

DENUNCIA DI SINISTRO STRADALE

N° SINISTRO	DATA SINISTRO	ORA	MODALITA' APERTURA		
240/A/10	14/09/2010	11.10	DENUNCIA AGENTE		
LINEA	LUOGO IN CUI E' ACCADUTO IL SINISTRO	ANGOLO			
1/2	VIA SS. ANGELI CUSTODI	VIA ARCHIMEDE			
DIREZIONE		N° SOCIALE	TARGA AUTOBUS		
CITTA' MERCATO - TAMBURI		550	CX 226 XG		
MATR. AGENTE	COGNOME	NOME	QUALIFICA		
110940	CAMPO	FEDELE	Agente di movimento		
COMUNE DI NASCITA	DATA DI NASCITA	DATA ASSUNZIONE	COMUNE DI RESIDENZA	C.A.P.	
SAN GIORGIO JONICO	07-09-55	12-06-1979	SAN GIORGIO JONICO	74027	
DOMICILIO	TIPO PATENTE	N° PATENTE	RILASCIATA A	DATA RILASCIO	SCADENZA PATENTE
VIA MONFALCONE, 23	D	TA2030726	TARANTO	04/02/1977	11/01/2012
COMPAGNIA ASSICURATRICE A.M.A.T.			COMPAGNIA ASSICURATRICE KASKO AGENTE		
ASSIMOCO					

DATI RELATIVI AI TERZI COINVOLTI NEL SINISTRO - 1° VEICOLO

MARCA	MODELLO	TARGA	PROPRIETARIO	COMUNE DI RESIDENZA
VIA / PIAZZA			COMPAGNIA ASSICURATRICE	
CONDUCENTE (SE DIVERSO DA PROPRIETARIO) VIA / PIAZZA			COMUNE DI RESIDENZA	
1° DANNEGGIATO			NATURA DEL DANNO	
MICELI ANNA			Residente a Taranto in Via Temenide n.64	
2° DANNEGGIATO			NATURA DEL DANNO	

DATI RELATIVI AI TERZI COINVOLTI NEL SINISTRO - 2° VEICOLO

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

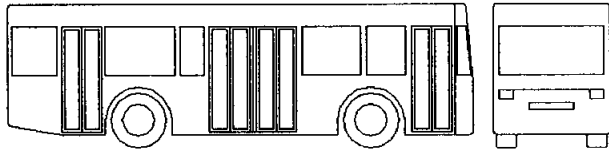
AUTORITA' INTERVENUTA	
TESTIMONI	

☐ VALIDAZIONE DELLA DIREZIONE

DESCRIZIONE DELL'INCIDENTE

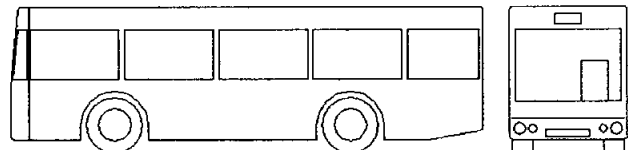
Vista laterale destra

Vista posteriore



Vista laterale sinistra

Vista anteriore



DESCRIZIONE DEI DANNI RIPORTATI DALL'AUTOBUS

	▲ ▼
--	--------

DESCRIZIONE DEI DANNI RIPORTATI DALLA CONTROPARTE

	▲ ▼
--	--------

DESCRIZIONE DELL'INCIDENTE

DENUNCIA CAUTELATIVA

MENTRE EFFETTUAVO LA SVOLTA A DESTRA SU VIA ARCHIMEDE SI APRIVA, PER CAUSE A ME NON NOTE, UNA DELLE TRE PORTE E CIO' FACEVA ATTIVARE IL FRENO DI EMERGENZA CHE BLOCCA IL MEZZO.

A SEGUITO DEL MOVIMENTO BRUSCO DEL BUS LA SIGNORA MICELI ANNA DICHIARAVA DI AVER URTATO UN BRACCIO E CHE GLI FACEVA MALE.

LA STESSA NON RITENEVA NECESSARIO FAR INTERVENIRE SUL POSTO I MEDICI DEL 118 E SI RISERVAVA DI PORTARSI DIRETTAMENTE AL PRONTO SOCCORSO IN CASO DI NECESSITA'.

A BORDO DEL BUS VIAGGIAVANO CIRCA 15 - 20 PASSEGGERI E NON RICEVEVO ULTERIORI SEGNALAZIONI.

A FINE TURNO SEGNALAVO L'ANOMALIA RISCONTRATA AI COLLEGHI ADDETTI ALL'ESERCIZIO.

SINISTRI DENUNZIATI DA TERZI SENZA INDIVIDUAZIONE DELL'AGENTE RESPONSABILE

☐ PROVVEDIMENTO PRESIDENTE

APERTURA SINISTRO

☐ SI ☐ NO

Il Capo Ufficio

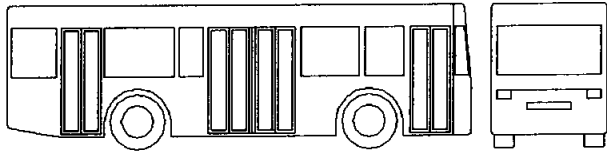
LETTO, CONFERMATO E SOTTOSCRITTO

Il Conducente

DESCRIZIONE DELL'INCIDENTE

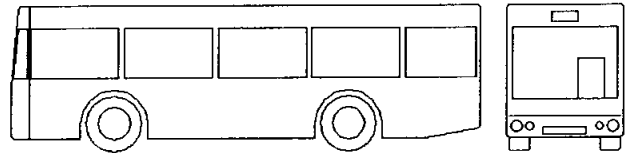
Vista laterale destra

Vista posteriore



Vista laterale sinistra

Vista anteriore



DESCRIZIONE DEI DANNI RIPORTATI DALL'AUTOBUS

DESCRIZIONE DEI DANNI RIPORTATI DALLA CONTROPARTE

DESCRIZIONE DELL'INCIDENTE

DENUNCIA CAUTELATIVA

MENTRE EFFETTUAVO LA SVOLTA A DESTRA SU VIA ARCHIMEDE SI APRIVA, PER CAUSE A ME NON NOTE, UNA DELLE TRE PORTE E CIO' FACEVA ATTIVARE IL FRENO DI EMERGENZA CHE BLOCCA IL MEZZO.
A SEGUITO DEL MOVIMENTO BRUSCO DEL BUS LA SIGNORA MICELI ANNA DICHIARAVA DI AVER URTATO UN BRACCIO E CHE GLI FACEVA MALE.
LA STESSA NON RITENEVA NECESSARIO FAR INTERVENIRE SUL POSTO I MEDICI DEL 118 E SI RISERVAVA DI PORTARSI DIRETTAMENTE AL PRONTO SOCCORSO IN CASO DI NECESSITA'.

A BORDO DEL BUS VIAGGIAVANO CIRCA 15 - 20 PASSEGGERI E NON RICEVEVO ULTERIORI SEGNALAZIONI.

A FINE TURNO SEGNALAVO L'ANOMALIA RISCONTRATA AI COLLEGHI ADDETTI ALL'ESERCIZIO.

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

N.B. VEDI ALLEGATA richiesta di RISARCIMENTO DANNI
PROT. 18762 DEL 11/10/2010 FORMULATA DALL'AW.
M.T. MERCINELLI PER CONTO DELLA SIG.RA MICELI ANNA.

DENUNCIA DI SINISTRO STRADALE

N° SINISTRO	DATA SINISTRO	ORA	MODALITA' APERTURA		
240/A/10	14/09/2010	11.10	DENUNCIA AGENTE		
LINEA	LUOGO IN CUI E' ACCADUTO IL SINISTRO	ANGOLO			
1/2	VIA SS. ANGELI CUSTODI	VIA ARCHIMEDE			
DIREZIONE		N° SOCIALE	TARGA AUTOBUS		
CITTA' MERCATO - TAMBURI		550	CX 226 XG		
MATR. AGENTE	COGNOME	NOME	QUALIFICA		
110940	CAMPO	FEDELE	Agente di movimento		
COMUNE DI NASCITA	DATA DI NASCITA	DATA ASSUNZIONE	COMUNE DI RESIDENZA	C.A.P.	
SAN GIORGIO JONICO	07-09-55	12-06-1979	SAN GIORGIO JONICO	74027	
DOMICILIO	TIPO PATENTE	N° PATENTE	RILASCIATA A	DATA RILASCIO	SCADENZA PATENTE
VIA MONFALCONE, 23	D	TA2030726	TARANTO	04/02/1977	11/01/2012
COMPAGNIA ASSICURATRICE A.M.A.T.			COMPAGNIA ASSICURATRICE KASKO AGENTE		
ASSIMOCO					

DATI RELATIVI AI TERZI COINVOLTI NEL SINISTRO - 1° VEICOLO

MARCA	MODELLO	TARGA	PROPRIETARIO	COMUNE DI RESIDENZA
VIA / PIAZZA			COMPAGNIA ASSICURATRICE	
CONDUCENTE (SE DIVERSO DA PROPRIETARIO) VIA / PIAZZA			COMUNE DI RESIDENZA	
1° DANNEGGIATO		NATURA DEL DANNO		
MICELI ANNA		Residente a Taranto in Via Temenide n.64		
2° DANNEGGIATO		NATURA DEL DANNO		

DATI RELATIVI AI TERZI COINVOLTI NEL SINISTRO - 2° VEICOLO

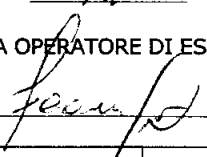
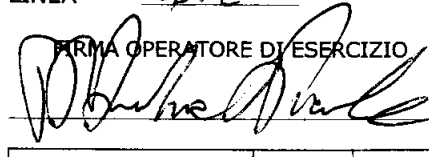
MARCA	MODELLO	TARGA	PROPRIETARIO	RESIDENZA
DOMICILIO	COMPAGNIA ASSICURATRICE	IMPORTO DANNI	LIQUIDATORE	
3° DANNEGGIATO		NATURA DEL DANNO		
4° DANNEGGIATO		NATURA DEL DANNO		
AUTORITA' INTERVENUTA				
TESTIMONI				

☐ VALIDAZIONE DELLA DIREZIONE

Obesepu **NO-321a** **sigabod**

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>6.20</u>	DALLE ORE <u>12.20</u>	DALLE ORE _____																																																																																																																					
ALLE ORE <u>18.20</u>	ALLE ORE <u>18.55</u>	ALLE ORE _____																																																																																																																					
LINEA <u>112</u>	LINEA <u>112</u>	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 _____ :

CON LA PARTENZA DEL BUS NELLE ORE 10.45, ARRIVATO SUI
CAPIBURI NELLA SCALTA ANGELI COSTO DI 100.000.000 DI LIRE LA
PORTA BUCANDO IL MARCHIO, UNA SIGNORA BICICLA DI AVER DETTATO IL
BRACCIO.

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

Studio Legale Maria Teresa Mercinelli

74100 Taranto - Via Albrunzo, 28 - Tel./Fax 099.7363556 - Cell. 339.7906759
Taranto, 5 ottobre 2010

Spett.le AMAT
Via C.Battisti, n. 657
74121 Taranto

raccomandata a.r.

Oggetto: /Miceli Maria/AMAT/ -sinistro del 14/09/2010

La presente, in nome e per conto della sig.ra Miceli Anna (c.f. MCLNNA43C43L049S, nata a Taranto il 3/3/1943 ed ivi residente, per richiederVi il risarcimento dei danni fisici, subiti nel sinistro, avvenuto il giorno 14/09/2009, alle ore 11,15, circa, in Taranto, sull'autobus della linea urbana 1/2- n.550, per fatto ed esclusiva colpa del suo conducente.

Nelle predette circostanze di tempo e di luogo, il conducente dell'autobus nello svoltare da via Angeli Custodi sulla via Archimede in zona Tamburi- Taranto, effettuava una brusca frenata a seguito della quale la sig.ra Miceli violentemente veniva sbalzata contro uno degli assi verticali di sostegno per gli utenti presenti sull'autobus di linea.

Nel formulare la presente ai sensi di legge, Vi invito ad inoltrare presso questo Studio Legale ogni comunicazione afferente al sinistro di cui sopra oltre che fornire i dati relativi alla compagnia garante per la RCA della vostra società.

Distinti saluti

AMAT s.p.a. - Protocollo In Arrivo

Prot. N. 18742
11 OTT. 2010

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

Avv. M.T.Mercinelli




Studio Legale Maria Teresa Mercinelli

74100 Taranto - Via Abruzzo, 28



ANAT
VIA C. BATTISTI N. 657
74121 TARANTO

Taranto, li 20/10/2010

Egr. Ing.
Cigliese Cosimo
Responsabile Area Commerciale
SEDE

OGGETTO: Sinistro n.240/A/10 del 14/09/2010
Utente: **Miceli Anna** nata il 03/03/1943

Si prega di comunicare se l'utente indicato in oggetto, al momento del sinistro, era in possesso di valido abbonamento per poter viaggiare sui bus.

In attesa di cortese riscontro Le porgo distinti saluti.

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



19375
20 OTT. 2010

[Faint, illegible text, possibly a stamp or additional administrative markings]

Taranto, lì 20/10/2010

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

OGGETTO: Sinistro del 14/09/2010 - BUS **550**
Ns. Rif. 240/A/10

Con riferimento al sinistro indicato in oggetto, con la presente siamo a richiedere copia della documentazione attestante l'avaria dichiarata dal dipendente.

Non ricevendo riscontro, entro 15 giorni dalla data di ricezione della presente, riterremo inesistente la bolla di segnalazione di avaria, e, pertanto, verrà comunicato al dipendente interessato al sinistro che lo stesso sarà considerato "passivo" ai fini dell'indennità "evitati sinistri 2010".

Distinti saluti.

1937h
20 OTT. 2010

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

R

Allegato: denuncia di sinistro

Taranto, li 21 OTT. 2010

Prot. n.: 19176 UAG

Raccomandata A.R.

Egr. Avv.
Maria Teresa Mercinelli
Via Abruzzo, 28
74121 - TARANTO

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

OGGETTO: Evento del 14/09/2010
AMAT SPA / Miceli Anna
Ns. Rif. 240/A/10

Con riferimento alla sua nota ns. prot. 18742 del 11/10/2010, si comunica che la stessa è stata inviata, per opportuna conoscenza, al C.L.S. di Bari della Compagnia Assicuratrice ASSIMOCO ASSICURAZIONI Spa.

Per effetto del vigente regolamento di vettura, Vogliate trasmetterci copia leggibile del titolo di viaggio in possesso della sua assistita al momento dell'evento in termini.

In attesa di cortese riscontro, porgiamo distinti saluti.

IL DIRETTORE GENERALE
(Ing. Giovanni Matichecchia)

Posteitaliane

Avviso di ricevimento

EP 0683 EP 0505 - Mod. 231 P - MOD. 01304 ex AP 0016 - S1 (4) Ed. 07/05

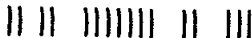


74100 POSTEBI

A. R.

postaprioritaria

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



240/A/10

Avviso di ricezione

13224053408 4

Numero

Data di arrivo

Indirizzo di destinazione

ASSIMOCO ASS.NI - C.L.S. BARI - 004

Indirizzo

G. ARONDOLO, 52/E

70126

BARI



Firma del beneficiario

(Scolozzi) [Signature]

Firma dell'incaricato alla distribuzione

Bollo dell'ufficio di distribuzione

01/01/11

Posteitaliane



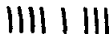
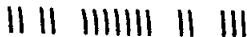
Avviso di ricevimento

EP 0683/EP 0505 - Mod. 23 IP - MOD. 01304 EX 4436 - ST 01 Ed. 02/05

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



260/4110



Avviso di ricezione

BARI CAMO
Poste

13224053409 5

AW. MARIA TERESA MERLINELLI

Abw 820, 28

76121

TANANTO



Firma per esteso del ricevente
Marta Merlinelli

Data

Firma dell'incaricato alla distribuzione

Bollo dell'ufficio
di distribuzione

- Se il pannello di ricezione è...
- Se il pannello di ricezione è...
- Se il pannello di ricezione è...

Oggetto: 9.510.10.00876

Mittente: <apertura.sinistri@assimoco.it>

Data: Sat, 6 Nov 2010 08:56:37 +0100

A: <sinistriamat@amat.ta.it>

CC: <tursi@amat.ta.it>, <clsbari@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.

1356743_240A10_20101106084831.PDF

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

1356743_mst_1065_1_doc.pdf

1356743_mst_1065_1_doc.pdf

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

510.2010.00876

DENUNCIA SINISTRO**510.2010.00876**Garanzia Colpita: **D00 - R.C. (SETTORE III IV)**
Natura Sinistro: **0000 - R.C. VEICOLI A MOTORE**

Numero Polizza: 510.013.00.00100288

Targa: **CX226XG**

Numero Applicazione:

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

Cod. Fiscale: 00146330733

Data Sinistro: **14/09/2010**

Data Denuncia: 20/10/2010

Data per.: 20/10/2010

Località Sinistro: **TARANTO****74100 TA****Conducente:**Abi: Cab:
Cassa: 00050
Referente:
Ispettorato Codif.: **SEGRATE 001**
Perito/Riparatore incaricato:

Data incarico:

Preventivo Auto

Passanti	Trasportati	Cose non trasp/ARD	Cose trasportate
0,00	7.600,00	600,00	0,00

Preventivo RE: 0,00

Modalità: RCA ordinario - RESPONSABILE

REGOLARITA' AMMINISTRATIVA: ☒ **SI****Descrizione del sinistro****CAUSA BRUSCA FRENATA DELL'AUTOBUS IL PASSEGGERO SUBISCE DANNI FISICI****Il Denunciante****Danneggiati:**

MICELI ANNA

MERCINELLI MARIA TERESA

Ispettorato gestore☐☐**Liquidato**☐☐

240/A/10

Oggetto: 9.510.10.00876
Mittente: <apertura.sinistri@assimoco.it>
Data: Sat, 6 Nov 2010 08:56:37 +0100
A: <sinistriamat@amat.ta.it>
CC: <tursi@amat.ta.it>, <clsbari@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.

1356743_240A10_20101106084831.PDF	Content-Type: application/pdf
	Content-Encoding: base64

- 1356743_mst_1065_1_doc.pdf -

1356743_mst_1065_1_doc.pdf	Content-Type: application/pdf
	Content-Encoding: quoted-printable

20495

08 NOV. 2010

1	UFFICIO GENERALE	
2	UFFICIO AMMINISTRATIVO	
3	UFFICIO TECNICO	
4	UFFICIO LEGALE	
5	UFFICIO RISORSE UMANE	
6	UFFICIO PROGETTAZIONE	
7	UFFICIO COMMERCIALE	
8	UFFICIO FINANZIARIO	
9	UFFICIO MARKETING	
10	UFFICIO RELAZIONI ESTERNE	
11	UFFICIO SERVIZI CLIENTI	
12	UFFICIO SERVIZI TECNICI	
13	UFFICIO SERVIZI AMMINISTRATIVI	

[Signature]

510.2010.00876

DENUNCIA SINISTRO

510.2010.00876

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

Numero Polizza: 510.013.00.00100288

Targa: CX226XG

Numero Applicazione:

Contraente: AMAT S.P.A.

Cod. Fiscale: 00146330733

Indirizzo: VIA CESARE BATTISTI 657
TARANTO
74121 TA

Data Sinistro: 14/09/2010

Data Denuncia: 20/10/2010

Data per.: 20/10/2010

Località Sinistro: TARANTO

74100 TA

Conducente:

Abi: Cab:

Cassa: 00050

Referente:

Ispettorato Codif.: SEGRATE 001

Perito/Riparatore incaricato:

Data incarico:

Preventivo Auto

Passanti	Trasportati	Cose non trasp/ARD	Cose trasportate
0,00	7.600,00	600,00	0,00

Preventivo RE: 0,00

Modalità: RCA ordinario - RESPONSABILE

REGOLARITA' AMMINISTRATIVA: ☒ SI

Descrizione del sinistro

CAUSA BRUSCA FRENATA DELL'AUTOBUS IL PASSEGGERO SUBISCE DANNI FISICI

Il Denunciante

Danneggiati:

Ispettorato gestore

Liquidato

MICELI ANNA

☐☐

MERCINELLI MARIA TERESA

☐☐

240/A/10

Studio Legale Maria Teresa Mercinelli

74100 Taranto - Via Alleanza, 22 - Tel./Fax 099.7363556 - Cell. 339.7916719
Taranto, 5 ottobre 2010

Spett.le AMAT

Via C.Battisti, n. 657
74121 Taranto

raccomandata a.r.

Oggetto: /Miceli Maria/AMAT/ -sinistro del 14/09/2010

La presente, in nome e per conto della sig.ra Miceli Anna (c.f. MCLNNA43C43L049S, nata a Taranto il 3/3/1943 ed ivi residente, per richiede-Vi il risarcimento dei danni fisici, subiti nel sinistro, avvenuto il giorno 14/09/2009, alle ore 11,15, circa, in Taranto, sull'autobus della linea urbana 1/2- n.550, per fatto ed esclusiva colpa del suo conducente.

Nelle predette circostanze di tempo e di luogo, il conducente dell'autobus nello svoltare da via Angeli Custodi sulla via Archimede in zona Tamburi- Taranto, effettuava una brusca frenata a seguito della quale la sig.ra Miceli violentemente veniva sbalzata contro uno degli assi verticali di sostegno per gli utenti presenti sull'autobus di linea.

Nel formulare la presente ai sensi di legge, Vi invito ad inoltrare presso questo Studio Legale ogni comunicazione afferente al sinistro di cui sopra oltre che fornire i dati relativi alla compagnia garante per la RCA della vostra società.

Distinti saluti

Avv. M.T.Mercinelli

208h3
Prot. N. 12 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. CONTABILITA'/BILANCIO ☐
UI. INFORMATICA ☐
UP. PERSONALE/RETRIBUZIONI ☐
UT. TECNICO ☐
UPT. PRODOTTI ☐
URG. RAGIONERIA/ECONOMIA ☐
UIG. STATI GENERALI ☐

M.T. Mercinelli



Taranto, li 21 OTT. 2010

Prot. n. 19146 UAG

Raccomandata A.R.

Egr. Avv.
Maria Teresa Mercinelli
Via Abruzzo, 28
74121 - TARANTO

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

OGGETTO: Evento del 14/09/2010
AMAT SPA / Miceli Anna
Ns. Rif. 240/A/10

Con riferimento alla sua nota ns. prot. 18742 del 11/10/2010, si comunica che la stessa è stata inviata, per opportuna conoscenza, al C.L.S. di Bari della Compagnia Assicuratrice ASSIMOCO ASSICURAZIONI Spa.

Per effetto del vigente regolamento di vettura, Vogliate trasmetterci copia leggibile del titolo di viaggio in possesso della sua assistita al momento dell'evento in termini.

In attesa di cortese riscontro, porgiamo distinti saluti.

IL DIRETTORE GENERALE
(Ing. Giovanni Nistichecchia)



ESTRATTO TITOLI DI VIAGGIO

Anagrafica Ricerca dati Dal 01/08/2010 Al 08/11/2010

Dati Anagrafici

Nominativo MICELI ANNA MARIA

Nato il 03/03/1943

Residente a/in: TARANTO

Indirizzo VIA TEMENIDE, 64,

C.F.: MCLNMR43C43L049H

Dati Tessera

Tessera N°: A07962

Validità Tessera: dal 04/07/1998 al 31/12/2012 Emessa il 04/07/1998 3.03.00

Dati Rinnovi/Titoli Viaggio

NoRinnovo	Note	Articolo	Validità dal	Al	Data Emissione	Ultima Operazione
1708780		128 - M.7/7 ANZ.,PEN.<INPS,INV	01/08/2010	30/09/2010	27/08/2010 19.21.00	Emissione DAT OK
			Importo Rinnovo: € 44,40		Importo Pagato: € 15,00	
1709350		128 - M.7/7 ANZ.,PEN.<INPS,INV	01/10/2010	31/10/2010	30/09/2010 10.48.00	Emissione DAT OK
			Importo Rinnovo: € 44,40		Importo Pagato: € 15,00	

Totale importo pagato: € 30,00

Il presente documento viene rilasciato in carta libera per gli usi consentiti dalla legge, come certificazione dei titoli di abbonamento al Trasporto Pubblico Locale, acquistati nel periodo selezionato.

LA DIREZIONE

1997 2010

Capo Unità Organizzativa
Affari Generali
Dott.ssa Tiziana Tursi
SEDE

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

	Prot. Richiesta	Utente	Data di nascita	tessera	Mese sinistro	Abbonato (periodo)
2851A/10	20877	NORILE GIUSMAY	08/10/1994	F2705	OTTOBRE	SI
2401A/10	19375	PICCOLI ANNA MARIA	03/03/1963	A07968	SETTEMBRE	SI
2421A/10	18891	OLIVA FILLORENS RITA	05/08/1995	F2038	SETTEMBRE	NO
2731A/10	18891	BARNABA NICOLA	20/07/1965	D356	SETTEMBRE	NO
2661A/10	18705	CAMARDI CLELIA	13/09/1937	A26368	APRILE	NO
2351A/10	18705	SANTAMARIA LORIANA	18/05/1965	B07930	SETTEMBRE	SI
2931A/10	20877	SMERALDO ROBERTO	20/07/1970	NO		
2701A/10	20877	IZZO ALESSIO	24/03/1983	NO		
2741A/10	18943	MARINELLI FEDERICA	11/11/1995	NO		
2311A/10	18943	PAHTORA LAURA	06/07/1974	NO		
2371A/10	18891	FRANI ALESSANDRO	23/11/1989	NO		
2331A/10	18705	SCARPERA ANGELA	24/07/1984	NO		
1241A/10 ^{bis}	18705	DELLICHELLE ANTONIA	25/04/1969	NO		

21/26

Prot. N. 22 NOV. 2010

Del P	PRESIDENTE	☐
DS	DIRETTORE GENERALE	☐
DA	DIRETTORE AMMINISTRATIVO	☐
DT	DIRETTORE TECNICO	☐
UE	ESERCIZIO MOVIMENTO	☐
MAC	ATTIVITA' DI MANUTENZIONE	☒
UA	ACQUISTI / CONTRATTI	☐
UC	CONFERENZE / RIUNIONI	☐
UI	INFORMATICA	☐
UP	PERSONALE / RETRIBUZIONI	☐
UT	TECNICO	☐
UPT	PRODOTTI / TRATTAMENTO	☐
UMS	RAZIONIERIA / ECONOMATO	☐
US	STAFF QUALITA'	☐

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

Società per Azioni con Socio unico soggetta a direzione e coordinamento da parte del Comune di Taranto
Via C. Battisti, 657 - 74121 Taranto • Tel. +39 099 73561 • Fax +39 099 7794247 • web: www.amat.ta.it • e-mail: amat@pec.amat.ta.it
Codice Fiscale, Partita Iva e N° iscrizione al Registro delle Imprese di Taranto 00146330733
Capitale sociale: € 5.497.272,00 interamente versato

Taranto, li 22/novembre/2010

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

SEDE

Oggetto: Sinistro n° 240/A/2010.

Si trasmette, allegata alla presente, la bolla di segnalazione di avaria n° 0068843 del 14/09/2010, comprensiva degli interventi riparativi eseguiti sul bus con numero aziendale 550 rimasto coinvolto nel sinistro in oggetto.

Distinti saluti

Prot. N. **21460**
22 NOV. 2010

Del	
P	PRESIDENTE ☐
DG	DIRETTORE GENERALE ☐
DA	DIRETTORE AMMINISTRATIVO ☐
DT	DIRETTORE TECNICO ☐
UE	ESERCIZIO MOVIMENTO ☐
JAG	AMMINISTRAZIONE SINISTRI ☒
JA	ACQUISTI/CONTRATTI ☐
UC	CONTABILITÀ/PIANCO ☐
UI	INFORMATICA ☐
UP	PERSONALE/RETRIBUZIONE ☐
UT	TECNICO ☐
UPT	PRODOTTORE ☐
UERG	RACCOMANDA/ECONOMATO ☐
STG	STAMPANTE ☐

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

7.

260/A/10

BOLLA DI SEGNALAZIONE AVARIA		N. 0068843 /A					
		Data 16-08-10					
ORA SEGNALAZIONE AVARIA	12,45	BUS N. 550					
ORA USCITA CARRO SOCC. O RIMORCHIO	☐	AUTISTA DI LINEA CAMPO					
ORA ULTIMAZ. RIP.NE O RIENTRO IN DEP.TO	☒ 13,35	AUTISTI RIMORCHIO					
LOCALITÀ AVARIA TAMBURI							
BUS DATO IN SOST.NE 523		BUS RIMORCHIANTE					
SEGNALAZIONE AVARIA PORTA INTRALLORE SI APRISSE IMPROVVISAMENTE BLOCCANDOSI - (N.B. L'AVARIA SI È VERIFICATA NELLE ORE 11,10 E RICHIAMATA NELLE ORE 12,45)							
ENTE SEGNALANTE							
OSSERVAZIONI DELL'OFFICINA							
IL TECNICO D'OFF.NA							
DESCRIZIONE AVARIA RISCONTRATA							
INTERVENTO ESEGUITO Bloccaggio porta auto							
OPERATORI Pacini - Almer		<table border="1"> <tr> <th colspan="2">RESTITUZIONE ALL'ESERCIZIO</th> </tr> <tr> <td>Data 16/09/10</td> <td>Ora 16,50</td> </tr> </table>		RESTITUZIONE ALL'ESERCIZIO		Data 16/09/10	Ora 16,50
RESTITUZIONE ALL'ESERCIZIO							
Data 16/09/10	Ora 16,50						
TEMPO IMPIEGATO		IL TECNICO D'OFF.NA					

Oggetto: SIN. DEL 14/09/2010 A POL. RCV N.5101300100288 - AMAT SPA (CX226XG) / MICELI ANNA - NS. RIF. 240/A/10
Mittente: Sinistri <sinistriamat@amat.ta.it>
Data: Wed, 20 Oct 2010 09:09:27 +0200
A: ASSIMOCO <apertura.sinistri@assimoco.it>, CLS BARI 004 <clsbari@assimoco.it>, VITTORIO D'ERRICO <vittorio.derrico@gbsspa.it>

Si trasmette la denuncia di sinistro indicato in oggetto.

Cordiali saluti.

UFFICIO SINISTRI AMAT SPA

240A10.PDF	Content-Type: application/pdf Content-Encoding: base64
-------------------	---