

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, 01/02/2010

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

A: Spett.le **IACOBINO INSURANCE BROKERS SRL**
Via Cavour, 30 - 74100 TARANTO - FAX 099/4533553

OGGETTO: SINISTRO N.908.2010.000107135 DEL 22/12/2009
AMAT SPA (CX219XG) / IACCA (AZ650AC)
NS. RIF. 406/NS/09

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

DISTINTI SALUTI.

UFFICIO SINISTRI

N° pagine inclusa la presente: 4

PARPORTO TX

01 FEB. 2010 16:04

LOGO : Uff.Sinistri A.M.A.T. Spa
FAX NO. : 0997356261

N°	DESTINATARIO	ORA INVIO	DURATA	MODO	PAGINE	ESITO
01	00994533553	01 FEB. 16:03	00'48	TX	04	OK

DENUNCIA DI SINISTRO STRADALE

N° SINISTRO 406/NS/09	DATA SINISTRO 22/12/2009	ORA 	MODALITA' APERTURA APERTO D'UFFICIO
LINEA 	LUOGO IN CUI E' ACCADUTO IL SINISTRO 	ANGOLO 	
DIREZIONE 		N° SOCIALE 539	TARGA AUTOBUS CX 219 XG
MATR. AGENTE 	COGNOME 	NOME 	QUALIFICA
COMUNE DI NASCITA 	DATA DI NASCITA 	DATA ASSUNZIONE 	COMUNE DI RESIDENZA
DOMICILIO 		TIPO PATENTE 	N° PATENTE
RILASCIATA A 		DATA RILASCIO 	SCADENZA PATENTE
COMPAGNIA ASSICURATRICE A.M.A.T. NATIONALE SUISSE		COMPAGNIA ASSICURATRICE KASKO AGENTE 	

DATI RELATIVI AI TERZI COINVOLTI NEL SINISTRO - 1° VEICOLO

MARCA 	MODELLO 	TARGA AZ 650 AC	PROPRIETARIO IACCA GIUSEPPE	COMUNE DI RESIDENZA
VIA / PIAZZA 		COMPAGNIA ASSICURATRICE AXA		
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

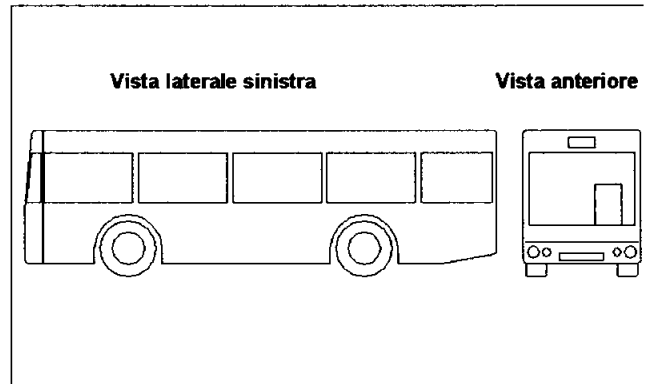
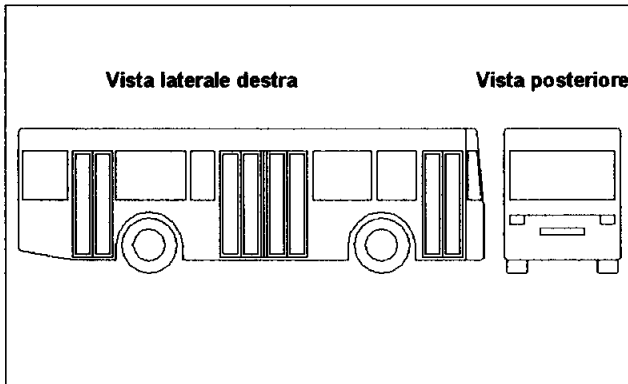
MARCA 	MODELLO 	TARGA 	PROPRIETARIO 	RESIDENZA
DOMICILIO 	COMPAGNIA ASSICURATRICE 	IMPORTO DANNI 	LIQUIDATORE 	
3° DANNEGGIATO 		NATURA DEL DANNO 		
4° DANNEGGIATO 		NATURA DEL DANNO 		

AUTORITA' INTERVENUTA

TESTIMONI

☐ VALIDAZIONE DELLA DIREZIONE

DESCRIZIONE DELL'INCIDENTE



DESCRIZIONE DEI DANNI RIPORTATI DALL'AUTOBUS

	▲
	▼

DESCRIZIONE DEI DANNI RIPORTATI DALLA CONTROPARTE

	▲
	▼

DESCRIZIONE DELL'INCIDENTE

SINISTRO APERTO INIZIALMENTE D'UFFICIO SU COMUNICAZIONE DATATA 29/01/2010 TRASMESSACI VIA FAX IN PARI DATA DALLA NATIONALE SUISSA DIREZIONE TECNICA SERVIZIO SINISTRI.

SULLA CEDOLA DI VIAGGIO DEL BUS N.539, CORRISPONDENTE ALLA TARGA CX219XG, NON SONO RIPORTATE ANNOTAZIONI DI SINISTRI.

PER CARENZA DI DATI RELATIVI AL PRESUNTO SINISTRO IN QUESTIONE NON E' POSSIBILE ISTRUIRE CORRETTAMENTE LA PRATICA.

IL PERSONALE IN SERVIZIO, INTERPELLATO SUL CASO IN QUESTIONE, NON CONFERMA L'EVENTO.

SINISTRI DENUNZIATI DA TERZI SENZA INDIVIDUAZIONE DELL'AGENTE RESPONSABILE

☐ PROVVEDIMENTO PRESIDENTE

APERTURA SINISTRO

☐ SI ☐ NO

Il Capo Ufficio

LETTO, CONFERMATO E SOTTOSCRITTO

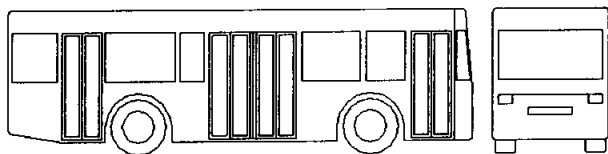
Il Conducente

TA, 01/02/2010

DESCRIZIONE DELL'INCIDENTE

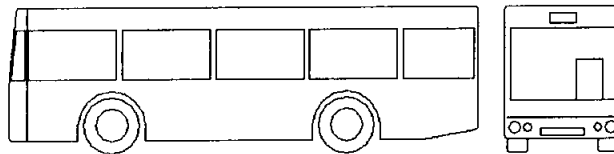
Vista laterale destra

Vista posteriore



Vista laterale sinistra

Vista anteriore



DESCRIZIONE DEI DANNI RIPORTATI DALL'AUTOBUS

	▲
	▼

DESCRIZIONE DEI DANNI RIPORTATI DALLA CONTROPARTE

	▲
	▼

DESCRIZIONE DELL'INCIDENTE

SINISTRO APERTO INIZIALMENTE D'UFFICIO SU COMUNICAZIONE DATATA 29/01/2010 TRASMESSACI VIA FAX IN PARI DATA DALLA NATIONALE SUISSSE DIREZIONE TECNICA SERVIZIO SINISTRI.

SULLA CEDOLA DI VIAGGIO DEL BUS N.539, CORRISPONDENTE ALLA TARGA CX219XG, NON SONO RIPORTATE ANNOTAZIONI DI SINISTRI.

PER CARENZA DI DATI RELATIVI AL PRESUNTO SINISTRO IN QUESTIONE NON E' POSSIBILE ISTRUIRE CORRETTAMENTE LA PRATICA.

IL PERSONALE IN SERVIZIO, INTERPELLATO SUL CASO IN QUESTIONE, NON CONFERMA L'EVENTO.

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, 01/02/2010

DENUNCIA DI SINISTRO STRADALE

N° SINISTRO	DATA SINISTRO	ORA	MODALITA' APERTURA		
406/NS/09	22/12/2009		APERTO D'UFFICIO		
LINEA	LUOGO IN CUI E' ACCADUTO IL SINISTRO	ANGOLO			
DIREZIONE		N° SOCIALE	TARGA AUTOBUS		
		539	CX 219 XG		
MATR. AGENTE	COGNOME	NOME	QUALIFICA		
COMUNE DI NASCITA	DATA DI NASCITA	DATA ASSUNZIONE	COMUNE DI RESIDENZA	C.A.P.	
DOMICILIO	TIPO PATENTE	N° PATENTE	RILASCIATA A	DATA RILASCIO	SCADENZA PATENTE
COMPAGNIA ASSICURATRICE A.M.A.T.			COMPAGNIA ASSICURATRICE KASKO AGENTE		
NATIONALE SUISSE					

DATI RELATIVI AI TERZI COINVOLTI NEL SINISTRO - 1° VEICOLO

MARCA	MODELLO	TARGA	PROPRIETARIO	COMUNE DI RESIDENZA
		AZ 650 AC	IACCA GIUSEPPE	
VIA / PIAZZA		COMPAGNIA ASSICURATRICE		
		AXA		
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	

☐ VALIDAZIONE DELLA DIREZIONE

Nationale Suisse S.p.A. - Sede Legale e Direzione Generale in Italia: Via XXV Aprile - 20087 S. Donato Milanese (MI) - Tel. 02 51 80 31 - Fax 02 51 46 34 - info@nationalesuisse.it
www.nationalesuisse.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
74121 TARANTO (TA)

p.c. Spett.le

AGENZIA 00908 IACOBINO INSURANCE BROKERS

San Donato Milanese, 29/01/2010

Oggetto: nostri riferimenti 00908-2010-000107135 del 22/12/2009.

Contraente : A.M.A.T.S.P.A. CX 219 X G

POLIZZA: 50 25440163 AGENZIA 00908 IACOBINO INSURANCE BROKERS

Danneggiato: IACCA GIUSEPPE A2650 AC

AXA ASSINI

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.



22/12/09 - 20.00

CX 219 XG (539)

SPRCHIETTO

corso ITALIA (Pudicwato)

corso PISTANTE

RAPPORTO TV

29 DIC. 2009 11:58

LOGO : Uff.Sinistri A.M.A.T. Spa
FAX NO. : 0997356261

N°	DESTINATARIO	ORA INVIO	DURATA	MODO	PAGINE	ESITO	*COD.
01	002514634	29 DIC. 11:56	01'51	TX	00	ERRORE COMUNICAZ.	42

*COD. = PER L'ASSISTENZA TECNICA CONTATTARE

[illegible]

LISTA DI CONTROLLO (CHECK-LIST)

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

1

TURNO DI SERVIZIO n° _____

DALLE ORE 5:00

ALLE ORE 11:00

LINEA 14

FIRMA OPERATORE DI ESERCIZIO
[Signature]

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

2

TURNO DI SERVIZIO n° _____

DALLE ORE 10:50

ALLE ORE 17:20

LINEA 14

FIRMA OPERATORE DI ESERCIZIO
[Signature]

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

3

TURNO DI SERVIZIO n° 241

DALLE ORE 17:45

ALLE ORE 01:00

LINEA 14

FIRMA OPERATORE DI ESERCIZIO
[Signature]

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 [Signature]



nationale
suisse

406/NS/09

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
74121 TARANTO (TA)

p.c. Spett.le
AGENZIA 00908 IACOBINO INSURANCE BROKERS

San Donato Milanese, 29/01/2010

Oggetto: nostri riferimenti 00908-2010-000107135 del 22/12/2009.

Contrante: A.M.A.T.S.P.A. CX 219XG

POLIZZA: 50 25440163 AGENZIA 00908 IACOBINO INSURANCE BROKERS

Danneggiato: IACCA GIUSEPPE A2650 AC

AXA ASS.NI

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

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

Prot. n° 1763
29 GEN. 2010

01	AMMINISTRATORE	☐
02	AMMINISTRATORE DELEGATO	☐
03	AMMINISTRATORE DELEGATO	☐
04	AMMINISTRATORE DELEGATO	☐
05	AMMINISTRATORE DELEGATO	☐
06	AMMINISTRATORE DELEGATO	☐
07	AMMINISTRATORE DELEGATO	☐
08	AMMINISTRATORE DELEGATO	☐
09	AMMINISTRATORE DELEGATO	☐
10	AMMINISTRATORE DELEGATO	☐
11	AMMINISTRATORE DELEGATO	☐
12	AMMINISTRATORE DELEGATO	☐
13	AMMINISTRATORE DELEGATO	☐
14	AMMINISTRATORE DELEGATO	☐
15	AMMINISTRATORE DELEGATO	☐
16	AMMINISTRATORE DELEGATO	☐
17	AMMINISTRATORE DELEGATO	☐
18	AMMINISTRATORE DELEGATO	☐
19	AMMINISTRATORE DELEGATO	☐
20	AMMINISTRATORE DELEGATO	☐
21	AMMINISTRATORE DELEGATO	☐
22	AMMINISTRATORE DELEGATO	☐
23	AMMINISTRATORE DELEGATO	☐
24	AMMINISTRATORE DELEGATO	☐
25	AMMINISTRATORE DELEGATO	☐
26	AMMINISTRATORE DELEGATO	☐
27	AMMINISTRATORE DELEGATO	☐
28	AMMINISTRATORE DELEGATO	☐
29	AMMINISTRATORE DELEGATO	☐
30	AMMINISTRATORE DELEGATO	☐
31	AMMINISTRATORE DELEGATO	☐
32	AMMINISTRATORE DELEGATO	☐
33	AMMINISTRATORE DELEGATO	☐
34	AMMINISTRATORE DELEGATO	☐
35	AMMINISTRATORE DELEGATO	☐
36	AMMINISTRATORE DELEGATO	☐
37	AMMINISTRATORE DELEGATO	☐
38	AMMINISTRATORE DELEGATO	☐
39	AMMINISTRATORE DELEGATO	☐
40	AMMINISTRATORE DELEGATO	☐
41	AMMINISTRATORE DELEGATO	☐
42	AMMINISTRATORE DELEGATO	☐
43	AMMINISTRATORE DELEGATO	☐
44	AMMINISTRATORE DELEGATO	☐
45	AMMINISTRATORE DELEGATO	☐
46	AMMINISTRATORE DELEGATO	☐
47	AMMINISTRATORE DELEGATO	☐
48	AMMINISTRATORE DELEGATO	☐
49	AMMINISTRATORE DELEGATO	☐
50	AMMINISTRATORE DELEGATO	☐
51	AMMINISTRATORE DELEGATO	☐
52	AMMINISTRATORE DELEGATO	☐
53	AMMINISTRATORE DELEGATO	☐
54	AMMINISTRATORE DELEGATO	☐
55	AMMINISTRATORE DELEGATO	☐
56	AMMINISTRATORE DELEGATO	☐
57	AMMINISTRATORE DELEGATO	☐
58	AMMINISTRATORE DELEGATO	☐
59	AMMINISTRATORE DELEGATO	☐
60	AMMINISTRATORE DELEGATO	☐
61	AMMINISTRATORE DELEGATO	☐
62	AMMINISTRATORE DELEGATO	☐
63	AMMINISTRATORE DELEGATO	☐
64	AMMINISTRATORE DELEGATO	☐
65	AMMINISTRATORE DELEGATO	☐
66	AMMINISTRATORE DELEGATO	☐
67	AMMINISTRATORE DELEGATO	☐
68	AMMINISTRATORE DELEGATO	☐
69	AMMINISTRATORE DELEGATO	☐
70	AMMINISTRATORE DELEGATO	☐
71	AMMINISTRATORE DELEGATO	☐
72	AMMINISTRATORE DELEGATO	☐
73	AMMINISTRATORE DELEGATO	☐
74	AMMINISTRATORE DELEGATO	☐
75	AMMINISTRATORE DELEGATO	☐
76	AMMINISTRATORE DELEGATO	☐
77	AMMINISTRATORE DELEGATO	☐
78	AMMINISTRATORE DELEGATO	☐
79	AMMINISTRATORE DELEGATO	☐
80	AMMINISTRATORE DELEGATO	☐
81	AMMINISTRATORE DELEGATO	☐
82	AMMINISTRATORE DELEGATO	☐
83	AMMINISTRATORE DELEGATO	☐
84	AMMINISTRATORE DELEGATO	☐
85	AMMINISTRATORE DELEGATO	☐
86	AMMINISTRATORE DELEGATO	☐
87	AMMINISTRATORE DELEGATO	☐
88	AMMINISTRATORE DELEGATO	☐
89	AMMINISTRATORE DELEGATO	☐
90	AMMINISTRATORE DELEGATO	☐
91	AMMINISTRATORE DELEGATO	☐
92	AMMINISTRATORE DELEGATO	☐
93	AMMINISTRATORE DELEGATO	☐
94	AMMINISTRATORE DELEGATO	☐
95	AMMINISTRATORE DELEGATO	☐
96	AMMINISTRATORE DELEGATO	☐
97	AMMINISTRATORE DELEGATO	☐
98	AMMINISTRATORE DELEGATO	☐
99	AMMINISTRATORE DELEGATO	☐
100	AMMINISTRATORE DELEGATO	☐

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

de



ISPEZIONE

TARGA: AZ650AC

DATI DEL VEICOLO

Targa	AZ650AC
Telaio	SHHMB8770WU004049
Omologazione	OE00332EST01
Fabbrica / Tipo	HONDA OF THE UK MBB 12 CIVIC AERODECK
Data Dichiarazione Conformita'	22/06/1998
Data Immatricolazione	22/06/1998
Data Rilascio Carta Circolazione	05/04/2003
Cavalli fiscali	25
KW	66,00
Classe / Uso	AUTOVETTURA / PRIVATO TRASPORTO PERSONE
Carrozzeria	CHIUSA
Cilindrata	1396
Alimentazione	BENZINA
Tara	1225
Portata	385
Peso Complessivo	1610
Posti n.ro	2
Assi n.ro	2

Prima Formalita'	PRIMA ISCRIZIONE VEICOLO NUOVO
Data Prima Formalita'	09/07/1998
R.P.	A492796X

Ultima Formalita'	VARIAZIONE DI DATI TECNICI
Data Ultima Formalita'	22/04/2003
R.P.	A037293N

DATI DELLA INTESTAZIONE

R.P.	A025774P
del	18/03/2003
Atto	SCRITTURA PRIVATA
Data Atto	13/03/2003
Prezzo del Veicolo	***** 4.887,51 * Euro

Proprietario	IACCA GIUSEPPE
Sesso / Tipo Societa'	MASCHILE
Data di nascita	06/06/1962
Comune di nascita	TARANTO (TA)
Comune di residenza	TARANTO (TA)
Indirizzo	VIA CAMPANIA 63 - 74100

ANNOTAZIONI

Numero precedenti intestazioni 3
Non rilasciato certificato di proprieta' a seguito dell'ultima formalita'
Non risultano iscritte ipoteche/privilegi
Non risultano iscritti gravami

Certificazione / Ispezione n. 331 del 25/02/2010 08:13:00

NON COSTITUISCE CERTIFICAZIONE

Importo bollo ***** 0,00 * Euro

foglio n.ro 1 segue foglio aggiuntivo



AUTOMOBILE CLUB D'ITALIA

UFFICIO PROVINCIALE DI:

TARANTO



PUBBLICO REGISTRO AUTOMOBILISTICO

ISPEZIONE

TARGA: AZ650AC

Importo emolumenti
Importo totale

***** 2,84 * Euro
***** 2,84 * Euro

foglio n.ro 2