

DENUNCIA DI SINISTRO STRADALE

N° SINISTRO 080/NS/11	DATA SINISTRO 29/04/2011	ORA 11.00	MODALITA' APERTURA DENUNCIA AGENTE	
LINEA 28	LUOGO IN CUI E' ACCADUTO IL SINISTRO TARANTO - VIA CESARE BATTISTI		ANGOLO VIALE MAGNA GRECIA	
DIREZIONE PORTO MERCANTILE - TALSANO		N° SOCIALE 557	TARGA AUTOBUS DG 435 BF	
MATR. AGENTE 163986	COGNOME MONTELEONE	NOME CIRO	QUALIFICA Conducente di linea	
COMUNE DI NASCITA TARANTO	DATA DI NASCITA 10-12-65	DATA ASSUNZIONE 04-11-91	COMUNE DI RESIDENZA LIZZANO	C.A.P. 74020
DOMICILIO VIA FONTANELLE, 17- III^	TIPO PATENTE D	N° PATENTE TA2180656W	RILASCIATA A TARANTO	DATA RILASCIO 21/08/1987
COMPAGNIA ASSICURATRICE A.M.A.T. NATIONALE SUISSE			COMPAGNIA ASSICURATRICE KASKO AGENTE	

DATI RELATIVI AI TERZI COINVOLTI NEL SINISTRO - 1° VEICOLO

MARCA OPEL	MODELLO CORSA 1.2	TARGA DL 253 KM	PROPRIETARIO SCHIRANO GAETANO	COMUNE DI RESIDENZA TARANTO
VIA / PIAZZA VIA GENERALE MESSINA N.71			COMPAGNIA ASSICURATRICE ALLIANZ SC. 7/6/2011	
CONDUCENTE (SE DIVERSO DA PROPRIETARIO) VIA / PIAZZA			COMUNE DI RESIDENZA	
1° DANNEGGIATO			NATURA DEL DANNO	
2° DANNEGGIATO			NATURA DEL DANNO	

DATI RELATIVI AI TERZI COINVOLTI NEL SINISTRO - 2° VEICOLO

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

AUTORITA' INTERVENUTA

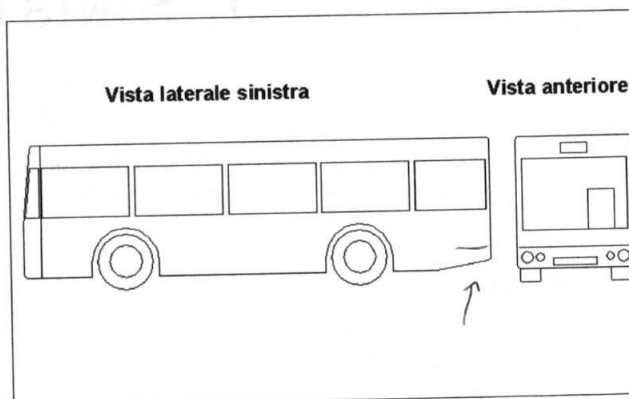
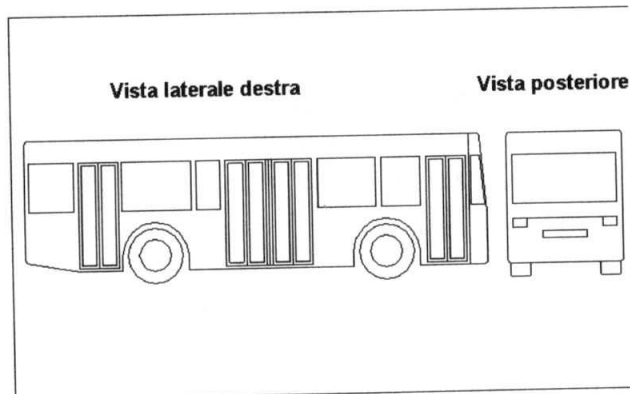
TESTIMONI

FUINA MICHELE - NATO A TARANTO IL 15/01/1925 RESIDENTE A TARANTO IN VIA CALAMANDREI N.2 - 099/7796646

☐ VALIDAZIONE DELLA DIREZIONE

Sinistro Attivo

DESCRIZIONE DELL'INCIDENTE



DESCRIZIONE DEI DANNI RIPORTATI DALL'AUTOBUS

E' VISIBILE UNA LIEVE STRISCIATA SULL'ANGOLARE SINISTRO DEL PARAURTI POSTERIORE

DESCRIZIONE DEI DANNI RIPORTATI DALLA CONTROPARTE

PARAURTI ANTERIORE LATO DESTRO E PASSARUOTA

DESCRIZIONE DELL'INCIDENTE

IN VIA C. BATTISTI IN PROSSIMITA' DELL'INCROCIO CON VIALE MAGNA GRECIA ERO FERMO IN COLONNA AL SEMAFORO ROSSO.

PER LA PRESENZA DI UN TRE RUOTE DELL'AMU, FERMO DENTRO LA CORSIA BUS, OCCUPAVO PARZIALMENTE LA CORSIA DI SINISTRA RISERVATA AGLI ALTRI VEICOLI.

ALLO SCATTARE DEL VERDE NEL RIPARTIRE VENIVO FERMATO DA UNA SIGNORA ALLA GUIDA DI UN'AUTOVETTURA OPEL CORSA DI COLORE GRIGIO METALLIZZATO, LA QUALE SOSTENEVA DI ESSERE STATA URTATA DAL BUS SULLA PARTE ANTERIORE LATO DESTRO.

PRECISO DI NON AVER AVUTO NESSUNA PERCEZIONE D'URTO.

RICORDO PERFETTAMENTE CHE MENTRE ERO FERMO IN ATTESA DEL "VERDE", SUL LATO SINISTRO DELLA STRADA VI ERA UN'AUTOVETTURA PARCHEGGIATA IN SECONDA FILA (PROPRIO IN CORRISPONDENZA DEL BUS), PERTANTO, NON E' DA ESCLUDERE CHE LA SIGNORA ABBIA CERCATO DI INFILARSI IN UNA SPAZIO RISTRETTO E NON AVENDO SUFFICIENTE SPAZIO A DISPOSIZIONE SIA STATA LEI AD URTARE IL BUS SUL PARAURTI POSTERIORE LATO SINISTRO. DALLA DIRETTA VISIONE DEI PUNTI D'URTO SI RISCONTRAVANO LIEVI SEGNI DI STRISCIATA CON IL COLORE DELLE RISPETTIVE VERNICI. IL VIAGGIATORE FUINA MICHELE SI DICHIARAVA DISPONIBILE A TESTIMONIARE CHE NON VI ERA NESSUNA RESPONSABILITA' DA PARTE MIA.

SINISTRI DENUNZIATI DA TERZI SENZA INDIVIDUAZIONE DELL'AGENTE RESPONSABILE

☐ PROVVEDIMENTO PRESIDENTE

APERTURA SINISTRO

☐ SI ☐ NO

Il Capo Ufficio

LETTO, CONFERMATO E SOTTOSCRITTO

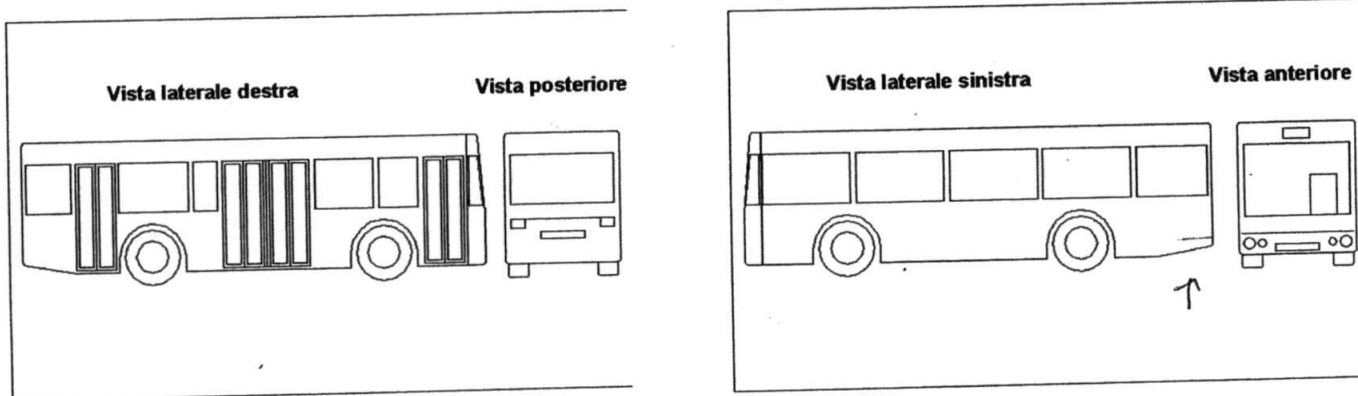
Il Conducente

TA, 09/05/2011

pagina

2

DESCRIZIONE DELL'INCIDENTE



DESCRIZIONE DEI DANNI RIPORTATI DALL'AUTOBUS

E' VISIBILE UNA LIEVE STRISCIATA SULL'ANGOLARE SINISTRO DEL PARAURTI POSTERIORE

DESCRIZIONE DEI DANNI RIPORTATI DALLA CONTROPARTE

PARAURTI ANTERIORE LATO DESTRO E PASSARUOTA

DESCRIZIONE DELL'INCIDENTE

IN VIA C. BATTISTI IN PROSSIMITA' DELL'INCROCIO CON VIALE MAGNA GRECIA ERO FERMO IN COLONNA AL SEMAFORO ROSSO.
PER LA PRESENZA DI UN TRE RUOTE DELL'AMIU, FERMO DENTRO LA CORSIA BUS, OCCUPAVO PARZIALMENTE LA CORSIA DI SINISTRA RISERVATA AGLI ALTRI VEICOLI.
ALLO SCATTARE DEL VERDE NEL RIPARTIRE VENIVO FERMATO DA UNA SIGNORA ALLA GUIDA DI UN'AUTOVETTURA OPEL CORSA DI COLORE GRIGIO METALLIZZATO, LA QUALE SOSTENEVA DI ESSERE STATA URTATA DAL BUS SULLA PARTE ANTERIORE LATO DESTRO.
PRECISO DI NON AVER AVUTO NESSUNA PERCEZIONE D'URTO.
RICORDO PERFETTAMENTE CHE MENTRE ERO FERMO IN ATTESA DEL "VERDE", SUL LATO SINISTRO DELLA STRADA VI ERA UN'AUTOVETTURA PARCHEGGIATA IN SECONDA FILA (PROPRIO IN CORRISPONDENZA DEL BUS), PERTANTO, NON E' DA ESCLUDERE CHE LA SIGNORA ABBIA CERCATO DI INFILARSI IN UNA SPAZIO RISTRETTO E NON AVENDO SUFFICIENTE SPAZIO A DISPOSIZIONE SIA STATA LEI AD URTARE IL BUS SUL PARAURTI POSTERIORE LATO SINISTRO. DALLA DIRETTA VISIONE DEI PUNTI D'URTO SI RISCONTRAVANO LIEVI SEGNI DI STRISCIATA CON IL COLORE DELLE RISPETTIVE VERNICI.
IL VIAGGIATORE FUINA MICHELE SI DICHIARAVA DISPONIBILE A TESTIMONIARE CHE NON VI ERA NESSUNA RESPONSABILITA' DA PARTE MIA.

SINISTRI DENUNZIATI DA TERZI SENZA INDIVIDUAZIONE DELL'AGENTE RESPONSABILE

☐ PROVVEDIMENTO PRESIDENTE

APERTURA SINISTRO

☐ SI ☐ NO

Il Capo Ufficio

LETTO, CONFERMATO E SOTTOSCRITTO

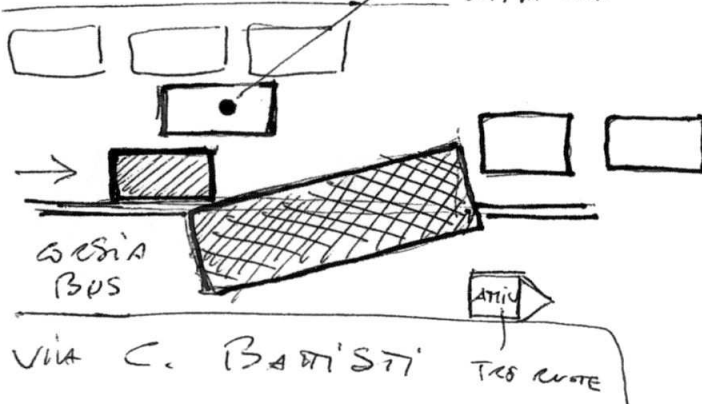
TAI 09105/2011

Il Conducente

AUTO FERMA
IN DOPPIA FILA

pagina

2





AUTOMOBILE CLUB D'ITALIA

UFFICIO PROVINCIALE DI:

TARANTO



PUBBLICO REGISTRO AUTOMOBILISTICO

ISPEZIONE

TARGA:

DL253KM

DATI DEL VEICOLO

Targa	DL253KM
Telaio	W0L0SDL6884266724
Omologazione	OEW0L28EST371
Fabbrica / Tipo	ADAM OPEL GMBH S-D KB11 1A16A77BDA5
Data Immatricolazione	27/03/2008
Data Aggiornamento Carta Circolazione	01/06/2010
KW	59,00
Classe / Uso	AUTOVETTURA / PRIVATO TRASPORTO PERSONE
Carrozzeria	VEICOLO MULTIUSO
Cilindrata	1229
Alimentazione	BENZINA
Tara	1159
Portata	446
Peso Complessivo	1605
Posti n.ro	5
Assi n.ro	2

Prima Formalita'	PRIMA ISCRIZIONE VEICOLO NUOVO
Data Prima Formalita'	27/03/2008
R.P.	A035072K

Ultima Formalita'	TRASFERIMENTO DI PROPRIETA'
Data Ultima Formalita'	01/06/2010
R.P.	A048966P

DATI DELLA INTESTAZIONE

R.P.	A048966P
del	01/06/2010
Atto	SCRITTURA PRIVATA
Data Atto	01/06/2010

Proprietario	SCHIRANO GAETANO
Sesso / Tipo Societa'	MASCHILE
Data di nascita	25/06/1977
Comune di nascita	TARANTO (TA)
Comune di residenza	TARANTO (TA)
Indirizzo	VIA GENERALE MESSINA 71 - 74121

ANNOTAZIONI

Numero precedenti intestazioni 1
 Rilasciato certificato di proprieta' a seguito dell'ultima formalita'
 Non risultano iscritte ipoteche/privilegi
 Non risultano iscritti gravami

Certificazione / Ispezione n. 1788 del 04/05/2011 10:23:48

NON COSTITUISCE CERTIFICAZIONE

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

foglio n.ro 1

Taranto, li 09/05/2011

Egr. Sig.

MONTELEONE CIRO
VIA FONTANELLE, 17- III^A
74020 LIZZANO

Oggetto: Sinistro n° 080/NS/11 del 29/04/2011

Il giorno 29/04/2011, il bus n° 557 da Lei condotto, impegnato sulla linea 28, è stato coinvolto in un incidente stradale ed ha riportato danni per un ammontare non ancora quantificato.

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

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

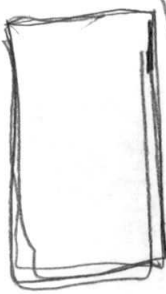
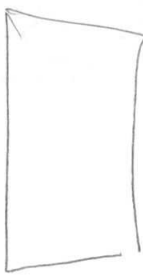
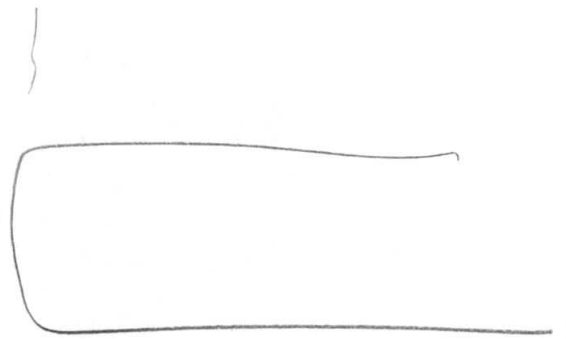
Nel caso Lei avesse provveduto a contrarre polizza assicurativa per la copertura dei danni in questione, è necessario che il contenuto della presente sia portato a conoscenza della Compagnia assicuratrice.

Distinti saluti.

LA DIREZIONE



P.r.

Nov. 29/04/2011 ore 10.50

L. 28

VIA C. BATTISTI / V. LO TACONA GROCI

OPOL CORSA DL 253 KM

Sig. SCHIRANO MAFALIDA

(
" 435 BS... "
)

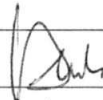
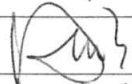
FERMO AL SORATINO

ore 11 V. C. BATTI
V. LO TACONA
GROCI
BUS 557 L. 28
DL 253 KM
OPOL CORSA 1.2
29/4/2011
MILANO 7/6/2011

GALASSO

3/5/2011

CEDOLA DI VIAGGIO DEL BUS N° 557 **DATA** 29.04.2011

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				
20	P.M.	5.20	TAL	6.30	RESSA F.			
4	TAL	6.35	P.M.	7.20	" "			
28	P.M.	7.15	TAL	9.10	" "			
28	TAL	9.20	P.M.	10.15	RESSA F.			
28	PM	10.25	TAL	12.05	MONTELEONE			
28	TAL	12.05	PM					
28	PM	13.05	SVITO	14.00				
28	SVITO	14.00	PM	15.30	"			
28	PM	15.55	SVITO	16.50	"			
28	SVITO	16.50	PM	18.55				
28	PM	18.45	TAL	20.15	COMETA			
28	TAL	20.15	PM	21.15	"			
28	PM	21.30	TAL	22.55				
28	TAL	22.55			- COMETA			
					23.40			
				</				

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>450</u>	DALLE ORE _____	DALLE ORE <u>1835</u>																																																																																																																					
ALLE ORE <u>1116</u>	ALLE ORE _____	ALLE ORE <u>2440</u>																																																																																																																					
LINEA <u>20</u>	LINEA _____	LINEA <u>22</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="text-align: left;">CONTROLLI (Barrare la voce che ricorre)</th> <th style="text-align: center;">Inizio Turno</th> <th style="text-align: center;">Fine Turno</th> </tr> </thead> <tbody> <tr><td>Indicatori di linea</td><td style="text-align: center;">NE</td><td style="text-align: center;">NE</td></tr> <tr><td>Indicatori di direzione</td><td style="text-align: center;">NE</td><td style="text-align: center;">NE</td></tr> <tr><td>Impianto illuminazione</td><td style="text-align: center;">NE</td><td style="text-align: center;">NE</td></tr> <tr><td>Luci interne</td><td style="text-align: center;">NE</td><td style="text-align: center;">NE</td></tr> <tr><td>Strumentazione di bordo</td><td style="text-align: center;">NE</td><td style="text-align: center;">NE</td></tr> <tr><td>Obliteratrici</td><td style="text-align: center;">NE</td><td style="text-align: center;">NE</td></tr> <tr><td>Martelletto rompivetro di sicurezza</td><td style="text-align: center;">M</td><td style="text-align: center;">M</td></tr> <tr><td>Sigilli maniglia uscita di sicurezza</td><td style="text-align: center;">M</td><td style="text-align: center;">M</td></tr> <tr><td>Regolamento viaggiatori interno bus</td><td style="text-align: center;">M</td><td style="text-align: center;">M</td></tr> <tr><td>Estintore</td><td style="text-align: center;">M</td><td style="text-align: center;">M</td></tr> <tr><td>Pulizia del bus</td><td style="text-align: center;">INS</td><td style="text-align: center;">INS</td></tr> <tr><td>Cintura di sicurezza (portatori di Handicap)</td><td style="text-align: center;">NE</td><td style="text-align: center;">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="text-align: left;">CONTROLLI (Barrare la voce che ricorre)</th> <th style="text-align: center;">Inizio Turno</th> <th style="text-align: center;">Fine Turno</th> </tr> </thead> <tbody> <tr><td>Indicatori di linea</td><td style="text-align: center;">NE</td><td style="text-align: center;">NE</td></tr> <tr><td>Indicatori di direzione</td><td style="text-align: center;">NE</td><td style="text-align: center;">NE</td></tr> <tr><td>Impianto illuminazione</td><td style="text-align: center;">NE</td><td style="text-align: center;">NE</td></tr> <tr><td>Luci interne</td><td style="text-align: center;">NE</td><td style="text-align: center;">NE</td></tr> <tr><td>Strumentazione di bordo</td><td style="text-align: center;">NE</td><td style="text-align: center;">NE</td></tr> <tr><td>Obliteratrici</td><td style="text-align: center;">NE</td><td style="text-align: center;">NE</td></tr> <tr><td>Martelletto rompivetro di sicurezza</td><td style="text-align: center;">M</td><td style="text-align: center;">M</td></tr> <tr><td>Sigilli maniglia uscita di sicurezza</td><td style="text-align: center;">M</td><td style="text-align: center;">M</td></tr> <tr><td>Regolamento viaggiatori interno bus</td><td style="text-align: center;">M</td><td style="text-align: center;">M</td></tr> <tr><td>Estintore</td><td style="text-align: center;">M</td><td style="text-align: center;">M</td></tr> <tr><td>Pulizia del bus</td><td style="text-align: center;">INS</td><td style="text-align: center;">INS</td></tr> <tr><td>Cintura di sicurezza (portatori di Handicap)</td><td style="text-align: center;">NE</td><td style="text-align: center;">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="text-align: left;">CONTROLLI (Barrare la voce che ricorre)</th> <th style="text-align: center;">Inizio Turno</th> <th style="text-align: center;">Fine Turno</th> </tr> </thead> <tbody> <tr><td>Indicatori di linea</td><td style="text-align: center;">NE</td><td style="text-align: center;">NE</td></tr> <tr><td>Indicatori di direzione</td><td style="text-align: center;">NE</td><td style="text-align: center;">NE</td></tr> <tr><td>Impianto illuminazione</td><td style="text-align: center;">NE</td><td style="text-align: center;">NE</td></tr> <tr><td>Luci interne</td><td style="text-align: center;">NE</td><td style="text-align: center;">NE</td></tr> <tr><td>Strumentazione di bordo</td><td style="text-align: center;">NE</td><td style="text-align: center;">NE</td></tr> <tr><td>Obliteratrici</td><td style="text-align: center;">NE</td><td style="text-align: center;">NE</td></tr> <tr><td>Martelletto rompivetro di sicurezza</td><td style="text-align: center;">M</td><td style="text-align: center;">M</td></tr> <tr><td>Sigilli maniglia uscita di sicurezza</td><td style="text-align: center;">M</td><td style="text-align: center;">M</td></tr> <tr><td>Regolamento viaggiatori interno bus</td><td style="text-align: center;">M</td><td style="text-align: center;">M</td></tr> <tr><td>Estintore</td><td style="text-align: center;">M</td><td style="text-align: center;">M</td></tr> <tr><td>Pulizia del bus</td><td style="text-align: center;">INS</td><td style="text-align: center;">INS</td></tr> <tr><td>Cintura di sicurezza (portatori di Handicap)</td><td style="text-align: center;">NE</td><td style="text-align: center;">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 _____

**nationale
suisse** 557

CONTRASSEGNO DI ASSICURAZIONE

TARGA VEICOLO O DATI NATANTE

DG435BF

TIPO DEL VEICOLO O NATANTE

AUTOBUS 88 POS

SCADENZA PERIODO ASSICURATIVO

31 03 2012

Nationale Suisse
Compagnia Italiana di Assicurazioni S.p.A.

25440694

Nationale Suisse S.p.A. - Sede Legale e Direzione Generale in Italia: Via XXV Aprile - 20097 S. Donato Milanese (MI) - Tel. 02 51 00 31 - Fax 02 51 40 34 - info@nationalesuisse.it
www.nationalesuisse.it - Società soggetta alla attività di direzione e coordinamento da parte della Compagnia di Assicurazioni "Nationale Svizzera" di Basilea - Cap. Soc. 12.000.000 euro
I.v. Reg. Imp. di Milano n. 112124 - C.C.I.A.A. Milano 585006 P. Iva e C.F. n° 01851070158
Imp. aut. all'esercizio Assic. con D.M. 6-10-72 (G.U. 20-10-72 N. 274) - Compagnia con sistema di management certificato - Numero d'iscrizione all'albo ISVAP 1.00038

INTERMEDIARIO

Iacobino Insurance s

CONTRAENTE

A.M.A.T.S.P.A.

RESIDENZA

VIA CESARE BATTISTI 657

TARGA VEICOLO O DATI NATANTE

DG435BF

PERIODO PER IL QUALE E' STATO PAGATO IL PREMIO, SALVO QUANTO DISPOSTO DALL'ART. 1901 DEL CODICE CIVILE:

DALLE ORE **24** DEL **31 03 2011**

Numero di telaio

COD. PROD. RAMO POLIZZA N.
908 000 50 25440694

CODICE FISCALE / P.IVA

00146330733

C.A.P.

LOCALITÀ

74100 TARANTO

TIPO VEICOLO O NATANTE

AUTOBUS 88 POS

ALLE ORE **31 03 2012**

Nationale Suisse
Compagnia Italiana di Assicurazioni S.p.A.



Taranto, li 13 MAG. 2011

Prot. 8973 UAG

RACCOMANDATA A.R.

Egr. Sig.
Fuina Michele
Via Calamandrei n.2
74121 - TARANTO

OGGETTO: SINISTRO DEL 29/04/2011

Verificatosi a Taranto in Via Cesare Battisti incrocio con V.le Magna Grecia
Ns. Rif. 080/NS/11

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

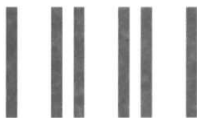
La ringraziamo anticipatamente per l'attenzione che riserverà alla presente e porgiamo distinti saluti.

IL DIRETTORE GENERALE
(Ing. Giovanni Matichecchia)

Posteitaliane

Avviso di ricevimento

EP 0683/EP 0605 - Mod. 23 I/P - MOD. 01304 (EX W8402E) - SL [4] Ed. 07/05



Da restituire a



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



080/15/11



Avviso di ricevimento

☒ Raccomandata ☐ Pacco

☐ Assicurata Euro _____

14134654644 0

Numero Italiano

Data di spedizione _____ Dall'ufficio postale di _____

Destinatario FUINA Michele

Via CAZADANDREI N. 2

C.A.P. 74121 Località TARANTO



Giualetti; Grazie 24/05/16

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, li 13 MAG. 2011

Prot. N. 8968/UAG

Raccomandata A.R.

Spett.le
NATIONALE SUISSE ASS.NI Spa
Sede legale e Direzione generale
Via XXV Aprile
20097 - SAN DONATO MILANESE (MI)

e p.c. Spett.le
Direzione Generale
ALLIANZ Ass.ni Spa
Largo Ugo Inneri n.1
34123 - TRIESTE

**OGGETTO: Richiesta di risarcimento danni ex art.145, comma 2 del D.L.gvo 7/09/05
n.209 e art.5 del D.P.R. 18/07/2006 n.254
SINISTRO DEL 29/04/2011 A POL. RCV N.25440694 (Ns. rif. 080/NS/11)**

La scrivente Azienda AMAT Spa (Codice fiscale 00146330733), inoltra formale richiesta di risarcimento dei danni patrimoniali derivatigli a seguito del sinistro avvenuto il 29/04/2011 ore 11.00 circa a Taranto in Via Cesare Battisti, tra l'autobus targato DG435BF di proprietà dell'Amat Spa e il veicolo targato DL253KM di proprietà del Sig. Schirano Gaetano.

A completamento dei dati riportati nel modello di denuncia di sinistro allegato, nel quale sono riportati tutti gli elementi indispensabili per la corretta richiesta, la scrivente Azienda precisa che il veicolo danneggiato sarà messo a Vs. disposizione in orari lavorativi per otto giorni non festivi consecutivi a far data della ricezione della presente, previ accordi telefonici con il ns. **Ufficio sinistri aziendale - TEL./FAX 099/7356261 - Via C. Battisti, 657 Taranto - sinistriamat@amat.ta.it.**

Si resta in attesa di riscontro e del dovuto risarcimento dei danni subiti dal ns. mezzo aziendale.

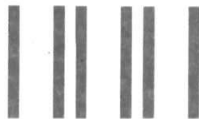
Distinti saluti.



IL DIRETTORE GENERALE
(Ing. Giovanni Matichecchia)



Posteitaliane



Avviso di ricevimento

EP 0683/EP 0505 - Mod. 23 I/P - MOD. 01304 (EX W8402E) - St. [4] Ed. 07/05

2 cl. DANNO

080/45/11

Da restituire a



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



Avviso di ricevimento

☒ Raccomandata ☐ Pacco

☐ Assicurata Euro _____

14134654688 3
Numero

Data di spedizione _____ Dall'ufficio postale di _____

NATIONALE SUISSE ASS.NI - SEDE LEGALE Dik. GEN.

Destinatario _____

Via XXV APRILE

C.A.P. 20097 Località SAN DONATO TICINENSE (MI)

NATIONALE SUISSE

18 MAG 2011

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. 38 D.M. 09.04.01:
• Invi multipli a un unico destinatario
• Sottoscrizione rifiutata

Posteitaliane



Avviso di ricevimento

EP 0683/EP 0505 - Mod. 23 I/P - MOD. 01304 (EX W8402E) - SL [4] Ed. 07/05

Da restituire a



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



080/15/11
ril. dani

Avviso di ricevimento



Raccomandata



Pacco



Assicurata

Euro _____

14134654689 4

Numero

Data di spedizione _____ Dall'ufficio postale di _____

Destinatario

DIA. GEN. ALIANZ ASS. MI SPA

Via

LARGO UGO IRUBRI N. 1

C.A.P.

34123

Località

TRIESTE

Allianz S.p.A.

19 MAG. 2011

Firma per esteso del ricevente
(Nome e Cognome)

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

- Invi multipli a un unico destinatario
- Sottoscrizione rifiutata

Data

Firma dell'incaricato alla distribuzione

Bollo dell'ufficio di distribuzione

19 11 5 61
TRIESTE
CPO
Poste

080/NS/11

nationale
suisseDIREZIONE TECNICA
Servizio Sinistri

San Donato Milanese, 13/05/2011

Spettabile

A.M.A.T.S.P.A.
VIA CESARE BATTISTI 657
74121 TARANTO**SINISTRO N° 00908/2011/000153872/50M del 29/04/2011 – A.M.A.T.S.P.A.**

Avuta notizia del sinistro in oggetto abbiamo assegnato alla pratica il numero di riferimento indicato a margine che vorrà citare sempre in occasione di futuri contatti verbali e/o epistolari.

Per quanto concerne l'accertamento dei danni abbiamo già provveduto ad affidare l'incarico al perito perché proceda alla relativa stima.

Riferimento Perito:

Denominazione: COLAPIETRO Vito Pasquale **Telefono:** +39 0998864788
Indirizzo: VIA EUROPA 35 - MOTTOLA

Per completezza segnaliamo altresì, con l'intento di fare cosa gradita, la carrozzeria convenzionata alla quale potrà rivolgersi per effettuare le riparazioni, che riserverà un trattamento di sicuro interesse.

Riferimento Carrozzeria Convenzionata:

Denom. Sociale: GUARINI **Telefono:** +39 0997791094
Indirizzo: VIA C BATTISTI 5190 - TARANTO (TA) **Fax:** +39 0997791094

Denom. Sociale: ELLEBI SNC **Telefono:** +39 0999941690
Indirizzo: VIA COSTANTINOPOLI 50 - TARANTO (TA) **Fax:** +39 0999941690

Per eventuali ulteriori informazioni e/o assistenza è possibile rivolgersi anche al seguente numero: 800 134 864, attivo da lunedì a giovedì, dalle ore 8 alle ore 12 e dalle ore 13,30 alle ore 17.
Ringraziamo per l'attenzione dedicatoci e porgiamo i nostri migliori saluti.

NATIONALE SUISSE S.p.A



Prot. N° **9470**
20 MAG. 2011

Del		
P	PRESIDENTE	☐
DG	DIRETTORE GENERALE	☐
DA	DIRETTORE AMMINISTRATIVO	☐
DT	DIRETTORE TECNICO	☐
UE	ESERCIZIO MOVIMENTO	☐
UAG	AFFARI GENERALI SINISTRI	☒
UA	ACQUISTI/CONTRATTI	☐
UC	CONTABILITÀ/BILANCIO	☐
UI	INFORMATICA	☐
UP	PERSONALE/RETRIBUZIONI	☐
UT	TECNICO	☐
UPT	PRODOTTI TRATTATO	☐
URG	RAGIONERIA/ECONOMATO	☐
STG	STAFF QUALITÀ	☐

9



Sede Legale e Direzione
Generale in Italia
Via XXV Aprile
20097 San Donato Milanese (MI)
Tel. 02 51 60 31
Fax 02 51 46 34
info@nationale-suisse.it
www.nationale-suisse.it



Nationale Suisse S.p.A.
società unipersonale soggetta all'attività di
direzione e coordinamento da parte della
Compagnia d'Assicurazioni Nazionale
Svizzera SA-Capitale soc. 12.000.000 euro i.v.
R.E.A. di Milano n° 58.5006
Albo Imprese n° 1.00038
Albo Gruppi Assicurativi n° 013
Partita IVA e Codice Fiscale n° 01851070159
Imp. aut. all'esercizio assic. con D.M.
6-10-72 (G.U. 20-10-72 n° 274) Compagnia
con sistema di management certificato

Nationale Suisse Vita S.p.A.
società soggetta all'attività di direzione e
coordinamento da parte di
Nationale Suisse S.p.A. - Capitale sociale
11.000.000 euro i.v.
R.E.A. di Milano n° 1242210
Albo Imprese n° 1.00071
Albo Gruppi Assicurativi n° 013
Partita IVA e Codice Fiscale n° 08710960157
Imp. aut. all'esercizio assic. con D.M.
16-05-88 (G.U. 22-06-88 n° 145) Compagnia
con sistema di management certificato

ALE SUISSE

/ APRILE 0

S.DONATO M.SE MI

00778650100001001 289 GEROLI LOL PRIOR IT 2

A.M.A.T.S.P.A.
VIA CESARE BATTISTI 657
74121 TARANTO TA

Data di accettazione: 13/05/2011

E-mail: periziecol@alice.it Sede secondaria Via Lago di Santa Croce, 4 Taranto

ASS.NE NATIONALE SUISSA
SIN 908/2011 1538f2 vs. R.F. 080/11
1913,00/11

ACCORDO CONSERVATIVO SUL DANNO

RESTA CONVENUTO TRA LE PARTI L'IMPORTO DI € 300,00 + 135,00 x FERMO TECNICO
IN LETTERE (Quattrocento Trenta Cinque/00)

PER LE SOSTITUZIONI E RIPARAZIONI TUTTE DI PARTE MECCANICA, ELETTRICA E DI CARROZZERIA DEL VEICOLO

TARGATO DG435BF DI PROPRIETA' DI AMAT S.R.L.

c/o

IN CONSEGUENZA DEL SINISTRO DEL 29/04/2011

IL PRESENTE ACCORDO HA VALORE PURAMENTE CONSERVATIVO, LASCIANDO SALVO ED IMPREGIUDICATO TRA LE PARTI OGNI RECIPROCO DIRITTO IN RELAZIONE AL GRADO DI RESPONSABILITÀ NELLA PRODUZIONE DELL'EVENTO O A PARTICOLARI CLAUSOLE CONTRATTUALI DELLA POLIZZA.

L'IMPRESA, VALUTATA LA RESPONSABILITÀ E/O LE CLAUSOLE DI POLIZZA, PROVVEDERÀ IN TEMPI RAPIDI O COMUNQUE ENTRO I TERMINI DI LEGGE A FORMULARE OFFERTA O A MOTIVARNE IL RIFIUTO.

LIMITATAMENTE AI SINISTRI RCA, L'IMPRESA SOPRAINDICATA, DOPO AVER VALUTATO LA SITUAZIONE IN PUNTO DI RESPONSABILITÀ E LE EVENTUALI ALTRE VOCI DI DANNO, PROVVEDERÀ:

- ☐ QUALE IMPRESA GESTIONARIA IN REGIME DI RISARCIMENTO DIRETTO PER CONTO DELL'IMPRESA ASSICURATRICE DEL RESPONSABILE CIVILE, AI SENSI DELL'ART.149 D.LGS 209/05 E DELL'ART. 8 DPR 254/06
- ☐ QUALE IMPRESA ASSICURATRICE DEL RESPONSABILE CIVILE, AI SENSI DELL'ART. 148 D.LGS 209/05 A FORMULARE UN'OFFERTA FORMALE DI RISARCIMENTO O A MOTIVARNE L'EVENTUALE DINIEGO ENTRO 60 GG DAL RICEVIMENTO DELLA RICHIESTA DI RISARCIMENTO COMPLETA DI TUTTI GLI ELEMENTI PREVISTI DALL'ART. 6 DPR 254/06 IN CASO DI PROCEDURA DI RISARCIMENTO DIRETTO O DALL'ART. 148 D.LGS 209/05 IN CASO DI PROCEDURA DI RISARCIMENTO ORDINARIO.

IN CASO DI SOTTOSCRIZIONE CONGIUNTA DEL MODULO DI CONSTATAZIONE AMICHEVOLE DI INCIDENTE TALE TERMINE E' RIDOTTO A 30 GG.

DATA

01/06/2011

FIRMA PERITO

CENTRO SERVIZI PERITALI srl

Il Perito
Vito Colapietro
R.L.P. n. 4181

FIRMA DANNEGGIATO (o chi ne fa le veci)

X

A.M.A.T. S.p.A.

IL PRESIDENTE

Dott. Francesco Walter Poggi

• **Oggetto:** Invio documenti
Mittente: "periziecol@tiscali.it" <periziecol@tiscali.it>
Data: Wed, 1 Jun 2011 21:35:53 +0200
A: sinistriamat <sinistriamat@amat.ta.it>

Documenti in allegato. Distinti Saluti

— Scansione11060119350.jpg —

Oggetto: Invio documenti

Mittente: "periziecol@tiscali.it" <periziecol@tiscali.it>

Data: Wed, 1 Jun 2011 21:35:53 +0200

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

Documenti in allegato. Distinti Saluti

Scansione11060119350.jpg

10580

Prot. N. 06 GIU. 2011

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 TRAFICO	☐
URG	RAGIONERIA / ECONOMATO	☐
STW	STAFF QUALITA'	☐

E-mail: periziecol@alice.it Sede secondaria Via Lago di Santa Croce, 4 Taranto

ASS.NE NATIONAL SWISS
SIN 908/2011 1538f2 vs. R.F. 080/11
1913,00/11

ACCORDO CONSERVATIVO SUL DANNO

RESTA CONVENUTO TRA LE PARTI L'IMPORTO DI € 300,00 + 135,00 x F&R MO T&C N: € 0
IN LETTERE (Quattrocento Trenta Cinque/00)

PER LE SOSTITUZIONI E RIPARAZIONI TUTTE DI PARTE MECCANICA, ELETTRICA E DI CARROZZERIA DEL VEICOLO

TARGATO DG 435BF DI PROPRIETÀ DI AMAT S.R.L.

c/o

IN CONSEGUENZA DEL SINISTRO DEL 29/04/2011

IL PRESENTE ACCORDO HA VALORE PURAMENTE CONSERVATIVO, LASCIANDO SALVO ED IMPREGIUDICATO TRA LE PARTI OGNI RECIPROCO DIRITTO IN RELAZIONE AL GRADO DI RESPONSABILITÀ NELLA PRODUZIONE DELL'EVENTO O A PARTICOLARI CLAUSOLE CONTRATTUALI DELLA POLIZZA.

L'IMPRESA, VALUTATA LA RESPONSABILITÀ E/O LE CLAUSOLE DI POLIZZA, PROVVEDERÀ IN TEMPI RAPIDI O COMUNQUE ENTRO I TERMINI DI LEGGE A FORMULARE OFFERTA O A MOTIVARNE IL RIFIUTO.

LIMITATAMENTE AI SINISTRI RCA, L'IMPRESA SOPRAINDICATA, DOPO AVER VALUTATO LA SITUAZIONE IN PUNTO DI RESPONSABILITÀ E LE EVENTUALI ALTRE VOCI DI DANNO, PROVVEDERÀ:

- ☐ ☒ **QUALE IMPRESA GESTIONARIA IN REGIME DI RISARCIMENTO DIRETTO PER CONTO DELL'IMPRESA ASSICURATRICE DEL RESPONSABILE CIVILE, AI SENSI DELL'ART. 149 D.LGS 209/05 E DELL'ART. 8 DPR 254/06**
- ☐ **QUALE IMPRESA ASSICURATRICE DEL RESPONSABILE CIVILE, AI SENSI DELL'ART. 148 D.LGS 209/05 A FORMULARE UN'OFFERTA FORMALE DI RISARCIMENTO O A MOTIVARNE L'EVENTUALE DINIEGO ENTRO 60 GG DAL RICEVIMENTO DELLA RICHIESTA DI RISARCIMENTO COMPLETA DI TUTTI GLI ELEMENTI PREVISTI DALL'ART. 6 DPR 254/06 IN CASO DI PROCEDURA DI RISARCIMENTO DIRETTO O DALL'ART. 148 D.LGS 209/05 IN CASO DI PROCEDURA DI RISARCIMENTO ORDINARIO.**

IN CASO DI SOTTOSCRIZIONE CONGIUNTA DEL MODULO DI CONSTATAZIONE AMICHEVOLE DI INCIDENTE TALE TERMINE È RIDOTTO A 30 GG.

DATA

01/06/2011

FIRMA PERITO

CENTRO SERVIZI PERITALI srl

Il Perito

Vito Colapietro
R.EL.P.A. P4181

FIRMA DANNEGGIATO (o chi ne fa le veci)

X

080/ns/11

**CENTRO SERVIZI PERITALI S.R.L.
PERITO VITO COLAPIETRO**

V. Europa, 35

74017 - Mottola (Ta)

Tel.: Fax 099/8864788

Mottola, 10 giugno 2011**Spett.le
AMAT SPA
Via C. Battisti, 657
74100 TARANTO****Spett.le
NATIONALE SUISSE ASSICURAZIONI
c.l.d. di PUGLIA**

N.s. Rif. : 1913,00 / 11
Sinistro : 009082011000153872 del :29/04/2011 Es:
Agenzia :908 - IACOBINO Polizza : 50254406940000
Assicurato : A.M.A.T.S.P.A.
Controparte : SCHIRANO GAETANO
Targa Veicolo Periziato:DG435BF
Targa Antagonista:DL253KM

Vs. Rif. 80/ns/11
Alla C.A. Dr TURSI
Alla C.A. Sig. BALBO

Con riferimento al sinistro in oggetto sono a comunicarVi che è pervenuto a questo Ufficio comunicazione ANIA di "definizione concorsuale" in applicazione dell'ex art 2054 CC.

Si allega copia della comunicazione ANIA A prova di quanto sopra.

In considerazione dello stato attuale della pratica lo scrivente Ufficio provvederà ad inviare offerta concorsuale sul danno così come in precedenza concordato.

Cordialità.

10951
Prot. N.
10 GIU. 2011

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	☐
STC	STAFF UFFICIO	☐



nationale suisse		UserID=VCOLAPIETRO 10/06/2011 10:33	
Cambia password sinistri trattazioni B file etc.			
Sinistri Sinistro			
Nr. Sinistro 00909-2011-000163872 Del 29/04/2011 Tipo 50 Stato APERTO Nr. Pol. 00909-50-25440694 Agenzia 00905 Denom. IACOBINO INSURANCE BROKERS Corrispondente EF RE FRASCHINI EUGENIO			
Assicuratore: Comune TARANTO CAP 74121 Provincia TA Nazione I			
Data denuncia: Data perv. den. 12/05/2011 Data doc. den. 09/05/2011 Data rich. den.			
Arti del: CAI confermato N (S/N) Data per. % Resp 0.00 No Melus			
Polizza: Contrante A.M.A.T.S.P.A. Assic. A.M.A.T.S.P.A. Targa/Telaio DG435BF Effetto 31/03/2011 Scadenza 31/03/2012 Sc.ult.rela 31/03/2012 Pagamento 01/04/2011 Nr.CTR 79080555 Nr.FC 00055			
Stato Sinistro COMPLETO Aperto da BATCH Il 19/05/2011			
Tipo gestione corrente: CARD MANDATARIO Responsabilità da Anta DEFINITO CONCORSO Il 01/05/2011 DEFINITA DA DICH. DISCORDAN			
☐ mostra sezione delle CIRCOSTANZE DELL'INCIDENTE			
Richiesta copertura SIC: Comp. deb. ALLIANZ (003) EX RAS Esito OK - IMPRESA DEBITRICE CONFERMATA Prod. 201122020005361			
Posizioni di danno / recupero			
Sel. ☐ Assicuratore Classe Classe Classe Classe Classe Classe Classe ☐ A.M.A.T.S.P.A. CM 18/05/2011 APERTO V DG435BF NO			

testata > sezione IS/AF > mod.ped. > [sin_pos](#) [sin_den](#) [sin_ric](#) [sin_ris](#) [sin_risult](#) [sin_risult2](#)

2004 GE.Si.Ass. Tutti i diritti sono riservati.

080/15/11

Oggetto: In: SX NS RIF. 952079084/SCHIRANO DEL 29/04/2011 - VS RIF.
009082011000153872

Mittente: Eugenio Re Fraschini <Eugenio.ReFraschini@nationalesuisse.it>

Data: Fri, 10 Jun 2011 09:06:31 +0200

A: "ns@sistemasinistri.it" <ns@sistemasinistri.it>

CC: sinistriamat <sinistriamat@amat.ta.it>

Buongiorno,

inoltrare al fiduciario ed inserire in cartellina.

Cordiali saluti.

Rag. Eugenio Re Fraschini
Direzione Tecnica
Servizio Sinistri
Ispettorato di Direzione

Nationale Suisse
Direzione Generale
Via XXV Aprile, 2
20097 San Donato Milanese
Tel. +39 02 51603 247
Fax +39 02 51603 288
eugenio.refraschini@nationalesuisse.it
www.nationalesuisse.it

Prot. N. 80962
Del 10 GIU. 2011

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/LRG	RAGIONERIA/ECONOMATO	☐
STQ	STAFF QUALITA'	☐

9

----- Inoltrato da Eugenio Re Fraschini/Direzione/NSI il 10/06/2011 09.06

Fernando
Venturi/Direzione
/NSI

09/06/2011 15.47

Eugenio Re
Fraschini/Direzione/NSI@NSIdomain
CC

Oggetto
In: SX NS RIF. 952079084/SCHIRANO
DEL 29/04/2011 - VS RIF.
009082011000153872

Per il sinistro n. 908/11/153872/50 trasmettiamo quanto ricevuto da Allinz.

Venturi

Fernando Venturi
Direzione Tecnica
Servizio Sinistri
Ispettorato di Direzione

Nationale Suisse

Direzione Generale
Via XXV Aprile 2
20097 San Donato Milanese
Tel. +39 02 51603234
Fax +39 02 51603288
fernando.venturi@nationalesuisse.it
www.nationalesuisse.it

----- Inoltrato da Fernando Venturi/Direzione/NSI il 09/06/2011 15.47 -----

"Sinistri
Centralizzati 2"
<Sinistri.Central
izzati2@allianz.it
>

<sarc@nationalesuisse.it>

Per

CC

09/06/2011 11.58

Oggetto

SX NS RIF. 952079084/SCHIRANO DEL
29/04/2011 - VS RIF.
009082011000153872

<<TESTIMONIANZA.pdf>>

Con riferimento al sinistro in oggetto, alleghiamo ns dichiarazione
testimoniale.
Cordiali saluti.

CLD Centralizzati 2

ALLIANZ S.p.A.
Tel. +39 02 7216.5742
Fax. +39 02 7216.5746
Email: sinistri.centralizzati2@allianz.it

Le informazioni contenute in questo messaggio di posta elettronica sono
riservate e confidenziali e ne è vietata la diffusione in qualunque modo
eseguita. Qualora Lei non fosse la persona a cui il presente messaggio è
destinato, La invitiamo ad eliminarlo e a non leggerlo, dandocene
gentilmente comunicazione.

The information contained in this e-mail and any attachments are
confidential and may also be privileged. If you are not the named
recipient, please notify the sender immediately and do not disclose the
contents to another person, use it for any purpose, or store or copy the
information in any medium.

P Prima di stampare questa mail, pensa all'impatto sull'ambiente - Please
consider the environment before printing this e-mail.

Le informazioni contenute in questo messaggio e gli eventuali allegati (il "Messaggio") si intendono inviate a uno o piu' specifici destinatari. Il contenuto del Messaggio puo' essere confidenziale, riservato e comunque protetto dalla legge applicabile. Se non siete i destinatari del Messaggio, siete pregati di informare immediatamente il mittente, cancellate questo Messaggio, non rivelatelo, non distribuitelo ne' inoltratelo a terzi, non copiatelo ne' fatene alcun uso. Questo Messaggio ha natura aziendale e non personale. Pertanto le risposte inviate a seguito di questa comunicazione potranno essere conosciute nell'organizzazione di appartenenza del mittente nei limiti e secondo le regole fissate dall'azienda, nel rispetto della vigente normativa e del disciplinare interno. Qualsiasi pubblicazione, utilizzo o diffusione, anche parziale di questo Messaggio deve essere preventivamente autorizzata. I messaggi di posta elettronica non sono sicuri e sono soggetti ad alterazioni, possono essere trasmettitori di Virus informatici o soggetti a ritardi nella distribuzione. Il mittente del Messaggio non puo' essere in alcun modo considerato responsabile per queste evenienze. Il mittente si riserva il diritto di archiviare, ritenere e controllare i messaggi di posta elettronica.

The information contained in this electronic message and any attachments (the "Message") is intended for one or more specific individuals or entities, and may be confidential, proprietary, privileged or otherwise protected by law. If you are not the intended recipient, please notify the sender immediately, delete the Message and do not disclose, distribute, or copy it to any third party or otherwise use the Message. The Message has business character and not private and/or individual character. Your reply to the Message could be disclosed to the sender entity, according to and in respect of its internal rules, under the applicable laws, regulations or internal policies. Any publication, use or circulation of the Message, both total and partial, have to be previously authorized. Electronic messages are not secure or error free and can contain viruses or may be delayed, and the sender is not liable for any of these occurrences. The sender reserves the right to monitor, record and retain electronic messages. (See attached file: TESTIMONIANZA.pdf)

Questo messaggio e-mail può contenere informazioni riservate ed utilizzabili esclusivamente dal destinatario (i) sopraindicato (i). Il ricevente, se diverso dal destinatario, è avvertito che qualsiasi

utilizzazione, divulgazione o copia di questa comunicazione comporta la violazione delle disposizioni di Legge sulla tutela dei dati personali ed è pertanto severamente vietata. Qualora il messaggio fosse ricevuto per errore, Vi preghiamo di cancellarlo e di darne informazione immediata al mittente. Si avverte, inoltre, che la comunicazione elettronica può essere intercettata, persa, incompleta, ed affetta da virus. Nè la Società, nè il mittente possono essere ritenuti responsabili per qualsiasi danno arrecato al destinatario a seguito di dette infezioni od errori. Grazie per la collaborazione.

TESTIMONIANZA.pdf	Content-Description: TESTIMONIANZA.pdf
	Content-Type: application/pdf
	Content-Encoding: base64

Allianz S.p.A.
Sede Legale:
Largo U. Inneri, 1 - 34123 Trieste
Tel. +39 040 7781.111

Milano, 09/06/11

Mittente:
Centro Liquidazione Danni Centralizzati 2
Via S. Sofia, 26/28 - 20122 Milano
Tel. +39 02 7216.5742
Fax +39 02 7216.5746

Orari di ricevimento telefonico:
martedì ore 9-12
giovedì ore 14-17
venerdì ore 9-12

Spett.le
NATIONAL SUISSE - UFFICIO SARC

OGGETTO: SINISTRO N° 952079084 DEL: 29/04/2011
ASSICURATO: Schirano Gaetano CONTROPARTE: A.M.A.T.
TARGA GESTIONARIA: DL253KM TARGA DEBITRICE: DG435BF
(si prega di citare questi riferimenti nella corrispondenza)

Spettabile società,
in relazione alla valutazione di responsabilità da noi indicata nello scambio informatico "flusso responsabilità", vi trasmettiamo la seguente documentazione probatoria a supporto della nostra valutazione:

- ☒ dichiarazione testimoniale
- ☐ dichiarazione dell'assicurato di negazione del sinistro.
- ☐ verbale dell'autorità intervenuta sul luogo del sinistro
- ☐ fotografie del nostro veicolo assicurato attestanti l'incompatibilità dei danni con la dinamica del sinistro

Allianz Sp.A.
C.L.D. Centralizzati 2
Liquidatore 204



Allianz S.p.A.
Sede legale
Largo Ugo Inneri, 1 - 34123 Trieste
Telefono +39 040 7781.111
Fax +39 040 7781.311
www.allianz.it

Uffici:
Milano 20122 - Corso Italia, 23
Torino 10121 - Via Vittorio Alfieri, 22
Trieste 34123 - Largo Ugo Inneri, 1
Codice fiscale, Partita IVA e
iscrizione al Registro delle Imprese
di Trieste n. 05032630963

Capitale sociale
Euro 403.000.000 int. vers.
Autorizzata all'esercizio delle
assicurazioni con Provvedimento ISVAP
del 21 dicembre 2005 n. 2398
Società del gruppo Allianz SE
controllata da A.C.I.F. S.p.A.

Le nostre divisioni commerciali

Allianz  **Lloyd Adriatico**

Allianz  **RAS**

Allianz  **Subalpina**

SX 738531043

SCHIRANO G.

952073084

DICHIARAZIONE

Io sottoscritta Schirano Amalia nata a Taranto il 3.12.74 e residente in Via Pio XII, n° 38 dichiaro che il giorno 29.04.2011 alle 10.50 mi trovavo seduta sul sedile posteriore nell'automobile Opel Corsa targata DL 253 KM (TA) con mia figlia di 10 mesi quando, in via Cesare Battisti all'altezza del n° civ. 384 (accanto al Bar Idea), la suddetta auto è stata urtata dall'autobus AMAT della linea 28 con targa DG 435 BF, provocando danno alla carrozzeria dell'auto suddetta nella parte anteriore destra.

Taranto 31-5-2011

In Fede

Amalia Schirano



DISTINTI SALUTI

(allego fotocopia di carta d'identità e codice fiscale)

1. Cognome SCHIRANO
 2. Nome AMALIA
 3. Data e luogo di nascita 03/12/1974
 TARANTO (TA)
 4. Indirizzo TARANTO (TA)
 VIA 71 G. MESSINA



Handwritten signature of the holder, Amalia Schirano.

FIRMA DEL TITOLARE
Handwritten signature of the holder, Amalia Schirano.

TA50548370

Imposta di bollo
 Stato nazionale
 pagata n. 576
 del 17/12/74
 17/12/74

Categorie di veicoli per cui la patente è valida dal

A1		*****
A		*****
B1		PAG. 2
B		PAG. 2
C1		*****
C		*****
D1		*****
D		*****
B		*****
C1		*****
C		*****
D1		*****
D		*****
E		*****

TA50548370

INDICAZIONI ADDIZIONALI

(01TA563325)
 RILASCIO PER ESAME

INDICAZIONI ART. 205

B DA DATA RILASCIO

SCHMLA74Y43LO49A

SCHIRANO
 AMALIA
 TARANTO
 TA

F

03/12/74

A high-contrast, black and white image showing a grid pattern, likely a table or form, with significant noise and artifacts. The grid is composed of thick black lines forming a 3x3 arrangement of squares. The background is heavily textured with black speckles and noise, particularly concentrated on the right side of the image. The overall appearance is that of a degraded or noisy scan of a document.

FBI

PATENTE N. TAS059337K (L2VXDT)
VALIDA FINO AL 04/03/2019
GUIDA CON LENTI

ZARAGOZA A: 74019400K (MCZDAK)
 VERBICLO ANT 38
 740101 TARAMITO TA

REPUBBLICA ITALIANA



PATENTE DI GUIDA

[illegible]



UNICREDIT SPA - SEDE SOCIALE: VIA ALESSANDRO SPECCHI 16 - 00186 ROMA - DIREZIONE GENERALE: PIAZZA CORDUSIO - 20123 MILANO - CAPITALE SOCIALE € 9.648.245.346,50 INTERAMENTE VERSATO - BANCA ISCRITTA ALL'ALBO DELLE BANCHE E CAPOGRUPPO DEL GRUPPO BANCARIO UNICREDIT - ALBO DEI GRUPPI BANCARI: COD. 02008.1 - COD. ABI 02008.1 - ISCRIZIONE AL REGISTRO DELLE IMPRESE DI ROMA, CODICE FISCALE E P. IVA N° 00348170101 - ADERENTE AL FONDO INTERBANCARIO DI TUTELA DEI DEPOSITI - IMPOSTA DI BOLLO, OVE DOVUTA, ASSOLTA IN MODO VIRTUALE - AUT. AGENZIA DELLE ENTRATE, UFFICIO DI ROMA 1, N. 143106/07 DEL 21.12.2007.

080/NS/11

c/o UCBP Via Monte Bianco 18 37132 Verona

(Indirizzo di destinazione dei resi postali)

00005

MILANO

, 15/ 6/2011

66047

A.M.A.T.S.P.A.

VIA CESARE BATTISTI 657

74121 TARANTO(TA)

20110005856-00000005

OGGETTO: PAGAMENTO DA NATIONALE SUISSE COMPAGNIA ITALIANA

EGREGI SIGNORI,

ABBIAMO IL PIACERE DI INFORMARVI CHE NATIONALE SUISSE COMPAGNIA ITALIANA

HA EMESSO A VOSTRO FAVORE L'ORDINE DI PAGAMENTO IN OGGETTO PER L'IMPORTO

EURO 220,00 A FRONTE DEI DOCUMENTI DI SEGUITO ELENCATI :

SIN. 00908/2011/000153872 DEL 29.04.11 L'ASSEGNO E' INVIATO A SALDO DEL SINISTR

0 -1

COMUNICAZIONE DELLA BANCA

L'importo vi sarà riconosciuto presso qualunque Sportello Bancario ove siano intrattenuti dei rapporti o dove normalmente svolgete attività bancaria esibendo la presente lettera accompagnatoria insieme all'allegato assegno bancario "Non Trasferibile" che dovrà essere completato con l'indicazione del luogo e della data di emissione e con l'apposizione della firma per traenza e per girata.

DISTINTI SALUTI.

UNICREDIT SPA
FIL. OPERATIVA MILANO METROPOLITANA

ASSEGNO N. 5.601.458.935 07



UNICREDIT SPA - SEDE SOCIALE: VIA ALESSANDRO SPECCHI 16 - 00186 ROMA - DIREZIONE GENERALE: PIAZZA CORDUSIO - 20123 MILANO - CAPITALE SOCIALE € 9.648.245.346,50 INTERAMENTE VERSATO - BANCA ISCRITTA ALL'ALBO DELLE BANCHE E CAPOGRUPPO DEL GRUPPO BANCARIO UNICREDIT - ALBO DEI GRUPPI BANCARI: COD. 02008.1 - COD. ABI 02008.1 - ISCRIZIONE AL REGISTRO DELLE IMPRESE DI ROMA, CODICE FISCALE E P. IVA N° 00348170101 - ADERENTE AL FONDO INTERBANCARIO DI TUTELA DEI DEPOSITI - IMPOSTA DI BOLLO, OVE DOVUTA, ASSOLTA IN MODO VIRTUALE - AUT. AGENZIA DELLE ENTRATE, UFFICIO DI ROMA 1, N. 143106/07 DEL 21.12.2007.

2008-1
01712-9

5.601.458.935 07

DIP 66047 CC 0000030104660

A vista pagate per questo assegno bancario

euro *****220,00*

NATIONALE SUISSE COMPAGNIA ITALIANA (0000004678960)

verificare quadro di controllo

euro DUECENTOVENTI/00*****

NON TRASFERIBILE

a A.M.A.T.S.P.A.

zona riservata alla clausa
NON TRASFERIBILE

VALIDITA' 02 MESI DAL 15/ 6/2011

FIRMA DI TRAEENZA

DECINE DI MIGLIAIA

MIGLIAIA

CENTINAIA

0 1 2 3 4 5 6 7 8 9 OLTRE

0 1 2 3 4 5 6 7 8 9

0 1 2 3 4 5 6 7 8 9

56014589350 20090617129

Allianz S.p.A.
UFF. DIREZ. CENTRALIZZATI 2
VIA SANTA SOFIA 26/28
20122 MILANO
Tel: 0272165742
Fax: 0272165746

080/NS111

Allianz 

Ricevimento telefonate
mar e ven: 09.00-12.00
gio: 14.00-17.00

Milano, 1 giugno 2011

Sinistro numero: 73.952079084.041
Liquidatore: SINISTRI CENTRALIZZATI
Vs. rif.:

A.M.A.T.
VIA C. BATTISTI 657
74121 TARANTO TA

Oggetto: Comunicazione urgente

Gentile/i A.M.A.T.

Facciamo riferimento alla richiesta di risarcimento da Lei/Voi inviata con lettera del 13/05/2011 pervenutaci il 19/05/2011, per informarLa/Vi che, sulla base dei dati da Lei/Voi comunicati, in base alla normativa vigente, il sinistro dovrà essere gestito direttamente dalla Sua/Vostra compagnia di assicurazioni.

Pertanto, La/Vi invitiamo a contattare al più presto la Sua/Vostra compagnia per effettuare la denuncia ed inoltrare richiesta danni.

Cordiali saluti.

Allianz S.p.A.
Centro Liquidazione Danni

Prot. N. *11/119*
17 GIU. 2011

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	☐
ut.PT	PRODOTTI/TRAFFICO	☐
ut.RG	RAGIONERIA/ECONOMATO	☐
UTM	STAFF QUALITA'	☐
		☐

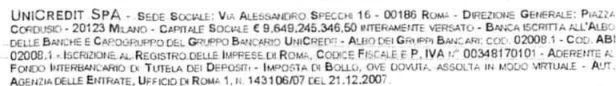


Allianz S.p.A.
Sede legale
Largo Ugo Inzeri, 1 34123 Trieste
Telefono +39 040 7781.111
Fax +39 040 7781.311
www.allianz.it

Uffici:
Milano 20122 - Corso Italia, 23
Torino 10121 - Via Vittorio Alfieri, 22
Trieste 34123 - Largo Ugo Inzeri, 1
CF, P. IVA e Registro imprese
di Trieste n. 05032630963
Cap. sociale euro 403.000.000 i.v.

Iscritta all'Albo imprese
di assicurazione n. 1.00152
Capogruppo del gruppo assicurativo
Allianz, iscritto all'Albo gruppi
assicurativi n. 018
Società controllata, tramite
A.C.I.F. S.p.A., da Allianz SE - Monaco

Le nostre divisioni commerciali
Allianz  Lloyd Adriatico
Allianz  RAS
Allianz  Subalpina



66047

A.M.A.T.S.P.A.
VIA CESARE BATTISTI 657
74121 TARANTO(TA)

20110005856-0000005

0 -1 SIN. 00908/2011/000153872 DEL 29.04.11 L'ASSEGNO E' INVIATO A SALDO DEL SINISTR

DISTINTI SALUTI.

ASSEGNO N. 5.601.458.935 07

UniCredit

UNICREDIT SPA - SEDE SOCIALE: VIA ALESSANDRO SPECHINI 16 - 00186 ROMA - DIREZIONE GENERALE: PIAZZA CORDUSIO - 20123 MILANO - CAPITALE SOCIALE € 9.648.790.901,50 INTERAMENTE VERSATO - BANCA ISCRITTA ALL'ALBO DELLE BANCHE E CAPOGRUPPO DEL GRUPPO BANCARIO UNICREDIT - ALBO DEI GRUPPI BANCARI COD. 02008-1 - COD. ABI 02008-1 - ISCRIZIONE AL REGISTRO DELLE IMPRESE DI ROMA; CODICE FISCALE E P. IVA N° 00348170101 - ADERENTE AL FONDO INTERBANCARIO DI TUTELA DEI DEPOSITI - IMPOSTA DI BOLLO, OVE DOVUTA, ASSOLTA IN MODULO VIRTUALE - AUT. AGENZIA DELLE ENTRATE, UFFICIO DI ROMA 1, N. 143108/07 DEL 21.12.2007.

2008-1
01712-9

5.601.458.935 07 DIP 66047 CC 0000030104660

A vista pagate per questo assegno bancario

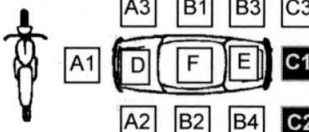
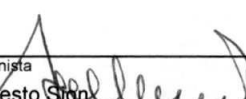
NATIONALE SUISSE COMPAGNIA ITALIANA (0000004678960)

euro DUECENTOVENTI/00*****

a A.M.A.T.S.P.A.

VALIDITA' 02 MESI DAL 15/ 6/2011 FIRMATA ENZA

										euro *****220,00*																			
verificare quadro di controllo																													
NON TRASFERIBILE																													
zona riservata alla cassa NON TRASFERIBILE																													

per. ind. Ernesto Sion INFORTUNISTICA STRADALE Via Emilia, 115 74100 - Taranto (Ta) P.IVA: 01739870739 Tel.: TEL -FAX 0997366544 E-Mail:ernestosion@tiscalinet.it				Perizia N° 1208,00/11		Relazione di perizia per AMAT		Codice RCA RISC. ASS.			
Assicurato AMAT N.557				Controparte SCHIRANO GAETANO		Impresa di controparte 003 - ALLIANZ					
Esercizio 2011		Numero sinistro 080/NS/11		Codice - Agenzia		Data sinistro 29/04/2011					
Cod. Perito		Cod. Liquidatore		Cod. Ispettorato		Numero polizza		Ramo polizza		Recuper o IVA Si	
Data Incarico 05/05/2011		Data primo rilievo 05/05/2011		Località TARANTO		C/o ASS		Riparazioni Da Iniz.		Foto N. 8	
Da Certificato di Proprietà - Intestatario - Indirizzo - Telefono - Professione AMAT VIA C.BATTISTI 657 74100 - TARANTO TA										Privilegio a favore di / /	
Locatario/Comproprietario - Indirizzo - Telefono - Professione CODICE FISCALE / P. I.V.A.:										Già Targa	
Veicolo(Marca-Modello-Versione) IRISBUS ITALIA 491E88/DA						Targa DG435BF		Telaio ZGA482M0006006843		1° Immatr. 13/09/07	
Stato d'uso DISCRETO		Km. 1		Pneum. 60		Colore - Tipo smalto GRIGIO METALLIZATO		Coerenza del danno con la dinamica del sinistro Si			
Allestimenti/Dotazioni						Ultima revisione / /		Ubicazione Danni 			
Codice Omologazione		Per veicoli comme./ind.		Portata q.li		Tara q.li		Passo m.		Posti n°	
Assi n°		Valore Commerciale(C) € 1,00		Valore Relitto €		Valore per Differenza € 0		Spese Accessorie €		Indennizzo per antieconomicità € 1,00	
C.R. VOCI DI DANNO				SR		LA		VE		ME	
Listino ricambi aggiornato al [/ /]				Diff. Tempo		Diff. Tempo		Diff. Tempo		Tempo	
Penultimo pannello laterale inferiore rosso .Sx				L 1,0		L 0,5		L 1,0			
Ultimo pannello laterale inferiore rosso .Sx				L 1,0		L 1,0		L 1,5			
Paraurti posteriore .Sx				L 0,5		L 0,5		L 1,0			
Codice / Riparatore				Fascia Carr. A1		SR Totale Tempi 2,5		LA 2,0		VE operativo 3,5	
Telefono:						ME 2,53		Totale Ricambi €			
Supplemento per Doppio Strato 15% Ore 0,53		Supplemento Finitura 10% max ore 3 Ore 0,40		Tempo Aggiuntivo per Verniciatura Ore 1,6		Totale Tempi Supplementari Ore 2,53		Totale tempi VE Ore 6,03			
Valore Assicurato(A) €		Valore a nuovo(N) € 1,00		Ricambi		Imponibile €		Iva €		Totale €	
Insuff. Assicurativa % (C-A)/Cx100=		Coeff. Riduzione % (N-C)/Nx100=		Materiale Consumo Ore 6,03 €/h 11,55		€ 69,65		€ 13,93		€ 83,58	
Totale Imponibile € 288,64				Nolo Dime e/o Varie		€		€		€	
Degrado €				Mano d'opera carrozzeria Ore 10,53 €/h 20,66		€ 217,55		€ 43,51		€ 261,06	
Insufficienza Assicurativa % €				Mano d'opera meccanica Ore €/h 20,66		€		€		€	
Totale (Imponibile) € 288,64		S.Rifiuti 0,50 % di		287,20		€ 1,44		€ 0,29		€ 1,73	
Totale (Iva Compresa) € 346,37				TOTALE STIMA		€ 288,64		€ 57,73		€ 346,37	
Franchigia/Scoperto min. e il max del % €				Importo Richiesto €		Importo Concordato €		Importo Lesioni €		Fermo Tecnico Giorni 1,3	
Indennizzo Contrattuale €		288,64		Osservazioni:							
TOTALE Indennizzo € 288,64											
[70003] - AutoSoft S.r.l. - Tel.0771/681436 r.a. [11753] Genius Professional Ver: RELEASE:				Data consegna 26/05/2011		Firma Professionista per. ind. Ernesto Sion 				Ruolo N. 3812	
										Foglio N. 1	

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

Perizia N.: 1208,00/11
Compagnia: **AMAT**
Ispettorato:
Agenzia:
Sin. Numero: **080/NS/11**
Numero Pol.:

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

Data Sinistro: **29/04/2011**
Data Perizia: **05/05/2011**

Assicurato: **AMAT N.557**
Veicolo: **IRISBUS ITALIA 491E88/DA**
Targa: **DG435BF**
Controparte: **SCHIRANO GAETANO**



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

Perizia N.: 1208,00/11
Compagnia: **AMAT**
Ispettorato:
Agenzia:
Sin. Numero: **080/NS/11**
Numero Pol.:

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

Data Sinistro: **29/04/2011**
Data Perizia: **05/05/2011**

Assicurato: **AMAT N.557**
Veicolo: **IRISBUS ITALIA 491E88/DA**
Targa: **DG435BF**
Controparte: **SCHIRANO GAETANO**





DENUNCIA DI SINISTRO STRADALE

N° SINISTRO 080/NS/11	DATA SINISTRO 29/04/2011	ORA 11.00	MODALITA' APERTURA DENUNCIA AGENTE
LINEA 28	LUOGO IN CUI E' ACCADUTO IL SINISTRO TARANTO - VIA CESARE BATTISTI	ANGOLO VIALE MAGNA GRECIA	
DIREZIONE PORTO MERCANTILE - TALSANO	N° SOCIALE 557	TARGA AUTOBUS DG 435 BF	
MATR. AGENTE 163986	COGNOME MONTELEONE	NOME CIRO	QUALIFICA Conducente di linea
COMUNE DI NASCITA TARANTO	DATA DI NASCITA 10-12-85	DATA ASSUNZIONE 04-11-91	COMUNE DI RESIDENZA LIZZANO
			C.A.P. 74020
DOMICILIO VIA FONTANELLE, 17- IIIA	TIPO PATENTE D	N° PATENTE TA2180656W	RILASCIATA A TARANTO
		DATA RILASCIO 21/08/1987	SCADENZA PATENTE 19/12/2012
COMPAGNIA ASSICURATRICE A.M.A.T. NATIONALE SUISSE		COMPAGNIA ASSICURATRICE KASKO AGENTE	

DATI RELATIVI AI TERZI COINVOLTI NEL SINISTRO - 1° VEICOLO

MARCA OPEL	MODELLO CORSA 1.2	TARGA DL 253 KM	PROPRIETARIO SCHIRANO GAETANO	COMUNE DI RESIDENZA TARANTO
VIA / PIAZZA VIA GENERALE MESSINA N.71		COMPAGNIA ASSICURATRICE ALLIANZ SC. 7/6/2011		
CONDUCENTE (SE DIVERSO DA PROPRIETARIO) VIA / PIAZZA		COMUNE DI RESIDENZA		
1° DANNEGGIATO		NATURA DEL DANNO		
2° DANNEGGIATO		NATURA DEL DANNO		

DATI RELATIVI AI TERZI COINVOLTI NEL SINISTRO - 2° VEICOLO

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

AUTORITA' INTERVENUTA

TESTIMONI

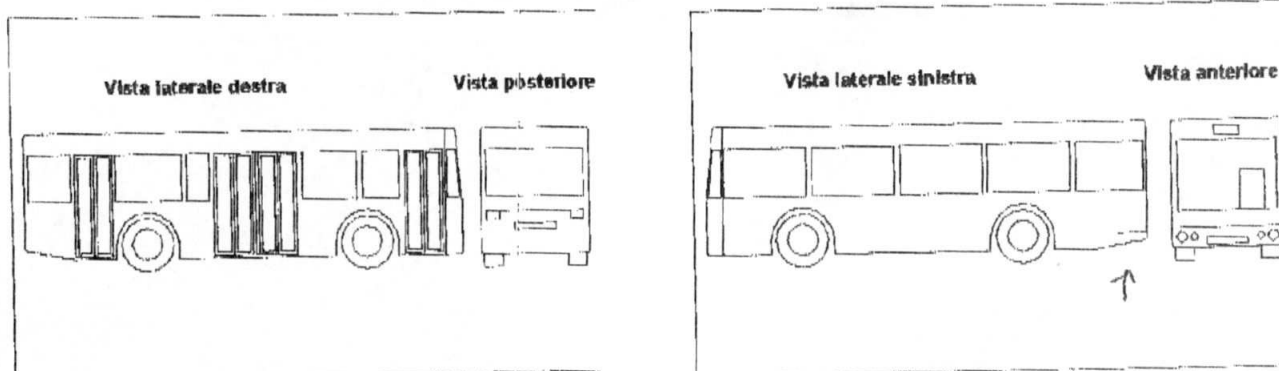
FUINA MICHELE - NATO A TARANTO IL 15/01/1925 RESIDENTE A TARANTO IN VIA CALAMANDREI N.2 - 099/7796646

VALIDAZIONE DELLA DIREZIONE

sinistro attivo

N° SINISTRO
080/NS/11

DESCRIZIONE DELL'INCIDENTE



DESCRIZIONE DEI DANNI RIPORTATI DALL'AUTOBUS

E' VISIBILE UNA LIEVE STRISCIATA SULL'ANGOLARE SINISTRO DEL PARAURTI POSTERIORE

DESCRIZIONE DEI DANNI RIPORTATI DALLA CONTROPARTE

PARAURTI ANTERIORE LATO DESTRO E PASSARUOTA

DESCRIZIONE DELL'INCIDENTE

IN VIA C. BATTISTI IN PROSSIMITA' DELL'INCROCIO CON VIALE MAGNA GRECIA ERO FERMO IN COLONNA AL SEMAFORO ROSSO.

PER LA PRESENZA DI UN TRE RUOTE DELL'AMU, FERMO DENTRO LA CORSIA BUS, OCCUPAVO PARZIALMENTE LA CORSIA DI SINISTRA RISERVATA AGLI ALTRI VEICOLI.

ALLO SCATTARE DEL VERDE NEL RIPARTIRE VENIVO FERMATO DA UNA SIGNORA ALLA GUIDA DI UN'AUTOVETTURA OPEL CORSA DI COLORE GRIGIO METALLIZZATO, LA QUALE SOSTENEVA DI ESSERE STATA URTATA DAL BUS SULLA PARTE ANTERIORE LATO DESTRO.

PRECISO DI NON AVER AVUTO NESSUNA PERCEZIONE D'URTO.

RICORDO PERFETTAMENTE CHE MENTRE ERO FERMO IN ATTESA DEL "VERDE", SUL LATO SINISTRO DELLA STRADA VI ERA UN'AUTOVETTURA PARCHEGGIATA IN SECONDA FILA (PROPRIO IN CORRISPONDENZA DEL BUS), PERTANTO, NON E' DA ESCLUDERE CHE LA SIGNORA ABBIA CERCATO DI INFILARSI IN UNO SPAZIO RISTRETTO E NON AVENDO SUFFICIENTE SPAZIO A DISPOSIZIONE SIA STATA LEI AD URTARE IL BUS SUL PARAURTI POSTERIORE LATO SINISTRO. DALLA DIRETTA VISIONE DEI PUNTI D'URTO SI RICONTRAVANO LIEVI SEGNI DI STRISCIATA CON IL COLORE DELLE RISPETTIVE VERNICI. IL VIAGGIATORE FIUINA MICHELE SI DICHIARAVA DISPONIBILE A TESTIMONIARE CHE NON VI ERA NESSUNA RESPONSABILITA' DA PARTE MIA.

SINISTRI DENUNZIATI DA TERZI SENZA INDIVIDUAZIONE DELL'AGENTE RESPONSABILE

PROVVEDIMENTO PRESIDENTE

APERTURA SINISTRO

☐ SI ☐ NO

Il Capo Ufficio

LETTO, CONFERMATO E SOTTOSCRITTO

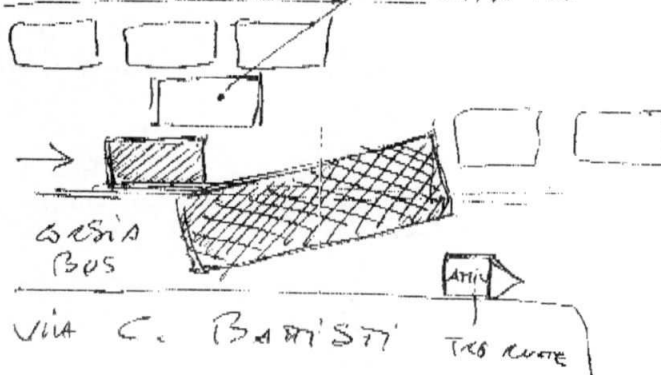
TAI 09/05/2011

Il Conducente

AUTO FERMA
IN DOPIA FILA

pagina

2



per. ind. Ernesto Sion INFORTUNISTICA STRADALE Via Emilia, 115 74100 - Taranto (Ta) P.IVA: 01739870739 Tel.: TEL -FAX 0997366544 Posiz.Ruolo N.:3812			Nota Spese ed Onorario per la Spett.le AMAT		Codice	Ns. Riferimento 1208,00/11
Assicurato AMAT N.557		Controparte SCHIRANO GAETANO		Impresa Controparte 003 - ALLIANZ		
Esercizio 2011	Sinistro N. 080/NS/11		Codice Agenzia		Data Sinistro 29/04/2011	
Codice Perito	Cod. Liquidatore	Cod. Ispett.	Numero Polizza	Ramo /	Tipo Sx. RCA RISC. ASS.	
Data Incarico 05/05/2011	Data effett. Perizia 05/05/2011	Località TARANTO	Presso ASS	Carr. Fascia A1	Foto 8	
Data Restituzione 26/05/2011						

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

SPESE	IMPONIBILI	NON IMPON.
Km. -		
Foto 8 -		
Postali/Telefon.		
Visura		
Raccomandate		
Varie		
Totale spese		

TOTALI	
Imponibile	30,00
Cassa 2,00 %	0,60
I.V.A. 20 %	6,12
Totale	36,72
Non Imponib.	
Totale	36,72
Rit. Acc. 20 %	6,00
Totale	30,72

Note:

Taranto, li' 25/05/2011

Importo PERIZIA IVA compresa:346,37

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

Genius Professional - by AutoSoft 0771/681436 r.a.

Taranto, lì 11/ottobre/2011

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

S E D E

Oggetto: Verifica esistenza danni ai bus.

In riferimento al sinistro n° 80/ns/11 del 29/04/2011 si comunica che è stata effettuata la verifica esistenza danni, ai sensi del punto 6.2.1. della procedura PR.08 "Gestione Sinistri", al bus con numero aziendale 557.

Sulla zona d'urto descritta dal conducente risultano danni all'ultimo pannello laterale posteriore della fiancata sinistra e al paraurti angolare posteriore sinistro.

Distinti saluti

Prot. N° 19163
Del 13 OTT. 2011

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 / BILANCIO	☐
UI	INFORMATICA	☐
UP	PERSONALE / RETRIBUZIONI	☐
UT	TECNICO	☐
UEPT	PRODOTTI TRATTICO	☐
UERG	RAGIONERIA / ECONOMATO	☐
STQ	STAFF QUALITÀ	☐

f.f. Capo Unità Area Tecnica
Sig. Gregorio Paurini



**nationale
suisse**

080/NS/11

Prot. N° **11921**
23 GIU. 2011

ATTO DI TRANSAZIONE E QUIETANZA

DATI DEL SINISTRO

RISCHIO	ESERCIZIO	N. SINISTRO	DATA AVVENIMENTO
50	2011	908-2011-153872-50	29/04/2011

DATI DELLA POLIZZA

AGENZIA	RAMO	NUMERO
00908	50	25440694

PARTI

Spett.le
A.M.A.T.S.P.A.
VIA CESARE BATTISTI 657
74121 TARANTO (TA)

A.M.A.T.S.P.A. - SCHIRANO GAETANO

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'/RILANCIO ☐
UI INFORMATICA ☐
UP PERSONALE/RETRIBUZIONI ☐
UR PRODOTTI/INVESTIMENTI ☐
UR/RG RAGIONERIA/ECONOMATO ☐
STG STRUTTURA ☐

Data 10/06/2011

Come da accordi trasmettiamo il presente Atto di transazione e quietanza, che dovrà restituirci firmato e datato e comunichiamo che in pari data abbiamo disposto il relativo pagamento a mezzo Banca.

Distinti saluti.

Nationale Suisse
Compagnia Italiana di Assicurazioni S.p.A.

[Signature]

Impresa mandataria: Nationale Suisse - Assicurato A.M.A.T.S.P.A. - Targa: DG435BF
Impresa debitrice: ALLIANZ (003) EX RAS - Assicurato SCHIRANO GAETANO - Targa: DL253KM
N° polizza: _____ - Agenzia _____ - N° sinistro _____
Caso n° dello schema - Grado di responsabilità: 50,00%.

Il sottoscritto A.M.A.T.S.P.A. C. F.: 00146330733 dichiara/no di ricevere dalla Nationale Suisse - Compagnia Italiana di Assicurazioni S.p.A., la quale paga in nome e per conto dell'Impresa assicuratrice del responsabile civile, in epigrafe denominata Impresa debitrice, la somma di €220,00 (Euro DUECENTOVENTI/00==) a transazione e a completa tacitazione di ogni danno subito in dipendenza del sinistro occorso in data 29/04/2011.

Rilascia/no la presente ampia liberativa quietanza di saldo - che comunque sarà da intendersi liberatoria solamente con l'acquisizione della somma sopraindicata - dichiarando di nulla aver già percepito a titolo di risarcimento e di null'altro più dover avere a qualsiasi titolo dall'Impresa solvente, dal responsabile civile e dall'Impresa assicuratrice di quest'ultimo per il sinistro in parola e rinuncia/no quindi verso chicchessia ad ogni azione in qualsiasi altra sede, surrogando l'Impresa debitrice e l'Impresa solvente nei propri diritti ed azioni nei confronti di chiunque.

Clausole particolari

La presente liquidazione viene effettuata su basi concorsuali, in considerazione di un concorso di colpa a carico del percipiente pari al 50,00.

La presente liquidazione viene effettuata ai sensi dell'art. 2054 del Codice Civile.

LIQUIDAZIONE CONCURSALE AL 50% DI RESPONSABILITA'

Data _____ FIRMA DEL CONTRAENTE _____ CONTROFIRMA DEL PATROCINATORE _____ FIRMA DEL BENEFICIARIO _____
(ai sensi dell'art. 68 L.P.F.)

La presente quietanza assume il valore liberatorio dopo la corresponsione dell'importo suindicato.

ENTE PAGANTE 00160	DATA PAGAMENTO 10/06/2011	NUMERO ASSEGNO	VISTO LIQUIDATORE	VISTO DIREZIONE
PATROCINIO	DANNI A TERZI PASSANTI	DANNI A TERZI TRASPORTATI	PER COSE O R.E.	
SPESE	IMPORTO DEL DANNO	IMPORTO DEL DANNO	IMPORTO DEL DANNO € 220,00	

RISERVATO ALLA DIREZIONE:

DATA PAGAMENTO	MANDATO NUMERO	PAGAMENTO EFFETTUATO DA ☐ AGENZIA ☐ DIREZIONE	TIPO LIQUIDAZIONE TOTALE
-----------------------	-----------------------	--	------------------------------------



Ai sensi dell'art. 13 del D. Lgs 30 giugno 2003, n. 196 (in seguito denominato Decreto), ed in relazione ai dati personali che La/Vi riguardano e che formeranno oggetto di trattamento, La/Vi informiamo di quanto segue:

1. Finalità del trattamento dei dati

Il trattamento

- a) è diretto all'espletamento da parte della Società delle finalità di conclusione, gestione ed esecuzione dei contratti e gestione e liquidazione sinistri attinenti esclusivamente all'esercizio dell'attività assicurativa, a cui la Società è autorizzata ai sensi delle vigenti disposizioni di legge;
- b) può anche essere diretto all'espletamento da parte della Società delle finalità di informazione e promozione commerciale dei prodotti assicurativi della Società stessa.

2. Modalità del trattamento dei dati

Il trattamento

- c) è realizzato per mezzo delle operazioni o complessi di operazioni indicate all'art. 4, comma 1, lett. a) del Decreto: raccolta; registrazione e organizzazione; elaborazione, compresi modifica, raffronto / interconnessione; utilizzo, comprese consultazione, comunicazione, conservazione; cancellazione/distruzione; sicurezza/protezione, comprese accessibilità / confidenzialità, integrità, tutela;
- d) è effettuato anche con l'ausilio dei mezzi elettronici o comunque automatizzati;
- e) è svolto direttamente dall'organizzazione del titolare e da soggetti esterni a tale organizzazione, facenti parte della catena distributiva del settore assicurativo, in qualità di responsabili (cfr. successivo punto 9) e/o incaricati del trattamento nonchè da società di servizi, in qualità di responsabili (cfr. successivo punto 9) e/o incaricati del trattamento.

3. Conferimento dei dati

Ferma l'autonomia personale dell'interessato, il conferimento dei dati personali può essere:

- f) obbligatorio in base a legge, regolamento o normativa comunitaria (ad esempio per antiriciclaggio, Casellario centrale infortuni, Motorizzazione civile);
- g) strettamente necessario alla conclusione di nuovi rapporti o alla gestione ed esecuzione dei rapporti giuridici in essere o alla gestione e liquidazione dei sinistri;
- h) facoltativo ai fini dello svolgimento dell'attività di informazione e di promozione commerciale di prodotti assicurativi nei confronti dell'interessato stesso.

4. Rifiuto di conferimento dei dati

L'eventuale rifiuto da parte dell'interessato di conferire i dati personali:

- i) nei casi di cui al punto 3, lett. a) e b), comporta l'impossibilità di concludere od eseguire i relativi contratti di assicurazione o di gestire e liquidare i sinistri;
- j) nel caso di cui al punto 3, lett. c), non comporta alcuna conseguenza sui rapporti giuridici in essere ovvero in corso di costituzione, ma preclude la possibilità di svolgere attività di informazione e di promozione commerciale di prodotti assicurativi nei confronti dell'interessato.

5. Comunicazione dei dati

I dati personali possono essere comunicati - per le finalità di cui al punto 1, lett. a) e per essere sottoposti a trattamenti aventi le medesime finalità o obbligatori per legge - agli altri soggetti del settore assicurativo, quali assicuratori, coassicuratori, e riassicuratori; agenti, subagenti, produttori di agenzia, mediatori di assicurazione ed altri canali di acquisizione di contratti di assicurazione (ad esempio, banche e SIM); legali, periti e autofficine; società di servizi a cui siano affidati la gestione, la liquidazione, il pagamento dei sinistri ed il recupero dei crediti, nonchè società di servizi informatici o di archiviazione; organismi associativi (ANIA) e consorzi propri del settore assicurativo; Isvap, Ministero delle Attività Produttive, Consap, UCI, Commissione di vigilanza sui fondi pensione, Ministero del lavoro e delle politiche sociali ed altre banche dati nei confronti delle quali la comunicazione dei dati è obbligatoria (ad esempio, Ufficio Italiano Cambi, Casellario centrale infortuni, Motorizzazione civile e dei trasporti in concessione);

l) inoltre i dati personali possono essere comunicati, per le finalità di cui al punto 1, lett. b) a società del gruppo di appartenenza (società controllanti, controllate e collegate, anche indirettamente, ai sensi delle vigenti disposizioni di legge).

6. Diffusione dei dati

I dati personali non sono soggetti a diffusione.

7. Trasferimento dei dati all'estero

I dati personali possono essere trasferiti verso Paesi dell'Unione Europea e verso Paesi Terzi rispetto all'Unione Europea.

8. Diritti dell'interessato

L'art. 7 del Decreto conferisce all'interessato l'esercizio di specifici diritti, tra cui quelli di ottenere dal titolare la conferma dell'esistenza o meno di propri dati personali e la loro messa a disposizione in forma intelligibile; di avere conoscenza dell'origine dei dati, nonchè della logica e delle finalità su cui si basa il trattamento; di ottenere la cancellazione, la trasformazione in forma anonima o il blocco dei dati trattati in violazione di legge, nonchè l'aggiornamento, la rettificazione o, se vi è interesse, l'integrazione dei dati; di opporsi, per motivi legittimi, al trattamento stesso.

Titolare e responsabile del trattamento

Titolare del trattamento è Nazionale Suisse Assicurazioni Direzione Generale in Italia con sede in Via XXV Aprile 20097 San Donato Milanese (MI).

Responsabile del trattamento informatico dei dati è GE.SI.ASS S.c. a r.l., Via G. B. Cassinis, 21 - 20139 Milano, fornitrice dei servizi informatici alla Società.

I relativi dati identificativi possono essere acquisiti presso il Registro pubblico tenuto dal predetto Garante presso la sede legale, le sedi periferiche e le agenzie della Società.

Consenso per il trattamento di dati sensibili ai sensi dell'art. 26 del D. Lgs 196 del 30 giugno 2003

Il/La sottoscritto/a, acquisite le informazioni fornite dal titolare del trattamento ai sensi dell'articolo 13 del D. Lgs. 196 del 30 giugno 2003 e consapevole, in particolare, che il trattamento potrà riguardare anche i dati "sensibili" di cui all'articolo 4, comma 1 lett. d) del Decreto, vale a dire i dati "idonei a rivelare l'origine razziale ed etnica, le convinzioni religiose, filosofiche o di altro genere, le opinioni politiche, l'adesione a partiti, sindacati, associazioni od organizzazioni a carattere religioso, filosofico, politico o sindacale, nonchè i dati personali idonei a rivelare lo stato di salute e la vita sessuale", relativamente a:

- il trattamento dei propri dati sensibili necessari allo svolgimento delle operazioni indicate nell'informativa

☐

dà il consenso

☐

nega il consenso

- la comunicazione dei propri dati sensibili ai soggetti indicati al punto 5, lett. a) dell'informativa che li potranno sottoporre a trattamenti aventi le finalità di cui al punto 1 lett. a) della medesima informativa o obbligatori per legge, consapevole che, in mancanza di consenso, la società non potrà dare corso ad operazioni che prevedono tali comunicazioni, con tutte le conseguenze illustrate in informativa

☐

dà il consenso

☐

nega il consenso

- il trasferimento dei propri dati sensibili all'estero come indicato al punto 7 della predetta informativa (Paesi UE e Paesi Extra UE)

☐

dà il consenso

☐

nega il consenso

Consenso dell'interessato ai sensi degli articoli 23 e 24 del D. Lgs 196 del 30 giugno 2003

Acquisite le informazioni fornite dal titolare del trattamento ai sensi dell'articolo 13 del D. Lgs 196 del 30 giugno 2003, il/La sottoscritto/a in qualità di interessato/a relativamente:

- al trasferimento all'estero dei propri dati personali come indicato nell'articolo 7 della suddetta informativa (Paesi UE e Paesi Extra UE)

☐

dà il consenso

☐

nega il consenso

- al trattamento dei dati personali per finalità d'informazione e promozione commerciale di prodotti assicurativi.

☐

dà il consenso

☐

nega il consenso

Data: _____

Firma dell'interessato: _____



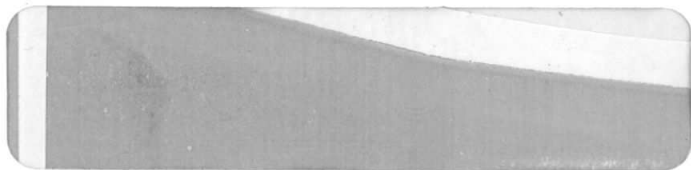
Postale nationale
suisse

RCAR 0066

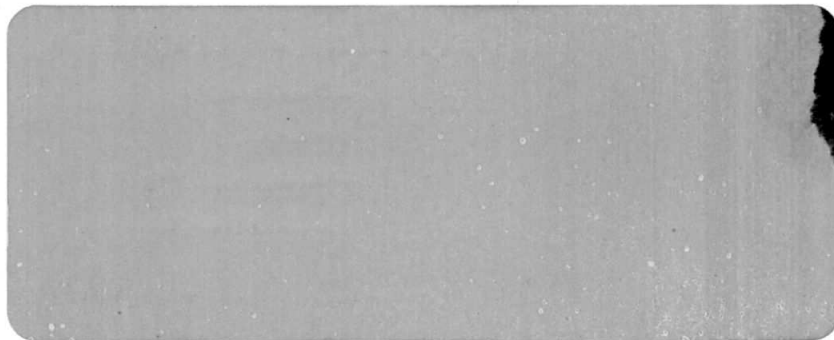
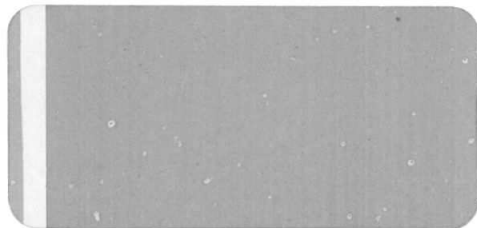


Spett. A.M.A.T.S.P.A.
VIA CESARE BATTISTI 657
74121 TARANTO TA





In caso di mancato recapito restituire a:
Citypost S.p.A CASELLA POSTALE 2000
UFFICIO PISA CMP - 56121 PISA PI



RITORNO - *RETOUR* Segnare l'indicazione utile:

- ☐ Sconosciuto - *Inconnu*
- ☐ Assente - *Absent*
- ☐ Partito - *Parti*
- ☐ Trasferito - *Transféré*
- ☐ Irreperibile - *Introuvable*
- ☐ Indirizzo insufficiente - *Adresse insuffisante*
- ☐ Indirizzo inesatto - *Adresse inexacte*

www.citypost.net

powered by

 citypost

Data _____ Firma _____

Oggetto: SINISTRO DEL 29/04/2011 A POL. RCV N. 25440694 AMAT SPA (DG435BF) / SCHIRANO (DL253KM) - NS. RIF. 080/NS/11
Mittente: Sinistri <sinistriamat@amat.ta.it>
Data: Thu, 12 May 2011 11:09:11 +0200
A: EUGENIO RE FRASCHINI <Eugenio.ReFraschini@nationalesuisse.it>

Si trasmette la denuncia di sinistro indicato in oggetto.

Segue formale richiesta di risarcimento danni ai sensi ex art.145, comma 2 del D.L.gvo 7/9/05 n.209 e art. 5 del DPR 18/07/2006 N.254.

Distinti saluti.

UFFICIO SINISTRI AMAT SPA

080NS11.PDF

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