

Le informazioni contenute in questo facsimile sono riservate e per uso esclusivo del destinatario. Persone diverse dallo stesso non possono copiare o consegnare il facsimile a terzi. Chiunque riceva questo facsimile per errore è pregato di informarci chiamando il seguente numero: 099/7356261.

TRASMISSIONE FAX

Taranto li, 16/03/2009

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

A:
Spett.le **NATIONALE SUISSE ASSICURAZIONI - AGENZIA DI TARANTO**
BI.BA.ASS. S.n.c. di Antonio Bisanti e Valerio Basta
Via Nitti, 45/A - 74100 TARANTO
FAX 099/4534246

OGGETTO: SINISTRO N.177-2009-000077825 DEL 10/03/2009
AMAT SPA (CA384RJ) / LA GIOIA (DR537EX)
NS. RIF. 086/NS/09

VI ANTICIPIAMO VIA FAX LA DENUNCIA DI SINISTRO INDICATO IN OGGETTO.
SEGUE TRASMISSIONE DELLA COPIA ORIGINALE.
DISTINTI SALUTI.

UFFICIO SINISTRI

N° pagine inclusa la presente: 6

RAPPORTO TX

16 MAR. 2009 15:53

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

N°	DESTINATARIO	ORA INVIO	DURATA	MODO	PAGINE	ESITO
01	00994534246	16 MAR. 15:50	03'32	TX	06	OK

DENUNCIA DI SINISTRO STRADALE

N° SINISTRO	DATA SINISTRO	ORA	MODALITA' APERTURA		
086/NS/09	10/03/2009	13.00	DENUNCIA AGENTE		
LINEA	LUOGO IN CUI E' ACCADUTO IL SINISTRO		ANGOLO		
	VIA GOLFO DI TARANTO		VIA LAGO DI MONTEPULCIANO		
DIREZIONE		N° SOCIALE	TARGA AUTOBUS		
RIENTRO IN DEPOSITO		491	CA 384 RJ		
MATR. AGENTE	COGNOME	NOME	QUALIFICA		
183326	RUSSO	FRANCESCO	CONDUCENTE DI LINEA		
COMUNE DI NASCITA	DATA DI NASCITA	DATA ASSUNZIONE	COMUNE DI RESIDENZA	C.A.P.	
TARANTO	27/09/1973	10/01/2001	MONTEPARANO	74020	
DOMICILIO	TIPO PATENTE	N° PATENTE	RILASCIATA A	DATA RILASCIO	SCADENZA PATENTE
VIA MALVESE N. 19	D	TA5044620E	TARANTO	17/11/2008	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
LANCIA	Y	DR 537 EX	LA GIOIA COSIMO	TARANTO
VIA / PIAZZA		COMPAGNIA ASSICURATRICE		
VIA EMILIA, 45		FONDIARIA-SAI 0908-048711514		

CONDUCENTE (SE DIVERSO DA PROPRIETARIO) VIA / PIAZZA	COMUNE DI RESIDENZA
1° DANNEGGIATO	NATURA DEL DANNO
2° DANNEGGIATO	NATURA DEL DANNO

DATI RELATIVI AI TERZI COINVOLTI NEL SINISTRO - 2° VEICOLO

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

AUTORITA' INTERVENUTA	
TESTIMONI	

RESPONSABILITA' DESUNTA DALL'UFFICIO
SINISTRO PASSIVO

☐ VALIDAZIONE DELLA DIREZIONE

RESPONSABILITA' ACCERTATA IN VIA DEFINITIVA % COLPA CONDUCENTE

N° SINISTRO

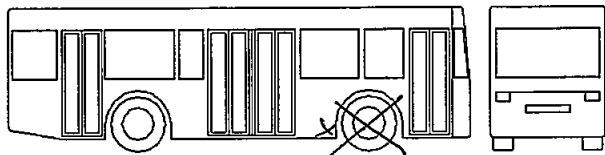
086/NS/09



DESCRIZIONE DELL'INCIDENTE

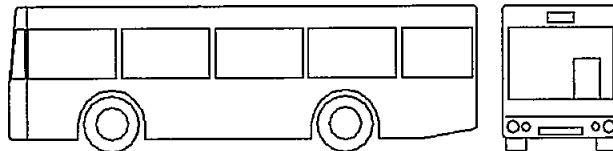
Vista laterale destra

Vista posteriore



Vista laterale sinistra

Vista anteriore



DESCRIZIONE DEI DANNI RIPORTATI DALL'AUTOBUS

L'URTO E' AVVENUTO IN CORRISPONDENZA DEL CERCHIONE DELLA RUOTA ANTERIORE DESTRA. SONO VISIBILI DEI DANNI ALLA CARROZZERIA ADIACENTE IL CERCHIONE.

DESCRIZIONE DEI DANNI RIPORTATI DALLA CONTROPARTE

PARTE ANTERIORE

DESCRIZIONE DELL'INCIDENTE

PERCORREVO VIA GOLFO DI TARANTO DIRETTO VERSO VIA LAGO MAGGIORE, GIUNTO ALL'INCROCIO CON VIA LAGO DI MONTEPULCIANO MI FERMAVO ALLO STOP.
PROPRIO NEL MOMENTO IN CUI RIPARTIVO NON MI ACCORGEVO DEL SOPRAGGIUNGERE DALLA MIA DESTRA DI UN'AUTOVETTURA LANCIA Y CON LA QUALE ANDAVO IN COLLISIONE.

^{FIRMA}
VENIVA CONGIUNTAMENTE L'ALLEGATO MODULO CID.

PRECISO CHE AL MOMENTO DEL SINISTRO VIAGGIAVO VUOTO IN QUANTO MI DIRIGEVO VERSO IL DEPOSITO AZIENDALE, DOPO AVER FATTO UN INTERVENTO DI MANUTENZIONE AD ALTRO BUS AZIENDALE IN VIALE UNITA' D'ITALIA.

SINISTRI DENUNZIATI DA TERZI SENZA INDIVIDUAZIONE DELL'AGENTE RESPONSABILE

☐ PROVVEDIMENTO PRESIDENTE

APERTURA SINISTRO

☐ SI ☐ NO

Il Capo Ufficio

LETTO, CONFERMATO E SOTTOSCRITTO

TA, 16/03/04

Il Conducente

Luigi Franceschi

pagina

2

DENUNCIA DI SINISTRO STRADALE

N° SINISTRO 086/NS/09	DATA SINISTRO 10/03/2009	ORA 13.00	MODALITA' APERTURA DENUNCIA AGENTE	
LINEA	LUOGO IN CUI E' ACCADUTO IL SINISTRO		ANGOLO	
	VIA GOLFO DI TARANTO		VIA LAGO DI MONTEPULCIANO	
DIREZIONE		N° SOCIALE	TARGA AUTOBUS	
RIENTRO IN DEPOSITO		491	CA 384 RJ	
MATR. AGENTE	COGNOME	NOME	QUALIFICA	
183326	RUSSO	FRANCESCO	CONDUCENTE DI LINEA	
COMUNE DI NASCITA	DATA DI NASCITA	DATA ASSUNZIONE	COMUNE DI RESIDENZA	C.A.P.
TARANTO	27/09/1973	10/01/2001	MONTEPARANO	74020
DOMICILIO	TIPO PATENTE	N° PATENTE	RILASCIATA A	DATA RILASCIO
VIA MALVESE N. 19	D	TA5044620E	TARANTO	17/11/2008
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
LANCIA	Y	DR 537 EX	LA GIOIA COSIMO	TARANTO
VIA / PIAZZA		COMPAGNIA ASSICURATRICE		
VIA EMILIA, 45		FONDIARIA-SAI 0908-048711514		
CONDUCENTE (SE DIVERSO DA PROPRIETARIO) VIA / PIAZZA		COMUNE DI RESIDENZA		
1° DANNEGGIATO		NATURA DEL DANNO		
2° DANNEGGIATO		NATURA DEL DANNO		

DATI RELATIVI AI TERZI COINVOLTI NEL SINISTRO - 2° VEICOLO

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

AUTORITA' INTERVENUTA

TESTIMONI

RESPONSABILITA' DESUNTA DALL'UFFICIO

SINISTRO PASSIVO

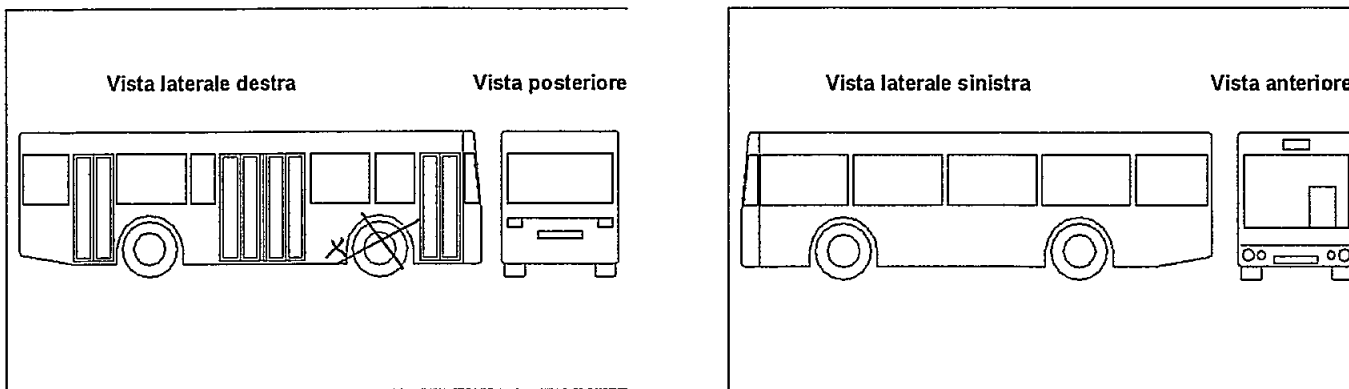
☐ VALIDAZIONE DELLA DIREZIONE

RESPONSABILITA' ACCERTATA IN VIA DEFINITIVA % COLPA CONDUCENTE

N° SINISTRO
086/NS/09



DESCRIZIONE DELL'INCIDENTE



DESCRIZIONE DEI DANNI RIPORTATI DALL'AUTOBUS

L'URTO E' AVVENUTO IN CORRISPONDENZA DEL CERCHIONE DELLA RUOTA ANTERIORE DESTRA. SONO VISIBILI DEI DANNI ALLA CARROZZERIA ADIACENTE IL CERCHIONE.

DESCRIZIONE DEI DANNI RIPORTATI DALLA CONTROPARTE

PARTE ANTERIORE

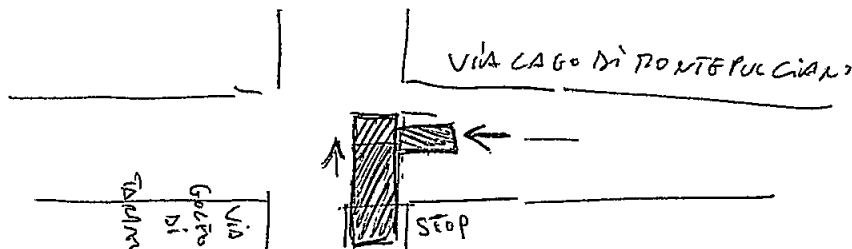
DESCRIZIONE DELL'INCIDENTE

PERCORREVO VIA GOLFO DI TARANTO DIRETTO VERSO VIA LAGO MAGGIORE, GIUNTO ALL'INCROCIO CON VIA LAGO DI MONTEPULCIANO MI FERMAMO ALLO STOP.

PROPRIO NEL MOMENTO IN CUI RIPARTIVO NON MI ACCORGEVO DEL SOPRAGGIUNGERE DALLA MIA DESTRA DI UN'AUTOVETTURA LANCIA Y CON LA QUALE ANDAVO IN COLLISIONE.

FIRMATO
VENIVA CONGIUNTAMENTE L'ALLEGATO MODULO CID.

PRECISO CHE AL MOMENTO DEL SINISTRO VIAGGIAMO VUOTO IN QUANTO MI DIRIGEVO VERSO IL DEPOSITO AZIENDALE, DOPO AVER FATTO UN INTERVENTO DI MANUTENZIONE AD ALTRO BUS AZIENDALE IN VIALE UNITA' D'ITALIA.



SINISTRI DENUNZIATI DA TERZI SENZA INDIVIDUAZIONE DELL'AGENTE RESPONSABILE

☐ PROVVEDIMENTO PRESIDENTE

APERTURA SINISTRO ☐ SI ☐ NO

Il Capo Ufficio

LETTO, CONFERMATO E SOTTOSCRITTO

T.A. 16/03/09

Il Conducente

[Signature]

pagina

2

1. data incidente 10-03-01	ora 15	2. luogo (comune, provincia, via e numero) CARANOVA 24010	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) J. A. []			

veicolo A

6. contraente/assicurato
(vedere certificato d'assicurazione)
Cognome (stampatello) AMAT
Nome
Codice Fiscale / Partita IVA
Indirizzo (comune, provincia, via e numero)
C.A.P. 74100 Stato
N. Tel. o E-mail

7. veicolo
BVS 491
A MOTORE RIMORCHIO
Marca, Tipo
N. di targa o telaio
CA 304 R
Stato d'immatricolazione
Stato d'immatricolazione

8. compagnia d'assicurazione (vedere certificato d'assicurazione)
Denominazione
N. di polizza
N. di Carta Verde
Certificato di assicurazione o Carta Verde
Valido dal al
Agenzia (o ufficio o intermediario)
Denominazione
Indirizzo
Stato
N. Tel. o E-mail
La polizza copre anche i danni materiali al proprio veicolo: no ☐ si ☐

9. conducente (Vedere patente di guida)
Cognome (stampatello) RUSSO
Nome FRANCESCO
Data di nascita 1-09-73
Codice Fiscale
Indirizzo (comune, provincia, via e numero)
VIA RAUSSI 10
CARANOVA Stato
N. Tel. o E-mail
Patente N. 1A 5044620
Categ. (A, B, ...) valida fino al



11. danni visibili al veicolo A

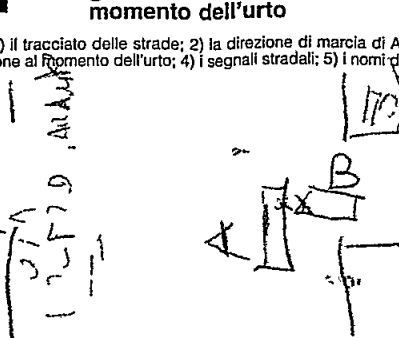
14. osservazioni NON OSSERVATO

12. circostanze dell'incidente
Mettere una croce (X) soltanto nelle caselle utili alla descrizione (cancellare l'opzione non corretta)

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

Indicare il numero di caselle barrate con una croce

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



15. firma dei conducenti
A B

veicolo B

6. contraente/assicurato
(vedere certificato d'assicurazione)
Cognome (stampatello) LA GIOIA
Nome COSIMO
Codice Fiscale / Partita IVA LGACSM80T28L064
Indirizzo (comune, provincia, via e numero)
TARANTO VIA EMILIA 45
C.A.P. 74100 Stato
N. Tel. o E-mail

7. veicolo
A MOTORE RIMORCHIO
Marca, Tipo LANCIA Y
N. di targa o telaio DR537EX
Stato d'immatricolazione
Stato d'immatricolazione

8. compagnia d'assicurazione (vedere certificato d'assicurazione)
Denominazione FONDARIA SAI
N. di polizza 6908. 048711514
N. di Carta Verde
Certificato di assicurazione o Carta Verde
Valido dal 24-10-2003 al 24-04-2004
Agenzia (o ufficio o intermediario)
Denominazione
Indirizzo
Stato
N. Tel. o E-mail
La polizza copre anche i danni materiali al proprio veicolo: no ☐ si ☐

9. conducente (Vedere patente di guida)
Cognome (stampatello)
Nome IDEM
Data di nascita
Codice Fiscale
Indirizzo (comune, provincia, via e numero)
Stato
N. Tel. o E-mail
Patente N. 1A 5074542L
Categ. (A, B, ...) valida fino al



11. danni visibili al veicolo B

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

TARGA

Testimone

Testimone

Nome e cognome

Nome e cognome

Codice fiscale

Codice fiscale

Indirizzo

Indirizzo

Tel.

Tel.

Testimone

Testimone

Nome e cognome

Nome e cognome

Codice fiscale

Codice fiscale

Indirizzo

Indirizzo

Tel.

Tel.

Proprietario (solo se diverso dal Contraente/Assicurato)

Proprietario (solo se diverso dal Contraente/Assicurato)

Nome e cognome o Denominazione sociale

Nome e cognome o Denominazione sociale

Indirizzo (Comune, via e numero)

Indirizzo (Comune, via e numero)

C.A.P. Provincia

C.A.P. Provincia

Luogo e data di nascita

Luogo e data di nascita

Codice fiscale/Partita IVA

Codice fiscale/Partita IVA

Ferito (Barrare solo una casella)

Ferito (Barrare solo una casella)

Conducente ☐

Passeggero ☐

Pedone ☐

Conducente ☒

Passeggero ☐

Pedone ☐

Nome e cognome

Nome e cognome

LA GIOIA COSIMO

Indirizzo (Comune, via e numero)

Indirizzo (Comune, via e numero)

TARANTO VIA EMILIA 45

Luogo e data di nascita

Luogo e data di nascita

TARANTO

Codice fiscale

Codice fiscale

Ricovero Pronto Soccorso

si ☐

no ☐

Ricovero Pronto Soccorso

si ☐

no ☐

Nome Pronto Soccorso

Nome Pronto Soccorso

Comune

Comune

Ferito (Barrare solo una casella)

Ferito (Barrare solo una casella)

Conducente ☐

Passeggero ☐

Pedone ☐

Conducente ☐

Passeggero ☐

Pedone ☐

Nome e cognome

Nome e cognome

Indirizzo (Comune, via e numero)

Indirizzo (Comune, via e numero)

Luogo e data di nascita

Luogo e data di nascita

Codice fiscale

Codice fiscale

Ricovero Pronto Soccorso

si ☐

no ☐

Ricovero Pronto Soccorso

si ☐

no ☐

Nome Pronto Soccorso

Nome Pronto Soccorso

Comune

Comune

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



nationale
suisse

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

RACCOMANDATA A.R.

Spett.le
A.M.A.T. S.P.A.
VIA CESARE BATTISTI 657
74100 TARANTO (TA)

p.c. Spett.le
AGENZIA 00177 TARANTO

San Donato Milanese, 13/03/2009

Oggetto: nostri riferimenti 00177-2009-000077825 del 10/03/2009.

Contraente : A.M.A.T. S.P.A. CA384RJ
POLIZZA: 50 23461822 AGENZIA 00177 TARANTO

Danneggiato: LA GIOIA COSIMO DIR 537 EX FONDIARIA-SAI

Ci riferiamo al sinistro in oggetto per informare che abbiamo ricevuto dall'Impresa Assicuratrice della Controparte l'avviso di sinistro in ordine al quale non ci risulta pervenuta la denuncia di danno; pertanto, invitiamo a norma dell'art. 1913 c.c. e di contratto, a comunicarci la denuncia di sinistro nelle forme previste dalla legge.

Precisiamo che in assenza della denuncia di sinistro ci vedremo costretti ad accettare le modalità dell'evento esposte dalla controparte con conseguente pregiudizio per la nostra Società ed eventuale penalizzazione del premio di polizza.

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

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



Taranto, li 16/03/09

Egr. Sig.

RUSSO FRANCESCO
VIA MALVESE N. 19
74020 MONTEPARANO

Oggetto: Sinistro n° 086/NS/09 del 10/03/2009

Il giorno 10/03/2009, il bus n° 491 da Lei condotto, impegnato sulla linea, 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.

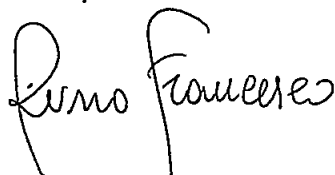
Nel caso Lei avesse provveduto a contrarre polizza assicurativa per la copertura dei danni in questione, è necessario che il contenuto della presente sia portato a conoscenza della Compagnia assicuratrice.

Distinti saluti.

LA DIREZIONE



P.R.



RAPPORTO TX

16 MAR. 2009 15:57

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

N°	DESTINATARIO	ORA INVIO	DURATA	MODO	PAGINE	ESITO
01	00831518040	16 MAR. 15:56	01'02	TX	03	OK

086/MS/09

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



nationale
suisse

RACCOMANDATA A.R.

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

Spett.le
A.M.A.T. S.P.A.
VIA CESARE BATTISTI 657
74100 TARANTO (TA)

p.c. Spett.le
AGENZIA 00177 TARANTO

San Donato Milanese, 13/03/2009

Oggetto: nostri riferimenti 00177-2009-000077825 del 10/03/2009.

Contraente : A.M.A.T. S.P.A. CA384RJ

POLIZZA: 50 23461822 AGENZIA 00177 TARANTO

Danneggiato: LA GIOIA COSIMO DIR 537 EX TONDIANA-SAI

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

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

Prot. N° 4862
13 MAR. 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 ☐

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

de

13/3



Mod. E2 bis



Data e ora di stampa: 13 marzo 2009, 10:03:49

Emesso da 5V9R4.

Taranto, lì 17/giugno/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° 86/NS/09 del 10/03/2009, pervenuto a questa Area il 23/03/2009, 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 491.

Sulla zona d'urto descritta dal conducente risultano danni al pannello inferiore laterale destro, posto vicino la ruota anteriore a al caterinfrangente laterale destro.

Distinti saluti

Prot. N° 11561
Del 17 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 CONTABILITÀ/BILANCIO ☐
UI INFORMATICA ☐
UP PERSONALE/RETRIBUZIONI ☐
UT TECNICO ☐
UPT PRODOTTI TRAFFICO ☐
URG RAGIONERIA/ECONOMATO ☐
STQ STAFF QUALITÀ ☐
☐

Il Responsabile Area Tecnica
Ing. *Gabriella Passeretti*

Prot. 16628/UAG

Taranto, li 09 SET. 2009

Egr. Sig.

RUSSO FRANCESCO
VIA TRENTO N. 54
74020 MONTEPARANO

Oggetto: Sinistro n° 086/NS/09 del 10/03/2009

Il giorno 10/03/2009, il bus n° 491 da Lei condotto, impegnato sulla linea , è stato coinvolto in un incidente stradale ed ha riportato danni per l'importo complessivo di EURO 407,99, incluso il controvalore del fermo tecnico, come risulta dalla relativa perizia.

A completamento dell'istruttoria è emersa una Sua responsabilità nella dinamica del sinistro stesso.

Pertanto, 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.

Ai sensi della deliberazione del Consiglio di Amministrazione n° 189 del 09/11/1999, l'importo da risarcire è di EURO 306,00, pari all'importo complessivo dei danni periziati, abbattuto del 25%.

Nel caso Lei avesse provveduto a contrarre polizza assicurativa per la copertura dei danni in questione, è necessario che ci faccia pervenire, nel termine di giorni 3 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

Levi

IL DIRETTORE GENERALE
(Ing. Giovanni Marchecchia)

Posteitaliane

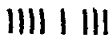
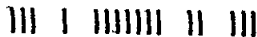


Avviso di ricevimento

EP 0683/EP 0505 - Mod. 23 I/P - MOD. 01304 (EX 108402E) - 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



086/15/09 (*)

Avviso di ricevimento



Raccomandata



Pacco



Assicurata

Euro

137708200876

Numero

Data di spedizione _____ Dall'ufficio postale di _____

Destinatario RUSO FRANCESCOVia TIENTO, 54C.A.P. 74020 Località MONTESPARANO (TA)

Ruso Francesco 18/09/02 R

Firma per esteso del ricevente **Data** **Firma dell'incaricato alla distribuzione** **Bollo dell'ufficio di distribuzione**

(Nome e Cognome)



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

- Invii multipli a un unico destinatario
- Sottoscrizione rifiutata



E-Mail: ernestosion@tiscalinet.it

1

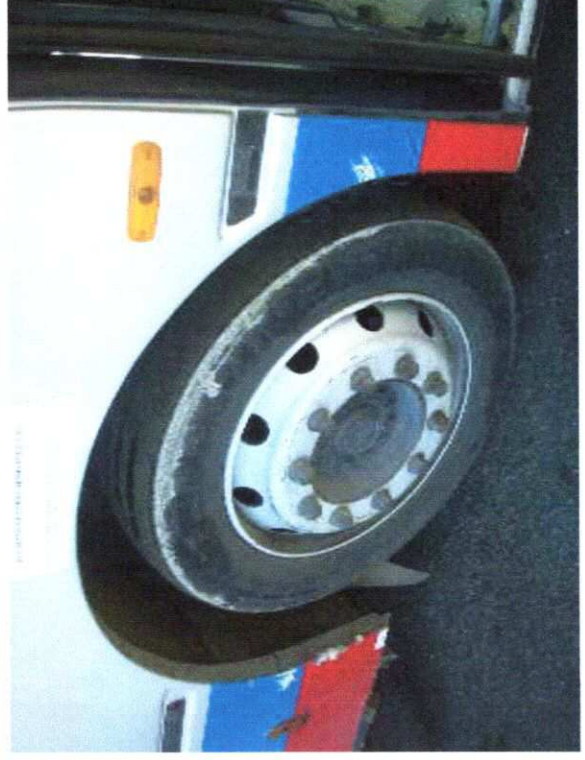
per. ind. **Ernesto Sion**
INFORTUNISTICA STRADALE
Via Emilia, 115
74100 - Taranto (Ta)
P.IVA: 01739870739
Tel.: TEL -FAX 0997366544
Posiz.Ruolo N.:3812

Perizia N.: 1148.00/09
Compagnia: **AMAT**
Ispettorato:
Agenzia:
Sin. Numero: **086/NS/09**
Numero Pol.:

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

Assicurato: **AMAT N.491**
Veicolo: **IRISBUS ITALIA 203E.9.24/U87**
Targa: **CA384RJ**
Controparte: **LA GIOIA COSIMO**

Data Sinistro: **10/03/2009**
Data Perizia: **17/03/2009**



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.: 1148,00/09
Compagnia: **AMAT**
Ispettorato:
Agenzia:
Sin. Numero: **086/NS/09**
Numero Pol.:

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

Assicurato: **AMAT N.491**
Veicolo: **IRISBUS ITALIA 203E.9.24/U87**
Targa: **CA384RJ**
Controparte: **LA GIOIA COSIMO**

Data Sinistro: **10/03/2009**
Data Perizia: **17/03/2009**



1148/09

DENUNCIA DI SINISTRO STRADALE

N° SINISTRO 086/NS/09	DATA SINISTRO 10/03/2009	ORA 13.00	MODALITA' APERTURA DENUNCIA AGENTE
LINEA	LUOGO IN CUI E' ACCADUTO IL SINISTRO VIA GOLFO DI TARANTO	ANGOLO VIA LAGO DI MONTEPULCIANO	
DIREZIONE RIENTRO IN DEPOSITO	N° SOCIALE 491	TARGA AUTOBUS CA 384 RJ	
MATR. AGENTE 183326	COGNOME RUSSO	NOME FRANCESCO	QUALIFICA CONDUCENTE DI LINEA
COMUNE DI NASCITA TARANTO	DATA DI NASCITA 27/09/1973	DATA ASSUNZIONE 10/01/2001	COMUNE DI RESIDENZA MONTEPARANO
C.A.P. 74020	DOMICILIO VIA MALVESE N. 19	TIPO PATENTE D	N° PATENTE TA5044620E
RILASCIATA A TARANTO	DATA RILASCIO 17/11/2008	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 LANCIA	MODELLO Y	TARGA DR 537 EX	PROPRIETARIO LA GIOIA COSIMO	COMUNE DI RESIDENZA TARANTO
VIA / PIAZZA VIA EMILIA, 45		COMPAGNIA ASSICURATRICE FONDIARIA-SAI 0908-048711514		
CONDUCENTE (SE DIVERSO DA PROPRIETARIO) VIA / PIAZZA		COMUNE DI RESIDENZA		

1° DANNEGGIATO	NATURA DEL DANNO
2° DANNEGGIATO	NATURA DEL DANNO

DATI RELATIVI AI TERZI COINVOLTI NEL SINISTRO - 2° VEICOLO

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

AUTORITA' INTERVENUTA

TESTIMONI

RESPONSABILITA' DESUNTA DALL'UFFICIO

SINISTRO PASSIVO

☐ VALIDAZIONE DELLA DIREZIONE

RESPONSABILITA' ACCERTATA IN VIA DEFINITIVA % COLPA CONDUCENTE

90/8.11

N° SINISTRO

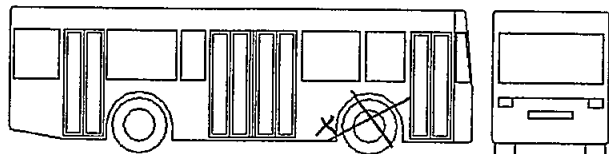
086/NS/09



DESCRIZIONE DELL'INCIDENTE

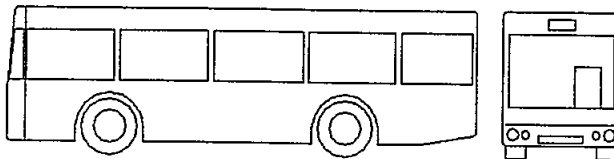
Vista laterale destra

Vista posteriore



Vista laterale sinistra

Vista anteriore



DESCRIZIONE DEI DANNI RIPORTATI DALL'AUTOBUS

L'URTO E' AVVENUTO IN CORRISPONDENZA DEL CERCHIONE DELLA RUOTA ANTERIORE DESTRA. SONO VISIBILI DEI DANNI ALLA CARROZZERIA ADIACENTE IL CERCHIONE.

DESCRIZIONE DEI DANNI RIPORTATI DALLA CONTROPARTE

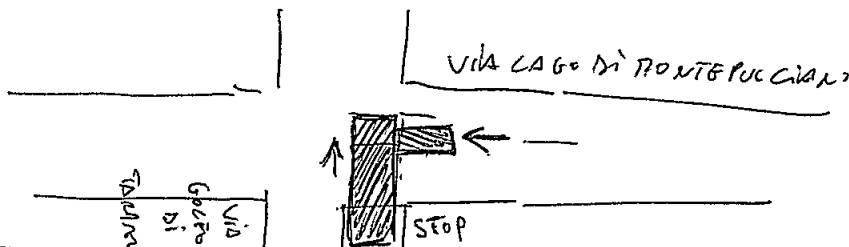
PARTE ANTERIORE

DESCRIZIONE DELL'INCIDENTE

PERCORREVO VIA GOLFO DI TARANTO DIRETTO VERSO VIA LAGO MAGGIORE, GIUNTO ALL'INCROCIO CON VIA LAGO DI MONTEPULCIANO MI FERMAVO ALLO STOP.
PROPRIO NEL MOMENTO IN CUI RIPARTIVO NON MI ACCORGEVO DEL SOPRAGGIUNGERE DALLA MIA DESTRA DI UN'AUTOVETTURA LANCIA Y CON LA QUALE ANDAVO IN COLLISIONE.

^{FIRMATO}
VENIVA CONGIUNTAMENTE L'ALLEGATO MODULO CID.

PRECISO CHE AL MOMENTO DEL SINISTRO VIAGGIAVO VUOTO IN QUANTO MI DIRIGEVO VERSO IL DEPOSITO AZIENDALE, DOPO AVER FATTO UN INTERVENTO DI MANUTENZIONE AD ALTRO BUS AZIENDALE IN VIALE UNITA' D'ITALIA.



SINISTRI DENUNZIATI DA TERZI SENZA INDIVIDUAZIONE DELL'AGENTE RESPONSABILE

☐ PROVVEDIMENTO PRESIDENTE

APERTURA SINISTRO

☐ SI ☐ NO

Il Capo Ufficio

LETTO, CONFERMATO E SOTTOSCRITTO

Il Conducente

TA, 16/03/09

[Signature]

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

Ns. Riferimento
1148,00/09

Assicurato

AMAT N.491

Controparte

LA GIOIA COSIMO

Impresa Controparte

018 - FONDIARIA-SAI

Esercizio

2009

Sinistro N.

086/NS/09

Codice Agenzia

Data Sinistro

10/03/2009

Codice Perito

Cod. Liquidatore

Cod. Ispett.

Numero Polizza

Ramo

Tipo Sx.

RCA RISC. ASS.

Data Incarico
17/03/2009

Data effett. Perizia
17/03/2009

Località
TARANTO

Presso
ASS

Carr. Fascia
A1

Foto
5

Data Restituzione
24/04/2009

ONORARI

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

SPESE	IMPONIBILI	NON IMPON.
Km. -		
Foto 5 -		
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' 24/04/2009

Importo PERIZIA IVA compresa:309,33

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

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

ORDINE DI INCASSO

Numero: 6

Distinta n. R004/10

Data Distinta 17/02/2010

Beneficiario:

ASSICURAZIONI DIVERSE

Tipologia di pagamento: Rimessa Diretta

Numero doc.	Data doc.	Importo	Delibera	Annotazioni
164/MS/09	07/01/2010	€ 388,00	✓	DA CC.10 A 17 RIMB.SINISTRI DIV.
174/MS/09	07/01/2010	€ 160,00	✓	DA CC.10 A 17 RIMB.SINISTRI DIV.
104/MS/09	07/01/2010	€ 169,00	✓	DA CC.10 A 17 RIMB.SINISTRI DIV.
120/MS/09	07/01/2010	€ 485,00	✓	DA CC.10 A 17 RIMB.SINISTRI DIV.
080/MS/09	07/01/2010	€ 300,00	✓	DA CC.10 A 17 RIMB.SINISTRI DIV.
060/MS/09	07/01/2010	€ 200,00	✓	DA CC.10 A 17 RIMB.SINISTRI DIV.
116/MS/09	07/01/2010	€ 312,00	✓	DA CC.10 A 17 RIMB.SINISTRI DIV.
105/MS/09	07/01/2010	€ 299,00	✓	DA CC.10 A 17 RIMB.SINISTRI DIV.
086/MS/09	07/01/2010	€ 306,00	✓	CC.19 RIMB. SINIS. ITALIANA ASS.
162/MS/09	11/01/2010	€ 600,00	✓	CC.29 INC.SINISTRO ITALIANA ASS.
085/MS/09	11/01/2010	€ 142,00	✓	CC.28 INC.SINISTRO ITALIANA ASS.INCASSO SINISTRI
052/MS/09	11/01/2010	€ 350,00	✓	CC.27 INC.SINISTRO ITALIANA ASS.
082/MS/09	11/01/2010	€ 220,00	✓	CC.26 INC.SINISTRO ITALIANA ASS.
	14/01/2010	€ 510,00		CC.52 RIMB.SINISTRO NATIONAL SUISSE
	14/01/2010	€ 1.250,00		CC.51 RIMB.SINISTRO NATIONAL SUISSE
	14/01/2010	€ 165,00		CC.50 RIMB.SINISTRO NATIONAL SUISSE
	14/01/2010	€ 400,00		CC.49 RIMB.SINISTRO NATIONAL SUISSE
	14/01/2010	€ 330,00		CC.48 RIMB.SINISTRO NATIONAL SUISSE
	14/01/2010	€ 1.250,00		CC.47 RIMB.SINISTRO NATIONAL SUISSE
	14/01/2010	€ 365,00		CC.46 RIMB.SINISTRO NATIONAL SUISSE
	14/01/2010	€ 410,00		CC.45 RIMB.SINISTRO NATIONAL SUISSE
	14/01/2010	€ 290,00		CC.44 RIMB.SINISTRO NATIONAL SUISSE
	28/01/2010	€ 400,00		CC 89 NATIONAL S.SIN.102323 DEL 13/11/09
	28/01/2010	€ 600,00		CC 84 NATIONAL S.SIN.101415 DEL 04/11/09
	28/01/2010	€ 620,00		CC 85 NATIONAL S.SIN.101656 DEL 26/11/09
	28/01/2010	€ 660,00		CC 86 NATIONAL S.SIN.102541 DEL 04/12/09
	28/01/2010	€ 1.164,50		CC 87 NATIONAL S.SIN.101654 DEL 24/11/09

086/15109

(306)

Egr./Spett.le
AMAT SPA
V. C BATTISTI 657
74100 TARANTO (TA)

BARI, 29/12/2009

Oggetto: Bonifico a Vostro favore su
Sinistro n. 2009/135429/00
Avvenuto in VIA GOLFO DI TARANTO il 10/03/2009
Agenzia di BARI Polizza n. G09/07/0000116
Parti coinvolte: FIT-CISL TARANTO / AMAT SPA
Note: RISARCIMENTO DANNI AL BUS N. 491 TG. CA384RJ

Buongiorno,

in relazione al sinistro in oggetto ed a perfezionamento degli accordi raggiunti, abbiamo dato ordine al nostro Ufficio Tesoreria di accreditarvi l'importo di euro 306,00 presso: Codice IBAN IT06G0103015801000000008768 a totale tacitazione dei danni lamentati.

A disposizione per qualsiasi chiarimento porgiamo distinti saluti.

UFFICIO LIQUIDAZIONE DANNI DI 015 BARI
V. CALEFATI 78
70121 BARI (BA)
Tel.0800998011 - Fax n.0800800998090

Prot. N. 378
11 GEN. 2010

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



COPIA PER IL BENEFICIARIO

GRUPPO REALE MUTUA



ATTO DI QUIETANZA R.C.G.

AD USO AMMINISTRATIVO NON VALIDO PER IL PAGAMENTO

Numero Mandato
U0015/2009/5206

Sinistro
2009 / 135429 / 00

Evento
10/03/2009

Contraente
FIT-CISL TARANTO

Posizione
1

Ramo
03

Agenzia
BARI 0G09

Ente Emittente
BARI 015

Ente Pagante
BARI 015

Polizza
G09 / 07 / 0000116

Data Emissione
29/12/2009

Liquidatore
00050

NON VALIDO PER IL PAGAMENTO

Firma Liquidatore

NON VALIDO PER IL PAGAMENTO

Giuseppe Scapellato

Competenza Sede

Causa

Esito Contenzioso

Divisa
EURO

Importo Totale
306,00

Modalità Liquidazione
TOTALE

Mezzo di Pagamento
BONIFICO BANCARIO
AUTOMATICO

Recupero
No

Beneficiari
AMAT SPA

Dettaglio Mandato
R.C.T. COSE

EURO

306,00

Presenza Lesioni
NESSUNA LESIONE

Note

Il sottoscritto AMAT SPA riceve dalla Italiana Assicurazioni S.p.A. la somma di EURO 306,00 (TRECENTO SEI/00)
Tale somma viene definitivamente convenuta a saldo, anche in via di transazione, di quanto dovuto dalla Italiana Assicurazioni S.p.A. e dai suoi assicurati in conseguenza del sinistro e lo della polizza sopraindicati.
Con la firma del presente atto il sottoscritto rinuncia a qualsiasi pretesa, azione, civile e/o penale nei confronti della Italiana Assicurazioni S.p.A., dei suoi assicurati e coobbligati.
Si impegna a non proporre querela ed a rimettere quella eventualmente proposta.
La presente quietanza, con il pagamento della somma sopraindicata assume efficacia liberatoria, a completa tacitazione di ogni e qualsiasi diritto e danno in relazione al sinistro in oggetto.
Rimangono salvi ed impregiudicabili i diritti dell'Assicurato.

RISARCIMENTO DANNI PER IL BUS N. 491 TG. CA384RJ

Luogo
BARI

Data
29/12/2009

Firma Beneficiario

Estremi doc. identific.

Ad ogni effetto dell'art. 68 della Legge Prof. Forense, sottoscrive:

Avvocato/Destinatario
AMAT SPA

Firma

COPIA PER CLD .

GRUPPO REALE MUTUA

