

DENUNCIA DI SINISTRO STRADALE

N° SINISTRO 195/NS/11	DATA SINISTRO 28/09/2011	ORA 08.30	MODALITA' APERTURA DENUNCIA AGENTE	
LINEA 1/2	LUOGO IN CUI E' ACCADUTO IL SINISTRO TARANTO - VIA PRINCIPE AMEDEO		ANGOLO VIA DUCA DEGLI ABRUZZI	
DIREZIONE TAMBURI - CITTA' MERCATO		N° SOCIALE 587	TARGA AUTOBUS DW 774 TR	
MATR. AGENTE 158373	COGNOME MARIANO	NOME CATALDO	QUALIFICA CONDUCENTE DI LINEA	
COMUNE DI NASCITA TARANTO	DATA DI NASCITA 01/07/1969	DATA ASSUNZIONE 27/09/2000	COMUNE DI RESIDENZA TALSANO	C.A.P. 74029
DOMICILIO Via Borromini 75	TIPO PATENTE D	N° PATENTE U17473555N	RILASCIATA A MCTC - TA	DATA RILASCIO 09/11/2006
			SCADENZA PATENTE 23/06/2016	
COMPAGNIA ASSICURATRICE A.M.A.T. NATIONALE SUISSE			COMPAGNIA ASSICURATRICE KASKO AGENTE	

DATI RELATIVI AI TERZI COINVOLTI NEL SINISTRO - 1° VEICOLO

MARCA Mercedes	MODELLO CLK 200	TARGA DA 021 JT	PROPRIETARIO DE FRANCESCO DANIELA (11/4/66)	COMUNE DI RESIDENZA TARANTO
VIA / PIAZZA VIA BERARDI N.66			COMPAGNIA ASSICURATRICE FONDIARIA ASS.NI	
CONDUCENTE (SE DIVERSO DA PROPRIETARIO) VIA / PIAZZA PAT. N. CS5106231L			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
IL COLLEGA PELLICANI ANTONIO

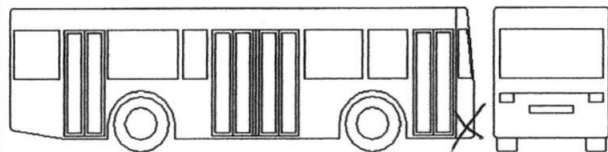
☐ VALIDAZIONE DELLA DIREZIONE

sinistro Attivo

DESCRIZIONE DELL'INCIDENTE

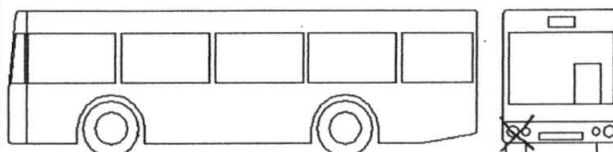
Vista laterale destra

Vista posteriore



Vista laterale sinistra

Vista anteriore



DESCRIZIONE DEI DANNI RIPORTATI DALL'AUTOBUS

ANGOLO ANTERIORE DESTRO CON INTERESSAMENTO DEL FARO

DESCRIZIONE DEI DANNI RIPORTATI DALLA CONTROPARTE

PARAFANGO ANTERIORE SINISTRO

DESCRIZIONE DELL'INCIDENTE

NEL PERCORRERE VIA PRINCIPE AMEDEO VENIVO COINVOLTO IN UN INCIDENTE CON UN'AUTOVETTURA MERCEDES CLK 200 DI COLORE BLU CHE IMPROVVISAMENTE USCIVA DA VIA DUCA DEGLI ABRUZZI SENZA RISPETTARE IL SEGNALE DI STOP.

NESSUN FERITO A BORDO DEL BUS.

ANCHE LA SIGNORA DE FRANCESCO DANIELA, CONDUCENTE E UNICA OCCUPANTE DELL'AUTOVETTURA, RIMANEVA ILLESA.

LA STESSA SIGNORA SI ASSUMEVA LA RESPONSABILITA' DEL SINISTRO DICHIARANDO DI IGNORARE CHE DA VIA PRINCIPE AMEDEO CIRCOLASSERO VEICOLI DAL LATO SINISTRO.

IL COLLEGA PELLICANI ANTONIO CHE VIAGGIAVA A BORDO DEL BUS ED ERA IN SERVIZIO DI VERIFICA TITOLI DI VIAGGIO SI DICHIARAVA DISPONIBILE A TESTIMONIARE SULL'INCIDENTE.

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, 28/09/2024

pagina

2

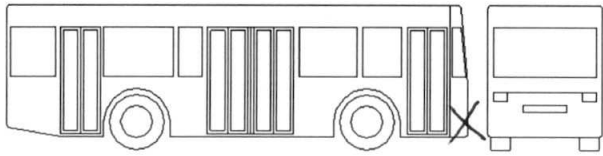
VIA P. AMEDEO



DESCRIZIONE DELL'INCIDENTE

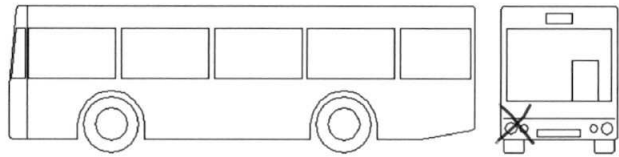
Vista laterale destra

Vista posteriore



Vista laterale sinistra

Vista anteriore



DESCRIZIONE DEI DANNI RIPORTATI DALL'AUTOBUS

ANGOLO ANTERIORE DESTRO CON INTERESSAMENTO DEL FARO

DESCRIZIONE DEI DANNI RIPORTATI DALLA CONTROPARTE

PARAFANGO ANTERIORE SINISTRO

DESCRIZIONE DELL'INCIDENTE

NEL PERCORRERE VIA PRINCIPE AMEDEO VENIVO COINVOLTO IN UN INCIDENTE CON UN'AUTOVETTURA MERCEDES CLK 200 DI COLORE BLU CHE IMPROVVISAMENTE USCIVA DA VIA DUCA DEGLI ABRUZZI SENZA RISPETTARE IL SEGNALE DI STOP.

NESSUN FERITO A BORDO DEL BUS.

ANCHE LA SIGNORA DE FRANCESCO DANIELA, CONDUCENTE E UNICA OCCUPANTE DELL'AUTOVETTURA, RIMANEVA ILLESA.

LA STESSA SIGNORA SI ASSUMEVA LA RESPONSABILITA' DEL SINISTRO DICHIARANDO DI IGNORARE CHE DA VIA PRINCIPE AMEDEO CIRCOLASSERO VEICOLI DAL LATO SINISTRO.

IL COLLEGA PELLICANI ANTONIO CHE VIAGGIAVA A BORDO DEL BUS ED ERA IN SERVIZIO DI VERIFICA TITOLI DI VIAGGIO SI DICHIARAVA DISPONIBILE A TESTIMONIARE SULL'INCIDENTE.

SINISTRI DENUNZIATI DA TERZI SENZA INDIVIDUAZIONE DELL'AGENTE RESPONSABILE

☐ PROVVEDIMENTO PRESIDENTE

APERTURA SINISTRO

☐ SI ☐ NO

Il Capo Ufficio

LETTO, CONFERMATO E SOTTOSCRITTO

Il Conducente

Taranto, li 28/09/2011

Egr. Sig.

MARIANO CATALDO
Via Borromini 75
74029 TALSANO

Oggetto: Sinistro n° 195/NS/11 del 28/09/2011

Il giorno 28/09/2011, il bus n° 587 da Lei condotto, impegnato sulla linea 1/2, è stato coinvolto in un incidente stradale ed ha riportato danni per un ammontare non ancora quantificato.

Qualora a conclusione dell'istruttoria dovesse essere accertata la Sua responsabilità, questa Azienda procederà, oltre all'adozione del provvedimento disciplinare a Suo carico, anche al recupero del danno cagionato al mezzo, in applicazione dell'art. 38 del Regolamento allegato al R.D. n° 148/1931 e della Legge regionale n° 18 del 31/10/2002 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

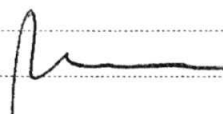
RACCOMANDATA A MANO

per ricevuta - Taranto, li 28/09/2011
[Firma]



S.p.A.
Azienda per la Mobilità nell'Area di Taranto



BOLLA DI SEGNALAZIONE AVARIA		N. 0057659 /A
		Data <u>08/01/11</u>
ORA SEGNALAZIONE AVARIA	<u>855</u>	BUS N. <u>587</u>
ORA USCITA CARRO SOCC. ☐ O RIMORCHIO ☐		AUTISTA DI LINEA <u>ITALIANO CAT</u>
ORA ULTIMAZ. RIP.NE ☐ O RIENTRO IN DEP.TO ☐		AUTISTI RIMORCHIO
LOCALITÀ AVARIA <u>P. ATT.</u>		
BUS DATO IN SOST.NE		BUS RIMORCHIANTE
SEGNALAZIONE AVARIA <u>PANALE DX + CARROZZERIA</u> <u>SEGUE DEM. DI SINISTRO</u>		
ENTE SEGNALANTE 		
OSSERVAZIONI DELL'OFFICINA		
IL TECNICO D'OFF.NA		
DESCRIZIONE AVARIA RISCONTRATA		
INTERVENTO ESEGUITO		
		RESTITUZIONE ALL'ESERCIZIO
		Data Ora
OPERATORI		
TEMPO IMPIEGATO IL TECNICO D'OFF.NA		

 S.p.A. Azienda per la Mobilità nell'Area di Taranto	Mod. bolla segnalazione avaria bus	Valida Area Tecnica	Rev. 00 del 05/06/2003	Pag. 1/1
---	---------------------------------------	---------------------	------------------------	----------

CEDOLA DI VIAGGIO DEL BUS N° 587 **DATA** 28-09-2014

[illegible]

LISTA DI CONTROLLO (CHECK-LIST)

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

1 TURNO DI SERVIZIO n° <u>006</u> DALLE ORE <u>5.05</u> ALLE ORE <u>11.05</u> LINEA <u>1/2</u> FIRMA OPERATORE DI ESERCIZIO <i>[Firma]</i> <table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <thead> <tr> <th>CONTROLLI (Barrare la voce che ricorre)</th> <th>Inizio Turno</th> <th>Fine Turno</th> </tr> </thead> <tbody> <tr><td>Indicatori di linea</td><td>NE</td><td>NE</td></tr> <tr><td>Indicatori di direzione</td><td>NE</td><td>NE</td></tr> <tr><td>Impianto illuminazione</td><td>NE</td><td>NE</td></tr> <tr><td>Luci interne</td><td>NE</td><td>NE</td></tr> <tr><td>Strumentazione di bordo</td><td>NE</td><td>NE</td></tr> <tr><td>Obliteratrici</td><td>NE</td><td>NE</td></tr> <tr><td>Martelletto rompivetro di sicurezza</td><td>M</td><td>M</td></tr> <tr><td>Sigilli maniglia uscita di sicurezza</td><td>M</td><td>M</td></tr> <tr><td>Regolamento viaggiatori interno bus</td><td>M</td><td>M</td></tr> <tr><td>Estintore</td><td>M</td><td>M</td></tr> <tr><td>Pulizia del Bus</td><td>INS</td><td>INS</td></tr> <tr><td>Cintura di sicurezza (portatori di Handicap)</td><td>NE</td><td>NE</td></tr> </tbody> </table>	CONTROLLI (Barrare la voce che ricorre)	Inizio Turno	Fine Turno	Indicatori di linea	NE	NE	Indicatori di direzione	NE	NE	Impianto illuminazione	NE	NE	Luci interne	NE	NE	Strumentazione di bordo	NE	NE	Obliteratrici	NE	NE	Martelletto rompivetro di sicurezza	M	M	Sigilli maniglia uscita di sicurezza	M	M	Regolamento viaggiatori interno bus	M	M	Estintore	M	M	Pulizia del Bus	INS	INS	Cintura di sicurezza (portatori di Handicap)	NE	NE	2 TURNO DI SERVIZIO n° _____ DALLE ORE _____ ALLE ORE _____ LINEA _____ FIRMA OPERATORE DI ESERCIZIO _____ <table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <thead> <tr> <th>CONTROLLI (Barrare la voce che ricorre)</th> <th>Inizio Turno</th> <th>Fine Turno</th> </tr> </thead> <tbody> <tr><td>Indicatori di linea</td><td>NE</td><td>NE</td></tr> <tr><td>Indicatori di direzione</td><td>NE</td><td>NE</td></tr> <tr><td>Impianto illuminazione</td><td>NE</td><td>NE</td></tr> <tr><td>Luci interne</td><td>NE</td><td>NE</td></tr> <tr><td>Strumentazione di bordo</td><td>NE</td><td>NE</td></tr> <tr><td>Obliteratrici</td><td>NE</td><td>NE</td></tr> <tr><td>Martelletto rompivetro di sicurezza</td><td>M</td><td>M</td></tr> <tr><td>Sigilli maniglia uscita di sicurezza</td><td>M</td><td>M</td></tr> <tr><td>Regolamento viaggiatori interno bus</td><td>M</td><td>M</td></tr> <tr><td>Estintore</td><td>M</td><td>M</td></tr> <tr><td>Pulizia del Bus</td><td>INS</td><td>INS</td></tr> <tr><td>Cintura di sicurezza (portatori di Handicap)</td><td>NE</td><td>NE</td></tr> </tbody> </table>	CONTROLLI (Barrare la voce che ricorre)	Inizio Turno	Fine Turno	Indicatori di linea	NE	NE	Indicatori di direzione	NE	NE	Impianto illuminazione	NE	NE	Luci interne	NE	NE	Strumentazione di bordo	NE	NE	Obliteratrici	NE	NE	Martelletto rompivetro di sicurezza	M	M	Sigilli maniglia uscita di sicurezza	M	M	Regolamento viaggiatori interno bus	M	M	Estintore	M	M	Pulizia del Bus	INS	INS	Cintura di sicurezza (portatori di Handicap)	NE	NE	3 TURNO DI SERVIZIO n° _____ DALLE ORE _____ ALLE ORE _____ LINEA _____ FIRMA OPERATORE DI ESERCIZIO _____ <table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <thead> <tr> <th>CONTROLLI (Barrare la voce che ricorre)</th> <th>Inizio Turno</th> <th>Fine Turno</th> </tr> </thead> <tbody> <tr><td>Indicatori di linea</td><td>NE</td><td>NE</td></tr> <tr><td>Indicatori di direzione</td><td>NE</td><td>NE</td></tr> <tr><td>Impianto illuminazione</td><td>NE</td><td>NE</td></tr> <tr><td>Luci interne</td><td>NE</td><td>NE</td></tr> <tr><td>Strumentazione di bordo</td><td>NE</td><td>NE</td></tr> <tr><td>Obliteratrici</td><td>NE</td><td>NE</td></tr> <tr><td>Martelletto rompivetro di sicurezza</td><td>M</td><td>M</td></tr> <tr><td>Sigilli maniglia uscita di sicurezza</td><td>M</td><td>M</td></tr> <tr><td>Regolamento viaggiatori interno bus</td><td>M</td><td>M</td></tr> <tr><td>Estintore</td><td>M</td><td>M</td></tr> <tr><td>Pulizia del Bus</td><td>INS</td><td>INS</td></tr> <tr><td>Cintura di sicurezza (portatori di Handicap)</td><td>NE</td><td>NE</td></tr> </tbody> </table>	CONTROLLI (Barrare la voce che ricorre)	Inizio Turno	Fine Turno	Indicatori di linea	NE	NE	Indicatori di direzione	NE	NE	Impianto illuminazione	NE	NE	Luci interne	NE	NE	Strumentazione di bordo	NE	NE	Obliteratrici	NE	NE	Martelletto rompivetro di sicurezza	M	M	Sigilli maniglia uscita di sicurezza	M	M	Regolamento viaggiatori interno bus	M	M	Estintore	M	M	Pulizia del Bus	INS	INS	Cintura di sicurezza (portatori di Handicap)	NE	NE
CONTROLLI (Barrare la voce che ricorre)	Inizio Turno	Fine Turno																																																																																																																					
Indicatori di linea	NE	NE																																																																																																																					
Indicatori di direzione	NE	NE																																																																																																																					
Impianto illuminazione	NE	NE																																																																																																																					
Luci interne	NE	NE																																																																																																																					
Strumentazione di bordo	NE	NE																																																																																																																					
Obliteratrici	NE	NE																																																																																																																					
Martelletto rompivetro di sicurezza	M	M																																																																																																																					
Sigilli maniglia uscita di sicurezza	M	M																																																																																																																					
Regolamento viaggiatori interno bus	M	M																																																																																																																					
Estintore	M	M																																																																																																																					
Pulizia del Bus	INS	INS																																																																																																																					
Cintura di sicurezza (portatori di Handicap)	NE	NE																																																																																																																					
CONTROLLI (Barrare la voce che ricorre)	Inizio Turno	Fine Turno																																																																																																																					
Indicatori di linea	NE	NE																																																																																																																					
Indicatori di direzione	NE	NE																																																																																																																					
Impianto illuminazione	NE	NE																																																																																																																					
Luci interne	NE	NE																																																																																																																					
Strumentazione di bordo	NE	NE																																																																																																																					
Obliteratrici	NE	NE																																																																																																																					
Martelletto rompivetro di sicurezza	M	M																																																																																																																					
Sigilli maniglia uscita di sicurezza	M	M																																																																																																																					
Regolamento viaggiatori interno bus	M	M																																																																																																																					
Estintore	M	M																																																																																																																					
Pulizia del Bus	INS	INS																																																																																																																					
Cintura di sicurezza (portatori di Handicap)	NE	NE																																																																																																																					
CONTROLLI (Barrare la voce che ricorre)	Inizio Turno	Fine Turno																																																																																																																					
Indicatori di linea	NE	NE																																																																																																																					
Indicatori di direzione	NE	NE																																																																																																																					
Impianto illuminazione	NE	NE																																																																																																																					
Luci interne	NE	NE																																																																																																																					
Strumentazione di bordo	NE	NE																																																																																																																					
Obliteratrici	NE	NE																																																																																																																					
Martelletto rompivetro di sicurezza	M	M																																																																																																																					
Sigilli maniglia uscita di sicurezza	M	M																																																																																																																					
Regolamento viaggiatori interno bus	M	M																																																																																																																					
Estintore	M	M																																																																																																																					
Pulizia del Bus	INS	INS																																																																																																																					
Cintura di sicurezza (portatori di Handicap)	NE	NE																																																																																																																					

NE = Non Efficiente**M = Mancante****INS = Insufficiente****Irregolarità riscontrate durante il servizio (incidenti - guasti - etc.), già comunicata all'Area Tecnica con bolla di lavoro**

n° _____ del _____ :

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





Taranto, li 4 OTT. 2011

Prot. 18520 UAG

RACCOMANDATA A.R.

Egr. Sig.
Pellicani Antonio
Via Fior D'Agave, 3
74122 - TARANTO

OGGETTO: SINISTRO DEL 28/09/2011

Verificatosi a Taranto in Via P. Amedeo incrocio con Via Duca d. Abruzzi

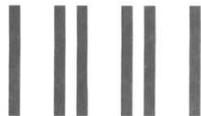
Ns. Rif. 195/NS/11

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 nel quale è coinvolto l'agente Mariano Cataldo.

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 0505 - Mod. 23 I/P - MOD. 01304 (EX W8402E) - St. [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



195/15/11

Avviso di ricevimento



Raccomandata



Pacco



Assicurata

Euro

14228008607

6

Numero

Data di spedizione _____ Dall'ufficio postale di _____

Destinatario

POLLICANI ANTONIO

Via

Piazz D'AGAVE N. 3

C.A.P.

74122

Località

TARANTO

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 4 OTT. 2011

Prot. N. 18514 /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
FONDIARIA-SAI Ass.ni
Via Senigallia n.18/2
20161 - MILANO

**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 28/09/2011 A POL. RCV N.25440857 (Ns. rif. 195/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 28/09/2011 ore 08.30 circa a Taranto in Via Principe Amedeo incrocio con Via Duca degli Abruzzi tra l'autobus targato DW774TR di proprietà dell'Amat Spa e il veicolo targato DA021JT di proprietà della Sig.ra De Francesco Daniela.

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 Maichecchia)

Posteitaliane



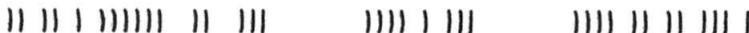
Avviso di ricevimento

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

MS/NS/11 (col. Danni)

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 _____

MILANO BORROMEO Poste
13.10.11-17
142280086087
italiane

Numero

Data di spedizione _____ Dall'ufficio postale di _____

Destinatario NATIONALE SUISSE A SS. NI
SEDE LEGALE E DIREZIONE GENERALE

Via XXV APRILE

C.A.P. 20097 Località SAN DONATO MILANESE (Mi)

NATIONALE SUISSE

10 OTT 2011

Firma per esteso del ricevente
(Nome e Cognome)

Data

Firma dell'incaricato alla distribuzione

Bollo dell'ufficio
di distribuzione

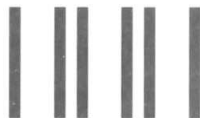
RICEVUTO

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 0683/EP 0505 - Mod. 23 I/P - MOD. 01304 (EX WB402E) - St. [4] Ed. 07/05

(cil. Danni)

MS/NS/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



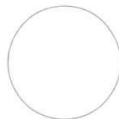
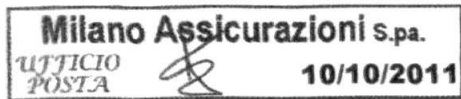
Assicurata

Euro



Data di spedizione _____ Dall'ufficio postale di _____

Destinatario _____

Via SEMPERIA, 18/2C.A.P. 20161 Località TRICANOFirma 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

195/NS/11

DIREZIONE TECNICA
Servizio Sinistri

18729
07 OTT. 2011

Pres. N	Del	Presidente	☐
P	P	Direttore Generale	☐
DG	DA	Direttore Amministrativo	☐
DT	DT	Direttore Tecnico	☐
UE	UE	Esercizio Movimento	☐
UAG	UAG	Affari Gen. / Sinistri	☐
UA	UA	Acquisti / Contratti	☐
UC	UC	Contabilità / Bilancio	☐
UA	UA	Informatica	☐
UP	UP	Personale / Previsioni	☐
UT	UT	Tecnico	☐
UDT	UDT	Proprietà	☐
URG	URG	Ragioneria / Contonato	☐
UAT	UAT	Qualità	☐

nazionale
suisse

Spettabile

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

San Donato Milanese, 30/09/2011

SINISTRO N° 00908/2011/000170039/50M del 28/09/2011 – 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
Indirizzo: VIA EUROPA 35 - MOTTOLA

Telefono: +39 0998864788

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
Indirizzo: VIA C BATTISTI 5190 - TARANTO (TA)

Telefono: +39 0997791094
Fax: +39 0997791094

Denom. Sociale: ELLEBI SNC
Indirizzo: VIA COSTANTINOPOLI 50 - TARANTO (TA)

Telefono: +39 0999941690
Fax: +39 0999941690

Informativa ai sensi dell'Art. 9 DPR 254/06

Comunichiamo che, ai sensi dell'art. 9 del DPR 254 del 18-07-2006, l'impresa, ricevuta la documentazione completa ai sensi dell'art. 6 del citato DPR, procederà nel seguente modo:

1. formulerà congrua offerta di risarcimento del danno;
2. indicherà gli specifici motivi che impediscono l'offerta;

le attività di cui ai punti 1 e 2 verranno effettuate entro:

- 30 gg. nel caso di danno al veicolo/cose qualora il modulo di denuncia sia sottoscritto da entrambi i conducenti coinvolti;
- 60 gg. nel caso di danni riguardanti solo i veicoli/cose in assenza di constatazione amichevole firmata da entrambi i conducenti coinvolti;
- 90 gg. in caso di lesioni.

La responsabilità nel sinistro verrà determinata entro 30 giorni dalla data della richiesta di risarcimento che terrà conto anche della documentazione che controparte consegnerà al proprio assicuratore.

Entro tale termine verrà anche comunicato se per qualche motivo non fosse applicabile la procedura di RISARCIMENTO DIRETTO.

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



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@nationalesuisse.it
www.nationalesuisse.it

Nationale Suisse S.p.A.
società uninominale 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° 585006
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 S.p.A.
società uninominale 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° 585006
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

195/NS/11

STUDIO LEGALE
Avv. ENRICO DE FRANCESCO
 Lungomare V. Emanuele III, 29 - 74123 TARANTO
 Tel. 099/4529400 Fax 099/4596758
 e-mail: avvdefrancesco@katamail.com

Taranto, 03 ottobre 2011
 Codice Fiscale DFR NRC 40C27 L049J
 Partita IVA 00198900730

Spett.le
 AMAT
 Ufficio Sinistri
 Via Cesare Battisti n. 657
 74121 Taranto

Raccomandata A.R.

Prot. N. **18856**
 10 OTT. 2011

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

Spett.le
 National Suisse Assicurazioni
 Via XXV Aprile n. 2
 20097 San Donato Milanese (MI)

Spett.le
 Fondiaria SAI
 Ufficio Sinistri
 Viale Magna Grecia n. 119
 74100 Taranto

Oggetto: Richiesta risarcimento
Polizza Fondiaria – SAI n. 0674.0564506.18 del 27.06.11

In data 28.09.2011, alle ore 8.30 circa, all'incrocio tra Via D. Abruzzi e Via P. Amedeo in Taranto, l'autobus AMAT 587 targato DW774TR ha investito l'autovettura Mercedes CLK200, targata DA021JT, danneggiandola nella parte latero-anteriore sinistra.

La d.ssa Daniela de Francesco, proprietaria della Mercedes, mi ha incaricato di richiedere il risarcimento danni subiti dalla sua autovettura, essendosi verificato il sinistro per esclusiva responsabilità del conducente dell'autobus.

L'auto danneggiata trovasi attualmente presso l'autocarrozzeria CARETTA (Via Lago di Pergusa n. 74 - Taranto) e, allo stato, non è possibile la descrizione e la quantificazione dei danni.

Decorsi inutilmente i termini di legge, si agirà giudizialmente.

Distinti saluti
 Avv. Enrico de Francesco

STUDIO LEGALE

AVV. ENRICO DE FRANCESCO

PATROCINANTE IN CASSAZIONE

Lungomare, 29-Tel. 0994529400 Fax 0994596758
74123 TARANTO

R



14468313704-3

staraccomandati

€ 3,90

4113a3f - 74121

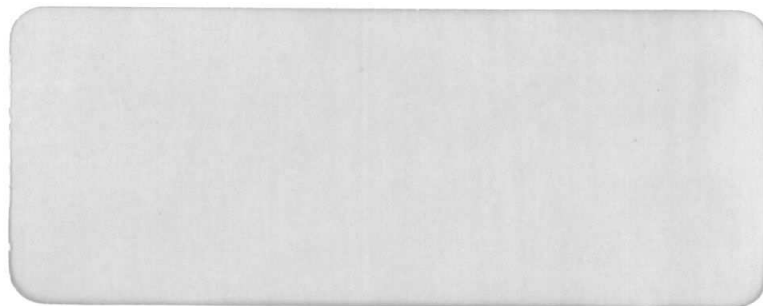


1 - 74123 TARANTO CENTRO (TA)

Posteitaliane



05.10.2011 09.14



Indirizzo a cui inviare la documentazione richiesta:
UFFICIO CID DI SEDE
VIA SENIGALLIA 18/2
20161 - MILANO - MI Tel: 02/ Fax: /02

01WAV0HBPO00423999
0HBPO 4239



Egr.Sig. IESRR0182011009949522/01/10
A.M.A.T.S.P.A.
VIA C. BATTISTI 657
74121 TARANTO TA

Data: 11/10/2011

Oggetto: Danno n.: 2011009949522/01
Data Sinistro: 28/09/2011
Nominativo assicurato: DE FRANCESCO DANIELA
Veicolo ns.assicurato: DA021JT
Nominativo controparte: A.M.A.T.S.P.A.
Veicolo controparte: DW774TR

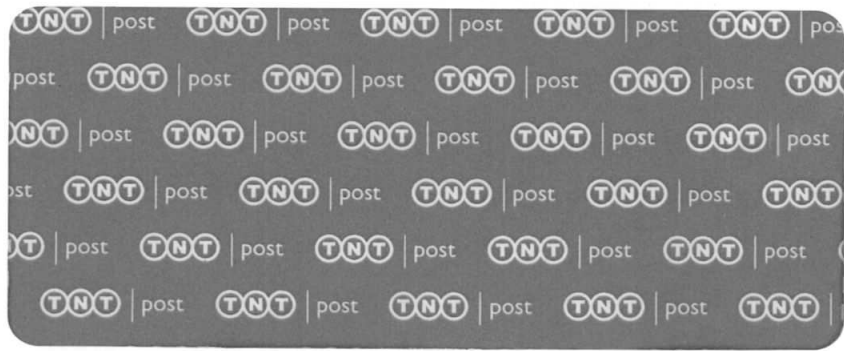
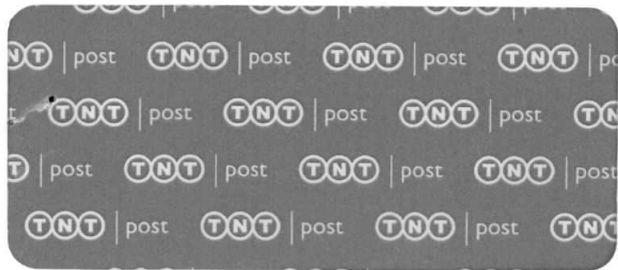
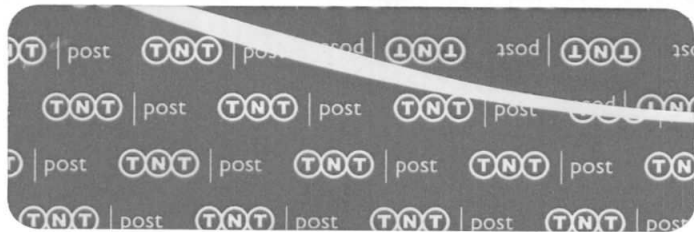
Abbiamo ricevuto la Sua richiesta danni e Le comunichiamo che risulta applicabile la procedura di risarcimento diretto ai sensi dell'art.149 del Decreto Legislativo del 7 settembre 2005 e relativo regolamento di attuazione.

La invitiamo pertanto a rivolgersi al suo assicuratore e restando a disposizione per ogni e qualsiasi chiarimento, le porgiamo distinti saluti.

SAI s.p.a. - Protocollo in Arrivo
Prot. N. 19481
18 OTT. 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	☐
UTPT	PRODOTTI TRAFFICO	☐
URG	RAGIONERIA / ECONOMATO	☐
STQ	STAFF QUALITA'	☐





erno

Selezionare l'indicazione utile:

- ☐ sconosciuto
- ☐ trasferito
- ☐ indirizzo insufficiente
- ☐ indirizzo inesistente
- ☐ deceduto
- ☐ altre motivazioni



c/o UCBP Via Monte Bianco 18 37132 Verona

(Indirizzo di destinazione dei resi postali)

00890

MILANO

, 27/10/2011

66047

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

VIA CESARE BATTISTI 657

74121 TARANTO(TA)

20110010445-0000004

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 1.500,00 A FRONTE DEI DOCUMENTI DI SEGUITO ELENCATI :

SIN. 00908/2011/000170039 DEL 28.09.11 L'ASSEGNO E' INVIATO A SALDO DEL SINISTR
O -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. 5.601.825.564 10



2008-1
01712-9

5.601.825.564 10

DIP 66047 CC 0000030104660

A vista pagate per questo assegno bancario

euro ****1.500,00*

NATIONALE SUISSE COMPAGNIA ITALIANA (0000004678960)

euro

MILLECINQUECENTO/00*****

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

NON TRASFERIBILE

zona riservata alla clausa
NON TRASFERIBILE

VALIDITA' 02 MESI DAL 27/10/2011

FIRMA DI TRAEZA

DECINE DI MIGLIAIA

MIGLIAIA

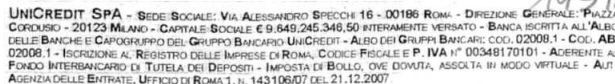
CENTINAIA

*123456789 OLTRE

0123456789

0123456789

5601825564 2008017129



27/10/2011

20592	Prot. N°	03 NOV. 2011
Del		
P	PRESIDENTE	☐
DG	DIRETTORE GENERALE	☐
DA	DIRETTORE AMMINISTRATIVO	☐
DT	DIRETTORE TECNICO	☐
UE	ESERCIZIO MOVIMENTO	☐
UAG	UFFICI AFFARI GENERALI E AMMINISTRATIVI	☒
UAC	ACQUISTI / CONTRATTI	☐
UC	CONTABILITA' / BILANCIO	☐
UI	INFORMATICA	☐
UP	PERSONALE / RETRIBUZIONI	☐
UT	TECNICO	☐
UTPT	PRODOTTI TRAFFICO	☐
UR	IRG RAGIONERIA / ECONOMATO	☒
USQ	STAFF QUALITA'	☐

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

20110010445-00000004

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 1.500,00 A FRONTE DEI DOCUMENTI DI SEGUITO ELENCATI :
SIN. 00908/2011/000170039 DEL 28.09.11 L'ASSEGNO E' INVIATO A SALDO DEL SINISTR
0 -1

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 trattenza e per girata.

DISTINTI SALUTI.

UNICREDIT SPA
FIL. OPERATIVA MILANO METROPOLITANA

ASSEGNO N. 5.601.825.564 10

2008-1
01712-9

5.601.825.564 10

DIP 66047 CC 0000030104660

A vista pagate per questo assegno bancario

euro ****1.500,00*

NATIONALE SUISSE COMPAGNIA ITALIANA (0000004678960)

euro

MILLECINQUECENTO/00*****

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

VALIDITA' 02 MESI DAL 27/10/2011

1
FIRMA DI TRACENZA

DECINE DI MIGLIAIA

MIGLIAIA

CENTINAIA

0	1	2	3	4	5	6	7	8	9	OLTRE	0	**	2	3	4	5	6	7	8	9	0	1	2	3	4	**	6	7	8	9
---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	-------	---	----	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	----	---	---	---	---

00601827661 20090124

Oggetto: Re: sinistro n. 908.2011.170039 del 28.9.2011 Vs. rif. 195 NS 11

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

Data: 22/11/2011 16.37

A: "Rag. Eugenio RE FRASCHINI" <Eugenio.ReFraschini@nationalesuisse.it>

Si trasmette quanto richiesto.

Si precisa che la dichiarazione testimoniale del Sig. Pellicani Antonio era già stata inviata in data 14/10/2011 allo studio peritale Colapietro.

Cordiali saluti.

Ufficio Sinistri Amat Spa

Il 22/11/2011 14.34, Eugenio Re Fraschini ha scritto:

Buongiorno Signor Balbo,

con la presente La invito a trasmettermi copia della dichiarazione testimoniale e di un valido documento d'identità, del Signor Pellacani Antonio.

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 272
eugenio.refraschini@nationalesuisse.it
www.nationalesuisse.it

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.

.

Allegati:

195NS11.PELLICANI.PDF

645 KB

DICHIARAZIONE TESTIMONIALE

Il sottoscritto Pellicani Antonio nato a Taranto il 30/04/1954 e ivi residente in Via Fior D'Agave n.3, dichiara quanto segue:

la mattina del 28/09/2011, in servizio di verifica titoli di viaggio, mi trovavo a bordo del bus n. 587 targato DW774TR condotto dal collega Mariano Cataldo. Alle ore 08.30 circa accadeva che mentre il bus percorreva la Via Principe Amedeo all'incrocio con Via Duca degli Abruzzi una Mercedes targata DA021JT condotta da una donna saltava lo stop guardando solamente alla sua destra non accorgendosi del bus con il quale andava in collisione.

La signora in mia presenza ammetteva la propria responsabilità di non aver concesso la dovuta precedenza al bus e si evitava l'intervento dei Vigili Urbani.

Letto, confermato e sottoscritto

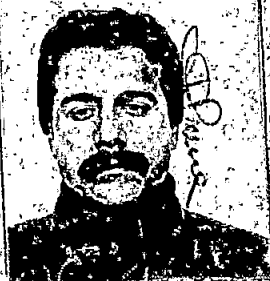
In fede

Taranto, li 14/10/2011

Felice but

19308
Prot. N. 14 OTT. 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 ☐
uLPT PRODOTTI TRAFFICO ☐
uLRG RAGIONERIA / ECONOMATO ☐
STQ STAFF QUALITA' ☐
☐

1. Cognome **PELLICANI**
2. Nome **ANTONIO**
3. Data e luogo di nascita **30/04/1954**
TARANTO (TA)
4. Residenza **TARANTO**
Via 25 MASACCIO



5. Rilasciato dal Prefetto di **TARANTO**

6. Il **11/11/1980**
7. Valevole fino a **10/1/1985**

8. Patente N. **120720531**
DEN **1**

9. **12/06/80**
10. **12/06/80**

11. **12/06/80**

12. **12/06/80**



CAMBIAMENTO DI RESIDENZA
TARANTO
VIA FIOR BINGHVEN 3
Data **11/11/80**
Firma **[Signature]**
Data **11/11/80**
Firma **[Signature]**

RILASCIO PER ESAME
23/04-27/05/80



VEICOLI PER I QUALI LA PATENTE E' VALIDA	
☐	Autoveicoli di peso a vuoto fino a 4 quintali.
☐	Autoveicoli di peso a vuoto sup. a 4 q.li. auto- strutture, autoveicoli per trappi, promiscuo, auto- camion e autoveicoli uso speciale o trasporti specifici di peso a pieno carico fino a 35 q.li. (1) (2) (3).
☐	Autocamion, autoveicoli per uso speciale o trasporti specifici di peso complessivo a pieno carico oltre 4 q.li. trattori stradali (1).
☐	Autobus (1).
☐	Autoveicoli di cat. B, C, D per cui il cond. è abilitato, con rimorchi eccedenti i relativi limiti di peso, autosnodati (solo per cat. C e D).
☐	Veicoli di cat. B, C, D per cui il cond. è abilitato, con rimorchi eccedenti i relativi limiti di peso, autosnodati (solo per cat. C e D).

Oggetto: SIN. N.908-2011-000170039 DEL 28/09/2011 (NS. RIF. 195/NS/11)

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

Data: 14/10/2011 19.33

A: VITO COLAPIETRO <periziecol@alice.it>

In relazione al sinistro in oggetto alleghiamo dichiarazione testimoniale rilasciata in data odierna dal Sig. Pellicani Antonio.

Distinti saluti,

Ufficio Sinistri Amat Spa

— Allegati:

195NS11.pellicani.PDF

627 KB

DICHIARAZIONE TESTIMONIALE

Il sottoscritto Pellicani Antonio nato a Taranto il 30/04/1954 e ivi residente in Via Fior D'Agave n.3, dichiara quanto segue:

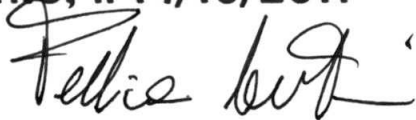
la mattina del 28/09/2011, in servizio di verifica titoli di viaggio, mi trovavo a bordo del bus n. 587 targato DW774TR condotto dal collega Mariano Cataldo. Alle ore 08.30 circa accadeva che mentre il bus percorreva la Via Principe Amedeo all'incrocio con Via Duca degli Abruzzi una Mercedes targata DA021JT condotta da una donna saltava lo stop guardando solamente alla sua destra non accorgendosi del bus con il quale andava in collisione.

La signora in mia presenza ammetteva la propria responsabilità di non aver concesso la dovuta precedenza al bus e si evitava l'intervento dei Vigili Urbani.

Letto, confermato e sottoscritto

In fede

Taranto, li 14/10/2011



Oggetto: sinistro n. 908.2011.170039 del 28.9.2011 Vs. rif. 195 NS 11

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

Data: 22/11/2011 14.34

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

Buongiorno Signor Balbo,

con la presente La invito a trasmettermi copia della dichiarazione testimoniale e di un valido documento d'identità, del Signor Pellacani Antonio.

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 272
eugenio.refraschini@nationalesuisse.it
www.nationalesuisse.it

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.

22005

Prot. N°

Del 22 NOV. 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	☐
ut.PT	PRODOTTI/TRAFFICO	☐
ut.RG	RAGIONERIA/ECONOMATO	☐
STQ	STAFF QUALITÀ	☐

[Signature]



**nationale
suisse**

195/18/11

20768

Prot. N° **07 NOV. 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'/BANCHE	☐
	UI	INFORMATICA	☐
	UP	PERSONALE/RETRIBUZIONI	☐
	UT	TECNICO	☐
	UPT	PRODOTTI TRAFFICO	☐
	URG	RAZIONERIA/ECONOMATO	☐
	STQ	STAFF QUALITA'	☐

ATTO DI TRANSAZIONE E QUIETANZA

DATI DEL SINISTRO

RISCHIO	ESERCIZIO	N. SINISTRO	DATA AVVENIMENTO
50	2011	908-2011-170039-50	28/09/2011

DATI DELLA POLIZZA

AGENZIA	RAMO	NUMERO
00908	50	25440857

PARTI

A.M.A.T.S.P.A. - DE FRANCESCO DANIELA

Data 24/10/2011

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: DW774TR
Impresa debitrice : FONSAI (034) DIV.SAI - Assicurato DE FRANCESCO DANIELA - Targa: DA021JT
N° polizza: 00000000000000001090 - Agenzia _____ - N° sinistro _____
Caso n° dello schema - Grado di responsabilità: 0,00%.

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 €1.500,00 (Euro MILLECINQUECENTO/00==) a transazione e a completa tacitazione di ogni danno subito in dipendenza del sinistro occorso in data 28/09/2011.

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 COMPRENDE EURO 170.00 PER FERMO TECNICO.

Data

FIRMA DEL CONTRAENTE

CONTROFIRMA DEL PATROCINATORE
(ai sensi dell'art. 68 L.P.F.)

FIRMA DEL BENEFICIARIO

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

IL PRESIDENTE

Dott. Francesco Walter Poggi

[Signature] 29/12/2011

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

ENTE PAGANTE 00160	DATA PAGAMENTO 24/10/2011	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 € 1.500,00	

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

Per la 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

k) 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: _____



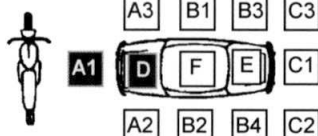
rationale
suisse

RCAR 0046



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



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° 2703,00/11		Relazione di perizia per AMAT		Codice 001		Ramo sinistro RCA RISC. ASS.										
Assicurato AMAT N.587			Controparte DE FRANCESCO DANIELA			Impresa di controparte 018 - FONDIARIA-SAI													
Esercizio 2011		Numero sinistro 195/NS/11			Codice - Agenzia				Data sinistro 28/09/2011										
Cod. Perito		Cod. Liquidatore		Cod. Ispettore		Numero polizza		Ramo polizza		Recupero o IVA Si									
Data Incarico 04/10/2011		Data primo rilievo 04/10/2011		Località TARANTO			C/o ASS		Riparazioni Ultimate		Foto N. 4								
Da Certificato di Proprietà - Intestatario - Indirizzo - Telefono - Professione AMAT VIA C.BATTISTI 657 74100 - TARANTO TA										Scade il / /									
Locatario/Comproprietario - Indirizzo - Telefono - Professione CODICE FISCALE / P. I.V.A.:										Già Targa									
Veicolo(Marca-Modello-Versione) N.N.						Targa DW774TR		Telaio 999999999999999999		1° Immatr. 99/99/9999									
Stato d'uso SUFFICIENTE		Km. 1		Pneum. 70		Colore - Tipo smalto ARANCIONE PASTELLO				Coerenza del danno con la dinamica del sinistro Si									
Allestimenti/Dotazioni						Ultima revisione / /		Ubicazione Danni 											
Codice Omologazione		Per veicoli comme./Ind.		Portata q.li		Tara q.li		Passo m.		Posti n°		Assi n°							
Valore Commerciale(C) € 1,00		Valore Relitto €		Valore per Differenza € 0		Spese Accessorie €		Indennizzo per antieconomicità € 1,00											
C.R.				VOCI DI DANNO				SR		LA		VE		ME		DCMS		Costo dei Ricambi * (Iva Esclusa)	
				Listino ricambi aggiornato al [/ /]				Diff.		Tempo		Diff.		Tempo		Diff.		Tempo	
Fianchetto anteriore .Dx				S 2,0				S 1,0		S 2,5								505,00	
Proiettore .Dx				S				S		S								449,00	
Paraurti anteriore centrale								L 1,0		L 1,0									
Rivestimento anteriore centrale								L 1,0		L 1,5									
Ossatura anteriore interna				L 0,5				L 1,0		L 1,0									
Autobus visionato a riparazioni ultimate. Perizia eseguita sulla scorta di quanto si rileva dalla visione diretta del mezzo e da n.3 foto riprodotte e allegate, fornite dall'area tecnica Amat, dell'autobus danneggiato.																			
Codice / Riparatore				Fascia Carr. A1		SR		LA		VE operativo		ME		Totale Ricambi € 954,00					
Telefono:				Ore		Ore		Ore		Ore		Ore		Ore					
Doppio Strato 15%				Supplemento Finitura 10% max ore 3		Ore 0,60		Tempo Aggiuntivo per Verniciatura		Ore 1,2		Totale Tempi Supplementari		Ore 1,80		Totale tempi VE Ore 7,80			
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 7,80 €/h		Ore 8,31		€ 64,82		€ 13,61		€ 78,43							
Totale Imponibile		€ 1.320,83						€		€		€							
Degrado		€		Mano d'opera carrozzeria Ore 14,30 €/h		Ore 20,66		€ 295,44		€ 62,04		€ 357,48							
Insufficienza Assicurativa %		€		Mano d'opera meccanica Ore €/h		Ore 20,66		€		€		€							
Totale (Imponibile)		€ 1.320,83		S.Rifiuti 0,50 % di		1.314,26		€ 6,57		€ 1,38		€ 7,95							
Totale (Iva Compresa)		€ 1.598,20		TOTALE STIMA		€ 1.320,83		€ 277,37		€ 1.598,20									
Franchigia/Scoperto min. e il max del %		€						Importo Richiesto €		Importo Concordato €		Importo Lesioni €		Fermo Tecnico Giorni 1,8					
Indennizzo Contrattuale		€																	
TOTALE Indennizzo		€ 1.320,83		Osservazioni:															
[70003] - AutoSoft S.r.l. - Tel.0771/681436 r.a. [11753] Genius Professional Ver: RELEASE:				Data consegna 13/10/2011				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

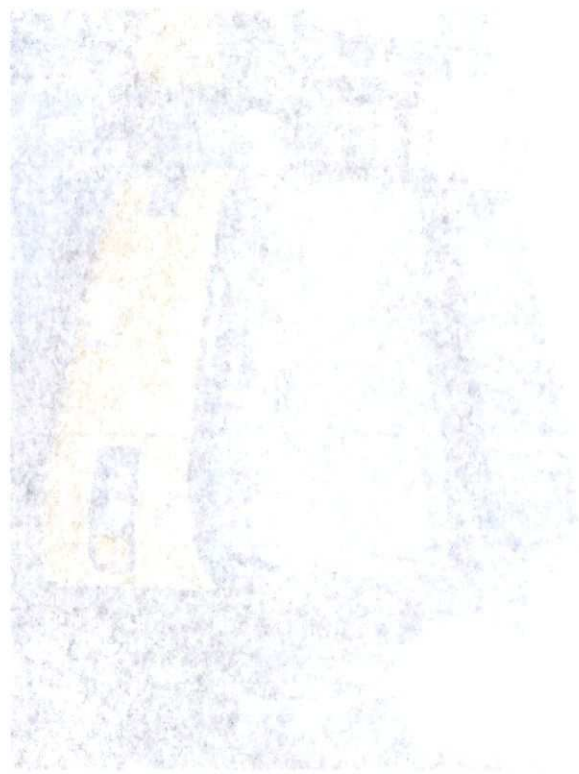
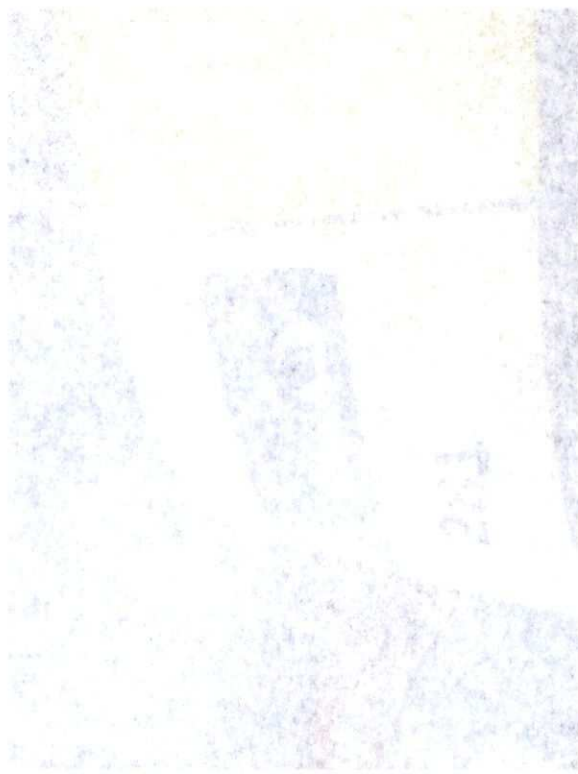
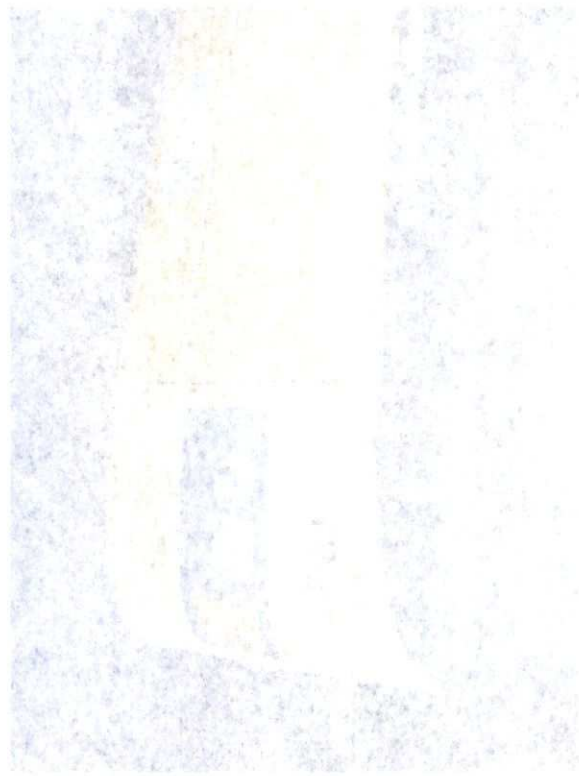
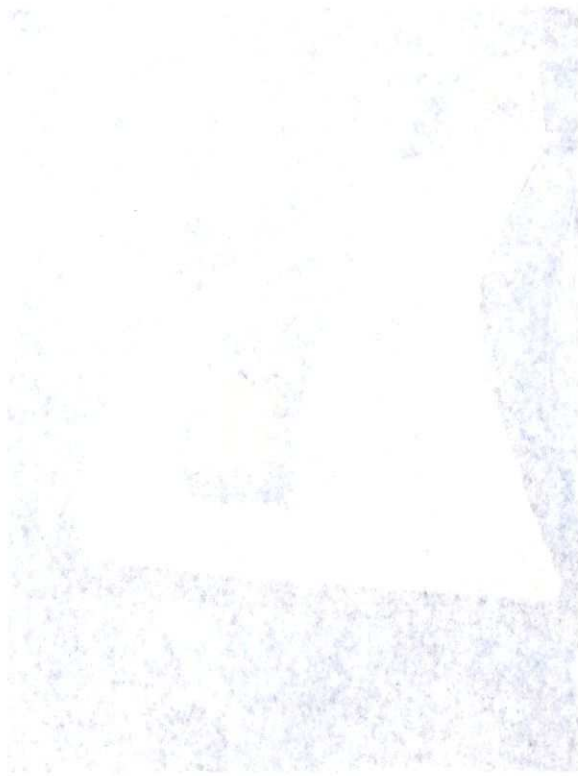
Perizia N.: 2703,00/11
Compagnia: **AMAT**
Ispettorato:
Agenzia:
Sin. Numero: **195/NS/11**
Numero Pol.:

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

Data Sinistro: **28/09/2011**
Data Perizia: **04/10/2011**

Assicurato: **AMAT N.587**
Veicolo: **N.N.**
Targa: **DW774TR**
Controparte: **DE FRANCESCO DANIELA**









DENUNCIA DI SINISTRO STRADALE

N° SINISTRO 195/NS/11	DATA SINISTRO 28/09/2011	ORA 08.30	MODALITA' APERTURA DENUNCIA AGENTE	
LINEA 1/2	LUOGO IN CUI E' ACCADUTO IL SINISTRO TARANTO - VIA PRINCIPE AMEDEO		ANGOLO VIA DUCA DEGLI ABRUZZI	
DIREZIONE TAMBURI - CITTA' MERCATO		N° SOCIALE 587	TARGA AUTOBUS DW 774 TR	
MATR. AGENTE 158373	COGNOME MARIANO	NOME CATALDO	QUALIFICA CONDUCENTE DI LINEA	
COMUNE DI NASCITA TARANTO	DATA DI NASCITA 01/07/1969	DATA ASSUNZIONE 27/09/2000	COMUNE DI RESIDENZA TALSANO	C.A.P. 74029
DOMICILIO Via Borromini 75	TIPO PATENTE D	N° PATENTE U17473555N	RILASCIATA A MCTC - TA	DATA RILASCIO 09/11/2006
SCADENZA PATENTE 23/06/2016				
COMPAGNIA ASSICURATRICE A.M.A.T. NATIONALE SUISSE		COMPAGNIA ASSICURATRICE KASKO AGENTE		

DATI RELATIVI AI TERZI COINVOLTI NEL SINISTRO - 1° VEICOLO

MARCA Mercedes	MODELLO CLK 200	TARGA DA 021 JT	PROPRIETARIO DE FRANCESCO DANIELA (11/4/66)	COMUNE DI RESIDENZA TARANTO
VIA / PIAZZA VIA BERARDI N.66		COMPAGNIA ASSICURATRICE FONDIARIA ASS.NI		
CONDUCENTE (SE DIVERSO DA PROPRIETARIO) VIA / PIAZZA PAT. N. CS5106231L		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	IL COLLEGA PELLICANI ANTONIO

☐ VALIDAZIONE DELLA DIREZIONE

SINISTRO ATTIVO

N° SINISTRO

195/NS/11

11/COFS

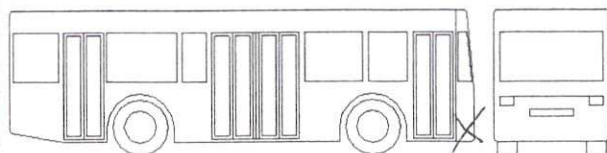
AmAt S.p.A.

Azienda per la Mobilità nell'Area di Taranto

DESCRIZIONE DELL'INCIDENTE

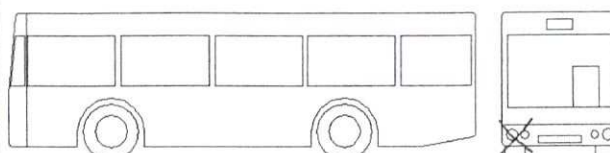
Vista laterale destra

Vista posteriore



Vista laterale sinistra

Vista anteriore



DESCRIZIONE DEI DANNI RIPORTATI DALL'AUTOBUS

ANGOLO ANTERIORE DESTRO CON INTERESSAMENTO DEL FARO

DESCRIZIONE DEI DANNI RIPORTATI DALLA CONTROPARTE

PARAFANGO ANTERIORE SINISTRO

DESCRIZIONE DELL'INCIDENTE

NEL PERCORRERE VIA PRINCIPE AMEDEO VENIVO COINVOLTO IN UN INCIDENTE CON UN'AUTOVETTURA MERCEDES CLK 200 DI COLORE BLU CHE IMPROVVISAMENTE USCIVA DA VIA DUCA DEGLI ABRUZZI SENZA RISPETTARE IL SEGNALE DI STOP.

NESSUN FERITO A BORDO DEL BUS.

ANCHE LA SIGNORA DE FRANCESCO DANIELA, CONDUCENTE E UNICA OCCUPANTE DELL'AUTOVETTURA, RIMANEVA ILLESA.

LA STESSA SIGNORA SI ASSUMEVA LA RESPONSABILITA' DEL SINISTRO DICHIARANDO DI IGNORARE CHE DA VIA PRINCIPE AMEDEO CIRCOLASSERO VEICOLI DAL LATO SINISTRO.

IL COLLEGA PELLICANI ANTONIO CHE VIAGGIAVA A BORDO DEL BUS ED ERA IN SERVIZIO DI VERIFICA TITOLI DI VIAGGIO SI DICHIARAVA DISPONIBILE A TESTIMONIARE SULL'INCIDENTE.

SINISTRI DENUNZIATI DA TERZI SENZA INDIVIDUAZIONE DELL'AGENTE RESPONSABILE

☐ PROVVEDIMENTO PRESIDENTE

APERTURA SINISTRO

☐ SI ☐ NO

Il Capo Ufficio

LETTO, CONFERMATO E SOTTOSCRITTO

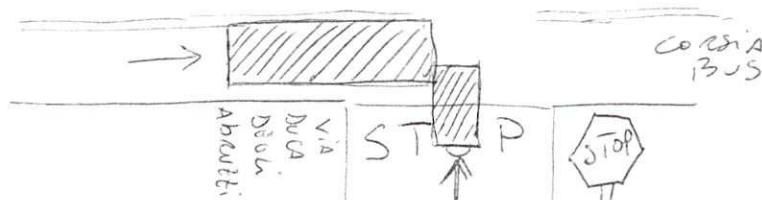
Il Conducente

TA, 28/09/2014

pagina

2

VIA P. AMEDEO



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 001	Ns. Riferimento 2703,00/11
Assicurato AMAT N.587		Controparte DE FRANCESCO DANIELA		Impresa Controparte 018 - FONDIARIA-SAI		
Esercizio 2011	Sinistro N. 195/NS/11		Codice Agenzia		Data Sinistro 28/09/2011	
Codice Perito	Cod. Liquidatore	Cod. Ispett.	Numero Polizza	Ramo /	Tipo Sx. RCA RISC. ASS.	
Data Incarico 04/10/2011	Data effett. Perizia 04/10/2011	Località TARANTO	Presso ASS	Carr. Fascia A1	Foto 4	Data Restituzione 13/10/2011

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

SPESE	IMPONIBILI	NON IMPON.
Km. -		
Foto 4 -		
Postali/Telefon.		
Visura		
Raccomandate		
Varie		
Totale spese		

TOTALI	
Imponibile	30,00
Cassa 2,00 %	0,60
I.V.A. 21 %	6,43
Totale	37,03
Non Imponib.	
Totale	37,03
Rit. Acc. 20 %	6,00
Totale	31,03

Note:

Taranto, li' 13/10/2011

Importo PERIZIA IVA compresa: 1.598,20

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

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

Taranto, li 14/gennaio/2012

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

SEDE

Oggetto: Verifica esistenza danni ai bus.

Si riscontra la nota prot. 18234 del 30/09/2011 e 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 587 coinvolto nel sinistro 195/ns/11 del 28/09/2011.

Sulla zona d'urto descritta dal conducente risultano danni all' angolare anteriore destro e al faro anteriore dx.

Si trasmettono in allegato n 2 rilievi fotografici.

Distinti saluti

Prot. N. 917
Del 17 GEN. 2012
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 ☐
uf.PT PRODOTTI TRAFFICO ☐
uf.RG RAGIONERIA / ECONOMATO ☐
STQ STAFF QUALITA' ☐

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



Oggetto: SINISTRO DEL 28/09/2011 A POL. RCV N. 25440857 - AMAT SPA (DW774TR) / DE FRANCESCO (DA021JT) - NS. RIF. 195/NS/11

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

Data: 29/09/2011 16.09

A: ns@sistemasinistri.it

CC: "Rag. 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

— Allegati: —

195NS11.PDF

86.8 KB