

DENUNCIA DI SINISTRO STRADALE

N° SINISTRO	DATA SINISTRO	ORA	MODALITA' APERTURA		
161/A/10	12/06/2010	12.00	DENUNCIA AGENTE		
LINEA	LUOGO IN CUI E' ACCADUTO IL SINISTRO	ANGOLO			
16	VIALE MAGNA GRECIA				
DIREZIONE		N° SOCIALE	TARGA AUTOBUS		
SATURO - PORTO MERCANTILE		574	DN 336 AZ		
MATR. AGENTE	COGNOME	NOME	QUALIFICA		
149195	LADIANA	COSIMO	CONDUCENTE DI LINEA		
COMUNE DI NASCITA	DATA DI NASCITA	DATA ASSUNZIONE	COMUNE DI RESIDENZA	C.A.P.	
TARANTO	18-02-1959	18/07/2006	TARANTO	74100	
DOMICILIO	TIPO PATENTE	N° PATENTE	RILASCIATA A	DATA RILASCIO	SCADENZA PATENTE
VIA VENEZIA N. 200		TA 2276520K	TARANTO	23/11/93	05/02/2014
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
FIAT	UNO	BL 330 KM	DI GREGORIO RITA	MILANO
VIA / PIAZZA		COMPAGNIA ASSICURATRICE		
VIA CIRO MENOTTI, 5		GENERALI ASS.NI		
CONDUCENTE (SE DIVERSO DA PROPRIETARIO) VIA / PIAZZA				COMUNE DI RESIDENZA
DI GREGORIO GRAZIANO				
1° DANNEGGIATO		NATURA DEL DANNO		
2° DANNEGGIATO		NATURA DEL DANNO		

DATI RELATIVI AI TERZI COINVOLTI NEL SINISTRO - 2° VEICOLO

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

AUTORITA' INTERVENUTA

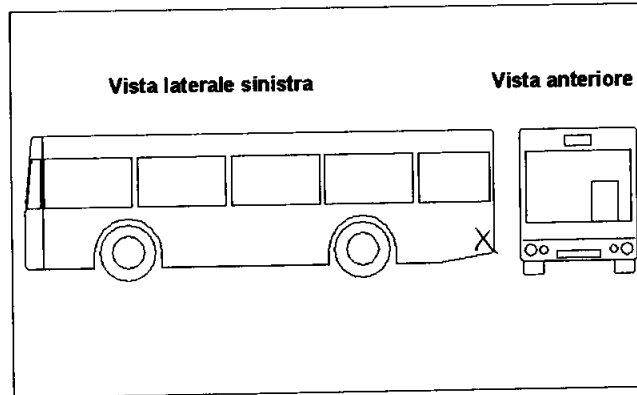
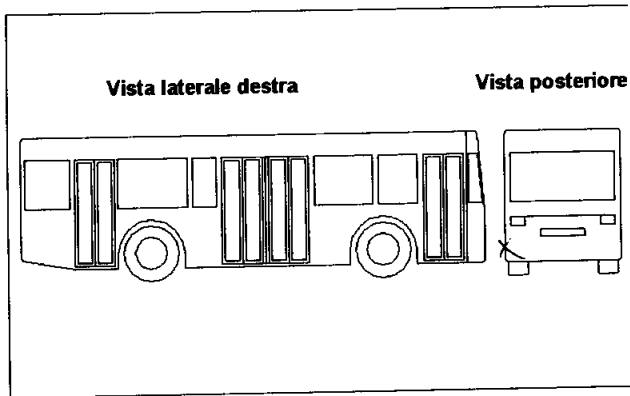
TESTIMONI

--

SINISTRO ATTIVO

☐ VALIDAZIONE DELLA DIREZIONE

DESCRIZIONE DELL'INCIDENTE



DESCRIZIONE DEI DANNI RIPORTATI DALL'AUTOBUS

ANGOLARE SINISTRO DEL PARAURTI POSTERIORE E ULTIMO PANNELLO LATERALE FIANCATA SINISTRA

DESCRIZIONE DEI DANNI RIPORTATI DALLA CONTROPARTE

PARAFANGO DESTRO ANTERIORE (SONO VISIBILI TRACCE DI VERNICE ROSSA DEL BUS)

DESCRIZIONE DELL'INCIDENTE

DURANTE L'EFFETTUAZIONE DELLA FERMATA DI VIALE MAGNA GRECIA (UBICATA NELLE VICINANZE DI VIA LAGO DI VARANO) IL BUS VENIVA TAMPONATO SULLA PARTE POSTERIORE LATO SINISTRO DA UN'AUTOVETTURA FIAT PUNTO DI COLORE GRIGIO SCURO.

IL CONDUCENTE DELL'AUTOVETTURA, UNICO OCCUPANTE, DICHIARAVA CHE LA MACCHINA ERA INTESATA ALLA FIGLIA. NESSUN FERITO.

SINISTRI DENUNZIATI DA TERZI SENZA INDIVIDUAZIONE DELL'AGENTE RESPONSABILE

☐ PROVVEDIMENTO PRESIDENTE

APERTURA SINISTRO

☐ SI ☐ NO

Il Capo Ufficio

LETTO, CONFERMATO E SOTTOSCRITTO

T.A. 14/06/2010

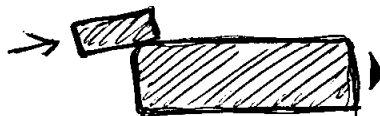
Il Conducente

Sobrano Carr

pagina

2

VIALE MAGNA GRECIA



VIA
LAGO
DI
VARANO

FERMATA

DENUNCIA DI SINISTRO STRADALE

N° SINISTRO	DATA SINISTRO	ORA	MODALITA' APERTURA		
161/A/10	12/06/2010	12.00	DENUNCIA AGENTE		
LINEA	LUOGO IN CUI E' ACCADUTO IL SINISTRO	ANGOLO			
16	VIALE MAGNA GRECIA				
DIREZIONE		N° SOCIALE	TARGA AUTOBUS		
SATURO - PORTO MERCANTILE		574	DN 336 AZ		
MATR. AGENTE	COGNOME	NOME	QUALIFICA		
149195	LADIANA	COSIMO	CONDUCENTE DI LINEA		
COMUNE DI NASCITA	DATA DI NASCITA	DATA ASSUNZIONE	COMUNE DI RESIDENZA	C.A.P.	
TARANTO	18-02-1959	18/07/2006	TARANTO	74100	
DOMICILIO	TIPO PATENTE	N° PATENTE	RILASCIATA A	DATA RILASCIO	SCADENZA PATENTE
VIA VENEZIA N. 200		TA 2276520K	TARANTO	23/11/93	05/02/2014
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
FIAT	UNO	BL 330 KM	DI GREGORIO	
VIA / PIAZZA			COMPAGNIA ASSICURATRICE	
			GENERALI ASS.NI	
CONDUCENTE (SE DIVERSO DA PROPRIETARIO) VIA / PIAZZA				COMUNE DI RESIDENZA
DI GREGORIO GRAZIANO				
1° DANNEGGIATO		NATURA DEL DANNO		
2° DANNEGGIATO		NATURA DEL DANNO		

DATI RELATIVI AI TERZI COINVOLTI NEL SINISTRO - 2° VEICOLO

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

AUTORITA' INTERVENUTA	
TESTIMONI	

☐ VALIDAZIONE DELLA DIREZIONE

Sinistro Attivo

ISPEZIONE

TARGA: BL330KM

DATI DEL VEICOLO

Targa	BL330KM
Targa Precedente	AZ889GP
Telaio	ZFA14600007104424
Fabbrica / Tipo	FIAT 146A A43A
Data Dichiarazione Conformita'	03/01/1988
Data Immatricolazione	05/01/1988
Data Rilascio Carta Circolazione	15/11/2000
Cavalli fiscali	12
KW	33,00
Classe / Uso	AUTOVEICOLO / PRIVATO TRASPORTO PROMISCUO
Carrozzeria	BERLINA
Cilindrata	903
Alimentazione	BENZINA
Tara	770
Portata	330
Posti n.ro	5
Assi n.ro	2

Prima Formalita'	PRIMA ISCRIZIONE DI VEICOLO NUOVO
Data Prima Formalita'	21/04/1988
R.P.	D009612W

Ultima Formalita'	RINNOVO D'ISCRIZIONE
Data Ultima Formalita'	05/04/2001
R.P.	A275684J
Causale Rinnovo	SMARRIMENTO

DATI DELLA INTERSTAZIONE

R.P.	D009612W
del	21/04/1988
Atto	SCRITTURA PRIVATA
Data Atto	20/01/1988
Prezzo del Veicolo	***** 5.005,50 * Euro

Proprietario	DI GREGORIO RITA
Sesso / Tipo Societa'	FEMMINILE
Data di nascita	28/01/1963
Comune di nascita	TARANTO (TA)
Comune di residenza	MILANO (MI)
Indirizzo	VIA CIRO MENOTTI 5 - 20100

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. 5326 del 14/06/2010 14:49:53

NON COSTITUISCE CERTIFICAZIONE

Importo bollo ***** 0,00 * Euro

foglio n.ro 1 segue foglio aggiuntivo

DENUNCIA DI SINISTRO STRADALE

N° SINISTRO	DATA SINISTRO	ORA	MODALITA' APERTURA		
161/A/10	12/06/2010	12.00	DENUNCIA AGENTE		
LINEA	LUOGO IN CUI E' ACCADUTO IL SINISTRO	ANGOLO			
16	VIALE MAGNA GRECIA				
DIREZIONE	N° SOCIALE	TARGA AUTOBUS			
SATURO - PORTO MERCANTILE	574	DN 336 AZ			
MATR. AGENTE	COGNOME	NOME	QUALIFICA		
149195	LADIANA	COSIMO	CONDUCENTE DI LINEA		
COMUNE DI NASCITA	DATA DI NASCITA	DATA ASSUNZIONE	COMUNE DI RESIDENZA	C.A.P.	
TARANTO	18-02-1959	18/07/2006	TARANTO	74100	
DOMICILIO	TIPO PATENTE	N° PATENTE	RILASCIATA A	DATA RILASCIO	SCADENZA PATENTE
VIA VENEZIA N. 200		TA 2276520K	TARANTO	23/11/93	05/02/2014
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
FIAT	UNO	BL 330 KM	DI GREGORIO	
VIA / PIAZZA		COMPAGNIA ASSICURATRICE		
		GENERALI ASS.NI		
CONDUCENTE (SE DIVERSO DA PROPRIETARIO) VIA / PIAZZA				COMUNE DI RESIDENZA
DI GREGORIO GRAZIANO				
1° DANNEGGIATO		NATURA DEL DANNO		
2° DANNEGGIATO		NATURA DEL DANNO		

DATI RELATIVI AI TERZI COINVOLTI NEL SINISTRO - 2° VEICOLO

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

AUTORITA' INTERVENUTA

TESTIMONI

--

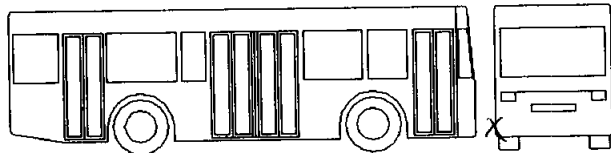
Sinistro Attivo

☐ VALIDAZIONE DELLA DIREZIONE

DESCRIZIONE DELL'INCIDENTE

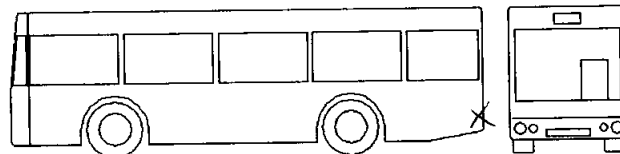
Vista laterale destra

Vista posteriore



Vista laterale sinistra

Vista anteriore



DESCRIZIONE DEI DANNI RIPORTATI DALL'AUTOBUS

ANGOLARE SINISTRO DEL PARAURTI POSTERIORE E ULTIMO PANNELLO LATERALE FIANCATA SINISTRA

DESCRIZIONE DEI DANNI RIPORTATI DALLA CONTROPARTE

PARAFANGO DESTRO ANTERIORE (SONO VISIBILI TRACCE DI VERNICE ROSSA DEL BUS)

DESCRIZIONE DELL'INCIDENTE

DURANTE L'EFFETTUAZIONE DELLA FERMATA DI VIALE MAGNA GRECIA (UBICATA NELLE VICINANZE DI VIA LAGO DI VARANO) IL BUS VENIVA TAMPONATO SULLA PARTE POSTERIORE LATO SINISTRO DA UN'AUTOVETTURA FIAT PUNTO DI COLORE GRIGIO SCURO.

IL CONDUCENTE DELL'AUTOVETTURA, UNICO OCCUPANTE, DICHIARAVA CHE LA MACCHINA ERA INTESATA ALLA FIGLIA. NESSUN FERITO.

SINISTRI DENUNZIATI DA TERZI SENZA INDIVIDUAZIONE DELL'AGENTE RESPONSABILE

☐ PROVVEDIMENTO PRESIDENTE

APERTURA SINISTRO

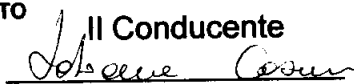
☐ SI ☐ NO

Il Capo Ufficio

LETTO, CONFERMATO E SOTTOSCRITTO

Il Conducente

T.A. 14/06/2010



Taranto, li 14/06/2010

Egr. Sig.

LADIANA COSIMO
VIA VENEZIA N. 200
74100 TARANTO

Oggetto: Sinistro n° 161/A/10 del 12/06/2010

Il giorno 12/06/2010, il bus n° 574 da Lei condotto, impegnato sulla linea 16, 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

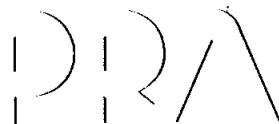
Adriano Cosimo



AUTOMOBILE CLUB D'ITALIA

UFFICIO PROVINCIALE DI:

TARANTO



PUBBLICO REGISTRO AUTOMOBILISTICO

ISPEZIONE

TARGA: BL330KM

Importo emolumenti
Importo totale

***** 2,84 * Euro
***** 2,84 * Euro

Tipografia PICCOLI OCCHIANI

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 6.30

ALLE ORE 19.00

LINEA 16

FIRMA OPERATORE DI ESERCIZIO
Sebastiano Gomi

2

TURNO DI SERVIZIO n° _____

DALLE ORE 12.40

ALLE ORE 19.50

LINEA 16

FIRMA OPERATORE DI ESERCIZIO
[Signature]

3

TURNO DI SERVIZIO n° 247

DALLE ORE 18:35

ALLE ORE 01:00

LINEA 16

FIRMA OPERATORE DI ESERCIZIO
Stefano Gomi

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 _____ :

AL MONTAGGIO TROVATO IL FANALINO POST. SX ROTTO E UNA STRISCELA

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

/ ore [Signature]

Prot. N. 11546/UAG

17 GIU. 2010
Taranto, li _____

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.9.510.10.00575 del 12/06/2010 in località Taranto
AMAT SPA (DN336AZ) / DI GREGORIO (BL330KM)
Ns. Rif. 161/A/10

La scrivente Azienda AMAT Spa (Codice fiscale 00146330733) proprietaria del veicolo AUTOBUS targato DN336AZ e assicurato con la ASSIMOCO Assicurazioni, chiede il risarcimento dei danni subiti a seguito del sinistro avvenuto il giorno 12/06/2010 a Taranto in Viale Magna Grecia.

L'altro veicolo coinvolto nell'incidente è l'autovettura FIAT UNO targata BL330KM, di proprietà della Sig.ra Di Gregorio Rita e condotta dal Sig. Di Gregorio Graziano, assicurata per la responsabilità civile veicoli a motore con la Compagnia GENERALI 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 14/06/2010.

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.**

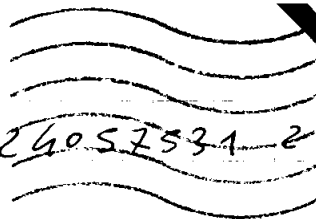
Distinti saluti.



IL DIRETTORE GENERALE
(Ing. Giovanni Matigheccchia)



Avviso di ricevimento

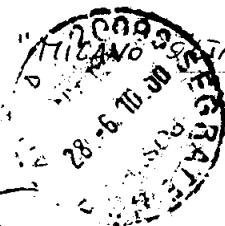
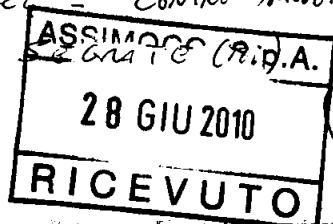


ASSIMOC SPA - DIREZIONE TECNICA DAMMI

GARBUA di SEDE, BROKER E GARE

CASSANESE, 221 - CONTRO REGIONALE "MILANO 2009" FIRE

20090



Firma per esteso del Ricevente

Data

Firma del mittente alla distribuzione

Bollo dell'ufficio
di distribuzione

Posteitaliane

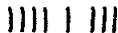
Avviso di ricevimento

EP 0683/EP 0505 - Mod. 231 P - MOD. 31304 Ex 64426 - St. (A) Ed. 07/95



1641/A/110
122
Ann.

A.M.A.T. S.p.A.
AZIENDA PER LA MOBILITA'
NELL'AREA DEL SANTO
Via C. Battisti 1567
74100 TARIANTO



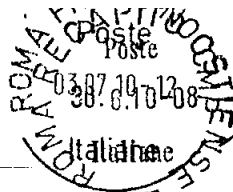
Avviso di ricevimento

☒ Raccomandata

☐ Pacco

☐ Assicurata

Euro _____



13224057530

1

Numero

Data di spedizione _____ Dall'ufficio postale di _____

Destinatario G.P.S. GENERAL BROKERS SERVICE SPA

Via A. BARGONI, 54

C.A.P. 00153 Località ROMA

RICEVUTO
GENERAL BROKER SERVICE

25 GIU. 2010

Firma per esteso del ricevente
(Nome e Cognome)

Data

Firma dell'incaricato alla distribuzione

Bollo dell'ufficio
di distribuzione

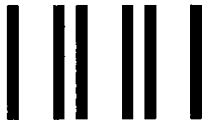
☐ Consegna effettuata ai sensi dell'art. 33 D.M. 09.04.01:
• Invi multipli a un unico destinatario
• Sottoscrizione rifiutata

160/A/140 e 161/A/140
122
Pari

Posteitaliane

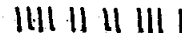
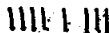
Avviso di ricevimento

EP 0683/EP 0505 - Mod. 23 IP - MOD. 01304 (EX W6402E) - St. [4] Ed. 07/05



Da restituire a

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



161/A/10

Oggetto: 9.510.10.00575 rif amat 161/a/10

Mittente: <apertura.sinistri@assimoco.it>

Data: Tue, 15 Jun 2010 13:01:41 +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

1323155_mst_1065_1_doc.pdf	Content-Type: application/octet-stream Content-Encoding: quoted-printable
----------------------------	--

1323155_amat DN336AZ_20100615125549.PDF

1323155_amat DN336AZ_20100615125549.PDF	Content-Type: application/octet-stream Content-Encoding: base64
---	--

11388

Prot. N. 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	☐
UTQ	SISTEMI	☐



510.2010.00575

DENUNCIA SINISTRO

510.2010.00575

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

Numero Polizza: 510.013.00.00100298

Targa: DN336AZ

Numero Applicazione:

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

Cod. Fiscale: 00146330733

Data Sinistro: 12/06/2010

Data Denuncia: 14/06/2010

Data per.: 14/06/2010

Località Sinistro: TARANTO

74100 TA

Conducente: LADIANA COSIMO

Abi: Cab:

Cassa: 00050

Referente:

Ispettorato Codif.: BARI 004

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

Data incarico: 15/06/2010

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 161/A/10

Il Denunciante

Danneggiati:

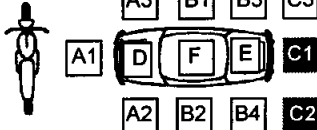
AMAT S.P.A.

Ispettorato gestore

☐

Liquidato

☐

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° 2009,00/10		Relazione di perizia per AMAT		Codice Ramo sinistro RCA RISC. ASS.							
			Assicurato AMAT N.574		Controparte DI GREGORIO		Impresa di controparte 005 - ASSICURAZIONI							
			Esercizio 2010	Numero sinistro 161/A/10		Codice - Agenzia		Data sinistro 12/06/2010						
			Cod. Perito	Cod. Liquidatore	Cod. Ispettorato	Numero polizza		Ramo polizza	Recuper o IVA Si					
Data Incarico 17/06/2010	Data primo rilievo 17/06/2010	Località TARANTO		C/o ASS	Riparazioni Da Iniz.	Foto N. 4	Privilegio a favore di							
Da Certificato di Proprietà - Intestatario - Indirizzo - Telefono - Professione AMAT VIA C.BATTISTI 657 74100 - TARANTO TA							Scade il / /							
Locatario/Comproprietario - Indirizzo - Telefono - Professione							Già Targa							
CODICE FISCALE / P. I.V.A.:														
Veicolo(Marca-Modello-Versione) BREDAMENARINIBUS M 240/E5					Targa DN336AZ	Telaio ZCM2404L090026811		1° Immatr. 29/10/09						
Stato d'uso BUONO	Km. 1	Pneum. 70	Colore - Tipo smalto GRIGIO METALLIZATO			Coerenza del danno con la dinamica del sinistro Si								
Allestimenti/Dotazioni					Ultima revisione / /		Ubicazione Danni 							
Codice Omologazione		Per veicoli comme./ind.	Portata q.li	Tara q.li	Passo m.	Posti n°	Assi n°							
Valore Commerciale(C) € 1,00	Valore Relitto €	Valore per Differenza € 0	Spese Accessorie €		Indennizzo per antieconomicità € 1,00									
C.R. VOCI DI DANNO					SR	LA	VE	ME						
Listino ricambi aggiornato al [/ /]					Diff.	Tempo	Diff.	Tempo	Diff.	Tempo	Tempo	DCMS	Costo dei Ricambi * (Iva Esclusa)	
Ultimo pannello laterale inferiore rosso .Sx Paraurti posteriore					L	1,0	L	1,0	L	1,5				
					L	1,0			L	1,5				
Codice / Riparatore					Fascia Carr. A1	Totale Tempi	SR	LA	VE operativo	ME	Totale Ricambi €			
Telefono:							2,0	1,0	3,0					
Supplemento per Doppio Strato 15%		Ore 0,45	Supplemento Finitura 10% max ore 3		Ore 0,35	Tempo Aggiuntivo per Verniciatura	Ore 1,6	Totale Tempi Supplementari		Ore 2,40	Totale tempi VE Ore 5,40			
Valore Assicurato(A) €	Valore a nuovo(N) € 1,00		Ricambi		Imponibile		Iva		Totale					
Insuff. Assicurativa % (C-A)/Cx100=	Coeff. Riduzione % (N-C)/Nx100=		Materiale Consumo Ore 5,40 €/h 11,55		€ 62,37		€ 12,47		€ 74,84					
Totale Imponibile		€ 237,09		Nolo Dime e/o Varie		€		€		€				
Degrado		€		Mano d'opera carrozzeria Ore 8,40 €/h 20,66		€ 173,54		€ 34,71		€ 208,25				
Insufficienza Assicurativa %		€		Mano d'opera meccanica Ore €/h 20,66		€		€		€				
Totale (Imponibile)		€ 237,09		S.Rifiuti 0,50 % di 235,91		€ 1,18		€		€ 1,18				
Totale (Iva Compresa)		€ 284,51		TOTALE STIMA		€ 237,09		€ 47,18		€ 284,27				
Franchigia/Scoperto min. e il max del %		€		Importo Richiesto		Importo Concordato		Importo Lesioni		Fermo Tecnico Giorni 1,3				
Indennizzo Contrattuale		€		€		€		€						
TOTALE Indennizzo		€ 237,09		Osservazioni:										
[70003] - AutoSoft S.r.l. - Tel.0771/681436 r.a. [11753] Genius Professional Ver: RELEASE: 05/08/2010														
Data consegna 05/08/2010 Firma Professionista per. ind. Ernesto Sion Ruolo N. 3812 Foglio N. 1														

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

Perizia N.: 2009,00/10
Compagnia: **AMAT**
Ispettorato:
Agenzia:
Sin. Numero: **161/A/10**
Numero Pol.:

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

Data Sinistro: **12/06/2010**
Data Perizia: **17/06/2010**

Assicurato: **AMAT N.574**
Veicolo: **BREDAMENARINIBUS M 240/E5**
Targa: **DN336AZ**
Controparte: **DI GREGORIO**



DENUNCIA DI SINISTRO STRADALE

N° SINISTRO 161/A/10	DATA SINISTRO 12/06/2010	ORA 12.00	MODALITA' APERTURA DENUNCIA AGENTE	
LINEA 16	LUOGO IN CUI E' ACCADUTO IL SINISTRO VIALE MAGNA GRECIA		ANGOLO	
DIREZIONE SATURO - PORTO MERCANTILE		N° SOCIALE 574	TARGA AUTOBUS DN 336 AZ	
MATR. AGENTE 149195	COGNOME LADIANA	NOME COSIMO	QUALIFICA CONDUCENTE DI LINEA	
COMUNE DI NASCITA TARANTO	DATA DI NASCITA 18-02-1959	DATA ASSUNZIONE 18/07/2006	COMUNE DI RESIDENZA TARANTO	C.A.P. 74100
DOMICILIO VIA VENEZIA N. 200	TIPO PATENTE	N° PATENTE TA 2276520K	RILASCIATA A TARANTO	DATA RILASCIO 23/11/93
		SCADENZA PATENTE 05/02/2014		
COMPAGNIA ASSICURATRICE A.M.A.T. ASSIMOCO			COMPAGNIA ASSICURATRICE KASKO AGENTE	

DATI RELATIVI AI TERZI COINVOLTI NEL SINISTRO - 1° VEICOLO

MARCA FIAT	MODELLO UNO	TARGA BL 330 KM	PROPRIETARIO DI GREGORIO	COMUNE DI RESIDENZA
VIA / PIAZZA			COMPAGNIA ASSICURATRICE GENERALI ASS.NI	
CONDUCENTE (SE DIVERSO DA PROPRIETARIO) VIA / PIAZZA DI GREGORIO GRAZIANO				COMUNE DI RESIDENZA
1° DANNEGGIATO		NATURA DEL DANNO		
2° DANNEGGIATO		NATURA DEL DANNO		

DATI RELATIVI AI TERZI COINVOLTI NEL SINISTRO - 2° VEICOLO

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

AUTORITA' INTERVENUTA

TESTIMONI

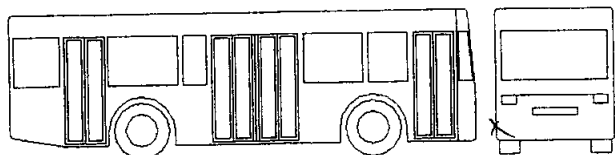
☐ VALIDAZIONE DELLA DIREZIONE

SINISTRO ATTIVO

DESCRIZIONE DELL'INCIDENTE

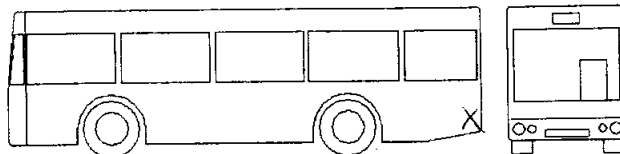
Vista laterale destra

Vista posteriore



Vista laterale sinistra

Vista anteriore



DESCRIZIONE DEI DANNI RIPORTATI DALL'AUTOBUS

ANGOLARE SINISTRO DEL PARAURTI POSTERIORE E ULTIMO PANNELLO LATERALE FIANCATA SINISTRA

DESCRIZIONE DEI DANNI RIPORTATI DALLA CONTROPARTE

PARAFANGO DESTRO ANTERIORE (SONO VISIBILI TRACCE DI VERNICE ROSSA DEL BUS)

DESCRIZIONE DELL'INCIDENTE

DURANTE L'EFFETTUAZIONE DELLA FERMATA DI VIALE MAGNA GRECIA (UBICATA NELLE VICINANZE DI VIA LAGO DI VARANO) IL BUS VENIVA TAMPONATO SULLA PARTE POSTERIORE LATO SINISTRO DA UN'AUTOVETTURA FIAT PUNTO DI COLORE GRIGIO SCURO.

IL CONDUCENTE DELL'AUTOVETTURA, UNICO OCCUPANTE, DICHIARAVA CHE LA MACCHINA ERA INTESTATA ALLA FIGLIA. NESSUN FERITO.

SINISTRI DENUNZIATI DA TERZI SENZA INDIVIDUAZIONE DELL'AGENTE RESPONSABILE

☐ PROVVEDIMENTO PRESIDENTE

APERTURA SINISTRO

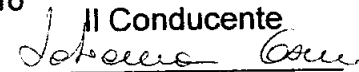
☐ SI ☐ NO

Il Capo Ufficio

LETTO, CONFERMATO E SOTTOSCRITTO

Il Conducente

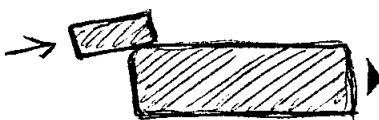
TA, 14/06/2010



pagina

2

VIALE MAGNA GRECIA



FERMATA

 VIA
LAGO
DI
VARANO

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					2009,00/10
			Assicurato		Controparte		Impresa Controparte	
			AMAT N.574		DI GREGORIO		005 - ASSICURAZIONI	
Esercizio		Sinistro N.		Codice Agenzia		Data Sinistro		
2010		161/A/10				12/06/2010		
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	
17/06/2010	17/06/2010	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:284,27

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

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

Taranto, lì 27/agosto/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° 161/A/10 del 12/076/2010 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 574.

Sulla zona d'urto descritta dal conducente risultano danni al pannello laterale posteriore sinistro e al paraurti posteriore.

Distinti saluti

Prot. N° 15861
Del 30 AGO. 2010

F	PRESIDENTE	☐
EG	DIRETTORE GENERALE	☐
DA	DIRETTORE AMMINISTRATIVO	☐
DT	DIRETTORE TECNICO	☐
UE	ESERCIZIO MOVIMENTO	☐
UAG	AFFARI GEN./P.R. SINISTRI	☒
UA	ACQUISTI/CONTRATTI	☐
UC	CONTABILITÀ/BILANCIO	☐
UI	INFORMATICA	☐
UP	PERSONALE/RETRIBUZIONI	☐
UT	TECNICO	☐
UPT	PRODOTTI TRAFFICO	☐
URQ	RAZIONERIA/ECONOMATO	☐
UQ	STAFF GENERALE	☐

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

Prot. n.: 21942 UAG

Taranto, li 29 NOV. 2010

RACCOMANDATA A.P.

Egr. Sig.
Ladiana Cosimo
Via Venezia n.200
74121 - TARANTO

OGGETTO: Sinistro n. 161/A/10 del 12/06/2010

Si comunica che la Compagnia Assimoco Assicurazioni, stante il flusso ANIA di silenzio assenso, ha liquidato il sinistro in oggetto al 50% (Euro 155,00) sul principio della presunzione di pari responsabilità ex art. 2054 c.c., riservandosi di procedere ad eventuale integrazione della somma offerta qualora fossero fornite dichiarazioni testimoniali che confermassero la piena responsabilità del veicolo di controparte.

Poiché sulla denuncia di sinistro da Lei presentata in data 14/06/2010 non sono riportati nominativi di testimoni, la S.V. è invitata, entro e non oltre 15 giorni dalla data di ricezione della presente, a fornire le generalità complete (nome, cognome, indirizzo, recapito telefonico) di un testimone presente al sinistro.

Decorsi inutilmente i citati 15 giorni, qualora dovesse rilevarsi ancora infruttuoso un ulteriore tentativo di recupero dei danni subiti dal mezzo aziendale, da promuovere nei confronti della ns. Compagnia assicuratrice Assimoco Spa, la scrivente Azienda procederà al recupero della differenza di danno in applicazione dell'art. 38 del Regolamento All. "A" al R.D. n°148/1931 e della L.R.n° 18 del 31 Ottobre 2002 e successive modificazioni ed integrazioni, non potendo considerare il sinistro di natura "attiva".

Distinti saluti

IL DIRETTORE GENERALE
(Ing. Giovanni Matichecchia)

Posteitaliane

Avviso di ricevimento

EP 9883 EP 1505 - Mod. 23 (P) - MOD. 01304 - 19/03/91 - S. 14) Ed. 07/95



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



01/15/1991

Avviso di ricevimento

BARI CMP
Poste

☒ Raccomandata ☐ Pacco

☐ Assicurata Euro _____

97.12.10-117

141354720753

Numero

Data di spedizione _____ Dall'ufficio postale di _____

Destinatario ADRIANA COSIMO

Via VENEZIA, 200

C.A.P. 76121 Località TAMNIO

Soriano ASera

3/12/00

Zan

Firma per esteso del ricevente
(Nome e Cognome)

Data

Firma dell'incaricato alla distribuzione



☐ Consegna effettuata ai sensi dell'art. 33 D.M. 09.04.01:
• Invi multipli a un unico destinatario
• Sottoscrizione rifiutata

Taranto, li 26 OTT. 2010

Prot. n.: 19719 UAG

Spett.le
ASSIMOCO SPA
Direzione Tecnica Danni
Servizio sinistri
Centro Direzionale "Milano oltre"
Via Cassanese, 224
20090 - SEGRATE (MI)

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

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

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

OGGETTO: Sinistro n.9.510.10.00575 del 12/06/2010
AMAT SPA (DN336AZ) / DI GREGORIO (BL330KM)
Ns. Rif. 161/A/10

Con riferimento al sinistro indicato in oggetto, dissentiamo totalmente dal contenuto di cui al Vs. fax del 08/10/2010 e, pertanto, Vi comunichiamo che l'importo di Euro 155,00, trasmessoci con assegno bancario n.303842274911 della BNL, viene trattenuto dalla scrivente Azienda in acconto sul maggiore avere.

Evidenziamo, inoltre, che il totale dei danni riportati nel sinistro dal ns. mezzo aziendale ammonta a Euro 367,09 (di cui Euro 130,00 per danno da fermo tecnico).

Pertanto, con la presente sollecitiamo il pagamento della differenza di danno pari a Euro 212,09 e in attesa di quanto andrete cortesemente e sollecitamente a predisporre porgiamo distinti saluti.

IL DIRETTORE GENERALE
(Ing. Giovanni Matichecchia)

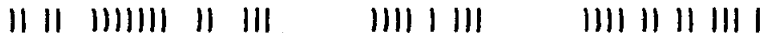
Posteitaliane

Avviso di ricevimento

EP 0693 EP - 405 - 12/11/22 IP - MOD. 01304 (4 x 034/2) - St. 14 Ed. 07/05



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



16.1/2/140
ASST. ACC.

Avviso di ricevimento

☒ Raccomandata ☐ Pacco

☐ Assicurata Euro _____

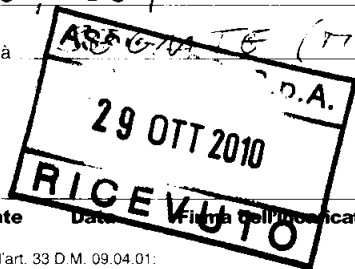
13224053440 3
Numero

Data di spedizione _____ Dall'ufficio postale di _____

ASSIMCO RECEIVING TECNICA DANNO
Destinatario

Via CASSANESE, 224

C.A.P. 20090 Località AREGATE (MI)



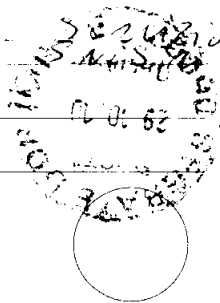
Firma per esteso del ricevente
(Nome e Cognome)

Data

Firma dell'incaricato alla distribuzione

Bollo dell'ufficio
di distribuzione

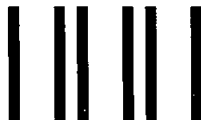
☐ Consegna effettuata ai sensi dell'art. 33 D.M. 09.04.01:
• Invii multipli a un unico destinatario
• Sottoscrizione rifiutata



Posteitaliane

Avviso di ricevimento

EP 0663 EP 0503 - MAT 231 P - MOD 313/34 EN 44 28 - SI 14 Ed 07/05



A.M.A.T. s.p.a.
AZIENDA PER LA MOBILITA'
NELL'AREA DI TARANTO
Via C. Battisti, 557
74100 TARANTO



- 1001/A/10
TARANTO ACC.

Avviso di ricevimento

☒ Raccomandata ☐ Pacco

☐ Assicurata Euro _____

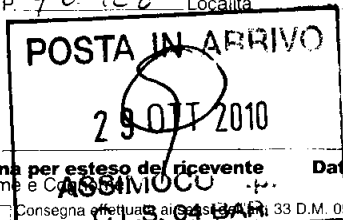
13224053441 4
Numero

Data di spedizione _____ Dall'ufficio postale di _____

Destinatario ASSIMOCO ASS.N. - C.C.S. Bari

Via 6 AMENDOLA, 52/E

C.A.P. 70126 Località Bari



(Assimoco) [Signature]

Firma per esteso del ricevente (Nome e Cognome) ASSIMOCO Data

Firma dell'incaricato alla distribuzione

Bollo dell'ufficio di distribuzione

☐ Consegna effettuata ai sensi del D.M. 09.04.01:
☐ Invii multipli e in bianco destinati
☐ Sottoscrizione rifiutata

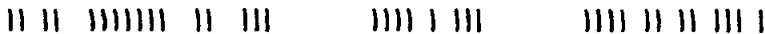
Posteitaliane

Avviso di ricevimento

PR 6683 EP 1505 Mod. 23 (RP) MOD. 01304 (Extr. L. 478/81) Ed. 07/86



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



Acc. T.M.T. 201/A/10

✓ Avviso di ricevimento

☒ Raccomandata ☐ Pacco

☐ Assicurata Euro _____

13224053442 6
Numero

Data di spedizione _____ Dall'ufficio postale di _____

Destinatario G.B.S. GENERAL BROKER SERVICE SPA

Via A. BARBONI 54

C.A.P. 00153 Località ROMA

RICEVUTO
GENERAL BROKER SERVICE

29 OTT. 2010

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. 23 D.M. 09.04.01:
- Invi multipli a un unico destinatario
 - Sottoscrizione rifiutata

ROMA
80-011-27
CAPITO
ECAPITO
Poste

Agenzia - 510
 VIA CASSANESE 224
 20090 SEGRATE (MI)
 CIs - 094
 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 ciscan@assimoco.it
 Internet www.assimoco.com

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

N° Sinistro:	9.510.10.00575
Data Sinistro:	12/06/2010
Polizza n.:	510.013.00.00100298
Contraente:	AMAT S.P.A.
Tipo Sinistro:	CARD - NON RESPONSABILE
Veicolo Ass.to:	DN336AZ
Danneggiato:	AMAT S.P.A.
Veicolo Dann.to:	DN336AZ

sigla	allegati	data
DCS	1	7/10/2010

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 € 155

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.
 ISPETTORATO SINISTRI
 Via Amendola 52/E - 70126 BARI
 Tel. 080 5533900 - Fax 080 5533876

LIQUIDAZIONE PARZIALE PARI 50% DEL DANNO STIMATO (€ 310,00)
STANTE IL FLUSSO ANIA DI SILENZIO ASSENSO, DI CUI ALLEGHIAMO COPIA.
ALLEGHIAMO ALTRESI' COPIA DEL MODULO PER INCARTARE EVENTUALE
DICHIARAZIONE TESTIMONIALE DI CUI FOSTE IN POSSESSO, SULLA BASE
DELLA QUALE LIQUIDEREMMO L'ULTERIORE 50% DEL DANNO.

Mod. 1090 - Avviso di liquidazione

Compagnie di Assicurazioni e Rassicurazioni 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 11/04/1975 - Circolare 95
 del 14/11/1975 - Albo Imprese ISVAP n. 10035 - Registro Imprese e Codice 01250750800 - R.G.A. 1036621 - PartITA 0125020151 - Sede Legale e
 Direzione Generale 20090 Segrate (MI) - Centro Direzionale ITALINO - ITALIANI Italiani Group - Via Cassanese 224 - Tel. 02/269621 - Fax 02/26962064



Egregio

Sinistro numero

del

IO SOTTOSCRITTO / A:

Testimone dell'incidente avvenuto il giorno _____

in

località: _____

tra il veicolo targato: _____ e il veicolo

targato: _____

dichiaro quanto segue

come è avvenuto il fatto:

dove mi trovavo al momento del sinistro _____

Data: _____

Firma: _____

NB: si prega di allegare copia (fronte/retro) leggibile del documento di identità del testimone





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 cbsbar@assimoco.it
Internet www.assimoco.com

N° Sinistro:	9.510.10.00575
Data Sinistro:	12/06/2010
Polizza n.:	510.013.00.00100298
Contraente:	AMAT S.P.A.
Tipo Sinistro:	CARD - NON RESPONSABILE
Veicolo Ass.to:	DN336AZ
Danneggiato:	AMAT S.P.A.
Veicolo Dann.to:	DN336AZ

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

sigla	allegati	data
DCS	1	7/10/2010

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 € 155

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.
ISPETTORATO SINISTRI
Via Amendola 52/E - 70126 BARI
Tel. 080 5533900 - Fax 080 5533876

**LIQUIDAZIONE PARZIALE PARI 50% DEL DANNO STIMATO (€ 310,00)
STANTE IL FLUSSO ANIA DI SILENZIO ASSENSO, DI CUI ALLEGHIAMO COPIA.
ALLEGHIAMO ALTRESI' COPIA DEL MODULO PER INCARTARE EVENTUALE
DICHIARAZIONE TESTIMONIALE DI CUI FOSTE IN POSSESSO, SULLA BASE
DELLA QUALE LIQUIDEREMMO L'ULTERIORE 50% DEL DANNO.**

Mod. 1090 - Avviso di liquidazione

Compagnia di Assicurazioni e Rassicurazioni 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 - C.U.N. n. 95
del 18.07.1979 - Albo Imprese ISVAP n. 1.00051 - RI di Milano e Cod.Fisc. 00250760516 - R.E.A. 1066873 - Part.IVA 11259020151 - Sede Legale e
Direzione Generale 20090 Segrate (MI) Centro Direzionale MILANO OLTRER Palazzo Giotto - Via Cassanese 224 - Tel. 02/269621 - Fax 02/2696266.



18670
Prot. N. 08 OTT. 2010
DIRETTORE GENERALE
DIRETTORE AMMINISTRATIVO
DIRETTORE TECNICO
DIRETTORE COMMERCIALE
AFFARI GENERALI
ACQUISTI E CONTRATTI
CONTABILITA' E BILANCIO
INFORMATICA
PERSONALE E RETRIBUZIONI
TECNICO
PRODOTTO E TRAFFICO
RAGIONERIA E ECONOMATO
SIC. SINT. SINT. SINT.



Egregio

Sinistro numero

del

IO SOTTOSCRITTO / A:

Testimone dell'incidente avvenuto il giorno _____
in _____
località: _____

tra il veicolo targato: _____ e il veicolo
targato: _____
dichiaro quanto segue
come è avvenuto il fatto:

dove mi trovavo al momento del sinistro _____

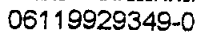
Data: _____

Firma: _____

NB: si prega di allegare copia (fronte/retro) leggibile del documento di identità del testimone



A



38

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

TA

FILIALE DI SEGRATE
DATA 11/10/2010
DISPOSTO DA ASSINBOCC S.P.A.
COLICE A PARRE 061199292490

A PAGAMENTO DEL SINISTRO N. 9 510 000575
DEL 20100612 ASS. TO AMAT S.p.A

Pres. N.	5100
Del.	15 OTT. 2010
CE	PRESIDENTE
CG	DIRETTORE GENERALE
CA	DIRETTORE AMMINISTRATIVO
UT	DIRETTORE TECNICO
VE	ESERCIZIO MOVIMENTO
UAG	AFFARI GEN. E R. SINISTRI
UA	ACQUISTI / CONTRATTI
UC	CONTABILITA' / BILANCIO
UI	INFORMATICA
UP	PERSONALE / RETRIBUZIONI
UT	TECNICO
URT	REPARTO TRAFFICO
UAG	RAI / QUERIE / ECONOMATO
UC	STAFF GENERALE

SI ALLEGA ASSEGNO CIRCOLARE BNL N. 3032422749 11 DI EURO 155,00
EMESSO DA ROMA-TESORERIA (6382) IN DATA 11 10 2010 PER CONTO 4302

1005-8
03298-7

BNL
GRUPPO BNP PARIBAS

euro *155.00*

Pagherà a vista per questo assegno circolare **3038 422749 11 NON TRASFERIBILE**
euro **CENTOCINQUANTACINQUE/007**

all'ordine di **AMAT-5.2.4**

BNL SPA

ROMA - TESORERIA

ROMA,

11 10 2010

Banca Nazionale del Lavoro SpA - Iscrizione all'Albo delle banche e al capogruppo del gruppo bancario BNL - Iscrizione all'Albo dei gruppi bancari presso la Banca d'Italia - Società soggetta ad attività di direzione e coordinamento del socio unico BNP Paribas SA - Partita Capitale al Fondo 2.975.240.000,00 - Codice fiscale Partita IVA n. di direzione nell'Atto Imprese di Roma 05333910010 - Agenzie all'estero: Interbancario (tutte le destinazioni) - Sede Legale e Direzione Generale: Via J. W. Goethe, 11 - 00187 Roma

1. ASSIGN

BANCA

1746



161/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 cisbari@assimoco.it
Internet www.assimoco.com

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

N° Sinistro:	9.510.10.00575
Data Sinistro:	12/06/2010
Polizza n.:	510.013.00.00100298
Contraente:	AMAT S.P.A.
Tipo Sinistro:	CARD - NON RESPONSABILE
Veicolo Ass.to:	DN336AZ
Danneggiato:	AMAT S.P.A.
Veicolo Dann.to:	DN336AZ

sigla allegati data
DCS 11/02/2011

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 € 221,09

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.
ISPETTORATO SINISTRI
Via Amendola, 52/E - 70126 BARI
Tel. 080/5533900 - Fax 080/5533876

Prot. N. 2630
11 FEB. 2011
Del
P. PRESIDENTE ☐
DG. DIRETTORE GENERALE ☐
DA. DIRETTORE AMMINISTRATIVO ☐
DT. DIRETTORE TECNICO ☐
UE. ESERCIZIO MOVIMENTO ☐
UAG. AFFARI GEN. PR. SINISTRI ☒
UA. ACQUISTI CONTRATTI ☐
UC. CONTABILITA' / BILANCIO ☐
UI. INFORMATICA ☐
UP. PERSONALE / RETRIBUZIONI ☐
UT. TECNICO ☐
UPT. PRODOTTI TRAFFICO ☐
UERG. RAGIONERIA / ECONOMATO ☐
UIG. SERVIZI GENERALI ☐

Mod. 1090 - Avviso di liquidazione

Compagnia di Assicurazioni e Riassicurazioni Movimento Cooperativo - Società per azioni. Capitale sociale € 73.500.000,00 interamente versato. Impresa autorizzata all'esercizio delle assicurazioni con decreto del Ministero dell'Industria del Commercio e dell'Artigianato del 1.06.1979 - G.U. n. 195 del 18.07.1979 - Albo Imprese ISVAP n. 1.00051 - R.L. di Milano e Cof. n. 33250760556 - R.E.A. 1036823 - Part.IVA 1.1219020151 - Sede Legale e Direzione Generale: 20090 Segrate (MI) - Centro Direzionale "MILANO C.I.T." R.F. Fabrizio Giotto - Via Cassanese, 224 - Tel. 02/269621 - Fax 02/26920266.



LIBRO DA STACCARE
PRIMA DELLA PRESENTAZIONE ALL'INCASSO



ROMA, 15 02 2011
BNL SPA
ROMA - TESORERIA
all'ordine di
AMAT S.p.A.
euro
DUECENTOVANTUNO/09
Pagherà a vista per questo assegno circolare 3038 480960 08 NON TRASFERIBILE

GRUPPO BNP PARIBAS
BNL

1005-B
03298-7

*221*09

SI ALLEGA ASSEGNO CIRCOLARE BNL N. 3038480960 08
EMESSO DA ROMA-TESEKERIA (6382) IN DATA 15 02 2011 PER C/CITO 4583

- ☐ DIRETTORE GENERALE
- ☐ DIRETTORE AMMINISTRATIVO
- ☐ DIRETTORE TECNICO
- ☐ DIRETTORE COMMERCIALE
- ☐ DIRETTORE FINANZIARIO
- ☐ DIRETTORE LEGALE
- ☐ DIRETTORE MARKETING
- ☐ DIRETTORE SERVIZI CLIENTI
- ☐ DIRETTORE AFFARI GENERALI
- ☐ DIRETTORE ACQUISTI/CONTRATTI
- ☐ DIRETTORE CONTABILITÀ/BILANCIO
- ☐ DIRETTORE INFORMAZIONI
- ☐ DIRETTORE PERSONALE/RETRIBUZIONE
- ☐ DIRETTORE TECNICO
- ☐ DIRETTORE PIANIFICAZIONE
- ☐ DIRETTORE RAGIONERIA/CONTO
- ☐ DIRETTORE AMMINISTRATIVO

PAGAMENTO DEL SINISTRO N. 9 510 000575
DEL 20100612 ASS.TO AMAT S.p.A.

FILIALE DI SEGRATE
DATA 15/02/2011
DISPOSTO DA ASSIMOCO S.p.A.
CODICE 1 BARRE 061199875609

Del
22 FEB. 2011
3154

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



A

GRUPPO BNP PARIBAS

2611A/10

Oggetto: 9.510.10.00575 rif amat 161/a/10
Mittente: <apertura.sinistri@assimoco.it>
Data: Tue, 15 Jun 2010 13:01:41 +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

1323155_mst_1065_1_doc.pdf	Content-Type: application/octet-stream Content-Encoding: quoted-printable
----------------------------	--

1323155_amat DN336AZ_20100615125549.PDF

1323155_amat DN336AZ_20100615125549.PDF	Content-Type: application/octet-stream Content-Encoding: base64
---	--

510.2010.00575

DENUNCIA SINISTRO

510.2010.00575

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

Numero Polizza: 510.013.00.00100298

Targa: **DN336AZ**

Numero Applicazione:

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

Cod. Fiscale: 00146330733

Indirizzo: **VIA CESARE BATTISTI 657**

TARANTO

74121 TA

Data Sinistro: **12/06/2010**

Data Denuncia: 14/06/2010

Data per.: 14/06/2010

Località Sinistro: **TARANTO**

74100 TA

Conducente: LADIANA COSIMO

Abi:

Cab:

Cassa: 00050

Referente:

Ispettorato Codif.: **BARI 004**

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

Data incarico: 15/06/2010

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 161/A/10**

Il Denunciante

Danneggiati:

AMAT S.P.A.

Ispettorato gestore

☐

Liquidato

☐

Oggetto: SIN. DEL 12/06/2010 A POL. RCV N.5101300100298 AMAT SPA (DN336AZ) / DI GREGORIO (BL330KM) - NS. RIF. 161/A/10

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

Data: Mon, 14 Jun 2010 17:21:05 +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

161A10.PDF	Content-Type: application/pdf Content-Encoding: base64
------------	---