

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, 21/12/2009

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 02/514634

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

OGGETTO: SINISTRO DEL 19/12/2009 A POL. RCV N. 25440151
AMAT SPA (CX205XG) / MERO (DJ408VY)
NS. RIF. 383/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: 3

RAFFORTO TN

21 DIC. 2009 18:24

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

N°	DESTINATARIO	ORA INVIO	DURATA	MODO	PAGINE	ESITO
01	002514634	21 DIC. 18:23	01'22	TX	03	OK

21 DIC. 2009 18:19

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

N°	DESTINATARIO	ORA INVIO	DURATA	MODO	PAGINE	ESITO
01	00994533553	21 DIC. 18:18	00'44	TX	03	OK

25440151

DENUNCIA DI SINISTRO STRADALE

N° SINISTRO	DATA SINISTRO	ORA	MODALITA' APERTURA		
383/NS/09	19/12/2009	18.50	DENUNCIA AGENTE		
LINEA	LUOGO IN CUI E' ACCADUTO IL SINISTRO		ANGOLO		
20	VIA C. BATTISTI		VIA G. GIOVINE		
DIREZIONE		N° SOCIALE	TARGA AUTOBUS		
PORTO MERCANTILE - SAN VITO		541	CX 205 XG		
MATR. AGENTE	COGNOME	NOME	QUALIFICA		
180900	RICCHIUTI	ARCANGELO	Conducente di linea		
COMUNE DI NASCITA	DATA DI NASCITA	DATA ASSUNZIONE	COMUNE DI RESIDENZA	C.A.P.	
SAN MARZANO DI SAN GIUSEPPE	18-09-60	06-06-94	SAN MARZANO DI SAN	74020	
DOMICILIO	TIPO PATENTE	N° PATENTE	RILASCIATA A	DATA RILASCIO	SCADENZA PATENTE
VIA V.EMANUELE III,10	D	TA5198835H	TARANTO	30/11/2005	15/02/2012
COMPAGNIA ASSICURATRICE A.M.A.T.			COMPAGNIA ASSICURATRICE KASKO AGENTE		
NATIONALE SUISSE					

DATI RELATIVI AI TERZI COINVOLTI NEL SINISTRO - 1° VEICOLO

MARCA	MODELLO	TARGA	PROPRIETARIO	COMUNE DI RESIDENZA
SUZUKI	SWIFT	DJ 408 VY	MERO IDA (Grottaglie, 19/09/87)	ROCCAFORZATA (TA)
VIA / PIAZZA			COMPAGNIA ASSICURATRICE	
VIA SANT'ELIA, 34			REALE MUTUA	
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

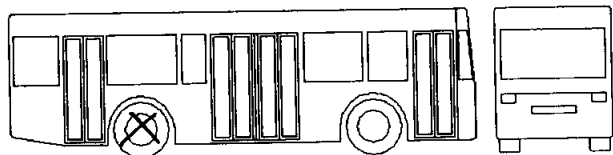
☐ VALIDAZIONE DELLA DIREZIONE

Sinistro Passivo

DESCRIZIONE DELL'INCIDENTE

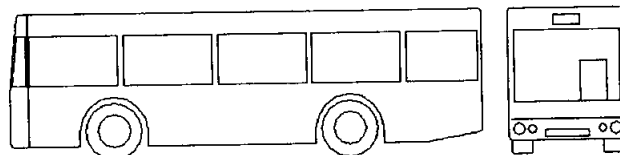
Vista laterale destra

Vista posteriore



Vista laterale sinistra

Vista anteriore



DESCRIZIONE DEI DANNI RIPORTATI DALL'AUTOBUS

NESSUNO IN QUANTO L'URTO E' AVVENUTO IN CORRISPONDENZA DELLA RUOTA POSTERIORE LATO DESTRO

DESCRIZIONE DEI DANNI RIPORTATI DALLA CONTROPARTE

PARAURTI ANTERIORE

DESCRIZIONE DELL'INCIDENTE

PERCORREVO LA CORSIA PREFERENZIALE DI VIA C. BATTISTI E GIUNTO ALL'INCROCIO CON VIA G. GIOVANE NOTAVO UN'AUTOVETTURA SUZUKI SWIFT FERMA POCO OLTRE LA LINEA DI ARRESTO. PROPRIO NEL MOMENTO IN CUI SUPERAVO TALE L'INCROCIO, DALLA CORSIA DI DESTRA, USCIVA IMPROVVISAMENTE DA UNA COLONNA DI VEICOLI, UN'AUTOVETTURA CHE MI TAGLIAVA LA STRADA INVADENDO LA CORSIA BUS. RIUSCIVO AD EVITARE DI URTARE TALE AUTOVETTURA STERZANDO VERSO DESTRA MA PURTROPPO CON LA RUOTA POSTERIORE LATO DESTRO URTAVO CONTRO IL PARAURTI DELLA SUZUKI SWIFT FERMA.

SINISTRI DENUNZIATI DA TERZI SENZA INDIVIDUAZIONE DELL'AGENTE RESPONSABILE

☐ PROVVEDIMENTO PRESIDENTE

APERTURA SINISTRO

☐ SI ☐ NO

Il Capo Ufficio

LETTO, CONFERMATO E SOTTOSCRITTO

Il Conducente

T.A. 21/12/09

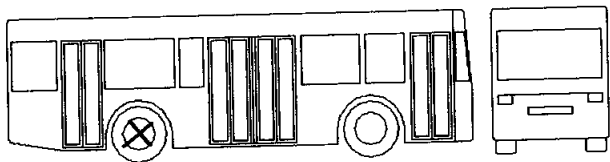
pagina

2

DESCRIZIONE DELL'INCIDENTE

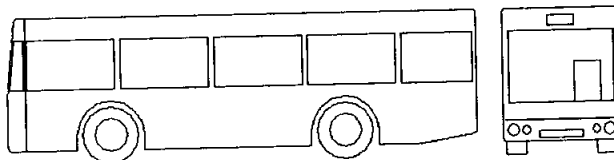
Vista laterale destra

Vista posteriore



Vista laterale sinistra

Vista anteriore



DESCRIZIONE DEI DANNI RIPORTATI DALL'AUTOBUS

NESSUNO IN QUANTO L'URTO E' AVVENUTO IN CORRISPONDENZA DELLA RUOTA POSTERIORE LATO DESTRO

DESCRIZIONE DEI DANNI RIPORTATI DALLA CONTROPARTE

PARAURTI ANTERIORE

DESCRIZIONE DELL'INCIDENTE

PERCORREVO LA CORSIA PREFERENZIALE DI VIA C. BATTISTI E GIUNTO ALL'INCROCIO CON VIA G. GIOVANE NOTAVO UN'AUTOVETTURA SUZUKI SWIFT FERMA POCO OLTRE LA LINEA DI ARRESTO. PROPRIO NEL MOMENTO IN CUI SUPERAVO TALE L'INCROCIO, DALLA CORSIA DI DESTRA, USCIVA IMPROVVISAMENTE DA UNA COLONNA DI VEICOLI, UN'AUTOVETTURA CHE MI TAGLIAVA LA STRADA INVADENDO LA CORSIA BUS. RIUSCIVO AD EVITARE DI URTARE TALE AUTOVETTURA STERZANDO VERSO DESTRA MA PURTROPPO CON LA RUOTA POSTERIORE LATO DESTRO URTAVO CONTRO IL PARAURTI DELLA SUZUKI SWIFT FERMA.

SINISTRI DENUNZIATI DA TERZI SENZA INDIVIDUAZIONE DELL'AGENTE RESPONSABILE

☐ PROVVEDIMENTO PRESIDENTE

APERTURA SINISTRO

☐ SI ☐ NO

Il Capo Ufficio

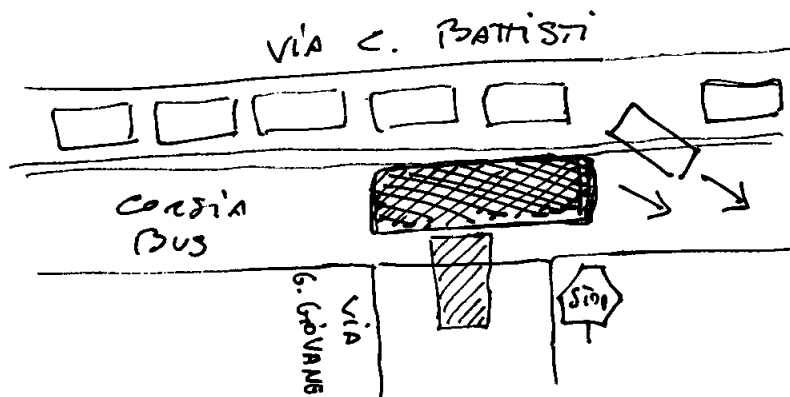
LETTO, CONFERMATO E SOTTOSCRITTO

TA, 21/12/09

Il Conducente

pagina

2



DENUNCIA DI SINISTRO STRADALE

N° SINISTRO 383/NS/09	DATA SINISTRO 19/12/2009	ORA 18.50	MODALITA' APERTURA DENUNCIA AGENTE	
LINEA 20	LUOGO IN CUI E' ACCADUTO IL SINISTRO VIA C. BATTISTI		ANGOLO VIA G. GIOVINE	
DIREZIONE PORTO MERCANTILE - SAN VITO		N° SOCIALE 541	TARGA AUTOBUS CX 205 XG	
MATR. AGENTE 180900	COGNOME RICCHIUTI	NOME ARCANGELO	QUALIFICA Conducente di linea	
COMUNE DI NASCITA SAN MARZANO DI SAN GIUSEPPE	DATA DI NASCITA 18-09-60	DATA ASSUNZIONE 06-06-94	COMUNE DI RESIDENZA SAN MARZANO DI SAN	C.A.P. 74020
DOMICILIO VIA V.EMANUELE III,10	TIPO PATENTE D	N° PATENTE TA5198835H	RILASCIATA A TARANTO	DATA RILASCIO 30/11/2005
			SCADENZA PATENTE 15/02/2012	
COMPAGNIA ASSICURATRICE A.M.A.T. NATIONALE SUISSE		COMPAGNIA ASSICURATRICE KASKO AGENTE		

DATI RELATIVI AI TERZI COINVOLTI NEL SINISTRO - 1° VEICOLO

MARCA SUZUKI	MODELLO SWIFT	TARGA DJ 408 VY	PROPRIETARIO MERO IDA (Grottaglie, 19/09/87)	COMUNE DI RESIDENZA ROCCAFORZATA (TA)
VIA / PIAZZA VIA SANT'ELIA, 34			COMPAGNIA ASSICURATRICE REALE MUTUA	
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

--

SINISTRO PASSIVO

☐ VALIDAZIONE DELLA DIREZIONE

Taranto, li 21/12/09

Egr. Sig.

RICCHIUTI ARCANGELO
VIA V. EMANUELE III, 10
74020 SAN MARZANO DI SAN GIUSEPPE

Oggetto: Sinistro n° 383/NS/09 del 19/12/2009

Il giorno 19/12/2009, il bus n° 541 da Lei condotto, impegnato sulla linea 20, 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
[Firma]

TA, 21/12/09

Per ricevuta

Liedhiuti Arcangelo

SEZIONE "A"

CEDOLA DI VIAGGIO DEL BUS N° 541 **DATA** 19-12-09

[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° 041

DALLE ORE 530

ALLE ORE 1155

LINEA 14

FIRMA OPERATORE DI ESERCIZIO

Fanella Spille

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 1135

ALLE ORE 1805

LINEA 14

FIRMA OPERATORE DI ESERCIZIO

DEPASQUALE COSIMO

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° _____

DALLE ORE 1805

ALLE ORE 2410

LINEA 20

FIRMA OPERATORE DI ESERCIZIO

Lechiani Rosayolo

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 2330

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@nationalesuisse.it
www.nationalesuisse.it - Società soggetta all'attività di direzione e coordinamento da parte della Compagnia di Assicurazioni "Nationale Suisse" 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° 01891070159 - Imp. aut. all'esercizio Assicur. 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, 04/01/2010

Oggetto: nostri riferimenti 00908-2009-000104012 del 19/12/2009.

Contraente : A.M.A.T.S.P.A. *EX 205 X G*

POLIZZA: 50 25440151 AGENZIA 00908 IACOBINO INSURANCE BROKERS

Danneggiato: MERO IDA

DJ 400 VY

REALE YUTUS

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.

de



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° 4179,00/09		Relazione di perizia per AMAT		Codice RCA RISC. ASS.															
				Assicurato AMAT N.541		Controparte MERO IDA		Impresa di controparte 035 - SOCIETA'REALE															
				Esercizio 2009		Numero sinistro 383/NS/09		Codice - Agenzia		Data sinistro 19/12/2009													
				Cod. Perito		Cod. Liquidatore		Cod. Ispettore		Numero polizza		Ramo polizza		Recuper o IVA Si									
Data Incarico 22/12/2009		Data primo rilievo 22/12/2009		Località TARANTO		C/o ASS		Riparazioni Da Iniz.		Foto N. 4		Privilegio a favore di											
Da Certificato di Proprietà - Intestatario - Indirizzo - Telefono - Professione AMAT VIA C.BATTISTI 657 74100 - TARANTO TA												Scade il / /											
Locatario/Comproprietario - Indirizzo - Telefono - Professione												Già Targa											
CODICE FISCALE / P. I.V.A.:																							
Veicolo(Marca-Modello-Versione) IRISBUS ITALIA TIPO 491E.12/U91/T/F2G								Targa CX205XG		Telaio ZGA482M1006005542		1° Immatr. 15/09/05											
Stato d'uso BUONO		Km. 1		Pneum. 80		Colore - Tipo smalto GRIGIO METALLIZZATO				Coerenza del danno con la dinamica del sinistro Si													
Allestimenti/Dotazioni								Ultima revisione / /															
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 €															
C.R. VOCI DI DANNO				SR		LA		VE		ME		DCMS		Costo dei Ricambi * (Iva Esclusa)									
Listino ricambi aggiornato al [/ /]				Diff.		Tempo		Diff.		Tempo		Diff.		Tempo									
Dall'analisi diretta del mezzo, non si rilevano danni in corrispondenza della ruota posteriore dx, come anche indicato in denuncia.																							
Codice / Riparatore				Fascia Carr. A1		Totale Tempi		SR		LA		VE operativo		ME		Totale Ricambi €							
Telefono:				Ore		Supplemento Finitura 10% max ore 3		Ore		Tempo Aggiuntivo per Verniciatura		Ore 1,6		Totale Tempi Supplementari		Ore		Totale tempi VE Ore					
Valore Assicurato(A) €		Valore a nuovo(N) € 1,00		Ricambi				Imponibile €				Iva €				Totale €							
Insuff. Assicurativa % (C-A)/Cx100=		Coeff. Riduzione % (N-C)/Nx100=		Materiale Consumo Ore € /h 9,92				€				€				€							
Totale Imponibile		€		Nolo Dime e/o Varie				€				€				€							
Degrado		€		Mano d'opera carrozzeria Ore € /h 20,66				€				€				€							
Insufficienza Assicurativa %		€		Mano d'opera meccanica Ore € /h 20,66				€				€				€							
Totale (Imponibile)		€		S.Rifiuti 0,50 % di				€				€				€							
Totale (Iva Compresa)		€		TOTALE STIMA				€				€				€							
Franchigia/Scoperto min. e il max del %		€																					
Indennizzo Contrattuale		€		Importo Richiesto €				Importo Concordato €				Importo Lesioni €				Fermo Tecnico Giorni							
TOTALE Indennizzo		€		Osservazioni:																			
[70003] - AutoSoft S.r.l. - Tel.0771/681436 r.a. [11753] Genius Professional Ver: RELEASE: 22/12/2009																Data consegna 22/12/2009		Firma Professionista per. ind. Ernesto Sion		Ruolo N. 3812		Foglio N. 1	

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

Perizia N.: 4179,00/09

Compagnia: **AMAT**

Ispettorato:

Agenzia:

Sin. Numero: **383/NS/09**

Numero Pol.:

Assicurato: **AMAT N.541**

Controparte: **MERO IDA**

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

Targa **CX205XG**

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

Data Sinistro: **19/12/2009**

Data Perizia: **22/12/2009**



DENUNCIA DI SINISTRO STRADALE

N° SINISTRO 383/NS/09	DATA SINISTRO 19/12/2009	ORA 18.50	MODALITA' APERTURA DENUNCIA AGENTE	
LINEA 20	LUOGO IN CUI E' ACCADUTO IL SINISTRO VIA C. BATTISTI		ANGOLO VIA G. GIOVINE	
DIREZIONE PORTO MERCANTILE - SAN VITO		N° SOCIALE 541	TARGA AUTOBUS CX 205 XG	
MATR. AGENTE 180900	COGNOME RICCHIUTI	NOME ARCANGELO	QUALIFICA Conducente di linea	
COMUNE DI NASCITA SAN MARZANO DI SAN GIUSEPPE	DATA DI NASCITA 18-09-60	DATA ASSUNZIONE 06-06-94	COMUNE DI RESIDENZA SAN MARZANO DI SAN	C.A.P. 74020
DOMICILIO VIA V. EMANUELE III, 10	TIPO PATENTE D	N° PATENTE TA5198835H	RILASCIATA A TARANTO	DATA RILASCIO 30/11/2005
COMPAGNIA ASSICURATRICE A.M.A.T. NATIONALE SUISSE		COMPAGNIA ASSICURATRICE KASKO AGENTE		

DATI RELATIVI AI TERZI COINVOLTI NEL SINISTRO - 1° VEICOLO

MARCA SUZUKI	MODELLO SWIFT	TARGA DJ 408 VV	PROPRIETARIO MERO IDA (Grottaglie, 19/09/87)	COMUNE DI RESIDENZA ROCCAFORZATA (TA)
VIA / PIAZZA VIA SANT'ELIA, 34		COMPAGNIA ASSICURATRICE REALE MUTUA		
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		

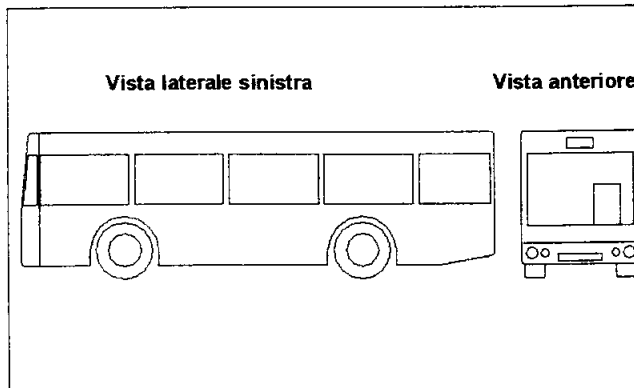
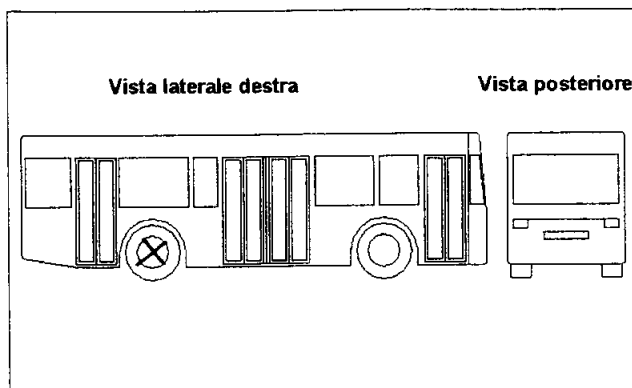
AUTORITA' INTERVENUTA

TESTIMONI

SINISTRO PASSIVO

☐ VALIDAZIONE DELLA DIREZIONE

DESCRIZIONE DELL'INCIDENTE



DESCRIZIONE DEI DANNI RIPORTATI DALL'AUTOBUS

NESSUNO IN QUANTO L'URTO E' AVVENUTO IN CORRISPONDENZA DELLA RUOTA POSTERIORE LATO DESTRO

DESCRIZIONE DEI DANNI RIPORTATI DALLA CONTROPARTE

PARAURTI ANTERIORE

DESCRIZIONE DELL'INCIDENTE

PERCORREVO LA CORSIA PREFERENZIALE DI VIA C. BATTISTI E GIUNTO ALL'INCROCIO CON VIA G. GIOVANE NOTAVO UN'AUTOVETTURA SUZUKI SWIFT FERMA POCO OLTRE LA LINEA DI ARRESTO. PROPRIO NEL MOMENTO IN CUI SUPERAVO TALE L'INCROCIO, DALLA CORSIA DI DESTRA, USCIVA IMPROVVISAMENTE DA UNA COLONNA DI VEICOLI, UN'AUTOVETTURA CHE MI TAGLIAVA LA STRADA INVADENDO LA CORSIA BUS. RIUSCIVO AD EVITARE DI URTARE TALE AUTOVETTURA STERZANDO VERSO DESTRA MA PURTROPPO CON LA RUOTA POSTERIORE LATO DESTRO URTAVO CONTRO IL PARAURTI DELLA SUZUKI SWIFT FERMA.

SINISTRI DENUNZIATI DA TERZI SENZA INDIVIDUAZIONE DELL'AGENTE RESPONSABILE

☐ PROVVEDIMENTO PRESIDENTE

APERTURA SINISTRO

☐ SI ☐ NO

Il Capo Ufficio

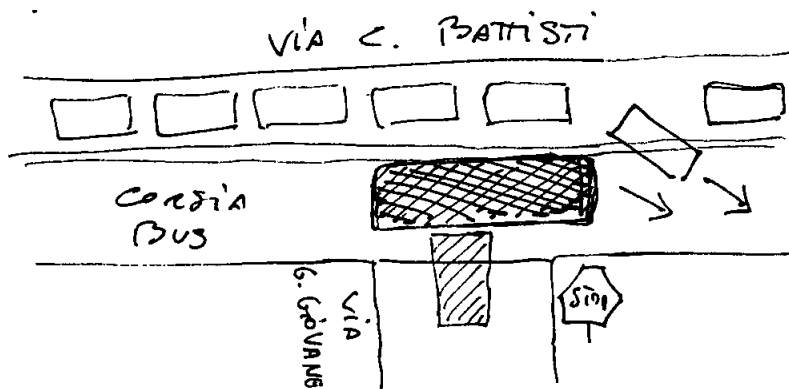
LETTO, CONFERMATO E SOTTOSCRITTO

Il Conducente

T.A. 21/10/09

pagina

2



per. ind. Ernesto Sion INFORTUNISTICA STRADALE Via Emilia, 115 74100 - Taranto (Ta) P.IVA: 01739870739 Tel.: TEL -FAX 0997366544 Posiz.Ruolo N.:3812			Nota Spese ed Onorario per la Spett.le			Codice	Ns. Riferimento	
			AMAT				4179,00/09	
			Assicurato		Controparte		Impresa Controparte	
			AMAT N.541		MERO IDA		035 - SOCIETA'REALE	
Esercizio		Sinistro N.		Codice Agenzia		Data Sinistro		
2009		383/NS/09				19/12/2009		
Codice Perito	Cod. Liquidatore	Cod. Ispett.	Numero Polizza		Ramo	Tipo Sx.		
					/	RCA RISC. ASS.		
Data Incarico	Data effett. Perizia	Località	Presso		Carr. Fascia	Foto	Data Restituzione	
22/12/2009	22/12/2009	TARANTO	ASS		A1	4	22/12/2009	

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

SPESE	IMPONIBILI	NON IMPON.
Km. -		
Foto 4 -		
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' 22/12/2009
 Importo PERIZIA IVA compresa:0,00

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



383/NS/09
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 637
74121 TARANTO (TA)

p.c. Spett.le

AGENZIA 00908 IACOBINO INSURANCE BROKERS

San Donato Milanese, 04/01/2010

Oggetto: nostri riferimenti 00908-2009-000104012 del 19/12/2009.

Contraente: A.M.A.T.S.P.A. **EX205XG**

POLIZZA: SO 25440151 AGENZIA 00908 IACOBINO INSURANCE BROKERS

Danneggiato: MERO IDA

DJ400 VY

REALE YUTUS

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° **37**
04 GEN. 2010

01	PRESIDENTE	☐
02	DIRETTORE GENERALE	☐
03	DIRETTORE AMMINISTRATIVO	☐
04	DIRETTORE TECNICO	☐
05	SERVIZIO MOVIMENTO	☐
06	SERVIZIO SINISTRI	☒
07	ACQUISTI CONTRATTI	☐
08	CONTROLLI ESEGUITI	☐
09	INFORMAZIONI	☐
10	SERVIZIO ALI E RETROCESSIONI	☐
11	ALTRI	☐
12	ALTRI	☐
13	ALTRI	☐
14	ALTRI	☐
15	ALTRI	☐
16	ALTRI	☐
17	ALTRI	☐
18	ALTRI	☐
19	ALTRI	☐
20	ALTRI	☐

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

[Handwritten signature]



Taranto, lì 08/marzo/2010

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

S E D E

Oggetto: Verifica esistenza danni ai bus.

In riferimento al sinistro n° 383/NS/09 del 19/12/2009 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 541.

Sulla zona d'urto descritta dal conducente non risultano danni.

Distinti saluti

AMAT s.p.a. - Protocollo in Arredo
Prot. N° 1517
09 MAR. 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 ☐
UPT	PRODOTTI TRAFFICO ☐
URG	RAGIONERIA / ECONOMATO ☐
STQ	STAFF QUANTITA' ☐

Il Responsabile Area Tecnica
Ing. Gabriella Passeretti