

DENUNCIA DI SINISTRO STRADALE

N° SINISTRO	DATA SINISTRO	ORA	MODALITA' APERTURA		
191/A/10	09/07/2010	13.15	DENUNCIA AGENTE		
LINEA	LUOGO IN CUI E' ACCADUTO IL SINISTRO	ANGOLO			
1/2	VIA P. AMEDEO	VIA ACCLAVIO			
DIREZIONE	N° SOCIALE	TARGA AUTOBUS			
TAMBURI - CITTA' MERCATO	531	CX 201 XG			
MATR. AGENTE	COGNOME	NOME	QUALIFICA		
195600	URSO	LUIGI			
COMUNE DI NASCITA	DATA DI NASCITA	DATA ASSUNZIONE	COMUNE DI RESIDENZA	C.A.P.	
CEGLIE MESSAPICO	13-09-76	12-12-2005	TARANTO	74100	
DOMICILIO	TIPO PATENTE	N° PATENTE	RILASCIATA A	DATA RILASCIO	SCADENZA PATENTE
VIA SPEZIALE 6	D	TA5145612K	TARANTO	03/03/2003	06/03/2013
COMPAGNIA ASSICURATRICE A.M.A.T.			COMPAGNIA ASSICURATRICE KASKO AGENTE		
ASSIMOCO					

DATI RELATIVI AI TERZI COINVOLTI NEL SINISTRO - 1° VEICOLO

MARCA	MODELLO	TARGA	PROPRIETARIO	COMUNE DI RESIDENZA
SEAT	IBIZA	BT 648 LV	FEDELE GIUSEPPE NICOLA	TARANTO
VIA / PIAZZA			COMPAGNIA ASSICURATRICE	
VIALE TRENTINO, 38			MILANO	
CONDUCENTE (SE DIVERSO DA PROPRIETARIO) VIA / PIAZZA				COMUNE DI RESIDENZA

1° DANNEGGIATO	NATURA DEL DANNO
2° DANNEGGIATO	NATURA DEL DANNO

DATI RELATIVI AI TERZI COINVOLTI NEL SINISTRO - 2° VEICOLO

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

AUTORITA' INTERVENUTA	POLIZIA DI STATO
TESTIMONI	
I DUE AGENTI DI POLIZIA CIRACI' VITTORIO - 3475615094 (VIAGGIATORE BUS)	

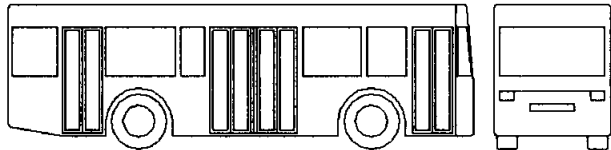
Sinistro Attivo

☐ VALIDAZIONE DELLA DIREZIONE

DESCRIZIONE DELL'INCIDENTE

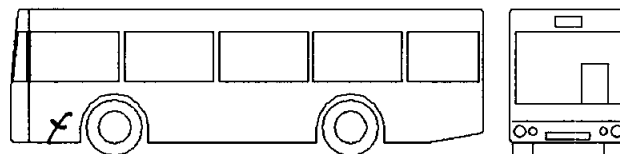
Vista laterale destra

Vista posteriore



Vista laterale sinistra

Vista anteriore



DESCRIZIONE DEI DANNI RIPORTATI DALL'AUTOBUS

SONO VISIBILI AMMACCATURE E SEGNI DI STRISCIATA SUL PANNELLO AZZURRO E GRIGIO VANO BATTERIA UBICATO SULLA PARTE ANTERIORE LATO SINISTRO

DESCRIZIONE DEI DANNI RIPORTATI DALLA CONTROPARTE

PARTE ANTERIORE (SI E' DISTACCATA LA TARGA)

DESCRIZIONE DELL'INCIDENTE

MENTRE PERCORREVO VIA P. AMEDEO, ALL'INCROCIO CON VIA ACCLAVIO, LA CONDUCENTE DI UN'AUTOVETTURA SEAT IBIZA, CHE PROVENIVA DA DETTA VIA, NON RISPETTAVA IL SEGNALE DI DARE PRECEDENZA E IMPEGNAVA L'INCROCIO AVANZANDO NON ACCORGENDOSI DEL SOPRAGGIUNGERE DEL BUS DALLA PROPRIA DESTRA. L'AUTOVETTURA URTAVA CONTRO IL FIANCO ANTERIORE SINISTRO DEL BUS IN CORRISPONDENZA DELLO SPORTELLLO VANO BATTERIA.

A NULLA SONO VALSI I RIPETUTI SEGNALI ACUSTICI PER RICHIAMARE L'ATTENZIONE DELLA DISTRATTA CONDUCENTE E UNICA OCCUPANTE DELL'AUTOVETTURA.

DA PRECISARE CHE DAL SENSO OPPOSTO DI MARCIA AL MIO, CASUALMENTE TRANSITAVA UN'AUTOVETTURA DELLA POLIZIA DI STATO. I DUE AGENTI A BORDO, NELLA CIRCOSTANZA DEL SINISTRO, SI ERANO FERMATI PER FAR PASSARE L'AUTOVETTURA SEAT IBIZA, PERTANTO, HANNO ASSISTITO IN DIRETTA AL SINISTRO. GLI STESSI AGENTI SI SONO ANNOTATI I NOMINATIVI DEI CONDUCENTI E DEI MEZZI.

NESSUN FERITO.

SINISTRI DENUNZIATI DA TERZI SENZA INDIVIDUAZIONE DELL'AGENTE RESPONSABILE

☐ PROVVEDIMENTO PRESIDENTE

APERTURA SINISTRO

☐ SI ☐ NO

Il Capo Ufficio

LETTO, CONFERMATO E SOTTOSCRITTO

Il Conducente

TA, 12/07/2012

DENUNCIA DI SINISTRO STRADALE

N° SINISTRO 191/A/10	DATA SINISTRO 09/07/2010	ORA 13.15	MODALITA' APERTURA DENUNCIA AGENTE	
LINEA 1/2	LUOGO IN CUI E' ACCADUTO IL SINISTRO VIA P. AMEDEO		ANGOLO VIA ACCLAVIO	
DIREZIONE TAMBURI - CITTA' MERCATO		N° SOCIALE 531	TARGA AUTOBUS CX 201 XG	
MATR. AGENTE 195600	COGNOME URSO	NOME LUIGI	QUALIFICA	
COMUNE DI NASCITA CEGLIE MESSAPICO	DATA DI NASCITA 13-09-76	DATA ASSUNZIONE 12-12-2005	COMUNE DI RESIDENZA TARANTO	C.A.P. 74100
DOMICILIO VIA SPEZIALE 6	TIPO PATENTE D	N° PATENTE TA5145612K	RILASCIATA A TARANTO	DATA RILASCIO 03/03/2003
			SCADENZA PATENTE 06/03/2013	
COMPAGNIA ASSICURATRICE A.M.A.T. ASSIMOCO		COMPAGNIA ASSICURATRICE KASKO AGENTE		

DATI RELATIVI AI TERZI COINVOLTI NEL SINISTRO - 1° VEICOLO

MARCA SEAT	MODELLO IBIZA	TARGA BT 648 LV	PROPRIETARIO FEDELE GIUSEPPE NICOLA	COMUNE DI RESIDENZA TARANTO
VIA / PIAZZA VIALE TRENTINO, 38			COMPAGNIA ASSICURATRICE MILANO	
CONDUCENTE (SE DIVERSO DA PROPRIETARIO) VIA / PIAZZA			COMUNE DI RESIDENZA	

1° DANNEGGIATO	NATURA DEL DANNO
2° DANNEGGIATO	NATURA DEL DANNO

DATI RELATIVI AI TERZI COINVOLTI NEL SINISTRO - 2° VEICOLO

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

AUTORITA' INTERVENUTA POLIZIA DI STATO

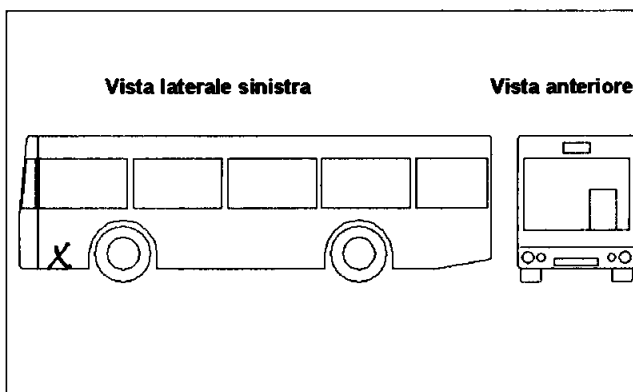
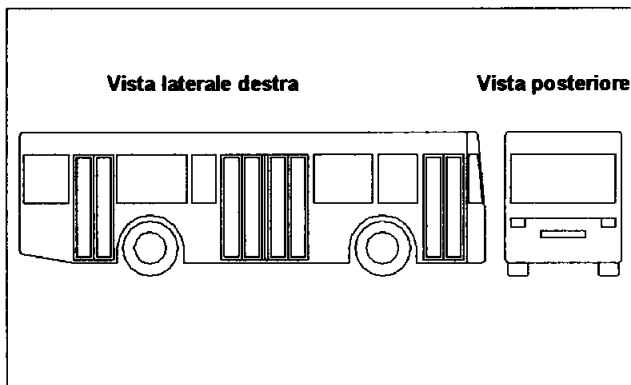
TESTIMONI

I DUE AGENTI DI POLIZIA
CIRACI VITTORIO - 3475615094 (VIAGGIATORE BUS)

☐ VALIDAZIONE DELLA DIREZIONE

Sinistro Attivo

DESCRIZIONE DELL'INCIDENTE



DESCRIZIONE DEI DANNI RIPORTATI DALL'AUTOBUS

SONO VISIBILI AMMACCATURE E SEGNI DI STRISCIATA SUL PANNELLO AZZURRO E GRIGIO VANO BATTERIA UBICATO SULLA PARTE ANTERIORE LATO SINISTRO

DESCRIZIONE DEI DANNI RIPORTATI DALLA CONTROPARTE

PARTE ANTERIORE (SI E' DISTACCATA LA TARGA)

DESCRIZIONE DELL'INCIDENTE

MENTRE PERCORREVO VIA P. AMEDEO, ALL'INCROCIO CON VIA ACCLAVIO, LA CONDUCENTE DI UN'AUTOVETTURA SEAT IBIZA, CHE PROVENIVA DA DETTA VIA, NON RISPETTAVA IL SEGNALE DI DARE PRECEDENZA E IMPEGNAVA L'INCROCIO AVANZANDO NON ACCORGENDOSI DEL SOPRAGGIUNGERE DEL BUS DALLA PROPRIA DESTRA. L'AUTOVETTURA URTAVA CONTRO IL FIANCO ANTERIORE SINISTRO DEL BUS IN CORRISPONDENZA DELLO SPORTELLLO VANO BATTERIA.

A NULLA SONO VALSI I RIPETUTI SEGNALE ACUSTICI PER RICHIAMARE L'ATTENZIONE DELLA DISTRATTA CONDUCENTE E UNICA OCCUPANTE DELL'AUTOVETTURA.

DA PRECISARE CHE DAL SENSO OPPOSTO DI MARCIA AL MIO, CASUALMENTE TRANSITAVA UN'AUTOVETTURA DELLA POLIZIA DI STATO. I DUE AGENTI A BORDO, NELLA CIRCOSTANZA DEL SINISTRO, SI ERANO FERMATI PER FAR PASSARE L'AUTOVETTURA SEAT IBIZA, PERTANTO, HANNO ASSISTITO IN DIRETTA AL SINISTRO. GLI STESSI AGENTI SI SONO ANNOTATI I NOMINATIVI DEI CONDUCENTI E DEI MEZZI.

NESSUN FERITO.

SINISTRI DENUNZIATI DA TERZI SENZA INDIVIDUAZIONE DELL'AGENTE RESPONSABILE

☐ PROVVEDIMENTO PRESIDENTE

APERTURA SINISTRO

☐ SI ☐ NO

Il Capo Ufficio

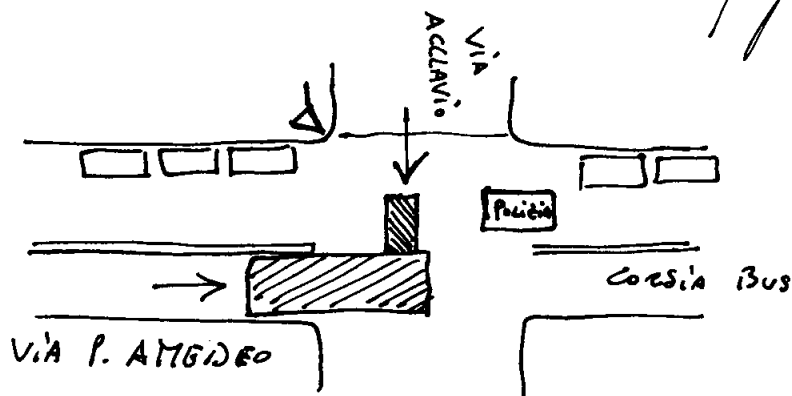
LETTO, CONFERMATO E SOTTOSCRITTO

Il Conducente

TA, 10/02/2010

pagina

2



Taranto, li 15 LUG. 2010

Prot. N. 13670 /UAG

C.A. Egr. Dr. Riccardo Zennaro
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)

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

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

OGGETTO: RICHIESTA DI RISARCIMENTO DEI DANNI

Sinistro N.9.510.10.00642 del 09/07/2010 in località Taranto
AMAT SPA (CX201XG) / FEDELE (BT648LV)
Ns. Rif. 191/A/10

La scrivente Azienda AMAT Spa (Codice fiscale 00146330733) proprietaria del veicolo AUTOBUS targato CX201XG e assicurato con la ASSIMOCO Assicurazioni, chiede il risarcimento dei danni subiti a seguito del sinistro avvenuto il giorno 09/07/2010 a Taranto in Via Principe Amedeo incrocio con Via Acclavio.

L'altro veicolo coinvolto nell'incidente è l'autovettura SEAT IBIZA targata BT648LV, di proprietà del Sig. Fedele Giuseppe Nicola e dallo stesso condotta, assicurata per la responsabilità civile veicoli a motore con la Compagnia MILANO Assicurazioni Spa.

Il sinistro si è verificato secondo le modalità indicate nella denuncia di sinistro già inviata via E-mail all'ufficio preposto per l'apertura sinistri in data 13/07/2010.

Hanno assistito al sinistro due agenti della Polizia di Stato e il Sig. Ciraci Vittorio.

Si invita la Compagnia in indirizzo a procedere all'accertamento e alla quantificazione dei danni precisando che il veicolo danneggiato sarà messo a Vs. disposizione in orari lavorativi per otto giorni non festivi consecutivi a far data della ricezione della presente previ accordi telefonici con il ns. **Ufficio sinistri aziendale - TEL./FAX 099/7356261 - Via C. Battisti, 657 Taranto - sinistriamat@amat.ta.it.**

Distinti saluti.

IL DIRETTORE GENERALE
(Ing. Giovanni Ratticchia)

035/A/10 - 190/A/10 - 191/A/10 - 21.000

C. Et 566,55 g 0,5% = 2,83 g et 0,5% = 0,014 g et 0,5% = 0,007 g

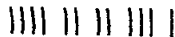


postaprioritaria

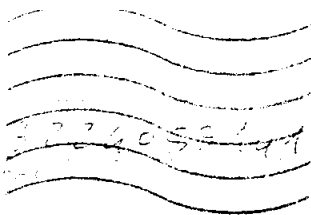


02/12/2

RECEIVED
RECEIVED
Via C. Estima, 607
74100 TARANTO



Avviso di ricevimento



/

Indirizzo

Data di spedizione

Definizione postale

Spett.le C.B.S. General Brokers Service S/A

A. BARONI, 54

00155 ROMA

19 LUG 1972

CCAPITO
01806
01806
01806

Firma per esteso del ricevente

Data

Firma dell'incaricato alla distribuzione

Bollo dell'ufficio di distribuzione

Indirizzo Cognome

Completare obbligatoriamente
per l'ufficio di distribuzione
Bollo dell'ufficio di distribuzione

Posteitaliane

Avviso di ricevimento

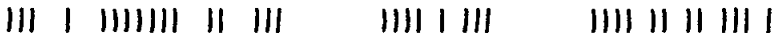
EP 0683/EP 0505 - Mod. 23 (P) - MOD. 01304 (x) w4495 - St. (4) Ed. 07/05



191/4/10 22.00mi



A.I.A.T. S.p.A.
AZIENDA PER LA MOBILITA'
NELL'AREA DI TARANTO
VIA C. D'AMICO 17
74100 TARANTO



Avviso di ricevimento

Raccomandato

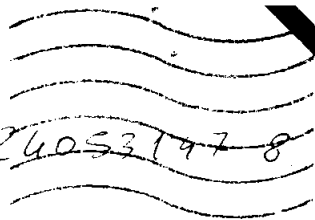
Poste

Assicurato

Euro

Data di spedizione

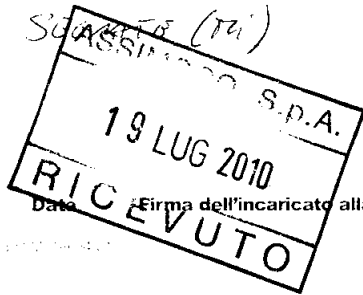
Dall'ufficio postale di



Destinatario ASS' MOCO S.M. - MicroRiviera Tecnica DAVINI
GARELLA DI SOGGIO

Via CABBANESSE, 224 - Comune DI SOGGIO "MILANO OLIO"

C.A.P. 20090 Località SOGGIO (MI)



Firma per esteso del ricevente
(Nome e Cognome)

Data Firma dell'incaricato alla distribuzione



- Per informazioni, rivolgersi al Servizio Clienti
- Per reclami, rivolgersi al Tribunale
- Per reclami, rivolgersi al Tribunale

Taranto, li 10/07/2012

Egr. Sig.

URSO LUIGI
VIA SPEZIALE 6
74100 TARANTO

Oggetto: Sinistro n° 191/A/10 del 09/07/2010

Il giorno 09/07/2010, il bus n° 531 da Lei condotto, impegnato sulla linea 1/2, è stato coinvolto in un incidente stradale ed ha riportato danni per un ammontare non ancora quantificato.

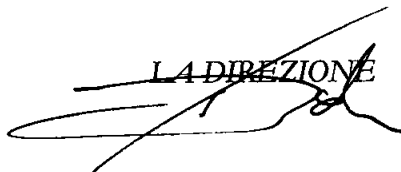
Qualora a conclusione dell'istruttoria dovesse essere accertata la Sua responsabilità, questa Azienda procederà, oltre all'adozione del provvedimento disciplinare a Suo carico, anche al recupero del danno cagionato al mezzo, in applicazione dell'art. 38 del Regolamento allegato al R.D. n° 148/1931 e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

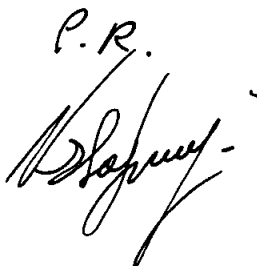
Sarà cura di questa Azienda comunicarle, all'esito della relativa perizia, l'entità dell'eventuale danno da risarcire.

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

Distinti saluti.

LA DIREZIONE



P.R.


Tinocraft-Silver 80-1

LISTA DI CONTROLLO (CHECK-LIST)

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

1 TURNO DI SERVIZIO n° _____ DALLE ORE <u>550</u> ALLE ORE <u>1200</u> LINEA <u>1/2</u> 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	2 TURNO DI SERVIZIO n° _____ DALLE ORE <u>1200</u> ALLE ORE <u>1835</u> LINEA <u>1/2</u> 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	3 TURNO DI SERVIZIO n° _____ DALLE ORE _____ ALLE ORE _____ LINEA _____ FIRMA OPERATORE DI ESERCIZIO _____ <table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <thead> <tr> <th>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 _____

Oggetto: 9.510.10.00642 PERIZIA SEMPLICE RIF AMAT 191/A/10

Mittente: <apertura.sinistri@assimoco.it>

Data: Tue, 13 Jul 2010 14:28:27 +0200

A: <incarichi@federperitigest.it>

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

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

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

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

Disponibili per eventuali ed ulteriori chiarimenti, porgiamo cordiali saluti.

Alessandra Ciccu

1330256_mst_1065_1_doc.pdf	Content-Type: application/octet-stream Content-Encoding: quoted-printable
----------------------------	--

1330256_amat CX201XG_20100713141742.PDF

1330256_amat CX201XG_20100713141742.PDF	Content-Type: application/octet-stream Content-Encoding: base64
---	--

13553

Prot. N. 14 LUG. 2010

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

9

510.2010.00642

DENUNCIA SINISTRO**510.2010.00642**Garanzia Colpita: **D00 - R.C. (SETTORE III IV)**
Natura Sinistro: **0000 - R.C. VEICOLI A MOTORE**

Numero Polizza: 510.013.00.00100285

Targa: **CX201XG**

Numero Applicazione:

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

Cod. Fiscale: 00146330733

Indirizzo: **VIA CESARE BATTISTI 657
TARANTO
74121 TA**Data Sinistro: **09/07/2010**

Data Denuncia: 12/07/2010

Data per.: 12/07/2010

Località Sinistro: **TARANTO**

74100 TA

Conducente: URSO LUIGI

Abi: Cab:

Cassa: 00050

Referente:

Ispettorato Codif.: **BARI 004**

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

Data incarico: 13/07/2010

Preventivo Auto

Passanti	Trasportati	Cose non trasp/ARD	Cose trasportate
0,00	0,00	1.500,00	0,00

Preventivo RE: 0,00

Modalità: CARD - NON RE-
SPONSABILE**REGOLARITA' AMMINISTRATIVA:** ☒ **SI****Descrizione del sinistro**

RIF. AMAT 191/A/10

Il Denunciante**Danneggiati:**

AMAT S.P.A.

Ispettorato gestore☐**Liquidato**☐

Oggetto: SIN. N.9.510.10.00642 DEL 09/07/2010 (NS. RIF. 191/A/10)

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

Data: Thu, 29 Jul 2010 13:11:52 +0200

A: CLS BARI 004 <clsbari@assimoco.it>, SALVATORE DI CORATO

<salvatore.dicorato@assimoco.it>, VITTORIO D'ERRICO <vittorio.derrico@gbsspa.it>

Con riferimento al sinistro indicato in oggetto e facendo seguito alla ns. del 15/07/2010 in allegato alla presente Vi trasmettiamo dichiarazione testimoniale rilasciata in data odierna dal Sig. Ciraci Vittorio.
In attesa di cortese riscontro porgiamo cordiali saluti.

UFFICIO SINISTRI AMAT SPA

191A10.ciraci.PDF	Content-Type: application/pdf Content-Encoding: base64
-------------------	---

DICHIARAZIONE TESTIMONIALE

Io sottoscritto Ciraci Vittorio, nato a Taranto il 17/11/86 e ivi residente in Piazza Giacomo Brodoloni n.206 (Q.re Paolo VI), testimone dell'incidente avvenuto il giorno 09/07/2010 alle ore 13.15 circa a Taranto all'incrocio tra Via P. Amedeo e Via Acclavio, tra il bus AMAT Spa targato CX201XG e l'autovettura targata BT648LV, dichiaro come è avvenuto il sinistro:

il bus percorreva la Via P. Amedeo (strada con diritto di precedenza) sull'apposita corsia riservata ai bus, e arrivato all'intersezione con Via Acclavio (strada con dare precedenza), la conducente dell'autovettura, proveniente da quest'ultima via, attraversava l'incrocio ponendo attenzione solo ai veicoli circolanti alla propria sinistra e non si accorgeva del sopraggiungere dalla propria destra del bus con il quale andava in collisione.

Al momento del sinistro viaggiavo a bordo del bus Amat Spa nelle vicinanze dell'autista e, pertanto, ho assistito in diretta al sinistro.

Subito dopo l'incidente si è fermata un'autovettura della Polizia di Stato, che casualmente transitava da Via P. Amedeo. Gli Agenti si sono fermati per constatare l'assenza di feriti e dopo essersi accertati che le due parti si erano messe d'accordo (la signora riconosceva in loro presenza la propria responsabilità) andavano via.

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

29/07/2010

Ciraci Vittorio

N.B. Si allega copia fronte retro della mia carta d'identità.

Cognome CIRACI
Nome VITTORIO
nato il 17/11/1986
(atto n. 1884 P. I S. A)
a TARANTO TA
a ITALIANA
Cittadinanza TARANTO
Residenza PIAZZA GIACOMO BRODOLINI, 206
Via
Stato civile
Professione
CONNOTATI E CONTRASSEGNI SALIENTI
1,85
Statura CASTANI
Capelli CASTANI
Occhi NESSUNO
Segni particolari



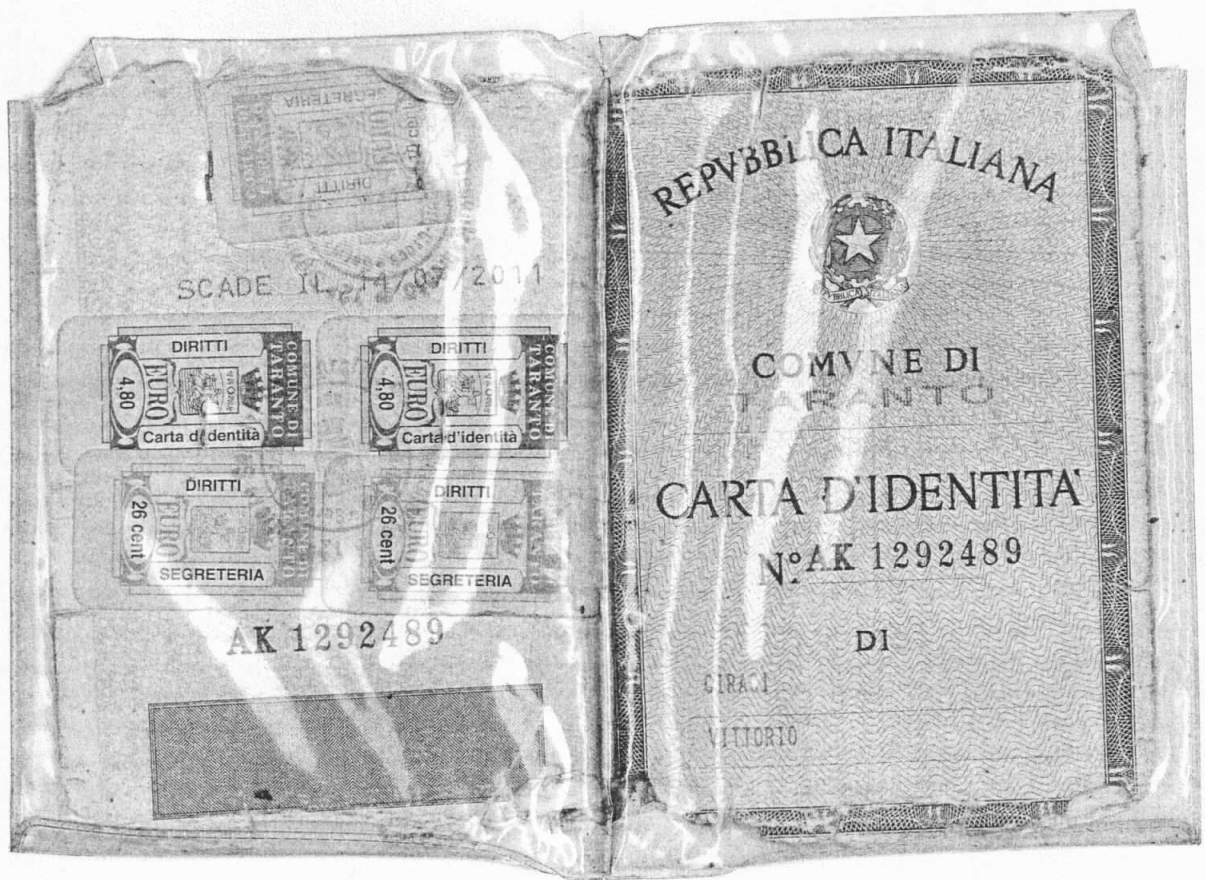
Firma del titolare *V. Ciraci*
TARANTO 14/07/2006

Impronta del dito
indice sinistro

IL SINDACO

R. S. e





REPUBBLICA ITALIANA



COMUNE DI
TARANTO

CARTA D'IDENTITA'

N° AK 1292489

DI

CIRACI

VITTORIO

SCADE IL 27/07/2011

DIRITTI
4.80
EURO
COMUNE DI
TARANTO
Carta d'identità

DIRITTI
4.80
EURO
COMUNE DI
TARANTO
Carta d'identità

DIRITTI
26 cent
EURO
SEGRETERIA

DIRITTI
26 cent
EURO
SEGRETERIA

AK 1292489

19/11/10

DICHIARAZIONE TESTIMONIALE

Io sottoscritto Ciraci Vittorio, nato a Taranto il 17/11/86 e ivi residente in Piazza Giacomo Brodolini n.206 (Q.re Paolo VI), testimone dell'incidente avvenuto il giorno 09/07/2010 alle ore 13.15 circa a Taranto all'incrocio tra Via P. Amedeo e Via Acclavio, tra il bus AMAT Spa targato CX201XG e l'autovettura targata BT648LV, dichiaro come è avvenuto il sinistro:

il bus percorreva la Via P. Amedeo (strada con diritto di precedenza) sull'apposita corsia riservata ai bus, e arrivato all'intersezione con Via Acclavio (strada con dare precedenza), la conducente dell'autovettura, proveniente da quest'ultima via, attraversava l'incrocio ponendo attenzione solo ai veicoli circolanti alla propria sinistra e non si accorgeva del sopraggiungere dalla propria destra del bus con il quale andava in collisione.

Al momento del sinistro viaggiavo a bordo del bus Amat Spa nelle vicinanze dell'autista e, pertanto, ho assistito in diretta al sinistro.

Subito dopo l'incidente si è fermata un'autovettura della Polizia di Stato, che casualmente transitava da Via P. Amedeo. Gli Agenti si sono fermati per constatare l'assenza di feriti e dopo essersi accertati che le due parti si erano messe d'accordo (la signora riconosceva in loro presenza la propria responsabilità) andavano via.

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

29/07/2010

Ciraci Vittorio

N.B. Si allega copia fronte retro della mia carta d'identità.

Prot. N. 11172
 Del 29 LUG. 2010
 P. PRESIDENTE ☐
 DG. DIRETTORE GENERALE ☐
 DA. DIRETTORE AMMINISTRATIVO ☐
 DT. DIRETTORE TECNICO ☐
 UE. ESERCIZIO MOVIMENTO ☐
 UAG. AFFARI GEN. E R. SINISTRI ☒
 UA. ACQUISTI / CONTRATTI ☐
 UC. CONTABILITA' / BILANCIO ☐
 UI. INFORMATICA ☐
 UP. PERSONALE / RETRIBUZIONI ☐
 UT. TECNICO ☐
 UPT. SERVIZIO TECNICO ☐
 URS. RAGIONERIA / ECONOMATO ☐
 CIO. STAFF QUALITA' ☐

9

Taranto, lì 26/agosto/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° 191/A/10 del 09/07/2010 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 531.

Sulla zona d'urto descritta dal conducente risultano danni al pannello laterale anteriore sinistro del vano batterie.

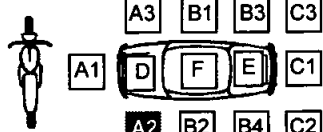
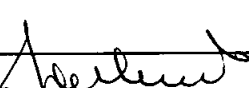
Distinti saluti

Prot. N. 15779
26 AGO. 2010

Del		
P	PRESIDENTE	☐
DG	DIRETTORE GENERALE	☐
DA	DIRETTORE AMMINISTRATIVO	☐
DY	DIRETTORE TECNICO	☐
UE	ESERCIZIO INQUADRO	☐
UAG	AFFARI GEN./PR. SINISTRI	☒
UA	ACQUISTI/CONTRATTI	☐
UC	CONTABILITÀ/BILANCIO	☐
UI	INFORMATICA	☐
UP	PERSONALE/RETRIBUZIONI	☐
UT	TECNICO	☐
UPT	PRODOTTI TRAFFICO	☐
URG	RAGIONERIA/ECONOMATO	☐
UQ	QUALITÀ/VALORI	☐

 ☐

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

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° 2221,00/10		Relazione di perizia per AMAT		Codice RCA RISC. ASS.							
Assicurato AMAT N.531				Controparte FEDELE GIUSEPPE NICOLA		Impresa di controparte 007 - MILANO									
Esercizio 2010		Numero sinistro 191/A/10		Codice - Agenzia		Data sinistro 09/07/2010									
Cod. Perito		Cod. Liquidatore		Cod. Ispettore		Numero polizza		Ramo polizza		Recuper o IVA Si					
Data Incarico 20/07/2010		Data primo rilievo 20/07/2010		Località TARANTO		C/o ASS		Riparazioni Da Iniz.		Foto N. 5					
Da Certificato di Proprietà - Intestatario - Indirizzo - Telefono - Professione AMAT 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 491EU109/3P						Targa CX201XG		Telaio ZGA482M0006005578		1° Immatr. 15/09/05					
Stato d'uso BUONO		Km. 1		Pneum. 60		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		ME		DCMS		Costo dei Ricambi	
Listino ricambi aggiornato al [//]				Diff. Tempo		Diff. Tempo		Diff. Tempo		Tempo				* (Iva Esclusa)	
Portello vano batteria .Sx				L 0,5		L 0,5		L 0,5							
1° pannello laterale inferiore celeste .Sx				L 0,5		L 1,0		L 1,0							
I danni riscontrati nella parte anteriore sx sono stati già visionati dal sottoscritto in data 04.05.2010 per il sx n.101/A/10. Pertanto allo stato attuale è stato considerato un aggravamento del portello vano batteria oltre al danneggiamento del 1° pannello laterale sx.															
Codice / Riparatore				Fascia Carr. A1		SR 1,0		LA 1,5		VE operativo 1,5		ME		Totale Ricambi €	
Telefono:				Ore 0,23		Supplemento Finitura 10% max ore 3 0,17		Tempo Aggiuntivo per Verniciatura 1,6		Totale Tempi Supplementari 2,00		Ore 3,50		Totale tempi VE Ore	
Valore Assicurato(A) €		Valore a nuovo(N) € 1,00		Ricambi		Imponibile €		Iva €		Totale €					
Insuff. Assicurativa % (C-A)/Cx100=		Coeff. Riduzione % (N-C)/Nx100=		Materiale Consumo Ore 3,50 €/h 11,55		€ 40,43		€ 8,09		€ 48,52					
Totale Imponibile		€ 165,21		Nolo Dime e/o Varie		€		€		€					
Degrado		€		Mano d'opera carrozzeria Ore 6,00 €/h 20,66		€ 123,96		€ 24,79		€ 148,75					
Insufficienza Assicurativa %		€		Mano d'opera meccanica Ore €/h 20,66		€		€		€					
Totale (Imponibile)		€ 165,21		S.Rifiuti 0,50 % di 164,39		€ 0,82		€ 0,16		€ 0,98					
Totale (Iva Compresa)		€ 198,25		TOTALE STIMA		€ 165,21		€ 33,04		€ 198,25					
Franchigia/Scoperto min. e il max del %		€		Importo Richiesto €		Importo Concordato €		Importo Lesioni €		Fermo Tecnico Giorni 0,9					
Indennizzo Contrattuale		€		Osservazioni:											
TOTALE Indennizzo		€ 165,21													
[70003] - AutoSoft S.r.l. - Tel.0771/681436 r.a. [11753] Genius Professional Ver: RELEASE:				Data consegna 05/08/2010		Firma Professionista per. ind. Ernesto Sion 		Ruolo N. 3812		Foglio N. 1					

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

Perizia N.: 2221,00/10
Compagnia: **AMAT**
Ispettorato:
Agenzia:
Sin. Numero: **191/A/10**
Numero Pol.:

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

Data Sinistro: **09/07/2010**
Data Perizia: **20/07/2010**

Assicurato: **AMAT N.531**
Veicolo: **IRISBUS ITALIA 491EU109/3P**
Targa: **CX201XG**
Controparte: **FEDELE GIUSEPPE NICOLA**



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

Perizia N.: 2221,00/10
Compagnia: **AMAT**
Ispettorato:
Agenzia:
Sin. Numero: **191/A/10**
Numero Pol.:

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

Data Sinistro: **09/07/2010**
Data Perizia: **20/07/2010**

Assicurato: AMAT N.531
Veicolo: IRISBUS ITALIA 491EU109/3P
Targa: CX201XG
Controparte: FEDELE GIUSEPPE NICOLA



DENUNCIA DI SINISTRO STRADALE

N° SINISTRO 191/A/10	DATA SINISTRO 09/07/2010	ORA 13.15	MODALITA' APERTURA DENUNCIA AGENTE	
LINEA 1/2	LUOGO IN CUI E' ACCADUTO IL SINISTRO VIA P. AMEDEO		ANGOLO VIA ACCLAVIO	
DIREZIONE TAMBURI - CITTA' MERCATO		N° SOCIALE 531	TARGA AUTOBUS CX 201 XG	
MATR. AGENTE 195600	COGNOME URSO	NOME LUIGI	QUALIFICA	
COMUNE DI NASCITA CEGLIE MESSAPICO	DATA DI NASCITA 13-09-76	DATA ASSUNZIONE 12-12-2005	COMUNE DI RESIDENZA TARANTO	C.A.P. 74100
DOMICILIO VIA SPEZIALE 6	TIPO PATENTE D	N° PATENTE TA5145612K	RILASCIATA A TARANTO	DATA RILASCIO 03/03/2003
COMPAGNIA ASSICURATRICE A.M.A.T. ASSIMOCO		COMPAGNIA ASSICURATRICE KASKO AGENTE		

DATI RELATIVI AI TERZI COINVOLTI NEL SINISTRO - 1° VEICOLO

MARCA SEAT	MODELLO IBIZA	TARGA BT 648 LV	PROPRIETARIO FEDELE GIUSEPPE NICOLA	COMUNE DI RESIDENZA TARANTO
VIA / PIAZZA VIALE TRENTINO, 38			COMPAGNIA ASSICURATRICE MILANO	
CONDUCENTE (SE DIVERSO DA PROPRIETARIO) VIA / PIAZZA				COMUNE DI RESIDENZA
1° DANNEGGIATO		NATURA DEL DANNO		
2° DANNEGGIATO		NATURA DEL DANNO		

DATI RELATIVI AI TERZI COINVOLTI NEL SINISTRO - 2° VEICOLO

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

AUTORITA' INTERVENUTA POLIZIA DI STATO

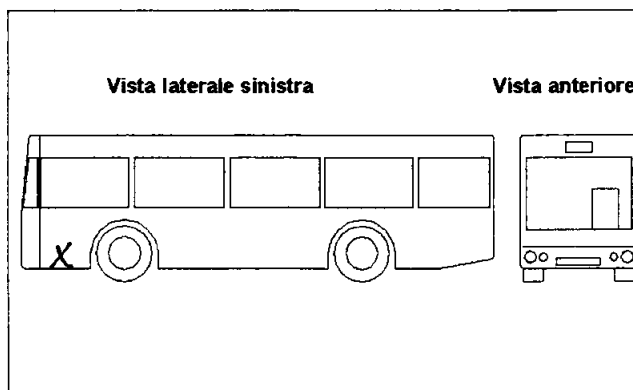
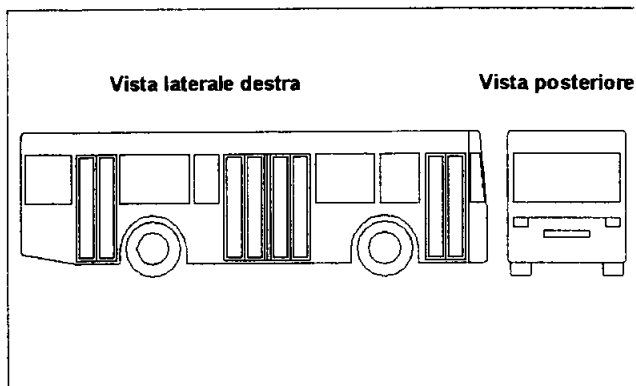
TESTIMONI

I DUE AGENTI DI POLIZIA
CIRACI' VITTORIO - 3475615094 (VIAGGIATORE BUS)

VALIDAZIONE DELLA DIREZIONE

Sinistro attivo

DESCRIZIONE DELL'INCIDENTE



DESCRIZIONE DEI DANNI RIPORTATI DALL'AUTOBUS

SONO VISIBILI AMMACCATURE E SEGNI DI STRISCIATA SUL PANNELLO AZZURRO E GRIGIO VANO BATTERIA UBICATO SULLA PARTE ANTERIORE LATO SINISTRO

DESCRIZIONE DEI DANNI RIPORTATI DALLA CONTROPARTE

PARTI ANTERIORE (SI E' DISTACCATO LA TARGA)

DESCRIZIONE DELL'INCIDENTE

MENTRE PERCORREVO VIA P. AMEDEO, ALL'INCROCIO CON VIA ACCLAVIO, LA CONDUCENTE DI UN'AUTOVETTURA SEAT IBIZA, CHE PROVENIVA DA DETTA VIA, NON RISPETTAVA IL SEGNALE DI DARE PRECEDENZA E IMPEGNAVA L'INCROCIO AVANZANDO NON ACCORGENDOSI DEL SOPRAGGIUNGERE DEL BUS DALLA PROPRIA DESTRA. L'AUTOVETTURA URTAVA CONTRO IL FIANCO ANTERIORE SINISTRO DEL BUS IN CORRISPONDENZA DELLO SPORTELLLO VANO BATTERIA.

A NULLA SONO VALSI I RIPETUTI SEGNALI ACUSTICI PER RICHIAMARE L'ATTENZIONE DELLA DISTRATTA CONDUCENTE E UNICA OCCUPANTE DELL'AUTOVETTURA.

DA PRECISARE CHE DAL SENSO OPPOSTO DI MARCIA AL MIO, CASUALMENTE TRANSITAVA UN'AUTOVETTURA DELLA POLIZIA DI STATO. I DUE AGENTI A BORDO, NELLA CIRCOSTANZA DEL SINISTRO, SI ERANO FERMATI PER FAR PASSARE L'AUTOVETTURA SEAT IBIZA, PERTANTO, HANNO ASSISTITO IN DIRETTA AL SINISTRO. GLI STESSI AGENTI SI SONO ANNOTATI I NOMINATIVI DEI CONDUCENTI E DEI MEZZI.

NESSUN FERITO.

SINISTRI DENUNZIATI DA TERZI SENZA INDIVIDUAZIONE DELL'AGENTE RESPONSABILE

☐ PROVVEDIMENTO PRESIDENTE

APERTURA SINISTRO

☐ SI ☐ NO

Il Capo Ufficio

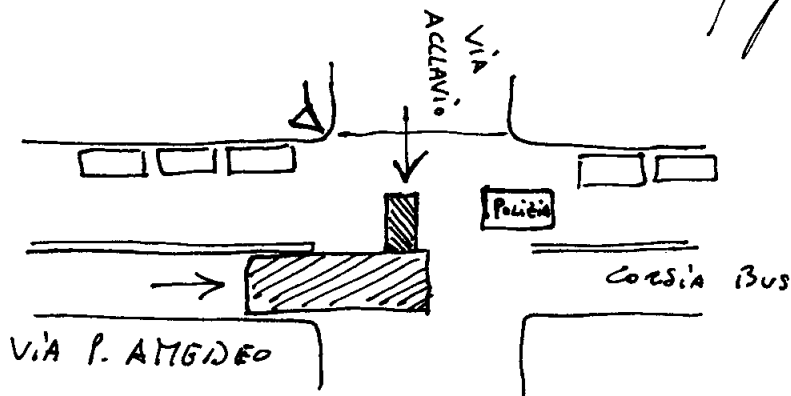
LETTO, CONFERMATO E SOTTOSCRITTO

Il Conducente

TA, 10/07/2010

pagina

2



per. ind. Ernesto Sion INFORTUNISTICA STRADALE Via Emilia, 115 74100 - Taranto (Ta) P.IVA: 01739870739 Tel.: TEL -FAX 0997366544 Posiz.Ruolo N.:3812			Nota Spese ed Onorario per la Spett.le			Codice	Ns. Riferimento	
			AMAT				2221,00/10	
			Assicurato		Controparte		Impresa Controparte	
			AMAT N.531		FEDELE GIUSEPPE NICOLA		007 - MILANO	
Esercizio		Sinistro N.		Codice Agenzia		Data Sinistro		
2010		191/A/10				09/07/2010		
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	
20/07/2010	20/07/2010	TARANTO	ASS		A1	5	05/08/2010	

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

SPESE	IMPONIBILI	NON IMPON.
Km. -		
Foto 5 -		
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' 04/08/2010

 Importo PERIZIA IVA compresa:198,25

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

Taranto, li 11 AGO. 2010

Prot. N°: 15218 UAG

RACCOMANDA A.B.

C.a. Egr. Ass. capo Proietto G.

Spett.le
QUESTURA DI TARANTO
Ufficio Prevenzione Generale e
Soccorso Pubblico
Via Giovanni Palatucci, 5
74121 - TARANTO

OGGETTO: sinistro del 09/07/2010 ore 13.15 circa
verificatosi in Via P. Amedeo incrocio con Via Acclavio
parti: AMAT SPA (CX201XG) / FEDELE (BT648LV)
Ns. Rif. 191/A/10

Con riferimento al sinistro indicato in oggetto, per il quale ci risulta l'intervento degli Agenti della Polizia di Stato, il sottoscritto Dott. Francesco Walter Poggi, nato a Taranto il 27/05/1950, Presidente e rappresentante legale pro tempore dell'Azienda AMAT Spa con sede a Taranto in Via C. Battisti, 657, con la presente chiede il rilascio della copia integrale del rapporto d'incidente o relazione di servizio redatta dal Vostro personale.

Il sottoscritto delega per il successivo ritiro il Sig. Balbo Carlo, nato a Taranto il 10/11/1963, in qualità di dipendente addetto all'Ufficio sinistri dell'Amat Spa (Tel.Fax 099/7356261 - E-mail sinistriamat@amat.ta.it).

Distinti saluti.

IL PRESIDENTE
Dott. Francesco Walter Poggi

Posteitaliane

Avviso di ricevimento

EP 0683 EP 0505 - Mod. 23/P - MOD. 01304 (a) w44001 - St. 14 Ed. 07/05



A.M.A.T. S.p.A.
AZIENDA PER LA MOBILITA'
NELLE VALLEE GARANTITO
Via G. Delella, 857
74100 TARANTO



1921/A/10



Avviso di ricevimento

Raccomandata

Pacco

Assicurata

Euro

13224053209 3

Numero

Data di spedizione

Dall'ufficio postale di

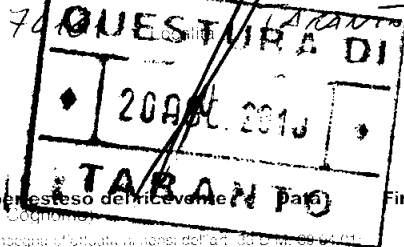
Destinatario

QUESTURA DI TARANTO - UFFICIO PREVENZIONE GENERALE E
Soccorso Pubblico

Via

GIOVANNI PACATURI, 5

C.A.P.



Firma per esteso del ricevente (Nome e Cognome)

Firma dell'incaricato alla distribuzione

Boilo dell'ufficio di distribuzione

- Consegna effettuata ai sensi dell'art. 30 del D.L. 50/1997
- Invii multipli a un unico destinatario
- Sottoscrizione gratuita

[illegible]

56

Te

89067

PROF. A.	15 OTT. 2010
DEL	SPECIANTTE
DO	DIREZIONE GENERALE
SA	DIREZIONE AMMINISTRATIVA
UT	DIREZIONE TECNICA
DI	SISTEMI E CALCOLATORI
DI	PERMANENTE E CONTI
DI	ACQUISI ORGANI
DI	INFORMAZIONE
DI	INFORMAZIONE
DI	PERSONALE E RETRIBUZIONI
DI	TECNICI
DI	PERMANENTE E CONTI
DI	ACQUISI ORGANI
DI	INFORMAZIONE

A PAGAMENTO DEL SINISTRO N. 9 510 000642
DEL 20100709 ASS.TO AMAT S.P.A.

SI ALLEGA ASSEGNO CIRCOLARE ENL N. 3038422767 03 DI EURO 165,00
EMESSO DA ROMA-TESEKPIA (6382) IN DATA 11 10 2010 PER CONTO 4383



euro *165,00*

euro CENTOSES SANTACINGUET/00*

all'ordine di **A*AT 5.4.1.**

ROMA.

11 10 2010

BNL SpA

ROMA - TESORERIA

Banca Nazionale del Lavoro spa - Istituto italiano delle banche e collettivo del gruppo bancario BNL - Istituto all'Albanese gruppo bancario presso la Banca d'Italia - Società soggetta ad attività di direzione e coordinamento del socio unico SBN-Panofin SA - Pagine Gialle - Capitale euro 2.976.940.000,00 - Sede legale: Italia IVA n. di direzione del per imprese di Roma 9793393100 - Adreante all'ufficio interurbano 4 (sede di fasci) - Sede legale e Direzione Generale Via d'Ardenza 115 00186 - Roma

1. ASSIGNING

RANGL

601-

2000

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

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

N° Sinistro:	9.510.10.00642
Data Sinistro:	09/07/2010
Polizza n.:	510.013.00.00100285
Contraente:	AMAT S.P.A.
Tipo Sinistro:	CARD - NON RESPONSABILE
Veicolo Ass.to:	CX201XG
Danneggiato:	AMAT S.P.A.
Veicolo Dann.to:	CX201XG

sigla allegati data
DCS 7/10/2010

Oggetto: Comunicazione di indennizzo

Le diamo comunicazione che a definizione della pratica di risarcimento danni riferita al sinistro i cui estremi sono riportati nel riquadro, abbiamo disposto a suo favore:

✓ assegno emesso da banca

per l'importo complessivo pari a € 165

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

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

Assimoco S.p.A.
ISPETTORE AI SINISTRI
Via Amendola, 52/E - 70126 BARI
Tel. 080 5533900 - Fax 080 5533876

18663
08 OTT. 2010

1	PRESENTE	☐
2	DIRETTORE GENERALE	☐
3	DIRETTORE AMMINISTRATIVO	☐
4	DIRETTORE TECNICO	☐
5	ESERCIZIO TECNICO	☐
6	APPARATO TECNICO	☒
7	ACQUANT. CONTRATTI	☐
8	CONTABILITA' PUBBLICA	☐
9	INFORMATICA	☐
10	PERSONALE RETRIBUZIONI	☐
11	TECNICO	☐
12	PRODOTTO TECNICO	☐
13	RAGIONERIA ECONOMICA	☒
14	CONT. CONTR. QUALITA'	☐

LO STESSO VEICOLO E' STATO GIA' PERIZIATO NELLO STESSO PUNTO PER IL SINISTRO 510/10/455, PERTANTO NELLA QUANTIFICAZIONE E' STATO CONSIDERATO SOLAMENTE UN AGGRAVAMENTO DEL DANNO.



Agenzia - 510
VIA CASSANESE 224
20080 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

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

N° Sinistro:	9.510.10.00642
Data Sinistro:	09/07/2010
Polizza n.:	510.013.00.00100285
Contraente:	AMAT S.P.A.
Tipo Sinistro:	CARD - NON RESPONSABILE
Veicolo Ass.to:	CX201XG
Danneggiato:	AMAT S.P.A.
Veicolo Dann.to:	CX201XG

sigla allegati data
DCS 7/10/2010

Oggetto: Comunicazione di indennizzo

Le diamo comunicazione che a definizione della pratica di risarcimento danni riferita al sinistro i cui estremi sono riportati nel riquadro, abbiamo disposto a suo favore:

✓ assegno emesso da banca

per l'importo complessivo pari a € 165

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

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

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

8863
08 OTT. 2010
Del: ☐ PRESIDENTE
☐ DIRETTORE GENERALE
☐ DIRETTORE AMMINISTRATIVO
☐ DIRETTORE TECNICO
☐ ESPRESSO MOVIMENTO
☒ AFFARI GENERALI SINISTRI
☐ ACCIDENTI, CONTRATTI
☐ CONTABILTA' IBILITAZIONE
☐ INFORMATICA
☐ PERSONALE, RETRIBUZIONI
☐ TECNICO
☒ PROTEZIONE
☒ RAGIONERIA ECONOMATO
☐ SINISTRI QUALITA'

LO STESSO VEICOLO E' STATO GIA' PERIZIATO NELLO STESSO PUNTO PER IL SINISTRO 510/10/455, PERTANTO NELLA QUANTIFICAZIONE E' STATO CONSIDERATO SOLAMENTE UN AGGRAVAMENTO DEL DANNO.

Mod. 1090 - Avviso di liquidazione

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 11/06/1973 - GI.N.195 del 9/07/1979 - Albo imprese ISVAP n. 105051 - R. d. Milano e Cod.Fisc. 03250760586 - R.E.A. 1036623 - Part.IVA 125902015 - Sede Legale: Direzione Generale 20090 Segrate (MI) Centro Direzionale MILANO OLTRAE Palazzo Gotta - Via Cassanese 224 - Tel. 02/269621 - Fax 02/26920265



Taranto, li 26 OTT. 2010

Prot. n.: 19711 UAG

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

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

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

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

OGGETTO: Sinistro n.9.510.10.00642 del 09/07/2010
AMAT SPA (CX201XG) / FEDELE (BT648LV)
Ns. Rif. 191/A/10

Con riferimento al sinistro indicato in oggetto, Vi comunichiamo che l'importo di Euro 165,00, trasmessoci con assegno bancario n.303842276703 della BNL, viene trattenuto dalla scrivente Azienda in acconto sul maggiore avere.

Evidenziamo, inoltre, che il totale dei danni riportati nel sinistro dal ns. mezzo aziendale ammonta a Euro 255,21 (di cui Euro 90,00 per danno da fermo tecnico).

Pertanto, con la presente sollecitiamo il pagamento della differenza di danno pari a Euro 90,21 e in attesa di quanto andrete cortesemente e sollecitamente a predisporre porgiamo distinti saluti.

IL DIRETTORE GENERALE
(Ing. Giovanni Marlichecchia)

Posteitaliane

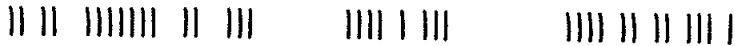


Avviso di ricevimento

EP 0683/EP 0505 - Mod. 23 /P - MOD. 01304 - Ex 0840/EP - St. [4] Ed. 07/05



AZIENDA PER LA SICURTÀ NELL'AZIENDA
NELL'AZIENDA DI TARANTO
Via C. Battisti, 657
74100 TARANTO



191/A/10
TAR. d.c.

Avviso di ricezione

132240534175

1.000

2.000

1.000

ASSIMOU 155 M - CUS BARI

G. ARRIVO LA, SELE

7017 2010

BARI

O S.p.a.

4 BARI

(Onorano) P. Sinasino

Firma per esteso del ricevente
NOME COGNOME

Data

Firma dell'incaricato alla distribuzione

Bollo dell'ufficio
di distribuzione

Posteitaliane

Avviso di ricevimento

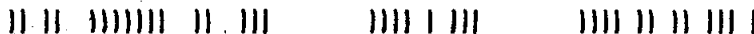
EP 0683/EP 0505 - Mod. 23 (P - MOD 01304 - EX 08402) - St. (4) Ed. 07/05



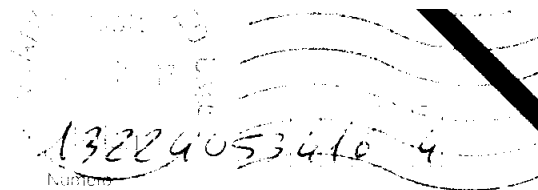
1071/5110 TOTT. ACC.



A.R.A.T. s.p.a.
AZIENDA PER LA MOBILITA'
NELL'AREA DI TARANTO
Via G. Battini, 657
74100 TARANTO



Avviso di ricevimento



Dati del mittente

Indirizzo postale di

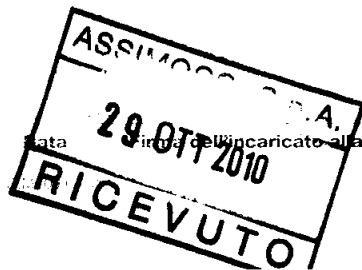
ASSIMOC SPA - NICKELCO TUCULA DANNI S. LUIGI
S. MARINO
V. CASSANESSE, 224
00150 ROMA (RM)

Firma per esteso del ricevente
Nome e Cognome

Data

Firma dell'incaricato alla distribuzione

Bollo dell'ufficio
di distribuzione



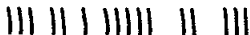
Posteitaliane

Avviso di ricevimento

EP 0683/EP 0505 - Mod. 231/P - MOD. 01304 - ex 44221 - St. 34, Ed. 07/05



AZIENDA PER LA MOBILITA'
AZIENDA PER LA MOBILITA'
NELLE AREA DI TARANTO
Via C. Battisti, 657
74100 TARANTO



AGN/A/10
T.M.T. ACC.

Avviso di ricevimento

13224053418 6

18. em

G.B.S. GENERAL BROKER SERVICE

A. BARGONI SpA

00153 ROMA

RICEVUTO
GENERAL BROKER SERVICE
29 OTT. 2010

Firma per asteso del ricevente
10/10/2010

80-01-11-27
Data di caricamento alla distribuzione

**Bollo dell'ufficio
di distribuzione**

ROMA
ITALIANA
80-01-11-27
POSTE
CAPITO
STENSE



4211A/10

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

Telefono +39 02 269621
Telefax +39 02 26962359

Telefono +39 080/5533900
Telefax +39 080/5533976
E-Mail clsbari@assimoco.it
Internet www.assimoco.com

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

N° Sinistro:	9.510.10.00642
Data Sinistro:	09/07/2010
Polizza n.:	510.013.00.00100285
Contraente:	AMAT S.P.A.
Tipo Sinistro:	CARD - NON RESPONSABILE
Veicolo Ass.to:	CX201XG
Danneggiato:	AMAT S.P.A.
Veicolo Dann.to:	VS. R.N. 11/11/11

sigla allegati data
DCS 11/02/2011

Oggetto: Comunicazione di Indennizzo

Le diamo comunicazione che a definizione della pratica di risarcimento danni riferita al sinistro i cui estremi sono riportati nel riquadro, abbiamo disposto a suo favore:

✓ assegno emesso da banca

per l'importo complessivo pari a € 90,21

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

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

Prot. N. 2664
1.1 FEB. 2011

Del	
P	PRESIDENTE ☐
DG	DIRETTORE GENERALE ☐
DA	DIRETTORE AMMINISTRATIVO ☐
DT	DIRETTORE TECNICO ☐
UE	ESERCIZIO MOVIMENTO ☐
UAG	AFFARI GENERALI/AMMINISTRATIVI ☒
UA	ACQUISTI/CONTRATTI ☐
UC	CONTABILITA'/BILANCIO ☐
UI	INFORMATICA ☐
UP	PERSONALE/RETRIBUZIONI ☐
UT	TECNICO ☐
UPT	PRODOTTI TRAFFICO ☐
URG	RAGIONERIA/ECONOMATO ☐
UTO	CONTI QUOTIDIANI ☐

ASSIMOCO S.P.A.
ISPEL TORATO SINISTRI
Via Amendola, 52/E - 70126 Bari
Tel. 080/5533999 - Fax 030/5533981

Mod. 1090 - Avviso di liquidazione

Compagnia di Assicurazioni e Riassicurazioni Movimento Cooperativo - Società per azioni. Capitale sociale: € 71.300.000,00 interamente versato. Impresa autorizzata all'esercizio delle assicurazioni con decreto del Ministero dell'Industria, del Commercio e dell'Artigianato del 11.06.1999 (G.U. n. 195 del 16.07.1999) - Albo imprese ISVAP n. 100051 - R. di Milano e Cortina n. 280/30553 - R.G.A. 106623 - Part. IVA 1125920151 - Sede Legale e Direzione Generale: 20090 Segrate (MI) Centro Direzionale "MILANO OLIMPIC" Palazzo Grotto - Via Cassanese, 224 - Tel. 02/269621 - Fax 02/26920246



06119987573-4

22

AMAT S.P.A.
VIA CESARE BATTISTI 657
74121 TARANTO

FILITALE DI SEGRATE
DATA 15/02/2011
DISPOSTO DA ASSIMOCO S.P.A.
CODICE A BARRE 061199875734

A PAGAMENTO DEL SINISTRO N. 9 510 000642
DEL 20100709 ASS.TO AMET S.P.A.

3463		
22 FEB. 2011		
DO	PRESEDENTE	☐
DO	DIRETTORE GENERALE	☐
DO	DIRETTORE AMMINISTRATIVO	☐
DO	DIRETTORE TECNICO	☐
DO	COORDINAMENTO	☐
DO	ATTORI GENERALI (NOTE)	☒
DO	ACCIDENTI CONTINUI	☐
DO	CONFERENZE (B. WORK)	☐
DO	INFORMATICA	☐
DO	PERSONALE / RETRIBUZIONI	☐
DO	TECNOLOGIA	☐
DO	PRODOTTI TRAFFICO	☐
DO	RADIOINERVA / CONDANNATI	☒
DO	VERBALE	☐

SI ALLEGA ASSEGNO CIRCOLARE BNL N. 3038480973 CB DI EURO
EMESSO DA ROMA-TESORERIA (6382) IN DATA 15.02.2011 PER CONTO 4383

50, 23

DA STACCARE
PRIMA DELLA PRESENTAZIONE ALL'INCASSO

1005-E.
03298-7



BNL
GRUPPO BNP PARIBAS

euro *90.21

Pagherà a vista per questo assegno circolare **3038 480973 08 NON TRASFERIBILE**

euro NOYANTA/111*

all'ordine di AMAT 3.2.2.2.

ROMA.

15 32 201

ENL SpA

ROMA - TESORERIA

Banca Nazionale del Lavoro SpA - Iscritta all'Albo delle banche e capogruppo del gruppo bancario BNL - Iscritta all'Albo dei gruppi bancari, presso la Banca d'Italia - Società soggetta all'attività di direzione e coordinamento del socio unico BNP Paribas S.A. - Parigi
 Borsaitalia SpA - C.F. 0275 080 000 - Sede legale: Partita IVA n. 01 Iscrizione nel Reg. Imprese di Roma (09/29/2001) - Roma
 Anonimo di Credito interbancario di Italia dei depositi - Sede legale e Direzione Generale Via V. Veneto, 119 - 00187 - Roma

1. ASSEGNAMENTO

34NCL

Case

(The music continues with a melodic line in the right hand and a rhythmic accompaniment in the left hand.)

191/A110

Oggetto: 9.510.10.00642 PERIZIA SEMPLICE RIF AMAT 191/A/10

Mittente: <apertura.sinistri@assimoco.it>

Data: Tue, 13 Jul 2010 14:28:27 +0200

A: <incarichi@federperitigest.it>

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

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

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

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

Disponibili per eventuali ed ulteriori chiarimenti, porgiamo cordiali saluti.

Alessandra Ciccu

1330256_mst_1065_1_doc.pdf	Content-Type: application/octet-stream Content-Encoding: quoted-printable
----------------------------	--

1330256_amat CX201XG_20100713141742.PDF

1330256_amat CX201XG_20100713141742.PDF	Content-Type: application/octet-stream Content-Encoding: base64
---	--

510.2010.00642

DENUNCIA SINISTRO

510.2010.00642

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

Numero Polizza: 510.013.00.00100285

Targa: **CX201XG**

Numero Applicazione:

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

Cod. Fiscale: 00146330733

Data Sinistro: **09/07/2010**

Data Denuncia: 12/07/2010

Data per.: 12/07/2010

Località Sinistro: **TARANTO**

74100 TA

Conducente: URSO LUIGI

Abi: Cab:

Cassa: 00050

Referente:

Ispettorato Codif.: **BARI 004**

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

Data incarico: 13/07/2010

Preventivo Auto

Passanti	Trasportati	Cose non trasp/ARD	Cose trasportate
0,00	0,00	1.500,00	0,00

Preventivo RE: 0,00

Modalità: CARD - NON RE-
SPONSABILE

REGOLARITA' AMMINISTRATIVA: ☒ **SI**

Descrizione del sinistro

RIF. AMAT 191/A/10

Il Denunciante

Danneggiati:

AMAT S.P.A.

Ispettorato gestore

☐

Liquidato

☐

Taranto, li 11 AGO. 2010

Prot. N°: 15218 UAG

11/08/2010 11:23

C.a. Egr. Ass. capo Proietto G.

Spett.le
QUESTURA DI TARANTO
Ufficio Prevenzione Generale e
Soccorso Pubblico
Via Giovanni Palatucci, 5
74121 - TARANTO

OGGETTO: sinistro del 09/07/2010 ore 13.15 circa
verificatosi in Via P. Amedeo incrocio con Via Acclavio
parti: AMAT SPA (CX201XG) / FEDELE (BT648LV)
Ns. Rif. 191/A/10

Con riferimento al sinistro indicato in oggetto, per il quale ci risulta l'intervento degli Agenti della Polizia di Stato, il sottoscritto Dott. Francesco Walter Poggi, nato a Taranto il 27/05/1950, Presidente e rappresentante legale pro tempore dell'Azienda AMAT Spa con sede a Taranto in Via C. Battisti, 657, con la presente chiede il rilascio della copia integrale del rapporto d'incidente o relazione di servizio redatta dal Vostro personale.

Il sottoscritto delega per il successivo ritiro il Sig. Balbo Carlo, nato a Taranto il 10/11/1963, in qualità di dipendente addetto all'Ufficio sinistri dell'Amat Spa (Tel.Fax 099/7356261 - E-mail sinistriamat@amat.ta.it).

Distinti saluti.

IL PRESIDENTE
Dott. Francesco Walter Poggi

Oggetto: SIN. DEL 09/07/2010 A POL. RCV N.5101300100285 AMAT SPA (CX201XG) / FEDELE (BT648LV) - NS. RIF. 191/A/10
Mittente: Sinistri <sinistriamat@amat.ta.it>
Data: Tue, 13 Jul 2010 09:55:25 +0200
A: ASSIMOCO <apertura.sinistri@assimoco.it>, VITTORIO D'ERRICO <vittorio.derrico@gbsspa.it>

Si trasmette la denuncia di sinistro indicato in oggetto.
Segue formale richiesta di risarcimento danni ai sensi del DPR 18/07/2006 N.254 "indennizzo diretto".
Cordiali saluti.
UFFICIO SINISTRI AMAT SPA

191A10.PDF	Content-Type: application/pdf Content-Encoding: base64
------------	---