

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, 15/02/2010

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.908.2010.000108769 DEL 10/02/2010
AMAT SPA (CA387RJ) / PIZZUTI (CJ064AT)
NS. RIF. 029/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: 4

RAPPORTO TX

15 FEB. 2010 15:38

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

N°	DESTINATARIO	ORA INVIO	DURATA	MOD0	PAGINE	ESITO
01	00994533553	15 FEB. 15:37	00'58	TX	04	OK

DENUNCIA DI SINISTRO STRADALE

N° SINISTRO 029/NS/10	DATA SINISTRO 10/02/2010	ORA 09.30	MODALITA' APERTURA DENUNCIA AGENTE	
LINEA Serv. Ausiliari	LUOGO IN CUI E' ACCADUTO IL SINISTRO VIA DI PALMA		ANGOLO VIA NAZARIO SAURO	
DIREZIONE DEPOSITO - VIA DI PALMA		N° SOCIALE 492	TARGA AUTOBUS CA 387 RJ	
MATR. AGENTE 154800	COGNOME LOPRETE	NOME SANTO BRUNO	QUALIFICA CONDUCENTE DI LINEA	
COMUNE DI NASCITA BROLO	DATA DI NASCITA 02-10-62	DATA ASSUNZIONE 12-12-2005	COMUNE DI RESIDENZA SAN GIORGIO JONICO	C.A.P. 74027
DOMICILIO VIA BOTTICELLI N. 13	TIPO PATENTE D	N° PATENTE TA2303161H	RILASCIATA A TARANTO	DATA RILASCIO 17/01/1995
COMPAGNIA ASSICURATRICE A.M.A.T. NATIONALE SUISSE		COMPAGNIA ASSICURATRICE KASKO AGENTE		

DATI RELATIVI AI TERZI COINVOLTI NEL SINISTRO - 1° VEICOLO

MARCA LANCIA	MODELLO Y	TARGA CJ 064 AT	PROPRIETARIO PIZZUTI FERDINANDO (099/4534523)	COMUNE DI RESIDENZA TARANTO
VIA / PIAZZA VIA PUPINO, 21		COMPAGNIA ASSICURATRICE		
CONDUCENTE (SE DIVERSO DA PROPRIETARIO) VIA / PIAZZA		COMUNE DI RESIDENZA		
1° DANNEGGIATO		NATURA DEL DANNO		
2° DANNEGGIATO		NATURA DEL DANNO		

DATI RELATIVI AI TERZI COINVOLTI NEL SINISTRO - 2° VEICOLO

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

AUTORITA' INTERVENUTA

TESTIMONI

MI RISERVO DI INDICARE IL NOMINATIVO DI ALCUNI AUSILIARI DEL TRAFFICO PRESENTI A BORDO DEL BUS
 PILONE ANTONELLA (3697473084) - BRUNO FRANCESCA (3693973608) BARBALINARO LEONARDO (3397491716)

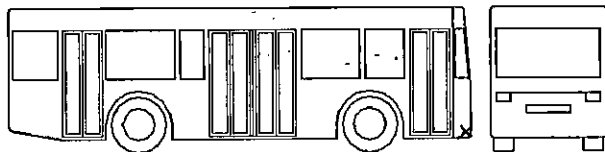
☐ VALIDAZIONE DELLA DIREZIONE

Sinistro Attivo

DESCRIZIONE DELL'INCIDENTE

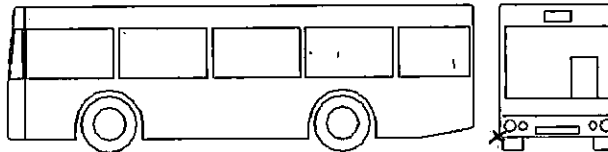
Vista laterale destra

Vista posteriore



Vista laterale sinistra

Vista anteriore



DESCRIZIONE DEI DANNI RIPORTATI DALL'AUTOBUS

E' VISIBILE UN'ABRASIONE SULL'ANGOLARE DESTRO DEL PARAURTI ANTERIORE

DESCRIZIONE DEI DANNI RIPORTATI DALLA CONTROPARTE

FIANCATA SINISTRA

DESCRIZIONE DELL'INCIDENTE

COMANDATO SUL SERVIZIO AUSILIARI CON PARTENZA DAL DEPOSITO AZIENDALE ALLE 09.10, RAGGIUNTA VIA N. SAURO, DOPO AVER VERIFICATO CHE NON SOPRAGGIUNGESSE NESSUNO, MI ACCINGEVO ALLA SVOLTA OBBLIGATORIA A SINISTRA PER VIA DI PALMA PER LA DISCESA DEGLI "AUSILIARI DEL TRAFFICO". QUADAGNATO QUASI TOTALMENTE L'INCROCIO, DALLA MIA DESTRA GIUNGEVA A VELOCITA' SOSTENUTA L'AUTOVETTURA SOPRAINDICATA CON ALLA GUIDA IL SIG. PIZZUTI FERDINANDO. LO STESSO PIZZUTI, NONOSTANTE LA PRESENZA DEL BUS IN PIENA MANOVRA DI SVOLTA, ANZICCHE' RALLENTARE E FERMARSI TENTAVA DI INFILARSI NELLO SPAZIO RESTANTE TRA IL BUS E IL MARCIAPIEDE FINO A PROVOCARE LA COLLISIONE.

NESSUNO A BORDO DEI DUE MEZZI SUBIVA DANNI FISICI.

ALCUNI AUSILIARI, DEL TRAFFICO A BORDO DEL BUS SI DICHIARAVANO DISPONIBILI A TESTIMONIARE SULL'ACCADUTO.

SINISTRI DENUNZIATI DA TERZI SENZA INDIVIDUAZIONE DELL'AGENTE RESPONSABILE

☐ PROVVEDIMENTO PRESIDENTE

APERTURA SINISTRO

☐ SI ☐ NO

Il Capo Ufficio

LETTO, CONFERMATO E SOTTOSCRITTO

Il Conducente

T.A. 10/02/2012

pagina

2

DENUNCIA DI SINISTRO STRADALE

N° SINISTRO 029/NS/10		DATA SINISTRO 10/02/2010		ORA 09.30		MODALITA' APERTURA DENUNCIA AGENTE	
LINEA Serv. Ausiliari		LUOGO IN CUI E' ACCADUTO IL SINISTRO VIA DI PALMA				ANGOLO VIA NAZARIO SAURO	
DIREZIONE DEPOSITO - VIA DI PALMA				N° SOCIALE 492		TARGA AUTOBUS CA 387 RJ	
MATR. AGENTE 154800		COGNOME LOPRETE		NOME SANTO BRUNO		QUALIFICA CONDUCENTE DI LINEA	
COMUNE DI NASCITA BROLO		DATA DI NASCITA 02-10-62		DATA ASSUNZIONE 12-12-2005		COMUNE DI RESIDENZA SAN GIORGIO JONICO	
						C.A.P. 74027	
DOMICILIO VIA BOTTICELLI N. 13		TIPO PATENTE D		N° PATENTE TA2303161H		RILASCIATA A TARANTO	
						DATA RILASCIO 17/01/1995	
						SCADENZA PATENTE 10/02/2015	
COMPAGNIA ASSICURATRICE A.M.A.T. NATIONALE SUISSE				COMPAGNIA ASSICURATRICE KASKO AGENTE			

DATI RELATIVI AI TERZI COINVOLTI NEL SINISTRO - 1° VEICOLO

MARCA LANCIA		MODELLO Y		TARGA CJ 064 AT		PROPRIETARIO PIZZUTI FERDINANDO (099/4534523)		COMUNE DI RESIDENZA TARANTO	
VIA / PIAZZA VIA PUPINO, 21						COMPAGNIA ASSICURATRICE			
CONDUCENTE (SE DIVERSO DA PROPRIETARIO) VIA / PIAZZA						COMUNE DI RESIDENZA			
1° DANNEGGIATO						NATURA DEL DANNO			
2° DANNEGGIATO						NATURA DEL DANNO			

DATI RELATIVI AI TERZI COINVOLTI NEL SINISTRO - 2° VEICOLO

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

AUTORITA' INTERVENUTA

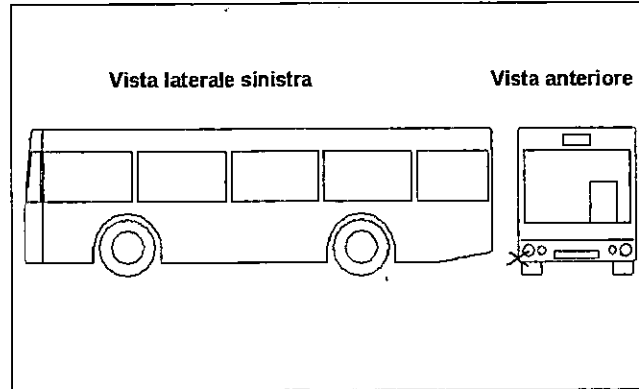
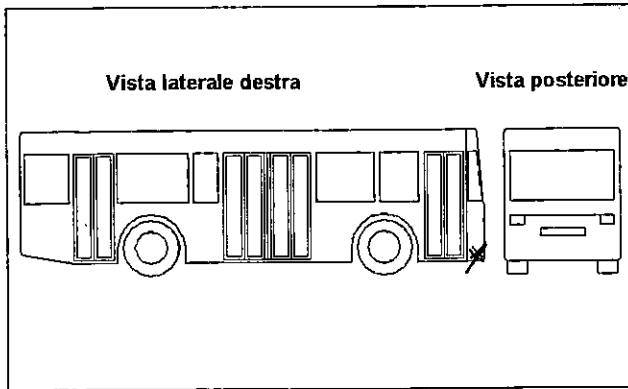
TESTIMONI

MI RISERVO DI INDICARE IL NOMINATIVO DI ALCUNI AUSILIARI DEL TRAFFICO PRESENTI A BORDO DEL BUS

☐ VALIDAZIONE DELLA DIREZIONE

Sinistro Attivo

DESCRIZIONE DELL'INCIDENTE



DESCRIZIONE DEI DANNI RIPORTATI DALL'AUTOBUS

E' VISIBILE UN'ABRASIONE SULL'ANGOLARE DESTRO DEL PARAURTI ANTERIORE

DESCRIZIONE DEI DANNI RIPORTATI DALLA CONTROPARTE

FIANCATA SINISTRA

DESCRIZIONE DELL'INCIDENTE

COMANDATO SUL SERVIZIO AUSILIARI CON PARTENZA DAL DEPOSITO AZIENDALE ALLE 09.10, RAGGIUNTA VIA N. SAURO, DOPO AVER VERIFICATO CHE NON SOPRAGGIUNGESSE NESSUNO, MI ACCINGEVO ALLA SVOLTA OBBLIGATORIA A SINISTRA PER VIA DI PALMA PER LA DISCESA DEGLI "AUSILIARI DEL TRAFFICO". QUADAGNATO QUASI TOTALMENTE L'INCROCIO, DALLA MIA DESTRA GIUNGEVA A VELOCITA' SOSTENUTA L'AUTOVETTURA SOPRAINDICATA CON ALLA GUIDA IL SIG. PIZZUTI FERDINANDO. LO STESSO PIZZUTI, NONOSTANTE LA PRESENZA DEL BUS IN PIENA MANOVRA DI SVOLTA, ANZICHES' RALLENTARE E FERMARSI TENTAVA DI INFILARSI NELLO SPAZIO RESTANTE TRA IL BUS E IL MARCIAPIEDE FINO A PROVOCARE LA COLLISIONE.

NESSUNO A BORDO DEI DUE MEZZI SUBIVA DANNI FISICI.

ALCUNI AUSILIARI DEL TRAFFICO A BORDO DEL BUS SI DICHIARAVANO DISPONIBILI A TESTIMONIARE SULL'ACCADUTO.

SINISTRI DENUNZIATI DA TERZI SENZA INDIVIDUAZIONE DELL'AGENTE RESPONSABILE

☐ PROVVEDIMENTO PRESIDENTE

APERTURA SINISTRO

☐ SI ☐ NO

Il Capo Ufficio

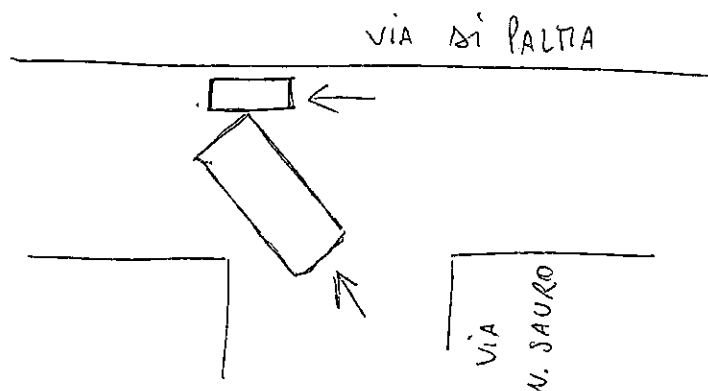
LETTO, CONFERMATO E SOTTOSCRITTO

Il Conducente

TA, 10/02/2010

pagina

2



Prot. 4238 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 10/02/2010 in località Taranto
AMAT SPA (CA387RJ) / PIZZUTI (CJ064AT)
Ns. Rif. 029/NS/10

La scrivente Azienda AMAT Spa (Codice fiscale 00146330733) proprietaria del veicolo AUTOBUS targato CA387RJ e assicurato con la Compagnia NATIONALE SUISSE Assicurazioni, chiede il risarcimento dei danni subiti a seguito del sinistro avvenuto il giorno 10/02/2010 a Taranto in Via Di Palma incrocio con Via Nazario Sauro.

L'altro veicolo coinvolto nell'incidente è l'autovettura LANCIA Y targata CJ064AT, di proprietà e condotta dal Sig. Pizzuti Ferdinando, assicurata per la responsabilità civile veicoli a motore con la Compagnia ALLEANZA TORO Assicurazioni Spa.

Il sinistro si è verificato secondo le modalità indicate nell'allegata denuncia di sinistro già anticipataVi via fax in data 15/02/2010.

Hanno assistito al sinistro i Sig.ri Pilone Antonella, Bruno Francesca e Barbalinaro Leonardo.

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 Mathecchia)

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

034/NS/10
043/NS/10

028/NS/10 - 029/NS/10 -
035/NS/10 - 042/NS/10 -
036/NS/10

Azi. Danni

Posteitaliane

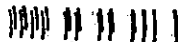
Avviso di ricevimento

EP 0683/EP 0505 - Mod. 23 1/P - MOD. 01304 (EX 1184026) - SI. [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

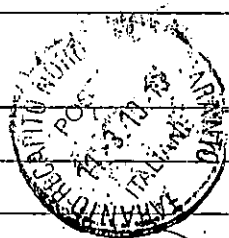
Euro _____

13224057372

0

Numero

Data di spedizione _____ Dall'ufficio postale di _____

Destinatario IACOPINO INSURANCE BROKERS SRLVia COVOUR, 30C.A.P. 74100 Località Taranto

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:

- Invi multipli a un unico destinatario
- Sottoscrizione rifiutata

Rich. Danini
029/NS/10 - 029/NS/10 - 039/NS/10
035/NS/10 - 036/NS/10 - 042/NS/10
043/NS/10

Posteitaliane

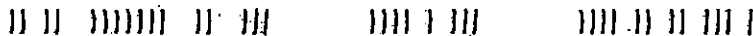
Avviso di ricevimento

EP 0683/EP 0505 - Mod. 23 1/P - MOD. 01304 (cxw84225) - SI [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 _____

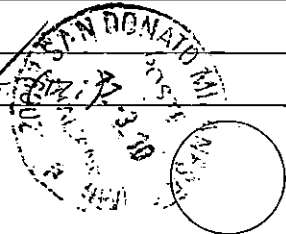
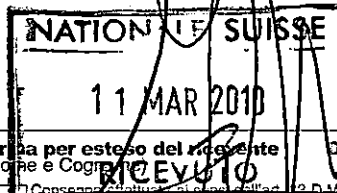
Destinatario NATIONALE SUISSE ASSICURAZIONI - DIREZIONE TECNICA
SOMMARIO SINISTRI - DIVISIONE RATTI AUTO

Via XXV APRILE

C.A.P. 20097

Località

SAN DONATO TICINENSE



Firma per esteso del ricevente
(Nome e Cognome)

Data

Firma dell'incaricato alla distribuzione

Bollo dell'ufficio
di distribuzione



Consegna effettuata al destinatario
• Invii multipli a un unico destinatario
• Sottoscrizione rifiutata

09.04.01:

RAPPORTO TX

08 MAR. 2010 09:06

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

N°	DESTINATARIO	ORA INVIO	DURATA	MODO	PAGINE	ESITO
01	002514634	08 MAR. 09:05	00'42	TX	01	OK

RAPPORTO TX

08 MAR. 2010 09:04

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

N°	DESTINATARIO	ORA INVIO	DURATA	MODO	PAGINE	ESITO
01	00994533553	08 MAR. 09:03	01'05	TX	01	OK

Nationale Suisse S.p.A. - Sede Legale e Direzione Generale in Italia: Via XXV Aprile - 20097 S. Donato Milanese (MI) - Tel. 02 51 60 31 - Fax 02 51 46 34 - info.nationale-suisse.it
 www.nationale-suisse.it - Società soggetta all'attività di direzione e coordinamento da parte della Compagnia di Assicurazioni "Nationale Svizzera" di Basilea - Capitale Sociale 12.000.000 euro I.v. - R.E.A. di Milano n° 585008 - Albo Imprese n° 1.00018 - Albo Gruppi Assicurativi n° 013 Perita IVA e Codice Fiscale n° 01851070159 - Imp. Aut. All'esercizio Asic. con D.M. 6-10-72 (G.U. 20-10-72 N.274) - Compagnia con sistema di management certificato



nationale
suisse

DIREZIONE TECNICA
 SERVIZIO SINISTRI
 DIVISIONE RAMI AUTO
 RE FRASCHINI EUGENIO
 Tel.: 0251603247

RACCOMANDATA A.R.

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, 15/02/2010

Oggetto: nostri riferimenti 00908-2010-000108769 del 10/02/2010.

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

POLIZZA: 50 25440099

AGENZIA 00908 IACOBINO INSURANCE BROKERS

Danneggiato: PIZZUTI FERDINANDO

CJ064AT

AURANA TON

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 porgera distinti saluti.

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

de

*x S. Ballo
 Cortesi saluti
 to*



Mod. E2 bis



Data e ora di stampa: 15 febbraio 2010, 14:23:36

Emesso da 5V9R4.

Taranto, li 10/02/2010

Egr. Sig.

LOPRETE SANTO BRUNO
VIA BOTTICELLI N. 13 PALAZZINA
74027 SAN GIORGIO JONICO

Oggetto: Sinistro n° 029/NS/10 del 10/02/2010

Il giorno 10/02/2010, il bus n° 492 da Lei condotto, impegnato sulla linea Serv. Ausiliari, 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

TA, 10/02/2010
[Firma]

Thrombolytic Therapy

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° <u>506</u>	TURNO DI SERVIZIO n° _____	TURNO DI SERVIZIO n° _____																																																																																																																					
DALLE ORE <u>06.25</u>	DALLE ORE _____	DALLE ORE _____																																																																																																																					
ALLE ORE <u>13.40</u>	ALLE ORE _____	ALLE ORE _____																																																																																																																					
LINEA <u>1315 506</u>	LINEA _____	LINEA _____																																																																																																																					
FIRMA OPERATORE DI ESERCIZIO <u>20 PASTO B. W. M.</u>	FIRMA OPERATORE DI ESERCIZIO _____	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><u>NE</u></td><td><u>NE</u></td></tr> <tr><td>Sigilli maniglia uscita di sicurezza</td><td><u>NE</u></td><td><u>NE</u></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><u>NE</u></td><td><u>NE</u></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	<u>NE</u>	<u>NE</u>	Sigilli maniglia uscita di sicurezza	<u>NE</u>	<u>NE</u>	Regolamento viaggiatori interno bus	M	M	Estintore	M	M	Pulizia del bus	INS	INS	Cintura di sicurezza (portatori di Handicap)	<u>NE</u>	<u>NE</u>	<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	<u>NE</u>	<u>NE</u>																																																																																																																					
Sigilli maniglia uscita di sicurezza	<u>NE</u>	<u>NE</u>																																																																																																																					
Regolamento viaggiatori interno bus	M	M																																																																																																																					
Estintore	M	M																																																																																																																					
Pulizia del bus	INS	INS																																																																																																																					
Cintura di sicurezza (portatori di Handicap)	<u>NE</u>	<u>NE</u>																																																																																																																					
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 HOAT. LA 692 PRODOTTA SUL 500 PER IL CONTROLLO, ANOMALIE DI RECCHIA DATA - 20 PASTO B.

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

Nationale Suisse S.p.A. - Sede Legale e Direzione Generale in Italia: Via XXV Aprile - 20097
S. Donato Milanese (MI) - Tel. 02 51 60 31 - Fax 02 51 46 34 - info@nationale-suisse.it
www.nationale-suisse.it - Società soggetta all'attività di direzione e coordinamento da parte
della Compagnia di Assicurazioni "Nationale Suisse" di Basilea - Capitale Sociale
12.000.000 euro i.v. - R.E.A. di Milano n° 985008 - Albo Imprese n° 1.00018 - Albo Gruppi
Assicurativi n° 013 - Partita IVA e Codice Fiscale n° 01851070159 - Imp. aut. all'esercizio
Assic. con D.M. 6-10-72 (G.U. 20-10-72 N.274) - Compagnia con sistema di
management certificato



nationale
suisse

029/NS/10

DIREZIONE TECNICA
SERVIZIO SINISTRI
DIVISIONE RAMI AUTO
RE FRASCHINI EUGENIO
Tel.: 0251603247

RACCOMANDATA A.R.

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, 15/02/2010

Oggetto: nostri riferimenti 00908-2010-000108769 del 10/02/2010.

Contraente : A.M.A.T.S.P.A. **CA 387 RJ**

POLIZZA: 50 25440099 AGENZIA 00908 IACOBINO INSURANCE BROKERS

Danneggiato: PIZZUTI FERDINANDO **CJ064AT** **AUGUSTA TORO**

Ci riferiamo al sinistro in oggetto per informare che abbiamo ricevuto dall'Impresa Assicuratrice della Controparte l'avviso di sinistro in ordine al quale non ci risulta pervenuta la denuncia di danno; pertanto, invitiamo a norma dell'art. 1913 c.c. e di contratto, a comunicarci la denuncia di sinistro nelle forme previste dalla legge. Precisiamo che in assenza della denuncia di sinistro ci vedremo costretti ad accettare le modalità dell'evento esposte dalla controparte con conseguente pregiudizio per la nostra Società ed eventuale penalizzazione del premio di polizza.

Restiamo a disposizione e cogliamo l'occasione per porgere distinti saluti.

Prot. N. **2840**
15 FEB. 2010

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

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





**nationale
suisse**

029/NS/10

RACCOMANDATA A.R.

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

LIQUIDATORE:

Spett.le COLAPIETRO VITO PASQUALE
VIA EUROPA 35
74017 MOTTOLA (TA)
Tel. 099/8864788
Fax. 099/8861254

SAN DONATO MILANESE, 16/02/2010

Oggetto: RICHIESTA INFORMAZIONI E DOCUMENTAZIONE INTEGRATIVA EX ART.148 DEL CODICE DELLE ASSICURAZIONI

nostri riferimenti 908-2010-108769-50 del 10/02/2010

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

POLIZZA: 50 - 25440099 AGENZIA 00908 IACOBINO INSURANCE BROKERS

Danneggiato: A.M.A.T.S.P.A.

Vostri riferimenti:

Con riferimento alla richiesta di risarcimento relativa al sinistro in oggetto, al fine di procedere alla formulazione dell'offerta di risarcimento o alla comunicazione dei motivi per cui riteniamo di non poter formulare l'offerta, s'invita ad integrare la documentazione precedentemente prodotta, fornendoci:

RICHIESTA DANNI: VEICOLO

Indicazione del luogo in cui il materiale danneggiato e' disponibile per l'accertamento del danno

Indicazione dei giorni in cui il materiale danneggiato e' disponibile per l'accertamento del danno

Indicazione delle ore in cui il materiale danneggiato e' disponibile per l'accertamento del danno

In attesa di riscontro porgiamo cordiali saluti

IL LIQUIDATORE

COLAPIETRO VITO PASQUALE

3358
Prot. N° 23 FEB. 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 QUALITÀ ☐
☐



nationale
suisse



RCAR 0041

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



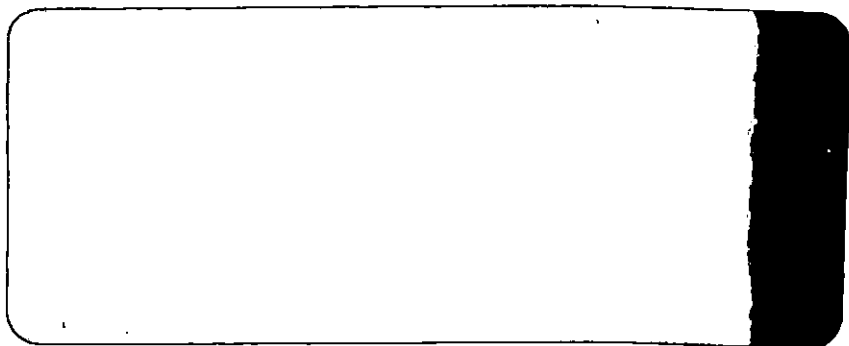
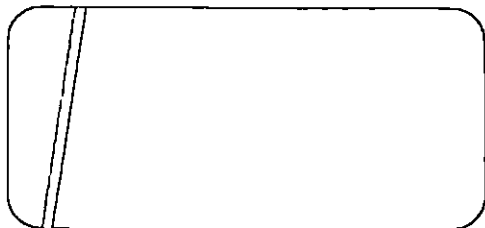
RITORNO - *RETOUR* Segnare l'indicazione utile:

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

Data _____ Firma _____



In caso di mancato recapito restituire a:
Citypost S.p.A CASELLA POSTALE 29
56019 VECCHIANO PI



DICHIARAZIONE TESTIMONIALE

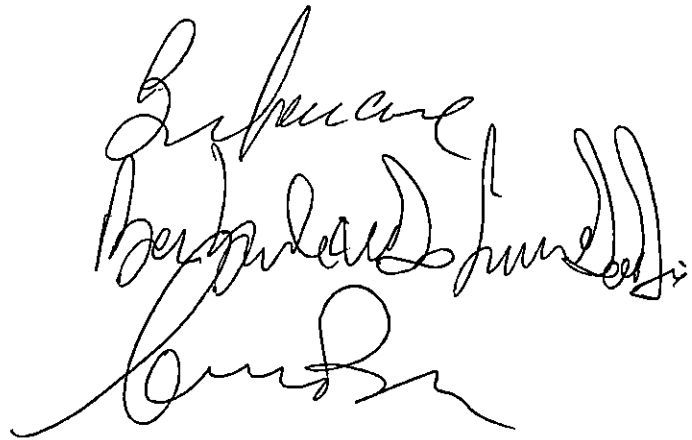
I sottoscritti Barbalinardo Leonardantonio, nato a Taranto il 31/7/64 e ivi residente in Via Galeso n.347, Bruno Francesca, nata a Taranto il 16/9/58 e ivi residente in Via Umbria n.78, e Pilone Antonella, nata a Taranto il 21/1/69 e ivi residente in Via Sibari n.9, ausiliari della sosta, dichiarano quanto segue:

giorno 10/02/2010 alle ore 09.30 circa, viaggiavamo a bordo del bus Amat Spa n.492 targato CA387RJ condotto dal Sig. Loprete Santo Bruno e abbiamo assistito a un sinistro verificatosi in Via Di Palma all'incrocio con Via Nazario Sauro.

Il bus in piena manovra di svolta a sinistra per Via Di Palma e aveva già abbondantemente impegnato l'incrocio (poco oltre la metà della carreggiata) andava in collisione con un'autovettura LANCIA Y targata CJ064AT che giungeva dalla destra a velocità sostenuta e non accennava a un minimo tentativo di rallentare o fermarsi per far passare il bus, anzi, tentava di passare in uno spazio ristretto tra il bus e il marciapiede fino a provocare l'incidente.

Letto, confermato e sottoscritto

Taranto, li 04/03/2010



REPUBBLICA ITALIANA

CARTA D'IDENTITÀ
COMUNE DI
TARANTO

BRUNO
FRANCESCA
TARANTO

18-09-1958

F I S N O - P E R M .
P.I.S.A.

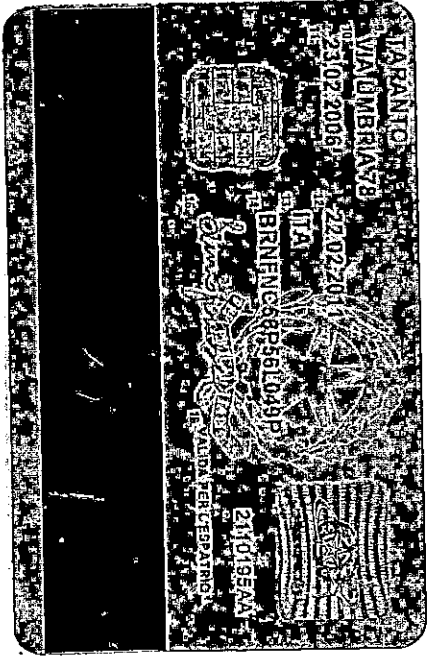
b 174 b 2110195AA

CI-I-TA2110195AA5<<<<<<<<<<<<<
5809161F1102222ITA<<<<<<<<<<<8
BRUNO<<FRANCESCA<<<<<<<<<<<<<

MODULO 1687 MICROFIDUCIARIO D 6701766 2011		Data Firma Data Firma
CAMBIAMENTI DI SEGNALAZIONE		
COSELEZIONI DELLA PATENTE		

PATENTE DI GUIDA 1 REPUBBLICA ITALIANA		MODULO 1687 MICROFIDUCIARIO D 6701766 2011
--	--	---

MODULO 1687 MICROFIDUCIARIO D 6701766 2011	MODULO 1687 MICROFIDUCIARIO D 6701766 2011	MODULO 1687 MICROFIDUCIARIO D 6701766 2011
---	---	---



DICHIARAZIONE TESTIMONIALE

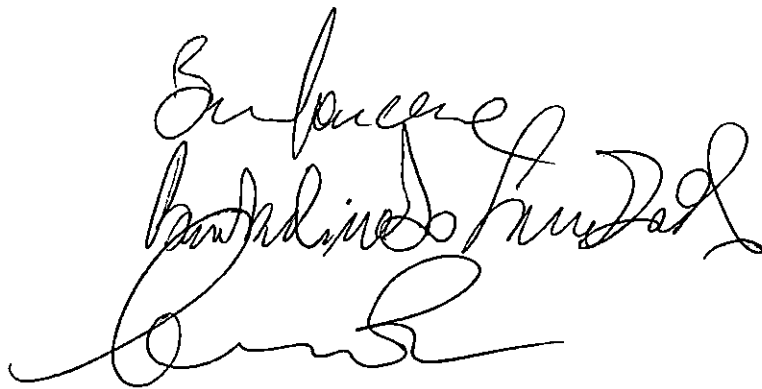
I sottoscritti Barbalinardo Leonardantonio, nato a Taranto il 31/7/64 e ivi residente in Via Galeso n.347, Bruno Francesca, nata a Taranto il 16/9/58 e ivi residente in Via Umbria n.78, e Pilone Antonella, nata a Taranto il 21/1/69 e ivi residente in Via Sibari n.9, ausiliari della sosta, dichiarano quanto segue:

giorno 10/02/2010 alle ore 09.30 circa, viaggiavamo a bordo del bus Amat Spa n.492 targato CA387RJ condotto dal Sig. Loprete Santo Bruno e abbiamo assistito a un sinistro verificatosi in Via Di Palma all'incrocio con Via Nazario Sauro.

Il bus in piena manovra di svolta a sinistra per Via Di Palma e aveva già abbondantemente impegnato l'incrocio (poco oltre la metà della carreggiata) andava in collisione con un'autovettura LANCIA Y targata CJ064AT che giungeva dalla destra a velocità sostenuta e non accennava a un minimo tentativo di rallentare o fermarsi per far passare il bus, anzi, tentava di passare in uno spazio ristretto tra il bus e il marciapiede fino a provocare l'incidente.

Letto, confermato e sottoscritto

Taranto, li 04/03/2010



DICHIARAZIONE TESTIMONIALE

I sottoscritti Barbalinardo Leonardantonio, nato a Taranto il 31/7/64 e ivi residente in Via Galeso n.347, Bruno Francesca, nata a Taranto il 16/9/58 e ivi residente in Via Umbria n.78, e Pilone Antonella, nata a Taranto il 21/1/69 e ivi residente in Via Sibari n.9, ausiliari della sosta, dichiarano quanto segue:

giorno 10/02/2010 alle ore 09.30 circa, viaggiavamo a bordo del bus Amat Spa n.492 targato CA387RJ condotto dal Sig. Loprete Santo Bruno e abbiamo assistito a un sinistro verificatosi in Via Di Palma all'incrocio con Via Nazario Sauro.

Il bus in piena manovra di svolta a sinistra per Via Di Palma e aveva già abbondantemente impegnato l'incrocio (poco oltre la metà della carreggiata) andava in collisione con un'autovettura LANCIA Y targata CJ064AT che giungeva dalla destra a velocità sostenuta e non accennava a un minimo tentativo di rallentare o fermarsi per far passare il bus, anzi, tentava di passare in uno spazio ristretto tra il bus e il marciapiede fino a provocare l'incidente.

Letto, confermato e sottoscritto

Taranto, li 04/03/2010

ProL. N. 4096
 Del 04 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	☐
STG	STAFF QUALITÀ	☐
		☐

Q

029/NS/10

c/o UCBP Via Monte Bianco 18 37132 Verona
(Indirizzo di destinazione dei resi postali)

00599

MILANO

, 17/ 3/2010

06721

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

VIA CESARE BATTISTI 657
74121 TARANTO(TA)

20100001366-0000039

OGGETTO: PAGAMENTO DA NATIONALE SUISSE COMPAGNIA ITALIANA

EGREGI SIGNORI,
ABBIAMO IL PIACERE DI INFORMARVI CHE NATIONALE SUISSE COMPAGNIA ITALIANA
HA EMESSO A VOSTRO FAVORE L'ORDINE DI PAGAMENTO IN OGGETTO PER L'IMPORTO
EURO 400,00 A FRONTE DEI DOCUMENTI DI SEGUITO ELENCATI :
SIN. 00908/2010/000108769 DEL 10.02.10 L'ASSEGNO E' INVIATO A SALDO DEL SINISTR
0 -1

COMUNICAZIONE DELLA BANCA

L'importo vi sarà riconosciuto presso qualunque Sportello Bancario ove siano
intrattenuti dei rapporti o dove normalmente svolgete attività bancaria esibendo
la presente lettera accompagnatoria insieme all'allegato assegno bancario "Non
Trasferibile" che dovrà essere completato con l'indicazione del luogo e della
data di emissione e con l'apposizione della firma per traenza e per girata.

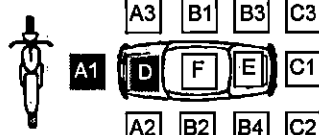
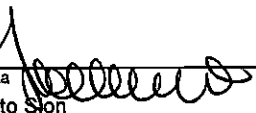
DISTINTI SALUTI.

UNICREDIT CORPORATE BANKING
MILANO MECENATE

ASSEGNO N. 5.904.908.059 11

		UNICREDIT CORPORATE BANKING S.P.A. - SEDE LEGALE E DIREZIONE GENERALE: VERONA, VIA GARIBOLDI, 1 - CAPITALE SOCIALE EURO 8.604.173.696,00 - ISCRIZIONE AL REGISTRO DELLE IMPRESE DI VERONA, CODICE FISCALE E P. IVA N. 03856170960 - COD. ABI 03228.8 - SOCIETA CON SOCO UNICO. BANCA ISCRITTA ALL'ALBO DELLE BANCHE APPARTENENTE AL GRUPPO BANCARIO UNICREDIT ISCRITTO ALL'ALBO DEI GRUPPI BANCARI N° 3135.1 - ADERENTE AL FONDO INTERBANCARIO DI TUTELA DEI DEPOSITI - IMPOSTA DI BOLLO, QUANDO DOVUTA, ASSOLTA IN MODO VIRTUALE - AUTORIZZAZIONE AGENZIA DELLE ENTRATE - UFFICIO DI VERONA 2 PROT. N. 6282/2002 DEL 3/12/2002.	
Corporate Banking		3226-8 11783-8	
5.904.908.059 11		DIP 06721 CC 0000030104660	
A vista pagate per questo assegno bancario		euro *****400,00*	
NATIONALE SUISSE COMPAGNIA ITALIANA (0000004678960)		verificare quadro di controllo	
euro QUATTROCENTO/00*****		NON TRASFERIBILE	
a A.M.A.T.S.P.A.		zona riservata alla chiusura NON TRASFERIBILE	
VALIDITA' 02 MESI DAL 17/ 3/2010		FIRMA DI TRAENZA	
DECINE DI MIGLIAIA		MIGLIAIA	
0 1 2 3 4 5 6 7 8 9 OLTRE		0 1 2 3 4 5 6 7 8 9	
CENTINAIA		0 1 2 3 4 5 6 7 8 9	

5904908059 322611783

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° 610,00/10		Relazione di perizia per AMAT		Codice RCA RISC. ASS.				
Assicurato AMAT N.492				Controparte PIZZUTI FERDINANDO		Impresa di controparte N.N						
Esercizio 2010		Numero sinistro 029/NS/10		Codice - Agenzia			Data sinistro 10/02/2010					
Cod. Perito	Cod. Liquidatore	Cod. Ispettore	Numero polizza		Ramo polizza	Recuper o IVA Si						
Data Incarico 11/02/2010	Data primo rilievo 11/02/2010	Località TARANTO		C/o ASS	Riparazioni Da Iniz.	Foto N. 4	Privilegio a favore di Scade il / /					
Da Certificato di Proprietà - Intestatario - Indirizzo - Telefono - Professione AMAT VIA C.BATTISTI 657 74100 - TARANTO TA								Già Targa				
Locatario/Comproprietario - Indirizzo - Telefono - Professione CODICE FISCALE / P. I.V.A.:												
Veicolo(Marca-Modello-Versione) IRISBUS ITALIA 203E.9.24/U87				Targa CA387RJ		Telaio ZGA4A9H000H000039		1° Immatr. 18/06/02				
Stato d'uso DISCRETO	Km. 1	Pneum. 50	Colore - Tipo smalto GRIGIO METALLIZATO			Coerenza del danno con la dinamica del sinistro Si						
Allestimenti/Dotazioni				Ultima revisione / /		Ubicazione Danni 						
Codice Omologazione		Per velcoli comme./ind.	Portata q.li	Tara q.li	Passo m.	Posti n°	Assi n°					
Valore Commerciale(C) € 1,00	Valore Relitto €	Valore per Differenza € 0	Spese Accessorie €		Indennizzo per antieconomicità € 1,00							
C.R. VOCI DI DANNO				SR		LA		VE		ME	DCMS	Costo dei Ricambi * (Iva Esclusa)
Listino ricambi aggiornato al [/ /]				Diff.	Tempo	Diff.	Tempo	Diff.	Tempo	Tempo		
Cofano anteriore				L	0,5	L	1,5	L	2,0			
Paraurti anteriore				L	1,5			L	2,0			
Codice / Riparatore				Fascia Carr. A1		Totale Tempi		SR 2,0	LA 1,5	VE operativo 4,0	ME	Totale Ricambi €
Telefono:				Ore 0,60	Supplemento Finitura 10% max ore 3	Ore 0,46	Tempo Aggiuntivo per Verniciatura	Ore 1,6	Totale Tempi Supplementari	Ore 2,66	Totale tempi VE Ore 6,66	
Valore Assicurato(A) €	Valore a nuovo(N) € 1,00		Ricambi		Imponibile €		Iva €		Totale €			
Insuff. Assicurativa % (C-A)/Cx100=	Coeff. Riduzione % (N-C)/Nx100=		Materiale Consumo Ore 6,66 €/h		9,00		59,94		11,99		71,93	
Totale Imponibile			€ 271,20		Nolo Dime e/o Varie		€		€		€	
Degrado			€		Mano d'opera carrozzeria Ore 10,16 €/h		20,66		209,91		41,98	
Insufficienza Assicurativa %			€		Mano d'opera meccanica Ore 20,66 €/h		20,66		€		€	
Totale (Imponibile)			€ 271,20		S.Rifiuti 0,50 % di		269,85		1,35		0,27	
Totale (Iva Compresa)			€ 325,44		TOTALE STIMA		€ 271,20		€ 54,24		€ 325,44	
Franchigia/Scoperto min. e il max del %			€		Importo Richiesto €		Importo Concordato €		Importo Lesioni €		Fermo Tecnico Giorni 1,6	
Indennizzo Contrattuale			€		Osservazioni:							
TOTALE Indennizzo			€ 271,20									
[70003] - AutoSoft S.r.l. - Tel.0771/681436 r.a. [11753] Genius Professional Ver: RELEASE:				Data consegna 15/03/2010		Firma Professionista  per. ind. Ernesto Sion				Ruolo N. 3812		Foglio N. 1

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

Perizia N.: 610,00/10
Compagnia: **AMAT**
Ispettorato:
Agenzia:
Sin. Numero: **029/NS/10**
Numero Pol.:

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

Data Sinistro: **10/02/2010**
Data Perizia: **11/02/2010**

Assicurato: **AMAT N.492**
Veicolo: **IRISBUS ITALIA 203E.9.24/U87**
Targa: **CA387RJ**
Controparte: **PIZZUTI FERDINANDO**



DENUNCIA DI SINISTRO STRADALE

N° SINISTRO 029/NS/10	DATA SINISTRO 10/02/2010	ORA 09.30	MODALITA' APERTURA DENUNCIA AGENTE
LINEA Serv. Ausiliari	LUOGO IN CUI E' ACCADUTO IL SINISTRO VIA DI PALMA	ANGOLO VIA NAZARIO SAURO	
DIREZIONE DEPOSITO - VIA DI PALMA		N° SOCIALE 492	TARGA AUTOBUS CA 387 RJ
MATR. AGENTE 154800	COGNOME LOPRETE	NOME SANTO BRUNO	QUALIFICA CONDUCENTE DI LINEA
COMUNE DI NASCITA BROLO	DATA DI NASCITA 02-10-62	DATA ASSUNZIONE 12-12-2005	COMUNE DI RESIDENZA SAN GIORGIO JONICO
DOMICILIO VIA BOTTICELLI N. 13		TIPO PATENTE D	N° PATENTE TA2303161H
RILASCIATA A TARANTO		DATA RILASCIO 17/01/1995	SCADENZA PATENTE 10/02/2015
COMPAGNIA ASSICURATRICE A.M.A.T. NATIONALE SUISSE		COMPAGNIA ASSICURATRICE KASKO AGENTE	

DATI RELATIVI AI TERZI COINVOLTI NEL SINISTRO - 1° VEICOLO

MARCA LANCIA	MODELLO Y	TARGA CJ 064 AT	PROPRIETARIO PIZZUTI FERDINANDO (099/4534523)	COMUNE DI RESIDENZA TARANTO
VIA / PIAZZA VIA PUPINO, 21			COMPAGNIA ASSICURATRICE	
CONDUCENTE (SE DIVERSO DA PROPRIETARIO) VIA / PIAZZA			COMUNE DI RESIDENZA	
1° DANNEGGIATO			NATURA DEL DANNO	
2° DANNEGGIATO			NATURA DEL DANNO	

DATI RELATIVI AI TERZI COINVOLTI NEL SINISTRO - 2° VEICOLO

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

AUTORITA' INTERVENUTA

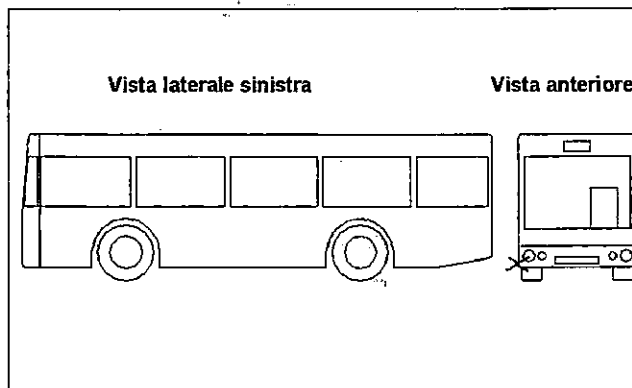
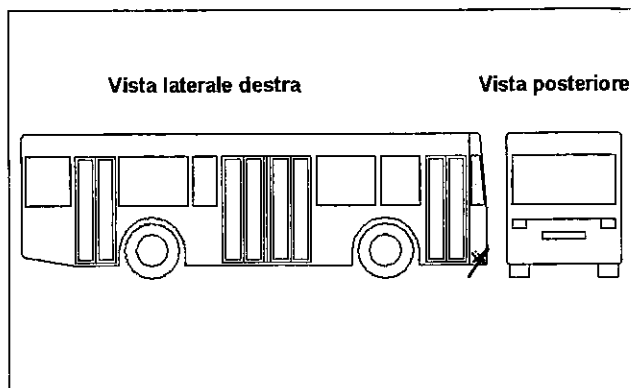
TESTIMONI

MI RISERVO DI INDICARE IL NOMINATIVO DI ALCUNI AUSILIARI DEL TRAFFICO PRESENTI A BORDO DEL BUS

☐ VALIDAZIONE DELLA DIREZIONE

Sinistro Attivo

DESCRIZIONE DELL'INCIDENTE



DESCRIZIONE DEI DANNI RIPORTATI DALL'AUTOBUS

E' VISIBILE UN'ABRASIONE SULL'ANGOLARE DESTRO DEL PARAURTI ANTERIORE

DESCRIZIONE DEI DANNI RIPORTATI DALLA CONTROPARTE

FIANCATA SINISTRA

DESCRIZIONE DELL'INCIDENTE

COMANDATO SUL SERVIZIO AUSILIARI CON PARTENZA DAL DEPOSITO AZIENDALE ALLE 09.10, RAGGIUNTA VIA N. SAURO, DOPO AVER VERIFICATO CHE NON SOPRAGGIUNGESSE NESSUNO, MI ACCINGEVO ALLA SVOLTA OBBLIGATORIA A SINISTRA PER VIA DI PALMA PER LA DISCESA DEGLI "AUSILIARI DEL TRAFFICO".

QUADAGNATO QUASI TOTALMENTE L'INCROCIO, DALLA MIA DESTRA GIUNGEVA A VELOCITA' SOSTENUTA L'AUTOVETTURA SOPRAINDICATA CON ALLA GUIDA IL SIG. PIZZUTI FERDINANDO.

LO STESSO PIZZUTI, NONOSTANTE LA PRESENZA DEL BUS IN PIENA MANOVRA DI SVOLTA, ANZICCHE' RALLENTARE E FERMARSI TENTAVA DI INFILARSI NELLO SPAZIO RESTANTE TRA IL BUS E IL MARCIAPIEDE FINO A PROVOCARE LA COLLISIONE.

NESSUNO A BORDO DEI DUE MEZZI SUBIVA DANNI FISICI.

ALCUNI AUSILIARI DEL TRAFFICO A BORDO DEL BUS SI DICHIARAVANO DISPONIBILI A TESTIMONIARE SULL'ACCADUTO.

SINISTRI DENUNZIATI DA TERZI SENZA INDIVIDUAZIONE DELL'AGENTE RESPONSABILE

☐ PROVVEDIMENTO PRESIDENTE

APERTURA SINISTRO

☐ SI ☐ NO

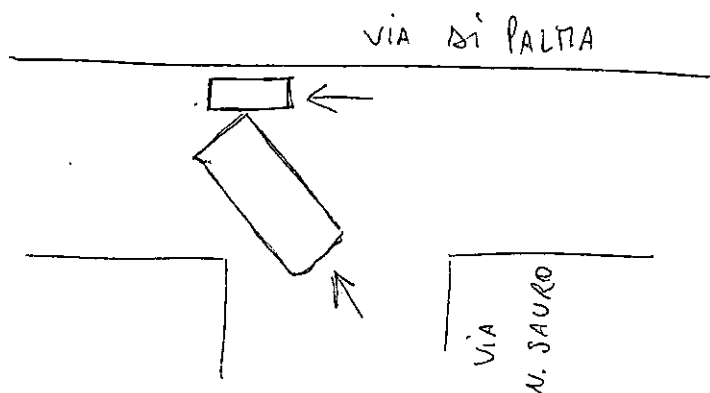
Il Capo Ufficio

LETTO, CONFERMATO E SOTTOSCRITTO

Il Conducente

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			610,00/10
			Assicurato		Controparte	Impresa Controparte
			AMAT N.492		PIZZUTI FERDINANDO	N.N
Esercizio		Sinistro N.	Codice Agenzia		Data Sinistro	
2010		029/NS/10			10/02/2010	
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
11/02/2010	11/02/2010	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:325,44

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

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



**nationale
suisse**

029/NS/10

DA RESTITUIRE A
 COLAPIETRO VITO PASQUALE
 VIA EUROPA 35
 74017 MOTTOLA (TA)

ATTO DI TRANSAZIONE E QUIETANZA

DATI DEL SINISTRO

RISCHIO	ESERCIZIO	N. SINISTRO	DATA AVVENIMENTO
50	2010	908-2010-108769-50	10/02/2010

DATI DELLA POLIZZA

AGENZIA	RAMO	NUMERO	PARTI
00908	50	25440099	A.M.A.T.S.P.A. - PIZZUTI FERDINANDO

Vostri riferimenti: 29/NS/10

Data 11/03/2010

OFFERTA REALE C.I.D.

Impresa mandataria: Nazionale Suisse - Assicurato A.M.A.T.S.P.A. - Targa: CA387RJ
 Impresa debitrice : ALLEANZA TORO ASS.NI (008) - Assicurato PIZZUTI FERDINANDO - Targa: CJ064AT
 N° polizza: _____ - Agenzia _____ - N° sinistro _____
 Caso n° dello schema - Grado di responsabilità: 0,00%.

Con riferimento all'incidente occorso il 10/02/2010, ed a seguito degli accertamenti espletati, formalizziamo l'offerta di Euro 400,00 (Euro QUATTROCENTO/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.

IL LIQUIDATORE
 COLAPIETRO VITO PASQUALE

Clausole particolari

L'OFFERTA COMPRENDE E. 120.00 PER FERMO TECNICO.

Data

FIRMA DEL CONTRAENTE

CONTROFIRMA DEL PATROCINATORE
(ai sensi dell'art. 66 L.9/97)

FIRMA DEL BENEFICIARIO

A.M.A.T.S.P.A.
IL PRESIDENTE
 Dott. Francesco Walter Poggi

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

ENTE PAGANTE 00160	DATA PAGAMENTO 11/03/2010	NUMERO ASSEGNO	VISTO LIQUIDATORE	VISTO DIREZIONE	
PATROCINIO	DANNI A TERZI PASSANTI	DANNI A TERZI TRASPORTATI	PER COSE O R.E.		
SPESE	IMPORTO DEL DANNO	IMPORTO DEL DANNO	IMPORTO DEL DANNO € 400,00		
RISERVATO ALLA DIREZIONE		PAGAMENTO EFFETTUATO DA ☐ AGENZIA ☐ DIREZIONE	TIPO LIQUIDAZIONE TOTALE		
DATA PAGAMENTO	MANDATO NUMERO				



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, e 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: _____

Dott. Francesco Walter Poggi

A.M.A.T. S.p.A.
IL PRESIDENTE

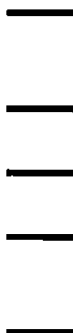


postale
nationale
suisse

RCAR 0058



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



CENTRO SERVIZI PERITALI SRL - Perito Vito COLAPIETRO

Via Europa, 35 - 74017 Mottola Tel 099/886.47.88 fax 099/8861254 Cell. 348/34.034.33 Ruolo 4181

E-mail: periziecol@alice.it Sede secondaria Via Lago di Santa Croce, 4 Taranto

ASS.NE NATION SW SUISSA
 SIN 908/2010/108469
 U.R.F.-29/NS/10

ACCORDO CONSERVATIVO SUL DANNO

RESTA CONVENUTO TRA LE PARTI L'IMPORTO DI € 400,00 di cui € 120,00
 PER FOMTO TECNICO
 IN LETTERE quattrocento/00

PER LE SOSTITUZIONI E RIPARAZIONI TUTTE DI PARTE MECCANICA, ELETTRICA E DI CARROZZERIA DEL VEICOLO

TARGATO CA384R5 DI PROPRIETA' DI A.M.A.T. S.p.A.

c/o

IN CONSEGUENZA DEL SINISTRO DEL 10/02/2010

IL PRESENTE ACCORDO HA VALORE PURAMENTE CONSERVATIVO, LASCIANDO SALVO ED IMPREGIUDICATO TRA LE PARTI
 OGNI RECIPROCO DIRITTO IN RELAZIONE AL GRADO DI RESPONSABILITÀ NELLA PRODUZIONE DELL'EVENTO O A
 PARTICOLARI CLAUSOLE CONTRATTUALI DELLA POLIZZA.

L'IMPRESA, VALUTATA LA RESPONSABILITÀ E/O LE CLAUSOLE DI POLIZZA, PROVVEDERÀ IN TEMPI RAPIDI O
 COMUNQUE ENTRO I TERMINI DI LEGGE A FORMULARE OFFERTA O A MOTIVARNE IL RIFIUTO.

LIMITATAMENTE AI SINISTRI RCA, L'IMPRESA SOPRAINDICATA, DOPO AVER VALUTATO
 LA SITUAZIONE IN PUNTO DI RESPONSABILITÀ E LE EVENTUALI ALTRE VOCI DI DANNO,
 PROVVEDERÀ:

☐ QUALE IMPRESA GESTIONARIA IN REGIME DI RISARCIMENTO DIRETTO PER
 CONTO DELL'IMPRESA ASSICURATRICE DEL RESPONSABILE CIVILE, AI SENSI
 DELL'ART.149 D.LGS 209/05 E DELL'ART. 8 DPR 254/06

☐ QUALE IMPRESA ASSICURATRICE DEL RESPONSABILE CIVILE, AI SENSI DELL'

Polizza Sion

S.C. 271,20

R.T. 160,00

T.B.T. 431,20

ARE UN' OFFERTA FORMALE DI RISARCIMENTO O A
 NIEGO ENTRO 60 GG DAL RICEVIMENTO DELLA
 MPLETA DI TUTTI GLI ELEMENTI PREVISTI DALL' ART.
 DURA DI RISARCIMENTO DIRETTO O DALL' ART. 148
 RA DI RISARCIMENTO ORDINARIO.

UNTA DEL MODULO DI CONSTATAZIONE AMICHEVOLE
 OTTO A 30 GG.

ACC. 400,00

TO

FIRMA DANNEGGIATO (o chi ne fa le veci)

x

A.M.A.T. S.p.A.**IL PRESIDENTE****Dott. Francesco Walter Poggi**

23

Taranto, lì 12/gennaio/2011

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

Oggetto: Verifica esistenza danni ai bus.

In riferimento al sinistro n° 29/ns/10 del 10/02/2010 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 492.

Sulla zona d'urto descritta dal conducente risultano danni al pannello angolare anteriore superiore destro e al paraurti anteriore lato destro.

Distinti saluti

Prot. N. 624
Del 12 GEN. 2011
P PRESIDENTE ☐
DG DIRETTORE GENERALE ☐
DA DIRETTORE AMMINISTRATIVO ☐
DT DIRETTORE TECNICO ☐
UE ESERCIZIO MOVIMENTO ☐
UAG AFFARI GEN./P.R./SINISTRI ☒
UA ACQUISIZ./CONTRATTI ☐
UC CONTABILITA'/BILANCIO ☐
UI INFORMATICA ☐
UP PERSONALE/RETRIBUZIONI ☐
UT TECNICO ☐
uf.PT PRODOTTI TRAFFICO ☐
uf.RG RAGIONERIA/ECONOMATO ☐
STQ SISTEMI QUALITÀ ☐
☐

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