

DENUNCIA DI SINISTRO STRADALE

N° SINISTRO	DATA SINISTRO	ORA	MODALITA' APERTURA		
179/A/10	14/06/2010	08.00	DENUNCIA AGENTE		
LINEA	LUOGO IN CUI E' ACCADUTO IL SINISTRO		ANGOLO		
11	VIA A. DE GASPERI				
DIREZIONE		N° SOCIALE	TARGA AUTOBUS		
PORTO MERCANTILE - IPERCOOP		569	DN 245 AZ		
MATR. AGENTE	COGNOME	NOME	QUALIFICA		
173720	PETRONELLA	FRANCESCO	CONDUCENTE DI LINEA		
COMUNE DI NASCITA	DATA DI NASCITA	DATA ASSUNZIONE	COMUNE DI RESIDENZA	C.A.P.	
TARANTO	19/07/1977	15/01/2001	TARANTO	74100	
DOMICILIO	TIPO PATENTE	N° PATENTE	RILASCIATA A	DATA RILASCIO	SCADENZA PATENTE
Via Istria n. 72	D	TA5098890Z	TARANTO	25/01/2001	28/01/2014
COMPAGNIA ASSICURATRICE A.M.A.T.			COMPAGNIA ASSICURATRICE KASKO AGENTE		
ASSIMOCO					

DATI RELATIVI AI TERZI COINVOLTI NEL SINISTRO - 1° VEICOLO

MARCA	MODELLO	TARGA	PROPRIETARIO	COMUNE DI RESIDENZA
SEAT		DT 100 HD		
VIA / PIAZZA			COMPAGNIA ASSICURATRICE	
CONDUCENTE (SE DIVERSO DA PROPRIETARIO) VIA / PIAZZA			COMUNE DI RESIDENZA	
1° DANNEGGIATO			NATURA DEL DANNO	
PALLAVESHI ALEXIA (C.F. PLLLXA04T56L049A)				
2° DANNEGGIATO			NATURA DEL DANNO	
PALLAVESHI IRENA (C.F. PLLRNI79P70Z100W)				

DATI RELATIVI AI TERZI COINVOLTI NEL SINISTRO - 2° VEICOLO

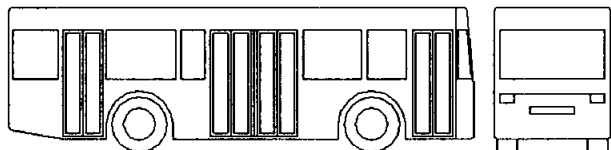
MARCA	MODELLO	TARGA	PROPRIETARIO	RESIDENZA
DOMICILIO	COMPAGNIA ASSICURATRICE	IMPORTO DANNI	LIQUIDATORE	
3° DANNEGGIATO		NATURA DEL DANNO		
4° DANNEGGIATO		NATURA DEL DANNO		
AUTORITA' INTERVENUTA				
TESTIMONI				
NESSUNO				

☐ VALIDAZIONE DELLA DIREZIONE

DESCRIZIONE DELL'INCIDENTE

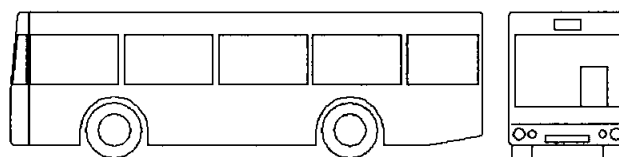
Vista laterale destra

Vista posteriore



Vista laterale sinistra

Vista anteriore



DESCRIZIONE DEI DANNI RIPORTATI DALL'AUTOBUS

	▲
	▼

DESCRIZIONE DEI DANNI RIPORTATI DALLA CONTROPARTE

	▲
	▼

DESCRIZIONE DELL'INCIDENTE

MENTRE PERCORREVO VIA A. DE GASPERI UN'AUTOVETTURA TARGATA DT100HD PROVENIENTE DAL SENSO DI OPPOSTO DI MARCIA, IMPROVVISAMENTE SVOLTAVA A SINISTRA PER VIA AMENDOLA, TAGLIANDOMI LA STRADA. RIUSCIVO AD EVITARE L'IMPATTO FRENANDO BRUSCAMENTE E A SEGUITO DI CIO' DUE VIAGGIATRICI (MADRE E FIGLIA) DI NAZIONALITA' STRANIERA, CADEVANO SUL PAVIMENTO DEL BUS E RIPORTAVANO DANNI FISICI DI LIEVE ENTITA'. NEL FRATTEMPO, DOPO ESSERMI SINCERATO DELLE CONDIZIONI DELLE DUE VIAGGIATRICI, INDIVIDUAVO LA MACCHINA CHE MI AVEVA TAGLIATO LA STRADA E PROVVEDEVO A FERMARE L'AUTISTA E A METTERLO AL CORRENTE DI QUELLO CHE AVEVA COMBINATO.

LO STESSO, SU MIA RICHIESTA, PROVVEDEVA AD ACCOMPAGNARE LE DUE VIAGGIATRICI ALL'OSPEDALE NORD.

A BORDO DEL BUS AL MOMENTO DEL FATTO VIAGGIAVANO CIRCA UNA DECINA DI VIAGGIATORI, TUTTI SEDUTI, E NON RICEVEVO ULTERIORI LAMENTI.

SMARRIVO IL BIGLIETTO CON L'ANNOTAZIONE DELLE GENERALITA' DELLE DUE VIAGGIATRICI.

N.B. PERVENUTA RICHIESTA DI RISARCIMENTO DANNI PROT. 12165 DEL 28/06/2010 FORMULATA DALL'AVV. ALESSANDRO GIAMPETRUZZI PER CONTO DELLE SIG.RE PALLAVESHI ALEXIA E PALLAVESHI IRENA.

SINISTRI DENUNZIATI DA TERZI SENZA INDIVIDUAZIONE DELL'AGENTE RESPONSABILE

☐ PROVVEDIMENTO PRESIDENTE

APERTURA SINISTRO

☐ SI ☐ NO

Il Capo Ufficio

LETTO, CONFERMATO E SOTTOSCRITTO

TA, 02/07/2010

Il Conducente

DENUNCIA DI SINISTRO STRADALE

N° SINISTRO	DATA SINISTRO	ORA	MODALITA' APERTURA		
179/A/10	14/06/2010	08.00	DENUNCIA AGENTE		
LINEA	LUOGO IN CUI E' ACCADUTO IL SINISTRO		ANGOLO		
11	VIA A. DE GASPERI				
DIREZIONE		N° SOCIALE	TARGA AUTOBUS		
PORTO MERCANTILE - IPERCOOP		569	DN 245 AZ		
MATR. AGENTE	COGNOME	NOME	QUALIFICA		
173720	PETRONELLA	FRANCESCO	CONDUCENTE DI LINEA		
COMUNE DI NASCITA	DATA DI NASCITA	DATA ASSUNZIONE	COMUNE DI RESIDENZA	C.A.P.	
TARANTO	19/07/1977	15/01/2001	TARANTO	74100	
DOMICILIO	TIPO PATENTE	N° PATENTE	RILASCIATA A	DATA RILASCIO	SCADENZA PATENTE
Via Istria n. 72	D	TA5098890Z	TARANTO	25/01/2001	28/01/2014
COMPAGNIA ASSICURATRICE A.M.A.T.			COMPAGNIA ASSICURATRICE KASKO AGENTE		
ASSIMOCO					

DATI RELATIVI AI TERZI COINVOLTI NEL SINISTRO - 1° VEICOLO

MARCA	MODELLO	TARGA	PROPRIETARIO	COMUNE DI RESIDENZA
SEAT		DT 100 HD		
VIA / PIAZZA			COMPAGNIA ASSICURATRICE	
CONDUCENTE (SE DIVERSO DA PROPRIETARIO) VIA / PIAZZA			COMUNE DI RESIDENZA	
1° DANNEGGIATO			NATURA DEL DANNO	
PALLAVESHI ALEXIA (C.F. PLLLXA04T56L049A)				
2° DANNEGGIATO			NATURA DEL DANNO	
PALLAVESHI IRENA (C.F. PLLRNI79P70Z100W)				

DATI RELATIVI AI TERZI COINVOLTI NEL SINISTRO - 2° VEICOLO

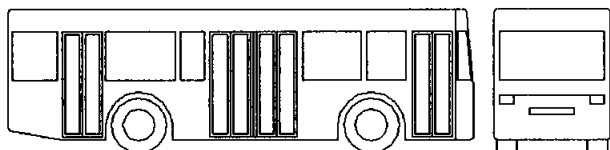
MARCA	MODELLO	TARGA	PROPRIETARIO	RESIDENZA
DOMICILIO	COMPAGNIA ASSICURATRICE	IMPORTO DANNI	LIQUIDATORE	
3° DANNEGGIATO		NATURA DEL DANNO		
4° DANNEGGIATO		NATURA DEL DANNO		
AUTORITA' INTERVENUTA				
TESTIMONI				
NESSUNO				

☐ VALIDAZIONE DELLA DIREZIONE

DESCRIZIONE DELL'INCIDENTE

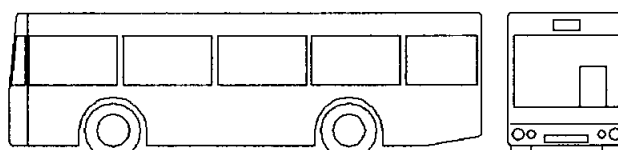
Vista laterale destra

Vista posteriore



Vista laterale sinistra

Vista anteriore



DESCRIZIONE DEI DANNI RIPORTATI DALL'AUTOBUS

	▲
	▼

DESCRIZIONE DEI DANNI RIPORTATI DALLA CONTROPARTE

	▲
	▼

DESCRIZIONE DELL'INCIDENTE

MENTRE PERCORREVO VIA A. DE GASPERI UN'AUTOVETTURA TARGATA DT100HD PROVENIENTE DAL SENSO DI OPPOSTO DI MARCIA, IMPROVVISAMENTE SVOLTAVA A SINISTRA PER VIA AMENDOLA, TAGLIANDOMI LA STRADA. RIUSCIVO AD EVITARE L'IMPATTO FRENANDO BRUSCAMENTE E A SEGUITO DI CIO' DUE VIAGGIATRICI (MADRE E FIGLIA) DI NAZIONALITA' STRANIERA, CADEVANO SUL PAVIMENTO DEL BUS E RIPORTAVANO DANNI FISICI DI LIEVE ENTITA'. NEL FRATTEMPO, DOPO ESSERMI SINCERATO DELLE CONDIZIONI DELLE DUE VIAGGIATRICI, INDIVIDUAVO LA MACCHINA CHE MI AVEVA TAGLIATO LA STRADA E PROVVEDEVO A FERMARE L'AUTISTA E A METTERLO AL CORRENTE DI QUELLO CHE AVEVA COMBINATO.

LO STESSO, SU MIA RICHIESTA, PROVVEDEVA AD ACCOMPAGNARE LE DUE VIAGGIATRICI ALL'OSPEDALE NORD.

A BORDO DEL BUS AL MOMENTO DEL FATTO VIAGGIAVANO CIRCA UNA DECINA DI VIAGGIATORI, TUTTI SEDUTI, E NON RICEVEVO ULTERIORI LAMENTI.

SMARRIVO IL BIGLIETTO CON L'ANNOTAZIONE DELLE GENERALITA' DELLE DUE VIAGGIATRICI.

N.B. PERVENUTA RICHIESTA DI RISARCIMENTO DANNI PROT. 12165 DEL 28/06/2010 FORMULATA DALL'AVV. ALESSANDRO GIAMPETRUZZI PER CONTO DELLE SIG.RE PALLAVESHI ALEXIA E PALLAVESHI IRENA.

SINISTRI DENUNZIATI DA TERZI SENZA INDIVIDUAZIONE DELL'AGENTE RESPONSABILE

☐ PROVVEDIMENTO PRESIDENTE

APERTURA SINISTRO

☐ SI ☐ NO

Il Capo Ufficio

LETTO, CONFERMATO E SOTTOSCRITTO

Il Conducente

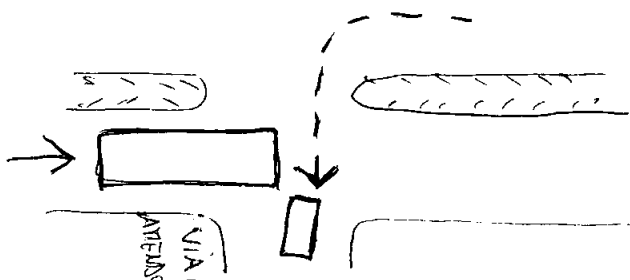
TA, 02/07/2010

VIA A. DE GASPERI

UNIVERSITA'

pagina

2



CEDOLA DI VIAGGIO DEL BUS N° 569 DATA 14/06/2010

RISERVATO OPERATORE DI ESERCIZIO					RISERVATO AI CONTROLLI			
Linea N°	Orario di partenza		Orario di arrivo		OPERATORE: COGNOME E NOME (STAMPATELLO)	Orario	Località	Firma Verificatore (PER ESTESO)
	CAPOLINEA LOCALITÀ	ORE	CAPOLINEA LOCALITÀ	ORE				
M	STAZIONE GRANDI	6:15	NORD	6:25	PETRONELLATO			
11	NORD	6:25	P.CAST.	7:00	- -			
11	PM	7:20	IPER	8:15	- -			
11	IPER	8:15	P.CAST.	8:50	- -			
M	PM	8:54	IPER	9:40	- -			
M	IPER	9:40	PM	10:15	- -			
M	PM	10:34	IPER	11:20	- -			
M	IPER	11:20	PM	12:04	PETRONELLATO			
11	VASTO	12:25	IPER	13:10	LA GIOIA FASIO			
11	IPER	13:10	VASTO	13:54	LA GIOIA FASIO			
17	VASTO	13:54	ON	14:40	LA GIOIA FASIO			
17	ON	14:40	PM	15:30	LA GIOIA FASIO			
17	PM	15:31	ON	16:20	LA GIOIA FASIO			
17	ON	16:20	PM	17:05	LA GIOIA FASIO			
17	PM	17:08	ON	17:50	LA GIOIA FASIO			
17	ON	17:52	PM	18:30	LA GIOIA FASIO			
=	PM	→	D&P		LA GIOIA FASIO			
17	Casello	19:23	PM	20:55	COSANTINO			
h	"	21:04	VIA DIA INDUSTRIE	21:35	"			
APP(17)	VIA INDUSTRIE	21:40	PM	22:50	"			
17	Casello	23:00			COSANTINO			

MARCO
Zabini

(Francesco)
08.00.

14/06/2010

569 LM

Visto DEL TURISTO

1840
B

 (Franco) 08.00.
 (Franco)

14/06/2010

569 LM

VIA DEL TURISTO

 1840
 B

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 5:45

ALLE ORE 12:24

LINEA 11

FIRMA OPERATORE DI ESERCIZIO
PEIRONELLA FRANCESCO

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° 469

DALLE ORE 1206

ALLE ORE 1855

LINEA 11-17

FIRMA OPERATORE DI ESERCIZIO
F. G. G.

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

3

TURNO DI SERVIZIO n° _____

DALLE ORE _____

ALLE ORE _____

LINEA _____

FIRMA OPERATORE DI ESERCIZIO _____

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

NE = Non Efficiente **M = Mancante** **INS = Insufficiente**

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

n° _____ del _____ :

- ALTERNANZA NOTATO E TESSUTO NOTARE AL CASALINO PER UN ATTACCAVOLA IN PLESSI, MIPA DELLA PUSTA POSTERIORE SX (LIP COND) E UN SEDILE STONFATO (RITENUTO DAI TECNICI BUS)

al rientro - visto: L'ADDETTO MOVIMENTO E TRAFFICO _____ / ore 18:40

Oggetto: 9.510.10.00634 rif amat 179/a/10

Mittente: <apertura.sinistri@assimoco.it>

Data: Mon, 5 Jul 2010 09:56:17 +0200

A: <clsbari@assimoco.it>, <salvatore.dicorato@assimoco.it>, <giacomo.gadaleta@assimoco.it>, <luciano.scolozzi@assimoco.it>

CC: <tursi@amat.ta.it>, <sinistriamat@amat.ta.it>, <vittorio.derrico@gbsspa.it>

Vi comunichiamo che, a seguito del ricevimento della richiesta di risarcimento/denuncia allegata, abbiamo provveduto ad aprire il sinistro in oggetto.

Cogliamo l'occasione per riepilogare i riferimenti per i servizi attivi:

- APERTURA SINISTRI: FAX 800.034.196 - E.mail apertura.sinistri@assimoco.it
- SINISTRI CARD APERTI DA FLUSSO AUTOMATICO: FAX 800.633.500 - E.mail richiesta.denuncia@assimoco.it
- CONSULENZA: TEL 800.533.001 - E.mail helpdesk.sinistri@assimoco.it

Disponibili per eventuali ed ulteriori chiarimenti, porgiamo cordiali saluti.

1327753_mst_1106_1_201075_9505.pdf

Content-Type: application/octet-stream
Content-Encoding: quoted-printable

1327753_mst_1106_1_201075_94844.pdf

1327753_mst_1106_1_201075_94844.pdf

Content-Type: application/octet-stream
Content-Encoding: quoted-printable

1327753_mst_1065_1_doc.pdf

1327753_mst_1065_1_doc.pdf

Content-Type: application/octet-stream
Content-Encoding: quoted-printable

1327753_amat DN245AZ_20100705094248.PDF

1327753_amat DN245AZ_20100705094248.PDF

Content-Type: application/octet-stream
Content-Encoding: base64

12907
Prot. N. 05 LUG. 2010
Del
P PRESIDENTE ☐
DG DIRETTORE GENERALE ☐
DA DIRETTORE AMMINISTRATIVO ☐
DT DIRETTORE TECNICO ☐
UE ESERCIZIO MOVIMENTO ☐
UAG AFFARI GEN. P.R./SINISTRI ☒
UA ACQUISTI/CONTRATTI ☐
UC CONTABILITA'/BILANCIO ☐
UI INFORMATICA ☐
UP PERSONALE/RETRIBUZIONI ☐
UT TECNICO ☐
UPT PRODOTTI/TRAFFICO ☐
U/RG RAGIONERIA/ECONOMATO ☐
STO STAFF GENERALE ☐

9

510.2010.00634

DENUNCIA SINISTRO

510.2010.00634

Garanzia Colpita: D00 - R.C. (SETTORE III/IV)
Natura Sinistro: 0000 - R.C. VEICOLI A MOTORE

Numero Polizza: 510.013.00.00100254

Targa: DN245AZ

Numero Applicazione:

Contraente: AMAT S.P.A.

Cod. Fiscale: 00146330733

Indirizzo: VIA CESARE BATTISTI 657
TARANTO
74121 TA

Data Sinistro: 14/06/2010

Data Denuncia: 23/06/2010

Data per.: 02/07/2010

Località Sinistro: TARANTO

74100 TA

Conducente: PETRONELLA FRANCESCO

Abit: Cab:

Cassa: 00050

Referente:

Ispettorato Codif.: BARI 004

Perito/Riparatore incaricato:

Data incarico:

Preventivo Auto

Passanti	Trasportati	Cose non trasp/ARD	Cose trasportate
0,00	15.200,00	1.200,00	0,00

Preventivo RE: 0,00

Modalità: RCA ordinario - NON
RESPONSABILEREGOLARITA' AMMINISTRATIVA: ☒ SI

Descrizione del sinistro

RIF. AMAT 179/A/10

Il Denunciante

Danneggiati:

Ispettorato gestore

Liquidato

STUDIO LEGALE ALESSANDRO GIANPETRUZZI

☐☐

PALLAVESHI ALEXIA

☐☐

PALLAVESHI IRENA

☐☐

STUDIO LEGALE ALESSANDRO GIANPETRUZZI

☐☐

Segrate, 06/07/2010

Agenzia - 510
VIA CASSANESE 224
20090 SEGRATE (MI)
Cis - 004
Via G.Amendola 52/E
70126 BARI (BA)

Telefono +39 02 269621
Telefax +39 02 26962359

Telefono +39 080/5533900
Telefax +39 080/5533876
E-Mail cisbari@assimoco.it
Internet www.assimoco.com

RACCOMANDATA R.R.

N° Sinistro:	9.510.10.00634
Data Sinistro :	14/06/2010
Polizza n. :	510.013.00.00100254
Contraente :	AMAT S.P.A.
Tipo Sinistro :	RCA ordinario - NON RESPONSABILE
Veicolo Ass.to:	DN245AZ
Danneggiato :	STUDIO LEGALE ALESSANDRO GIANPETRUZZI
Veicolo Dann.to :	

Riferimento pratica: 9.510.10.00634

c.a. Spettabile
PALLAVESHI ALEXIA
C/O AVVOCATO STUDIO LEGALE
ALESSANDRO GIANPETRUZZI, VIA LUCANIA
31
74100 TARANTO TA

sigla allegati data
hd 06/07/2010

Oggetto: Decreto Legislativo 7 settembre 2005 n. 209 "Codice delle assicurazioni private"
Richiesta integrazione dati ex art. 148, comma 5.

La richiesta di risarcimento pervenuta in data risulta incompleta dei dati evidenziati:

Danni alla persona

- ✓ Età del danneggiato
- ✓ Idonea documentazione medica attestante l'entità delle lesioni subite
- ✓ Attestazione Medica comprovante l'avvenuta guarigione con o senza postumi

Le precisiamo che la richiesta danni incompleta non ci consente di dare corso agli adempimenti di cui all'art. 148, comma 1 e 2, nei termini previsti che riprenderanno a decorrere nuovamente dalla data di ricezione dei documenti integrativi.

Vorremmo pertanto ringraziare a caro ricordo del nostro servizio.

Distinti saluti.

Assimoco S.p.A.

Oggetto: 9.510.10.00634 rif amat 179/a/10

Mittente: <apertura.sinistri@assimoco.it>

Data: Mon, 5 Jul 2010 09:56:17 +0200

A: <clsbari@assimoco.it>, <salvatore.dicorato@assimoco.it>, <giacomo.gadaleta@assimoco.it>, <luciano.scolozzi@assimoco.it>

CC: <tursi@amat.ta.it>, <sinistriamat@amat.ta.it>, <vittorio.derrico@gbsspa.it>

Vi comunichiamo che, a seguito del ricevimento della richiesta di risarcimento/denuncia allegata, abbiamo provveduto ad aprire il sinistro in oggetto.

Cogliamo l'occasione per riepilogare i riferimenti per i servizi attivi:

- APERTURA SINISTRI: FAX 800.034.196 - E.mail apertura.sinistri@assimoco.it
- SINISTRI CARD APERTI DA FLUSSO AUTOMATICO: FAX 800.633.500 - E.mail richiesta.denuncia@assimoco.it
- CONSULENZA: TEL 800.533.001 - E.mail helpdesk.sinistri@assimoco.it

Disponibili per eventuali ed ulteriori chiarimenti, porgiamo cordiali saluti.

1327753_mst_1106_1_201075_9505.pdf	Content-Type: application/octet-stream Content-Encoding: quoted-printable
------------------------------------	--

1327753_mst_1106_1_201075_94844.pdf

1327753_mst_1106_1_201075_94844.pdf	Content-Type: application/octet-stream Content-Encoding: quoted-printable
-------------------------------------	--

1327753_mst_1065_1_doc.pdf

1327753_mst_1065_1_doc.pdf	Content-Type: application/octet-stream Content-Encoding: quoted-printable
----------------------------	--

1327753_amat DN245AZ_20100705094248.PDF

1327753_amat DN245AZ_20100705094248.PDF	Content-Type: application/octet-stream Content-Encoding: base64
---	--

510.2010.00634

DENUNCIA SINISTRO**510.2010.00634**Garanzia Colpita: **D00 - R.C. (SETTORE III IV)**
Natura Sinistro: **0000 - R.C. VEICOLI A MOTORE**

Numero Polizza: 510.013.00.00100254

Targa: **DN245AZ**

Numero Applicazione:

Contraente: **AMAT S.P.A.**

Cod. Fiscale: 00146330733

Indirizzo: **VIA CESARE BATTISTI 657****TARANTO****74121 TA**Data Sinistro: **14/06/2010**

Data Denuncia: 23/06/2010

Data per.: 02/07/2010

Località Sinistro: **TARANTO****74100 TA****Conducente: PETRONELLA FRANCESCO**

Abi:

Cab:

Cassa: 00050

Referente:

Ispettorato Codif.: **BARI 004**

Perito/Riparatore incaricato:

Data incarico:

Preventivo Auto

Passanti	Trasportati	Cose non trasp/ARD	Cose trasportate
0,00	15.200,00	1.200,00	0,00

Preventivo RE: 0,00

Modalità: RCA ordinario - NON
RESPONSABILE**REGOLARITA' AMMINISTRATIVA:** ☐ SI**Descrizione del sinistro**

RIF. AMAT 179/A/10

Il Denunciante**Danneggiati:****Ispettorato gestore****Liquidato**

STUDIO LEGALE ALESSANDRO GIANPETRUZZI

☐☐

PALLAVESHI ALEXIA

☐☐

PALLAVESHI IRENA

☐☐

STUDIO LEGALE ALESSANDRO GIANPETRUZZI

☐☐

Segrate, 06/07/2010

Agenzia - 510
VIA CASSANESE 224
20090 SEGRATE (MI)
CIs - 004
Via G.Amendola 52/E
70126 BARI (BA)

Telefono +39 02 269621
Telefax +39 02 26962359

Telefono +39 080/5533900
Telefax +39 080/5533876
E-Mail cisbari@assimoco.it
Internet www.assimoco.com

RACCOMANDATA R.R.

N° Sinistro:	9.510.10.00634
Data Sinistro :	14/06/2010
Polizza n. :	510.013.00.00100254
Contraente :	AMAT S.P.A.
Tipo Sinistro :	RCA ordinario - NON RESPONSABILE
Veicolo Ass.to:	DN245AZ
Danneggiato :	STUDIO LEGALE ALESSANDRO GIANPETRUZZI
Veicolo Dann.to :	

Riferimento pratica: 9.510.10.00634

c.a. Spettabile
PALLAVESHI ALEXIA
C/O AVVOCATO STUDIO LEGALE
ALESSANDRO GIANPETRUZZI, VIA LUCANIA
31
74100 TARANTO TA

sigla	allegati	data
hd		06/07/2010

Oggetto: Decreto Legislativo 7 settembre 2005 n. 209 "Codice delle assicurazioni private"
Richiesta integrazione dati ex art. 148, comma 5.

La richiesta di risarcimento pervenuta in data risulta incompleta dei dati evidenziati:

Danni alla persona

- ✓ Età del danneggiato
- ✓ Idonea documentazione medica attestante l'entità delle lesioni subite
- ✓ Attestazione Medica comprovante l'avvenuta guarigione con o senza postumi

Le precisiamo che la richiesta danni incompleta non ci consente di dare corso agli adempimenti di cui all'art. 148, comma 1 e 2, nei termini previsti che riprenderanno a decorrere nuovamente dalla data di ricezione dei documenti integrativi.

Verrà pertanto provvedere a dare riscontro alla nostra richiesta.

Distinti saluti.

ASSIMOCO S.p.A.

Atto di diritto reg. - sospensione termini ex art. 148

Compagnia di Assicurazioni e Riassicurazioni Movimento Cooperativo - Società per azioni - Capitale sociale € 109.000.000,00 interamente versato - Impresa autorizzata all'esercizio delle assicurazioni con decreto del Ministero dell'Industria, del Commercio e dell'Artigianato del 11.06.1979 - G.U. n.195 del 18.07.1979 - Albo Imprese ISVAP n. 1.00051 - R.I. di Milano e Cod.Fisc. 03250760588 - R.E.A. 1086823 - Part.IVA 11259020151 - Sede Legale e Direzione Generale: 20090 Segrate (MI) Centro Direzionale "MILANO OLTRE" Palazzo Giotto - Via Cassanese, 224 - Tel. 02/269621 - Fax. 02/26920266.



Segrate, 06/07/2010

Agenzia - 510 Telefono +39 02 269621
VIA CASSANESE 224 Telefax +39 02 26962359
20090 SEGRATE (MI)
Cis - 004 Telefono +39 080/5533900
Via G. Amendola 52/E Telefax +39 080/5533876
70126 BARI (BA) E-Mail clsbari@assimoco.it
Internet www.assimoco.com

RACCOMANDATA R.R.

N° Sinistro:	9.510.10.00634
Data Sinistro :	14/06/2010
Polizza n. :	510.013.00.00100254
Contraente :	AMAT S.P.A.
Tipo Sinistro :	RCA ordinario - NON RESPONSABILE
Veicolo Ass.to:	DN245AZ
Danneggiato :	STUDIO LEGALE ALESSANDRO GIANPETRUZZI
Veicolo Dann.to :	

Riferimento pratica: 9.510.10.00634

c.a. Spettabile
PALLAVESHI IRENA
C/O AVVOCATO STUDIO LEGALE
ALESSANDRO GIANPETRUZZI, VIA LUCANIA
31
74100 TARANTO TA

sigla	allegati	data
hd		06/07/2010

Oggetto: Decreto Legislativo 7 settembre 2005 n. 209 "Codice delle assicurazioni private"
Richiesta integrazione dati ex art. 148, comma 5.

La richiesta di risarcimento pervenuta in data risulta incompleta dei dati evidenziati:

Danni alla persona

- ✓ Età del danneggiato
- ✓ Idonea documentazione medica attestante l'entità delle lesioni subite
- ✓ Attestazione Medica comprovante l'avvenuta guarigione con o senza postumi

Le precisiamo che la richiesta danni incompleta non ci consente di dare corso agli adempimenti di cui all'art. 148, comma 1 e 2, nei termini previsti che riprenderanno a decorrere nuovamente dalla data di ricezione dei documenti integrativi.

Vorrà pertanto provvedere a dare riscontro alla nostra richiesta.

Distinti saluti.

ASSIMOCO S.p.A.

Mod. 5/Libro reg. - sospensione termini ex art. 148

Compagnia di Assicurazioni e Riassicurazioni Movimento Cooperativo - Società per azioni - Capitale sociale € 109.000.000,00 interamente versato -
Impresa autorizzata all'esercizio delle assicurazioni con decreto del Ministero dell'Industria, del Commercio e dell'Artigianato del 11.06.1979 - G.U. n.195
del 18.07.1979 - Albo Imprese ISVAP n. 1.00051 - R.I. di Milano e Cod.Fisc. 03250760588 - R.E.A. 1086823 - Part.IVA 11259020151 - Sede Legale e
Direzione Generale: 20090 Segrate (MI) Centro Direzionale "MILANO OLTRE" Palazzo Giotto - Via Cassanese, 224 - Tel. 02/269621 - Fax: 02/26920266.



ISPEZIONE

TARGA: DT100HD

DATI DEL VEICOLO

Targa	DT100HD
Telaio	ZFA16900001283365
Omologazione	OEZFA09EST01I
Fabbrica / Tipo	FIAT GROUP AUTOMOBILES SPA 169AXB1A 01I
Data Immatricolazione	13/11/2008
KW	44,00
Classe / Uso	AUTOVETTURA / PRIVATO TRASPORTO PERSONE
Carrozzeria	VEICOLO MULTIUSO
Cilindrata	1242
Alimentazione	BENZINA E METANO
Tara	1125
Portata	315
Peso Complessivo	1440
Posti n.ro	4
Assi n.ro	2

Prima Formalita'	PRIMA ISCRIZIONE VEICOLO NUOVO
Data Prima Formalita'	13/11/2008
R.P.	A111994R

Ultima Formalita'	PRIMA ISCRIZIONE VEICOLO NUOVO
Data Ultima Formalita'	13/11/2008
R.P.	A111994R

DATI DELLA INTESTAZIONE

R.P.	A111994R
del	13/11/2008
Atto	ISTANZA DELL'ACQUIRENTE
Data Atto	12/11/2008
Prezzo del Veicolo	***** 13.356,00 * Euro

Proprietario	EVA STEFANO
Sesso / Tipo Societa'	MASCHILE
Data di nascita	27/09/1957
Comune di nascita	SORAGNA (PR)
Comune di residenza	COLLECCHIO (PR)
Indirizzo	VIA MONTESSORI 4 - 43044

ANNOTAZIONI

Numero precedenti intestazioni 0
Rilasciato certificato di proprieta' a seguito dell'ultima formalita'
Non risultano iscritte ipoteche/privilegi
Non risultano iscritti gravami

Certificazione / Ispezione n. 850 del 09/07/2010 08:43:11

NON COSTITUISCE CERTIFICAZIONE

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

foglio n.ro 1

179/A/10

Studio Legale**Avv. Alessandro Giampetruzzi**

Via Lucania 31 - 74100 Taranto

Tel. 099.334960 – 339.5477972

Riceve lun. merc. ven. h. 17.00/20.00

Taranto 23.06.2010

Spett.le

A.M.A.T. S.p.A.

Via Cesare Battisti 657

74100 Taranto

Oggetto: Sinistro del 14.06.2010, alle ore 08.10 circa in Taranto (quartiere Paolo VI) al viale del Turismo nei pressi della facoltà di Ingegneria con il coinvolgimento di un autobus di proprietà dell'AMAT S.p.A. di Taranto avente n° LM569 della linea 11, il cui conducente al fine di evitare la collisione con una autovettura, frenava bruscamente.

Sull'autobus viaggiavano in qualità di trasportate Pallaveshi Alexia e Pallaveshi Irena, le quali, a causa della brusca frenata, riportavano lesioni personali.

Vi invito pertanto a risarcire i danni fisici subiti da Pallaveshi Alexia (c.f.: PLLLXA04T56L049A – studentessa - senza reddito) e Pallaveshi Irena (c.f.: PLLRNI79P70Z100W – casalinga – senza reddito) in occasione del sinistro di cui all'oggetto verificatosi per colpa esclusiva della condotta di guida del conducente dell'autobus di proprietà dell'AMAT S.p.A. di Taranto e/o a farmi conoscere con cortese urgenza il numero di targa dell'autobus coinvolto nel sinistro in oggetto, le generalità complete del conducente dello stesso e la ragione sociale della compagnia che assicurava il mezzo al momento del sinistro.

La presente a norma del DLgs n. 209/05 e successive modificazioni.

In mancanza procederò come per legge.

Distinti saluti.

Avv. Alessandro Giampetruzzi

Pallaveshi Alexia e Pallaveshi Irena riferiscono di non avere diritto a prestazioni da parte di enti che gestiscono assicurazioni sociali obbligatorie.

Poiché il fax di studio non riceve ogni comunicazione dovrà essere inoltrata per posta.

12165

Prot. N°

Del **28 GIU. 2010**

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

_____ ☐

Taranto, li 15/07/2010

Egr. Ing.
Cigliese Cosimo
Responsabile Area Commerciale
SEDE

OGGETTO: Sinistro n.123/A/10 del 20/05/2010
Utente: **Scarnera Anna** nata il 14/9/1992

Sinistro n.124/A/10 bis del 22/05/2010
Utente: **Ballen Merchan Luz Mary** nata a Bogotà (Ta) il 01/11/67
(tes.A30409)

Sinistro n.179/A/10 del 14/06/2010
Utente: **Pallaveshi Irena** nata il 30/09/79

Sinistro n.157/A/10 del 10/06/2010
Utente: **Suma Maria Pompea** nata a Villa Castelli (Br) il 18/11/39

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

In attesa di cortese riscontro Le porgo distinti saluti.

3

Prot. N° 13653
15 LUG. 2010

Del:	
P	PRESIDENTE ☐
DG	DIRETTORE GENERALE ☐
DA	DIRETTORE AMMINISTRATIVO ☐
DT	DIRETTORE TECNICO ☐
UE	ESERCIZIO MOVIMENTO ☐
UAG	AFFARI GEN./P.R./SINISTRI ☐
UF	ACQUISTI/CONTRATTI ☐
UC	CONTABILITÀ/BILANCIO ☐
UI	INFORMATICA ☐
UP	PERSONALE/RETRIBUZIONI ☐
UT	TECNICO ☐
UPT	PRODOTTI TRAFFICO ☐
URG	RAZIONERIA/ECONOMATO ☐
STQ	STAFF QUALITÀ ☐
	☐

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

(Handwritten signature)

'Corrispondenza interna prot. n. _____/UF-PT

Prot. N° 14266
De: 27 LUG. 2010
P. PRESIDENTE ☐
DG. DIRETTORE GENERALE ☐
DA. DIRETTORE AMMINISTRATIVO ☐
DT. DIRETTORE TECNICO ☐
UE. ESERCIZIO MOVIMENTO ☐
UAG. AMMINISTRAZIONE ☒
UA. ACQUISTI/CONTRATTI ☐
UC. CONTABILITÀ/BILANCIO ☐
UN. INFORMATICA ☐
UP. PERSONALE/RETRIBUZIONI ☐
UT. TECNICO ☐
UPT. PRODOTTI TRAFFICO ☐
URG. RAGIONERIA/ECONOMATO ☐
STO. STAFF QUALITÀ ☐

Taranto, lì 26/07/2009

AL CAPO UNITA' AA.GG.-P.R.-SINISTRI

Dott.ssa Tiziana Tursi

OGGETTO: comunicazione.

Relativamente alle sue richieste prott. 13685, 13653, 13979 e 13855, si comunica quanto segue:

- ☐ Sinistro n. 148/A/10 del 01/06/2010. L'utente Ronsisvalle Priscilla non era in possesso di abbonamento alla data dello stesso
- ☐ Sinistro n. 181/A/10 del 05/07/2010. L'utente Lovallo Mariangela non era in possesso di abbonamento alla data dello stesso.
- ☐ Sinistro n. 254/NS/09 del 31/08/2009. L'utente Perrone Maria non era in possesso di abbonamento alla data dello stesso.
- ☐ Sinistro n. 123/A/10 del 20/05/2010. L'utente Scarnera Anna non era in possesso di abbonamento alla data dello stesso.
- ☐ Sinistro n. 124/A/10 bis del 22/05/2010. L'utente Ballen Merchan Luz Mary era in possesso di abbonamento n. I707633 alla data dello stesso, come da tabulato allegato.
- ☐ Sinistro n. 179/A/10 del 14/06/2010. L'utente Pallaveshi Irena non era in possesso di abbonamento alla data dello stesso.
- ☐ Sinistro n. 157/A/10 del 10/06/2010. L'utente Suma Maria era in possesso di abbonamento n. M030782 alla data dello stesso, come da tabulato allegato.
- ☐ Sinistro n. 175/A/10 del 26/05/2010. L'utente Fiore Fabio, pur titolare di tessera n. O293, non era in possesso di abbonamento del mese di maggio alla data dello stesso.
- ☐ Sinistro n. 183/A/10 del 01/06/2010. L'utente Patalano **Marta** era in possesso di abbonamento n. I707808 alla data dello stesso, come da tabulato allegato.

Distinti saluti

Ufficio Prodotti del Traffico
Il Coordinatore
(Nicola Carriero)

Oggetto: SIN. N. 9.510.10.00634 (NS. RIF. 179/A/10)
Mittente: Sinistri <sinistriamat@amat.ta.it>
Data: Mon, 02 Aug 2010 17:24:15 +0200
A: CLS BARI 004 <clsbari@assimoco.it>, SALVATORE DI CORATO
<salvatore.dicorato@assimoco.it>, VITTORIO D'ERRICO <vittorio.derrico@gbsspa.it>

Riferimento sinistro in oggetto si comunica che la Sig.ra Pallaveshi Irena non è titolare di abbonamento e ad oggi nessun riscontro è pervenuto alla ns. richiesta del 15/07/2010 di produrre copia del titolo di viaggio che legittimava il suo trasporto sul bus al momento del sinistro.
Cordiali saluti.

UFFICIO SINISTRI AMAT SPA

179A10.titolodiviaggio.pallaveshi.PDF	Content-Type: application/pdf Content-Encoding: base64
--	---

Oggetto: SIN. DEL 14/06/2010 A POL. RCV N.5101300100254 - AMAT SPA (DN245AZ) /
PALLAVESHI ALEXIA E PALLAVESHI IRENA + DT100HD

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

Data: Fri, 02 Jul 2010 19:08:48 +0200

A: ASSIMOCO <apertura.sinistri@assimoco.it>, VITTORIO D'ERRICO <vittorio.derrico@gbsspa.it>

Si trasmette la denuncia di sinistro indicato in oggetto.

Cordiali saluti.

UFFICIO SINISTRI AMAT SPA

179A10.PDF	Content-Type: application/pdf Content-Encoding: base64
-------------------	---

Taranto, li 15 LUG. 2010

Prot. n.: 13667 UAG

Raccomandata A.R.

Egr. Aw.
Alessandro Giampetruzzi
Via Lucania, 31
74121 - TARANTO

e p.c. Spett.le
ASSIMOCO Assicurazioni
C.L.S. di Bari - 004
Via G. Amendola, 52/E
70126 - BARI

OGGETTO: Evento del 14/06/2010
AMAT SPA / Pallaveshi Alexia e Irene
Ns. Rif. 179/A/10

Con riferimento alla sua nota ns. prot. 12165 del 28/06/2010, si comunica che la stessa è stata inviata, per opportuna conoscenza, al C.L.S. di Bari della Compagnia Assicuratrice ASSIMOCO ASSICURAZIONI Spa.

Per effetto del vigente regolamento di vettura, Vogliate trasmetterci copia leggibile del titolo di viaggio in possesso delle Sue assistite al momento dell'evento in termini.

In attesa di cortese riscontro, porgiamo distinti saluti.

IL DIRETTORE GENERALE
(Ing. Giovanni Maria Vecchia)

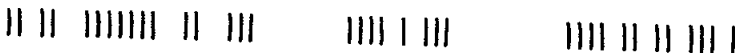
Posteitaliane

Avviso di ricevimento

EP 0683/EP 0505 - Mod. 23 IP - MOD. C1304 Ex 0602E - St. 4 - Ed. 07/05



AZIENDA PER LA MOBILITA'
AZIENDA PER LA MOBILITA'
NELL'AREA DI TARANTO
Via G. Battisti, 657
74100 TARANTO



179/A/10

Avviso di ricevimento

Raccomandata

Pacco

Assicurata

Euro

Data di spedizione

BARI CMO
Poste

20.07.10-17

Italiane

Numero

Dall'ufficio postale di

13224053144 4

Destinatario

AV. ALESSANDRO GIAMPOTRUBBI

Via

LUCANIA, 31

CAP

74121

Località

TORRANTO

[Signature]

[Signature]

Firma per esteso del ricevente
(Nome e Cognome)

Data

Firma dell'incaricato alla distribuzione

TORRANTO RECAPITO
POSTE
17.7.10
ITALIANE
100116

Bollo dell'ufficio
di distribuzione

Consiglio d'Amministrazione - Bari, 10.07.10 09:04:01

- Invia subito il tuo avviso di ricevimento
- Sottoscrivi e invia subito

Avv. Alessandro GIAMPETRUZZI
Via Lucania, 31 - 74100 TARANTO
Tel e Fax 099.334960
Riceve: Lunedì, Mercoledì, Venerdì
dalle ore 17,00 alle ore 20,00



Postaraccomandata

AR

€ 3,90

EL0408875a - 74121



Posteitaliane



79034 - 74100 TARANTO SUCC.4 007 (TA) 24.06.2010 11.35

Spett. AMAT S.p.A.
Via Cesare Battisti 657
74100 Taranto