

DENUNCIA DI SINISTRO STRADALE

N° SINISTRO	DATA SINISTRO	ORA	MODALITA' APERTURA		
181/A/10	05/07/2010	18.45	DENUNCIA AGENTE		
LINEA	LUOGO IN CUI E' ACCADUTO IL SINISTRO	ANGOLO			
24	CORSO BRUNO BUOZZI	VIALE PIETRO NENNI			
DIREZIONE	N° SOCIALE	TARGA AUTOBUS			
CITTA' MERCATO - IPERCOOP	526	CX 198 XG			
MATR. AGENTE	COGNOME	NOME	QUALIFICA		
110400	CALEGNA	PIERPAOLO	CONDUCENTE DI LINEA		
COMUNE DI NASCITA	DATA DI NASCITA	DATA ASSUNZIONE	COMUNE DI RESIDENZA	C.A.P.	
TARANTO	29-06-76	12-12-2005	TARANTO	74100	
DOMICILIO	TIPO PATENTE	N° PATENTE	RILASCIATA A	DATA RILASCIO	SCADENZA PATENTE
VIA LAGO DI GARDA, EDIF. 1	D	TA5036449P	TARANTO	07/01/1998	20/11/2012
COMPAGNIA ASSICURATRICE A.M.A.T.			COMPAGNIA ASSICURATRICE KASKO AGENTE		
ASSIMOCO					

DATI RELATIVI AI TERZI COINVOLTI NEL SINISTRO - 1° VEICOLO

MARCA	MODELLO	TARGA	PROPRIETARIO	COMUNE DI RESIDENZA
VIA / PIAZZA			COMPAGNIA ASSICURATRICE	
CONDUCENTE (SE DIVERSO DA PROPRIETARIO) VIA / PIAZZA			COMUNE DI RESIDENZA	

1° DANNEGGIATO	NATURA DEL DANNO
LOVALLO MARIANGELA - Nata a Udine il 3/10/1957	Residente a Taranto in Via C. Battisti n.165 F/B
2° DANNEGGIATO	NATURA DEL DANNO

DATI RELATIVI AI TERZI COINVOLTI NEL SINISTRO - 2° VEICOLO

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

AUTORITA' INTERVENUTA

TESTIMONI

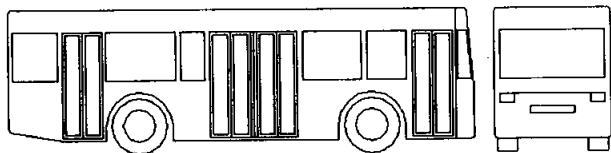
--

☐ VALIDAZIONE DELLA DIREZIONE

DESCRIZIONE DELL'INCIDENTE

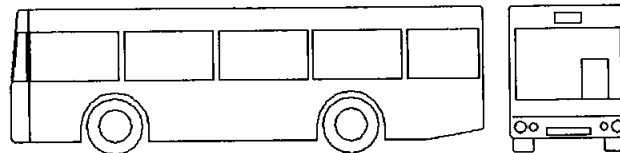
Vista laterale destra

Vista posteriore



Vista laterale sinistra

Vista anteriore



DESCRIZIONE DEI DANNI RIPORTATI DALL'AUTOBUS

	▲
	▼

DESCRIZIONE DEI DANNI RIPORTATI DALLA CONTROPARTE

	▲
	▼

DESCRIZIONE DELL'INCIDENTE

PERCORREVO CORSO BUOZZI, CON DIREZIONE OSPEDALE "G. MOSCATI", QUANDO GIUNTO ALL'INCROCIO CON VIALE PIETRO NENNI, UN MOTOCICLO PROVENIENTE DALLA MIA DESTRA NON RISPETTAVA IL SEGNALE DI DARE PRECEDENZA E MI TAGLIAVA LA STRADA A DISTANZA RAVVICINATA DAL BUS.

GRAZIE AI RIFLESSI PRONTI FRENAVO TEMPESTIVAMENTE ED EVITAVO IL VIOLENTO IMPATTO CHE AVREBBE POTUTO AVERE CONSEGUENZE TRAGICHE, MA, PURTROPPO, A CAUSA DELLA BRUSCA FRENATA UNA VIAGGIATRICE, IN PIEDI, CADEVA ROVINOSAMENTE SUL PAVIMENTO DEL BUS RIPORTANDO CONTUSIONI VARIE.

POICHE' ERO IN DIREZIONE OSPEDALE, ACCOMPAGNAVO LA MALCAPITATA FINO ALLA FERMATA DELL'OSPEDALE.

AL MOMENTO DEL FATTO A BORDO DEL BUS VIAGGIAVANO CIRCA UNA VENTINA DI PASSEGGERI, TUTTI SEDUTI, TRANNE LA SIG.RA LOVALLO E ALTRE DUE PERSONE.

NESSUN ALTRO VIAGGIATORE SUBIVA DANNI FISICI E NESSUNO SI DICHIARAVA DISPONIBILE A TESTIMONIARE SULL'ACCADUTO.

NON RIUSCIVO A RILEVARE LA TARGA DEL MOTOCICLO CHE SI DILEGUAVA SUBITO DOPO IL FATTO.

SINISTRI DENUNZIATI DA TERZI SENZA INDIVIDUAZIONE DELL'AGENTE RESPONSABILE

☐ PROVVEDIMENTO PRESIDENTE

APERTURA SINISTRO

☐ SI ☐ NO

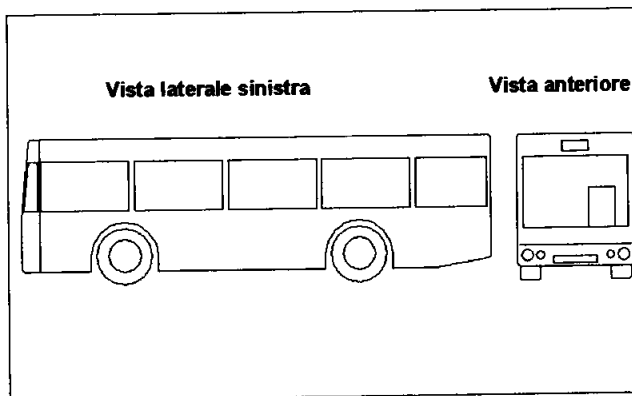
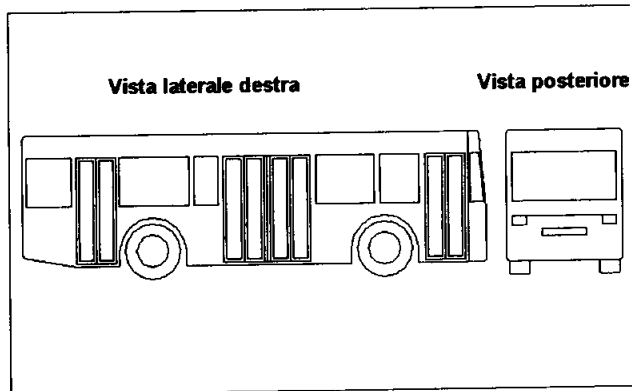
Il Capo Ufficio

LETTO, CONFERMATO E SOTTOSCRITTO

Il Conducente

TA, 06/07/2010

DESCRIZIONE DELL'INCIDENTE



DESCRIZIONE DEI DANNI RIPORTATI DALL'AUTOBUS

DESCRIZIONE DEI DANNI RIPORTATI DALLA CONTROPARTE

DESCRIZIONE DELL'INCIDENTE

PERCORREVO CORSO BUOZZI, CON DIREZIONE OSPEDALE "G. MOSCATI", QUANDO GIUNTO ALL'INCROCIO CON VIALE PIETRO NENNI, UN MOTOCICLO PROVENIENTE DALLA MIA DESTRA NON RISPETTAVA IL SEGNALE DI DARE PRECEDENZA E MI TAGLIAVA LA STRADA A DISTANZA RAVVICINATA DAL BUS.

GRAZIE AI RIFLESSI PRONTI FRENAVO TEMPESTIVAMENTE ED EVITAVO IL VIOLENTO IMPATTO CHE AVREBBE POTUTO AVERE CONSEGUENZE TRAGICHE, MA, PURTROPPO, A CAUSA DELLA BRUSCA FRENATA UNA VIAGGIATRICE, IN PIEDI, CADEVA ROVINOSAMENTE SUL PAVIMENTO DEL BUS RIPORTANDO CONTUSIONI VARIE.

POICHE' ERO IN DIREZIONE OSPEDALE, ACCOMPAGNAVO LA MALCAPITATA FINO ALLA FERMATA DELL'OSPEDALE.

AL MOMENTO DEL FATTO A BORDO DEL BUS VIAGGIAVANO CIRCA UNA VENTINA DI PASSEGGERI, TUTTI SEDUTI, TRANNE LA SIG.RA LOVALLO E ALTRE DUE PERSONE.

NESSUN ALTRO VIAGGIATORE SUBIVA DANNI FISICI E NESSUNO SI DICHIARAVA DISPONIBILE A TESTIMONIARE SULL'ACCADUTO.

NON RIUSCIVO A RILEVARE LA TARGA DEL MOTOCICLO CHE SI DILEGUAVA SUBITO DOPO IL FATTO.

SINISTRI DENUNZIATI DA TERZI SENZA INDIVIDUAZIONE DELL'AGENTE RESPONSABILE

☐ PROVVEDIMENTO PRESIDENTE

APERTURA SINISTRO

☐ SI ☐ NO

Il Capo Ufficio

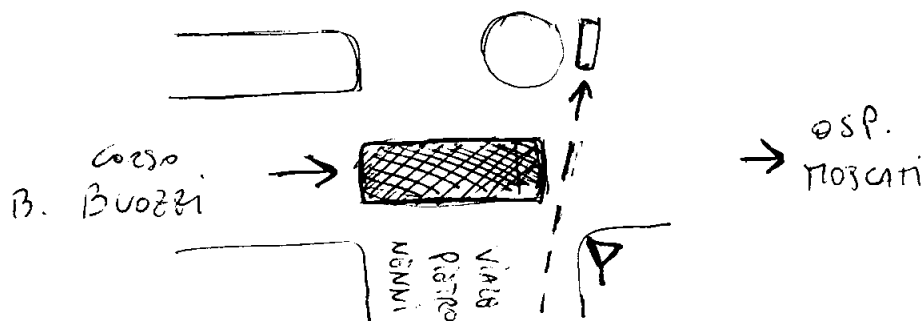
LETTO, CONFERMATO E SOTTOSCRITTO

Il Conducente

TA, 06/07/2010

pagina

2



DENUNCIA DI SINISTRO STRADALE

N° SINISTRO	DATA SINISTRO	ORA	MODALITA' APERTURA		
181/A/10	05/07/2010	18.45	DENUNCIA AGENTE		
LINEA	LUOGO IN CUI E' ACCADUTO IL SINISTRO	ANGOLO			
24	CORSO BRUNO BUOZZI	VIALE PIETRO NENNI			
DIREZIONE		N° SOCIALE	TARGA AUTOBUS		
CITTA' MERCATO - IPERCOOP		526	CX 198 XG		
MATR. AGENTE	COGNOME	NOME	QUALIFICA		
110400	CALEGNA	PIERPAOLO	CONDUCENTE DI LINEA		
COMUNE DI NASCITA	DATA DI NASCITA	DATA ASSUNZIONE	COMUNE DI RESIDENZA	C.A.P.	
TARANTO	29-06-76	12-12-2005	TARANTO	74100	
DOMICILIO	TIPO PATENTE	N° PATENTE	RILASCIATA A	DATA RILASCIO	SCADENZA PATENTE
VIA LAGO DI GARDA, EDIF. 1	D	TA5036449P	TARANTO	07/01/1998	20/11/2012
COMPAGNIA ASSICURATRICE A.M.A.T.			COMPAGNIA ASSICURATRICE KASKO AGENTE		
ASSIMOCO					

DATI RELATIVI AI TERZI COINVOLTI NEL SINISTRO - 1° VEICOLO

MARCA	MODELLO	TARGA	PROPRIETARIO	COMUNE DI RESIDENZA
VIA / PIAZZA		COMPAGNIA ASSICURATRICE		
CONDUCENTE (SE DIVERSO DA PROPRIETARIO) VIA / PIAZZA				COMUNE DI RESIDENZA
1° DANNEGGIATO		NATURA DEL DANNO		
LOVALLO MARIANGELA - Nata a Udine il 3/10/1957		Residente a Taranto in Via C. Battisti n.165 F/B		
2° DANNEGGIATO		NATURA DEL DANNO		

DATI RELATIVI AI TERZI COINVOLTI NEL SINISTRO - 2° VEICOLO

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

AUTORITA' INTERVENUTA	
TESTIMONI	

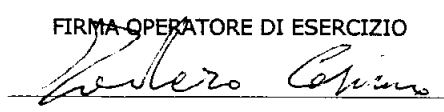
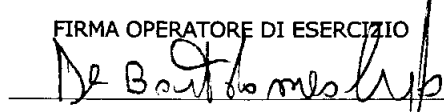
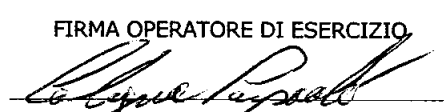
☐ VALIDAZIONE DELLA DIREZIONE

CEDOLA DI VIAGGIO DEL BUS N° 526 DATA 05/07/2010

RISERVATO OPERATORE DI ESERCIZIO					RISERVATO AI CONTROLLI			
Linea N°	Orario di partenza		Orario di arrivo		OPERATORE: COGNOME E NOME (STAMPATELLO)	Orario	Località	Firma Verificatore (PER ESTESO)
	CAPOLINEA LOCALITÀ	ORE	CAPOLINEA LOCALITÀ	ORE				
APP17	CA	5 ⁰⁵			TODARO			
24	IPER	6 ⁴⁵			TODARO			
24	CA	8 ⁰⁰			TODARO			
24	IPER	9 ³⁰			TODARO			
24	CA	11-15	IPER	14 ⁴⁰	De Bartolomeis			
24	IPER	13 ⁰⁰	CA	14 ⁴⁰	De Bartolomeis			
24	CA	15 ⁴⁵	IPER	16 ⁰⁰				
24	IPER	16 ⁴⁵	CA		De Bartolomeis			
24	CA	17 ⁴⁵	IPER	19 ¹⁵	Colegnè Pierpaolo			
24	IPER	19 ³⁰	CA	20 ⁴²	Colegnè Pierpaolo			
24	CA	21 ¹⁵	IPER	22 ²⁵	Colegnè Pierpaolo			
24	IPER	22 ⁴⁵			Colegnè Pierpaolo			
					2/3ME			

LISTA DI CONTROLLO (CHECK-LIST)

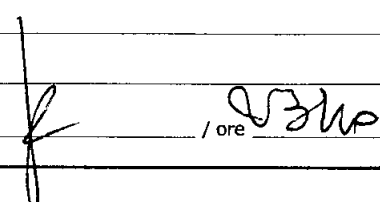
(Da compilarsi a cura dell'Operatore di Esercizio all'inizio ed alla fine di ogni turno)

1	2	3																																																																																																																					
TURNO DI SERVIZIO n° _____	TURNO DI SERVIZIO n° _____	TURNO DI SERVIZIO n° _____																																																																																																																					
DALLE ORE <u>6.45</u>	DALLE ORE <u>11.15</u>	DALLE ORE <u>17.45</u>																																																																																																																					
ALLE ORE <u>11.15</u>	ALLE ORE <u>17.15</u>	ALLE ORE <u>24.30</u>																																																																																																																					
LINEA <u>24</u>	LINEA <u>24</u>	LINEA <u>24</u>																																																																																																																					
FIRMA OPERATORE DI ESERCIZIO 	FIRMA OPERATORE DI ESERCIZIO 	FIRMA OPERATORE DI ESERCIZIO 																																																																																																																					
<table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <thead> <tr> <th style="width: 60%;">CONTROLLI (Barrare la voce che ricorre)</th> <th style="width: 20%;">Inizio Turno</th> <th style="width: 20%;">Fine Turno</th> </tr> </thead> <tbody> <tr><td>Indicatori di linea</td><td>NE</td><td>NE</td></tr> <tr><td>Indicatori di direzione</td><td>NE</td><td>NE</td></tr> <tr><td>Impianto illuminazione</td><td>NE</td><td>NE</td></tr> <tr><td>Luci interne</td><td>NE</td><td>NE</td></tr> <tr><td>Strumentazione di bordo</td><td>NE</td><td>NE</td></tr> <tr><td>Obliteratrici</td><td>NE</td><td>NE</td></tr> <tr><td>Martelletto rompivetro di sicurezza</td><td>M</td><td>M</td></tr> <tr><td>Sigilli maniglia uscita di sicurezza</td><td>M</td><td>M</td></tr> <tr><td>Regolamento viaggiatori interno bus</td><td>M</td><td>M</td></tr> <tr><td>Estintore</td><td>M</td><td>M</td></tr> <tr><td>Pulizia del bus</td><td>INS</td><td>INS</td></tr> <tr><td>Cintura di sicurezza (portatori di Handicap)</td><td>NE</td><td>NE</td></tr> </tbody> </table>	CONTROLLI (Barrare la voce che ricorre)	Inizio Turno	Fine Turno	Indicatori di linea	NE	NE	Indicatori di direzione	NE	NE	Impianto illuminazione	NE	NE	Luci interne	NE	NE	Strumentazione di bordo	NE	NE	Obliteratrici	NE	NE	Martelletto rompivetro di sicurezza	M	M	Sigilli maniglia uscita di sicurezza	M	M	Regolamento viaggiatori interno bus	M	M	Estintore	M	M	Pulizia del bus	INS	INS	Cintura di sicurezza (portatori di Handicap)	NE	NE	<table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <thead> <tr> <th style="width: 60%;">CONTROLLI (Barrare la voce che ricorre)</th> <th style="width: 20%;">Inizio Turno</th> <th style="width: 20%;">Fine Turno</th> </tr> </thead> <tbody> <tr><td>Indicatori di linea</td><td>NE</td><td>NE</td></tr> <tr><td>Indicatori di direzione</td><td>NE</td><td>NE</td></tr> <tr><td>Impianto illuminazione</td><td>NE</td><td>NE</td></tr> <tr><td>Luci interne</td><td>NE</td><td>NE</td></tr> <tr><td>Strumentazione di bordo</td><td>NE</td><td>NE</td></tr> <tr><td>Obliteratrici</td><td>NE</td><td>NE</td></tr> <tr><td>Martelletto rompivetro di sicurezza</td><td>M</td><td>M</td></tr> <tr><td>Sigilli maniglia uscita di sicurezza</td><td>M</td><td>M</td></tr> <tr><td>Regolamento viaggiatori interno bus</td><td>M</td><td>M</td></tr> <tr><td>Estintore</td><td>M</td><td>M</td></tr> <tr><td>Pulizia del bus</td><td>INS</td><td>INS</td></tr> <tr><td>Cintura di sicurezza (portatori di Handicap)</td><td>NE</td><td>NE</td></tr> </tbody> </table>	CONTROLLI (Barrare la voce che ricorre)	Inizio Turno	Fine Turno	Indicatori di linea	NE	NE	Indicatori di direzione	NE	NE	Impianto illuminazione	NE	NE	Luci interne	NE	NE	Strumentazione di bordo	NE	NE	Obliteratrici	NE	NE	Martelletto rompivetro di sicurezza	M	M	Sigilli maniglia uscita di sicurezza	M	M	Regolamento viaggiatori interno bus	M	M	Estintore	M	M	Pulizia del bus	INS	INS	Cintura di sicurezza (portatori di Handicap)	NE	NE	<table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <thead> <tr> <th style="width: 60%;">CONTROLLI (Barrare la voce che ricorre)</th> <th style="width: 20%;">Inizio Turno</th> <th style="width: 20%;">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: 9.510.10.00641
Mittente: <apertura.sinistri@assimoco.it>
Data: Mon, 12 Jul 2010 15:13:41 +0200
A: <clsbari@assimoco.it>, <salvatore.dicorato@assimoco.it>, <giacomo.gadaleta@assimoco.it>, <luciano.scolozzi@assimoco.it>, <danilo.quadrelli@assimoco.it>
CC: <tursi@amat.ta.it>, <sinistriamat@amat.ta.it>, <vittorio.derrico@gbsspa.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

1330078_mst_1065_1_doc.pdf	Content-Type: application/octet-stream Content-Encoding: quoted-printable
----------------------------	--

1330078_amatCX198XG_20100712150957.PDF

1330078_amatCX198XG_20100712150957.PDF	Content-Type: application/octet-stream Content-Encoding: base64
--	--

510.2010.00641

DENUNCIA SINISTRO

510.2010.00641

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

Numero Polizza: 510.013.00.00100264

Targa: **CX198XG**

Numero Applicazione:

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

Cod. Fiscale: 00146330733

Data Sinistro: **05/07/2010**

Data Denuncia: 06/07/2010

Data per.: 06/07/2010
74100 TA

Località Sinistro: **TARANTO**

Conducente: **CALEGNA PIERPAOLO**

Abi: Cab:

Cassa: 00050

Referente:

Ispettorato Codif.: **BARI 004**

Perito/Riparatore incaricato:

Data incarico:

Preventivo Auto

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

Preventivo RE: 0,00

Modalità: RCA ordinario - RE-
SPONSABILE

REGOLARITA' AMMINISTRATIVA: ☒ SI

Descrizione del sinistro

RIF. AMAT 181/A/10

Il Denunciante

Danneggiati:

LOVALLO MARIANGELA

Ispettorato gestore

☐

Liquidato

☐

Taranto, li 15/07/2010

Egr. Ing.
Cigliese Cosimo
Responsabile Area Commerciale
SEDE

OGGETTO: Sinistro n.148/A/10 del 01/06/2010
Utente: **Ronsisvalle Priscilla** nata il 18/11/1979

Sinistro n.181/A/10 del 05/07/2010
Utente: **Lovallo Mariangela** nata a Udine il 03/10/1957

Sinistro n.254/NS/09 del 31/08/2009
Utente: **Perrone Maria** nata a Taranto il 23/10/1957

Si prega di comunicare se gli utenti indicati in oggetto, al momento dei sinistri, erano in possesso di valido abbonamento per poter viaggiare sui bus.

In attesa di cortese riscontro Le porgo distinti saluti.

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

13685
Prot. N°
Del 16 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	CONTABILITÀ/RELAZIO	☐
UI	INFORMATICA	☐
UP	PERSOALE/RETRIBUZIONI	☐
UT	TECNICO	☐
UPT	PRODOTTI TRAFICO	☐
URG	RAZIONERIA/ECONOMATO	☐
STG	STAFF QUALITÀ	☐
		☐

SPETT. AZIENDA AMAT UFF. SINISTRI

T A R A N T O

OGGETTO: Sinistro del 05/07/2010.

La sottoscritta Lovallo Mariangela, nata a UDINE il 03/10/1957 e residente in Taranto alla via Cesare Battisti 165/F.B, comunica a spett. AMAT Taranto quanto segue:

Il GG.05/07/2010 ero sul bus linea 24/ macchina 526, alle ore 18,45 circa mentre lo stesso percorreva C/so Buoizzi, all'incrocio di via Pietro Nenni, sulla salita Ospedale Nord per la mancata precedenza di una moto che proveniva via Nenni lo stesso frenava bruscamente per evitare l'impatto, ed io che ero in piedi perché non vi era posto a sedere, cadevo rovinosamente per terra, subito l'Autista si accertava cosa fosse accaduto all'interno del bus e constatato che ero per terra dolente mi accompagnava all'ingresso dell'Ospedale Nord, dalle prime cure del Pronto soccorso si riscontravano le seguenti lesioni, che si potranno evidenziare dal primo certificato medico rilasciata dal pronto soccorso dello stesso Nosocomio

Tanto si comunica per competenza

AMAT s.p.a. - Protocollo in Arrivo
 Prot. N° 13203
 08 LUG. 2010

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

In FEDE

LOVALLO Mariangela

Lovallo Mariangela

[illegible]

Oggetto: 9.510.10.00641
Mittente: <apertura.sinistri@assimoco.it>
Data: Mon, 12 Jul 2010 15:13:41 +0200
A: <clsbari@assimoco.it>, <salvatore.dicorato@assimoco.it>, <giacomo.gadaleta@assimoco.it>, <luciano.scolozzi@assimoco.it>, <daniilo.quadrelli@assimoco.it>
CC: <tursi@amat.ta.it>, <sinistriamat@amat.ta.it>, <vittorio.derrico@gbsspa.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

1330078_mst_1065_1_doc.pdf	Content-Type: application/octet-stream Content-Encoding: quoted-printable
----------------------------	--

1330078_amatCX198XG_20100712150957.PDF

1330078_amatCX198XG_20100712150957.PDF	Content-Type: application/octet-stream Content-Encoding: base64
--	--

13428

Prot. N. 12 LUG. 2010

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

510.2010.00641

DENUNCIA SINISTRO

510.2010.00641

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

Numero Polizza: 510.013.00.00100264

Targa: **CX198XG**

Numero Applicazione:

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

Cod. Fiscale: 00146330733

Indirizzo: **VIA CESARE BATTISTI 657
TARANTO
74121 TA**

Data Sinistro: **05/07/2010**

Data Denuncia: 06/07/2010

Data per.: 06/07/2010

Località Sinistro: TARANTO

74100 TA

Conducente: CALEGNA PIERPAOLO

Abi:

Cab:

Cassa: 00050

Referente:

Ispettorato Codif.: **BARI 004**

Perito/Riparatore incaricato:

Data incarico:

Preventivo Auto

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

Preventivo RE: 0,00

Modalità: RCA ordinario - RE-
SPONSABILE

REGOLARITA' AMMINISTRATIVA: ☒ SI

Descrizione del sinistro

RIF. AMAT 181/A/10

Il Denunciante

Danneggiati:

LOVALLO MARIANGELA

Ispettorato gestore

☐

Liquidato

☐

'Corrispondenza interna prot. n. _____/UF-PT

Taranto, lì 26/07/2009

AL CAPO UNITA' AA.GG.-P.R.-SINISTRI

Dott.ssa Tiziana Tursi

OGGETTO: comunicazione.

Relativamente alle sue richieste prott. 13685, 13653, 13979 e 13855, si comunica quanto segue:

- ☐ Sinistro n. 148/A/10 del 01/06/2010. L'utente Ronsisvalle Priscilla non era in possesso di abbonamento alla data dello stesso
- ☐ Sinistro n. 181/A/10 del 05/07/2010. L'utente Lovallo Mariangela non era in possesso di abbonamento alla data dello stesso.
- ☐ Sinistro n. 254/NS/09 del 31/08/2009. L'utente Perrone Maria non era in possesso di abbonamento alla data dello stesso.
- ☐ Sinistro n. 123/A/10 del 20/05/2010. L'utente Scarnera Anna non era in possesso di abbonamento alla data dello stesso.
- ☐ Sinistro n. 124/A/10 bis del 22/05/2010. L'utente Ballen Merchan Luz Mary era in possesso di abbonamento n. I707633 alla data dello stesso, come da tabulato allegato.
- ☐ Sinistro n. 179/A/10 del 14/06/2010. L'utente Pallaveshi Irena non era in possesso di abbonamento alla data dello stesso.
- ☐ Sinistro n. 157/A/10 del 10/06/2010. L'utente Suma Maria era in possesso di abbonamento n. M030782 alla data dello stesso, come da tabulato allegato.
- ☐ Sinistro n. 175/A/10 del 26/05/2010. L'utente Fiore Fabio, pur titolare di tessera n. O293, non era in possesso di abbonamento del mese di maggio alla data dello stesso.
- ☐ Sinistro n. 183/A/10 del 01/06/2010. L'utente Patalano **Marta** era in possesso di abbonamento n. I707808 alla data dello stesso, come da tabulato allegato.

Distinti saluti

Ufficio Prodotti del Traffico
Il Coordinatore
(Nicola Carriero)

Taranto, li 20 LUG 2010

Prot. n.: 13904 UAG

Raccomandata A.R.

Egr. Sig.ra
Lovallo Mariangela
Via C. Battisti, 165/F.B.
74121 - TARANTO

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

OGGETTO: Evento del 05/07/2010
AMAT SPA / Lovallo Mariangela
Ns. Rif. 181/A/10

Con riferimento alla sua nota ns. prot. 13203 del 08/07/2010, si comunica che la stessa è stata inviata, per opportuna conoscenza, al C.L.S. di Bari della Compagnia Assicuratrice ASSIMOCO ASSICURAZIONI Spa.

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

In attesa di cortese riscontro, porgiamo distinti saluti.

IL DIRETTORE GENERALE
(Ing. Giovanni Matichecchia)

Avviso di ricevimento

BARI CMP
Poste

28.07.10-17

Italiane

Numero

3 224053165 0

Dall'ufficio postale di

Pacchetto

Pacco

Assicurato

Euro

Data di spedizione

Destinatario

LOVALLO TRIANGOLA

Via

C. BATTISTI, 165/F.B.

C.A.

74121

Località

TARANTO

Stefano Puzze

Firma per esteso del ricevente
(Nome e Cognome)

Data

Firma dell'incaricato alla distribuzione

Bollo dell'ufficio
di distribuzione

- Consegna effettuata entro le 15.00 del giorno di consegna
- Consegna effettuata entro le 15.00 del giorno di consegna
- Consegna effettuata entro le 15.00 del giorno di consegna

Posteitaliane

Avviso di ricevimento

EP 0683 EP 0505 - Mod. 231 P - MOD. 01304 EX 451321 - Sp. 14, Ec. 0705



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



184/A/110



Oggetto: SIN. N. 9.510.10.00641 (NS. RIF. 181/A/10)
Mittente: Sinistri <sinistriamat@amat.ta.it>
Data: Mon, 02 Aug 2010 17:33:54 +0200
A: CLS BARI 004 <clsbari@assimoco.it>, SALVATORE DI CORATO
<salvatore.dicorato@assimoco.it>, VITTORIO D'ERRICO <vittorio.derrico@gbsspa.it>

Riferimento sinistro in oggetto si comunica che la Sig.ra Lovallo Mariangela non è titolare di abbonamento e ad oggi nessun riscontro è pervenuto alla ns. richiesta del 20/07/2010 di produrre copia del titolo di viaggio che legittimava il suo trasporto sul bus al momento del sinistro.
Cordiali saluti.

UFFICIO SINISTRI AMAT SPA

181A10.titolodiviaggio.lovallo.PDF	Content-Type: application/pdf Content-Encoding: base64
---	---

Studio Legale

Avv. Comasia Cardone

Via Giovè, 14 - 70011 Alberobello (Ba) - Tel./Fax 080 432 36 18 - Cell. 348 93 42 206

e-mail: bruno-v@libero.it

AMAT s.p.a. - Protocollo in Arrivo
 Prot. N. 14645
 Del 02 AGO. 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	☐
MPT	PRODOTTI TRAFFICO	☐
MRG	RAZIONERIA/ECONOMATO	☐
STQ	STAFF QUALITA'	☐

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

e p.c.

Spett.le
AZIENDA AMAT
UFFICIO SINISTRI
Via Cesare Battisti, 657
74121 TARANTO

Oggetto: richiesta risarcimento danni - sinistro del 05/07/2010- Riferimento Amat SPA N. 181/A/10

Formulo la presente in nome per conto e nell'interesse della sig.ra Lovallo Mariangela nata a Udine il 03/10/1957, c.f. n. LVL MNG 57R43 L483L residente in Taranto alla Via Cesare Battisti 165/FB, per richiederVi il risarcimento dei danni che la mia assistita ha subito in conseguenza del sinistro avvenuto il giorno 05/07/2010 alle ore 18:45 circa, in Taranto al Corso Buozzi, all'incrocio con via Pietro Nenni.

Nella circostanza di tempo e di luogo suddetta, la sig.ra Lovallo Mariangela, quale trasportata dal Bus dell'Azienda Amat s.p.a., macchina 526 sulla linea 24, in conseguenza di una brusca frenata effettuata dall'autista del Bus Amat, cadeva rovinosamente riportando danni fisici e per le necessarie cure veniva ricoverata presso l'Ospedale S.G. Moscati di Taranto.

Poiché dalle modalità del sinistro risulta evidente la responsabilità dell'autista che guidava il Bus Amat macchina 526 sulla linea 24 il giorno 05/07/2010 alle ore 18:45 circa, Vi invito a voler risarcire tutti i danni occorsi alla sig.ra Lovallo Mariangela, in mancanza, mi vedrò costretta a tutelare giudizialmente i suoi interessi.

La presente vale quale costituzione in mora ed atto interruttivo dei termini di decadenza e prescrizione ai sensi dell'art. 22 L.990/69 e successive modifiche ed integrazioni.

Facendo seguito alla nota dell'AMAT datata 20 luglio '10, Vi invio in allegato alla presente, copia leggibile del relativo titolo di viaggio che possedeva la sig.ra Lovallo Mariangela al momento dell'incidente.

Distinti saluti.

Alberobello 28/07/2010

Avv. Comasia Cardone

AVVERTENZE

Il presente biglietto ha validità per una sola corsa, in tutti gli usi di collegamento del servizio auto-pista, fino al 31/12/1999. Non può essere usato per la tratta ordinaria della linea ordinaria di servizio.

La validità del presente biglietto è degli Agenti della Guardia di Finanza, con i loro carabinieri, oppure solo se esibiti concesso in visione al momento del suo utilizzo.

Il presente biglietto è valido al massimo limite di validità fino al 31/12/1999, a. 1/99.

10228 S.p.A. - C.V. 01/10/98

BIO biglietto Ordinario
di corsa semplice

N. 1878990 SERIE 2009

10228 S.p.A. - C.V. 01/10/98

Studio Legale

v. Comasia Cardone

onè, 14 - 70011 Alberobello (Ba)

taraccomandata

€ 3,90

11cc29 - 74121



Posteitaliane



- 74015 MARTINA FRANCA C. (TA) 29.07.2010 16 41

R



13719828408-8

URGENTE

Taranto, li 23/09/2010

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

OGGETTO: SINISTRO DEL 05/07/2010
NS. Rif. 181/A/10

In allegato alla presente Vi rimettiamo la fotocopia di un biglietto ordinario di corsa semplice, trasmessoci da un viaggiatore infortunato, con invito ad esaminarlo e a comunicarci se è stato timbrato sul bus **526**.

Si confida in un Vs. cortese e sollecito riscontro e a Vs. disposizione per ogni ulteriore chiarimento, porgiamo distinti saluti.

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

87566

24 SET. 2010

PROG. N°		
DATA	24 SET. 2010	
DEPT	PERIZIALE	☐
DT	DIRETTORE GENERALE	☐
DA	DIRETTORE AMMINISTRATIVO	☐
DT	DIRETTORE TECNICO	☐
UE	ESERCIZIO MOVIMENTO	☐
UAG	AFFARI GEN./P.R./SINISTRI	☐
UA	ACQUISTI/CONTRATTI	☐
UC	CONTABILITÀ/BILANCIO	☐
UI	INFORMATICA	☐
UP	PERSONALE/RETRIBUZIONI	☐
UT	TECNICO	☐
UPT	PRODOTTI/TRAFFICO	☐
UPG	SERVIZIO TECNICO	☐
SG	CAPI SEGRETERIA	☐

Oggetto: SIN. DEL 05/07/2010 A POL. RCV N.5101300100264 - AMAT SPA (CX198XG) /
LOVALLO MARIANGELA - NS. RIF. 181/A/10

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

Data: Mon, 12 Jul 2010 13:27:46 +0200

A: ASSIMOCO <apertura.sinistri@assimoco.it>, VITTORIO D'ERRICO <vittorio.derrico@gbsspa.it>

Si trasmette la denuncia di sinistro indicato in oggetto.
Cordiali saluti.
UFFICIO SINISTRI AMAT SPA

181A10.PDF	Content-Type: application/pdf Content-Encoding: base64
-------------------	---