

DENUNCIA DI SINISTRO STRADALE

N° SINISTRO	DATA SINISTRO	ORA	MODALITA' APERTURA		
257/A/10	28/07/2010	20.30	DENUNCIA AGENTE		
LINEA	LUOGO IN CUI E' ACCADUTO IL SINISTRO	ANGOLO			
14	VIA OBERDAN	VIA MINNITI			
DIREZIONE		N° SOCIALE	TARGA AUTOBUS		
LEPORANO - PORTO MERCANTILE		534	CX 238 XG		
MATR. AGENTE	COGNOME	NOME	QUALIFICA		
133140	DI GIULIO	GIAMBATTISTA	CONDUCENTE DI LINEA		
COMUNE DI NASCITA	DATA DI NASCITA	DATA ASSUNZIONE	COMUNE DI RESIDENZA	C.A.P.	
PISTICCI	24-12-71	12-12-2005	TARANTO	74100	
DOMICILIO	TIPO PATENTE	N° PATENTE	RILASCIATA A	DATA RILASCIO	SCADENZA PATENTE
VIA ANCONA 307/2	D	TA5034873X	TARANTO	13/11/1997	09/11/2012
COMPAGNIA ASSICURATRICE A.M.A.T.			COMPAGNIA ASSICURATRICE KASKO AGENTE		
ASSIMOCO					

DATI RELATIVI AI TERZI COINVOLTI NEL SINISTRO - 1° VEICOLO

MARCA	MODELLO	TARGA	PROPRIETARIO	COMUNE DI RESIDENZA
OPEL	VECTRA	AX 305 TC	STANTE EMANUELE (C.F.	
VIA / PIAZZA		COMPAGNIA ASSICURATRICE		
		FONDIARIA - SAI		
CONDUCENTE (SE DIVERSO DA PROPRIETARIO) VIA / PIAZZA				COMUNE DI RESIDENZA
1° DANNEGGIATO		NATURA DEL DANNO		
2° DANNEGGIATO		NATURA DEL DANNO		

DATI RELATIVI AI TERZI COINVOLTI NEL SINISTRO - 2° VEICOLO

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

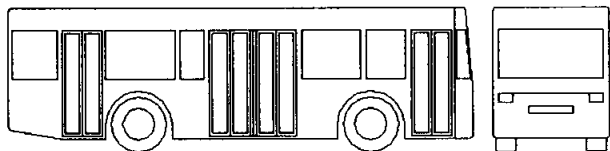
AUTORITA' INTERVENUTA	
TESTIMONI	
NESSUNO	

☐ VALIDAZIONE DELLA DIREZIONE

DESCRIZIONE DELL'INCIDENTE

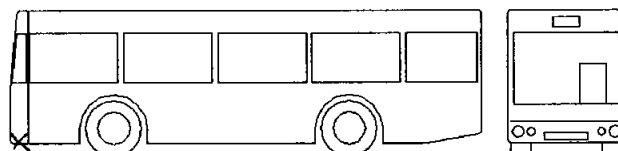
Vista laterale destra

Vista posteriore



Vista laterale sinistra

Vista anteriore



DESCRIZIONE DEI DANNI RIPORTATI DALL'AUTOBUS

NESSUN DANNO AL PARAURTI ANTERIORE SINISTRO

DESCRIZIONE DEI DANNI RIPORTATI DALLA CONTROPARTE

NON RILEVAVO DANNI AL PARAURTI POSTERIORE

DESCRIZIONE DELL'INCIDENTE

SINISTRO APERTO INIZIALMENTE D'UFFICIO SU RICHIESTA DI RISARCIMENTO DANNI PROT. 17671 DEL 27/09/2010 INOLTRATA DALL'AVV. MARIA EDVIGE MATTESI PER CONTO DEL SIG. STANTE EMANUELE.

DICHIARAZIONE DEL DIPENDENTE DI GIULIO GIAMBATTISTA:

DICHIARO CHE IL GIORNO SOPRAINDICATO MENTRE EFFETTUAVO LA SVOLTA DA VIA MINNITI PER VIA OBERDAN MI BLOCCAVO IN QUANTO VI ERANO SULLA CORSIA OPPOSTA DELLE MACCHINE PARCHEGGIATE IN DOPPIA FILA E UN'AUTOVETTURA TARGATA AX305TC CHE TRANSITAVA SULLA STESSA CORSIA INVADENDO LA CORSIA OPPOSTA DA ME IMPEGNATA.

IL CONDUCENTE DELLA STESSA NEL CERCARE DI FARE RETROMARCIA E SVINCOLARSI URTAVA LEGGERMENTE IL PARAURTI ANTERIORE SINISTRO DELL'AUTOBUS SENZA ARRECARRE DANNI ALLO STESSO.

DICHIARO, INOLTRE, DI NON AVER COMMESSO NESSUN ERRORE DI PERCORSO E DI NON AVER FATTO NESSUN TIPO DI MANOVRA.

AL MOMENTO DEL LIEVE CONTATTO MI TROVAVO FERMO IN VIA OBERDAN AD ASPETTARE CHE LA SITUAZIONE SI SBLOCCASSE.

LO STESSO CONDUCENTE DELL'AUTOVETTURA MI FACEVA NOTARE CHE NON ERA SUCCESSO NULLA E QUINDI NON RITENEVO OPPORTUNO SEGNALARE IL FATTO ALL'AZIENDA, IN QUANTO IL BUS NON AVEVA SUBITO DANNI.

SINISTRI DENUNZIATI DA TERZI SENZA INDIVIDUAZIONE DELL'AGENTE RESPONSABILE

☐ PROVVEDIMENTO PRESIDENTE

APERTURA SINISTRO

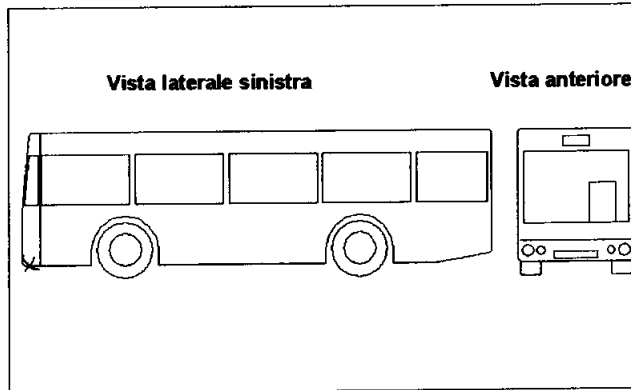
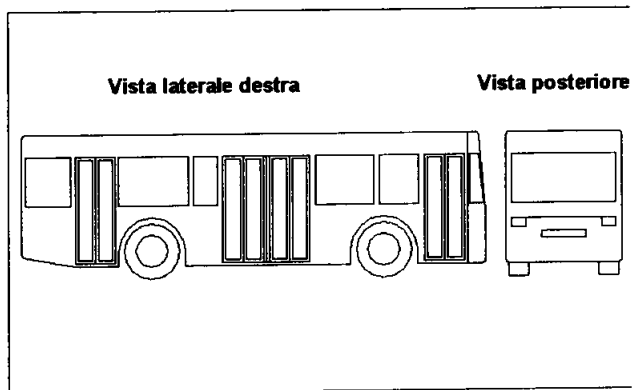
☐ SI ☐ NO

Il Capo Ufficio

LETTO, CONFERMATO E SOTTOSCRITTO

Il Conducente

DESCRIZIONE DELL'INCIDENTE



DESCRIZIONE DEI DANNI RIPORTATI DALL'AUTOBUS

NESSUN DANNO AL PARAURTI ANTERIORE SINISTRO

DESCRIZIONE DEI DANNI RIPORTATI DALLA CONTROPARTE

NON RILEVAVO DANNI AL PARAURTI POSTERIORE

DESCRIZIONE DELL'INCIDENTE

SINISTRO APERTO INIZIALMENTE D'UFFICIO SU RICHIESTA DI RISARCIMENTO DANNI PROT. 17671 DEL 27/09/2010 INOLTATA DALL'AVV. MARIA EDVIGE MATTESI PER CONTO DEL SIG. STANTE EMANUELE.

DICHIARAZIONE DEL DIPENDENTE DI GIULIO GIAMBATTISTA:

DICHIARO CHE IL GIORNO SOPRAINDICATO MENTRE EFFETTUAVO LA SVOLTA DA VIA MINNITI PER VIA OBERDAN MI BLOCCAVO IN QUANTO VI ERANO SULLA CORSIA OPPOSTA DELLE MACCHINE PARCHEGGIATE IN DOPPIA FILA E UN'AUTOVETTURA TARGATA AX305TC CHE TRANSITAVA SULLA STESSA CORSIA INVADENDO LA CORSIA OPPOSTA DA ME IMPEGNATA.

IL CONDUCENTE DELLA STESSA NEL CERCARE DI FARE RETROMARCIA E SVINCOLARSI URTAVA LEGGERMENTE IL PARAURTI ANTERIORE SINISTRO DELL'AUTOBUS SENZA ARRECARRE DANNI ALLO STESSO.

DICHIARO, INOLTRE, DI NON AVER COMMESSO NESSUN ERRORE DI PERCORSO E DI NON AVER FATTO NESSUN TIPO DI MANOVRA.

AL MOMENTO DEL LIEVE CONTATTO MI TROVAVO FERMO IN VIA OBERDAN AD ASPETTARE CHE LA SITUAZIONE SI SBLOCCASSE.

LO STESSO CONDUCENTE DELL'AUTOVETTURA MI FACEVA NOTARE CHE NON ERA SUCCESSO NULLA E QUINDI NON RITENEVO OPPORTUNO SEGNALARE IL FATTO ALL'AZIENDA, IN QUANTO IL BUS NON AVEVA SUBITO DANNI.

SINISTRI DENUNZIATI DA TERZI SENZA INDIVIDUAZIONE DELL'AGENTE RESPONSABILE

☐ PROVVEDIMENTO PRESIDENTE

APERTURA SINISTRO

☐ SI ☐ NO

LETTO, CONFERMATO E SOTTOSCRITTO

TA, 6/10/2010

Il Capo Ufficio

Il Conducente

pagina

2

VIA OBERDAN

VIA MINNITI

DENUNCIA DI SINISTRO STRADALE

N° SINISTRO	DATA SINISTRO	ORA	MODALITA' APERTURA		
257/A/10	28/07/2010	20.30	DENUNCIA AGENTE		
LINEA	LUOGO IN CUI E' ACCADUTO IL SINISTRO	ANGOLO			
14	VIA OBERDAN	VIA MINNITI			
DIREZIONE	N° SOCIALE	TARGA AUTOBUS			
LEPORANO - PORTO MERCANTILE	534	CX 238 XG			
MATR. AGENTE	COGNOME	NOME	QUALIFICA		
133140	DI GIULIO	GIAMBATTISTA	CONDUCENTE DI LINEA		
COMUNE DI NASCITA	DATA DI NASCITA	DATA ASSUNZIONE	COMUNE DI RESIDENZA	C.A.P.	
PISTICCI	24-12-71	12-12-2005	TARANTO	74100	
DOMICILIO	TIPO PATENTE	N° PATENTE	RILASCIATA A	DATA RILASCIO	SCADENZA PATENTE
VIA ANCONA 307/2	D	TA5034873X	TARANTO	13/11/1997	09/11/2012
COMPAGNIA ASSICURATRICE A.M.A.T.			COMPAGNIA ASSICURATRICE KASKO AGENTE		
ASSIMOCO					

DATI RELATIVI AI TERZI COINVOLTI NEL SINISTRO - 1° VEICOLO

MARCA	MODELLO	TARGA	PROPRIETARIO	COMUNE DI RESIDENZA
OPEL	VECTRA	AX 305 TC	STANTE EMANUELE (C.F.	
VIA / PIAZZA			COMPAGNIA ASSICURATRICE	
			FONDIARIA - SAI	
CONDUCENTE (SE DIVERSO DA PROPRIETARIO) VIA / PIAZZA				COMUNE DI RESIDENZA
1° DANNEGGIATO		NATURA DEL DANNO		
2° DANNEGGIATO		NATURA DEL DANNO		

DATI RELATIVI AI TERZI COINVOLTI NEL SINISTRO - 2° VEICOLO

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

AUTORITA' INTERVENUTA	
TESTIMONI	
NESSUNO	

☐ VALIDAZIONE DELLA DIREZIONE

Avv. MARIA EDVIGE MATTESI
Via De Cesare, 71 - 74100 TARANTO
Tel. 099/452632 Fax. 099/4520136
Cod. Fisc. MTTMRA7IP51L049E
Part. IVA 02262740737

Taranto, 21 settembre 2010

Raccomandata a/r

Prot. N. **17671**
27 SET. 2010

Del		
P	PRESIDENTE	☐
DG	DIRETTORE GENERALE	☐
DA	DIRETTORE AMMINISTRATIVO	☐
DT	DIRETTORE TECNICO	☐
CC	COORDINAMENTO	☐
CCG	ACQUISIZIONE SINISTRI	☒
CC	ACQUISIZIONE SINISTRI	☐
CC	CONTABILITA' GENERALE	☐
UI	INFORMATICA	☐
UP	PERSONALE / RETRIBUZIONI	☐
UT	TECNICO	☐
URPT	PRODOTTI TRAFICO	☐
URG	RACCOMANDA ECONOMICA	☐
UR	STAMPANTI	☐

e p.c.

Spett.le
AZIENDA MUNICIPALIZZATA TRASPORTI
AMAT - Ufficio Sinistri
Via C. Battisti, 657
74100 TARANTO

Spett.le
NATIONALE SUISSE Assicurazioni
Agenzia di Taranto
Via Nitti, 45/A
74100 TATRANTO

Formulo la presente in nome e per conto del Sig. Emanuele Stante (c.f. STN MNL 62T 30L049K), che me ne ha conferito espresso incarico, per richiederVi l'integrale risarcimento di tutti i danni materiali subiti in occasione del sinistro verificatosi, in Taranto, incrocio via Minniti con la Via Oberdan, in data 28/07/2010 alle ore 20:30 circa.

Il giorno 28 luglio 2010, alle ore 20:30 circa il sig. Emanuele Stante alla guida della propria autovettura marca OPEL modello VECTRA tg. AX305TC assicurata con la Compagnia SAI FONDIARIA Assicurazioni, unitamente alla moglie Rossella Lestino e ai due figli minori, percorreva la via Oberdan e giunto all'incrocio con la via Minniti arrestava la marcia in quanto un autobus Amat (numero 534 - linea 14 - targato CX238XG) proveniente da via Minniti invece che svoltare per la via Oberdan continuava la marcia per via Minniti.

Resosi conto dell'errore il conducente dell'autobus AMAT, al fine di poter reimmettersi nella via Oberdan iniziava delle manovre di retromarcia costringendo il sig. Emanuele Stante, che si trovava fermo all'incrocio, a spostarsi con la propria autovettura.

Si fa presente che dietro il veicolo del sig. Emanuele Stante vi erano altre vettura incolonnate ed, inoltre, vi erano delle macchine parcheggiate accanto al marciapiedi di destra della via Oberdan.

Il sig. Stante, comunque, per agevolare il conducente dell'autobus, si posizionava, con la parte anteriore del veicolo, verso le macchine parcheggiate.

Il conducente dell'autobus, nell'effettuare le manovre per re immettersi su via Oberdan, sradicava il paraurti posteriore sinistro del veicolo del sig. Emanuele Stante e graffiava, inoltre, il parafranghi e la portiera posteriore sinistra.

Si precisa che al sinistro assistevano vari testimoni.

Ai sensi e per gli effetti dell'art.149 e del d. lgs N. 209 del 7 settembre 2005 ed ai sensi del D.P.R. 18 luglio 2006, Vi invito all'integrale ristoro di tutti i danni materiali occorsi al sig. Emanuele Stante, diversamente da quanto richiesto, adirò l'Autorità Giudiziaria per la miglior tutela dei diritti del mio cliente.

Distinti saluti.

Avv. Maria Edvige Mattesi

Avv. MARIA EDVIGE MATTESI
Via De Cesare, 71 - 74100 TARANTO
Tel. 099/452632 Fax. 099/4520136
Cod. Fisc. MTTMRA7IP51L049E
Part. IVA 02262740737



RACCOMANDATA A/R



SPETT.LE
AZIENDA MUNICIPALIZZATA TRASPORTI
AMAT - UFFICIO SINISTRI
VIA C. BATTISTI, 657
74100 TARANTO

R



12819146633-2

100

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24	25	26	27	28	29	30	31	32	33	34	35	36	37	38	39	40	41	42	43	44	45	46	47	48	49	50	51	52	53	54	55	56	57	58	59	60	61	62	63	64	65	66	67	68	69	70	71	72	73	74	75	76	77	78	79	80	81	82	83	84	85	86	87	88	89	90	91	92	93	94	95	96	97	98	99	100	101	102	103	104	105	106	107	108	109	110	111	112	113	114	115	116	117	118	119	120	121	122	123	124	125	126	127	128	129	130	131	132	133	134	135	136	137	138	139	140	141	142	143	144	145	146	147	148	149	150	151	152	153	154	155	156	157	158	159	160	161	162	163	164	165	166	167	168	169	170	171	172	173	174	175	176	177	178	179	180	181	182	183	184	185	186	187	188	189	190	191	192	193	194	195	196	197	198	199	200	201	202	203	204	205	206	207	208	209	210	211	212	213	214	215	216	217	218	219	220	221	222	223	224	225	226	227	228	229	230	231	232	233	234	235	236	237	238	239	240	241	242	243	244	245	246	247	248	249	250	251	252	253	254	255	256	257	258	259	260	261	262	263	264	265	266	267	268	269	270	271	272	273	274	275	276	277	278	279	280	281	282	283	284	285	286	287	288	289	290	291	292	293	294	295	296	297	298	299	300	301	302	303	304	305	306	307	308	309	310	311	312	313	314	315	316	317	318	319	320	321	322	323	324	325	326	327	328	329	330	331	332	333	334	335	336	337	338	339	340	341	342	343	344	345	346	347	348	349	350	351	352	353	354	355	356	357	358	359	360	361	362	363	364	365	366	367	368	369	370	371	372	373	374	375	376	377	378	379	380	381	382	383	384	385	386	387	388	389	390	391	392	393	394	395	396	397	398	399	400	401	402	403	404	405	406	407	408	409	410	411	412	413	414	415	416	417	418	419	420	421	422	423	424	425	426	427	428	429	430	431	432	433	434	435	436	437	438	439	440	441	442	443	444	445	446	447	448	449	450	451	452	453	454	455	456	457	458	459	460	461	462	463	464	465	466
---	---	---	---	---	---	---	---	---	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----

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° 038

DALLE ORE 630

ALLE ORE 1225

LINEA 14

FIRMA OPERATORE DI ESERCIZIO

[Signature]

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 1205

ALLE ORE 1825

LINEA 14

FIRMA OPERATORE DI ESERCIZIO

[Signature]

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

3

TURNO DI SERVIZIO n° _____

DALLE ORE 18,05

ALLE ORE 24,50

LINEA 14

FIRMA OPERATORE DI ESERCIZIO

[Signature]

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

[Signature] / ore 23.50

Taranto, li 06/10/2010

Egr. Sig.

DI GIULIO GIAMBATTISTA
VIA ANCONA 307/2
74100 TARANTO

Oggetto: Sinistro n° 257/A/10 del 28/07/2010

Il giorno 28/07/2010, il bus n° 534 da Lei condotto, impegnato sulla linea 14, è stato coinvolto in un incidente stradale ed ha riportato danni per un ammontare non ancora quantificato.

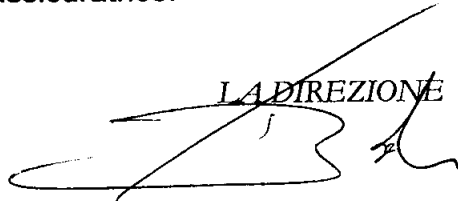
Qualora a conclusione dell'istruttoria dovesse essere accertata la Sua responsabilità, questa Azienda procederà, oltre all'adozione del provvedimento disciplinare a Suo carico, anche al recupero del danno cagionato al mezzo, in applicazione dell'art. 38 del Regolamento allegato al R.D. n° 148/1931 e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

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

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

Distinti saluti.

LA DIREZIONE



P.R.



Oggetto: Re: R: Richiesta Informazioni - 9.510.10.00836/b

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

Data: Thu, 28 Oct 2010 13:30:21 +0200

A: ASSIMOCO <richiesta.denuncia@assimoco.it>, Humel Stefania
<Stefania.Humel@assimoco.it>, ASSIMOCO <helpdesk.sinistri@assimoco.it>, VITTORIO
D'ERRICO <vittorio.derrico@gbsspa.it>

Il 28/10/2010 11.38, Humel Stefania ha scritto:

Buongiorno, in riferimento al sinistro in oggetto sono a riportare qui di seguito i dati essenziali:
data 28/07/2010 controparte STANTE EMANUELE veicolo AX305TC (FONDIARIA SAI)
veicolo Amat CX238XG (IRIBUS ITALIA CITY CL).

Cordiali saluti

Stefania Humel
Gerenzia di Sede, Broker e Gare
GRUPPO ASSIMOCO
Telefono 0226962261 Fax 0226962336

-----Messaggio originale-----

Da: Sinistri [mailto:sinistriamat@amat.ta.it]

Inviato: mercoledì 27 ottobre 2010 18.44

A: richiesta denuncia; Humel Stefania; helpdesk sinistri; VITTORIO D'ERRICO

Oggetto: Re: Richiesta Informazioni - 9.510.10.00836/b

Il 27/10/2010 17.35, richiesta.denuncia@assimoco.it ha scritto:

Comunichiamo che il sinistro CARD in oggetto è stato aperto in automatico su segnalazione dell'impresa di controparte.

Vi chiediamo cortesemente di procedere con urgenza al reperimento della denuncia ed alla trasmissione della stessa al numero di fax 800.633.500 o in alternativa al nuovo indirizzo di posta elettronica richiesta.denuncia@assimoco.it dedicato esclusivamente a questa attività.

NOTA: utilizzare la presente comunicazione come copertina per la trasmissione della denuncia.

Grazie per la collaborazione e cordiali saluti.

Ufficio Assistenza Sinistri
Gestione Sinistri Card Apertura Automatica da Flusso
[email:richiesta.denuncia@assimoco.it](mailto:richiesta.denuncia@assimoco.it)
Tel: 800.533.001
fax: 800.633.500

Vi invitiamo a comunicarci ulteriori dati conoscitivi sul sinistro, in quanto l'indicazione del solo numero 9.510.10.00836/b non ci consente di attivare i dovuti accertamenti ed esaudire la Vs. richiesta.

In attesa di leggerVi, porgiamo distinti saluti.

Ufficio Sinistri Amat Spa

Seguito precedenti intercorsi alleghiamo quanto segue:

- 1) stampa e-mail del 07/10/2010 inviata all'Ufficio Assimoco preposto per l'apertura sinistri e al CLS di Bari;
- 2) denuncia di sinistro del dipendente Di Giulio Giambattista;

- 3) richiesta di risarcimento danni formulata dall'Avv. Mattesi per conto del Sig. Stante.

Distinti saluti.

Ufficio Sinistri Amat Spa

257.A.10.bis.PDF	Content-Type: application/pdf Content-Encoding: base64
-------------------------	---

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° 3158,00/10		Relazione di perizia per AMAT		Codice RCA RISC. ASS.													
				Assicurato AMAT N.534		Controparte STANTE EMANUELE		Impresa di controparte 018 - FONDIARIA-SAI													
				Esercizio 2010		Numero sinistro 257/A/10		Codice - Agenzia		Data sinistro 28/07/2010											
				Cod. Perito		Cod. Liquidatore		Cod. Ispettorato		Numero polizza		Ramo polizza		Recuper o IVA Si							
Data Incarico 12/10/2010		Data primo rilievo 12/10/2010		Località TARANTO		C/o ASS		Riparazioni Da Iniz.		Foto N. 4		Privilegio a favore di									
Da Certificato di Proprietà - Intestatario - Indirizzo - Telefono - Professione AMAT VIA C.BATTISTI 657 74100 - TARANTO TA										Scade il / /											
Localitario/Comproprietario - Indirizzo - Telefono - Professione										Già Targa											
CODICE FISCALE / P. I.V.A.:																					
Veicolo(Marca-Modello-Versione) IRISBUS ITALIA 491EU109/3P						Targa CX238XG		Telaio ZGA482M0006005563		1° Immatr. 21/09/05											
Stato d'uso BUONO		Km. 1		Pneum. 70		Colore - Tipo smalto GRIGIO METALLIZATO				Coerenza del danno con la dinamica del sinistro Si											
Allestimenti/Dotazioni						Ultima revisione / /		Ubicazione Danni 													
Codice Omologazione		Per veicoli comme./ind.		Portata q.li		Tara q.li						Passo m.		Posti n°		Assi n°					
Valore Commerciale(C) € 1,00		Valore Relitto €		Valore per Differenza € 0		Spese Accessorie €						Indennizzo per antieconomicità €									
C.R. VOCI DI DANNO				SR		LA		VE		ME		DCMS		Costo dei Ricambi							
Listino ricambi aggiornato al [/ /]				Diff.		Tempo		Diff.		Tempo		Diff.		Tempo							
I danni riscontrati nella parte anteriore sx dell'autobus con interessamento di fianchetto ant.sx, paraurti ant.sx, sono si natura pregressa in quanto già visionati dal sottoscritto in data 15.10.09 per il sx n. 296/NS/09, pertanto non quantificati.																					
Codice / Riparatore				Fascia Carr. A1		Totale Tempi		SR		LA		VE operativo		ME							
Telefono:														Totale Ricambi €							
Supplemento per Doppio Strato 15%		Ore		Supplemento Finitura 10% max ore 3		Ore		Tempo Aggiuntivo per Verniciatura		Ore		Totale Tempi Supplementari		Ore							
Valore Assicurato(A) €		Valore a nuovo(N) € 1,00		Ricambi		Imponibile		Iva		Totale											
Insuff. Assicurativa % (C-A)/Cx100=		Coeff. Riduzione % (N-C)/Nx100=		Materiale Consumo Ore €/h 9,92		€		€		€											
Totale Imponibile		€		Nolo Dime e/o Varie		€		€		€											
Degrado		€		Mano d'opera carrozzeria Ore €/h 20,66		€		€		€											
Insufficienza Assicurativa %		€		Mano d'opera meccanica Ore €/h 20,66		€		€		€											
Totale (Imponibile)		€		S.Rifiuti 0,50 % di		€		€		€											
Totale (Iva Compresa)		€		TOTALE STIMA		€		€		€											
Franchigia/Scoperto min. e il max del %		€																			
Indennizzo Contrattuale		€		Importo Richiesto €		Importo Concordato €		Importo Lesioni €		Fermo Tecnico Giorni											
TOTALE Indennizzo		€		Osservazioni:																	
[70003] - AutoSoft S.r.l. - Tel.0771/681436 r.a. [11753] Genius Professional Ver: RELEASE:														Data consegna 25/10/2010		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.: 3158,00/10
Compagnia: **AMAT**
Ispettorato:
Agenzia:
Sin. Numero: **257/A/10**
Numero Pol.:

Ramo sinistro: **RCA RISC. ASS.**
Data Sinistro: **28/07/2010**
Data Perizia: **12/10/2010**

Assicurato: AMAT N.534
Veicolo: IRISBUS ITALIA 491EU109/3P
Targa: CX238XG
Controparte: STANTE EMANUELE



DENUNCIA DI SINISTRO STRADALE

N° SINISTRO	DATA SINISTRO	ORA	MODALITA' APERTURA	
257/A/10	28/07/2010	20.30	DENUNCIA AGENTE	
LINEA	LUOGO IN CUI E' ACCADUTO IL SINISTRO		ANGOLO	
14	VIA OBERDAN		VIA MINNITI	
DIREZIONE		N° SOCIALE	TARGA AUTOBUS	
LEPORANO - PORTO MERCANTILE		534	CX 238 XG	
MATR. AGENTE	COGNOME	NOME	QUALIFICA	
133140	DI GIULIO	GIAMBATTISTA	CONDUCENTE DI LINEA	
COMUNE DI NASCITA	DATA DI NASCITA	DATA ASSUNZIONE	COMUNE DI RESIDENZA	C.A.P.
PISTICCI	24-12-71	12-12-2005	TARANTO	74100
DOMICILIO	TIPO PATENTE	N° PATENTE	RILASCIATA A	DATA RILASCIO
VIA ANCONA 307/2	D	TA5034873X	TARANTO	13/11/1997
				SCADENZA PATENTE
				09/11/2012
COMPAGNIA ASSICURATRICE A.M.A.T.			COMPAGNIA ASSICURATRICE KASKO AGENTE	
ASSIMOCO				

DATI RELATIVI AI TERZI COINVOLTI NEL SINISTRO - 1° VEICOLO

MARCA	MODELLO	TARGA	PROPRIETARIO	COMUNE DI RESIDENZA
OPEL	VECTRA	AX 305 TC	STANTE EMANUELE (C.F.	
VIA / PIAZZA			COMPAGNIA ASSICURATRICE	
			FONDIARIA - SAI	
CONDUCENTE (SE DIVERSO DA PROPRIETARIO) VIA / PIAZZA			COMUNE DI RESIDENZA	
1° DANNEGGIATO			NATURA DEL DANNO	
2° DANNEGGIATO			NATURA DEL DANNO	

DATI RELATIVI AI TERZI COINVOLTI NEL SINISTRO - 2° VEICOLO

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

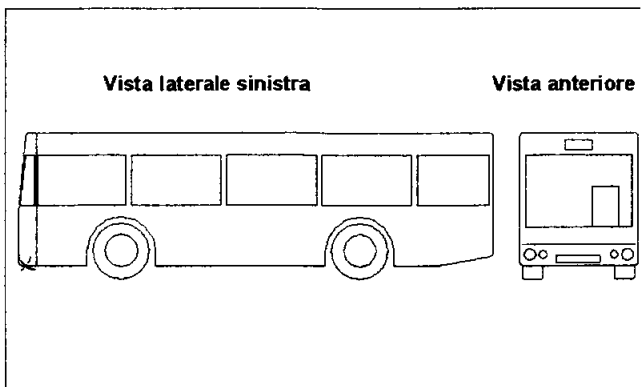
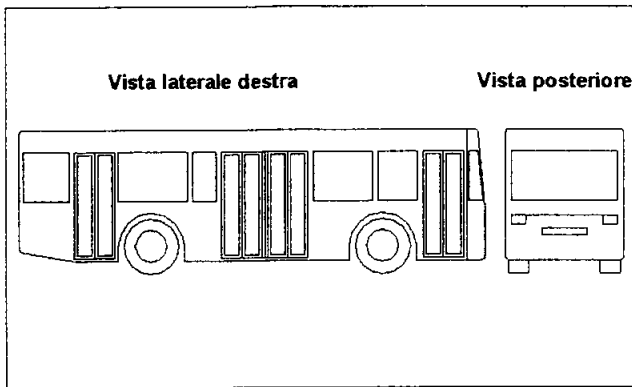
AUTORITA' INTERVENUTA

TESTIMONI

NESSUNO

VALIDAZIONE DELLA DIREZIONE

DESCRIZIONE DELL'INCIDENTE



DESCRIZIONE DEI DANNI RIPORTATI DALL'AUTOBUS

NESSUN DANNO AL PARAURTI ANTERIORE SINISTRO

DESCRIZIONE DEI DANNI RIPORTATI DALLA CONTROPARTE

NON RILEVAVO DANNI AL PARAURTI POSTERIORE

DESCRIZIONE DELL'INCIDENTE

SINISTRO APERTO INIZIALMENTE D'UFFICIO SU RICHIESTA DI RISARCIMENTO DANNI PROT. 17671 DEL 27/09/2010 INOLTRATA DALL'AVV. MARIA EDVIGE MATTESI PER CONTO DEL SIG. STANTE EMANUELE.

DICHIARAZIONE DEL DIPENDENTE DI GIULIO GIAMBATTISTA:

DICHIARO CHE IL GIORNO SOPRAINDICATO MENTRE EFFETTUAVO LA SVOLTA DA VIA MINNITI PER VIA OBERDAN MI BLOCCAVO IN QUANTO VI ERANO SULLA CORSIA OPPOSTA DELLE MACCHINE PARCHEGGIATE IN DOPPIA FILA E UN'AUTOVETTURA TARGATA AX305TC CHE TRANSITAVA SULLA STESSA CORSIA INVADENDO LA CORSIA OPPOSTA DA ME IMPEGNATA.

IL CONDUCENTE DELLA STESSA NEL CERCARE DI FARE RETROMARCIA E SVINCOLARSI URTAVA LEGGERMENTE IL PARAURTI ANTERIORE SINISTRO DELL'AUTOBUS SENZA ARRECARE DANNI ALLO STESSO.

DICHIARO, INOLTRE, DI NON AVER COMMESSO NESSUN ERRORE DI PERCORSO E DI NON AVER FATTO NESSUN TIPO DI MANOVRA.

AL MOMENTO DEL LIEVE CONTATTO MI TROVAVO FERMO IN VIA OBERDAN AD ASPETTARE CHE LA SITUAZIONE SI SBLOCCASSE.

LO STESSO CONDUCENTE DELL'AUTOVETTURA MI FACEVA NOTARE CHE NON ERA SUCCESSO NULLA E QUINDI NON RITENEVO OPPORTUNO SEGNALARE IL FATTO ALL'AZIENDA, IN QUANTO IL BUS NON AVEVA SUBITO DANNI.

SINISTRI DENUNZIATI DA TERZI SENZA INDIVIDUAZIONE DELL'AGENTE RESPONSABILE

☐ PROVVEDIMENTO PRESIDENTE

APERTURA SINISTRO

☐ SI ☒ NO

Il Capo Ufficio

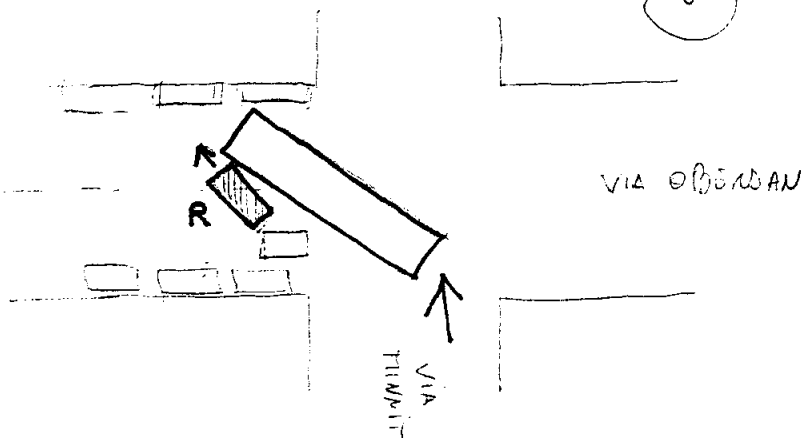
LETTO, CONFERMATO E SOTTOSCRITTO

T.A. 6/10/2010

Il Conducente

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 AMAT		Codice 3158,00/10	Ns. Riferimento 3158,00/10
Assicurato AMAT N.534		Controparte STANTE EMANUELE		Impresa Controparte 018 - FONDIARIA-SAI		
Esercizio 2010	Sinistro N. 257/A/10		Codice Agenzia		Data Sinistro 28/07/2010	
Codice Perito	Cod. Liquidatore	Cod. Ispett.	Numero Polizza	Ramo /	Tipo Sx. RCA RISC. ASS.	
Data Incarico 12/10/2010	Data effett. Perizia 12/10/2010	Località TARANTO	Presso ASS	Carr. Fascia A1	Foto 4	
Data Restituzione 25/10/2010						

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

SPESE	IMPONIBILI	NON IMPON.
Km. -		
Foto 4 -		
Postali/Telefon.		
Visura		
Raccomandate		
Varie		
Totale spese		

TOTALI	
Imponibile	30,00
Cassa 2,00 %	0,60
I.V.A. 20 %	6,12
Totale	36,72
Non Imponib.	
Totale	36,72
Rit. Acc. 20 %	6,00
Totale	30,72

Note:

Taranto, li' 25/10/2010

Importo PERIZIA IVA compresa:0,00

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

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

Oggetto: R: Richiesta Informazioni - 9.510.10.00836/b

Mittente: Humel Stefania <Stefania.Humel@assimoco.it>

Data: Thu, 28 Oct 2010 11:38:16 +0200

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

CC: richiesta denuncia <richiesta.denuncia@assimoco.it>, helpdesk sinistri <sinistri.helpdesk@assimoco.it>, VITTORIO D'ERRICO <vittorio.derrico@gbsspa.it>

Buongiorno, in riferimento al sinistro in oggetto sono a riportare qui di seguito i dati essenziali:
data 28/07/2010 controparte STANTE EMANUELE veicolo AX305TC (FONDIARIA SAI)
veicolo Amat CX238XG (IRIBUS ITALIA CITY CL).

Cordiali saluti

Stefania Humel
Gerenzia di Sede, Broker e Gare
GRUPPO ASSIMOCO
Telefono 0226962261 Fax 0226962336

-----Messaggio originale-----

Da: Sinistri [mailto:sinistriamat@amat.ta.it]

Inviato: mercoledì 27 ottobre 2010 18.44

A: richiesta denuncia; Humel Stefania; helpdesk sinistri; VITTORIO D'ERRICO

Oggetto: Re: Richiesta Informazioni - 9.510.10.00836/b

Il 27/10/2010 17.35, richiesta.denuncia@assimoco.it ha scritto:

Comunichiamo che il sinistro CARD in oggetto è stato aperto in automatico su segnalazione dell'impresa di controparte.
Vi chiediamo cortesemente di procedere con urgenza al reperimento della denuncia ed alla trasmissione della stessa al numero di fax 800.633.500 o in alternativa al nuovo indirizzo di posta elettronica richiesta.denuncia@assimoco.it dedicato esclusivamente a questa attività.

NOTA: utilizzare la presente comunicazione come copertina per la trasmissione della denuncia.

Grazie per la collaborazione e cordiali saluti.

Ufficio Assistenza Sinistri
Gestione Sinistri Card Apertura Automatica da Flusso
[email:richiesta.denuncia@assimoco.it](mailto:richiesta.denuncia@assimoco.it)
Tel: 800.533.001
fax: 800.633.500

Vi invitiamo a comunicarci ulteriori dati conoscitivi sul sinistro, in quanto l'indicazione del solo numero 9.510.10.00836/b non ci consente di attivare i dovuti accertamenti ed esaudire la Vs. richiesta.

In attesa di leggerVi, porgiamo distinti saluti.

Ufficio Sinistri Amat Spa

Oggetto: Re: Richiesta Informazioni - 9.510.10.00836/b

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

Data: Wed, 27 Oct 2010 18:43:52 +0200

A: ASSIMOCO <richiesta.denuncia@assimoco.it>, STEFANIA HUMEL <stefania.humel@assimoco.it>, ASSIMOCO <helpdesk.sinistri@assimoco.it>, VITTORIO D'ERRICO <vittorio.derrico@gbsspa.it>

Il 27/10/2010 17.35, richiesta.denuncia@assimoco.it ha scritto:

Comunichiamo che il sinistro CARD in oggetto è stato aperto in automatico su segnalazione dell'impresa di controparte.

Vi chiediamo cortesemente di procedere con urgenza al reperimento della denuncia ed

alla trasmissione della stessa al numero di fax 800.633.500 o in alternativa al nuovo

indirizzo di posta elettronica richiesta.denuncia@assimoco.it dedicato esclusivamente a questa attività.

NOTA: utilizzare la presente comunicazione come copertina per la trasmissione della denuncia.

Grazie per la collaborazione e cordiali saluti.

Ufficio Assistenza Sinistri

Gestione Sinistri Card Apertura Automatica da Flusso

email:richiesta.denuncia@assimoco.it

Tel: 800.533.001

fax: 800.633.500

Vi invitiamo a comunicarci ulteriori dati conoscitivi sul sinistro, in quanto l'indicazione del solo numero 9.510.10.00836/b non ci consente di attivare i dovuti accertamenti ed esaudire la Vs. richiesta.

In attesa di leggerVi, porgiamo distinti saluti.

Ufficio Sinistri Amat Spa

Oggetto: Richiesta Informazioni - 9.510.10.00836/b

Mittente: <richiesta.denuncia@assimoco.it>

Data: Wed, 27 Oct 2010 17:35:11 +0200

A: <ALTRAMAILstefania.humel@assimoco.it>, <tursi@amat.ta.it>, <sinistriamat@amat.ta.it>

CC:

Comunichiamo che il sinistro CARD in oggetto è stato aperto in automatico su segnalazione dell'impresa di controparte.
Vi chiediamo cortesemente di procedere con urgenza al reperimento della denuncia ed alla trasmissione della stessa al numero di fax 800.633.500 o in alternativa al nuovo indirizzo di posta elettronica richiesta.denuncia@assimoco.it dedicato esclusivamente a questa attività.

NOTA: utilizzare la presente comunicazione come copertina per la trasmissione della denuncia.

Grazie per la collaborazione e cordiali saluti.

Ufficio Assistenza Sinistri
Gestione Sinistri Card Apertura Automatica da Flusso
[email:richiesta.denuncia@assimoco.it](mailto:richiesta.denuncia@assimoco.it)
Tel: 800.533.001
fax: 800.633.500

Oggetto: Richiesta Informazioni - 9.510.10.00836/b

Mittente: <richiesta.denuncia@assimoco.it>

Data: Wed, 27 Oct 2010 17:35:11 +0200

A: <ALTRAMAILstefania.humel@assimoco.it>, <tursi@amat.ta.it>, <sinistriamat@amat.ta.it>

CC:

Comunichiamo che il sinistro CARD in oggetto è stato aperto in automatico su segnalazione dell'impresa di controparte.
Vi chiediamo cortesemente di procedere con urgenza al reperimento della denuncia ed alla trasmissione della stessa al numero di fax 800.633.500 o in alternativa al nuovo indirizzo di posta elettronica richiesta.denuncia@assimoco.it dedicato esclusivamente a questa attività.

NOTA: utilizzare la presente comunicazione come copertina per la trasmissione della denuncia.

Grazie per la collaborazione e cordiali saluti.

Ufficio Assistenza Sinistri
Gestione Sinistri Card Apertura Automatica da Flusso
email: richiesta.denuncia@cassimoco.it
Tel: 800.533.001
fax: 800.633.500

189922

PROT. N. 28 OTT. 2010

DIRETTORE GENERALE	00
DIRETTORE AMMINISTRATIVO	01
DIRETTORE TECNICO	02
DIRETTORE COMMERCIALE	03
AMMINISTRATORE DELEGATO	04
CAPO SEZIONE	05
CAPO SEZIONE	06
CAPO SEZIONE	07
CAPO SEZIONE	08
CAPO SEZIONE	09
CAPO SEZIONE	10
CAPO SEZIONE	11
CAPO SEZIONE	12
CAPO SEZIONE	13
CAPO SEZIONE	14
CAPO SEZIONE	15
CAPO SEZIONE	16
CAPO SEZIONE	17
CAPO SEZIONE	18
CAPO SEZIONE	19
CAPO SEZIONE	20
CAPO SEZIONE	21
CAPO SEZIONE	22
CAPO SEZIONE	23
CAPO SEZIONE	24
CAPO SEZIONE	25
CAPO SEZIONE	26
CAPO SEZIONE	27
CAPO SEZIONE	28
CAPO SEZIONE	29
CAPO SEZIONE	30
CAPO SEZIONE	31
CAPO SEZIONE	32
CAPO SEZIONE	33
CAPO SEZIONE	34
CAPO SEZIONE	35
CAPO SEZIONE	36
CAPO SEZIONE	37
CAPO SEZIONE	38
CAPO SEZIONE	39
CAPO SEZIONE	40
CAPO SEZIONE	41
CAPO SEZIONE	42
CAPO SEZIONE	43
CAPO SEZIONE	44
CAPO SEZIONE	45
CAPO SEZIONE	46
CAPO SEZIONE	47
CAPO SEZIONE	48
CAPO SEZIONE	49
CAPO SEZIONE	50
CAPO SEZIONE	51
CAPO SEZIONE	52
CAPO SEZIONE	53
CAPO SEZIONE	54
CAPO SEZIONE	55
CAPO SEZIONE	56
CAPO SEZIONE	57
CAPO SEZIONE	58
CAPO SEZIONE	59
CAPO SEZIONE	60
CAPO SEZIONE	61
CAPO SEZIONE	62
CAPO SEZIONE	63
CAPO SEZIONE	64
CAPO SEZIONE	65
CAPO SEZIONE	66
CAPO SEZIONE	67
CAPO SEZIONE	68
CAPO SEZIONE	69
CAPO SEZIONE	70
CAPO SEZIONE	71
CAPO SEZIONE	72
CAPO SEZIONE	73
CAPO SEZIONE	74
CAPO SEZIONE	75
CAPO SEZIONE	76
CAPO SEZIONE	77
CAPO SEZIONE	78
CAPO SEZIONE	79
CAPO SEZIONE	80
CAPO SEZIONE	81
CAPO SEZIONE	82
CAPO SEZIONE	83
CAPO SEZIONE	84
CAPO SEZIONE	85
CAPO SEZIONE	86
CAPO SEZIONE	87
CAPO SEZIONE	88
CAPO SEZIONE	89
CAPO SEZIONE	90
CAPO SEZIONE	91
CAPO SEZIONE	92
CAPO SEZIONE	93
CAPO SEZIONE	94
CAPO SEZIONE	95
CAPO SEZIONE	96
CAPO SEZIONE	97
CAPO SEZIONE	98
CAPO SEZIONE	99
CAPO SEZIONE	100

Oggetto: Re: Richiesta Informazioni - 9.510.10.00836/b

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

Data: Wed, 27 Oct 2010 18:43:52 +0200

A: ASSIMOCO <richiesta.denuncia@assimoco.it>, STEFANIA HUMEL

<stefania.humel@assimoco.it>, ASSIMOCO <helpdesk.sinistri@assimoco.it>, VITTORIO D'ERRICO <vittorio.derrico@gbsspa.it>

Il 27/10/2010 17.35, richiesta.denuncia@assimoco.it ha scritto:

Comunichiamo che il sinistro CARD in oggetto è stato aperto in automatico su segnalazione dell'impresa di controparte.

Vi chiediamo cortesemente di procedere con urgenza al reperimento della denuncia ed

alla trasmissione della stessa al numero di fax 800.633.500 o in alternativa al nuovo

indirizzo di posta elettronica richiesta.denuncia@assimoco.it dedicato esclusivamente

a questa attività.

NOTA: utilizzare la presente comunicazione come copertina per la trasmissione della denuncia.

Grazie per la collaborazione e cordiali saluti.

Ufficio Assistenza Sinistri

Gestione Sinistri Card Apertura Automatica da Flusso

email:richiesta.denuncia@assimoco.it

Tel: 800.533.001

fax: 800.633.500

Vi invitiamo a comunicarci ulteriori dati conoscitivi sul sinistro, in quanto l'indicazione del solo numero 9.510.10.00836/b non ci consente di attivare i dovuti accertamenti ed esaudire la Vs. richiesta.

In attesa di leggerVi, porgiamo distinti saluti.

Ufficio Sinistri Amat Spa

19923

Procedimento
28 OTT. 2010

De	PRESIDENTE	☐
DG	DIRETTORE GENERALE	☐
DA	DIRETTORE AMMINISTRATIVO	☐
DT	DIRETTORE TECNICO	☐
UE	ESERCIZIO MOVIMENTO	☐
UAG	AFFARI GENERALI SINISTRI	☒
UA	RICERCA / CONTATTI	☐
UC	CONTABILITA' / BILANCIO	☐
U	INFORMATICA	☐
UP	PERSONALE / RETRIBUZIONI	☐
UT	TECNICO	☐
UPT	PROTEZIONE CIVILE	☐
UR	RAZIONERIA ECONOMICA	☐
STC	STAFF AMMINISTRATIVO	☐

Taranto, li 05 OTT. 2010

Prot.. 18338 UAG

RACCOMANDATA A.R.

Egr. Sig.
Di Giulio Giambattista
Via Ancona n.307/2
74121 - TARANTO

OGGETTO: RICHIESTA DI RISARCIMENTO DANNI
Ns. Rif. 257/A/10

Con nota datata 27/09/2010, indirizzata alla scrivente Società, l'Avv. M. Mattesi ha formulato richiesta di risarcimento danni, per un presunto sinistro non denunciato verificatosi in data 28/07/2010 alle 20.30 circa (il bus di linea 14 proveniente da Via Minniti invece di svoltare per Via Oberdan continuava la marcia per Via Minniti. L'autista del bus resosi conto dell'errore nel fare diverse manovre di retromarcia per rimettersi in linea urtava una opel vectra che proveniva da Via Oberdan).

Poiché dalle risultanze Aziendali il **Bus n.534**, coinvolto nel presunto sinistro in termini, è risultato essere da Lei condotto, si richiede di far pervenire all'Ufficio Sinistri, entro tre giorni dalla data di ricezione della presente, dettagliata relazione scritta sui fatti lamentati.

Qualora Lei non fosse a conoscenza del fatto lamentato dovrà, comunque, essere rilasciata dichiarazione scritta.

Si precisa che il mancato riscontro alla presente richiesta nei termini richiesti, potrebbe costituire grave pregiudizio per l'Azienda e, pertanto, la Sua condotta sarà valutata disciplinarmente ai sensi del R. D. 148/1931.

L'ufficio sinistri aziendale rimane a Sua disposizione per ogni ulteriore chiarimento.

In attesa di Suo riscontro, porgiamo distinti saluti.

IL DIRETTORE GENERALE
(Ing. Giovanni Matichecchia)

NON RICHIEDO ENTRO IL
PERIODO DI GIACENZA
PRESCRITTA

RACCOMANDATA A.R.

R



L3

13224053327-6

7/10/10
u



Postaraccomandata
IR
1.04029865 -

€ 3,90



1086 - 74100 POSTEBUSINESS TARA (TA) 06.10.2010 09.54

Posteitaliane



Taranto, li 05 OTT. 2010

Egr. Sig.
Di Giulio Giambattista
Via Ancona n.307/2
74121 - TARANTO

Forcile

Avviso di ricevimento

Raccomandata

Pacco

Assicurata

Euro

13224053327 6

Numero

Data di spedizione

Dall'ufficio postale di

Destinatario

Di GIUGIO GIAMBATTISTA

Via

ANCONA, 307/2

C.A.P.

74121

Località

Taranto

Firma per esteso del ricevente
(Nome e Cognome)

Data

Firma dell'incaricato alla distribuzione

Bollo dell'ufficio
di distribuzione

• La prima etichetta è affissa dall'ad. 12.13.11 09.04.01
• La seconda etichetta è affissa dal destinatario
• Sono ammessi 3 bolli

Taranto, li 12/novembre/2010

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

SEDE

Oggetto: Verifica esistenza danni.

Si riscontra la nota prot. 18725 del 11/10/2010 e 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 534 coinvolto nel sinistro 257/A/10 del 28/07/2010.

Sulla parte di carrozzeria coinvolta nel sinistro sono stati effettuati n° 4 rilievi fotografici che si trasmettono allegati alla presente.

Distinti saluti

Prot. N. **21162**
17 NOV. 2010

Del		
P	PRESIDENTE	01
OG	DIRETTORE GENERALE	01
DA	DIRETTORE AMMINISTRATIVO	01
DT	DIRETTORE TECNICO	01
UE	ESERCIZIO MOVIMENTO	03
UAG	AFFARI GEN. E SINISTRI	01
UA	ACQUISTI / CONTRATTI	01
UC	CONTRATTI / FIDUCIARIO	01
UI	INFORMATICA	01
UP	PERSOCALE / RETRIBUZIONI	01
UT	TECNICO	01
UPT	PRODOTTI / UTILE	01
URG	RAZIONERIA / ECONOMATO	01
GR	GRUPPO	01
		01

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





257/A/10

Agenzia - 510
VIA CASSANESE 224
20080 SEGRATE (MI)
Cis - 004
Via Ci. Amendola, 52/E
70126 BARI (BA)
Telefono +39 02 259521
Telefax +39 02 25952259
Telefono +39 080/553300
Telefax +39 080/5533076
E-Mail cisben@assimoco.it
Internet www.assimoco.com

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

N° Sinistro:	9.510.10.00836
Data Sinistro:	28/07/2010
Polizza n.:	510.013.00.00100231
Contrante:	AMAT S.P.A.
Tipo Sinistro:	CARD - NON RIESPONSABILE
Veicolo Ass.to:	CX238XG
Danneggiato:	AMAT S.P.A.
Veicolo Dann.to:	CX238XG

sigla allegati data
DCS 2/03/2011

Oggetto: Comunicazione ai sensi dell'art.140, commi 1 e 2 del D. Lgs n.209 del 07/09/2005.

Facciamo riferimento alla richiesta di risarcimento da Lei/Voi inviata con lettera del 06/10/2010 pervenutaci il 15/10/2010 per comunicarle/Vi che non ci è possibile avanzare alcuna offerta per i seguenti motivi:

- ✓ La responsabilità dell'incidente va posta a suo/vo. esclusivo carico;
- ✓ LA CONTROPARTE HA DENUNCIATO CHE IL MEZZO DA NOI ASSICURATO RIPARTIVA DOPO UNA SOSTA. VORRETE FARCI TENERE EVENTUALI DICHIARAZIONI TESTIMONIALI, TANTO AL FIN DELLA RIVISITAZIONE DELLA PRATICA.

Restiamo a Sua/Vs. disposizione per l'eventuale chiarimento della posizione.

Distinti saluti

Prot. N. **Lofo**
02 MAR. 2011

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

ASSIMOCO S.p.A.
ISPETTORATO SINISTRI
Via Amendola, 52/E - 70126 BARI
Tel. 080 553300 - Fax 080 5533076

Vod. di Libro resp. - FICIA selezione

Compagnia di Assicurazioni e Riassicurazioni. Movimento Cooperativo. Società per azioni. Capitale sociale: € 73.500.000,00 interamente versato. Impresa autorizzata all'esercizio delle assicurazioni con decreto del Ministero dell'Industria, del Commercio e dell'Artigianato del 11.06.1975. C.L. n. 195 del 18.07.1979. Ades. Imprese ISVAP n. 1.00051 - RI di Milano e Conf. n. 0325(76X583) - REA n. 1085823 - PartIVA 11259020151 - Sede Legale e Direzione Generale: 20090 Segrate (MI) Centro Direzionale "MILANO 1200" - Palazzo Grotto - Via Cassanese, 224 - Tel. 02/26962 - Fax 02/26920261.



Oggetto: SIN. DEL 28/07/2010 A POL. RCV N.5101300100291- AMAT SPA (CX238XG) / STANTE (AX305TC) - NS. RIF. 257/A/10

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

Data: Thu, 07 Oct 2010 19:14:07 +0200

A: ASSIMOCO <apertura.sinistri@assimoco.it>, CLS BARI 004 <clsbari@assimoco.it>, SALVATORE DI CORATO <salvatore.dicorato@assimoco.it>, VITTORIO D'ERRICO <vittorio.derrico@gbsspa.it>

In relazione all'allegata richiesta di risarcimento danni prot.17671 del 27/09/2010 formulata dall'Avv. Maria Edvige Mattesi per conto del Sig. Emanuele Stante, Vi trasmettiamo la dichiarazione resa in data 06/10/2010 dal ns. dipendente Di Giulio Giambattista.

Distinti saluti.

UFFICIO SINISTRI AMAT SPA

257A10.PDF	Content-Type: application/pdf Content-Encoding: base64
------------	---