

DENUNCIA DI SINISTRO STRADALE

N° SINISTRO	DATA SINISTRO	ORA	MODALITA' APERTURA
190/A/10	08/07/2010	13.05	DENUNCIA AGENTE
LINEA	LUOGO IN CUI E' ACCADUTO IL SINISTRO	ANGOLO	
8	CORSO VITT. EMANUELE II (Ringhiera)		
DIREZIONE		N° SOCIALE	TARGA AUTOBUS
PORTO MERCANTILE - CEP		558	DG 436 BF
MATR. AGENTE	COGNOME	NOME	QUALIFICA
480680	RESSA	DOMENICO	CONDUCENTE DI LINEA
COMUNE DI NASCITA	DATA DI NASCITA	DATA ASSUNZIONE	COMUNE DI RESIDENZA
TARANTO	29-04-1962	29/12/2008	TARANTO
C.A.P.			
74100			
DOMICILIO	TIPO PATENTE	N° PATENTE	RILASCIATA A
VIA LAGO ALIMINI GRANDE N.	D	TA 2195551W	TARANTO
DATA RILASCIO	SCADENZA PATENTE		
28/06/77	27/06/2012		
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
FIAT	PANDA	DA 046 NG	SANARICA DONATELLA	
VIA / PIAZZA		COMPAGNIA ASSICURATRICE		
		CARIGE		
CONDUCENTE (SE DIVERSO DA PROPRIETARIO) VIA / PIAZZA		COMUNE DI RESIDENZA		
1° DANNEGGIATO		NATURA DEL DANNO		
2° DANNEGGIATO		NATURA DEL DANNO		

DATI RELATIVI AI TERZI COINVOLTI NEL SINISTRO - 2° VEICOLO

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

AUTORITA' INTERVENUTA

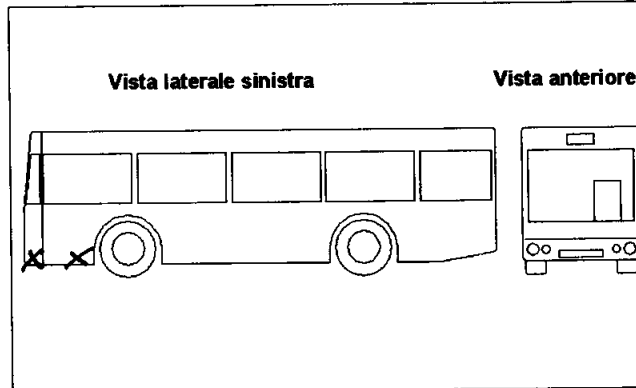
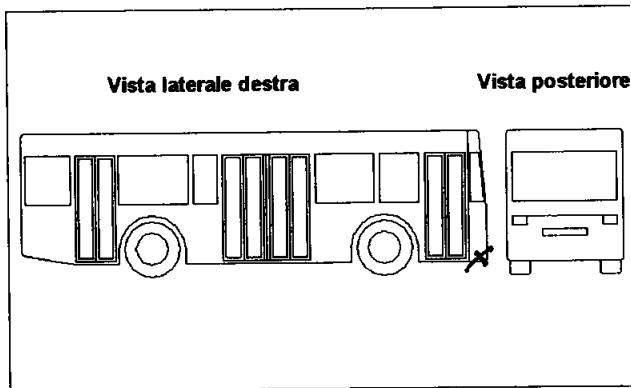
TESTIMONI

LANUCARA STEFANIA, VIA PENTITE 12 TARANTO (CITTA' VECCHIA)
ADELE SCARANO

☐ VALIDAZIONE DELLA DIREZIONE

Sinistro Amivo

DESCRIZIONE DELL'INCIDENTE



DESCRIZIONE DEI DANNI RIPORTATI DALL'AUTOBUS

SONO VISIBILI SEGNI DI STRISCIATA IN CORRISPONDENZA DELL'ANGOLO ANTERIORE LATO SINISTRO E AL PANNELLO VANO BATTERIA.

SUL LATO LATO DESTRO ANTERIORE IL PANNELLO DI COLORE ROSSO HA STRISCIATO SUL MARCIAPIEDE.

DESCRIZIONE DEI DANNI RIPORTATI DALLA CONTROPARTE

FIANCATA LATO DESTRO (DALL'INIZIO DELLA PORTIERA POSTERIORE FINO AL PARAFANGO POSTERIORE)

DESCRIZIONE DELL'INCIDENTE

MENTRE PERCORREVO LA CORSIA PREFERENZIALE DI DESTRA RISERVATA AI BUS, LA CONDUCENTE E UNICA OCCUPANTE DI UN'AUTOVETTURA FIAT PANDA DI COLORE CELESTINO, NEL TRATTO SUCCESSIVO ALLA SEDE DELLA "CAPITANERIA DI PORTO", INVADDEVA LA CORSIA BUS E CON IL FIANCO DESTRO URTAVA CONTRO LA PARTE ANTERIORE LATO SINISTRO DEL BUS.

NEL TENTATIVO DI EVITARE L'IMPATTO FRENAVO E DEVIAMO A DESTRA ANDANDO A URTARE LIEVEMENTE CONTRO IL MARCIAPIEDE (SI GRAFFIAVA LA PARTE INFERIORE DEL PRIMO PANNELLO ANTERIORE DESTRO DI COLORE ROSSO).

NESSUN FERITO.

SINISTRI DENUNZIATI DA TERZI SENZA INDIVIDUAZIONE DELL'AGENTE RESPONSABILE

☐ PROVVEDIMENTO PRESIDENTE

APERTURA SINISTRO

☐ SI ☐ NO

Il Capo Ufficio

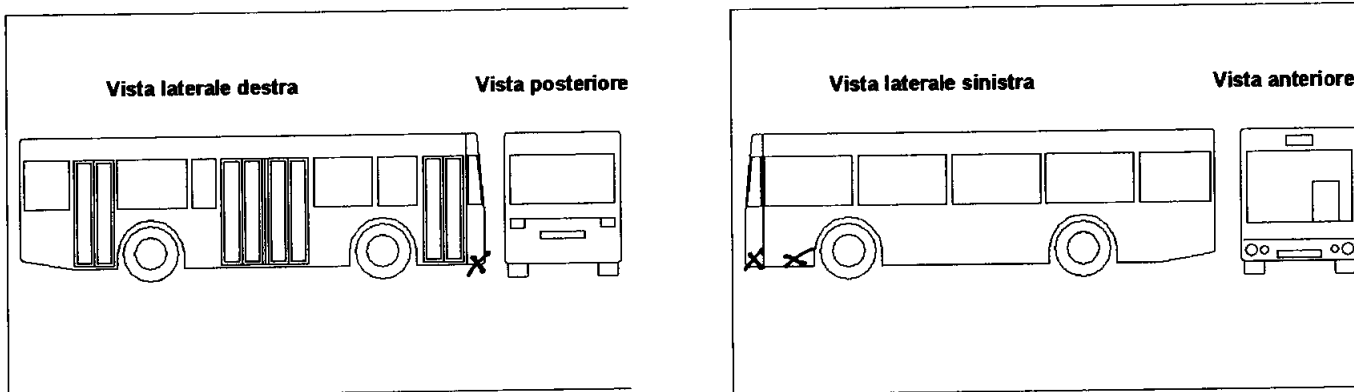
LETTO, CONFERMATO E SOTTOSCRITTO

Il Conducente

TA, 09/07/2010

Domenico Rende

DESCRIZIONE DELL'INCIDENTE



DESCRIZIONE DEI DANNI RIPORTATI DALL'AUTOBUS

SONO VISIBILI SEGNI DI STRISCIATA IN CORRISPONDENZA DELL'ANGOLO ANTERIORE LATO SINISTRO E AL PANNELLO VANO BATTERIA.
SUL LATO LATO DESTRO ANTERIORE IL PANNELLO DI COLORE ROSSO HA STRISCIATO SUL MARCIAPIEDE.

DESCRIZIONE DEI DANNI RIPORTATI DALLA CONTROPARTE

FIANCATA LATO DESTRO (DALL'INIZIO DELLA PORTIERA POSTERIORE FINO AL PARAFANGO POSTERIORE)

DESCRIZIONE DELL'INCIDENTE

MENTRE PERCORREVO LA CORSIA PREFERENZIALE DI DESTRA RISERVATA AI BUS, LA CONDUCENTE E UNICA OCCUPANTE DI UN'AUTOVETTURA FIAT PANDA DI COLORE CELESTINO, NEL TRATTO SUCCESSIVO ALLA SEDE DELLA "CAPITANERIA DI PORTO", INVADDEVA LA CORSIA BUS E CON IL FIANCO DESTRO URTAVA CONTRO LA PARTE ANTERIORE LATO SINISTRO DEL BUS.
NEL TENTATIVO DI EVITARE L'IMPATTO FRENAVO E DEVIAMO A DESTRA ANDANDO A URTARE LIEVEMENTE CONTRO IL MARCIAPIEDE (SI GRAFFIAVA LA PARTE INFERIORE DEL PRIMO PANNELLO ANTERIORE DESTRO DI COLORE ROSSO).

NESSUN FERITO.

SINISTRI DENUNZIATI DA TERZI SENZA INDIVIDUAZIONE DELL'AGENTE RESPONSABILE

☐ PROVVEDIMENTO PRESIDENTE

APERTURA SINISTRO

☐ SI ☐ NO

Il Capo Ufficio

LETTO, CONFERMATO E SOTTOSCRITTO

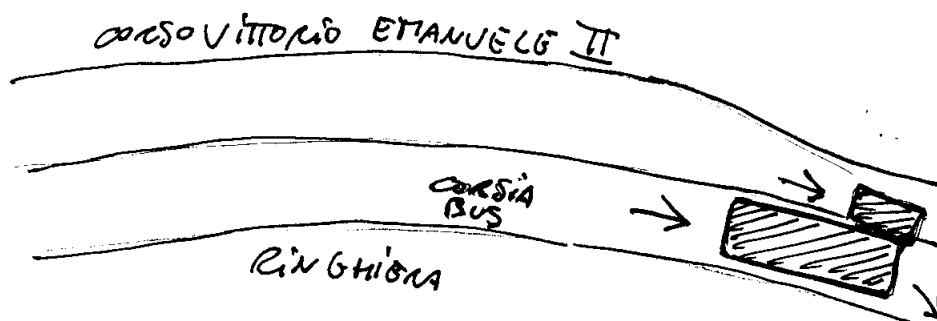
Il Conducente

T.A. 09/07/2010

Domenico Reme

pagina

2



DENUNCIA DI SINISTRO STRADALE

N° SINISTRO	DATA SINISTRO	ORA	MODALITA' APERTURA
190/A/10	08/07/2010	13.05	DENUNCIA AGENTE
LINEA	LUOGO IN CUI E' ACCADUTO IL SINISTRO	ANGOLO	
8	CORSO VITT. EMANUELE II (Ringhiera)		
DIREZIONE	N° SOCIALE	TARGA AUTOBUS	
PORTO MERCANTILE - CEP	558	DG 436 BF	
MATR. AGENTE	COGNOME	NOME	QUALIFICA
480680	RESSA	DOMENICO	CONDUCENTE DI LINEA
COMUNE DI NASCITA	DATA DI NASCITA	DATA ASSUNZIONE	COMUNE DI RESIDENZA
TARANTO	29-04-1962	29/12/2008	TARANTO
C.A.P.	74100		
DOMICILIO	TIPO PATENTE	N° PATENTE	RILASCIATA A
VIA LAGO ALIMINI GRANDE N.	D	TA 2195551W	TARANTO
DATA RILASCIO	SCADENZA PATENTE		
28/06/77	27/06/2012		
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
FIAT	PANDA	DA 046 NG	SANARICA DONATELLA	
VIA / PIAZZA	COMPAGNIA ASSICURATRICE			
	CARIGE			
CONDUCENTE (SE DIVERSO DA PROPRIETARIO) VIA / PIAZZA	COMUNE DI RESIDENZA			
1° DANNEGGIATO	NATURA DEL DANNO			
2° DANNEGGIATO	NATURA DEL DANNO			

DATI RELATIVI AI TERZI COINVOLTI NEL SINISTRO - 2° VEICOLO

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

AUTORITA' INTERVENUTA

TESTIMONI

LANUCARA STEFANIA, VIA PENTITE 12 TARANTO (CITTA' VECCHIA)
ADELE SCARANO

☐ VALIDAZIONE DELLA DIREZIONE

Sinistro Attivo

ISPEZIONE

TARGA: DA046NG

DATI DEL VEICOLO

Targa	DA046NG
Telaio	ZFA16900000615854
Omologazione	OEZFA09EST01C
Fabbrica / Tipo	FIAT AUTO SPA 169AXB1A 01C
Data Immatricolazione	07/04/2006
KW	44,00
Classe / Uso	AUTOVETTURA / PRIVATO TRASPORTO PERSONE
Carrozzeria	VEICOLO MULTIUSO
Cilindrata	1242
Alimentazione	BENZINA
Tara	935
Portata	370
Peso Complessivo	1305
Posti n.ro	4
Assi n.ro	2

Prima Formalita'	PRIMA ISCRIZIONE VEICOLO NUOVO
Data Prima Formalita'	07/04/2006
R.P.	A032320W

Ultima Formalita'	TRASFERIMENTO DI RESIDENZA
Data Ultima Formalita'	09/03/2009
R.P.	A024531L

DATI DELLA INTESTAZIONE

R.P.	A032320W
del	07/04/2006
Atto	ISTANZA DELL'ACQUIRENTE
Data Atto	06/04/2006
Prezzo del Veicolo	***** 10.200,00 * Euro

Proprietario	SANARICA DONATELLA
Sesso / Tipo Societa'	FEMMINILE
Data di nascita	02/10/1977
Comune di nascita	GROTTAGLIE (TA)
Comune di residenza	MONTEMESOLA (TA)
Indirizzo	VIA RIMEMBRANZA 30 - 74020

Proprietario	SARACINO ANNA AURELIA
Sesso / Tipo Societa'	FEMMINILE
Data di nascita	18/05/1966
Comune di nascita	MONTEMESOLA (TA)
Comune di residenza	MONTEMESOLA (TA)
Indirizzo	VIA GIARDINI 13 - 74020

ANNOTAZIONI

Numero precedenti intestazioni 0
Non rilasciato certificato di proprieta' a seguito dell'ultima formalita'
Non risultano iscritte ipoteche/privilegi
Non risultano iscritti gravami

Certificazione / Ispezione n. 93 del 13/07/2010 08:01:44

foglio n.ro 1 segue foglio aggiuntivo

ISPEZIONE

TARGA: **DA046NG**

NON COSTITUISCE CERTIFICAZIONE

Importo bollo	***** 0,00 * Euro
Importo emolumenti	***** 2,84 * Euro
Importo totale	***** 2,84 * Euro

Taranto, li 09/07/2010

Egr. Sig.

RESSA DOMENICO
VIA LAGO ALIMINI GRANDE N.
74100 TARANTO

Oggetto: Sinistro n° 190/A/10 del 08/07/2010

Il giorno 08/07/2010, il bus n° 558 da Lei condotto, impegnato sulla linea 8, 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.

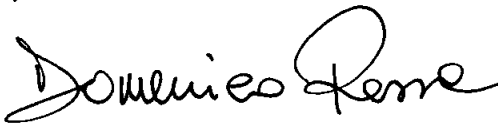
Sarà cura di questa Azienda comunicarle, all'esito della relativa perizia, l'entità dell'eventuale danno da risarcire.

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.



CEDOLA DI VIAGGIO DEL BUS N° 558 **DATA** 08/07/2010

[illegible]

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° 85

DALLE ORE 455

ALLE ORE 1125

LINEA 8

FIRMA OPERATORE DI ESERCIZIO [Signature]

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

2

TURNO DI SERVIZIO n° _____

DALLE ORE 11,15

ALLE ORE 18,15

LINEA 8

FIRMA OPERATORE DI ESERCIZIO [Signature]

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

3

TURNO DI SERVIZIO n° _____

DALLE ORE 1815

ALLE ORE 2405

LINEA 8

FIRMA OPERATORE DI ESERCIZIO [Signature]

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

NE = Non Efficiente

M = Mancante

INS = Insufficiente

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

n° _____ del _____ :

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

/ ore 2346

TA 08/07/2010 - LUNG. RE VITT. EMAN. LE (DIETRO L'ALINGHIERA)

ORE 13,05/10

UNA PANDA TARGATA DA OH6 NG DI
SANARICA DONATELLA

ASSICURATA CON CARIGE ASS., INVADEVA
LA CORSIA PREFERENZIALE BUS ENTRANDO
IN COLLISIONE CON IL BUS 558 (LINEA 8)
GUIDATO DA RESSA DOMENICO DANNEGGIANDO
LA CARROZZERIA ANTERIORE LATO GUIDA.

(N° 2 TESTIMONI)

LANUCARA STEFANIA
VIA PENTITE 12 CITA' VECCH

ADELE SCARANO



Taranto, li 15 LUG. 2010

Prot. 13664 UAG

RACCOMANDATA A.R.

Egr. Sig.ra
Lanucara Stefania
Via Pentite, 12
74123 - TARANTO

OGGETTO: SINISTRO DEL 08/07/2010
Verificatosi in Corso Vittorio Emanuele II (ringhiera)
Ns. Rif. 190/A/10

La S.V. è gentilmente invitata a recarsi all'Ufficio sinistri aziendale, situato alla Via C. Battisti, 657, previo appuntamento telefonico con l'addetto all'Ufficio (Tel. 099/7356261), per rilasciare dichiarazione testimoniale riguardante l'evento indicato in oggetto.

La ringraziamo anticipatamente per l'attenzione che riserverà alla presente e porgiamo distinti saluti.


IL DIRETTORE GENERALE
(Ing. Giovanni Natichecchia)

Posteitaliane

Mod. 24B - Cod. 8910
Lotto C11826 - Ed.09/06

*Siamo spiacenti di non aver recapitato
questo invio in quanto:*

- ☐ è stato rifiutato ☐ l'indirizzo è insufficiente
☐ l'indirizzo è inesatto ☐ l'indirizzo è inesistente

Il destinatario è:

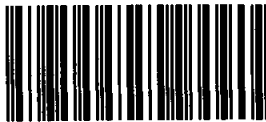
- ☒ sconosciuto
☐ irreperibile ☐ trasferito
☐ deceduto

Data

Firma

RACCOMANDATA A.R.

R



L-3

13224053149-0



staraccomandata

€ 3,90

028005



Posteitaliane



L-74100 POSTEBUSINESS TARA (TA) 16.07.2010 12.35

Taranto, li

15 LUG. 2010

Egr. Sig.ra
Lanucara Stefania
Via Pentite, 12
74123 - TARANTO

Avviso di ricevimento

Raccomandato

Pacco

Assicurato

Euro

13224053149 0

Numero

Data di spedizione

Dall'ufficio postale di

Destinatario

LANUARA STEFANIA

Via

PENTITE, 12

C.A.P.

74123

Località

TARRANT

Firma per esteso del ricevente
(Nome e Cognome)

Data

Firma dell'incaricato alla distribuzione

Bollo dell'ufficio
di distribuzione

- Consegna all'ufficio di consegna del pacco (C.A.P. 00100001)
- Consegna all'ufficio di consegna del pacco
- Consegna all'ufficio di consegna del pacco

Prot. N. 13671 /UAG

Taranto, li 15 LUG. 2010

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.9.510.10.00643 del 08/07/2010 in località Taranto
AMAT SPA (DG436BF) / SANARICA (DA046NG)
Ns. Rif. 190/A/10

La scrivente Azienda AMAT Spa (Codice fiscale 00146330733) proprietaria del veicolo AUTOBUS targato DG436BF e assicurato con la ASSIMOCO Assicurazioni, chiede il risarcimento dei danni subiti a seguito del sinistro avvenuto il giorno 08/07/2010 a Taranto in Corso Vittorio Emanuele II.

L'altro veicolo coinvolto nell'incidente è l'autovettura FIAT PANDA targata DA046NG, di proprietà della Sig.ra Sanarica Donatella e dalla stessa condotta, assicurata per la responsabilità civile veicoli a motore con la Compagnia CARIGE 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 le Sig.re Lanucara Stefania e Scarano Adele.

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 Matichedchia)

Posteitaliane

Aviso di ricevimento

C. E. 0603 EP 0547 Mod. 23-47 VIDE UFFICIO DI RICEVITA - 5 15. Ed. 07. 68

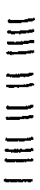
085/A/10 - 190/A/10 - 191/A/10 22.11.72



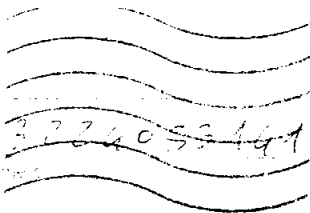
22/11/72



SEMPRE IN SERVIZIO
NELLO SPEDIZIONE
VIA C. E. 0603 EP 0547
74163 TARANTO



AVV. G. C. RIVAROLI



Indirizzo di destinazione

0.3.5. ANTONIO BROGGI SIVIERO SA
A. BARONI, 54
00153 ROMA

19 LUG. 2010

Stamp: CAPITO 0
Stamp: 11/07/10
Stamp: 19 LUG. 2010

Firma per esteso del ricevente

Data

Firma dell'incaricato alla distribuzione

Bollo dell'ufficio di distribuzione

Stamp: CAPITO 0

Consiglio di Amministrazione
Consiglio di Sorveglianza
Consiglio di Revisione

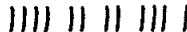
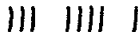
Posteitaliane

Avviso di ricevimento

EP 0683/FP 0505 - Mod. 23 (P) - MOD. 01304 (P) - Webcode: S1 (4) Ed. 07/05



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



Mc/A/20 21h. 20m

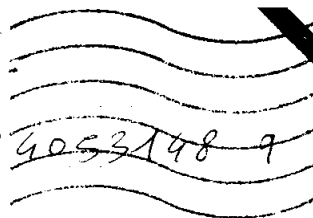
Avviso di ricevimento

Raccomandata

Raccomandata

Assicurata

Euro



Data di spedizione

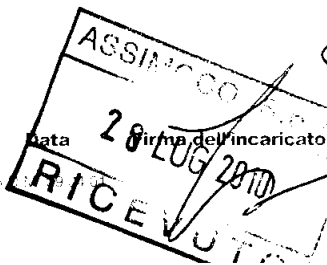
Dall'ufficio postale di

Destinatario ASSINCO SPA - DIREZIONE TECNICA DANNO
VIA CANTONZA DI SESSO

VIA CASSANESSE, 224 - CENTRO DIREZIONALE "MILANO OLIO"
20090 SORATE (MI)

Firma per esteso del ricevente
(nome e cognome)

- Firma per esteso del ricevente
- Data di ricezione
- Bollo dell'ufficio di distribuzione



Data

Firma dell'incaricato alla distribuzione

Bollo dell'ufficio
di distribuzione

Oggetto: 9.510.10.00643 PERIZIA SEMPLICE RIF. AMAT 190/A/10

Mittente: <apertura.sinistri@assimoco.it>

Data: Tue, 13 Jul 2010 14:51:40 +0200

A: <incarichi@federperitigest.it>

CC: <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

1330268_mst_1065_1_doc.pdf

Content-Type: application/octet-stream
Content-Encoding: quoted-printable

1330268_amat DG436BF_20100713144643.PDF

1330268_amat DG436BF_20100713144643.PDF

Content-Type: application/octet-stream
Content-Encoding: base64

Prot. N.

Der **13 LUG. 2010**

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

510.2010.00643

DENUNCIA SINISTRO

510.2010.00643

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

Numero Polizza: 510.013.00.00100242

Targa: **DG436BF**

Numero Applicazione:

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

Cod. Fiscale: 00146330733

Data Sinistro: **08/07/2010**

Data Denuncia: 09/07/2010

Data per.: 09/07/2010

Località Sinistro: TARANTO

74100 TA

Conducente: RESSA DOMENICO

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 190/A/10

Il Denunciante

Danneggiati:

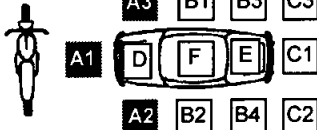
AMAT S.P.A.

Ispettorato gestore

☐

Liquidato

☐

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° 2128,00/10		Relazione di perizia per AMAT		Codice RCA RISC. ASS.							
				Assicurato AMAT N.558		Controparte SANARICA DONATELLA		Impresa di controparte 086 - CARIGE							
				Esercizio 190/A/10		Codice - Agenzia		Data sinistro 08/07/2010							
				Cod. Perito	Cod. Liquidatore	Cod. Ispettore	Numero polizza	Ramo polizza	Recuper o IVA Si						
Data Incarico 13/07/2010	Data primo rilievo 13/07/2010	Località TARANTO		C/o ASS	Riparazioni Da Iniz.	Foto N. 7	Privilegio a favore di								
Da Certificato di Proprietà - Intestatario - Indirizzo - Telefono - Professione AMAT VIA C.BATTISTI 657 74100 - TARANTO TA							Scade il / /								
Locatario/Comproprietario - Indirizzo - Telefono - Professione							Già Targa								
CODICE FISCALE / P. I.V.A.:															
Veicolo(Marca-Modello-Versione) IRISBUS ITALIA 491E88/DA					Targa DG436BF	Telaio ZGA482M0006006844		1° Immatr. 13/09/07							
Stato d'uso BUONO		Km. 1	Pneum. 70	Colore - Tipo smalto GRIGIO METALLIZATO			Coerenza del danno con la dinamica del sinistro Si								
Allestimenti/Dotazioni					Ultima revisione / /		Ubicazione Danni 								
Codice Omologazione		Per veicoli comme./ind.	Portata q.li	Tara q.li	Passo m.	Posti n°	Assi n°								
Valore Commerciale(C) € 1,00	Valore Relitto €	Valore per Differenza € 0	Spese Accessorie €		Indennizzo per antieconomicità € 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)	
- urto diretto															
Paraurti anteriore .Sx				L 0,5		L 0,5		L 1,0							
Portello vano batterie .Sx				L 1,5		M 2,5		M 2,5							
- urto indiretto															
Paraurti anteriore .Dx				L 0,5		L 1,0		L 1,0							
I danni riscontrati in corrispondenza del fianchetto ant.sx, sono di natura pregressa in quanto già visionati dal sottoscritto in data 07.04.2009 per il sx n. 107/NS/09, pertanto non considerati in perizia.															
Codice / Riparatore				Fascia Carr. A1		SR		LA		VE operativo		ME		Totale Ricambi	
Telefono:				Totale Tempi		2,5		4,0		4,5				€	
Supplemento per Doppio Strato 15%		Ore 0,68	Supplemento Finitura 10% max ore 3		Ore 0,52	Tempo Aggiuntivo per Verniciatura		Ore 1,6	Totale Tempi Supplementari		Ore 2,80	Totale tempi VE Ore		7,30	
Valore Assicurato(A)		Valore a nuovo(N)		Ricambi		Imponibile		Iva		Totale					
€		€ 1,00				€		€		€					
Insuff. Assicurativa %		Coeff. Riduzione %				Materiale Consumo		€		€		€		€	
(C-A)/Cx100=		(N-C)/Nx100=				Ore 7,30 €/h 11,55		84,32		16,86		101,18			
Totale Imponibile		€ 371,28				€		€		€		€			
Degrado		€		Mano d'opera carrozzeria		Ore 13,80 €/h 20,66		285,11		57,02		342,13			
Insufficienza Assicurativa %		€		Mano d'opera meccanica		Ore €/h 20,66		€		€		€			
Totale (Imponibile)		€ 371,28		S.Rifiuti 0,50 % di		369,43		1,85		0,37		2,22			
Totale (Iva Compresa)		€ 445,54		TOTALE STIMA		€ 371,28		€ 74,25		€ 445,53					
Franchigia/Scoperto min. e il max del		€		Importo Richiesto		Importo Concordato		Importo Lesioni		Fermo Tecnico		Giorni 2,2			
Indennizzo Contrattuale		€		€		€		€		€					
TOTALE Indennizzo		€ 371,28		Osservazioni:											
[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.: 2128,00/10
Compagnia: **AMAT**
Ispettorato:
Agenzia:
Sin. Numero: **190/A/10**
Numero Pol.:

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

Data Sinistro: **08/07/2010**
Data Perizia: **13/07/2010**

Assicurato: **AMAT N.558**
Veicolo: **IRISBUS ITALIA 491E88/DA**
Targa: **DG436BF**
Controparte: **SANARICA DONATELLA**



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.: 2128,00/10
Compagnia: **AMAT**
Ispettorato:
Agenzia:
Sin. Numero: **190/A/10**
Numero Pol.:

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

Data Sinistro: **08/07/2010**
Data Perizia: **13/07/2010**

Assicurato: AMAT N.558
Veicolo: IRISBUS ITALIA 491E88/DA
Targa: DG436BF
Controparte: SANARICA DONATELLA



DENUNCIA DI SINISTRO STRADALE

N° SINISTRO 190/A/10	DATA SINISTRO 08/07/2010	ORA 13.05	MODALITA' APERTURA DENUNCIA AGENTE	
LINEA 8	LUOGO IN CUI E' ACCADUTO IL SINISTRO CORSO VITT. EMANUELE II (Ringhiera)		ANGOLO	
DIREZIONE PORTO MERCANTILE - CEP		N° SOCIALE 558	TARGA AUTOBUS DG 436 BF	
MATR. AGENTE 480680	COGNOME RESSA	NOME DOMENICO	QUALIFICA CONDUCENTE DI LINEA	
COMUNE DI NASCITA TARANTO	DATA DI NASCITA 29-04-1962	DATA ASSUNZIONE 29/12/2008	COMUNE DI RESIDENZA TARANTO	C.A.P. 74100
DOMICILIO VIA LAGO ALIMINI GRANDE N.	TIPO PATENTE D	N° PATENTE TA 2195551W	RILASCIATA A TARANTO	DATA RILASCIO 28/06/77
COMPAGNIA ASSICURATRICE A.M.A.T. ASSIMOCO		COMPAGNIA ASSICURATRICE KASKO AGENTE		

DATI RELATIVI AI TERZI COINVOLTI NEL SINISTRO - 1° VEICOLO

MARCA FIAT	MODELLO PANDA	TARGA DA 046 NG	PROPRIETARIO SANARICA DONATELLA	COMUNE DI RESIDENZA
VIA / PIAZZA		COMPAGNIA ASSICURATRICE		
CONDUCENTE (SE DIVERSO DA PROPRIETARIO) VIA / PIAZZA		COMUNE DI RESIDENZA		
1° DANNEGGIATO		NATURA DEL DANNO		
2° DANNEGGIATO		NATURA DEL DANNO		

DATI RELATIVI AI TERZI COINVOLTI NEL SINISTRO - 2° VEICOLO

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

AUTORITA' INTERVENUTA

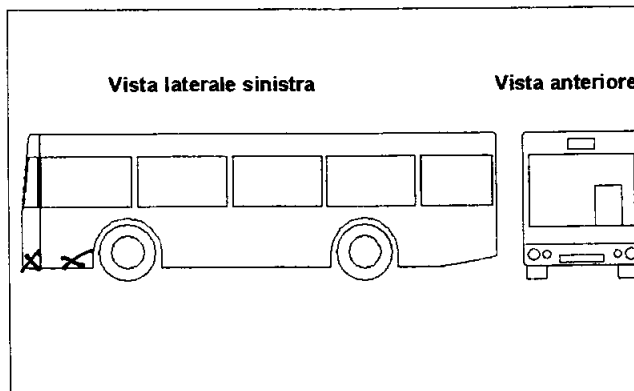
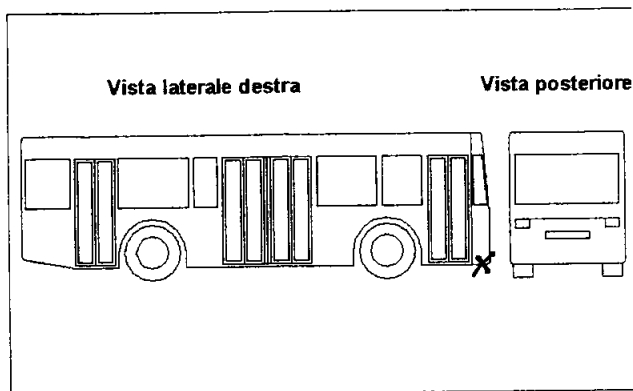
TESTIMONI

LANUCARA STEFANIA, VIA PENTITE 12 TARANTO (CITTA' VECCHIA)
ADELE SCARANO

VALIDAZIONE DELLA DIREZIONE

Sinistro Attivo

DESCRIZIONE DELL'INCIDENTE



DESCRIZIONE DEI DANNI RIPORTATI DALL'AUTOBUS

SONO VISIBILI SEGNI DI STRISCIATA IN CORRISPONDENZA DELL'ANGOLO ANTERIORE LATO SINISTRO E AL PANNELLO VANO BATTERIA.
SUL LATO LATO DESTRO ANTERIORE IL PANNELLO DI COLORE ROSSO HA STRISCIATO SUL MARCIAPIEDE.

DESCRIZIONE DEI DANNI RIPORTATI DALLA CONTROPARTE

FIANCATA LATO DESTRO (DALL'INIZIO DELLA PORTIERA POSTERIORE FINO AL PARAFANGO POSTERIORE)

DESCRIZIONE DELL'INCIDENTE

MENTRE PERCORREVO LA CORSIA PREFERENZIALE DI DESTRA RISERVATA AI BUS, LA CONDUCENTE E UNICA OCCUPANTE DI UN'AUTOVETTURA FIAT PANDA DI COLORE CELESTINO, NEL TRATTO SUCCESSIVO ALLA SEDE DELLA "CAPITANERIA DI PORTO", INVADDEVA LA CORSIA BUS E CON IL FIANCO DESTRO URTAVA CONTRO LA PARTE ANTERIORE LATO SINISTRO DEL BUS.

NEL TENTATIVO DI EVITARE L'IMPATTO FRENAVO E DEVIAMO A DESTRA ANDANDO A URTARE LIEVEMENTE CONTRO IL MARCIAPIEDE (SI GRAFFIAVA LA PARTE INFERIORE DEL PRIMO PANNELLO ANTERIORE DESTRO DI COLORE ROSSO).

NESSUN FERITO.

SINISTRI DENUNZIATI DA TERZI SENZA INDIVIDUAZIONE DELL'AGENTE RESPONSABILE

☐ PROVVEDIMENTO PRESIDENTE

APERTURA SINISTRO

☐ SI ☐ NO

Il Capo Ufficio

LETTO, CONFERMATO E SOTTOSCRITTO

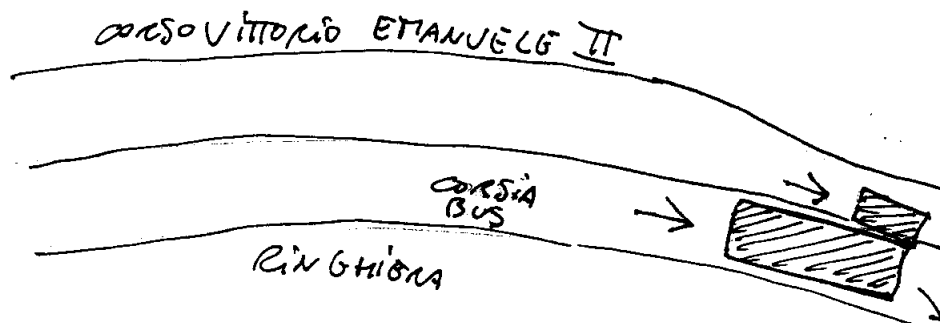
Il Conducente

T.A. 09/07/2010

Domenico Renna

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				2128,00/10	
			Assicurato		Controparte		Impresa Controparte	
			AMAT N.558		SANARICA DONATELLA		086 - CARIGE	
Esercizio		Sinistro N.		Codice Agenzia		Data Sinistro		
		190/A/10				08/07/2010		
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	
13/07/2010	13/07/2010	TARANTO		ASS	A1	7	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 7 -		
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: 445,53

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

Taranto, lì 13/settembre/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° 190/a/10 del 08/07/2010 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 558.

Sulla zona d'urto descritta dal conducente risultano danni al paraurti angolare anteriore sinistro, al pannello angolare superiore sinistro, al pannello laterale anteriore sinistro e all'indicatore di direzione lato sinistro.

Distinti saluti

Prot. N. **13 SET. 2010**
Del
P PRESIDENTE ☐
DG DIRETTORE GENERALE ☐
DA DIRETTORE AMMINISTRATIVO ☐
DT DIRETTORE TECNICO ☐
UE ESERCIZIO MOVIMENTO ☐
UAG AFFARI GEN. E SINISTRI ☒
UA ACQUISTI / CONTRATTI ☐
UC CONTABILITÀ / BILANCIO ☐
UI INFORMATICA ☐
UP PERSONALE / RETRIBUZIONI ☐
UT TECNICO ☐
ULPT PRODOTTI TRAFFICO ☐
ULRG RAGIONERIA / ECONOMATO ☐
SIG. STAFF GENERALE ☐

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

A



06119929364-9

190/Al/10

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

53

TA

FILIALE DI SEGRATE
 DATA 11/10/2010
 DISPOSTO DA ASSIMOCO S.P.A.
 CODICE A BARRE 061199293649

A PAGAMENTO DEL SINISTRO N. 9 510 000643
 DEL 20100708 ASS.TO AMAT S.P.A.

19068
 15 OTT. 2010

01	PRELIEVE	☐
02	DEBITI GENERALI	☐
03	DEBITI SPECIFICI	☐
04	DEBITI AMMINISTRATIVI	☐
05	DIRETTORE TECNICO	☐
06	QUORUM MOVIMENTO	☐
07	APPELLO/CONTRATTI	☒
08	ACQUISI/CONTRATTI	☐
09	COMPLETAMENTO	☐
10	INFORMATICA	☐
11	PERSONALE/RETRIBUZIONI	☐
12	TECNICO	☐
13	PRODOTTO/TRAFFICO	☐
14	PRODOTTO/TRAFFICO	☒
15	PRODOTTO/TRAFFICO	☐
16	PRODOTTO/TRAFFICO	☐
17	PRODOTTO/TRAFFICO	☐
18	PRODOTTO/TRAFFICO	☐
19	PRODOTTO/TRAFFICO	☐
20	PRODOTTO/TRAFFICO	☐

SI ALLEGA ASSEGNO CIRCOLARE CNL N. 3038422764 CC LI EURO 500,00
 EMESSO DA ROMA-TESORERIA (6282) IN DATA 11 10 2010 PER CONTO 4383

500,00

1005-6
 03298-7



BNL

GRUPPO BNP PARIBAS

euro

500,00

Pagherà a vista per questo assegno circolare 3038 422764 00 **NON TRASFERIBILE**

euro CINQUECENTO/00*

all'ordine di AMAT S.P.A.

ROMA,

11 10 2010

BNL SpA

ROMA TESORERIA

Banca Nazionale del Lavoro SpA - iscritta all'Albo dei banche e capogruppo del gruppo bancario BNL - iscritta all'Albo dei gruppi bancari presso la Banca d'Italia - Società soggetta ad attività di direzione e coordinamento del socio unico BNP Paribas S.A. - Parigi
 Capitale: Euro 2.076.940.000,00 i.v. - Codice fiscale: Partita IVA n. 0123456789 - Imprese di Roma 09339991006
 Adesione al Fondo Interbancario di Tutela dei Depositi - Sede Legale e Direzione Generale: Via V. Veneto, 119 - 00187 - Roma



D. ASSEGNAT.

BANCA

LAE

2.000

RIMA DELLA PRESENTAZIONE ALL'INCASSO

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

N° Sinistro: 9.510.10.00643
Data Sinistro: 08/07/2010
Polizza n.: 510.013.00.00100242
Contraente: AMAT S.P.A.
Tipo Sinistro: CARD - NON
RESPONSABILE
Veicolo Ass.to: DG436BF
Danneggiato: AMAT S.P.A.
Veicolo Dann.to: DG436BF

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

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 € 500

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.
ISPEL TORATO SINISTRI
Via Amendola, 52/E - 70126 BARI
Tel. 080 5533900 - Fax 080 5533876

18668

Proc. R. 0.8 OTT. 2010

De. PRESIDENTE ☐
DE DIRETTORE GENERALE ☐
DE DIRETTORE AMMINISTRATIVO ☐
DE DIRETTORE TECNICO ☐
DE DIRETTORE FINANZIARIO ☐
DE APPARATO LEGALE ☒
DE APPARATO ECONOMICO ☐
DE APPARATO TECNICO ☐
DE PERSONALE ☐
DE PERSONALE RETROGRADUATO ☐
DE PERSONALE TECNICO ☐
DE PERSONALE ECONOMICAMENTE ☒
DE PERSONALE TECNICO ☐

Mod. 1090 - Avvisi di liquidazione

Compagnia di Assicurazioni e Riassicurazioni Movimento Cooperativo - Società per azioni - Capitale sociale € 100.000.000,00 interamente versato - Impresa autorizzata all'esercizio delle assicurazioni con decreto del Ministero dell'Industria, del Commercio e dell'Artigianato del 11.06.1979 - Cir. n. 195 del 18.07.1979 - Albo Imprese ISV n. 10005 - R. di Milano e Cod. Fis. 0025760586 - R.G.A. n. 066835 - Partita IVA n. 0259020151 - Sede Legale e Direzione Generale 20090 Segrate (MI) Centro Direzionale "IL VANTO" C/DEI Edificio "C" - Via Cassanese 224 - Tel. 02/269621 - Fax 02/26962359





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

N° Sinistro:	9.510.10.00643
Data Sinistro:	08/07/2010
Polizza n.:	510.013.00.00100242
Contraente:	AMAT S.P.A.
Tipo Sinistro:	CARD - NON RESPONSABILE
Veicolo Ass.to:	DG436BF
Danneggiato:	AMAT S.P.A.
Veicolo Dann.to:	DG436BF

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

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 € 500

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.
ISPEL TORATO SINISTRI
Via Amendola, 52/E - 70126 BARI
Tel. 080 5533900 - Fax 080 5533876

Prot. N. 18668
Del 08 OTT 2010
F. PRESIDENTE ☐
DS. DIRETTORE GENERALE ☐
DA. DIRETTORE AMMINISTRATIVO ☐
DT. DIRETTORE TECNICO ☐
DE. DIREZIONE COMMERCIALE ☐
UAG. AFFARI SINISTRI ☒
UA. ACQUISTI CONTATTI ☒
JC. CONTABILITÀ E BANCHE ☐
U. INFORMATICA ☐
UP. PERSONALE E RECLUTAMENTO ☐
UT. TECNICO ☐
HEPT. PATRIMONIO E TRAFFICO ☐
UAG. PAGAMENTI E ECONOMATO ☒
DGT. SERVIZI GENERALI ☐

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 13.06.1979 - Giur. n. 195 del 13.07.1979 - Albo Imprese (SVA) n. 1.00051 - R. di Milano e Cod. Fisc. 03250750586 - R.E.A. n. 056825 - Part. IVA n. 1259020151 - Sede Legale e Direzione Generale 20090 Segrate (MI) Centro Direzionale "MILANO OLTRÈ" Palazzo Ciotto - Via Cassanese 224 - Tel. 02/269621 - Fax 02/2696265.



Taranto, li 26 OTT. 2010

Prot. n.: 19714 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.9.510.10.00643 del 08/07/2010
AMAT SPA (DG436BF) / SANARICA (DA046NG)
Ns. Rif. 190/A/10

Con riferimento al sinistro indicato in oggetto, Vi comunichiamo che l'importo di Euro 500,00, trasmessoci con assegno bancario n.303842276400 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 591,28 (di cui Euro 220,00 per danno da fermo tecnico).

Pertanto, con la presente sollecitiamo il pagamento della differenza di danno pari a Euro 91,28 e in attesa di quanto andrete cortesemente e sollecitamente a predisporre porgiamo distinti saluti.

IL DIRETTORE GENERALE
(Ing. Giovanni Matichecchia)

Posteitaliane

Avviso di ricevimento

EP 0683 EP 0505 - Mod. 23 I/P - MOD. 01304 - Ex. AA40ZE - SI [4] Ed. 07/05



A.S.I.A.T. S.p.A.
AZIENDA PER LA MOBILITA'
NELL'AREA DI TARANTO
Via C. Battisti, 657
74100 TARANTO

190/4110 Dist. Acc.

Avviso di ricevimento

Spett.le

Spett.le

13224053426 6
Numero

Data di consegna

Data di ricezione

ASSIMOCO A.B. - C.L.S. BARI

G. AMENDOLA, SE/E

Foto 126 BARI

POSTA IN ARRIVO
29 OTT 2010
Firma per esteso del ricevente
ASSIMOCO S.p.A.
C.L.S. 04 BARI

(Enrico) Fir

Data

Firma dell'incaricato alla distribuzione

Bollo dell'ufficio di distribuzione

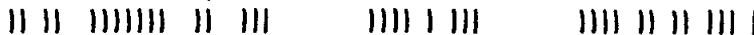
Posteitaliane

Avviso di ricevimento

EP 0683/EP 0505 - Mod. 23 (P - MOD. 01304) Ex 766/96 - St. (4) Ed. 07.05



A.R. A.R. S.p.A.
AZIENDA PER LA MOBILITA'
NELL'AREA DI TARANTO
Via C. Battisti, 657
74100 TARANTO



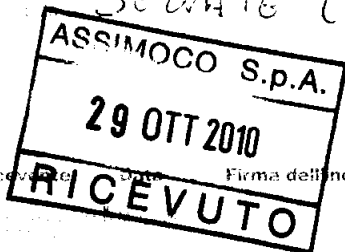
190/A/10 TMT. Acc.

Avviso di ricevimento

/

ali della posta e di

ASSIMOCO SPA - RECESSIONE TECNICA
VIA CASSANESSE, 224
00100 ROMA (RM)



Firma per esteso del ricevente
(Nome e Cognome)

Firma dell'incaricato alla distribuzione

Bollo dell'ufficio
di distribuzione

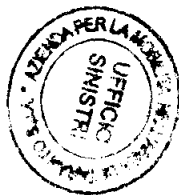
Posteitaliane

Avviso di ricevimento

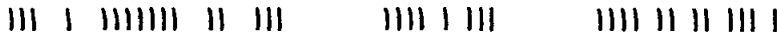
EP 0683/EP 0505 - Mod. 23 (P) - MOD. 01304 - EX 88402F - St. [A] Ed. 07/05



1901A/10 TMT. Acc.



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



Avviso di ricevimento

13224053427 7

Numero

Destinatario E.B.S. General Broker Service

A. BARONI, SA

00153 ROMA

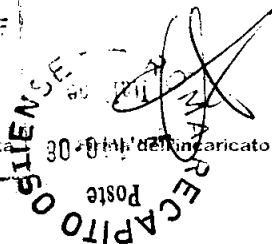
RICEVUTO
GENERAL BROKER SERVICE

29 OTT. 2010

Firma per esteso del ricevente
Nome e Cognome

Data Firma dell'incaricato alla distribuzione

Bollo dell'ufficio
di distribuzione





190/A/10

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

Telefono +39 02 269621
Telefax +39 02 26962359
Telefono +39 080/5533900
Telefax +39 080/5533876
E-Mail clsbari@assimoco.it
Internet www.assimoco.com

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

N° Sinistro:	9.510.10.00643
Data Sinistro:	08/07/2010
Polizza n.:	510.013.00.00100242
Contraente:	AMAT S.P.A.
Tipo Sinistro:	CARD - NON RESPONSABILE
	DG435BF
Veicolo Ass.to:	
Danneggiato:	
Veicolo Dann.to:	VS. RIF. 190/A/10

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 € 91,28

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. 2645
11 FEB. 2011

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 ☐
DEPT	PRODOTTI TRAFFICO ☐
URG	RAGIONERIA / ECONOMATO ☐
OTG	SINISTRI QUALITÀ ☐

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

Mod. 1090 - Avviso di liquidazione

Compagnia di Assicurazioni e Riassicurazioni Movimento Cooperativo - Società per azioni - Capitale sociale € 73500000,00 interamente versato - Imprese autorizzata all'esercizio delle assicurazioni con decreto del Ministero dell'Industria, del Commercio e dell'Artigianato del 10.06.1979 - G.U. n. 195 del 13.07.1979 - Albo imprese ISVAP n. 100951 - RI di Milano e Confed. 0350760989 - R.E.A. 1066823 - Partita IVA 11259020151 - Sede Legale e Direzione Generale: 20090 Segrate (MI) Centro Direzionale "MILANO CLT" - via Cassanese, 224 - Tel. 02/269621 - Fax 02/26920266.



Oggetto: 9.510.10.00643 PERIZIA SEMPLICE RIF. AMAT 190/A/10

Mittente: <apertura.sinistri@assimoco.it>

Data: Tue, 13 Jul 2010 14:51:40 +0200

A: <incarichi@federperitigest.it>

CC: <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

1330268_mst_1065_1_doc.pdf

Content-Type: application/octet-stream
Content-Encoding: quoted-printable

1330268_amat DG436BF_20100713144643.PDF

1330268_amat DG436BF_20100713144643.PDF

Content-Type: application/octet-stream
Content-Encoding: base64

510.2010.00643

DENUNCIA SINISTRO

510.2010.00643

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

Numero Polizza: 510.013.00.00100242

Targa: **DG436BF**

Numero Applicazione:

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

Cod. Fiscale: 00146330733

Data Sinistro: **08/07/2010**

Data Denuncia: 09/07/2010

Data per.: 09/07/2010

Località Sinistro: **TARANTO**

74100 TA

Conducente: RESSA DOMENICO

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 190/A/10

Il Denunciante

Danneggiati:

AMAT S.P.A.

Ispettorato gestore

☐

Liquidato

☐

Oggetto: SIN. DEL 08/07/2010 A POL. RCV N.5101300100242 AMAT SPA (DG436BF) /
SANARICA (DA046NG) - NS. RIF. 190/A/10

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

Data: Tue, 13 Jul 2010 09:46:16 +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

190A10.PDF	Content-Type: application/pdf Content-Encoding: base64
-------------------	---