

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, 03/07/2009

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 26/06/2009 A POL. RCV N. 25440171
AMAT SPA (CX239XG) / TOTA (BP891CS)
NS. RIF. 212/NS/09

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

SEGUE TRASMISSIONE DELLA COPIA ORIGINALE.

DISTINTI SALUTI.

UFFICIO SINISTRI

N° pagine inclusa la presente: 4

RAPPORTO TX

06 LUG. 2009 08:09

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

N°	DESTINATARIO	ORA INVIO	DURATA	MODO	PAGINE	ESITO
01	00251603288	06 LUG. 08:07	02'07	TX	04	OK

RAPPORTO TX

03 LUG. 2009 11:58

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

N°	DESTINATARIO	ORA INVIO	DURATA	MODO	PAGINE	ESITO
01	00994533553	03 LUG. 11:57	01'27	TX	04	OK

DENUNCIA DI SINISTRO STRADALE

N° SINISTRO 212/NS/09	DATA SINISTRO 26/06/2009	ORA 12.55	MODALITA' APERTURA DENUNCIA AGENTE
LINEA 24	LUOGO IN CUI E' ACCADUTO IL SINISTRO CORSO ITALIA	ANGOLO	
DIREZIONE IPERCOOP - CITTA' MERCATO		N° SOCIALE 537	TARGA AUTOBUS CX 239 XG
MATR. AGENTE 142300	COGNOME FUGGETTI	NOME MASSIMO	QUALIFICA CONDUCENTE DI LINEA
COMUNE DI NASCITA TARANTO	DATA DI NASCITA 10/01/1970	DATA ASSUNZIONE 20/10/2005	COMUNE DI RESIDENZA TARANTO
DOMICILIO VIA TOSCANA N. 48		TIPO PATENTE D	N° PATENTE TA 5161929J
		RILASCIATA A TARANTO	DATA RILASCIO 13/01/2004
		SCADENZA PATENTE 07/01/2014	
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 BP 891 CS	PROPRIETARIO TOTA ROSA ANNA	COMUNE DI RESIDENZA TARANTO
VIA / PIAZZA VIA MAR GRANDE, 4			COMPAGNIA ASSICURATRICE FATA ASS.NI	
CONDUCENTE (SE DIVERSO DA PROPRIETARIO) VIA / PIAZZA MONTICELLI EVANGELISTA				COMUNE DI RESIDENZA
1° DANNEGGIATO			NATURA DEL DANNO	
2° DANNEGGIATO			NATURA DEL DANNO	

DATI RELATIVI AI TERZI COINVOLTI NEL SINISTRO - 2° VEICOLO

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

AUTORITA' INTERVENUTA

TESTIMONI

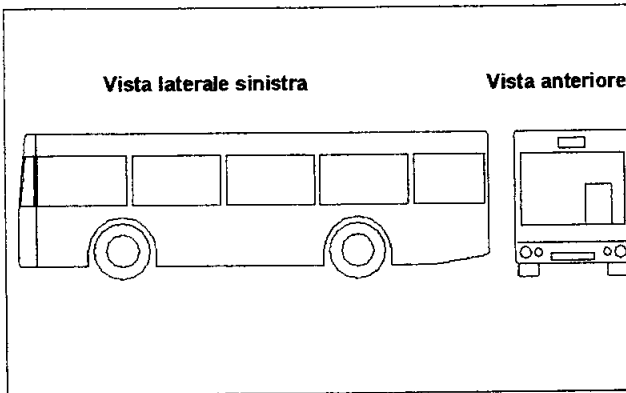
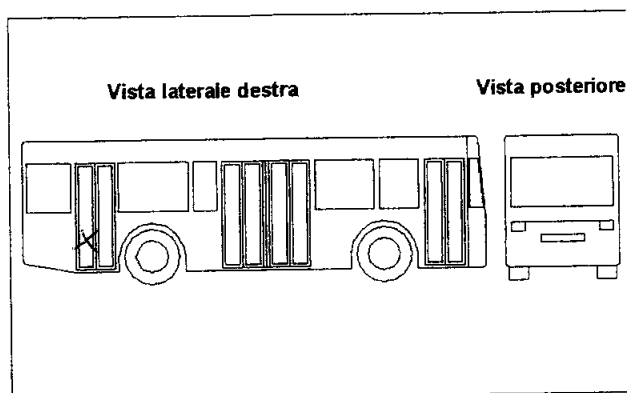
IL COLLEGA D'ARCANGELO MARCELLO NATO A TARANTO IL 17/06/75

RESPONSABILITA' DESUNTA DALL'UFFICIO
CONCORSO DI COLPA

☐ VALIDAZIONE DELLA DIREZIONE

RESPONSABILITA' ACCERTATA IN VIA DEFINITIVA % COLPA CONDUCENTE

DESCRIZIONE DELL'INCIDENTE



DESCRIZIONE DEI DANNI RIPORTATI DALL'AUTOBUS

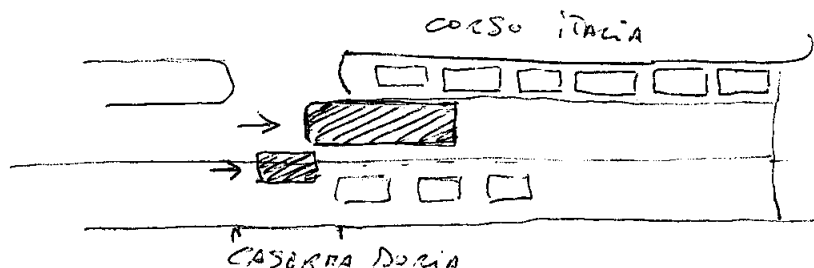
NESSUN DANNO (AL MOMENTO DEL MONTAGGIO IL BUS COMUNQUE PRESENTAVA DANNI PREGRESSI GIA' SEGNALATI DAL SOTTOSCRITTO IL 24/06/09)

DESCRIZIONE DEI DANNI RIPORTATI DALLA CONTROPARTE

SPECCHIETTO ESTERNO SINISTRO (ROTTURA SPECCHIO NELLA PARTE INFERIORE E LIEVI GRAFFI AL GUSCIO)

DESCRIZIONE DELL'INCIDENTE

MENTRE PERCORREVO CORSO ITALIA, DOPO AVER SUPERATO L'INCROCIO CON VIA ABRUZZO, MI INCANALAVO SULLA CORSIA DI SINISTRA IN QUANTO, POCO PIU' AVANTI, AVREI DOVUTO SVOLTARE A SINISTRA PER VIA LIGURIA. NEL CONTEMPO, ALL'ALTEZZA DELLA CASERMA "DORIA" DELLA POLIZIA, SULLA CORSIA DI DESTRA S'ERA CREATA UNA COLONNA DI AUTOVEICOLI. UNO DI QUESTI AUTOVEICOLI IN COLONNA, L'AUTOVETTURA LANCIA Y TARGATA BP891CS, ERA POSIZIONATA CON LE DUE RUOTE SINISTRE CHE INVADEVANO LA CORSIA DI SINISTRA. POICHE' AVEVO SPAZIO DAVANTI, E LE AUTO CHE PRECEDEVANO LA LANCIA Y AVANZAVANO, NEL TRANSITARE, IL CONDUCENTE DELLA LANCIA Y, CONTEMPORANEAMENTE, SI SPOSTAVA DI QUEL TANTO DA FAR URTARE LO SPECCHIETTO ESTERNO SINISTRO CONTRO LA PORTA POSTERIORE DEL BUS.



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. 02/07/09

pagina

2

25440171

DENUNCIA DI SINISTRO STRADALE

N° SINISTRO	DATA SINISTRO	ORA	MODALITA' APERTURA		
212/NS/09	26/06/2009	12.55	DENUNCIA AGENTE		
LINEA	LUOGO IN CUI E' ACCADUTO IL SINISTRO	ANGOLO			
24	CORSO ITALIA				
DIREZIONE	N° SOCIALE	TARGA AUTOBUS			
IPERCOOP - CITTA' MERCATO	537	CX 239 XG			
MATR. AGENTE	COGNOME	NOME	QUALIFICA		
142300	FUGGETTI	MASSIMO	CONDUCENTE DI LINEA		
COMUNE DI NASCITA	DATA DI NASCITA	DATA ASSUNZIONE	COMUNE DI RESIDENZA	C.A.P.	
TARANTO	10/01/1970	20/10/2005	TARANTO	74100	
DOMICILIO	TIPO PATENTE	N° PATENTE	RILASCIATA A	DATA RILASCIO	SCADENZA PATENTE
VIA TOSCANA N. 48	D	TA 5161929J	TARANTO	13/01/2004	07/01/2014
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	BP 891 CS	TOTA ROSA ANNA	TARANTO
VIA / PIAZZA		COMPAGNIA ASSICURATRICE		
VIA MAR GRANDE, 4		FATA ASS.NI		
CONDUCENTE (SE DIVERSO DA PROPRIETARIO) VIA / PIAZZA				COMUNE DI RESIDENZA
MONTICELLI EVANGELISTA				
1° DANNEGGIATO		NATURA DEL DANNO		
2° DANNEGGIATO		NATURA DEL DANNO		

DATI RELATIVI AI TERZI COINVOLTI NEL SINISTRO - 2° VEICOLO

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

AUTORITA' INTERVENUTA

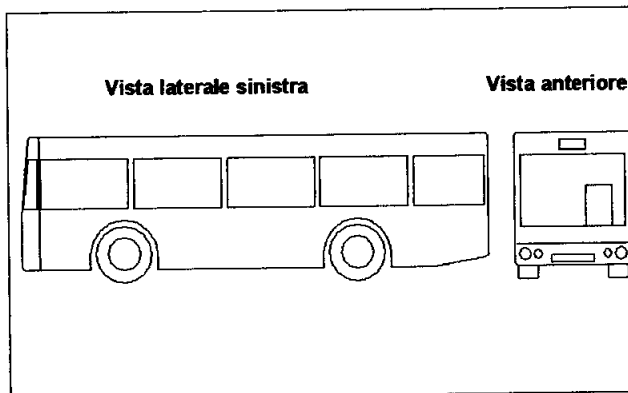
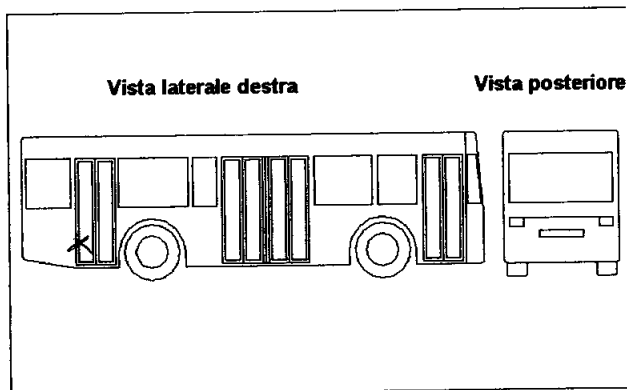
TESTIMONI

IL COLLEGA D'ARCANGELO MARCELLO NATO A TARANTO IL 17/06/75

RESPONSABILITA' DESUNTA DALL'UFFICIO
CONCORSO DI COLPA☐ VALIDAZIONE DELLA DIREZIONE

RESPONSABILITA' ACCERTATA IN VIA DEFINITIVA % COLPA CONDUCENTE

DESCRIZIONE DELL'INCIDENTE



DESCRIZIONE DEI DANNI RIPORTATI DALL'AUTOBUS

NESSUN DANNO (AL MOMENTO DEL MONTAGGIO IL BUS COMUNQUE PRESENTAVA DANNI PREGRESSI GIA' SEGNALATI DAL SOTTOSCRITTO IL 24/06/09)

DESCRIZIONE DEI DANNI RIPORTATI DALLA CONTROPARTE

SPECCHIETTO ESTERNO SINISTRO (ROTTURA SPECCHIO NELLA PARTE INFERIORE E LIEVI GRAFFI AL GUSCIO)

DESCRIZIONE DELL'INCIDENTE

MENTRE PERCORREVO CORSO ITALIA, DOPO AVER SUPERATO L'INCROCIO CON VIA ABRUZZO, MI INCANALAVO SULLA CORSIA DI SINISTRA IN QUANTO, POCO PIU' AVANTI, AVREI DOVUTO SVOLTARE A SINISTRA PER VIA LIGURIA. NEL CONTEMPO, ALL'ALTEZZA DELLA CASERMA "DORIA" DELLA POLIZIA, SULLA CORSIA DI DESTRA S'ERA CREATA UNA COLONNA DI AUTOVEICOLI. UNO DI QUESTI AUTOVEICOLI IN COLONNA, L'AUTOVETTURA LANCIA Y TARGATA BP891CS, ERA POSIZIONATA CON LE DUE RUOTE SINISTRE CHE INVADEVANO LA CORSIA DI SINISTRA. POICHE' AVEVO SPAZIO DAVANTI, E LE AUTO CHE PRECEDEVANO LA LANCIA Y AVANZAVANO, NEL TRANSITARE, IL CONDUCENTE DELLA LANCIA Y, CONTEMPORANEAMENTE, SI SPOSTAVA DI QUEL TANTO DA FAR URTARE LO SPECCHIETTO ESTERNO SINISTRO CONTRO LA PORTA POSTERIORE DEL BUS.

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, 02/07/09

pagina

2

Prot. 15037 UAG

Taranto, li 07 AGO, 2009

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

Raccomandata a.r.
(Anticipata via fax)

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

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

OGGETTO: RICHIESTA DI RISARCIMENTO DEI DANNI

Sinistro del 26/06/2009 in località Taranto
AMAT SPA (CX239XG) / TOTA (BP891CS)
Ns. Rif. 212/NS/09

La scrivente Azienda AMAT Spa (Codice fiscale 00146330733) proprietaria del veicolo AUTOBUS targato CX239XG e assicurato con la Compagnia NATIONALE SUISSE Assicurazioni, chiede il risarcimento dei danni subiti a seguito del sinistro avvenuto il giorno 26/06/2009 in Taranto in Corso Italia.

L'altro veicolo coinvolto nell'incidente è l'autovettura LANCIA Y targata BP891CS, di proprietà della Sig.ra Tota Rosa Anna e condotta dal Sig. Monticelli Evangelista, assicurata per la responsabilità civile auto con la FATA ASSICURAZIONI SPA.

Il sinistro si è verificato secondo le modalità indicate nell'allegata denuncia di sinistro già anticipataVi via fax in data 03/07 u.s..

Ha assistito al sinistro il Sig. D'Arcangelo Marcello, residente a Taranto in Via Verdi, n.39.

Si invita la Compagnia in indirizzo a procedere alla quantificazione dei danni precisando che il veicolo danneggiato è stato già messo a disposizione del perito Vito Colapietro.

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

Distinti saluti.

newbi

IL DIRETTORE GENERALE
(Ing. Giovanni Matichiecchia)

[Signature]

N.B. Allegati alla richiesta di risarcimento:
- denuncia di sinistro su modulo Aziendale.

11 12 13 14 15 16 17 18 19 20 21 22 23 24 25 26 27 28 29 30 31 32 33 34 35 36 37 38 39 40 41 42 43 44 45 46 47 48 49 50 51 52 53 54 55 56 57 58 59 60 61 62 63 64 65 66 67 68 69 70 71 72 73 74 75 76 77 78 79 80 81 82 83 84 85 86 87 88 89 90 91 92 93 94 95 96 97 98 99 100 101 102 103 104 105 106 107 108 109 110 111 112 113 114 115 116 117 118 119 120 121 122 123 124 125 126 127 128 129 130 131 132 133 134 135 136 137 138 139 140 141 142 143 144 145 146 147 148 149 150 151 152 153 154 155 156 157 158 159 160 161 162 163 164 165 166 167 168 169 170 171 172 173 174 175 176 177 178 179 180 181 182 183 184 185 186 187 188 189 190 191 192 193 194 195 196 197 198 199 200 201 202 203 204 205 206 207 208 209 210 211 212 213 214 215 216 217 218 219 220 221 222 223 224 225 226 227 228 229 230 231 232 233 234 235 236 237 238 239 240 241 242 243 244 245 246 247 248 249 250 251 252 253 254 255 256 257 258 259 260 261 262 263 264 265 266 267 268 269 270 271 272 273 274 275 276 277 278 279 280 281 282 283 284 285 286 287 288 289 290 291 292 293 294 295 296 297 298 299 300 301 302 303 304 305 306 307 308 309 310 311 312 313 314 315 316 317 318 319 320 321 322 323 324 325 326 327 328 329 330 331 332 333 334 335 336 337 338 339 340 341 342 343 344 345 346 347 348 349 350 351 352 353 354 355 356 357 358 359 360 361 362 363 364 365 366 367 368 369 370 371 372 373 374 375 376 377 378 379 380 381 382 383 384 385 386 387 388 389 390 391 392 393 394 395 396 397 398 399 400 401 402 403 404 405 406 407 408 409 410 411 412 413 414 415 416 417 418 419 420 421 422 423 424 425 426 427 428 429 430 431 432 433 434 435 436 437 438 439 440 441 442 443 444 445 446 447 448 449 450 451 452 453 454 455 456 457 458 459 460 461 462 463 464 465 466 467 468 469 470 471 472 473 474 475 476 477 478 479 480 481 482 483 484 485 486 487 488 489 490 491 492 493 494 495 496 497 498 499 500 501 502 503 504 505 506 507 508 509 510 511 512 513 514 515 516 517 518 519 520 521 522 523 524 525 526 527 528 529 530 531 532 533 534 535 536 537 538 539 540 541 542 543 544 545 546 547 548 549 550 551 552 553 554 555 556 557 558 559 560 561 562 563 564 565 566 567 568 569 570 571 572 573 574 575 576 577 578 579 580 581 582 583 584 585 586 587 588 589 590 591 592 593 594 595 596 597 598 599 600 601 602 603 604 605 606 607 608 609 610 611 612 613 614 615 616 617 618 619 620 621 622 623 624 625 626 627 628 629 630 631 632 633 634 635 636 637 638 639 640 641 642 643 644 645 646 647 648 649 650 651 652 653 654 655 656 657 658 659 660 661 662 663 664 665 666 667 668 669 670 671 672 673 674 675 676 677 678 679 680 681 682 683 684 685 686 687 688 689 690 691 692 693 694 695 696 697 698 699 700 701 702 703 704 705 706 707 708 709 710 711 712 713 714 715 716 717 718 719 720 721 722 723 724 725 726 727 728 729 730 731 732 733 734 735 736 737 738 739 740 741 742 743 744 745 746 747 748 749 750 751 752 753 754 755 756 757 758 759 760 761 762 763 764 765 766 767 768 769 770 771 772 773 774 775 776 777 778 779 780 781 782 783 784 785 786 787 788 789 790 791 792 793 794 795 796 797 798 799 800 801 802 803 804 805 806 807 808 809 810 811 812 813 814 815 816 817 818 819 820 821 822 823 824 825 826 827 828 829 830 831 832 833 834 835 836 837 838 839 840 841 842 843 844 845 846 847 848 849 850 851 852 853 854 855 856 857 858 859 860 861 862 863 864 865 866 867 868 869 870 871 872 873 874 875 876 877 878 879 880 881 882 883 884 885 886 887 888 889 890 891 892 893 894 895 896 897 898 899 900 901 902 903 904 905 906 907 908 909 910 911 912 913 914 915 916 917 918 919 920 921 922 923 924 925 926 927 928 929 930 931 932 933 934 935 936 937 938 939 940 941 942 943 944 945 946 947 948 949 950 951 952 953 954 955 956 957 958 959 960 961 962 963 964 965 966 967 968 969 970 971 972 973 974 975 976 977 978 979 980 981 982 983 984 985 986 987 988 989 990 991 992 993 994 995 996 997 998 999 1000 1001 1002 1003 1004 1005 1006 1007 1008 1009 1010 1011 1012 1013 1014 1015 1016 1017 1018 1019 1020 1021 1022 1023 1024 1025 1026 1027 1028 1029 1030 1031 1032 1033 1034 1035 1036 1037 1038 1039 1040 1041 1042 1043 1044 10

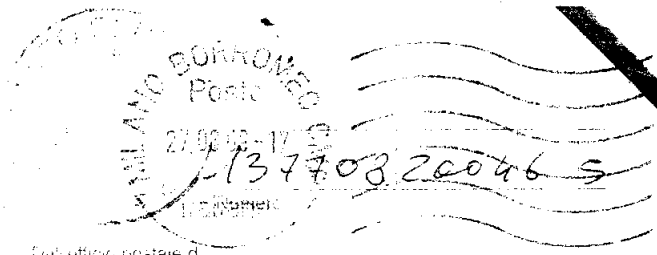
Indirizzo di ricevimento

☒ Raccomandato ☐ Assicurato

☐ Assicurato ☐ Assicurato

Data di spedizione

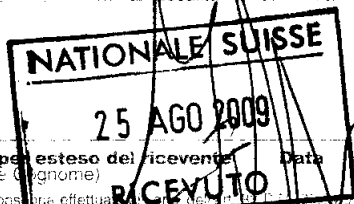
Dall'ufficio postale di



destinatario NATIONAL SUISSE ASS. A. - DIREZIONE TECNICA
SERVIZIO SINISCI DIVISIONE RADI AUTO

la XXV APRILE

A.P. 20097 Località S. DONATO MILANESE (MI)



Firma per esteso del ricevente (nome e cognome) _____ Data _____

☐ Considera effettuata la consegna del plico al destinatario
☐ Inviato a mezzo di servizio di assistenza
☐ Sottoscrizione rinviata

RICEVUTO

Firma dell'incaricato alla distribuzione _____



Bollo dell'ufficio di distribuzione

Posteitaliane

Avviso di ricevimento

EP 0833/EP 0505 - Mod. 25 PF - MOD. 01304 (EX 9442) - 5° Ed. 07/02

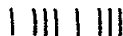


Ricli. Danini 198/15/09 - 212/15/09
235/15/09 - 236/15/09

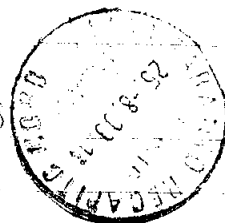
Da recapitare a:



A.M.A.T. O.P.S.
AZIENDA PER LA MOBILITA'
RELIARMA DI TARANTO
Via C. Battisti, 267
74100 TARANTO



13770820045 4



IA COBINO INSURANCE BROKERS

CAVOUR, 30

76100

Taranto

irma per esteso del ricevente
nome e cognome

Data

25.8.08

Firma dell'incaricato alla distribuzione

Bollo dell'ufficio
di distribuzione

Consigliamo di leggere attentamente le condizioni di polizza assicurativa
• Spese di gestione e di distribuzione
• Spese di gestione e di distribuzione

RAPPORTO TX

21 AGO. 2009 18:07

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

N°	DESTINATARIO	ORA INVIO	DURATA	MODO	PAGINE	ESITO
01	00251603288	21 AGO. 18:06	00'59	TX	01	OK

RAFFORTO TX

21 AGO. 2009 18:08

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

N°	DESTINATARIO	ORA INVIO	DURATA	MODO	PAGINE	ESITO
01	00994533553	21 AGO. 18:08	00'26	TX	01	OK

CEDOLA DI VIAGGIO DEL BUS N° 537 **DATA** 26-06-2009

[illegible]

Feuerth. Nassido.

Sally

27/06/09

099. 7761928

Pr. F. EVAN WELSH

Co. 23 - 1721A Spec. Lin.

LISTA DI CONTROLLO (CHECK-LIST)

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

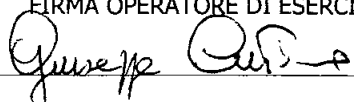
1

TURNO DI SERVIZIO n° _____

DALLE ORE 4.30

ALLE ORE 10.30

LINEA 24

FIRMA OPERATORE DI ESERCIZIO


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

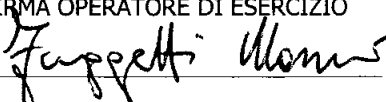
2

TURNO DI SERVIZIO n° 471

DALLE ORE 10.30

ALLE ORE 16.45

LINEA 1° 24

FIRMA OPERATORE DI ESERCIZIO


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

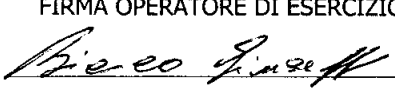
3

TURNO DI SERVIZIO n° _____

DALLE ORE 16.45

ALLE ORE 23.00

LINEA 24

FIRMA OPERATORE DI ESERCIZIO


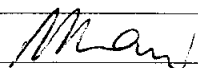
CONTROLLI (Barrare la voce che ricorre)	Inizio Turno	Fine Turno
Indicatori di linea	NE	NE
Indicatori di direzione	NE	NE
Impianto illuminazione	NE	NE
Luci interne	NE	NE
Strumentazione di bordo	NE	NE
Obliteratrici	NE	NE
Martelletto rompivetro di sicurezza	M	M
Sigilli maniglia uscita di sicurezza	M	M
Regolamento 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 Montepio su 10.25 il BUS 537 presente per problemi tecnici in più punti, in più varie strazie ed ammassature già presenti e segnalate da me il 24/06/09

al rientro - visto: L'ADDETTO MOVIMENTO E TRAFFICO

 ore 23.00







212/US/09

CENTRO SERVIZI PERITALI S.R.L.
 PERITO VITO COLAPIETRO
 V. Europa, 35
 74017 - Mottola (Ta)
 P.IVA: 02602260735
 Tel.: Fax 099/8864788
 E-Mail: periziecol@alice.it

S. Donato Mil. se, 06/07/2009

RACCOMANDATA A.R.
 A.M.A.T. S.P.A.
 VIA CESARE BATTISTI 657
 74100 - TARANTO TA
 C.F. / P.IVA: 00146330733

- ☐ Ufficio Sinistri Esteri
☐ Divisione Sinistri con Lesioni
☒ Divisione Sinistri Cose

Oggetto: RICHIESTA INFORMAZIONI E DOCUMENTAZIONE INTEGRATIVA EX ART. 3 L. 39/77 E SUCCESSIVE MODIFICHE.

NOSTRO RIFERIMENTO:

3168.00/09

AGENZIA	ESERCIZIO	N. SINISTRO	RISCHIO	DATA	PARTI
00908	2009	009082009000088360		26/06/2009	A.M.A.T. S.P.A. TOTA ROSA ANNA

Con riferimento alla Sua richiesta di risarcimento relativa al sinistro come sopra rubricato e al fine di poter procedere alla formulazione dell'Offerta di risarcimento o alla comunicazione dei motivi per cui riteniamo di non poter formulare l'offerta, La invitiamo ad integrare la documentazione precedentemente prodotta, trasmettendoci:

- ☐ Codice Fiscale del danneggiato
☒ Modulo di denuncia ex art. 5 decreto legge 23 dicembre 1976, n. 857
☐ Descrizione delle circostanze nelle quali si è verificato il sinistro
☒ Indicazione di luogo, giorno ed ora in cui le cose danneggiate sono disponibili per l'ispezione diretta all'accertamento dell'entità del danno
☐ Età del danneggiato
☐ Attività lavorativa del danneggiato
☐ Reddito del danneggiato comprovato da idonea documentazione fiscale
☐ Idonea documentazione medica attestante l'entità delle lesioni
☐ Attestazione medica comprovante l'avvenuta guarigione con o senza postumi permanenti
☐ Certificato di morte.
☐ Dichiarazione, ai sensi dell'art. 28 della legge 990/69, e di avere o di non avere diritto a prestazioni da parte di Enti che gestiscono assicurazioni sociali obbligatorie.
☒ Altra documentazione necessaria all'Impresa: documentazione fiscale con fotografie.

Prot. N.

13279
 09 LUG. 2009

Del
 P PRESIDENTE ☐
 DG DIRETTORE GENERALE ☐
 DA DIRETTORE AMMINISTRATIVO ☐
 DT DIRETTORE TECNICO ☐
 UE ESERCIZIO MOVIMENTO ☐
 UAG AFFARI GEN.ER. SINISTRI ☒
 UA ACQUISTI/CONTRATTI ☐
 UC CONTABILITA'/BILANCIO ☐
 UI INFORMATICA ☐
 UP PERSONALE/RETRIBUZIONI ☐
 UT TECNICO ☐
 UPT PRODOTTORE ☐
 URG RAGIONERIA/ECONOMATO ☐
 STO STAFF QUALITA ☐

GENERALITA' TESTIMONI E/O INTERVENTO DI AUTORITA'

In attesa di riscontro porgiamo distinti saluti

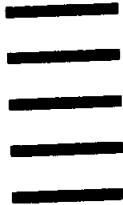
NATIONALE SUISSE
 Compagnia Italiana di Assicurazioni
 IL PERITO COLAPIETRO
 IL Vito Pasquale Colapietro

CENTRO SERVIZI PERITALI srl
Via Europa, 35 - 74017 MOTTOLA (TA)
Telefax 099.8864788
P.I. 02602260735

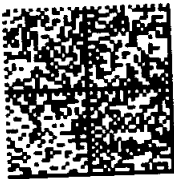
Postaraccomandata

AR € 3,90

FL0408115e - 74121



Posteitaliane



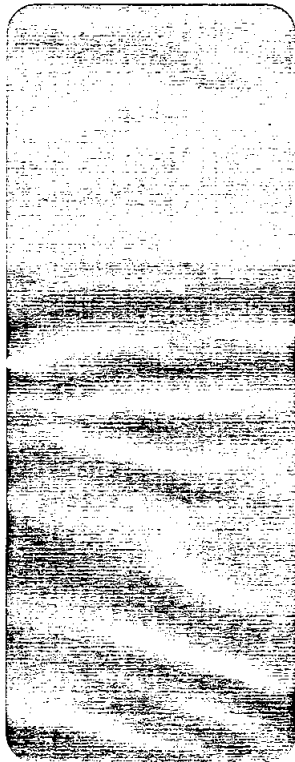
*9020 - 74017 MOTTOLA 79/020 (TA)

07.07.2009 11.59



R

13717038022-2



Taranto, li 07 AGO. 2009

Prot. 15039 UAG

Egr. Sig.
D'Arcangelo Marcello
Via verdi, 39
74100 - TARANTO

OGGETTO: SINISTRO DEL 26/06/2009
Verificatosi in Corso Italia
Ns. Rif. 212/NS/09

Con riferimento al sinistro indicato in oggetto, per il quale è coinvolto il dipendente Sig. Fuggetti Massimo, con la presente siamo a richiedere la dichiarazione testimoniale scritta sull'accaduto.

In attesa di Suo cortese riscontro, porgiamo distinti saluti.

IL DIRETTORE GENERALE
(Ing. Giovanni Matichecchia)

3
Nelson



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@nationale.suisse.it
www.nationale.suisse.it

Mottola
(Luogo e Data)

05/08/09

ATTO DI TRANSAZIONE E QUIETANZA

DATI DEL SINISTRO

RISCHIO	ESERCIZIO	NUMERO	DATA AVVENIMENTO
51	2009	009082009000088360	26/06/09

DATI DELLA POLIZZA

AGENZIA	RAMO	NUMERO	PARTI
00908	050	50254401710000	A.M.A.T. S.P.A. TOTA ROSA ANNA

Fatt. di riparazione [] SI [X] NO

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

VIA CESARE BATTISTI 657

74100 - TARANTO TA

C.F. / P.IVA: 00146330733

AMAT s.p.a. - Protocollo in Ambro

Prot. N.

15103
10 AGO. 2009

Del	10 AGO. 2009	
P	PRESIDENTE	☐
DG	DIRETTORE GENERALE	☐
DA	DIRETTORE AMMINISTRATIVO	☐
DT	DIRETTORE TECNICO	☐
UE	ESERCIZIO MOVIMENTO	☐
UAG	AFFARI GEN. P. R. SINISTRI	☒
UA	ACQUISTI / CONTRATTI	☐
UC	CONTABILITA' / BILANCIO	☐
UI	INFORMATICA	☐
UP	PERSONALE / RETRIBUZIONI	☐
UT	TECNICO	☐
UPT	PRODOTTI TRAFFICO	☐
URG	RAGIONERIA / ECONOMATO	☒
STQ	STAFF QUANTITA'	☐

OFFERTA REALE C.I.D.

Impresa Mandataria: Nazionale Suisse - Assicurato: A.M.A.T. S.P.A. - Targa: CX239XG

Impresa Debitrice: 016 - FATA - Assicurato: TOTA ROSA ANNA - Targa: BP891CS

N° Polizza: 50254401710000 - Agenzia: 00908 IACOBINO INSURANCE B n° sinistro: 009082009000088360

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

Con riferimento all'incidente occorso il 26/06/09 ed a seguito degli accertamenti espletati, formalizziamo offerta di 50,00 (CINQUANTA / 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. 212/NS/09 LIQUIDAZIONE CONCORSALE IN APPLICAZIONE ART 2054 CC COSI' COME DA COMUNICAZIONE ANIA CHE SI ALLEGA.

DATA

05/08/09

CONTROFIRMA DEL PATROCINATORE

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

C.F. / P.Iva:

FIRMA PER QUIETANZA

C.F. / P.Iva: 00146330733

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

ENTE PAGANTE

160

DATA PAGAMENTO

05/08/09

NUMERO ASSEGNO

7024479184

VISTO LIQUIDATORE

[Signature]

VISTO DIREZIONE

[Signature]

DANNI A TERZI PASSANTI

N. PEI
MORTE

UniCredit Banca di Roma

1 Mottola

li 05/08/09

euro

50,00

CASTELLANETA
VIA S. FRANCESCO, 126 - IT

RISER

MOD. S

A vista pagate per questo assegno bancario

euro

Cinquantotto/00

a

AMAT SPA

ABI 3002-3
CAB 78840-6

7024479184-08 Conto

Firma

[Signature]



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

ATTO DI TRANSAZIONE E QUIETANZA

DATI DEL SINISTRO

RISCHIO	ESERCIZIO	NUMERO	DATA AVVENIMENTO
51	2009	009082009000088360	26/06/09

DATI DELLA POLIZZA

AGENZIA	RAMO	NUMERO	PARTI
00908	050	50254401710000	A.M.A.T. S.P.A. TOTA ROSA ANNA

Fatt. di riparazione [] SI [X] NO

Mottola

05/08/09

(Luogo e Data)

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

VIA CESARE BATTISTI 657

74100 - TARANTO TA

C.F. / P.IVA: 00146330733

OFFERTA REALE C.I.D.

Impresa Mandataria: Nazionale Suisse - Assicurato: A.M.A.T. S.P.A. - Targa: CX239XG

Impresa Debitrice: 016 - FATA - Assicurato: TOTA ROSA ANNA - Targa: BP891CS

N° Polizza: 50254401710000 - Agenzia: 00908 IACOBINO INSURANCE B n° sinistro: 009082009000088360

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

Con riferimento all'incidente occorso il 26/06/09 ed a seguito degli accertamenti espletati, formalizziamo offerta di 50,00 (CINQUANTA / 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. 212/NS/09 LIQUIDAZIONE CONCURSALE IN APPLICAZIONE ART 2054 CC COSI' COME DA COMUNICAZIONE ANIA CHE SI ALLEGA.

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

IL PRESIDENTE

Ing. Giuseppe Castello

FIRMA PER QUIETANZA

DATA

05/08/09

CONTROFIRMA DEL PATROCINATORE

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

C.F. / P.Iva:

C.F. / P.Iva: 00146330733

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

ENTE PAGANTE 160		DATA PAGAMENTO 05/08/09		NUMERO ASSEGNO 7026478186		VISTO LIQUIDATORE 		VISTO DIREZIONE 	
DANNI A TERZI PASSANTI				DANNI A TERZI TRASPORTATI				IMPORTO DANNO PER COSE O R.E.	
N. PERSONE MORTE LESE		IMPORTO DEL DANNO €		N. PERSONE MORTE LESE		IMPORTO DEL DANNO €		€ 50,00	
RISERVATO ALLA DIREZIONE				PAGAMENTO EFFETTUATO DA ☐ AGENZIA ☐ DIREZIONE				TIPO LIQUIDAZIONE 4 / TOTALE	
MANDATO NUMERO		999							

MOD. S 3 / INF.





UniCredit Banca di Roma

11/06/09

li 05.08.09

euro

50,00

CASTELLANETA

VIA S. FRANCESCO, 126 - IT

A vista pagate per questo assegno bancario

NON TRASFERIBILE

euro

Cinquante / 00

a

AMAS SPA

ABI 3002-3

CAB 78840-6

7024479184-08 Conto

Firma


Ugo Rossetti



CENTRO SERVIZI PERITALI srl
Via Europa, 35 - 74017 MOTTOLA (TA)
Telefax 099.8864788
P.I. 02602260735



Posteitaliane

psfaraccomandata

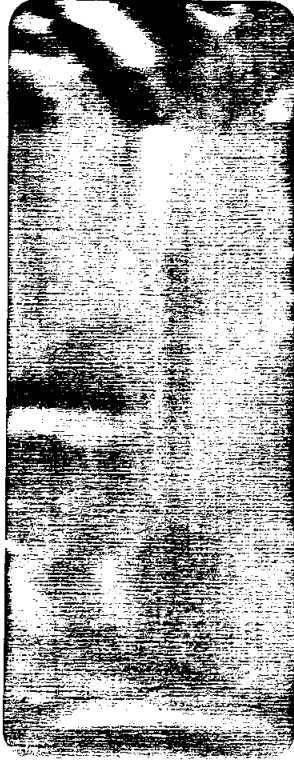
€ 3,90

R
04080444 7412*



36.08.2009 12.19

120 - 74017 MOTTOLA 791020 (TA)



Taranto, li 07/settembre/2009

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

SEDE

Oggetto: Verifica esistenza danni ai bus.

Si riscontra la nota prot. 13150 del 08/07/2009 e si comunica che è stata effettuata la verifica esistenza danni, ai sensi del punto 6.2.1. della procedura PR.08 " Gestione Sinistri ," al bus 537 coinvolto nel sinistro 212/NS/09 del 26/06/2009.

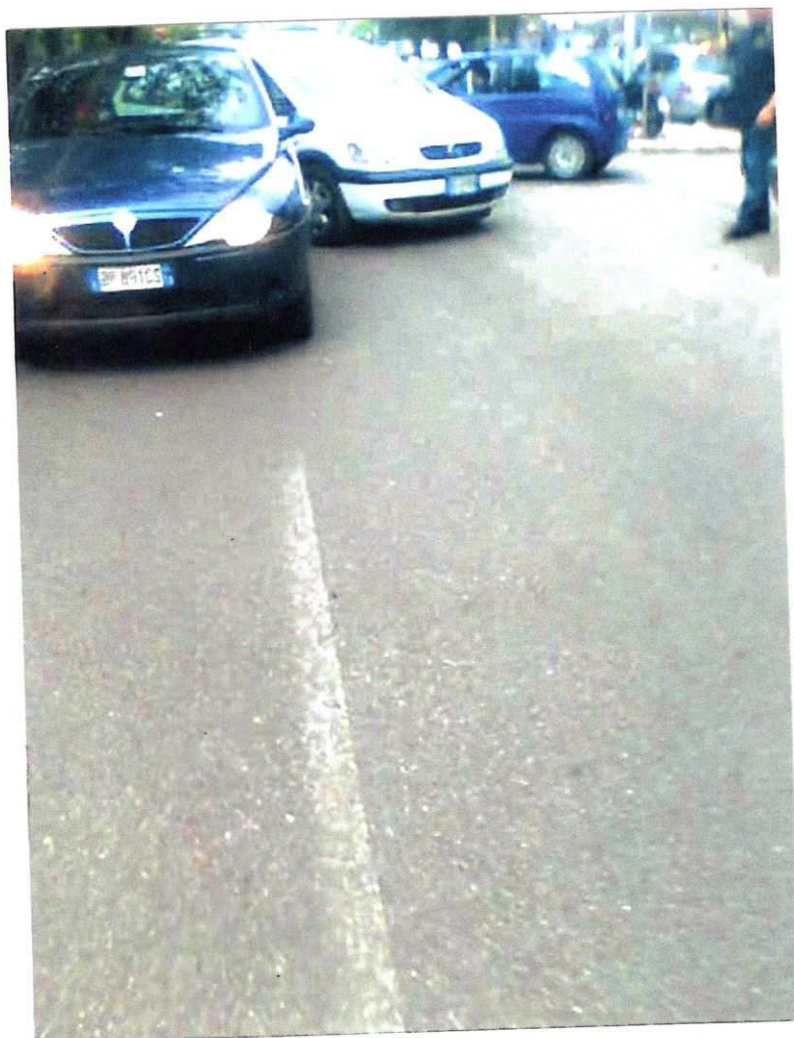
Sulle parti di carrozzeria danneggiate sono stati effettuati n° 4 rilievi fotografici che si trasmettono allegati alla presente.

Distinti saluti

Prot. N° 17682
23 SET. 2009
Del
P PRESIDENTE ☐
DG DIRETTORE GENERALE ☐
DA DIRETTORE AMMINISTRATIVO ☐
DT DIRETTORE TECNICO ☐
UE ESERCIZIO MOVIMENTO ☐
UAG AFFARI GEN./P.R./SINISTRI ☒
UA ACQUISTI/CONTRATTI ☒
UC CONTABILITÀ/BILANCIO ☐
UI INFORMATICA ☐
UP PERSONALE/RETRIBUZIONI ☐
UT TECNICO ☐
UPT PRODOTTI/TRAFFICO ☐
URG RAGIONERIA/ECONOMATO ☐
STO STAFF QUALITÀ ☐

Il Responsabile Area Tecnica
Ing. Gabriele Passeretti





Taranto, li 19 OTT. 2009

Prot. 19255 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.908.2009.88360 del 26/08/2009
Ns. Rif. 212/NS/09

Con riferimento al sinistro indicato in oggetto e facendo seguito al Vs. fax del 12/10 u.s., in allegato alla presente Vi rimettiamo quanto segue:

- la dichiarazione testimoniale rilasciata in data 15/10 u.s. dal Sig. D'Arcangelo Marcello;
- due foto a colori scattate dal cellulare del dipendente Fuggetti Massimo.

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

Totale pagine inclusa la presente 1

San Donato Milanese, 12.10.2009

Sinistro n. 908.2009.88360 del 26.8.2009

Vostro rif. 212/NS/09

Facciamo riferimento a quanto in oggetto e, con la presente, V'invitiamo a comunicarci se siete in possesso delle dichiarazioni dei testimoni da Voi indicati nella denuncia di sinistro.

Restiamo in attesa di un Vostro cortese riscontro.

Cordiali saluti.

Servizio Sinistri
Divisione Rami Auto

TA, 16/10/09

C.A.
GGA. DOTT. REFRASCHINI

SI TRASMETTE QUANTO
RICHIESTE.
CONSERVATA.

[Signature]



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 d'Assicurazioni Nazionale
Svizzera SA-Capitale soc. 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° 01831070159
Imp. aut. all'esercizio
4-10-72 (G.U. 20-11-72 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
11.000.000 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° 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

DICHIARAZIONE TESTIMONIALE

Il sottoscritto D'Arcangelo Marcello, nato a Taranto il 17/06/1965 e ivi residente in Via Fugazzaro n.1, dichiara quanto segue:

giorno 26/06/09 alle ore 12.55 circa mi trovavo a bordo del bus n.537 targato CX239XG, in servizio di linea 24, e stazionavo in piedi nella parte anteriore vicino al collega Fuggetti Massimo.

Il bus percorreva Corso Italia e si era già incanalato sulla corsia di sinistra, in quanto poco dopo, all'incrocio semaforico, avrebbe dovuto svoltare a sinistra per Viale Liguria.

All'altezza della Caserma "Doria" della Polizia Stradale, sulla corsia di destra, si era creata una colonna di autovetture, una delle quali, una Lancia Y targata BP891CS di colore blu metallizzato, era posizionata con le due ruote sinistre che invadevano di poco la corsia di sinistra.

Al contestuale movimento di avanzamento dei due mezzi, gli stessi si sono lievemente toccati con lo specchio retrovisore sinistro della Lancia Y, che si danneggiava lievemente, e il fianco posteriore lato destro del bus, all'altezza della porta.

Dopo l'impatto sono sceso insieme al collega del bus per rendermi conto dell'accaduto, e lo stesso collega scattava alcune foto con il proprio cellulare per evidenziare la posizione irregolare dell'autovettura al momento dell'impatto.

In fede.

Letto, confermato e sottoscritto.

Taranto, li 15/10/2009

D'Arcangelo

 **PATENTE DI GUIDA** **REPUBBLICA ITALIANA**

1. D'ARCANGELO
2. MARCELLO
3. 17/06/75 TARANTO (TA)

4a. 14/07/2008 4c. MCTC-TA
4b. 14/07/2013 5. TA5245213X

7. *D'Arcangelo*

8. ACD 8. TARANTO (TA)
VIA FOGAZZARO 1

	9.	10.	11.	12.
A1				
A				
B		14/07/08	14/07/13	
C		10/03/95	14/07/13	
D		04/05/96	14/07/13	
BE				
CE				
DE				

Copyright © 2008 S. Basso & C. S.p.A. - Via S. Basso 1, 40138 Bologna (BO) -
Prestazioni del S. Basso & C. S.p.A. - Via S. Basso 1, 40138 Bologna (BO) -
Prestazioni del S. Basso & C. S.p.A. - Via S. Basso 1, 40138 Bologna (BO) -

Modello AC 750P

Modello AC 750P

AC 750P 407

RAPPORTO TX

16 OTT. 2009 09:37

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

N°	DESTINATARIO	ORA INVIO	DURATA	MODO	PAGINE	ESITO
01	00251603288	16 OTT. 09:36	01'30	TX	02	OK

212/NS/09

DICHIARAZIONE TESTIMONIALE

Il sottoscritto D'Arcangelo Marcello, nato a Taranto il 17/06/1965 e ivi residente in Via Fugazzaro n.1, dichiara quanto segue:

giorno 26/06/09 alle ore 12.55 circa mi trovavo a bordo del bus n.537 targato CX239XG, in servizio di linea 24, e stazionavo in piedi nella parte anteriore vicino al collega Fuggetti Massimo.

Il bus percorreva Corso Italia e si era già incanalato sulla corsia di sinistra, in quanto poco dopo, all'incrocio semaforico, avrebbe dovuto svoltare a sinistra per Viale Liguria.

All'altezza della Caserma "Doria" della Polizia Stradale, sulla corsia di destra, si era creata una colonna di autovetture, una delle quali, una Lancia Y targata BP891CS di colore blu metallizzato, era posizionata con le due ruote sinistre che invadevano di poco la corsia di sinistra.

Al contestuale movimento di avanzamento dei due mezzi, gli stessi si sono lievemente toccati con lo specchio retrovisore sinistro della Lancia Y, che si danneggiava lievemente, e il fianco posteriore lato destro del bus, all'altezza della porta.

Dopo l'impatto sono sceso insieme al collega del bus per rendermi conto dell'accaduto, e lo stesso collega scattava alcune foto con il proprio cellulare per evidenziare la posizione irregolare dell'autovettura al momento dell'impatto.

In fede.

Letto, confermato e sottoscritto.

Taranto, li 15/10/2009

D'Arcangelo Marcello

Prot. N. 19039
 Del 15 OTT. 2009

P	PRESIDENTE	☐
DG	DIRETTORE GENERALE	☐
DA	DIRETTORE AMMINISTRATIVO	☐
DT	DIRETTORE TECNICO	☐
UE	ESERCIZIO MOVIMENTO	☐
UAG	AFFARI GEN./P.R./SINISTRI	☒
UA	ACQUISTI / CONTRATTI	☐
UC	CONTABILITA' / BILANCIO	☐
UI	INFORMATICA	☐
UP	PERSONALE / RETRIBUZIONI	☐
UT	TECNICO	☐
UPT	PROGETTO TECNICO	☐
URG	RAGIONERIA / ECONOMATO	☐
UG	UFFICIO GENERALE	☐

PATENTE DI GUIDA REPUBBLICA ITALIANA

1.	D'ARCANGELO
2.	MARCELLO
3.	17/06/75 TARANTO (TA)
4a.	14/07/2008
4c.	MCTC-TA
4b.	14/07/2013
5.	TA5245213X
7.	<i>D'Arcangelo</i>
9.	ACD
8.	TARANTO (TA)
VIA FUGAZZARO 1	

	9.	10.	11.	12.
A1				
A				
B		14/07/08	14/07/13	
C		04/05/98	14/07/13	
D		04/05/98	14/07/13	
BE				
CE				
DE				

1. Cognome 2. Nome 3. Data e luogo di nascita
 4a. Patente rilasciata 4b. Validità fino al
 5. Data di scadenza del 5. Patente numero 6. Indirizzi
 7. Firma del titolare 8. Categoria rilasciata 9.
 10. Categoria valida fino a 12. Espirazione

mod. MC/20F

ISTITUTO POLIGRAFICO E FOTOCOPIATORE S.p.A. - OFFICINA CARTE VALORI - AC 2508407

212/NS/09
**nationale
 suisse**

Prot. N. **18689**
12 OTT. 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 ☐
STG	STAFF QUALITA' ☐

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

Totale pagine inclusa la presente **1**
 San Donato Milanese, 12.10.2009

Sinistro n. 908.2009.88360 del 26.8.2009

Vostro rif. 212/NS/09

Facciamo riferimento a quanto in oggetto e, con la presente, V'invitiamo a comunicarci se siete in possesso delle dichiarazioni dei testimoni da Voi indicati nella denuncia di sinistro.

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 d'Assicurazioni Nazionale
 Svizzera SA - Capitale soc. 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° 01831070139
 Imp. aut. all'esercizio
 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
 11.000.000 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° 08710960187
 Imp. aut. all'esercizio assic. con D.M.
 16-05-88 (G.U. 22-06-88 n° 145) Compagnia
 con sistema di management certificato

DICHIARAZIONE TESTIMONIALE

Il sottoscritto D'Arcangelo Marcello, nato a Taranto il 17/06/1965 e ivi residente in Via Fugazzaro n.1, dichiara quanto segue:

giorno 26/06/09 alle ore 12.55 circa mi trovavo a bordo del bus n.537 targato CX239XG, in servizio di linea 24, e stazionavo in piedi nella parte anteriore vicino al collega Fuggetti Massimo.

Il bus percorreva Corso Italia e si era già incanalato sulla corsia di sinistra, in quanto poco dopo, all'incrocio semaforico, avrebbe dovuto svoltare a sinistra per Viale Liguria.

All'altezza della Caserma "Doria" della Polizia Stradale, sulla corsia di destra, si era creata una colonna di autovetture, una delle quali, una Lancia Y targata BP891CS di colore blu metallizzato, era posizionata con le due ruote sinistre che invadevano di poco la corsia di sinistra.

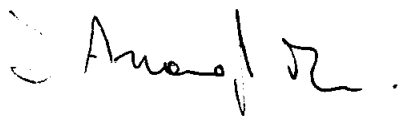
Al contestuale movimento di avanzamento dei due mezzi, gli stessi si sono lievemente toccati con lo specchio retrovisore sinistro della Lancia Y, che si danneggiava lievemente, e il fianco posteriore lato destro del bus, all'altezza della porta.

Dopo l'impatto sono sceso insieme al collega del bus per rendermi conto dell'accaduto, e lo stesso collega scattava alcune foto con il proprio cellulare per evidenziare la posizione irregolare dell'autovettura al momento dell'impatto.

In fede.

Letto, confermato e sottoscritto.

Taranto, li 15/10/2009





PATENTE DI GUIDA

REPUBBLICA ITALIANA

1. D'ARCANGELO
2. MARCELLO
3. 17/06/75 TARANTO (TA)



- 4a. 14/07/2008
- 4c. MCTC-TA
- 4b. 14/07/2013
5. TA5245213X

7. *Marcello*

9. A.C.D.

8. TARANTO (TA)
VIA FOGAZZARO 1

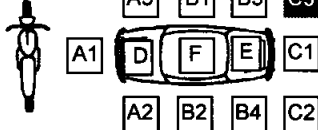
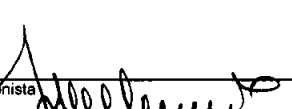
	9.	10.	11.	12.
A1 				
A 				
		14/07/08	14/07/13	
B 		10/03/95	14/07/13	
C 		04/05/98	14/07/13	
D 		04/05/98	14/07/13	
BE 				
CE 				
DE 				

Cognome 2. Nome 3. Data e luogo di nascita
 Patente rilasciata il 4b. Validità fino al
 Rilascio del 5. Rilascio numero 6. Indirizzo
 7. Categoria 10. Categoria rilasciata il
 11. Categoria validità fino al 12. Restrizioni

mod. MC 720F

ISTITUTO POLIGRAFICO E ZEDRA DELLO STATO S.p.A. - OFFICINA CENTRALE

AC 2208487

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° 2593,00/09		Relazione di perizia per AMAT		Codice Ramo sinistro RCA RISC. ASS.													
Assicurato AMAT N.537				Controparte TOTA ROSA ANNA			Impresa di controparte 016 - FATA																
Esercizio 2009		Numero sinistro 212/NS/09			Codice - Agenzia			Data sinistro 26/06/2009															
Cod. Perito	Cod. Liquidatore	Cod. Ispettorato	Numero polizza		Ramo polizza		Recuper o IVA Si																
Data Incarico 23/07/2009	Data primo rilievo 23/07/2009	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 491ES86					Targa CX239XG		Telaio ZGA482M0006005583		1° Immatr. 21/09/05														
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 Diff. Tempo		LA Diff. Tempo		VE Diff. Tempo		ME Tempo		DCMS		Costo dei Ricambi * (Iva Esclusa)								
Guarnizione porta posteriore .Dx					S		S		S						80,00								
Codice / Riparatore Fascia Carr. A1					Totale Tempi SR		LA		VE operativo		ME		Totale Ricambi € 80,00										
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 € 80,00		Iva € 16,00		Totale € 96,00													
Insuff. Assicurativa % (C-A)/Cx100=		Coeff. Riduzione % (N-C)/Nx100=		Materiale Consumo Ore €/h 9,00		€		€		€													
Totale Imponibile		€ 80,40		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)		€ 80,40		S. Rifiuti 0,50 % di 80,00		€ 0,40		€		€		€ 0,40											
Totale (Iva Compresa)		€ 96,48		TOTALE STIMA		€ 80,40		€ 16,00		€ 96,40													
Franchigia/Scoperto min. e il max del %		€																					
Indennizzo Contrattuale		€		Importo Richiesto €		Importo Concordato €		Importo Lesioni €		Fermo Tecnico Giorni													
TOTALE Indennizzo		€ 80,40		Osservazioni:																			
[70003] - AutoSoft S.r.l. - Tel.0771/681436 r.a. [11753] Genius Professional Ver: RELEASE:																Data consegna 31/07/2009		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.: 2593.00/09
Compagnia: **AMAT**
Ispettorato:
Agenzia:
Sin. Numero: **212/NS/09**
Numero Pol.:

Ramo sinistro: **RCA RISC. ASS.**
Assicurato: **AMAT N.537**
Veicolo: **IRISBUS ITALIA 491ES86**
Targa: **CX239XG**
Controparte: **TOTA ROSA ANNA**

Data Sinistro: **26/06/2009**
Data Perizia: **23/07/2009**



DENUNCIA DI SINISTRO STRADALE

N° SINISTRO	DATA SINISTRO	ORA	MODALITA' APERTURA
212/NS/09	26/06/2009	12.55	DENUNCIA AGENTE
LINEA	LUOGO IN CUI E' ACCADUTO IL SINISTRO	ANGOLO	
24	CORSO ITALIA		
DIREZIONE		N° SOCIALE	TARGA AUTOBUS
IPERCOOP - CITTA' MERCATO		537	CX 239 XG
MATR. AGENTE	COGNOME	NOME	QUALIFICA
142300	FUGGETTI	MASSIMO	CONDUCENTE DI LINEA
COMUNE DI NASCITA	DATA DI NASCITA	DATA ASSUNZIONE	COMUNE DI RESIDENZA
TARANTO	10/01/1970	20/10/2005	TARANTO
C.A.P.	74100		
DOMICILIO	TIPO PATENTE	N° PATENTE	RILASCIATA A
VIA TOSCANA N. 48	D	TA 5161929J	TARANTO
DATA RILASCIO	SCADENZA PATENTE		
13/01/2004	07/01/2014		
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	BP 891 CS	TOTA ROSA ANNA	TARANTO
VIA / PIAZZA			COMPAGNIA ASSICURATRICE	
VIA MAR GRANDE, 4			FATA ASS.NI	
CONDUCENTE (SE DIVERSO DA PROPRIETARIO) VIA / PIAZZA			COMUNE DI RESIDENZA	
MONTICELLI EVANGELISTA				
1° DANNEGGIATO			NATURA DEL DANNO	
2° DANNEGGIATO			NATURA DEL DANNO	

DATI RELATIVI AI TERZI COINVOLTI NEL SINISTRO - 2° VEICOLO

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

AUTORITA' INTERVENUTA

TESTIMONI

IL COLLEGA D'ARCANGELO MARCELLO NATO A TARANTO IL 17/06/75

RESPONSABILITA' DESUNTA DALL'UFFICIO
CONCORSO DI COLPA

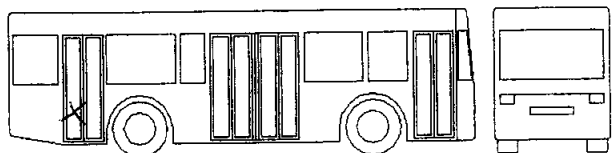
VALIDAZIONE DELLA DIREZIONE

RESPONSABILITA' ACCERTATA IN VIA DEFINITIVA % COLPA CONDUCENTE

DESCRIZIONE DELL'INCIDENTE

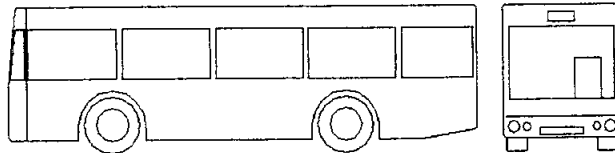
Vista laterale destra

Vista posteriore



Vista laterale sinistra

Vista anteriore



DESCRIZIONE DEI DANNI RIPORTATI DALL'AUTOBUS

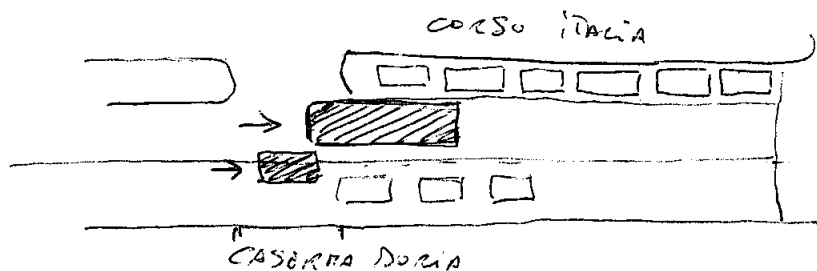
NESSUN DANNO (AL MOMENTO DEL MONTAGGIO IL BUS COMUNQUE PRESENTAVA DANNI PREGRESSI GIÀ SEGNALATI DAL SOTTOSCRITTO IL 24/06/09)

DESCRIZIONE DEI DANNI RIPORTATI DALLA CONTROPARTE

SPECCHIETTO ESTERNO SINISTRO (ROTTURA SPECCHIO NELLA PARTE INFERIORE E LIEVI GRAFFI AL GUSCIO)

DESCRIZIONE DELL'INCIDENTE

MENTRE PERCORREVO CORSO ITALIA, DOPO AVER SUPERATO L'INCROCIO CON VIA ABRUZZO, MI INCANALAVO SULLA CORSIA DI SINISTRA IN QUANTO, POCO PIÙ AVANTI, AVREI DOVUTO SVOLTARE A SINISTRA PER VIA LIGURIA. NEL CONTEMPO, ALL'ALTEZZA DELLA CASERMA "DORIA" DELLA POLIZIA, SULLA CORSIA DI DESTRA S'ERA CREATA UNA COLONNA DI AUTOVEICOLI. UNO DI QUESTI AUTOVEICOLI IN COLONNA, L'AUTOVETTURA LANCIA Y TARGATA BP891CS, ERA POSIZIONATA CON LE DUE RUOTE SINISTRE CHE INVADEVANO LA CORSIA DI SINISTRA. POICHÉ AVEVO SPAZIO DAVANTI, E LE AUTO CHE PRECEDEVANO LA LANCIA Y AVANZAVANO, NEL TRANSITARE, IL CONDUCENTE DELLA LANCIA Y, CONTEMPORANEAMENTE, SI SPOSTAVA DI QUEL TANTO DA FAR URTARE LO SPECCHIETTO ESTERNO SINISTRO CONTRO LA PORTA POSTERIORE DEL BUS.



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, 02/07/09

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				2593,00/09	
			Assicurato		Controparte		Impresa Controparte	
			AMAT N.537		TOTA ROSA ANNA		016 - FATA	
Esercizio		Sinistro N.		Codice Agenzia		Data Sinistro		
2009		212/NS/09				26/06/2009		
Codice Perito	Cod. Liquidatore	Cod. Ispett.	Numero Polizza	Ramo	Tipo Sx.			
			/		RCA RISC. ASS.			
Data Incarico	Data effett. Perizia	Località	Presso		Carr. Fascia	Foto	Data Restituzione	
23/07/2009	23/07/2009	TARANTO	ASS		A1	4	31/07/2009	

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' 31/07/2009

Importo PERIZIA IVA compresa:96,40

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

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