

Prot. N. 17727/UAG

27 SET. 2010

Taranto, _____

Raccomandata A.R.

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

Spett.le
ASSIMOCO Spa
CLS - 004
Via G. Amendola, 52/E
70126 - BARI

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

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

OGGETTO: Sinistro N.9.510.10.00787 del 03/08/2010 in località Taranto
AMAT SPA (CX219XG) / ANTONUCCI (BB497EE) + QUARANTA (CV46788)
Ns. Rif. 241/A/10

Si fa seguito alla Vs. del 17/09 u.s., con la quale è stata trasmessa la richiesta di risarcimento danni formulata dallo studio legale La Torre, per inviare, in allegato, la denuncia di sinistro sottoscritta dal ns. dipendente Protopapa Antonio.

Dalla disamina della documentazione in possesso della scrivente Azienda, è emerso quanto segue:

1. nella denuncia di sinistro il ns. dipendente, sig. Protopapa Antonio, ha dichiarato che al momento del fatto non c'erano passeggeri a bordo dell'autovettura guidata dal Sig. Antonucci Antonio, mentre nella richiesta di risarcimento dello studio legale La Torre sono ben tre i trasportati presenti sull'autovettura che hanno subito lesioni a seguito dell'incidente;
2. lo studio legale La Torre sta curando il recupero dei danni nell'interesse di tutte le parti coinvolte nel sinistro (moto, auto e passeggeri), tra le quali apparentemente non sembrerebbe esistere una connessione;
3. la denuncia del dipendente Protopapa Antonio è stata presentata allo scrivente Ufficio sinistri solo in data 16/09/2010 (ben 42 giorni dopo l'accadimento, avvenuto il 03/08/2010);
4. la notizia del sinistro da parte del dipendente è pervenuta il giorno prima che Assimoco ne comunicasse l'apertura;
5. lo studio Legale La Torre ha sottoposto la propria richiesta di risarcimento del danno direttamente ed esclusivamente all'attenzione della Assimoco Spa.

Tanto si rappresenta affinché codesta Compagnia adotti le cautele del caso.

Distinti saluti



IL DIRETTORE GENERALE
(Ing. Giovanni Matichecchia)



Posteitaliane

Avviso di ricevimento

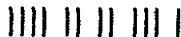
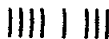
EP 0683 EP 0505 - Mod. 23 (P) - MOD. 01304 EX 6840/EF - S: [4] FC 07/05



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



26/1/10



Avviso di ricevimento

BARI CMO
Poste

Riceverà/pariti

Pacco

A. scorta

Euro

Numero

13224053288 8

Aut. n. sp. 12/1992

Dir. ufficio postale d.

Destinatario

G.B.S. GENERAL BROKER Sarnies 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

- La presente è valida per la distribuzione a domicilio.
- La presente è valida per la distribuzione a domicilio.
- La presente è valida per la distribuzione a domicilio.

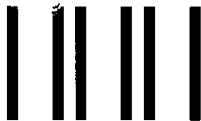
OSTIENSE
80-01015-
Poste
RACAPITO
NOMIA
ITALIA
1992

[Handwritten signature and circular postmark]

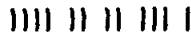
Posteitaliane

Avviso di ricevimento

EP 0683-EP 0505 - Mod. 23 vP - MOD. 01304 ex 084021 - SI (4) Ed. 07/05



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



244/A/110

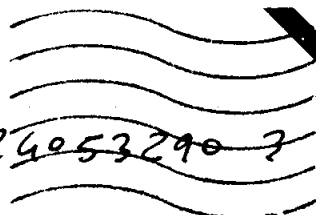
Avviso di ricevimento

Raccomandata

Pacco

Assicurato

Libro



Data di spedizione

Dall'ufficio postale di

Destinatario

ASSI.MOLO SPA - DIREZIONE TECNICI DANNI
GERONTA DI SBDG, PROKOR E UORO

Via

CA SANABSE, 224 - COMUNE DIREZIONALE "MILANO-LIRO"

C.A.P.

20090

Località

SEGNATE (Mi)

ASCI

01 OTT 2010

341010

Clear S

Firma per esteso del ricevente
(Nome e Cognome)

Data

Firma dell'incaricato alla distribuzione

Bollo dell'ufficio di distribuzione

- Il presente avviso è valido fino al 31/12/2010
- Il bollo dell'ufficio di distribuzione è valido fino al 31/12/2010
- Il bollo dell'ufficio di distribuzione è valido fino al 31/12/2010

Posteitaliane

Avviso di ricevimento

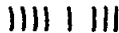
EP 0683 EP 0505 - Mod. 231 P - MCD 01304 EX 44-VT - St. 14/ Ed. 07/05



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



261/A/10



Avviso di ricevimento

Indirizzo postale

Paese

Assinago

Espresso

13224053289 9

Numero

Indirizzo di ritorno

Dal ufficio postale di

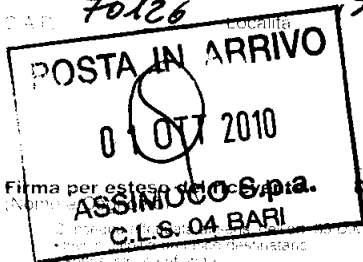
ASSINAGO SPA - CLS 004

G. AMENDOLA, 52/G

70126

Località

BARI

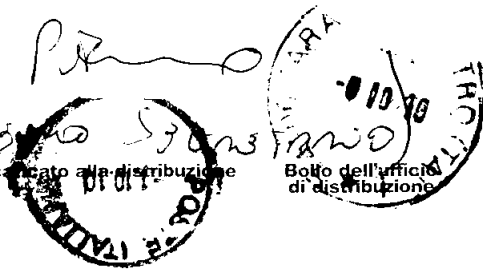


Firma per esteso del mittente
(Nome e cognome)

Data

Firma dell'incaricato alla distribuzione

Bollo dell'ufficio
di distribuzione



Servizio Sinistri
Ufficio Gestione Operativa

- RACCOMANDATA -

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

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

N° Sinistro:	9.510.10.00787
Data Sinistro:	03/08/2010
Polizza n.:	510.013.00.00100255
Contraente:	AMAT S.P.A.
Tipo Sinistro:	RCA ordinario - RESPONSABILE
Veicolo Ass.to:	CX219XG
Danneggiato:	QUARANTA R - ANTONUCCI A
Veicolo Dann.to:	CV46788 - BB497EE

sigla	allegati	data
eb	2	17/09/2010

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

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

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

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

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

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

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

Assimoco S.p.A.

All: c.s.

Mod 1038 - RCA Apertura ufficio verso assicurato

Compagnia di Assicurazioni e Riassicurazioni Movimento Cooperativo - Società per Azioni - Capitale Sociale € 1.000.000.000,00 - Sede in Milano, Piazza del Giotto, 1 - 20090 Segrate (MI) - Tel. 02/5751.1 - Fax 02/5751.2000 - E-mail: info@assimoco.it - P.IVA 01234567890 - Registro Imprese di Milano, n. 01234567890 - Data di costituzione 10/10/1999

Studio Legale LA TORRE

Via Pupino n.107 - 74100 Taranto
Tel. 099.45.95.312

Enza

Avv. Manolo LA TORRE 333.29.35.740

Avv. Emiliano LA TORRE 349.22.77.588

Raccomandata a.r.

Spett.le Assinoco Ass. S.p.a.

Via Cassanese n. 224 - sede legale

20090 Segrate (Milano).

Oggetto: Richiesta risarcimento danni da circolazione stradale.

Ai sensi e per gli effetti della Legge 990/69 e successive modificazioni, Vi invitiamo a risarcire i seguenti danni:

Danni materiali sul mezzo del tipo Alfa Romeo 156 targato BB497EE condotto e di proprietà del sig. Antonucci Antonio (rappresentato dall'Avv. Manolo LA TORRE) - assicurato Generali con polizza numero 098951964;

Danni materiali sul mezzo del tipo BMW 1200 RT targato CV45788 di proprietà della sig.ra Quaranta Rosangela (rappresentata dall'Avv. Emiliano LA TORRE) - assicurato Generali con polizza numero 220/00 94748710.

Danni fisici in via di guarigione e per i quali, sin da ora, si chiede voler disporre visita medico legale presso un Vs. fiduciario, sulle persone dei sigg. Giuliani Walter, Franco Durante Michele e Bisignano Jamaica tutti trasportati sul mezzo del tipo Alfa Romeo 156 targato BB497EE (rappresentati dall'Avv. Manolo LA TORRE).

Dinamica:

La responsabilità del sinistro, avvenuto in Taranto alla Via Margherita angolo Lungo Mare in data 03.08.2010 alle ore 17.10 circa, è da addebitare a colpa esclusiva del conducente del Bus Amat numero sociale 539 targato CX219XG - Vs. assicurato.

Accedeva, infatti, che il conducente di detto autobus non si avvedeva del mezzo che lo precedeva, del tipo Alfa Romeo targato BB497EE, condotto e di proprietà del sig. Antonucci Antonio, e lo tamponava provocando danni materiali visibili nella parte posteriore.

A bordo dell'autoveicolo, viaggiavano, in qualità di trasportati, i sigg. Giuliani Walter, Franco Durante Michele e Bisignano Jamaica che, a seguito dell'impatto, dovevano ricorrere alle cure del Pronto Soccorso dell'Ospedale di Grottaglie (Ta).

Quest'ultimo autoveicolo, a propria volta, per causa del violento impatto, andava ad attingere, con la parte anteriore spigolo dx il motoveicolo del tipo BMW 1200 RT targato CV46788, regolarmente parcheggiato sulla Via Margherita angolo Lungo Mare e ne provocava la caduta con evidenti danni materiali sulla fiancata sx.

Corre l'obbligo avvertirVi che il mancato risarcimento nei termini di Legge, comporterà la tutela dei Ns. rappresentati nelle sedi legali più opportune.

Si allegano: Copia dei certificati del Pronto Soccorso dell'ospedale di Grottaglie sulle persone di Giuliani Walter, Franco Durante Michele e Bisignano Jamaica.

Taranto, 02.09.2010

Avv. Mando LA TORRE

Avv. Emiliano LA TORRE

DENUNCIA DI SINISTRO STRADALE

N° SINISTRO 241//A/10	DATA SINISTRO 03/08/2010	ORA 17.15	MODALITA' APERTURA DENUNCIA AGENTE	
LINEA	LUOGO IN CUI E' ACCADUTO IL SINISTRO VIA REGINA MARGHERITA		ANGOLO LUNGOMARE VITTORIO EMANUELE III	
DIREZIONE		N° SOCIALE 539	TARGA AUTOBUS CX 219 XG	
RIENTRO IN DEPOSITO DOPO RIFORNIMENTO GAS				
MATR. AGENTE 177496	COGNOME PROTOPAPA	NOME ANTONIO	QUALIFICA	
COMUNE DI NASCITA TARANTO	DATA DI NASCITA 23/10/1970	DATA ASSUNZIONE 23/09/2000	COMUNE DI RESIDENZA TARANTO	C.A.P. 74100
DOMICILIO C.so Piemonte, 51 INT. 3	TIPO PATENTE D	N° PATENTE TA5066446Z	RILASCIATA A TARANTO	DATA RILASCIO 16/07/1999
SCADENZA PATENTE 01/07/2014				
COMPAGNIA ASSICURATRICE A.M.A.T. ASSIMOCO		COMPAGNIA ASSICURATRICE KASKO AGENTE		

DATI RELATIVI AI TERZI COINVOLTI NEL SINISTRO - 1° VEICOLO

MARCA Alfa	MODELLO 156	TARGA BB 497 EE	PROPRIETARIO ANTONUCCI Antonio (Lizzano, 27/4/47)	COMUNE DI RESIDENZA LIZZANO (TA)
VIA / PIAZZA		COMPAGNIA ASSICURATRICE		
CONDUCENTE (SE DIVERSO DA PROPRIETARIO) VIA / PIAZZA		COMUNE DI RESIDENZA		
1° DANNEGGIATO		NATURA DEL DANNO		
2° DANNEGGIATO		NATURA DEL DANNO		

DATI RELATIVI AI TERZI COINVOLTI NEL SINISTRO - 2° VEICOLO

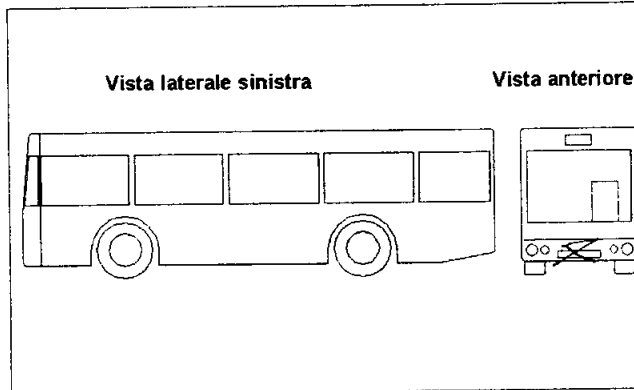
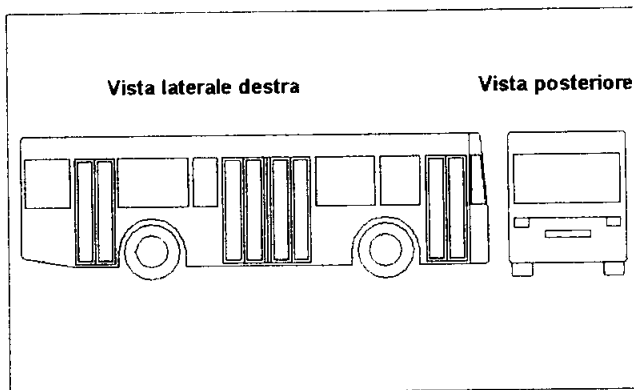
MARCA BMW	MODELLO R 1200 RT	TARGA CV 46788	PROPRIETARIO QUARANTA ROSANGELA	RESIDENZA
DOMICILIO	COMPAGNIA ASSICURATRICE	IMPORTO DANNI	LIQUIDATORE	
3° DANNEGGIATO		NATURA DEL DANNO		
4° DANNEGGIATO		NATURA DEL DANNO		

AUTORITA' INTERVENUTA
TESTIMONI NESSUNO IN QUANTO VIAGGIAMO SOLO

☐ VALIDAZIONE DELLA DIREZIONE

Sinistro Passivo

DESCRIZIONE DELL'INCIDENTE



DESCRIZIONE DEI DANNI RIPORTATI DALL'AUTOBUS

LEGGERA AMMACCATURA PARAURTI ANTERIORE

DESCRIZIONE DEI DANNI RIPORTATI DALLA CONTROPARTE

ALFA 156= LIEVE DANNO AL COFANO

MOTO BMW= E' STATA URTATA SUL FIANCO SINISTRO ED E' CADUTA SUL LATO DESTRO

DESCRIZIONE DELL'INCIDENTE

DOPO AVER FINITO IL RIFORNIMENTO GAS RIENTRAVO IN DEPOSITO ED EFFETTUAVO IL PERCORSO IN CITTA' IN QUANTO IL PONTE PUNTA PENNA ERA BLOCCATO DAL TRAFFICO CAUSA LAVORI.
ALL'INCROCIO DI VIA MARGHERITA CON IL LUNGOMARE VITTORIO EMANUELE III, PER DISTRAZIONE TAMPONAVO UN'AUTOVETTURA ALFA 156 DI COLORE BIANCO CHE MI PRECEDEVA.
LA SUDDETTA AUTOVETTURA, A SUA VOLTA, A SEGUITO DEL TAMPONAMENTO, VENIVA SOSPINTA IN AVANTI E SI APPOGGIAVA SU UNA MOTO BMW IN SOSTA SUL LUNGOMARE SUL LATO DESTRO FACENDOLA CADERE SUL SUO LATO DESTRO.

IL SIG. ANTONUCCI ANTONIO, PROPRIETARIO E CONDUCENTE DELL'AUTOVETTURA, UNICO OCCUPANTE DELLA MACCHINA, NON SUBIVA DANNI FISICI.

SUL POSTO SIAMO RIMASTI AD ATTENDERE CIRCA UNA VENTINA DI MINUTI IL PROPRIETARIO DELLA MOTO.

SINISTRI DENUNZIATI DA TERZI SENZA INDIVIDUAZIONE DELL'AGENTE RESPONSABILE

☐ PROVVEDIMENTO PRESIDENTE

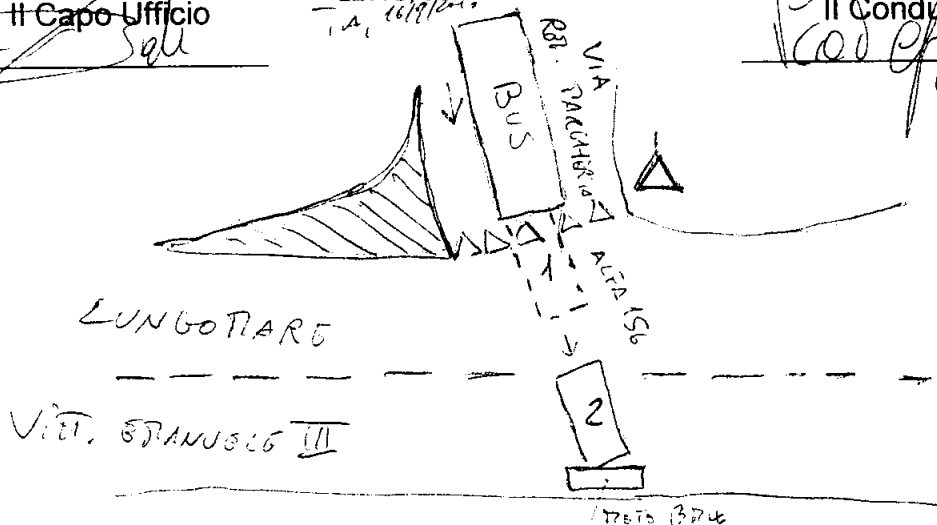
APERTURA SINISTRO

☐ SI ☒ NO

Il Capo Ufficio

LETTO, CONFERMATO E SOTTOSCRITTO

Il Conducente



pagina

2

241/A/10

Oggetto: 9.510.10.00787

Mittente: <apertura.sinistri@assimoco.it>

Data: Fri, 17 Sep 2010 10:12:11 +0200

A: <incarichi@federperitigest.it>

CC: <tursi@amat.ta.it>, <sinistriamat@amat.ta.it>, <vittorio.derrico@gbsspa.it>, <clsbari@assimoco.it>, <dario.quadrello@assimoco.it>, <salvatore.dicorato@assimoco.it>, <giacomo.gadaleta@assimoco.it>, <luciano.scolozzi@assimoco.it>

Vi comunichiamo che, a seguito del ricevimento della richiesta di risarcimento/denuncia allegata, abbiamo provveduto ad aprire il sinistro oggetto.

Cogliamo l'occasione per riepilogare i riferimenti per i servizi attivi:

- APERTURA SINISTRI: FAX 800.034.196 - E.mail apertura.sinistri@assimoco.it
- SINISTRI CARD APERTI DA FLUSSO AUTOMATICO: FAX 800.633.500 - E.mail richiesta.denuncia@assimoco.it
- CONSULENZA: TEL 800.533.001 - E.mail helpdesk.sinistri@assimoco.it

Disponibili per eventuali ed ulteriori chiarimenti, porgiamo cordiali saluti

Emanuele Boero

Prot. N	17243	
in Del	17 SET. 2010	
P	PRESIDENTE	☐
DG	DIRETTORE GENERALE	☐
DA	DIRETTORE AMMINISTRATIVO	☐
DT	DIRETTORE TECNICO	☐
DET	ESERCIZIO MOVIMENTO	☐
UAG	AFFARI GEN./P.R./SINISTRI	☒
UA	ACQUISTI/CONTRATTI	☐
UC	CONTABILITA'/BILANCIO	☐
UI	INFORMATICA	☐
UP	PERSONALE/RETRIBUZIONI	☐
UT	TECNICO	☐
UR	PRODOTTI TRAFFICO	☐
URC	RAGIONERIA/ECONOMATO	☐
URC	UFFICIO	☐

1346117_mst_1106_1_2010917_10237.pdf

Content-Type: application/pdf
Content-Encoding: quoted-printable

1346117_mst_1106_1_2010917_10151.pdf

1346117_mst_1106_1_2010917_10151.pdf

Content-Type: application/pdf
Content-Encoding: quoted-printable

1346117_mst_1065_1_doc.pdf

1346117_mst_1065_1_doc.pdf

Content-Type: application/pdf
Content-Encoding: quoted-printable

1346117_mst_1038_1_2010917_95756.pdf

1346117_mst_1038_1_2010917_95756.pdf

Content-Type: application/pdf
Content-Encoding: base64

1346117_cls Bari 06.09_20100917095307.pdf

1346117_cls Bari 06.09_20100917095307.pdf

Content-Type: application/pdf
Content-Encoding: base64

54

Segrate, 20/09/2010

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

Telefono +39 02 269621
Telefax +39 02 26962359

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

FAX

c.a. Spettabile
ANTONUCCI ANTONIO
C/O AVVOCATO LA TORRE MANOLO, VIA
PUPINO 107
74100 TARANTO TA

N° Sinistro:	9.510.10.00787
Data Sinistro:	03/08/2010
Polizza n.:	510.013.00.00100255
Contraente:	AMAT S.P.A.
Tipo Sinistro:	RCA ordinario - RESPONSABILE CX219XG
Veicolo Ass.to:	QUARANTA ROSANGELA
Danneggiato:	
Veicolo Dann.to:	CV46788

sigla	allegati	data
eb	1	20/09/2010

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

La richiesta di risarcimento pervenuta in data 06/09/2010 risulta incompleta dei dati evidenziati:

Danni a cose

- ✓ Indicazione del luogo, dei giorni e delle ore in cui le cose danneggiate sono disponibili per l'ispezione diretta all'accertamento dell'entità del danno (almeno 8 giorni lavorativi successivi a quello di ricevimento della raccomandata da parte dell'impresa, nei normali orari di lavoro)

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

Vorrà pertanto provvedere a dare riscontro alla nostra richiesta.

Distinti saluti.



ASSIMOCO S.p.A.

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

Compagnia di Assicurazioni e Riassicurazioni Movimento Cooperativo - Società per azioni - Capitale sociale € 105.000.000,00 interamente versato - Impresa autorizzata all'esercizio delle attività con decreto del Ministero dell'Economia e delle Attività produttive del 13.06.1975 - C.I.A.A. n. 85 del 1.07.1975 - Ass. Imprese Assicuratrici - R.C. n. 14444 - C.I.A.A. n. 85 del 1.07.1975 - R.C. n. 14444 - C.I.A.A. n. 85 del 1.07.1975 - Sede Legale - Via G. Amendola 52/E - 70126 Bari (BA) - Tel. 080/5533900 - Telefax 080/5533876 - E-Mail cIsbari@assimoco.it - Internet www.assimoco.com



Segrate, 20/09/2010

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

Telefono +39 02 269621
Telefax +39 02 26962359

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

FAX

c.a. Spettabile
QUARANTA ROSANGELA
C/O AVVOCATO LA TORRE EMILIANO, VIA
PUPINO 107
74100 TARANTO TA

N° Sinistro:	9.510.10.00787
Data Sinistro :	03/08/2010
Polizza n. :	510.013.00.00100255
Contraente :	AMAT S.P.A.
Tipo Sinistro :	RCA ordinario - RESPONSABILE
Veicolo Ass.to:	CX219XG
Danneggiato :	QUARANTA ROSANGELA
Veicolo Dann.to :	CV46788

sigla	allegati	data
eb	1	20/09/2010

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

La richiesta di risarcimento pervenuta in data 06/09/2010 risulta incompleta dei dati evidenziati:

Danni a cose

✓Indicazione del luogo, dei giorni e delle ore in cui le cose danneggiate sono disponibili per l'ispezione diretta all'accertamento dell'entità del danno (almeno 8 giorni lavorativi successivi a quello di ricevimento della raccomandata da parte dell'impresa, nei normali orari di lavoro)

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

Vorrà pertanto provvedere a dare riscontro alla nostra richiesta.

Distinti saluti.

 **ASSIMOCO S.p.A.**

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

Compagnia di Assicurazioni e Riassicurazioni Movimento Cooperativo - Società per azioni - Capitale sociale € 105.000.000,00 - Interamente versato
in base all'art. 2358 del Codice di Commercio e del Regolamento del Ministero dell'Industria del Commercio e dell'Artigianato (D.L. 979/1978)
di cui al D.L. 117/1978 - Circolare del Ministero del Commercio e dell'Artigianato (D.L. 117/1978) - Circolare del Ministero del Commercio e dell'Artigianato (D.L. 117/1978)
di cui al D.L. 117/1978 - Circolare del Ministero del Commercio e dell'Artigianato (D.L. 117/1978) - Circolare del Ministero del Commercio e dell'Artigianato (D.L. 117/1978)
di cui al D.L. 117/1978 - Circolare del Ministero del Commercio e dell'Artigianato (D.L. 117/1978) - Circolare del Ministero del Commercio e dell'Artigianato (D.L. 117/1978)



510.2010.00787

DENUNCIA SINISTRO

510.2010.00787

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

Numero Polizza: 510.013.00.00100255

Targa: CX219XG

Numero Applicazione:

Contraente: AMAT S.P.A.

Cod. Fiscale: 00146330733

Indirizzo: VIA CESARE BATTISTI 657
TARANTO
74121 TA

Data Sinistro: 03/08/2010

Data Denuncia: 02/09/2010

Data per.: 06/09/2010

Località Sinistro: TARANTO

74100 TA

Conducente:

Abi: Cab:

Cassa: 00050

Referente:

Ispettorato Codif.: SEGRATE 001

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

Data incarico: 17/09/2010

Preventivo Auto

Passanti	Trasportati	Cose non trasp/ARD	Cose trasportate
22.800,00	0,00	7.800,00	0,00

Preventivo RE: 0,00

Modalità: RCA ordinario - RESPONSABILE

REGOLARITA' AMMINISTRATIVA: SI

Descrizione del sinistro

Il Denunciante

Danneggiati:

QUARANTA ROSANGELA

ANTONUCCI ANTONIO

GIULIANI WALTER

FRANCO DURANTE MICHELE

BISIGNANO JAMAICA

LA TORRE MANOLO

LA TORRE EMILIANO

LA TORRE MANOLO

LA TORRE MANOLO

LA TORRE MANOLO

Ispettorato gestore

☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐

Liquidato

☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐

Servizio Sinistri
Ufficio Gestione Operativa
- RACCOMANDATA -

N° Sinistro:	9.510.10.00787
Data Sinistro :	03/08/2010
Polizza n. :	510.013.00.00100255
Contraente :	AMAT S.P.A.
Tipo Sinistro :	RCA ordinario - RESPONSABILE
Veicolo Ass.to:	CX219XG
Danneggiato :	QUARANTA R - ANTONUCCI A
Veicolo Dann.to :	CV46788 - BB497EE

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

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

sigla	allegati	data
eb	2	17/09/2010

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

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

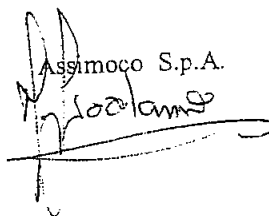
Le ricordiamo che, ai sensi dell'art. 143 del Decreto Legislativo 209/2005 - Nuovo Codice delle Assicurazioni -, nel caso di sinistro avvenuto tra veicoli a motore per i quali vi è l'obbligo di assicurazione, i proprietari sono tenuti a denunciare il sinistro alla propria impresa avvalendosi del modulo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

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

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

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

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

Assimoco S.p.A.


All.: c.s.

Mod. 1038 - RCA Apertura ufficio verso assicurato

Compagnia di Assicurazioni e Riassicurazioni Movimento Cooperativo - Società per azioni - Capitale Sociale € 100.000.000,00 interamente versato
Impresa autorizzata all'esercizio delle assicurazioni dal decreto del Ministero dell'Economia del 10/01/1975 - Circolare
del 18/07/1975 - Registro Imprese di Milano - C.A.B. - 01210740028 - I.C. 7 - 084522 - Part IVA - 034902015 - Sede Legale -
Direzione Generale - 20090 Segrate (MI) - Centro Liquidazione Sinistri - Via Cassanese 224 - 20090 Segrate (MI) - Tel. 02/24501 - Fax 02/2450100





Fax.: 800/ 633500

SPETT.LE
ASSIMOCO S.P.A.
HELP DESK

Bari, 15 settembre 2010

OGGETTO: RICHIESTA APERTURA SINISTRI

Trasmettiamo in allegato copia della richiesta di risarcimento pervenutaci, affinché possiate provvedere alla rubricazione del sinistro, avendo cura di inserire TUTTI i dati dei coinvolti e affidare l'incarico peritale.

Con i migliori saluti.

TARGA ASS.

CX219XG

Assimoco S.p.A.
Ispettorato sinistri
Via Amendola, 52/E
70126 BARI
Tel. 080/5533900
Fax 080/ 5533876

Fogli trasmessi n. 3 fogli compreso il presente.

Orari di ricevimento: pubblico Mar - Merc. 9,00 - 12,30
telefonico Mar. - Merc. Giov. 14,30 - 17,30

TRATTASI DI SINISTRO AMAT S.p.A.



Studio Legale LA TORRE

Via Pupino n.107 - 74100 Taranto
Tel. 099.45.95.312

Enrica

Avv. Manolo LA TORRE 338.29.35.740

Avv. Emiliano LA TORRE 349.22.77.588

Raccomandata a.r.

Spett.le Assimoco Ass. S.p.a.

Via Cassanese n. 224 - sede legale

20090 Segrate (Milano).

Oggetto: Richiesta risarcimento danni da circolazione stradale.

Ai sensi e per gli effetti della Legge 990/69 e successive modificazioni, Vi invitiamo a risarcire i seguenti danni:

Danni materiali sul mezzo del tipo Alfa Romeo 156 targato BB497EE condotto e di proprietà del sig. Antonucci Antonio (rappresentato dall'Avv. Manolo LA TORRE) - assicurato Generali con polizza numero 098951964;

Danni materiali sul mezzo del tipo BMW 1200 RT targato CV46788 di proprietà della sig.ra Quaranta Rosangela (rappresentata dall'Avv. Emiliano LA TORRE) - assicurato Generali con polizza numero 220/00 94748710.

Danni fisici in via di guarigione e per i quali, sin da ora, si chiede voler disporre visita medico legale presso un Vs. fiduciario, sulle persone dei sigg. Giuliani Walter, Franco Durante Michele e Bisignano Jamaica tutti trasportati sul mezzo del tipo Alfa Romeo 156 targato BB497EE (rappresentati dall'Avv. Manolo LA TORRE).

Dinamica:

La responsabilità del sinistro, avvenuto in Taranto alla Via Margherita angolo Lungo Mare in data 03.08.2010 alle ore 17.10 circa, è da addebitare a colpa esclusiva del conducente del Bus Amat numero sociale 539 targato CX219XG - Vs. assicurato.

Accedeva, infatti, che il conducente di detto autobus non si avvedeva del mezzo che lo precedeva, del tipo Alfa Romeo targato BB497EE, condotto e di proprietà del sig. Antonucci Antonio, e lo tamponava provocando danni materiali visibili nella parte posteriore.

A bordo dell'autoveicolo, viaggiavano, in qualità di trasportati, i sigg. Giuliani Walter, Franco Durante Michele e Bisignano Jamaica che, a seguito dell'impatto, dovevano ricorrere alle cure del Pronto Soccorso dell'Ospedale di Grottaglie (Ta).

Quest'ultimo autoveicolo, a propria volta, per causa del violento impatto, andava ad attingere, con la parte anteriore spigolo dx il motoveicolo del tipo BMW 1200 RT targato CV46788, regolarmente parcheggiato sulla Via Margherita angolo Lungo Mare e ne provocava la caduta con evidenti danni materiali sulla fiancata sx.

Corre l'obbligo avvertirVi che il mancato risarcimento nei termini di Legge, comporterà la tutela dei Ns. rappresentati nelle sedi legali più opportune.

Si allegano: Copia dei certificati del Pronto Soccorso dell'ospedale di Grottaglie sulle persone di Giuliani Walter, Franco Durante Michele e Bisignano Jamaica.

Taranto, 02.09.2010

Avv. Manolo LA TORRE

Avv. Emiliano LA TORRE

N. Raccomandata

13945406624-9



Posteitaliane

EP1016/07 (10/07) - Mod. 77 R - (M2) (M200) (a 2000) - 04/11/04 09

Accettazione RACCOMANDATA

RICEVUTA

È vietato introdurre denaro e valori nelle raccomandate. Poste Italiane SpA non ne risponde.

Si prega di compilare a cura del mittente a macchina o in stampatello

DESTINATARIO	DESTINATARIO		
	VIA PASSEGGIO 20090 SEGRATE C.A.P. COMUNE PROV.		
MITTENTE	MITTENTE		
	VIA PIRRO 41040 MANAROLA C.A.P. COMUNE PROV.		
SERVIZI ACCESSORI RICHIESTI Contrassegnare la casella intestata			
☐ Via aerea ☒ A.R. ☐ Assegno € _____ (in cifre)			

Fraz. 79049

Sez. 11

Operaz. 0090

Causale: R

06/09/2010 16:18

Peso gr.: 19

Tariffa € 3.90 Affr. € 3.90

Serv. Agg.: AR

Bollo
(autocollante intestato)

TASSE

Oggetto: 9.510.10.00787

Mittente: <apertura.sinistri@assimoco.it>

Data: Fri, 17 Sep 2010 10:12:11 +0200

A: <incarichi@federperitigest.it>

CC: <tursi@amat.ta.it>, <sinistriamat@amat.ta.it>, <vittorio.derrico@gbsspa.it>, <clsbari@assimoco.it>, <dario.quadrello@assimoco.it>, <salvatore.dicorato@assimoco.it>, <giacomo.gadaleta@assimoco.it>, <luciano.scolozzi@assimoco.it>

Vi comunichiamo che, a seguito del ricevimento della richiesta di risarcimento/denuncia allegata, abbiamo provveduto ad aprire il sinistro in oggetto.

Cogliamo l'occasione per riepilogare i riferimenti per i servizi attivi:

- APERTURA SINISTRI: FAX 800.034.196 - E.mail apertura.sinistri@assimoco.it
- SINISTRI CARD APERTI DA FLUSSO AUTOMATICO: FAX 800.633.500 - E.mail richiesta.denuncia@assimoco.it
- CONSULENZA: TEL 800.533.001 - E.mail helpdesk.sinistri@assimoco.it

Disponibili per eventuali ed ulteriori chiarimenti, porgiamo cordiali saluti.

Emanuele Boero

1346117_mst_1106_1_2010917_10237.pdf

Content-Type: application/pdf
Content-Encoding: quoted-printable

1346117_mst_1106_1_2010917_10151.pdf

1346117_mst_1106_1_2010917_10151.pdf

Content-Type: application/pdf
Content-Encoding: quoted-printable

1346117_mst_1065_1_doc.pdf

1346117_mst_1065_1_doc.pdf

Content-Type: application/pdf
Content-Encoding: quoted-printable

1346117_mst_1038_1_2010917_95756.pdf

1346117_mst_1038_1_2010917_95756.pdf

Content-Type: application/pdf
Content-Encoding: base64

1346117_cls Bari 06.09_20100917095307.pdf

1346117_cls Bari 06.09_20100917095307.pdf

Content-Type: application/pdf
Content-Encoding: base64

Segrate, 20/09/2010

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

Telefono +39 02 269621
Telefax +39 02 26962359

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

FAX

c.a. Spettabile
ANTONUCCI ANTONIO
C/O AVVOCATO LA TORRE MANOLO, VIA
PUPINO 107
74100 TARANTO TA

N° Sinistro:	9.510.10.00787
Data Sinistro :	03/08/2010
Polizza n. :	510.013.00.00100255
Contraente :	AMAT S.P.A.
Tipo Sinistro :	RCA ordinario - RESPONSABILE
Veicolo Ass.to:	CX219XG
Danneggiato :	QUARANTA ROSANGELA
Veicolo Dann.to :	CV46788

sigla	allegati	data
eb	1	20/09/2010

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

La richiesta di risarcimento pervenuta in data 06/09/2010 risulta incompleta dei dati evidenziati:

Danni a cose

✓Indicazione del luogo, dei giorni e delle ore in cui le cose danneggiate sono disponibili per l'ispezione diretta all'accertamento dell'entità del danno (almeno 8 giorni lavorativi successivi a quello di ricevimento della raccomandata da parte dell'impresa, nei normali orari di lavoro)

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

Vorrà pertanto provvedere a dare riscontro alla nostra richiesta.

Distinti saluti.

ASSIMOCO S.p.A.

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

Compagnia di Assicurazioni e Riassicurazioni Movimento Cooperativo - Società per azioni - Capitale sociale € 109.000.000,00 interamente versato - Impresa autorizzata all'esercizio delle assicurazioni con decreto del Ministero dell'Industria, del Commercio e dell'Artigianato del 11.06.1979 - G.U. n.195 del 18.07.1979 - Albo Imprese ISVAP n. 1.00051 - R.I. di Milano e Cod.Fisc. 03250760588 - R.E.A. 1086823 - Part.IVA 11259020151 - Sede Legale e Direzione Generale: 20090 Segrate (MI) Centro Direzionale "MILANO OLTRE" Palazzo Giotto - Via Cassanese, 224 - Tel. 02/269621 - Fax. 02/26970266



Segrate, 20/09/2010

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

Telefono +39 02 269621
Telefax +39 02 26962359

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

FAX

c.a. Spettabile
QUARANTA ROSANGELA
C/O AVVOCATO LA TORRE EMILIANO, VIA
PUPINO 107
74100 TARANTO TA

N° Sinistro:	9.510.10.00787
Data Sinistro:	03/08/2010
Polizza n.:	510.013.00.00100255
Contraente:	AMAT S.P.A.
Tipo Sinistro:	RCA ordinario - RESPONSABILE
Veicolo Ass.to:	CX219XG
Danneggiato:	QUARANTA ROSANGELA
Veicolo Dann.to:	CV46788

sigla	allegati	data
eb	1	20/09/2010

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

La richiesta di risarcimento pervenuta in data 06/09/2010 risulta incompleta dei dati evidenziati:

Danni a cose

✓ Indicazione del luogo, dei giorni e delle ore in cui le cose danneggiate sono disponibili per l'ispezione diretta all'accertamento dell'entità del danno (almeno 8 giorni lavorativi successivi a quello di ricevimento della raccomandata da parte dell'impresa, nei normali orari di lavoro)

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

Vorrà pertanto provvedere a dare riscontro alla nostra richiesta.

Distinti saluti.

ASSIMOCO S.p.A.

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

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



DENUNCIA SINISTRO

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

Targa: **CX219XG**

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

Cod. Fiscale: 00146330733

Data Denuncia: 02/09/2010

Data per.: 06/09/2010
74100 TA

Località Sinistro: TARANTO

Conducente:

Abj: Cab:

Cassa: 00050

Referente:

Ispettorato Codif.: **SEGRATE 001**

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

Data incarico: 17/09/2010

Preventivo Auto

Passanti	Trasportati	Cose non trasp/ARD	Cose trasportate
22.800,00	0,00	7.800,00	0,00

Preventivo RE: 0,00

Modalità: RCA ordinario - RESPONSABILE

REGOLARITA' AMMINISTRATIVA: SI

Descrizione del sinistro

Il Denunciante

Danneggiati:

QUARANTA ROSANGELA

ANTONUCCI ANTONIO

GIULIANI WALTER

FRANCO DURANTE MICHELE

BISIGNANO JAMAICA

LA TORRE MANOLO

LA TORRE EMILIANO

LA TORRE MANOLO

LA TORRE MANOLO

LA TORRE MANOLO

Ispettorato gestore

Liquidato

1000000

[illegible]

Servizio Sinistri
Ufficio Gestione Operativa

- RACCOMANDATA -

N° Sinistro:	9.510.10.00787
Data Sinistro :	03/08/2010
Polizza n. :	510.013.00.00100255
Contraente :	AMAT S.P.A.
Tipo Sinistro :	RCA ordinario - RESPONSABILE
Veicolo Ass.to:	CX219XG
Danneggiato :	QUARANTA R - ANTONUCCI A
Veicolo Dann.to :	CV46788 - BB497EE

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

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

sigla	allegati	data
eb	2	17/09/2010

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

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

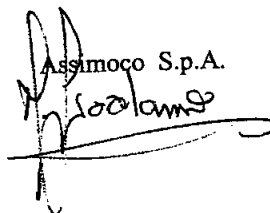
Le ricordiamo che, ai sensi dell'art. 143 del Decreto Legislativo 209/2005 – Nuovo Codice delle Assicurazioni –, nel caso di sinistro avvenuto tra veicoli a motore per i quali vi è l'obbligo di assicurazione, i proprietari sono tenuti a denunciare il sinistro alla propria impresa avvalendosi del modulo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

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

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

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

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

Assimoco S.p.A.


All.: c.s.

Mod. 1038 - RCA Apertura ufficio verso assicurato

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





Fax.: 800/ 633500

**SPETT.LE
ASSIMOCO S.P.A.
HELP DESK**

Bari, 15 settembre 2010

OGGETTO: RICHIESTA APERTURA SINISTRI

Trasmettiamo in allegato copia della richiesta di risarcimento pervenutaci, affinché possiate provvedere alla rubricazione del sinistro, avendo cura di inserire TUTTI i dati dei coinvolti e affidare l'incarico peritale .

Con i migliori saluti.

TARGA ASS. CX219XG

**Assimoco S.p.A.
Ispettorato sinistri
Via Amendola, 52/E
70126 BARI
Tel. 080/5533900
Fax 080/ 5533876**

Fogli trasmessi n. 3 fogli compreso il presente.

**Orari di ricevimento: pubblico Mar - Merc. 9,00 - 12,30
telefonico Mar. - Merc. Giov. 14,30 - 17,30**

TRATTASI DI SINISTRO AMAT S.p.A.



Studio Legale LA TORRE

Via Pupino n.107 - 74100 Taranto
Tel. 099.45.95.312

Enrica

Avv. Manolo LA TORRE 338.29.35.740

Avv. Emiliano LA TORRE 349.22.77.588

Raccomandata a.r.

Spett.le Assimoco Ass. S.p.a.

Via Cassanese n. 224 - sede legale

20090 Segrate (Milano).

Oggetto: Richiesta risarcimento danni da circolazione stradale.

Al sensi e per gli effetti della Legge 990/69 e successive modificazioni, Vi invitiamo a risarcire i seguenti danni:

Danni materiali sul mezzo del tipo Alfa Romeo 156 targato BB497EE condotto e di proprietà del sig. Antonucci Antonio (rappresentato dall'Avv. Manolo LA TORRE) - assicurato Generali con polizza numero 098951964;

Danni materiali sul mezzo del tipo BMW 1200 RT targato CV46788 di proprietà della sig.ra Quaranta Rosangela (rappresentata dall'Avv. Emiliano LA TORRE) - assicurato Generali con polizza numero 220/00 94748710.

Danni fisici in via di guarigione e per i quali, sin da ora, si chiede voler disporre visita medico legale presso un Vs. fiduciario, sulle persone dei sigg. Giuliani Walter, Franco Durante Michele e Bisignano Jamaica tutti trasportati sul mezzo del tipo Alfa Romeo 156 targato BB497EE (rappresentati dall'Avv. Manolo LA TORRE).

Dinamica:

La responsabilità del sinistro, avvenuto in Taranto alla Via Margherita angolo Lungo Mare in data 03.08.2010 alle ore 17.10 circa, è da addebitare a colpa esclusiva del conducente del Bus Amat numero sociale 539 targato CX219XG - Vs. assicurato.

Accedeva, infatti, che il conducente di detto autobus non si avvedeva del mezzo che lo precedeva, del tipo Alfa Romeo targato BB497EE, condotto e di proprietà del sig. Antonucci Antonio, e lo tamponava provocando danni materiali visibili nella parte posteriore.

A bordo dell'autoveicolo, viaggiavano, in qualità di trasportati, i sigg. Giuliani Walter, Franco Durante Michele e Bisignano Jamaica che, a seguito dell'impatto, dovevano ricorrere alle cure del Pronto Soccorso dell'Ospedale di Grottaglie (Ta).

Quest'ultimo autoveicolo, a propria volta, per causa del violento impatto, andava ad attingere, con la parte anteriore spigolo dx il motoveicolo del tipo BMW 1200 RT targato CV46788, regolarmente parcheggiato sulla Via Margherita angolo Lungo Mare e ne provocava la caduta con evidenti danni materiali sulla fiancata sx.

Corre l'obbligo avvertirVi che il mancato risarcimento nei termini di Legge, comporterà la tutela dei Ns. rappresentati nelle sedi legali più opportune.

Si allegano: Copia dei certificati del Pronto Soccorso dell'ospedale di Grottaglie sulle persone di Giuliani Walter, Franco Durante Michele e Bisignano Jamaica.

Taranto, 02.09.2010

Avv. Mando LA TORRE

Avv. Emiliano LA TORRE

N. Raccomandata

13945406624-9

**Posteitaliane**

EP16160122 - Mod. 77-A - 10/01/2009 (art. 101) - 0,11 €

Accettazione RACCOMANDATA**RICEVUTA**

È vietato introdurre danaro e valori nelle raccomandate: Poste Italiane SpA non ne risponde

Si prega di compilare a cura del mittente a macchina o in stampatello

DESTINATARIO	ASS. HOLO ASS. SPA		224 N° CV MI PROV.
	VIA PASSARIZZI		
MITTENTE	VIA PIAZZA		101 MI PROV.
	20090 SEGRATE		
MITTENTE	AV. LA TORRE MANOW LA EMILIANA		101 MI PROV.
	VIA PIAZZA		
MITTENTE	44100 CANOVA		101 MI PROV.
	VIA PIAZZA		
SERVIZI ACCESSORI RICHIEDI ☐ Via aerea ☒ A.R. Compensare la casella postale ☐ Assegno € _____ (in cifre)			

Fraz. 79049

Sez. 11

Operaz. 0090

Causale: R

06/09/2010 16:18

Peso gr.: 19

Tariffa € 3.90 Affr. € 3.90

Serv. Agg.: AR

Bollo
Uniquo (parte integrante)

TASSE

Oggetto: 9.510.10.00787 2^ parte

Mittente: <apertura.sinistri@assimoco.it>

Data: Fri, 17 Sep 2010 10:13:02 +0200

A: <incarichi@federperitigest.it>

CC: <tursi@amat.ta.it>, <sinistriamat@amat.ta.it>, <vittorio.derrico@gbsspa.it>, <clsbari@assimoco.it>, <dario.quadrello@assimoco.it>, <salvatore.dicorato@assimoco.it>, <giacomo.gadaleta@assimoco.it>, <luciano.scolozzi@assimoco.it>

Vi comunichiamo che, a seguito del ricevimento della richiesta di risarcimento/denuncia allegata, abbiamo provveduto ad aprire il sinistro in oggetto.

Cogliamo l'occasione per riepilogare i riferimenti per i servizi attivi:

- APERTURA SINISTRI: FAX 800.034.196 - E.mail apertura.sinistri@assimoco.it
- SINISTRI CARD APERTI DA FLUSSO AUTOMATICO: FAX 800.633.500 - E.mail richiesta.denuncia@assimoco.it
- CONSULENZA: TEL 800.533.001 - E.mail helpdesk.sinistri@assimoco.it

Disponibili per eventuali ed ulteriori chiarimenti, porgiamo cordiali saluti.

Emanuele Boero

1346117_mst_1106_1_2010917_10519.pdf	Content-Type: application/pdf Content-Encoding: quoted-printable
--------------------------------------	---

1346117_mst_1106_1_2010917_10426.pdf

1346117_mst_1106_1_2010917_10426.pdf	Content-Type: application/pdf Content-Encoding: quoted-printable
--------------------------------------	---

1346117_mst_1106_1_2010917_10330.pdf

1346117_mst_1106_1_2010917_10330.pdf	Content-Type: application/pdf Content-Encoding: quoted-printable
--------------------------------------	---

1346117_mst_1065_1_doc.pdf

1346117_mst_1065_1_doc.pdf	Content-Type: application/pdf Content-Encoding: quoted-printable
----------------------------	---

Segrate, 20/09/2010

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

Telefono +39 02 269621
Telefax +39 02 26962359

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

FAX

c.a. Spettabile
BISIGNANO JAMAICA
C/O AVVOCATO LA TORRE MANOLO, VIA
PUPINO 107
74100 TARANTO TA

N° Sinistro:	9.510.10.00787
Data Sinistro :	03/08/2010
Polizza n. :	510.013.00.00100255
Contraente :	AMAT S.P.A.
Tipo Sinistro :	RCA ordinario - RESPONSABILE
Veicolo Ass.to:	CX219XG
Danneggiato :	QUARANTA ROSANGELA
Veicolo Dann.to :	CV46788

sigla	allegati	data
eb	1	20/09/2010

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

La richiesta di risarcimento pervenuta in data 06/09/2010 risulta incompleta dei dati evidenziati:

Danni alla persona

- ✓Attestazione Medica comprovante l'avvenuta guarigione con o senza postumi
- ✓Reddito del danneggiato
- ✓Idonea documentazione medica attestante l'entità delle lesioni subite
- ✓Età del danneggiato
- ✓Dichiarazione ai sensi art. 142-Decreto Legislativo 7/9/2006 n° 209 - Surroga assicuratore sociale
- ✓Attività del danneggiato

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

Vorrà pertanto provvedere a dare riscontro alla nostra richiesta.

Distinti saluti.

ASSIMOCO S.p.A.

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

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



Segrate, 20/09/2010

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

Telefono +39 02 269621
Telefax +39 02 26962359

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

FAX

c.a. Spettabile
FRANCO DURANTE MICHELE
C/O AVVOCATO LA TORRE MANOLO, VIA
PUPINO 107
74100 TARANTO TA

N° Sinistro:	9.510.10.00787
Data Sinistro :	03/08/2010
Polizza n. :	510.013.00.00100255
Contraente :	AMAT S.P.A.
Tipo Sinistro :	RCA ordinario - RESPONSABILE
Veicolo Ass.to:	CX219XG
Danneggiato :	QUARANTA ROSANGELA
Veicolo Dann.to :	CV46788

sigla	allegati	data
eb	1	20/09/2010

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

La richiesta di risarcimento pervenuta in data 06/09/2010 risulta incompleta dei dati evidenziati:

Danni alla persona

- ✓Attestazione Medica comprovante l'avvenuta guarigione con o senza postumi
- ✓Reddito del danneggiato
- ✓Idonea documentazione medica attestante l'entità delle lesioni subite
- ✓Età del danneggiato
- ✓Dichiarazione ai sensi art. 142-Decreto Legislativo 7/9/2006 n° 209 - Surroga assicuratore sociale
- ✓Attività del danneggiato

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

Vorrà pertanto provvedere a dare riscontro alla nostra richiesta.

Distinti saluti.

ASSIMOCO S.p.A.

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

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



Segrate, 20/09/2010

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

Telefono +39 02 269621
Telefax +39 02 26962359

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

FAX

c.a. Spettabile
GIULIANI WALTER
C/O AVVOCATO LA TORRE MANOLO, VIA
PUPINO 107
74100 TARANTO TA

N° Sinistro:	9.510.10.00787
Data Sinistro :	03/08/2010
Polizza n. :	510.013.00.00100255
Contraente :	AMAT S.P.A.
Tipo Sinistro :	RCA ordinario - RESPONSABILE
Veicolo Ass.to:	CX219XG
Danneggiato :	QUARANTA ROSANGELA
Veicolo Dann.to :	CV46788

sigla	allegati	data
eb	1	20/09/2010

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

La richiesta di risarcimento pervenuta in data 06/09/2010 risulta incompleta dei dati evidenziati:

Danni alla persona

- ✓Attestazione Medica comprovante l'avvenuta guarigione con o senza postumi
- ✓Reddito del danneggiato
- ✓Idonea documentazione medica attestante l'entità delle lesioni subite
- ✓Età del danneggiato
- ✓Dichiarazione ai sensi art. 142-Decreto Legislativo 7/9/2006 n° 209 - Surroga assicuratore sociale
- ✓Attività del danneggiato

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

Vorrà pertanto provvedere a dare riscontro alla nostra richiesta.

Distinti saluti.

ASSIMOCO S.p.A.

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

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



DENUNCIA SINISTRO

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

Targa: CX219XG

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

Cod. Fiscale: 00146330733

Data Denuncia: 02/09/2010

Data per.: 06/09/2010
74100 TA

Località Sinistro: TARANTO

Conducente:

Abj: Cab:

Cassa: 00050

Referente:

Ispettorato Codif.: **SEGRATE 001**

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

Data incarico: 17/09/2010

Preventivo Auto

Passanti	Trasportati	Cose non trasp/ARD	Cose trasportate
22.800,00	0,00	7.800,00	0,00

Preventivo RE: 0,00

Modalità: RCA ordinario - RESPONSABILE

REGOLARITA' AMMINISTRATIVA: **SI**

Descrizione del sinistro

II Denunciante

Danneggiati:

QUARANTA ROSANGELA

ANTONUCCI ANTONIO

GIULIANI WALTER

FRANCO DURANTE MICHELE

BISIGNANO JAMAICA

LA TORRE MANOLO

LA TORRE EMILIANO

LA TORRE MANOLO

LA TORRE MANOLO

LA TORRE MANOLO

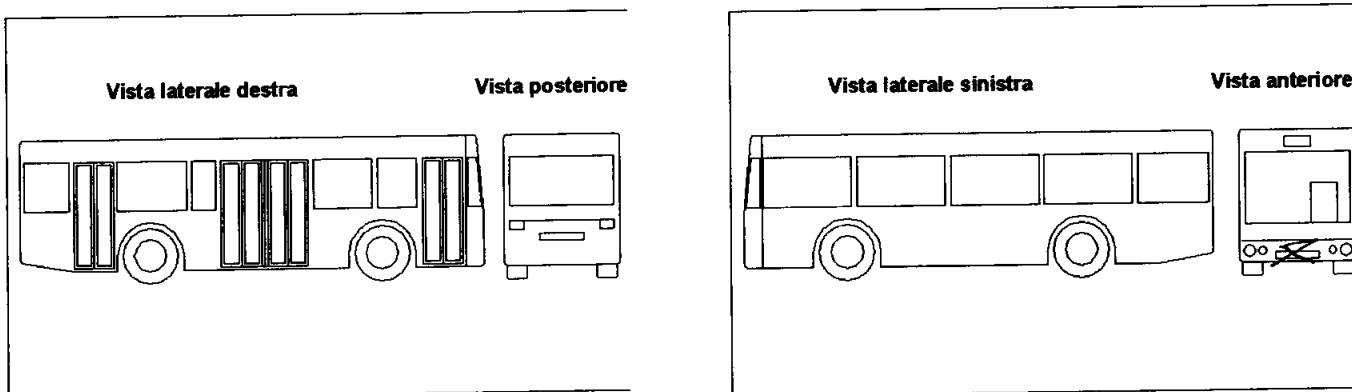
Ispettorato gestore

[illegible]

Liquidato

[illegible]

DESCRIZIONE DELL'INCIDENTE



DESCRIZIONE DEI DANNI RIPORTATI DALL'AUTOBUS

LEGGERA AMMACCATURA PARAURTI ANTERIORE

DESCRIZIONE DEI DANNI RIPORTATI DALLA CONTROPARTE

ALFA 156= LIEVE DANNO AL COFANO

MOTO BMW= E' STATA URTATA SUL FIANCO SINISTRO ED E' CADUTA SUL LATO DESTRO

DESCRIZIONE DELL'INCIDENTE

DOPO AVER FINITO IL RIFORNIMENTO GAS RIENTRAVO IN DEPOSITO ED EFFETTUAVO IL PERCORSO IN CITTA' IN QUANTO IL PONTE PUNTA PENNA ERA BLOCCATO DAL TRAFFICO CAUSA LAVORI.
 ALL'INCROCIO DI VIA MARGHERITA CON IL LUNGOMARE VITTORIO EMANUELE III, PER DISTRAZIONE TAMPONAVO UN'AUTOVETTURA ALFA 156 DI COLORE BIANCO CHE MI PRECEDEVA.
 LA SUDETTA AUTOVETTURA, A SUA VOLTA, A SEGUITO DEL TAMPONAMENTO, VENIVA SOSPINTA IN AVANTI E SI APPOGGIAVA SU UNA MOTO BMW IN SOSTA SUL LUNGOMARE SUL LATO DESTRO FACENDOLA CADERE SUL SUO LATO DESTRO.

IL SIG. ANTONUCCI ANTONIO, PROPRIETARIO E CONDUCENTE DELL'AUTOVETTURA, UNICO OCCUPANTE DELLA MACCHINA, NON SUBIVA DANNI FISICI.

SUL POSTO SIAMO RIMASTI AD ATTENDERE CIRCA UNA VENTINA DI MINUTI IL PROPRIETARIO DELLA MOTO.

SINISTRI DENUNZIATI DA TERZI SENZA INDIVIDUAZIONE DELL'AGENTE RESPONSABILE

☐ PROVVEDIMENTO PRESIDENTE

APERTURA SINISTRO

☐ SI ☐ NO

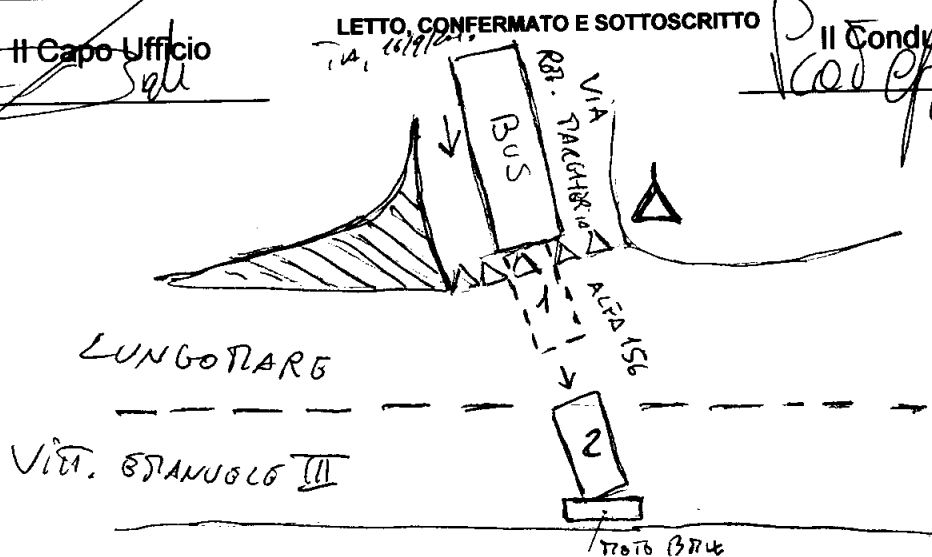
Il Capo Ufficio

LETTO, CONFERMATO E SOTTOSCRITTO

Il Conducente

pagina

2



DENUNCIA DI SINISTRO STRADALE

N° SINISTRO	DATA SINISTRO	ORA	MODALITA' APERTURA		
241//A/10	03/08/2010	17.15	DENUNCIA AGENTE		
LINEA	LUOGO IN CUI E' ACCADUTO IL SINISTRO	ANGOLO			
	VIA REGINA MARGHERITA	LUNGOMARE VITTORIO EMANUELE III			
DIREZIONE	N° SOCIALE	TARGA AUTOBUS			
RIENTRO IN DEPOSITO DOPO RIFORMIMENTO GAS	539	CX 219 XG			
MATR. AGENTE	COGNOME	NOME	QUALIFICA		
177496	PROTOPAPA	ANTONIO			
COMUNE DI NASCITA	DATA DI NASCITA	DATA ASSUNZIONE	COMUNE DI RESIDENZA	C.A.P.	
TARANTO	23/10/1970	23/09/2000	TARANTO	74100	
DOMICILIO	TIPO PATENTE	N° PATENTE	RILASCIATA A	DATA RILASCIO	SCADENZA PATENTE
C.so Piemonte, 51 INT. 3	D	TA5066446Z	TARANTO	16/07/1999	01/07/2014
COMPAGNIA ASSICURATRICE A.M.A.T.			COMPAGNIA ASSICURATRICE KASKO AGENTE		
ASSIMOCO					

DATI RELATIVI AI TERZI COINVOLTI NEL SINISTRO - 1° VEICOLO

MARCA	MODELLO	TARGA	PROPRIETARIO	COMUNE DI RESIDENZA
Alfa	156	BB 497 EE	ANTONUCCI Antonio (Lizzano, 27/4/47)	LIZZANO (TA)
VIA / PIAZZA			COMPAGNIA ASSICURATRICE	
CONDUCENTE (SE DIVERSO DA PROPRIETARIO) VIA / PIAZZA			COMUNE DI RESIDENZA	
1° DANNEGGIATO		NATURA DEL DANNO		
2° DANNEGGIATO		NATURA DEL DANNO		

DATI RELATIVI AI TERZI COINVOLTI NEL SINISTRO - 2° VEICOLO

MARCA	MODELLO	TARGA	PROPRIETARIO	RESIDENZA
BMW	R 1200 RT	CV 46788	QUARANTA ROSANGELA	
DOMICILIO	COMPAGNIA ASSICURATRICE	IMPORTO DANNI	LIQUIDATORE	
3° DANNEGGIATO		NATURA DEL DANNO		
4° DANNEGGIATO		NATURA DEL DANNO		

AUTORITA' INTERVENUTA	
TESTIMONI	
NESSUNO IN QUANTO VIAGGIAMO SOLO	

☐ VALIDAZIONE DELLA DIREZIONE

Sinistro Passivo

Taranto, li 16/09/2010

Egr. Sig.

PROTOPAPA ANTONIO
C.so Piemonte, 51 INT. 3
74100 TARANTO

Oggetto: Sinistro n° 241//A/10 del 03/08/2010

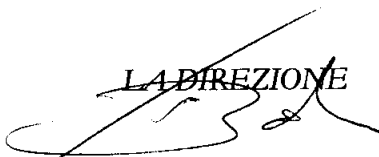
Il giorno 03/08/2010, il bus n° 539 da Lei condotto, impegnato sulla linea , è stato coinvolto in un incidente stradale ed ha riportato danni per un ammontare non ancora quantificato.

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.

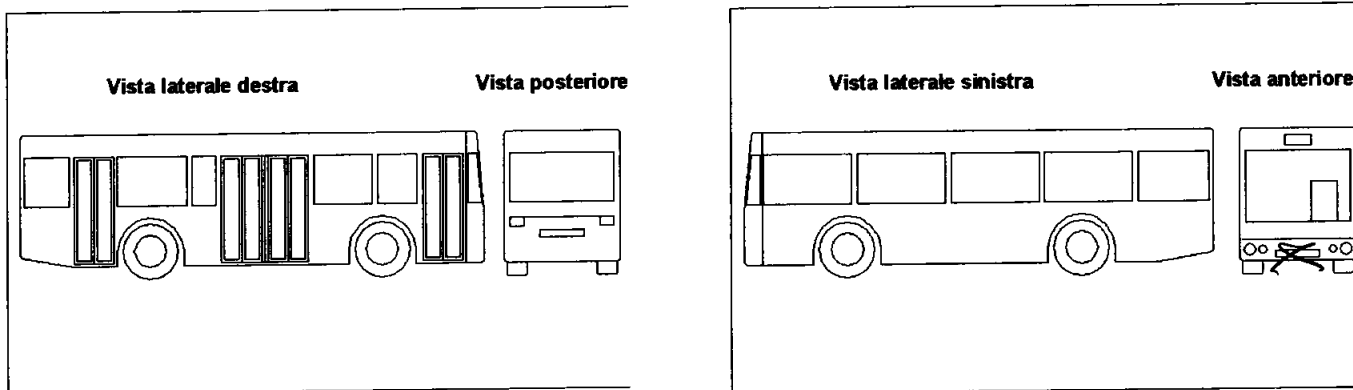
Nel caso Lei avesse provveduto a contrarre polizza assicurativa per la copertura dei danni in questione, è necessario che il contenuto della presente sia portato a conoscenza della Compagnia assicuratrice.

Distinti saluti.

LA DIREZIONE




DESCRIZIONE DELL'INCIDENTE



DESCRIZIONE DEI DANNI RIPORTATI DALL'AUTOBUS

LEGGERA AMMACCATURA PARAURTI ANTERIORE

DESCRIZIONE DEI DANNI RIPORTATI DALLA CONTROPARTE

ALFA 156= LIEVE DANNO AL COFANO

MOTO BMW= E' STATA URTATA SUL FIANCO SINISTRO ED E' CADUTA SUL LATO DESTRO

DESCRIZIONE DELL'INCIDENTE

DOPO AVER FINITO IL RIFORNIMENTO GAS RIENTRAVO IN DEPOSITO ED EFFETTUAVO IL PERCORSO IN CITTA' IN QUANTO IL PONTE PUNTA PENNA ERA BLOCCATO DAL TRAFFICO CAUSA LAVORI.
 ALL'INCROCIO DI VIA MARGHERITA CON IL LUNGOMARE VITTORIO EMANUELE III, PER DISTRAZIONE TAMPONAVO UN'AUTOVETTURA ALFA 156 DI COLORE BIANCO CHE MI PRECEDEVA.
 LA SUDETTA AUTOVETTURA, A SUA VOLTA, A SEGUITO DEL TAMPONAMENTO, VENIVA SOSPINTA IN AVANTI E SI APPOGGIAVA SU UNA MOTO BMW IN SOSTA SUL LUNGOMARE SUL LATO DESTRO FACENDOLA CADERE SUL SUO LATO DESTRO.

IL SIG. ANTONUCCI ANTONIO, PROPRIETARIO E CONDUCENTE DELL'AUTOVETTURA, UNICO OCCUPANTE DELLA MACCHINA, NON SUBIVA DANNI FISICI.

SUL POSTO SIAMO RIMASTI AD ATTENDERE CIRCA UNA VENTINA DI MINUTI IL PROPRIETARIO DELLA MOTO.

SINISTRI DENUNZIATI DA TERZI SENZA INDIVIDUAZIONE DELL'AGENTE RESPONSABILE

☐ PROVVEDIMENTO PRESIDENTE

APERTURA SINISTRO

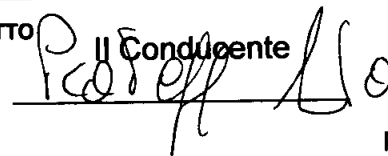
☐ SI ☐ NO

Il Capo Ufficio

LETTO, CONFERMATO E SOTTOSCRITTO

Il Conducente

T.A. 16/09/2010



pagina

2

DENUNCIA DI SINISTRO STRADALE

N° SINISTRO	DATA SINISTRO	ORA	MODALITA' APERTURA		
241//A/10	03/08/2010	17.15	DENUNCIA AGENTE		
LINEA	LUOGO IN CUI E' ACCADUTO IL SINISTRO	ANGOLO			
	VIA REGINA MARGHERITA	LUNGOMARE VITTORIO EMANUELE III			
DIREZIONE	N° SOCIALE	TARGA AUTOBUS			
RIENTRO IN DEPOSITO DOPO RIFORNIMENTO GAS	539	CX 219 XG			
MATR. AGENTE	COGNOME	NOME	QUALIFICA		
177496	PROTOPAPA	ANTONIO			
COMUNE DI NASCITA	DATA DI NASCITA	DATA ASSUNZIONE	COMUNE DI RESIDENZA	C.A.P.	
TARANTO	23/10/1970	23/09/2000	TARANTO	74100	
DOMICILIO	TIPO PATENTE	N° PATENTE	RILASCIATA A	DATA RILASCIO	SCADENZA PATENTE
C.so Piemonte, 51 INT. 3	D	TA5066446Z	TARANTO	16/07/1999	01/07/2014
COMPAGNIA ASSICURATRICE A.M.A.T.			COMPAGNIA ASSICURATRICE KASKO AGENTE		
ASSIMOCO					

DATI RELATIVI AI TERZI COINVOLTI NEL SINISTRO - 1° VEICOLO

MARCA	MODELLO	TARGA	PROPRIETARIO	COMUNE DI RESIDENZA
Alfa	156	BB 497 EE	ANTONUCCI Antonio (Lizzano, 27/4/47)	LIZZANO (TA)
VIA / PIAZZA			COMPAGNIA ASSICURATRICE	
CONDUCENTE (SE DIVERSO DA PROPRIETARIO) VIA / PIAZZA			COMUNE DI RESIDENZA	
1° DANNEGGIATO			NATURA DEL DANNO	
2° DANNEGGIATO			NATURA DEL DANNO	

DATI RELATIVI AI TERZI COINVOLTI NEL SINISTRO - 2° VEICOLO

MARCA	MODELLO	TARGA	PROPRIETARIO	RESIDENZA
BMW	R 1200 RT	CV 46788	QUARANTA ROSANGELA	
DOMICILIO	COMPAGNIA ASSICURATRICE	IMPORTO DANNI	LIQUIDATORE	
3° DANNEGGIATO		NATURA DEL DANNO		
4° DANNEGGIATO		NATURA DEL DANNO		

AUTORITA' INTERVENUTA	
TESTIMONI	
NESSUNO IN QUANTO VIAGGIAMO SOLO	

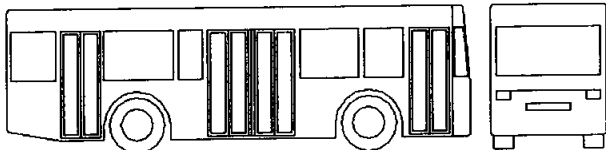
☐ VALIDAZIONE DELLA DIREZIONE

Sinistro Passivo

DESCRIZIONE DELL'INCIDENTE

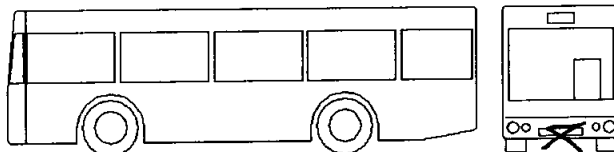
Vista laterale destra

Vista posteriore



Vista laterale sinistra

Vista anteriore



DESCRIZIONE DEI DANNI RIPORTATI DALL'AUTOBUS

LEGGERA AMMACCATURA PARAURTI ANTERIORE

DESCRIZIONE DEI DANNI RIPORTATI DALLA CONTROPARTE

ALFA 156= LIEVE DANNO AL COFANO

MOTO BMW= E' STATA URTATA SUL FIANCO SINISTRO ED E' CADUTA SUL LATO DESTRO

DESCRIZIONE DELL'INCIDENTE

DOPO AVER FINITO IL RIFORNIMENTO GAS RIENTRAVO IN DEPOSITO ED EFFETTUAVO IL PERCORSO IN CITTA' IN QUANTO IL PONTE PUNTA PENNA ERA BLOCCATO DAL TRAFFICO CAUSA LAVORI.
 ALL'INCROCIO DI VIA MARGHERITA CON IL LUNGOMARE VITTORIO EMANUELE III, PER DISTRAZIONE TAMPONAVO UN'AUTOVETTURA ALFA 156 DI COLORE BIANCO CHE MI PRECEDEVA.
 LA SUDETTA AUTOVETTURA, A SUA VOLTA, A SEGUITO DEL TAMPONAMENTO, VENIVA SOSPINTA IN AVANTI E SI APPOGGIAVA SU UNA MOTO BMW IN SOSTA SUL LUNGOMARE SUL LATO DESTRO FACENDOLA CADERE SUL SUO LATO DESTRO.

IL SIG. ANTONUCCI ANTONIO, PROPRIETARIO E CONDUCENTE DELL'AUTOVETTURA, UNICO OCCUPANTE DELLA MACCHINA, NON SUBIVA DANNI FISICI.

SUL POSTO SIAMO RIMASTI AD ATTENDERE CIRCA UNA VENTINA DI MINUTI IL PROPRIETARIO DELLA MOTO.

SINISTRI DENUNZIATI DA TERZI SENZA INDIVIDUAZIONE DELL'AGENTE RESPONSABILE

☐ PROVVEDIMENTO PRESIDENTE

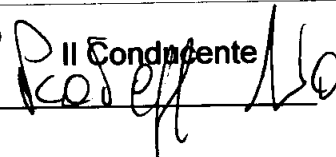
 APERTURA SINISTRO ☐ SI ☐ NO

Il Capo Ufficio

LETTO, CONFERMATO E SOTTOSCRITTO

Il Conduttore

TA 16/09/2010



pagina

2

DENUNCIA DI SINISTRO STRADALE

N° SINISTRO	DATA SINISTRO	ORA	MODALITA' APERTURA		
241//A/10	03/08/2010	17.15	DENUNCIA AGENTE		
LINEA	LUOGO IN CUI E' ACCADUTO IL SINISTRO	ANGOLO			
	VIA REGINA MARGHERITA	LUNGOMARE VITTORIO EMANUELE III			
DIREZIONE		N° SOCIALE	TARGA AUTOBUS		
RIENTRO IN DEPOSITO DOPO RIFORMIMENTO GAS		539	CX 219 XG		
MATR. AGENTE	COGNOME	NOME	QUALIFICA		
177496	PROTOPAPA	ANTONIO			
COMUNE DI NASCITA	DATA DI NASCITA	DATA ASSUNZIONE	COMUNE DI RESIDENZA	C.A.P.	
TARANTO	23/10/1970	23/09/2000	TARANTO	74100	
DOMICILIO	TIPO PATENTE	N° PATENTE	RILASCIATA A	DATA RILASCIO	SCADENZA PATENTE
C.so Piemonte, 51 INT. 3	D	TA5066446Z	TARANTO	16/07/1999	01/07/2014
COMPAGNIA ASSICURATRICE A.M.A.T.			COMPAGNIA ASSICURATRICE KASKO AGENTE		
ASSIMOCO					

DATI RELATIVI AI TERZI COINVOLTI NEL SINISTRO - 1° VEICOLO

MARCA	MODELLO	TARGA	PROPRIETARIO	COMUNE DI RESIDENZA
Alfa	156	BB 497 EE	ANTONUCCI Antonio (Lizzano, 27/4/47)	LIZZANO (TA)
VIA / PIAZZA			COMPAGNIA ASSICURATRICE	
CONDUCENTE (SE DIVERSO DA PROPRIETARIO) VIA / PIAZZA			COMUNE DI RESIDENZA	
1° DANNEGGIATO		NATURA DEL DANNO		
2° DANNEGGIATO		NATURA DEL DANNO		

DATI RELATIVI AI TERZI COINVOLTI NEL SINISTRO - 2° VEICOLO

MARCA	MODELLO	TARGA	PROPRIETARIO	RESIDENZA
BMW	R 1200 RT	CV 46788	QUARANTA ROSANGELA	
DOMICILIO	COMPAGNIA ASSICURATRICE	IMPORTO DANNI	LIQUIDATORE	
3° DANNEGGIATO		NATURA DEL DANNO		
4° DANNEGGIATO		NATURA DEL DANNO		

AUTORITA' INTERVENUTA

TESTIMONI

NESSUNO IN QUANTO VIAGGIAMO SOLO

☐ VALIDAZIONE DELLA DIREZIONE

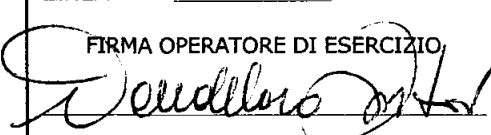
SINISTRO PASSIVO

CEDOLA DI VIAGGIO DEL BUS N° 539 DATA 3-8-010

[illegible]

LISTA DI CONTROLLO (CHECK-LIST)

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

1	2	3																																																																																																																					
TURNO DI SERVIZIO n° _____	TURNO DI SERVIZIO n° _____	TURNO DI SERVIZIO n° _____																																																																																																																					
DALLE ORE <u>6.55</u>	DALLE ORE _____	DALLE ORE _____																																																																																																																					
ALLE ORE <u>13.10</u>	ALLE ORE _____	ALLE ORE _____																																																																																																																					
LINEA <u>21</u>	LINEA _____	LINEA _____																																																																																																																					
FIRMA OPERATORE DI ESERCIZIO 	FIRMA OPERATORE DI ESERCIZIO _____	FIRMA OPERATORE DI ESERCIZIO _____																																																																																																																					
<table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <thead> <tr> <th>CONTROLLI (Barrare la voce che ricorre)</th> <th>Inizio Turno</th> <th>Fine Turno</th> </tr> </thead> <tbody> <tr><td>Indicatori di linea</td><td>NE</td><td>NE</td></tr> <tr><td>Indicatori di direzione</td><td>NE</td><td>NE</td></tr> <tr><td>Impianto illuminazione</td><td>NE</td><td>NE</td></tr> <tr><td>Luci interne</td><td>NE</td><td>NE</td></tr> <tr><td>Strumentazione di bordo</td><td>NE</td><td>NE</td></tr> <tr><td>Obliteratrici</td><td>NE</td><td>NE</td></tr> <tr><td>Martelletto rompivetro di sicurezza</td><td>M</td><td>M</td></tr> <tr><td>Sigilli maniglia uscita di sicurezza</td><td>M</td><td>M</td></tr> <tr><td>Regolamento viaggiatori interno bus</td><td>M</td><td>M</td></tr> <tr><td>Estintore</td><td>M</td><td>M</td></tr> <tr><td>Pulizia del bus</td><td>INS</td><td>INS</td></tr> <tr><td>Cintura di sicurezza (portatori di Handicap)</td><td>NE</td><td>NE</td></tr> </tbody> </table>	CONTROLLI (Barrare la voce che ricorre)	Inizio Turno	Fine Turno	Indicatori di linea	NE	NE	Indicatori di direzione	NE	NE	Impianto illuminazione	NE	NE	Luci interne	NE	NE	Strumentazione di bordo	NE	NE	Obliteratrici	NE	NE	Martelletto rompivetro di sicurezza	M	M	Sigilli maniglia uscita di sicurezza	M	M	Regolamento viaggiatori interno bus	M	M	Estintore	M	M	Pulizia del bus	INS	INS	Cintura di sicurezza (portatori di Handicap)	NE	NE	<table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <thead> <tr> <th>CONTROLLI (Barrare la voce che ricorre)</th> <th>Inizio Turno</th> <th>Fine Turno</th> </tr> </thead> <tbody> <tr><td>Indicatori di linea</td><td>NE</td><td>NE</td></tr> <tr><td>Indicatori di direzione</td><td>NE</td><td>NE</td></tr> <tr><td>Impianto illuminazione</td><td>NE</td><td>NE</td></tr> <tr><td>Luci interne</td><td>NE</td><td>NE</td></tr> <tr><td>Strumentazione di bordo</td><td>NE</td><td>NE</td></tr> <tr><td>Obliteratrici</td><td>NE</td><td>NE</td></tr> <tr><td>Martelletto rompivetro di sicurezza</td><td>M</td><td>M</td></tr> <tr><td>Sigilli maniglia uscita di sicurezza</td><td>M</td><td>M</td></tr> <tr><td>Regolamento viaggiatori interno bus</td><td>M</td><td>M</td></tr> <tr><td>Estintore</td><td>M</td><td>M</td></tr> <tr><td>Pulizia del bus</td><td>INS</td><td>INS</td></tr> <tr><td>Cintura di sicurezza (portatori di Handicap)</td><td>NE</td><td>NE</td></tr> </tbody> </table>	CONTROLLI (Barrare la voce che ricorre)	Inizio Turno	Fine Turno	Indicatori di linea	NE	NE	Indicatori di direzione	NE	NE	Impianto illuminazione	NE	NE	Luci interne	NE	NE	Strumentazione di bordo	NE	NE	Obliteratrici	NE	NE	Martelletto rompivetro di sicurezza	M	M	Sigilli maniglia uscita di sicurezza	M	M	Regolamento viaggiatori interno bus	M	M	Estintore	M	M	Pulizia del bus	INS	INS	Cintura di sicurezza (portatori di Handicap)	NE	NE	<table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <thead> <tr> <th>CONTROLLI (Barrare la voce che ricorre)</th> <th>Inizio Turno</th> <th>Fine Turno</th> </tr> </thead> <tbody> <tr><td>Indicatori di linea</td><td>NE</td><td>NE</td></tr> <tr><td>Indicatori di direzione</td><td>NE</td><td>NE</td></tr> <tr><td>Impianto illuminazione</td><td>NE</td><td>NE</td></tr> <tr><td>Luci interne</td><td>NE</td><td>NE</td></tr> <tr><td>Strumentazione di bordo</td><td>NE</td><td>NE</td></tr> <tr><td>Obliteratrici</td><td>NE</td><td>NE</td></tr> <tr><td>Martelletto rompivetro di sicurezza</td><td>M</td><td>M</td></tr> <tr><td>Sigilli maniglia uscita di sicurezza</td><td>M</td><td>M</td></tr> <tr><td>Regolamento viaggiatori interno bus</td><td>M</td><td>M</td></tr> <tr><td>Estintore</td><td>M</td><td>M</td></tr> <tr><td>Pulizia del bus</td><td>INS</td><td>INS</td></tr> <tr><td>Cintura di sicurezza (portatori di Handicap)</td><td>NE</td><td>NE</td></tr> </tbody> </table>	CONTROLLI (Barrare la voce che ricorre)	Inizio Turno	Fine Turno	Indicatori di linea	NE	NE	Indicatori di direzione	NE	NE	Impianto illuminazione	NE	NE	Luci interne	NE	NE	Strumentazione di bordo	NE	NE	Obliteratrici	NE	NE	Martelletto rompivetro di sicurezza	M	M	Sigilli maniglia uscita di sicurezza	M	M	Regolamento viaggiatori interno bus	M	M	Estintore	M	M	Pulizia del bus	INS	INS	Cintura di sicurezza (portatori di Handicap)	NE	NE
CONTROLLI (Barrare la voce che ricorre)	Inizio Turno	Fine Turno																																																																																																																					
Indicatori di linea	NE	NE																																																																																																																					
Indicatori di direzione	NE	NE																																																																																																																					
Impianto illuminazione	NE	NE																																																																																																																					
Luci interne	NE	NE																																																																																																																					
Strumentazione di bordo	NE	NE																																																																																																																					
Obliteratrici	NE	NE																																																																																																																					
Martelletto rompivetro di sicurezza	M	M																																																																																																																					
Sigilli maniglia uscita di sicurezza	M	M																																																																																																																					
Regolamento viaggiatori interno bus	M	M																																																																																																																					
Estintore	M	M																																																																																																																					
Pulizia del bus	INS	INS																																																																																																																					
Cintura di sicurezza (portatori di Handicap)	NE	NE																																																																																																																					
CONTROLLI (Barrare la voce che ricorre)	Inizio Turno	Fine Turno																																																																																																																					
Indicatori di linea	NE	NE																																																																																																																					
Indicatori di direzione	NE	NE																																																																																																																					
Impianto illuminazione	NE	NE																																																																																																																					
Luci interne	NE	NE																																																																																																																					
Strumentazione di bordo	NE	NE																																																																																																																					
Obliteratrici	NE	NE																																																																																																																					
Martelletto rompivetro di sicurezza	M	M																																																																																																																					
Sigilli maniglia uscita di sicurezza	M	M																																																																																																																					
Regolamento viaggiatori interno bus	M	M																																																																																																																					
Estintore	M	M																																																																																																																					
Pulizia del bus	INS	INS																																																																																																																					
Cintura di sicurezza (portatori di Handicap)	NE	NE																																																																																																																					
CONTROLLI (Barrare la voce che ricorre)	Inizio Turno	Fine Turno																																																																																																																					
Indicatori di linea	NE	NE																																																																																																																					
Indicatori di direzione	NE	NE																																																																																																																					
Impianto illuminazione	NE	NE																																																																																																																					
Luci interne	NE	NE																																																																																																																					
Strumentazione di bordo	NE	NE																																																																																																																					
Obliteratrici	NE	NE																																																																																																																					
Martelletto rompivetro di sicurezza	M	M																																																																																																																					
Sigilli maniglia uscita di sicurezza	M	M																																																																																																																					
Regolamento viaggiatori interno bus	M	M																																																																																																																					
Estintore	M	M																																																																																																																					
Pulizia del bus	INS	INS																																																																																																																					
Cintura di sicurezza (portatori di Handicap)	NE	NE																																																																																																																					

NE = Non Efficiente**M = Mancante****INS = Insufficiente****Irregolarità riscontrate durante il servizio (incidenti - guasti - etc.), già comunicata all'Area Tecnica con bolla di lavoro**

n° _____ del _____ :

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

SEZIONE DUE

DATI RELATIVI AI VEICOLI COINVOLTI NEL SINISTRO

1° VEICOLO

MARCA	MODELLO	TARGA
ALFA 156	ALFA	BB497EE

PROPRIETARIO DEL VEICOLO

NOME	COGNOME	DATA E LUOGO DI NASCITA
ANTONIO	ANTONELLI	27-04-1947 LIZZANO
RESIDENZA	DOMICILIO	PATENTE DI GUIDA
LIZZANO		
COMPAGNIA DI ASSICURAZIONE	AGENZIA	NUMERO DI POLIZZA

CONDUCENTE DEL VEICOLO SE DIVERSO DAL PROPRIETARIO

NOME	COGNOME	DATA E LUOGO DI NASCITA
RESIDENZA	DOMICILIO	PATENTE DI GUIDA

2° VEICOLO

MARCA	MODELLO	TARGA
BMW	BMW 1200 RS	CV46788

PROPRIETARIO DEL VEICOLO

NOME	COGNOME	DATA E LUOGO DI NASCITA
ROSANGELA	QUARANTA	
RESIDENZA	DOMICILIO	PATENTE DI GUIDA
COMPAGNIA DI ASSICURAZIONE	AGENZIA	NUMERO DI POLIZZA

CONDUCENTE DEL VEICOLO SE DIVERSO DAL PROPRIETARIO

NOME	COGNOME	DATA E LUOGO DI NASCITA
RESIDENZA	DOMICILIO	PATENTE DI GUIDA

DANNEGGIATI A BORDO DELLE AUTOVETTURE

NOME E COGNOME	DATA E LUOGO DI NASCITA	INDIRIZZO	DOCUMENTO DI IDENTITA'	NUMERO DI TELEFONO
1) VETTURA 1)				
2)				
3)				
1) VETTURA 2)				
2)				
3)				

SEZIONE UNO

IL PRESENTE MODULO PERMETTE DI RILEVARE I DATI UTILI ALLA CORRETTA GESTIONE DEL SINISTRO. ESSO NON SOSTITUISCE NE' LA DENUNCIA DELL'EVENTO, CHE DOVRÀ ESSERE RESA ENTRO E NON OLTRE TRE GIORNI DALLA DATA DELL'ACCADIMENTO, NE' L'ANNOTAZIONE DEL FATTO SULLA CEDOLA DI VIAGGIO, SECONDO QUANTO E' PREVISTO DAGLI ORDINI DI SERVIZIO VIGENTI IN MATERIA.

DATI RELATIVI ALL'AUTOBUS AZIENDALE

N° SOCIALE BUS E TARGA 539-	COGNOME E NOME DEL CONDUCENTE PROTOPAPA ANTONIO	
MATRICOLA 148476	DATA DI NASCITA 23/10/1970	LUOGO DI NASCITA TARANTO
RESIDENZA TARANTO	DOMICILIO CORSO PIEMONTE 51	N° PATENTE
LINEA RIFORMAMENTO BAS	LUOGO E DATA IN CUI E' ACCADUTO IL SINISTRO VIA MARGHERITA 3/8/2010	
ANGOLO VIALE VIRGILIO		DIREZIONE DI MARCIA DEPOSITO

DESCRIZIONE DANNI AL BUS

Vista laterale destra	Vista posteriore	Vista laterale sinistra	Vista anteriore
DESCRIZIONE DANNI AL BUS PARAURTI ANTERIORE			

DESCRIZIONE DELL'INCIDENTE

	MENTRE MI REPERVO IN DEPOSITO - DOPO AVER FINITO IL RIFOR. BAS. RIENTRAVO DALLA PITTA' CAUSA CAUORI P.P.P. DISTRAITTO TAPPONAVO C'AUTO - PER ME PRECEDEVA
--	---

DANNEGGIATI A BORDO DEL BUS

NOME E COGNOME	DATA E LUOGO DI NASCITA	INDIRIZZO	DOCUMENTO DI IDENTITA'	NUMERO DI TELEFONO
1)				
2)				

TESTIMONI

NOME E COGNOME	DATA E LUOGO DI NASCITA	INDIRIZZO	DOCUMENTO DI IDENTITA'	NUMERO DI TELEFONO
1)				
2)				

Taranto, li 16/09/2010

Egr. Sig.

PROTOPAPA ANTONIO
C.so Piemonte, 51 INT. 3
74100 TARANTO

Oggetto: Sinistro n° 241//A/10 del 03/08/2010

Il giorno 03/08/2010, il bus n° 539 da Lei condotto, impegnato sulla linea , 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

N. DEL 03/08/2010 BUS 539 (NS. RIF. 241/A/10)

Oggetto: SIN. DEL 03/08/2010 BUS 539 (NS. RIF. 241/A/10)

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

Data: Fri, 01 Oct 2010 16:45:46 +0200

A: ERNESTO SION <ernestosion@tiscalinet.it>

Vedi allegate foto scattate in data 27/09/2010 presso officina esterna.

FOTO BUS 539.PDF

Content-Type: application/pdf

Content-Encoding: base64

241/A/10

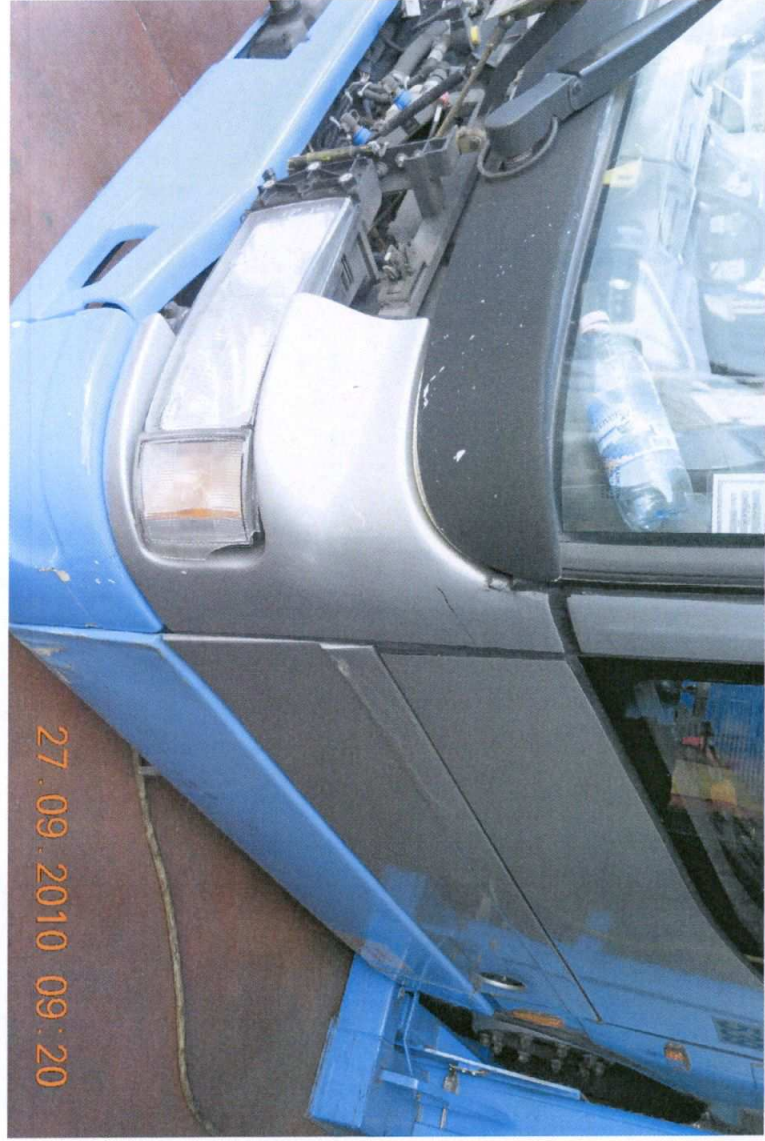
Bus 539 R



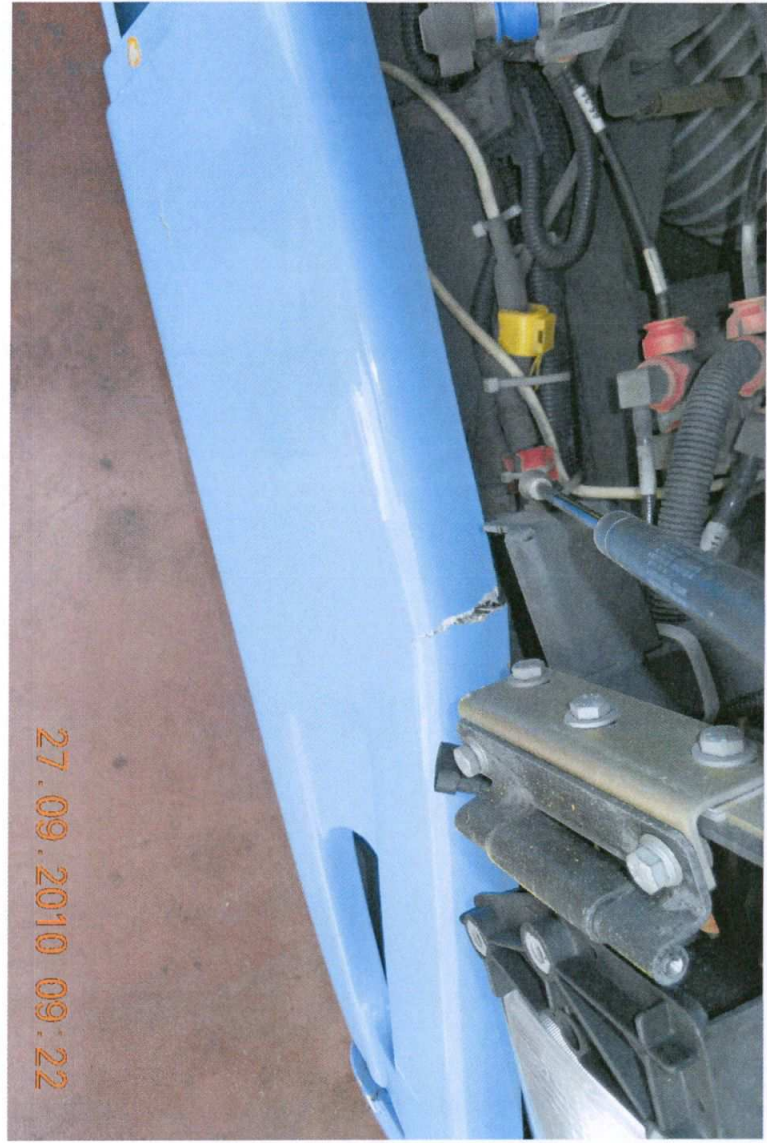
BOE 538 R



BUS 538 R



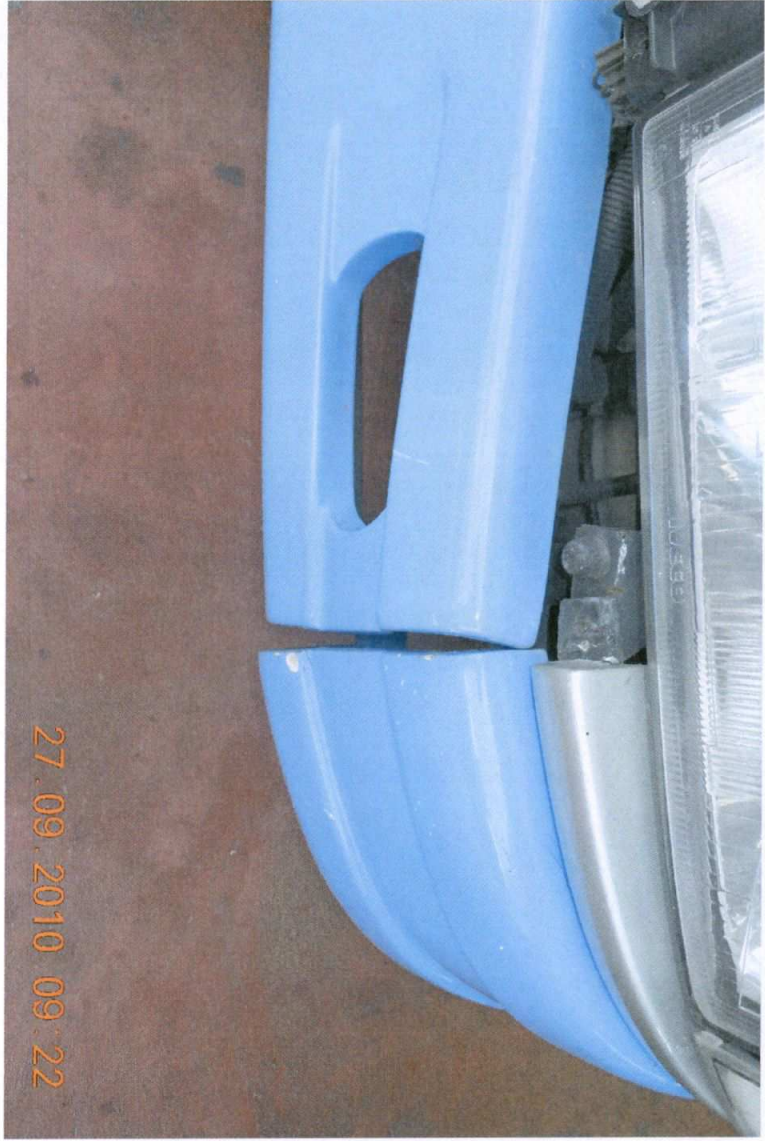
308 538 R



BUS 538 R



27.09.2010 09:22



27.09.2010 09:22



27.09.2010 09:22

BUS 539 Dan



Oggetto: SIN. N.9.510.10.00787 DEL 03/08/2010 (NS. RIF.241/A/10)
Mittente: Giordano Maurizio <Maurizio.Giordano@assimoco.it>
Data: Mon, 4 Oct 2010 09:03:47 +0200
A: Gadaleta Giacomo <Giacomo.Gadaleta@assimoco.it>
CC: Sinistri <sinistriamat@amat.ta.it>, clsbari <clsbari@assimoco.it>, VITTORIO D'ERRICO <vittorio.derrico@gbsspa.it>

Faccio seguito alla corrispondenza ricevuta, per segnalarle di verificare e dare riscontro a quanto inviatoci.
Cordiali saluti.

Maurizio Giordano
Responsabile Servizio Sinistri
Assimoco S.p.A.
Tel. 02.26962.465 - Fax. 02.26962.405
Cell. 335.5809015
E-Mail maurizio.giordano@assimoco.it

Il testo e gli eventuali documenti trasmessi contengono informazioni riservate al destinatario indicato. Questa mail è confidenziale e la sua riservatezza è tutelata legalmente dalle normative vigenti. La copiatura, la diffusione o qualsiasi utilizzo diretto o indiretto delle informazioni contenute sono rigorosamente vietati, se non effettuati da soggetto legittimato. Se si ritiene di non essere il destinatario di questa mail, o se si è ricevuta questa mail per errore, si prega di darne immediata comunicazione al mittente e di provvedere immediatamente alla sua distruzione.

-----Messaggio originale-----
Da: Sinistri [mailto:sinistriamat@amat.ta.it]
Inviato: martedì 28 settembre 2010 9.45
A: Giordano Maurizio; clsbari; Gadaleta Giacomo; VITTORIO D'ERRICO
Oggetto: SIN. N.9.510.10.00787 DEL 03/08/2010 (NS. RIF.241/A/10)

Anticipiamo ns. nota prot.17727/uag del 27/09/2010.

Distinti saluti.

Ufficio Sinistri Amat Spa

241A10.pdf	Content-Description: 241A10.pdf	
	Content-Type:	application/pdf
	Content-Encoding:	base64

18237

04 OTT. 2010

DIR.	PRESIDENTE	☐
UG	DIRETTORE GENERALE	☐
CA	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 / EFFICIENZA	☐
URG	RAZIONERIA / ECONOMATO	☐
UNA	SINISTRI	☐

ASSIMOCO S.P.A.
VIA 224
20090 SEGRATE MI

00624730100002001 13 MIROLI RACC PRIOR IT 4



608456705051

S.P.A. AMAT
Via CESARE BATTISTI 657
74121 TARANTO TA



Data di accettazione: 17/09/2010

87620

Prot. n°

24 SET. 2010

Del:

P	PRELONATE	☐
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	☐
LI	PERSONALE / RETRIBUZIONI	☐
LT	TELEFONO	☐
UAT	QUANTITA' TRAFFICO	☐
UAT	PIU' ADESIONI / ECONOMATO	☐
SG	CONT. QUALITA'	☐
		☐

9

Studio Legale LA TORRE

Via Pupino n.107 - 74100 Taranto
Tel. 099.45.95.312

espr. Sgr. v. a. u.

Avv. Manolo LA TORRE 338.29.35.740

Avv. Emiliano LA TORRE 349.22.77.588

Raccomandata a.r.

Spett.le Assimoco Ass. S.p.a.

Via Cassanese n. 224 - sede legale

20090 Segrate (Milano).

Oggetto: Richiesta risarcimento danni da circolazione stradale.

Al sensi e per gli effetti della Legge 990/69 e successive modificazioni, Vi invitiamo a risarcire i seguenti danni:

Danni materiali sul mezzo del tipo Alfa Romeo 156 targato BB497EE condotto e di proprietà del sig. Antonucci Antonio (rappresentato dall'Avv. Manolo LA TORRE) - assicurato Generali con polizza numero 098951964;

Danni materiali sul mezzo del tipo BMW 1200 RT targato CV46788 di proprietà della sig.ra Quaranta Rosangela (rappresentata dall'Avv. Emiliano LA TORRE) - assicurato Generali con polizza numero 220/00 94748710.

Danni fisici in via di guarigione e per i quali, sin da ora, si chiede voler disporre visita medico legale presso un Vs. fiduciario, sulle persone dei sigg. Giuliani Walter, Franco Durante Michele e Bisignano Jamaica tutti trasportati sul mezzo del tipo Alfa Romeo 156 targato BB497EE (rappresentati dall'Avv. Manolo LA TORRE).

Dinamica:

La responsabilità del sinistro, avvenuto in Taranto alla Via Margherita angolo Lungo Mare in data 03.08.2010 alle ore 17.10 circa, è da addebitare a colpa esclusiva del conducente del Bus Amat numero sociale 539 targato CX219XG - Vs. assicurato.

Accedeva, infatti, che il conducente di detto autobus non si avvedeva del mezzo che lo precedeva, del tipo Alfa Romeo targato BB497EE, condotto e di proprietà del sig. Antonucci Antonio, e lo tamponava provocando danni materiali visibili nella parte posteriore.

A bordo dell'autoveicolo, viaggiavano, in qualità di trasportati, i sigg. Giuliani Walter, Franco Durante Michele e Bisignano Jamaica che, a seguito dell'impatto, dovevano ricorrere alle cure del Pronto Soccorso dell'Ospedale di Grottaglie (Ta).

Quest'ultimo autoveicolo, a propria volta, per causa del violento impatto, andava ad attingere, con la parte anteriore spigolo dx il motoveicolo del tipo BMW 1200 RT targato CV46788, regolarmente parcheggiato sulla Via Margherita angolo Lungo Mare e ne provocava la caduta con evidenti danni materiali sulla fiancata sx.

Corre l'obbligo avvertirVi che il mancato risarcimento nei termini di Legge, comporterà la tutela dei Ns. rappresentati nelle sedi legali più opportune.

Si allegano: Copia dei certificati del Pronto Soccorso dell'ospedale di Grottaglie sulle persone di Giuliani Walter, Franco Durante Michele e Bisignano Jamaica.

Taranto, 02.09.2010

Avv. Manolo LA TORRE

Avv. Emiliano LA TORRE

Servizio Sinistri
Ufficio Gestione Operativa

- RACCOMANDATA -

N° Sinistro:	9.510.10.00787
Data Sinistro :	03/08/2010
Polizza n. :	510.013.00.00100255
Contraente :	AMAT S.P.A.
Tipo Sinistro :	RCA ordinario - RESPONSABILE
Veicolo Ass.to:	CX219XG
Danneggiato :	QUARANTA R - ANTONUCCI A
Veicolo Dann.to :	CV46788 - BB497EE

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

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

sigla	allegati	data
eb	2	17/09/2010

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

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

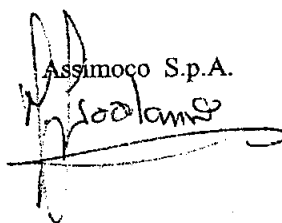
Le ricordiamo che, ai sensi dell'art. 143 del Decreto Legislativo 209/2005 – Nuovo Codice delle Assicurazioni –, nel caso di sinistro avvenuto tra veicoli a motore per i quali vi è l'obbligo di assicurazione, i proprietari sono tenuti a denunciare il sinistro alla propria impresa avvalendosi del modulo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

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

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

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

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

Assimoco S.p.A.


All.: c.s.

Poste Italiane

TARIFFA PAGATA
PORT PAYE
ITALIE

Firma ptt Operatore																																					
Giorno Jour	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	Mese Mois	1	2	3	4	Anno Année	10																				
	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20		5	6	7	8		11																				
	21	22	23	24	25	26	27	28	29	30		31	9	10	11		12	12																			
Deceduto [2]										Inesistente [4]										Destinatario										Indirizzo				Insufficiente insufficiente [7]			
Rifiuto/ Refuso	[1]	Trasmissione domandata [3]										Sconosciuto/inconfidabile [5]										Inesatto [6]				Insistente [8]											
Computo giacenza []																																					

Raccomandata / Recommandée A.R.

[illegible]

Posteitaliane

AZIENDA UNITÀ SANITARIA LOCALE TA
PRESIDIO OSPEDALIERO CENTRALE
STABILIMENTO "SS. ANNUNZIATA" - TARANTO

S.C. DI MEDICINA E CHIRURGIA DI ACCETTAZIONE E D'URGENZA

Direttore: Dr. A. BRUNO

Tel. 099.4585456/7 - Fax 099.4590440

RELAZIONE DI PRONTO SOCCORSO

N° REG. 43012

Data 15/9/10
Orario di Ingresso 16.45
Orario di Uscita 17.30

Cognome SPROTO PAPA Nome Antonio Sesso M F

Luogo e data di nascita TA 23/10/70

Residenza Cs. Piemonte 51

Documento d'identità

Diagnosi TRA una lussazione non conservata - Caviglia post frenetica. Malpese in appeso lussazione post frenetica. Contusione polso dx.

LA PRESENTE RELAZIONE NON HA VALIDITÀ MEDICO-LEGALE E ASSICURATIVA

PR.

Accertamenti e terapia effettuata S.A. 130/80 R+ Piano P.

Analisi, punto dx e Torace x corde e pericardio. Referto PAT. - Polso dx

Si consiglia riposo - controllo al braccio. Al polso dx dell'arto braccio dx. Rx. e valutazione curvatura speciale.

Giunto cadavere ☐ A disposizione A.G. ☐ ☐ NO ☐ NO Riscontro diagnostico ☐ ☐ NO

Specificare se si tratta di:

- ☐ Infortunio sul lavoro ☒ Incidente stradale - Proiettile Antonio
☐ Lesioni provocate ☐ Incidente stradale senza responsabilità di terzi
☐ Infortunio scolastico ☐ Incidente domestico
☐ Incidente sportivo ☐ Altro
☐ Morso di animali ☐ Accidentale

Data dell'incidente 15/9 Luogo dell'incidente TA

È stato redatto referto all'autorità giudiziaria: ☐ SI ☐ NO

Ricovero: ☐ NO ☐ SI Reparto

Note Referto osservazioni.

Il paziente reso edotto dal Sanitario in servizio circa la patologia in atto, rifiuta il ricovero assumendosene la responsabilità.

TIMBRO E FIRMA DEL MEDICO

FIRMA Proiettile Antonio

PRONTO SOCCORSO

Taranto, lì 29/novembre/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° 241/A/10 del 03/08/2010 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 539.

Sulla zona d'urto descritta dal conducente risultano danni al paraurti anteriore .

Distinti saluti

Prot. N° **22035**
30 NOV. 2010

Del	PRESIDENTE	☐
DG	DIRETTORE GENERALE	☐
DA	DIRETTORE AMMINISTRATIVO	☐
DT	DIRETTORE TECNICO	☐
UE	ESERCIZIO MOVIMENTO	☐
UAG	AFFARI GEN. E SINISTRI	☒
UA	ACQUISTI / CONTRATTI	☐
UG	CONTABILITÀ / BILANCIO	☐
UI	INFORMATICA	☐
UP	PERSONALE / RETRIBUZIONI	☐
UT	TECNICO	☐
UPT	PRODOTTI TRAFFICO	☐
URG	RAZIONERIA / ECONOMATO	☐
STG	SINISTRI QUALITÀ	☐
		☐

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

Prot. n° 23895/UAG

Taranto, li 29 DIC. 2010

RACCOMANDATA A/R

Egr. Sig.

PROTOPAPA ANTONIO
C.so Piemonte, 51 INT. 3
74100 TARANTO

Oggetto: Sinistro n° 241/A/10 del 03/08/2010

Il giorno 03/08/2010, il bus n° 539 da Lei condotto, impegnato sulla linea, è stato coinvolto in un incidente stradale ed ha riportato danni per l'importo complessivo di Euro 1.053,42, come risulta dalla relativa perizia.

A completamento dell'istruttoria è emersa una Sua responsabilità nella dinamica del sinistro stesso.

In applicazione dell'art. 38 del Regolamento Allegato "A" al R.D. n°148/1931 e dell'art. 23, comma 1, della Legge Regionale n° 18 del 31 Ottobre 2002, al fine di quantificare l'importo a Lei addebitabile a titolo di risarcimento per la causale di cui trattasi, è stata inoltrata specifica richiesta di valutazione al Comune di Taranto - Direzione Servizi Pubblici e Locali e Coordinamento delle Società Partecipate, per il successivo recupero nei termini di legge.

L'importo, in applicazione della deliberazione del dirigente del Settore trasporti e dell'assessorato Regionale ai trasporti n°103 del 08/06/1999, è stato stimato nella somma di Euro 711 con proposta di trattenuta mensile pari a Euro 50,00 (cinquanta/00).

Alla luce di quanto esposto, 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. Qualora entro 30 giorni dalla notifica della presente comunicazione la Sua Compagnia non avrà provveduto alla liquidazione del danno, l'Azienda darà corso al recupero dello stesso mediante l'addebito sul suo ruolo paga, secondo le modalità sopra descritte.

Distinti saluti

IL DIRETTORE GENERALE
(Ing. Giovanni Maticecchia)

Posteitaliane

Avviso di ricevimento

EP 0683 EP 0606 - Mod. 23-1P - MOD. 01304 - Ex 054122 - S. (4) Ed. 07/05



A.M.A.T. S.R.L.
AZIENDA PER LA MOBILITA'
NELLE MIGRAZIONI
Via G. Basilico, 657
74100 TARANTO



241/A/10 (*)

Avviso di ricevimento

☒ Raccomandata ☐ Pacco
☐ Assicurata Euro _____

BARI CMP
Poste

150111-12

141354776991

Numero

Data di spedizione _____ Dall'ufficio postale di _____

Destinatario

PROTO PAPA ANTONIO

Via

CORSO PIEMONTE N. 51 INT. 3

C.A.P.

74100

Località

TARANTO

Proff No 11.01.11

Firma per esteso del ricevente
(Nome e Cognome)

Data

Firma dell'incaricato alla distribuzione

Bollo dell'ufficio
di distribuzione

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



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° 3651,00/10		Relazione di perizia per AMAT		Codice RCA RISC. ASS.		
Assicurato AMAT N.539				Controparte ANTONUCCI ANTONIO		Impresa di controparte N.N.				
Esercizio 2010		Numero sinistro 241/A/10		Codice - Agenzia			Data sinistro 03/08/2010			
Cod. Perito	Cod. Liquidatore	Cod. Ispettorato	Numero polizza		Ramo polizza		Recuper o IVA			
							Si			
Data Incarico	Data primo rilievo	Località		C/o	Riparazioni	Foto N.	Privilegio a favore di			
17/12/2010	17/12/2010	TARANTO		ASS	Su Doc.	18				
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 TIPO 491E.12/U91/T/F2G				Targa CX219XG		Telaio ZGA482M1006005538		1° Immatr. 19/09/05		
Stato d'uso	Km.	Pneum.	Colore - Tipo smalto			Coerenza del danno con la dinamica del sinistro				
	1	1	GRIGIO METALLIZATO			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 Relitto	Valore per Differenza	Spese Accessorie		Indennizzo per antieconomicità					
€ 1,00	€	€ 0	€		€ 1,00					
C.R. VOCI DI DANNO				SR		LA		VE		ME
Listino ricambi aggiornato al [//] Paraurti anteriore centrale Perizia eseguita sulla scorta della documentazione fotografica fornita dall'area tecnica Amat, riprodotta e allegata, consistente in n.18 foto del mezzo danneggiato. Veicolo non visionato in quanto fuori sede (ditta su San Pancrazio Salentino - BR) per problemi meccanici, indipendenti dal sinistro in oggetto.				Diff.	Tempo	Diff.	Tempo	Diff.	Tempo	Tempo
				DCMS		Costo dei Ricambi		* (Iva Esclusa)		
				S	2,5	S	1,0	S	3,5	632,39
Codice / Riparatore				Fascia Carr.	SR		LA	VE operativo	ME	Totale Ricambi
				A1	Totale Tempi		2,5	1,0	3,5	€ 632,39
Telefono:				Ore	Supplemento Finitura	Ore	Tempo Aggiuntivo per Verniciatura	Ore	Totale Tempi Supplementari	Ore
				0,53	10% max ore 3	0,40		1,6	2,53	6,03
Valore Assicurato(A)	Valore a nuovo(N)	Ricambi		Imponibile		Iva		Totale		
€	€ 1,00	€ 632,39		€ 126,48		€ 758,87				
Insuff. Assicurativa % (C-A)/Cx100=	Coeff. Riduzione % (N-C)/Nx100=	Materiale Consumo		Ore		€		€		
		Ore 6,03 €/h 11,55		€ 69,65		€ 13,93		€ 83,58		
Totale Imponibile		€ 903,42		€		€		€		
Degrado		€		Mano d'opera carrozzeria Ore 9,53 €/h 20,66		€ 196,89		€ 39,38		
Insufficienza Assicurativa %		€		Mano d'opera meccanica Ore €/h 20,66		€		€		
Totale (Imponibile)		€ 903,42		S.Rifiuti 0,50 % di 898,93		€ 4,49		€ 0,90		
Totale (Iva Compresa)		€ 1.084,10		€		€ 903,42		€ 180,69		
Franchigia/Scoperto min. e il max del %		€		€		€		€ 1.084,11		
Indennizzo Contrattuale		€		Importo Richiesto		Importo Concordato		Importo Lesioni		
		€		€		€		Fermo Tecnico Giorni 1,5		
TOTALE Indennizzo		€ 903,42		Osservazioni:						
[70003] - AutoSoft S.r.l. - Tel.0771/681436 r.a. [11753]				Data consegna		Firma Professionista		Ruolo N.		Foglio N.
Genius Professional Ver: RELEASE:				20/12/2010		per. ind. Ernesto Sion		3812		1

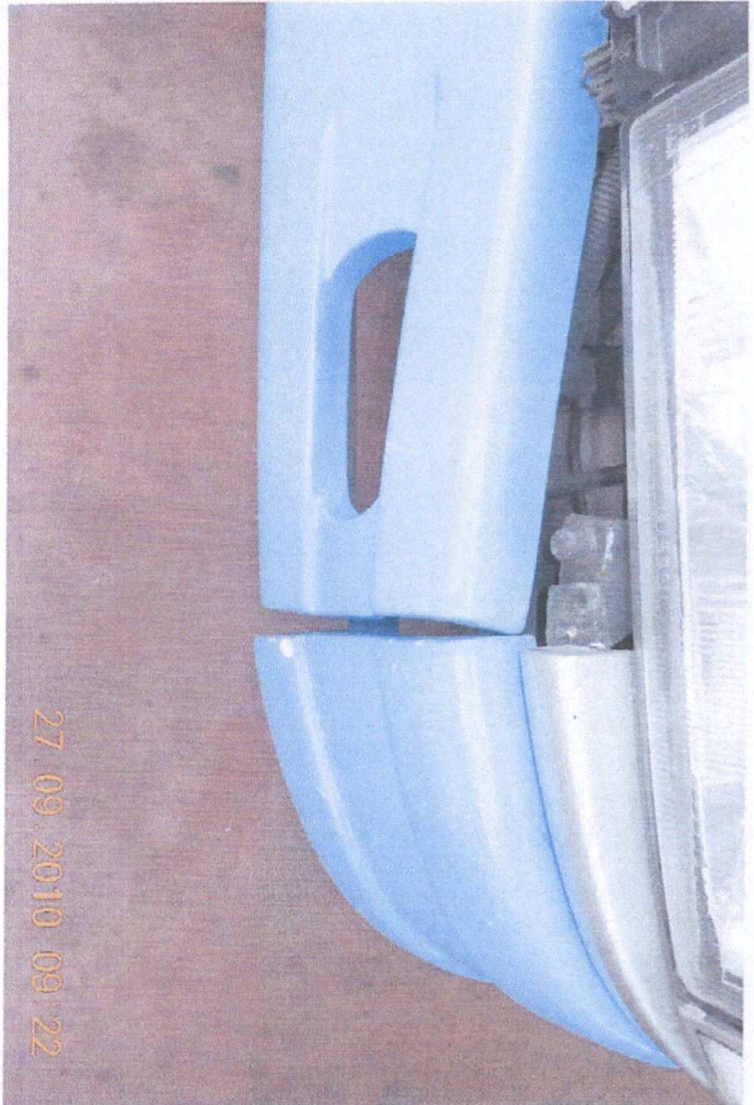
Bus 539 R



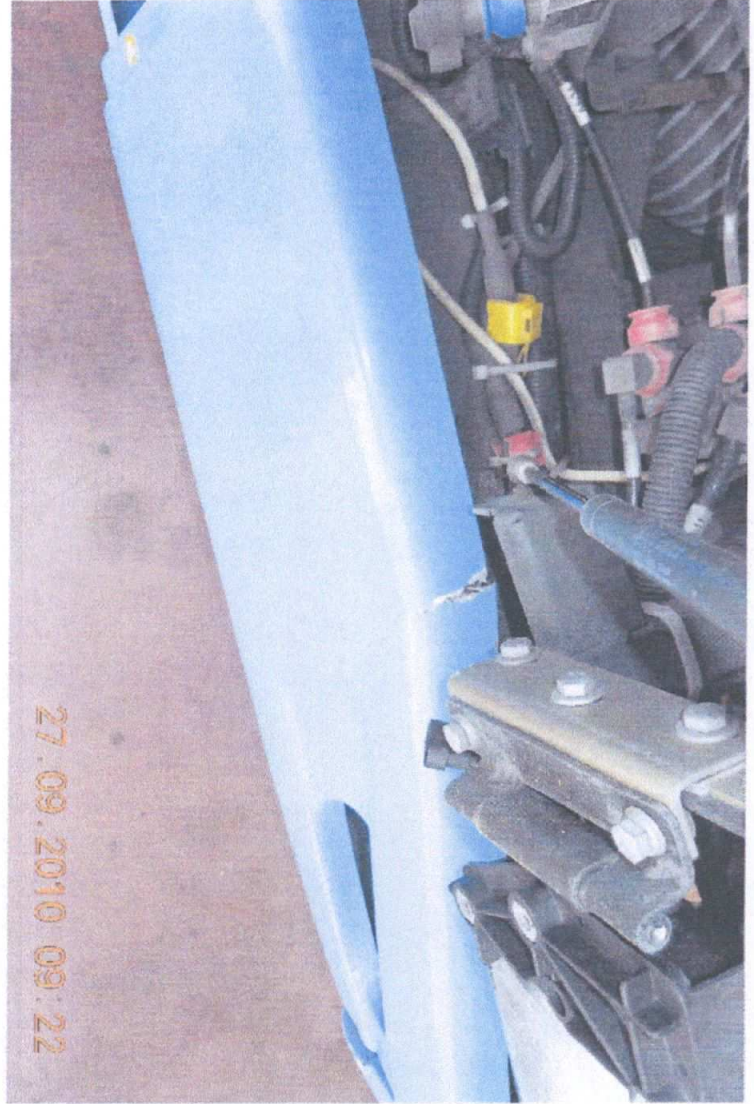
BUS 539 Dam



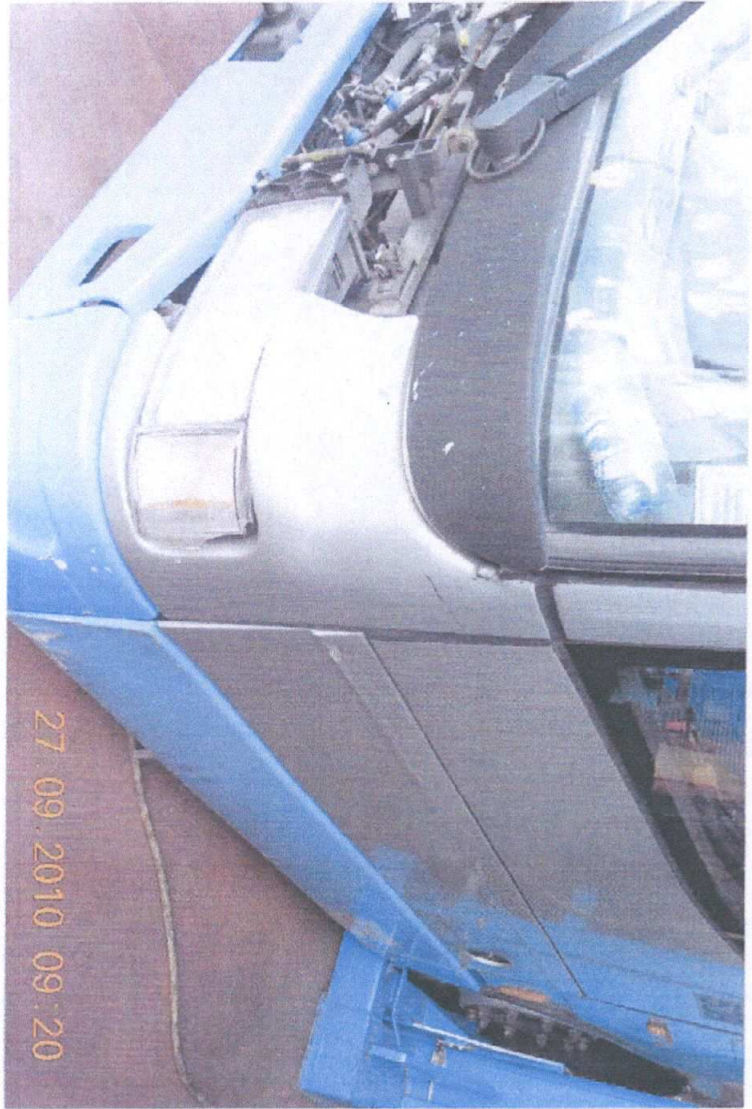
BUS 538 R



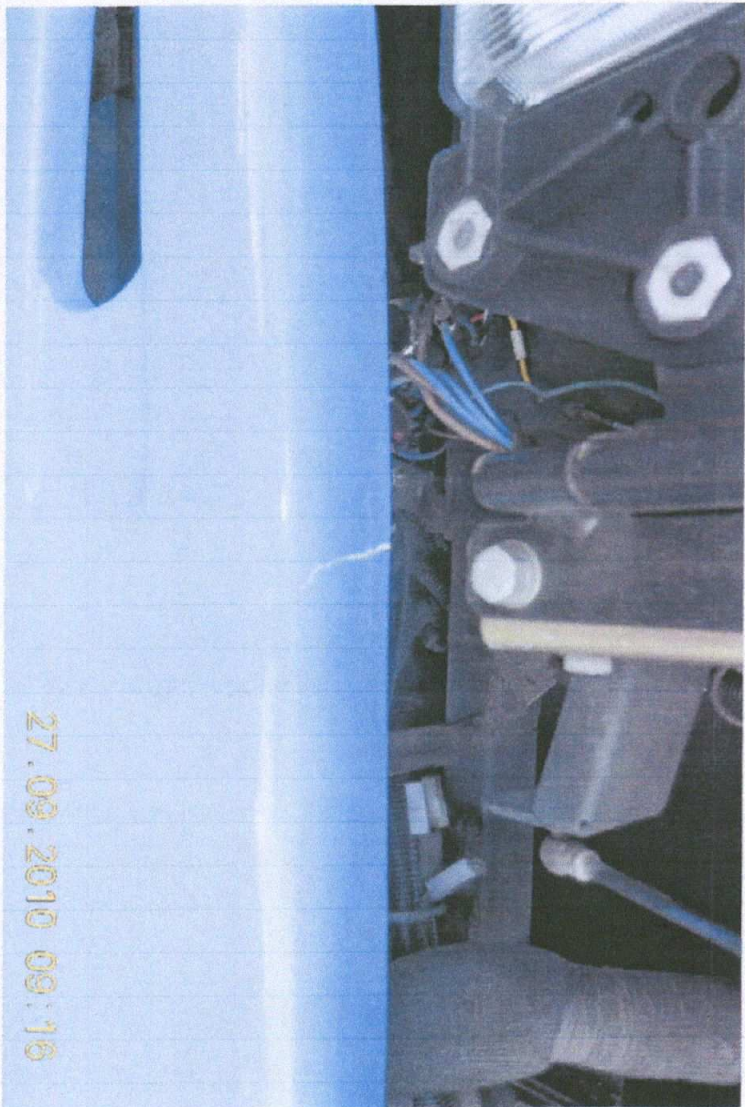
308 538 R



BUS 538 R



BOE 538 R



Taranto, lì 29/novembre/2010

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

SEDE

Oggetto: Verifica esistenza danni ai bus.

In riferimento al sinistro n° 241/A/10 del 03/08/2010 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 539.

Sulla zona d'urto descritta dal conducente risultano danni al paraurti anteriore .

Distinti saluti

Prot. N° 22035
30 NOV. 2010

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

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

DENUNCIA DI SINISTRO STRADALE

N° SINISTRO 241//A/10	DATA SINISTRO 03/08/2010	ORA 17.15	MODALITA' APERTURA DENUNCIA AGENTE	
LINEA	LUOGO IN CUI E' ACCADUTO IL SINISTRO VIA REGINA MARGHERITA		ANGOLO LUNGOMARE VITTORIO EMANUELE III	
DIREZIONE RIENTRO IN DEPOSITO DOPO RIFORNIMENTO GAS			N° SOCIALE 539	TARGA AUTOBUS CX 219 XG
MATR. AGENTE 177496	COGNOME PROTOPAPA	NOME ANTONIO	QUALIFICA	
COMUNE DI NASCITA TARANTO	DATA DI NASCITA 23/10/1970	DATA ASSUNZIONE 23/09/2000	COMUNE DI RESIDENZA TARANTO	C.A.P. 74100
DOMICILIO C.so Piemonte, 51 INT. 3	TIPO PATENTE D	N° PATENTE TA5066446Z	RILASCIATA A TARANTO	DATA RILASCIO 16/07/1999
SCADENZA PATENTE 01/07/2014				
COMPAGNIA ASSICURATRICE A.M.A.T. ASSIMOCO			COMPAGNIA ASSICURATRICE KASKO AGENTE	

DATI RELATIVI AI TERZI COINVOLTI NEL SINISTRO - 1° VEICOLO

MARCA Alfa	MODELLO 156	TARGA BB 497 EE	PROPRIETARIO ANTONUCCI Antonio (Lizzano, 27/4/47)	COMUNE DI RESIDENZA LIZZANO (TA)
VIA / PIAZZA			COMPAGNIA ASSICURATRICE	
CONDUCENTE (SE DIVERSO DA PROPRIETARIO) VIA / PIAZZA			COMUNE DI RESIDENZA	
1° DANNEGGIATO			NATURA DEL DANNO	
2° DANNEGGIATO			NATURA DEL DANNO	

DATI RELATIVI AI TERZI COINVOLTI NEL SINISTRO - 2° VEICOLO

MARCA BMW	MODELLO R 1200 RT	TARGA CV 46788	PROPRIETARIO QUARANTA ROSANGELA	RESIDENZA
DOMICILIO	COMPAGNIA ASSICURATRICE	IMPORTO DANNI	LIQUIDATORE	
3° DANNEGGIATO			NATURA DEL DANNO	
4° DANNEGGIATO			NATURA DEL DANNO	

AUTORITA' INTERVENUTA	
TESTIMONI	NESSUNO IN QUANTO VIAGGIAMO SOLO

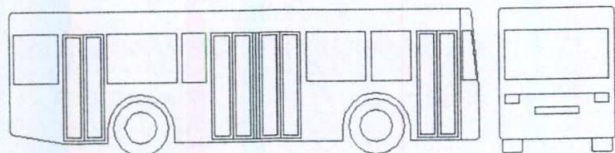
☐ VALIDAZIONE DELLA DIREZIONE

Sinistro Passivo

DESCRIZIONE DELL'INCIDENTE

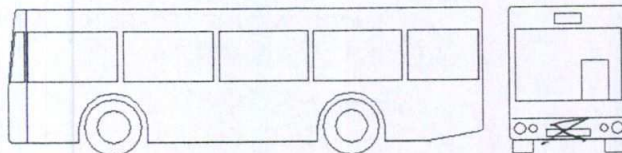
Vista laterale destra

Vista posteriore



Vista laterale sinistra

Vista anteriore



DESCRIZIONE DEI DANNI RIPORTATI DALL'AUTOBUS

LEGGERA AMMACCATURA PARAURTI ANTERIORE

DESCRIZIONE DEI DANNI RIPORTATI DALLA CONTROPARTE

ALFA 156= LIEVE DANNO AL COFANO

MOTO BMW= E' STATA URTATA SUL FIANCO SINISTRO ED E' CADUTA SUL LATO DESTRO

DESCRIZIONE DELL'INCIDENTE

DOPO AVER FINITO IL RIFORNIMENTO GAS RIENTRAVO IN DEPOSITO ED EFFETTUAVO IL PERCORSO IN CITTA' IN QUANTO IL PONTE PUNTA PENNA ERA BLOCCATO DAL TRAFFICO CAUSA LAVORI.

ALL'INCROCIO DI VIA MARGHERITA CON IL LUNGOMARE VITTORIO EMANUELE III, PER DISTRAZIONE TAMPONAVO UN'AUTOVETTURA ALFA 156 DI COLORE BIANCO CHE MI PRECEDEVA.

LA SUDETTA AUTOVETTURA, A SUA VOLTA, A SEGUITO DEL TAMPONAMENTO, VENIVA SOSPINTA IN AVANTI E SI APPOGGIAVA SU UNA MOTO BMW IN SOSTA SUL LUNGOMARE SUL LATO DESTRO FACENDOLA CADERE SUL SUO LATO DESTRO.

IL SIG. ANTONUCCI ANTONIO, PROPRIETARIO E CONDUCENTE DELL'AUTOVETTURA, UNICO OCCUPANTE DELLA MACCHINA, NON SUBIVA DANNI FISICI.

SUL POSTO SIAMO RIMASTI AD ATTENDERE CIRCA UNA VENTINA DI MINUTI IL PROPRIETARIO DELLA MOTO.

SINISTRI DENUNZIATI DA TERZI SENZA INDIVIDUAZIONE DELL'AGENTE RESPONSABILE

☐ PROVVEDIMENTO PRESIDENTE

APERTURA SINISTRO

☐ SI ☐ NO

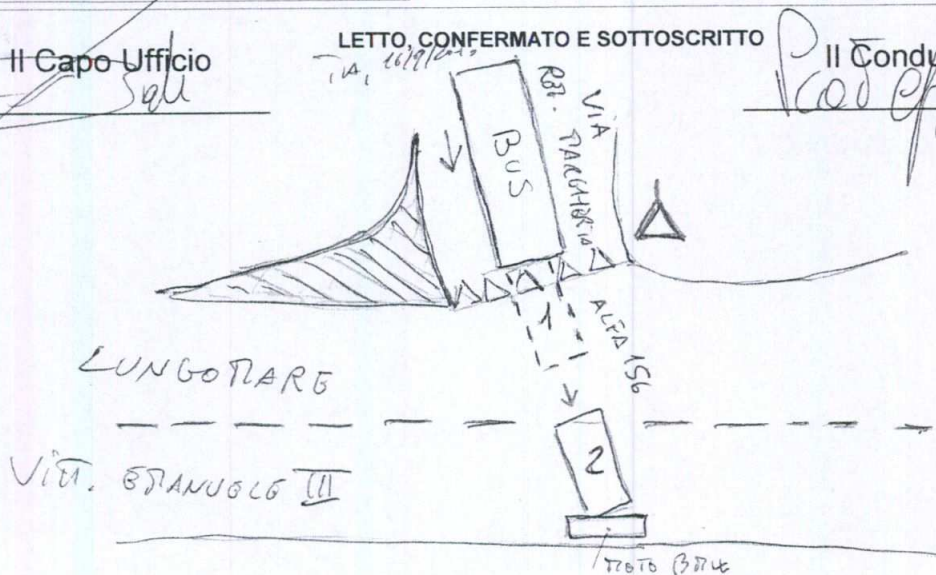
Il Capo Ufficio

LETTO, CONFERMATO E SOTTOSCRITTO

Il Conducente

pagina

2



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			3651,00/10
			Assicurato		Controparte	Impresa Controparte
			AMAT N.539		ANTONUCCI ANTONIO	N.N.
Esercizio	Sinistro N.		Codice Agenzia		Data Sinistro	
2010	241/A/10				03/08/2010	
Codice Perito	Cod. Liquidatore	Cod. Ispett.	Numero Polizza	Ramo	Tipo Sx.	
				/	RCA RISC. ASS.	
Data Incarico	Data effett. Perizia	Località	Presso	Carr. Fascia	Foto	Data Restituzione
17/12/2010	17/12/2010	TARANTO	ASS	A1	18	20/12/2010

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

SPESE	IMPONIBILI	NON IMPON.
Km. -		
Foto 18 -		
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' 20/12/2010

Importo PERIZIA IVA compresa:1.084,11

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

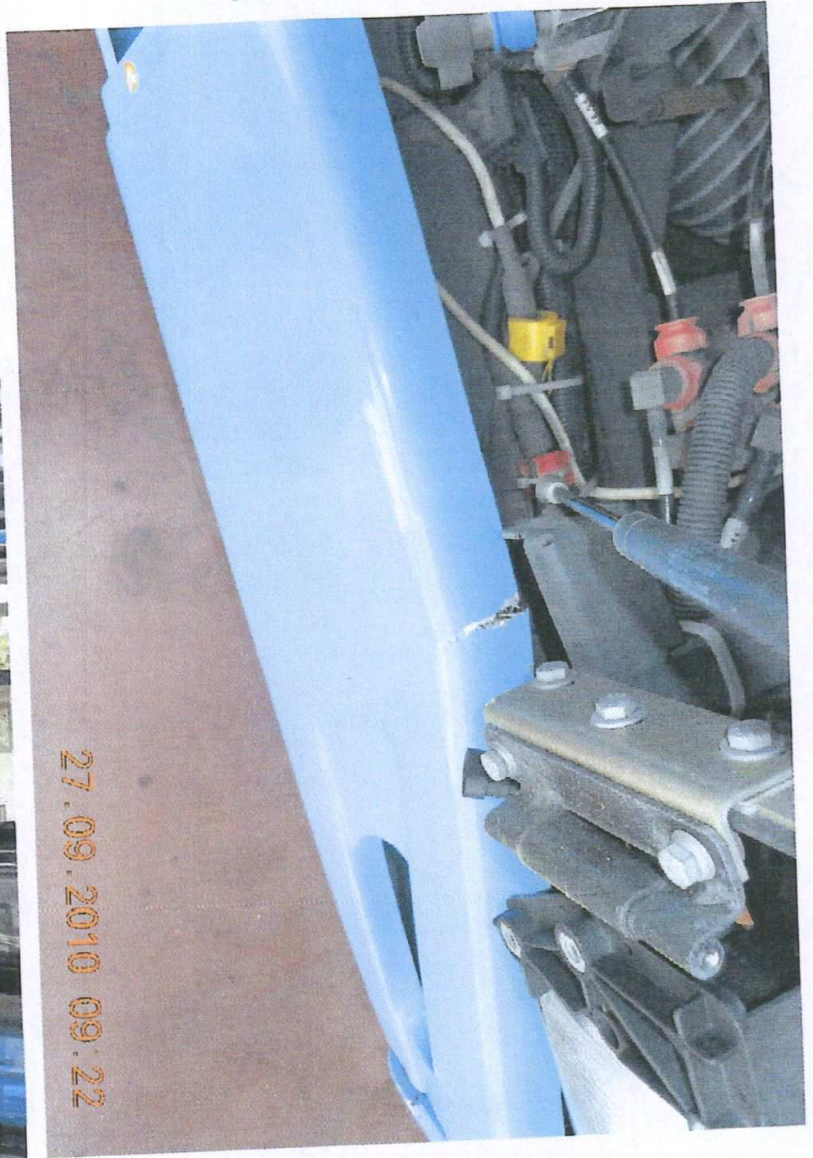
Genius Professional - by AutoSoft 0771/681436 r.a.

261/A110

308 538 R



27.09.2010 09:22



27.09.2010 09:22

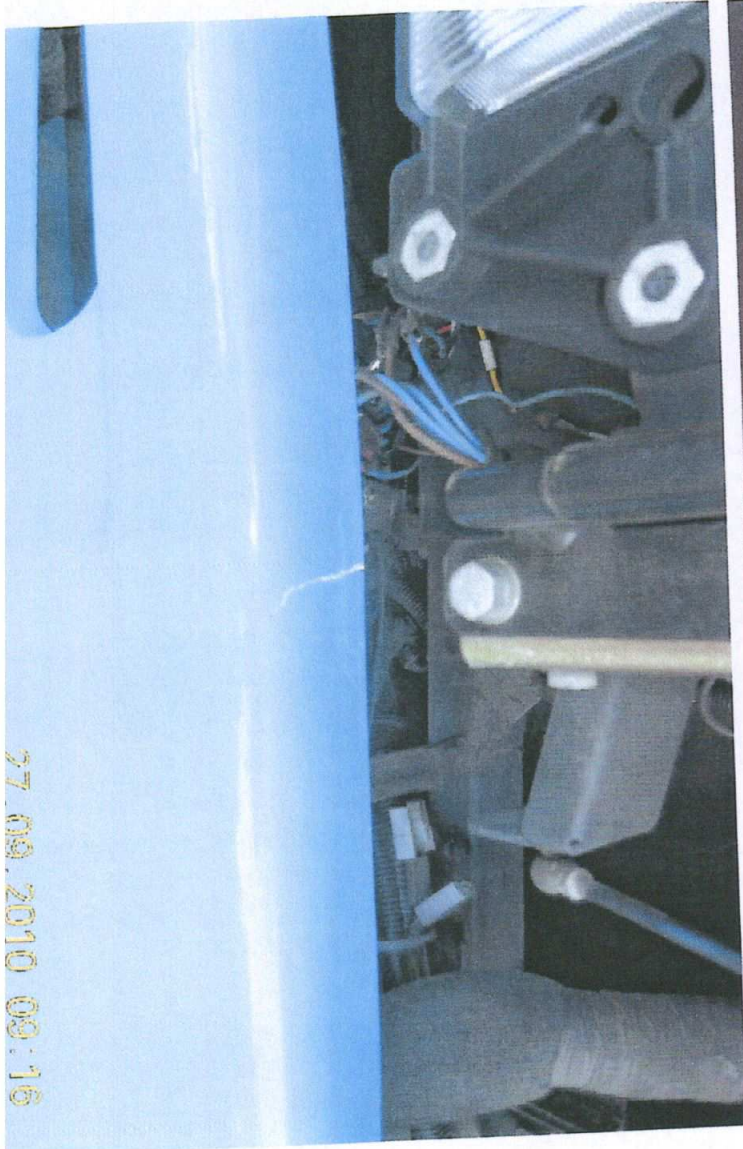


27.09.2010 09:22

BUS 535 R



BOB 538 R



2411A/10

BOB 535 K



Prot. n°: DA/23903.....

Taranto, li 30 DIC. 2010

Raccomandata a.r.

Spett.le
COMUNE DI TARANTO
Direzione Ambiente Salute e Qualità Della Vita
Piazza Municipio - Palazzo di Città
74123 - TARANTO

OGGETTO: Risarcimento danni ex art. 38 R.D. n° 148/31.
Ns. riferimento sinistri aziendali N.124/A/10 del 22/05/2010, 241/A/10 del 03/08/2010, 269/A/10 del 12/10/2010 e 282/A/10 del 21/10/2010.

A norma dell'art.23, punto 1, lettera l, della Legge regionale 31/10/2002, n° 18 ("Testo Unico sulla disciplina del trasporto pubblico locale"), si trasmettono i fascicoli relativi ai sinistri stradali in relazione ai quali è stata accertata la responsabilità dei conducenti dell'autobus, dipendenti della scrivente Azienda.

Come è noto, la sopra menzionata riforma ha trasferito direttamente agli enti affidanti le competenze in materia di accertamento della responsabilità dei dipendenti delle Aziende di trasporto pubblico e di determinazione delle trattenute per il risarcimento dei danni di importo superiore ai € 1.000,00 (ai sensi dell'art. 38 del Regolamento allegato A) al R.D. n° 148/1931), precedentemente attribuite alle regioni.

I 4 fascicoli allegati sono formati dalla seguente documentazione:

- 1) lettera di contestazione inoltrata al dipendente;
- 2) perizia del sinistro;
- 3) scheda di valutazione del danno elaborata alla luce della deliberazione del Dirigente del Settore trasporti dell'Assessorato regionale ai trasporti n° 103 dell'08/06/1999 e successiva determinazione Dirigenziale n.36 del 15/02/2007 (con la quale sono stati fissati i criteri da seguire per la determinazione delle responsabilità e del risarcimento dei danni), contenente la proposta della scrivente Azienda in merito alla determinazione delle trattenute da operare per i risarcimenti.

Si rappresenta che in assenza di riscontro, entro il termine di giorni 15 dalla data di ricezione della presente, si provvederà a trasmettere le richieste di risarcimento danni ai dipendenti coinvolti nei sinistri indicati in oggetto.

Distinti saluti.

[Handwritten signature]

IL PRESIDENTE
(Dott. Francesco Walter Poggi)

[Handwritten signature]

Avviso di ricevimento

☒ Raccomandata ☐ Pacco

☐ Assicurata Euro _____

BARI C.M.D.
Poste

1301

11211354776827

Numero
Italiane

Data di spedizione _____ Dall'ufficio postale di _____

Destinatario COMUNE DI TARANTO
DIREZIONE AMBIENTE SALUTE E QUALITA' DELLA VITA

Via PIAZZA MUNICIPIO - PALAZZO D' CITA'

C.A.P. 74123 Località TARANTO

Sanni
Firma per esteso del ricevente
(Nome e Cognome)

7.1.204
Data

[Signature]
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 16/09/2010

Egr. Sig.

PROTOPAPA ANTONIO
C.so Piemonte, 51 INT. 3
74100 TARANTO

Oggetto: Sinistro n° 241//A/10 del 03/08/2010

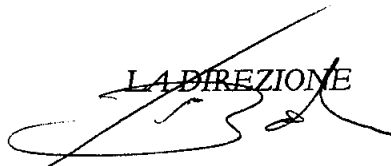
Il giorno 03/08/2010, il bus n° 539 da Lei condotto, impegnato sulla linea , è stato coinvolto in un incidente stradale ed ha riportato danni per un ammontare non ancora quantificato.

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~~




DENUNCIA DI SINISTRO STRADALE

N° SINISTRO 241//A/10	DATA SINISTRO 03/08/2010	ORA 17.15	MODALITA' APERTURA DENUNCIA AGENTE	
LINEA	LUOGO IN CUI E' ACCADUTO IL SINISTRO VIA REGINA MARGHERITA		ANGOLO LUNGOMARE VITTORIO EMANUELE III	
DIREZIONE RIENTRO IN DEPOSITO DOPO RIFORNIMENTO GAS		N° SOCIALE 539	TARGA AUTOBUS CX 219 XG	
MATR. AGENTE 177496	COGNOME PROTOPAPA	NOME ANTONIO	QUALIFICA	
COMUNE DI NASCITA TARANTO	DATA DI NASCITA 23/10/1970	DATA ASSUNZIONE 23/09/2000	COMUNE DI RESIDENZA TARANTO	C.A.P. 74100
DOMICILIO C.so Piemonte, 51 INT. 3	TIPO PATENTE D	N° PATENTE TA5066446Z	RILASCIATA A TARANTO	DATA RILASCIO 16/07/1999
SCADENZA PATENTE 01/07/2014				
COMPAGNIA ASSICURATRICE A.M.A.T. ASSIMOCO		COMPAGNIA ASSICURATRICE KASKO AGENTE		

DATI RELATIVI AI TERZI COINVOLTI NEL SINISTRO - 1° VEICOLO

MARCA Alfa	MODELLO 156	TARGA BB 497 EE	PROPRIETARIO ANTONUCCI Antonio (Lizzano, 27/4/47)	COMUNE DI RESIDENZA LIZZANO (TA)
VIA / PIAZZA		COMPAGNIA ASSICURATRICE		
CONDUCENTE (SE DIVERSO DA PROPRIETARIO) VIA / PIAZZA		COMUNE DI RESIDENZA		
1° DANNEGGIATO		NATURA DEL DANNO		
2° DANNEGGIATO		NATURA DEL DANNO		

DATI RELATIVI AI TERZI COINVOLTI NEL SINISTRO - 2° VEICOLO

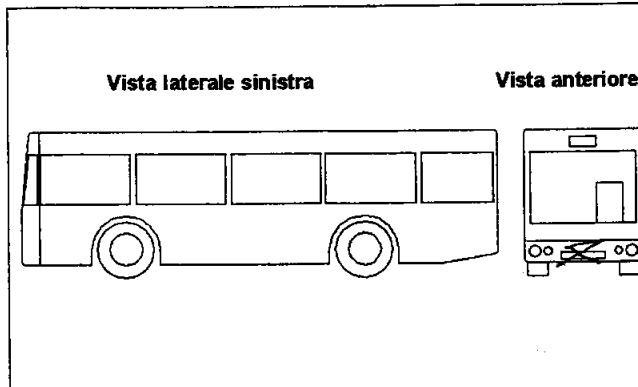
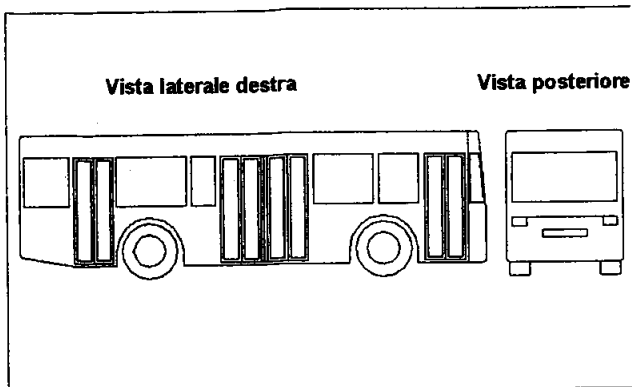
MARCA BMW	MODELLO R 1200 RT	TARGA CV 46788	PROPRIETARIO QUARANTA ROSANGELA	RESIDENZA
DOMICILIO	COMPAGNIA ASSICURATRICE	IMPORTO DANNI	LIQUIDATORE	
3° DANNEGGIATO	NATURA DEL DANNO			
4° DANNEGGIATO	NATURA DEL DANNO			

AUTORITA' INTERVENUTA	
TESTIMONI	NESSUNO IN QUANTO VIAGGIAMO SOLO

☐ VALIDAZIONE DELLA DIREZIONE

Sinistro Passivo

DESCRIZIONE DELL'INCIDENTE



DESCRIZIONE DEI DANNI RIPORTATI DALL'AUTOBUS

LEGGERA AMMACCATURA PARAURTI ANTERIORE

DESCRIZIONE DEI DANNI RIPORTATI DALLA CONTROPARTE

ALFA 156= LIEVE DANNO AL COFANO

MOTO BMW= E' STATA URTATA SUL FIANCO SINISTRO ED E' CADUTA SUL LATO DESTRO

DESCRIZIONE DELL'INCIDENTE

DOPO AVER FINITO IL RIFORNIMENTO GAS RIENTRAVO IN DEPOSITO ED EFFETTUAVO IL PERCORSO IN CITTA' IN QUANTO IL PONTE PUNTA PENNA ERA BLOCCATO DAL TRAFFICO CAUSA LAVORI.

ALL'INCROCIO DI VIA MARGHERITA CON IL LUNGOMARE VITTORIO EMANUELE III, PER DISTRAZIONE TAMPONAVO UN'AUTOVETTURA ALFA 156 DI COLORE BIANCO CHE MI PRECEDEVA.

LA SUDETTA AUTOVETTURA, A SUA VOLTA, A SEGUITO DEL TAMPONAMENTO, VENIVA SOSPINTA IN AVANTI E SI APPOGGIAVA SU UNA MOTO BMW IN SOSTA SUL LUNGOMARE SUL LATO DESTRO FACENDOLA CADERE SUL SUO LATO DESTRO.

IL SIG. ANTONUCCI ANTONIO, PROPRIETARIO E CONDUCENTE DELL'AUTOVETTURA, UNICO OCCUPANTE DELLA MACCHINA, NON SUBIVA DANNI FISICI.

SUL POSTO SIAMO RIMASTI AD ATTENDERE CIRCA UNA VENTINA DI MINUTI IL PROPRIETARIO DELLA MOTO.

SINISTRI DENUNZIATI DA TERZI SENZA INDIVIDUAZIONE DELL'AGENTE RESPONSABILE

☐ PROVVEDIMENTO PRESIDENTE

APERTURA SINISTRO

☐ SI ☐ NO

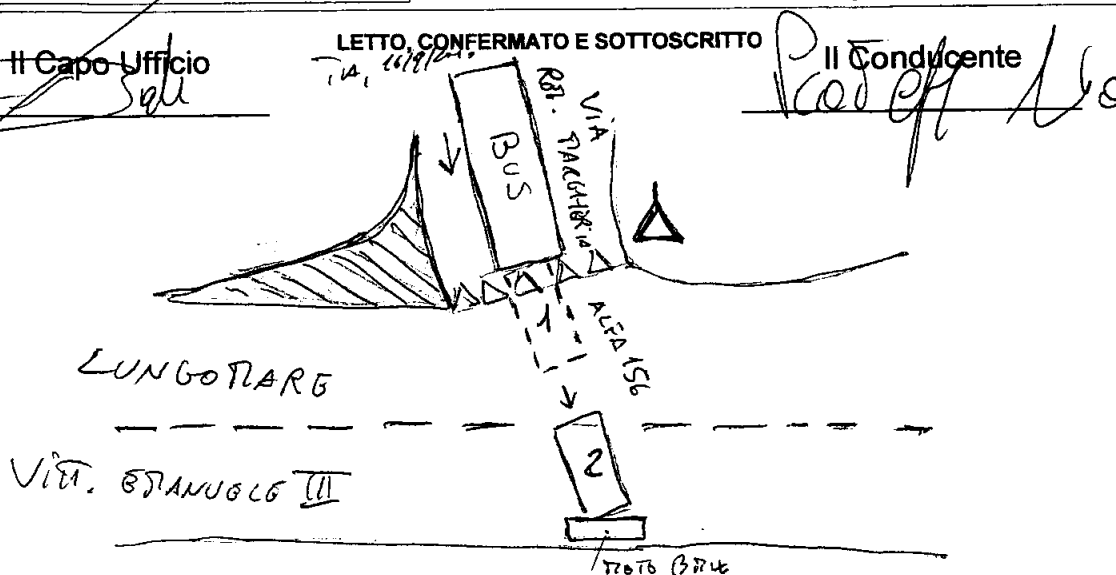
Il Capo Ufficio

LETTO, CONFERMATO E SOTTOSCRITTO

Il Conducente

pagina

2



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° 3651,00/10		Relazione di perizia per AMAT		Codice Ramo sinistro RCA RISC. ASS.	
Assicurato AMAT N.539				Controparte ANTONUCCI ANTONIO		Impresa di controparte N.N.			
Esercizio 2010		Numero sinistro 241/A/10		Codice - Agenzia			Data sinistro 03/08/2010		
Cod. Perito		Cod. Liquidatore		Cod. Ispettorato		Numero polizza		Ramo polizza	
								Recupero o IVA Si	
Data incarico 17/12/2010		Data primo rilievo 17/12/2010		Località TARANTO		C/o ASS		Riparazioni Su Doc.	
Da Certificato di Proprietà - Intestatario - Indirizzo - Telefono - Professione VIA C.BATTISTI 657 74100 - TARANTO TA								Privilegio a favore di //	
Locatario/Comproprietario - Indirizzo - Telefono - Professione CODICE FISCALE / P. I.V.A.:								Già Targa	
Veicolo(Marca-Modello-Versione) IRISBUS ITALIA TIPO 491E.12/U91/T/F2G						Targa CX219XG		Telaio ZGA482M1006005538	
Stato d'uso 1						Km. 1		Pneum. 1	
Colore - Tipo smalto GRIGIO METALLIZATO						Coerenza del danno con la dinamica del sinistro Si			
Allestimenti/Dotazioni						Ultima revisione //		Ubicazione Danni 	
Codice Omologazione		Per veicoli comme./ind.		Portata q.li		Tara q.li		Passo m.	
								Posti n°	
								Assi n°	
Valore Commerciale(C) € 1,00		Valore Relitto €		Valore per Differenza € 0		Spese Accessorie €		Indennizzo per antieconomicità € 1,00	
C.R. VOCI DI DANNO				SR		LA		VE	
Listino ricambi aggiornato al [//]				Diff. Tempo		Diff. Tempo		Diff. Tempo	
Paraurti anteriore centrale Perizia eseguita sulla scorta della documentazione fotografica fornita dall'area tecnica Amat, riprodotta e allegata, consistente in n.18 foto del mezzo danneggiato. Veicolo non visionato in quanto fuori sede (ditta su San Pancrazio Salentino - BR) per problemi meccanici, indipendenti dal sinistro in oggetto.				S 2,5		S 1,0		S 3,5	
								ME	
								DCMS	
								Costo dei Ricambi * (Iva Esclusa)	
								632,39	
Codice / Riparatore				Fascia Carr. A1		Totale Tempi		SR 2,5 LA 1,0 VE operativo 3,5 ME	
Telefono:								Totale Ricambi € 632,39	
Supplemento per Doppio Strato 15%		Ore 0,53		Supplemento Finitura 10% max ore 3		Ore 0,40		Tempo Aggiuntivo per Verniciatura	
								Ore 1,6	
								Ore 2,53	
								Ore 6,03	
Valore Assicurato(A) €		Valore a nuovo(N) € 1,00		Ricambi		€ 632,39		€ 126,48	
								€ 758,87	
Insuff. Assicurativa % (C-A)/Cx100=		Coeff. Riduzione % (N-C)/Nx100=		Materiale Consumo Ore 6,03 €/h		Ore 11,55		€ 69,65	
								€ 13,93	
								€ 83,58	
Totale Imponibile		€ 903,42		Nolo Dime e/o Varie		€		€	
								€	
Degrado		€		Mano d'opera carrozzeria Ore 9,53 €/h		Ore 20,66		€ 196,89	
								€ 39,38	
Insufficienza Assicurativa %		€		Mano d'opera meccanica Ore €/h		Ore 20,66		€	
								€	
Totale (Imponibile)		€ 903,42		S.Rifiuti 0,50 % di		Ore 898,93		€ 4,49	
								€ 0,90	
								€ 5,39	
Totale (Iva Compresa)		€ 1.084,10		TOTALE STIMA		€ 903,42		€ 180,69	
								€ 1.084,11	
Franchigia/Scoperto min. e il max del %		€		Importo Richiesto		Importo Concordato		Importo Lesioni	
				€		€		€	
Indennizzo Contrattuale		€		Osservazioni:				Fermo Tecnico Giorni 1,5	
TOTALE Indennizzo		€ 903,42							
[70003] - AutoSoft S.r.l. - Tel.0771/681436 r.a. [11753] Genius Professional Ver: RELEASE:				Data consegna 20/12/2010		Firma Professionista per. ind. Ernesto Sion		Ruolo N. 3812	
								Foglio N. 1	

Scheda Di Valutazione Del Danno Risarcibile

N° SINISTRO

241/A/10

AI SENSI DELL'ART. 38 DELL'ALLEGATO "A" DEL R.D. 148/1931, DELL'ART. 23 DELLA L.R. n° 18/2002 E DELLA DELIBERAZIONE DEL DIRIGENTE DEL SETTORE TRASPORTI DELL'ASSESSORATO REGIONALE AI TRASPORTI N° 36 DEL 15/02/2007

MATR. AGENTE	COGNOME	NOME	QUALIFICA		
177496	PROTOPAPA	ANTONIO			
COMUNE DI NASCITA	DATA DI NASCITA	DATA ASSUNZIONE	COMUNE DI RESIDENZA	C.A.P.	
TARANTO	23/10/1970	23/09/2000	TARANTO	74100	
DOMICILIO	TIPO PATENTE	N° PATENTE	RILASCIATA A	SCADENZA PATENTE	DATA SINISTRO
C.so Piemonte, 51 INT. 3	D	TA5066446Z	TARANTO	01/07/2014	03/08/2010
ORA	TARGA AUTOBUS	N° SOCIALE BUS	LINEA	ENTE AFFIDATARIO	LUOGO IN CUI E' ACCADUTO IL SINISTRO
17.15	CX 219 XG	539			VIA REGINA MARGHERITA

DANNO PREVENTIVATO

1.053,42

COEFFICIENTE RISCHIO DI IMPRESA:

25%

DANNO RISARCIBILE AL NETTO
RISCHIO DI IMPRESA

790,00

EVENTUALE COMPAGNIA CHE ASSICURA LA RESPONSABILITA' DELL'AGENTE FARO

PARAMETRI DI DETERMINAZIONE DEL DANNO

1) CAUSE SOGGETTIVE

	1,0
	1,0
	1,0
	1,0
	1,0
	1,0
	1,0

2) CAUSE OGGETTIVE

	1,0
	1,0
	1,0
	1,0
	1,0

3) ATTENUANTI PROFESSIONALI DELL'AGENTE

	0,9
--	-----

Totale Coefficiente Moltiplicatore 0,900

DANNO RISARCIBILE AL NETTO
RISCHIO DI IMPRESA

790

TOTALE COEFFICIENTE
MOLTIPLICATORE

0,900

QUOTA RISARCIMENTO
IMPUTABILE

711,00

Note: PROPOSTA TRATTENUTA MENSILE PARI A EURO: 50,00

Taranto, li

IL PRESIDENTE
(Dott. Francesco Walter Poggi)

Oggetto: SIN. N.9.510.10.00787 DEL 03/08/2010 (NS. RIF.241/A/10)
Mittente: Sinistri <sinistriamat@amat.ta.it>
Data: Tue, 28 Sep 2010 09:45:16 +0200
A: MAURIZIO GIORDANO <maurizio.giordano@assimoco.it>, CLS BARI 004
<clsbari@assimoco.it>, "DR. GIACOMO GADALETA" <Giacomo.Gadaleta@assimoco.it>,
VITTORIO D'ERRICO <vittorio.derrico@gbsspa.it>

Anticipiamo ns. nota prot.17727/uag del 27/09/2010.

Distinti saluti.

Ufficio Sinistri Amat Spa

241A10.PDF	Content-Type: application/pdf Content-Encoding: base64
-------------------	---