

DENUNCIA DI SINISTRO STRADALE

N° SINISTRO 080/A/10	DATA SINISTRO 05/04/2010	ORA 05.50	MODALITA' APERTURA DENUNCIA AGENTE	
LINEA 27	LUOGO IN CUI E' ACCADUTO IL SINISTRO VIA PRINCIPE AMEDEO		ANGOLO VIA MINNITI	
DIREZIONE PORTO MERCANTILE - FARO		N° SOCIALE 559	TARGA AUTOBUS DG 437 BF	
MATR. AGENTE 155260	COGNOME LUPO	NOME FRANCESCO	QUALIFICA CONDUCENTE DI LINEA	
COMUNE DI NASCITA CAROSINO	DATA DI NASCITA 19-05-62	DATA ASSUNZIONE 12-12-2005	COMUNE DI RESIDENZA CAROSINO	C.A.P. 74021
DOMICILIO VIA DI VAGNO 15	TIPO PATENTE D	N° PATENTE TA5145414K	RILASCIATA A TARANTO	DATA RILASCIO 22/02/2003
			SCADENZA PATENTE 19/12/2012	
COMPAGNIA ASSICURATRICE A.M.A.T. ASSIMOCO			COMPAGNIA ASSICURATRICE KASKO AGENTE	

DATI RELATIVI AI TERZI COINVOLTI NEL SINISTRO - 1° VEICOLO

MARCA LANCIA	MODELLO YPSILON	TARGA DP 904 GS	PROPRIETARIO SOLITO EMANUELE (Ta, 05/05/53)	COMUNE DI RESIDENZA LAMA TARANTO
VIA / PIAZZA VIA BEGONIE, 25			COMPAGNIA ASSICURATRICE LA PIEMONTESE SC. 07/04/2010	
CONDUCENTE (SE DIVERSO DA PROPRIETARIO) VIA / PIAZZA 3481380774 - 099.7771702			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

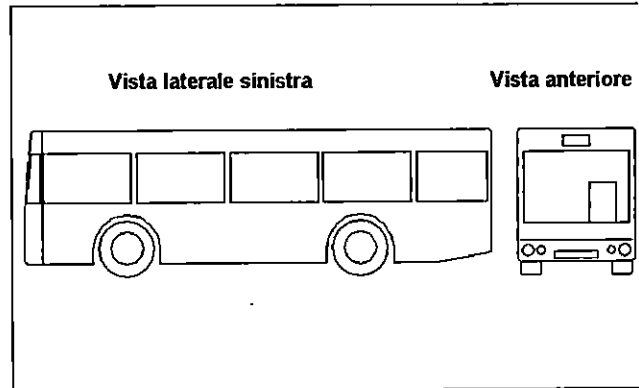
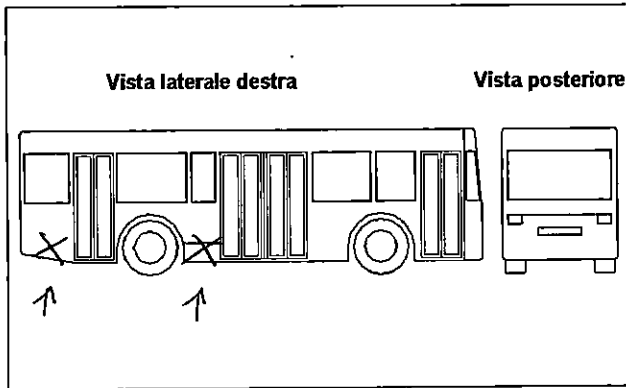
TESTIMONI

--

Sinistro Attivo

☐ VALIDAZIONE DELLA DIREZIONE

DESCRIZIONE DELL'INCIDENTE



DESCRIZIONE DEI DANNI RIPORTATI DALL'AUTOBUS

FIANCATA LATERALE DESTRA POSTERIORE (DISTACCAMENTO DEL PANNELLO AZZURRO INFERIORE SITUATO TRA LA PORTA CENTRALE E LA RUOTA POSTERIORE)

DESCRIZIONE DEI DANNI RIPORTATI DALLA CONTROPARTE

PARAURTI, PARAFANGO E FARO ANTERIORE LATO DESTRO

DESCRIZIONE DELL'INCIDENTE

MENTRE PERCORREVO VIA P. AMEDEO, ALL'INCROCIO CON VIA MINNITI, L'AUTOVETTURA LANCIA YPSILON MODELLO "MODAMILANO" DI COLORE NERO NON RISPETTAVA IL SEGNALE DI DARE PRECEDENZA VIGENTE AL CROCEVIA E SVOLTAVA A SINISTRA URTANDO IL BUS SULLA FIANCATA SINISTRA POSTERIORE.

NESSUN FERITO IN QUANTO AL MOMENTO DEL SINISTRO NON C'ERANO UTENTI A BORDO DEL BUS.

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, 07/04/2010

pagina

2

Prot. N. 7564 /UAG

Taranto, li 21 APR. 2010

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

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

C.A. Egr. Dr. Gualberto Crescimanno
Raccomandata A.R.

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

OGGETTO: RICHIESTA DI RISARCIMENTO DEI DANNI

Sinistro N.9.510.10.00388 del 05/04/2010 in località Taranto
AMAT SPA (DG437BF) / SOLITO (DP904GS)
Ns. Rif. 080/A/10

La scrivente Azienda AMAT Spa (Codice fiscale 00146330733) proprietaria del veicolo AUTOBUS targato DG437BF e assicurato con la ASSIMOCO Assicurazioni, chiede il risarcimento dei danni subiti a seguito del sinistro avvenuto il giorno 05/04/2010 a Taranto in Via P. Amedeo incrocio con Via Minniti.

L'altro veicolo coinvolto nell'incidente è l'autovettura LANCIA YPSILON targata DP904GS, di proprietà e condotta dal Sig. Solito Emanuele, assicurata per la responsabilità civile veicoli a motore con la Compagnia LA PIEMONTESE Assicurazioni Spa.

Il sinistro si è verificato secondo le modalità indicate nella denuncia di sinistro, come a Voi noto, già inviataVi con ns. prot.6627uag del 08/04/2010.

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 Matichecchia)

Posteitaliane



Avviso di ricevimento

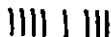
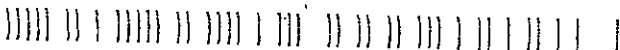
EP 0683/EP 0505 - Mod. 23 VP - MOD. 01304 (EX W84025) - St. [4] Ed. 07/05

Da restituire a



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

1221. DANNI
080/A/10



Avviso di ricevimento

☒ Raccomandata ☐ Pacco

☐ Assicurata Euro _____

ROMA FIUMICINO
Poste
04.05.10 - 12
Italiane

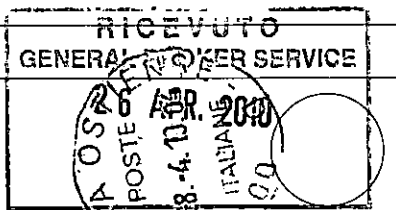
Numero 13224057433 3

Data di spedizione _____ Dall'ufficio postale di _____

✓ Destinatario G. B. S. GENERAL BROKERS SERVICE SpA

Via A. BARGONI, 54

C.A.P. 00153 Località ROMA



Firma per esteso del ricevente
(Nome e Cognome)

Data

Firma dell'incaricato alla distribuzione

Bollo dell'ufficio
di distribuzione

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

Posteitaliane



Avviso di ricevimento

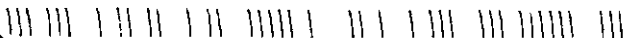
EP 0683/EP 0505 - Mod. 23 LP - MOD. 01304 (EX 08402E) - St. (4) Ed. 07/05

Da restituire a



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

08/A/10 Rich. DANMI



Avviso di ricevimento



Raccomandata



Pacco



Assicurata

Euro

13224057432 2

Numero

Data di spedizione _____ Dall'ufficio postale di _____

Destinatario ASSIMOCO SPA - DIREZIONE TECNICA DANNI
GORONBA DI SEDE, BROKER E GARE - CENTRO DIREZIONALE

Via CASSANESE, 224 "MILANO OLTRE"

C.A.P. 20090 Località SABBATE (MI)

Firma per esteso del ricevente
(Nome e Cognome)

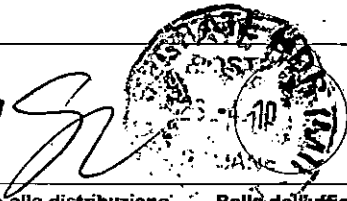
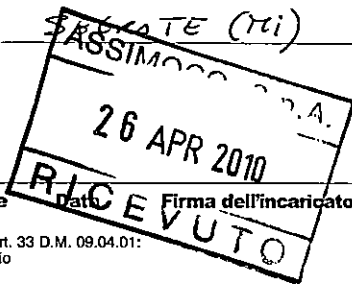
Data

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



Taranto, li 07/04/2010

Egr. Sig.

LUPO FRANCESCO
VIA DI VAGNO 15
74021 CAROSINO

Oggetto: Sinistro n° 080/A/10 del 05/04/2010

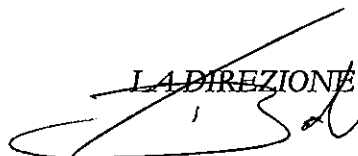
Il giorno 05/04/2010, il bus n° 559 da Lei condotto, impegnato sulla linea 27, è stato coinvolto in un incidente stradale ed ha riportato danni per un ammontare non ancora quantificato.

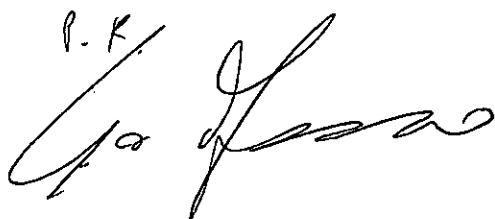
Qualora a conclusione dell'istruttoria dovesse essere accertata la Sua responsabilità, questa Azienda procederà, oltre all'adozione del provvedimento disciplinare a Suo carico, anche al recupero del danno cagionato al mezzo, in applicazione dell'art. 38 del Regolamento allegato al R.D. n° 148/1931 e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

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

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

Distinti saluti.

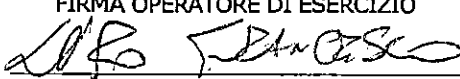
LA DIREZIONE


P. K.


Illogografia PICCOLO

LISTA DI CONTROLLO (CHECK-LIST)

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

1	2	3																																																																																																																					
1 TURNO DI SERVIZIO n° _____ DALLE ORE <u>5.10</u> ALLE ORE <u>11.10</u> LINEA <u>24</u> FIRMA OPERATORE DI ESERCIZIO 	2 TURNO DI SERVIZIO n° _____ DALLE ORE _____ ALLE ORE _____ LINEA _____ FIRMA OPERATORE DI ESERCIZIO 	3 TURNO DI SERVIZIO n° _____ DALLE ORE _____ ALLE ORE _____ LINEA _____ FIRMA OPERATORE DI ESERCIZIO 																																																																																																																					
<table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <thead> <tr> <th style="width: 40%;">CONTROLLI (Barrare la voce che ricorre)</th> <th style="width: 20%;">Inizio Turno</th> <th style="width: 20%;">Fine Turno</th> </tr> </thead> <tbody> <tr><td>Indicatori di linea</td><td>NE</td><td>NE</td></tr> <tr><td>Indicatori di direzione</td><td>NE</td><td>NE</td></tr> <tr><td>Impianto illuminazione</td><td>NE</td><td>NE</td></tr> <tr><td>Luci interne</td><td>NE</td><td>NE</td></tr> <tr><td>Strumentazione di bordo</td><td>NE</td><td>NE</td></tr> <tr><td>Obliteratrici</td><td>NE</td><td>NE</td></tr> <tr><td>Martelletto rompivetro di sicurezza</td><td>M</td><td>M</td></tr> <tr><td>Sigilli maniglia uscita di sicurezza</td><td>M</td><td>M</td></tr> <tr><td>Regolamento viaggiatori interno bus</td><td>M</td><td>M</td></tr> <tr><td>Estintore</td><td>M</td><td>M</td></tr> <tr><td>Pulizia del bus</td><td>INS</td><td>INS</td></tr> <tr><td>Cintura di sicurezza (portatori di Handicap)</td><td>NE</td><td>NE</td></tr> </tbody> </table>	CONTROLLI (Barrare la voce che ricorre)	Inizio Turno	Fine Turno	Indicatori di linea	NE	NE	Indicatori di direzione	NE	NE	Impianto illuminazione	NE	NE	Luci interne	NE	NE	Strumentazione di bordo	NE	NE	Obliteratrici	NE	NE	Martelletto rompivetro di sicurezza	M	M	Sigilli maniglia uscita di sicurezza	M	M	Regolamento viaggiatori interno bus	M	M	Estintore	M	M	Pulizia del bus	INS	INS	Cintura di sicurezza (portatori di Handicap)	NE	NE	<table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <thead> <tr> <th style="width: 40%;">CONTROLLI (Barrare la voce che ricorre)</th> <th style="width: 20%;">Inizio Turno</th> <th style="width: 20%;">Fine Turno</th> </tr> </thead> <tbody> <tr><td>Indicatori di linea</td><td>NE</td><td>NE</td></tr> <tr><td>Indicatori di direzione</td><td>NE</td><td>NE</td></tr> <tr><td>Impianto illuminazione</td><td>NE</td><td>NE</td></tr> <tr><td>Luci interne</td><td>NE</td><td>NE</td></tr> <tr><td>Strumentazione di bordo</td><td>NE</td><td>NE</td></tr> <tr><td>Obliteratrici</td><td>NE</td><td>NE</td></tr> <tr><td>Martelletto rompivetro di sicurezza</td><td>M</td><td>M</td></tr> <tr><td>Sigilli maniglia uscita di sicurezza</td><td>M</td><td>M</td></tr> <tr><td>Regolamento viaggiatori interno bus</td><td>M</td><td>M</td></tr> <tr><td>Estintore</td><td>M</td><td>M</td></tr> <tr><td>Pulizia del bus</td><td>INS</td><td>INS</td></tr> <tr><td>Cintura di sicurezza (portatori di Handicap)</td><td>NE</td><td>NE</td></tr> </tbody> </table>	CONTROLLI (Barrare la voce che ricorre)	Inizio Turno	Fine Turno	Indicatori di linea	NE	NE	Indicatori di direzione	NE	NE	Impianto illuminazione	NE	NE	Luci interne	NE	NE	Strumentazione di bordo	NE	NE	Obliteratrici	NE	NE	Martelletto rompivetro di sicurezza	M	M	Sigilli maniglia uscita di sicurezza	M	M	Regolamento viaggiatori interno bus	M	M	Estintore	M	M	Pulizia del bus	INS	INS	Cintura di sicurezza (portatori di Handicap)	NE	NE	<table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <thead> <tr> <th style="width: 40%;">CONTROLLI (Barrare la voce che ricorre)</th> <th style="width: 20%;">Inizio Turno</th> <th style="width: 20%;">Fine Turno</th> </tr> </thead> <tbody> <tr><td>Indicatori di linea</td><td>NE</td><td>NE</td></tr> <tr><td>Indicatori di direzione</td><td>NE</td><td>NE</td></tr> <tr><td>Impianto illuminazione</td><td>NE</td><td>NE</td></tr> <tr><td>Luci interne</td><td>NE</td><td>NE</td></tr> <tr><td>Strumentazione di bordo</td><td>NE</td><td>NE</td></tr> <tr><td>Obliteratrici</td><td>NE</td><td>NE</td></tr> <tr><td>Martelletto rompivetro di sicurezza</td><td>M</td><td>M</td></tr> <tr><td>Sigilli maniglia uscita di sicurezza</td><td>M</td><td>M</td></tr> <tr><td>Regolamento viaggiatori interno bus</td><td>M</td><td>M</td></tr> <tr><td>Estintore</td><td>M</td><td>M</td></tr> <tr><td>Pulizia del bus</td><td>INS</td><td>INS</td></tr> <tr><td>Cintura di sicurezza (portatori di Handicap)</td><td>NE</td><td>NE</td></tr> </tbody> </table>	CONTROLLI (Barrare la voce che ricorre)	Inizio Turno	Fine Turno	Indicatori di linea	NE	NE	Indicatori di direzione	NE	NE	Impianto illuminazione	NE	NE	Luci interne	NE	NE	Strumentazione di bordo	NE	NE	Obliteratrici	NE	NE	Martelletto rompivetro di sicurezza	M	M	Sigilli maniglia uscita di sicurezza	M	M	Regolamento viaggiatori interno bus	M	M	Estintore	M	M	Pulizia del bus	INS	INS	Cintura di sicurezza (portatori di Handicap)	NE	NE
CONTROLLI (Barrare la voce che ricorre)	Inizio Turno	Fine Turno																																																																																																																					
Indicatori di linea	NE	NE																																																																																																																					
Indicatori di direzione	NE	NE																																																																																																																					
Impianto illuminazione	NE	NE																																																																																																																					
Luci interne	NE	NE																																																																																																																					
Strumentazione di bordo	NE	NE																																																																																																																					
Obliteratrici	NE	NE																																																																																																																					
Martelletto rompivetro di sicurezza	M	M																																																																																																																					
Sigilli maniglia uscita di sicurezza	M	M																																																																																																																					
Regolamento viaggiatori interno bus	M	M																																																																																																																					
Estintore	M	M																																																																																																																					
Pulizia del bus	INS	INS																																																																																																																					
Cintura di sicurezza (portatori di Handicap)	NE	NE																																																																																																																					
CONTROLLI (Barrare la voce che ricorre)	Inizio Turno	Fine Turno																																																																																																																					
Indicatori di linea	NE	NE																																																																																																																					
Indicatori di direzione	NE	NE																																																																																																																					
Impianto illuminazione	NE	NE																																																																																																																					
Luci interne	NE	NE																																																																																																																					
Strumentazione di bordo	NE	NE																																																																																																																					
Obliteratrici	NE	NE																																																																																																																					
Martelletto rompivetro di sicurezza	M	M																																																																																																																					
Sigilli maniglia uscita di sicurezza	M	M																																																																																																																					
Regolamento viaggiatori interno bus	M	M																																																																																																																					
Estintore	M	M																																																																																																																					
Pulizia del bus	INS	INS																																																																																																																					
Cintura di sicurezza (portatori di Handicap)	NE	NE																																																																																																																					
CONTROLLI (Barrare la voce che ricorre)	Inizio Turno	Fine Turno																																																																																																																					
Indicatori di linea	NE	NE																																																																																																																					
Indicatori di direzione	NE	NE																																																																																																																					
Impianto illuminazione	NE	NE																																																																																																																					
Luci interne	NE	NE																																																																																																																					
Strumentazione di bordo	NE	NE																																																																																																																					
Obliteratrici	NE	NE																																																																																																																					
Martelletto rompivetro di sicurezza	M	M																																																																																																																					
Sigilli maniglia uscita di sicurezza	M	M																																																																																																																					
Regolamento viaggiatori interno bus	M	M																																																																																																																					
Estintore	M	M																																																																																																																					
Pulizia del bus	INS	INS																																																																																																																					
Cintura di sicurezza (portatori di Handicap)	NE	NE																																																																																																																					

NE = Non Efficiente

M = Mancante

INS = Insufficiente

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

 n° _____ del _____ :
ORE 5.50 INCIDENTE VIA PRINCIPE ALENZO ANGELO
MA GLI ALTRI DIREZIONE SALISANO LINEA 24 LORO
SOSTITUZIONE BUS X LA 480 PROSEGUITO LA LORO
PARO LORO

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

Oggetto: Re: Coperture assicurative Rc autoveicoli AMAT S.p.A

Mittente: Federica Foti <federica.foti@sistemasinistri.it>

Data: Thu, 15 Apr 2010 14:03:44 +0200

A: Sgevano Barbara <Barbara.Sgevano@assimoco.it>, tursi@amat.ta.it, sinistriamat@amat.ta.it

CC: maurizio giordano <maurizio.giordano@assimoco.it>, Massimo Bruatto <massimo.bruatto@sistemasinistri.it>, Zennaro Riccardo <Riccardo.Zennaro@assimoco.it>

X-Account-Key: account1

X-UIDL: AAgHk3CAAAAgKFHhEComWWEchbOfCj+u

X-Mozilla-Status: 0011

X-Mozilla-Status2: 00400000

Received: from FBCMFE02B20.fbc.local ([192.168.31.245]) by FBCMST13V02.fbc.local with Microsoft SMTPSVC(6.0.3790.3959); Thu, 15 Apr 2010 14:03:49 +0200

Received: from ibs07.interbusiness.it ([85.45.31.137]) by FBCMFE02B20.fbc.local with Microsoft SMTPSVC(6.0.3790.3959); Thu, 15 Apr 2010 14:03:49 +0200

Received: from alexa2-mis-mx-out-qout.ihnet.it ([217.18.104.173]) by ibs07.interbusiness.it with ESMTP; 15 Apr 2010 14:03:49 +0200

Received: (from root@localhost) by alexa2-mis-mx-out-qout.ihnet.it (8.13.6/8.12.8) id o3FC3lPK022633; Thu, 15 Apr 2010 14:03:47 +0200

X-Virus-Scanned: by Clamav

X-ih-mis-mx: IHMISMx1 out VirusProof Sanitizer+McAfee System alexa2.ihnet.it Thu, 15 Apr 2010 14:03:47 +0100 for federica.foti@sistemasinistri.it

X-ih-mis-mx: IHMISMx1 out BASIC LOADED alexa2.ihnet.it Thu, 15 Apr 2010 14:03:47 +0100 for federica.foti@sistemasinistri.it

Received: from [192.168.20.224] (rgi-torino-subnet.ihnet.it [217.18.110.68]) (authenticated bits=0) by alexa2-mis-mx-out-qin.ihnet.it (8.13.6/8.12.8) with ESMTP id o3FC3i0m022556; Thu, 15 Apr 2010 14:03:44 +0200

ID-Messaggio: <4BC700A0.6070705@sistemasinistri.it>

Disposition-Notification-To: Federica Foti <federica.foti@sistemasinistri.it>

Rispondi-a: federica.foti@sistemasinistri.it

Agente-Utente: Thunderbird 2.0.0.14 (Windows/20080421)

Versione-MIME: 1.0

Referenze: <1E4F2F259A0D6948937A89347A99328F047A5F1FFC@assis3706.assimoco.net>

In-Reply-To: <1E4F2F259A0D6948937A89347A99328F047A5F1FFC@assis3706.assimoco.net>

Content-Type: multipart/alternative; boundary="-----010908090007040602010805"

X-ih-mis-mx-msgid-out: 4bc700a3-00005857-alexa2.ihnet.it-out-3762a1e4b56299b501f7

Return-Path: federica.foti@sistemasinistri.it

X-OriginalArrivalTime: 15 Apr 2010 12:03:49.0804 (UTC) FILETIME=[B5922EC0:01CADC93]

Buongiorno a tutti,

la presente per informarVi che nella giornata di ieri abbiamo provveduto all'apertura dei sinistri a noi inoltrati notificando la stessa all'ispettorato competente (Bari).

- Rif.Amat: 079/A/10 del 03/4/10 n.sx Assimoco 9.510.10.00389

- Rif Amat 080/A/10 del 05/4/10 n.sx Assimoco 9.510.10.00388

Rimanendo a disposizione per eventuali chiarimenti, cordialmente saluto.

Federica Foti

Ufficio Assistenza Sinistri

Strada della cebrosa, 86

10156 Torino

tel:011.2731554

mob:335.1788295

Prot. n°: 6627 /UAG

Taranto, 08/04/2010

Spettabile Compagnia di Assicurazioni
ASSIMOCO
Direzione Generale
C. DIREZ. MI. OLTRE - PALAZZO GIOTTO
VIA CASSANESE, 224
20090 - SEGRATE (MI)

Alla C.A. Ing. G. Criscimanno

Spettabile General Broker
Via Angelo Borgoni, 54
00153 - ROMA

Raccomandata A/R

Oggetto: Coperture Assicurative RC veicoli AMAT S.p.A. periodo 31/03/2010 – 31/03/2011

Con la stipula delle recenti polizze assicurative è opportuno promuovere un incontro conoscitivo tra le parti finalizzato a concordare l'iter procedurale da seguire dalla denuncia del sinistro alla liquidazione dei danni per gli eventi che andranno a verificarsi nel corso del periodo assicurativo.

Nelle more di ricevere comunicazioni formali in merito alla data e luogo dell'incontro e all'iter operativo da seguire nella gestione delle polizze, sarà cura dell'ufficio sinistri AMAT S.p.A. trasmettere le denunce per raccomandata A/R alla sede legale della compagnia in indirizzo ed alla sede legale della General Broker, che legge per conoscenza; a tal proposito unitamente alla presente si inoltrano, in originale, le prime due denunce di sinistro.

Si rappresenta, inoltre, la necessità di concordare la trasmissione periodica dei dati relativi a tutti i sinistri denunciati (con danni a cose e persone) con l'indicazione per ciascun sinistro del relativo importo liquidato e/o denunciato e riservato, ivi compresi tutti i sinistri gestiti in convenzione CARD dalle imprese gestinarie.

Nell'attesa di fissare la data più favorevole all'incontro e di conoscere i referenti della gestione sinistri di codesta spettabile compagnia (agenzia di riferimento, liquidatori, periti, eventuali studi legali convenzionati) si indicano quali referenti per l'unità sinistri AMAT S.p.A. la dottoressa Tiziana Tursi, capo unità organizzativa AA. GG. E P.R. – tel. 0997356225 – tursi@amat.ta.it; sig. Carlo Balbo, collaboratore d'ufficio, tel. e fax 0997356261 – sinistriamat@amat.ta.it.

Distinti saluti



IL DIRETTORE GENERALE
(Ing. Giovanni Matichecchia)

ALLEGATI:

- SIM. 0701A/10 DEL 03/04/10;
- " 0801A/10 " 05/04/10.



BUS 559
SECURE REGISTRATION

06.04.2010 05:25

Taranto, lì 20/maggio/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° 80/A/10 del 05/04/2010 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 559.

Sulla zona d'urto descritta dal conducente risultano danni ai pannelli inferiori e superiori della fiancata destra che vanno dal paraurti posteriore alla porta centrale del bus.

Distinti saluti

Prot. N. 9863
Del 25 MAG. 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 ☐
STQ. STAFF QUALITÀ ☐
_____ ☐

Il Responsabile Area Tecnica
Ing. Gabriele Passeretti

Raiffeisen Landesbank Südtirol AG I-39100 Bozen - Laurinstraße 1
Cassa Centrale Raiffeisen dell'Alto Adige SpA I-39100 Bolzano - via Laurin, 1

ABI: 3493
CAB: 11600

Datum - Data

25.05.2010

im Auftrage von - d'ordine di

Zahlungsgrund - causale

Auftraggeber / ordinante: Assimoco Spa

übersenden wir Ihnen beiliegenden Bankscheck 005325355.09
Vi rimettiamo l'unito assegno bancario

über euro **233,50**
per

Konto Nr. 09/00/26121-1
No. Conto

Mit freundlichen Grüßen
Distinti saluti

Raiffeisen Landesbank Südtirol
Cassa Centrale Raiffeisen dell'Alto Adige

AMAT S.P.A.

VIA CESARE BATTISTI 657 .
74121 TARANTO

3493-4
11600-4

Bozen - Bolzano

am - il 25.05.2010

euro **233 50**



Raiffeisen Landesbank Südtirol AG - I-39100 Bozen - Laurinstrasse 1
Cassa Centrale Raiffeisen dell'Alto Adige SpA - I-39100 Bolzano - via Laurin, 1

Bei Sicht zahlen Sie gegen diesen Bankscheck an mich selbst. - A vista pagate per questo assegno bancario a me medesimo.

005325355 09

euro **DUECENTOTRENTATRE/50

an - a AMAT S.P.A.

K/K .09/00/26121-1 NICHT ÜBERTRAGBAR Gültig drei Monate ab Ausstellungsdatum
C/C NON TRASFERIBILE Valido tre mesi dalla data di emissione

Unterschrift - firma di trænza



080/A110

Cassa Centrale Raiffeisen dell'Alto Adige

SpA

I-39100 Bolzano
Via Laurin 1

Tel. 0471 946 511
Telex 400 293 RZS-BZ I
Telefax 0471 974 353

AMAT S.P.A.

VIA CESARE BATTISTI 657
74121 TARANTO

Bolzano, Il 25.05.2010

Ordinante:

ASSIMOCO SPA CEN.DIR.MILANO O
VIA CASSANESE 224
20090 SEGRATE

Prot. N. 10259
Del 31 MAG. 2010

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

A PAGAMENTO DEL SINISTRO N. 9/510/000388 DEL 05/04/10 ASS.TO: AMAT S.P.A.
VS.RIF. VEDI ALEGATO

Allegato:

Assegno di traenza no.
Beneficario: AMAT S.P.A.

Importo 233,50 EUR

AI SENSI DELL'ART. 3 DELLA LEGGE 39/1977 IL DANNEGGIATO, ENTRO TRE MESI DALLA DATA DI AVVENUTO PAGAMENTO DEL RISARCIMENTO RELATIVO AL DANNO AL VEICOLO, È TENUTO A TRASMETTERE ALL'ASSICURATORE LA FATTURA (O ALTRA DOCUMENTAZIONE FISCALE EQUIVALENTE) DELL'AVVENUTA RIPARAZIONE O, IN CASO DI ROTTAMAZIONE, LA DOCUMENTAZIONE AD ESSA PERTINENTE. IN ASSENZA DI TALE TRASMISSIONE LA COMPAGNIA DI ASSICURAZIONE HA DIRITTO DI RICHIEDERE LA RESTITUZIONE DELL'IMPORTO LIQUIDATO A TITOLO DI RISARCIMENTO PER IL DANNO AL VEICOLO.

Taranto, li **21 GIU 2010**

Prot. n.: 11770 UAG

C.A. Egr. Dr. Maurizio Giordano

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

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

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

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

OGGETTO: Sinistro n.9.510.10.00388 del 05/04/2010
AMAT SPA (DG437BF) / SOLITO (DP904GS)
Ns. Rif. 080/A/10

Con riferimento al sinistro indicato in oggetto, Vi comunichiamo che l'importo di Euro 233,50, trasmessoci con assegno bancario n.005325355 09 della Cassa Centrale Raiffeisen dell'Alto Adige, viene trattenuto dalla scrivente Azienda in acconto sul maggiore avere.

Ci preme evidenziare che la localizzazione dei danni subiti dal ns. mezzo aziendale (fiancata posteriore lato destro) e la dichiarazione resa dal dipendente (veicolo controparte non rispettava il segnale di dare precedenza) non lasciano spazio a dubbi sulla esclusiva responsabilità del conducente dell'autovettura targata DP904GS.

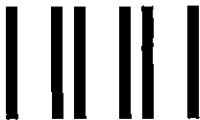
Pertanto, dalla documentazione in ns. possesso, non ci risulta che il sinistro sia stato notificato da ANIA con responsabilità concorsuale.

Pertanto, con la presente reiteriamo la richiesta di risarcimento integrale di tutti i danni subiti dal ns. mezzo aziendale.

In attesa di quanto andrete cortesemente e sollecitamente a predisporre porgiamo distinti saluti.


IL DIRETTORE GENERALE
(Ing. Giovanni Matichecchia)

Posteitaliane



Avviso di ricevimento

EP 0583/EP 0505 - Mod. 23 UP - MOD. 01304 (EX W8402E) - St. [4] Ed. 07/05

Da restituire a

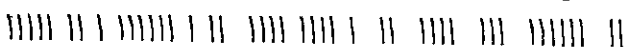
A.M.A.T. s.p.a.
AZIENDA PER LA MOBILITA'
NELL'AREA DI TARANTO

Via C. Battisti, 657
74100 TARANTO



lett. 24/6/2010

080/4110



Avviso di ricevimento



Raccomandata



Pacco



Assicurata

Euro

ROMA FIUMICINO CND
Poste
03.07 10-12
Italiane

Numero

13224057537

8

Data di spedizione

Dall'ufficio postale di

Destinatario

G.B.S. GENERAL BROKERS SERVICE SPA

Via

A. BARGONI, 54

C.A.P.

00153

Località

ROMA

RICEVUTO
GENERAL BROKER SERVICE

80 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:

- Invii multipli a un unico destinatario
- Sottoscrizione rifiutata

Posteitaliane



Avviso di ricevimento

EP 0683/EP 0505 - Mod. 23 U/P - MOD. 01304 (EX W4023) - St. [4] Ed. 0705

Da restituire a _____

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



080/A/110
Lit. 21/6/10



Avviso di ricevimento



Raccomandata



Pacco



Assicurata

Euro



Data di spedizione

Dall'ufficio postale di

ASSI.MOCO S.p.A. - DIREZIONE TECNICI A DANNI - SERVIZIO CLIENTI

Destinatario

Via CASSANESE, 224 - CONTRO DIREZIONALE "TILANO OLIVE"

C.A.P.

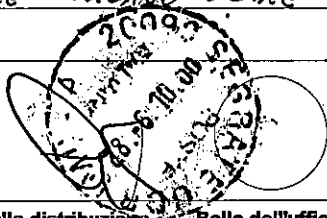
20090

Località

ASSI.MOCO S.p.A. (MI)

28 GIU 2010

RICEVUTO

Firma per esteso del ricevente
(Nome e Cognome)

Data

Firma del incaricato alla distribuzione

Bollo dell'ufficio
di distribuzione

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

- invii multipli a un unico destinatario
- sottoscrizione rifiutata

Posteitaliane



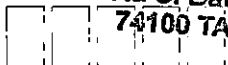
Avviso di ricevimento

EP 0683/EP 0505 - Mod. 23 VP - MOD. 01304 (EX W8402E) - St. [4] Ed. 07/05

080/A/10
sell.
T.M.T.
A.C.C.M.T.

Da restituire a

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



Avviso di ricevimento



Raccomandata



Pacco



Assicurata

Euro _____

13224057557

4

Numero

Data di spedizione _____ Dall'ufficio postale di _____

Destinatario ASSIMOCO ASS.NI - CLS Di BARI - 004Via G. ARBENDOLA, 52/EC.A.P. 70126 Località BARI

POSTA IN ARRIVO

28 GIU 2010

Firma per esteso del ricevente
(Nome e Cognome)

ASSIMOCO S.p.a.

Firma del mittente
Firma del destinatario

Data

Firma dell'incaricato alla distribuzione

Bollo dell'ufficio
di distribuzione

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

Bozza multipla in caso di destinatario

Bozza multipla in caso di destinatario

RAPPORTO TX

23 GIU. 2010 09:20

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

N°	DESTINATARIO	ORA INVIO	DURATA	MODO	PAGINE	ESITO
01	00805533876	23 GIU. 09:19	00'23	TX	01	OK

DENUNCIA DI SINISTRO STRADALE

N° SINISTRO 080/A/10	DATA SINISTRO 05/04/2010	ORA 05.50	MODALITA' APERTURA DENUNCIA AGENTE
LINEA 27	LUOGO IN CUI E' ACCADUTO IL SINISTRO VIA PRINCIPE AMEDEO	ANGOLO VIA MINNITI	
DIREZIONE PORTO MERCANTILE - FARO		N° SOCIALE 559	TARGA AUTOBUS DG 437 BF
MATR. AGENTE 155260	COGNOME LUPO	NOME FRANCESCO	QUALIFICA CONDUCENTE DI LINEA
COMUNE DI NASCITA CAROSINO	DATA DI NASCITA 19-05-62	DATA ASSUNZIONE 12-12-2005	COMUNE DI RESIDENZA CAROSINO
DOMICILIO VIA DI VAGNO 15		TIPO PATENTE D	N° PATENTE TA5145414K
RILASCIATA A TARANTO		DATA RILASCIO 22/02/2003	SCADENZA PATENTE 19/12/2012
COMPAGNIA ASSICURATRICE A.M.A.T. ASSIMOCO		COMPAGNIA ASSICURATRICE KASKO AGENTE	

DATI RELATIVI AI TERZI COINVOLTI NEL SINISTRO - 1° VEICOLO

MARCA LANCIA	MODELLO YPSILON	TARGA DP 904 GS	PROPRIETARIO SOLITO EMANUELE (Ta, 05/05/53)	COMUNE DI RESIDENZA LAMA TARANTO
VIA / PIAZZA VIA BEGONIE, 25		COMPAGNIA ASSICURATRICE LA PIEMONTESE SC. 07/04/2010		
CONDUCENTE (SE DIVERSO DA PROPRIETARIO) VIA / PIAZZA 3481380774 - 099.7771702		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			

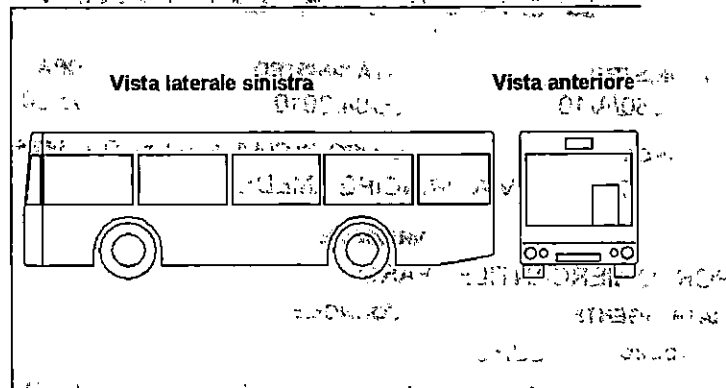
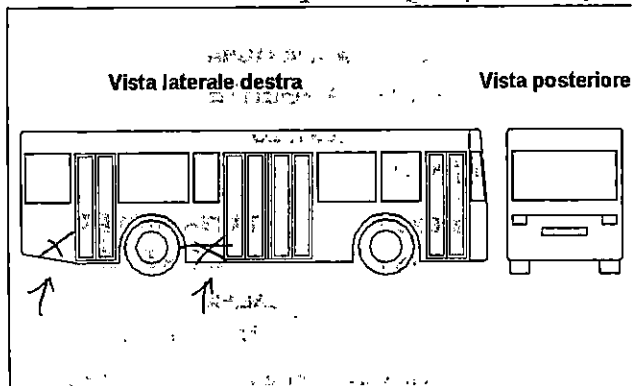
AUTORITA' INTERVENUTA

TESTIMONI

☐ VALIDAZIONE DELLA DIREZIONE

Sinistro Attivo

DESCRIZIONE DELL'INCIDENTE



DESCRIZIONE DEI DANNI RIPORTATI DALL'AUTOBUS

FIANCATA LATERALE DESTRA POSTERIORE (DISTACCAMENTO DEL PANNELLO AZZURRO INFERIORE SITUATO TRA LA PORTA CENTRALE E LA RUOTA POSTERIORE)

DESCRIZIONE DEI DANNI RIPORTATI DALLA CONTROPARTE

PARAURTI, PARAFAANGO E FARO ANTERIORE LATO DESTRO

DESCRIZIONE DELL'INCIDENTE

MENTRE PERCORREVO VIA P. AMEDEO, ALL'INCROCIO CON VIA MINNITI, L'AUTOVETTURA LANCIA EPSILON MODELLO "MODAMILANO" DI COLORE NERO NON RISPETTAVA IL SEGNALE DI DARE PRECEDENZA VIGENTE AL "CROCEVIA" E SVOLTAVA A SINISTRA URTANDO IL BUS SULLA FIANCATÀ SINISTRA POSTERIORE.

NESSUN FERITO IN QUANTO AL MOMENTO DEL SINISTRO NON C'ERANO UTENTI A BORDO DEL BUS.

SINISTRI DENUNZIATI DA TERZI SENZA INDIVIDUAZIONE DELL'AGENTE RESPONSABILE

☐ PROVVEDIMENTO PRESIDENTE

APERTURA SINISTRO

☐ SI ☐ NO

Il Capo Ufficio

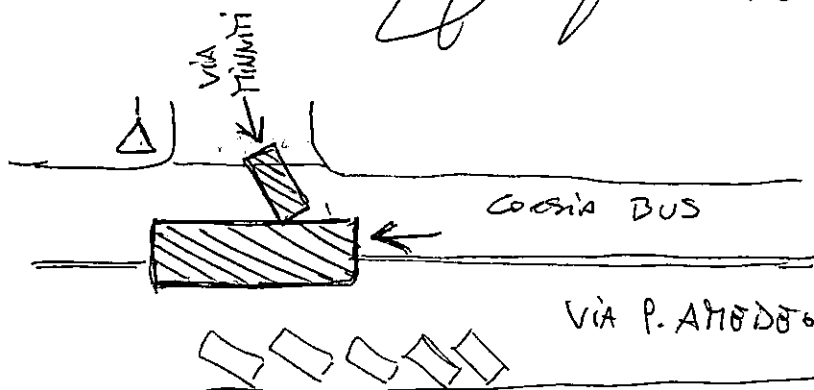
LETTO, CONFERMATO E SOTTOSCRITTO

T.A. 07/04/2010

Il Conducente

pagina

2





080/A/10

Agenzia - 510
 VIA CASSANESE 224
 20090 SEGRATE (MI)
 Cls - 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

N° Sinistro: 9.510.10.00388
 Data Sinistro: 05/04/2010
 Polizza n.: 510.013.00.00100250
 Contraente: AMAT S.P.A.
 Tipo Sinistro: CARD - NON
 RESPONSABILE
 Veicolo Ass.to: DG437BF
 Danneggiato: AMAT SPA
 Veicolo Dann.to: DG437BF

c.a. Spettabile
 AMAT S.P.A.
 VIA CESARE BATTISTI 657
 74121 TARANTO TA
 ITALIA FAX.: 099/7794247

Vs Rif.: VEDI DENUNCIA DI SINISTRO ALLEGATA.

sigla allegati data
 SL 1 21/05/2010

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 € 233,50

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.

C.L.S. di BARI

Prot. N. 9785
 24 MAG. 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 ☐
 U/PT PRODOTTI TRAFFICO ☐
 U/RG RAGIONERIA/ECONOMATO ☐
 STU STAFF QUALITA' ☐

- DANNO CONCORDATO € 367,00
 - FERRY TECNICO - G.G. A € 100,00
 TOTAL € 467,00

La presente liquidazione viene effettuata sul principio della presunzione di pari responsabilità ex art. 2054 II Co. C.C.

Onde procedere ad un'eventuale integrazione della somma offerta, La invitiamo a fornirci elementi probatori (dichiarazione testimoniale) che confermino la piena responsabilità del conducente il veicolo di controparte.

In attesa di Suo cortese riscontro, porgiamo i nostri migliori saluti.

P.S.: Alleghiamo modulo "dichiarazione testimoniale" da compilare, sottoscrivere ed inviarci unitamente alla copia del documento, fronte retro, dell'eventuale teste.

Mod. 1080 - 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 - 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. 1084823 - 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.





DENUNCIA DI SINISTRO STRADALE

N° SINISTRO 080/A/10	DATA SINISTRO 05/04/2010	ORA 05.50	MODALITA' APERTURA DENUNCIA AGENTE
LINEA 27	LUOGO IN CUI E' ACCADUTO IL SINISTRO VIA PRINCIPÉ AMEDEO	ANGOLO VIA MINNITI	
DIREZIONE PORTO MERCANTILE - FARO	N° SOCIALE 659	TARGA AUTOBUS DG 437 BF	
MATR. AGENTE 165260	COGNOME LUPO	NOME FRANCESCO	QUALIFICA CONDUCENTE DI LINEA
COMUNE DI NASCITA CAROSINO	DATA DI NASCITA 19-05-82	DATA ASSUNZIONE 12-12-2005	COMUNE DI RESIDENZA CAROSINO
DOMICILIO VIA DI VAGNO 15		TIPO PATENTE D	N° PATENTE TA5145414K
RILASCIATA A TARANTO		DATA RILASCIO 22/02/2003	SCADENZA PATENTE 19/12/2012
COMPAGNIA ASSICURATRICE A.M.A.T. ASSIMOCO		COMPAGNIA ASSICURATRICE KASKO AGENTE	

DATI RELATIVI AI TERZI COINVOLTI NEL SINISTRO - 1° VEICOLO

MARCA LANCIA	MODELLO YPSILON	TARGA DP 004 GS	PROPRIETARIO SOLITO EMANUELE (Ta, 05/05/53)	COMUNE DI RESIDENZA LAMA TARANTO
VIA / PIAZZA VIA BEGONIE, 25		COMPAGNIA ASSICURATRICE LA PIEMONTESE SC. 07/04/2010		
CONDUCENTE (SE DIVERSO DA PROPRIETARIO) VIA / PIAZZA 3481380774 - 099.7771702		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 DAMNI	LIQUIDATORE	
3° DANNEGGIATO	NATURA DEL DANNO			
4° DANNEGGIATO	NATURA DEL DANNO			

AUTORITA' INTERVENUTA

TESTIMONI

Sinistro Attivo

VALIDAZIONE DELLA DIREZIONE

ASSIMOCO S.p.A.
19 APR 2010
PORTA IN ARRIVO

**DICHIARAZIONE TESTIMONIALE**

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 _____

Si autorizza il trattamento dei dati personali, ai sensi della L. 675/96
esclusivamente nell'ambito del procedimento per il quale la presente
dichiarazione viene resa.

Data: _____

Firma: _____

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



A



061 19987557-4

3

FILIALE DI SEGRATE
DATA 15/02/2011
DISPOSTO DA ASSIMOCO S.P.A.
CODICE A BARRE 061199875574

A PAGAMENTO DEL SINISTRO N. 9 510 000388
DEL 20100405 ASS.TO AMAT S.P.A.

Prot. N°		22 FEB. 2011	
Def	P	PRESIDENTE	☐
DG		DIRETTORE GENERALE	☐
DA		DIRETTORE AMMINISTRATIVO	☐
DT		DIRETTORE TECNICO	☐
UE		ESERCIZIO MOVIMENTO	☐
UAG		AFFARI GEN./P.R./SINISTRI	☒
UA		ACQUISTI / CONTRATTI	☐
UC		CONTABILITA' / BILANCIO	☐
UI		INFORMATICA	☐
UP		PERSONALE / RETRIBUZIONI	☐
UT		TECNICO	☐
U.FT		PRODOTTI TRAFFICO	☐
U.FRG		RAGIONERIA / ECONOMATO	☒
STQ		STAFF D'UFFICIO	☐

SI ALLEGA ASSEGNO CIRCOLARE BNL N. 3038480957 05 DI EURO 233,50
EMESSO DA ROMA-TESORERIA (6382) IN DATA 15 02 2011 PER CONTO 4383

1005-8
03798-7



BNL
GRUPPO BNP PARIBAS

Pagherà a vista per questo assegno circolare **3038 480957 05 NON TRASFERIBILE**

euro DUECENTOTRENTATRE/50

all'ordine di **AMATELLI**

ROMA.

15002-201

BNL SpA *Sigla* **ROMA TESORERIA** *Cassa*

Banca Nazionale del Lavoro SpA - iscritta all'Albo delle Banche Exogruppo del gruppo bancario BNL - iscritta all'Albo dei gruppi bancari presso il Registro Imprese - Società soggetta ad attività di direzione e coordinamento della società BNP Paribas SA - Parigi Capitale Euro 2076 940 000 000 I.v. - Cedola fiscale "Parilia IVA e n. di iscrizione nel Registro di Roma 058333910000 - Iscritta al Fondo Interbancario di Tutela dei Depositi - Sede Legale e Direzione Generale Via V.leto, 119 / 00127 - Roma

21. ASSEGNO

BANCA

669

130384819574 1005032024 0000000000

A:AMAT S.P.A.

Assimoco

080/A/10

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

Telefono +39 02 269621
Telefax +39 02 26962859
Telefono +39 080/5533900
Telefax +39 080/5533876
E-Mail clsbari@assimoco.it
Internet www.assimoco.com

N° Sinistro: 9.510.10.00388
Data Sinistro: 05/04/2010
Polizza n.: 510.013.00.00100250
Contraente: AMAT S.P.A.
Tipo Sinistro: CARD - NON
Veicolo Ass.to: DG437BF
Danneggiato: AMAT S.P.A.
Veicolo Dann.to: DG437BF

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

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 € 233,50.

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

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

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

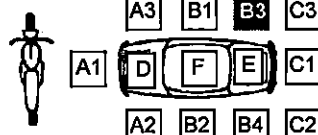
Prot. N. **2632**
Del **11 FEB. 2011**

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	☐
URG	RAGIONERIA / ECONOMATO	☐
STU	SINISTRI	☐

Mod. 1090 - Avviso di liquidazione

Compagnia di Assicurazioni o Riassicurazioni Movimento Cooperativo Società per Azioni Capitale sociale € 72.500.000,00 interamente versato - Impresa autorizzata all'esercizio dalle 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. 100951 - RI di Milano e Confisc. 0'250'760588 - R.E.A. 1794923 - PartIVA 11259020151 - Sede Legale e Direzione Generale: 20090 Segrate (MI) Centro Direzionale "MILANO CILTR" Palazzo Gioia - Via Cassanese, 224 - Tel. 02/269621 - Fax 02/26920266



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° 1114,00/10		Relazione di perizia per AMAT		Codice/Ramo sinistro RCA RISC. ASS.			
Assicurato AMAT N.559				Controparte SOLITO EMANUELE		Impresa di controparte 074 - PIEMONTESE					
Esercizio 2010		Numero sinistro 080/A/10		Codice - Agenzia		Data sinistro 05/04/2010					
Cod. Perito	Cod. Liquidatore	Cod. Ispettore	Numero polizza		Ramo polizza	Recuper o IVA Si					
Data Incarico 13/04/2010	Data primo rilievo 13/04/2010	Località TARANTO		C/o ASS	Riparazioni In Corso	Foto N. 6	Privilegio a favore di				
Da Certificato di Proprietà - Intestatario - Indirizzo - Telefono - Professione AMAT VIA C.BATTISTI 657 74100 - TARANTO TA							Scade il //				
Locatario/Comproprietario - Indirizzo - Telefono - Professione CODICE FISCALE / P. I.V.A.:							Già Targa				
Veicolo(Marca-Modello-Versione) IRISBUS ITALIA 491E88/DA				Targa DG437BF		Telaio ZGA482M0006006846		1° Immatr. 99/99/9999			
Stato d'uso BUONO	Km. 1	Pneum. 80	Colore - Tipo smalto GRIGIO METALLIZZATO			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) €	Valore Rotitto 1,00	Valore per Differenza €	Spese Accessorie 0	Indennizzo per antieconomicità €		1,00					
C.R. VOCI DI DANNO				SR		LA		VE		ME	Costo dei Ricambi * (Iva Esclusa)
Listino ricambi aggiornato al [//]				Diff.	Tempo	Diff.	Tempo	Diff.	Tempo	Tempo	
3° pannello laterale inferiore rosso .Dx				S	0,5	S		S	1,0		221,56
4° pannello laterale inferiore rosso .Dx				L	0,5	L	0,5	L	0,5		
Autobus visionato a riparazioni in corso. Momentaneamente sostituito con ricambio usato, il 3° pannello laterale inferiore rosso dx (fornite n.3 foto ricambio danneggiato). Il 3° e il 4° pannello laterale inferiore rosso dx, presentavano danni pregressi visionati dal sottoscritto in data 27.11.07 per il sx n.380/NS/07. Pertanto ai tempi di lavorazione degli stessi sono stati decurtati i danni pregressi. I danni riscontrati nella parte laterale posteriore dx sono di natura pregressa in quanto già visionati dal sottoscritto in data 18.12.2008 per il sx n.382/NS/08.											
Codice / Riparatore		Fascia Carr. A1	Totale Tempi		SR 1,0	LA 0,5	VE operativo 1,5	ME	Totale Ricambi € 221,56		
Telefono:		Ore 0,23	Supplemento Finitura 10% max ore 3	Ore 0,17	Tempo Aggiuntivo per Verniciatura	Ore 1,6	Totale Tempi Supplementari	Ore 2,00	Totale tempi VE Ore 3,50		
Valore Assicurato(A) €	Valore a nuovo(N) € 1,00		Ricambi		Imponibile € 221,56		Iva € 44,31		Totale € 265,87		
Insuff. Assicurativa % (C-A)/Cx100=	Coeff. Riduzione % (N-C)/Nx100=		Materiale Consumato Ore 3,50 €/h 11,55		€ 40,43		€ 8,09		€ 48,52		
Totale Imponibile		€ 367,12		€		€		€			
Degrado		€		Mano d'opera carrozzeria Ore 5,00 €/h 20,66		€ 103,30		€ 20,66		€ 123,96	
Insufficienza Assicurativa %		€		Mano d'opera meccanica Ore €/h 20,66		€		€		€	
Totale (Imponibile)		€ 367,12		S.Rifiuti 0,50 % di 365,29		€ 1,83		€		€ 1,83	
Totale (Iva Compresa)		€ 440,54		TOTALE STIMA		€ 367,12		€ 73,06		€ 440,18	
Franchigia/Scoperto min. e il max del		%		€		€		€			
Indennizzo Contrattuale		€		Importo Richiesto €		Importo Concordato €		Importo Lesioni €		Fermo Tecnico Giorni 0,8	
TOTALE Indennizzo		€ 367,12		Osservazioni:							
[70003] - AutoSoft S.r.l. - Tel.0771/681436 r.a. [11753] Genius Professional Ver: RELEASE: Data consegna 11/05/2010 Firma Professionista per. ind. Ernesto Sion Ruolo N. 3812 Foglio N. 1											

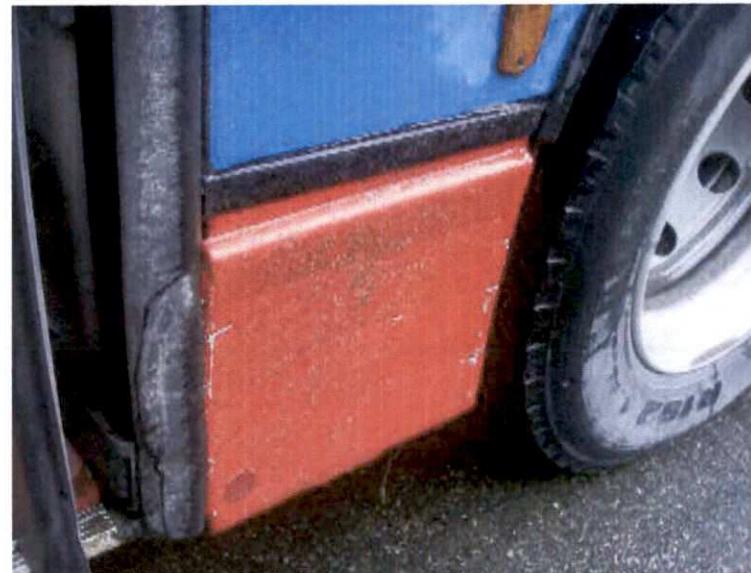
per. ind. Ernesto Sion
INFORTUNISTICA STRADALE
Via Emilia, 115
74100 - Taranto (Ta)
P.IVA: 01739870739
Tel.: TEL -FAX 0997366544
Posiz.Ruolo N.:3812

Perizia N.: 1114,00/10
Compagnia: **AMAT**
Ispettorato:
Agenzia:
Sin. Numero: **080/A/10**
Numero Pol.:

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

Data Sinistro: **05/04/2010**
Data Perizia: **13/04/2010**

Assicurato: **AMAT N.559**
Veicolo: **IRISBUS ITALIA 491E88/DA**
Targa: **DG437BF**
Controparte: **SOLITO EMANUELE**



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

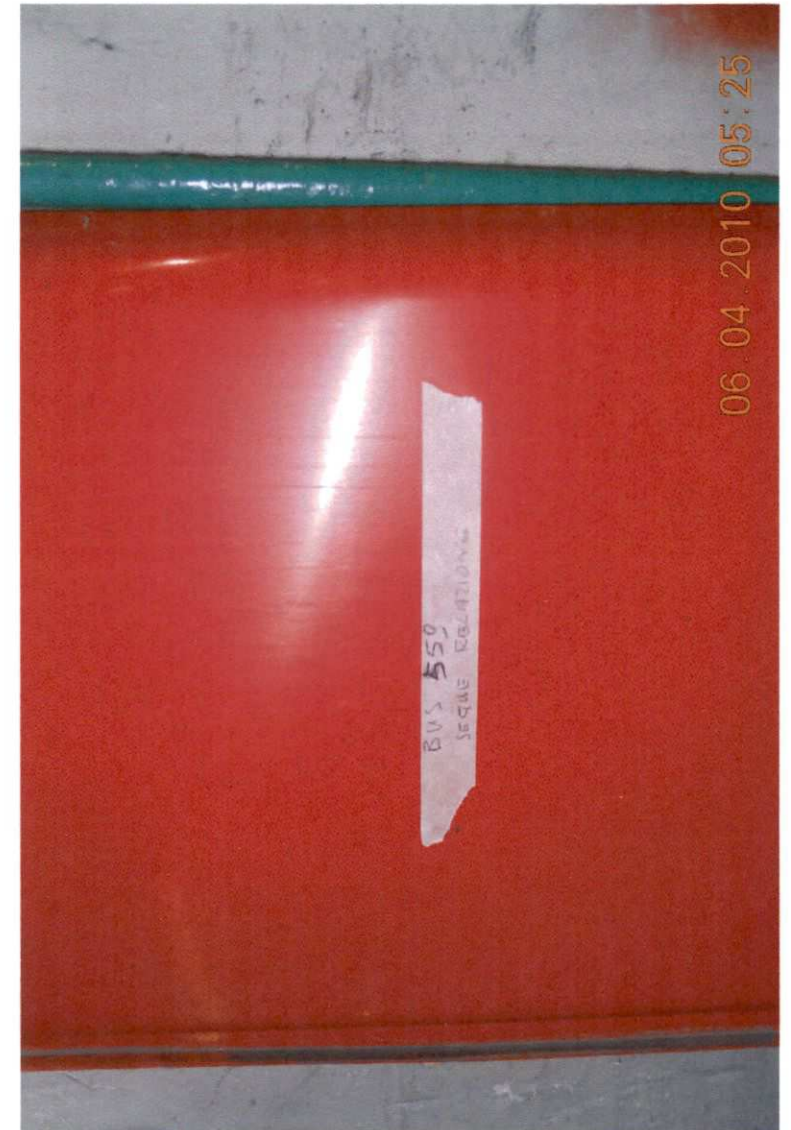
Perizia N.: 1114,00/10
Compagnia: **AMAT**
Ispettorato:
Agenzia:
Sin. Numero: **080/A/10**
Numero Pol.:

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

Data Sinistro: **05/04/2010**
Data Perizia: **13/04/2010**

Assicurato: AMAT N.559
Veicolo: IRISBUS ITALIA 491E88/DA
Targa: DG437BF
Controparte: SOLITO EMANUELE





DENUNCIA DI SINISTRO STRADALE

N° SINISTRO 080/A/10	DATA SINISTRO 05/04/2010	ORA 05.50	MODALITA' APERTURA DENUNCIA AGENTE	
LINEA 27	LUOGO IN CUI E' ACCADUTO IL SINISTRO VIA PRINCIPE AMEDEO		ANGOLO VIA MINNITI	
DIREZIONE PORTO MERCANTILE - FARO		N° SOCIALE 559	TARGA AUTOBUS DG 437 BF	
MATR. AGENTE 155260	COGNOME LUPO	NOME FRANCESCO	QUALIFICA CONDUCENTE DI LINEA	
COMUNE DI NASCITA CAROSINO	DATA DI NASCITA 19-05-62	DATA ASSUNZIONE 12-12-2005	COMUNE DI RESIDENZA CAROSINO	C.A.P. 74021
DOMICILIO VIA DI VAGNO 15	TIPO PATENTE D	N° PATENTE TA5145414K	RILASCIATA A TARANTO	DATA RILASCIO 22/02/2003
		SCADENZA PATENTE 19/12/2012		
COMPAGNIA ASSICURATRICE A.M.A.T. ASSIMOCO		COMPAGNIA ASSICURATRICE KASKO AGENTE		

DATI RELATIVI AI TERZI COINVOLTI NEL SINISTRO - 1° VEICOLO

MARCA LANCIA	MODELLO YPSILON	TARGA DP 904 GS	PROPRIETARIO SOLITO EMANUELE (Ta, 05/05/53)	COMUNE DI RESIDENZA LAMA TARANTO
VIA / PIAZZA VIA BEGONIE, 25		COMPAGNIA ASSICURATRICE LA PIEMONTESE SC. 07/04/2010		
CONDUCENTE (SE DIVERSO DA PROPRIETARIO) VIA / PIAZZA 3481380774 - 099.7771702		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

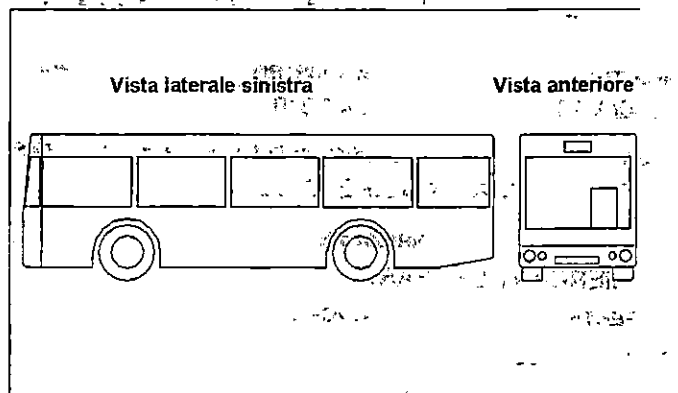
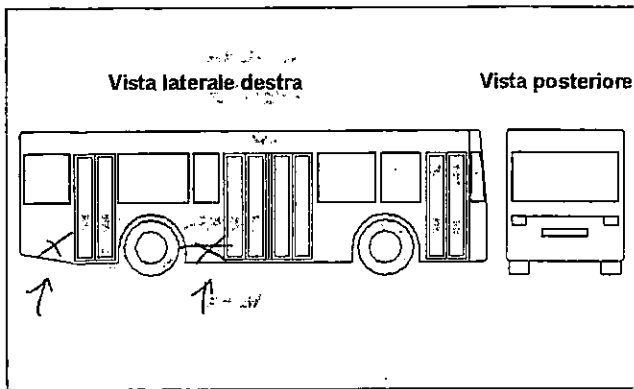
☐ VALIDAZIONE DELLA DIREZIONE

Sinistro Attivo



Azienda per la Mobilità nell'Area di Taranto

DESCRIZIONE DELL'INCIDENTE



DESCRIZIONE DEI DANNI RIPORTATI DALL'AUTOBUS

FIANCATA LATERALE DESTRA POSTERIORE (DISTACCAMENTO DEL PANNELLO AZZURRO INFERIORE SITUATO TRA LA PORTA CENTRALE E LA RUOTA POSTERIORE)

DESCRIZIONE DEI DANNI RIPORTATI DALLA CONTROPARTE

PARAURTI, PARAFANGO E FARO ANTERIORE LATO DESTRO

DESCRIZIONE DELL'INCIDENTE

MENTRE PERCORREVO VIA P. AMEDEO, ALL'INCROCIO CON VIA MINNITI, L'AUTOVETTURA LANCIA YPSILON MODELLO "MODAMILANO" DI COLORE NERO NON RISPETTAVA IL SEGNALE DI DARE PRECEDENZA VIGENTE AL "CROCEVIA" E SVOLTAVA A SINISTRA URTANDO IL BUS SULLA FIANCATA SINISTRA POSTERIORE.

NESSUN FERITO IN QUANTO AL MOMENTO DEL SINISTRO NON C'ERANO UTENTI A BORDO DEL BUS.

SINISTRI DENUNZIATI DA TERZI SENZA INDIVIDUAZIONE DELL'AGENTE RESPONSABILE

☐ PROVVEDIMENTO PRESIDENTE

APERTURA SINISTRO

☐ SI ☐ NO

Il Capo Ufficio

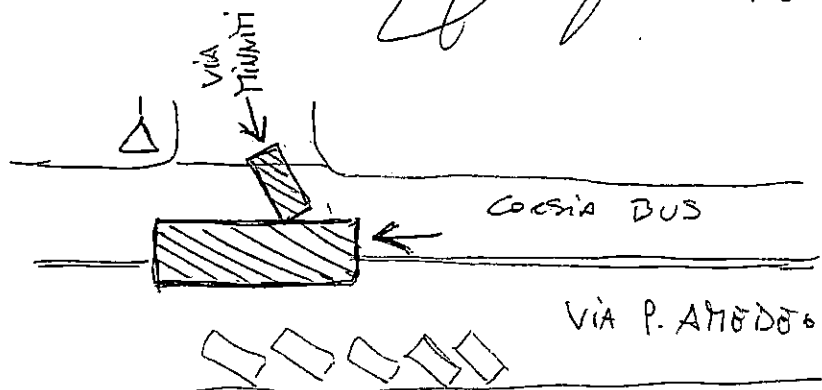
LETTO, CONFERMATO E SOTTOSCRITTO

Il Conducente

T.A. 07/04/2010

pagina

2



per. ind. Ernesto Sion INFORTUNISTICA STRADALE Via Emilia, 115 74100 - Taranto (Ta) P.IVA: 01739870739 Tel.: TEL -FAX 0997366544 Posiz.Ruolo N.:3812		Nota Spese ed Onorario per la Spett.le		Codice	Ns. Riferimento
		AMAT			1114,00/10
		Assicurato		Controparte	Impresa Controparte
		AMAT N.559		SOLITO EMANUELE	074 - PIEMONTESE
Esercizio		Sinistro N.	Codice Agenzia		Data Sinistro
2010		080/A/10			05/04/2010
Codice Perito	Cod. Liquidatore	Cod. Ispett.	Numero Polizza	Ramo	Tipo Sx.
				/	RCA RISC. ASS.
Data Incarico	Data effett. Perizia	Località	Presso	Carr. Fascia	Foto
13/04/2010	13/04/2010	TARANTO	ASS	A1	6
					Data Restituzione
					11/05/2010

ONORARI	
Perizia	30,00
Riscontro	
Interlocutoria	
Accertamento	
Negativa	
Suppl ARD	
Sup. Concordato	
Sup.Liquidazione	
Totale onorario	30,00

SPESE	IMPONIBILI	NON IMPON.
Km. -		
Foto 6 -		
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' 11/05/2010

Importo PERIZIA IVA compresa:440,18

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

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