

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, 29/04/2009

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 DEL 24/04/2009 A POL. RCV N.25440082
AMAT SPA (DG438BF) / PALERMO (CP463BM)
NS. RIF. 134/NS/09

VI ANTICIPIAMO VIA FAX LA DENUNCIA DI SINISTRO INDICATO 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: 5

RAPPORTO TX

29 APR. 2009 10:44

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

N°	DESTINATARIO	ORA INVIO	DURATA	MODO	PAGINE	ESITO
01	00251603288	29 APR. 10:41	02'11	TX	05	OK

RAPPORTO TX

29 APR. 2009 10:41

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

N°	DESTINATARIO	ORA INVIO	DURATA	MODO	PAGINE	ESITO
01	00994533553	29 APR. 10:39	01'15	TX	05	OK

DENUNCIA DI SINISTRO STRADALE

N° SINISTRO	DATA SINISTRO	ORA	MODALITA' APERTURA
134/NS/09	24/04/2009	21.45	DENUNCIA AGENTE
LINEA	LUOGO IN CUI E' ACCADUTO IL SINISTRO		ANGOLO
8	VIA LIGURIA		
DIREZIONE		N° SOCIALE	TARGA AUTOBUS
CEP - PORTO MERCANTILE		560	DG 438 BF
MATR. AGENTE	COGNOME	NOME	QUALIFICA
186990	SCALONE	GAETANO	CONDUcente DI LINEA
COMUNE DI NASCITA	DATA DI NASCITA	DATA ASSUNZIONE	COMUNE DI RESIDENZA
TARANTO	12-05-64	12-12-2005	TARANTO
DOMICILIO		TIPO PATENTE	N° PATENTE
VIA L. ANDRONICO, 52		D	TA2273000K
		RILASCIATA A	DATA RILASCIO
		TARANTO	11/10/2008
		SCADENZA PATENTE	09/09/2013
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
SEAT	IBIZA	CP 463 BM	PALERMO ITALIA MARIA DOMENICA	TARANTO
VIA / PIAZZA			COMPAGNIA ASSICURATRICE	
VIA FALANTO, 15			FONDIARIA-SAI 0220 0729940-26 SC. 14/08/09	
CONDUCENTE (SE DIVERSO DA PROPRIETARIO) VIA / PIAZZA			COMUNE DI RESIDENZA	
RAFFAELE LUIGI			TARANTO	
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 POLIZIA SQUADRA VOLANTE

TESTIMONI

RESPONSABILITA' DESUNTA DALL'UFFICIO

SINISTRO ATTIVO

☐ VALIDAZIONE DELLA DIREZIONE

RESPONSABILITA' ACCERTATA IN VIA DEFINITIVA % COLPA CONDUCENTE

N° SINISTRO

134/NS/09



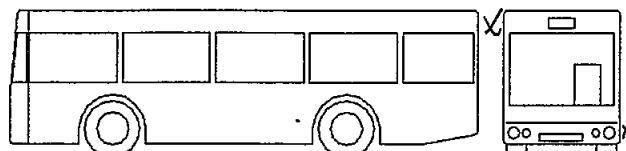
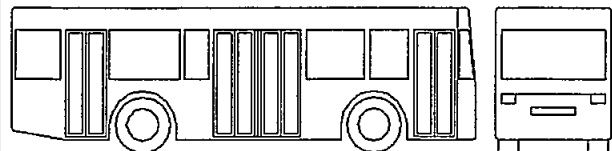
DESCRIZIONE DELL'INCIDENTE

Vista laterale destra

Vista posteriore

Vista laterale sinistra

Vista anteriore



DESCRIZIONE DEI DANNI RIPORTATI DALL'AUTOBUS

PARAURTI ANTERIORE LATO SINISTRO, FANALINO E FRECCIA + SPECCHIO ANTERIORE LATO DESTRO

DESCRIZIONE DEI DANNI RIPORTATI DALLA CONTROPARTE

PARAURTI POSTERIORE LATO DESTRO

DESCRIZIONE DELL'INCIDENTE

PERCORREVO VIALE LIGURIA REGOLARMENTE INCANALATO SULLA CORSIA RISERVATA AI BUS, QUANDO IMPROVVISAMENTE IL CONDUCENTE DI UN'AUTOVETTURA SEAT IBIZA DI COLORE GRIGIO, EFFETTUAVA UNA MANOVRA DI RETROMARCIA, MA TROVANDO NELLA PROPRIA TRAIETTORIA UN'AUTOVETTURA IN SOSTA IN DOPPIA FILA SUL LATO SINISTRO DEL VIALE, INVADDEVA LA CORSIA BUS FINO A URTARE CONTRO IL PARAURTI ANTERIORE SINISTRO DEL BUS.

NEL TENTATIVO DI EVITARE L'IMPATTO RALLENTAVO E DEVIAMO A DESTRA, E IN TALE MOVIMENTO URTAVO LO SPECCHIO LATERALE DESTRO CONTRO UN ALBERO, DANNEGGIANDOLO.

SUL POSTO INTERVENIVA UNA PATTUGLIA DELLA POLIZIA DA ME ALLERTATA TELEFONICAMENTE.

A BORDO DEL BUS NON VI ERANO UTENTI.

MI RISULTA CHE NESSUNO DEI TRE OCCUPANTI L'AUTOVETTURA HA SUBITO DANNI FISICI.

SINISTRI DENUNZIATI DA TERZI SENZA INDIVIDUAZIONE DELL'AGENTE RESPONSABILE

☐ PROVVEDIMENTO PRESIDENTE

APERTURA SINISTRO

☐ SI ☐ NO

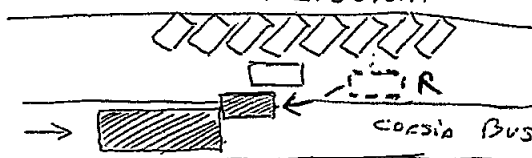
Il Capo Ufficio

LETTO, CONFERMATO E SOTTOSCRITTO

Il Conducente

TA, 29/04/09

VIA LIGURIA



pagina

2

1. data incidente <u>24/04/2009</u>	ora <u>21.45</u>	2. luogo (comune, provincia, via e numero) <u>TARANTO - VIALE LIGURIA</u>	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)			

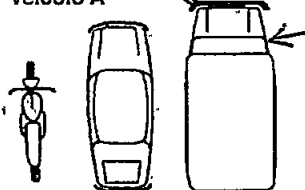
veicolo A

6. contraente/assicurato (vedere certificato d'assicurazione)	
Cognome <u>AMAT SPA</u>	A
Nome	
Codice Fiscale / Partita IVA	
Indirizzo (comune, provincia, via e numero) <u>TARANTO - VIA C. BATTISTI, 657</u>	
C.A.P. <u>74100</u> Stato	
N. Tel. o E-mail	
7. veicolo <u>AUTOBUS TRASPORTO URBANO</u>	
A MOTORE	RIMORCHIO
Marca, Tipo	
N. di targa o telaio <u>DG 438 BF</u>	N. di targa o telaio
Stato d'immatricolazione	Stato d'immatricolazione

8. compagnia d'assicurazione (vedere certificato d'assicurazione)	
<u>NATIONALE SUISSE ASSICURAZIONI S.p.A.</u>	
N. di polizza <u>25440082</u>	
N. di Carta Verde	
Certificato di assicurazione o Carta Verde Valido dal <u>31/03/09</u> al <u>31/03/2010</u>	
Agenzia (o ufficio o intermediario) <u>ALCANTARA FRONKOR</u>	
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 <u>SCALONE</u>	
Nome <u>GABRIANO</u>	
Data di nascita <u>12/05/64</u>	
Codice Fiscale	
Indirizzo (comune, provincia, via e numero) <u>TARANTO - VIA L. ANDRONICO</u>	
<u>52</u> Stato	
N. Tel. o E-mail	
Patente N. <u>TA 227 3000 K</u>	
Categ. (A, B, ...) <u>D</u> valida fino al <u>09/09/2013</u>	

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



11. danni visibili al veicolo A
PARANFI ANTERIORE LATO DX
PARANFI E SABBIA

14. osservazioni
SPERCHIO LAT. DOSTO

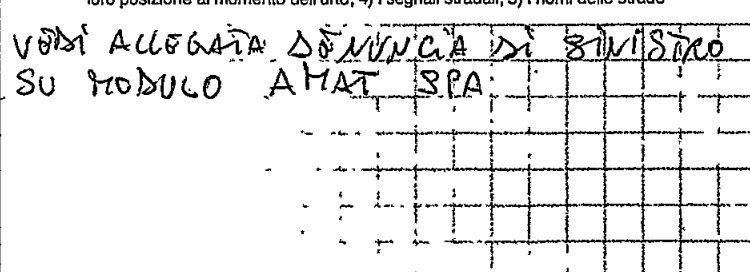
12. circostanze dell'incidente

Mettere una croce (X) soltanto nelle caselle utili alla descrizione (cancellare l'opzione non corretta)	
1	in fermata / In sosta
2	ripartiva dopo una sosta apriva una portiera
3	stava parcheggiando
4	usciva da un parcheggio, da un luogo privato, da una strada vicinale
5	entrava in un parcheggio, in un luogo privato, in una strada vicinale
6	si immetteva in una piazza a senso rotatorio
7	circolava su una piazza a senso rotatorio
8	tamponava procedendo nello stesso senso e nella stessa fila
9	procedeva nello stesso senso, ma in una fila diversa
10	cambiava fila
11	sorpassava
12	girava a destra
13	girava a sinistra
14	retrocedeva
15	invadeva la sede stradale riservata alla circolazione a senso inverso <u>BUS</u>
16	proveniva da destra
17	non aveva osservato il segnale di precedenza o di semaforo rosso

Indicare il numero di caselle barrate con una croce

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



15. firma dei conducenti

A Scalone B

veicolo B

6. contraente/assicurato (vedere certificato d'assicurazione)	
Cognome <u>PALERMO</u>	
Nome <u>ITALIA MARIA DOMENICA</u>	
Codice Fiscale / Partita IVA	
Indirizzo (comune, provincia, via e numero) <u>TARANTO - VIA FALANTO, 15</u>	
C.A.P. <u>74100</u> Stato	
N. Tel. o E-mail	
7. veicolo <u>AUTO VETTURA</u>	
A MOTORE	RIMORCHIO
Marca, Tipo <u>SEAT Ibiza</u>	
N. di targa o telaio <u>CP463 BM</u>	N. di targa o telaio
Stato d'immatricolazione	Stato d'immatricolazione

8. compagnia d'assicurazione (vedere certificato d'assicurazione)	
<u>FONDIARIA - SAI</u>	
Denominazione	
N. di polizza <u>0220 0729940-26</u>	
N. di Carta Verde	
Certificato di assicurazione o Carta Verde Valido dal <u>14/08/09</u> al <u>14/08/09</u>	
Agenzia (o ufficio o intermediario) <u>0220</u>	
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 <u>RAFFAELE</u>	
Nome <u>LUIGI</u>	
Data di nascita	
Codice Fiscale	
Indirizzo (comune, provincia, via e numero) <u>TARANTO - VIA PLATONA, 80</u>	
<u>2</u> 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
PARANFI POST. LATO DX

14. osservazioni

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 _____

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 _____

Taranto, li 19 GIU. 2009

Prot. 11818 UAG

Raccomandata a.r.

Egr. Sig.
Scalone Gaetano
Via L. Andronico, 52
74100 - TARANTO

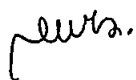
OGGETTO: SINISTRO DEL 24/04/2009 - BUS 560 - Rif. Az. 134/NS/09

Con riferimento al sinistro indicato in oggetto Le comunichiamo che la ns. Compagnia assicuratrice, a seguito degli accertamenti espletati, ci ha formalizzato un'offerta di risarcimento di tipo concorsuale (grado di responsabilità accertata: 50%) pari ad Euro 450,00, che è stata da noi trattenuta in acconto sul maggiore avere.

In considerazione di quanto sopra esposto, a supporto della dichiarazione da Lei resa nella denuncia di sinistro "attivo", si rende indispensabile acquisire almeno la dichiarazione scritta di un testimone presente al fatto, in assenza della quale la scrivente Azienda non potrà far valere le proprie ragioni tanto in sede stragiudiziale che giudiziale.

In assenza di elementi positivi a Suo favore, entro il termine di quindici giorni dalla data di ricezione della presente, il sinistro sarà definito concorsualmente e Le sarà considerato "passivo", ai fini del calcolo dell'indennità "evitati sinistri", con conseguente recupero della differenza di danno in applicazione dell'Art.38 del regolamento al R.D. n.148/1931 e della L.R. n.18 del 31/10/2002 e successive modificazioni e integrazioni.

In attesa di cortese riscontro e a disposizione per ogni ulteriore chiarimento Le porgiamo distinti saluti.


IL DIRETTORE GENERALE
(Ing. Giovanni Matichecchia)

Posteitaliane



Avviso di ricevimento

EP 0683/EP 0505 - Mod. 23 IP - MOD. 01304 (EX W642E) - St. [4] Ed. 07/05

Da restituire a _____



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



136/15109

Avviso di ricevimento

☒ Raccomandata ☐ Pacco

☐ Assicurata Euro _____

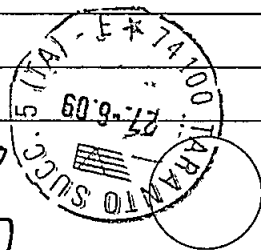
13770819942 0
Numero

Data di spedizione _____ Dall'ufficio postale di _____

Destinatario SCALONE GAETANO

Via L. ANDRONICO, 52

C.A.P. 74100 Località TARANTO



[Signature]

27 6 - 2009

Firma per esteso del ricevente
(Nome e Cognome)

Data

Firma dell'incaricato alla distribuzione

Bollo dell'ufficio di distribuzione

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

DENUNCIA DI SINISTRO STRADALE

N° SINISTRO 134/NS/09	DATA SINISTRO 24/04/2009	ORA 21.45	MODALITA' APERTURA DENUNCIA AGENTE	
LINEA 8	LUOGO IN CUI E' ACCADUTO IL SINISTRO VIA LIGURIA		ANGOLO	
DIREZIONE CEP - PORTO MERCANTILE		N° SOCIALE 560	TARGA AUTOBUS DG 438 BF	
MATR. AGENTE 186990	COGNOME SCALONE	NOME GAETANO	QUALIFICA CONDUCENTE DI LINEA	
COMUNE DI NASCITA TARANTO	DATA DI NASCITA 12-05-64	DATA ASSUNZIONE 12-12-2005	COMUNE DI RESIDENZA TARANTO	C.A.P. 74100
DOMICILIO VIA L. ANDRONICO, 52	TIPO PATENTE D	N° PATENTE TA2273000K	RILASCIATA A TARANTO	DATA RILASCIO 11/10/2008
		SCADENZA PATENTE 09/09/2013		
COMPAGNIA ASSICURATRICE A.M.A.T. NATIONALE SUISSE		COMPAGNIA ASSICURATRICE KASKO AGENTE		

DATI RELATIVI AI TERZI COINVOLTI NEL SINISTRO - 1° VEICOLO

MARCA SEAT	MODELLO IBIZA	TARGA CP 463 BM	PROPRIETARIO PALERMO ITALIA MARIA DOMENICA	COMUNE DI RESIDENZA TARANTO
VIA / PIAZZA VIA FALANTO, 15		COMPAGNIA ASSICURATRICE FONDIARIA-SAI 0220 0729940-26 SC. 14/08/09		
CONDUCENTE (SE DIVERSO DA PROPRIETARIO) VIA / PIAZZA RAFFAELE LUIGI		COMUNE DI RESIDENZA TARANTO		
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	POLIZIA SQUADRA VOLANTE
TESTIMONI	

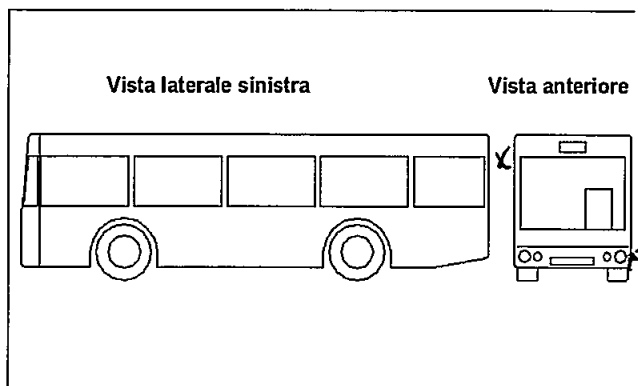
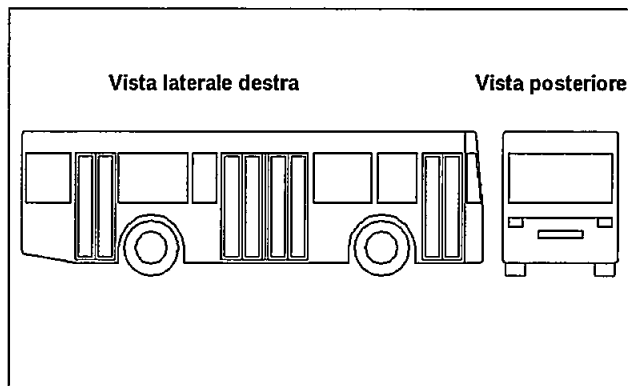
RESPONSABILITA' DESUNTA DALL'UFFICIO SINISTRO ATTIVO	☐ VALIDAZIONE DELLA DIREZIONE
---	--

RESPONSABILITA' ACCERTATA IN VIA DEFINITIVA	% COLPA CONDUCENTE

N° SINISTRO
134/NS/09



DESCRIZIONE DELL'INCIDENTE



DESCRIZIONE DEI DANNI RIPORTATI DALL'AUTOBUS

PARAURTI ANTERIORE LATO SINISTRO, FANALINO E FRECCIA + SPECCHIO ANTERIORE LATO DESTRO

DESCRIZIONE DEI DANNI RIPORTATI DALLA CONTROPARTE

PARAURTI POSTERIORE LATO DESTRO

DESCRIZIONE DELL'INCIDENTE

PERCORREVO VIALE LIGURIA REGOLARMENTE INCANALATO SULLA CORSIA RISERVATA AI BUS, QUANDO IMPROVVISAMENTE IL CONDUCENTE DI UN'AUTOVETTURA SEAT IBIZA DI COLORE GRIGIO, EFFETTUAVA UNA MANOVRA DI RETROMARCIA, MA TROVANDO NELLA PROPRIA TRAIETTORIA UN'AUTOVETTURA IN SOSTA IN DOPPIA FILA SUL LATO SINISTRO DEL VIALE, INVADEVA LA CORSIA BUS FINO A URTARE CONTRO IL PARAURTI ANTERIORE SINISTRO DEL BUS.

NEL TENTATIVO DI EVITARE L'IMPATTO RALLENTAVO E DEVIAMO A DESTRA, E IN TALE MOVIMENTO URTAVO LO SPECCHIO LATERALE DESTRO CONTRO UN ALBERO, DANNEGGIANDOLO.

SUL POSTO INTERVENIVA UNA PATTUGLIA DELLA POLIZIA DA ME ALLERTATA TELEFONICAMENTE.

A BORDO DEL BUS NON VI ERANO UTENTI.

MI RISULTA CHE NESSUNO DEI TRE OCCUPANTI L'AUTOVETTURA HA SUBITO 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, 29/04/09

Leone

Taranto, li 29/04/09

Egr. Sig.

SCALONE GAETANO
VIA L. ANDRONICO, , 52
74100 TARANTO

Oggetto: Sinistro n° 134/NS/09 del 24/04/2009

Il giorno 24/04/2009, il bus n° 560 da Lei condotto, impegnato sulla linea 8, 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.

P.R.

[Firma]

LA DIREZIONE
[Firma]

RAFFORTO TX

29 APR. 2009 10:46

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

N°	DESTINATARIO	ORA INVIO	DURATA	MODO	PAGINE	ESITO
01	00831518040	29 APR. 10:45	00'42	TX	03	OK

SCALONE
32025-11644

134/NS/09

Polizia 113

24/04/09

21.45

(560)

LINGA 8

VIA LIGURIA

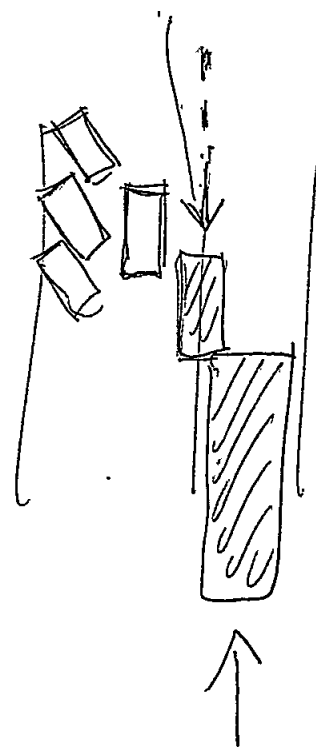
(COP - Porto
Romano)

BUS VUOTO

SEAT Ibiza (colore grigio)

IN RETROVIA

IN VASOVA CASSA
BUS



PANORAMI AUTORELATI SKI'ZNO
FRANCINO ENSCI.

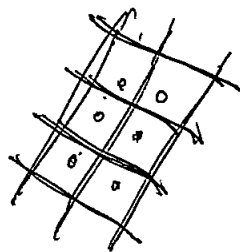
Specchio ANT. DORM (ALBORA)

099 | 7346 111 -

099. 4545 111

4545210 = INT. INT.

099. 4545219 [9-12]
FAX



conv.
SOLVINTON SINTO
TURRISI
1 PIANO

30 MAR. 2009 12:03
LOGO : UFF. SINISTRI AMAT SPA
FAX NO. : 0997356261

N° DESTINATARIO	ORA INVIO	DURATA	MODO	PAGINE	ESITO	DOC. INCEPPATO
01 00805232733	30 MAR. 12:03	00'16	TX	00		

SEAT Ibiza < P 463 BM

N (?)

Provincia PALERMO^M Italia
RACCOMANDA

ROS. TANANTO FARANTO, 15

ca. RAPPALE Luigi - VIA PLATANIA
80

Perugia - Sai

Loc. 0220 0729940-26

AG. 02 20

sc. 14/08/2009

No Fonti

RAPPORTO TX

27 APR. 2009 12:11

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

N°	DESTINATARIO	ORA INVIO	DURATA	MODO	PAGINE	ESITO	*COD.
01	00251603288	27 APR. 12:10	00'56	TX	00	ERRORE COMUNICAZ.	43

*COD. = PER L'ASSISTENZA TECNICA CONTATTARE

CEDOLA DI VIAGGIO DEL BUS N° 560 **DATA** 24-04-09

[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° _____ DALLE ORE <u>5.20</u> ALLE ORE <u>11.25</u> LINEA <u>8</u> FIRMA OPERATORE DI ESERCIZIO <u>Vittorio Cafaro</u>	TURNO DI SERVIZIO n° _____ DALLE ORE <u>12.25</u> ALLE ORE <u>17.25</u> LINEA <u>8</u> FIRMA OPERATORE DI ESERCIZIO <u>[Signature]</u>	TURNO DI SERVIZIO n° _____ DALLE ORE <u>17.25</u> ALLE ORE <u>23.45</u> LINEA <u>8</u> FIRMA OPERATORE DI ESERCIZIO <u>Seidone Satono</u>																																																																																																																					
<table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <thead> <tr> <th>CONTROLLI (Barrare la voce che ricorre)</th> <th>Inizio Turno</th> <th>Fine Turno</th> </tr> </thead> <tbody> <tr><td>Indicatori di linea</td><td>NE</td><td>NE</td></tr> <tr><td>Indicatori di direzione</td><td>NE</td><td>NE</td></tr> <tr><td>Impianto illuminazione</td><td>NE</td><td>NE</td></tr> <tr><td>Luci Interne</td><td>NE</td><td>NE</td></tr> <tr><td>Strumentazione di bordo</td><td>NE</td><td>NE</td></tr> <tr><td>Obliteratrici</td><td>NE</td><td>NE</td></tr> <tr><td>Martelletto rompivetro di sicurezza</td><td>M</td><td>M</td></tr> <tr><td>Sigilli maniglia uscita di sicurezza</td><td>M</td><td>M</td></tr> <tr><td>Regolamento viaggiatori interno bus</td><td>M</td><td>M</td></tr> <tr><td>Estintore</td><td>M</td><td>M</td></tr> <tr><td>Pulizia del Bus</td><td>INS</td><td>INS</td></tr> <tr><td>Cintura di sicurezza (portatori di Handicap)</td><td>NE</td><td>NE</td></tr> </tbody> </table>	CONTROLLI (Barrare la voce che ricorre)	Inizio Turno	Fine Turno	Indicatori di linea	NE	NE	Indicatori di direzione	NE	NE	Impianto illuminazione	NE	NE	Luci Interne	NE	NE	Strumentazione di bordo	NE	NE	Obliteratrici	NE	NE	Martelletto rompivetro di sicurezza	M	M	Sigilli maniglia uscita di sicurezza	M	M	Regolamento viaggiatori interno bus	M	M	Estintore	M	M	Pulizia del Bus	INS	INS	Cintura di sicurezza (portatori di Handicap)	NE	NE	<table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <thead> <tr> <th>CONTROLLI (Barrare la voce che ricorre)</th> <th>Inizio Turno</th> <th>Fine Turno</th> </tr> </thead> <tbody> <tr><td>Indicatori di linea</td><td>NE</td><td>NE</td></tr> <tr><td>Indicatori di direzione</td><td>NE</td><td>NE</td></tr> <tr><td>Impianto illuminazione</td><td>NE</td><td>NE</td></tr> <tr><td>Luci Interne</td><td>NE</td><td>NE</td></tr> <tr><td>Strumentazione di bordo</td><td>NE</td><td>NE</td></tr> <tr><td>Obliteratrici</td><td>NE</td><td>NE</td></tr> <tr><td>Martelletto rompivetro di sicurezza</td><td>M</td><td>M</td></tr> <tr><td>Sigilli maniglia uscita di sicurezza</td><td>M</td><td>M</td></tr> <tr><td>Regolamento viaggiatori interno bus</td><td>M</td><td>M</td></tr> <tr><td>Estintore</td><td>M</td><td>M</td></tr> <tr><td>Pulizia del Bus</td><td>INS</td><td>INS</td></tr> <tr><td>Cintura di sicurezza (portatori di Handicap)</td><td>NE</td><td>NE</td></tr> </tbody> </table>	CONTROLLI (Barrare la voce che ricorre)	Inizio Turno	Fine Turno	Indicatori di linea	NE	NE	Indicatori di direzione	NE	NE	Impianto illuminazione	NE	NE	Luci Interne	NE	NE	Strumentazione di bordo	NE	NE	Obliteratrici	NE	NE	Martelletto rompivetro di sicurezza	M	M	Sigilli maniglia uscita di sicurezza	M	M	Regolamento viaggiatori interno bus	M	M	Estintore	M	M	Pulizia del Bus	INS	INS	Cintura di sicurezza (portatori di Handicap)	NE	NE	<table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <thead> <tr> <th>CONTROLLI (Barrare la voce che ricorre)</th> <th>Inizio Turno</th> <th>Fine Turno</th> </tr> </thead> <tbody> <tr><td>Indicatori di linea</td><td>NE</td><td>NE</td></tr> <tr><td>Indicatori di direzione</td><td>NE</td><td>NE</td></tr> <tr><td>Impianto illuminazione</td><td>NE</td><td>NE</td></tr> <tr><td>Luci Interne</td><td>NE</td><td>NE</td></tr> <tr><td>Strumentazione di bordo</td><td>NE</td><td>NE</td></tr> <tr><td>Obliteratrici</td><td>NE</td><td>NE</td></tr> <tr><td>Martelletto rompivetro di sicurezza</td><td>M</td><td>M</td></tr> <tr><td>Sigilli maniglia uscita di sicurezza</td><td>M</td><td>M</td></tr> <tr><td>Regolamento viaggiatori interno bus</td><td>M</td><td>M</td></tr> <tr><td>Estintore</td><td>M</td><td>M</td></tr> <tr><td>Pulizia del Bus</td><td>INS</td><td>INS</td></tr> <tr><td>Cintura di sicurezza (portatori di Handicap)</td><td>NE</td><td>NE</td></tr> </tbody> </table>	CONTROLLI (Barrare la voce che ricorre)	Inizio Turno	Fine Turno	Indicatori di linea	NE	NE	Indicatori di direzione	NE	NE	Impianto illuminazione	NE	NE	Luci Interne	NE	NE	Strumentazione di bordo	NE	NE	Obliteratrici	NE	NE	Martelletto rompivetro di sicurezza	M	M	Sigilli maniglia uscita di sicurezza	M	M	Regolamento viaggiatori interno bus	M	M	Estintore	M	M	Pulizia del Bus	INS	INS	Cintura di sicurezza (portatori di Handicap)	NE	NE
CONTROLLI (Barrare la voce che ricorre)	Inizio Turno	Fine Turno																																																																																																																					
Indicatori di linea	NE	NE																																																																																																																					
Indicatori di direzione	NE	NE																																																																																																																					
Impianto illuminazione	NE	NE																																																																																																																					
Luci Interne	NE	NE																																																																																																																					
Strumentazione di bordo	NE	NE																																																																																																																					
Obliteratrici	NE	NE																																																																																																																					
Martelletto rompivetro di sicurezza	M	M																																																																																																																					
Sigilli maniglia uscita di sicurezza	M	M																																																																																																																					
Regolamento viaggiatori interno bus	M	M																																																																																																																					
Estintore	M	M																																																																																																																					
Pulizia del Bus	INS	INS																																																																																																																					
Cintura di sicurezza (portatori di Handicap)	NE	NE																																																																																																																					
CONTROLLI (Barrare la voce che ricorre)	Inizio Turno	Fine Turno																																																																																																																					
Indicatori di linea	NE	NE																																																																																																																					
Indicatori di direzione	NE	NE																																																																																																																					
Impianto illuminazione	NE	NE																																																																																																																					
Luci Interne	NE	NE																																																																																																																					
Strumentazione di bordo	NE	NE																																																																																																																					
Obliteratrici	NE	NE																																																																																																																					
Martelletto rompivetro di sicurezza	M	M																																																																																																																					
Sigilli maniglia uscita di sicurezza	M	M																																																																																																																					
Regolamento viaggiatori interno bus	M	M																																																																																																																					
Estintore	M	M																																																																																																																					
Pulizia del Bus	INS	INS																																																																																																																					
Cintura di sicurezza (portatori di Handicap)	NE	NE																																																																																																																					
CONTROLLI (Barrare la voce che ricorre)	Inizio Turno	Fine Turno																																																																																																																					
Indicatori di linea	NE	NE																																																																																																																					
Indicatori di direzione	NE	NE																																																																																																																					
Impianto illuminazione	NE	NE																																																																																																																					
Luci Interne	NE	NE																																																																																																																					
Strumentazione di bordo	NE	NE																																																																																																																					
Obliteratrici	NE	NE																																																																																																																					
Martelletto rompivetro di sicurezza	M	M																																																																																																																					
Sigilli maniglia uscita di sicurezza	M	M																																																																																																																					
Regolamento viaggiatori interno bus	M	M																																																																																																																					
Estintore	M	M																																																																																																																					
Pulizia del Bus	INS	INS																																																																																																																					
Cintura di sicurezza (portatori di Handicap)	NE	NE																																																																																																																					

NE = Non Efficiente

M = Mancante

INS = Insufficiente

Irregolarità riscontrate durante il servizio (incidenti - guasti - etc.), già comunicata all'Area Tecnica con bolla di lavoro

n° _____ del _____ :

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

Taranto, li 05 MAG. 2009

Prot. 8414 UAG

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 del 24/04/2009 in località Taranto
AMAT SPA (DG438BF) / PALERMO (CP463BM)
Ns. Rif. 134/NS/09

La scrivente Azienda AMAT Spa (Codice fiscale 00146330733) proprietaria del veicolo AUTOBUS targato DG438BF e assicurato con la Compagnia NATIONALE SUISSE Assicurazioni, chiede il risarcimento dei danni subiti a seguito del sinistro avvenuto il giorno 24/04/2009 in Taranto in Viale Liguria.

L'altro veicolo coinvolto nell'incidente è l'autovettura SEAT IBIZA targata CP463BM, di proprietà della Sig.ra Palermo Italia, assicurata per la responsabilità civile auto con la FONDIARIA-SAI ASSICURAZIONI.

Alla guida dell'altro veicolo si trovava il Sig. Raffaele Luigi.

Il sinistro si è verificato secondo le modalità indicate nell'allegata denuncia di sinistro già anticipataVi via fax in data 29/04 u.s..

Sul luogo dell'incidente è intervenuta la Polizia.

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.

[Firma]

IL DIRETTORE GENERALE
(Ing. Giovanni Matichecchia)

[Firma]

N.B. Allegati alla richiesta di risarcimento:

- denuncia di sinistro su modulo Aziendale;
- modulo blu.

Posteitaliane

Avviso di ricevimento

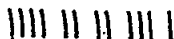
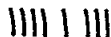
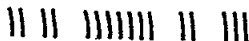
EP 0683/EP 0505 - Mod. 23 1/P - MOD. 01304 (ex W8402E) - St. [4] Ed. 07/05



Da restituire a



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



134/NS/09

Avviso di ricevimento

☒ Raccomandata ☐ Pacco

☐ Assicurata Euro _____

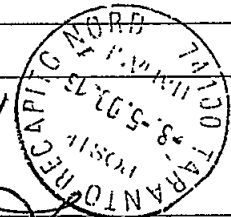
13770819854 3
Numero

Data di spedizione _____ Dall'ufficio postale di _____

Destinatario IACOBINO INSURANCE BROKERS S.R.L.

Via CAVOUR, 30

C.A.P. 74100 Località TARANTO

Firma per esteso del ricevente [Signature] Data 8.05.09 Firma dell'incaricato alla distribuzione [Signature] 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

Posteitaliane

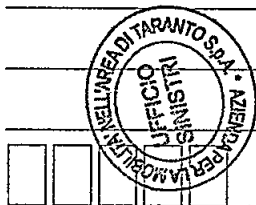


Avviso di ricevimento

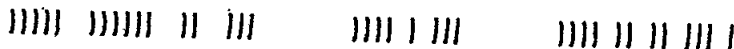
EP 0683/EP 0505 - Mod. 23 LP - MOD. 01304 (EX W8402E) - St. [4] Ed. 07/05

134/MS/09 Rel. DANV.

Da restituire a



A.M.A.T. s.p.a.
AZIENDA PER LA MOBILITA'
NELL'AREA DI TARANTO
Via C. Battisti, 357
74100 TARANTO



Avviso di ricevimento



Raccomandata



Pacco

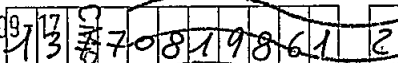


Assicurata

Euro



14.05.09



Numero

Data di spedizione

Dall'ufficio postale di

Destinatario

NATIONALO SVISSO ASS.MI - DIREZIONE TECNICA
SERVIZIO SINISTRI - DIVISIONE RAMI ACT

Via

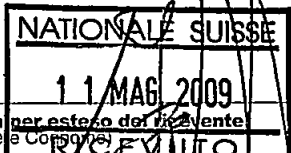
XXV APRILE

C.A.P.

20097

Località

S. DONATO MILANEGG (MI)

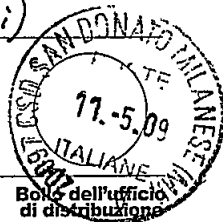


Firma per esteso del ricevente
(Nome e Cognome)

Data

Firma dell'incaricato alla distribuzione

Bollo dell'ufficio
di distribuzione



- Consegna clienti a domicilio (art. 33 del D.L. n. 09.04.01)
- Inviati multipli a un unico destinatario
- Sottoscrizione rifiutata

Taranto, li 10 GIU. 2009

Prot. n.: 11120 UAG

Raccomandata a.r.

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

Spett.le
NATIONALE SUISSE Assicurazioni
Direzione Tecnica
Servizi tecnici auto
Divisione sinistri cose
Via XXV Aprile
20097 - S. DONATO MILANESE (MI)

OGGETTO: Sinistro n.908-2009-82211 del 24/04/2009
AMAT SPA / PALERMO
Ns. Rif. 134/NS/09

Con riferimento al sinistro indicato in oggetto, Vi comunichiamo che l'importo di Euro 450,00, pervenuto in data 03/06/09 con assegno bancario n.7024474142-10 della Unicredit Banca, viene trattenuto dalla scrivente Azienda in acconto sul maggiore avere.

In attesa di quanto andrete cortesemente a predisporre porgiamo distinti saluti.

13
per
IL DIRETTORE GENERALE
(Ing. Giovanni Matichecchia)

Avviso di ricevimento



Raccomandata



Pacco



Assicurata

Euro

137708149305
Numero
Italiane

Data di spedizione _____ Dall'ufficio postale di _____

Destinatario NATIONAL SUISSE ASS.MI - DIREZIONE TECNICA
SERVIZI TECNICI AUTO - DIVISIONE SINISTRA COS

Via XXV APRILE

C.A.P. 20097 Località S. DONATO MILANESE (Mi)

NATIONALE/SUISSE

12 GIU. 2009

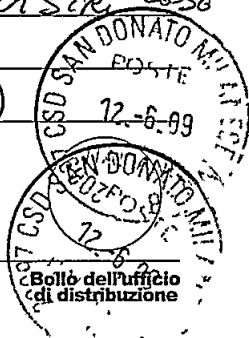
Firma per esteso del ricevente
(Nome e Cognome)

Data

Firma dell'incaricato alla distribuzione

☐ Consegna effettuata secondo l'art. 33 D.M. 09.04.01:
servizi multipli a un unico destinatario

☐ Sottoscrizione rinviata



Posteitaliane

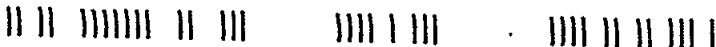
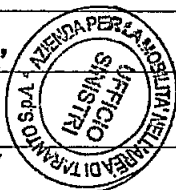


Avviso di ricevimento

EP 0683/EP 0505 - Mod. 23 VP - MOD. 01304 (EX W94026) - SL [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



134/US/09

Avviso di ricevimento



Raccomandata



Pacco



Assicurata

Euro

13770819929 3

Numero

Data di spedizione

Dall'ufficio postale di

Destinatario

CONTRASERBIZI PERITALIA S.A.S. VIA VITO COLAPIETRO

Via

RISORGIMENTO, 215

C.A.P.

74017

Località

NOTTELLA (TA)

Firma per esteso del ricevente
(Nome e Cognome)

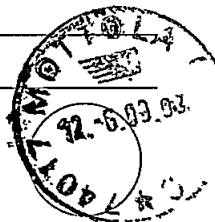
Data

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



12-06-09 Seno

Posteitaliane



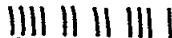
Avviso di ricevimento

EP 0683/EP 0505 - Mod. 23 VP - MOD. 01304 (EX W8402E) - SL [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, 557
74100 TARANTO



134/US/09

nazionale
Suisse

UserID=REFRASCH 07/05/2009 - 08:46 Sys-CY24X7IT

- Cambia password
- gest. tabelle
- polizza
- sinistri
- gest. anagrafici
- interrogazione
- scadenza
- tipologie
- valutazione
- pagamenti
- stampe
- int. banche dati associat.

scadenza... lista al... testata... sinistro

Sintesi Sinistro

Nr. Sinistro 00908-2009-00002211 Del 24/04/2009 Tipo 60 Stato APERTO Nr. Pol. 00908-50-25440082

Agenzia: 00908 Denom. IACCEINO INSURANCE BROKERS Corrispondente EF, RE FRASCHINI EUGENIO

Assicurato: Data 24/04/2009 Località VIA LIGURIA TA %Resp 0,00 No Malus

Polizza: Contraente A.M.A.T.S.P.A. Assic. A.M.A.T.S.P.A. Targa/Telaio DG438BF

Effetto 31/03/2009 Scadenza 31/03/2010 Sc. ult. rata 31/03/2010 Pagamento 31/03/2009 Nr. CTR 790800650 Nr. FC 00005

Stato Sinistro COMPLETO Aperto da AGENZIA 000000908 In 04/05/2009

Tipo gestione corrente CARD MANDATARIO Responsabilità da Ania DEFINITO CONCORSO Il 06.05.2009

DEFINITA DA DICHI. DISCORDAN

mostra sezione delle CIRCOSTANZE DELL'INCIDENTE

Richiesta copertura SIC:

Comp. deb. FONDIARIA SAI DIV. SAI (034) Esito OK - IMPRESA DEBITRICE CONFERMATA Prot. 200922080003469

Posizioni di danno / recupero Causale Perv. Rich. Dan. Stato Pos. Tipo Danno Id. Oggetto Cont.

Sel Danneggiato A.M.A.T.S.P.A. CM APERTO V DG438BF NO

PALERMO ITALIA MARIA... CD 06/05/2009 APERTO V CP463BM NO

PALERMO ITALIA MARIA... RZ APERTO V L C CP463BM NO

Stante la comunicazione ricevuta dall'ANIA circa la definizione del sinistro con responsabilità diverse, invitiamo a voler gestire il danno del nostro assicurato ex art. 2054 2° comma o in misura consensuale a seconda dell'eventuale diversa valutazione del fatto

L'Agenzia, che ci legge in copia, qualora fosse in possesso di nuovi elementi di prova a favore dell'assicurato, è invitata a volerli immediatamente trasmettere sia agli Uffici di Direzione sia al Perito/Liquidatore per permettere una diversa liquidazione e valutare l'opportunità di affrontare la procedura arbitrale.

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 27/05/09
(Luogo e Data)

ATTO DI TRANSAZIONE E QUIETANZA

DATI DEL SINISTRO

RISCHIO	ESERCIZIO	NUMERO	DATA AVVENIMENTO
51	2009	009082009000082211	24/04/09

DATI DELLA POLIZZA

AGENZIA	RAMO	NUMERO	PARTI
908	050	50254400820000	A.M.A.T. S.P.A. PALERMO ITALIA

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: DG438BF

Impresa Debitrice: 034 - SAI - Assicurato: PALERMO ITALIA - Targa: CP463BM

N° Polizza: 50254400820000 - Agenzia: 908 IACOBINO INSURANCE B n° sinistro: 009082009000082211

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

Con riferimento all'incidente occorso il 24/04/09 ed a seguito degli accertamenti espletati, formalizziamo offerta di 450,00 (QUATTROCENTOCINQUANTA / 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. 134/NS/09. L'IMPORTO TOTALE DI DANNO STIMA TO E' DI E. 700,00OLTRE 175,00 PER FERMO TECNICO SI ALLEGA RISPOSTA FLUSSO ANIA.

DATA

27/05/2009

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 27/05/09		NUMERO ASSEGNO 724474142		VISTO LIQUIDATORE IL PERITO LIQUIDATORE		VISTO DIREZIONE	
DANNI A TERZI PASSANTI		DANNI A TERZI TRASPORTATI		IMPORTO DANNO PER COSE O R.E. 450,00					
N. PERSONE MORTE LESE		IMPORTO DEL DANNO €		N. PERSONE MORTE LESE		IMPORTO DEL DANNO €			
RISERVATO ALLA DIREZIONE		PAGAMENTO EFFETTUATO DA ☐ AGENZIA ☐ DIREZIONE		MANDATO NUMERO		TIPO LIQUIDAZIONE 4 / TOTALE			

MOD. S 3/ INF.



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

134/NS/09

ATTO DI TRANSAZIONE E QUIETANZA

DATI DEL SINISTRO

RISCHIO	ESERCIZIO	NUMERO	DATA AVVENIMENTO
51	2009	009082009000082211	24/04/09

DATI DELLA POLIZZA

AGENZIA	RAMO	NUMERO	PARTI
908	050	50254400820000	A.M.A.T. S.P.A. PALERMO ITALIA

Fatt. di riparazione [] SI [X] NO

Mottola

27/05/09

(Luogo e Data)

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

VIA CESARE BATTISTI 657

74100 - TARANTO TA

C.F. / P.IVA: 00146330733

Prot. N°	03 GIU. 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
UPT	PRODOTTI TRAFFICO
URG	RAGIONERIA / ECONOMATO
STQ	STAFF QUALITA'

OFFERTA REALE C.I.D.

Impresa Mandataria: Nazionale Suisse - Assicurato: A.M.A.T. S.P.A. - Targa: DG438BF

Impresa Debitrice: 034 - SAI - Assicurato: PALERMO ITALIA - Targa: CP463BM

N° Polizza: 50254400820000 - Agenzia: 908 IACOBINO INSURANCE B n° sinistro: 009082009000082211

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

Con riferimento all'incidente occorso il 24/04/09 ed a seguito degli accertamenti espletati, formalizziamo offerta di 450,00 (QUATTROCENTOCINQUANTA / 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. 134/NS/09. L'IMPORTO TOTALE DI DANNO STIMA TO E' DI E. 700,00OLTRE 175,00 PER FERMO TECNICO SI ALLEGA RISPOSTA FLUSSO ANIA.

DATA

27/05/2009

CONTROFIRMA DEL PATROCINATORE

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

FIRMA PER QUIETANZA

C.F. / P.Iva:

Mottola

27/05/09

euro

450,00

La presente quietanza esprime valore liberatorio

UniCredit Banca di Roma

CASTELLANETA
VIA S. FRANCESCO, 126 - IT

A vista pagate per questo assegno bancario

NON TRASFERIBILE

euro QUATTROCENTOCINQUANTA / 00

a AMAT SPA

ABI 3002-3
CAB 78840-6

7024474142-10 conto

Firma

[Handwritten signature]



Assicurazione
Suisse

UseID=RRFRASCH 11/05/2009 - 08:46 Sys-CV24X71T

scadenza... lista al... festato sinistro

Sintesi Sinistro

Nr. Sinistro 00508-2009-000182211 Del 24/04/2009 Tipo 50 Stato APERTO
 Agente 00508 Denom. INCOBINK INSURANCE BROKERS Corrispondente EF, RRFRASCHINI EUGENIO
 Arred. autor. Dat. 24/04/2009 Località VIA LIGURIA TA %Resp 0 unit No Matus
 Polizza: Contraente A.M.A.T.S.P.A. Assic. A.M.A.T.S.P.A. Targa/Telaio UC6438BF
 Effetto 31/03/2009 Scadenza 31/03/2010 Sc.ult.ata 31/03/2010 Pagamento 31/03/2009 Nr.CTR 790800850 Nr.FC 00005

Stato Sinistro COMPLETO Aperto da AGENZIA
 Tipo gestione corrente CARD MANDATARI Responsabilità da Ania DEFINITO CONCORSO
 DEFINITA DA DICHI. DISCORDAN

mostra sezione delle CIRCOSTANZE DELL'INCIDENTE

Richiesta copertura SIC: Esito OK - IMPRESA DEBITRICE CONFERMATA
 Comp. deb. FONDARIA SAI DIV SAI (034) Procl. 200922080003469

Posizioni di danno / recupero	Causale	Perv. Rich. Dan.	Stato Pos.	Tipo Danno	Id. Oggetto	Cont.
Sel Danneggiato	CM		APERTO	V	DG438BF	NO
A.M.A.T.S.P.A.	CD	06/05/2009	APERTO	V	CP463BM	NO
PAERMO ITALIA MARIA...	RZ		APERTO	V L C	CP463BM	NO
PAERMO ITALIA MARIA...						

Stante la comunicazione ricevuta dall'ANIA circa la definizione del sinistro con responsabilità diverse, invitiamo a voler gestire il danno del nostro assicurato ex art. 2054 2° comma o in misura concorsuale a seconda dell'eventuale diversa valutazione del fatto

L'Agenzia, che ci legge in copia, qualora fosse in possesso di nuovi elementi di prova a favore dell'assicurato, è invitata a volerli immediatamente trasmettere sia agli Uffici di Direzione sia al Perito/Liquidatore per permettere una diversa liquidazione e valutare l'opportunità di affrontare la procedura arbitrale.

nazionale suisse

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

134/NS/09

Mottola 27/05/09
(Luogo e Data)

ATTO DI TRANSAZIONE E QUIETANZA

DATI DEL SINISTRO

RISCHIO	ESERCIZIO	NUMERO	DATA AVVENIMENTO
51	2009	009082009000082211	24/04/09

DATI DELLA POLIZZA

AGENZIA	RAMO	NUMERO	PARTI
908	050	50254400820000	A.M.A.T. S.P.A. PALERMO ITALIA

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

Prot. N. 134/NS/09
03 GIU. 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		☐
UPT	PRODOTTI TRAFFICO		☐
URG	RAZIONERIA / ECONOMATO		☒
STQ	STAFF QUALITA'		☐

OFFERTA REALE C.I.D.

Impresa Mandataria: Nazionale Suisse - Assicurato: A.M.A.T. S.P.A. - Targa: DG438BF

Impresa Debitrice: 034 - SAI - Assicurato: PALERMO ITALIA - Targa: CP463BM

N° Polizza: 50254400820000 - Agenzia: 908 IACOBINO INSURANCE B n° sinistro: 009082009000082211

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

Con riferimento all'incidente occorso il 24/04/09 ed a seguito degli accertamenti espletati, formalizziamo offerta di 450,00 (QUATTROCENTOCINQUANTA / 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. 134/NS/09. L'IMPORTO TOTALE DI DANNO STIMA TO E' DI E. 700,00OLTRE 175,00 PER FERMO TECNICO SI ALLEGA RISPOSTA FLUSSO ANIA.

DATA

27/05/2009

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

C.F. / P.Iva:

Mottola 27/05/09 euro 450,00

FIRMA PER QUIETANZA

La presente quietanza assume valore lib-

UniCredit Banca di Roma

CASTELLANETA
VIA S. FRANCESCO, 126 - IT

NON TRASFERIBILE

A vista pagate per questo assegno bancario

euro QUATTROCENTOCINQUANTA 00

a AMAT. SPA

ABI 30023
CAB 78840-6

7024474142-10 Conto

Firma



17 05 2009 16:27:16 30023788406

RAPPORTO TX

05 MAG. 2009 19:09

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

N°	DESTINATARIO	ORA INVIO	DURATA	MODO	PAGINE	ESITO
01	00251603288	05 MAG. 19:08	00'33	TX	01	OK

RAPPORTO TX

05 MAG. 2009 19:10

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

N°	DESTINATARIO	ORA INVIO	DURATA	MODO	PAGINE	ESITO
01	00994533553	05 MAG. 19:09	00'29	TX	01	OK

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° 1661,00/09		Relazione di perizia per AMAT		Codice RCA RISC. ASS.								
			Assicurato AMAT N.560		Controparte PALERMO ITALIA		Impresa di controparte 018 - FONDIARIA-SAI								
			Esercizio 2009		Numero sinistro 134/NS/09		Codice - Agenzia		Data sinistro 24/04/2009						
			Cod. Perito		Cod. Liquidatore		Cod. Ispettore		Numero polizza		Ramo polizza		Recuper o IVA Si		
Data Incarico 30/04/2009		Data primo rilievo 30/04/2009		Località TARANTO		C/o ASS		Riparazioni Da Inizi.		Foto N. 8		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												Già Targa			
CODICE FISCALE / P. I.V.A.:															
Veicolo(Marca-Modello-Versione) IRISBUS ITALIA 491E88/DA						Targa DG438BF		Telaio ZGA482M0006006841			1° Immatr. 99/99/9999				
Stato d'uso BUONO		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) € 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		LA		VE		ME		DCMS		Costo dei Ricambi * (Iva Esclusa)	
				Diff.	Tempo	Diff.	Tempo	Diff.	Tempo	Tempo					
- urto diretto															
Paraurti anteriore .Sx				S	1,0	S	1,0	S	1,5						316,51
Fianchetto anteriore .Sx				L	0,5	L	1,0	L	1,5						
Portello vano batteria .Sx				L	0,5	L	0,5	L	1,0						
Ossatura interna						L	0,5	L	1,0						
- urto indiretto															
Calotta specchio retrovisore .Dx				S	0,2	S		S							90,00
Braccio specchio retrovisore .Dx				L	0,2	L	0,2	L	0,5						
Codice / Riparatore				Fascia Carr. A1		SR		LA		VE operativo		ME		Totale Ricambi € 406,51	
Telefono:				Totale Tempi 2,4				3,2		5,5					
Supplemento per Doppio Strato 15%		Ore 0,83	Supplemento Finitura 10% max ore 3		Ore 0,63	Tempo Aggiuntivo per Verniciatura		Ore 1,6	Totale Tempi Supplementari		Ore 3,06	Totale tempi VE Ore		8,56	
Valore Assicurato(A) €		Valore a nuovo(N) € 1,00		Ricambi		€ 406,51		Imponibile		Iva		€ 81,30		Totale € 487,81	
Insuff. Assicurativa % (C-A)/Cx100=		Coeff. Riduzione % (N-C)/Nx100=		Materiale Consumo Ore 8,56 €/h 11,55		€ 98,87		€		19,77		€		118,64	
Totale Imponibile		€ 801,92		Nolo Dime e/o Varie											

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.: 1661,00/09
Compagnia: AMAT
Ispettorato:
Agenzia:
Sin. Numero: 134/NS/09
Numero Pol.:

Ramo sinistro: RCA RISC. ASS.

Assicurato: AMAT N.560
Veicolo: IRISBUS ITALIA 491E88/DA
Targa: DG438BF
Controparte: PALERMO ITALIA

Data Sinistro: 24/04/2009
Data Perizia: 30/04/2009



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.: 1661,00/09
Compagnia: **AMAT**
Ispettorato:
Agenzia:
Sin. Numero: **134/NS/09**
Numero Pol.:

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

Assicurato: **AMAT N.560**
Veicolo: **IRISBUS ITALIA 491E88/DA**
Targa: **DG438BF**
Controparte: **PALERMO ITALIA**

Data Sinistro: **24/04/2009**
Data Perizia: **30/04/2009**



DENUNCIA DI SINISTRO STRADALE

N° SINISTRO	DATA SINISTRO	ORA	MODALITA' APERTURA		
134/NS/09	24/04/2009	21.45	DENUNCIA AGENTE		
LINEA	LUOGO IN CUI E' ACCADUTO IL SINISTRO	ANGOLO			
8	VIA LIGURIA				
DIREZIONE	N° SOCIALE	TARGA AUTOBUS			
CEP - PORTO MERCANTILE	560	DG 438 BF			
MATR. AGENTE	COGNOME	NOME	QUALIFICA		
186990	SCALONE	GAETANO	CONDUCENTE DI LINEA		
COMUNE DI NASCITA	DATA DI NASCITA	DATA ASSUNZIONE	COMUNE DI RESIDENZA	C.A.P.	
TARANTO	12-05-64	12-12-2005	TARANTO	74100	
DOMICILIO	TIPO PATENTE	N° PATENTE	RILASCIATA A	DATA RILASCIO	SCADENZA PATENTE
VIA L. ANDRONICO, , 52	D	TA2273000K	TARANTO	11/10/2008	09/09/2013
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
SEAT	IBIZA	CP 463 BM	PALERMO ITALIA MARIA DOMENICA	TARANTO
VIA / PIAZZA			COMPAGNIA ASSICURATRICE	
VIA FALANTO, 15			FONDIARIA-SAI 0220 0729940-26 SC. 14/08/09	
CONDUCENTE (SE DIVERSO DA PROPRIETARIO) VIA / PIAZZA				COMUNE DI RESIDENZA
RAFFAELE LUIGI				TARANTO
VIA PLATEJA, 80				
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 POLIZIA SQUADRA VOLANTE

TESTIMONI

RESPONSABILITA' DESUNTA DALL'UFFICIO

SINISTRO ATTIVO

☐ VALIDAZIONE DELLA DIREZIONE

RESPONSABILITA' ACCERTATA IN VIA DEFINITIVA % COLPA CONDUCENTE

N° SINISTRO

134/NS/09

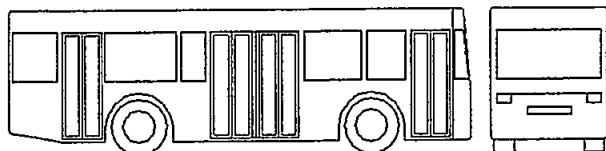


Azienda per la Mobilità nell'Area di Taranto

DESCRIZIONE DELL'INCIDENTE

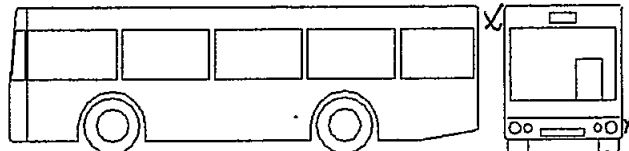
Vista laterale destra

Vista posteriore



Vista laterale sinistra

Vista anteriore



DESCRIZIONE DEI DANNI RIPORTATI DALL'AUTOBUS

PARAURTI ANTERIORE LATO SINISTRO, FANALINO E FRECCIA + SPECCHIO ANTERIORE LATO DESTRO

DESCRIZIONE DEI DANNI RIPORTATI DALLA CONTROPARTE

PARAURTI POSTERIORE LATO DESTRO

DESCRIZIONE DELL'INCIDENTE

PERCORREVO VIALE LIGURIA REGOLARMENTE INCANALATO SULLA CORSIA RISERVATA AI BUS, QUANDO IMPROVVISAMENTE IL CONDUCENTE DI UN'AUTOVETTURA SEAT IBIZA DI COLORE GRIGIO, EFFETTUAVA UNA MANOVRA DI RETROMARCIA, MA TROVANDO NELLA PROPRIA TRAIETTORIA UN'AUTOVETTURA IN SOSTA IN DOPPIA FILA SUL LATO SINISTRO DEL VIALE, INVADEVA LA CORSIA BUS FINO A URTARE CONTRO IL PARAURTI ANTERIORE SINISTRO DEL BUS.

NEL TENTATIVO DI EVITARE L'IMPATTO RALLENTAVO E DEVIAMO A DESTRA, E IN TALE MOVIMENTO URTAVO LO SPECCHIO LATERALE DESTRO CONTRO UN ALBERO, DANNEGGIANDOLO.

SUL POSTO INTERVENIVA UNA PATTUGLIA DELLA POLIZIA DA ME ALLERTATA TELEFONICAMENTE.

A BORDO DEL BUS NON VI ERANO UTENTI.

MI RISULTA CHE NESSUNO DEI TRE OCCUPANTI L'AUTOVETTURA HA SUBITO DANNI FISICI.

SINISTRI DENUNZIATI DA TERZI SENZA INDIVIDUAZIONE DELL'AGENTE RESPONSABILE

☐ PROVVEDIMENTO PRESIDENTE

APERTURA SINISTRO

☐ SI ☐ NO

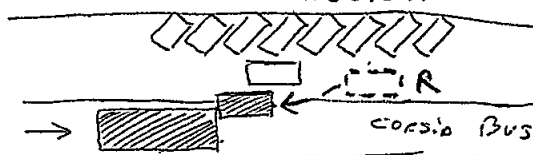
Il Capo Ufficio

LETTO, CONFERMATO E SOTTOSCRITTO

Il Conducente

TA, 29/04/09

VIA LIGURIA



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 AMAT			Codice 1661,00/09	Ns. Riferimento 1661,00/09
Assicurato AMAT N.560			Controparte PALERMO ITALIA		Impresa Controparte 018 - FONDIARIA-SAI		
Esercizio 2009	Sinistro N. 134/NS/09		Codice Agenzia			Data Sinistro 24/04/2009	
Codice Perito	Cod. Liquidatore	Cod. Ispett.	Numero Polizza	Ramo /	Tipo Sx. RCA RISC. ASS.		
Data Incarico 30/04/2009	Data effett. Perizia 30/04/2009	Località TARANTO	Presso ASS		Carr. Fascia A1	Foto 8	Data Restituzione 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 8 -		
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:962,30

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

Taranto, lì 28/ottobre/2009

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

S E D E

Oggetto: Verifica esistenza danni ai bus.

In riferimento al sinistro n° 134/NS/09 del 24/04/2009 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 560.

Sulla zona d'urto descritta dal conducente risultano danni al paraurti angolare anteriore sinistro, al pannello angolare anteriore superiore sinistro, al fanalino di direzione e al pannello inferiore laterale anteriore sinistro.

Distinti saluti

Prot. N. 20572
Del 04 NOV. 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. RAGIONERIA/ECONOMATO ☐
SUA. SINISTRI ☐

Il Responsabile Area Tecnica
Ing. Gabriele Passeretti

234/NS/09

nationale suisse

TELEFAX

Destinatario Spettabile
Amat

Fax

Mittente Eugenio Re Fraschini
Direzione Tecnica
Servizio Sinistri
Divisione Rami Auto

Tel. +39 02 51603 247
Fax +39 02 51603 288
e-mail eugenio.refraschini@nationalesuisse.it

Prot. N

Del 16 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 ☐
uf.PT PRODOTTI TRAFFICO ☐
uf.RG RAGIONERIA / ECONOMATO ☐
STQ STAFF QUALITA' ☐

16/6

Totale pagine inclusa la presente 1
San Donato Milanese, 16.6.2009

Sinistro n. 908.2009.82211 del 24.4.2009 Amat S.p.A./Palermo Vostro rif. 134/NS/09

Facciamo seguito alla Vostra del 10.6 c.m. per comunicarVi che, dopo aver attentamente verificato le modalità del fatto e avendo constatato che i conducenti hanno fornito dichiarazioni contrastanti alla P.S. di Taranto, non abbiamo potuto esmerci dall'applicare il II° Comma dell'Art. 2054 C.C. InviandoVi un assegno offerta pari al 50% del danno da Voi riportato.

Vogliate pertanto comunicarci se siete in possesso di dichiarazioni testimoniali che confermano la dinamica fornita dal Vostro conducente anticipandoVi che, in caso contrario non potremo provvedere ad alcuna integrazione ritenendo equa la valutazione del danno.

Restiamo in attesa di un Vostro cortese riscontro.

Cordiali saluti

Servizio Sinistri
Divisione Rami Auto

Sede Legale e Direzione
Generale in Italia
Via XXV Aprile
20097 San Donato Milanese (MI)
Tel. 02 51 60 31
Fax 02 51 46 34
Info@nationalesuisse.it
www.nationalesuisse.it

Nationale Suisse S.p.A.
società unipersonale soggetta all'attività di
direzione e coordinamento da parte della
Compagnia di Assicurazioni "Nationale
Svizzera" Capitale sociale 12.000.000 euro i.v.
R.E.A. di Milano n° 588106
Albo Imprese n° 1.00033
Albo Gruppi Assicurativi n° 013
Partita IVA e Codice Fiscale n° 01881070169
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 Vita S.p.A.
società soggetta all'attività di direzione e
coordinamento da parte di
Nationale Suisse S.p.A. - Capitale sociale
8.000.000 euro i.v.
R.E.A. di Milano n° 1242210
Albo Imprese n° 1.00071
Albo Gruppi Assicurativi n° 013
Partita IVA e Codice Fiscale n° 08710960167
Imp. aut. all'esercizio assic. con D.M.
16-05-88 (G.U. 22-06-88 n° 146) Compagnia
con sistema di management certificato



Taranto, li 19 OTT. 2009

Prot. 19256 UAG

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

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

Spett.le
Iacobino Insurance Brokers Srl
Via Cavour, 30
74100 - TARANTO

OGGETTO: Sinistro n.908.2009.82211 del 24/04/2009
AMAT SPA / Palermo
Ns. Rif. 134/NS/09

Con riferimento al sinistro indicato in oggetto e facendo seguito al Vs. ultimo fax del 15/10 u.s., si comunica che la scrivente Azienda non è in possesso di dichiarazioni testimoniali che confermano la dinamica fornita dal ns. dipendente.

Distinti saluti.

IL DIRETTORE GENERALE
(Ing. Giovanni Matichecchia)

nationale suisse

TELEFAX

Destinatario Spettabile
Amat

Fax

Mittente Eugenio Re Fraschini
Direzione Tecnica
Servizio Sinistri
Divisione Rami Auto

Tel. +39 02 51603 247
Fax +39 02 51603 288
e-mail eugenio.refraschini@nationalesuisse.it

x f. g. Reverso
Consul. Chiusi
out

Totale pagine inclusa la presente 1

San Donato Milanese, 16.6.2009

15.10.2009

Sinistro n. 908.2009.82211 del 24.4.2009 Amat S.p.A/Palermo Vostro rif. 134/NS/09

Facciamo seguito alla Vostra del 10.6 c.m. per comunicarvi che, dopo aver attentamente verificato le modalità del fatto e avendo constatato che i conducenti hanno fornito dichiarazioni contrastanti alla P.S. di Taranto, non abbiamo potuto esimerci dall'applicare il II° Comma dell'Art. 2054 C.C. Inviandovi un assegno offerta pari al 50% del danno da Voi riportato.

Vogliate pertanto comunicarci se siete in possesso di dichiarazioni testimoniali che confermano la dinamica fornita dal Vostro conducente anticipandovi che, in caso contrario non potremo provvedere ad alcuna integrazione ritenendo equa la valutazione del danno.

Restiamo in attesa di un Vostro cortese riscontro.

Cordiali saluti

Servizio Sinistri
Divisione Rami Auto

Sede Legale e Direzione
Generale in Italia
Via Xxy Aprila
20097 San Donato Milanese (MI)
Tel. 02 51 60 31
Fax 02 51 46 34
Info@nationalesuisse.it
www.nationalesuisse.it

Nationale Suisse S.p.A.
società unipersonale soggetta all'attività di
direzione e coordinamento da parte della
Compagnia di Assicurazioni "Nationale
Suisse" 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 Vita S.p.A.
società soggetta all'attività di direzione e
coordinamento da parte di
Nationale Suisse S.p.A. - Capitale sociale
8.000.000 euro i.v.
R.E.A. di Milano n° 1262210
Albo Imprese n° 1.00071
Albo Gruppi Assicurativi n° 013
Partita IVA e Codice Fiscale n° 08710960157
Imp. aut. all'esercizio Assic. con D.M.
16-05-88 (G.U. 22-06-88 n° 145) Compagnia
con sistema di management certificato

 COMUNITA' EUROPEA	 REPUBBLICA ITALIANA Ministero dei Trasporti DIPARTIMENTO PER I TRASPORTI TERRESTRI	
	CARTA DI CIRCOLAZIONE BM 0117595 Permis de circulaci3n. Osveddenci o registraci3. Registreringsanest. Zulassungsbescheinigung. Registracimistunogius. Aferu kuzloporlog. Πιστοποιητικό Εγγραφής. Registrac3o certificate. Certificat d'immatriculation. Registrac33as aplicac3ba. Registrac33o l3udg3jmasi. Forgalmai engedély. Certificat la' Registrac33joni. Kentekenbewijs. Dowód Rejestrac33jny. Certificado de matricula. Osveddenci3 o evidenci3. Prometno dovoljenje. Reķister3intodistus. Registreringsbeviset.	
N° A020864TA07	(A) DG438BF	

(B) 13.09.2007

(C.2.1) AZIENDA PER LA MOBILITA' NELL'AREA DI TARANTO SPA (AMAT SPA) SPA
 (C.2.3) 657 C. BATTISTI TARANTO (TA)

N° A020864TA07	(A) DG438BF	
(D.1) IRISBUS ITALIA 491E88/DA (D.2) (D.3) (E) ZGA482M0006006841 (F.1) (F.2) 19000 (F.3) (G) (I) 13.09.2007 (J) M3 (J.1) AUTOBUS PER TRASPORTO DI PERSONE -USO DI TERZI PUBBLICO IN LINEA (J.2) CE (A UN PIANO E PIANALE RIBASSATO DI CLASSE I) (K) NAM2004EST037D (L) 2 (N.1) (N.2) (N.3) (N.4) (N.5) (O.1) (O.2) (P.1) 7790 (P.2) 213.00 (P.3) GASOL (P.5) F2BE3682C*P (Q) (S.1) 31 (S.2) 57 (U.1) 79 (U.2) 1540 (V.1) (V.2) (V.3) 2.92 (V.5) 0.008 (V.6) 0.8 (V.7) (V.9) 2005/78/CE		
		

IMPOSTA
 DI BOLLO
 ASSOLTA
 IN MODO
 VIRTUALE

N° A020864TA07	(A) DG438BF	
-----------------------	--------------------	---

PRESENTARE LA RICHIESTA DI ISCRIZIONE AL PRA ENTRO 60 GIORNI DAL 22.11.2007 ESITO VISITA E PROVA (ART. 75).
 DATA 07.09.2007 (06TA568565)
 LUNGHEZZA 11.995 M LARGHEZZA 2.500 M
 TIPO CAMBIO: AUTOMATICO
 PNEUMATICI:
 275/70 R22.5(148/145J-152/148E)S-D
 AUTORIZZAZIONE PROVINCIA DI TARANTO
 N. 50089 DEL 31.10.2007
 CIRCOLAZIONE SUBORDINATA AL POSSESSO DEL DOCUMENTO INTEGRATIVO DI CUI ALL'ART.87 CDS. RELATIVO ALLE AUTOLI NEE CONCESSE DALLA PROV. DI TARANTO.
 M.O. N. 06TA568565 DEL 07.09.2007
 RISPETTA LA DIRETTIVA 2005/78/CE
 RIF. 2005/55/CE RIGA B1 (EURO 4)
 SOSP. ASSE/I MOTORE/I-PNEUMATICA
 MASSE MAX AMMESSE-ASSE ANT.KG. 07100
 ASSE POST.KG. 12000
 IN ALTERNATIVA: 30 A SEDERE. UNA CARROZZELLA. 53 POSTI IN PIEDI UN POSTO AUTISTA-FRENO DI SERVIZIO E DI SOCCORSO PNEUMATICO
 RISPONDE DIRETTIVA 2001/85/CE

N° A020864TA07	(A) DG438BF	
-----------------------	--------------------	---

B08560



(timbro lineare ufficio - reparto)

PROT. N. 99006 P3 P/22. 20

data incidente 24042009

PRONTUARIO PER IL RILEVAMENTO DI INCIDENTE STRADALE CON SOLI DANNI A COSE

POLIZIA DI STATO

COMPARTIMENTO POLIZIA STRADALE PER LA PUGLIA
SEZIONE DI TARANTO

PER COPIA INFORMATICA ALL'ORIGINALE

3 AGO. 2009

~~DIRIGENTE AP~~
~~Ing. Franco MARTORANO~~

ACCERTATORI

Cognome	Nome	Qualifica
LOBERTO	CARLINE	SOTTINTENDENTE
PROZZI	NICHELE	AGENTE

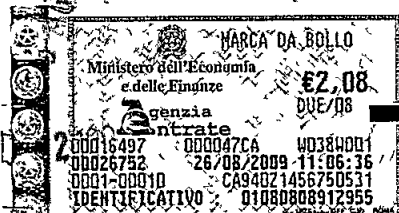
ORARIO INCIDENTE

ORARIO CHIAMATA

ORARIO INTERVENTO

LOCALITÀ INCIDENTE

Roma 2005 - Istituto Poligrafico e Zecca dello Stato S.p.A. - S.



0 1 08 080891 295 5



6 AUG. 2005

PRONTUARIO PER IL RILEVAMENTO DI INCIDENTE STRADALE

Incidente stradale verificatosi il 24/04/2008 ore 21,30
Comune TARANTO località _____ Prov. (TA)
Strada VALE LIGURIA civico/km. 74
Eventuali intersezioni stradali con _____
Centro abitato: X NO

Natura dell'incidente: scontro frontale; frontale-laterale; tamponamento;
fuoriuscita; contro ostacolo fisso; altro FACILE SPIGO ANTENNA
AUTO IN INSTABILITA

Entità del traffico: scarso; normale; intenso.

Visibilità: buona; limitata a m. _____ causa _____

Illuminazione (in ore notturne): sufficiente; insufficiente; mancante; pubblica;
privata.

Tipo di strada: carreggiate n. 1; a doppio senso; a senso unico; corsie n. 1+1
con/senza marciapiede; altro _____

Descrizione della strada: rettilineo; curva; pendenza pericolosa; galleria;
viadotto; intersezione stradale: non segnalata; segnalata; regolata/non regolata
da semaforo/da vigile; passaggio a livello; altro _____

Stato della strada: asciutta; bagnata; sdruciolevole; ghiacciata; innevata;
altro _____

Condizioni meteorologiche: sereno; nebbia; pioggia; grandine; neve; vento
forte; altro NUVOLOSO

Segnaletica:

lungo la strada percorsa dal veicolo A: SEGNALETICA ORIZZONTALE PER LA
PAFFERENZA

lungo la strada percorsa dal veicolo B: SENZO UNICO

nell'area del sinistro: _____

VEICOLI COINVOLTI NEL SINISTRO

Veicolo A: tipo AUTOSUV marca e modello ICEL: ROMANA 221
 targa DG 438 BF nazionalità _____ telaio _____
 anno immatricolazione _____ ultima revisione 19/19/2008
 colore _____ assicurazione NATIONALE SVISSE agenzia _____
 polizza n. 25460082 valida dal _____ al 31-03-2010

Proprietario: AMAF S.p.A
 nato a _____ () il _____ residente a _____
 via/piazza C. GAMBISI, n. _____

Conducente: SCALONE GAETANO
 nato a Taranto (TA) il 12/05/64 residente a _____
Taranto via/piazza VIA L. ANDRONICO, n. 52,
 tel. 382-3038882 patente cat. C-D n. TA 2273000K rilasciata
 da: Prefettura/MCTC 11/10/2008 il 09/09/2013 valida fino
TA prescrizioni NESSUNA

Indossava cinture: SI ☐ NO ☐ Air-bag: SI ☐ NO ☒

Generalità dei trasportati: Cognome _____ Nome _____
 nato a _____ il _____ residente in _____;
 posto occupato: A ☐ PS ☐ PD ☐ indossava cinture: SI ☐ NO ☐
 Cognome _____ Nome _____ nato a _____
 il _____ residente in _____;
 posto occupato: A ☐ PS ☐ PD ☐ indossava cinture: SI ☐ NO ☐
 Cognome _____ Nome _____ nato a _____
 il _____ residente in _____;
 posto occupato: A ☐ PS ☐ PD ☐ indossava cinture: SI ☐ NO ☐

Danni riscontrati sul veicolo: PARANFI ANTE SX
FENDALINO ANTE SX, VALICONE CATTIB PA 20 P.
ANTE SX, VALICONE CATTIB PA 20 P.
STECCHI DI ANTO A DX

Indicare la parte danneggiata del veicolo



Veicolo B: tipo AUTOVETTURA marca e modello SEAT Ibiza
 targa CP 463 BM nazionalità IT telaio VSS 222 6L 24R 226410
 anno immatricolazione 2004 ultima revisione 11/10/2008
 colore GRIGIO assicurazione FONDIARIA SAI agenzia 0220
 polizza n. 0220 0229540 26 valida dal 14/02/2009 al 14/08/2009
 Danni riscontrati: PORTELLA E PARAFANGO ANTERIORE DX, DANNI MECCANICI A PARAFANGO PUNTA DX DA ACCIDENTE IN SOSTA TECNICA.
 Proprietario: PALEMO ITALIA MARIA DOMENICA
 nato a POTENZA (MT) il 15/05/1934 residente a CALABRITTO via/piazza VIA TALANTO, n. 15
 Conducente: RAFFAELE LUIGI
 nato a TAPANTO (TA) il 23/03/84 residente a TAPANTO via/piazza VIA PLATESA, n. 80,
 tel. 320 8594764 patente cat. A-B n. TA S2S3775K rilasciata da: Prefettura/MCTC di TAPANTO il 14/01/2009 valida fino al 14/01/2019 prescrizioni NESSUNA
 Indossava cinture: SI ☒ NO ☐ Air-bag: SI ☐ NO ☒

893
371563

Generalità dei trasportati: Cognome _____ Nome _____
 nato a _____ il _____ residente in _____;
 posto occupato: A ☐ PS ☐ PD ☐ indossava cinture: SI ☐ NO ☐
 Cognome _____ Nome _____ nato a _____
 il _____ residente in _____;
 posto occupato: A ☐ PS ☐ PD ☐ indossava cinture: SI ☐ NO ☐
 Cognome _____ Nome _____ nato a _____
 il _____ residente in _____;
 posto occupato: A ☐ PS ☐ PD ☐ indossava cinture: SI ☐ NO ☐

Danni riscontrati sul veicolo: DANNI EVENT. SISTEMA DI STEERATURA E 3036. PORTA ANT DX
PORTINELLA PARAFANGO E PARAFANGO ANT DX
SLECCAMENTO MECCANISMO ANT DX (Indicare la parte danneggiata del veicolo)
DX: ALCUNI DANNI EVENTUALI
PARAFANGO ANT DX DA DEFORMAZIONE
SOSTA TECNICA



DINAMICA DEL SINISTRO

(Sottolineare la voce o le frasi che interessano)

Il veicolo A percorreva VIALE LIBURNA con direzione di marcia da MEMLASIA a P. MA SICILIA; procedeva regolarmente - senza tenere strettamente la destra - contromano - a velocità moderata - non moderata - senza rispettare la distanza di sicurezza; giunto all'altezza - della progressiva chilometrica _____ - civico 74 ^{Dolo} intersezione stradale con VIA PUBBLICA effettuava manovra di EVITAMENTO VEICOLI CHES USCIR venendo a collisione col veicolo B il quale percorreva NALL'IN VIALE LIBURNA con direzione di marcia da VERIFICARE a _____ e procedeva _____.

L'urto, di lieve - media - forte entità, interessava la parte ANTERIORE SX del primo veicolo e la parte ANTERIORE DX del secondo e si concretizzava (localizzazione del punto d'urto sulla strada) VENIVANO SCHEMATIZZATE LE AZIENDE DI CALCOLA E DISTRIBUZIONE DEI DESTINI.

Eventuali note aggiuntive: _____

A seguito della collisione:

- D - I veicoli sono stati rimossi dai rispettivi conducenti
- I veicoli sono sulla sede stradale nella posizione riportata a pag. 6.
 - Si riscontrano i seguenti danni causati alle cose dai veicoli: NESSUN DANNO

PROVVEDIMENTI ADOTTATI NON ATTINENTI ALLA DINAMICA:

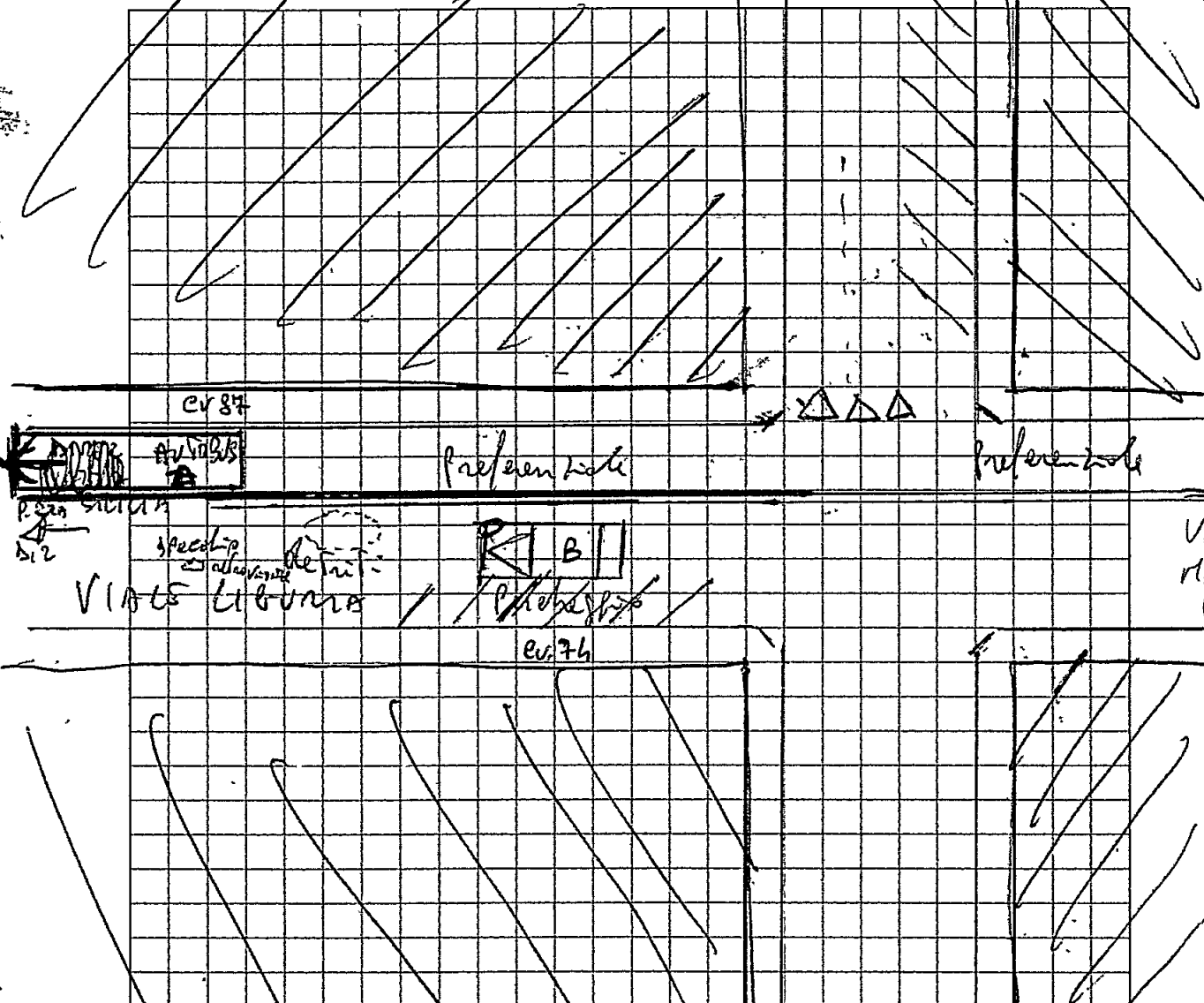
Veicolo A: _____

Veicolo B: _____

Altri veicoli: _____

POSIZIONE DEI VEICOLI ALL'ATTO DELL'INTERVENTO

Via PUGGIO



OSSERVAZIONI:

11252
ES 17000

DICHIARAZIONI DEI PROTAGONISTI

Conducente veicolo A: Sig. SCALONE PASTARO
CONDIVIDE L'ARTICOLA ART. 118 ALLE
ORE 2130 circa seguendo via Liguria, direzione
PIAZZA SICILIA, VIUO ALL'INCROCIO CON
VIA PUBBLICA ACCENDENDO IN RUOTOLO MOLTO CHE
UNA FIAT 500 9000 NON MI STAVA DANDO PRECEDENZA
ED INVOLONTARIAMENTE VI TROVAVO UN ALTRO VEICOLO CHE PROCEDeva
A DESTROMANCIA. Riuscivo ad entrare il primo
VEICOLO MA PUR RIMANENDO NELLA CORSA RISSERVI
NON Riuscivo ad entrare il piccolo IMPIANTO
CON L'AUTO CHE PROCEDeva A DESTROMANCIA ED
INDEBOLIMENTO NELLA SUA MANOVRA CONTINUAVA
NON SI ERA AVVEDUTO DEL TAMPONAMENTO DELL'AUTOBU.
LA COLLISIONE INTERESSAVA LA PORTA ANT. SX DELL'AVV.
E L'ANT. DX DELL'AUTO SEAT 1312A.
NON RUSCIVO PASSARE

Conducente veicolo B: Sig. RAFFAELI LUIGI
SECONDO ERO FERMO SULLA CORSA IN
MASSIMA PER ANDARE IN VIA LIGURIA
ALTELLA CR. 74. AVEVO INIZIATO LA DESTROMANCIA.
SENZA MUOVERMI E MI ACCORREVO A CILINDRO
DIETRO, DANDO MOLTO UN'AUTOBUS AMAR CHE
OPERA PRINCIPALMENTE SULLA SUA CORSA (PREFERENZIALE)
E SUPERATO L'INCROCIO CON VIA PUBBLICA PER
ENTRARE L'IMPIANTO CON UN'AUTOBUS DI
COLONIA 9000 CHE USCIVA DALLA PUBBLICA, INVADEVA
L'AZIENDALE LA ALTA CORSA E MI DAVANO
UN LARGO ANT. DX. PRECISO CHE L'AUTOBUS VIENE
A VELOCITA' SOSTENUTA.

Altri soggetti: PERSONE TESTIMONI DEL SINISTRO:
- ZACCARIA STEFANO NATO A TARANTO IL 31/03/1985
IN E RESIDENTE IN VIA TORREO N° 19/E, IDENTIFICATO I
A UFFICIO DI C.I. N° 361873AA, UTENZA TEL. 099/7795456
- DOMINELLI VALENTINA NATA A TARANTO IL 22/02/1986
RESIDENTE IN VIA C.SO PICCONTE N° 50, IDENTIFICATA A
UFFICIO DI C.I. 1359572AA, UTENZA TEL. 3208742668.

ALTRE OSSERVAZIONI DEGLI OPERATORI

IL VEICOLO "A" NEL SOSTARE SULLA CARSA
PASSERONATA PER EVITARE L'IMPATTO CON
UN VEICOLO (FIAT SOPALMASSO SCORREBILIT)
CHE VELEVA DA VIA PUBBLICA PER LA DALLA
PRECONFERMA. VELEVA DALLA CARSA PASSERONATA
IMPERANDO PARZIALMENTE LA CARSA ADESSO
ALLA VIABILITA' ORDINARIA, VENENDO IN COLLISIONE
CON IL VEICOLO B CHE PROBABILMENTE
ERA FERMO NELLA SUA STRADA OVEVERO STAVA
EFFETTUANDO MANOVRA PER RACCHIUSURA.

FIRMA _____

Parte riservata all'Ufficio

Pervenuto il _____ da _____

Per mancanza di elementi obiettivi
non sono state elevate contravvenzioni
al N.E.O.S. IL CAPO UFFICIO INFORTUNISTICA
(PSP C. Giuseppe CARRIERI)

DEFINITO

Il Responsabile dell'Ufficio

IL DIRIGENTE

(V.Q.A. Dott. Gianfranco MARTORANO)



Prot. N°: 8150 UAG

pag. 1

Posteitaliane

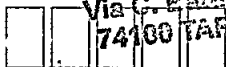


Avviso di ricevimento

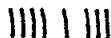
EP 0683/EP 0505 - Mod. 23 VP - MOD. 01304 (EX V8402E) - SL [4] Ed. 07/05

Da restituire a _____

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



136/NS/09



Avviso di ricevimento



Raccomandata



Pacco



Assicurata

Euro

13770819931 6

Numero

Data di spedizione

Dall'ufficio postale di

Destinatario

SEZIONE POLIZIA STRADALE - UFFICIO INFORMATICA

Via CORSO ITALIA 156
SEZ. POLIZIA STRADALE - TARANTO

C.A.P.

74100 TARIANTO

12 GIU. 2009

Firma per esteso del ricevente
(Nome e Cognome)

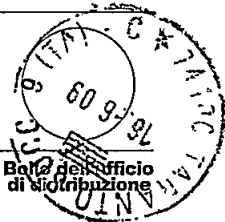
Data

Firma dell'incaricato alla distribuzione

Bollo dell'ufficio
di distribuzione

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

- Invi multipli a un unico destinatario
- Sottoscrizione rifiutata



INDENNITA' EVITATI SINISTRI 2008 - SINISTRI ATTIVI

SINISTRO	AGENTE	DESCRIZIONE	DICHIARAZIONE	IMPORTO PERIZIA AL NETTO DEL	DATI	AUTORITA'	TESTIMONI	NOTE	RILIEVI UFFICIO	RECUPERO	VALIDAZIONE
			DANNO	25% € 434,00	SI	INTERVENUTA			SINISTRI	KASCO	DIREZIONE
327/INS08	MARZO MASSIMILIANO -	SINISTRO APERTO INIZIALMENTE SU SEGNALAZIONE DEL CONDUCENTE CON NATURA ATTIVA - SI E' CHIUSO CONCORDANTE AL 50% A CAUSA DELLA ASSENZA DI TESTI	SI				NESSUNO	IL DANNO E' STATO RISARCITO DALLA COMPAGNIA SU BASI CONCORDANTI PER € 261.000 DEFINITO CONCORDANTE AL 50%	PASSIVO - INCLUDERE INDIVIDUALMENTE E GLOBALMENTE NELLA CORRENTE INDEBITATA EVITATI SINISTRI	RECUPERARE	<i>Quall</i>
054/INS09	159760 MASSARO	DEL NS. CONDUCENTE. NESSUNA AUTORITA' E' INTERVENUTA. SINISTRO APERTO INIZIALMENTE SU SEGNALAZIONE DEL	SI	€ 424,00	SI	NESSUNO	NESSUNO	IL DANNO E' STATO RISARCITO DALLA COMPAGNIA SU BASI CONCORDANTI PER € 275.00 - DEFINITO CONCORDANTE AL 50%	PASSIVO - INCLUDERE INDIVIDUALMENTE E GLOBALMENTE NELLA CORRENTE INDEBITATA EVITATI SINISTRI	DIFFERENZA RECUPERARE	<i>Quall</i>
063/INS09	159247 COSIMO SERGIO -	CONDUCENTE CON NATURA ATTIVA - SI E' CHIUSO CONCORDANTE AL 50% A CAUSA DELLA ASSENZA DI TESTI	SI				NESSUNO	IL DANNO E' STATO RISARCITO DALLA COMPAGNIA SU BASI CONCORDANTI PER € 565 - DEFINITO CONCORDANTE AL 50%	PASSIVO - INCLUDERE INDIVIDUALMENTE E GLOBALMENTE NELLA CORRENTE INDEBITATA EVITATI SINISTRI	DIFFERENZA RECUPERARE	<i>Quall</i>
356/INS08	162578 MONTELEONE	CONDUCENTE CON NATURA ATTIVA - SI E' CHIUSO CONCORDANTE AL 50% A CAUSA DELLA ASSENZA DI TESTI - NESSUNA AUTORITA' INTERVENUTA	SI	€ 2.416,00	SI	NESSUNO	SI	IL DANNO E' STATO RISARCITO DALLA COMPAGNIA SU BASI CONCORDANTI PER € 1425.000 DEFINITO CONCORDANTE AL 50%	PASSIVO - INCLUDERE INDIVIDUALMENTE E GLOBALMENTE NELLA CORRENTE INDEBITATA EVITATI SINISTRI	DIFFERENZA RECUPERARE	<i>Quall</i>
153/INS09	GIRO - 163396 PORTULANO	SINISTRO APERTO INIZIALMENTE SU SEGNALAZIONE DEL CONDUCENTE CON NATURA ATTIVA - SI E' CHIUSO CONCORDANTE AL 50% A CAUSA DELLE DICHIARAZIONI	SI	€ 390,00	SI	SI	SI (ANCH'ESSO HA DICHIARATO CHE IL SINISTRO ERA CONCORDANTE) SI	IL DANNO E' STATO RISARCITO DALLA COMPAGNIA SU BASI CONCORDANTI PER € 200.00 DEFINITO CONCORDANTE AL 50%	PASSIVO - INCLUDERE INDIVIDUALMENTE E GLOBALMENTE NELLA CORRENTE INDEBITATA EVITATI SINISTRI	DIFFERENZA RECUPERARE	<i>Quall</i>
44/INS09	176876 PRESICCI FRANCESCO -	TESTI - NESSUNA AUTORITA' INTERVENUTA SINISTRO APERTO INIZIALMENTE SU SEGNALAZIONE DEL CONDUCENTE CON NATURA ATTIVA - SI E' CHIUSO CONCORDANTE AL 50% A CAUSA DELLA ASSENZA DEI	SI	€ 680,00	SI	SI	SI	IL DANNO AL BUS E' STATO RISARCITO CONCORDANTEMENTE PER € 350.00 - DEFINITO CONCORDANTEMENTE AL 50%	PASSIVO - INCLUDERE INDIVIDUALMENTE E GLOBALMENTE NELLA CORRENTE INDEBITATA EVITATI SINISTRI	DIFFERENZA RECUPERARE	<i>Quall</i>
134/INS09	177420 SCALONE GAETANO -	TESTI - RAPPORTO AUTORITA' INTERVENUTA NON FAVOREVOLE SINISTRO APERTO INIZIALMENTE SU SEGNALAZIONE DEL CONDUCENTE CON NATURA ATTIVA - SI E' CHIUSO CONCORDANTEMENTE (50%) A CAUSA DELLA ASSENZA DI TESTI	SI	€ 736,00	SI	SI	NESSUNO	IL DANNO E' STATO RISARCITO DALLA COMPAGNIA SU BASI CONCORDANTI PER € 450.00 - DEFINITO CONCORDANTEMENTE AL 50%	PASSIVO - INCLUDERE INDIVIDUALMENTE E GLOBALMENTE NELLA CORRENTE INDEBITATA EVITATI SINISTRI	DIFFERENZA RECUPERARE	<i>Quall</i>
	186990	DEL NS. CONDUCENTE E DEL RAPPORTO NON FAVOREVOLE DELL'AUTORITA' INTERVENUTA								DIFFERENZA	<i>Quall</i>

E-mail: periziecol@alice.it Sede secondaria Via Umbria, 136 Taranto

ASS.NE N. 5
SIN 908/09/22.24

V. Ref 136/NS/09

NS Ref 2099/NS/09

ACCORDO CONSERVATIVO SUL DANNO

RESTA CONVENUTO TRA LE PARTI L'IMPORTO DI € 750,00 + € 115,00 a fine feeve
(IN LETTERE OTTOCENTO SEHANTACINQUE/00)

PER LE SOSTITUZIONI E RIPARAZIONI TUTTE DI PARTE MECCANICA, ELETTRICA E DI CARROZZERIA DEL VEICOLO

TARGATO DG638BF DI PROPRIETA' DI AMAT SPA

IN CONSEGUENZA DEL SINISTRO DEL c/o 26/06/09

IL PRESENTE ACCORDO HA VALORE PURAMENTE CONSERVATIVO, LASCIANDO SALVO ED IMPREGIUDICATO TRA LE PARTI OGNI RECIPROCO DIRITTO IN RELAZIONE AL GRADO DI RESPONSABILITA' NELLA PRODUZIONE DELL'EVENTO O A PARTICOLARI CLAUSOLE CONTRATTUALI DELLA POLIZZA.

L'IMPRESA, VALUTATA LA RESPONSABILITA' E/O LE CLAUSOLE DI POLIZZA, PROVVEDERA' 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 RESPONSABILITA' E LE EVENTUALI ALTRE VOCI DI DANNO, PROVVEDERA':

☐ 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

05/05/09

FIRMA PERITO

[Firma]

FIRMA DANNEGGIATO (o chi ne va le veci)

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

IL PRESIDENTE

Ing. Giuseppe Casatello

[Firma]

Taranto, li 10^o 1 LUG. 2010

Prot. 12676 UAG

Raccomandata a.r.

Egr. Sig.
Scalone Gaetano
Via L. Andronico, 52
74121 - TARANTO

OGGETTO: - SINISTRO DEL 24/04/2009 - BUS 560 - Rif. Az. 134/NS/09

Il giorno 24/04/2009, il bus n.560 da Lei condotto, impegnato sulla Linea 8 è stato coinvolto in un incidente stradale ed ha riportato danni per l'importo complessivo di Euro 981,92 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 450,00.

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 425,00**, pari all'importo complessivo dei danni periziati al netto del rimborso assicurativo di Euro 450,00, 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)

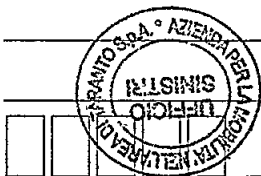
Posteitaliane



Avviso di ricevimento

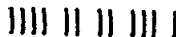
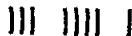
EP 0683/EP 0505 - Mod. 23 VP - MOD. 01304 (EX W8402S) - SL [4] Ed. 07/05

Da restituire a



A.P.A.T. S.p.A.
AZIENDA PER LA MOBILITA'
NELLE PUGLIE DI TARANTO
Via G. B. Vico, 657
74100 TARANTO

A.P.A.T. S.p.A.
AZIENDA PER LA MOBILITA'
NELLE PUGLIE DI TARANTO
Via G. B. Vico, 657
74100 TARANTO



134/109 (*)

Avviso di ricevimento

☒ Raccomandata ☐ Pacco

☐ Assicurata Euro _____

13224053109 6

Numero

Data di spedizione _____ Dall'ufficio postale di _____

Destinatario SCALONE GABRIANO

Via L. ANDRONICO, 52

C.A.P. 74121 Località TAMARITO

Margherita Merlo

9/7/6



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

Taranto, li 01 LUG. 2010

Prot. 12676 UAG

Raccomandata a.r.

Egr. Sig.
Scalone Gaetano
Via L. Andronico, 52
74121 - TARANTO

OGGETTO: - SINISTRO DEL 24/04/2009 - BUS 560 - Rif. Az. 134/NS/09

Il giorno 24/04/2009, il bus n.560 da Lei condotto, impegnato sulla Linea 8 è stato coinvolto in un incidente stradale ed ha riportato danni per l'importo complessivo di Euro 981,92 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 450,00.

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 425,00**, pari all'importo complessivo dei danni periziati al netto del rimborso assicurativo di Euro 450,00, 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)

Trasmissione via fax
Al n.0831/518040

n. 4 pagine inclusa la presente



Spett.le
GAVA BROKERS S.r.l.
Via A. Lanzellotti, n.3/D
72100 – BRINDISI

e p.c. Spett.le
Direzione Generale
AMAT Spa
Via C. Battisti, 657
74100 - TARANTO

OGGETTO: sinistro verificatosi in data 24/04/09
DANNEGGIAMENTO BUS AMAT SPA TARGATO DG438BF
Riferimento AMAT SPA 134/NS/09

Con riferimento al sinistro indicato in oggetto, come a Voi già noto denunciato a codesta società via fax in data 29/04/2009, il sottoscritto Scalone Gaetano, dipendente dell'Azienda AMAT Spa con Matricola 186990, assicurato con polizza di Responsabilità Civile Terzi N.G09/07/0000116 contratta con la Compagnia Assicuratrice ITALIANA Assicurazioni, comunica che l'Azienda AMAT Spa ha inoltrato allo scrivente l'allegata richiesta di risarcimento danni datata 01/07/2010 notificata al sottoscritto in data 09/07/2010.

Vogliate, pertanto, provvedere agli adempimenti amministrativi di Vs. competenza.

Distinti saluti.

Taranto, li 09/07/2010

Mittente:
Scalone Gaetano
Via L. Andronico, 52
74121 - TARANTO

Taranto, li 01 LUG. 2010

Prot. 12676 UAG

Raccomandata a.r.

Egr. Sig.
Scalone Gaetano
Via L. Andronico, 52
74121 - TARANTO

OGGETTO: - SINISTRO DEL 24/04/2009 - BUS 560 - Rif. Az. 134/NS/09

Il giorno 24/04/2009, il bus n.560 da Lei condotto, impegnato sulla Linea 8 è stato coinvolto in un incidente stradale ed ha riportato danni per l'importo complessivo di Euro 981,92 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 450,00.

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 425,00**, pari all'importo complessivo dei danni periziati al netto del rimborso assicurativo di Euro 450,00, 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)

DENUNCIA DI SINISTRO STRADALE

N° SINISTRO 134/NS/09	DATA SINISTRO 24/04/2009	ORA 21.45	MODALITA' APERTURA DENUNCIA AGENTE
LINEA 8	LUOGO IN CUI E' ACCADUTO IL SINISTRO VIA LIGURIA	ANGOLO	
DIREZIONE CEP - PORTO MERCANTILE		N° SOCIALE 560	TARGA AUTOBUS DG 438 BF
MATR. AGENTE 186990	COGNOME SCALONE	NOME GAETANO	QUALIFICA CONDUCENTE DI LINEA
COMUNE DI NASCITA TARANTO	DATA DI NASCITA 12-05-64	DATA ASSUNZIONE 12-12-2005	COMUNE DI RESIDENZA TARANTO
DOMICILIO VIA L. ANDRONICO, 52		TIPO PATENTE D	N° PATENTE TA2273000K
		RILASCIATA A TARANTO	DATA RILASCIO 11/10/2008
		SCADENZA PATENTE 09/09/2013	
COMPAGNIA ASSICURATRICE A.M.A.T. NATIONALE SUISSE		COMPAGNIA ASSICURATRICE KASKO AGENTE	

DATI RELATIVI AI TERZI COINVOLTI NEL SINISTRO - 1° VEICOLO

MARCA SEAT	MODELLO IBIZA	TARGA CP 463, BM	PROPRIETARIO PALERMO ITALIA MARIA DOMENICA	COMUNE DI RESIDENZA TARANTO
VIA / PIAZZA VIA FALANTO, 15		COMPAGNIA ASSICURATRICE FONDIARIA-SAI 0220 0729940-26 SC. 14/08/09		
CONDUCENTE (SE DIVERSO DA PROPRIETARIO) VIA / PIAZZA RAFFAELE LUIGI		COMUNE DI RESIDENZA TARANTO		
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 POLIZIA SQUADRA VOLANTE

TESTIMONI

RESPONSABILITA' DESUNTA DALL'UFFICIO

SINISTRO ATTIVO

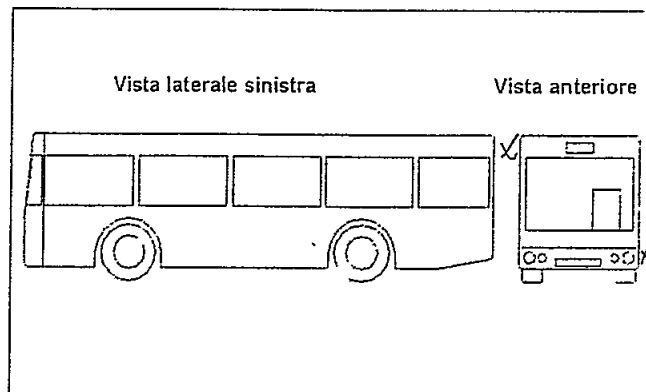
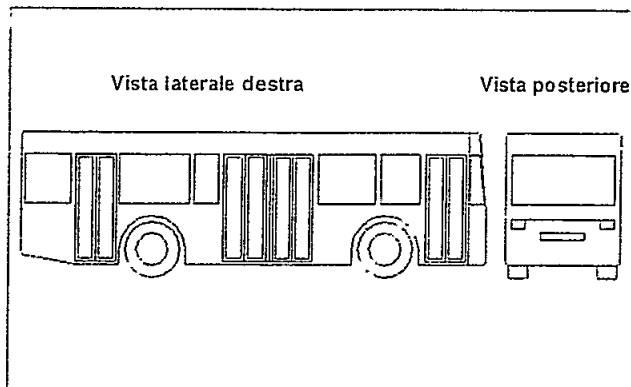
VALIDAZIONE DELLA DIREZIONE

RESPONSABILITA' ACCERTATA IN VIA DEFINITIVA % COLPA CONDUCENTE

N° SINISTRO
134/NS/09



DESCRIZIONE DELL'INCIDENTE



DESCRIZIONE DEI DANNI RIPORTATI DALL'AUTOBUS

PARAURTI ANTERIORE LATO SINISTRO, FANALINO E FRECCIA + SPECCHIO ANTERIORE LATO DESTRO

DESCRIZIONE DEI DANNI RIPORTATI DALLA CONTROPARTE

PARAURTI POSTERIORE LATO DESTRO

DESCRIZIONE DELL'INCIDENTE

PERCORREVO VIALE LIGURIA REGOLARMENTE INCANALATO SULLA CORSIA RISERVATA AI BUS, QUANDO IMPROVVISAMENTE IL CONDUCENTE DI UN'AUTOVETTURA SEAT IBIZA DI COLORE GRIGIO, EFFETTUAVA UNA MANOVRA DI RETROMARCIA, MA TROVANDO NELLA PROPRIA TRAIETTORIA UN'AUTOVETTURA IN SOSTA IN DOPPIA FILA SUL LATO SINISTRO DEL VIALE, INVADEVA LA CORSIA BUS FINO A URTARE CONTRO IL PARAURTI ANTERIORE SINISTRO DEL BUS.

NEL TENTATIVO DI EVITARE L'IMPATTO RALLENTAVO E DEVIAMO A DESTRA, E IN TALE MOVIMENTO URTAVO LO SPECCHIO LATERALE DESTRO CONTRO UN ALBERO, DANNEGGIANDOLO.

SUL POSTO INTERVENIVA UNA PATTUGLIA DELLA POLIZIA DA ME ALLERTATA TELEFONICAMENTE.

A BORDO DEL BUS NON VI ERANO UTENTI.

MI RISULTA CHE NESSUNO DEI TRE OCCUPANTI L'AUTOVETTURA HA SUBITO DANNI FISICI.

SINISTRI DENUNZIATI DA TERZI SENZA INDIVIDUAZIONE DELL'AGENTE RESPONSABILE

☐ PROVVEDIMENTO PRESIDENTE

APERTURA SINISTRO ☒ SI ☐ NO

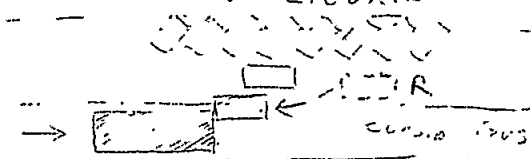
Il Capo Ufficio

LETTO, CONFERMATO E SOTTOSCRITTO

Il Conducente

TA, 29/04/09

VIA LIGURIA



pagina

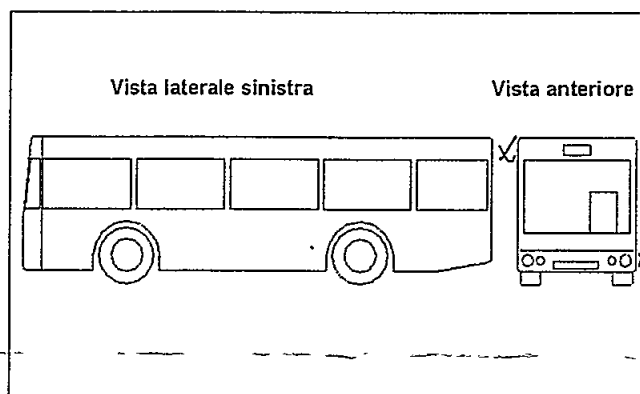
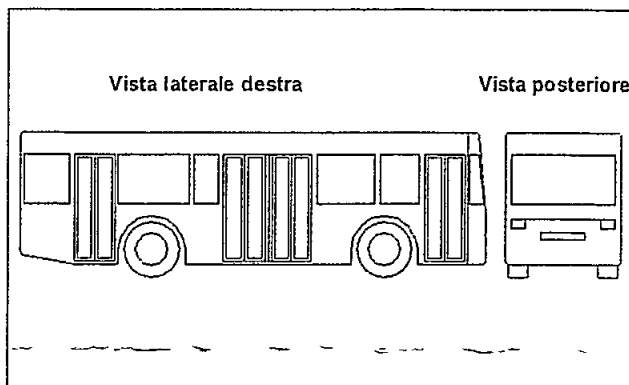
2

N° SINISTRO

134/NS/09



DESCRIZIONE DELL'INCIDENTE



DESCRIZIONE DEI DANNI RIPORTATI DALL'AUTOBUS

PARAURTI ANTERIORE LATO SINISTRO, FANALINO E FRECCIA + SPECCHIO ANTERIORE LATO DESTRO

DESCRIZIONE DEI DANNI RIPORTATI DALLA CONTROPARTE

PARAURTI POSTERIORE LATO DESTRO

DESCRIZIONE DELL'INCIDENTE

PERCORREVO VIALE LIGURIA REGOLARMENTE INCANALATO SULLA CORSIA RISERVATA AI BUS, QUANDO IMPROVVISAMENTE IL CONDUCENTE DI UN'AUTOVETTURA SEAT IBIZA DI COLORE GRIGIO, EFFETTUAVA UNA MANOVRA DI RETROMARCIA, MA TROVANDO NELLA PROPRIA TRAIETTORIA UN'AUTOVETTURA IN SOSTA IN DOPPIA FILA SUL LATO SINISTRO DEL VIALE, INVADEVA LA CORSIA BUS FINO A URTARE CONTRO IL PARAURTI ANTERIORE SINISTRO DEL BUS.

NEL TENTATIVO DI EVITARE L'IMPATTO RALLENTAVO E DEVIAMO A DESTRA, E IN TALE MOVIMENTO URTAVO LO SPECCHIO LATERALE DESTRO CONTRO UN ALBERO, DANNEGGIANDOLO.

SUL POSTO INTERVENIVA UNA PATTUGLIA DELLA POLIZIA DA ME ALLERTATA TELEFONICAMENTE.

A BORDO DEL BUS NON VI ERANO UTENTI.

MI RISULTA CHE NESSUNO DEI TRE OCCUPANTI L'AUTOVETTURA HA SUBITO DANNI FISICI.

SINISTRI DENUNZIATI DA TERZI SENZA INDIVIDUAZIONE DELL'AGENTE RESPONSABILE

☐ PROVVEDIMENTO PRESIDENTE

APERTURA SINISTRO

☐ SI ☐ NO

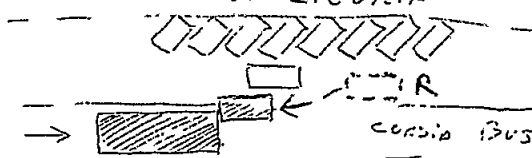
Il Capo Ufficio

LETTO, CONFERMATO E SOTTOSCRITTO

Il Conducente

TA, 29/04/09

Via LIGURIA



pagina

2

DENUNCIA DI SINISTRO STRADALE

N° SINISTRO 134/NS/09	DATA SINISTRO 24/04/2009	ORA 21.45	MODALITA' APERTURA DENUNCIA AGENTE	
LINEA 8	LUOGO IN CUI E' ACCADUTO IL SINISTRO VIA LIGURIA		ANGOLO	
DIREZIONE CEP - PORTO MERCANTILE		N° SOCIALE 560	TARGA AUTOBUS DG 438 BF	
MATR. AGENTE 186990	COGNOME SCALONE	NOME GAETANO	QUALIFICA CONDUCENTE DI LINEA	
COMUNE DI NASCITA TARANTO	DATA DI NASCITA 12-05-64	DATA ASSUNZIONE 12-12-2005	COMUNE DI RESIDENZA TARANTO	C.A.P. 74100
DOMICILIO VIA L. ANDRONICO, 52		TIPO PATENTE D	N° PATENTE TA2273000K	RILASCIATA A TARANTO
			DATA RILASCIO 11/10/2008	SCADENZA PATENTE 09/09/2013
COMPAGNIA ASSICURATRICE A.M.A.T. NATIONALE SUISSE		COMPAGNIA ASSICURATRICE KASKO AGENTE		

DATI RELATIVI AI TERZI COINVOLTI NEL SINISTRO - 1° VEICOLO

MARCA SEAT	MODELLO IBIZA	TARGA CP 463 BM	PROPRIETARIO PALERMO ITALIA MARIA DOMENICA	COMUNE DI RESIDENZA TARANTO
VIA / PIAZZA VIA FALANTO, 15		COMPAGNIA ASSICURATRICE FONDIARIA-SAI 0220 0729940-26 SC. 14/08/09		
CONDUCENTE (SE DIVERSO DA PROPRIETARIO) VIA / PIAZZA RAFFAELE LUIGI		COMUNE DI RESIDENZA TARANTO		
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	POLIZIA SQUADRA VOLANTE
------------------------------------	-------------------------

RESPONSABILITA' DESUNTA DALL'UFFICIO SINISTRO ATTIVO	☐ VALIDAZIONE DELLA DIREZIONE
RESPONSABILITA' ACCERTATA IN VIA DEFINITIVA	% COLPA CONDUCENTE

P. 01

RAPPORTINO

09-LUG-2010 VEN 16:48

PER: AMAT spa TARANTO 0997794247

TRASM.

DATA INIZIO	DESTINATARIO	TEMPO TX	PAGINE TIPO	NOTE	MNR. DP
09-LUG 16:46		1'22"	4 TRASM. FAX	OK	627

TOTALE: 1M 22S PAGINE: 4

Trasmissione via fax
Al n.0831/518040

n. 4 pagine inclusa la presente



Spett.le
GAVA BROKERS S.r.l.
Via A. Lanzellotti, n.3/D
72100 - BRINDISI

e p.c. Spett.le
Direzione Generale
AMAT Spa
Via C. Battisti, 657
74100 - TARANTO

OGGETTO: sinistro verificatosi in data 24/04/09
DANNEGGIAMENTO BUS AMAT SPA TARGATO DG438BF
Riferimento AMAT SPA 134/NS/09

Con riferimento al sinistro indicato in oggetto, come a Voi già noto

Trasmissione via fax
Al n.0831/518040

n. 4 pagine inclusa la presente

Spett.le
GAVA BROKERS S.r.l.
Via A. Lanzellotti, n.3/D
72100 – BRINDISI

e p.c. Spett.le
Direzione Generale
AMAT Spa
Via C. Battisti, 657
74100 - TARANTO



OGGETTO: sinistro verificatosi in data 24/04/09
DANNEGGIAMENTO BUS AMAT SPA TARGATO DG438BF
Riferimento AMAT SPA 134/NS/09

Con riferimento al sinistro indicato in oggetto, come a Voi già noto denunciato a codesta società via fax in data 29/04/2009, il sottoscritto Scalone Gaetano, dipendente dell'Azienda AMAT Spa con Matricola 186990, assicurato con polizza di Responsabilità Civile Terzi N.G09/07/0000116 contratta con la Compagnia Assicuratrice ITALIANA Assicurazioni, comunica che l'Azienda AMAT Spa ha inoltrato allo scrivente l'allegata richiesta di risarcimento danni datata 01/07/2010 notificata al sottoscritto in data 09/07/2010.

Vogliate, pertanto, provvedere agli adempimenti amministrativi di Vs. competenza.

Distinti saluti.

Taranto, li 09/07/2010

Mittente:
Scalone Gaetano
Via L. Andronico, 52
74121 - TARANTO

Prot. N. 13317
12 LUG. 2010

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 ☐
uf.PT	PRODOTTI TRAFFICO ☐
uf.RG	RAGIONERIA / ECONOMATO ☐
STQ	STAFF QUALITA' ☐