

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, 05/03/2010

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

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

**OGGETTO: SINISTRO DEL 02/03/2010 A POL. RCV N.25440045
AMAT SPA (AE419KA) / MADAFFERI DOMENICA
NS. RIF. 046/NS/10**

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

RAPPORTO TX

05 MAR. 2010 10:05

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

N°	DESTINATARIO	ORA INVIO	DURATA	MODO	PAGINE	ESITO
01	00994533553	05 MAR. 10:04	00'39	TX	03	OK

Taranto, lì 05/03/2010

Al Responsabile Area Tecnica
Ing. Gabriele Passeretti
SEDE

OGGETTO: Sinistro del 02/03/2010 - BUS 428
Ns. Rif. 046/NS/10

Con riferimento al sinistro indicato in oggetto, con la presente siamo a richiederVi
fotocopia della bolla di segnalazione di avaria.

In attesa di leggerVi, porgiamo distinti saluti.

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

1221
Prot. N° 05 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 CONTABILITÀ/BILANCIO ☐
UI INFORMATICA ☐
UP PERSONALE/RETRIBUZIONI ☐
UT TECNICO ☐
UEPT PRODOTTI TRAFFICO ☐
UARG RAGIONERIA/ECONOMATO ☐
STQ STAFF QUALITÀ ☐
☐

Allegato: denuncia di sinistro.

DENUNCIA DI SINISTRO STRADALE

N° SINISTRO 046/NS/10	DATA SINISTRO 02/03/2010	ORA 15.15	MODALITA' APERTURA DENUNCIA AGENTE	
LINEA 8	LUOGO IN CUI E' ACCADUTO IL SINISTRO ULTIMA FERMATA DI CORSO ITALIA		ANGOLO	
DIREZIONE PORTO MERCANTILE - CEP		N° SOCIALE 428	TARGA AUTOBUS AE 419 KA	
MATR. AGENTE 143970	COGNOME GENTILE	NOME GIOVANNI	QUALIFICA CONDUCENTE DI LINEA	
COMUNE DI NASCITA TARANTO	DATA DI NASCITA 27-11-74	DATA ASSUNZIONE 12-12-2005	COMUNE DI RESIDENZA TARANTO	C.A.P. 74100
DOMICILIO VIA G. MESSINA N. 26	TIPO PATENTE D	N° PATENTE U18025028K	RILASCIATA A TARANTO	DATA RILASCIO 31/10/2007
			SCADENZA PATENTE 10/09/2013	
COMPAGNIA ASSICURATRICE A.M.A.T. NATIONALE SUISSE		COMPAGNIA ASSICURATRICE KASKO AGENTE		

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		
MADAFFERI Domenica - Nata a Gioia Tauro (Rc) il 18/1/46 Residente a Taranto in Via Lago di Montepulciano n.5				
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			

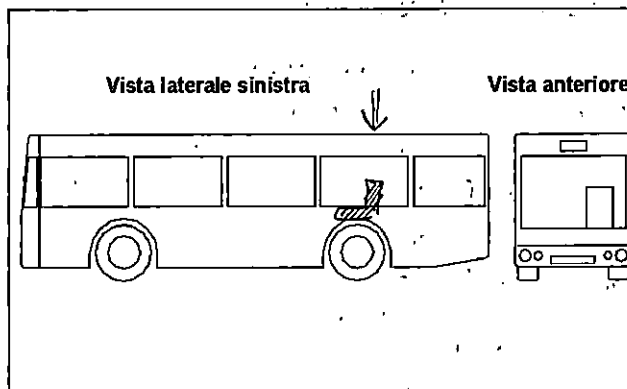
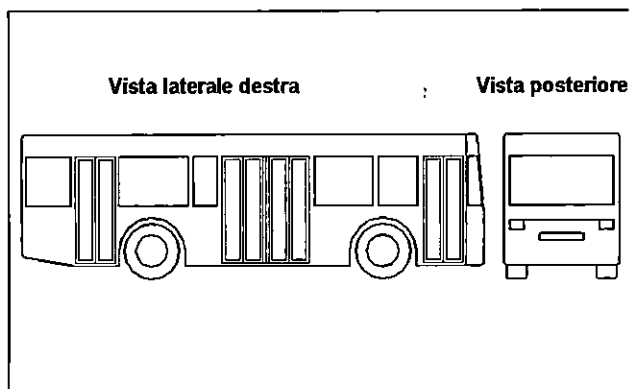
AUTORITA' INTERVENUTA

TESTIMONI

☐ VALIDAZIONE DELLA DIREZIONE

SINISTRO PASSIVO

DESCRIZIONE DELL'INCIDENTE



DESCRIZIONE DEI DANNI RIPORTATI DALL'AUTOBUS

	▲
	▼

DESCRIZIONE DEI DANNI RIPORTATI DALLA CONTROPARTE

	▲
	▼

DESCRIZIONE DELL'INCIDENTE

MENTRE EFFETTUAVO L'ULTIMA FERMATA DI CORSO ITALIA, DIREZIONE CEP, UN UTENTE MI COMUNICAVA CHE UNA SIGNORA ERA CADUTA PER TERRA A SEGUITO DEL CEDIMENTO DEL SEDILE PASSEGGERO (SINGOLO) LATO RUOTA POSTERIORE SINISTRO.

A SEGUITO DELLA CADUTA LA SIGNORA RIPORTAVA CONTUSIONI PER LE QUALI SI RENDEVA NECESSARIO FAR INTERVENIRE I SANITARI DEL 118.

DELL'ACCADUTO VENIVA TEMPESTIVAMENTE INFORMATA LA CENTRALE AZIENDALE.

LA CORSA VENIVA INTERROTTA E SUL POSTO GIUNGEVA UN BUS SOSTITUTIVO PER LA RIPRESA DEL SERVIZIO.

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, 03/03/2010

25440045

DENUNCIA DI SINISTRO STRADALE

N° SINISTRO	DATA SINISTRO	ORA	MODALITA' APERTURA
046/NS/10	02/03/2010	15.15	DENUNCIA AGENTE
LINEA	LUOGO IN CUI E' ACCADUTO IL SINISTRO	ANGOLO	
8	ULTIMA FERMATA DI CORSO ITALIA		
DIREZIONE		N° SOCIALE	TARGA AUTOBUS
PORTO MERCANTILE - CEP		428	AE 419 KA
MATR. AGENTE	COGNOME	NOME	QUALIFICA
143970	GENTILE	GIOVANNI	CONDUCENTE DI LINEA
COMUNE DI NASCITA	DATA DI NASCITA	DATA ASSUNZIONE	COMUNE DI RESIDENZA
TARANTO	27-11-74	12-12-2005	TARANTO
C.A.P.			
74100			
DOMICILIO	TIPO PATENTE	N° PATENTE	RILASCIATA A
VIA G. MESSINA N. 26	D	U18025028K	TARANTO
DATA RILASCIO	SCADENZA PATENTE		
31/10/2007	10/09/2013		
COMPAGNIA ASSICURATRICE A.M.A.T.		COMPAGNIA ASSICURATRICE KASKO AGENTE	
NATIONALE SUISSE			

DATI RELATIVI AI TERZI COINVOLTI NEL SINISTRO - 1° VEICOLO

MARCA	MODELLO	TARGA	PROPRIETARIO	COMUNE DI RESIDENZA
VIA / PIAZZA		COMPAGNIA ASSICURATRICE		
CONDUCENTE (SE DIVERSO DA PROPRIETARIO) VIA / PIAZZA		COMUNE DI RESIDENZA		
1° DANNEGGIATO		NATURA DEL DANNO		
MADAFFERI Domenica - Nata a Gioia Tauro (Rc) il 18/9/46		Residente a Taranto in Via Lago di Montepulciano n.5		
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

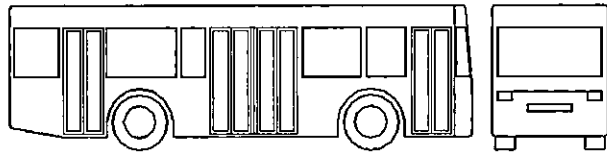
☐ VALIDAZIONE DELLA DIREZIONE

sinistro passivo

DESCRIZIONE DELL'INCIDENTE

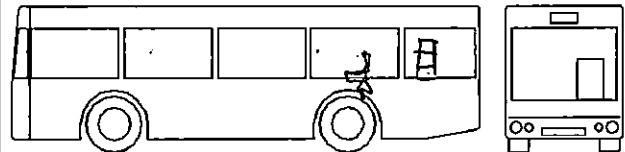
Vista laterale destra

Vista posteriore



Vista laterale sinistra

Vista anteriore



DESCRIZIONE DEI DANNI RIPORTATI DALL'AUTOBUS

	▲
	▼

DESCRIZIONE DEI DANNI RIPORTATI DALLA CONTROPARTE

	▲
	▼

DESCRIZIONE DELL'INCIDENTE

MENTRE EFFETTUAVO L'ULTIMA FERMATA DI CORSO ITALIA, DIREZIONE CEP, UN UTENTE MI COMUNICAVA CHE UNA SIGNORA ERA CADUTA PER TERRA A SEGUITO DEL CEDIMENTO DEL SEDILE PASSEGGERO (SINGOLO) LATO RUOTA POSTERIORE SINISTRO.

A SEGUITO DELLA CADUTA LA SIGNORA RIPORTAVA CONTUSIONI PER LE QUALI SI RENDEVA NECESSARIO FAR INTERVENIRE I SANITARI DEL 118.

DELL'ACCADUTO VENIVA TEMPESTIVAMENTE INFORMATA LA CENTRALE AZIENDALE.

LA CORSA VENIVA INTERROTTA E SUL POSTO GIUNGEVA UN BUS SOSTITUTIVO PER LA RIPRESA DEL SERVIZIO.

SINISTRI DENUNZIATI DA TERZI SENZA INDIVIDUAZIONE DELL'AGENTE RESPONSABILE

☐ PROVVEDIMENTO PRESIDENTE

APERTURA SINISTRO

☐ SI ☐ NO

Il Capo Ufficio

LETTO, CONFERMATO E SOTTOSCRITTO

Il Conducente

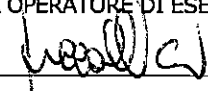
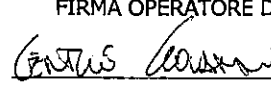
TA, 03/03/2010

GLOIA Tamm
12/09/46

[illegible]

LISTA DI CONTROLLO (CHECK-LIST)

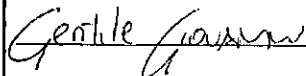
(Da compilarsi a cura dell'Operatore di Esercizio all'inizio ed alla fine di ogni turno)

1 TURNO DI SERVIZIO n° _____ DALLE ORE <u>500</u> ALLE ORE <u>1133</u> LINEA <u>8</u> FIRMA OPERATORE DI ESERCIZIO  <table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <thead> <tr> <th style="width: 40%;">CONTROLLI (Barrare la voce che ricorre)</th> <th style="width: 20%;">Inizio Turno</th> <th style="width: 20%;">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	2 TURNO DI SERVIZIO n° <u>443</u> DALLE ORE <u>11.33</u> ALLE ORE <u>18.03</u> LINEA <u>8</u> FIRMA OPERATORE DI ESERCIZIO  <table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <thead> <tr> <th style="width: 40%;">CONTROLLI (Barrare la voce che ricorre)</th> <th style="width: 20%;">Inizio Turno</th> <th style="width: 20%;">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	3 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 style="width: 40%;">CONTROLLI (Barrare la voce che ricorre)</th> <th style="width: 20%;">Inizio Turno</th> <th style="width: 20%;">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 _____:

ALLE ORE 15.15 PRESSO L'ULTIMA FERTATA DI CORSO GALA DIREZIONE GR SI È STACATO IL SEDILE PASSEGGERO SINGOLO POSTERIORE CAUSANDO LA CADUTA DELLA UTILE CAUSANDO EVACUACI DA UN FINCI. C'È STATO BUIOGLIO DELL'INCHIESTO DEL 118.



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

AZIENDA UNITA SANITARIA LOCALE TA
PRESIDIO OSPEDALIERO CENTRALE
STABILIMENTO "SS. ANNUNZIATA" - TARANTO

S.C. DI MEDICINA E CHIRURGIA DI ACCETTAZIONE E D'URGENZA

Direttore: Dr. A. BRUNO
Tel. 099.4585456/7 - Fax 099.4590440

N° REG. 4356

Data 7/12/12

Orario di Ingresso 16,25

Orario di Uscita 18,00

Cognome Meqallan Nome Domenico Sesso ☒ M ☐ F

Luogo e data di nascita Ceglie Grotte (BR) 15/12/46

Residenza 77 via S. Maria Maddalena

Documento d'identità

Prestazioni eseguite soggette al pagamento della quota di partecipazione alla spesa sanitaria

IN PRONTO SOCCORSO

1) 8 PT Cohen brans

2)

3)

4)

5)

IN

1)

2)

3)

4)

5)

IN Radulise

1) per spalle

2) puerile

3) per la

4) rachide lomb

5)

IN

1)

2)

3)

4)

5)

LE RADIOGRAFIE IN ELENCO
VENGONO CONSEGNATE AL PAZIENTE
Firma per accettazione

TIMBRO E FIRMA DEL MEDICO



N. B. - Il pagamento o la dichiarazione di esenzione devono essere presentati all'Ufficio Ticket entro 7 gg. dalla data della prestazione.

UFFICIO TICKET (per il Paziente)

046/NS/10

Taranto li 02/03/2010

Al RESPONSABILE AREA ESERCIZIO/SOSTA

SEDEOggetto: **RELAZIONE DI SERVIZIO**

IN DATA ODIERNA L'AGENTE PERICOLO
GIANNINI, COMANDO AL TURNO 443 (1133/1803
L.8) COL BUS 428, DOPO LA PARTENZA DALLA
ORO 1650 DAL CAP. DI P. M/C, GIUNDO
ALLA PRIMA FERMATA DI C. MARIA ORE 1515
E RACCOMANDA IL SEGUENTE LAVORO SIN POST. (SINGOLO)
UNA VIAGGIATRICE CADEVA E PER CUI VENIVA
RICHIESO L'INTERVENTO DEL "118" PER LE
CONSEGUENZE SUICIDE. TANTO PER OPPORTUNA
CONOSCENZA

3998
Prot. N. 03 MAR. 2010

Del		
P	PRESIDENTE	☐
DG	DIRETTORE GENERALE	☐
DA	DIRETTORE AMMINISTRATIVO	☐
DT	DIRETTORE TECNICO	☐
DE	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	☐
STG	STAFF QUALITÀ	☐

L'AGENTE

firmato:

046/NS/10

**CENTRO SERVIZI PERITALI S.R.L.
PERITO VITO COLAPIETRO**

V. Europa, 35
74017 - Mottola (Ta)
Tel.: Fax 099/8864788

Mottola, 16 Marzo 2010

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

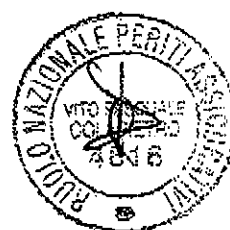
Spett.le
NATIONALE SUISSE ASSICURAZIONI
c.l.d. di PUGLIA

N.s. Rif. : 1540,00 / 10
Sinistro : 009082010000110821 del :02/03/2010 Es:
Agenzia :908 - IACOBINO Polizza : 25440045
Assicurato : A.M.A.T. SPA
Controparte : MADAFFERI DOMENICA
Targa Veicolo Periziato:AF419KA
Targa Antagonista:TRASPORTAT

ALLA C.A. DOTT.SSA TURSI
VS. RIF. 046/NS/10

In riferimento al sinistro in oggetto, si richiede copia della bolla di riparazione del sedile passeggero che il conducente lamenta aver ceduto durante la marcia del bus in questione.

Distinti saluti.



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, 18/03/2010

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

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

OGGETTO: SINISTRO N.908.2010.000110821 DEL 02/03/2010
AMAT SPA (AE419KA) / MADAFFARI DOMENICA
NS. RIF. 046/NS/10

CON RIFERIMENTO AL SINISTRO INDICATO IN OGGETTO, IN ALLEGATO ALLA PRESENTE VI TRASMETTIAMO NOTA PROT. 4573 DEL 10/03/2010 DI RICHIESTA DI RISARCIMENTO DANNI FORMULATA DALL'AVV. VINCENZA MANNA PER CONTO DELLA SIG.RA **MADAFFARI DOMENICA**.

DISTINTI SALUTI.

UFFICIO SINISTRI

N° pagine inclusa la presente: 2

RAPPORTO TX

18 MAR. 2010 09:40

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

N°	DESTINATARIO	ORA INVIO	DURATA	MODO	PAGINE	ESITO
01	00994533553	18 MAR. 09:40	00'42	TX	02	OK

STUDIO LEGALE
 Avv. Vincenza Manna
 Tel.Fax. 099.7796443
 Via Venezia 278
 74100 TARANTO

1573
 10 MAR. 2010

Presidente	☐
Direttore Generale	☐
Direttore Amministrativo	☐
Direttore Tecnico	☐
Esercizio Acquisto	☐
Uffici Affari Gen./P.R./S.M.	☒
Uffici Acquisti/Contratti	☐
Uffici Contabilità/Bilancio	☐
Uffici Informatica	☐
Uffici Personale/Retribuzioni	☐
Uffici Tecnico	☐
Uffici Prodotti/Traffico	☐
Uffici Ragioneria/Economato	☐
Uffici Segreteria	☐

Spett.le
Nazionale Suisse Ass.ni
 Via XXV Aprile
 20097 S.Donato Milanese (MI)

Spett.Amat s.p.a
 Via Cesare Battisti 657
 TARANTO

Taranto, 05.03.2010

Oggetto: sinistro del 02.03.2010 alle ore 15.30 circa
 in Taranto.

Danneggiato: Madaffari Domenica nata a Gioia Tauro il
 18.07.1946 (c.f. MDFDNC46L58E041H) trasportata a bordo del
 Bus di linea urbana n. 428 tg. AE 419 KA di proprietà della
 società Amat s.p.a. Ed assicurato per la r.c.a con la
 Nazionale Suisse ass.ni.

Formulo la presente in nome e per conto della sig.ra
 Madaffari Domenica , la quale elegge domicilio presso
 questo studio legale al fine di richiederVi il risarcimento
 dei danni subiti in occasione del sinistro in oggetto
 emarginato.

Il sinistro si verificava poiché, mentre la signora
 Madaffari viaggiava a bordo dell'autobus di linea urbana 8
 in qualità di passeggera e si trovava regolarmente seduta
 subiva lesioni fisiche dovute all'improvviso cedimento
 strutturale della poltroncina. La signora veniva
 tempestivamente soccorsa dal personale presente sul bus che
 immediatamente facevano intervenire sul posto l'ambulanza
 del 118 per i soccorsi del caso. I sanitari del 118
 provvedevano ad accompagnare la signora Madaffari presso il
 locale Pronto Soccorso.

Vogliate procedere al risarcimento di tutti i danni
 fisici cagionati alla persona della signora Madaffari
 Domenica in occasione del sinistro per cui è oggetto.

In difetto si adirà l'Autorità competente.

Avv. Vincenza Manna

046/NS/10

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

Mottola, 16 Marzo 2010

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

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

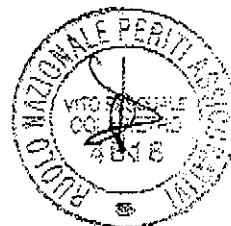
N.s. Rif. : 1540,00 / 10
Sinistro : 009082010000110821 del :02/03/2010 Es:
Agenzia :908 - IACOBINO Polizza : 25440045
Assicurato : A.M.A.T. SPA
Controparte : MADAFFERI DOMENICA
Targa Veicolo Periziato:AF419KA
Targa Antagonista:TRASPORTAT

ALLA C.A. DOTT.SSA TURSI
VS. RIF. 046/NS/10

In riferimento al sinistro in oggetto, si richiede copia della bolla di riparazione del sedile passeggero che il conducente lamenta aver ceduto durante la marcia del bus in questione.

Distinti saluti.

Prot. N. 1981
16 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 TRAFICO ☐
UERG RAGIONERIA / ECONOMATO ☐
STO STAFF QUALITA' ☐
☐





AMAT
S.p.A.

TARANTO
Trasporto pubblico urbano
di persone e bagagli di seguito
Partita IVA 00146330733

BiO

**Biglietto Ordinario
di corsa semplice**

N. 0219180 SERIE 2002

046/NS/10

STUDIO LEGALE

Avv. Vincenza Manna
Tel.Fax. 099.7796443
Via Venezia 278
74100 TARANTO

Prot. N. 1573
10 MAR. 2010

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

Spett.le
Nazionale Suisse Ass.ni
Via XXV Aprile
20097 S.Donato Milanese (MI)

Spett.Amat s.p.a
Via Cesare Battisti 657
TARANTO

Taranto, 05.03.2010

Oggetto: sinistro del 02.03.2010 alle ore 15.30 circa
in Taranto.

Danneggiato: Madaffari Domenica nata a Gioia Tauro il
18.07.1946 (c.f. MDFDNC46L58E041H) trasportata a bordo del
Bus di linea urbana n. 428 tg. AE 419 KA di proprietà della
società Amat s.p.a. Ed assicurato per la r.c.a con la
Nationale Suisse ass.ni.

Formulo la presente in nome e per conto della sig.ra
Madaffari Domenica , la quale elegge domicilio presso
questo studio legale al fine di richiederVi il risarcimento
dei danni subiti in occasione del sinistro in oggetto
emarginato.

Il sinistro si verificava poiché, mentre la signora
Madaffari viaggiava a bordo dell'autobus di linea urbana 8
in qualità di passeggera e si trovava regolarmente seduta
subiva lesioni fisiche dovute all'improvviso cedimento
strutturale della poltroncina. La signora veniva
tempestivamente soccorsa dal personale presente sul bus che
immediatamente facevano intervenire sul posto l'ambulanza
del 118 per i soccorsi del caso. I sanitari del 118
provvedevano ad accompagnare la signora Madaffari presso il
locale Pronto Soccorso.

Vogliate procedere al risarcimento di tutti i danni
fisici cagionati alla persona della signora Madaffari
Domenica in occasione del sinistro per cui è oggetto.

In difetto si adirà l'Autorità competente.

Avv. Vincenza Manna

Avvocato Vincenza MANNA

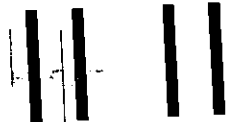
Tel. 099.7796443 - 3393928618

Via Venezia, 278 - 74100 Taranto

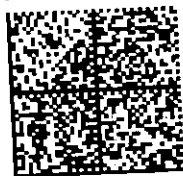
Postaprioritaria

€ 0,60

0408a697 -

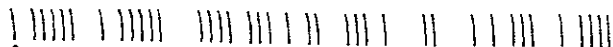


Posteitaliane



47 - 74100 TARANTO SUCC. 8 791 (TA) 06.03.2010 10.44

Spett. AM AT S.p.A.
Ufficio sinistri
C.A. Sig. BALBO
Via. C. Bolisti 654.
(TARANTO)



URGENTE

Taranto, li 22/03/2010

Egr. Ing.
Gabriele Passeretti
Responsabile Area Tecnica
SEDE

OGGETTO: SINISTRO DEL 02/03/2010
NS. Rif. 046/NS/10

In allegato alla presente Vi rimettiamo la fotocopia di un biglietto ordinario di corsa semplice, trasmessoci da un viaggiatore infortunato, con invito ad esaminarlo e a comunicarci se è stato timbrato sul bus **428**.

Si confida in un Vs. cortese e sollecito riscontro e a Vs. disposizione per ogni ulteriore chiarimento, porgiamo distinti saluti.

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

5585
Prot. N. 24 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 CONTABILITÀ/BILANCIO ☐
UI INFORMATICA ☐
UP PERSONALE/RETRIBUZIONI ☐
UT TECNICO ☐
uf.PT PRODOTTI TRAFFICO ☐
uf.RG RAGIONERIA/ECONOMATO ☐
STQ STAFF QUALITÀ ☐
☐

Ta. 26/04/2010

Al Capo Unità'
D.ssa Tiziana Tursi

Oggetto. Sinistro del 02/03/2010 –n.s.Rif. 046/ns/10

In riferimento al sinistro in oggetto ,si comunica che il titolo di viaggio allegato in fotocopia, da verifica risulta timbrato sul bus 428

N.B. si allega biglietto prova

Prot. N. 7812
Del 26 APR. 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	CONTABILITÀ/BILANCIO	☐
UI	INFORMATICA	☐
UP	PERSONALE/RETRIBUZIONI	☐
UT	TECNICO	☐
U/LPT	PRODOTTI TRAFFICO	☐
U/LRG	RAGIONERIA/ECONOMATO	☐
STQ	STAFF QUALITÀ	☐

Il C.Tecnico

Vincenzo Rochira

URGENTE

Taranto, li 22/03/2010

Egr. Ing.
Gabriele Passeretti
Responsabile Area Tecnica
SEDE

OGGETTO: **SINISTRO DEL 02/03/2010**
NS. Rif. 046/NS/10

In allegato alla presente Vi rimettiamo la fotocopia di un biglietto ordinario di corsa semplice, trasmessoci da un viaggiatore infortunato, con invito ad esaminarlo e a comunicarci se è stato timbrato sul bus **428**.

Si confida in un Vs. cortese e sollecito riscontro e a Vs. disposizione per ogni ulteriore chiarimento, porgiamo distinti saluti.

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

Prot. N. **5585**
Del **24 MAR. 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	☐



AVV. ANTONIO VINCI

Via Principe Amedeo 141 – TEL. e FAX 080.523.27.33

e-mail: vincilogale@libero.it

70122 BARI

Cod. fisc. VNC NTN 60E30 A662S
Partita IVA 02508410723

Bari, 06.05.2010

VIA TELEFAXSpett/ A.M.A.T. S.p.A.
Ufficio Sinistri
Via C. Battisti, n. 657
74100 TARANTO TASin. N. Suisse: 908.10.110821.50 = A.M.A.T. / MADAFFERIVs. Rif. Sin n. 046/NS/10

Con riferimento al sinistro in oggetto, Vi prego di volermi inviare copia della bolla di riparazione del sedile passeggero, il cui cedimento avrebbe procurato lesioni alla trasportata Madaffari Domenica.

Distinti saluti.

Avv. Antonio Vinci

All 31

Oggetto: SIN. N.908.10.110821.50 AMAT / MADAFFERI (NS. RIF.046/NS/10)

Mittente: Sinistri <sinistriamat@amat.ta.it>

Data: Wed, 12 May 2010 12:08:19 +0200

A: "AVV. ANTONIO VINCI" <vincilegale@libero.it>

Come da Vs. richiesta alleghiamo copia bolla di riparazione del sedile n.0053370.
Cordiali saluti.

UFFICIO SINISTRI AMAT SPA

046NS10.PDF	Content-Type: application/pdf Content-Encoding: base64
-------------	---

AVV. ANTONIO VINCI

Via Principe Amedeo 141 – TEL. e FAX 080.523.27.33

e-mail: vincilogale@libero.it

70122 BARI

Cod. fisc. VNC NTN 60E30 A6628
Partita IVA 02508410723

Bari, 06.05.2010

VIA TELEFAXSpett/ A.M.A.T. S.p.A.
Ufficio Sinistri
Via C. Battisti, n. 657
74100 TARANTO TASin. N. Suisse: 908.10.110821.50 = A.M.A.T. / MADAFFERIVs. Rif. Sin n. 046/NS/10

Con riferimento al sinistro in oggetto, Vi prego di volermi inviare copia della bolla di riparazione del sedile passeggero, il cui cedimento avrebbe procurato lesioni alla trasportata Madaffari Domenica.

Distinti saluti.

Avv. Antonio Vinci

All 31

Prot. N. 8681
06 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 CONTABILITA'/BILANCIO ☐
UI INFORMATICA ☐
UP PERSONALE/RETRIBUZIONI ☐
UT TECNICO ☐
UPT PRODOTTI TRAFFICO ☐
URG RAGIONERIA/ECONOMATO ☐
STQ STAFF QUALITA ☐
☐

15-MAR-2010 18:30

Iacobino

0994526744

P.04/10

N° SINISTRO
046/NS/10

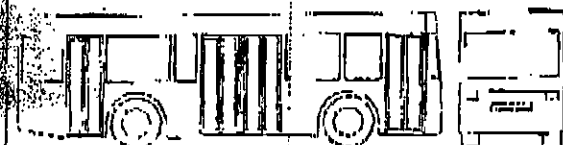
DESCRIZIONE DELL'INCIDENTE

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

MENTRE EFFETTUAVO L'ULTIMA FERMATA DI CORSO ITALIA, DIREZIONE CEP, UN UTENTE MI COMUNICAVA CHE UNA SIGNORA ERA CADUTA PER TERRA A SEGUITO DEL CEDIMENTO DEL SEDILE PASSEGGERO (SINGOLO) LATO RUOTA POSTERIORE SINISTRO.

A SEGUITO DELLA CADUTA LA SIGNORA RIPORTAVA CONTUSIONI PER LE QUALI SI RENDEVA NECESSARIO FAR INTERVENIRE I SANITARI DEL 118.

DELL'ACCADUTO VENIVA TEMPESTIVAMENTE INFORMATA LA CENTRALE AZIENDALE.

LA CORSA VENIVA INTERROTTA E SUL POSTO GIUNGEVA UN BUS SOSTITUTIVO PER LA RIPRESA DEL SERVIZIO.

SINISTRI DENUNZIATI DA TERZI SENZA INDIVIDUAZIONE DELL'AGENTE RESPONSABILE

PROVVEDIMENTO PRESIDENTE

APERTURA SINISTRO

SI NO

Il Capo Ufficio

LETTO, CONFERMATO E SOTTOSCRITTO

Il Conducente

A. 03/03/2010

pagina

2

046/NS/10

BOLLA DI SEGNALAZIONE AVARIA		N. 0053370 /A	
		Data <u>2/3/10</u>	
ORA SEGNALAZIONE AVARIA	<u>1515</u>	BUS N.	<u>428</u>
ORA USCITA CARRO SOCC. O RIMORCHIO	☐	AUTISTA DI LINEA	<u>PENTICO GIOV</u>
ORA ULTIMAZ. RIP.NE O RIENTRO IN DEP.TO	☐	AUTISTI RIMORCHIO	
LOCALITÀ AVARIA <u>P. ITALIA</u>			
BUS DATO IN SOST.NE		BUS RIMORCHIANTE	
SEGNALAZIONE AVARIA <u>SEDILE VIAGG. PORTO</u>			
<u>SINGOLO USO SIN. PORT.</u>			
ENTE SEGNALANTE <u>SISTEMA (V. RELAZIONE)</u>			
OSSERVAZIONI DELL'OFFICINA <u>CONSERVATI</u>			
IL TECNICO D'OFF.NA			
DESCRIZIONE AVARIA RISCONTRATA			
INTERVENTO ESEGUITO <u>Riparato sedile portellone</u>			
		RESTITUZIONE ALL'ESERCIZIO Data <u>03/03/10</u> Ora <u>6.00</u>	
OPERATORI <u>Devere</u>			
TEMPO IMPIEGATO		IL TECNICO D'OFF.NA <u>Devere</u>	