

DENUNCIA DI SINISTRO STRADALE

N° SINISTRO	DATA SINISTRO	ORA	MODALITA' APERTURA		
149/A/10	31/05/2010	14.40	DENUNCIA AGENTE		
LINEA	LUOGO IN CUI E' ACCADUTO IL SINISTRO	ANGOLO			
16	VIA P. AMEDEO	VIA MINNITI			
DIREZIONE		N° SOCIALE	TARGA AUTOBUS		
PORTO MERCANTILE - LEPORANO (TA)		551	CX 271 XG		
MATR. AGENTE	COGNOME	NOME	QUALIFICA		
198505	ZICARI	GIUSEPPE	CONDUCENTE DI LINEA		
COMUNE DI NASCITA	DATA DI NASCITA	DATA ASSUNZIONE	COMUNE DI RESIDENZA	C.A.P.	
TARANTO	03/05/1974	23/09/2000	TARANTO	74100	
DOMICILIO	TIPO PATENTE	N° PATENTE	RILASCIATA A	DATA RILASCIO	SCADENZA PATENTE
Via Liguria 16	D	U16729371M	TARANTO	23/06/2005	09/09/2013
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
VIA / PIAZZA			COMPAGNIA ASSICURATRICE	
CONDUCENTE (SE DIVERSO DA PROPRIETARIO) VIA / PIAZZA			COMUNE DI RESIDENZA	
1° DANNEGGIATO			NATURA DEL DANNO	
LOMBARDI MARCO - Nato a Manduria (TA) il 26/05/88			Residente a Manduria (Ta) in Via Tagliamento n.7	
2° DANNEGGIATO			NATURA DEL DANNO	
LAMUSTA Francesco - Nato a Manduria (Ta) il 30/8/77			Residente a Manduria (Ta) in Via Casaburi	

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		
CALO' ORONZO - Nato a Manduria (TA) il 18/10/1979		Residente a Manduria (Ta) in Via Taras		
4° DANNEGGIATO		NATURA DEL DANNO		

AUTORITA' INTERVENUTA

TESTIMONI

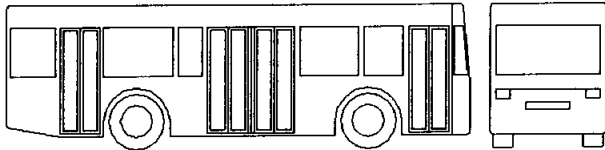
I TRE VIAGGIATORI

☐ VALIDAZIONE DELLA DIREZIONE

DESCRIZIONE DELL'INCIDENTE

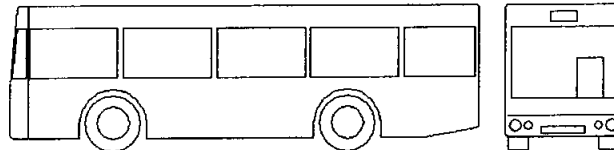
Vista laterale destra

Vista posteriore



Vista laterale sinistra

Vista anteriore



DESCRIZIONE DEI DANNI RIPORTATI DALL'AUTOBUS

	▲
	▼

DESCRIZIONE DEI DANNI RIPORTATI DALLA CONTROPARTE

	▲
	▼

DESCRIZIONE DELL'INCIDENTE

PERCORREVO VIA PRINCIPE AMEDEO CON DIREZIONE VERSO IL MERCATO FADINI. GIUNTO ALL'INCROCIO CON VIA MINNITI, UN MOTOCICLO NON RISPETTAVA IL DARE PRECEDENZA E SVOLTAVA A SINISTRA TAGLIANDOMI LA STRADA A DISTANZA RAVVICINATA DAL BUS. D'ISTINTO EVITAVO L'IMPATTO EFFETTUANDO UNA FRENATA BRUSCA A SEGUITO DELLA QUALE TRE VIAGGIATORI IN PIEDI PERDEVANO L'EQUILIBRIO E CADEVANO. I TRE MI COMUNICAVANO DI ESSERSI FATTI MALE MA RIFIUTAVANO L'INTERVENTO SUL POSTO DEI MEDICI DEL 118 DICHIARANDO CHE ALL'OCCORRENZA SI SAREBBERO RECATI AL PIU' PRESTO PRESSO UNA STRUTTURA OSPEDALIERA. I TRE DOPO AVER RILASCIATO LE LORO GENERALITA' SCENDEVANO ALLA FERMATA SUCCESSIVA.

AL MOMENTO DEL FATTO COMPLESSIVAMENTE VIAGGIAVANO CINQUE UTENTI, I TRE PRECITATI CHE CADEVANO VICINO LA PORTA CENTRALE, E DUE SEDUTI RIMASTI ILLESI. QUESTI ULTIMI NON MI RILASCIAVANO LE LORO GENERALITA'.

NON RIUSCIVO A RILEVARE LA TARGA DEL MOTOCICLO CHE SI DILEGUAVA VELOCEMENTE.

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, 07/06/2010

pagina

2

DENUNCIA DI SINISTRO STRADALE

N° SINISTRO 149/A/10		DATA SINISTRO 31/05/2010		ORA 14.40		MODALITA' APERTURA DENUNCIA AGENTE	
LINEA 16		LUOGO IN CUI E' ACCADUTO IL SINISTRO VIA P. AMEDEO				ANGOLO VIA MINNITI	
DIREZIONE PORTO MERCANTILE - LEPORANO (TA)				N° SOCIALE 551		TARGA AUTOBUS CX 271 XG	
MATR. AGENTE 198505		COGNOME ZICARI		NOME GIUSEPPE		QUALIFICA CONDUCENTE DI LINEA	
COMUNE DI NASCITA TARANTO		DATA DI NASCITA 03/05/1974		DATA ASSUNZIONE 23/09/2000		COMUNE DI RESIDENZA TARANTO	
						C.A.P. 74100	
DOMICILIO Via Liguria 16		TIPO PATENTE D		N° PATENTE U16729371M		RILASCIATA A TARANTO	
						DATA RILASCIO 23/06/2005	
						SCADENZA PATENTE 09/09/2013	
COMPAGNIA ASSICURATRICE A.M.A.T. ASSIMOCO				COMPAGNIA ASSICURATRICE KASKO AGENTE			

DATI RELATIVI AI TERZI COINVOLTI NEL SINISTRO - 1° VEICOLO

MARCA	MODELLO	TARGA	PROPRIETARIO	COMUNE DI RESIDENZA
VIA / PIAZZA			COMPAGNIA ASSICURATRICE	
CONDUCENTE (SE DIVERSO DA PROPRIETARIO) VIA / PIAZZA			COMUNE DI RESIDENZA	

1° DANNEGGIATO LOMBARDI MARCO - Nato a Manduria (TA) il	NATURA DEL DANNO Residente a Manduria (Ta) in Via Tagliamento n.7
2° DANNEGGIATO LAMUSTA FRANCESCO - Nato a Manduria (TA) il	NATURA DEL DANNO Residente a Manduria (Ta) in Via Casaburi

DATI RELATIVI AI TERZI COINVOLTI NEL SINISTRO - 2° VEICOLO

MARCA	MODELLO	TARGA	PROPRIETARIO	RESIDENZA
DOMICILIO	COMPAGNIA ASSICURATRICE	IMPORTO DANNI	LIQUIDATORE	
3° DANNEGGIATO CALO' ORONZO - Nato a Manduria (TA) il 18/10/1979	NATURA DEL DANNO Residente a Manduria (Ta) in Via Taras			
4° DANNEGGIATO	NATURA DEL DANNO			

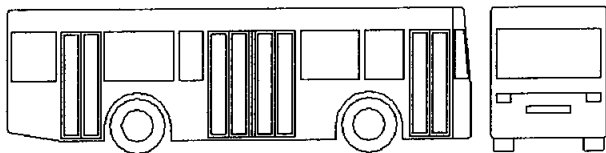
AUTORITA' INTERVENUTA	
TESTIMONI	
I TRE VIAGGIATORI	

☐ VALIDAZIONE DELLA DIREZIONE

DESCRIZIONE DELL'INCIDENTE

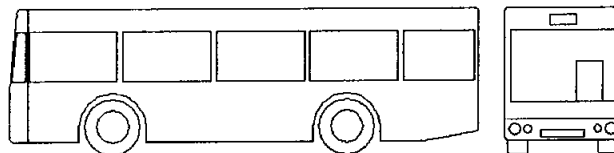
Vista laterale destra

Vista posteriore



Vista laterale sinistra

Vista anteriore



DESCRIZIONE DEI DANNI RIPORTATI DALL'AUTOBUS

	▲ ▼
--	--------

DESCRIZIONE DEI DANNI RIPORTATI DALLA CONTROPARTE

	▲ ▼
--	--------

DESCRIZIONE DELL'INCIDENTE

PERCORREVO VIA PRINCIPE AMEDEO CON DIREZIONE VERSO IL MERCATO FADINI. GIUNTO ALL'INCROCIO CON VIA MINNITI, UN MOTOCICLO NON RISPETTAVA IL DARE PRECEDENZA E SVOLTAVA A SINISTRA TAGLIANDOMI LA STRADA A DISTANZA RAVVICINATA DAL BUS. D'ISTINTO EVITAVO L'IMPATTO EFFETTUANDO UNA FRENATA BRUSCA A SEGUITO DELLA QUALE TRE VIAGGIATORI IN PIEDI PERDEVANO L'EQUILIBRIO E CADEVANO. I TRE MI COMUNICAVANO DI ESSERSI FATTI MALE MA RIFIUTAVANO L'INTERVENTO SUL POSTO DEI MEDICI DEL 118 DICHIARANDO CHE ALL'OCCORRENZA SI SAREBBERO RECATI AL PIU' PRESTO PRESSO UNA STRUTTURA OSPEDALIERA. I TRE DOPO AVER RILASCIATO LE LORO GENERALITA' SCENDEVANO ALLA FERMATA SUCCESSIVA.

AL MOMENTO DEL FATTO COMPLESSIVAMENTE VIAGGIAVANO CINQUE UTENTI, I TRE PRECITATI CHE CADEVANO VICINO LA PORTA CENTRALE, E DUE SEDUTI RIMASTI ILLESI. QUESTI ULTIMI NON MI RILASCIAVANO LE LORO GENERALITA'.

NON RIUSCIVO A RILEVARE LA TARGA DEL MOTOCICLO CHE SI DILEGUAVA VELOCEMENTE.

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. 07/06/2010

DENUNCIA DI SINISTRO STRADALE

N° SINISTRO 149/A/10	DATA SINISTRO 31/05/2010	ORA 14.40	MODALITA' APERTURA DENUNCIA AGENTE	
LINEA 16	LUOGO IN CUI E' ACCADUTO IL SINISTRO VIA P. AMEDEO		ANGOLO VIA MINNITI	
DIREZIONE PORTO MERCANTILE - LEPORANO (TA)		N° SOCIALE 551	TARGA AUTOBUS CX 271 XG	
MATR. AGENTE 198505	COGNOME ZICARI	NOME GIUSEPPE	QUALIFICA CONDUCENTE DI LINEA	
COMUNE DI NASCITA TARANTO	DATA DI NASCITA 03/05/1974	DATA ASSUNZIONE 23/09/2000	COMUNE DI RESIDENZA TARANTO	C.A.P. 74100
DOMICILIO Via Liguria 16	TIPO PATENTE D	N° PATENTE U16729371M	RILASCIATA A TARANTO	DATA RILASCIO 23/06/2005
			SCADENZA PATENTE 09/09/2013	
COMPAGNIA ASSICURATRICE A.M.A.T. ASSIMOCO		COMPAGNIA ASSICURATRICE KASKO AGENTE		

DATI RELATIVI AI TERZI COINVOLTI NEL SINISTRO - 1° VEICOLO

MARCA	MODELLO	TARGA	PROPRIETARIO	COMUNE DI RESIDENZA
VIA / PIAZZA			COMPAGNIA ASSICURATRICE	
CONDUCENTE (SE DIVERSO DA PROPRIETARIO) VIA / PIAZZA			COMUNE DI RESIDENZA	
1° DANNEGGIATO LOMBARDI MARCO - Nato a Manduria (TA) il		NATURA DEL DANNO Residente a Manduria (Ta) in Via Tagliamento n.7		
2° DANNEGGIATO LAMUSTA FRANCESCO - Nato a Manduria (TA) il		NATURA DEL DANNO Residente a Manduria (Ta) in Via Casaburi		

DATI RELATIVI AI TERZI COINVOLTI NEL SINISTRO - 2° VEICOLO

MARCA	MODELLO	TARGA	PROPRIETARIO	RESIDENZA
DOMICILIO	COMPAGNIA ASSICURATRICE	IMPORTO DANNI	LIQUIDATORE	
3° DANNEGGIATO CALO' ORONZO - Nato a Manduria (TA) il 18/10/1979		NATURA DEL DANNO Residente a Manduria (Ta) in Via Taras		
4° DANNEGGIATO		NATURA DEL DANNO		

AUTORITA' INTERVENUTA	
TESTIMONI	
I TRE VIAGGIATORI	

☐ VALIDAZIONE DELLA DIREZIONE

CEDOLA DI VIAGGIO DEL BUS N° 551 **DATA** 31.05.06

[illegible]

LISTA DI CONTROLLO (CHECK-LIST)

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

1

TURNO DI SERVIZIO n° 29

DALLE ORE 4.45

ALLE ORE 10.45

LINEA 16

FIRMA OPERATORE DI ESERCIZIO
CASTELLANO EDO

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

2

TURNO DI SERVIZIO n° _____

DALLE ORE 10.25

ALLE ORE 16.55

LINEA 16

FIRMA OPERATORE DI ESERCIZIO
Gagliolo dora

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

3

TURNO DI SERVIZIO n° 1° fine 16

DALLE ORE 14.10

ALLE ORE 17.45

LINEA 16

FIRMA OPERATORE DI ESERCIZIO
Scari Giuseppe

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

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

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

n° _____ del _____ :

al rientro - visto: L'ADDETTO MOVIMENTO E TRAFFICO _____ / ore 23.14

Oggetto: SIN. N. 9.510.10.00709 DEL 31/05/2010 (NS. RIF. 149/A/10)
Mittente: Sinistri <sinistriamat@amat.ta.it>
Data: Tue, 03 Aug 2010 13:30:59 +0200
A: CLS BARI 004 <clsbari@assimoco.it>, SALVATORE DI CORATO
<salvatore.dicorato@assimoco.it>, VITTORIO D'ERRICO <vittorio.derrico@gbsspa.it>

Si trasmette la denuncia di sinistro indicato in oggetto.

Cordiali saluti.

UFFICIO SINISTRI AMAT SPA

149A10.PDF	Content-Type: application/pdf Content-Encoding: base64
-------------------	---

Oggetto: 9.510.10.00709

Mittente: <apertura.sinistri@assimoco.it>

Data: Tue, 3 Aug 2010 12:20:24 +0200

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

CC:

Vi trasmettiamo lettera vs assicurato per 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.

Carolina Francioso

1335989_mst_1038_1_201083_121022.pdf	Content-Type: application/octet-stream Content-Encoding: base64
--------------------------------------	--

1335989_mst_1065_1_doc.pdf

1335989_mst_1065_1_doc.pdf	Content-Type: application/octet-stream Content-Encoding: quoted-printable
----------------------------	--

AMAT s.p.a. - Protocollo in Arrivo

Prot. N. 14761
03 AGO. 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	☐
ut.PT	PRODOTTI TRAFFICO	☐
ut.RG	RAGIONERIA / ECONOMATO	☐
STQ	STAFF QUALITA'	☐

Q

Servizio Sinistri
Ufficio Gestione Operativa

- RACCOMANDATA -

N° Sinistro:	9.510.10.00709
Data Sinistro :	31/05/2010
Polizza n. :	510.013.00.00100292
Contraente :	AMAT S.P.A.
Tipo Sinistro :	RCA ordinario - RESPONSABILE
Veicolo Ass.to:	CX271XG
Danneggiato :	LAMUSTA/LOMBARDI/CALO
Veicolo Dann.to :	TRASPORTATI

c.a. Spettabile
AMAT S.P.A.
VIA CESARE BATTISTI 657
74100 TARANTO TA

c.c. Spettabile
GERENZA SEGRATE GERENZA BROKER
VIA CASSANESE 224
20090 SEGRATE MI

sigla	allegati	data
cf	1	3/08/2010

E' pervenuta alla Direzione sinistri della nostra Società la richiesta danni di cui Le rimettiamo copia.

Da una prima verifica non è risultato rubricato il relativo sinistro, neppure è stata reperita la denuncia con la Sua versione del fatto.

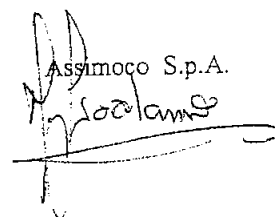
Le ricordiamo che, ai sensi dell'art. 143 del Decreto Legislativo 209/2005 – Nuovo Codice delle Assicurazioni –, nel caso di sinistro avvenuto tra veicoli a motore per i quali vi è l'obbligo di assicurazione, i proprietari sono tenuti a denunciare il sinistro alla propria impresa avvalendosi del modulo C.A.I. e che, in caso di mancata presentazione della denuncia stessa, si applica l'art. 1915 del codice civile per l'omesso avviso di sinistro.

La invitiamo pertanto a compilare e trasmettere con la massima sollecitudine il modulo CAI, ad evitare i pregiudizi che potrebbero derivare dal Suo inadempimento, alla Sua agenzia o al Centro Liquidazione Sinistri 001 (Centro Dir. Milano Oltre Pal.Giotto - 20090 SEGRATE (MI)) incaricato del trattamento della pratica, fornendo, nel comune interesse ogni elemento utile per chiarire le responsabilità nella produzione del danno.

Qualora Lei avesse già denunciato l'incidente, ci scusiamo del disturbo che Le abbiamo arrecato, ma La preghiamo, comunque, di assicurare il buon esito della pratica verificando attraverso la Sua agenzia la ragione del disguido.

Restiamo a disposizione per ulteriori informazioni e con l'occasione, porgiamo i nostri migliori saluti.

PER QUALSIASI INFORMAZIONE O
CHIARIMENTO RELATIVAMENTE
ALL'APERTURA DEL SINISTRO
POTRA' CONTATTARE IL
SEGUENTE NUMERO VERDE
800.533.001 ATTIVO DAL LUNEDI'
AL VENERDI' DALLE 8:30 ALLE
18:30

Assimoco S.p.A.


All.: c.s.



510.2010.00709

DENUNCIA SINISTRO

510.2010.00709

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

Numero Polizza: 510.013.00.00100292

Targa: CX271XG

Numero Applicazione:

Contraente: AMAT S.P.A.

Cod. Fiscale: 00146330733

Indirizzo: VIA CESARE BATTISTI 657
TARANTO
74121 TA

Data Sinistro: 31/05/2010

Data Denuncia: 21/07/2010

Data per.: 26/07/2010

Località Sinistro: TARANTO

74100 TA

Conducente: ZICARI GIUSEPPE

Abi: Cab:

Cassa: 00050

Referente:

Ispettorato Codif.: SEGRATE 001

Perito/Riparatore incaricato:

Data incarico:

Preventivo Auto

Passanti	Trasportati	Cose non trasp/ARD	Cose trasportate
0,00	22.800,00	600,00	0,00

Preventivo RE: 0,00

Modalità: RCA ordinario - RE-
SPONSABILE

REGOLARITA' AMMINISTRATIVA: ☒ SI

Descrizione del sinistro

Il Denunciante

Danneggiati:

Ispettorato gestore

Liquidato

LAMUSTA FRANCESCO

☐☐

LOMBARDI MARCO

☐☐

CALO' ORONZO

☐☐

STUDIO LEGALE FERRETTI DE VIRGILIS

☐☐

Oggetto: 9.510.10.00709

Mittente: <apertura.sinistri@assimoco.it>

Data: Tue, 3 Aug 2010 12:17:09 +0200

A: <stefania.humel@assimoco.it>, <tursi@amat.ta.it>, <sinistri@amat.ta.it>, <vittorio.derrico@gbsspa.it>

CC: <clsbari@assimoco.it>, <salvatore.dicorato@assimoco.it>, <giacomo.gadaleta@assimoco.it>, <luciano.scolozzi@assimoco.it>, <Dario.Quadrello@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.

Carolina Francioso

1335989_mst_1106_1_201083_1281.pdf

Content-Type: application/octet-stream

Content-Encoding: quoted-printable

1335989_mst_1106_1_201083_12650.pdf

1335989_mst_1106_1_201083_12650.pdf

Content-Type: application/octet-stream

Content-Encoding: quoted-printable

1335989_mst_1106_1_201083_12449.pdf

1335989_mst_1106_1_201083_12449.pdf

Content-Type: application/octet-stream

Content-Encoding: quoted-printable

1335989_9.510.10.00709_20100803115416.PDF

1335989_9.510.10.00709_20100803115416.PDF

Content-Type: application/octet-stream

Content-Encoding: base64

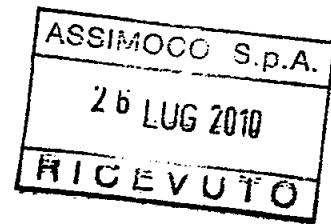
1335989_mst_1065_1_doc.pdf

1335989_mst_1065_1_doc.pdf

Content-Type: application/octet-stream

Content-Encoding: quoted-printable

STUDIO LEGALE
Francesco Ferretti De Virgilis
Via Mazzini n° 35 – 74024 Manduria (TA)
099/9795421 – 338/4019481
P.I.: 02558950735



Manduria, li 21/07 /2010

Spett.le ASSIMOCO Ass.ni
Via Cassanese, n° 224
Milano Oltre
20090 Segrate (MI)

La presente per espresso incarico dei Sigg.ri **Francesco Lamusta** (LMSFNC77M30E882H) **Marco Lombardi** (LMBMRC86E26E882V) e **Oronzo Calò** (CLARNZ79R18E882N), elettivamente domiciliati presso il mio studio, per comunicarVi quanto segue.

In data 31/05/2010, alle ore 14,40 circa, in Taranto all'incrocio fra Via Principe Amedeo e Via Minniti, si verificava un sinistro stradale tra l'Autobus targ. "CX271XG" linea n° 16 di proprietà dell'Amat s.p.a. e condotto dal Sig. Giuseppe Zicari (assicurato Assimoco) e con a bordo i terzi trasportati **Francesco Lamusta, Marco Lombardi e Oronzo Calò** ed una motocicletta rimasta ignota.

Nella circostanza di tempo e di luogo indicata, la motocicletta rimasta ignota percorreva la Via Minniti e, giunta all'incrocio con Via Principe Amedeo (ove transitava l'Autobus), non rispettava il segnale di dare precedenza e si immetteva repentinamente su quest'ultima via, costringendo l'Autobus Amat ad una brusca e violenta frenata.

In conseguenza della descritta frenata, i tre trasportati sull'Autobus cadevano per terra, subendo lesioni personali per le quali erano costretti a recarsi presso il Pronto Soccorso.

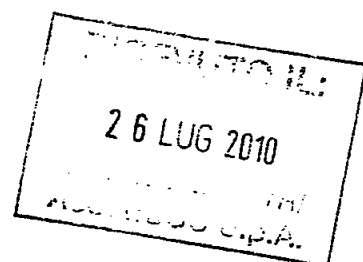
Tanto premesso, Vi invito e diffido a risarcire, entro e non oltre i termini di legge ed ai sensi della vigente normativa, tutti i danni fisici subiti dai miei clienti in occasione del sinistro, oltre mie competenze legali.

In mancanza di riscontro, si adirà l'Autorità Giudiziaria competente.

Sia allega copia della documentazione medica con richiesta di visita medico-legale.

Distinti saluti.

Pol 510/13 / 100292



REGIONE PUGLIA
AZIENDA UNITA' SANITARIA LOCALE TA
Presidio Ospedaliero Orientale "M. Giannuzzi" - Manduria
PRONTO SOCCORSO
Medicina - Chirurgia d'Urgenza e Accettazione
Primario: Dott. Francesco Turco

CERTIFICATO MEDICO

Si certifica che il/la Sig. de pente Francesco
nato a Rendone 30/08/77 (prov.) residente a
Lu' in Via Graburi n°
risulta affetto da refratto corioideale
etx port. tre mesi

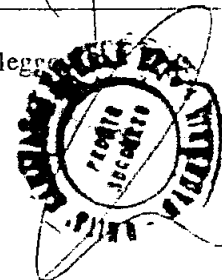
è stata praticata la seguente terapia Paroli-Treptie

per cui necessita di giorni 5

Si rilascia per gli usi consentiti dalla legge

Manduria, li

31/05/2010



(Firma del Medico)

26 LUG 2010

S.P.A.

Dott. Vincenzo Sansolini
Specialista in Ortopedia e Traumatologia
Dirigente Medico
Reparto Ortopedia e Traumatologia
Presidio Ospedaliero Centrale S.S. Annunziata - Taranto
Cell. 333.3100748

19/07/10

Le mste Franceses

1

Chercherments con
pos'te volutab,le e altre
note

ASL TA - PRESIDIO OSPEDALIERO CENTRALE
STABILIMENTO "SS. ANNUNZIATA"
STRUTTURA COLLEGIO DI PATOLOGIA TRAUMATOLOGICA
Dott. VINCENZO SANSOLINI
Dirigente Medico - Cod. Reg. n. 928003

ASL TA - PRESIDIO OSPEDALIERO CENTRALE
STABILIMENTO "SS. ANNUNZIATA"
STRUTTURA COLLEGIO DI PATOLOGIA TRAUMATOLOGICA
26 LUG 2010
17:07

REGIONE PUGLIA
AZIENDA UNITA' SANITARIA LOCALE TA
Presidio Ospedaliero Orientale "M. Giannuzzi" - Manduria

PRONTO SOCCORSO
Medicina - Chirurgia d'Urgenza e Accettazione
Primario: Dott. Francesco Turco

CERTIFICATO MEDICO

Si certifica che il/la Sig. Deubendi Rocco
nat. a Rendone 26/05/86 (prov. TA) residente a
lui in Via TACUARENTO n° 7
risulta affett. da referto ecocardiografico di
patologia valvare e pericardica di
portata grave

è stata praticata la seguente terapia ecocardiografica

per cui necessita di giorni 5 (cinque) S.C.

Si rilascia per gli usi consentiti dalla legge.

Manduria, li 31/05/2010



(timbro e firma del Medico)

26 LUG 2010

Dott. Vincenzo Sansolini
Specialista in Ortopedia e Traumatologia
Dirigente Medico
Reparto Ortopedia e Traumatologia
Presidio Ospedaliero Centrale S.S. Annunziata - Taranto
Cell. 333.3100748

18/07/10

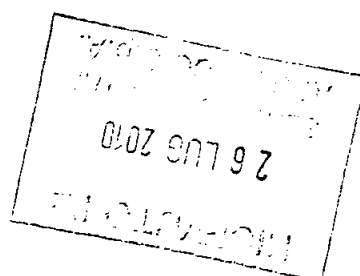
Lombardo Marco

~

Guanto con polsino solido e

nella rete specce

ASL TA - PRESIDIO OSPEDALIERO CENTRALE
STABILIMENTO "SS. ANNUNZIATA"
STRUTTURA COMPLESSA DI ORTOPEDIA E TRAUMATOLOGIA
Dott. VINCENZO SANSOLINI
Dirigente Medico - Cod. Reg. n. 928003



REGIONE PUGLIA
AZIENDA UNITA' SANITARIA LOCALE TA
Presidio Ospedaliero Orientale "M. Giannuzzi" - Manduria
PRONTO SOCCORSO
Medicina - Chirurgia d'Urgenza e Accettazione
Primario: Dott. Francesco Turco

CERTIFICATO MEDICO

Si certifica che il/la Sig. Polo Oruso
nat. a Manduria 18/10/79 (prov. TA) residente a
ivi in Via TARAS n°

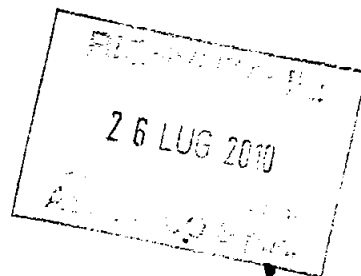
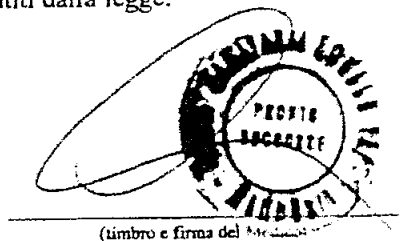
risulta affett. da artrite post-traumatica
e poliartrite processi di

è stata praticata la seguente terapia coumoli-terapeutica

per cui necessita di giorni 6 (sei) pp. 5c

Si rilascia per gli usi consentiti dalla legge.

Manduria, li 31/05/2010



Dott. Vincenzo Sansolini
Specialista in Ortopedia e Traumatologia
Dirigente Medico
Reperto Ortopedia e Traumatologia
Presidio Ospedaliero Centrale S.S. Annunziata - Taranto
Cell. 333.3100748

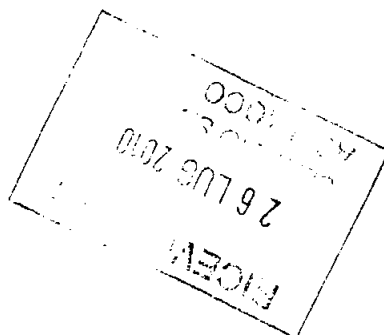
19607162

Colo' Orsugo

Incanto con poster solido e

in altre site

ASL TA - PRESIDIO OSPEDALIERO CENTRALE
STABILIMENTO "S.S. ANNUNZIATA"
STRUTTURA COMPLESSO ORTOPEZIA E TRAUMATOLOGIA
Dott. VINCENZO SANSOLINI
Dirigente Medico - Cod. Reg. n. 923003



510.2010.00709

DENUNCIA SINISTRO

510.2010.00709

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

Numero Polizza: 510.013.00.00100292

Targa: CX271XG

Numero Applicazione:

Contraente: AMAT S.P.A.

Cod. Fiscale: 00146330733

Indirizzo: VIA CESARE BATTISTI 657
TARANTO
74121 TA

Data Sinistro: 31/05/2010

Data Denuncia: 21/07/2010

Data per.: 26/07/2010

Località Sinistro: TARANTO

74100 TA

Conducente: ZICARI GIUSEPPE

Abi: Cab:

Cassa: 00050

Referente:

Ispettorato Codif.: SEGRATE 001

Perito/Riparatore incaricato:

Data incarico:

Preventivo Auto

Passanti	Trasportati	Cose non trasp/ARD	Cose trasportate
0,00	22.800,00	600,00	0,00

Preventivo RE: 0,00

Modalità: RCA ordinario - RE-
SPONSABILE

REGOLARITA' AMMINISTRATIVA: SI

Descrizione del sinistro

Il Denunciante

Danneggiati:

Ispettorato gestore

Liquidato

LAMUSTA FRANCESCO

☐☐

LOMBARDI MARCO

☐☐

CALO' ORONZO

☐☐

STUDIO LEGALE FERRETTI DE VIRGILIS

☐☐

Oggetto: 9.510.10.00709
Mittente: <apertura.sinistri@assimoco.it>
Data: Tue, 3 Aug 2010 12:17:09 +0200
A: <stefania.humel@assimoco.it>, <tursi@amat.ta.it>, <sinistriamat@amat.ta.it>, <vittorio.derrico@gbsspa.it>
CC: <clsbari@assimoco.it>, <salvatore.dicorato@assimoco.it>, <giacomo.gadaleta@assimoco.it>, <luciano.scolozzi@assimoco.it>, <Dario.Quadrello@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.

Carolina Francioso

1335989_mst_1106_1_201083_1281.pdf	Content-Type: application/octet-stream Content-Encoding: quoted-printable
------------------------------------	--

1335989_mst_1106_1_201083_12650.pdf

1335989_mst_1106_1_201083_12650.pdf	Content-Type: application/octet-stream Content-Encoding: quoted-printable
-------------------------------------	--

1335989_mst_1106_1_201083_12449.pdf

1335989_mst_1106_1_201083_12449.pdf	Content-Type: application/octet-stream Content-Encoding: quoted-printable
-------------------------------------	--

1335989_9.510.10.00709_20100803115416.PDF

1335989_9.510.10.00709_20100803115416.PDF	Content-Type: application/octet-stream Content-Encoding: base64
---	--

1335989_mst_1065_1_doc.pdf

1335989_mst_1065_1_doc.pdf	Content-Type: application/octet-stream Content-Encoding: quoted-printable
----------------------------	--

Segrate, 04/08/2010

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

Telefono +39 02 269621
Telefax +39 02 26962359

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

c.a. Spettabile
CALO' ORONZO
C/O AVVOCATO STUDIO LEGALE FERRETTI
DE VIRGILIS, VIA MAZZINI 35
74024 MANDURIA TA

N° Sinistro:	9.510.10.00709
Data Sinistro :	31/05/2010
Polizza n. :	510.013.00.00100292
Contraente :	AMAT S.P.A.
Tipo Sinistro :	RCA ordinario - RESPONSABILE
Veicolo Ass.to:	CX271XG
Danneggiato :	LAMUSTA FRANCESCO
Veicolo Dann.to :	

sigla allegati data
cf 04/08/2010

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

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

Danni alla persona

- ✓ Reddito del danneggiato
- ✓ Attività del danneggiato
- ✓ Dichiarazione ai sensi art. 142-Decreto Legislativo 7/9/2006 n° 209 - Surroga assicuratore sociale

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

Vorrà pertanto provvedere a dare riscontro alla nostra richiesta.

Distinti saluti.

ASSIMOCO S.p.A.

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

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



Segrate, 04/08/2010

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

Telefono +39 02 269621
Telefax +39 02 26962359

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

c.a. Spettabile
LAMUSTA FRANCESCO
C/O AVVOCATO STUDIO LEGALE FERRETTI
DE VIRGILIS, VIA MAZZINI 35
74024 MANDURIA TA

N° Sinistro:	9.510.10.00709
Data Sinistro :	31/05/2010
Polizza n. :	510.013.00.00100292
Contraente :	AMAT S.P.A.
Tipo Sinistro :	RCA ordinario - RESPONSABILE
Veicolo Ass.to:	CX271XG
Danneggiato :	LAMUSTA FRANCESCO
Veicolo Dann.to :	

sigla allegati data
cf 04/08/2010

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

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

Danni alla persona

- ✓Reddito del danneggiato
- ✓Attività del danneggiato
- ✓Dichiarazione ai sensi art. 142-Decreto Legislativo 7/9/2006 n° 209 - Surroga assicuratore sociale

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

Vorrà pertanto provvedere a dare riscontro alla nostra richiesta.

Distinti saluti.

ASSIMOCO S.p.A.

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

Segrate, 04/08/2010

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

Telefono +39 02 269621
Telefax +39 02 26962359

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

c.a. Spettabile
LOMBARDI MARCO
C/O AVVOCATO STUDIO LEGALE FERRETTI
DE VIRGILIS, VIA MAZZINI 35
74024 MANDURIA TA

N° Sinistro:	9.510.10.00709
Data Sinistro :	31/05/2010
Polizza n. :	510.013.00.00100292
Contraente :	AMAT S.P.A.
Tipo Sinistro :	RCA ordinario - RESPONSABILE
Veicolo Ass.to:	CX271XG
Danneggiato :	LAMUSTA FRANCESCO
Veicolo Dann.to :	

sigla	allegati	data
cf		04/08/2010

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

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

Danni alla persona

- ✓ Reddito del danneggiato
- ✓ Attività del danneggiato
- ✓ Dichiarazione ai sensi art. 142-Decreto Legislativo 7/9/2006 n° 209 - Surroga assicuratore sociale

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

Vorrà pertanto provvedere a dare riscontro alla nostra richiesta.

Distinti saluti.

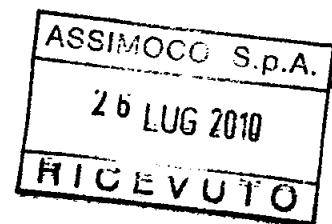
ASSIMOCO S.p.A.

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

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



STUDIO LEGALE
Francesco Ferretti De Virgilis
Via Mazzini n° 35 – 74024 Manduria (TA)
099/9795421 – 338/4019481
P.I.: 02558950735



Manduria, li 21/07 /2010

Spett.le ASSIMOCO Ass.ni
Via Cassanese, n° 224
Milano Oltre
20090 Segrate (MI)

La presente per espresso incarico dei Sigg.ri **Francesco Lamusta** (LMSFNC77M30E882H) **Marco Lombardi** (LMBMRC86E26E882V) e **Oronzo Calò** (CLARNZ79R18E882N), elettivamente domiciliati presso il mio studio, per comunicarVi quanto segue.

In data 31/05/2010, alle ore 14,40 circa, in Taranto all'incrocio fra Via Principe Amedeo e Via Minniti, si verificava un sinistro stradale tra l'Autobus targ. "CX271XG" linea n° 16 di proprietà dell'Amat s.p.a. e condotto dal Sig. Giuseppe Zicari (**assicurato Assimoco**) e **con a bordo i terzi trasportati Francesco Lamusta, Marco Lombardi e Oronzo Calò** ed una motocicletta rimasta ignota.

Nella circostanza di tempo e di luogo indicata, la motocicletta rimasta ignota percorreva la Via Minniti e, giunta all'incrocio con Via Principe Amedeo (ove transitava l'Autobus), non rispettava il segnale di dare precedenza e si immetteva repentinamente su quest'ultima via, costringendo l'Autobus Amat ad una brusca e violenta frenata.

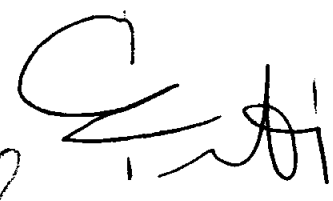
In conseguenza della descritta frenata, i tre trasportati sull'Autobusa cadevano per terra, subendo lesioni personali per le quali erano costretti a recarsi presso il Pronto Soccorso.

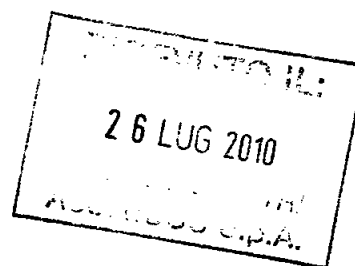
Tanto premesso, Vi invito e diffido a risarcire, entro e non oltre i termini di legge ed ai sensi della vigente normativa, tutti i danni fisici subiti dai miei clienti in occasione del sinistro, oltre mie competenze legali.

In mancanza di riscontro, si adirà l'Autorità Giudiziaria competente.

Sia allega copia della documentazione medica con richiesta di visita medico-legale.

Distinti saluti.

Pol 5/10/13 / 100292 



REGIONE PUGLIA
AZIENDA UNITA' SANITARIA LOCALE TA
Presidio Ospedaliero Orientale "M. Giannuzzi" - Manduria
PRONTO SOCCORSO
Medicina - Chirurgia d'Urgenza e Accettazione
Primario: Dott. Francesco Turco

CERTIFICATO MEDICO

Si certifica che il/la Sig. de Rente Francesco
nato a Rendone 30/07/77 (prov. BR) residente a
LU in Via Carabinieri n°
risulta affetto da ripeto cervicobrachiale
da post-traumatica

è stata praticata la seguente terapia terapia farmacologica

per cui necessita di giorni 5

Si rilascia per gli usi consentiti dalla legge

Manduria, li 31/05/2010

(stampa e firma del Medico)

26 LUG 2010

SP.A.

Dott. Vincenzo Sansolini
Specialista in Ortopedia e Traumatologia
Dirigente Medico
Reparto Ortopedia e Traumatologia
Presidio Ospedaliero Centrale S.S. Annunziata - Taranto
Cell. 333.3100748

19/07/10

Levante Francesco

1-1

Chirurgia aperta con
posizionamento di viti e altre
viti

ASL TA - PRESIDIO OSPEDALIERO CENTRALE
STABILIMENTO "SS. ANNUNZIATA"
STRUTTURA COMPLESSA DI ORTOPEDIA E TRAUMATOLOGIA
Dott. VINCENZO SANSOLINI
Dirigente Medico - Cod. Reg. n. 928003

ASL TA - PRESIDIO OSPEDALIERO CENTRALE
STABILIMENTO "SS. ANNUNZIATA"
STRUTTURA COMPLESSA DI ORTOPEDIA E TRAUMATOLOGIA
Dott. VINCENZO SANSOLINI
Dirigente Medico - Cod. Reg. n. 928003
26 LUG 2010
17:01

REGIONE PUGLIA
AZIENDA UNITA' SANITARIA LOCALE TA
Presidio Ospedaliero Orientale "M. Giannuzzi" - Manduria

PRONTO SOCCORSO
Medicina - Chirurgia d'Urgenza e Accettazione
Primario: Dott. Francesco Turco

CERTIFICATO MEDICO

Si certifica che il/la Sig. Deubendi Rares
nat. a Rendone 26/05/86 (prov. TA) residente a
lui in Via TACUAMENTO n° 7

risulta affetto da infarto miocardico
acuto con febbre e alterazioni
cardiache gravi di

è stata praticata la seguente terapia eccepi. Terapia.

per cui necessita di giorni 5 (cinque) S.C.

Si rilascia per gli usi consentiti dalla legge.

Manduria, li 31/05/2010



(timbro e firma del Medico)

26 LUG 2010

Dott. Vincenzo Sansolini
Specialista in Ortopedia e Traumatologia
Dirigente Medico
Reparto Ortopedia e Traumatologia
Presidio Ospedaliero Centrale S.S. Annunziata - Taranto
Cell. 333.3100748

18/07/10

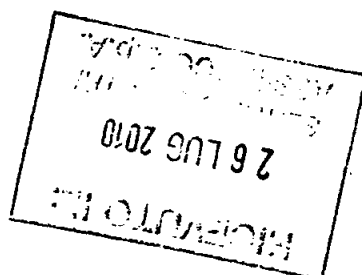
Lombardo Marco

~

Guanto con post. solutore

nella rete spec

ASL TA - PRESIDIO OSPEDALIERO CENTRALE
STABILIMENTO "SS. ANNUNZIATA"
STRUTTURA COMPLESSA DI ORTOPEDIA E TRAUMATOLOGIA
Dott. VINCENZO SANSOLINI
Dirigente Medico - Ord. Reg. n. 928003



REGIONE PUGLIA
AZIENDA UNITA' SANITARIA LOCALE TA
Presidio Ospedaliero Orientale "M. Giannuzzi" - Manduria
PRONTO SOCCORSO
Medicina - Chirurgia d'Urgenza e Accettazione
Primario: Dott. Francesco Turco

CERTIFICATO MEDICO

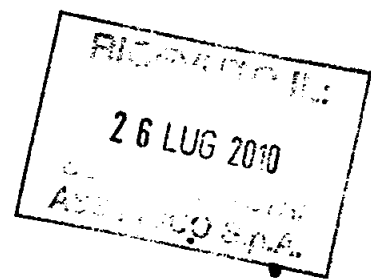
Si certifica che il/la Sig. Roberto Orsini
nat. a Manduria 18/10/77 (prov. TA) residente a
ivi in Via TARAS n°
risulta affett. da artrite post-traumatica
e polmonite polmonale

è stata praticata la seguente terapia penicillina

per cui necessita di giorni 6 (sei) pp. 5-5

Si rilascia per gli usi consentiti dalla legge.

Manduria, li 31/05/2010



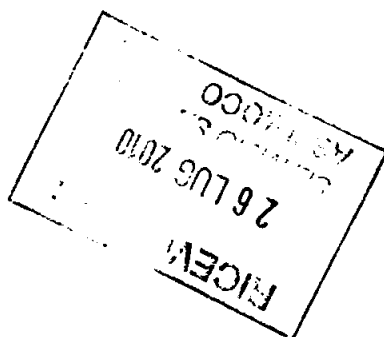
Dott. Vincenzo Sansolini
Specialista in Ortopedia e Traumatologia
Dirigente Medico
Reparto Ortopedia e Traumatologia
Presidio Ospedaliero Centrale S.S. Annunziata - Taranto
Cell. 333.3100748

1960710

Colo' oncus

*Inerte con posture solute e
in altre site*

ASL TA - PRESIDIO OSPEDALIERO CENTRALE
STABILIMENTO "S.S. ANNUNZIATA"
STRUTTURA COMPLESSA DI ORTOPEDIA E TRAUMATOLOGIA
Dott. VINCENZO SANSOLINI
Dirigente Medico - Cod. Reg. n. 928003



510.2010.00709

DENUNCIA SINISTRO**510.2010.00709**Garanzia Colpita: **D00 - R.C. (SETTORE III IV)**
Natura Sinistro: **0000 - R.C. VEICOLI A MOTORE**

Numero Polizza: 510.013.00.00100292

Targa: **CX271XG**

Numero Applicazione:

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

Cod. Fiscale: 00146330733

Indirizzo: **VIA CESARE BATTISTI 657
TARANTO
74121 TA**Data Sinistro: **31/05/2010**

Data Denuncia: 21/07/2010

Data per.: 26/07/2010

Località Sinistro: TARANTO

74100 TA

Conducente: ZICARI GIUSEPPE

Abi:

Cab:

Cassa: 00050

Referente:

Ispettorato Codif.: **SEGRATE 001**

Perito/Riparatore incaricato:

Data incarico:

Preventivo Auto

Passanti	Trasportati	Cose non trasp/ARD	Cose trasportate
0,00	22.800,00	600,00	0,00

Preventivo RE: 0,00

Modalità: RCA ordinario - RE-
SPONSABILEREGOLARITA' AMMINISTRATIVA: ☐ SI**Descrizione del sinistro****Il Denunciante****Danneggiati:****Ispettorato gestore****Liquidato**

LAMUSTA FRANCESCO

☐☐

LOMBARDI MARCO

☐☐

CALO' ORONZO

☐☐

STUDIO LEGALE FERRETTI DE VIRGILIS

☐☐

Taranto, li 09/08/2010

Prot. n.: 15124 UAG

Raccomandata A.R.

Egr. Aw.
Francesco Ferretti De Virgilis
Via Mazzini, 35
74024 - MANDURIA (TA)

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

OGGETTO: Evento del 31/05/2010
AMAT SPA / Lamusta F. – Lombardi M. – Calò O.
Ns. Rif. 149/A/10

Con riferimento alla Sua nota datata 21/07/2010, indirizzata all'Assimoco Assicurazioni, per effetto del vigente regolamento di vettura, Vogliate trasmetterci copia leggibile dei titoli di viaggio in possesso dei Suoi assistiti al momento dell'evento in termini.

In attesa di cortese riscontro, porgiamo distinti saluti.

IL DIRETTORE GENERALE
(Ing. Giovanni Matichecchia)

Avviso di ricevimento

Raccomanda data

Paese

Assicurato

Euro

Numero

13224053189 8

Spese di bollo

Dall'ufficio postale di

Destinatario

AW. FRANCESCO FORGETTI DE VIRGILIS

Via

Trabini, 35

C.A.P.

74024

Località

MANDURIA (TA)

19-08-10

Scuti A.

Fila

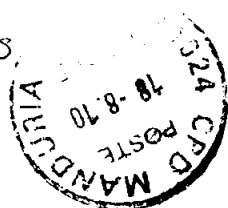
Vire

Firma per esteso del ricevente
(Nome e Cognome)

Data

Firma dell'incaricato alla distribuzione

Bollo dell'ufficio
di distribuzione



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

Posteitaliane

Avviso di ricevimento

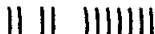
EP 0683 EP 0506 - Mod. 231 P - MOD. 01304 - 17/04/06 - St. A, Ed. 07/05



ASSIACORDA
AZIENDA PER LA MOBILITA'
NELLE PARES DEL TARANTO
Via G. D'Adda, 667
74100 TARANTO



169/4110



Taranto, li 05/08/2010

Egr. Ing.
Cigliese Cosimo
Responsabile Area Commerciale
SEDE

OGGETTO: Sinistro n.184/A/10 del 06/07/2010
Utente: **Pedone Ida** nata il 29/07/1956

Sinistro n.184/A/10 del 06/07/2010
Utente: **Capparelli Giuseppe** nato il 21/02/1960

Sinistro n.184/A/10 del 06/07/2010
Utente: **Tropea Domenico** nato il 23/12/1951

Sinistro n.193/A/10 del 12/07/2010
Utente: **Capuano Giuseppina** nata a Taranto il 12/07/1984

Sinistro n.149/A/10 del 31/05/2010
Utente: **Lamusta Francesco** nato a Manduria (Ta) il 30/08/1977

Sinistro n.149/A/10 del 31/05/2010
Utente: **Lombardi Marco** nato a Manduria (Ta) il 26/05/1986

Sinistro n.149/A/10 del 31/05/2010
Utente: **Calò Oronzo** nato a Manduria (Ta) il 18/10/1979

AMAT s.p.a. - Protocollo In Arrivo

Prot. N. **15032**

Del **09 AGO. 2010**

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

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

In attesa di cortese riscontro Le porgo distinti saluti.

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

Oggetto: 9.510.10.00709
Mittente: <apertura.sinistri@assimoco.it>
Data: Tue, 3 Aug 2010 12:20:24 +0200
A: <tursi@amat.ta.it>, <sinistriamat@amat.ta.it>, <vittorio.derrico@gbsspa.it>
CC:

Vi trasmettiamo lettera vs assicurato per 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.

Carolina Francioso

1335989_mst_1038_1_201083_121022.pdf	Content-Type: application/octet-stream Content-Encoding: base64
--------------------------------------	--

1335989_mst_1065_1_doc.pdf

1335989_mst_1065_1_doc.pdf	Content-Type: application/octet-stream Content-Encoding: quoted-printable
----------------------------	--

Servizio Sinistri
Ufficio Gestione Operativa

- RACCOMANDATA -

N° Sinistro:	9.510.10.00709
Data Sinistro :	31/05/2010
Polizza n. :	510.013.00.00100292
Contraente :	AMAT S.P.A.
Tipo Sinistro :	RCA ordinario - RESPONSABILE CX271XG
Veicolo Ass.to:	LAMUSTA/LOMBARDI/CALO
Danneggiato :	TRASPORTATI
Veicolo Dann.to :	

c.a. Spettabile
AMAT S.P.A.
VIA CESARE BATTISTI 657
74100 TARANTO TA

c.c. Spettabile
GERENZA SEGRATE GERENZA BROKER
VIA CASSANESE 224
20090 SEGRATE MI

sigla	allegati	data
cf	1	3/08/2010

E' pervenuta alla Direzione sinistri della nostra Società la richiesta danni di cui Le rimettiamo copia.

Da una prima verifica non è risultato rubricato il relativo sinistro, neppure è stata reperita la denuncia con la Sua versione del fatto.

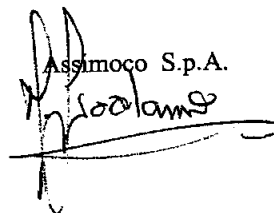
Le ricordiamo che, ai sensi dell'art. 143 del Decreto Legislativo 209/2005 – Nuovo Codice delle Assicurazioni –, nel caso di sinistro avvenuto tra veicoli a motore per i quali vi è l'obbligo di assicurazione, i proprietari sono tenuti a denunciare il sinistro alla propria impresa avvalendosi del modulo C.A.I. e che, in caso di mancata presentazione della denuncia stessa, si applica l'art. 1915 del codice civile per l'omesso avviso di sinistro.

La invitiamo pertanto a compilare e trasmettere con la massima sollecitudine il modulo CAI, ad evitare i pregiudizi che potrebbero derivare dal Suo inadempimento, alla Sua agenzia o al Centro Liquidazione Sinistri 001 (Centro Dir. Milano Oltre Pal.Giotto - 20090 SEGRATE (MI)) incaricato del trattamento della pratica, fornendo, nel comune interesse ogni elemento utile per chiarire le responsabilità nella produzione del danno.

Qualora Lei avesse già denunciato l'incidente, ci scusiamo del disturbo che Le abbiamo arrecato, ma La preghiamo, comunque, di assicurare il buon esito della pratica verificando attraverso la Sua agenzia la ragione del disguido.

Restiamo a disposizione per ulteriori informazioni e con l'occasione, porgiamo i nostri migliori saluti.

PER QUALSIASI INFORMAZIONE O
CHIARIMENTO RELATIVAMENTE
ALL'APERTURA DEL SINISTRO
POTRA' CONTATTARE IL
SEGUENTE NUMERO VERDE
800.533.001 ATTIVO DAL LUNEDÌ
AL VENERDÌ DALLE 8:30 ALLE
18:30

Assimoco S.p.A.


All.: c.s.

Mod. 1038 - RCA Apertura ufficio verso assicurato

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



510.2010.00709

DENUNCIA SINISTRO

510.2010.00709

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

Numero Polizza: 510.013.00.00100292

Targa: **CX271XG**

Numero Applicazione:

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

Cod. Fiscale: 00146330733

Indirizzo: **VIA CESARE BATTISTI 657**

TARANTO

74121 TA

Data Sinistro: **31/05/2010**

Data Denuncia: 21/07/2010

Data per.: 26/07/2010

Località Sinistro: **TARANTO**

74100 TA

Conducente: ZICARI GIUSEPPE

Abi:

Cab:

Cassa: 00050

Referente:

Ispettorato Codif.: **SEGRATE 001**

Perito/Riparatore incaricato:

Data incarico:

Preventivo Auto

Passanti	Trasportati	Cose non trasp/ARD	Cose trasportate
0,00	22.800,00	600,00	0,00

Preventivo RE: 0,00

Modalità: RCA ordinario - RE-
SPONSABILE

REGOLARITA' AMMINISTRATIVA: ☐ SI

Descrizione del sinistro

Il Denunciante

Danneggiati:

Ispettorato gestore

Liquidato

LAMUSTA FRANCESCO

☐☐

LOMBARDI MARCO

☐☐

CALO' ORONZO

☐☐

STUDIO LEGALE FERRETTI DE VIRGILIS

☐☐

149/A/10

STUDIO LEGALE
Francesco Ferretti De Viriglis
Via Mazzini n° 3/b – 74024 Manduria (TA)
099/9795421 – 338/4019481
P.I.: 02558950735

Manduria, li 10/09/2010

Spett.le AMAT s.p.a.
Via Cesare Battisti, n° 6577
74121 Taranto

Oggetto: Vs. Rif. 149/A/10
Lamusta Francesco + Lombardi Marco + Calò Oronzo c AMAT
Sinistro del 31/05/2010

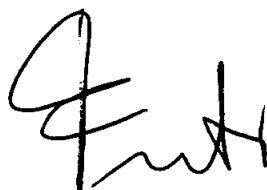
La presente in riscontro alla Vostra del 9/8/2010 al fine di trasmettere copia leggibile dei tre titoli di viaggio con i quali i miei assistiti, il giorno del sinistro – 31/05/2010 -, hanno usufruito del trasporto sull'Autobus targ. "CX271XG" di Vostra proprietà.

Avendo ottemperato a quanto richiesto e nella rinnovazione *in toto* della richiesta di risarcimento danni, si invitano e diffidano nuovamente le SS.VV. a liquidare in favore dei miei assistiti l'equa somma per le lesioni personali subite.

In mancanza di Vostro celere e gentile riscontro entro il termine di giorni 15 dal ricevimento della presente, si adirà l'Autorità Giudiziaria competente senza ulteriore indugio.

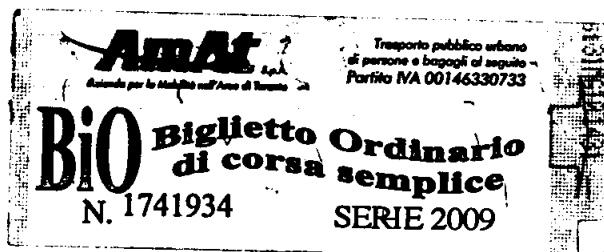
Si allegano n° 3 titoli di viaggio.

Distinti saluti.



Prot. N. 149/15
15 SET. 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	RAZIONERIA / ECONOMATO ☐
STQ	STAFF QUALITÀ ☐



Oggetto: SIN. N.9.510.10.00709 DEL 31/05/2010 (NS. RIF. 149/A/10)
Mittente: Sinistri <sinistriamat@amat.ta.it>
Data: Mon, 27 Sep 2010 13:37:16 +0200
A: CLS BARI 004 <clsbari@assimoco.it>, SALVATORE DI CORATO
<salvatore.dicorato@assimoco.it>, VITTORIO D'ERRICO <vittorio.derrico@gbsspa.it>

Con riferimento al sinistro indicato in oggetto in allegato alla presente Vi trasmettiamo nota prot.17045 del 15/09/2010 formulata dall'Avv. Francesco Ferretti De Virgilis per conto dei suoi assistiti Lamusta Francesco, Lombardi Marco e Calò oronzo.

Tanto Vi dovevamo, porgiamo cordiali saluti.

UFFICIO SINISTRI AMAT SPA

149A10.titolidiviaggio.PDF	Content-Type: application/pdf Content-Encoding: base64
-----------------------------------	---

STUDIO LEGALE
Ferretti De Virgilis
Via Mazzini, 35 - 74024 MANDURIA (TA)
Cod. Fisc. FFR FNC 74C19 E882T
Part. IVA 02558950735

R



13935447890-7

Postaraccomandata

AR

€ 3,90

EL04063676 - 74121



Posteitaliane



3065 - 74024 MANDURIA SUCC. I 79 (TA) 13.09.2010 12.34

SET. LE AMAT S.P.A.
VIA CESARE BATTISTI n° 6577
74121 TARANTO

Taranto, li

Prot. n°: UPT/.....

c.a.

Capo Unità Organizzativa
 Affari Generali
 Dott.ssa Tiziana Tursi
 SEDE

OGGETTO: Verifica abbonamenti utenti

Facendo seguito alle note specificate, si comunicano le informazioni richieste:

Prot. Richiesta	Utente	Data di nascita	tessera	Mese sinistro	Abbonato (periodo)
14075 del 22/07/2010	Marzulli Lorenza	23/03/1966	No		
	Sebastio Carmela	05/05/1999	No		
	Valentini Marco	06/12/1994	No		
	Di Fiore Vincenza	24/01/1973	No		
	Natale Cataldo	02/05/1942	O506	Luglio 2010	Biglietti ex lr 18 assegnati il 25/05/2010
	Comple Domenica	02/06/1946	No		
15032 del 09/08/2010	Pedone Ida	29/07/1956	B22009	Luglio 2010	No
	Capparelli Giuseppe	21/02/1960	F3004	Luglio 2010	Si
	Tropea Domenico	23/12/1951	No		
	Capuano Giuseppina	12/07/1984	A30203	Luglio 2010	No
	Lamusta Francesco	30/08/1977	No		
	Lombardi Marco	26/05/1986	No		
	Calò Oronzo	18/10/1979	No		

Distinti saluti.

Il Responsabile Area Commerciale f.f.
 Ing. Cosimo Cigliese

URGENTE

Taranto, li 24/09/2010

Al Coordinatore f.f.
Area Tecnica
Sig. Gregorio Paurini
SEDE

OGGETTO: SINISTRO DEL 31/05/2010
NS. Rif. 149/A/10

In allegato alla presente Vi rimettiamo le fotocopie di tre biglietti ordinari di corsa semplice, trasmessici da tre viaggiatori infortunati, con invito ad esaminarli e a comunicarci se sono stati timbrati sul bus **551**.

Si confida in un Vs. cortese e sollecito riscontro e a Vs. disposizione per ogni ulteriore chiarimento, porgiamo distinti saluti.

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

87602

Prot. N° **24 SET. 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	CONTABILITÀ / BILANCIO ☐
UI	INFORMATICA ☐
UP	PERSONALE / RETRIBUZIONI ☐
UT	TECNICO ☐
U/PT	PRODOTTI / TRAFFICO ☐
U/RG	RAGIONERIA / ECONOMATO ☐
STQ	STAFF QUALITÀ ☐
	☐

Taranto, li 29/09/2010

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

SEDE

Oggetto: Verifica titoli di viaggio.
Sin. 149/A/10

In riscontro alla Vs. nota prot. 17602 del 24/09/2010 si comunica che la timbratura impressa sui titoli di viaggio trasmessoci, "3" corrispondono al bus con numero aziendale 551.

Distinti saluti

17923
29 SET. 2010

DIR		
P	PRESIDENTE	☐
DG	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	☐
URG	RAZIONERIA/ECONOMATO	☐
UQ	SISTEMI QUALITÀ	☐
		☐

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

Taranto, li 29/09/2010

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

SEDE

Oggetto: Verifica titoli di viaggio.
Sin. 149/A/10

In riscontro alla Vs. nota prot. 17602 del 24/09/2010 si comunica che la timbratura impressa sui titoli di viaggio trasmessoci, "3" corrispondono al bus con numero aziendale 551.

Distinti saluti

18132

Prot. N° 01 OTT. 2010

Dir.	PRESENTE	☐
OG	DIREZIONE GENERALE	☐
CA	DIREZIONE AMMINISTRATIVA	☐
DY	DIREZIONE TECNICA	☐
UE	DIREZIONE MOVIMENTO	☐
UAG	AFFARI GEN. / PR. / SINISTR.	☒
UA	ACQUISTI / CONTRATTI	☐
UC	CONTABILITÀ / BILANCIO	☐
UI	INFORMATICA	☐
UP	PERSONALE / RETRIBUZIONI	☐
UT	TECNOLOGIA	☐
UPT	PROGETTI / TRAFFICO	☐
UENR	MACCHINERIA / ECONOMATO	☐
UIM	INTELL. QUALITÀ	☐

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

Prot. N. 57602
Del 24 SET. 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 CONTABILITÀ/BILANCIO ☐
UI INFORMATICA ☐
UP PERSONALE/RETRIBUZIONI ☐
UT TECNICO ☒
UPT PRODOTTI TRAFFICO ☐
URG RAGIONERIA/ECONOMATO ☐
UQA QUALITÀ ☐

URGENTE

Taranto, li 24/09/2010

Al Coordinatore f.f.
Area Tecnica
Sig. Gregorio Paurini
SEDE

OGGETTO: SINISTRO DEL 31/05/2010
NS. Rif. 149/A/10

In allegato alla presente Vi rimettiamo le fotocopie di tre biglietti ordinari di corsa semplice, trasmessici da tre viaggiatori infortunati, con invito ad esaminarli e a comunicarci se sono stati timbrati sul bus **551**.

Si confida in un Vs. cortese e sollecito riscontro e a Vs. disposizione per ogni ulteriore chiarimento, porgiamo distinti saluti.

3 Il titolo di viaggio allegato
è stato timbrato sul bus
551

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

AmAt

Azienda per la Mobilità nell'Area di Torino

Trasporto pubblico urbano
di persone e bagagli al seguito
Partita IVA 00146330733**BiO** Biglietto Ordinario
di corsa semplice
N. 1741934 SERIE 2009**AmAt**

Azienda per la Mobilità nell'Area di Torino

Trasporto pubblico urbano
di persone e bagagli al seguito
Partita IVA 00146330733**BiO** Biglietto Ordinario
di corsa semplice
N. 1741938 SERIE 2009**AmAt**

Azienda per la Mobilità nell'Area di Torino

Trasporto pubblico urbano
di persone e bagagli al seguito
Partita IVA 00146330733**BiO** Biglietto Ordinario
di corsa semplice
N. 1741937 SERIE 2009