

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, 03/03/2010

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 27/02/2010 A POL. RCV N. 25440071
AMAT SPA (BB960DW) / URGESI (DE162XZ)
NS. RIF. 042/NS/10

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

SEGUE FORMALE RICHIESTA DI RISARCIMENTO DANNI AI SENSI DEL DPR

18/7/06 N.254 "INDENNIZZO DIRETTO".

DISTINTI SALUTI.

UFFICIO SINISTRI

N° pagine inclusa la presente: 5

RAPPORTO TX

03 MAR. 2010 12:03

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

N°	DESTINATARIO	ORA INVIO	DURATA	MOD0	PAGINE	ESITO
01	00994533553	03 MAR. 12:02	01'22	TX	05	OK

DENUNCIA DI SINISTRO STRADALE

N° SINISTRO	DATA SINISTRO	ORA	MODALITA' APERTURA		
042/NS/10	27/02/2010	13.30	DENUNCIA AGENTE		
LINEA	LUOGO IN CUI E' ACCADUTO IL SINISTRO	ANGOLO			
BIS	VIA MARGHERITA				
DIREZIONE	N° SOCIALE	TARGA AUTOBUS			
PORTO MERCANTILE - TALSANO	463	BB 960 DW			
MATR. AGENTE	COGNOME	NOME	QUALIFICA		
144223	GIANFREDA	COSIMO	Conducente di linea		
COMUNE DI NASCITA	DATA DI NASCITA	DATA ASSUNZIONE	COMUNE DI RESIDENZA	C.A.P.	
CEGLIE MESSAPICO	09-12-56	02-03-83	TARANTO	74100	
DOMICILIO	TIPO PATENTE	N° PATENTE	RILASCIATA A	DATA RILASCIO	SCADENZA PATENTE
VIA DANTE ALIGHIERI, 138	D	TA2076816U	TARANTO	22/11/1980	11/11/2010
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
Chevrolet	MATIZ	DE 162 XZ	URGESI RITA (Ta, 11/07/59) -	TARANTO
VIA / PIAZZA		COMPAGNIA ASSICURATRICE		
VIA VENEZIA, 66/PAL. 2		GROUPAMA - VIA PUGLIE, 122 TA		
CONDUCENTE (SE DIVERSO DA PROPRIETARIO) VIA / PIAZZA				COMUNE DI RESIDENZA
URGESI GIUSEPPINA SERENA				
1° DANNEGGIATO		NATURA DEL DANNO		
2° DANNEGGIATO		NATURA DEL DANNO		

DATI RELATIVI AI TERZI COINVOLTI NEL SINISTRO - 2° VEICOLO

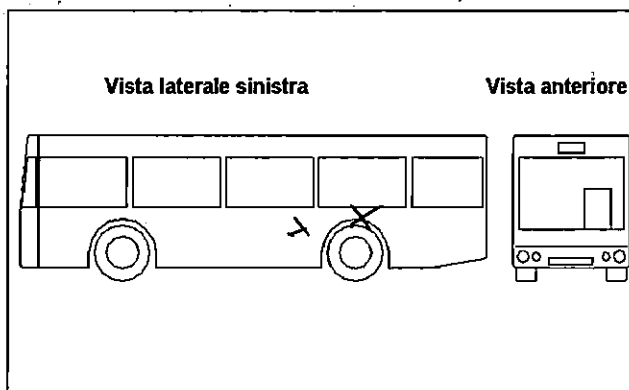
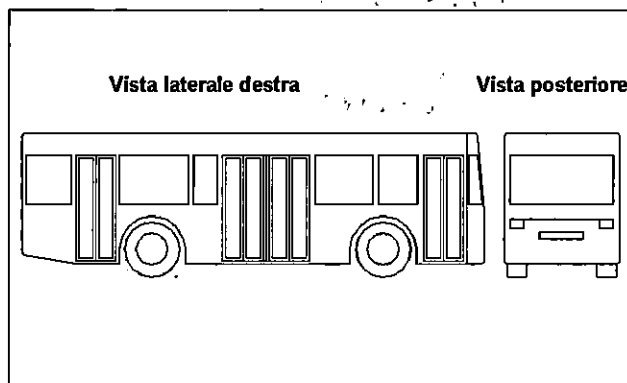
MARCA	MODELLO	TARGA	PROPRIETARIO	RESIDENZA
DOMICILIO	COMPAGNIA ASSICURATRICE	IMPORTO DANNI	LIQUIDATORE	
3° DANNEGGIATO		NATURA DEL DANNO		
4° DANNEGGIATO		NATURA DEL DANNO		

AUTORITA' INTERVENUTA	
TESTIMONI	
IL COLLEGA CANDELOORO ANTONIO	

☐ VALIDAZIONE DELLA DIREZIONE

sinistro Attivo

DESCRIZIONE DELL'INCIDENTE



DESCRIZIONE DEI DANNI RIPORTATI DALL'AUTOBUS

SULLA CARROZZERIA DELLA RUOTA CENTRALE LATO SINISTRO DELL'AUTOSNODATO SONO VISIBILI DEI
SEGNII DI STRISCIATA.

SI E', INOLTRE, DISTACCATA LA PROTEZIONE DI PLASTICA DI COLORE NERO MONTATA SUL PASSARUOTA

DESCRIZIONE DEI DANNI RIPORTATI DALLA CONTROPARTE

SPORTELLO LATO DESTRO PASSEGGERO

DESCRIZIONE DELL'INCIDENTE

MENTRE TRANSITAVO SU VIA MARGHERITA A UN'OCCUPANTE DI UN'AUTOVETTURA CHEVROLET MATIZ DI COLORE AZZURRO (IN SOSTA IN DOPPIA FILA SUL LATO SINISTRO), PROBABILMENTE ANCHE A CAUSA DEL FORTE VENTO, GLI SFUGGIVA DI MANO IL CONTROLLO DELLO SPORTELLO IL QUALE ANDAVA A URTARE CONTRO IL FIANCO DESTRO DEL BUS ALL'ALTEZZA DELLA RUOTA CENTRALE.

DOPO IL FATTO MI SONO FERMATO PER LA CONSTATAZIONE DEI DANNI E RILEVAVO IN CORRISPONDENZA DEL PUNTO D'URTO DEI SEGNII DI STRISCIATA.

NESSUN FERITO.

SINISTRI DENUNZIATI DA TERZI SENZA INDIVIDUAZIONE DELL'AGENTE RESPONSABILE

☐ PROVVEDIMENTO PRESIDENTE

APERTURA SINISTRO ☐ SI ☐ NO

Il Capo Ufficio

LETTO, CONFERMATO E SOTTOSCRITTO

TA, 01/03/2010

Il Conducente

pagina

2

DENUNCIA DI SINISTRO STRADALE

N° SINISTRO 042/NS/10	DATA SINISTRO 27/02/2010	ORA 13.30	MODALITA' APERTURA DENUNCIA AGENTE	
LINEA BIS	LUOGO IN CUI E' ACCADUTO IL SINISTRO VIA MARGHERITA		ANGOLO	
DIREZIONE PORTO MERCANTILE - TALSANO		N° SOCIALE 463	TARGA AUTOBUS BB 960 DW	
MATR. AGENTE 144223	COGNOME GIANFREDA	NOME COSIMO	QUALIFICA Conducente di linea	
COMUNE DI NASCITA CEGLIE MESSAPICO	DATA DI NASCITA 09-12-56	DATA ASSUNZIONE 02-03-83	COMUNE DI RESIDENZA TARANTO	C.A.P. 74100
DOMICILIO VIA DANTE ALIGHIERI, 138	TIPO PATENTE D	N° PATENTE TA2076816U	RILASCIATA A TARANTO	DATA RILASCIO 22/11/1980
SCADENZA PATENTE 11/11/2010		COMPAGNIA ASSICURATRICE A.M.A.T. NATIONALE SUISSE		
COMPAGNIA ASSICURATRICE KASKO AGENTE				

DATI RELATIVI AI TERZI COINVOLTI NEL SINISTRO - 1° VEICOLO

MARCA Chevrolet	MODELLO MATIZ	TARGA DE 162 XZ	PROPRIETARIO URGESI RITA (Ta, 11/07/59) -	COMUNE DI RESIDENZA TARANTO
VIA / PIAZZA VIA VENEZIA, 66/PAL. 2		COMPAGNIA ASSICURATRICE GROUPAMA - VIA PUGLIE, 122 TA		
CONDUCENTE (SE DIVERSO DA PROPRIETARIO) VIA / PIAZZA URGESI GIUSEPPINA SERENA		COMUNE DI RESIDENZA		

1° DANNEGGIATO	NATURA DEL DANNO
2° DANNEGGIATO	NATURA DEL DANNO

DATI RELATIVI AI TERZI COINVOLTI NEL SINISTRO - 2° VEICOLO

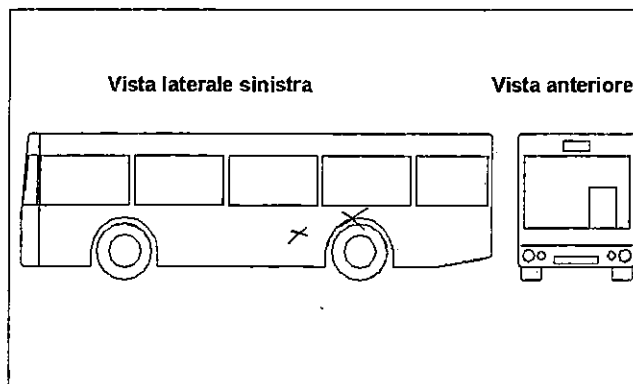
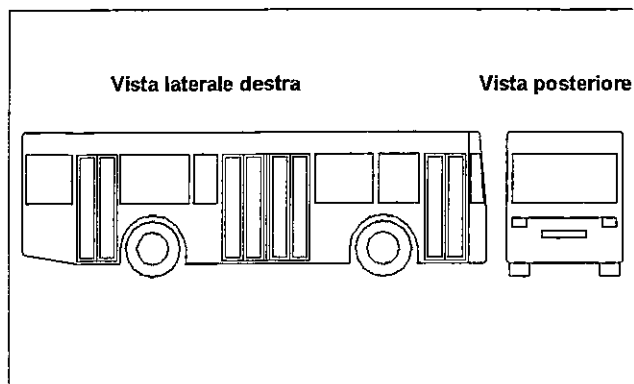
MARCA	MODELLO	TARGA	PROPRIETARIO	RESIDENZA
DOMICILIO	COMPAGNIA ASSICURATRICE	IMPORTO DANNI	LIQUIDATORE	
3° DANNEGGIATO	NATURA DEL DANNO			
4° DANNEGGIATO	NATURA DEL DANNO			

AUTORITA' INTERVENUTA	
TESTIMONI	IL COLLEGA CANDELORO ANTONIO

☐ VALIDAZIONE DELLA DIREZIONE

Sinistro Attivo

DESCRIZIONE DELL'INCIDENTE



DESCRIZIONE DEI DANNI RIPORTATI DALL'AUTOBUS

SULLA CARROZZERIA DELLA RUOTA CENTRALE LATO SINISTRO DELL'AUTOSNODATO SONO VISIBILI DEI
SEGNII DI STRISCIATA.
SI E', INOLTRE, DISTACCATA LA PROTEZIONE DI PLASTICA DI COLORE NERO MONTATA SUL PASSARUOTA

DESCRIZIONE DEI DANNI RIPORTATI DALLA CONTROPARTE

SPORTELLLO LATO DESTRO PASSEGGERO

DESCRIZIONE DELL'INCIDENTE

MENTRE TRANSITAVO SU VIA MARGHERITA A UN'OCCUPANTE DI UN'AUTOVETTURA CHEVROLET MATIZ DI COLORE AZZURRO (IN SOSTA IN DOPPIA FILA SUL LATO SINISTRO), PROBABILMENTE ANCHE A CAUSA DEL FORTE VENTO, GLI SFUGGIVA DI MANO IL CONTROLLO DELLO SPORTELLLO IL QUALE ANDAVA A URTARE CONTRO IL FIANCO DESTRO DEL BUS ALL'ALTEZZA DELLA RUOTA CENTRALE.

DOPO IL FATTO MI SONO FERMATO PER LA CONSTATAZIONE DEI DANNI E RILEVAVO IN CORRISPONDENZA DEL PUNTO D'URTO DEI SEGNI DI STRISCIATA.

NESSUN FERITO.

SINISTRI DENUNZIATI DA TERZI SENZA INDIVIDUAZIONE DELL'AGENTE RESPONSABILE

☐ PROVVEDIMENTO PRESIDENTE

APERTURA SINISTRO

☐ SI ☐ NO

Il Capo Ufficio

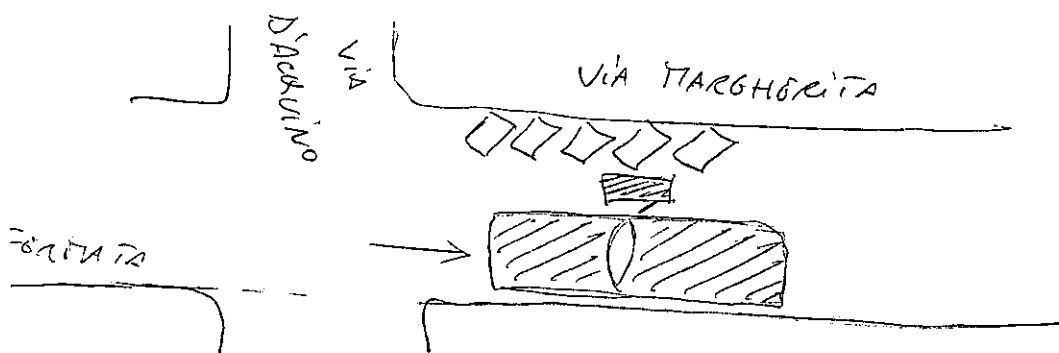
LETTO, CONFERMATO E SOTTOSCRITTO

CA, 01/03/2010

Il Conducente

pagina

2



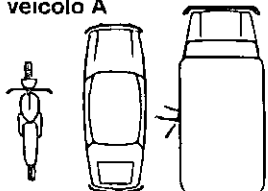
1. data incidente 27/02/2010	ora 13.30	2. luogo (comune, provincia, via e numero) TARANTO - VIA MARGHERITA	3. feriti anche se lievi no ☒ si ☐ *
4. danni materiali veicoli oltre A o B no ☒ si ☐ * oggetti diversi dai veicoli no ☒ si ☐ *		5. testimoni: cognome, nome, indirizzo, telefono (precisare se si tratta di trasportati sul veicolo A o B) CANDELORO ANTONIO	

veicolo A	
6. contraente/assicurato (vedere certificato d'assicurazione) Cognome AMAT SPA Nome Codice Fiscale / Partita IVA Indirizzo (comune, provincia, via e numero) TARANTO - VIA C. BATTISTI, 657 C.A.P. 74100 Stato N. Tel. o E-mail	
7. veicolo AUTOBUS TRASPORTO PUBBLICO URBANO	
A MOTORE Marca, Tipo N. di targa o telaio BB 960 DW Stato d'immatricolazione	RIMORCHIO N. di targa o telaio Stato d'immatricolazione

8. compagnia d'assicurazione (vedere certificato d'assicurazione) Denominazione NATIONALE SUISSE N. di polizza 25440071 N. di Carta Verde Certificato di assicurazione o Carta Verde valido dal 31/03/2009 al 31/03/2010 Agenzia (o ufficio o intermediario) Denominazione IACOBINO PROKOS Indirizzo Stato N. Tel. o E-mail La polizza copre anche i danni materiali al proprio veicolo: no ☒ si ☐	
--	--

9. conducente (vedere patente di guida) Cognome GIANFRÉDA Nome COSIMO Data di nascita 9/12/56 Codice Fiscale Indirizzo (comune, provincia, via e numero) TARANTO - VIA DANTE, 138 Stato N. Tel. o E-mail Patente N. TA 20768160 Categ. (A, B, ...) D valida fino al 11/11/2010	
--	--

10. indicare con una freccia (→) il punto d'urto iniziale del veicolo A	
---	--



11. danni visibili al veicolo A SOGGIACI DI STRASCIATA FINC. SX PUNTO DI PARTITA RUOTA CENTRALE	
---	--

14. osservazioni	
------------------	--

12. circostanze dell'incidente Mettere una croce (X) soltanto nelle caselle utili alla descrizione (cancellare l'opzione non corretta)	
1	in fermata / in sosta IN DOPPIA FILA
2	ripetitiva dopo una sosta aprirebbe una portiera
3	stava parcheggiando
4	usciva da un parcheggio, da un luogo privato, da una strada vicinale
5	entrava in un parcheggio, in un luogo privato, in una strada vicinale
6	si immetteva in una piazza a senso rotatorio
7	circolava su una piazza a senso rotatorio
8	tamponava procedendo nello stesso senso e nella stessa fila
9	procedeva nello stesso senso, ma in una fila diversa
10	cambiava fila
11	sorpassava
12	girava a destra
13	girava a sinistra
14	retrocedeva
15	invadeva la sede stradale riservata alla circolazione in senso inverso
16	proveniva da destra
17	non aveva osservato il segnale di precedenza o di semaforo rosso

Indicare il numero di caselle barrate con una croce

Il presente documento non costituisce un'ammissione di responsabilità bensì una mera rilevazione dell'identità delle persone e dei fatti, per una rapida definizione.

13. grafico dell'incidente al momento dell'urto	
---	--

Indicare: 1) il tracciato delle strade; 2) la direzione di marcia di A e B; 3) la loro posizione al momento dell'urto; 4) i segnali stradali; 5) i nomi delle strade

VEDI ALLEGATA DENUNCIA DI SINISTRO SU MODULO AMAT SPA.

15. firma dei conducenti	
--------------------------	--

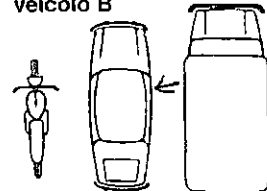
La denuncia non deve essere modificata dopo la firma e la separazione degli esemplari.

veicolo B	
6. contraente/assicurato (vedere certificato d'assicurazione) Cognome URGESI Nome RITA Codice Fiscale / Partita IVA Indirizzo (comune, provincia, via e numero) TARANTO - VIA VENEZIA, 66/PAL. 2 C.A.P. 74100 Stato N. Tel. o E-mail	
7. veicolo AUTOVETTURA	
A MOTORE Marca, Tipo CHEVROLET MATIZ N. di targa o telaio DE 162 XZ Stato d'immatricolazione	RIMORCHIO N. di targa o telaio Stato d'immatricolazione

8. compagnia d'assicurazione (vedere certificato d'assicurazione) Denominazione GROU PAMA N. di polizza N. di Carta Verde Certificato di assicurazione o Carta Verde valido dal al Agenzia (o ufficio o intermediario) Denominazione Indirizzo TARANTO - VIA PUGLIE, 122 Stato N. Tel. o E-mail La polizza copre anche i danni materiali al proprio veicolo: no ☐ si ☐	
---	--

9. conducente (vedere patente di guida) Cognome URGESI Nome GIUSEPPINA SERENA Data di nascita Codice Fiscale Indirizzo (comune, provincia, via e numero) Stato N. Tel. o E-mail Patente N. Categ. (A, B, ...) valida fino al	
---	--

10. indicare con una freccia (→) il punto d'urto iniziale del veicolo B	
---	--



11. danni visibili al veicolo B SPORCO LATO DESTRO PARCHIO	
--	--

14. osservazioni	
------------------	--

Vedere a tergo le dichiarazioni dell'Assicurato

Altre informazioni

richieste ai sensi dell'art. 2, comma 5 quater, della Legge 26 maggio 2000 n. 137 e successivo provvedimento Isvap n. 01764 del 21 dicembre 2000.

C'è stato intervento dell'Autorità?

si ☐

no ☒

Quale Autorità è intervenuta?

CC ☐

P.S. ☐

VV.UU. ☐

veicolo **A**

veicolo **B**

TARGA

BB 960 DW

Testimone

Nome e cognome

ANTONIO CANDELORO

Codice fiscale

Indirizzo

Tel.

Testimone

Nome e cognome

Codice fiscale

Indirizzo

Tel.

Proprietario (solo se diverso dal Contraente/Assicurato)

Nome e cognome o Denominazione sociale

Indirizzo (Comune, via e numero)

C.A.P. Provincia

Luogo e data di nascita

Codice fiscale/Partita IVA

Ferito (Barrare solo una casella)

Conducente ☐

Passeggero ☐

Pedone ☐

Nome e cognome

Indirizzo (Comune, via e numero)

Luogo e data di nascita

Codice fiscale

Ricovero Pronto Soccorso

si ☐

no ☐

Nome Pronto Soccorso

Comune

Ferito (Barrare solo una casella)

Conducente ☐

Passeggero ☐

Pedone ☐

Nome e cognome

Indirizzo (Comune, via e numero)

Luogo e data di nascita

Codice fiscale

Ricovero Pronto Soccorso

si ☐

no ☐

Nome Pronto Soccorso

Comune

TARGA

Testimone

Nome e cognome

Codice fiscale

Indirizzo

Tel.

Testimone

Nome e cognome

Codice fiscale

Indirizzo

Tel.

Proprietario (solo se diverso dal Contraente/Assicurato)

Nome e cognome o Denominazione sociale

Indirizzo (Comune, via e numero)

C.A.P. Provincia

Luogo e data di nascita

Codice fiscale/Partita IVA

Ferito (Barrare solo una casella)

Conducente ☐

Passeggero ☐

Pedone ☐

Nome e cognome

Indirizzo (Comune, via e numero)

Luogo e data di nascita

Codice fiscale

Ricovero Pronto Soccorso

si ☐

no ☐

Nome Pronto Soccorso

Comune

Ferito (Barrare solo una casella)

Conducente ☐

Passeggero ☐

Pedone ☐

Nome e cognome

Indirizzo (Comune, via e numero)

Luogo e data di nascita

Codice fiscale

Ricovero Pronto Soccorso

si ☐

no ☐

Nome Pronto Soccorso

Comune

Taranto, li 01/03/2010

Egr. Sig.

GIANFREDA COSIMO
VIA DANTE ALIGHIERI, 138
74100 TARANTO

Oggetto: Sinistro n° 042/NS/10 del 27/02/2010

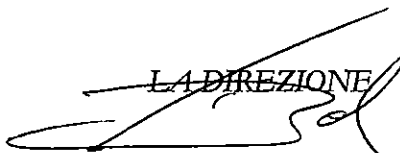
Il giorno 27/02/2010, il bus n° 463 da Lei condotto, impegnato sulla linea BIS, è stato coinvolto in un incidente stradale ed ha riportato danni per un ammontare non ancora quantificato.

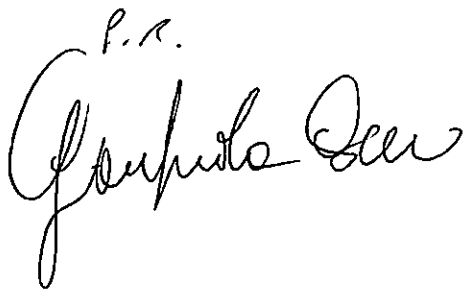
Qualora a conclusione dell'istruttoria dovesse essere accertata la Sua responsabilità, questa Azienda procederà, oltre all'adozione del provvedimento disciplinare a Suo carico, anche al recupero del danno cagionato al mezzo, in applicazione dell'art. 38 del Regolamento allegato al R.D. n° 148/1931 e della Legge regionale n° 18 del 31 Ottobre 2002 e successive modificazioni ed integrazioni.

Sarà cura di questa Azienda comunicarle, all'esito della relativa perizia, l'entità dell'eventuale danno da risarcire.

Nel caso Lei avesse provveduto a contrarre polizza assicurativa per la copertura dei danni in questione, è necessario che il contenuto della presente sia portato a conoscenza della Compagnia assicuratrice.

Distinti saluti.

LA DIREZIONE


P.r.


Teografia PICCOLOCRISTIANO

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° 463

DALLE ORE 600

ALLE ORE 1010

LINEA B18

FIRMA OPERATORE DI ESERCIZIO [Signature]

CONTROLLI (Barrare la voce che ricorre)	Inizio Turno	Fine Turno
Indicatori di linea	NE	NE
Indicatori di direzione	NE	NE
Impianto illuminazione	NE	NE
Luci Interne	NE	NE
Strumentazione di bordo	NE	NE
Obliteratrici	NE	NE
Martelletto rompivetro di sicurezza	M	M
Sigilli maniglia uscita di sicurezza	M	M
Regolamento viaggiatori interno bus	M	M
Estintore	M	M
Pulizia del bus	INS	INS
Cintura di sicurezza (portatori di Handicap)	NE	NE

2

TURNO DI SERVIZIO n° 463

DALLE ORE 1250

ALLE ORE 1450

LINEA B18

FIRMA OPERATORE DI ESERCIZIO [Signature]

CONTROLLI (Barrare la voce che ricorre)	Inizio Turno	Fine Turno
Indicatori di linea	NE	NE
Indicatori di direzione	NE	NE
Impianto illuminazione	NE	NE
Luci Interne	NE	NE
Strumentazione di bordo	NE	NE
Obliteratrici	NE	NE
Martelletto rompivetro di sicurezza	M	M
Sigilli maniglia uscita di sicurezza	M	M
Regolamento viaggiatori interno bus	M	M
Estintore	M	M
Pulizia del bus	INS	INS
Cintura di sicurezza (portatori di Handicap)	NE	NE

3

TURNO DI SERVIZIO n° _____

DALLE ORE _____

ALLE ORE _____

LINEA _____

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 _____:

SLITTANO LE CINGHIE (9.15)

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

2-MAR-2010 16:48 DA :AVV. VISCONTI

439 099 7390056

A:0805232733

P.1

Avv. CATALDO VISCONTI
Via Toscana, 18 - Taranto - tel/fax 099/ 7390056
E-Mail: Cataldo.Visconti@tin.it

Spett.le A.M.A.T. SpA
Via C. Battisti, 657
74121 TARANTO

Spett.le Nazionale Suisse SpA
via XXV aprile
20097 S. Donato Milanese (MI)

Spett.le Nazionale Suisse SpA
Centro liquidazione
Via Principe Amedeo, 141
70122 BARI

Via fax 080-5232733

OGGETTO: sinistro del 27.02.2010 ore 13.30 circa in Taranto alla via R. Margherita nei pressi del Bar MYTHOS CAFE' tra auto Chevrolet Matiz tg DE 162XZ, di proprietà di URGESI Rita, condotta dalla figlia Visconti Giuseppina, assicurata con Groupama Ass.ni, polizza 1827290033661 e autobus n. 463 tg. BR 960DW, di proprietà di A.M.A.T. SpA condotto da Gianfreda Cosimo, assicurato con Nazionale Suisse SpA.

La presente, in nome e per conto della sig.ra Urgesi Rita, cf RGSRT159L51L049D, elettivamente domiciliata presso il mio studio al fine di richiedere il risarcimento di tutti i danni materiali subiti in occasione del sinistro di cui all'oggetto, avvenuto per esclusiva responsabilità del conducente dell'autobus Amal.

Nelle circostanze di tempo e di luogo sulindicate, la Matiz, parcheggiata sul lato sinistro della via R. Margherita, strada a senso unico, era ferma in quanto una passeggera era intenta a scendere tenendo lo sportello destro semiaperto allorché sopraggiungeva da targa, a velocità sostenuta, l'autobus AMA' n. 463 che, nel tentativo di evitare l'impatto, sterzava a destra collidendo con la parte laterale e ruota anteriore lo sportello dx spingendolo violentemente ed accartocciandolo; l'urto è stato tanto violento da provocare anche una piccola lesione sul vetro anteriore dell'auto.

Vi comunico che l'auto è periziabile c/o il domicilio del mio assistito e tramite appuntamento telefonico al n. 338.4739983.

Vi invito, pertanto, a prendere contatto col mio studio, ai fini del risarcimento in via bonaria di tutti i suddetti danni e spese sostenute e da sostenersi, in favore della mia assistita, oltre interessi, rivalutazione monetaria e spese legali.

In mancanza, decorsi i termini di cui alla normativa in materia, sarà proceduto giudizialmente, a sensi e termini di legge.

Distinti saluti.

avv. Cataldo Visconti

Taranto 01.03.2010

x Sp. Paolo
le farò non
risultare minuzioso
con voi.
6/3/2010
4/3/2010

Taranto, li 05 MAR. 2010

Prot. 4248 UAG

Egr. Sig.
Candeloro Antonio
Via FIOR DI PERVINCA, 7
74122 - TARANTO

OGGETTO: SINISTRO DEL 27/02/2010
Verificatosi in Via Margherita
Ns. Rif. 042/NS/10

La S.V. è gentilmente invitata a recarsi all'Ufficio sinistri aziendale, situato alla Via C. Battisti, 657, previo appuntamento telefonico con l'addetto all'Ufficio (Tel. 099/7356261), per comunicazioni urgenti riguardanti l'evento indicato in oggetto.

La ringraziamo anticipatamente per l'attenzione che riserverà alla presente e porgiamo distinti saluti.

3
R
IL DIRETTORE GENERALE
(Ing. Giovanni Matichecchia)

Posteitaliane



Avviso di ricevimento

EP 0633/EP 0505 - Mod. 23 VP - MOD. 01304 (EX 118402E) - SL [4] Ed. 07/05

Da restituire a _____

A.M.A.T.s.p.a.
AZIENDA PER LA MOBILITA'
NELL'AREA DI TARANTO
Via C. Battisti 67
74100 TARANTO



02/07/200



Avviso di ricevimento



Raccomandata



Pacco



Assicurata

Euro

13224057361 7

Numero

Data di spedizione

 Dall'ufficio postale di

Destinatario CAUDOCORO ANTONIOVia Fior di Provincia, 7C.A.P. 76122 Località TANZI**Firma per esteso del ricevente**
(Nome e Cognome)**Data****Firma dell'incaricato alla distribuzione****Bollo dell'ufficio di distribuzione**

Consegna effettuata ai sensi dell'art. 33 D.M. 09.04.01:

- Inviati multipli a un unico destinatario
- Sottoscrizione rifiutata



062/NS/10

Avv. CATALDO VISCONTI
Via Toscana, 18 - Taranto - tel/fax 099/ 7390056
E-Mail: Cataldo.Visconti@tin.it

1338

Prot. N. 08 MAR. 2010

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

Q

Spett.le A.M.A.T. SpA
Via C. Battisti, 657
74121 TARANTO

Spett.le Nazionale Suisse SpA
via XXV aprile
20097 S. Donato Milanese (MI)

Spett.le Nazionale Suisse SpA
Centro liquidazione
Via Principe Amedeo, 141
70122 BARI

Via fax 080-5232733

OGGETTO: sinistro del 27.02.2010 ore 13,30 circa in Taranto alla via R. Margherita nei pressi del Bar MYTHOS CAFE' tra auto Chevrolet Matiz tg DE 162XZ, di proprietà di URGESI Rita, condotta dalla figlia Visconti Giuseppina, assicurata con Groupama Ass.ni, polizza 1827290033661 e autobus n. 463 tg. BR 960DW, di proprietà di A.M.A.T. SpA condotto da Gianfreda Cosimo, assicurato con Nazionale Suisse SpA

La presente, in nome e per conto della sig.ra Urgesi Rita, cf RGSRTI59L51L049D, elettivamente domiciliata presso il mio studio al fine di richiedere il risarcimento di tutti i danni materiali subiti in occasione del sinistro di cui all'oggetto, avvenuto per esclusiva responsabilità del conducente dell'autobus Amat.

Nelle circostanze di tempo e di luogo suindicate, la Matiz, parcheggiata sul lato sinistro della via R. Margherita, strada a senso unico, era ferma in quanto una passeggera era intenta a scendere tenendo lo sportello destro semiaperto allorché sopraggiungeva da tergo, a velocità sostenuta, l'autobus AMAT n. 463 che, nel tentativo di evitare l'impatto, sterzava a destra collidendo con la parte laterale e ruota anteriore lo sportello dx sospingendolo violentemente ed accartocciandolo; l'urto è stato tanto violento da provocare anche una piccola lesione sul vetro anteriore dell'auto.

Vi comunico che l'auto è periziabile c/o il domicilio del mio assistito e tramite appuntamento telefonico al n. 338.4739983.

Vi invito, pertanto, a prendere contatto col mio studio, ai fini del risarcimento in via bonaria di tutti i suddetti danni e spese sostenute e da sostenersi, in favore della mia assistita, oltre interessi, rivalutazione monetaria e spese legali.

In mancanza, decorsi i termini di cui alla normativa in materia, sarà proceduto giudizialmente, a sensi e termini di legge.

Distinti saluti.

avv. Cataldo Visconti

Taranto 01.03.2010

Avv. CATALDO VISCONTI
Via Toscana, 18 - Tel./Fax 099/7390056
74100 TARANTO

Postaraccomandata

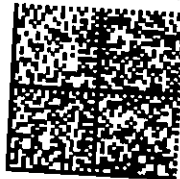
AR

€ 3,90

EL04090eed - 74121



Posteitaliane



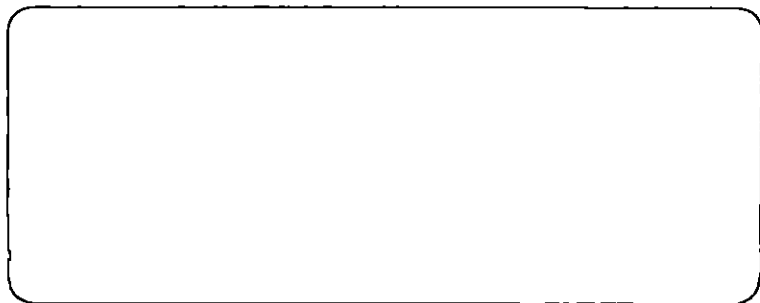
79052 - 74100 TARANTO SUCC.11 07 (TA)

04.03.2010 13.19

R



13935274615-4



2-MAR-2010 16:48 DA :AVV. VISCONTI

4:39 099 7390056

A:0805232733

P.1

042/NS/10

Avv. CATALDO VISCONTI
Via Toscana, 18 - Taranto - tel/fax 099/7390056
E-Mail: Cataldo.Visconti@tin.it

Spett.le A.M.A.T. SpA
Via C. Battisti, 657
74121 TARANTO

Spett.le Nazionale Suisse SpA
via XXV aprile
20097 S. Donato Milanese (MI)

Spett.le Nazionale Suisse SpA
Centro liquidazione
Via Principe Amedeo, 141
70122 BARI

Prot. N. **04 MAR. 2010**

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

Via fax 080-5232733

OGGETTO: sinistro del 27.02.2010 ore 13.30 circa in Taranto alla via R. Margherita nei pressi del Bar MYTHOS CAPE tra auto Chevrolet Matiz tg DE 162XZ, di proprietà di URGESI Rita, condotta dalla figlia Visconti Giuseppina, assicurata con Groupama Ass.ni, polizza 1827290033661 e autobus n. 463 tg. BR 960DW, di proprietà di A.M.A.T. SpA condotto da Gianfreda Cosimo, assicurato con Nazionale Suisse SpA.

La presente, in nome e per conto della sig.ra Urgesi Rita, cf RGSRT159L51L049D, elettivamente domiciliata presso il mio studio al fine di richiedere il risarcimento di tutti i danni materiali subiti in occasione del sinistro di cui all'oggetto, avvenuto per esclusiva responsabilità del conducente dell'autobus Amal.

Nelle circostanze di tempo e di luogo suldicte, la Matiz, parcheggiata sul lato sinistro della via R. Margherita, strada a senso unico, era ferma in quanto una passeggera era intenta a scendere tenendo lo sportello destro semiaperto allorché sopraggiungeva da targa, a velocità sostenuta, l'autobus AMAT n. 463 che, nel tentativo di evitare l'impatto, sterzava a destra collidendo con la parte laterale e ruota anteriore lo sportello dx spingendolo violentemente ed accartocciandolo; l'urto è stato tanto violento da provocare anche una piccola lesione sul vetro anteriore dell'auto.

Vi comunico che l'auto è periziabile c/o il domicilio del mio assistito e tramite appuntamento telefonico al n. 338.4739983.

Vi invito, pertanto, a prendere contatto col mio studio, ai fini del risarcimento in via bonaria di tutti i suddetti danni e spese sostenute e da sostenersi, in favore della mia assistita, oltre interessi, rivalutazione monetaria e spese legali.

In mancanza, decorsi i termini di cui alla normativa in materia, sarà proceduto giudizialmente, a sensi e termini di legge.

Distinti saluti.

avv. Cataldo Visconti

Taranto 01.03.2010

DICHIARAZIONE TESTIMONIALE

Il sottoscritto Candeloro Antonio, nato a Palagianello (Ta) il 10/06/1952 e residente a Lama in Via Fior di Pervinca n.7, operatore d'esercizio matricola 110973, in relazione al sinistro verificatosi giorno 27/02/2010 alle ore 13.30 circa in Via Margherita, nel quale risulta coinvolto il bus torpedone n.463 targato BB960DW condotto dal collega Gianfreda Cosimo, dichiara quanto segue:

- non ho assistito al sinistro in quanto sono sopraggiunto successivamente mentre ero alla guida di altro bus aziendale;
- i due mezzi coinvolti nel sinistro erano fermi sul luogo dell'incidente, l'autovettura Chevrolet matiz DE 162 XZ era ferma sul lato sinistro, in doppia fila, mentre il bus era fermo poco più avanti;
- un viaggiatore a bordo del torpedone dopo l'incidente saliva sul mio bus e dallo stesso apprendevo che era stata una ragazza a bordo dell'autovettura ad aprire improvvisamente lo sportello lato passeggero proprio mentre passava il bus torpedone;
- tale passeggero non veniva da me identificato.

Letto, confermato e sottoscritto.

Taranto, li 19/03/2010

53/2
Prot. N. 19 MAR. 2010
Del
P. PRESIDENTE ☐
DG. DIRETTORE GENERALE ☐
DA. DIRETTORE AMMINISTRATIVO ☐
DT. DIRETTORE TECNICO ☐
UE. ESERCIZIO MOVIMENTO ☐
UAG. AFFARI GENERALI/SINISTRI ☒
UA. ACQUISTI/CONTRATTI ☐
UC. CONTABILITA'/RISPARCIO ☐
UI. INFORMATICA ☐
UP. PERSONALE/RETROBONIF. ☐
UT. TECNICO ☐
UPT. PROPRITA' TECNICO ☐
URG. RAGIONERIA/ECONOMATO ☐
SIO. SERVIZI QUALITA' ☐



01 APR. 2010

Taranto, li

Prot. n.: 6146 UAG

Raccomandata a.r.

Spett.le
CENTRO SERVIZI PERITALI S.A.S.
di Vito Colapietro
Via Europa, 35
74017 - MOTTOLA (TA)

Spett.le
IACOBINO INSURANCE BROKERS SRL
Via Cavour, 30
74123 - TARANTO

OGGETTO: Sinistro del 27/02/2010
AMAT SPA (BB960DW) / URGESI (DE162XZ)
Ns. Rif. 042/NS/10

Con riferimento al sinistro indicato in oggetto, in allegato alla presente Vi rimettiamo la dichiarazione testimoniale rilasciata in data 31/03 u.s. dal Sig. Accurso Giuseppe.

Distinti saluti.

IL DIRETTORE GENERALE
(Ing. Giovanni Matichecchia)

DICHIARAZIONE TESTIMONIALE

Il sottoscritto Accurso Giuseppe, nato a Taranto il 25/06/1948 e ivi residente in Via Ancona 310, con la presente dichiara quanto segue:

giorno 27/02/2010 alle ore 13.30 circa mi trovavo in Via Margherita, a bordo della mia autovettura Fiat Tipo, e sostavo in doppia fila sul lato sinistro.

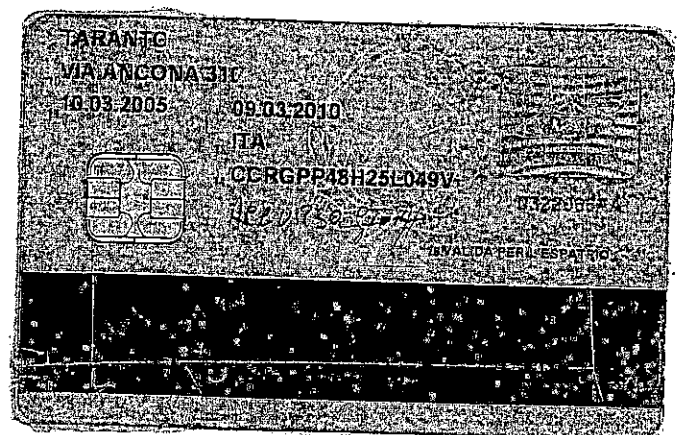
In tale circostanza ho assistito a un sinistro verificatosi tra un mezzo Amat targato BB960DW, tipo torpedone, e un'autovettura di piccola cilindrata targata DE162XZ che si trovava anch'essa in sosta in doppia fila sul lato sinistro di Via Margherita.

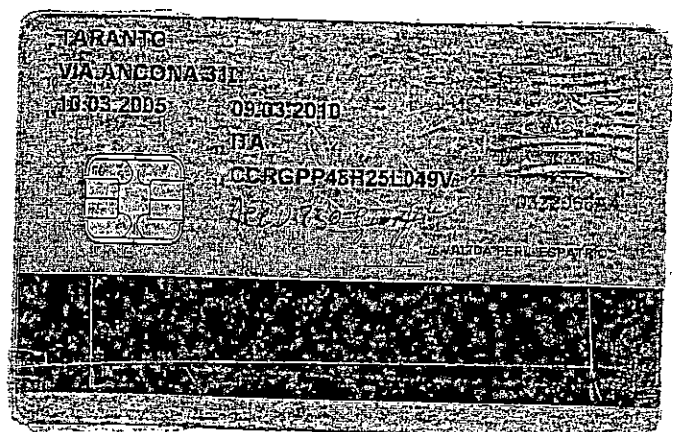
Il sinistro si verificava per esclusiva responsabilità di una ragazza a bordo dell'autovettura, la quale non si accorgeva che in quel momento transitava il bus e apriva incautamente lo sportello destro lato passeggero facendolo urtare contro il fianco sinistro centrale del bus Amat.

Letto, confermato e sottoscritto.

Taranto, li 31/03/2010

Account *J. H. H.*







042/NS/10

Nazionale Suisse

6797

Prot. N° 12 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 ☐
CPT PRODOTTI/TRAFFICO ☐
URG RAGIONERIA/ECONOMATO ☐
STO STAFF QUALITA' ☐

ATTO DI TRANSAZIONE E QUIETANZA

DATI DEL SINISTRO

RISCHIO	ESERCIZIO	N. SINISTRO	DATA AVVENIMENTO
50	2010	908-2010-110717-50	27/02/2010

DATI DELLA POLIZZA

AGENZIA	RAMO	NUMERO	PARTI
00908	50	25440071	A.M.A.T.S.P.A. - URGESI RITA

Vostri riferimenti: 042/NS/10

Data 01/04/2010

OFFERTA REALE C.I.D.

Impresa mandataria: Nazionale Suisse - Assicurato A.M.A.T.S.P.A. - Targa: BB960DW
Impresa debitrice: GROUPAMA (151) (EX TIRRENA) - Assicurato URGESI RITA - Targa: DE162XZ
N° polizza: _____ - Agenzia _____ - N° sinistro _____
Caso n° dello schema - Grado di responsabilità: 50,00%.

Con riferimento all'incidente occorso il 27/02/2010, ed a seguito degli accertamenti espletati, formalizziamo l'offerta di Euro 600,00 (Euro SEICENTO/00==).

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 del codice delle assicurazioni D.L. n. 209/2005 (ex. art. 5 L. n. 57/2001).

Distinti saluti.

Nazionale Suisse

Compagnia Italiana di Assicurazioni S.p.A.

[Handwritten signature]

Clausole particolari

La presente liquidazione viene effettuata ai sensi dell'art. 2054 del Codice Civile.

L'OFFERTA COMPRENDE E. 160.00 PER FERMO TECNICO

Data _____ FIRMA DEL CONTRAENTE _____ CONTROFIRMA DEL PATROCINATORE _____ FIRMA DEL BENEFICIARIO _____

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

A.M.A.T.S.P.A.
IL PRESIDENTE

[Handwritten signature]
Dott. Francesco Walter Poggi

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

ENTE PAGANTE 00160	DATA PAGAMENTO 01/04/2010	NUMERO ASSEGNO	VISTO LIQUIDATORE	VISTO DIREZIONE
PATROCINIO SPESE	DANNI A TERZI PASSANTI IMPORTO DEL DANNO	DANNI A TERZI TRASPORTATI IMPORTO DEL DANNO	PER COSE O R.E. IMPORTO DEL DANNO € 600,00	

RISERVATO ALLA DIREZIONE:		PAGAMENTO EFFETTUATO DA	TIPO LIQUIDAZIONE
DATA PAGAMENTO	MANDATO NUMERO	☐ AGENZIA ☐ DIREZIONE	TOTALE



Ai sensi dell'art. 13 del D. Lgs 30 giugno 2003, n. 196 (in seguito denominato Decreto), ed in relazione ai dati personali che La/Vi riguardano e che formeranno oggetto di trattamento, La/Vi informiamo di quanto segue:

1. Finalità del trattamento dei dati

Il trattamento

- a) è diretto all'espletamento da parte della Società delle finalità di conclusione, gestione ed esecuzione dei contratti e gestione e liquidazione sinistri attinenti esclusivamente all'esercizio dell'attività assicurativa, a cui la Società è autorizzata ai sensi delle vigenti disposizioni di legge;
- b) può anche essere diretto all'espletamento da parte della Società delle finalità di informazione e promozione commerciale dei prodotti assicurativi della Società stessa.

2. Modalità del trattamento dei dati

Il trattamento

- c) è realizzato per mezzo delle operazioni o complessi di operazioni indicate all'art. 4, comma 1, lett. a) del Decreto: raccolta; registrazione e organizzazione; elaborazione, compresi modifica, raffronto / interconnessione; utilizzo, comprese consultazione, comunicazione, conservazione; cancellazione/distruzione; sicurezza/protezione, comprese accessibilità / confidenzialità, integrità, tutela;
- d) è effettuato anche con l'ausilio dei mezzi elettronici o comunque automatizzati;
- e) è svolto direttamente dall'organizzazione del titolare e da soggetti esterni a tale organizzazione, facenti parte della catena distributiva del settore assicurativo, in qualità di responsabili (cfr. successivo punto 9) e/o incaricati del trattamento nonché da società di servizi, in qualità di responsabili (cfr. successivo punto 9) e/o incaricati del trattamento.

3. Conferimento dei dati

Ferma l'autonomia personale dell'interessato, il conferimento dei dati personali può essere:

- f) obbligatorio in base a legge, regolamento o normativa comunitaria (ad esempio per antiriciclaggio, Casellario centrale infortuni, Motorizzazione civile);
- g) strettamente necessario alla conclusione di nuovi rapporti o alla gestione ed esecuzione dei rapporti giuridici in essere o alla gestione e liquidazione dei sinistri;
- h) facoltativo ai fini dello svolgimento dell'attività di informazione e di promozione commerciale di prodotti assicurativi nei confronti dell'interessato stesso.

4. Rifiuto di conferimento dei dati

L'eventuale rifiuto da parte dell'interessato di conferire i dati personali:

- i) nei casi di cui al punto 3, lett. a) e b), comporta l'impossibilità di concludere od eseguire i relativi contratti di assicurazione o di gestire e liquidare i sinistri;
- j) nel caso di cui al punto 3, lett. c), non comporta alcuna conseguenza sui rapporti giuridici in essere ovvero in corso di costituzione, ma preclude la possibilità di svolgere attività di informazione e di promozione commerciale di prodotti assicurativi nei confronti dell'interessato.

5. Comunicazione dei dati

- k) I dati personali possono essere comunicati - per le finalità di cui al punto 1, lett. a) e per essere sottoposti a trattamenti aventi le medesime finalità o obbligatori per legge - agli altri soggetti del settore assicurativo, quali assicuratori, coassicuratori, riassicuratori, agenti, subagenti, produttori di agenzia, mediatori di assicurazione ed altri canali di acquisizione di contratti di assicurazione (ad esempio, banche e SIM); legali, periti e autofficine; società di servizi a cui siano affidati la gestione, la liquidazione, il pagamento dei sinistri ed il recupero dei crediti, nonché società di servizi informatici o di archiviazione; organismi associativi (ANIA) e consorzi propri del settore assicurativo; Isvap, Ministero delle Attività Produttive, Consap, UCI, Commissione di vigilanza sui fondi pensione, Ministero del lavoro e delle politiche sociali ed altre banche dati nei confronti delle quali la comunicazione dei dati è obbligatoria (ad esempio, Ufficio Italiano Cambi, Casellario centrale infortuni, Motorizzazione civile e dei trasporti in concessione);
- l) inoltre i dati personali possono essere comunicati, per le finalità di cui al punto 1, lett. b) a società del gruppo di appartenenza (società controllanti, controllate e collegate, anche indirettamente, ai sensi delle vigenti disposizioni di legge).

6. Diffusione dei dati

I dati personali non sono soggetti a diffusione.

7. Trasferimento dei dati all'estero

I dati personali possono essere trasferiti verso Paesi dell'Unione Europea e verso Paesi Terzi rispetto all'Unione Europea.

8. Diritti dell'interessato

L'art. 7 del Decreto conferisce all'interessato l'esercizio di specifici diritti, tra cui quelli di ottenere dal titolare la conferma dell'esistenza o meno di propri dati personali e la loro messa a disposizione in forma intelligibile; di avere conoscenza dell'origine dei dati, nonché della logica e delle finalità su cui si basa il trattamento; di ottenere la cancellazione, la trasformazione in forma anonima o il blocco dei dati trattati in violazione di legge, nonché l'aggiornamento, la rettificazione o, se vi è interesse, l'integrazione dei dati; di opporsi, per motivi legittimi, al trattamento stesso.

Titolare e responsabile del trattamento

Titolare del trattamento è Nationale Suisse Assicurazioni Direzione Generale in Italia con sede in Via XXV Aprile 20097 San Donato Milanese (Mi).

Responsabile del trattamento informatico dei dati è GE.SI.ASS S.c. a r.l., Via G. B. Cassinis, 21 - 20139 Milano, fornitrice dei servizi informatici alla Società.

I relativi dati identificativi possono essere acquisiti presso il Registro pubblico tenuto dal predetto Garante presso la sede legale, le sedi periferiche e le agenzie della Società.

Consenso per il trattamento di dati sensibili ai sensi dell'art. 26 del D. Lgs 196 del 30 giugno 2003

Il/La sottoscritto/a, acquisite le informazioni fornite dal titolare del trattamento ai sensi dell'articolo 13 del D. Lgs. 196 del 30 giugno 2003 e consapevole, in particolare, che il trattamento potrà riguardare anche i dati "sensibili" di cui all'articolo 4, comma 1 lett. d) del Decreto, vale a dire i dati "idonei a rivelare l'origine razziale ed etnica, le convinzioni religiose, filosofiche o di altro genere, le opinioni politiche, l'adesione a partiti, sindacati, associazioni od organizzazioni a carattere religioso, filosofico, politico o sindacale, nonché i dati personali idonei a rivelare lo stato di salute e la vita sessuale", relativamente a:

- il trattamento dei propri dati sensibili necessari allo svolgimento delle operazioni indicate nell'informativa
☐ dà il consenso ☐ nega il consenso
- la comunicazione dei propri dati sensibili ai soggetti indicati al punto 5, lett. a) dell'informativa che li potranno sottoporre a trattamenti aventi le finalità di cui al punto 1 lett. a) della medesima informativa o obbligatori per legge, consapevole che, in mancanza di consenso, la società non potrà dare corso ad operazioni che prevedono tali comunicazioni, con tutte le conseguenze illustrate in informativa
☐ dà il consenso ☐ nega il consenso
- il trasferimento dei propri dati sensibili all'estero come indicato al punto 7 della predetta informativa (Paesi UE e Paesi Extra UE)
☐ dà il consenso ☐ nega il consenso

Consenso dell'interessato ai sensi degli articoli 23 e 24 del D. Lgs 196 del 30 giugno 2003

Acquisite le informazioni fornite dal titolare del trattamento ai sensi dell'articolo 13 del D. Lgs 196 del 30 giugno 2003, il/La sottoscritto/a in qualità di interessato/a relativamente:

- al trasferimento all'estero dei propri dati personali come indicato nell'articolo 7 della suddetta informativa (Paesi UE e Paesi Extra UE)
☐ dà il consenso ☐ nega il consenso
- al trattamento dei dati personali per finalità d'informazione e promozione commerciale di prodotti assicurativi.
☐ dà il consenso ☐ nega il consenso

Data: _____ Firma dell'interessato: _____



postale
nationale
suisse

RCAR 0092



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



Prot. 4242 UAG

Taranto, li 05 MAR. 2010

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 27/02/2010 in località Taranto
AMAT SPA (BB960DW) / URGESI (DE162XZ)
Ns. Rif. 042/NS/10

La scrivente Azienda AMAT Spa (Codice fiscale 00146330733) proprietaria del veicolo AUTOBUS targato BB960DW e assicurato con la Compagnia NATIONALE SUISSE Assicurazioni, chiede il risarcimento dei danni subiti a seguito del sinistro avvenuto il giorno 27/02/2010 a Taranto in Via Margherita.

L'altro veicolo coinvolto nell'incidente è l'autovettura CHEVROLET MATIZ targata DE162XZ, di proprietà della Sig.ra URGESI RITA, assicurata per la responsabilità civile veicoli a motore con la Compagnia GROUPAMA Assicurazioni Spa.

Il sinistro si è verificato secondo le modalità indicate nell'allegata denuncia di sinistro già anticipataVi via fax in data 03/03/2010.

Ha assistito al sinistro il Sig. Candeloro Antonio.

Si invita la Compagnia in indirizzo a procedere all'accertamento e alla quantificazione dei danni precisando che il veicolo danneggiato sarà messo a Vs. disposizione in orari lavorativi per otto giorni non festivi consecutivi a far data della ricezione della presente previ accordi telefonici con il ns. **Ufficio sinistri aziendale – TEL./FAX 099/7356261 – Via C. Battisti, 657 Taranto.**

Distinti saluti.

IL DIRETTORE GENERALE
(Ing. Giovanni Matichecchia)

N.B. Allegati alla richiesta di risarcimento:

- denuncia di sinistro su modulo Aziendale;
- modulo CID.

028/VS/10 - 029/VS/10 - 034/VS/10
035/VS/10 - 042/VS/10 - 043/VS/10
AZ. DAMI

Posteitaliane

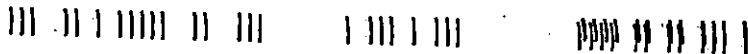
Avviso di ricevimento

EP 0583/EP 0505 - Mod. 23 IP - MOD. 01304 (EX 014022) - SL (4) Ed. 07/05



Da restituire a

A.M.A.T. s.p.a.
AZIENDA PER LA MOBILITA'
NELL'AREA DI TARANTO
Via G. Battisti, 657
74100 TARANTO



Avviso di ricevimento



Raccomandata



Pacco



Assicurata

Euro

13224057372

Numero

0

Data di spedizione

Dall'ufficio postale di

Destinatario

IACOPINO INSURANCE BROKERS SRL

Via

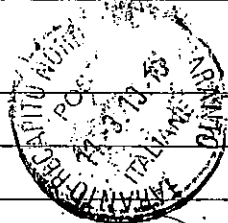
Cavour, 30

C.A.P.

74100

Località

TANARRO



11.3.10

Firma per esteso del ricevente
(Nome e Cognome)

Data

Firma dell'incaricato alla distribuzione

Bollo dell'ufficio
di distribuzione

Consegna effettuata ai sensi dell'art. 33 D.M. 09.04.01:

- Invii multipli a un unico destinatario
- Sottoscrizione rifiutata

Rich. Dami . 029/NS/10 - 029/NS/10 - 034/NS/10
035/NS/10 - 036/NS/10 - 042/NS/10
043/NS/10

Posteitaliane

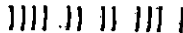
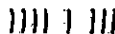
Avviso di ricevimento

EP 0683/EP 0505 - Mod. 23 UP - MOD. 01304 (EX 0402E) - St. [4] Ed. 07/05



Da restituire a

A.M.A.T. S.p.A.
AZIENDA PER LA MOBILITA'
NELL'AREA DI TARANTO
Via C. Battisti, 657
74100 TARANTO



Avviso di ricevimento

☒ Raccomandata ☐ Pacco

☐ Assicurata Euro _____



Data di spedizione _____ Dall'ufficio postale di _____

Destinatario NATIONALE SUISSE ASSICURAZIONI - DIREZIONE TECNICA
SERVIZIO SINISTRI - DIVISIONE RATTI AUTO

Via XXV APRILE

C.A.P. 20097 Località SAN DONATO TICINENSE

NATIONALE SUISSE

11 MAR 2010

Firma per esteso del ricevente
(Nome e Cognome)

Data

Firma dell'incaricato alla distribuzione

Bollo dell'ufficio
di distribuzione

☐ Consegna rifiutata al consegnatario
• Inviati multipli a un unico destinatario
• Sottoscrizione rifiutata

2 D.M. 09.04.01:

RAPPORTO TX

08 MAR. 2010 08:34

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

N°	DESTINATARIO	ORA INVIO	DURATA	MODO	PAGINE	ESITO
01	002514634	08 MAR. 08:34	00'40	TX	01	OK

RAPPORTO TX

08 MAR. 2010 08:36

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

N°	DESTINATARIO	ORA INVIO	DURATA	MODO	PAGINE	ESITO
01	00994533553	08 MAR. 08:35	01'04	TX	01	OK

Taranto, lì 04/maggio/2011

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

Oggetto: Verifica esistenza danni ai bus.

In riferimento al sinistro n° 42/ns/10 del 27/02/2010 si comunica che è stata effettuata la verifica esistenza danni, ai sensi del punto 6.2.1. della procedura PR.08 "Gestione Sinistri", al bus con numero aziendale 463.

Sulla zona d'urto descritta dal conducente risultano danni al pannello posto vicino la ruota centrale del lato sinistro del bus con distacco del passaruota in plastica.

Distinti saluti

Prot. N. 8245
Del 04 MAG. 2011
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/PT PRODOTTI TRAFFICO ☐
U/RG RAGIONERIA/ECONOMATO ☐
Sto STAFF QUALITÀ ☐

Il Coordinatore f.f. Area Tecnica
Sig. Gregorio Paurini

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° 773,00/10		Relazione di perizia per AMAT		Codice Ramo sinistro RCA RISC. ASS.					
				Assicurato AMAT N.463		Controparte URGESI RITA		Impresa di controparte 013 - GROUPAMA					
				Esercizio 2010	Numero sinistro 042/NS/10	Codice - Agenzia		Data sinistro 27/02/2010					
				Cod. Perito	Cod. Liquidatore	Cod. Ispettore	Numero polizza	Ramo polizza	Recuper o IVA Si				
Data Incarico 04/03/2010	Data primo rilievo 04/03/2010	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) MAN NUTZFAHRZEUGE NG 312				Targa BB960DW		Telaio WMAA110060B013205		1° Immatr. 25/08/98					
Stato d'uso SUFFICIENTE	Km. 1	Pneum. 50	Colore - Tipo smalto ARANCIONE PASTELLO			Coerenza del danno con la dinamica del sinistro Si							
Allestimenti/Dotazioni				Ultima revisione //		Ubicazione Danni 			Costo dei Ricambi * (Iva Esclusa)				
C.R. VOCI DI DANNO				SR		LA		VE		ME		<	

DICHIARAZIONE TESTIMONIALE

Il sottoscritto Candeloro Antonio, nato a Palagianello (Ta) il 10/06/1952 e residente a Lama in Via Fior di Pervinca n.7, operatore d'esercizio matricola 110973, in relazione al sinistro verificatosi giorno 27/02/2010 alle ore 13.30 circa in Via Margherita, nel quale risulta coinvolto il bus torpedone n.463 targato BB960DW condotto dal collega Gianfreda Cosimo, dichiara quanto segue:

- non ho assistito al sinistro in quanto sono sopraggiunto successivamente mentre ero alla guida di altro bus aziendale;
- i due mezzi coinvolti nel sinistro erano fermi sul luogo dell'incidente, l'autovettura Chevrolet matiz DE 162 XZ era ferma sul lato sinistro, in doppia fila, mentre il bus era fermo poco più avanti;
- un viaggiatore a bordo del torpedone dopo l'incidente saliva sul mio bus e dallo stesso apprendevo che era stata una ragazza a bordo dell'autovettura ad aprire improvvisamente lo sportello lato passeggero proprio mentre passava il bus torpedone;
- tale passeggero non veniva da me identificato.

Letto, confermato e sottoscritto.

Taranto, li 19/03/2010



DICHIARAZIONE TESTIMONIALE

Il sottoscritto Accurso Giuseppe, nato a Taranto il 25/06/1948 e ivi residente in Via Ancona 310, con la presente dichiara quanto segue:

giorno 27/02/2010 alle ore 13.30 circa mi trovavo in Via Margherita, a bordo della mia autovettura Fiat Tipo, e sostavo in doppia fila sul lato sinistro.

In tale circostanza ho assistito a un sinistro verificatosi tra un mezzo Amat targato BB960DW, tipo torpedone, e un'autovettura di piccola cilindrata targata DE162XZ che si trovava anch'essa in sosta in doppia fila sul lato sinistro di Via Margherita.

Il sinistro si verificava per esclusiva responsabilità di una ragazza a bordo dell'autovettura, la quale non si accorgeva che in quel momento transitava il bus e apriva incautamente lo sportello destro lato passeggero facendolo urtare contro il fianco sinistro centrale del bus Amat.

Letto, confermato e sottoscritto.

Taranto, li 31/03/2010

Accurso Giuseppe



PATENTE DI GUIDA

REPUBBLICA ITALIANA

1. CANDELORO
2. ANTONIO
3. 10/06/52 PALAGIANELLO

(TA)



4a. 08/05/2000

4c. MCTC-TA

4b. 21/04/2005

5. TA5082791K

7.

9. A. D

8. TARANTO (TA)
7 FIOR DI PERVINCA

(TA)
CTC-TA
A5082791K



CARTA DI IDENTITÀ
COMUNE DI

TARANTO

2. ACCURSO

GIUSEPPE

TARANTO

5. 25:06:1948

7.520.F.18.A

5. M

6. -170

0322066AA

CIITA0322066AA3<<<<<<<<<<<<<<
4806255M1003097ITA<<<<<<<<<<<7
ACCURSO<<GIUSEPPE<<<<<<<<<<<<

TARANTO

VIA ANCONA 311

10.03.2005

09.03.2010

ITA

CCRGPP48H25LD49V



522862

INVALIDA PER L'ESTERNO

4B. 10/04/2010 (KH8PGC)
5. TA5002701K

1. Cognome 2. Nome 3. Data e luogo di nascita
4. Patente rilasciata il 4b. Valida fino al
5. Rilasciata dal 5. Patente numero 5. Indirizzo
6. Categoria 10. Categoria rilasciata U
11. Categoria valida fino al 12. Restrizione

9.	10.	11.	12.
A1 			
A 			
	20/11/74	21/04/05	
B 	20/11/74	21/04/05	
C 	20/11/74	21/04/05	
D 	20/11/74	21/04/05	
BE 		LIC	
CE 			
DE 			
71.	TA2047830		

mod. LC 720F

STUDIO POLIGRAFICO E ZED DELLO STILLO - OFFICINA CARTA VALORI

AA 1073307

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.: 773,00/10

Compagnia: AMAT

Ispettorato:

Agenzia:

Sin. Numero: 042/NS/10

Numero Pol.:

Assicurato: AMAT N.463

Controparte: URGESI RITA

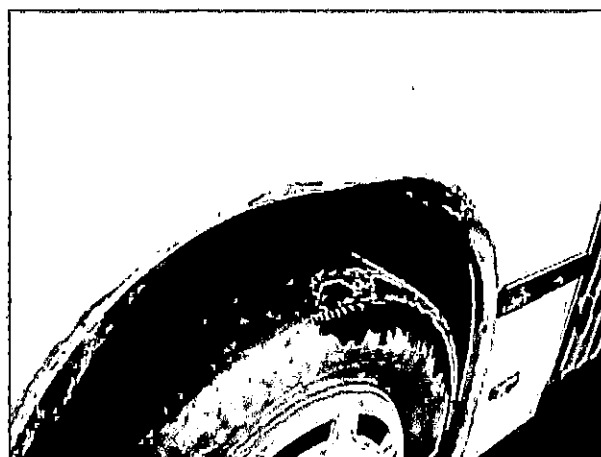
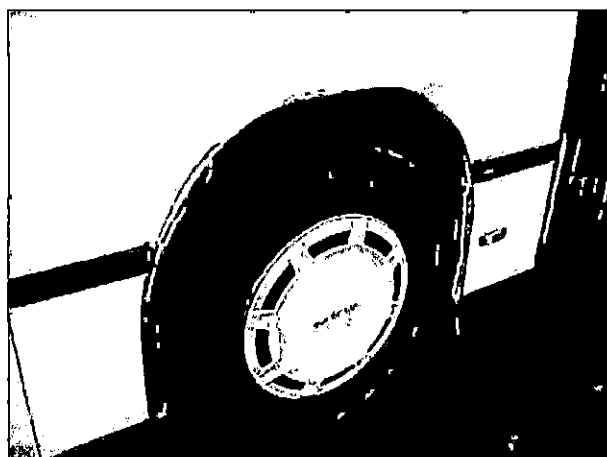
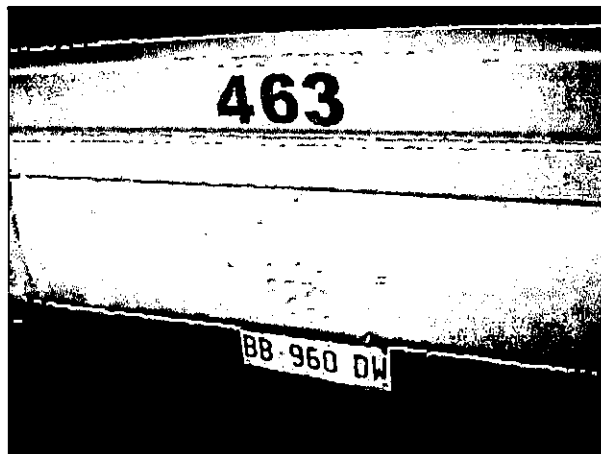
Veicolo MAN NUTZFAHRZEUGE NG 312

Targa BB960DW

Ramo sinistro: RCA RISC. ASS.

Data Sinistro: 27/02/2010

Data Perizia: 04/03/2010



DENUNCIA DI SINISTRO STRADALE

N° SINISTRO 042/NS/10	DATA SINISTRO 27/02/2010	ORA 13.30	MODALITA' APERTURA DENUNCIA AGENTE	
LINEA BIS	LUOGO IN CUI E' ACCADUTO IL SINISTRO VIA MARGHERITA		ANGOLO	
DIREZIONE PORTO MERCANTILE - TALSANO		N° SOCIALE 463	TARGA AUTOBUS BB 960 DW	
MATR. AGENTE 144223	COGNOME GIANFREDA	NOME COSIMO	QUALIFICA Conducente di linea	
COMUNE DI NASCITA CEGLIE MESSAPICO	DATA DI NASCITA 09-12-56	DATA ASSUNZIONE 02-03-83	COMUNE DI RESIDENZA TARANTO	C.A.P. 74100
DOMICILIO VIA DANTE ALIGHIERI, 138	TIPO PATENTE D	N° PATENTE TA2076816U	RILASCIATA A TARANTO	DATA RILASCIO 22/11/1980
SCADENZA PATENTE 11/11/2010		COMPAGNIA ASSICURATRICE A.M.A.T. NATIONALE SUISSE		
COMPAGNIA ASSICURATRICE KASKO AGENTE				

DATI RELATIVI AI TERZI COINVOLTI NEL SINISTRO - 1° VEICOLO

MARCA Chevrolet	MODELLO MATIZ	TARGA DE 162 XZ	PROPRIETARIO URGESI RITA (Ta, 11/07/59) -	COMUNE DI RESIDENZA TARANTO
VIA / PIAZZA VIA VENEZIA, 66/PAL. 2		COMPAGNIA ASSICURATRICE GROUPAMA - VIA PUGLIE, 122 TA		
CONDUCENTE (SE DIVERSO DA PROPRIETARIO) VIA / PIAZZA URGESI GIUSEPPINA SERENA		COMUNE DI RESIDENZA		
1° DANNEGGIATO		NATURA DEL DANNO		
2° DANNEGGIATO		NATURA DEL DANNO		

DATI RELATIVI AI TERZI COINVOLTI NEL SINISTRO - 2° VEICOLO

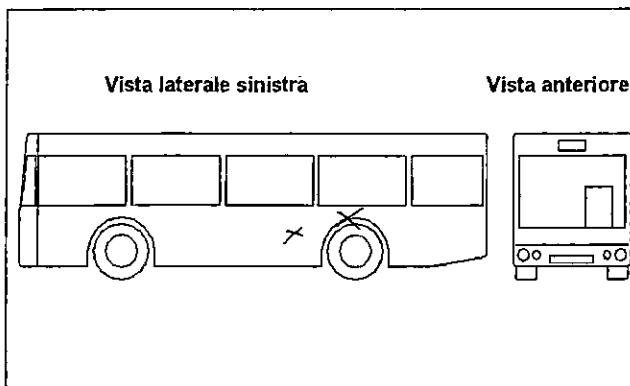
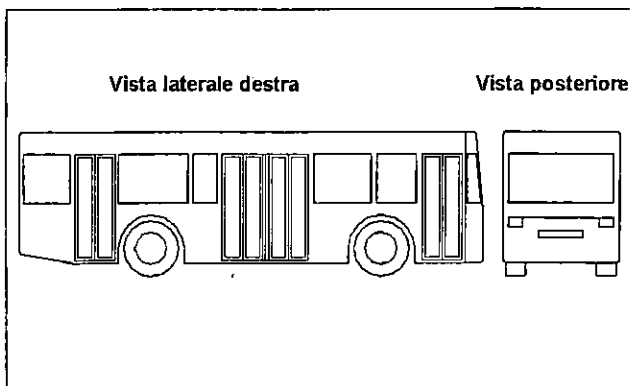
MARCA	MODELLO	TARGA	PROPRIETARIO	RESIDENZA
DOMICILIO	COMPAGNIA ASSICURATRICE	IMPORTO DANNI	LIQUIDATORE	
3° DANNEGGIATO	NATURA DEL DANNO			
4° DANNEGGIATO	NATURA DEL DANNO			

AUTORITA' INTERVENUTA	
TESTIMONI	
IL COLLEGA CANDELORO ANTONIO	

☐ VALIDAZIONE DELLA DIREZIONE

Sinistro Attivo

DESCRIZIONE DELL'INCIDENTE



DESCRIZIONE DEI DANNI RIPORTATI DALL'AUTOBUS

SULLA CARROZZERIA DELLA RUOTA CENTRALE LATO SINISTRO DELL'AUTOSNODATO SONO VISIBILI DEI SEGNI DI STRISCIATA.
SI E', INOLTRE, DISTACCATA LA PROTEZIONE DI PLASTICA DI COLORE NERO MONTATA SUL PASSARUOTA

DESCRIZIONE DEI DANNI RIPORTATI DALLA CONTROPARTE

SPORTELLLO LATO DESTRO PASSEGGERO

DESCRIZIONE DELL'INCIDENTE

MENTRE TRANSITAVO SU VIA MARGHERITA A UN'OCCUPANTE DI UN'AUTOVETTURA CHEVROLET MATIZ DI COLORE AZZURRO (IN SOSTA IN DOPPIA FILA SUL LATO SINISTRO), PROBABILMENTE ANCHE A CAUSA DEL FORTE VENTO, GLI SFUGGIVA DI MANO IL CONTROLLO DELLO SPORTELLLO IL QUALE ANDAVA A URTARE CONTRO IL FIANCO DESTRO DEL BUS ALL'ALTEZZA DELLA RUOTA CENTRALE.

DOPO IL FATTO MI SONO FERMATO PER LA CONSTATAZIONE DEI DANNI E RILEVAVO IN CORRISPONDENZA DEL PUNTO D'URTO DEI SEGNI DI STRISCIATA.

NESSUN FERITO.

SINISTRI DENUNZIATI DA TERZI SENZA INDIVIDUAZIONE DELL'AGENTE RESPONSABILE

☐ PROVVEDIMENTO PRESIDENTE

APERTURA SINISTRO

☐ SI ☐ NO

Il Capo Ufficio

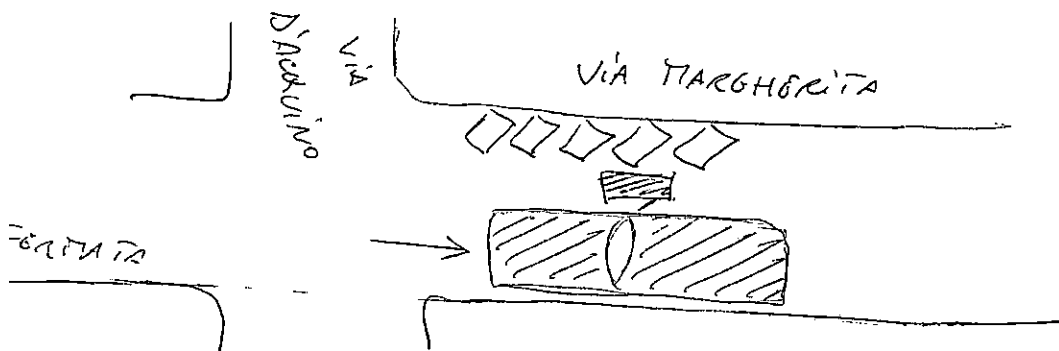
LETTO, CONFERMATO E SOTTOSCRITTO

Il Conducente

01/03/2010

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				773,00/10	
			Assicurato		Controparte		Impresa Controparte	
			AMAT N.463		URGESI RITA		013 - GROUPAMA	
Esercizio	Sinistro N.		Codice Agenzia		Data Sinistro			
2010	042/NS/10				27/02/2010			
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		
04/03/2010	04/03/2010	TARANTO	ASS	A1	4	15/03/2010		

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' 15/03/2010

Importo PERIZIA IVA compresa:515,58

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

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

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.: 773,00/10
Compagnia: **AMAT**
Ispettorato:
Agenzia:
Sin. Numero: **042/NS/10**
Numero Pol.:
Assicurato: **AMAT N.463**
Controparte: **URGESI RITA**
Veicolo **MAN NUTZFAHRZEUGE NG 312**
Targa **BB960DW**

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

Data Sinistro: **27/02/2010**

Data Perizia: **04/03/2010**

