

DENUNCIA DI SINISTRO STRADALE

N° SINISTRO	DATA SINISTRO	ORA	MODALITA' APERTURA		
164/A/10	16/06/2010	13.30	DENUNCIA AGENTE		
LINEA	LUOGO IN CUI E' ACCADUTO IL SINISTRO	ANGOLO			
1/2	VIA C. BATTISTI	VIA G. GIOVINE			
DIREZIONE	N° SOCIALE	TARGA AUTOBUS			
TAMBURI - CITTA' MERCATO	431	AE 674 KA			
MATR. AGENTE	COGNOME	NOME	QUALIFICA		
120320	CLEMENTE	LUIGI	CONDUCENTE DI LINEA		
COMUNE DI NASCITA	DATA DI NASCITA	DATA ASSUNZIONE	COMUNE DI RESIDENZA	C.A.P.	
TARANTO	03-07-59	12-12-2005	TALSANO	74029	
DOMICILIO	TIPO PATENTE	N° PATENTE	RILASCIATA A	DATA RILASCIO	SCADENZA PATENTE
VIA SALENTO N. 105	D	TA2220968N	TARANTO	15/07/1987	08/10/2012
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
		DJ 86909	VED. VISUKA P.R.A.	
VIA / PIAZZA		COMPAGNIA ASSICURATRICE		
		SARA		
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 **NESSUNO**

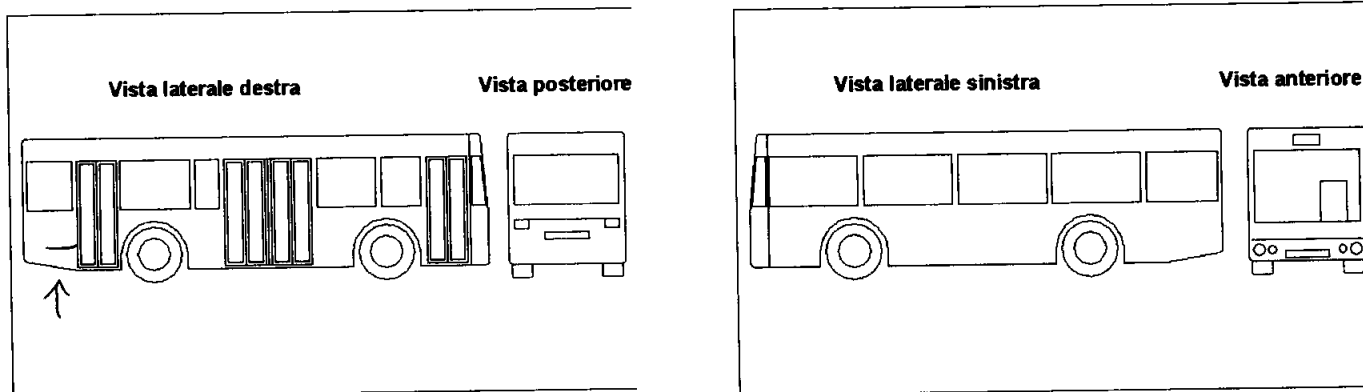
TESTIMONI

- PRATO MILO NATO IL 8/2/93 - RESIDENTE A TARANTO IN VIA LEOPARDI N.82 TEL. 3468258056;
- CORONESE GIOVANNI - RESIDENTE A TARANTO IN VIA LAZIO N.25 TEL. 3451898005.
- BUONOCORE MARIA.

☐ VALIDAZIONE DELLA DIREZIONE

Sinistro Attivo

DESCRIZIONE DELL'INCIDENTE



DESCRIZIONE DEI DANNI RIPORTATI DALL'AUTOBUS

SULLA PARTE POSTERIORE LATO DESTRO, NELLE VICINANZE DELLA PORTA POSTERIORE, E' VISIBILE UN SEGNO DI STRISCIATA DI COLORE NERO PRESUMIBILMENTE LASCIATO DALLA GOMMA DEL MANUBRIO DEL MOTOCICLO (DANNI FOTOGRAFATI SUBITO DOPO L'INCIDENTE).

DESCRIZIONE DEI DANNI RIPORTATI DALLA CONTROPARTE

NON RILEVATI

DESCRIZIONE DELL'INCIDENTE

PERCORREVO VIA C. BATTISTI, STRADA CON DIRITTO DI PRECEDENZA, NELLA CORSIA RISERVATA AI BUS E PROCEDEVO A NORMALE ANDATURA DI VIAGGIO, QUANDO, IMPEGNATO PER TRE/QUARTI CIRCA L'INCROCIO CON VIA G. GIOVINE, SOPRAGGIUNGEVA DA DETTA VIA UN MOTOCICLISTA A VELOCITA' SOSTENUTA CHE, NON OSSERVANDO IL SEGNALE DI DARE LA PRECEDENZA POSTO LUNGO L'INCROCIO, NON RIUSCIVA AD EVITARE L'AUTOBUS E IMPATTAVA CONTRO LA PARTE POSTERIORE DESTRA DEL BUS.

IL MOTOCICLISTA DOPO L'IMPATTO CADEVA PER TERRA.

SUBITO MI SONO FERMATO E, DOPO ESSERMI ACCERTATO CHE ALCUNI PASSEGGERI AVEVANO CHIAMATO I MEDICI DEL 118, MI AVVICINAVO AL MOTOCICLISTA CHE A SEGUITO DELLA CADUTA AVEVA RIPORTATO UNA FERITA ALLA TESTA CON PERDITA DI SANGUE E CHE TENTAVA DI METTERE IN MOTO LO SCOOTER.

NEL FRATTEMPO SOPRAGGIUNGEVA IL 118. I MEDICI ACCORREVANO VERSO IL CENTAURO CHE LI MANDAVA VIA EPITETANDOLI IN MALO MODO E RIFIUTAVA IL SOCCORSO.

REPENTINAMENTE RIUSCIVA AD ACCENDERE IL MOTORE E SCAPPAVA VIA CONTINUANDO A SANGUINARE.

SI AVVICINAVA IL VICEPRESIDENTE DELL'AMAT CHE AVEVA ASSISTITO ALL'INTERO EPISODIO. MENTRE SI RACCOGLIEVANO I NOMINATIVI DEI TESTIMONI CHE AVREBBERO CONFERMATO L'ASSENZA DI RESPONSABILITA' NELLA DETERMINAZIONE DEL FATTO, IL CONDUCENTE DELLO SCOOTER SI RIPRESENTAVA SUL LUOGO E, SEMPRE CON FARE IMPERIOSO, MI INTIMAVA DI ALLONTANARMI.

E' SOPRAGGIUNTO IL SUPERIORE DI LINEA VITO BIANCO, INTERVENUTO PERCHE' APPENA HO SENTITO IL RUMORE DELL'URTO HO ALLERTATO LA CENTRALE OPERATIVA AFFINCHÉ DISPONESSE GLI INTERVENTI NECESSARI.

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, 16/06/2010
ore 18.00

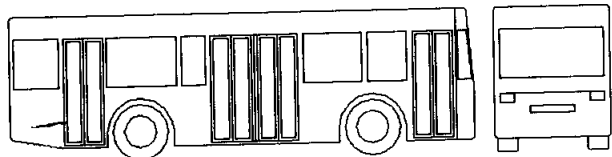
pagina

2

DESCRIZIONE DELL'INCIDENTE

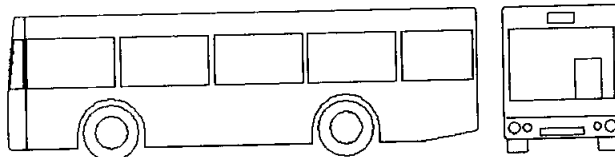
Vista laterale destra

Vista posteriore



Vista laterale sinistra

Vista anteriore



DESCRIZIONE DEI DANNI RIPORTATI DALL'AUTOBUS

SULLA PARTE POSTERIORE LATO DESTRO, NELLE VICINANZE DELLA PORTA POSTERIORE, E' VISIBILE UN SEGNO DI STRISCIATA DI COLORE NERO PRESUMIBILMENTE LASCIATO DALLA GOMMA DEL MANUBRIO DEL MOTOCICLO (DANNI FOTOGRAFATI SUBITO DOPO L'INCIDENTE).

DESCRIZIONE DEI DANNI RIPORTATI DALLA CONTROPARTE

NON RILEVATI

DESCRIZIONE DELL'INCIDENTE

PERCORREVO VIA C. BATTISTI, STRADA CON DIRITTO DI PRECEDENZA, NELLA CORSIA RISERVATA AI BUS E PROCEDEVO A NORMALE ANDATURA DI VIAGGIO, QUANDO, IMPEGNATO PER TRE/QUARTI CIRCA L'INCROCIO CON VIA G. GIOVINE, SOPRAGGIUNGEVA DA DETTA VIA UN MOTOCICLISTA A VELOCITA' SOSTENUTA CHE, NON OSSERVANDO IL SEGNALE DI DARE LA PRECEDENZA POSTO LUNGO L'INCROCIO, NON RIUSCIVA AD EVITARE L'AUTOBUS E IMPATTAVA CONTRO LA PARTE POSTERIORE DESTRA DEL BUS.

IL MOTOCICLISTA DOPO L'IMPATTO CADEVA PER TERRA.

SUBITO MI SONO FERMATO E, DOPO ESSERMI ACCERTATO CHE ALCUNI PASSEGGERI AVEVANO CHIAMATO I MEDICI DEL 118, MI AVVICINAVO AL MOTOCICLISTA CHE A SEGUITO DELLA CADUTA AVEVA RIPORTATO UNA FERITA ALLA TESTA CON PERDITA DI SANGUE E CHE TENTAVA DI METTERE IN MOTO LO SCOOTER.

NEL FRATTEMPO SOPRAGGIUNGEVA IL 118. I MEDICI ACCORREVANO VERSO IL CENTAURO CHE LI MANDAVA VIA EPITETANDOLI IN MALO MODO E RIFIUTAVA IL SOCCORSO.

REPENTINAMENTE RIUSCIVA AD ACCENDERE IL MOTORE E SCAPPAVA VIA CONTINUANDO A SANGUINARE.

SI AVVICINAVA IL VICEPRESIDENTE DELL'AMAT CHE AVEVA ASSISTITO ALL'INTERO EPISODIO. MENTRE SI RACCOGLIEVANO I NOMINATIVI DEI TESTIMONI CHE AVREBBERO CONFERMATO L'ASSENZA DI RESPONSABILITA' NELLA DETERMINAZIONE DEL FATTO, IL CONDUCENTE DELLO SCOOTER SI RIPRESENTAVA SUL LUOGO E, SEMPRE CON FARE IMPERIOSO, MI INTIMAVA DI ALLONTANARMI.

E' SOPRAGGIUNTO IL SUPERIORE DI LINEA VITO BIANCO, INTERVENUTO PERCHE' APPENA HO SENTITO IL RUMORE DELL'URTO HO ALLERTATO LA CENTRALE OPERATIVA AFFINCHÉ DISPONESSE GLI INTERVENTI NECESSARI.

SINISTRI DENUNZIATI DA TERZI SENZA INDIVIDUAZIONE DELL'AGENTE RESPONSABILE

☐ PROVVEDIMENTO PRESIDENTE

APERTURA SINISTRO

☐ SI ☐ NO

Il Capo Ufficio

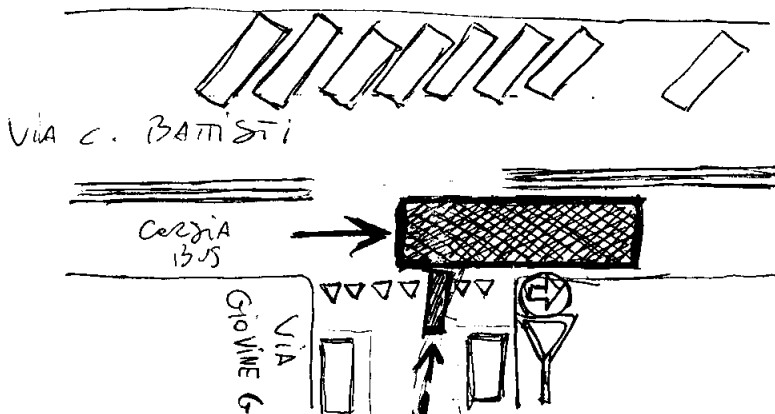
LETTO, CONFERMATO E SOTTOSCRITTO

Il Conducente

118, 16/06/2010
ore 18.00

pagina

2



DENUNCIA DI SINISTRO STRADALE

N° SINISTRO	DATA SINISTRO	ORA	MODALITA' APERTURA		
164/A/10	16/06/2010	13.30	DENUNCIA AGENTE		
LINEA	LUOGO IN CUI E' ACCADUTO IL SINISTRO	ANGOLO			
1/2	VIA C. BATTISTI	VIA G. GIOVINE			
DIREZIONE		N° SOCIALE	TARGA AUTOBUS		
TAMBURI - CITTA' MERCATO		431	AE 674 KA		
MATR. AGENTE	COGNOME	NOME	QUALIFICA		
120320	CLEMENTE	LUIGI	CONDUCENTE DI LINEA		
COMUNE DI NASCITA	DATA DI NASCITA	DATA ASSUNZIONE	COMUNE DI RESIDENZA	C.A.P.	
TARANTO	03-07-59	12-12-2005	TALSANO	74029	
DOMICILIO	TIPO PATENTE	N° PATENTE	RILASCIATA A	DATA RILASCIO	SCADENZA PATENTE
VIA SALENTO N. 105	D	TA2220968N	TARANTO	15/07/1987	08/10/2012
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
		DJ 86909		
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 **NESSUNO**

TESTIMONI

- PRATO MILO NATO IL 8/2/93 - RESIDENTE A TARANTO IN VIA LEOPARDI N.82 TEL. 3468258056;
- CORONESE GIOVANNI - RESIDENTE A TARANTO IN VIA LAZIO N.25 TEL. 3451898005.
- BUONOCORE MARIA.

☐ VALIDAZIONE DELLA DIREZIONE

ISPEZIONE

TARGA: DJ86909

DATI DEL VEICOLO

Targa	DJ86909
Telaio	RFBT7200181102329
Omologazione	OARFB24EST02B
Fabbrica / Tipo	KWANG YANG MOTOR CO.LTD KYMCO T7/20/01
Data Immatricolazione	24/09/2008
KW	17,50
Classe / Uso	MOTOCICLO / PRIVATO TRASPORTO PERSONE
Carrozzeria	MOTOCICLO
Cilindrata	270
Alimentazione	BENZINA
Tara	273
Portata	107
Peso Complessivo	380
Posti n.ro	2
Assi n.ro	2

Prima Formalita'	PRIMA ISCRIZIONE VEICOLO NUOVO
Data Prima Formalita'	24/09/2008
R.P.	A098228L

Ultima Formalita'	PRIMA ISCRIZIONE VEICOLO NUOVO
Data Ultima Formalita'	24/09/2008
R.P.	A098228L

DATI DELLA INTESTAZIONE

R.P.	A098228L
del	24/09/2008
Atto	ISTANZA DELL'ACQUIRENTE
Data Atto	24/09/2008
Prezzo del Veicolo	***** 4.300,00 * Euro

Proprietario	STOLA ARMANDO
Sesso / Tipo Societa'	MASCHILE
Data di nascita	16/04/1952
Comune di nascita	TARANTO (TA)
Comune di residenza	TARANTO (TA)
Indirizzo	VIA FRATELLI MELLONE 23 - 74100

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. 485 del 17/06/2010 08:18:25

NON COSTITUISCE CERTIFICAZIONE

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

foglio n.ro 1

Prot. N. 11480
16 GIU. 2010

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



Taranto, li 16/05/2010

RESPONSABILE UNITA' ESERCIZIO

S E D E

OGGETTO: comunicazione di servizio.

In data odierna, alle ore 13.30 la centrale operativa mi informava di un incidente in via C. Battisti. Giunto sul luogo del sinistro era già presente il vice Presidente dell'A.M.A.T. che aveva raccolto le testimonianze di alcune persone che avevano assistito all'episodio.

Il bus aziendale n°431, operatore sig. Clemente Luigi, linea 1- 2 con orario 12.05/18.40, percorreva via C. Battisti e giunto all'altezza con via G. Giovine, dopo che il bus aveva oltrepassato quasi del tutto l'incrocio, un uomo a bordo di uno scooter impattava contro il mezzo aziendale e in seguito si dava alla fuga.

Quando ormai si stava provvedendo a liberare l'area interessata, si presentava al cospetto del vice Presidente e dell'operatore di esercizio, nonché del sottoscritto, un individuo con ferita alla testa che veniva indicato dal sig. Clemente quale autore dell'episodio. Questa persona invitava tutti con fare energico ad allontanarci, minimizzando quanto accaduto in precedenza.

E' stato disposto che l'operatore Clemente Luigi, si portasse presso il Comando dei Vigili Urbani per presentare denuncia dell'accaduto e, successivamente, in Azienda per i necessari adempimenti.

Egidi f.lli

Blanco Toso

Taranto, li 17/06/2010

Al Direttore Generale
SEDE

Al Responsabile Unità Esercizio/sosta
SEDE

All'addetto all'Ufficio sinistri
SEDE

OGGETTO: RELAZIONE DI SERVIZIO

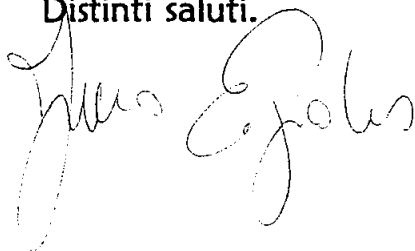
Il sottoscritto Izzo Egidio, addetto all'esercizio di codesta Spett.le Azienda matricola 147815, con la presente nota dichiara quanto segue:

giorno 16/06/2010 alle ore 13.45 circa, in seguito alla comunicazione di avvenuto sinistro dell'operatore di esercizio Clemente Luigi in servizio con il bus n.431 linea ½, mi mettevo in contatto telefonico con il Comando dei Vigili Urbani di Taranto per richiederne l'intervento.

Mi rispondeva il maresciallo Dore Giovanni, il quale mi comunicava che la pattuglia addetta ai sinistri era impegnata per altro incidente e che comunque sarebbe stato opportuno richiamare la centrale intorno alle ore 14.15 per mettersi in contatto con la nuova squadra montante per stabilire i tempi d'intervento.

Successivamente l'agente Clemente, contattato telefonicamente dallo scrivente, dichiarava di aver abbandonato il luogo del sinistro e di essersi portato al capolinea di Via Consiglio.

Distinti saluti.



AMAT s.p.a. - Protocollo in Arrivo

Prot. N. 11523

Del 17 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	☐
U/PT	PRODOTTI TRAFFICO	☐
U/LRG	RAGIONERIA / ECONOMATO	☐
STQ	STAFF QUALITA'	☐

 ☐

DJ 869 09

non è rubato

x l'urto !

SARA ASS.

10/2010



IACOBIN
INSURANCE BROKERS
1974 • BROKERS d

Fento am Home I.
~~de~~

geschickte neue Art

Taranto, li 17/06/2010

Al Direttore Generale
SEDE

Al Responsabile Unità Esercizio/sosta
SEDE

All'addetto all'Ufficio sinistri
SEDE

OGGETTO: RELAZIONE DI SERVIZIO

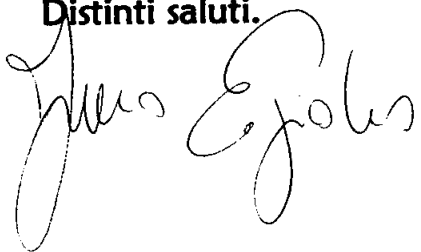
Il sottoscritto Izzo Egidio, addetto all'esercizio di codesta Spett.le Azienda matricola 147815, con la presente nota dichiara quanto segue:

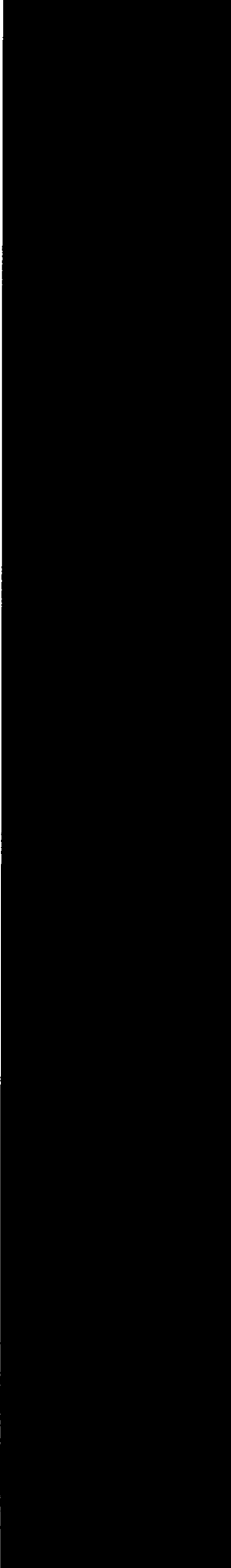
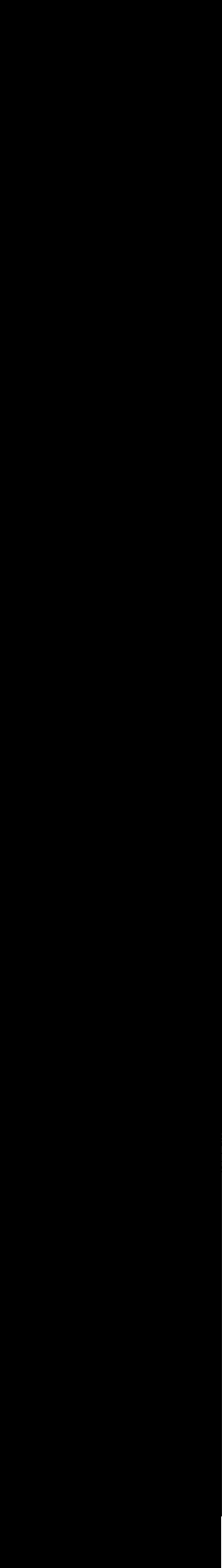
giorno 16/06/2010 alle ore 13.45 circa, in seguito alla comunicazione di avvenuto sinistro dell'operatore di esercizio Clemente Luigi in servizio con il bus n.431 linea ½, mi mettevo in contatto telefonico con il Comando dei Vigili Urbani di Taranto per richiederne l'intervento.

Mi rispondeva il maresciallo Dore Giovanni, il quale mi comunicava che la pattuglia addetta ai sinistri era impegnata per altro incidente e che comunque sarebbe stato opportuno richiamare la centrale intorno alle ore 14.15 per mettersi in contatto con la nuova squadra montante per stabilire i tempi d'intervento.

Successivamente l'agente Clemente, contattato telefonicamente dallo scrivente, dichiarava di aver abbandonato il luogo del sinistro e di essersi portato al capolinea di Via Consiglio.

Distinti saluti.





Taranto, li 16/06/2010

Egr. Sig.

CLEMENTE LUIGI
VIA SALENTO N. 105
74100 TALSANO

Oggetto: Sinistro n° 164/A/10 del 16/06/2010

Il giorno 16/06/2010, il bus n° 431 da Lei condotto, impegnato sulla linea 1/2, è stato coinvolto in un incidente stradale ed ha riportato danni per un ammontare non ancora quantificato.

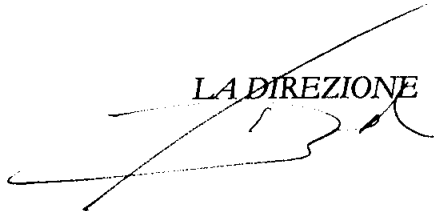
Qualora a conclusione dell'istruttoria dovesse essere accertata la Sua responsabilità, questa Azienda procederà, oltre all'adozione del provvedimento disciplinare a Suo carico, anche al recupero del danno cagionato al mezzo, in applicazione dell'art. 38 del Regolamento allegato al R.D. n° 148/1931 e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

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

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

Distinti saluti.

LA DIREZIONE



P.R.
A. L. C. 12

VIA G. GIOVINE

431

099. 772 40 61

118

CLEMENTE

DJ 86909

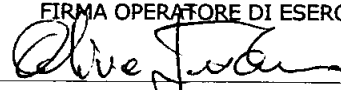
BIANCO e ALBANO

CEDOLA DI VIAGGIO DEL BUS N° 431 DATA 16-06-2010

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				
4/2	CM	645	TAMB	710	Olivero			
1/2	TAM	725	CM	815	"	805	MASS.	(19) 20
5/2	CM	820	CM	930	"			
5/2	CM	913	SAT	1032	"	1005	MLR	B. 1/16
5/2	SAT	1040			Olivero	11,00	17.6	(20) 20/06
1/2	CM	1205	TAM	13.00	CLEMENTE L.			
1/2	TAM	13.00	CM	13.55	"			
1/2	CM	14.10	TAM	15.00	"	14.35	UMB.	fuori Area
4/2	TAM	15.00	DEO		CLEMENTE L.			
					1542			
					P.T.			
1.2	TAM	1830	CM	1905	Seidone Jatorre			
1.2	CM	1925	TAM	2010	Seidone Jatorre			
1.2	TAM	2020	CM	2100	Seidone Jatorre			
1.2	CM	2130	TAM	2200	Seidone Jatorre			
1.2	TAM	2230	CM	2300	Seidone Jatorre			
1.2	CM	2330			Seidone Jatorre			
					Mos			

LISTA DI CONTROLLO (CHECK-LIST)

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

1	2	3																																																																																																																					
TURNO DI SERVIZIO n° _____	TURNO DI SERVIZIO n° <u>405</u>	TURNO DI SERVIZIO n° <u>205</u>																																																																																																																					
DALLE ORE <u>610</u>	DALLE ORE <u>12.05</u>	DALLE ORE <u>1800</u>																																																																																																																					
ALLE ORE <u>1205</u>	ALLE ORE <u>18.40</u>	ALLE ORE <u>00.50</u>																																																																																																																					
LINEA <u>1/2</u>	LINEA <u>1/2</u>	LINEA <u>1/2</u>																																																																																																																					
FIRMA OPERATORE DI ESERCIZIO 	FIRMA OPERATORE DI ESERCIZIO <u>CLEMENTE LUIGI</u>	FIRMA OPERATORE DI ESERCIZIO 																																																																																																																					
<table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <thead> <tr> <th>CONTROLLI (Barrare la voce che ricorre)</th> <th>Inizio Turno</th> <th>Fine Turno</th> </tr> </thead> <tbody> <tr><td>Indicatori di linea</td><td>NE</td><td>NE</td></tr> <tr><td>Indicatori di direzione</td><td>NE</td><td>NE</td></tr> <tr><td>Impianto illuminazione</td><td>NE</td><td>NE</td></tr> <tr><td>Luci Interne</td><td>NE</td><td>NE</td></tr> <tr><td>Strumentazione di bordo</td><td>NE</td><td>NE</td></tr> <tr><td>Obliteratrici</td><td>NE</td><td>NE</td></tr> <tr><td>Martelletto rompivetro di sicurezza</td><td>M</td><td>M</td></tr> <tr><td>Sigilli maniglia uscita di sicurezza</td><td>M</td><td>M</td></tr> <tr><td>Regolamento viaggiatori interno bus</td><td>M</td><td>M</td></tr> <tr><td>Estintore</td><td>M</td><td>M</td></tr> <tr><td>Pulizia del bus</td><td>INS</td><td>INS</td></tr> <tr><td>Cintura di sicurezza (portatori di Handicap)</td><td>NE</td><td>NE</td></tr> </tbody> </table>	CONTROLLI (Barrare la voce che ricorre)	Inizio Turno	Fine Turno	Indicatori di linea	NE	NE	Indicatori di direzione	NE	NE	Impianto illuminazione	NE	NE	Luci Interne	NE	NE	Strumentazione di bordo	NE	NE	Obliteratrici	NE	NE	Martelletto rompivetro di sicurezza	M	M	Sigilli maniglia uscita di sicurezza	M	M	Regolamento viaggiatori interno bus	M	M	Estintore	M	M	Pulizia del bus	INS	INS	Cintura di sicurezza (portatori di Handicap)	NE	NE	<table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <thead> <tr> <th>CONTROLLI (Barrare la voce che ricorre)</th> <th>Inizio Turno</th> <th>Fine Turno</th> </tr> </thead> <tbody> <tr><td>Indicatori di linea</td><td>NE</td><td>NE</td></tr> <tr><td>Indicatori di direzione</td><td>NE</td><td>NE</td></tr> <tr><td>Impianto illuminazione</td><td>NE</td><td>NE</td></tr> <tr><td>Luci interne</td><td>NE</td><td>NE</td></tr> <tr><td>Strumentazione di bordo</td><td>NE</td><td>NE</td></tr> <tr><td>Obliteratrici</td><td>NE</td><td>NE</td></tr> <tr><td>Martelletto rompivetro di sicurezza</td><td>M</td><td>M</td></tr> <tr><td>Sigilli maniglia uscita di sicurezza</td><td>M</td><td>M</td></tr> <tr><td>Regolamento viaggiatori interno bus</td><td>M</td><td>M</td></tr> <tr><td>Estintore</td><td>M</td><td>M</td></tr> <tr><td>Pulizia del bus</td><td>INS</td><td>INS</td></tr> <tr><td>Cintura di sicurezza (portatori di Handicap)</td><td>NE</td><td>NE</td></tr> </tbody> </table>	CONTROLLI (Barrare la voce che ricorre)	Inizio Turno	Fine Turno	Indicatori di linea	NE	NE	Indicatori di direzione	NE	NE	Impianto illuminazione	NE	NE	Luci interne	NE	NE	Strumentazione di bordo	NE	NE	Obliteratrici	NE	NE	Martelletto rompivetro di sicurezza	M	M	Sigilli maniglia uscita di sicurezza	M	M	Regolamento viaggiatori interno bus	M	M	Estintore	M	M	Pulizia del bus	INS	INS	Cintura di sicurezza (portatori di Handicap)	NE	NE	<table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <thead> <tr> <th>CONTROLLI (Barrare la voce che ricorre)</th> <th>Inizio Turno</th> <th>Fine Turno</th> </tr> </thead> <tbody> <tr><td>Indicatori di linea</td><td>NE</td><td>NE</td></tr> <tr><td>Indicatori di direzione</td><td>NE</td><td>NE</td></tr> <tr><td>Impianto illuminazione</td><td>NE</td><td>NE</td></tr> <tr><td>Luci interne</td><td>NE</td><td>NE</td></tr> <tr><td>Strumentazione di bordo</td><td>NE</td><td>NE</td></tr> <tr><td>Obliteratrici</td><td>NE</td><td>NE</td></tr> <tr><td>Martelletto rompivetro di sicurezza</td><td>M</td><td>M</td></tr> <tr><td>Sigilli maniglia uscita di sicurezza</td><td>M</td><td>M</td></tr> <tr><td>Regolamento viaggiatori interno bus</td><td>M</td><td>M</td></tr> <tr><td>Estintore</td><td>M</td><td>M</td></tr> <tr><td>Pulizia del bus</td><td>INS</td><td>INS</td></tr> <tr><td>Cintura di sicurezza (portatori di Handicap)</td><td>NE</td><td>NE</td></tr> </tbody> </table>	CONTROLLI (Barrare la voce che ricorre)	Inizio Turno	Fine Turno	Indicatori di linea	NE	NE	Indicatori di direzione	NE	NE	Impianto illuminazione	NE	NE	Luci interne	NE	NE	Strumentazione di bordo	NE	NE	Obliteratrici	NE	NE	Martelletto rompivetro di sicurezza	M	M	Sigilli maniglia uscita di sicurezza	M	M	Regolamento viaggiatori interno bus	M	M	Estintore	M	M	Pulizia del bus	INS	INS	Cintura di sicurezza (portatori di Handicap)	NE	NE
CONTROLLI (Barrare la voce che ricorre)	Inizio Turno	Fine Turno																																																																																																																					
Indicatori di linea	NE	NE																																																																																																																					
Indicatori di direzione	NE	NE																																																																																																																					
Impianto illuminazione	NE	NE																																																																																																																					
Luci Interne	NE	NE																																																																																																																					
Strumentazione di bordo	NE	NE																																																																																																																					
Obliteratrici	NE	NE																																																																																																																					
Martelletto rompivetro di sicurezza	M	M																																																																																																																					
Sigilli maniglia uscita di sicurezza	M	M																																																																																																																					
Regolamento viaggiatori interno bus	M	M																																																																																																																					
Estintore	M	M																																																																																																																					
Pulizia del bus	INS	INS																																																																																																																					
Cintura di sicurezza (portatori di Handicap)	NE	NE																																																																																																																					
CONTROLLI (Barrare la voce che ricorre)	Inizio Turno	Fine Turno																																																																																																																					
Indicatori di linea	NE	NE																																																																																																																					
Indicatori di direzione	NE	NE																																																																																																																					
Impianto illuminazione	NE	NE																																																																																																																					
Luci interne	NE	NE																																																																																																																					
Strumentazione di bordo	NE	NE																																																																																																																					
Obliteratrici	NE	NE																																																																																																																					
Martelletto rompivetro di sicurezza	M	M																																																																																																																					
Sigilli maniglia uscita di sicurezza	M	M																																																																																																																					
Regolamento viaggiatori interno bus	M	M																																																																																																																					
Estintore	M	M																																																																																																																					
Pulizia del bus	INS	INS																																																																																																																					
Cintura di sicurezza (portatori di Handicap)	NE	NE																																																																																																																					
CONTROLLI (Barrare la voce che ricorre)	Inizio Turno	Fine Turno																																																																																																																					
Indicatori di linea	NE	NE																																																																																																																					
Indicatori di direzione	NE	NE																																																																																																																					
Impianto illuminazione	NE	NE																																																																																																																					
Luci interne	NE	NE																																																																																																																					
Strumentazione di bordo	NE	NE																																																																																																																					
Obliteratrici	NE	NE																																																																																																																					
Martelletto rompivetro di sicurezza	M	M																																																																																																																					
Sigilli maniglia uscita di sicurezza	M	M																																																																																																																					
Regolamento viaggiatori interno bus	M	M																																																																																																																					
Estintore	M	M																																																																																																																					
Pulizia del bus	INS	INS																																																																																																																					
Cintura di sicurezza (portatori di Handicap)	NE	NE																																																																																																																					

NE = Non Efficiente	M = Mancante	INS = Insufficiente
Irregolarità riscontrate durante il servizio (incidenti - guasti - etc.), già comunicata all'Area Tecnica con bolla di lavoro n° _____ del _____ <u>PUZZA DI CONDENZA + TRASMISSIONE RUMOROSA +</u> <u>PANNELLI PORTA CENTRALE PENSOLANTI! Olive</u> <u>ALLE 1930 ALLA PERCORRENDO VIA C. BATTISTI, VENIVO IN</u> <u>COLLISIONE CON UNO SCOOTER PROVENIENTE DA VIA G. GIOVINI.</u> al rientro - visto: L'ADDETTO MOVIMENTO E TRAFFICO _____ / ore <u>1930</u>		

COMPAGNIA DI ASSICURAZIONI E RIASSICURAZIONI - MOVIMENTO COOPERATIVO

COD.AG. 510	ABI/CAB	SUB 00050	PROD	AGENZIA SEGRATE	NUMERO POLIZZA 5103500100270	SOSTITUISCE POLIZZA N.
DECORRENZA dalle ore 24:00 del 31/03/2010			SCADENZA PRIMA RATA dalle ore 24:00 del 31/03/2011		TERMINE CONTRATTO dalle ore 24:00 del 31/03/2011	
CONTRAENTE AMAT S.P.A.			DOMICILIO VIA CESARE BATTISTI 657 74121 TARANTO - TA -		CODICE FISCALE 00146330733	
PROPRIETARIO AMAT S.P.A. ATTIVITA			RESIDENZA VIA CESARE BATTISTI 657 74121 TARANTO - TA -		CODICE FISCALE 00146330733	
MARCA E MODELLO DEL VEICOLO BREDAMENARINI M 220 LU					TARGA VEICOLO O DATI NATANTE AE674KA	
VEICOLO ASSICURATO AUTOBUS SERVIZIO PUBBLICO						
DATA IMMATRICOLAZIONE 05/09/1995		ALIMENTAZIONE D	NUMERO POSTI		CODICE INFOCAR 431	
IL CONTRATTO PREVEDE LE SEGUENTI GARANZIE (vedi condizioni di polizza):						
RESPONSABILITA' CIVILE (Sezione 1)-tariffa:FISSA						
Massimale Euro 3.000.000 per sinistro			Premio annuo imponibile Euro 9.119,48			
PREMIO DI RATA COME MEGLIO SPECIFICATO IN QUIETANZA DI PAGAMENTO						
	Premio imponibile	Tasse	Totale			
ALLA FIRMA	9.119,48	1.031,62	10.151,10			
RATE SUCCESSIVE	9.119,48	1.031,62	10.151,10			
Tariffa RCA del 01/02/2010	Premio imponibile	Tasse	Premio globale	% Provvigioni	Importo Provvigioni	
Dettaglio Premio Firma	9.119,48	1.031,62	10.151,10	5,69	577,70	
L'importo di provvigioni indicate corrisponde a quanto riconosciuto dalla Compagnia all'Intermediario con riferimento alla sola Garanzia Responsabilita' Civile.						
La percentuale di provvigioni e' stata calcolata rapportando l'importo delle provvigioni al premio globale relativo alla Garanzia Responsabilita' Civile						

Il Contraente dichiara:

- di aver ricevuto il Mod. A001/B (Ed.08/2009), di conoscere ed accettare le Condizioni di Polizza ivi contenute;
 - di approvare specificatamente, ai sensi e per gli effetti degli artt. 1341 e 1342 del Codice Civile, le disposizioni degli articoli seguenti delle Condizioni di Polizza:
 - Condizioni Generali di Assicurazione: art. 2) Altre assicurazioni; art. 5) Adeguamento del premio; Garanzie accessorie alla R.C.: artt. 39) Liquidazione del danno, 56) Determinazione dell'ammontare del danno, 59) Liquidazione dei danni - Nomina dei periti,
 - 61) Pagamento dell'indennizzo, 69) Denuncia del sinistro;
 - di aver ritirato e aver preso cognizione della 'NOTA INFORMATIVA PRECONTRATTUALE' ai sensi dell'art. 185 del D.Lgs. 07/09/2005 n.209 e di aver reso dichiarazioni complete e veritiere riguardo a tutti gli elementi necessari alla tariffazione, ivi comprese le caratteristiche personali del proprietario del veicolo, essendo a conoscenza che in caso contrario gli artt. 1892 e 1893 del Codice Civile prevedono per l'impresa il diritto di impugnare il contratto o di recedere dallo stesso, nonché l'irrisarcibilità totale o parziale del sinistro;
 - di aver ritirato, qualora prevista la garanzia 'Responsabilità Civile', contrassegno e certificato di assicurazione e modulo CAI.
- Contratto emesso a ROMA il 30/03/2010, in n°2 originali.

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

ASSIMOCO S.p.A.

REPUBBLICA ITALIANA CO 0707920

TARGA

AE674KA

Ministero dei Trasporti e della Navigazione

DIREZIONE GENERALE DELLA MOTORIZZAZIONE CIVILE E DEI TRASPORTI IN CONCESSIONE

N° A000257TA UFFICIO PROVINCIALE DI: TARANTO

LE NORME DEL D.L.vo 30-4-1992 N. 285 VISTO LA PRESCRITTA DOCUMENTAZIONE

IMMATRICOLA CON LA BUDDETTA TARGA IL VEICOLO

CATEGORIA NAZ DESCRITTO ALLE PAGG. 1 E 2, SI RILASCI LA PRESENTE CARTA DI CIRCOLAZ. PER USO

TERZI PUBBLICO DI LINEA

A.M.A.T.

B. TARANTO

-TA-657 C. BATTISTI

CLASSE VEICOLO - AUTOBUS PER TRASPORTO DI PERSONE

FABBRICA/TIPO - BREDAMENARINIBUS M 220 E LU 4P AC

MOTOGAZ - OL93245E95198B0

MOTORE - TELAI0-ZCM2200LU03987383

Il bello assetto
veramente in
e al nome dell'at
oggi 18 ottobre
1995

ANNO IMMATRICOLAZIONE

95

TARANTO

05/09/95



IL DIRETTORE

N° A000257TA090196

TARGA

AE674KA

ATTENZIONE - LA RICHIESTA DI ISCRIZIONE AL PRA
DEVE ESSERE PRESENTATA ENTRO 60 GIORNI DAL 09/01/96
AUTORIZZAZIONE COMUNE DI TARANTO

DEL 05/09/95

PER IL DIRETTORE

434

2

N° A000257TA090196

CARROZZERIA A2-

TIPO URBANO

TARGA

AE674K

MOTORE		DIMENSIONI		MASSE (kg)	NORMALI	ECCEZION
tipo	0460.21B	lunghezza	m	11,995	11750	
tempi/comb.	4/ BASOL	larghezza	m	2,500		
cilindri	06	altezza post.	m	3,380	18650	
cilindrata cm³	9500	assi	n.	2		
pot. max kW	162,00	distanza interassi	I	6,060		
tipo potenza	CEE	II				
giri/min.	2050	III				
pot. fiscale CV	56	NUMERO POSTI		max su gancio o ralla		
TRASMISSIONE		anteriori	1	FRENI		
tipo cambio	AUT	totali	102	servizio	IDROPNEUMATICO	
n° marce	04	a sedere	20	soccorso	IDROPNEUMATICO	
repp. totale	1/5,84	in piedi	81	approvaz.	91/422 CEE	
		di servizio	1			

PNEUMATICI 305/70 R22,5 XB149/146 E154/150

SILENZIATORE

AMMESSO

dB controllo usati (4) 94 n° giri/min. 154

Vel. cald. km/h

Avanzamento ralla mm

SERVOSTERZO ZF8098

CONFORME 91/542 CEE PUNTO 6.2.1.

ALL. I D.M. 23.03.92

4

N° A000257TA090196

TARGA

AE674KA

BOSP. ASSE/I MOTORE/I-PNEUMATICA
 PNEU ALT 305/70R22,5 149/146M 149/14
 60 154/150E
 SECONDO ASSE FRENI PNEUMATICI
 ARIA CONDIZIONATA
 RALLENTATORE INTEGRATO NEL CAMBIO

CERTIFICATO DI APPROVAZIONE.
 N. - 01B0928100 DEL 31/07/95

164/A/10

Oggetto: 9.510.10.00617 rif amat 164/a/10 PERIZIA SEMPLICE**Mittente:** <apertura.sinistri@assimoco.it>**Data:** Wed, 23 Jun 2010 17:10:01 +0200**A:** <incarichi@federperitigest.it>**CC:** <tursi@amat.ta.it>, <sinistriamat@amat.ta.it>, <vittorio.derrico@gbsspa.it>, <clsbari@assimoco.it>, <salvatore.dicorato@assimoco.it>, <giacomo.gadaleta@assimoco.it>, <luciano.scolozzi@assimoco.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.

Alessandra Ciccu

1325436_mst_1065_1_doc.pdf	Content-Type: application/octet-stream Content-Encoding: quoted-printable
----------------------------	--

1325436_AMAT AE674KA_20100623170445.PDF

1325436_AMAT AE674KA_20100623170445.PDF	Content-Type: application/octet-stream Content-Encoding: base64
---	--

DENUNCIA SINISTRO

510.2010.00617

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

Numero Polizza: 510.013.00.00100216

Targa: **AE674KA**

Numero Applicazione:

Contraente: **AMAT S.P.A.**
Indirizzo: **VIA CESARE BATTISTI 657**
TARANTO
74121 TA

Cod. Fiscale: 00146330733

Data Sinistro: **16/06/2010**

Data Denuncia: 16/06/2010

Data per.: 16/06/2010
74100 TA

Località Sinistro: TARANTO

Conducente: **CLEMENTE LUIGI**

Abi: Cab:

Cassa: 00050

Referente:

Ispettorato Codif.: **BARI 004**

Perito/Riparatore incaricato: FEDERPERITI GEST S.R.L.

Data incarico: 23/06/2010

Preventivo Auto

Passanti	Trasportati	Cose non trasp/ARD	Cose trasportate
0,00	0,00	1.500,00	0,00

Preventivo RE: 0,00

Modalità: CARD - NON RE-
SPONSABILE

REGOLARITA' AMMINISTRATIVA: ☒ SI

Descrizione del sinistro

RIF AMAT 164/A/10

Il Denunciante

Danneggiati:

AMAT S.P.A.

Ispettorato gestore

☐

Liquidato

☐

510.2010.00617

TARANTO

ISPEZIONE

TARGA: DJ86909

DATI DEL VEICOLO

Targa	DJ86909
Telaio	RFBT7200181102329
Omologazione	OARFB24EST02B
Fabbrica / Tipo	KWANG YANG MOTOR CO.LTD KYMCO T7/20/01
Data Immatricolazione	24/09/2008
KW	17,50
Classe / Uso	MOTOCICLO / PRIVATO TRASPORTO PERSONE
Carrozzeria	MOTOCICLO
Cilindrata	270
Alimentazione	BENZINA
Tara	273
Portata	107
Peso Complessivo	380
Posti n.ro	2
Assi n.ro	2

Prima Formalita'
Data Prima Formalita'
R.P.

PRIMA ISCRIZIONE VEICOLO NUOVO
24/09/2008
A098228L

Ultima Formalita'
Data Ultima Formalita'
R.P.

PRIMA ISCRIZIONE VEICOLO NUOVO
24/09/2008
A098228L

DATI DELLA INTERSTAZIONE

R.P.	A098228L
del	24/09/2008
Atto	ISTANZA DELL'ACQUIRENTE
Data Atto	24/09/2008
Prezzo del Veicolo	***** 4.300,00 * Euro

Proprietario
Sesso / Tipo Societa'
Data di nascita
Comune di nascita
Comune di residenza
Indirizzo

STOLA ARMANDO
MASCHILE
16/04/1952
TARANTO (TA)
TARANTO (TA)
VIA FRATELLI MELLONE 23 - 74100

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. 485 del 17/06/2010 08:18:25

NON COSTITUISCE CERTIFICAZIONE

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

Taranto, li 25 GIU. 2010

Prot. 12115 UAG

Egr. Sig.
Prato Milo
Via G. Leopardi, 82
74123 - TARANTO

OGGETTO: SINISTRO DEL 16/06/2010 ore 13.30
Verificatosi in Via C. battisti incrocio con Via G. Giovine
Ns. Rif. 164/A/10

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

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

IL DIRETTORE GENERALE
(Ing. Giovanni Matichecchia)

Posteitaliane

Avviso di ricevimento

EP 0683/EP 0505 - Mod. 23 IP - MOD. 01304 Ex 054-ZE - St. [4] Ed. 07/05



164/A/110
AZIENDA S.p.A.
AZIENDA PER LA MOBILITA'
NELL'AREA DI TARANTO
Via C. Battisti, 657
74100 TARANTO



Avviso di ricevimento

Raccomandato

Pacco

Assicurato

Espresso

13224057582 4

Numero

Indirizzo di provenienza

Dall'Ufficio postale di

Destinatario

PRATO MILO

Via

G. LEOPARDI, 82

CAP

74123

Codice

TARANTO

[Handwritten signature] 27/10 *[Handwritten initials]*

Firma per esteso del ricevente

Data

Firma dell'incaricato alla distribuzione

Bollo dell'ufficio
di distribuzione

(Nome e Cognome)

Consegna effettuata ai sensi del art. 39 D.M. 09/04/2011

- Spese di bollo a carico del mittente
- Spese di bollo a carico del destinatario
- Spese di bollo a carico del mittente

Prot. N. 12108 /UAG

Taranto, li 25 GIU. 2010

C.A. Egr. Dr. Riccardo Zennaro
Raccomandata A.R.

Spett.le
ASSIMOCO Spa
Direzione Tecnica Danni
Gerenza di Sede, Broker e Gare
Centro Direzionale "Milano Oltre"
Via Cassanese, 224
20090 - SEGRATE (MI)

C.A. Egr. Dr. Vittorio D'Errico

e p.c. Spett.le
G.B.S. General Broker Service Spa
Via A. Bargoni, 54
00153 - ROMA

OGGETTO: RICHIESTA DI RISARCIMENTO DEI DANNI

Sinistro N.9.510.10.00617 del 16/06/2010 in località Taranto
AMAT SPA (AE674KA) / STOLA (DJ86909)
Ns. Rif. 164/A/10

La scrivente Azienda AMAT Spa (Codice fiscale 00146330733) proprietaria del veicolo AUTOBUS targato AE674KA e assicurato con la ASSIMOCO Assicurazioni, chiede il risarcimento dei danni subiti a seguito del sinistro avvenuto il giorno 16/06/2010 a Taranto in Via C. battisti incrocio con Via G. Giovine.

L'altro veicolo coinvolto nell'incidente è il motociclo targato DJ86909, di proprietà del Sig. Stola Armando, assicurata per la responsabilità civile veicoli a motore con la Compagnia SARA Assicurazioni Spa.

Il sinistro si è verificato secondo le modalità indicate nella denuncia di sinistro già inviata via E-mail all'ufficio preposto per l'apertura sinistri in data 23/06/2010.

Hanno assistito al sinistro i Sig.ri Prato Milo, Coronese Giovanni e Buonocore Maria.

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 - sinistriamat@amat.ta.it.**

Distinti saluti.

IL DIRETTORE GENERALE
(Ing. Giovanni Matichiechia)

164/A/10
167/A/10
Posteitaliane



Avviso di ricevimento

EP 0683/EP 0505 - Mod. 23 UP - MOD. 01304 (EX WB402E) - St. [4] Ed. 07/05

162/A/10 - 163/A/10 -
165/A/10 - 166/A/10 -
168/A/10

Da restituire a



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

ric. danni

Avviso di ricevimento



Raccomandata



Pacco



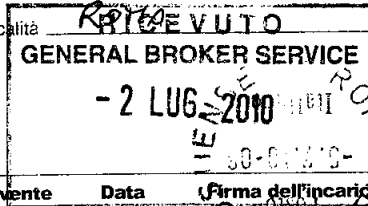
Assicurata

Euro

13224057577 8

Numero

Data di spedizione _____ Dall'ufficio postale di _____

Destinatario G.B.S. GENERAL BROKERS SERVICE SPAVia A. BARGONI, 54C.A.P. 00153 Località _____Firma per esteso del ricevente
(Nome e Cognome)

Data

Firma dell'incaricato alla distribuzione

Bollo dell'ufficio
di distribuzione

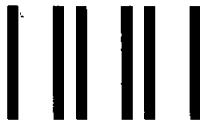
Consegna effettuata ai sensi dell'art. 33 D.M. 09.04.01:

- invii multipli a un unico destinatario
- sottoscrizione rifiutata

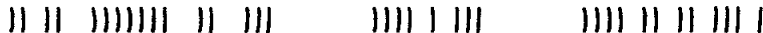
Posteitaliane

Avviso di ricevimento

EP 0683-EP 0505 - Mod. 23 EP - MOD. 01304 (Ex W4402E) - St. [4] Ed. 07/05



A.M.A.T. S.p.A.
AZIENDA PER LA MOBILITA'
NELLA REGIONE CALABRO
Via G. Faldut, 657
74100 TARANTO



REC. DANM

164/A/110

Avviso di ricevimento

Raccomandato

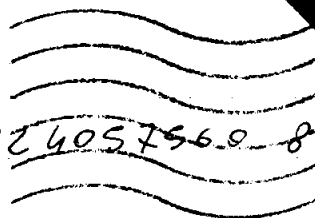
Pacchetto

Assicurata

Euro

Data di spedizione

Dall'ufficio postale di



Destinatario

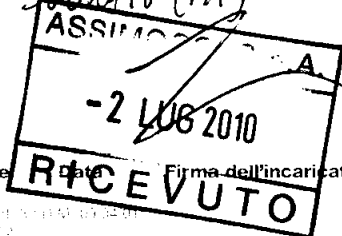
ASSIMOCO SPA - DIREZIONE TECNICA DANNI
GORIZIA DI SOTTO

CASSANOVA, 224 - CENTRO DIREZIONALE "TRICANO OLTRA"

C.A.P. 20090

Località

SEGAATE (MI)

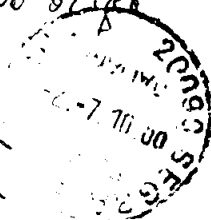


Firma per esteso del ricevente
(Nome e Cognome)

Data

Firma dell'incaricato alla distribuzione

Bollo dell'ufficio
di distribuzione



Taranto, li 25 GIU. 2010

Prot. 12816 UAG

Egr. Sig.
Coronese Giovanni
Via Lazio, 25
74121 - TARANTO

OGGETTO: SINISTRO DEL 16/06/2010 ore 13.30
Verificatosi in Via C. battisti incrocio con Via G. Giovine
Ns. Rif. 164/A/10

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

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

IL DIRETTORE GENERALE
(Ing. Giovanni Natichecchia)

Avviso di ricevimento

Raccomandata

Pacco

Assicurato

Euro

Data di spedizione

Dall'ufficio postale di

BARI CMO
Poste

03.07.10

Italiane

Numero

113224051583 6

Destinatario

CORONESE GIOVANNI

Via

LAzio, 25

C.A.P.

74121

Località

Taranto

11/06/10

[Signature]



Firma per esteso del ricevente
(Nome e Cognome)

Colletta Anna

Data

Firma dell'incaricato alla distribuzione

Bollo dell'ufficio
di distribuzione

- Consegna effettuata entro le ore 15.00 del giorno successivo
- Consegna a un unico destinatario
- Spese di bollo a carico del mittente

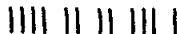
Posteitaliane

Avviso di ricevimento

EP 0683/EP 0505 - Mod. 23 1P - MOD. 01304 FX 2/84/07 - St. 14 Ed. 07/05



A.M.A.T. s.p.a.
AZIENDA PER LA MOBILITA'
NELLE
VIA S. LUCA 157
74100 TARANTO



166/A/110

164/a/10

Oggetto: 9.510.10.00617 rif amat 164/a/10 PERIZIA SEMPLICE**Mittente:** <apertura.sinistri@assimoco.it>**Data:** Wed, 23 Jun 2010 17:10:01 +0200**A:** <incarichi@federperitigest.it>**CC:** <tursi@amat.ta.it>, <sinistriamat@amat.ta.it>, <vittorio.derrico@gbsspa.it>, <clsbari@assimoco.it>, <salvatore.dicorato@assimoco.it>, <giacomo.gadaleta@assimoco.it>, <luciano.scolozzi@assimoco.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.

Alessandra Ciccu

1325436_mst_1065_1_doc.pdf	Content-Type: application/octet-stream Content-Encoding: quoted-printable
----------------------------	--

1325436_AMAT AE674KA_20100623170445.PDF

1325436_AMAT AE674KA_20100623170445.PDF	Content-Type: application/octet-stream Content-Encoding: base64
---	--

12036

Prot. N. 24 GIU. 2010

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

DENUNCIA SINISTRO

510.2010.00617

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

Numero Polizza: 510.013.00.00100216

Targa: **AE674KA**

Numero Applicazione:

Contraente: **AMAT S.P.A.**
Indirizzo: **VIA CESARE BATTISTI 657**
TARANTO
74121 TA

Cod. Fiscale: 00146330733

Data Sinistro: **16/06/2010**

Data Denuncia: 16/06/2010

Data per.: 16/06/2010
74100 TA

Località Sinistro: TARANTO

Conducente: CLEMENTE LUIGI

Abi: Cab:

Cassa: 00050

Referente:

Ispettorato Codif.: **BARI 004**

Perito/Riparatore incaricato: FEDERPERITI GEST S.R.L.

Data incarico: 23/06/2010

Preventivo Auto

Passanti	Trasportati	Cose non trasp/ARD	Cose trasportate
0,00	0,00	1.500,00	0,00

Preventivo RE: 0,00

Modalità: CARD - NON RE-
SPONSABILE

REGOLARITA' AMMINISTRATIVA: ☒ **SI**

Descrizione del sinistro

RIF AMAT 164/A/10

Il Denunciante

Danneggiati:

AMAT S.P.A.

Ispettorato gestore

☐

Liquidato

☐

510.2010.00617

Centro Liquidazione Danni - TARANTO
V/LE MAGNA GRECIA, 108
74100 TARANTO
Tel. 099/7375344 Fax: 099/7302979

sinistro n° S.01.10.6440.00351
accadimento 16/06/2010
polizza n° 0101534WJ
assicurato STOLA ARMANDO
pratica



sara assicurazioni

RACCOMANDATA



p75 / 173 / SARA_A4BNFF_AP_FT00034C_C6_P_01

Egr.
STOLA ARMANDO
VIA F.LLI MELLONE 23,
74100 TARANTO (TA)
ITALIA

SINISTRO N. S.01.10.6440.00351 del 16/06/2010 polizza n° 0101534WJ Targa: DJ86909

Dati danneggiato: AMAT S P A

Targa: AE674KA

Gent. Sig STOLA ARMANDO

Desideriamo informarla che abbiamo ricevuto da ASSIMOCO S.P.A una richiesta d'informazioni sul sinistro in oggetto, dal quale risulterebbe il Suo coinvolgimento. A tale Compagnia si è infatti rivolto il Sig AMAT S P A per ottenere il risarcimento dei danni subiti, come previsto dalla procedura di Risarcimento Diretto.

Le precisiamo che - in base alla normativa sulla RCA in vigore - Lei ha l'obbligo di denunciare il sinistro, mentre la Compagnia che ci scrive ASSIMOCO S.P.A è tenuta alla gestione della procedura: qualora ne ricorrano i presupposti, sarà infatti quest'ultima a provvedere al pagamento di eventuali danni, con successiva richiesta di rimborso alla nostra Compagnia e conseguente evoluzione della classe di merito (malus) d'appartenenza della Sua polizza.

Per avviare rapidamente l'istruttoria della pratica, La invitiamo a trasmetterci entro 3 giorni una regolare denuncia, precisando come si sono svolti i fatti, le generalità delle persone coinvolte, la descrizione dei danni riportati dalle cose e dalle persone, la presenza di eventuali testimoni o l'intervento delle Autorità

Le ricordiamo inoltre che il possibile danno derivante dalla mancata o tardiva presentazione della Sua denuncia verrà posto a Suo carico

Restiamo a Sua completa disposizione per ogni eventuale chiarimento e cogliamo l'occasione per porgerLe i migliori saluti

SARA assicurazioni spa

TARANTO ,li 25/06/2010

Attenzione

**La preghiamo di non considerare
la presente in caso avesse già
consegnato la denuncia in
agenzia**



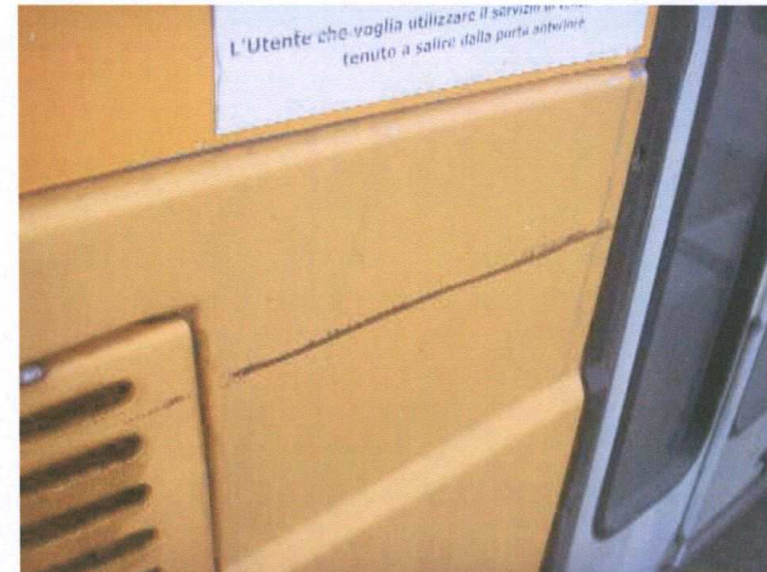
per ind. Ernesto Sion INFORTUNISTICA STRADALE Via Emilia, 115 74100 - Taranto (Ta) P.IVA: 01739870739 Tel.: TEL -FAX 0997366544 E-Mail:ernestosion@tiscalinet.it			Perizia N° 2012,00/10		Relazione di perizia per AMAT		Codice RCA RISC. ASS.			
Assicurato AMAT N.431			Controparte IGNOTO		Impresa di controparte N.N.					
Esercizio 2010		Numero sinistro 164/A/10		Codice - Agenzia			Data sinistro 16/06/2010			
Cod. Perito		Cod. Liquidatore		Cod. Ispettore		Numero polizza		Ramo polizza		
								Recupero IVA Si		
Data Incarico 22/06/2010		Data primo rilievo 22/06/2010		Località TARANTO		C/o ASS		Riparazioni Da Iniz.		
								Foto N. 4		
Da Certificato di Proprietà - Intestatario - Indirizzo - Telefono - Professione AMAT VIA C.BATTISTI 657 74100 - TARANTO TA								Privilegio a favore di //		
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 AE674KA		Telaio ZCM2200LU03987383		1° Immatr. 05/09/95	
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										
Listino ricambi aggiornato al [/ /]				SR Diff. Tempo		LA Diff. Tempo		VE Diff. Tempo		
				ME Tempo		DCMS		Costo dei Ricambi * (Iva Esclusa)		
Guarnizione perimetrale porta posteriore .Dx				S 1,0		S		90,00		
Ultimo pannello laterale inferiore .Dx				L 0,5		L 0,5		1,0		
Ultimo portello laterale inferiore grigliato .Dx						L 0,5				
Codice / Riparatore Fascia Carr. A1										
Telefono:		Totale Tempi		SR 1,5		LA 0,5		VE operativo 1,5		
								ME		
Supplemento per Doppio Strato 15%		Ore		Supplemento Finitura 10% max ore 3		Ore		Ore		
				0,15		1,2		1,35		
Valore Assicurato(A) €		Valore a nuovo(N) € 1,00		Ricambi		Imponibile		Iva		
						€ 90,00		€ 18,00		
Insuff. Assicurativa % (C-A)/Cx100=		Coeff. Riduzione % (N-C)/Nx100=		Materiale Consumo Ore 2,85 €/h 8,31		€ 23,68		€ 4,74		
								€ 28,42		
Totale Imponibile		€ 214,95		Nolo Dime e/o Varie		€		€		
Degrado		€		Mano d'opera carrozzeria Ore 4,85 €/h 20,66		€ 100,20		€ 20,04		
								€ 120,24		
Insufficienza Assicurativa %		€		Mano d'opera meccanica Ore €/h 20,66		€		€		
								€		
Totale (Imponibile)		€ 214,95		S.Rifiuti 0,50 % di 213,88		€ 1,07		€ 1,07		
Totale (Iva Compresa)		€ 257,94		TOTALE STIMA		€ 214,95		€ 42,78		
Franchigia/Scoperto min. e il max del %		€						€ 257,73		
Indennizzo Contrattuale		€		Importo Richiesto		Importo Concordato		Importo Lesioni		
				€		€		€		
TOTALE Indennizzo		€ 214,95		Osservazioni:						
[70003] - AutoSoft S.r.l. - Tel.0771/681436 f.a. [11753]				Data consegna 05/08/2010		Firma Professionista per ind. Ernesto Sion		Ruolo N. 3812		
Genius Professional Ver: RELEASE:								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.: 2012,00/10
Compagnia: **AMAT**
Ispettorato:
Agenzia:
Sin. Numero: **164/A/10**
Numero Pol.:

Ramo sinistro: **RCA RISC. ASS.**
Data Sinistro: **16/06/2010**
Data Perizia: **22/06/2010**

Assicurato: **AMAT N.431**
Veicolo: **BREDAMENARINIBUS M 220 E LU 4P AC**
Targa: **AE674KA**
Controparte: **IGNOTO**



DENUNCIA DI SINISTRO STRADALE

N° SINISTRO 164/A/10	DATA SINISTRO 16/06/2010	ORA 13.30	MODALITA' APERTURA DENUNCIA AGENTE	
LINEA 1/2	LUOGO IN CUI E' ACCADUTO IL SINISTRO VIA C. BATTISTI		ANGOLO VIA G. GIOVINE	
DIREZIONE TAMBURI - CITTA' MERCATO		N° SOCIALE 431	TARGA AUTOBUS AE 674 KA	
MATR. AGENTE 120320	COGNOME CLEMENTE	NOME LUIGI	QUALIFICA CONDUCENTE DI LINEA	
COMUNE DI NASCITA TARANTO	DATA DI NASCITA 03-07-59	DATA ASSUNZIONE 12-12-2005	COMUNE DI RESIDENZA TALSANO	C.A.P. 74029
DOMICILIO VIA SALENTO N. 105	TIPO PATENTE D	N° PATENTE TA2220968N	RILASCIATA A TARANTO	DATA RILASCIO 15/07/1987
		SCADENZA PATENTE 08/10/2012		
COMPAGNIA ASSICURATRICE A.M.A.T. ASSIMOCO		COMPAGNIA ASSICURATRICE KASKO AGENTE		

DATI RELATIVI AI TERZI COINVOLTI NEL SINISTRO - 1° VEICOLO

MARCA	MODELLO	TARGA DJ 86909	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		

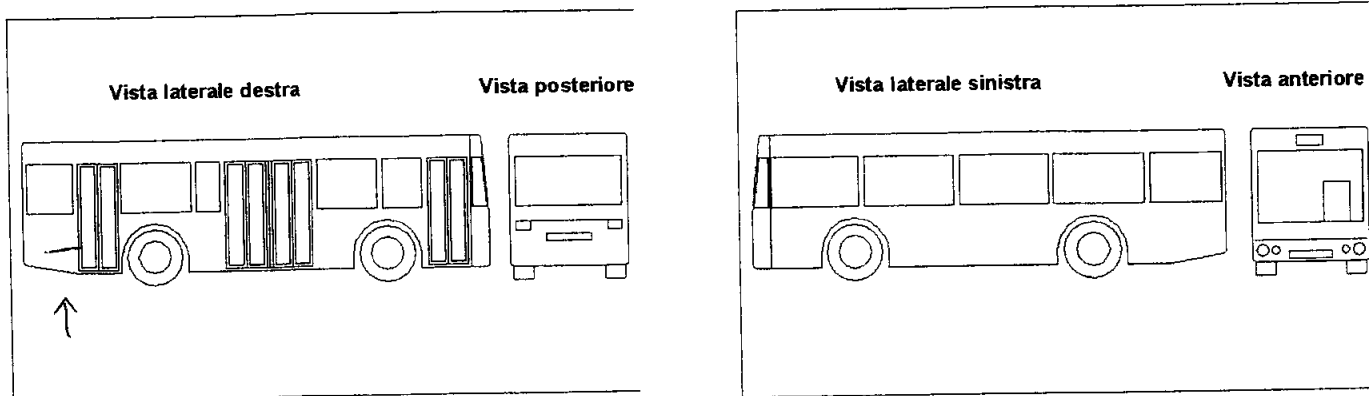
AUTORITA' INTERVENUTA **NESSUNO**

TESTIMONI

- PRATO MILO NATO IL 8/2/93 - RESIDENTE A TARANTO IN VIA LEOPARDI N.82 TEL. 3468258056;
- CORONESE GIOVANNI - RESIDENTE A TARANTO IN VIA LAZIO N.25 TEL. 3451898005.
- BUONOCORE MARIA.

☐ VALIDAZIONE DELLA DIREZIONE

DESCRIZIONE DELL'INCIDENTE



DESCRIZIONE DEI DANNI RIPORTATI DALL'AUTOBUS

SULLA PARTE POSTERIORE LATO DESTRO, NELLE VICINANZE DELLA PORTA POSTERIORE, E' VISIBILE UN SEGNO DI STRISCIATA DI COLORE NERO PRESUMIBILMENTE LASCIATO DALLA GOMMA DEL MANUBRIO DEL MOTOCICLO (DANNI FOTOGRAFATI SUBITO DOPO L'INCIDENTE).

DESCRIZIONE DEI DANNI RIPORTATI DALLA CONTROPARTE

NON RILEVATI

DESCRIZIONE DELL'INCIDENTE

PERCORREVO VIA C. BATTISTI, STRADA CON DIRITTO DI PRECEDENZA, NELLA CORSIA RISERVATA AI BUS E PROCEDEVO A NORMALE ANDATURA DI VIAGGIO, QUANDO, IMPEGNATO PER TRE/QUARTI CIRCA L'INCROCIO CON VIA G. GIOVINE, SOPRAGGIUNGEVA DA DETTA VIA UN MOTOCICLISTA A VELOCITA' SOSTENUTA CHE, NON OSSERVANDO IL SEGNALE DI DARE LA PRECEDENZA POSTO LUNGO L'INCROCIO, NON RIUSCIVA AD EVITARE L'AUTOBUS E IMPATTAVA CONTRO LA PARTE POSTERIORE DESTRA DEL BUS.

IL MOTOCICLISTA DOPO L'IMPATTO CADEVA PER TERRA.

SUBITO MI SONO FERMATO E, DOPO ESSERMI ACCERTATO CHE ALCUNI PASSEGGERI AVEVANO CHIAMATO I MEDICI DEL 118, MI AVVICINAVO AL MOTOCICLISTA CHE A SEGUITO DELLA CADUTA AVEVA RIPORTATO UNA FERITA ALLA TESTA CON PERDITA DI SANGUE E CHE TENTAVA DI METTERE IN MOTO LO SCOOTER.

NEL FRATTEMPO SOPRAGGIUNGEVA IL 118. I MEDICI ACCORREVANO VERSO IL CENTAURO CHE LI MANDAVA VIA EPITETANDOLI IN MALO MODO E RIFIUTAVA IL SOCCORSO.

REPENTINAMENTE RIUSCIVA AD ACCENDERE IL MOTORE E SCAPPAVA VIA CONTINUANDO A SANGUINARE.

SI AVVICINAVA IL VICEPRESIDENTE DELL'AMAT CHE AVEVA ASSISTITO ALL'INTERO EPISODIO. MENTRE SI RACCOGLIEVANO I NOMINATIVI DEI TESTIMONI CHE AVREBBERO CONFERMATO L'ASSENZA DI RESPONSABILITA' NELLA DETERMINAZIONE DEL FATTO, IL CONDUCENTE DELLO SCOOTER SI RIPRESENTAVA SUL LUOGO E, SEMPRE CON FARE IMPERIOSO, MI INTIMAVA DI ALLONTANARMI.

E' SOPRAGGIUNTO IL SUPERIORE DI LINEA VITO BIANCO, INTERVENUTO PERCHE' APPENA HO SENTITO IL RUMORE DELL'URTO HO ALLERTATO LA CENTRALE OPERATIVA AFFINCHÉ DISPONESSE GLI INTERVENTI NECESSARI.

SINISTRI DENUNZIATI DA TERZI SENZA INDIVIDUAZIONE DELL'AGENTE RESPONSABILE

☐ PROVVEDIMENTO PRESIDENTE

APERTURA SINISTRO

☐ SI ☐ NO

Il Capo Ufficio

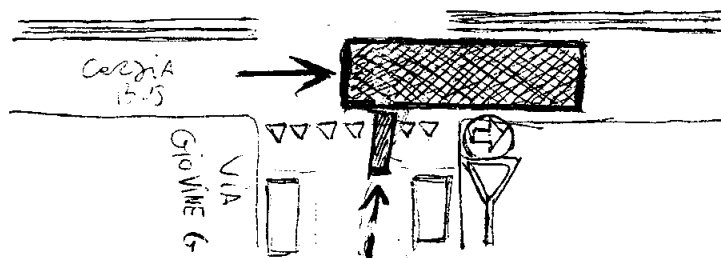
LETTO, CONFERMATO E SOTTOSCRITTO

Il Conducente

pagina

2

VIA C. BATTISTI



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				2012,00/10	
			Assicurato		Controparte		Impresa Controparte	
			AMAT N.431		IGNOTO		N.N.	
Esercizio		Sinistro N.		Codice Agenzia		Data Sinistro		
2010		164/A/10				16/06/2010		
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	
22/06/2010	22/06/2010	TARANTO		ASS	A1	4	05/08/2010	

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' 04/08/2010

Importo PERIZIA IVA compresa:257,73

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

Taranto, lì 13/settembre/2010

Al Capo Unità AA.GG.
Dott. ssa Tiziana Tursi
S E D E

Oggetto: Verifica esistenza danni ai bus.

In riferimento al sinistro n° 164/a/10 del 16/06/2010 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 431.

Sulla zona d'urto descritta dal conducente risultano danni al pannello laterale posteriore del lato destro.

Distinti saluti

16861
Prot. N°
13 SET. 2010
Del
PRESIDENTE
DG DIRETTORE GENERALE
CA DIRETTORE AMMINISTRATIVO
DT DIRETTORE TECNICO
UE ESERCIZIO MOVIMENTO
UAG AFFARI GEN./P.R./SINISTRI
UA ACQUISTI/CONTRATTI
UC CONTABILITÀ/BILANCIO
UI INFORMATICA
UP PERSONALE/RETRIBUZIONI
UT TECNICO
UPT PRODOTTI TRAFFICO
URG RAGIONERIA/ECONOMATO
STG STAFF QUALITÀ

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

Oggetto: SIN. N. 9.510.10.10.00617 DEL 16/06/2010 (NS. RIF. 164/A/10)
Mittente: Sinistri <sinistriamat@amat.ta.it>
Data: Thu, 21 Oct 2010 19:09:19 +0200
A: VITTORIO D'ERRICO <vittorio.derrico@gbsspa.it>

Per opportuna conoscenza si trasmette la documentazione attestante l'avvenuta definizione del sinistro "attivo" indicato in oggetto.

Distinti saluti.

Ufficio Sinistri AMAT Spa

164A10.risarcimento.PDF	Content-Type: application/pdf Content-Encoding: base64
--------------------------------	---



164/A/10

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 clsbari@assimoco.it
Internet www.assimoco.com

c.a. Spettabile
AMAT S.P.A.
VIA CESARE BATTISTI 657
74121 TARANTO TA

N° Sinistro:	9.510.10.00617
Data Sinistro:	16/06/2010
Polizza n.:	510.013.00.00100216
Contraente:	AMAT S.P.A.
Tipo Sinistro:	CARD - NON RESPONSABILE
Veicolo Ass.to:	AE674KA
Danneggiato:	AMAT S.P.A.
Veicolo Dann.to:	AE674KA

sigla	allegati	data
DCS		5/10/2010

Oggetto: Comunicazione di indennizzo

Le diamo comunicazione che a definizione della pratica di risarcimento danni riferita al sinistro i cui estremi sono riportati nel riquadro, abbiamo disposto a suo favore:

✓ assegno emesso da banca

per l'importo complessivo pari a € 315

di cui € 0 per compensi dovuti al patrocinatore da Lei incaricato.

Restiamo a Sua disposizione per ogni ulteriore necessità e Le porgiamo i migliori saluti.

ASSIMOCO S.p.A.
ISPELTORE SINISTRI
Via Amendola, 52/E - 70126 BARI
Tel. 080 5533900 - Fax 080 5533876

Prot. N. 88/2h
Del 06 OTT. 2010

P	PRESIDENTE	☐
DG	DIRETTORE GENERALE	☐
DA	DIRETTORE AMMINISTRATIVO	☐
DT	DIRETTORE TECNICO	☐
UE	ESERCIZIO MOVIMENTO	☐
UAG	AFFARI GENERALI/SINISTRI	☒
UA	ACQUISTI/CONTRATTI	☐
UC	CONTABILITA'/BILANCIO	☐
UI	INFORMATICA	☐
UP	PERSONALE/RETRIBUZIONI	☐
UT	TECNICO	☐
URT	PRODOTTI TRAFFICO	☐
URC	RAGIONERIA/ECONOMATO	☒
URD	UFFICIO DOTTORILE	☐

Mod. 1090 - Avviso di liquidazione

Compagnia di Assicurazioni e Riassicurazioni Movimento Cooperativo - Società per azioni - Capitale sociale € 109.000.000,00 interamente versato
Insieme autorizzata all'esercizio delle gestioni con decreto del Ministero dell'Industria, del Commercio e dell'Artigianato del 11/05/1979 - G.U. n. 95
del 18/07/1979 - Albo Imprese (SVAP n. 10005) - R. d. Milano e Cod. Fisc. 03250760586 - R.E.A. 1056823 - Part. IVA 11255020151 - Sede Legale e
Direzione Generale 20090 Segrate (MI) Centro Direzionale "MILANO OLIMPIA" Palazzo Crotto - Via Cassanese, 224 - Tel. 02/269621 - Fax 02/6920266





GRUPPO BNP PARIBAS

Banca Nazionale del Lavoro SpA - iscritta all'Albo delle banche e al gruppo bancario BNL - iscritta all'Albo dei gruppi bancari presso la Banca d'Italia - Società soggetta ad attività di direzione e coordinamento del Socio unico BNP Paribas SA - Parigi
 Capitale: Euro 2.076.940.000,00 - Codice fiscale: Partita IVA n. 0123456789 - Registro Imprese di Roma 09339391000
 Adrethia al Fondo interbancario di tutela dei depositi - Sede legale e Direzione Generale: Via Veneto 119 - 00187 Roma

A



06119928503-4

50

AMAT S.P.A.
 VIA CESARE BATTISTI 657
 74121 TARANTO

TA

FILIALE DI SEGGRATE
 DATA 03/10/2010
 DISPOSTO DA ASSIMOCO S.P.A.
 CODICE A PARRE 061199285034

A PAGAMENTO DEL SINISTRO N. 9 710 000617
 DEL 20100616 ASS.TO AMAT S.P.A.

19099
 15 OTT. 2010

1	PRELIEVI	☐
2	DEBITI ESIGIBILI	☐
3	DEBITI AMMINISTRATIVI	☐
4	DEBITI FINANZIARI	☐
5	DEBITI IMMOBILIARI	☐
6	DEBITI ESIGIBILI	☒
7	DEBITI ESIGIBILI	☐
8	DEBITI ESIGIBILI	☐
9	DEBITI ESIGIBILI	☐
10	DEBITI ESIGIBILI	☐
11	DEBITI ESIGIBILI	☐
12	DEBITI ESIGIBILI	☐
13	DEBITI ESIGIBILI	☐
14	DEBITI ESIGIBILI	☐
15	DEBITI ESIGIBILI	☐
16	DEBITI ESIGIBILI	☐
17	DEBITI ESIGIBILI	☐
18	DEBITI ESIGIBILI	☐
19	DEBITI ESIGIBILI	☐
20	DEBITI ESIGIBILI	☐

SI ALLEGA ASSEGNO CIRCOLARE BNL N. 3038421903 10 DI EURO 315,00
 EMESSO DA ROMA-TESORERIA (6382) IN DATA 03 10 2010 PER CONTO 4383

1005-8
 03296-7



BNL

GRUPPO BNP PARIBAS

EURO

315,00

Pagherà a vista per questo assegno circolare 3038 421903 10 NON TRASFERIBILE

euro TRECENTOQUINDICI/00*

all'ordine di AMAT S.P.A.

ROMA,

03 10 2010

BNL SpA

ROMA - TESORERIA

Banca Nazionale del Lavoro SpA - iscritta all'Albo delle banche e al gruppo bancario BNL - iscritta all'Albo dei gruppi bancari presso la Banca d'Italia - Società soggetta ad attività di direzione e coordinamento del Socio unico BNP Paribas SA - Parigi
 Capitale: Euro 2.076.940.000,00 - Codice fiscale: Partita IVA n. 0123456789 - Registro Imprese di Roma 09339391000
 Adrethia al Fondo interbancario di tutela dei depositi - Sede legale e Direzione Generale: Via Veneto 119 - 00187 Roma



N. ASSEGNO

BANCA

CAP

MILANO DA STACCARE
 IA DELLA PRESENTAZIONE ALL'INCASSO

Oggetto: SIN. DEL 16/06/2010 A POL. RCV N.5101300100216 AMAT SPA (AE674KA) / STOLA (DJ86909) - NS. RIF. 164/A/10

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

Data: Wed, 23 Jun 2010 16:45:56 +0200

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

Si trasmette la denuncia di sinistro indicato in oggetto.
Segue formale richiesta di risarcimento danni ai sensi del DPR 18/07/2006 N.254
"indennizzo diretto".
Cordiali saluti.
UFFICIO SINISTRI AMAT SPA

164A10.PDF	Content-Type: application/pdf Content-Encoding: base64
------------	---