italia:
Via XXV Aprile - 20097 SAN DONATO MILANESE (MI)
Tel. 02.51603.1
Fax 02.514634
E-mail: info@nationalesuisse.it
www.nationalesuisse.it

Mottola

(Luogo e Data)

05/08/09

ATTO DI TRANSAZIONE E QUIETANZA

DATI DEL SINISTRO

RISCHIO	ESERCIZIO	NUMERO	DATA AVVENIMENTO
51	2009	009082009000086771	07/06/09

DATI DELLA POLIZZA

AGENZIA	RAMO	NUMERO	PARTI
00908	050	50254400700000	A.M.A.T. S.P.A. CTP SPA

Fatt. di riparazione [] SI [X] NO

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

VIA CESARE BATTISTI 657

74100 - TARANTO TA

C.F. / P.IVA: 00146330733

AMAT s.p.a. - Protocollo In Ambro

Prot. N

15107

10 AGO. 2009

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

ULPT PRODOTTI TRAFFICO

ULRG RAGIONERIA / ECONOMATO

STQ STAFF QUALITA'

OFFERTA REALE C.I.D.

Impresa Mandataria: Nazionale Suisse - Assicurato: A.M.A.T. S.P.A. - Targa: CA354RJ

Impresa Debitrice: 082 - UNIPOL - Assicurato: CTP SPA - Targa: BH796AP

N° Polizza: 50254400700000 - Agenzia: 00908 IACOBINO INSURANCE B n° sinistro: 009082009000086771

Caso n° 99 dello schema - Grado di responsabilità: 50 %.

Con riferimento all'incidente occorso il 07/06/09 ed a seguito degli accertamenti espletati, formalizziamo offerta di 360,00 (TRECENTO SESSANTA / 00 EURO)

Onde poter provvedere al pagamento di tale somma, dovranno esserci fornite le coordinate bancarie del Beneficiario, in ottemperanza alla legge 5/7/1991 n.197 e successive modifiche "normativa antiriciclaggio."

Ci preme sottolineare che tale pagamento, viene effettuato in nome e per conto dell'Impresa assicuratrice del responsabile civile ed è da ritenersi valida ai sensi dell'art. 1220 C.C. nonché dell'art. 148 D. L.vo 209 del 7/9/2005 (Codice delle assicurazioni private).

Distinti saluti.

Clausole particolari

La presente liquidazione viene effettuata ai sensi del II comma dell'art. 2054 del Codice Civile.

VS RIF. 198/NS/09. APPLICATO CONCORSO COME DA FLUSSO ANIA LE MANOVRE SI EQUIVALGONO.

DATA

05.08.09

CONTROFIRMA DEL PATROCINATORE

(ai sensi dell'art. 68 L.P.F.)

C.F. / P.Iva:

FIRMA PER QUIETANZA

C.F. / P.Iva: 00146330733

La presente quietanza assume valore liberatorio dopo la corresponsione dell'importo suindicato

ENTE PAGANTE

160

DATA PAGAMENTO

05.08.09

NUMERO ASSEGNO

11 1111111111

DA

N.

MOI

RK

MOD

UniCredit Banca di Roma

CASTELLANETA
VIA S. FRANCESCO, 126 - IT

NON TRASFERIBILE

A vista pagate per questo assegno bancario

euro

TRECENTO SESSANTA / 00

a

AMAT SPA

Firma

Ugo Rossetti Colabro

ABI 3002-3
CAB 78840-6

7024479187-11 Conto

7024479187-11 3002788406

Taranto, li 20/luglio/2009

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

SEDE

Oggetto: Verifica esistenza danni ai bus.

Si riscontra la nota prot. 12190 del 25/06/2009 e 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 481 coinvolto nel sinistro 198/NS/09 del 07/06/2009.

Sulle parti di carrozzeria danneggiate sono stati effettuati n° 3 rilievi fotografici che si trasmettono allegati alla presente.

Distinti saluti

Prot. N. 11365
28 LUG. 2009
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 CONTABILITÀ / BILANCIO ☐
UI INFORMATICA ☐
UP PERSONALE / RETRIBUZIONI ☐
UT TECNICO ☐
UPT PRODOTTI TRAFFICO ☐
URG RAGIONERIA / ECONOMATO ☐
STQ STAFF QUALITÀ ☐

Il Responsabile Area Tecnica
Ing. Gabriele Rosseretti



Compagnia Italiana di Assicurazioni S.p.A.
Società del Gruppo "Nazionale Svizzera" di Basilea
Capitale sociale 12.000.000,00 euro i.v. - Reg. Imp di Milano n. 112124
R.E.A. Milano 585006 - Partita Iva e Codice Fiscale 01851070159
Imp. aut. all'esercizio Assicurativo con D.M. 6-10-72 (G.U. 20-10-72 n.274)



Sede Legale e Direzione Generale in Italia:
Via XXV Aprile - 20097 SAN DONATO MILANESE (MI)
Tel. 02.51603.1
Fax 02.514634
E-mail: info@nationalesuisse.it
www.nationalesuisse.it

Mottola 05/08/09
(Luogo e Data)

ATTO DI TRANSAZIONE E QUIETANZA

DATI DEL SINISTRO

RISCHIO	ESERCIZIO	NUMERO	DATA AVVENIMENTO
51	2009	009082009000086771	07/06/09

DATI DELLA POLIZZA

AGENZIA	RAMO	NUMERO	PARTI
00908	050	50254400700000	A.M.A.T. S.P.A. CTP SPA

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

VIA CESARE BATTISTI 657

74100 - TARANTO TA

C.F. / P.IVA: 00146330733

Fatt. di riparazione [] SI [X] NO

OFFERTA REALE C.I.D.

Impresa Mandataria: Nazionale Suisse - Assicurato: A.M.A.T. S.P.A. - Targa: CA354RJ
Impresa Debitrice: 082 - UNIPOL - Assicurato: CTP SPA - Targa: BH796AP
N° Polizza: 50254400700000 - Agenzia: 00908 IACOBINO INSURANCE B n° sinistro: 009082009000086771
Caso n° 99 dello schema - Grado di responsabilità: 50 %.

Con riferimento all'incidente occorso il 07/06/09 ed a seguito degli accertamenti espletati, formalizziamo offerta di 360,00 (TRECENTO SESSANTA / 00 EURO)

Onde poter provvedere al pagamento di tale somma, dovranno esserci fornite le coordinate bancarie del Beneficiario, in ottemperanza alla legge 5/7/1991 n.197 e successive modifiche "normativa antiriciclaggio."

Ci preme sottolineare che tale pagamento, viene effettuato in nome e per conto dell'Impresa assicuratrice del responsabile civile ed è da ritenersi valida ai sensi dell'art. 1220 C.C. nonchè dell'art. 148 D. L.vo 209 del 7/9/2005 (Codice delle assicurazioni private).

Distinti saluti.

Clausole particolari

La presente liquidazione viene effettuata ai sensi del II comma dell'art. 2054 del Codice Civile.
VS RIF. 198/NS/09. APPLICATO CONCORSO COME DA FLUSSO ANIA LE MANOVRE SI EQUIVALGONO.

A.M.A.T. S.p.A.
IL PRESIDENTE
Ing. Giuseppe Casarano

FIRMA PER QUIETANZA

DATA

05.08.09

CONTROFIRMA DEL PATROCINATORE
(ai sensi dell'art. 68 L.P.F.)

C.F. / P.Iva:

C.F. / P.Iva: 00146330733

La presente quietanza assume valore liberatorio dopo la corresponsione dell'importo suindicato

ENTE PAGANTE 160		DATA PAGAMENTO 05/08/09		NUMERO ASSEGNO 6024479187		IL PERITO LIQUIDATORE Vito Pasquale Colapietro		VISTO DIREZIONE	
DANNI A TERZI PASSANTI		DANNI A TERZI TRASPORTATI		IMPORTO DANNO PER COSE O R.E.					
N. PERSONE MORTE / LESE	IMPORTO DEL DANNO €	N. PERSONE MORTE / LESE	IMPORTO DEL DANNO €	€ 360,00					
RISERVATO ALLA DIREZIONE				PAGAMENTO EFFETTUATO DA ☐ AGENZIA ☐ DIREZIONE		TIPO LIQUIDAZIONE 4 / TOTALE			
MANDATO NUMERO		999							

MOD. S 3 / INF.





UniCredit Banca di Roma

Mohabe

li 05.08.09

euro

360,00

CASTELLANETA

VIA S. FRANCESCO, 126 - IT

A vista pagate per questo assegno bancario

NON TRASFERIBILE

euro

TRECENTO SSSANTA / 100

a

AMAR SPA



ABI 3002-3

CAB 78840-6

7024479187-11 Conto

Firma

Mohabe

7024479187-11 Conto 3002-3 CAB 78840-6

CENTRO SERVIZI PERITALI srl

Via Europa, 35 - 74017 MOTTOLA (TA)

Telefax 099.8864788

P.I. 02602260735



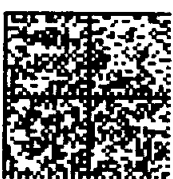
Postaraccomandata

R € 3.90

04083482 - 74121

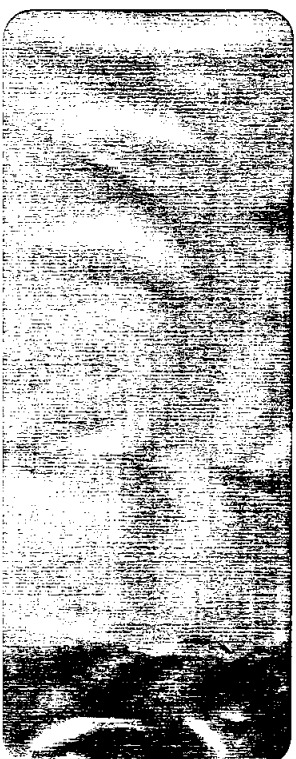


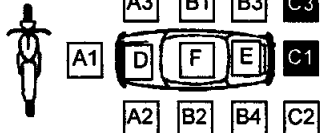
Posteitaliane



20 - 74017 MOTTOLA 79/020 (TA)

06.08.2009 12.22



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° 2237,00/09		Relazione di perizia per AMAT		Codice RCA RISC. ASS.						
				Assicurato AMAT N.481		Controparte CTP SPA		Impresa di controparte UGF						
				Esercizio 2009	Numero sinistro 198/NS/09		Codice - Agenzia		Data sinistro 07/06/2009					
				Cod. Perito	Cod. Liquidatore	Cod. Ispettorato	Numero polizza		Ramo polizza	Recuper o IVA Si				
Data Incarico 25/06/2009	Data primo rilievo 25/06/2009	Località TARANTO		C/o ASS	Riparazioni Da Iniz.	Foto N. 7	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 491E/3P				Targa CA354RJ		Telaio ZGA482M0006002984		1° Immatr. 18/06/02						
Stato d'uso SUFFICIENTE	Km. 1	Pneum. 70	Colore - Tipo smalto GRIGIO METALLIZATO			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°	Assi n°							
Valore Commerciale(C) €	Valore Relitto €	Valore per Differenza € 0		Spese Accessorie €		Indennizzo per antieconomicità €								
C.R. VOCI DI DANNO				SR		LA		VE		ME		DCMS	Costo dei Ricambi * (Iva Esclusa)	
Listino ricambi aggiornato al [//]				Diff.	Tempo	Diff.	Tempo	Diff.	Tempo	Tempo				
Penultimo pannello laterale inferiore rosso .Dx				L	0,5	L	1,0	L	1,0					
Ultimo pannello laterale inferiore rosso .Dx				M	1,5	M	2,0	M	2,0					
Paraurti posteriore .Dx						L	1,0	L	1,5					
Ultimo portello laterale superiore grigio .Dx				L	1,0	M	2,5	M	2,0					
Codice / Riparatore				Fascia Carr. A1	Totale Tempi		SR	LA	VE operativo	ME	Totale Ricambi			
Telefono:							3,0	6,5	6,5		€			
Supplemento per Doppio Strato 15%		Ore 0,98	Supplemento Finitura 10% max ore 3		Ore 0,75	Tempo Aggiuntivo per Verniciatura		Ore 1,6	Totale Tempi Supplementari		Ore 3,33	Totale tempi VE Ore 9,83		
Valore Assicurato(A) €	Valore a nuovo(N) €		Ricambi		€		Imponibile		€		Iva		€	Totale €
Insuff. Assicurativa % (C-A)/Cx100=	Coeff. Riduzione % (N-C)/Nx100=		Materiale Consumo Ore 9,83 € /h		11,55		€ 113,54		€ 22,71		€ 136,25			
Totale Imponibile		€ 515,46		Nolo Dime e/o Varie		€		€		€				
Degrado		€		Mano d'opera carrozzeria Ore 19,33 € /h		20,66		€ 399,36		€ 79,87		€ 479,23		
Insufficienza Assicurativa %		€		Mano d'opera meccanica Ore € /h		20,66		€		€		€		
Totale (Imponibile)		€ 515,46		S.Rifiuti 0,50 % di		512,90		€ 2,56		€		€ 2,56		
Totale (Iva Compresa)		€ 618,55		TOTALE STIMA		€ 515,46		€ 102,58		€ 618,04				
Franchigia/Scoperto min. e il max del %		€												
Indennizzo Contrattuale		€		Importo Richiesto €		Importo Concordato €		Importo Lesioni €		Fermo Tecnico Giorni 3,0				
TOTALE Indennizzo		€ 515,46		Osservazioni:										
[70003] - AutoSoft S.r.l. - Tel.0771/681436 r.a. [11753] Genius Professional Ver: RELEASE: Data consegna 29/06/2009 Firma Professionista per. ind. Ernesto Sion Ruolo N. 3812 Foglio N. 1														

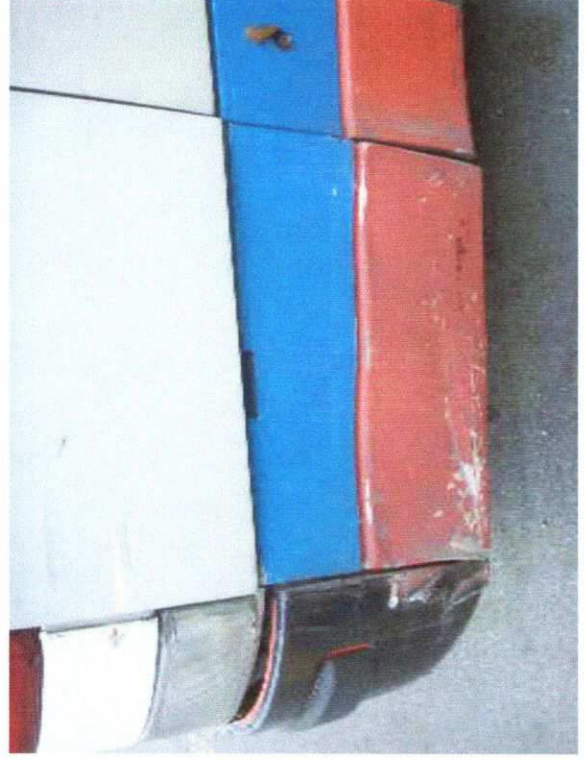
per. ind. Ernesto Sion
INFORTUNISTICA STRADALE
Via Emilia, 115
74100 - Taranto (Ta)
P.IVA: 01739870739
Tel.: TEL -FAX 0997366544
Posiz.Ruolo N.:3812

Perizia N.: 2237,00/09
Compagnia: **AMAT**
Ispettorato:
Agenzia:
Sin. Numero: **198/NS/09**
Numero Pol.:

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

Assicurato: **AMAT N.481**
Veicolo: **IRISBUS ITALIA 491E/3P**
Targa: **CA354RJ**
Controparte: **CTP SPA**

Data Sinistro: **07/06/2009**
Data Perizia: **25/06/2009**



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.: 2237,00/09
Compagnia: **AMAT**
Ispettorato:
Agenzia:
Sin. Numero: **198/NS/09**
Numero Pol.:

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

Assicurato: **AMAT N.481**
Veicolo: **IRISBUS ITALIA 491E/3P**
Targa: **CA354RJ**
Controparte: **CTP SPA**

Data Sinistro: **07/06/2009**
Data Perizia: **25/06/2009**



DENUNCIA DI SINISTRO STRADALE

N° SINISTRO 198/NS/09	DATA SINISTRO 07/06/2009	ORA 22.40	MODALITA' APERTURA DENUNCIA AGENTE	
LINEA	LUOGO IN CUI E' ACCADUTO IL SINISTRO CAPOLINEA PORTO MERCANTILE		ANGOLO	
DIREZIONE		N° SOCIALE 481	TARGA AUTOBUS CA 354 RJ	
MATR. AGENTE 146700	COGNOME GRECO	NOME ORAZIO	QUALIFICA CONDUCENTE DI LINEA	
COMUNE DI NASCITA ACIREALE	DATA DI NASCITA 13/01/1962	DATA ASSUNZIONE 20/10/2005	COMUNE DI RESIDENZA TALSANO	C.A.P. 74029
DOMICILIO VIA SAN DONATO N. 158	TIPO PATENTE DE	N° PATENTE TA 2268835C	RILASCIATA A TARANTO	DATA RILASCIO 03/09/92
			SCADENZA PATENTE 21/08/2012	
COMPAGNIA ASSICURATRICE A.M.A.T. NATIONALE SUISSE			COMPAGNIA ASSICURATRICE KASKO AGENTE	

DATI RELATIVI AI TERZI COINVOLTI NEL SINISTRO - 1° VEICOLO

MARCA	MODELLO BUS	TARGA BH 796 AP	PROPRIETARIO C T P Spa	COMUNE DI RESIDENZA TARANTO
VIA / PIAZZA VIALE MAGNA GRECIA			COMPAGNIA ASSICURATRICE UGF	
CONDUCENTE (SE DIVERSO DA PROPRIETARIO) VIA / PIAZZA LILLO TARI GIOVANNI			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

IL COLLEGA BASILE VITO

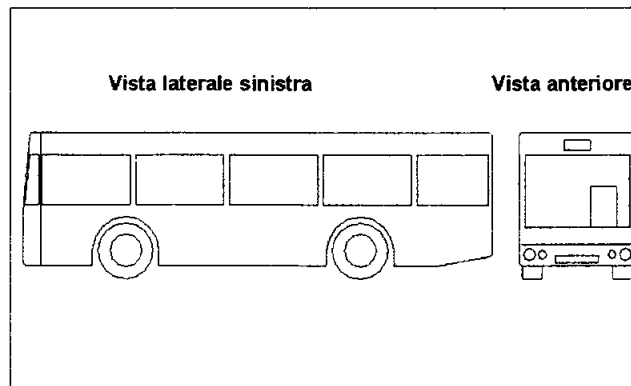
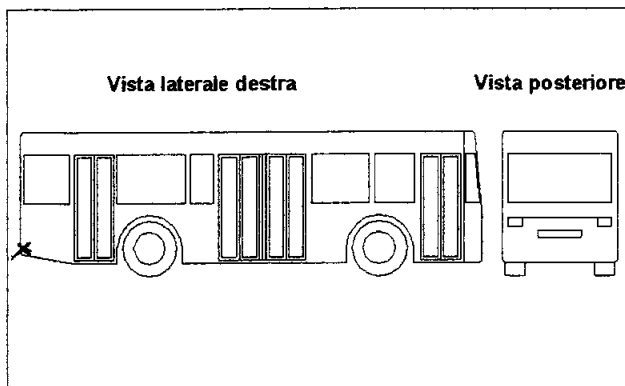
RESPONSABILITA' DESUNTA DALL'UFFICIO

CONCORSO DI COLPA

☐ **VALIDAZIONE DELLA DIREZIONE**

RESPONSABILITA' ACCERTATA IN VIA DEFINITIVA % COLPA CONDUCENTE

DESCRIZIONE DELL'INCIDENTE



DESCRIZIONE DEI DANNI RIPORTATI DALL'AUTOBUS

AL MOMENTO DEL FATTO NON SI EVIDENZIAVANO DANNI EVIDENTI ALLO SPIGOLO POSTERIORE DESTRO.

DESCRIZIONE DEI DANNI RIPORTATI DALLA CONTROPARTE

PICCOLA AMMACCATURA ALLO SPIGOLO POSTERIORE INFERIORE DESTRO

DESCRIZIONE DELL'INCIDENTE

SINISTRO APERTO INIZIALMENTE D'UFFICIO SU COMUNICAZIONE DATATA 18/06/09 TRASMESSA VIA FAX IN PARI DATA DALLA NATIONALE SUISSA DIREZIONE TECNICA SERVIZIO SINISTRI.

DICHIARAZIONE DEL DIPENDENTE GRECO ORAZIO:

AL CAPOLINEA "PORTO MERCANTILE", DOPO AVER ULTIMATO UNA CORSA DI LINEA 8, MI ACCINGEVO A PARCHEGGIARE IL BUS LUNGO LA RINGHIERA CHE DELIMITA L'AREA DEL PORTO MERCANTILE CON LA PARTE ANTERIORE RIVOLTA VERSO IL "PONTE DI PIETRA".

PRECISO CHE TALE AREA DI PARCHEGGIO E' RISERVATA AI SOLI BUS AMAT SPA.

NEL PARCHEGGIARE A "CASSONETTO" IL BUS, TRA UN BUS AMAT E UN BUS DELLA CTP (POSIZIONATO CONTROMANO), CON LO SPIGOLO POSTERIORE DESTRO DEL BUS STRISCIABO LO SPIGOLO POSTERIORE DESTRO INFERIORE DEL BUS DELLA CTP SPA.

AL MOMENTO DELLA MANOVRA IL BUS DELLA CTP ERA IN MOVIMENTO E CIO' PUO' ESSERE CONFERMATO DAL COLLEGA BASILE VITO PRESENTE NELLA CIRCOSTANZA.

SINISTRI DENUNZIATI DA TERZI SENZA INDIVIDUAZIONE DELL'AGENTE RESPONSABILE

☐ PROVVEDIMENTO PRESIDENTE

APERTURA SINISTRO

☐ SI ☐ NO

Il Capo Ufficio

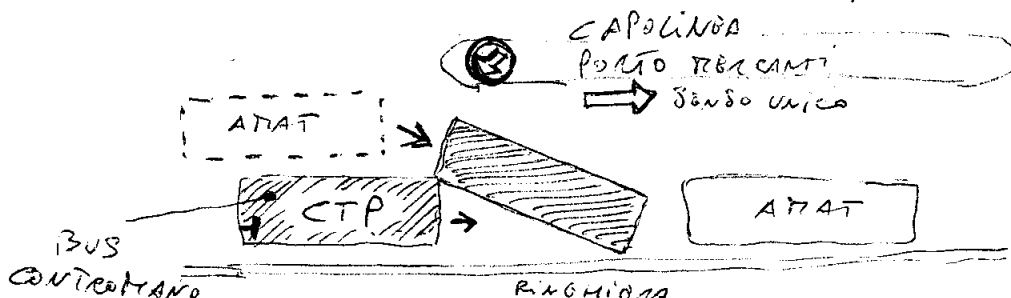
LETTO, CONFERMATO E SOTTOSCRITTO

Il Conducente

T.A. 23/06/09

pagina

2



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				2237,00/09	
			Assicurato		Controparte		Impresa Controparte	
			AMAT N.481		CTP SPA		UGF	
Esercizio		Sinistro N.		Codice Agenzia		Data Sinistro		
2009		198/NS/09				07/06/2009		
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		
25/06/2009	25/06/2009	TARANTO	ASS	A1	7	29/06/2009		

ONORARI		
Perizia		30,00
Riscontro		
Interlocutoria		
Accertamento		
Negativa		
Suppl. ARD		
Sup. Concordato		
Sup. Liquidazione		
Totale onorario		30,00

SPESE	IMPONIBILI	NON IMPON.
Km. -		
Foto 7 -		
Postali/Telefon.		
Visura		
Raccomandate		
Varie		
Totale spese		

TOTALI	
Imponibile	30,00
Cassa 2,00 %	0,60
I.V.A. 20 %	6,12
Totale	36,72
Non Imponib.	
Totale	36,72
Rit. Acc. 20 %	6,00
Totale	30,72

Note:

Taranto, li' 30/06/2009

Importo PERIZIA IVA compresa: 618,04

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

SINISTRO	AGENTE	DESCRIZIONE	DICHIARAZIONE	IMPORTO PERIZIA AL NETTO DEL 25%	DATI	AUTORITA'	TESTIMONI	NOTE	RILIEVI UFFICIO	RECUPERO	VALIDAZIONE
364NS/08	MICHELE FORASTIERE	SINISTRO APERTO INIZIALMENTE SU SEGNALAZIONE DEL CONDUCENTE CON NATURA ATTIVA - SI E' CHIUSO CONCORSALEMENTE AL 70% CAUSA DELLA ASSENZA DEI TESTIMONI - E DEL RAPPORTO DELL'AUTORITA' INTERVENUTA CHE HA SANZIONATO IL NS DIPENDENTE, RILEVANDO CHE EGLI TENEA UNA VELOCITA' NON COMMISSURATA ALLE CONDIZIONI DEL MANTO STRADALE BAGNATO	SI	€ 4.226,00	SI	SI	NESSUNO	IL DANNO AL BUS E' STATO RISARCITO CONCORSALEMENTE PER € 3.945 - DEFINITO CONCORSALEMENTE AL 70%	SINISTRI PASSIVO - INCLUDERE INDIVIDUALMENTE E GLOBALEMENTE NELLA CORRENTE INDENNITA'	KASCO RECUPERARE	DIREZIONE
326NS/08	MASSIMO	SINISTRO APERTO INIZIALMENTE SU SEGNALAZIONE DEL CONDUCENTE CON NATURA ATTIVA - SI E' CHIUSO PASSIVAMENTE. I TESTIMONI INDICATI IN UN SECONDO TEMPO DAL FUGGETTI, SE PUR REGOLARMENTE CONVOCATI NON SI SONO PRESENTATI. NESSUNA AUTORITA' E' INTERVENUTA AL MOMENTO DEL FATTO	SI	€ 322,00	NO	Il sig. Fuggetti ha prodotto attestazione di intervento della Polizia di Stato che ha registrato la sua dichiarazione del Fuggetti dopo che l'evento si era già consumato.	SI (NON SI SONO PRESENTATI) NESSUNO	NESSUN RISARCIMENTO	EVITATI SINISTRI PASSIVO - INCLUDERE INDIVIDUALMENTE E GLOBALEMENTE NELLA CORRENTE INDENNITA'	DIFFERENZA RECUPERARE	DIREZIONE
047NS/09	GIOVANNI GIORGINO	SINISTRO APERTO INIZIALMENTE SU SEGNALAZIONE DEL CONDUCENTE CON NATURA ATTIVA - SI E' CHIUSO CONCORSALEMENTE AL 30% A CAUSA DELLA ASSENZA DI TESTI	SI	€ 2.303,00	SI	NESSUNO	PRESENTATI) NESSUNO	IL DANNO E' STATO RISARCITO DALLA COMPAGNIA SU BASI CONCORSALE PER € 1000 DEFINITO CONCORSALEMENTE AL 30%	EVITATI SINISTRI PASSIVO - INCLUDERE INDIVIDUALMENTE E GLOBALEMENTE NELLA CORRENTE INDENNITA'	L'INTERO DANNO RECUPERARE	DIREZIONE
198NS/09	GRECO ORAZIO	DEL NS. CONDUCENTE - NESSUNA AUTORITA' INTERVENUTA SINISTRO APERTO E CHIUSO CONCORSALEMENTE AL 50% DICHIARAZIONI DISCORDANTI DEI TESTI - NESSUNA AUTORITA'	SI	€ 612,00	SI	NESSUNO	SI	IL DANNO E' STATO RISARCITO DALLA COMPAGNIA SU BASI CONCORSALE PER € 380 DEFINITO CONCORSALEMENTE AL 50%	EVITATI SINISTRI PASSIVO - INCLUDERE INDIVIDUALMENTE E GLOBALEMENTE NELLA CORRENTE INDENNITA'	DIFFERENZA RECUPERARE	DIREZIONE
026NS/09	LATAGLIATA LUIGI	INTERVENUTA SINISTRO APERTO INIZIALMENTE SU SEGNALAZIONE DEL CONDUCENTE CON NATURA ATTIVA - SI E' CHIUSO PASSIVAMENTE A CAUSA DELLA ASSENZA DI TESTI DEL NS CONDUCENTE - NESSUNA AUTORITA' E' INTERVENUTA AL MOMENTO DEL FATTO.	SI	€ 362,00	NO	NESSUNO	NESSUNO	NESSUN RISARCIMENTO	EVITATI SINISTRI PASSIVO - INCLUDERE INDIVIDUALMENTE E GLOBALEMENTE NELLA CORRENTE INDENNITA'	DIFFERENZA RECUPERARE	DIREZIONE
280NS/08	LO NOCE ANNA	SINISTRO APERTO INIZIALMENTE SU SEGNALAZIONE DEL CONDUCENTE CON NATURA ATTIVA - SI E' CHIUSO PASSIVAMENTE. NESSUNA AUTORITA' E' INTERVENUTA.	SI	€ 1.216,00	NO	NESSUNO	SI	NESSUN RISARCIMENTO	EVITATI SINISTRI PASSIVO - INCLUDERE INDIVIDUALMENTE E GLOBALEMENTE NELLA CORRENTE INDENNITA'	L'INTERO RECUPERARE	DIREZIONE
330NS/08	MANIGRASSO	SINISTRO APERTO INIZIALMENTE SU SEGNALAZIONE DEL CONDUCENTE CON NATURA ATTIVA - SI E' CHIUSO CONCORSALEMENTE AL 50% A CAUSA DELLA ASSENZA DEI	SI	€ 506,00	SI (MA SOLO PERCHE' LA CONTROPARTE HA FATTO RICHIESTA DI RISARCIMENTO DANINI, IL CONDUCENTE DEL NS BUS AVEVA SMARRITO I DATI)	NESSUNO	NESSUNO	IL DANNO AL BUS E' STATO RISARCITO CONCORSALEMENTE PER € 350,00 - DEFINITO CONCORSALEMENTE AL 50%	EVITATI SINISTRI PASSIVO - INCLUDERE INDIVIDUALMENTE E GLOBALEMENTE NELLA CORRENTE INDENNITA'	L'INTERO RECUPERARE	DIREZIONE
	MASSIMO - 457690	TESTI. NESSUNA AUTORITA' E' INTERVENUTA							EVITATI SINISTRI	DIFFERENZA	

CENTRO SERVIZI PERITALI SRL - Perito Vito COLAPIETRO

Via Europa, 35 - 74017 Mottola Tel e fax 099/886.47.88 Cell. 348/34.034.33 P.I. 02602260735 Ruolo 4818

E-mail: perizicol@alice.it Sede secondaria Via Lago di Santa Croce, 4 Taranto

ASS.NE

NS

SIN

908/09/86771

N3 Ref 2956/09

V6 Ref 198/NS/09

ACCORDO CONSERVATIVO SUL DANNORESTA CONVENUTO TRA LE PARTI L'IMPORTO DI € 520,00 + € 100,00 a fanno trecento
IN LETTERE (Seicentoventi/00)PER LE SOSTITUZIONI E RIPARAZIONI TUTTE DI PARTE MECCANICA, ELETTRICA E DI CARROZZERIA DEL VEICOLO
TARGATO CA 354 RJ DI PROPRIETA' DI AMAT SPA

c/o

IN CONSEGUENZA DEL SINISTRO DEL

07/06/09

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

17.07.09

FIRMA CENTRO SERVIZI PERITALI srl

Vito Colapietro
099/886.47.88

FIRMA DANNEGGIATO (o chi ne fa le veci)

Gentile

BALI3
S. M. A.

Taranto, li 01 LUG. 2010

Prot. 12678 UAG

Raccomandata a.r.

Egr. Sig.
Greco Orazio
Via San Donato, 158
74122 - TARANTO

OGGETTO: - SINISTRO DEL 07/06/2009 - BUS 481 - Rif. Az. 198/NS/09

Il giorno 07/06/2009, il bus n.481 da Lei condotto, è stato coinvolto in un incidente stradale ed ha riportato danni per l'importo complessivo di Euro 815,46 incluso il controvalore del fermo tecnico, come risulta dalla relativa perizia.

La Compagnia Assicuratrice Nazionale Suisse Assicurazioni ha definito il sinistro indicato in oggetto su basi concorsuali liquidando alla scrivente Azienda l'importo di Euro 360,00.

In applicazione dell'art.38 del Regolamento All."A" al R.D. n.148/1931 e della L.R. n.18 del 31 Ottobre 2002 e successive modificazioni ed integrazioni, visto anche l'ordine di servizio n.30/1991, questa Azienda intende procedere al recupero del danno per la differenza.

Ai sensi della deliberazione del Consiglio di Amministrazione n.189 del 09/11/1999, l'importo da risarcire è di **Euro 364.00**, pari all'importo complessivo dei danni periziati al netto del rimborso assicurativo di Euro 360,00, abbattuto del 25%.

Poichè Lei ha provveduto a contrarre polizza assicurativa per la copertura dei danni in questione, è necessario che ci faccia pervenire, nel termine di giorni tre a far data dalla presente, copia della denuncia inoltrata alla Sua Compagnia.

In mancanza, si procederà ad addebito sul ruolo paga del prossimo mese.

Distinti saluti.

IL DIRETTORE GENERALE
(Ing. Giovanni Matichecchia)

Taranto, li 01 LUG. 2010

Prot. 12678 UAG

Raccomandata a.r.

Egr. Sig.
Greco Orazio
Via San Donato, 158
74122 - TARANTO

OGGETTO: - SINISTRO DEL 07/06/2009 - BUS 481 - Rif. Az. 198/NS/09

Il giorno 07/06/2009, il bus n.481 da Lei condotto, è stato coinvolto in un incidente stradale ed ha riportato danni per l'importo complessivo di Euro 815,46 incluso il controvalore del fermo tecnico, come risulta dalla relativa perizia.

La Compagnia Assicuratrice Nazionale Suisse Assicurazioni ha definito il sinistro indicato in oggetto su basi concorsuali liquidando alla scrivente Azienda l'importo di Euro 360,00.

In applicazione dell'art.38 del Regolamento All."A" al R.D. n.148/1931 e della L.R. n.18 del 31 Ottobre 2002 e successive modificazioni ed integrazioni, visto anche l'ordine di servizio n.30/1991, questa Azienda intende procedere al recupero del danno per la differenza.

Ai sensi della deliberazione del Consiglio di Amministrazione n.189 del 09/11/1999, l'importo da risarcire è di **Euro 364,00**, pari all'importo complessivo dei danni periziati al netto del rimborso assicurativo di Euro 360,00, abbattuto del 25%.

Poichè Lei ha provveduto a contrarre polizza assicurativa per la copertura dei danni in questione, è necessario che ci faccia pervenire, nel termine di giorni tre a far data dalla presente, copia della denuncia inoltrata alla Sua Compagnia.

In mancanza, si procederà ad addebito sul ruolo paga del prossimo mese.

Distinti saluti.

e

IL DIRETTORE GENERALE
(Ing. Giovanni Matichecchia)

DENUNCIA DI SINISTRO STRADALE

N° SINISTRO	DATA SINISTRO	ORA	MODALITA' APERTURA	
198/NS/09	07/06/2009	22.40	DENUNCIA AGENTE	
LINEA	LUOGO IN CUI E' ACCADUTO IL SINISTRO		ANGOLO	
	CAPOLINEA PORTO MERCANTILE			
DIREZIONE		N° SOCIALE	TARGA AUTOBUS	
		481	CA 354 RJ	
MATR. AGENTE	COGNOME	NOME	QUALIFICA	
146700	GRECO	ORAZIO	CONDUCENTE DI LINEA	
COMUNE DI NASCITA	DATA DI NASCITA	DATA ASSUNZIONE	COMUNE DI RESIDENZA	C.A.P.
ACIREALE	13/01/1962	20/10/2005	TALSANO	74029
DOMICILIO	TIPO PATENTE	N° PATENTE	RILASCIATA A	DATA RILASCIO
VIA SAN DONATO N. 158	DE	TA 2268835C	TARANTO	03/09/92
COMPAGNIA ASSICURATRICE A.M.A.T.		COMPAGNIA ASSICURATRICE KASKO AGENTE		
NATIONALE SUISSA				

DATI RELATIVI AI TERZI COINVOLTI NEL SINISTRO - 1° VEICOLO

MARCA	MODELLO	TARGA	PROPRIETARIO	COMUNE DI RESIDENZA
	BUS	BH 796 AP	C T P Spa	TARANTO
VIA / PIAZZA		COMPAGNIA ASSICURATRICE		
VIALE MAGNA GRECIA		UGF		
CONDUCENTE (SE DIVERSO DA PROPRIETARIO) VIA / PIAZZA		COMUNE DI RESIDENZA		
LILLO TARI GIOVANNI				
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

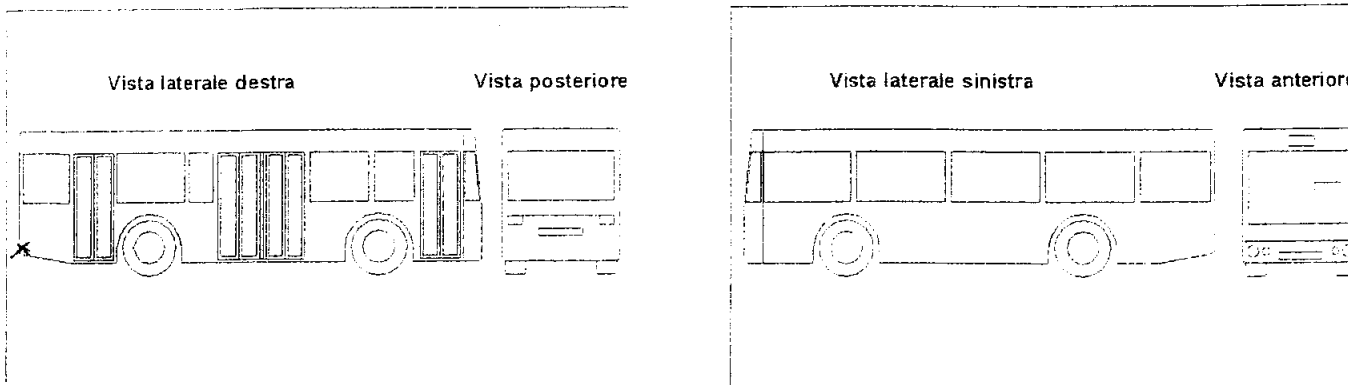
IL COLLEGA BASILE VITO

RESPONSABILITA' DESUNTA DALL'UFFICIO
CONCORSO DI COLPA

VALIDAZIONE DELLA DIREZIONE

RESPONSABILITA' ACCERTATA IN VIA DEFINITIVA % COLPA CONDUCENTE

DESCRIZIONE DELL'INCIDENTE



DESCRIZIONE DEI DANNI RIPORTATI DALL'AUTOBUS

AL MOMENTO DEL FATTO NON SI EVIDENZIAVANO DANNI EVIDENTI ALLO SPIGOLO POSTERIORE DESTRO.

DESCRIZIONE DEI DANNI RIPORTATI DALLA CONTROPARTE

PICCOLA AMMACCATURA ALLO SPIGOLO POSTERIORE INFERIORE DESTRO

DESCRIZIONE DELL'INCIDENTE

SINISTRO APERTO INIZIALMENTE D'UFFICIO SU COMUNICAZIONE DATATA 18/06/09 TRASMESSACI VIA FAX IN PARI DATA DALLA NATIONALE SUISSA DIREZIONE TECNICA SERVIZIO SINISTRI.

DICHIARAZIONE DEL DIPENDENTE GRECO ORAZIO:

AL CAPOLINEA "PORTO MERCANTILE", DOPO AVER ULTIMATO UNA CORSA DI LINEA 8, MI ACCINGEVO A PARCHEGGIARE IL BUS LUNGO LA RINGHIERA CHE DELIMITA L'AREA DEL PORTO MERCANTILE CON LA PARTE ANTERIORE RIVOLTA VERSO IL "PONTE DI PIETRA".

PRECISO CHE TALE AREA DI PARCHEGGIO E' RISERVATA AI SOLI BUS AMAT SPA.

INEL PARCHEGGIARE A "CASSONETTO" IL BUS, TRA UN BUS AMAT E UN BUS DELLA CTP (POSIZIONATO CONTROMANO), CON LO SPIGOLO POSTERIORE DESTRO DEL BUS STRISCIABO LO SPIGOLO POSTERIORE DESTRO INFERIORE DEL BUS DELLA CTP SPA.

AL MOMENTO DELLA MANOVRA IL BUS DELLA CTP ERA IN MOVIMENTO E CIO' PUO' ESSERE CONFERMATO DAL COLLEGA BASILE VITO PRESENTE NELLA CIRCOSTANZA.

SINISTRI DENUNZIATI DA TERZI SENZA INDIVIDUAZIONE DELL'AGENTE RESPONSABILE

☐ PROVVEDIMENTO PRESIDENTE

APERTURA SINISTRO

☐ SI ☒ NO

Il Capo Ufficio

LETTO, CONFERMATO E SOTTOSCRITTO

Il Conducente

[Signature]

23/06/09

[Signature]

pagina

2

