

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, 21/01/2010

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 16/01/2010 A POL. RCV N. 25440041
AMAT SPA (AE423KA) / ANTONANTE (BG599BF)
NS. RIF. 009/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: 7

21 GEN. 2010 15:48

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

N°	DESTINATARIO	ORA INVIO	DURATA	MODO	PAGINE	ESITO
01	00994533553	21 GEN. 15:47	01'44	TX	07	OK

DENUNCIA DI SINISTRO STRADALE

N° SINISTRO	DATA SINISTRO	ORA	MODALITA' APERTURA		
009/NS/10	16/01/2010	11.50	DENUNCIA AGENTE		
LINEA	LUOGO IN CUI E' ACCADUTO IL SINISTRO	ANGOLO			
8	CORSO ITALIA	VIALE LIGURIA			
DIREZIONE		N° SOCIALE	TARGA AUTOBUS		
PORTO MERCANTILE - CEP		426	AE 423 KA		
MATR. AGENTE	COGNOME	NOME	QUALIFICA		
124680	CUTINO	GIUSEPPE	CONDUCEnte DI LINEA		
COMUNE DI NASCITA	DATA DI NASCITA	DATA ASSUNZIONE	COMUNE DI RESIDENZA	C.A.P.	
TARANTO	31/10/1975	05/10/2000	TARANTO	74100	
DOMICILIO	TIPO PATENTE	N° PATENTE	RILASCIATA A	DATA RILASCIO	SCADENZA PATENTE
VIA PRIMULE N. 42 - LAMA	D	TA5027938K	TARANTO	07/07/1997	29/06/2012
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
Renault	CLIO	BG 599 BF		
VIA / PIAZZA			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

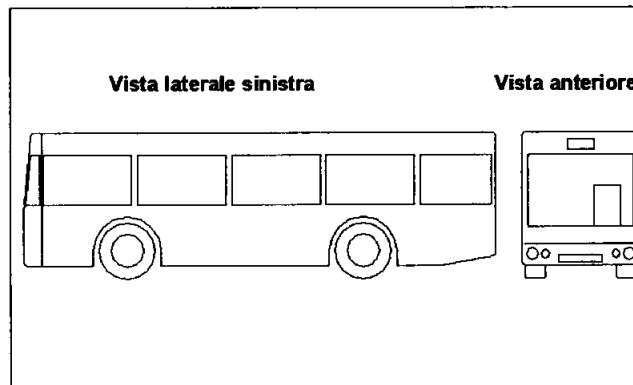
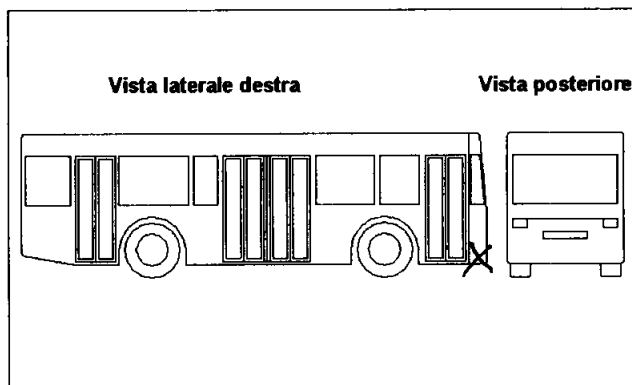
MARCA	MODELLO	TARGA	PROPRIETARIO	RESIDENZA
DOMICILIO	COMPAGNIA ASSICURATRICE	IMPORTO DANNI	LIQUIDATORE	
3° DANNEGGIATO		NATURA DEL DANNO		
4° DANNEGGIATO		NATURA DEL DANNO		

AUTORITA' INTERVENUTA	
TESTIMONI	
GENTILE GIOVANNI	

☐ VALIDAZIONE DELLA DIREZIONE

Sinistro attivo

DESCRIZIONE DELL'INCIDENTE



DESCRIZIONE DEI DANNI RIPORTATI DALL'AUTOBUS

GRAFFI IN CORRISPONDENZA DELLO SPIGOLO ANTERIORE LATO DESTRO

DESCRIZIONE DEI DANNI RIPORTATI DALLA CONTROPARTE

FIANCATA SINISTRA (DALLO SPORTELLLO POSTERIORE AL PARAURTI POSTERIORE)

DESCRIZIONE DELL'INCIDENTE

FERMO IN COLONNA SULLA CORSIA DI SINISTRA DI CORSO ITALIA, PROSSIMO ALLA SVOLTA A SINISTRA PER VIALE LIGURIA, VENIVO URTATO SULL'ANGOLARE DESTRO DEL PARAURTI ANTERIORE DA UN'AUTOVETTURA RENAULT CLIO DI COLORE GRIGIO METALLIZZATO.

IL CONDUCENTE DI TALE AUTOVETTURA NEL DISTRICARSI IN UNO SPAZIO RISTRETTO, TRA IL BUS E UN'AUTOVETTURA IN SOSTA VIETATA SUL LATO DESTRO DELLA CARREGGIATA, STRINGEVA TROPPO A SINISTRA FINO A DETERMINARE L'IMPATTO.

PRECISO CHE IL CONDUCENTE DI TALE AUTOVETTURA SUBITO DOPO L'IMPATTO SI ALLONTAVA NON CONSENTENDOMI DI RILEVARE ULTERIORI DATI OLTRE LA TARGA E IL TIPO DI VEICOLO.

IL COLLEGA GENTILE GIOVANNI, CHE VIAGGIAVA A BORDO DEL BUS AL MOMENTO DEL SINISTRO, SI DICHIARAVA DISPONIBILE 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, 19/01/2010

009/25/10

DICHIARAZIONE TESTIMONIALE

Il sottoscritto Gentile Giovanni, nato a Taranto il 27/11/74 e ivi residente in Via generale Messina n.26, dichiara quanto segue:

giorno 16/01/2010 alle ore 11.50 viaggiavo a bordo del bus n.426 targato AE423KA in servizio di linea 8 condotto dal collega Cutino Giuseppe ed ho assistito a un sinistro verificatosi in Corso Italia quasi all'incrocio con Viale Liguria.

Il bus condotto dal collega era fermo in colonna sulla corsia di sinistra (secondo della fila) e veniva urtato sull'angolo destro del paraurti anteriore da un'autovettura Renault CLIO targata BG599BF condotta da un signore.

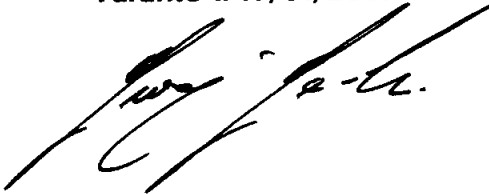
Il conducente dell'autovettura nel passare in uno spazio ristretto tra il bus e un'autovettura in sosta vietata a pettine sul lato destro (con la sagoma parzialmente sopra il marciapiede) con il fianco sinistro urtava contro l'angolo destro del bus.

Il conducente dell'autovettura si dileguava dal luogo dell'incidente.

Letto, confermato e sottoscritto.

In fede.

Taranto li 19/01/2010



PATENTE DI GUIDA		REPUBBLICA ITALIANA.	
1. GENTILE			
2. GIOVANNI			
3. 27/11/74	TARANTO (TA)		
4a. 31/10/2007	4c. U.C.O.		
4b. 23/09/2008	5. U18025028K		
7. 4b. 10/09/2010 (KRHSZ) 5. U18025028K 01			
9. C D	8. TARANTO (TA) CORSO ITALIA 71		

1. TARANTO (11- GENERAL MESSINA 20 A		9.	10.	11.	12.
A1					
A					
B		20/09/95	23/09/08		
C		06/11/98	23/09/08		
D		23/09/03	23/09/08		
BE					
CE					
DE					
71 01		TA5156121E I			

1. Cognome 2. Nome 3. Data e luogo di nascita
4a. Patente rilasciata il 4b. Validità fino al
4b. Rilasciata dal 5. Patente numero 6. Prolungo
7. Categoria 10. Categoria rilasciata il
11. Categoria valida fino al 12. Restrizioni

minid. MC 720F

ISTITUTO G. GRAFICO E ZECCA DELLO STATO S.p.A. - OFFICINA CARTE VALORI AC 1418204

DENUNCIA DI SINISTRO STRADALE

N° SINISTRO 009/NS/10	DATA SINISTRO 16/01/2010	ORA 11.50	MODALITA' APERTURA DENUNCIA AGENTE	
LINEA 8	LUOGO IN CUI E' ACCADUTO IL SINISTRO CORSO ITALIA		ANGOLO VIALE LIGURIA	
DIREZIONE PORTO MERCANTILE - CEP		N° SOCIALE 426	TARGA AUTOBUS AE 423 KA	
MATR. AGENTE 124680	COGNOME CUTINO	NOME GIUSEPPE	QUALIFICA CONDUCENTE DI LINEA	
COMUNE DI NASCITA TARANTO	DATA DI NASCITA 31/10/1975	DATA ASSUNZIONE 05/10/2000	COMUNE DI RESIDENZA TARANTO	C.A.P. 74100
DOMICILIO VIA PRIMULE N. 42 - LAMA	TIPO PATENTE D	N° PATENTE TA5027938K	RILASCIATA A TARANTO	DATA RILASCIO 07/07/1997
		SCADENZA PATENTE 29/06/2012		
COMPAGNIA ASSICURATRICE A.M.A.T. NATIONALE SUISSE		COMPAGNIA ASSICURATRICE KASKO AGENTE		

DATI RELATIVI AI TERZI COINVOLTI NEL SINISTRO - 1° VEICOLO

MARCA Renault	MODELLO CLIO	TARGA BG 599 BF	PROPRIETARIO	COMUNE DI RESIDENZA
VIA / PIAZZA		COMPAGNIA ASSICURATRICE		
CONDUCENTE (SE DIVERSO DA PROPRIETARIO) VIA / PIAZZA		COMUNE DI RESIDENZA		
1° DANNEGGIATO	NATURA DEL DANNO			
2° DANNEGGIATO	NATURA DEL DANNO			

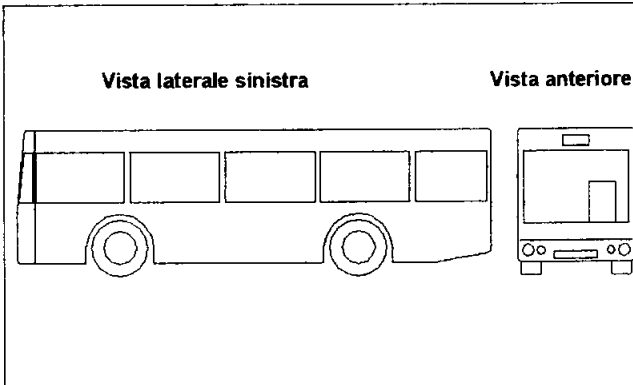
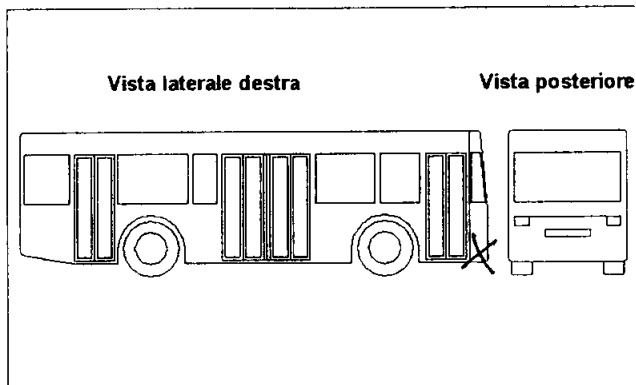
DATI RELATIVI AI TERZI COINVOLTI NEL SINISTRO - 2° VEICOLO

MARCA	MODELLO	TARGA	PROPRIETARIO	RESIDENZA
DOMICILIO		COMPAGNIA ASSICURATRICE	IMPORTO DANNI	LIQUIDATORE
3° DANNEGGIATO	NATURA DEL DANNO			
4° DANNEGGIATO	NATURA DEL DANNO			
AUTORITA' INTERVENUTA				
TESTIMONI GENTILE GIOVANNI				

VALIDAZIONE DELLA DIREZIONE

Sinistro Attivo

DESCRIZIONE DELL'INCIDENTE



DESCRIZIONE DEI DANNI RIPORTATI DALL'AUTOBUS

GRAFFI IN CORRISPONDENZA DELLO SPIGOLO ANTERIORE LATO DESTRO

DESCRIZIONE DEI DANNI RIPORTATI DALLA CONTROPARTE

FIANCATA SINISTRA (DALLO SPORTELLO POSTERIORE AL PARAURTI POSTERIORE)

DESCRIZIONE DELL'INCIDENTE

FERMO IN COLONNA SULLA CORSIA DI SINISTRA DI CORSO ITALIA, PROSSIMO ALLA SVOLTA A SINISTRA PER VIALE LIGURIA, VENIVO URTATO SULL'ANGOLARE DESTRO DEL PARAURTI ANTERIORE DA UN'AUTOVETTURA RENAULT CLIO DI COLORE GRIGIO METALLIZZATO.

IL CONDUCENTE DI TALE AUTOVETTURA NEL DISTRICARSI IN UNO SPAZIO RISTRETTO, TRA IL BUS E UN'AUTOVETTURA IN SOSTA VIETATA SUL LATO DESTRO DELLA CARREGGIATA, STRINGEVA TROPPO A SINISTRA FINO A DETERMINARE L'IMPATTO.

PRECISO CHE IL CONDUCENTE DI TALE AUTOVETTURA SUBITO DOPO L'IMPATTO SI ALLONTAVA NON CONSENTENDOMI DI RILEVARE ULTERIORI DATI OLTRE LA TARGA E IL TIPO DI VEICOLO.

IL COLLEGA GENTILE GIOVANNI, CHE VIAGGIAVA A BORDO DEL BUS AL MOMENTO DEL SINISTRO, SI DICHIARAVA DISPONIBILE A TESTIMONIARE SULL'ACCADUTO.

SINISTRI DENUNZIATI DA TERZI SENZA INDIVIDUAZIONE DELL'AGENTE RESPONSABILE

☐ PROVVEDIMENTO PRESIDENTE

APERTURA SINISTRO

☐ SI ☐ NO

Il Capo Ufficio

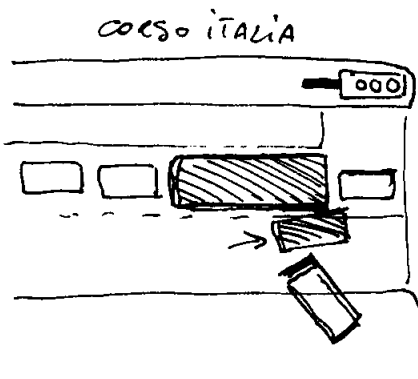
LETTO, CONFERMATO E SOTTOSCRITTO

T.A. 19/01/2010

Il Conducente

pagina

2



Se è firmato congiuntamente dai due conducenti produce gli effetti di cui agli artt. 3 e 4 D.L. n. 357 del 1976 convertito
legge n. 39 del 1977 e successive modifiche.

1. data incidente
16/01/2010

2. luogo (comune, provincia, via e numero)
11.50 TARANTO - CORSO ITALIA / VINO LIGURIA

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)
GENTILE GIOVANNI (TRASP. A)

veicolo A

3. contraente/assicurato
(vedere certificato d'assicurazione)
Cognome stampatello: AMAT SPA
Nome _____
Codice Fiscale / Partita IVA _____
Indirizzo (comune, provincia, via e numero) _____
TARANTO - VIA C. BATTISTI
C.A.P. _____ Stato 651
N. Tel. o E-mail _____

7. veicolo
AUTOBUS TRASPORTO PUBBLICO

A MOTORE	RIMORCHIO
Marca, Tipo _____	_____
N. di targa o telaio AE 423 KA	N. di targa o telaio _____
Stato d'immatricolazione _____	Stato d'immatricolazione _____

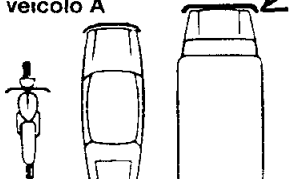
3. compagnia d'assicurazione (vedere certificato d'assicurazione)
Denominazione NATIONAL SUISSE
N. di polizza 23660041
N. di Carta Verde _____
Certificato di assicurazione o Carta Verde
valido dal 31/3/09 al 31/03/2010
Agenzia (o ufficio o intermediario) _____
Denominazione LA COPIRO BROKERS
Indirizzo _____
Stato _____
N. Tel. o E-mail _____
La polizza copre anche i danni materiali al proprio veicolo:

no ☒

si ☐

3. conducente (vedere patente di guida)
Cognome stampatello: CUTINO
Nome GIUSEPPE
Data di nascita 31/10/75
Codice Fiscale _____
Indirizzo (comune, provincia, via e numero) _____
LATA TARANTO - VIA PRINULE
42 Stato _____
N. Tel. o E-mail _____
Patente N. TASO27938K
Categ. (A, B, ...) D valida fino al 29/06/2012

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



11. danni visibili al veicolo A
GRAZI SPINGOLO
ANTERIORE DESTRO

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	1	Nome _____								
2	ripartiva dopo una sosta apriva una portiera	2	Codice Fiscale / Partita IVA _____								
3	stava parcheggiando	3	Indirizzo (comune, provincia, via e numero) _____								
4	usciva da un parcheggio, da un luogo privato, da una strada vicinale	4	C.A.P. _____ Stato _____								
5	entrava in un parcheggio, in un luogo privato, in una strada vicinale	5	N. Tel. o E-mail _____								
6	si immetteva in una piazza a senso rotatorio	6	7. veicolo AUTOVETTURA								
7	circolava su una piazza a senso rotatorio	7	<table><tr><th>A MOTORE</th><th>RIMORCHIO</th></tr><tr><td>Marca, Tipo RENAULT CLIO</td><td>_____</td></tr><tr><td>N. di targa o telaio BG 599 BF</td><td>N. di targa o telaio _____</td></tr><tr><td>Stato d'immatricolazione _____</td><td>Stato d'immatricolazione _____</td></tr></table>	A MOTORE	RIMORCHIO	Marca, Tipo RENAULT CLIO	_____	N. di targa o telaio BG 599 BF	N. di targa o telaio _____	Stato d'immatricolazione _____	Stato d'immatricolazione _____
A MOTORE	RIMORCHIO										
Marca, Tipo RENAULT CLIO	_____										
N. di targa o telaio BG 599 BF	N. di targa o telaio _____										
Stato d'immatricolazione _____	Stato d'immatricolazione _____										
8	tamponava procedendo nello stesso senso e nella stessa fila	8	8. compagnia d'assicurazione (vedere certificato d'assicurazione)								
9	procedeva nello stesso senso, ma in una fila diversa	9	Denominazione FONDIARIA								
10	cambiava fila	10	N. di polizza _____								
11	sorpassava	11	N. di Carta Verde _____								
12	girava a destra	12	Certificato di assicurazione o Carta Verde								
13	girava a sinistra	13	valido dal _____ al _____								
14	retrocedeva	14	Agenzia (o ufficio o intermediario) _____								
15	invadeva la sede stradale riservata alla circolazione in senso inverso	15	Denominazione _____								
16	proveniva da destra	16	Indirizzo _____								
17	non aveva osservato il segnale di precedenza o di semaforo rosso	17	Stato _____								

←

indicare il numero di caselle barrate con una croce

→

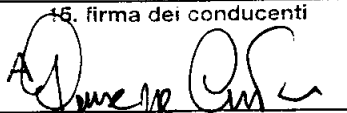
il presente documento non costituisce un'ammissione di responsabilità bensì una mera rilevazione dell'identità delle persone e dei fatti, per una rapida definizione.

13. grafico dell'incidente al momento dell'urto

VEDI ALLEGATA DENUNCIA DI SINISTRO SU MODULO AMAT SPA

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

15. firma dei conducenti

 B

14. osservazioni

veicolo B

6. contraente/assicurato
(vedere certificato d'assicurazione)
Cognome stampatello: _____
Nome _____
Codice Fiscale / Partita IVA _____
Indirizzo (comune, provincia, via e numero) _____
C.A.P. _____ Stato _____
N. Tel. o E-mail _____

7. veicolo
AUTOVETTURA

A MOTORE	RIMORCHIO
Marca, Tipo RENAULT CLIO	_____
N. di targa o telaio BG 599 BF	N. di targa o telaio _____
Stato d'immatricolazione _____	Stato d'immatricolazione _____

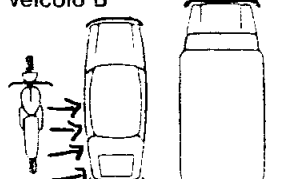
8. compagnia d'assicurazione (vedere certificato d'assicurazione)
Denominazione FONDIARIA
N. di polizza _____
N. di Carta Verde _____
Certificato di assicurazione o Carta Verde
valido dal _____ al _____
Agenzia (o ufficio o intermediario) _____
Denominazione _____
Indirizzo _____
Stato _____
N. Tel. o E-mail _____
La polizza copre anche i danni materiali al proprio veicolo:

no ☐

si ☐

9. conducente (vedere patente di guida)
Cognome stampatello: _____
Nome _____
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
PIANTATA SINISTRA POSTERIORE

14. osservazioni

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

AE 423 KA

TARGA

BG 599 BF

Testimone

Nome e cognome

GIOVANNI GENTILE

Codice fiscale

Indirizzo TARANTO - VIA GEN. MESSINA, 26

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

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

NICOLA ANTONANTE

Indirizzo (Comune, via e numero)

TARANTO
VIA SCOGGIO DEL TONNO, 70 ED

C.A.P. 74 100 Provincia

Luogo e data di nascita

TARANTO, 29/3/48

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

ISPEZIONE

TARGA BG599BF

DATI DEL VEICOLO

Targa	BG599BF
Telaio	VF1BB0A0F20160987
Omologazione	OE00310EST34
Fabbrica / Tipo	RENAULT S A BB0A0F CLIO
Data Dichiarazione Conformita'	26/10/1999
Data Immatricolazione	08/11/1999
Data Aggiornamento Carta Circolazione	20/10/2008
KW	43,00
Classe / Uso	AUTOVETTURA / PRIVATO TRASPORTO PERSONE
Carrozzeria	CHIUSA
Cilindrata	1149
Alimentazione	BENZINA
Tara	975
Portata	465
Peso Complessivo	1440
Posti n.ro	5
Assi n.ro	2

Prima Formalita'	PRIMA ISCRIZIONE VEICOLO NUOVO
Data Prima Formalita'	06/12/1999
R.P.	A080218P

Ultima Formalita'	TRASFERIMENTO DI PROPRIETA'
Data Ultima Formalita'	20/10/2008
R.P.	A107003L

DATI DELLA INTESTAZIONE

R.P.	A107003L
del	20/10/2008
Atto	SCRITTURA PRIVATA
Data Atto	20/10/2008
Prezzo del Veicolo	***** 600,00 * Euro

Proprietario	ANTONANTE NICOLA
Sesso / Tipo Societa'	MASCHILE
Data di nascita	29/03/1948
Comune di nascita	TARANTO (TA)
Comune di residenza	TARANTO (TA)
Indirizzo	VIA SCOGLIO DEL TONNO 70/ED - 74100

ANNOTAZIONI

Numero precedenti intestazioni 2
Rilasciato certificato di proprieta' a seguito dell'ultima formalita'
Non risultano iscritte ipoteche/privilegi
Non risultano iscritti gravami

Certificazione / Ispezione n. 160 del 21/01/2010 08:04:36

NON COSTITUISCE CERTIFICAZIONE

Importo bollo	***** 0,00 * Euro
Importo emolumenti	***** 2,84 * Euro

foglio n.ro 1 segue foglio aggiuntivo

RAPPORTO T...

01 FEB. 2010 17:05

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

N°	DESTINATARIO	ORA INVIO	DURATA	MODO	PAGINE	ESITO
01	00994533553	01 FEB. 17:04	00'26	TX	01	OK

Prot. 1786 UAG

Taranto, li 29 GEN. 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 16/01/2010 in località Taranto
AMAT SPA (AE423KA) / ANTONANTE (BG599BF)
Ns. Rif. 009/NS/10

La scrivente Azienda AMAT Spa (Codice fiscale 00146330733) proprietaria del veicolo AUTOBUS targato AE423KA e assicurato con la Compagnia NATIONALE SUISSE Assicurazioni, chiede il risarcimento dei danni subiti a seguito del sinistro avvenuto il giorno 16/01/2010 a Taranto in Corso Italia.

L'altro veicolo coinvolto nell'incidente è l'autovettura RENAULT CLIO targata BG599BF, di proprietà del Sig. Antonante Nicola, assicurata per la responsabilità civile veicoli a motore con la Compagnia FONDIARIA Assicurazioni Spa.

Il sinistro si è verificato secondo le modalità indicate nell'allegata denuncia di sinistro già anticipataVi via fax in data 21/01/2010.

Ha assistito al sinistro il Sig. Gentile Giovanni il quale ha rilasciato in data 19/01/2010 l'allegata dichiarazione testimoniale.

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.

Re

IL DIRETTORE GENERALE
(Ing. Giovanni Malchecchia)

N.B. Allegati alla richiesta di risarcimento:

- denuncia di sinistro su modulo Aziendale;
- modulo CID;
- dichiarazione testimoniale del Sig. Gentile Giovanni.

Posteitaliane



Avviso di ricevimento

EP 0683/EP 0505 - Mod. 23 IP - MOD. 01304 (EX 16402F) - St. [4] Ed. 07/05

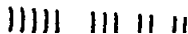
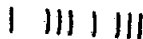
A.E.A.T. S.p.A.
AZIENDA PER LA MOBILITA'
NELL'AREA DI TARANTO
Via C. Battisti, 657
74100 TARANTO

Da restituire a



006/NS/10 - 007/NS/10 - 009/NS/10

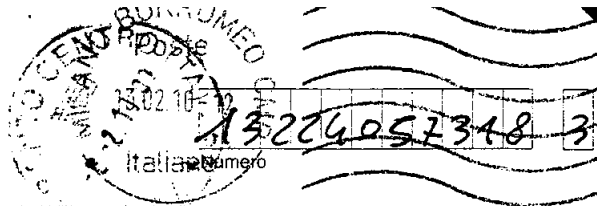
Rich. Danni



Avviso di ricevimento

☒ Raccomandata ☐ Pacco

☐ Assicurata Euro _____

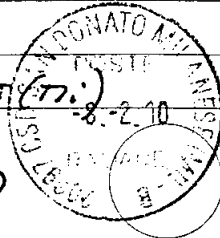


Data di spedizione _____ Dall'ufficio postale di _____

Destinatario NATIONAL SUISSE ASS. NI - DIREZIONE TECNICA
SERVIZIO SINISIG - DIVISIONE RETI AUTO

Via XXV APRILE

C.A.P. 20092 Località S. DONATO TILIAVESE (MI)



NATIONAL SUISSE

08 FEB 2010

Firma per esteso del ricevente
(Nome e Cognome)

Data

Firma dell'incaricato alla distribuzione

Bollo dell'ufficio
di distribuzione

☐ Consegna effettuata in un'unica soluzione
☐ Invii multipli a un unico destinatario
☐ Consegna a più destinatari

2 cl. DAN

006/NS/10 - 007/NS/10 - 009/NS/10

Posteitaliane



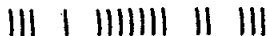
Avviso di ricevimento

EP 0683/EP 0505 - Mod. 23 VP - MOD. 01304 (EX W8402E) - 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 _____



13224057319 4

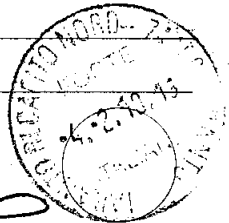
Numero

Data di spedizione _____ Dall'ufficio postale di _____

Destinatario IACOPINO INSURANCE BROKERS S.R.L.

Via Cavour, 30

C.A.P. 20136 Località TERZANO



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

DICHIARAZIONE TESTIMONIALE

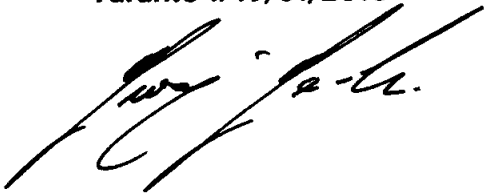
Il sottoscritto Gentile Giovanni, nato a Taranto il 27/11/74 e ivi residente in Via generale Messina n.26, dichiara quanto segue:

giorno 16/01/2010 alle ore 11.50 viaggiavo a bordo del bus n.426 targato AE423KA in servizio di linea 8 condotto dal collega Cutino Giuseppe ed ho assistito a un sinistro verificatosi in Corso Italia quasi all'incrocio con Viale Liguria.
Il bus condotto dal collega era fermo in colonna sulla corsia di sinistra (secondo della fila) e veniva urtato sull'angolo destro del paraurti anteriore da un'autovettura Renault CLIO, targata BG599BF condotta da un signore.
Il conducente dell'autovettura nel passare in uno spazio ristretto tra il bus e un'autovettura in sosta vietata a pettine sul lato destro (con la sagoma parzialmente sopra il marciapiede) con il fianco sinistro urtava contro l'angolo destro del bus.
Il conducente dell'autovettura si dileguava dal luogo dell'incidente.

Letto, confermato e sottoscritto.

In fede.

Taranto li 19/01/2010



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

1. GENTILE
2. GIOVANNI
3. 27/11/74 TARANTO (TA)

4a. 31/10/2007 4c. U.C.O.
4b. 23/09/2008 5. U18025028K

4d. 19/09/2013 (KRNBHZ)
7. 5. U18025028K 01

9. C D
8. TARANTO (TA)
CORSO ITALIA 71

TARANTO
VIA GENERAL MESSINA 20
A 5. U18025028K

	9.	10.	11.	12.
A1 				
A 				
B 	20/09/95	23/09/08		
C 	06/11/98	23/09/08		
D 	23/09/03	23/09/08		
BE 				
CE 				
DE 				
71 01 TA5156121E I				

mod. MC 720P
ISTITUTO POLIGRAFICO E BIBLIOTECARIO DELLO STATO S.p.A. - OFFICINA CENTRALE VALDE AC 1418204



AUTOMOBILE CLUB D'ITALIA

UFFICIO PROVINCIALE DI:

TARANTO



PUBBLICO REGISTRO AUTOMOBILISTICO

ISPEZIONE

TARGA BG599BF

Importo totale

***** 2,84 * Euro

foglio n.ro 2



CEDOLA DI VIAGGIO DEL BUS N° 426 **DATA** 16-01-2010

[illegible]

LISTA DI CONTROLLO (CHECK-LIST)

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

1		
TURNO DI SERVIZIO n° _____		
DALLE ORE <u>5.55</u>		
ALLE ORE <u>12.25</u>		
LINEA <u>8</u>		
FIRMA OPERATORE DI ESERCIZIO <u>Giuseppe Quirici</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

2		
TURNO DI SERVIZIO n° _____		
DALLE ORE <u>12.25</u>		
ALLE ORE <u>18.55</u>		
LINEA <u>8</u>		
FIRMA OPERATORE DI ESERCIZIO <u>Giuseppe Quirici</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

3		
TURNO DI SERVIZIO n° _____		
DALLE ORE <u>18.55</u>		
ALLE ORE <u>01.00</u>		
LINEA <u>8</u>		
FIRMA OPERATORE DI ESERCIZIO <u>Elmoyell Sombro</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

NE = Non Efficiente**M = Mancante****INS = Insufficiente**
Irregolarità riscontrate durante il servizio (incidenti - guasti - etc.), già comunicata all'Area Tecnica con bolla di lavoro
 n° _____ del _____ :

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

Taranto, li 19/01/2010

Egr. Sig.

CUTINO GIUSEPPE
VIA PRIMULE N. 42 - LAMA
74100 TARANTO

Oggetto: Sinistro n° 009/NS/10 del 16/01/2010

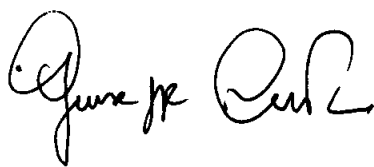
Il giorno 16/01/2010, il bus n° 426 da Lei condotto, impegnato sulla linea 8, è stato coinvolto in un incidente stradale ed ha riportato danni per un ammontare non ancora quantificato.

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


009/AS/10

DICHIARAZIONE TESTIMONIALE

Il sottoscritto Gentile Giovanni, nato a Taranto il 27/11/74 e ivi residente in Via generale Messina n.26, dichiara quanto segue:

giorno 16/01/2010 alle ore 11.50 viaggiavo a bordo del bus n.426 targato AE423KA in servizio di linea 8 condotto dal collega Cutino Giuseppe ed ho assistito a un sinistro verificatosi in Corso Italia quasi all'incrocio con Viale Liguria.

Il bus condotto dal collega era fermo in colonna sulla corsia di sinistra (secondo della fila) e veniva urtato sull'angolo destro del paraurti anteriore da un'autovettura Renault CLIO targata BG599BF condotta da un signore.

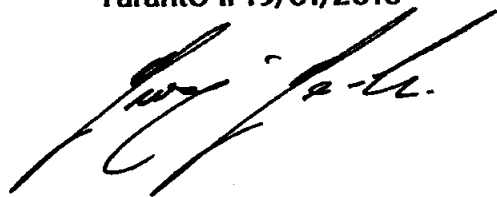
Il conducente dell'autovettura nel passare in uno spazio ristretto tra il bus e un'autovettura in sosta vietata a pettine sul lato destro (con la sagoma parzialmente sopra il marciapiede) con il fianco sinistro urtava contro l'angolo destro del bus.

Il conducente dell'autovettura si dileguava dal luogo dell'incidente.

Letto, confermato e sottoscritto.

In fede.

Taranto li 19/01/2010



1019

Prot. N.	1019
Del	19 GEN. 2010
P	PRESIDENTE ☐
DS	DIRETTORE GENERALE ☐
DA	DIRETTORE AMMINISTRATIVO ☐
DT	DIRETTORE TECNICO ☐
UE	ESERCIZIO MOVIMENTO ☐
UAG	AFFARI GENERALI E MINISTRI ☒
UA	ACQUISTI COLLETTIVI ☐
UC	CONTABILITA' E BILANCIO ☐
UI	INFORMATICA ☐
UP	PERSOCALE E RETRIBUZIONI ☐
UT	TRACCE ☐
UPT	PRODOTTORE TECNICO ☐
UAG	RAZIONIERI E CONCONIATO ☐
UPT	PRODOTTORE TECNICO ☐

9

00A/NS/10

DICHIARAZIONE TESTIMONIALE

Il sottoscritto Gentile Giovanni, nato a Taranto il 27/11/74 e ivi residente in Via generale Messina n.26, dichiara quanto segue:

giorno 16/01/2010 alle ore 11.50 viaggiavo a bordo del bus n.426 targato AE423KA in servizio di linea 8 condotto dal collega Cutino Giuseppe ed ho assistito a un sinistro verificatosi in Corso Italia quasi all'incrocio con Viale Liguria.

Il bus condotto dal collega era fermo in colonna sulla corsia di sinistra (secondo della fila) e veniva urtato sull'angolo destro del paraurti anteriore da un'autovettura Renault CLIO targata BG599BF condotta da un signore.

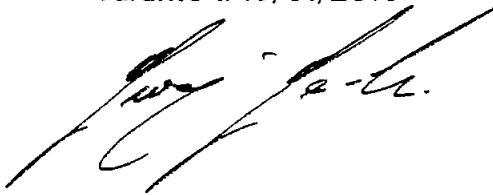
Il conducente dell'autovettura nel passare in uno spazio ristretto tra il bus e un'autovettura in sosta vietata a pettine sul lato destro (con la sagoma parzialmente sopra il marciapiede) con il fianco sinistro urtava contro l'angolo destro del bus.

Il conducente dell'autovettura si dileguava dal luogo dell'incidente.

Letto, confermato e sottoscritto.

In fede.

Taranto li 19/01/2010



538h

21 GEN. 2010

Del

1. DIRETTORE ☐

2. DIRETTORE GENERALE ☐

3. DIRETTORE AMMINISTRATIVO ☐

4. DIRETTORE TECNICO ☐

5. DIRETTORE LEGALE ☐

6. DIRETTORE ECONOMICO ☐

7. DIRETTORE DEL PERSONALE ☐

8. DIRETTORE DELLA SICUREZZA ☐

9. DIRETTORE DELLA FORMAZIONE ☐

10. DIRETTORE DELLA RICERCA ☐

11. DIRETTORE DELLA INNOVAZIONE ☐

12. DIRETTORE DELLA COOPERAZIONE ☐

13. DIRETTORE DELLA COMUNICAZIONE ☐

14. DIRETTORE DELLA ATTIVITA' INTERNAZIONALI ☐

15. DIRETTORE DELLA ATTIVITA' DI COORDINAMENTO ☐

16. DIRETTORE DELLA ATTIVITA' DI ASSISTENZA ☐

17. DIRETTORE DELLA ATTIVITA' DI FORMAZIONE ☐

18. DIRETTORE DELLA ATTIVITA' DI RICERCA ☐

19. DIRETTORE DELLA ATTIVITA' DI INNOVAZIONE ☐

20. DIRETTORE DELLA ATTIVITA' DI COOPERAZIONE ☐

21. DIRETTORE DELLA ATTIVITA' DI COMUNICAZIONE ☐

22. DIRETTORE DELLA ATTIVITA' DI ATTIVITA' INTERNAZIONALI ☐

23. DIRETTORE DELLA ATTIVITA' DI COORDINAMENTO ☐

24. DIRETTORE DELLA ATTIVITA' DI ASSISTENZA ☐

25. DIRETTORE DELLA ATTIVITA' DI FORMAZIONE ☐

26. DIRETTORE DELLA ATTIVITA' DI RICERCA ☐

27. DIRETTORE DELLA ATTIVITA' DI INNOVAZIONE ☐

28. DIRETTORE DELLA ATTIVITA' DI COOPERAZIONE ☐

29. DIRETTORE DELLA ATTIVITA' DI COMUNICAZIONE ☐

30. DIRETTORE DELLA ATTIVITA' DI ATTIVITA' INTERNAZIONALI ☐

31. DIRETTORE DELLA ATTIVITA' DI COORDINAMENTO ☐

32. DIRETTORE DELLA ATTIVITA' DI ASSISTENZA ☐

33. DIRETTORE DELLA ATTIVITA' DI FORMAZIONE ☐

34. DIRETTORE DELLA ATTIVITA' DI RICERCA ☐

35. DIRETTORE DELLA ATTIVITA' DI INNOVAZIONE ☐

36. DIRETTORE DELLA ATTIVITA' DI COOPERAZIONE ☐

37. DIRETTORE DELLA ATTIVITA' DI COMUNICAZIONE ☐

38. DIRETTORE DELLA ATTIVITA' DI ATTIVITA' INTERNAZIONALI ☐

39. DIRETTORE DELLA ATTIVITA' DI COORDINAMENTO ☐

40. DIRETTORE DELLA ATTIVITA' DI ASSISTENZA ☐

41. DIRETTORE DELLA ATTIVITA' DI FORMAZIONE ☐

42. DIRETTORE DELLA ATTIVITA' DI RICERCA ☐

43. DIRETTORE DELLA ATTIVITA' DI INNOVAZIONE ☐

44. DIRETTORE DELLA ATTIVITA' DI COOPERAZIONE ☐

45. DIRETTORE DELLA ATTIVITA' DI COMUNICAZIONE ☐

46. DIRETTORE DELLA ATTIVITA' DI ATTIVITA' INTERNAZIONALI ☐

47. DIRETTORE DELLA ATTIVITA' DI COORDINAMENTO ☐

48. DIRETTORE DELLA ATTIVITA' DI ASSISTENZA ☐

49. DIRETTORE DELLA ATTIVITA' DI FORMAZIONE ☐

50. DIRETTORE DELLA ATTIVITA' DI RICERCA ☐

51. DIRETTORE DELLA ATTIVITA' DI INNOVAZIONE ☐

52. DIRETTORE DELLA ATTIVITA' DI COOPERAZIONE ☐

53. DIRETTORE DELLA ATTIVITA' DI COMUNICAZIONE ☐

54. DIRETTORE DELLA ATTIVITA' DI ATTIVITA' INTERNAZIONALI ☐

55. DIRETTORE DELLA ATTIVITA' DI COORDINAMENTO ☐

56. DIRETTORE DELLA ATTIVITA' DI ASSISTENZA ☐

57. DIRETTORE DELLA ATTIVITA' DI FORMAZIONE ☐

58. DIRETTORE DELLA ATTIVITA' DI RICERCA ☐

59. DIRETTORE DELLA ATTIVITA' DI INNOVAZIONE ☐

60. DIRETTORE DELLA ATTIVITA' DI COOPERAZIONE ☐

61. DIRETTORE DELLA ATTIVITA' DI COMUNICAZIONE ☐

62. DIRETTORE DELLA ATTIVITA' DI ATTIVITA' INTERNAZIONALI ☐

63. DIRETTORE DELLA ATTIVITA' DI COORDINAMENTO ☐

64. DIRETTORE DELLA ATTIVITA' DI ASSISTENZA ☐

65. DIRETTORE DELLA ATTIVITA' DI FORMAZIONE ☐

66. DIRETTORE DELLA ATTIVITA' DI RICERCA ☐

67. DIRETTORE DELLA ATTIVITA' DI INNOVAZIONE ☐

68. DIRETTORE DELLA ATTIVITA' DI COOPERAZIONE ☐

69. DIRETTORE DELLA ATTIVITA' DI COMUNICAZIONE ☐

70. DIRETTORE DELLA ATTIVITA' DI ATTIVITA' INTERNAZIONALI ☐

71. DIRETTORE DELLA ATTIVITA' DI COORDINAMENTO ☐

72. DIRETTORE DELLA ATTIVITA' DI ASSISTENZA ☐

73. DIRETTORE DELLA ATTIVITA' DI FORMAZIONE ☐

74. DIRETTORE DELLA ATTIVITA' DI RICERCA ☐

75. DIRETTORE DELLA ATTIVITA' DI INNOVAZIONE ☐

76. DIRETTORE DELLA ATTIVITA' DI COOPERAZIONE ☐

77. DIRETTORE DELLA ATTIVITA' DI COMUNICAZIONE ☐

78. DIRETTORE DELLA ATTIVITA' DI ATTIVITA' INTERNAZIONALI ☐

79. DIRETTORE DELLA ATTIVITA' DI COORDINAMENTO ☐

80. DIRETTORE DELLA ATTIVITA' DI ASSISTENZA ☐

81. DIRETTORE DELLA ATTIVITA' DI FORMAZIONE ☐

82. DIRETTORE DELLA ATTIVITA' DI RICERCA ☐

83. DIRETTORE DELLA ATTIVITA' DI INNOVAZIONE ☐

84. DIRETTORE DELLA ATTIVITA' DI COOPERAZIONE ☐

85. DIRETTORE DELLA ATTIVITA' DI COMUNICAZIONE ☐

86. DIRETTORE DELLA ATTIVITA' DI ATTIVITA' INTERNAZIONALI ☐

87. DIRETTORE DELLA ATTIVITA' DI COORDINAMENTO ☐

88. DIRETTORE DELLA ATTIVITA' DI ASSISTENZA ☐

89. DIRETTORE DELLA ATTIVITA' DI FORMAZIONE ☐

90. DIRETTORE DELLA ATTIVITA' DI RICERCA ☐

91. DIRETTORE DELLA ATTIVITA' DI INNOVAZIONE ☐

92. DIRETTORE DELLA ATTIVITA' DI COOPERAZIONE ☐

93. DIRETTORE DELLA ATTIVITA' DI COMUNICAZIONE ☐

94. DIRETTORE DELLA ATTIVITA' DI ATTIVITA' INTERNAZIONALI ☐

95. DIRETTORE DELLA ATTIVITA' DI COORDINAMENTO ☐

96. DIRETTORE DELLA ATTIVITA' DI ASSISTENZA ☐

97. DIRETTORE DELLA ATTIVITA' DI FORMAZIONE ☐

98. DIRETTORE DELLA ATTIVITA' DI RICERCA ☐

99. DIRETTORE DELLA ATTIVITA' DI INNOVAZIONE ☐

100. DIRETTORE DELLA ATTIVITA' DI COOPERAZIONE ☐

PATENTE DI GUIDA **REPUBBLICA ITALIANA**

1. GENTILE
2. GIOVANNI
3. 27/11/74 TARANTO (TA)

4a. 31/10/2007 4c. U.C.O.
4b. 23/09/2008 5. U18025028K

6. 10/09/2010 (KRUSH2)
7. U18025028K
8. 01

9. C D

10. TARANTO (TA)
11. CORSO ITALIA 71

1. TARANTO
2. GENERALI
3. MESSINA 20
4. U18025028K

1. 1. 2. 3. 4. 5. 6. 7. 8. 9. 10. 11. 12.

1. 1. 2. 3. 4. 5. 6. 7. 8. 9. 10. 11. 12.

1. 1. 2. 3. 4. 5. 6. 7. 8. 9. 10. 11. 12.

1. 1. 2. 3. 4. 5. 6. 7. 8. 9. 10. 11. 12.

1. 1. 2. 3. 4. 5. 6. 7. 8. 9. 10. 11. 12.

1. 1. 2. 3. 4. 5. 6. 7. 8. 9. 10. 11. 12.

| | 9. | 10. | 11. | 12. |
|-------|------------|----------|----------|-----|
| A1 | | | | |
| A | | | | |
| B | | 20/09/95 | 23/09/08 | |
| C | | 06/11/98 | 23/09/08 | |
| D | | 23/09/03 | 23/09/08 | |
| BE | | | | |
| CE | | | | |
| DE | | | | |
| 71 01 | TA5156121E | I | | |

1. 1. 2. 3. 4. 5. 6. 7. 8. 9. 10. 11. 12.

1. 1. 2. 3. 4. 5. 6. 7. 8. 9. 10. 11. 12.

1. 1. 2. 3. 4. 5. 6. 7. 8. 9. 10. 11. 12.

1. 1. 2. 3. 4. 5. 6. 7. 8. 9. 10. 11. 12.

1. 1. 2. 3. 4. 5. 6. 7. 8. 9. 10. 11. 12.

1. 1. 2. 3. 4. 5. 6. 7. 8. 9. 10. 11. 12.

1. 1. 2. 3. 4. 5. 6. 7. 8. 9. 10. 11. 12.

DICHIARAZIONE TESTIMONIALE

Il sottoscritto Gentile Giovanni, nato a Taranto il 27/11/74 e ivi residente in Via generale Messina n.26, dichiara quanto segue:

giorno 16/01/2010 alle ore 11.50 viaggiavo a bordo del bus n.426 targato AE423KA in servizio di linea 8 condotto dal collega Cutino Giuseppe ed ho assistito a un sinistro verificatosi in Corso Italia quasi all'incrocio con Viale Liguria.

Il bus condotto dal collega era fermo in colonna sulla corsia di sinistra (secondo della fila) e veniva urtato sull'angolo destro del paraurti anteriore da un'autovettura Renault CLIO targata BG599BF condotta da un signore.

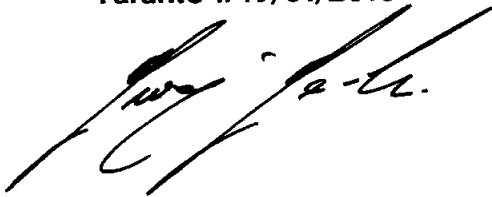
Il conducente dell'autovettura nel passare in uno spazio ristretto tra il bus e un'autovettura in sosta vietata a pettine sul lato destro (con la sagoma parzialmente sopra il marciapiede) con il fianco sinistro urtava contro l'angolo destro del bus.

Il conducente dell'autovettura si dileguava dal luogo dell'incidente.

Letto, confermato e sottoscritto.

In fede.

Taranto li 19/01/2010



| | | |
|---|--------------------------|----------------------------|
|  | PATENTE DI GUIDA | REPUBBLICA ITALIANA |
|  | 1. GENTILE | |
| | 2. GIOVANNI | |
| | 3. 27/11/74 TARANTO (TA) | |
| | 4a. 31/10/2007 | 4c. U.C.O. |
| | 4b. 23/09/2008 | 5. U18025028K |
| | 4d. 18/09/2013 (KRISHZ) | |
| | 5. U18025028K | |
| | 61 | |
| 9. C D | 8. TARANTO (TA) | |
| | CORSO ITALIA 71 | |

| | | | | |
|--------------------------|--|------------|----------|-----|
| 1. TARANTO | 9. | 10. | 11. | 12. |
| 11a. GENERALI MESSINA 20 | A1  | | | |
| 1a. A | A  | | | |
| 5. U18025028K | | | | |
| | B  | 20/09/95 | 23/09/08 | |
| | C  | 06/11/98 | 23/09/08 | |
| | D  | 23/09/03 | 23/09/08 | |
| | BE  | | | |
| | CE  | | | |
| | DE  | | | |
| | 71 01 | TA5156121E | I | |

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

mod. MC 720F

ISTITUTO POLIGRAFICO E ZECCA DELLO STATO S.p.A. - OFFICINA CARTE VALORI AC 1418204

RAPPORTO TX

09 FEB. 2010 11:06

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

| N° | DESTINATARIO | ORA INVIO | DURATA | MODO | PAGINE | ESITO |
|----|--------------|---------------|--------|------|--------|-------|
| 01 | 00998864788 | 09 FEB. 11:06 | 00'24 | TX | 01 | OK |

009/NS/10

c/o UCBP Via Monte Bianco 18 37132 Verona
(Indirizzo di destinazione dei resi postali)
00064 MILANO

4/ 3/2010

06721

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

VIA CESARE BATTISTI 657
74121 TARANTO(TA)

20100001100-0000041

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 115,00 A FRONTE DEI DOCUMENTI DI SEGUITO ELENCATI :
SIN. 00908/2010/000106659 DEL 16.01.10 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. 5.904.882.141 02



Corporate Banking 3228-8
11783-8

5.904.882.141 02

DIP 06721 CC 0000030104660

A vista pagate per questo assegno bancario

NATIONALE SUISSE COMPAGNIA ITALIANA (0000004678960)

euro CENTOQUINDICI/00*****

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

VALIDITA' 02 MESI DAL 4/ 3/2010

FIRMA DI TRAEZA

euro *****115,00*

verificare quadro di controllo

NON TRASFERIBILE

zona riservata alla clausa
NON TRASFERIBILE

UNICREDIT CORPORATE BANKING S.P.A. - SEDE LEGALE E DIREZIONE GENERALE: VERONA, VIA GARIBOLDI, 1 - CAPITALE SOCIALE EURO 6.604.173.696,00 - ISCRIZIONE AL REGISTRO DELLE IMPRESE DI VERONA, CODICE FISCALE E P. IVA N. 03656170960 - COD. ABI 03226.8 - SOCIETA' CON SOCIO 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.

| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|--------------------|---|---|---|---|---|---|---|---|---|----------|---|---|---|---|---|---|---|---|---|-----------|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| DECINE DI MIGLIAIA | | | | | | | | | | MIGLIAIA | | | | | | | | | | CENTINAIA | | | | | | | | | |
| 0 | 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 | 7 | 8 | 9 | 0 | 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 | 7 | 8 | 9 | 0 | 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 | 7 | 8 | 9 |

5904882141 3228117838



(Indirizzo di destinazione dei resi postali)

00064

MILANO

4/ 3/2010

009/NS/10

06721

[illegible]

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

VIA CESARE BATTISTI 657
74121 TARANTO(TA)

20100001100-0000041

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 115,00 A FRONTE DEI DOCUMENTI DI SEGUITO ELENCATI :
SIN. 00908/2010/000106659 DEL 16.01.10 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 trattenza e per girata.

DISTINTI SALUTI.

UNICREDIT CORPORATE BANKING
MILANO MECENATE

ASSEGNO N. 5.904.882.141 02



UNICREDIT CORPORATE BANKING S.P.A. - Sede Legale e Direzione Generale: Verona, Via Garibaldi, 1 - Capitale Sociale Euro 6.604.173.696,00 - Iscrizione al Registro delle Imprese di Verona, Codice Fiscale e P. IVA n. 03656170368 - Cod. ABI 83228 - Banca con soci: Unico, Banca iscritta all'Albo delle Banche appartenente al Gruppo Bancario Unicredit iscritto all'Albo dei Gruppi Bancari n° 3135.1. Aderente all'Unico, Banca iscritta all'Albo delle Banche appartenente al Gruppo Bancario Unicredit - Autorizzazione Agenzia delle Entrate - Ufficio di Verona 2 Prot. n. 629/27002 del 31/12/2002.

5.904.882.141 02

DIP 06721 CC 0000030104660

A vista pagate per questo assegno bancario

NATIONALE SUISSE COMPAGNIA ITALIANA (00000004678960)

euro *****115,00*

verificare quadro di controllo

euro CENTOQUINDICI/00*****

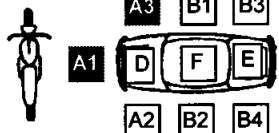
a A.M.A.T.S.P.A.

VALIDITA' 02 MESI DAL 4/3/2010

FIRMA DI TRAIENZA

[illegible]

SECRET

| | | | | | | | | | | | | | |
|---|--|---|---------------------------------------|---|------------------|---|----------------|---|-------------------------------|------------------------------------|----------------------------|---------------------|--------------------------------------|
| 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°
291,00/10 | | Relazione di perizia per
AMAT | | Codice Ramo sinistro
RCA RISC. ASS. | | | | | |
| | | | | Assicurato
AMAT N.426 | | Controparte
IGNOTO | | Impresa di controparte
N.N. | | | | | |
| | | | | Esercizio
2010 | | Numero sinistro
009/NS/10 | | Codice - Agenzia | | Data sinistro
16/01/2010 | | | |
| | | | | Cod. Perito | Cod. Liquidatore | Cod. Ispettorato | Numero polizza | | Ramo polizza | Recuper o IVA
Si | | | |
| Data Incarico
26/01/2010 | | Data primo rilievo
26/01/2010 | | 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
CODICE FISCALE / P. I.V.A.: | | | | | | | | | | Già Targa | | | |
| Veicolo(Marca-Modello-Versione)
BREDAMENARINIBUS M 220 E LU 4P AC | | | | | | Targa
AE423KA | | Telaio
ZCM2200LU03977382 | | 1° Immatr.
23/08/95 | | | |
| Stato d'uso
MEDIOCRE | | Km.
1 | Pneum.
50 | Colore - Tipo smalto
ARANCIONE PASTELLO | | | | Coerenza del danno con la dinamica del sinistro
Si | | | | | |
| Allestimenti/Dotazioni | | | | | | Ultima revisione
/ / | | Ubicazione Danni
 | | | | | |
| Codice Omologazione | | Per veicoli
comme./Ind. | Portata
q.li | Tara
q.li | Passo
m. | Posti
n° | Assi
n° | | | | | | |
| Valore Commerciale(C)
€ 1,00 | | Valore Relitto
€ | | Valore per Differenza
€ 0 | | Spese Accessorie
€ | | Indennizzo per antieconomicità
€ 1,00 | | | | | |
| C.R. VOCI DI DANNO | | | | SR | | LA | | VE | | ME | | DCMS | Costo dei Ricambi
* (Iva Esclusa) |
| Listino ricambi aggiornato al [/ /] | | | | Diff. | Tempo | Diff. | Tempo | Diff. | Tempo | Tempo | | | |
| Fianchetto anteriore .Dx | | | | L | 0,5 | L | 1,0 | L | 0,5 | | | | |
| Codice / Riparatore | | | | Fascia Carr.
A1 | Totale Tempi | | SR | LA | VE operativo | ME | Totale Ricambi
€ | | |
| Telefono: | | Ore | Supplemento Finitura
10% max ore 3 | | Ore | Tempo Aggiuntivo
per Verniciatura | | Ore | Totale Tempi
Supplementari | | Ore | Totale tempi VE Ore | |
| Supplemento per
Doppio Strato 15% | | | | 0,05 | | 1,2 | | 1,25 | | 1,75 | | | |
| 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 1,75 €/h 8,00 | | € 14,00 | | € 2,80 | | € 16,80 | | | |
| Totale Imponibile | | € 81,56 | | Nolo Dime e/o Varie | | € | | € | | € | | | |
| Degrado | | € | | Mano d'opera carrozzeria
Ore 3,25 €/h 20,66 | | € 67,15 | | € 13,43 | | € 80,58 | | | |
| Insufficienza
Assicurativa % | | € | | Mano d'opera meccanica
Ore €/h 20,66 | | € | | € | | € | | | |
| Totale (Imponibile) | | € 81,56 | | S.Rifiuti 0,50 % di 81,15 | | € 0,41 | | € 0,08 | | € 0,49 | | | |
| Totale (Iva Compresa) | | € 97,87 | | TOTALE STIMA | | € 81,56 | | € 16,31 | | € 97,87 | | | |
| Franchigia/Scoperto
min. e il max del % | | € | | Importo Richiesto
€ | | Importo Concordato
€ | | Importo Lesioni
€ | | Fermo Tecnico
Giorni 0,5 | | | |
| Indennizzo Contrattuale | | € | | € | | € | | € | | | | | |
| TOTALE Indennizzo | | € 81,56 | | Osservazioni: | | | | | | | | | |
| [70003] - AutoSoft S.r.l. - Tel.0771/681436 r.a. [11753]
Genius Professional Ver: REI EASE- 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.: 291,00/10
Compagnia: **AMAT**
Ispettorato:
Agenzia:
Sin. Numero: **009/NS/10**
Numero Pol.:

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

Data Sinistro: **16/01/2010**
Data Perizia: **26/01/2010**

Assicurato: AMAT N.426
Veicolo: BREDAMENARINIBUS M 220 E LU 4P AC
Targa: AE423KA
Controparte: IGNOTO



Amat

S.p.A.

Azienda per la Mobilità nell'Area di Taranto



DENUNCIA DI SINISTRO STRADALE

| | | | | | |
|----------------------------------|--------------------------------------|-----------------|--------------------------------------|---------------|------------------|
| N° SINISTRO | DATA SINISTRO | ORA | MODALITA' APERTURA | | |
| 009/NS/10 | 16/01/2010 | 11.50 | DENUNCIA AGENTE | | |
| LINEA | LUOGO IN CUI E' ACCADUTO IL SINISTRO | ANGOLO | | | |
| 8 | CORSO ITALIA | VIALE LIGURIA | | | |
| DIREZIONE | N° SOCIALE | TARGA AUTOBUS | | | |
| PORTO MERCANTILE - CEP | 426 | AE 423 KA | | | |
| MATR. AGENTE | COGNOME | NOME | QUALIFICA | | |
| 124680 | CUTINO | GIUSEPPE | CONDUCENTE DI LINEA | | |
| COMUNE DI NASCITA | DATA DI NASCITA | DATA ASSUNZIONE | COMUNE DI RESIDENZA | C.A.P. | |
| TARANTO | 31/10/1975 | 05/10/2000 | TARANTO | 74100 | |
| DOMICILIO | TIPO PATENTE | N° PATENTE | RILASCIATA A | DATA RILASCIO | SCADENZA PATENTE |
| VIA PRIMULE N. 42 - LAMA | D | TA5027938K | TARANTO | 07/07/1997 | 29/06/2012 |
| COMPAGNIA ASSICURATRICE A.M.A.T. | | | COMPAGNIA ASSICURATRICE KASKO AGENTE | | |
| SINISTRO EUROPEO | | | | | |

DATI RELATIVI AI TERZI COINVOLTI NEL SINISTRO - 1° VEICOLO

| | | | | |
|--|---------|-------------------------|--------------|---------------------|
| MARCA | MODELLO | TARGA | PROPRIETARIO | COMUNE DI RESIDENZA |
| Renault | CLIO | BG 599 BF | | |
| VIA / PIAZZA | | 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

GENTILE GIOVANNI

☐ VALIDAZIONE DELLA DIREZIONE

Sinistro Attivo

1. 1. 1.

N° SINISTRO

009/NS/10

ATA

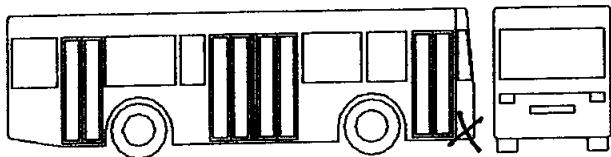
S.p.A.

Azienda per la Mobilità nell'Area di Taranto

DESCRIZIONE DELL'INCIDENTE

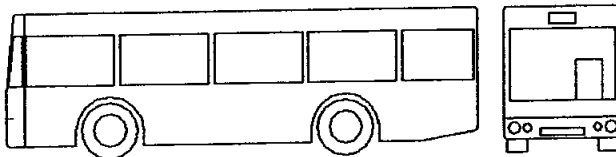
Vista laterale destra

Vista posteriore



Vista laterale sinistra

Vista anteriore

**DESCRIZIONE DEI DANNI RIPORTATI DALL'AUTOBUS**

GRAFFI IN CORRISPONDENZA DELLO SPIGOLO ANTERIORE LATO DESTRO

DESCRIZIONE DEI DANNI RIPORTATI DALLA CONTROPARTE

FIANCATA SINISTRA (DALLO SPORTELLLO POSTERIORE AL PARAURTI POSTERIORE)

DESCRIZIONE DELL'INCIDENTE

FERMO IN COLONNA SULLA CORSIA DI SINISTRA DI CORSO ITALIA, PROSSIMO ALLA SVOLTA A SINISTRA PER VIALE LIGURIA, VENIVO URTATO SULL'ANGOLARE DESTRO DEL PARAURTI ANTERIORE DA UN'AUTOVETTURA RENAULT CLIO DI COLORE GRIGIO METALLIZZATO.

IL CONDUCENTE DI TALE AUTOVETTURA NEL DISTRICARSI IN UNO SPAZIO RISTRETTO, TRA IL BUS E UN'AUTOVETTURA IN SOSTA VIETATA SUL LATO DESTRO DELLA CARREGGIATA, STRINGEVA TROPPO A SINISTRA FINO A DETERMINARE L'IMPATTO.

PRECISO CHE IL CONDUCENTE DI TALE AUTOVETTURA SUBITO DOPO L'IMPATTO SI ALLONTAVA NON CONSENTENDOMI DI RILEVARE ULTERIORI DATI OLTRE LA TARGA E IL TIPO DI VEICOLO.

IL COLLEGA GENTILE GIOVANNI, CHE VIAGGIAVA A BORDO DEL BUS AL MOMENTO DEL SINISTRO, SI DICHIARAVA DISPONIBILE A TESTIMONIARE SULL'ACCADUTO.

SINISTRI DENUNZIATI DA TERZI SENZA INDIVIDUAZIONE DELL'AGENTE RESPONSABILE☐ PROVVEDIMENTO PRESIDENTE

APERTURA SINISTRO

☐ SI ☐ NO

Il Capo Ufficio

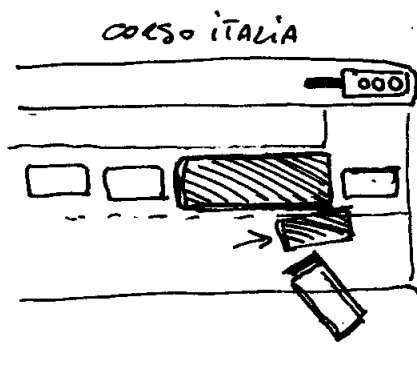
LETTO, CONFERMATO E SOTTOSCRITTO

T.A. 19/01/2010

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 | | | | 291,00/10 | |
| | | | Assicurato | | Controparte | | Impresa Controparte | |
| | | | AMAT N.426 | | IGNOTO | | N.N. | |
| Esercizio | | Sinistro N. | | Codice Agenzia | | Data Sinistro | | |
| 2010 | | 009/NS/10 | | | | 16/01/2010 | | |
| 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 | |
| 26/01/2010 | 26/01/2010 | 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: 97,87

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



009/NS/10

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

Spett.le

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

VIA CESARE BATTISTI 657
74121 TARANTO (TA)

Prot. N° **1385**
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/TRATTICO | ☐ |
| URG | | RAZIONERIA/ECONOMATO | ☐ |
| STQ | | STAFF QUALITÀ | ☐ |

ATTO DI TRANSAZIONE E QUIETANZA

DATI DEL SINISTRO

| RISCHIO | ESERCIZIO | N. SINISTRO | DATA AVVENIMENTO |
|---------|-----------|--------------------|------------------|
| 50 | 2010 | 908-2010-106659-50 | 16/01/2010 |

DATI DELLA POLIZZA

PARTI

| AGENZIA | RAMO | NUMERO | |
|---------|------|----------|-------------------------|
| 00908 | 50 | 25440041 | A.M.A.T.S.P.A. - IGNOTO |

Vostri riferimenti: 009/NS/2010

Data 01/03/2010

OFFERTA REALE C.I.D.

Impresa mandataria: Nazionale Suisse - Assicurato A.M.A.T.S.P.A. - Targa: AE423KA
Impresa debitrice: FONDIARIA SAI DIV.SAI (034) - Assicurato IGNOTO - Targa: BG599BF
N° polizza: _____ - Agenzia _____ - N° sinistro _____
Caso n° dello schema - Grado di responsabilità: 0,00%.

Con riferimento all'incidente occorso il 16/01/2010, ed a seguito degli accertamenti espletati, formalizziamo l'offerta di Euro 115,00 (Euro CENTOQUINDICI/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

Data

FIRMA DEL CONTRAENTE

CONTROFIRMA DEL PATROCINATORE
(ai sensi dell'art. 69 L.P.F.)

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
01/03/2010 | 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
€ 115,00 | |
| RISERVATO ALLA DIREZIONE: | | PAGAMENTO EFFETTUATO DA | | |
| DATA PAGAMENTO | MANDATO NUMERO | ☐ AGENZIA
☐ DIREZIONE | | |
| | | TIPO LIQUIDAZIONE
TOTALE | | |



Al 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; compressi modifica, raffronto / interconnessione; utilizzo; compressione; comunicazione; conservazione; cancellazione; distruzione; sicurezza/protezione; compressione 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.

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 infertuni, 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. Ritiuto 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 gestione 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 autotecnici; 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 di investimento dei sinistri ed il recupero dei crediti, nonché società di servizi informatici o di archiviazione; organismi associativi (ANIA) e obbligatori (ad esempio, Ufficio Italiano Cambi, Casellario centrale infertuni, Motorizzazione civile e dei trasporti in concessione); I) 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 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 Nazionale Suisse Assicurazioni Direzione Generale in Italia con sede in Via XV Aprile 20097 San Donato Milanese (MI).
Responsabile del trattamento informatico dei dati è GE.SI.ASS S.p.A. a r.l., Via G. B. Cassin, 21 - 20139 Milano, fornitrice dei servizi informativi alla Società.
I relativi dati identificativi possono essere acquistati presso il Registro pubblico tenuto dal predetto garante presso la sede legale, le sedi periferiche e le agenzie della Società.

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

II/La sottoscritto/a, acquisito 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 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 D. Lgs. 196 del 30 giugno 2003, 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

da il consenso

- la comunicazione dei propri dati sensibili ai soggetti indicati al punto 5, lett. a) dell'informativa che il portatore sottoporre a trattamento aventi le finalità di cui al punto 1 lett. a) della medesima informativa o obbligatori per legge, consapevole che, in mancanza di

da il consenso

- il trasferimento dei propri dati sensibili all'estero come indicato al punto 7 della predetta informativa (Paesi UE e Paesi Extra UE)

da 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, 11/la sottoscritto/a in qualità di interessato/a relativamente:
- al trasferimento all'estero dei propri dati personali come indicato nell'articolo 7 della predetta informativa (Paesi UE e Paesi Extra UE)
- al trattamento dei dati personali per finalità di informazione e promozione commerciale di prodotti assicurativi.

da il consenso

da il consenso

Data: _____ Firma dell'interessato: _____

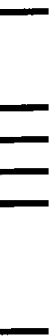
IL PRESIDENTE
Dot. Francesco Walter Poggi
negli interessi



 nationale
suisse

RCAR 0059

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



Taranto, lì 20/maggio/2011

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

S E D E

Oggetto: Verifica esistenza danni ai bus.

In riferimento al sinistro n° 9/NS/10 del 16/01/2010 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 426.

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

Distinti saluti

9698
20 MAG. 2011
Il Coordinatore f.f. Area Tecnica
Sig. Gregorio Paurini

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