

Prot. N. 21304 /UAG

Taranto, li 18 NOV. 2010

RACCOMANDATA A.R

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

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

OGGETTO: NEGAZIONE SINISTRO N.9.510.10.00841
Ns. Rif. 308/A/10

Facendo seguito alle Vs. E-mail del 6 e 11/11/2010 riferite al presunto sinistro indicato in oggetto "a-perto in automatico su segnalazione dell'impresa di controparte" si trasmette in allegato dichiarazione di negazione sinistro sottoscritta dal ns. Presidente nonché legale rappresentante della scrivente Azienda.

Si evidenzia che, allo stato attuale, agli atti aziendali non esiste denuncia di sinistro e non è pervenuta nessuna richiesta di risarcimento danni attinente il caso in questione.
Inoltre, gli unici dati noti sul presunto sinistro sono quelli comunicati con Vs. e-mail del 11/11/2010: data sinistro, targa bus, proprietario e targa veicolo controparte.

Restiamo, pertanto, in urgente attesa di ricevere ulteriori dati conoscitivi sul presunto sinistro in assenza dei quali non sarà possibile istruire correttamente la pratica e procedere all'esatta individuazione del conducente coinvolto nel sinistro oltre che fare piena luce sul sinistro de quo.

Non ottemperando a quanto richiesto, diffidiamo codesta Compagnia dal definire la pratica senza il ns. preventivo benestare.

In attesa di cortese riscontro, porgiamo distinti saluti.

IL DIRETTORE GENERALE
(Ing. Giovanni Matichecchia)

Posteitaliane

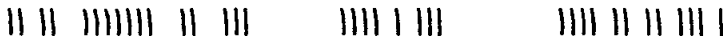
Avviso di ricevimento

EP 663 EP 666 Mod. 20 (P) MOD. 11004 - 11004 - 11004 - 11004 - 11004 - 11004



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

308/A110



Avviso di ricevimento

☒ Raccomandata ☐ Pacco

☐ Assicurata Euro _____

13224053532 0
Numero

Data di spedizione _____ Dall'ufficio postale di _____

Destinatario G. B. S. GENERAL BROKER SERVICE

Via A. BARONI, 54

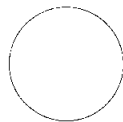
C.A.P. 00153 ROMA Località _____

RICEVUTO
GENERAL BROKER SERVICE

22 NOV. 2010

ROMA
24.11.2010
UFFICIO POSTALE
CAPITOLO

[Handwritten signature]



Firma per esteso del ricevente
(Nome e Cognome)

Data _____ Firma dell'incaricato alla distribuzione

Bollo dell'ufficio
di distribuzione

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

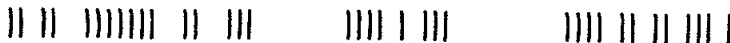
Posteitaliane

Avviso di ricevimento

EP 140 EP 2502 - Mod. 25 - P - MOD. 11304 - LA 04/11 - SI (4) EP 07/05



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



308/A/10

Avviso di ricevimento

☒ Raccomandata ☐ Pacco

☐ Assicurata Euro _____

13224053530 1
Numero

Data di spedizione _____ Dall'ufficio postale di _____

Destinatario ASSINOCO ASS.NI - C.C.S. Bari 009

Via G. ANTONIO, 52/E

C.A.P. 70121 Località BARI



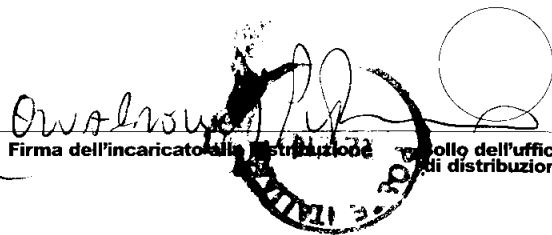
Firma per esteso del ricevente
(Nome e Cognome)

Data

Firma dell'incaricato alla distribuzione

Contollo dell'ufficio
di distribuzione

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



Posteitaliane

Avviso di ricevimento

EP 7683 EP 0505 - Mod. 23 (P) - MOD. 01304 (P) - 48115 - Sp. 41 Ed. 07/05



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

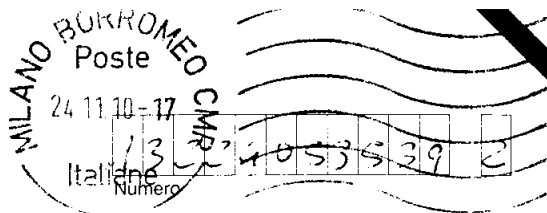


308/A110

Avviso di ricevimento

☒ Raccomandata ☐ Pacco

☐ Assicurata Euro _____

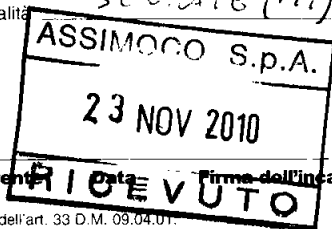


Data di spedizione _____ Dall'ufficio postale di _____

Destinatario ASSIMOCO SpA - DIREZIONE TECNICA DANNO

Via CASSANESSE, 224

C.A.P. 20090 Località SECCATE (MI)



[Handwritten signature]



Firma per esteso del ricevente
(Nome e Cognome)

Data

Firma dell'incaricato alla distribuzione

Bollo dell'ufficio di distribuzione

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

Taranto, li 18 NOV. 2010

PROT. N. 21304/VAG

Spett.le
Direzione Generale
ASSIMOCO ASSICURAZIONI
Via Cassanese, 224
20090 - SEGRATE (MI)

**OGGETTO: dichiarazione dell'assicurato di negazione
del sinistro n. 9.510.10.00841**

Io sottoscritto Dott. Francesco Walter Poggi nato a Taranto il 27/05/1950, legale rappresentante dell'Amat Spa con sede a Taranto in Via C. Battisti 657, intestataria al P.R.A. dell'autobus n.513 modello Bredamenarini M 231/3P targato CX010XG assicurato presso Assimoco Spa con polizza 510.013.00.00100207

Dichiaro

Che il giorno 21/10/2010 il suddetto veicolo non è stato coinvolto in nessun sinistro.

Distinti saluti.

ra

IL PRESIDENTE
Dott. Francesco Walter Poggi



Allegato: copia leggibile della patente di guida.

Taranto, li 18 NOV. 2010

PROT. N. 21304/VAG

Spett.le
Direzione Generale
ASSIMOCO ASSICURAZIONI
Via Cassanese, 224
20090 - SEGRATE (MI)

**OGGETTO: dichiarazione dell'assicurato di negazione
del sinistro n. 9.510.10.00841**

Io sottoscritto Dott. Francesco Walter Poggi nato a Taranto il 27/05/1950, legale rappresentante dell'Amat Spa con sede a Taranto in Via C. Battisti 657, intestataria al P.R.A. dell'autobus n.513 modello Bredamenarini M 231/3P targato CX010XG assicurato presso Assimoco Spa con polizza 510.013.00.00100207

Dichiaro

Che il giorno 21/10/2010 il suddetto veicolo non è stato coinvolto in nessun sinistro.

Distinti saluti.

per

IL PRESIDENTE
Dott. Francesco Walter Poggi

Allegato: copia leggibile della patente di guida.

CONFERME DI VALIDITÀ

PATENTE N. TA5026633M (KZS7KV)
VALIDA FINO AL 19/10/2014
GRUPPO COB LENT

CAMBIAMENTI DI RESIDENZA

Categorie di veicoli per cui la patente è valida dal		
A	A1 $\leq 125\text{ cc}$ A2 $\leq 125\text{ cc}$ A3 $\leq 125\text{ cc}$	26/03/1986 26/03/1986 26/03/1986
B	B1 $\leq 3500\text{ kg}$ B2 $\leq 3500\text{ kg}$	26/03/1986 26/03/1986
C	C1 $\leq 3500\text{ kg}$ C2 $\leq 3500\text{ kg}$	26/03/1986 26/03/1986
D	D1 $\leq 3500\text{ kg}$ D2 $\leq 3500\text{ kg}$	26/03/1986 26/03/1986
E	E1 $\leq 12000\text{ kg}$ E2 $\leq 12000\text{ kg}$	26/03/1986 26/03/1986

INDICAZIONI ADDIZIONALI

#*****#
(051A044599)
SOSTITUISCE TAVOLIERE

GOLDA CON LENTI

LIMITAZIONI ART. 117 C.C.

PRES. CAL. TA' M. 25.15

PER CAL. "R" BR. 25.15

Oggetto: Richiesta Informazioni - 9.510.10.00841/b

Mittente: <richiesta.denuncia@assimoco.it>

Data: Sat, 6 Nov 2010 09:29:47 +0100

A: <ALTRAMAILstefania.humel@assimoco.it>, <tursi@amat.ta.it>, <sinistriamat@amat.ta.it>

CC:

Comunichiamo che al sinistro CARL in oggetto è stato aperto in automatico su segnalazione dell'impresa di controparte.

Vi chiediamo cortesemente di procedere con urgenza al reperimento della denuncia ed

alla trasmissione della stessa al numero di fax 800.633.500 o in alternativa al nuovo

indirizzo di posta elettronica richiesta.denuncia@assimoco.it dedicato esclusivamente

a questa attività.

NOTA: utilizzare la presente comunicazione come copertina per la trasmissione della denuncia.

Gracie per la collaborazione e cordiali saluti.

Ufficio Assistenza Sinistri

Gestione Sinistri Card Apertura Automatica da Flusso

email:richiesta.denuncia@assimoco.it

Tel: 800.633.001

fax: 800.633.500

20198

08 NOV. 2010	
1. ALLEGATO	
2. ALLEGATO	
3. ALLEGATO	
4. ALLEGATO	
5. ALLEGATO	
6. ALLEGATO	
7. ALLEGATO	
8. ALLEGATO	
9. ALLEGATO	
10. ALLEGATO	
11. ALLEGATO	
12. ALLEGATO	
13. ALLEGATO	
14. ALLEGATO	
15. ALLEGATO	
16. ALLEGATO	
17. ALLEGATO	
18. ALLEGATO	
19. ALLEGATO	
20. ALLEGATO	
21. ALLEGATO	
22. ALLEGATO	
23. ALLEGATO	
24. ALLEGATO	
25. ALLEGATO	
26. ALLEGATO	
27. ALLEGATO	
28. ALLEGATO	
29. ALLEGATO	
30. ALLEGATO	
31. ALLEGATO	
32. ALLEGATO	
33. ALLEGATO	
34. ALLEGATO	
35. ALLEGATO	
36. ALLEGATO	
37. ALLEGATO	
38. ALLEGATO	
39. ALLEGATO	
40. ALLEGATO	
41. ALLEGATO	
42. ALLEGATO	
43. ALLEGATO	
44. ALLEGATO	
45. ALLEGATO	
46. ALLEGATO	
47. ALLEGATO	
48. ALLEGATO	
49. ALLEGATO	
50. ALLEGATO	
51. ALLEGATO	
52. ALLEGATO	
53. ALLEGATO	
54. ALLEGATO	
55. ALLEGATO	
56. ALLEGATO	
57. ALLEGATO	
58. ALLEGATO	
59. ALLEGATO	
60. ALLEGATO	
61. ALLEGATO	
62. ALLEGATO	
63. ALLEGATO	
64. ALLEGATO	
65. ALLEGATO	
66. ALLEGATO	
67. ALLEGATO	
68. ALLEGATO	
69. ALLEGATO	
70. ALLEGATO	
71. ALLEGATO	
72. ALLEGATO	
73. ALLEGATO	
74. ALLEGATO	
75. ALLEGATO	
76. ALLEGATO	
77. ALLEGATO	
78. ALLEGATO	
79. ALLEGATO	
80. ALLEGATO	
81. ALLEGATO	
82. ALLEGATO	
83. ALLEGATO	
84. ALLEGATO	
85. ALLEGATO	
86. ALLEGATO	
87. ALLEGATO	
88. ALLEGATO	
89. ALLEGATO	
90. ALLEGATO	
91. ALLEGATO	
92. ALLEGATO	
93. ALLEGATO	
94. ALLEGATO	
95. ALLEGATO	
96. ALLEGATO	
97. ALLEGATO	
98. ALLEGATO	
99. ALLEGATO	
100. ALLEGATO	

Oggetto: R: Richiesta informazioni - 9.510.10.00841/b
Mittente: richiesta denuncia <richiesta.denuncia@assimoco.it>
Data: Thu, 11 Nov 2010 09:34:23 +0100
A: Sinistri <sinistriamat@amat.ta.it>

20707

11 NOV. 2010

Buongiorno

In merito al sx in oggetto vi comunichiamo i dati essenziali per poter identificare il sx:

Data: 11/10/2010
 AMAT: tg CX010XG
 OTP: Vinci servizi assicurativi sas tg CP085TW

In attesa di un vostro cortese riscontro.
 Cordiali saluti

Ufficio Assistenza Sinistri

telefono: 800 533 001
 telefax apertura sinistri: 800 633 500
 mail apertura sinistri: richiesta.denuncia@assimoco.it

Da: Sinistri [sinistriamat@amat.ta.it]
 Inviato: lunedì 8 novembre 2010 10.51
 A: richiesta denuncia; helpdesk sinistri; Hamel Stefania; VITTORIO D'ERRICO
 Oggetto: Re: Richiesta informazioni - 9.510.10.00841/b

Il 06/11/2010 9.29, richiesta.denuncia@assimoco.it ha scritto:

Comunichiamo che il sinistro CARD in oggetto è stato aperto in automatico su segnalazione dell'impresa di controparte.
 Vi chiediamo cortesemente di procedere con urgenza al reperimento della denuncia ed alla trasmissione della stessa al numero di fax 800.633.500 o in alternativa al nuovo indirizzo di posta elettronica richiesta.denuncia@assimoco.it dedicato esclusivamente a questa attività.

NOTA: utilizzare la presente comunicazione come copertina per la trasmissione della denuncia.

Grazie per la collaborazione e cordiali saluti.

Ufficio Assistenza Sinistri
 Gestione Sinistri Card Apertura Automatica da Flusso
email: richiesta.denuncia@assimoco.it
 Tel: 800.533.001
 fax: 800.633.500

Vi invitiamo a comunicarci ulteriori dati conoscitivi sul sinistro, in quanto l'indicazione del solo numero 9.510.10.00841/b non ci consente di attivare i dovuti accertamenti ed esaudire la Vs. richiesta.

In attesa di leggerVi, porgiamo distinti saluti.

Ufficio Sinistri Amet Spa

Oggetto: NEGAZIONE SINISTRO N.9.510.10.00841 (NS. RIF. 308/A/10)

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

Data: Thu, 18 Nov 2010 18:51:57 +0100

A: ASSIMOCO <richiesta.denuncia@assimoco.it>, ASSIMOCO
<helpdesk.sinistri@assimoco.it>, STEFANIA HUMEL <stefania.humel@assimoco.it>, CLS
BARI 004 <clsbari@assimoco.it>, "DR. GIACOMO GADALETA"
<Giacomo.Gadaleta@assimoco.it>, SALVATORE DI CORATO
<salvatore.dicorato@assimoco.it>, VITTORIO D'ERRICO <vittorio.derrico@gbsspa.it>

Anticipiamo ns. nota prot.21304 del 18/11/2010 con allegata dichiarazione di negazione sinistro.

Distinti saluti.

UFFICIO SINISTRI AMAT SPA

308A10.negazione sinistro.PDF	Content-Type: application/pdf Content-Encoding: base64
--------------------------------------	---

Taranto 25/11/2010

Spett.le
Direzione Amat Spa
Via C. Battisti, 657
SEDE

OGGETTO: DICHIARAZIONE

Il sottoscritto Lacava Francesco, operatore di esercizio matricola 148282, su specifica richiesta dell'addetto all'Ufficio sinistri aziendale,

DICHIARA

che giorno 21/10/2010 durante tutto il turno lavorativo di linea 25 alla guida del bus n.513, dalle ore 12.30 alle ore 18.40, non è stato coinvolto in sinistri.

In fede.

Lacava Francesco



21662

Prot. N. 25 NOV. 2010

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

9

Taranto 25/11/2010

Spett.le
Direzione Amat Spa
Via C. Battisti, 657
SEDE

OGGETTO: DICHIARAZIONE

Il sottoscritto Lacava Francesco, operatore di esercizio matricola 148282, su specifica richiesta dell'addetto all'Ufficio sinistri aziendale,

DICHIARA

che giorno 21/10/2010 durante tutto il turno lavorativo di linea 25 alla guida del bus n.513, dalle ore 12.30 alle ore 18.40, non è stato coinvolto in sinistri.

In fede.

Lacava Francesco

A handwritten signature in black ink, appearing to read 'Lacava Francesco', written in a cursive style.

CEDOLA DI VIAGGIO DEL BUS N° 513 **DATA** 29/10/2010

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				
25	CV	0600	P.V.	0648	TARTARICO ALONIA			
25	P.V.	0655	CV	0750	TARTARICO ALONIA			
25	CV	0810	P.V.	0905	TARTARICO ALONIA			
25	P.V.	0915	CV	1008	TARTARICO ALONIA			
25	CV	1020	P.V.	1110	TARTARICO ALONIA			
25	P.V.	1125	CV	1215	TARTARICO ALONIA			
25	CM.	1230	PE	1325	LACAVA			
APPIA	V.C.	1325	P.V.	1535	m			
25	P.V.	1535	CM.	1635	n			
25	CM.	1635	P.V.	1735	n			
25	P.V.	1735	CM.	1840	n			
25	CM	18.40	P.VILLA	1940	RICCHIUTI ARE			
25	P.VILLA	19.45	CM	20.40	AA			
25	CM	20.50	P.VILLA	21.40	AA			
25	P.VILLA	21.55	CM	22.40	AA			
25	CM	23.00	P.VILLA		AA			
					</			

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 0535

ALLE ORE 1230

LINEA 25

FIRMA OPERATORE DI ESERCIZIO _____

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 1230

ALLE ORE 1840

LINEA 25

FIRMA OPERATORE DI ESERCIZIO _____

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 1840

ALLE ORE 2438

LINEA 25

FIRMA OPERATORE DI ESERCIZIO _____

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 _____:

N.B. Arrivato a E.M. alle 1500 partenza da P.V. alle 18.35

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

/ ore 2400

Taranto, li 18 NOV. 2010

Prot. 21305 UAG

RACCOMANDATA A R

Egr. Sig.
Lacava Francesco
Via Don Luigi Sturzo n.48
74023 - GROTTAGLIE (TA)

OGGETTO: EVENTO DEL 21/10/2010 - BUS 513 - Rif. Az. 308/A/10

La S.V. è invitata a recarsi all'Ufficio sinistri aziendale, entro tre giorni dalla data di ricezione della presente, per comunicazioni urgenti riguardanti l'evento indicato in oggetto.

Distinti saluti.

IL DIRETTORE GENERALE
(Ing. Giovanni Natichecchia)

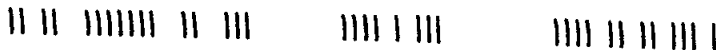
Posteitaliane

Avviso di ricevimento

EP 0683 EP 0525 - Mod. 23 - P - MOD. 01304 - F. 44/02 - S. 14 Ed. 07/05



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



308/A/10

Avviso di ricevimento

☒ Raccomandata ☐ Pacco

☐ Assicurata Euro _____

Data di spedizione _____ Dall'ufficio postale di _____

Destinatario CAVA VA FRANCESCO

Via San Luigi Strada 48

C.A.P. 74023 Località GIOTTA CALE (TA)

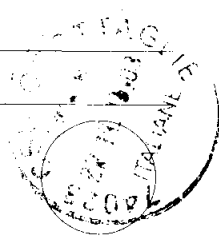
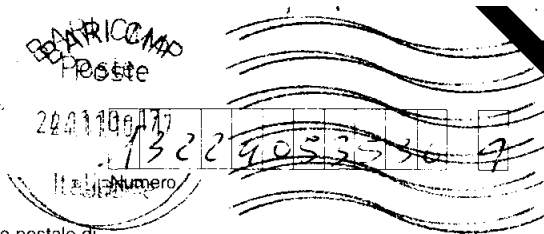
Firma per esteso del ricevente
(Nome e Cognome)

Data

Firma dell'incaricato alla distribuzione

Bollo dell'ufficio
di distribuzione

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



Taranto 15/11/2010

Spett.le
Direzione Amat Spa
Via C. Battisti, 657
SEDE

OGGETTO: DICHIARAZIONE

Il sottoscritto Tartarello Alessandro, operatore di esercizio matricola 193100, su specifica richiesta dell'addetto all'Ufficio sinistri aziendale,

DICHIARA

che giorno 21/10/2010 durante tutto il turno lavorativo di linea 25 alla guida del bus n.513, dalle ore 05.35 alle ore 12.30, non è stato coinvolto in sinistri.

Diffido qualsiasi fonte risarcitoria per mio conto.

In fede.

Tartarello Alessandro



20925

Prot. N°	15 NOV. 2010
Dev	
P	PRESIDENTE ☐
CG	DIRETTORE GENERALE ☐
CA	DIRETTORE AMMINISTRATIVO ☐
CT	DIRETTORE TECNICO ☐
UE	ESERCIZIO MOVIMENTO ☐
UAG	AFFARI GEN. E SINISTRI ☒
UA	ACQUISTI/CONTRATTI ☐
UC	CONTRIBUTI/BIANCO ☐
U	INFORMATICA ☐
UP	PERSONALE/RETRIBUZIONI ☐
UT	TECNICO ☐
UPT	PRODOTTO/CONTING. ☐
URG	RAZIONERIA/ECONOMATO ☐
STC	STAFF SOCIALE ☐
	☐

9

Taranto 16/11/2010

Spett.le
Direzione Amat Spa
Via C. Battisti, 657
SEDE

OGGETTO: DICHIARAZIONE

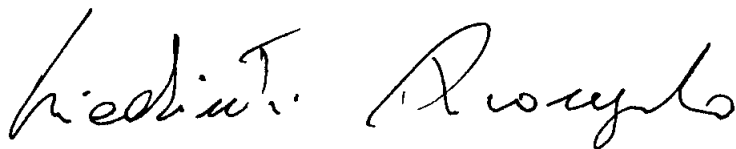
Il sottoscritto Ricchiuti Arcangelo, operatore di esercizio matricola 180900, su specifica richiesta dell'addetto all'Ufficio sinistri aziendale,

DICHIARA

che giorno 21/10/2010 durante tutto il turno lavorativo di linea 25 alla guida del bus n.513, dalle ore 18.40 alle ore 24.38, non è stato coinvolto in sinistri.

In fede.

Ricchiuti Arcangelo



21150

17 NOV. 2010

Dir.	PRESDENTE	☐
Dir.	DIRETTORE GENERALE	☐
Dir.	DIRETTORE AMMINISTRATIVO	☐
Dir.	DIRETTORE TECNICO	☐
Dir.	DIRETTORE MOVIMENTO	☐
Dir.	UFFICIO GEN. PR. SINISTRI	☒
Dir.	ARCHIVIO CONTRATTI	☐
Dir.	CONTABILITA' PLURICENTRO	☐
Dir.	AMMINISTRAZIONE	☐
Dir.	PERS. PERSONALE / RETRIBUZIONI	☐
Dir.	TECNICO	☐
Dir.	PROGETTI E ATTIVITA'	☐
Dir.	RAZIONERIA / ECONOMATO	☐
Dir.	UFFICIO GIURIDICO	☐



Taranto 15/11/2010

Spett.le
Direzione Amat Spa
Via C. Battisti, 657
SEDE

OGGETTO: DICHIARAZIONE

Il sottoscritto Tartarello Alessandro, operatore di esercizio matricola 193100, su specifica richiesta dell'addetto all'Ufficio sinistri aziendale,

DICHIARA

che giorno 21/10/2010 durante tutto il turno lavorativo di linea 25 alla guida del bus n.513, dalle ore 05.35 alle ore 12.30, non è stato coinvolto in sinistri.

Diffido qualsiasi fonte risarcitoria per mio conto.

In fede.

Tartarello Alessandro



TARTARELLO ALESSANDRO

OK SENTITO il 15/11/2010.

LA CAVA

RICCIARDI ARANGELO

OK SENTITO il 15/11/2010

Taranto 16/11/2010

Spett.le
Direzione Amat Spa
Via C. Battisti, 657
SEDE

OGGETTO: DICHIARAZIONE

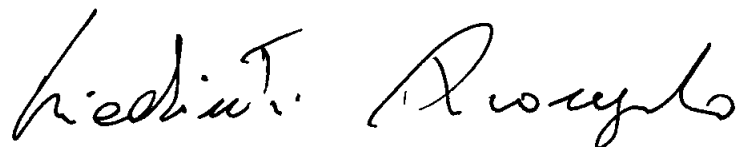
Il sottoscritto Ricchiuti Arcangelo, operatore di esercizio matricola 180900, su specifica richiesta dell'addetto all'Ufficio sinistri aziendale,

DICHIARA

che giorno 21/10/2010 durante tutto il turno lavorativo di linea 25 alla guida del bus n.513, dalle ore 18.40 alle ore 24.38, non è stato coinvolto in sinistri.

In fede.

Ricchiuti Arcangelo

A handwritten signature in black ink, appearing to read 'Ricchiuti Arcangelo', written in a cursive style.

Oggetto: R: Richiesta Informazioni - 9.510.10.00841/b

Mittente: richiesta denuncia <richiesta.denuncia@assimoco.it>

Data: Thu, 11 Nov 2010 09:34:23 +0100

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

Buongiorno

in merito al sx in oggetto vi comunichiamo i dati essenziali per poter identificare il sx:

Data: 21/10/2010

AMAT: tg CX010XG

CTP: Vinci servizi assicurativi sas tg CP085TW

(513)

In attesa di un vostro cortese riscontro.
Cordiali saluti

Ufficio Assistenza Sinistri

telefono: 800 533 001

telefax apertura sinistri: 800 633 500

mail apertura sinistri: richiesta.denuncia@assimoco.it

Da: Sinistri [sinistriamat@amat.ta.it]

Inviato: lunedì 8 novembre 2010 10.51

A: richiesta denuncia; helpdesk sinistri; Humel Stefania; VITTORIO D'ERRICO

Oggetto: Re: Richiesta Informazioni - 9.510.10.00841/b

Il 06/11/2010 9.29, richiesta.denuncia@assimoco.it ha scritto:

Comunichiamo che il sinistro CARD in oggetto è stato aperto in automatico su segnalazione dell'impresa di controparte.
Vi chiediamo cortesemente di procedere con urgenza al reperimento della denuncia ed alla trasmissione della stessa al numero di fax 800.633.500 o in alternativa al nuovo indirizzo di posta elettronica richiesta.denuncia@assimoco.it dedicato esclusivamente a questa attività.

NOTA: utilizzare la presente comunicazione come copertina per la trasmissione della denuncia.

Grazie per la collaborazione e cordiali saluti.

Ufficio Assistenza Sinistri

Gestione Sinistri Card Apertura Automatica da Flusso

email: richiesta.denuncia@assimoco.it

Tel: 800.533.001

fax: 800.633.500

Vi invitiamo a comunicarci ulteriori dati conoscitivi sul sinistro, in quanto l'indicazione del solo numero 9.510.10.00841/b non ci consente di attivare i dovuti accertamenti ed esaudire la Vs. richiesta.

In attesa di leggerVi, porgiamo distinti saluti.

Ufficio Sinistri Amat Spa

308/A/10

Oggetto: R: Richiesta Informazioni - 9.510.10.00841/b
Mittente: richiesta denuncia <richiesta.denuncia@assimoco.it>
Data: Thu, 11 Nov 2010 09:34:23 +0100
A: Sinistri <sinistriamat@amat.ta.it>

20707

11 NOV. 2010

Buongiorno

in merito al sx in oggetto vi comunichiamo i dati essenziali per poter identificare il sx:

Data: 21/10/2010
 AMAT: tg CX010XG
 CTP: Vinci servizi assicurativi sas tg CP085TW

In attesa di un vostro cortese riscontro.
 Cordiali saluti

Ufficio Assistenza Sinistri

telefono: 800 533 001
 telefax apertura sinistri: 800 633 500
 mail apertura sinistri: richiesta.denuncia@assimoco.it

Da: Sinistri [sinistriamat@amat.ta.it]
 Inviato: lunedì 8 novembre 2010 10.51
 A: richiesta denuncia; helpdesk sinistri; Humel Stefania; VITTORIO D'ERRICO
 Oggetto: Re: Richiesta Informazioni - 9.510.10.00841/b

Il 06/11/2010 9.29, richiesta.denuncia@assimoco.it ha scritto:

Comunichiamo che il sinistro CARD in oggetto è stato aperto in automatico su segnalazione dell'impresa di controparte.
 Vi chiediamo cortesemente di procedere con urgenza al reperimento della denuncia ed alla trasmissione della stessa al numero di fax 800.633.500 o in alternativa al nuovo indirizzo di posta elettronica richiesta.denuncia@assimoco.it dedicato esclusivamente a questa attività.

NOTA: utilizzare la presente comunicazione come copertina per la trasmissione della denuncia.

Grazie per la collaborazione e cordiali saluti.

Ufficio Assistenza Sinistri
 Gestione Sinistri Card Apertura Automatica da Flusso
 email: richiesta.denuncia@assimoco.it
 Tel: 800.533.001
 fax: 800.633.500

Vi invitiamo a comunicarci ulteriori dati conoscitivi sul sinistro, in quanto l'indicazione del solo numero 9.510.10.00841/b non ci consente di attivare i dovuti accertamenti ed esaudire la Vs. richiesta.

In attesa di leggerVi, porgiamo distinti saluti.

Ufficio Sinistri Amat Spa

Oggetto: Richiesta Informazioni - 9.510.10.00841/b

Mittente: <richiesta.denuncia@assimoco.it>

Data: Sat, 6 Nov 2010 09:29:47 +0100

A: <ALTRAMAILstefania.humel@assimoco.it>, <tursi@amat.ta.it>, <sinistriamat@amat.ta.it>

CC:

Comunichiamo che il sinistro CARD in oggetto è stato aperto in automatico su segnalazione dell'impresa di controparte.
Vi chiediamo cortesemente di procedere con urgenza al reperimento della denuncia ed alla trasmissione della stessa al numero di fax 800.633.500 o in alternativa al nuovo indirizzo di posta elettronica richiesta.denuncia@assimoco.it dedicato esclusivamente a questa attività.

NOTA: utilizzare la presente comunicazione come copertina per la trasmissione della denuncia.

Grazie per la collaborazione e cordiali saluti.

Ufficio Assistenza Sinistri
Gestione Sinistri Card Apertura Automatica da Flusso
email:richiesta.denuncia@assimoco.it
Tel: 800.533.001
fax: 800.633.500

20498

08 NOV. 2010

1	UFFICIO	1
2	UFFICIO CENTRALE	1
3	UFFICIO AMMINISTRATIVO	1
4	UFFICIO TECNICO	1
5	UFFICIO COMMERCIALE	1
6	UFFICIO GENERALE	1
7	UFFICIO GENERALE	1
8	UFFICIO GENERALE	1
9	UFFICIO GENERALE	1
10	UFFICIO GENERALE	1
11	UFFICIO GENERALE	1
12	UFFICIO GENERALE	1
13	UFFICIO GENERALE	1
14	UFFICIO GENERALE	1
15	UFFICIO GENERALE	1
16	UFFICIO GENERALE	1
17	UFFICIO GENERALE	1
18	UFFICIO GENERALE	1
19	UFFICIO GENERALE	1
20	UFFICIO GENERALE	1

Oggetto: Richiesta Informazioni - 9.510.10.00841/b

Mittente: <richiesta.denuncia@assimoco.it>

Data: Sat, 6 Nov 2010 09:29:47 +0100

A: <ALTRAMAILstefania.humel@assimoco.it>, <tursi@amat.ta.it>, <sinistriamat@amat.ta.it>

CC:

Comunichiamo che il sinistro CARD in oggetto è stato aperto in automatico su segnalazione dell'impresa di controparte.
Vi chiediamo cortesemente di procedere con urgenza al reperimento della denuncia ed alla trasmissione della stessa al numero di fax 800.633.500 o in alternativa al nuovo indirizzo di posta elettronica richiesta.denuncia@assimoco.it dedicato esclusivamente a questa attività.

NOTA: utilizzare la presente comunicazione come copertina per la trasmissione della denuncia.

Grazie per la collaborazione e cordiali saluti.

Ufficio Assistenza Sinistri
Gestione Sinistri Card Apertura Automatica da Flusso
email:richiesta.denuncia@assimoco.it
Tel: 800.533.001
fax: 800.633.500

Oggetto: Re: Richiesta Informazioni - 9.510.10.00841/b

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

Data: Mon, 08 Nov 2010 10:51:25 +0100

A: ASSIMOCO <richiesta.denuncia@assimoco.it>, ASSIMOCO

<helpdesk.sinistri@assimoco.it>, STEFANIA HUMEL <stefania.humel@assimoco.it>,

VITTORIO D'ERRICO <vittorio.derrico@gbsspa.it>

Il 06/11/2010 9.29, richiesta.denuncia@assimoco.it ha scritto:

Comunichiamo che il sinistro CARD in oggetto è stato aperto in automatico su segnalazione dell'impresa di controparte.

Vi chiediamo cortesemente di procedere con urgenza al reperimento della denuncia ed

alla trasmissione della stessa al numero di fax 800.633.500 o in alternativa al nuovo

indirizzo di posta elettronica richiesta.denuncia@assimoco.it dedicato esclusivamente a questa attività.

NOTA: utilizzare la presente comunicazione come copertina per la trasmissione della denuncia.

Grazie per la collaborazione e cordiali saluti.

Ufficio Assistenza Sinistri

Gestione Sinistri Card Apertura Automatica da Flusso

[email:richiesta.denuncia@assimoco.it](mailto:richiesta.denuncia@assimoco.it)

Tel: 800.533.001

fax: 800.633.500

Vi invitiamo a comunicarci ulteriori dati conoscitivi sul sinistro, in quanto l'indicazione del solo numero 9.510.10.00841/b non ci consente di attivare i dovuti accertamenti ed esaudire la Vs. richiesta.

In attesa di leggerVi, porgiamo distinti saluti.

Ufficio Sinistri Amat Spa

ISPEZIONE

TARGA **CP085TW**

DATI DEL VEICOLO

Targa	CP085TW
Telaio	WVWZZZ1KZ5B005198
Omologazione	OEWVW09K
Fabbrica / Tipo	VW 1K ABBKCX01 FM5A4009N4
Data Immatricolazione	22/07/2004
KW	77,00
Classe / Uso	AUTOVETTURA / PRIVATO TRASPORTO PERSONE
Carrozzeria	CHIUSA
Cilindrata	1896
Alimentazione	GASOLIO
Tara	1449
Portata	441
Peso Complessivo	1890
Posti n.ro	5
Assi n.ro	2

Prima Formalita'	PRIMA ISCRIZIONE VEICOLO NUOVO
Data Prima Formalita'	22/07/2004
R.P.	A053867P

Ultima Formalita'	PRIMA ISCRIZIONE VEICOLO NUOVO
Data Ultima Formalita'	22/07/2004
R.P.	A053867P

DATI DELLA INTESTAZIONE

R.P.	A053867P
del	22/07/2004
Atto	SCRITTURA PRIVATA
Data Atto	20/07/2004
Prezzo del Veicolo	***** 21.600,00 * Euro

Proprietario	VINCI GIUSEPPE
Sesso / Tipo Societa'	MASCHILE
Data di nascita	18/08/1971
Comune di nascita	FASANO (BR)
Comune di residenza	FASANO (BR)
Indirizzo	VIA CDA GIARDINELLI N.C. SNC - 72015

ANNOTAZIONI

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

Certificazione / Ispezione n. 1216 del 19/11/2010 09:09:39

NON COSTITUISCE CERTIFICAZIONE

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

foglio n.ro 1

ERGO
ASSICURAZIONI

Milano, 29 novembre 2011

ERGO Assicurazioni
Ufficio Reclami

Rep. n. dal 00894.01/2011 al 00894.03/2011

Rep. n. dal 00900.01/2011 al 00900.03/2011

22936
Prot. N° 06 DIC. 2011
Del P. PRESIDENTE
DG DIRETTORE GENERALE
DA DIRETTORE AMMINISTRATIVO
DT DIRETTORE TECNICO
UE ESERCIZIO MOVIMENTO
DAG AFFARI GENERALI
VA ACQUISTI/CONTRATTI
CO CONTABILITA'/BILANCIO
UP INFORMATICA
UP PERSONALE/RELAZIONI
UP TECNICO
AMT PRODOTTORE
AMT PAGAMENTO ECONOMATO
STG STAFF QUALITÀ

ERGO Assicurazioni S.p.A.
Sede e Direzione Generale:
Via Pampuri, 13
20141 Milano - Italia
Tel. +39 0257441
Fax +39 0257402373
www.ergoitalia.it

RACCOMANDATA A.R.

Spett.le

AMAT SPA

VIA C. BATTISTI 657

74121 TARANTO TA

Oggetto: Fascicolo Reclamo ISVAP n. 11-251089-00/D del 2 novembre 2011 – Sinistro n. 2010.024.113 del 5.10.2010 VINCI / AMAT

Facciamo seguito a quanto in oggetto segnalandoVi di aver provveduto a riscontrare lo stesso in data odierna.

Premesso quanto sopra, ed in relazione alla Vostra richiesta di accesso agli atti, trasmettiamo la seguente documentazione:

- copia della richiesta di risarcimento inoltrata dal nostro assicurato per il tramite del proprio patrocinatore legale;
- copia della perizia dei danni;
- copia della disposizione di pagamento effettuata a favore del nostro assicurato a definizione del sinistro.

Cordiali saluti.

Ufficio Reclami

INFORMATIVA AI SENSI DEL D.LGS 30 giugno 2003, n. 196, IN MATERIA DI TUTELA DEI DATI PERSONALI

I dati e le informazioni concernenti il reclamo saranno trattati e conservati nel Registro dei reclami istituito dall'impresa in applicazione delle disposizioni impartite dall'ISVAP con Regolamento n. 24 del 19 maggio 2008. Restano fermi i diritti e le garanzie previsti dal citato d.lgs. n.196 del 2003, in favore e a tutela dell'interessato.



Società per Azioni a socio unico. Capitale Sociale € 43.900.000 i.v. Impresa autorizzata all'esercizio delle assicurazioni con decreto del Ministero dell'Industria, del Commercio e dell'Artigianato del 20/6/1986 (G.U. 26/6/1986 N° 146) - N° Registro Imprese di Milano e Codice Fiscale 07707320151 - Partita IVA N° 10042300151 - Iscritta alla Sez. I Albo Imprese ISVAP al n. 1.00061 ed appartenente al Gruppo assicurativo ERGO Versicherungsgruppe iscritto in Albo Gruppi ISVAP al n. 034 - Società soggetta a direzione e coordinamento di ERGO Italia S.p.A.

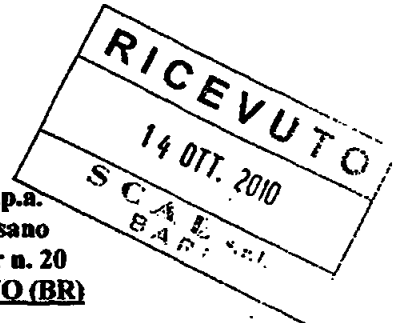
A member of the **ERGO** Insurance Group.

REGISTRATO
E7 OTT 2010

STUDIO LEGALE
Avv. Legrottagnie Valeriano
Via Fogazzaro, 132 - 72015 Fasano (BR)
Tel-Fax 080/4425946 - cell: 3339368093
Email: valelegro@libero.it

Fasano, 07/10/2010

Spett.le
Ergo Ass.ni S.p.a.
Agenzia di Fasano
Via L. Pasteur n. 20
72015 FASANO (BR)



Oggetto: Richiesta risarcimento danni da sinistro stradale e rituale costituzione in mora
Procedura applicabile: INDENNIZZO DIRETTO; Danno Patrimoniale;
Proprietario del Veicolo danneggiato: Sig. VINCI Giuseppe, residente in Fasano (BR) alla C.da Giardinelli n.c.;
Veicolo danneggiato: GOLF Volkswagen Tg. CP 085 TW, di proprietà dell'odierno istante (assicurata per R.C.A. con la Ergo Ass.ni S.p.a., agenzia di Fasano (BR));
Veicolo antagonista: AUTOBUS Urbano Tg. CX 010 XG; P.IVA 00146330733 della Società proprietaria del mezzo; (assicurata per R.C.A. con l' ASSICOMMO Ass.ni S.p.a);
Data e Luogo del sinistro: 05/10/2010, ore 09,30 ca; Nel centro abitato di Taranto- Via F. Bruno nei pressi dell'Ospedale "Santissima Annunziata".

Redigo la presente in nome e per conto del sig. Giuseppe Vinci, onde significare Loro quanto segue.

In data 05/10/2010, alle ore 09,30 l'autovettura di marca GOLF Volkswagen Tg. CP 085 TW di proprietà dell'odierno istante, era regolarmente parcheggiata (come da tagliando di pagamento che si allega in copia) sulla via F. Bruno nel centro abitato di Taranto nei pressi dell'Ospedale "Santissima Annunziata".

Dalla medesima via giungeva l'AUTOBUS Urbano Tg. CX 010 XG, il cui conducente negligenemente durante la propria guida si spostava sulla destra andando a urtare lungo la fiancata destra della predetta autovettura Golf.

In particolare, preme evidenziare che l'impatto subito dalla Golf è effettivamente riconducibile all'urto avvenuto con l'autobus de quo, poiché sulla fiancata destra della predetta autovettura ci sono chiari segni di graffi di colore blu che inequivocabilmente riconducono al colore tipico degli autobus di linea urbana. Ciò posto, poiché la responsabilità del sinistro è da ascrivere esclusivamente a fatto e colpa del conducente dell'AUTOBUS Urbano Tg. CX 010 XG, sussistono i presupposti per l'azione diretta, poiché i veicoli coinvolti sono due, sono a motore e regolarmente assicurati.

Alla luce di quanto sopra, contestando Loro la responsabilità del sinistro, come sopra specificato, Vi chiedo espressamente il risarcimento, entro il termine di 60 gg. ai sensi dell'art. 148 del d.lgs. citato c.d. codice delle assicurazioni, dei danni patrimoniali patiti dal sig. Giuseppe Vinci, in conseguenza dell'incidente *de quo*.

Vi comunico, nel contempo, la disponibilità del medesimo a visionare l'autovettura GOLF Volkswagen Tg. CP 085 TW i gg. Lunedì, Mercoledì e Venerdì, dalle ore 09,00 alle ore 13,00, per due settimane e tanto potrà, essere concordato con appuntamento telefonico, contattando questo studio legale negli orari d'ufficio, al numero in intestazione. Con espresso avvertimento che elasso infruttuosamente il prefato termine, agirò giudizialmente per la tutela dei legittimi diritti ed interessi del mio patrocinato.

Cordiali saluti.

Avv. Valeriano Legrottagnie

Aut 2

PERIBRIN Soc. Coop.		PERIZIA N. 66503		RELAZIONE DI PERIZIA PER 293 ERGO ASSICURAZIONI S.p.A.		TIPO SINISTRO CID TOTALE	
Viale Commenda, 2 72100 - BRINDISI - BR Tel.: 0831 562276 Fax: 0831 597316 P.I.: 02092950746 e-mail: incarichi@peribrin.it		ASSICURATO VINCI GIUSEPPE		CONTROPARTI		IMPRESA CONTROPARTI ASSIMOCO	
ESERCIZIO/RAMO E/O NUMERO SINISTRO 2010 5C / 0024/2010/113		CODICE / AGENZIA 0024 / FASANO		DATA SINISTRO 05/10/2010			
COD. PERITO		ISPELT. / LIQUID. 035 /		RANNO n° e NUMERO POLIZZA / 0024505004941		PRATICA ESTERNA	
DATA ASSUNZIONE INCARICO 15/10/2010		DATA PRIMO RELIEVO 15/10/2010		LOCALITA' FASANO DI BRINDISI		C/O ASS	
RIPARAZIONI DA INIZIARE		FOTOGRAFIE PROPRIE N. 5		RECUPERO IVA No			
DA CERTIFICATO DI PROPRIETA' - INTESATARIO - INDIRIZZO - TELEFONO VINCI Giuseppe - C.da Giardinelli, n.c. - 72015 - FASANO DI BRINDISI - BR Nato il 18/08/1971 a FASANO DI BRINDISI - C.Fisc./P.Iva: VNCGPP71M18D508N - Tel. LOCATARIO / COMPROPRIETARIO / POSSESSORE - INDIRIZZO - CODICE FISCALE - TELEFONO							
VEICOLO (MARCA - MODELLO - VERSIONE) VOLKSWAGEN GOLF 5a Serie (10/03>10/08<) 1.9 TDI (5m.) Ber. 5p/d/1898cc				TARGA CP085TW		TELADO WWWZZZ1KZ5B005198	
STATO D'USO BUONO		KIL. 131.923		PNEUM. 60%		COLORE Grigio	
TIPO SPALTO Metal/Doppio		CONFERMA DEL DANNO CON LA DIPLOMA DEL SINISTRO SI		COMPATIBILITA' DANNO			
ALIMENTI / DOTAZIONI Infocar: 60895 - Golf 1.9 TDI 5p. Comfortline - Comm.: 10/2003							
CODICE OMOLOGAZIONE EUG4474SUPBR/04		PER VEICOLI COMM./IND.		PORTATA Q.B.		TARA Q.B.	
VALORE COMMERCIALE (C) 8.300,00		VALORE RELITTO		VALORE PER DIFFERENZA 8.300,00		SPESA ACCESSORIE	
UFFICAZIONE BAHN 							
VOCI DI DANNO LISTINO RICAMBI PERALTO AGGIORNATO 12/10/2010							
C.R.	SR	LA	VE	ME	Quantita	Prezzo Unitario	COSTO DEI RICAMBI (IVA esclusa)
1945 Parafango post. - Dx	MA 2,50	MA 3,00	MA 3,50		1,00		
1882 Pannello est. porta post. - Dx	M 1,00	M 1,50	GA 3,00		1,00		
1877 Pannello est. porta ant. - Dx	LA 0,50	L 0,90	MA 1,50		1,00		
Paraurti post. -	L 0,50	L 1,50			1,00		
Detrazioni per operazioni in comune							

RICEVUTO
29 OTT. 2010
SUAL s.r.l.
BARI

CODICE / RIPARATORE 0 /		TELEFONO:		FASCIA CARL.		TOTALE TEMPI		SR 4,50	LA 5,00	VE 9,50	ME	TOTALE RICAMBI 0,00
SUPPLEMENTO PER DOPPIO STRATO ORE 1,42		SUPPLEMENTO FINITURA ORE 1,09		TEMPO AGGIUNTIVO PER VERNICIATURA ORE 1,60		TOTALE TEMPI SUPPLEMENTARI ORE 4,11		TOTALE TEMPI ORE 13,61				
VALORE ASSICURATO (A)		VALORE A NUOVO (N)		RICAMBI COMPRENSIVI DI SPALTIMENTO RIFIUTI		IMPOSSIBILE		IVA		TOTALE		
INSUFFICIENZA ASSICURATIVA % (C - A) / C x 100		COEFFICIENTE RIDUZIONE % (N - C) / N x 100		MATERIALE DI CONSUMO ORE 13,61 x 6/ora 12,50		170,13		34,03		204,16		
DANNI A.R.D. TOTALE IMPOSSIBILE		678,55		USO DIME								
DETRAZIONE SUI RICAMBI CON (*)				MANO D'OPERA CARROZZERIA ORE 23,11 x 6/ora 22,00		508,42		101,68		610,10		
INSUFFICIENZA ASSICURATIVA %				MANO D'OPERA MECCANICA ORE x 6/ora								
TOTALE (IMPOSSIBILE)		678,55		TOTALI RISARCIMENTO		IMPOSSIBILE 678,55		IVA 135,71		TOTALE 814,26		
TOTALE (IVA COMPRESA)		814,26		IMPORTO RICHIESTO		IMPORTO CONCORDATO		700,00		PERMANO TECNICO 3,0		
FRANCHIGIA / SCOPERTO CON IL MINIMO E MASSIMO DEL				OBSERVAZIONI:				REVISIONE: REGOLARE 11/08/2010				
TOTALE 814,26				INDENNIZZO CONTRATTUALE 814,26								
CODICE 70010		RELEASE 5.7.9.1		DATA CONSEGNA 26/10/2010		FIRMA Pinotti Alfredo		RUOLO N. 5355		FOGLIO N. 1		
BANCA:				PAGAMENTO:				ASSEGNO N.:				
BENEFICIARIO: VINCI Giuseppe				DATA ASSEGNO:				LIQUIDATO:				

AU.3

???cbi_receiptCheque.title???

Page 1 of 1

Assegni Quietanza - Dettaglio disposizione
Ordinante

Denominazione	ERGO ASSICURAZIONI S.P.A.	Indirizzo	VIA PAMPURI,13
Località	MILANO	Cod. Fis./P. IVA	10042300151
SIA		Conto	IT 19 B 02008 11758 000500089335EUR

Beneficiario

Codice	
Cod. Fis./P. IVA	
Denominazione	VINCI GIUSEPPE C/O AVV. LEGROTTAGLIE VALERIAN
Indirizzo	VIA FOGAZZARO 132
CAP	72015
Località	FASANO (BR)
CIN	
ABI	
CAB	
Conto	
Descrizione Banca/Sportello	

Dati operazione

Data Esecuzione	30.11.2010	Importo	840,00
Divisa	EUR		

Riferimenti

0024/2010/00113

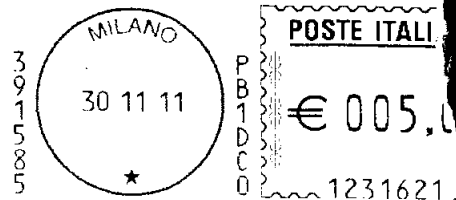
ERGO
ASSICURAZIONI

Sede e Direzione Generale:
Via Pampuri, 13 - 20141 Milano - Italia

R
RACCOMANDA
POSTALE
PACIFICHE
ITALIA



13868051654-7



A member of the **ERGO** Insurance Group.

ERGO
ASSICURAZIONI

Milano, 29 novembre 2011

ERGO Assicurazioni
Ufficio Reclami

Rep. n. dal 00894.01/2011 al 00894.03/2011

Rep. n. dal 00900.01/2011 al 00900.03/2011

Prot. N. **23199**
12 DIC. 2011
Del
P PRESIDENTE ☐
DG DIRETTORE GENERALE ☐
DA DIRETTORE AMMINISTRATIVO ☐
DT DIRETTORE TECNICO ☐
UE ESERCIZIO MOVIMENTO ☐
UAG AFFARI GENERALI/SINISTRI ☒
UA ACQUISTI/CONTRATTI ☐
EC CONTABILITA'/BILANCIO ☐
UI INFORMATICA ☐
UP PERSONALE/RETRIBUZIONI ☐
UT TECNICO ☐
UPT PRODOTTI TRAFFICO ☐
URG RAGIONERIA/ECONOMATO ☐
STQ STAFF QUALITA' ☐

ERGO Assicurazioni S.p.A.
Sede e Direzione Generale:
Via Pampuri, 13
20141 Milano - Italia
Tel. +39 0257441
Fax +39 0257402373
www.ergoitalia.it

RACCOMANDATA A.R.

Spett.le

AMAT SPA

VIA C. BATTISTI 657

74121 TARANTO TA

Oggetto: Fascicolo Reclamo ISVAP n. 11-251089-00/D del 2 novembre 2011 – Sinistro n. 2010.024.113 del 5.10.2010 VINCI / AMAT

Facciamo seguito a quanto in oggetto segnalandoVi di aver provveduto a riscontrare lo stesso in data odierna.

Premesso quanto sopra, ed in relazione alla Vostra richiesta di accesso agli atti, trasmettiamo la seguente documentazione:

- copia della richiesta di risarcimento inoltrata dal nostro assicurato per il tramite del proprio patrocinatore legale;
- copia della perizia dei danni;
- copia della disposizione di pagamento effettuata a favore del nostro assicurato a definizione del sinistro.

Cordiali saluti.

Ufficio Reclami

INFORMATIVA AI SENSI DEL D.LGS 30 giugno 2003, n. 196, IN MATERIA DI TUTELA DEI DATI PERSONALI

I dati e le informazioni concernenti il reclamo saranno trattati e conservati nel Registro dei reclami istituito dall'impresa in applicazione delle disposizioni impartite dall'ISVAP con Regolamento n. 24 del 19 maggio 2008. Restano fermi i diritti e le garanzie previsti dal citato d.lgs. n.196 del 2003, in favore e a tutela dell'interessato.



Società per Azioni a socio unico. Capitale Sociale € 43.900.000 i.v. Impresa autorizzata all'esercizio delle assicurazioni con decreto del Ministero dell'Industria, del Commercio e dell'Artigianato del 20/6/1986 (G.U. 26/6/1986 N° 146) - N° Registro Imprese di Milano e Codice Fiscale 07707320151 - Partita IVA N° 10042300151 - Iscritta alla Sez. 1 Albo Imprese ISVAP al n. 1.00061 ed appartenente al Gruppo assicurativo ERGO Versicherungsgruppe iscritto in Albo Gruppi ISVAP al n. 034 - Società soggetta a direzione e coordinamento di ERGO Italia S.p.A.

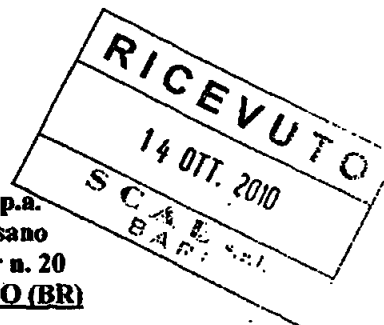
A member of the **ERGO** Insurance Group.

REGISTRATO
E7 OTT 2010

STUDIO LEGALE
Avv. Legrottagnie Valeriano
Via Fogazzaro, 132 - 72015 Fasano (BR)
Tel-Fax 080/4425946 - cell: 3339368093
Email: valelegro@libero.it

Fasano, 07/10/2010

Spett.le
Ergo Ass.ni S.p.a.
Agenzia di Fasano
Via L. Pasteur n. 20
72015 FASANO (BR)



Oggetto: Richiesta risarcimento danni da sinistro stradale e rituale costituzione in mora
Procedura applicabile: INDENNIZZO DIRETTO; Danno Patrimoniale;
Proprietario del Veicolo danneggiato: Sig. VINCI Giuseppe, residente in Fasano (BR) alla C.da Giardinelli n.c.;
Veicolo danneggiato: GOLF Volkswagen Tg. CP 085 TW, di proprietà dell'odierno istante (assicurata per R.C.A. con la Ergo Ass.ni S.p.a., agenzia di Fasano (BR));
Veicolo antagonista: AUTOBUS Urbano Tg. CX 010 XG; P.IVA 00146330733, della Società proprietaria del mezzo; (assicurata per R.C.A. con l'ASSICOMMO Ass.ni S.p.a.);
Data e Luogo del sinistro: 05/10/2010, ore 09,30 ca; Nel centro abitato di Taranto - Via F. Bruno nei pressi dell'Ospedale "Santissima Annunziata".

Redigo la presente in nome e per conto del sig. Giuseppe Vinci, onde significare Loro quanto segue.

In data 05/10/2010, alle ore 09,30 l'autovettura di marca GOLF Volkswagen Tg. CP 085 TW di proprietà dell'odierno istante, era regolarmente parcheggiata (come da tagliando di pagamento che si allega in copia) sulla via F. Bruno nel centro abitato di Taranto nei pressi dell'Ospedale "Santissima Annunziata".

Dalla medesima via giungeva l'AUTOBUS Urbano Tg. CX 010 XG, il cui conducente negligenemente durante la propria guida si spostava sulla destra andando a urtare lungo la fiancata destra della predetta autovettura Golf.

In particolare, preme evidenziare che l'impatto subito dalla Golf è effettivamente riconducibile all'urto avvenuto con l'autobus de quo, poiché sulla fiancata destra della predetta autovettura ci sono chiari segni di graffi di colore blu che inequivocabilmente riconducono al colore tipico degli autobus di linea urbana. Ciò posto, poiché la responsabilità del sinistro è da ascrivere esclusivamente a fatto e colpa del conducente dell'AUTOBUS Urbano Tg. CX 010 XG, sussistono i presupposti per l'azione diretta, poiché i veicoli coinvolti sono due, sono a motore e regolarmente assicurati.

Alla luce di quanto sopra, contestando Loro la responsabilità del sinistro, come sopra specificato, Vi chiedo espressamente il risarcimento, entro il termine di 60 gg. ai sensi dell'art. 148 del d.lgs. citato c.d. codice delle assicurazioni, dei danni patrimoniali patiti dal sig. Giuseppe Vinci, in conseguenza dell'incidente *de quo*.

Vi comunico, nel contempo, la disponibilità del medesimo a visionare l'autovettura GOLF Volkswagen Tg. CP 085 TW i gg. Lunedì, Mercoledì e Venerdì, dalle ore 09,00 alle ore 13,00, per due settimane e tanto potrà, essere concordato con appuntamento telefonico, contattando questo studio legale negli orari d'ufficio, al numero in intestazione. Con espresso avvertimento che elasso infruttuosamente il prefato termine, agirò giudizialmente per la tutela dei legittimi diritti ed interessi del mio patrocinato.

Cordiali saluti.

Avv. Valeriano Legrottagnie

ALL 2

PERIBRIN Soc. Coop. Viale Commenda, 2 72100 - BRINDISI - BR Tel.: 0831 562276 Fax: 0831 597315 P.I.: 02092950746 e-mail: Incarichi@peribrin.it		PERIZIA N. 66503 RELAZIONE DI PERIZIA PER 293 ERGO ASSICURAZIONI S.p.A.		TIPO SINISTRO CID TOTALE	
ASSICURATO VINCI GIUSEPPE		CONTROPARTI		IMPRESA CONTROPARTI ASSIMOCO	
ESERCIZIO/RAMO E/O NUMERO SINISTRO 2010 5C / 0024/2010/113		CODICE / AGENZIA 0024 / FASANO		DATA SINISTRO 05/10/2010	
COD. PERITO 035 /		ISPEZZ. / LIQUID. 035 /		RAMO e/o NUMERO POLIZZA / 0024505004941	
DATA ASSUNZIONE INCARICO 15/10/2010		DATA PRIMO RILIEVO 15/10/2010		LOCALITA' FASANO DI BRINDISI	
C/O ASS		RIPARAZIONI DA INIZIARE		FOTOGRAFIE PROPRIE N. 5	
RECUPERO IVA No		PUBBLICAZIONE A FAVORE DI SCADE IL		CAX TARGA	
DA CERTIFICATO DI PROPRIETA' - INTERSTATARIO - INDIRIZZO - TELEFONO VINCI Giuseppe - C.da Giardinelli, n.c. - 72015 - FASANO DI BRINDISI - BR Nato il 18/08/1971 a FASANO DI BRINDISI - C.Fisc./P.Iva: VNCGPP71M18D506N - Tel. LOCATARIO / COMPROPRIETARIO / POSSESSORE - INDIRIZZO - CODICE FISCALE - TELEFONO					
VEICULO (MARCA - MODELLO - VERSIONE) VOLKSWAGEN GOLF 5a Serie (10/03>10/08<) 1.9 TDI (5m.) Ber. 5p/d/1896cc		TARGA CP085TW		TELATO WVWZZZ1KZ5B005198	
1 ^a RINVIACOLAZIONE 22/07/2004		STATO D'USO BUONO		KM. 131.923	
PNEUM. 60%		COLORE Grigio		TIPO SMALTO Metal/Doppio	
COERENZA DEL DAPPO CON LA DINAMICA DEL SINISTRO SI		COMPATIBILITA' DANNO		UTILIZZAZIONE DANNO	
ALLEGAMENTI / DOTAZIONI Infocar: 60895 - Golf 1.9 TDI 5p. Comfortline - Comm.: 10/2003		CODICE OMODOLOGAZIONE EU644745UPBR04		PER VEICOLI COMM./IND.	
PORTATA Q.U.		TARA Q.U.		PASSO mt.	
POSTI n°		ASSE n°		VALORE COMMERCIALE (C) 8.300,00	
VALORE RILITTO		VALORE PER DIFFERENZA 8.300,00		SPESA ACCESSORIE	
C.R.		VOCI DI DANNO LISTINO RICAMBI PERALITO AGGIORNATO 12/10/2010		SR	
LA		VI		ME	
Quanti		Prezzo Unitario		D. M. S. C.	
COSTO DEI RICAMBI (IVA esclusa)		COSTO DEI RICAMBI (IVA esclusa)		COSTO DEI RICAMBI (IVA esclusa)	
1945 Parafango post. - Dx		MA 2,50		MA 3,00	
1882 Pannello est. porta post. - Dx		M 1,00		M 1,50	
1877 Pannello est. porta ant. - Dx		LA 0,50		L 0,90	
Paraurti post. -		L 0,50		L 1,50	
Detrazioni per operazioni in comune		0,40		0,40	

RICEVUTO
29 OTT. 2010
SIAL s.r.l.
BARI

CODICE / RIPARATORE 0 /		TELEFONO:		FASCIA CARB.		TOTALE TEMPI		SR		LA		VE		ME		TOTALE RICAMBI	
0 /								4,50		5,00		9,50				0,00	
SUPPLEMENTO PER DOPPIO STRATO ORE 1,42		SUPPLEMENTO FINITURA ORE 1,09		TEMPO AGGIUNTIVO PER VERNICIATURA ORE 1,60		TOTALE TEMPI SUPPLEMENTARI ORE 4,11		TOTALE TEMPI ORE 13,61									
VALORE ASSICURATO (A)		VALORE A NUOVO (N)		RICAMBI COMPRENSIVI DI SMALTIMENTO RIFIUTI		IMPOSSIBILE		IVA		TOTALE							
INSUFFICIENZA ASSICURATIVA % (C - A) / C x 100		COEFFICIENTE RIDUZIONE % (N - C) / N x 100		MATERIALE DI CONSUMO ORE 13,61 x €/ora		12,50		170,13		34,03		204,16					
DANNO A.R.D. TOTALE IMPOSSIBILE		678,55		USO DIME													
DETRAZIONE SUI RICAMBI CON (*)				MANO D'OPERA CARROZZERIA ORE 23,11 x €/ora		22,00		508,42		101,68		610,10					
INSUFFICIENZA ASSICURATIVA %				MANO D'OPERA MECCANICA ORE x €/ora													
TOTALE (IMPOSSIBILE)		678,55		TOTALE RISARCIMENTO		IMPOSSIBILE		678,55		IVA		135,71		TOTALE		814,26	
TOTALE (IVA COMPRESA)		814,26		IMPORTO RICHIESTO		IMPORTO CONCORDATO		700,00		PERMANO TECNICO		3,0					
FRANCHIGIA / SCOPERTO CON IL MINIMO E MASSIMO DEL		OSSERVAZIONI:		REVISIONE: REGOLARE		11/08/2010											
TOTALE		814,26															
INDENNIZZO CONTRATTUALE		814,26															
CODICE 70010		RELEASE 5.7.9.1		DATA CONSEGNA		FIRMA		Pinotti Alfano		RUGLO N.		5355		FOGLIO N.		1	
BANCA:		PAGAMENTO:		ASSEGNO N.:													
BENEFICIARIO: VINCI Giuseppe		DATA ASSEGNO:		LIQUIDATO:													

Al.3

???cbi.receiptCheque.title???

Page 1 of 1

Assegni Quietanza - Dettaglio disposizione
Ordinante

Denominazione	ERGO ASSICURAZIONI S.P.A.	Indirizzo	VIA PAMPURI,13
Località	MILANO	Cod. Fis./P. IVA	10042300151
SIA		Conto	IT 19 B 02008 11758 000500089335EUR

Beneficiario

Codice	
Cod. Fis./P. IVA	
Denominazione	VINCI GIUSEPPE C/O AVV. LEGROTTAGLIE VALERIAN
Indirizzo	VIA FOGAZZARO 132
CAP	72015
Località	FASANO (BR)
CIN	
ABI	
CAB	
Conto	
Descrizione Banca/Sportello	

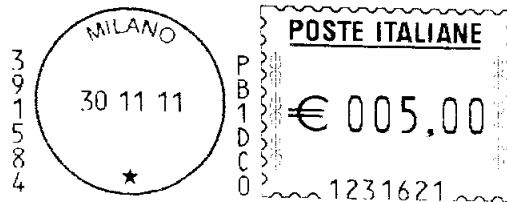
Dati operazione

Data Esecuzione	30.11.2010	Importo	840,00
Divisa	EUR		

Riferimenti

0024/2010/00113

ERGO
ASSICURAZIONI



Sede e Direzione Generale:
Via Pampuri, 13 - 20141 Milano -

R
Ricevuto da ERGO Assicurazioni
il 30/11/2011



A member of the **ERGO** Insurance Group.

Istituto per la Vigilanza sulle Assicurazioni Private e di Interesse Collettivo

Servizio tutela dell'utente

Roma 31/10/2011

Prot. n. 10-11-141217



```
0001
RW11008A6D00010001 QM102
01185084 MDA29850001700
DC00S1352 146 2 A
```

All.ti n.

Fascicolo n. 11-251089-00

Spett.le
AMAT SPA
VIA C. BATTISTI, 657
74121 TARANTO TA

|||| | ||||| | || | |||| | ||||| | ||||| | |||||

Oggetto : comunicazione di avvio dell' attivita' istruttoria (art. 6, comma 1, del regolamento ISVAP n. 24 del 19 maggio 2008).

Fascicolo reclamo n. 11-251089-00/D

Sinistro n. del 05/10/2010

Polizza n.

Parti : AMAT SPA

VINCT

		Prot. N.
		10 NOV. 2011
Del	PRESIDENTE	☐
DG	DIRETTORE GENERALE	☐
DA	DIRETTORE AMMINISTRATIVO	☐
DT	DIRETTORE TECNICO	☐
RUE	EESERCIZIO MOVIMENTO	☐
UPIC	AFFARI GEN./P.R./SINISTRI	☒
M.I.	ACQUISTI/CONTRATTI	☐
UC	CONTABILITA'/BILANCIO	☐
UI	INFORMATICA	☐
UP	PERSONALE/DISTRIBUZIONI	☐
OT	TECNICO	☐
UP	PRODOTTI/TRAFFICO	☐
GRNG	RAGIONERIA/ECONOMATO	☐
STQ	STAFF QUALITA'	☐
stes -		

Con riferimento al reclamo pervenuto in data 23/09/2011, riguardante la condotta posta in essere dall'impresa e inerente, tra l'altro, la presunta violazione della vigente normativa, si comunica che l'ISVAP, a questo secondo aspetto, ha avviato contestualmente l'attività istruttoria di propria competenza al fine di accertare eventuali inadempienze.

Si fa presente, a tale proposito, che l'art. 326, comma 8, del codice delle assicurazioni prevede la pubblicazione nominativa nel bollettino mensile dell'ISVAP dei provvedimenti sanzionatori eventualmente adottati dall'Autorita', senza che, tuttavia, in tale pubblicazione possa farsi riferimento alla specifica istruttoria da cui hanno tratto origine gli stessi provvedimenti. Si precisa, infatti, che tutte le notizie, le informazioni e i dati in possesso dell'ISVAP in ragione della sua attivita' di vigilanza sono coperti dal segreto d'ufficio (art. 10 d.lgs. n. 209/2005).

Quanto alla condotta dell'impresa per i profili inerenti la gestione del rapporto contrattuale con riguardo all'attribuzione della responsabilita', alla effettivita' della prestazione, alla quantificazione ed erogazione delle somme dovute all'avente diritto, si e' provveduto a trasmettere copia del reclamo all'ufficio dell'impresa preposto alla relativa gestione, che e' tenuto a fornirLe risposta di merito nel termine di 45 giorni dal ricevimento dello stesso.

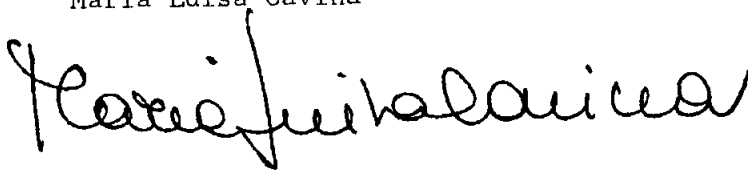
In assenza di risposta entro il predetto termine ovvero in caso di risposta ritenuta non soddisfacente, e' possibile presentare ulteriore reclamo all'ISVAP, allegando copia dell'eventuale risposta della societa'. Esulano, in ogni caso, dalla competenza dell'ISVAP i reclami concernenti controversie gia' rimesse alla valutazione dell'Autorita' Giudiziaria.

Si segnala, ad ogni buon fine, che nella nota informativa precontrattuale rilasciata dall'impresa sono indicate, tra le informazioni concernenti la gestione dei reclami, le modalita' di presentazione dei reclami alla stessa, la funzione aziendale incaricata dell'esame dei medesimi ed i relativi recapiti.

Sono disponibili sul sito Internet dell'Autorita' (www.ISVAP.it) ulteriori informazioni circa le modalita' di presentazione dei reclami oltre ai recapiti degli uffici delle imprese di assicurazione preposti alla gestione dei reclami.

Distinti saluti

Il Dirigente della Sezione
Maria Luisa Cavina

A handwritten signature in black ink, appearing to read 'Maria Luisa Cavina', written in a cursive style.

Prot. n° 18017/UAG

Taranto,

12 8 SET. 2011

Spett.le ISVAP
Servizio Tutela Utenti
Via del Quirinale, 21
00187 ROMA

RACCOMANDATA A/R N° 14134655082-0

ANTICIPATA A MEZZO Fax: 06-42133353/06-42133745

Oggetto: reclamo contro il mancato riscontro della richiesta di visionare gli atti (o di estrarne copia) relativi al procedimento di liquidazione danni effettuato dalla Società Assicurativa ERGO Assicurazioni.

Il sottoscritto dott. Francesco Walter Poggi, in qualità di legale rappresentante dell'AMAT S.p.A. (Azienda per la mobilità nell'Area di Taranto) con sede legale in Taranto alla via C. Battisti, 357,

ESPONE

- la Società Assicuratrice ERGO Assicurazioni, in qualità di Impresa gestitaria ai sensi dell'art. 26 della Convenzione CARD, è stata destinataria di una richiesta di accesso riferita ad un sinistro del 05/10/2010 che ha visto coinvolto un proprio assicurato (VINCI - targa vettura CP 085 TW);
- detta Società, con sede legale in MILANO alla Via PAMPURI, 13, è stata intimata in mora affinché consentisse alla scrivente Società AMAT l'esercizio del diritto di accesso, così come disciplinato dal D.M. 191/2008, con: a) una prima raccomandata A.R. del 20/04/2011 n° 14135478049 - 5, ricevuta il 06/05/2011 (all. 1), b) una seconda raccomandata A.R. del 23/06/2011 n° 14134654862 - 3 integrativa, ricevuta il 11/07/2011 (all. 2);
- la Compagnia di Assicurazioni dell'AMAT S.p.A. (ASSIMOCO) ha regolarmente aperto il sinistro con il numero di riferimento 510.10.00841;
- l'AMAT S.p.A. è venuta a conoscenza dell'avvenuta liquidazione del sinistro, pur in presenza di una dichiarazione contrastante sul fatto resa nota alla propria Compagnia, in data 03/02/2011;
- sono stati forniti dall'AMAT S.p.A. alla Compagnia ERGO tutti i documenti necessari all'istruzione della pratica;
- la Compagnia ERGO, decorsi oltre 60 giorni dalle richieste di accesso agli atti:

- non ha riscontrato le due richieste di accesso;
- non ha fornito comunicazioni in merito all'esistenza di possibili cause ostative all'esercizio del diritto di accesso;
- non ha, quindi, fornito copia degli atti richiesti.

Per quanto esposto, considerato che è stato violato il diritto di accesso di cui all'articolo 146 del d.lgs. 7 settembre 2005, n. 209 e vi è legittimazione a proporre reclamo a codesta Isvap ai sensi del comma 3 del citato articolo 146

CHIEDE

- 1) di compiere ispezioni ed indagini presso l'impresa assicuratrice ERGO Assicurazioni con sede in MILANO alla Via PAMPURI,13;
- 2) di esercitare le funzioni di vigilanza nei confronti della Impresa assicuratrice suddetta per accertare eventuali irregolarità od omissioni;
- 3) di prendere gli opportuni provvedimenti di competenza;
- 4) di autorizzare, nel caso specifico ed in riferimento al sinistro "VINCI - targa vettura CP 085 TW" (n°510.10.00841 Assimoco), l'estrazione in copia dei documenti ed intimare all'Impresa Assicuratrice ERGO, che è incorsa nell'omissione, di provvedere tempestivamente.

Q

IL PRESIDENTE
(Dott. Francesco Walter Poggi)

Allegati: come sopra indicati



Prot. n°: 7434

Taranto, 20 APR. 2011

Spett.le
Direzione Generale ERGO ASS.NI
Via Pampuri n.13
20141 - MILANO

Spett.le ASSIMOCO
DIREZIONE TECNICA DANNI
Centro Direzionale Milano oltre
Palazzo Giotto
via Cassanese, 224
20090 SEGRATE (MI)

c.a. DOTT. MAURIZIO GIORDANO

Spett.le CLS 004
Assimoco Spa
via G. Amendola, 52/E
70126 BARI

**Oggetto: SINISTRO DEL 05/10/2010
AMAT SPA (CX010XG) / VINCI (CP085TW)
NS. RIF. 308/A/10 - RIF. ASSIMOCO 9.510.10.00841**

Con la presente si effettua diretta e formale richiesta di accesso al fine di prendere visione ed estrarre copia della documentazione inerente il sinistro in oggetto, ai sensi della vigente normativa in tema di assicurazioni e di diritto di accesso degli atti amministrativi.

L'esigenza ad accedere a tali atti è rappresentata dalla necessità di curare gli interessi aziendali a seguito della ricezione della dichiarazione del conducente del bus non in linea con le affermazioni del danneggiato.

Alla luce di quanto esposto, si invita codesta Compagnia ad indicare il responsabile del procedimento di accesso e di dare corso alla suddetta richiesta nel più breve termine possibile (al massimo trenta giorni).

Si evidenzia che in assenza di un positivo riscontro sarà proposto formale reclamo presso l'ISVAP.

Distinti saluti

IL DIRETTORE GENERALE
(Ing. Giovanni Tatichecchia)

Avviso di ricevimento

☒ Raccomandata ☐ Pacco
☐ Assicurata Euro _____

MILANO BORROMEO
 Poste
 010611-12
 Italiane
 Numero

16135478047 5

Data di spedizione _____ Dall'ufficio postale di _____

Destinatario Dia. GEN. ERGO ASS.MI

Via PAT Puri N. 13

C.A.P. 20141 Località MILANO

MAG. LU1
Muscat Massimo

Firma per esteso del ricevente
 (Nome e Cognome)

Data _____ Firma dell'incaricato alla distribuzione

MILANO TIGINES
 01.11.5.01
 Bollo dell'ufficio
 di distribuzione
 a.s.c.

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

Avviso di ricevimento

☒ Raccomandata ☐ Pacco
☐ Assicurata Euro _____

14135478048 4
 Numero

Data di spedizione _____ Dall'ufficio postale di _____

Destinatario ASSIROCO SPA - DIREZIONE TECNICA DANNI

Via CASSANESSE N. 264

C.A.P. 70090 Località S. MARINO (MI)

2 MAG 2011

ICEVUTO

MILANO TIGINES
 01.11.5.01
 Bollo dell'ufficio
 di distribuzione
 a.s.c.

Firma per esteso del ricevente
 (Nome e Cognome)

Data _____ Firma dell'incaricato alla distribuzione

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

☒ Raccomandata ☐ Pacco
☐ Assicurata Euro _____

14135478047 3
 Numero

Data di spedizione _____ Dall'ufficio postale di _____

Destinatario ASSIROCO SPA - CLS 004

Via G. ARFALACIA N. 52/E

C.A.P. 70126 Località BARI

02 MAG 2011

ASSIROCO S.p.A.
 CLS 004 BARI

Firma per esteso del ricevente
 (Nome e Cognome)

Data _____ Firma dell'incaricato alla distribuzione

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

Bollo dell'ufficio
 di distribuzione



Prot. n°: 11907 /UAG

Taranto, 23 GIU. 2011

**Spett.le Direzione Generale
Ergo Assicurazioni
Via Pampuri, 13
20141 MILANO**

**Oggetto: richiesta di accesso sin. del 05/10/2010
Amat S.p.A. (CX 010 XG) /VINCI (CP 085 TW)
Ns. rif. 308/A/10 – rif. Assimoco 9.510.10.00841**

Si reitera la richiesta di accesso ex decreto ministeriale n. 191 del 29-10-2008 del 20/04/2011 per la quale sono decorsi i sessanta giorni previsti dalla legge per concludere l'iter procedurale senza che sia intervenuta da parte di codesta rispettabile Compagnia alcuna richiesta di chiarimenti, elencando:

1) gli atti dei quali si chiede la visione ed il rilascio di copia, se contenuti, nel vostro fascicolo di sinistro:

- le denunce di sinistro dei soggetti coinvolti;
- le richieste di risarcimento dei soggetti coinvolti;
- il rapporto delle Autorità intervenute sul luogo del sinistro;
- le dichiarazioni testimoniali sulle modalità del sinistro con esclusione dei riferimenti anagrafici dei testimoni;
- le perizie dei danni materiali;
- le perizie medico-legali relative al richiedente;
- i preventivi e le fatture riguardanti i veicoli e/o le cose danneggiate;
- le quietanze di liquidazione.

Si evidenzia che già con la nota in cui si è effettuata formale richiesta di accesso, è stato evidenziato quale interesse ad accedere, si cita testualmente, *"la necessità di curare gli interessi aziendali a seguito della ricezione della dichiarazione del conducente del bus non in linea con le affermazioni del danneggiato che hanno condotto al risarcimento del danno"*.

Infine si trasmette: certificato camerale che definisce i poteri del Legale Rappresentante della Società AMAT S.p.A., Azienda per la Mobilità nell'Area di Taranto, copia del documento di Identità dello stesso e delega in favore dei funzionari dott.ssa Tiziana Tursi e Carlo Balbo (che congiuntamente o disgiuntamente) potranno esercitare il diritto di accesso.

Si resta in attesa di un celere e puntuale riscontro indicando il responsabile del procedimento di accesso e le modalità dello stesso, in assenza del quale sarà proposto formale e tempestivo reclamo all'ISVAP.

Distinti saluti

RM

IL DIRETTORE GENERALE
(Ing. Giovanni Vatichecchia)

Avviso di ricevimento

☒ Raccomandata ☐ Pacco
☐ Assicurata Euro _____

MILANO BORROMEO
Poste
15 07 11-17
1411346549623
Numero

Data di spedizione _____ Dall'ufficio postale di _____

Destinatario D.R. GEN. ERGO ASS. NI

Via PATIPURI N. 13

C.A.P. 20141 Località MILANO

ERGO ITALIA

11 07 2011

Firma per esteso del ricevente
(Nome e Cognome) M. P. M. P.

Consegna effettuata ai sensi dell'art. 33 D.M. 08.04.01:
- Invii multipli a un unico destinatario
- Sottoscrizione rifiutata

Firma del Fincaricato alla distribuzione

Bollo dell'ufficio di distribuzione

MILANO TICINE
Poste
13 7 11 12

Prot. n° 18047/UAG

Taranto, 12 8 SET. 2011

Spett.le ISVAP
Servizio Tutela Utenti
Via del Quirinale, 21
00187 ROMA

RACCOMANDATA A/R N° 14134655082-0

ANTICIPATA A MEZZO Fax: 06-42133353/06-42133745

Oggetto: reclamo contro il mancato riscontro della richiesta di visionare gli atti (o di estrarne copia) relativi al procedimento di liquidazione danni effettuato dalla Società Assicurativa ERGO Assicurazioni.

Il sottoscritto dott. Francesco Walter Poggi, in qualità di legale rappresentante dell'AMAT S.p.A. (Azienda per la mobilità nell'Area di Taranto) con sede legale in Taranto alla via C. Battisti, 357,

ESPONE

- la Società Assicuratrice ERGO Assicurazioni, in qualità di Impresa gestiona ai sensi dell'art. 26 della Convenzione CARD, è stata destinataria di una richiesta di accesso riferita ad un sinistro del 05/10/2010 che ha visto coinvolto un proprio assicurato (VINCI - targa vettura CP 085 TW);
- detta Società, con sede legale in MILANO alla Via PAMPURI,13, è stata intimata in mora affinché consentisse alla scrivente Società AMAT l'esercizio del diritto di accesso, così come disciplinato dal D.M. 191/2008, con: a) una prima raccomandata A.R del 20/04/2011 n° 14135478049 - 5, ricevuta il 06/05/2011 (all. 1), b) una seconda raccomandata A.R. del 23/06/2011 n° 14134654862 - 3 integrativa, ricevuta il 11/07/2011 (all. 2);
- la Compagnia di Assicurazioni dell'AMAT S.p.A. (ASSIMOCO) ha regolarmente aperto il sinistro con il numero di riferimento 510.10.00841;
- l'AMAT S.p.A. è venuta a conoscenza dell'avvenuta liquidazione del sinistro, pur in presenza di una dichiarazione contrastante sul fatto resa nota alla propria Compagnia, in data 03/02/2011;
- sono stati forniti dall'AMAT S.p.A. alla Compagnia ERGO tutti i documenti necessari all'istruzione della pratica;
- la Compagnia ERGO, decorsi oltre 60 giorni dalle richieste di accesso agli atti:

- non ha riscontrato le due richieste di accesso;
- non ha fornito comunicazioni in merito all'esistenza di possibili cause ostative all'esercizio del diritto di accesso;
- non ha, quindi, fornito copia degli atti richiesti.

Per quanto esposto, considerato che è stato violato il diritto di accesso di cui all'articolo 146 del d.lgs. 7 settembre 2005, n. 209 e vi è legittimazione a proporre reclamo a codesta Isvap ai sensi del comma 3 del citato articolo 146

CHIEDE

- 1) di compiere ispezioni ed indagini presso l'impresa assicuratrice ERGO Assicurazioni con sede in MILANO alla Via PAMPURI,13;
- 2) di esercitare le funzioni di vigilanza nei confronti della Impresa assicuratrice suddetta per accertare eventuali irregolarità od omissioni;
- 3) di prendere gli opportuni provvedimenti di competenza;
- 4) di autorizzare, nel caso specifico ed in riferimento al sinistro "VINCI - targa vettura CP 085 TW" (n°510.10.00841 Assimoco), l'estrazione in copia dei documenti ed intimare all'Impresa Assicuratrice ERGO, che è incorsa nell'omissione, di provvedere tempestivamente.



IL PRESIDENTE
(Dott. Francesco Walter Poggi)



Allegati: come sopra indicati

Posteitaliane



Avviso di ricevimento

EP 0683-EP 0505 - Mod. 231P - MOD. 01004 EX 151/2F - SI [4] Ed. 07/05

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



308/A/10 (Roccaro i SVAP)

Avviso di ricevimento

☒ Raccomandata ☐ Pacco

Assicurata Euro

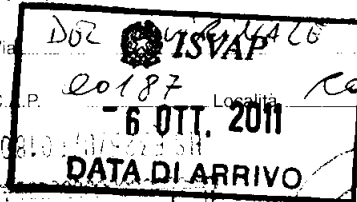
Data di spedizione Dall'ufficio postale di



Destinatario **ISVAP - SERVIZIO TUTELA UTENTI**

Via **DORICATALE N. 21**

C.P. **20187** Località **ROMA**



DATA DI ARRIVO

Firma per esteso del ricevente
(Nome e Cognome)

Data

Firma dell'incaricato alla distribuzione

Bollo dell'ufficio
di distribuzione

Consegna effettuata ai sensi dell'art. 33 D.M. 09.04.01:

- Invi multipli a un unico destinatario
- Sottoscrizione rifiutata

Prot. n°:

743h

Taranto, 20 APR. 2011

Spett.le
Direzione Generale ERGO ASS.NI
Via Pampuri n.13
20141 - MILANO

Spett.le. ASSIMOCO
DIREZIONE TECNICA DANNI
Centro Direzionale Milano oltre
Palazzo Giotto
via Cassanese, 224
20090 SEGRATE (MI)

c.a. DOTT. MAURIZIO GIORDANO

Spett.le CLS 004
Assimoco Spa
via C. Amendola, 52/E
70126 BARI

**Oggetto: SINISTRO DEL 05/10/2010
AMAT SPA (CX010XG) / VINCI (CP085TW)
NS. RIF. 308/A/10 - RIF. ASSIMOCO 9.510.10.00841**

Con la presente si effettua diretta e formale richiesta di accesso al fine di prendere visione ed estrarre copia della documentazione inerente il sinistro in oggetto, ai sensi della vigente normativa in tema di assicurazioni e di diritto di accesso degli atti amministrativi.

L'esigenza ad accedere a tali atti è rappresentata dalla necessità di curare gli interessi aziendali a seguito della ricezione della dichiarazione del conducente del bus non in linea con le affermazioni del danneggiato.

Alla luce di quanto esposto, si invita codesta Compagnia ad indicare il responsabile del procedimento di accesso e di dare corso alla suddetta richiesta nel più breve termine possibile (al massimo trenta giorni).

Si evidenzia che in assenza di un positivo riscontro sarà proposto formale reclamo presso l'ISVAP.

Distinti saluti

IL DIRETTORE GENERALE
(Ing. Giovanni Matichecchia)

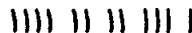
Posteitaliane

Avviso di ricevimento

EP 0683/EP 0574 - Mod. 231 P - MOD. 01304 EX 44428 - S. 14/Ed. 07/05



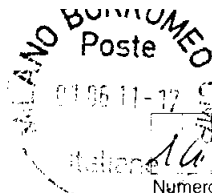
A.M.A.T. s.p.a.
AZIENDA PER LA MOBILITA'
NELL'AREA DI TARANTO
Via C. Battisti, 657
74100 TARANTO



303/A/10
acc. Am.

Avviso di ricevimento

☒ Raccomandata ☐ Pacco
☐ Assicurata ☐ Euro



Data di spedizione _____ Dall'ufficio postale di _____

Destinatario Dix. GEN. ERGO ASS. NI

Via PAMPURI N. 13

C.A.P. 20141 Località MILANO
0 MAG. LUTTI

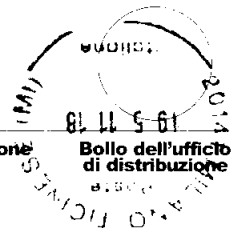
Mirad Massimo

Firma per esteso del ricevente
(Nome e Cognome)

Data _____ **Firma dell'incaricato alla distribuzione**

Bollo dell'ufficio di distribuzione

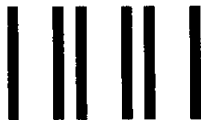
☐ Consegna effettuata ai sensi dell'art. 33 D.M. 09.04.01:
• Invi multipli a un unico destinatario
• Sottoscrizione rifiutata



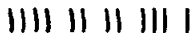
Posteitaliane

Avviso di ricevimento

EP 1663 EP 1606 - Mod. 23 (P - MOD. 01304) - Ed. 1/89 - 50 (2) Ed. 07/05



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



308/A/10
Acc. Atti

Avviso di ricevimento



Raccomandata



Pacco



Assicurata

Euro

14135478048 4

Numero

Data di spedizione

Dall'ufficio postale di

Destinatario

ASSINOCO SPA - DIREZIONE TECNICA DANNI

Via

CASSANESE N. 224

C.A.P.

20090

Località

SERRAVALLE (MI)

2 MAG 2011

CEVU

Firma per esteso del ricevente
(Nome e Cognome)

Data

Firma dell'incaricato alla distribuzione

Bollo dell'ufficio
di distribuzione

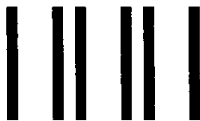
Consegna effettuata ai sensi dell'art. 33 D.M. 09.04.01:

- Invi multipli a un unico destinatario
- Sottoscrizione rifiutata

Posteitaliane

Avviso di ricevimento

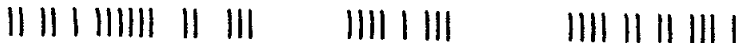
EP 5683 EP 0505 - Mto 23 - P - MOD. 01304 EX 44425 - St. [4] Ed. 07/05



308/A/110 Acc. AM



AZIENDA PER LA MOBILITA'
NELL'AREA DI TARANTO
VIA C. BRINCHI, 667
74100 TARANTO



Avviso di ricevimento

☒ Raccomandata ☐ Pacco

☐ Assicurata Euro _____

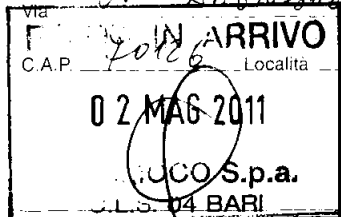
16135478047 3
Numero

Data di spedizione _____ Dall'ufficio postale di _____

Destinatario ASSIRO CO SPA - CLS 004

Via G. ARDENNA N. 52/E

C.A.P. 70126 Località Bari



Firma per esteso del ricevente
(Nome e Cognome)

Data

Firma dell'incaricato alla distribuzione

Bollo dell'ufficio
di distribuzione

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

Prot. n°: 11907 /UAG

Taranto, 23 GIU. 2011

**Spett.le Direzione Generale
Ergo Assicurazioni
Via Pampuri,13
20141 MILANO**

**Oggetto: richiesta di accesso sin. del 05/10/2010
Amat S.p.A. (CX 010 XG) /VINCI (CP 085 TW)
Ns. rif. 308/A/10 – rif. Assimoco 9.510.10.00841**

Si reitera la richiesta di accesso ex decreto ministeriale n. 191 del 29-10-2008 del 20/04/2011 per la quale sono decorsi i sessanta giorni previsti dalla legge per concludere l'iter procedurale senza che sia intervenuta da parte di codesta rispettabile Compagnia alcuna richiesta di chiarimenti, elencando:

1) gli atti dei quali si chiede la visione ed il rilascio di copia, se contenuti, nel vostro fascicolo di sinistro:

- le denunce di sinistro dei soggetti coinvolti;
- le richieste di risarcimento dei soggetti coinvolti;
- il rapporto delle Autorità intervenute sul luogo del sinistro;
- le dichiarazioni testimoniali sulle modalità del sinistro con esclusione dei riferimenti anagrafici dei testimoni;
- le perizie dei danni materiali;
- le perizie medico-legali relative al richiedente;
- i preventivi e le fatture riguardanti i veicoli e/o le cose danneggiate;
- le quietanze di liquidazione.

Si evidenzia che già con la nota in cui si è effettuata formale richiesta di accesso, è stato evidenziato quale interesse ad accedere, si cita testualmente, *"la necessità di curare gli interessi aziendali a seguito della ricezione della dichiarazione del conducente del bus non in linea con le affermazioni del danneggiato che hanno condotto al risarcimento del danno"*.

Infine si trasmette: certificato camerale che definisce i poteri del Legale Rappresentante della Società AMAT S.p.A., Azienda per la Mobilità nell'Area di Taranto, copia del documento di identità dello stesso e delega in favore del funzionari dott.ssa Tiziana Tursi e Carlo Balbo (che congiuntamente o disgiuntamente) potranno esercitare il diritto di accesso.

Si resta in attesa di un celere e puntuale riscontro indicando il responsabile del procedimento di accesso e le modalità dello stesso, in assenza del quale sarà proposto formale e tempestivo reclamo all'ISVAP.

Distinti saluti



IL DIRETTORE GENERALE
(Ing. Giovanni Matichecchia)



Posteitaliane

Avviso di ricevimento

EP 6683 EP 6505 - Mod. 23 IP - MOD. 21304 EX 44101 - S1 (41 Ed. 07/05)



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



308/A110
ACC. ATT.

Avviso di ricevimento

☒ Raccomandata ☐ Pacco

☐ Assicurata Euro _____

141346548623
Numero

Data di spedizione _____ Dall'ufficio postale di _____

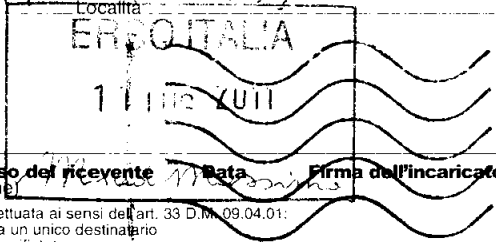
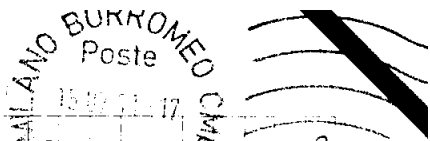
Destinatario Dir. GEN. ERGO ASS. NI

Via PATIPURI N. 13

C.A.P. 20141 Località MILANO

Firma per esteso del ricevente M. Rossi Data 13/11/2014 Firma dell'incaricato alla distribuzione _____ Bollo dell'ufficio di distribuzione _____

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



Prot. n°: 11907 /UAG

Taranto, 23 GIU. 2011

Egregio Sig. Geom. Carlo Balbo
Collaboratore ufficio Sinistri
SEDE

Oggetto: richiesta di accesso sin. del 05/10/2010
Amat S.p.A. (CX 010 XG) /VINCI (CP 085 TW)
Ns. rif. 308/A/10 – rif. Assimoco 9.510.10.00841

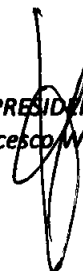
Il sottoscritto Dott. Francesco Walter Poggi, nato a Taranto il 27/05/1950, Presidente e legale rappresentate pro-tempore dell'Amat S.p.A. con sede in Taranto in Via Cesare Battisti, 657

DELEGA

La S. V. in qualità di collaboratore di ufficio dell'Ufficio Sinistri a esercitare il diritto di accesso, compresa visione del fascicolo, richiesta e ritiro delle copie degli atti ritenuti utili, relativi al sinistro in oggetto.



IL PRESIDENTE
(Dott. Francesco Walter Poggi)



Prot. n°: 11907 /UAG

23 GIU. 2011
Taranto,

Gentile dottoressa Tiziana Tursi
Capo Unità Affari Generali
Pubbliche Relazioni e Sinistri
SEDE

Oggetto: richiesta di accesso sin. del 05/10/2010
Amat S.p.A. (CX 010 XG) /VINCI (CP 085 TW)
Ns. rif. 308/A/10 – rif. Assimoco 9.510.10.00841

Il sottoscritto Dott. Francesco Walter Poggi, nato a Taranto il 27/05/1950, Presidente e legale rappresentate pro-tempore dell'Amat S.p.A. con sede in Taranto in Via Cesare Battisti, 657

DELEGA

La S. V. in qualità di capo unità Affari Generali, Pubbliche Relazioni e Sinistri a esercitare il diritto di accesso, compresa visione del fascicolo, richiesta e ritiro delle copie degli atti ritenuti utili, relativi al sinistro in oggetto.



IL PRESIDENTE
(Dott. Francesco Walter Poggi)



308/A/10



8683

Prot. N. 11 MAG. 2011

DE	PRESIDENTE	☐
DG	DIREZIONE GENERALE	☐
DA	DIREZIONE AMMINISTRATIVA	☐
DI	DIREZIONE TECNICA	☐
UE	ESERCIZIO UNICO	☐
VAG	AGENZIA SINISTRI	☒
UA	ACQUISTI/CONTRATTI	☐
UC	CONTABILITA'/BILANCIO	☐
UI	INFORMATICA	☐
UP	PERSONALE/RETRIBUZIONI	☐
UT	TECNICO	☐
UPT	PRODOTTORE	☐
UAG	RAGIONERIA/ECONOMATO	☐
SG	STAFF GENERALE	☐

Spett.le
Ergo Assicurazioni S.p.A.
Ufficio Sarc
Via Pampuri, 13
20141 Milano
Via fax 02.57442443

e p.c. Spett.le
Amat S.p.A.
Via C. Battisti, 657
74121 Taranto
Via fax 099.7794247

e p.c. CLS Assimoco Bari
Via fax 080.5539876

Segrate, 6 maggio 2011
Servizio Sinistri-MG/ag

Oggetto: SIN. 510.10.00841 del 05.10.2010 – Amat Spa / Vinci Servizi Assicurativi sas
Vs rif, Targa CP085TW

Con riferimento al sinistro in oggetto segnaliamo di aver ricevuto dal nostro assicurato Amat Spa una richiesta di accesso agli atti.

Poiché tale istanza è riferita ad un evento gestito dalla Vostra Compagnia in qualità di impresa Gestionaria, ai sensi dell'art. 26 della convenzione CARD, Vi inoltriamo l'allegata richiesta affinché possiate dare riscontro alla stessa nei termini di legge (D.M. 191/2008).

Rimanendo a disposizione per ogni eventuale chiarimento, porgiamo con l'occasione i nostri migliori saluti.

Servizio Sinistri
Assimoco S.p.A.

