

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, 30/04/2010

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 10/03/2010 a POL. RCV N.25440161
AMAT SPA (CX226XG) / ALBANO ANNA
NS. RIF. 092/NS/10**

FACENDO SEGUITO ALLA VS. E-MAIL DEL 15/04 U.S., DI PARI OGGETTO, VI
TRASMETTIAMO DICHIARAZIONE RILASCIATA IN DATA 30/04/2010 DAL NS.
DIPENDENTE **GALLO DAMIANO**.

DISTINTI SALUTI.

UFFICIO SINISTRI

N° pagine inclusa la presente: 3

RAPPORTO TX

30 APR. 2010 18:09

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

N°	DESTINATARIO	ORA INVIO	DURATA	MODO	PAGINE	ESITO
01	002514634	30 APR. 18:08	01'15	TX	03	OK

7.
-
RAPPORTO TX

30 APR. 2010 18:07

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

N°	DESTINATARIO	ORA INVIO	DURATA	MODO	PAGINE	ESITO
01	00994533553	30 APR. 18:06	00'39	TX	03	OK

25440461

DENUNCIA DI SINISTRO STRADALE

N° SINISTRO	DATA SINISTRO	ORA	MODALITA' APERTURA		
092/NS/10	10/03/2010	11.15	APERTO D'UFFICIO		
LINEA	LUOGO IN CUI E' ACCADUTO IL SINISTRO	ANGOLO			
20	VIA P. AMEDEO	VIA MINNITI			
DIREZIONE	N° SOCIALE	TARGA AUTOBUS			
PORTO MERCANTILE - SAN VITO	550	CX 226 XG			
MATR. AGENTE	COGNOME	NOME	QUALIFICA		
143658	GALLO	DAMIANO	Conducente di linea		
COMUNE DI NASCITA	DATA DI NASCITA	DATA ASSUNZIONE	COMUNE DI RESIDENZA	C.A.P.	
FRAGAGNANO	06-02-57	16-12-82	FRAGAGNANO	74022	
DOMICILIO	TIPO PATENTE	N° PATENTE	RILASCIATA A	DATA RILASCIO	SCADENZA PATENTE
VIA VITTORIO EMANUELE, 11	D	TA2056839	TARANTO	20/07/1979	24/03/2010
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
VIA / PIAZZA	COMPAGNIA ASSICURATRICE			
CONDUCENTE (SE DIVERSO DA PROPRIETARIO) VIA / PIAZZA	COMUNE DI RESIDENZA			
1° DANNEGGIATO	NATURA DEL DANNO			
ALBANO ANNA (C.F. LBNNA61L65LO49E)				
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

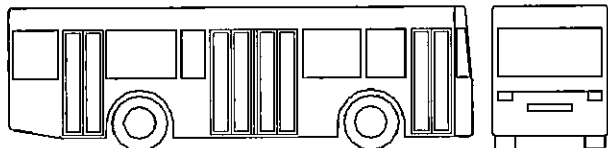
TESTIMONI

☐ VALIDAZIONE DELLA DIREZIONE

DESCRIZIONE DELL'INCIDENTE

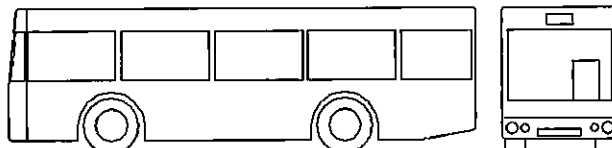
Vista laterale destra

Vista posteriore



Vista laterale sinistra

Vista anteriore



DESCRIZIONE DEI DANNI RIPORTATI DALL'AUTOBUS

	▲ ▼
--	--------

DESCRIZIONE DEI DANNI RIPORTATI DALLA CONTROPARTE

	▲ ▼
--	--------

DESCRIZIONE DELL'INCIDENTE

SINISTRO APERTO D'UFFICIO SU RICHIESTA DI RISARCIMENTO DANNI DEL 06/04/2010 INOLTATA DALL'AVV. ULDERICO AIELLO PER CONTO DELLA SIG.RA ALBANO ANNA, TRASMESSACI VIA E MAIL IN DATA 14/04/2010 DALLA IACOBINO INSURANCE BROKERS SRL.

DICHIARAZIONE DELL'AGENTE GALLO DAMIANO:

NELLE CIRCOSTANZE DI TEMPO E DI LUOGO INDICATE DAL LEGALE DI CONTROPARTE (ORE 11.15 CIRCA IN VIA P. AMEDEO INCROCIO CON VIA MINNITI) RIUSCIVO AD EVITARE L'IMPATTO CON UN'AUTOVETTURA, PROVENIENTE DA VIA MINNITI, FRENANDO BRUSCAMENTE.

IN TALE OCCASIONE RAMMENTO CHE VIAGGIAVANO A BORDO DEL BUS DUE O TRE VIAGGIATRICI E NESSUNA DELLE STESSA MI SEGNALEVA DI AVER RIPORTATO DANNI FISICI.

SINISTRI DENUNZIATI DA TERZI SENZA INDIVIDUAZIONE DELL'AGENTE RESPONSABILE

☐ PROVVEDIMENTO PRESIDENTE

APERTURA SINISTRO

☐ SI ☐ NO

Il Capo-Ufficio

LETTO, CONFERMATO E SOTTOSCRITTO

Il Conducente

TA, 30/04/2010

RAFFORTO TX

04 MAG. 2010 12:42

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

N°	DESTINATARIO	ORA INVIO	DURATA	MODO	PAGINE	ESITO
01	00998864788	04 MAG. 12:41	00'34	TX	02	OK



Azienda per la Mobilità nell'Area di Taranto



DENUNCIA DI SINISTRO STRADALE

N° SINISTRO	DATA SINISTRO	ORA	MODALITA' APERTURA		
092/NS/10	10/03/2010	11.15	APERTO D'UFFICIO		
LINEA	LUOGO IN CUI E' ACCADUTO IL SINISTRO		ANGOLO		
20	VIA P. AMEDEO		VIA MINNITI		
DIREZIONE		N° SOCIALE	TARGA AUTOBUS		
PORTO MERCANTILE - SAN VITO		550	CX 226 XG		
MATR. AGENTE	COGNOME	NOME	QUALIFICA		
143658	GALLO	DAMIANO	Conducente di linea		
COMUNE DI NASCITA	DATA DI NASCITA	DATA ASSUNZIONE	COMUNE DI RESIDENZA	C.A.P.	
FRAGAGNANO	06-02-57	16-12-82	FRAGAGNANO	74022	
DOMICILIO	TIPO PATENTE	N° PATENTE	RILASCIATA A	DATA RILASCIO	SCADENZA PATENTE
VIA VITTORIO EMANUELE ,11	D	TA2056839	TARANTO	20/07/1979	24/03/2010
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
VIA / PIAZZA		COMPAGNIA ASSICURATRICE		
CONDUCENTE (SE DIVERSO DA PROPRIETARIO) VIA / PIAZZA		COMUNE DI RESIDENZA		
1° DANNEGGIATO		NATURA DEL DANNO		
ALBANO ANNA (C.F. LBNNA61L65LO49E)				
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

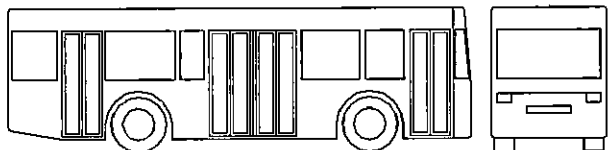
TESTIMONI

☐ VALIDAZIONE DELLA DIREZIONE

DESCRIZIONE DELL'INCIDENTE

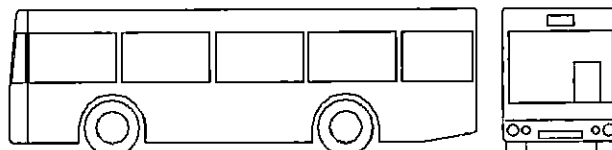
Vista laterale destra

Vista posteriore



Vista laterale sinistra

Vista anteriore



DESCRIZIONE DEI DANNI RIPORTATI DALL'AUTOBUS

	▲
	▼

DESCRIZIONE DEI DANNI RIPORTATI DALLA CONTROPARTE

	▲
	▼

DESCRIZIONE DELL'INCIDENTE

SINISTRO APERTO D'UFFICIO SU RICHIESTA DI RISARCIMENTO DANNI DEL 06/04/2010 INOLTATA DALL'AVV. ULDERICO AIELLO PER CONTO DELLA SIG.RA ALBANO ANNA, TRASMESSACI VIA E MAIL IN DATA 14/04/2010 DALLA IACOBINO INSURANCE BROKERS SRL.

DICHIARAZIONE DELL'AGENTE GALLO DAMIANO:

NELLE CIRCOSTANZE DI TEMPO E DI LUOGO INDICATE DAL LEGALE DI CONTROPARTE (ORE 11.15 CIRCA IN VIA P. AMEDEO INCROCIO CON VIA MINNITI) RIUSCIVO AD EVITARE L'IMPATTO CON UN'AUTOVETTURA, PROVENIENTE DA VIA MINNITI, FRENANDO BRUSCAMENTE.

IN TALE OCCASIONE RAMMENTO CHE VIAGGIAVANO A BORDO DEL BUS DUE O TRE VIAGGIATRICI E NESSUNA DELLE STESSE MI SEGNALEVA DI AVER RIPORTATO DANNI FISICI.

SINISTRI DENUNZIATI DA TERZI SENZA INDIVIDUAZIONE DELL'AGENTE RESPONSABILE

☐ PROVVEDIMENTO PRESIDENTE

APERTURA SINISTRO

☐ SI ☐ NO

Il Capo Ufficio

LETTO, CONFERMATO E SOTTOSCRITTO

Il Conducente

TA, 30/04/2010

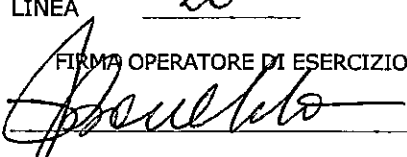
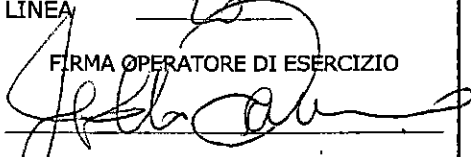
pagina

2

Two-Step Decision

LISTA DI CONTROLLO (CHECK-LIST)

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

1	2	3																																																																																																																					
TURNO DI SERVIZIO n° _____ DALLE ORE <u>450</u> ALLE ORE <u>1100</u> LINEA <u>20</u> FIRMA OPERATORE DI ESERCIZIO 	TURNO DI SERVIZIO n° _____ DALLE ORE <u>1040</u> ALLE ORE <u>1640</u> LINEA <u>20</u> FIRMA OPERATORE DI ESERCIZIO 	TURNO DI SERVIZIO n° _____ DALLE ORE _____ ALLE ORE _____ LINEA _____ FIRMA OPERATORE DI ESERCIZIO 																																																																																																																					
<table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <thead> <tr> <th>CONTROLLI (Barrare la voce che ricorre)</th> <th>Inizio Turno</th> <th>Fine Turno</th> </tr> </thead> <tbody> <tr><td>Indicatori di linea</td><td>NE</td><td>NE</td></tr> <tr><td>Indicatori di direzione</td><td>NE</td><td>NE</td></tr> <tr><td>Impianto illuminazione</td><td>NE</td><td>NE</td></tr> <tr><td>Luci Interne</td><td>NE</td><td>NE</td></tr> <tr><td>Strumentazione di bordo</td><td>NE</td><td>NE</td></tr> <tr><td>Obliteratrici</td><td>NE</td><td>NE</td></tr> <tr><td>Martelletto rompivetro di sicurezza</td><td>M</td><td>M</td></tr> <tr><td>Sigilli maniglia uscita di sicurezza</td><td>M</td><td>M</td></tr> <tr><td>Regolamento viaggiatori interno bus</td><td>M</td><td>M</td></tr> <tr><td>Estintore</td><td>M</td><td>M</td></tr> <tr><td>Pulizia del bus</td><td>INS</td><td>INS</td></tr> <tr><td>Cintura di sicurezza (portatori di Handicap)</td><td>NE</td><td>NE</td></tr> </tbody> </table>	CONTROLLI (Barrare la voce che ricorre)	Inizio Turno	Fine Turno	Indicatori di linea	NE	NE	Indicatori di direzione	NE	NE	Impianto illuminazione	NE	NE	Luci Interne	NE	NE	Strumentazione di bordo	NE	NE	Obliteratrici	NE	NE	Martelletto rompivetro di sicurezza	M	M	Sigilli maniglia uscita di sicurezza	M	M	Regolamento viaggiatori interno bus	M	M	Estintore	M	M	Pulizia del bus	INS	INS	Cintura di sicurezza (portatori di Handicap)	NE	NE	<table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <thead> <tr> <th>CONTROLLI (Barrare la voce che ricorre)</th> <th>Inizio Turno</th> <th>Fine Turno</th> </tr> </thead> <tbody> <tr><td>Indicatori di linea</td><td>NE</td><td>NE</td></tr> <tr><td>Indicatori di direzione</td><td>NE</td><td>NE</td></tr> <tr><td>Impianto illuminazione</td><td>NE</td><td>NE</td></tr> <tr><td>Luci Interne</td><td>NE</td><td>NE</td></tr> <tr><td>Strumentazione di bordo</td><td>NE</td><td>NE</td></tr> <tr><td>Obliteratrici</td><td>NE</td><td>NE</td></tr> <tr><td>Martelletto rompivetro di sicurezza</td><td>M</td><td>M</td></tr> <tr><td>Sigilli maniglia uscita di sicurezza</td><td>M</td><td>M</td></tr> <tr><td>Regolamento viaggiatori interno bus</td><td>M</td><td>M</td></tr> <tr><td>Estintore</td><td>M</td><td>M</td></tr> <tr><td>Pulizia del bus</td><td>INS</td><td>INS</td></tr> <tr><td>Cintura di sicurezza (portatori di Handicap)</td><td>NE</td><td>NE</td></tr> </tbody> </table>	CONTROLLI (Barrare la voce che ricorre)	Inizio Turno	Fine Turno	Indicatori di linea	NE	NE	Indicatori di direzione	NE	NE	Impianto illuminazione	NE	NE	Luci Interne	NE	NE	Strumentazione di bordo	NE	NE	Obliteratrici	NE	NE	Martelletto rompivetro di sicurezza	M	M	Sigilli maniglia uscita di sicurezza	M	M	Regolamento viaggiatori interno bus	M	M	Estintore	M	M	Pulizia del bus	INS	INS	Cintura di sicurezza (portatori di Handicap)	NE	NE	<table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <thead> <tr> <th>CONTROLLI (Barrare la voce che ricorre)</th> <th>Inizio Turno</th> <th>Fine Turno</th> </tr> </thead> <tbody> <tr><td>Indicatori di linea</td><td>NE</td><td>NE</td></tr> <tr><td>Indicatori di direzione</td><td>NE</td><td>NE</td></tr> <tr><td>Impianto illuminazione</td><td>NE</td><td>NE</td></tr> <tr><td>Luci Interne</td><td>NE</td><td>NE</td></tr> <tr><td>Strumentazione di bordo</td><td>NE</td><td>NE</td></tr> <tr><td>Obliteratrici</td><td>NE</td><td>NE</td></tr> <tr><td>Martelletto rompivetro di sicurezza</td><td>M</td><td>M</td></tr> <tr><td>Sigilli maniglia uscita di sicurezza</td><td>M</td><td>M</td></tr> <tr><td>Regolamento viaggiatori interno bus</td><td>M</td><td>M</td></tr> <tr><td>Estintore</td><td>M</td><td>M</td></tr> <tr><td>Pulizia del bus</td><td>INS</td><td>INS</td></tr> <tr><td>Cintura di sicurezza (portatori di Handicap)</td><td>NE</td><td>NE</td></tr> </tbody> </table>	CONTROLLI (Barrare la voce che ricorre)	Inizio Turno	Fine Turno	Indicatori di linea	NE	NE	Indicatori di direzione	NE	NE	Impianto illuminazione	NE	NE	Luci Interne	NE	NE	Strumentazione di bordo	NE	NE	Obliteratrici	NE	NE	Martelletto rompivetro di sicurezza	M	M	Sigilli maniglia uscita di sicurezza	M	M	Regolamento viaggiatori interno bus	M	M	Estintore	M	M	Pulizia del bus	INS	INS	Cintura di sicurezza (portatori di Handicap)	NE	NE
CONTROLLI (Barrare la voce che ricorre)	Inizio Turno	Fine Turno																																																																																																																					
Indicatori di linea	NE	NE																																																																																																																					
Indicatori di direzione	NE	NE																																																																																																																					
Impianto illuminazione	NE	NE																																																																																																																					
Luci Interne	NE	NE																																																																																																																					
Strumentazione di bordo	NE	NE																																																																																																																					
Obliteratrici	NE	NE																																																																																																																					
Martelletto rompivetro di sicurezza	M	M																																																																																																																					
Sigilli maniglia uscita di sicurezza	M	M																																																																																																																					
Regolamento viaggiatori interno bus	M	M																																																																																																																					
Estintore	M	M																																																																																																																					
Pulizia del bus	INS	INS																																																																																																																					
Cintura di sicurezza (portatori di Handicap)	NE	NE																																																																																																																					
CONTROLLI (Barrare la voce che ricorre)	Inizio Turno	Fine Turno																																																																																																																					
Indicatori di linea	NE	NE																																																																																																																					
Indicatori di direzione	NE	NE																																																																																																																					
Impianto illuminazione	NE	NE																																																																																																																					
Luci Interne	NE	NE																																																																																																																					
Strumentazione di bordo	NE	NE																																																																																																																					
Obliteratrici	NE	NE																																																																																																																					
Martelletto rompivetro di sicurezza	M	M																																																																																																																					
Sigilli maniglia uscita di sicurezza	M	M																																																																																																																					
Regolamento viaggiatori interno bus	M	M																																																																																																																					
Estintore	M	M																																																																																																																					
Pulizia del bus	INS	INS																																																																																																																					
Cintura di sicurezza (portatori di Handicap)	NE	NE																																																																																																																					
CONTROLLI (Barrare la voce che ricorre)	Inizio Turno	Fine Turno																																																																																																																					
Indicatori di linea	NE	NE																																																																																																																					
Indicatori di direzione	NE	NE																																																																																																																					
Impianto illuminazione	NE	NE																																																																																																																					
Luci Interne	NE	NE																																																																																																																					
Strumentazione di bordo	NE	NE																																																																																																																					
Obliteratrici	NE	NE																																																																																																																					
Martelletto rompivetro di sicurezza	M	M																																																																																																																					
Sigilli maniglia uscita di sicurezza	M	M																																																																																																																					
Regolamento viaggiatori interno bus	M	M																																																																																																																					
Estintore	M	M																																																																																																																					
Pulizia del bus	INS	INS																																																																																																																					
Cintura di sicurezza (portatori di Handicap)	NE	NE																																																																																																																					

NE = Non Efficiente

M = Mancante

INS = Insufficiente

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

n° _____ del _____ :

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

CENTRO SERVIZI PERITALI S.R.L.
PERITO VITO COLAPIETRO
V. Europa, 35
74017 - Mottola (Ta)
Tel.: Fax 099/8864788

Mottola, 04 Maggio 2010

Spett.le
A.M.A.T. SPA
Via C. Battisti, 657
74121 Taranto

Spett.le
NATIONALE SUISSE ASSICURAZIONI
c.l.d. di PUGLIA

N.s. Rif. : 2572,00 / 10
Sinistro : 009082010000115997 del :10/03/2010 Es:
Agenzia :908 - IACOBINO Polizza : 25440161
Assicurato : A.M.A.T. SPA
Controparte : ALBANO ANNA
Targa Veicolo Periziato: CX226XG
Targa Antagonista: TRASPORTAT

ALLA C.A. DOTT.SSA TURSI
VS RIF. 092/NS/10

(550)

In relazione al sinistro emarginato, si richiede, compatibilmente con le esigenze di servizio, la messa a disposizione del veicolo aziendale, al fine di poter eseguire la perizia di riscontro.

In attesa di un Suo riscontro colgo l'occasione per porgere distinti saluti.



Taranto, li 06/05/2010

Egr. Ing.
Cigliese Cosimo
Responsabile Area Commerciale
SEDE

OGGETTO: Sinistro n.092/NS/10 del 10/03/2010
Utente: **Albano Anna** nata il 25/07/1961

Sinistro n.358/NS/09 del 24/11/2009
Utente: **Mignogna Martinella** nata a Taranto il 05/01/1933

Vogliate comunicarci se gli utenti indicati in oggetto, al momento dei sinistri, erano in possesso di valido abbonamento per poter viaggiare sui bus.

In attesa di Vs. cortese riscontro, porgiamo distinti saluti.

Il Capo Unità
AA.GG. - P.R. - Sinistri
D.ssa Tiziana Tursi

875h
Prot. N° 11 MAG. 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	CONTABILITÀ / BILANCIO	☐
UI	INFORMATICA	☐
UP	PERSONALE / RETRIBUZIONI	☐
UT	TECNICO	☐
UPT	PRODOTTI TRAFFICO	☐
URG	RAGIONERIA / ECONOMATO	☐
STQ	STAFF QUALITÀ	☐
		☐

15/04/2010 19.55

confidenziale.

Se Lei non è il destinatario o se l'ha ricevuto per errore, non le è permesso di inoltrare, copiare o divulgare il contenuto dello stesso in qualsiasi forma. Se lo ha ricevuto per errore La prego di informare chi l'ha inviato e di cancellare il messaggio con l'allegato dal Suo sistema. Grazie per la collaborazione

This message and any attachments may be of a confidential nature or may require protection for other reasons. Should you not be the intended recipient of this message or should you have received this message by mistake, you are not allowed to forward, copy or disseminate the content of the message in any form. Should you have received this message by mistake, please inform the sender and delete the message along with the enclosures. Thank you.

IIIIIIIIIIIIIIIIIIISGI	&RQWHQW7\SHI DSSCFDWRQSGI &RQWHQW(QFRGIQJIEDVHI
------------------------	--

092/18/10

Studio Legale
Avv. Ulderico Aiello
Via Ciro Giovinazzi, 70 - 74100 Taranto -
Cod. Fisc. LLALRC74E28L049V
Part. IVA 02511590735
Tel/ Fax 0994590903
Tel Cell 338/4934503



Taranto, 06.04.2010

908/50/25440161

Spett.le
NATIONALE SUISSE
Sede Legale
Via XXV Aprile
20097 San Donato
Milanese(MI)

OGGETTO : Richiesta di Risarcimento danni fisici

Danneggiato : Sig. ra Albano Anna

Vettore Vs assicurato : Autobus dell'Amat S.p.a. tg CX 226 XG Linea n. 550

Sinistro del 10.03.2010

Richiesta ai sensi dell'articolo 141 del Dlgs 209/2005

Formulo la presente in nome e per conto della Sig.ra Albano Anna(C.F.LBNNNA61L65L049E), al fine di inoltrare la richiesta dei danni fisici cagionati alla mia assistita in data 10.03.2010 alle ore 11,15 circa, dall'Autobus di proprietà dell'Amat S.p.a,Vs assicurato, mentre transitava sulla Via Principe Amedeo, in località Taranto.

Il sinistro si verificava allorquando il conducente dell'Autobus Amat tg CX 226 XG Linea n. 550, mentre transitava sulla Via Principe Amedeo, entrava in collisione con altro veicolo proveniente dalla Via Minniti e, per l'effetto, la mia assistita pativa danni fisici.

Con la presente lettera di messa in mora, valevole ai sensi degli articoli 145-148 del D.Lgs n. 209 del 07.09.2005 sin da ora si chiede in nome e per conto della mia assistita, nella veste precedentemente indicata, il risarcimento del danno biologico, morale e danno patrimoniale sotto il profilo delle due varianti del danno emergente (spese mediche) e lucro cessante.

Ai sensi e per gli effetti dell'articolo 146 del D.Lgs. n.209/2005, Vi invito a fornirmi copia della denuncia di sinistro firmata dall'assicurato, copia della perizia medico-legale eseguita dal Vostro fiduciario medico, nonché di ogni altro

accertamento medico da Voi eseguito nella procedura di constatazione valutazione e liquidazione dei danni, mediante spedizione con tassa a carico dello scrivente.

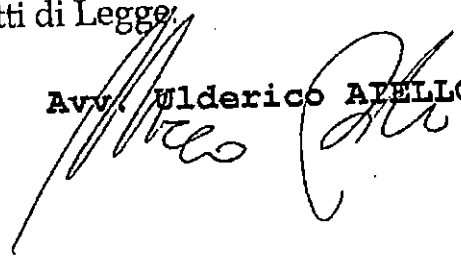
Con la presente, si inoltra formale richiesta di nomina di un medico Vostro fiduciario, che espleti la visita al fine di una Vostra constatazione e stima dei danni.

Pertanto, Vi invito agli adempimenti della normativa vigente, così come modificata, diffidandovi a risarcire la mia assistita, con avvertimento espresso che in caso di inadempimento, sarò costretto, mio malgrado, ad adire la competente Autorità Giudiziaria, con ulteriore aggravio a Vs esclusivo carico.

La presente è valida a tutti gli effetti di Legge.

Distinti saluti.

Avv. Ulderico APOLLO



Vi rimettiamo in allegato e-mail pervenutaci dalla Nationale Suisse in data odierna relativa al sinistro stradale in oggetto .

Cordiali saluti.

Iacobino Insurance Brokers S.r.l.
Taranto Roma Bari
Tel. 099.4533551 PBX
Fax 099.4533553
E-mail: iacobino@iacobino.it

Prot. N°		16 APR. 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	PRODOTTO TRATTO		☐
URG	RAGIONERIA/ECONOMATO		☐
STG	STAFF QUALITÀ		☐

Subject: APERTURA SINISTRO

DOHJKIDP R DDD ISLHVQH HHP DDD ERLVSRQGHQJD LHFYWD D DQFKq SURYHGIDW DDDSHUKLD GHOMQDWR EKH
GRYUJ ISLHVQH LHQWR GXH UIRUGDD LHFJRGHGH ISLHVQH H
1 HOFDVR D FEXD L RWR EKHQH QRG DYHVH DQFRD ISLHVQH DWR GHQXQFD GHOMDWR D RUHW LFKHGHU EFRD
GRYWD KUTHQJD I

& RIGID WINDOW.

EMAIL : sinistri.nationalesuisse@integradm.it

Questo E-mail è stato inviato da "RNPD58B13" (Aficio MP 4000).

Contattare: prod sulbiate@integradm.it

Questo messaggio ed i suoi allegati possono essere di natura

confidenziale.

Se Lei non è il destinatario o se l'ha ricevuto per errore, non le è permesso di inoltrare, copiare o divulgare il contenuto dello stesso in qualsiasi forma.

Se lo ha ricevuto per errore La prego di informare chi l'ha inviato e di cancellare il messaggio con l'allegato dal Suo sistema. Grazie per la collaborazione

This message and any attachments may be of a confidential nature or may require protection for other reasons.

Should you not be the intended recipient of this message or should you have received this message by mistake, you are not allowed to forward, copy or disseminate the content of the message in any form.

Should you have received this message by mistake, please inform the sender and delete the message along with the enclosures.

Thank you.

- - -

CENTRO SERVIZI PERITALI S.R.L.
PERITO VITO COLAPIETRO
 V. Europa, 35
 74017 - Mottola (Ta)
 Tel.: Fax 099/8864788

Mottola, 04 Maggio 2010

Spett.le
A.M.A.T. SPA
Via C. Battisti, 657
74121 Taranto

Spett.le
NATIONALE SUISSE ASSICURAZIONI
 c.l.d. di PUGLIA

N.s. Rif. : 2572,00 / 10
Sinistro : 009082010000115997 del :10/03/2010 Es:
Agenzia :908 - IACOBINO Polizza : 25440161
Assicurato : A.M.A.T. SPA
Controparte : ALBANO ANNA
Targa Veicolo Periziato: CX226XG
Targa Antagonista: TRASPORTAT

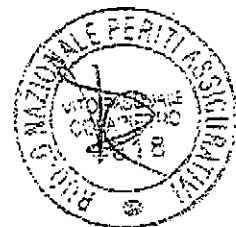
ALLA C.A. DOTT.SSA TURSI
VS RIF. 092/NS/10

In relazione al sinistro emarginato, si richiede, compatibilmente con le esigenze di servizio, la messa a disposizione del veicolo aziendale, al fine di poter eseguire la perizia di riscontro.

In attesa di un Suo riscontro coigo l'occasione per porgere distinti saluti.

Prot. N. **8/15**
 Del **04 MAG. 2010**

P	PRESIDENTE	☐
DG	DIRETTORE GENERALE	☐
DA	DIRETTORE AMMINISTRATIVO	☐
DT	DIRETTORE TECNICO	☐
UE	ESERCIZIO MOVIMENTO	☐
UAG	AFFARI GEN. PR. SINISTRI	☒
UA	ACQUISTI / CONTRATTI	☐
UC	CONTABILITA' / BILANCIO	☐
UI	INFORMATICA	☐
UP	PERSONALE / RETRIBUZIONI	☐
UT	TECNICO	☐
UPT	PRODOTTI TRAFFICO	☐
URG	RAZIONERIA / ECONOMATO	☐
STU	SINTI QUALITA'	☐
		☐





**nationale
suisse**

092/MS/10

RACCOMANDATA A.R.

DIREZIONE TECNICA
SERVIZIO SINISTRI
DIVISIONE RAMI AUTO
CONTI CARLA
Tel.: 0251603221

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, 30/04/2010

Oggetto: nostri riferimenti 00908-2010-000115997 del 10/03/2010.

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

POLIZZA: 50 25440161 AGENZIA 00908 IACOBINO INSURANCE BROKERS

Danneggiato: ALBANO ANNA

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.

8859
ProL N
Del 11 MAG. 2010
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 QUALITÀ ☐

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

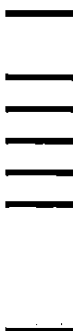


2
nationale
suisse



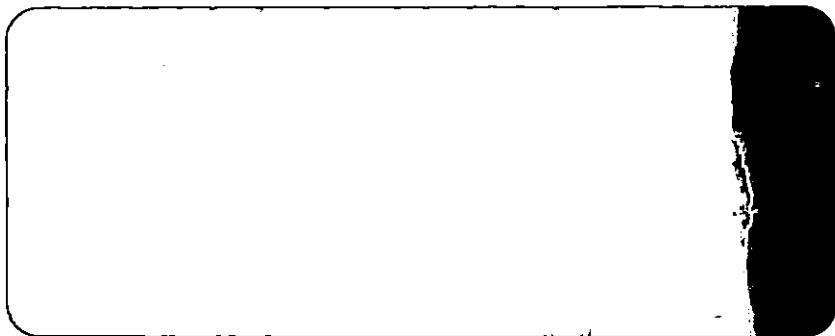
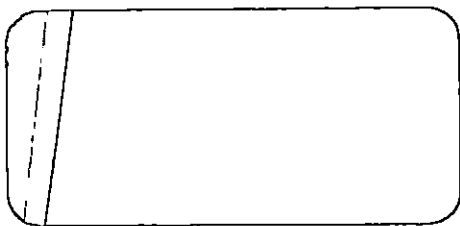
RCAR 0056

Spett. A.M.A.T.S.P.A.
VIA CESARE BATTISTI 657
74121 TARANTO TA





In caso di mancato recapito restituire a:
Citypost S.p.A CASELLA POSTALE 2000
UFFICIO PISA CMP
56121 PISA PI



RITORNO - *RETOUR* Segnare l'indicazione utile:

- ☐ Sconosciuto - *Inconnu*
- ☐ Assente - *Absent*
- ☐ Partito - *Parti*
- ☐ Trasferito - *Transféré*
- ☐ Irreperibile - *Introuvable*
- ☐ Indirizzo insufficiente - *Adresse insuffisante*
- ☐ Indirizzo inesatto - *Adresse inexacte*

Data _____ Firma _____

post.net

by
citypost

Taranto, li

07 GIU. 2010

Prot. n°: UPT/.....

c.a.

Capo Unità Organizzativa
Affari Generali
Dott.ssa Tiziana Tursi
SEDE

OGGETTO: Verifica abbonamenti utenti

Facendo seguito alle note specificate, si comunicano le informazioni richieste:

Prot. Richiesta	Utente	Data di nascita	tessera	Mese sinistro	Abbonato (periodo)
9489 del 19/05/2010	Mignogna Noemi	14/08/1996	D3222	Apr 2010	Si
8754 del 11/05/2010	Albano Anna	25/07/1961	F2833	Marzo 2010	Si
	Mignogna Martinella	05/01/1933	B17568	Novembre 2009	Si

Distinti saluti.

Il Responsabile Area Commerciale f.f.
Ing. Cosimo Cigliele



Prot. N° 508/3
08 GIU. 2010

Del

P	PRESIDENTE	☐
DG	DIRETTORE GENERALE	☐
DA	DIRETTORE AMMINISTRATIVO	☐
DT	DIRETTORE TECNICO	☐
UE	ESERCIZIO MOVIMENTO	☐
UAG	AFFARI GEN. P.R. / SIMISTRI	☒
UA	ACQUISTI / CONTRATTI	☐
UC	CONTABILITÀ / BILANCIO	☐
UI	INFORMATICA	☐
UP	PERSONALE / RETRIBUZIONI	☐
UT	TECNICO	☐
UPT	PROVV. INT. / TRAFFICO	☐
URG	RAGIONERIA / ECONOMATO	☐
SIG	STAMP. G. G. G. G.	☐

9

Oggetto: APERTURA SINISTRO - AMAT (CX226XG) / ALBANO ANNA (TRASPORTATA BUS) del 10/03/2010

Mittente: "IACOBINO BROKERS" <iacobino@iacobino.it>

Data: Thu, 15 Apr 2010 15:13:59 +0200

A: "SINISTRI NATIONALESUISSE" <sinistri.nationalesuisse@integradm.it>, "A.M.A.T. S.P.A." <amat@amat.ta.it>, <TURSI@AMAT.TA.IT>

Preg.mi Dr.ssa Tursi / Dr. Balbo,

Vi rimettiamo in allegato e-mail pervenutaci dalla Nationale Suisse in data odierna relativa al sinistro stradale in oggetto.

Non appena in possesso dei dati necessari, vogliate denunciare l'accaduto alla Nationale Suisse e a noi con cortese urgenza.

Cordiali saluti.

Iacobino Insurance Brokers S.r.l.

Taranto Roma Bari

Tel. 099.4533551 PBX

Fax 099.4533553

E-mail: iacobino@iacobino.it

----- Original Message -----

From: Sinistri Nationalesuisse

To: 908

Sent: Wednesday, April 14, 2010 2:29 PM

Subject: APERTURA SINISTRO

Prot. N. 12837
05 LUG. 2010

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

Spettabile Agenzia,

alleghiamo alla presente e-mail la corrispondenza ricevuta affinché provvediate all'apertura del sinistro che dovrà pervenire entro due giorni dalla ricezione della presente.

Nel caso in cui il Nostro cliente non avesse ancora presentato denuncia del fatto, Vorrete richiederla con la dovuta urgenza.

Cordiali saluti

TEL : +39-02-93209094

EMAIL : sinistri.nationalesuisse@integradm.it

----- Messaggio originale -----

Da: <prod_sulbiate@integradm.it>

A: NSuisse <sinistri.nationalesuisse@integradm.it>

Cc:

Data: mercoledì, 14 aprile 2010 14:25

Oggetto: <oggetto non trovato>

Questo E-mail è stato inviato da "RNPD58B13" (Aficio MP 4000).

Data scansione: 14.04.2010 14:20:30 (+0200)

Contattare: prod_sulbiate@integradm.it

Questo messaggio ed i suoi allegati possono essere di natura

confidenziale.

Se Lei non è il destinatario o se l'ha ricevuto per errore, non le è permesso di inoltrare, copiare o divulgare il contenuto dello stesso in qualsiasi forma.
Se lo ha ricevuto per errore La prego di informare chi l'ha inviato e di cancellare il messaggio con l'allegato dal Suo sistema.
Grazie per la collaborazione

This message and any attachments may be of a confidential nature or may require protection for other reasons.

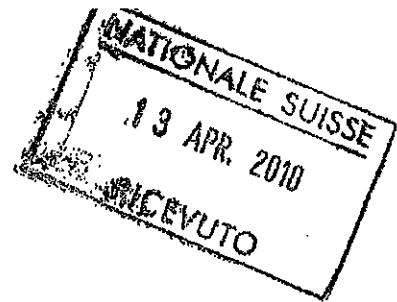
Should you not be the intended recipient of this message or should you have received this message by mistake, you are not allowed to forward, copy or disseminate the content of the message in any form.

Should you have received this message by mistake, please inform the sender and delete the message along with the enclosures.

Thank you.

20100414142030810.pdf	Content-Type: application/pdf Content-Encoding: base64
-----------------------	---

Studio Legale
Avv. Ulderico Aiello
Via Ciro Giovinazzi, 70 - 74100 Taranto -
Cod. Fisc. LLALRC74E28L049V
Part. IVA 02511590735
Tel/ Fax 0994590903
Tel Cell 338/4934503



Taranto, 06.04.2010

Spett.le
NATIONALE SUISSE
Sede Legale
Via XXV Aprile
20097 San Donato
Milanese(MI)

908/50/25440161

OGGETTO : Richiesta di Risarcimento danni fisici

Danneggiato : Sig. ra Albano Anna

Vettore Vs assicurato : Autobus dell'Amat S.p.a. tg CX 226 XG Linea n. 550

Sinistro del 10.03.2010

Richiesta ai sensi dell'articolo 141 del Dlgs 209/2005

Formulo la presente in nome e per conto della Sig.ra Albano Anna(C.F.LBNNNA61L65L049E), al fine di inoltrare la richiesta dei danni fisici cagionati alla mia assistita in data 10.03.2010 alle ore 11,15 circa, dall'Autobus di proprietà dell'Amat S.p.a,Vs assicurato, mentre transitava sulla Via Principe Amedeo, in località Taranto.

Il sinistro si verificava allorquando il conducente dell'Autobus Amat tg CX 226 XG Linea n. 550, mentre transitava sulla Via Principe Amedeo, entrava in collisione con altro veicolo proveniente dalla Via Minniti e, per l'effetto, la mia assistita pativa danni fisici.

Con la presente lettera di messa in mora, valevole ai sensi degli articoli 145-148 del D.Lgs n. 209 del 07.09.2005 sin da ora si chiede in nome e per conto della mia assistita, nella veste precedentemente indicata, il risarcimento del danno biologico, morale e danno patrimoniale sotto il profilo delle due varianti del danno emergente (spese mediche) e lucro cessante.

Ai sensi e per gli effetti dell'articolo 146 del D.Lgs. n.209/2005, Vi invito a fornirmi copia della denuncia di sinistro firmata dall'assicurato, copia della perizia medico-legale eseguita dal Vostro fiduciario medico, nonché di ogni altro

accertamento medico da Voi eseguito nella procedura di constatazione valutazione e liquidazione dei danni, mediante spedizione con tassa a carico dello scrivente.

Con la presente, si inoltra formale richiesta di nomina di un medico Vostro fiduciario, che espleti la visita al fine di una Vostra constatazione e stima dei danni.

Pertanto, Vi invito agli adempimenti della normativa vigente, così come modificata, diffidandovi a risarcire la mia assistita, con avvertimento espresso che in caso di inadempimento, sarò costretto, mio malgrado, ad adire la competente Autorità Giudiziaria, con ulteriore aggravio a Vs esclusivo carico.

La presente è valida a tutti gli effetti di Legge.

Distinti saluti.

Avv. Ulderico AZELLO

