

24001

Procl. N. 22 DIC. 2011

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

Vostro interlocutore
Silvano Carnevale Bonino
Direzione Tecnica
Servizio Sinistri
Ispettorato di Direzione
Tel. +39 02 51603 225
Fax +39 02 51603 288
silvano.carnevale@nationalesuisse.it

Raccomandata A.R.

Spettabile
AMAT S.p.A.
Via C. Battisti, 657
74121 TARANTO

San Donato Milanese, 13.12.2011

Sinistro n° 908/2011/153121 del 23/04/2011 (Vs. Rif. 106/NS/11)
Sinistro n° 908/2011/155875 del 15/04/2011 (Vs. Rif. 122/NS/11)
Sinistro n° 908/2011/163274 del 28/05/2011 (Vs. Rif. 162/NS/11)
Sinistro n° 908/2011/167589 del 10/08/2011 (Vs. Rif. 193/NS/11)
Sinistro n° 908/2011/170944 del 21/09/2011 (Vs. Rif. 223/NS/11)
Sinistro n° 908/2011/171851 del 11/10/2011 (Vs. Rif. 230/NS/11)

Facciamo seguito alla Vostra richiesta del 17/11/2011, da noi ricevuta il 23/11/2011 per informarVi che in ottemperanza a quanto previsto dal decreto del Ministero dello Sviluppo Economico del 29.10.2008 n° 91, in attuazione dell'articolo 146 decreto legislativo 7.09.2005 n° 209, provvediamo a fornire le informazioni richieste trasmettendo la documentazione in nostro possesso.

In relazione al sinistro **908/2011/153121**, Card Debitore, informiamo di aver respinto ogni addebito trasmettendo all'Impresa Gestionaria la negazione evento. Non abbiamo ricevuto alcun addebito ed il sinistro è stato chiuso senza seguito.

In relazione al sinistro **908/2011/155875**, Card Debitore, informiamo di aver trasmesso la negazione evento e di non aver ricevuto alcun addebito.

In relazione al sinistro **908/2011/163274**, Card Debitore, informiamo di aver respinto ogni addebito trasmettendo all'Impresa gestonaria la negazione evento. Non abbiamo ricevuto alcun addebito ed il sinistro è stato chiuso senza seguito.

In relazione al sinistro **908/22011/167589**, Card Debitore, rubricato Antifrode, abbiamo provveduto a respingere ogni addebito.



Sede Legale e Direzione
Generale in Italia
Via XXV Aprile, 2
20097 San Donato Milanese (MI)
Tel. 02 51 60 31
Fax 02 51 46 34
info@nationalesuisse.it
www.nationalesuisse.it



Nationale Suisse
Compagnia Italiana di Assicurazioni S.p.A.
soggetta all'attività di direzione e coordinamento da parte della Compagnia di Assicurazioni "Nazionale Svizzera" di Basilea Capitale sociale 12.000.000 euro interamente versato Reg. imp. di Milano n° 112124 C.C.I.A.A. Milano 585006
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
Compagnia Italiana di Assicurazioni S.p.A.
soggetta all'attività di direzione e coordinamento da parte della Nationale Suisse S.p.A. - Capitale sociale 8.000.000 euro interamente versato Reg. imp. di Milano n° 268625 C.C.I.A.A. Milano 1242210
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

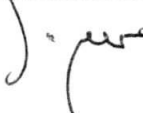
In relazione al sinistro **908/2011/170944**, Card Debitore, informiamo di aver trasmesso la negazione evento e di non aver ricevuto alcun addebito..

In relazione al sinistro **908/2011/171851**, Card Debitore, informiamo di aver trasmesso la negazione evento e di non aver ricevuto alcun addebito.

Restiamo a disposizione per ogni eventuale ulteriore chiarimento.

Cordiali saluti.

NATIONALE SUISSE S.p.A.



All. c.s.



Sede Legale e Direzione
Generale in Italia
Via XXV Aprile, 2
20097 San Donato Milanese (MI)
Tel. 02 51 60 31
Fax 02 51 46 34
info@nationalesuisse.it
www.nationalesuisse.it



Nationale Suisse
Compagnia Italiana di Assicurazioni S.p.A.
soggetta all'attività di direzione e
coordinamento da parte della Compagnia
di Assicurazioni "Nazionale Svizzera" di
Basilea Capitale sociale 12.000.000 euro
interamente versato Reg. imp. di Milano
n° 112124 C.C.I.A.A. Milano 585006
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
Compagnia Italiana di Assicurazioni S.p.A.
soggetta all'attività di direzione e
coordinamento da parte della
Nationale Suisse S.p.A. - Capitale sociale
8.000.000 euro interamente versato
Reg. imp. di Milano n° 268625
C.C.I.A.A. Milano 1242210
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

NATIONALE SUISSE
Compagnia Italiana di Assicurazioni S.p.A.

NATIONALE SUISSE
COMPAGNIA ITALIANA
DI ASSICURAZIONI S.p.A.

Via XXV Aprile, 2
20097 SAN DONATO MILANESE



HS F325/0/T 014149

RACCOMANDATA A.R.

Spett. ADAT SpA

VIA C. BATTISTI, 657

74121 TARANTO

R



14711671340-5

Mod. 6400 (E) - 08/2010
EP08081671340-5 (1/1)

1.67589-2011

Nationale Suisse S.p.A. - Sede Legale e Direzione Generale in Italia: Via XXV Aprile - 20097
6. Donato Milanese (MI) - Tel. 02 51 60 31 - Fax 02 51 46 34 - info@nationalesuisse.it
www.nationalesuisse.it - Società unipersonale soggetta all'attività di direzione e
coordinamento da parte della Compagnia di Assicurazioni Nazionale Svizzera SA di Basilea -
Capitale Sociale 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



Rospatente **nationale
suisse**
A.T.

ACCOMPAGNATORIA DENUNCIA SINISTRO

DATI SINISTRO					
Numero Sinistro 908-2011-167589-50L		Polizza 00908-50-25440864		Agenzia 00908 - IACOBINO INS	
				Identificativo sinistro RCA	
Esercizio 2011	Localita' di Accadimento TA - TARANTO		Data Accadimento 10/08/2011	Data Denuncia 05/09/2011	Data Apertura 09/09/2011
LIQUIDATORE VINCI ANTONIO			Compagnia Debitrice CID		
Autorita' intervenuta *****		Accertatore *****		Testimoni NO	Sx precedenti 0

DATI POLIZZA			
Nominativo CONTRAENTE A.M.A.T.S.P.A. VIA CESARE BATTISTI 657 74121 TARANTO (TA) Cod.Fisc/P:IVA: 00146330733 Data di Nascita: ***** Tel.: ***** E-mail: *****		Nominativo ASSICURATO A.M.A.T.S.P.A. VIA CESARE BATTISTI 657 74121 TARANTO (TA) Cod.Fisc/P:IVA: 00146330733 Data di Nascita: ***** Tel.: ***** E-mail: *****	
Frazionamento : ANNUALE	Effetto Titolo : 07/07/2011	Num. foglio cassa : 99999	
Effetto Polizza : 07/07/2011	Scadenza titolo : 31/03/2012	Numero Controllo : 999999900	
Scadenza Polizza : 31/03/2013	Data pagamento : 07/07/2011	Data Registrazione : 31/07/2011	

DATI GARANZIA				
Targa DW790TR	Massimali (€) 3.000.000,00 2.500.000,00 500.000,00		Tipo Tariffa FISSA	Franchigia *****
			Fr.giov.Cond. **	

DATI CONDUCENTE			
Nominativo IGNOTO 00000 () Cod.Fisc/P:IVA: Data di Nascita: ***** Tel.: ***** E-mail: *****		Altri dati Sesso: I Eta *** Cod.prof: ***** Tipo patente: * Numero: ***** Rilascio: ***** Validità: *****	

POSIZIONI							
Progr.	Nominativo		Perito	Lesioni	Medico	Serv./Corr.	Tipologia
001	BOCCUNI RITA			SI		0076	APERTO

Si confermano i dati riportati sul presente modello		
Luogo: SAN DONATO MILANESE	Data e ora: 09/09/2011 - 10:54:23	L'Agente



158/102/144

STUDIO LEGALE
Avv. Francesco Di Pietro
Via Duca di Genova, 44 74123 Taranto
Tel.-fax 0994591752 3389569796
francescodipietro77@libero.it

Taranto li 23.08.2011

Spett.le
A.M.A.T.
Via C.Battisti, 657
Taranto

Oggetto:risarcimento danni sinistro del 10.08.2011 avvenuto in Taranto alla Via De Cesare
Danneggiante:Bus Linea 3 matricola n. 538
Danneggiato: Boccuni Rita trasportata danno fisico

La presente in nome e per conto di Boccuni Rita al fine di richiederVi il risarcimento dei danni fisici patiti in occasione del sinistro de quo.

La mia assistita viaggiava,quale trasportata,sul Bus di Linea 3 matricola n. 538 quando,giunti in via De Cesare il bus entrava in collisione con una vettura che aveva effettuato una retromarcia.

A causa della improvvida manovra,la mia cliente ,insieme ad altri passeggeri del bus,erano costretti a ricorrere alle cure dei sanitari.

Vorrete contattare il mio Studio per definire bonariamente la vicenda comunicando gli estremi della Vs. Assicurazione che Vi garantisce per l'rc auto; in difetto, e senza ulteriori avvertimenti,agirò direttamente nei confronti della Vs. Società.

In attesa cordialità

Avv. Francesco Di Pietro



15888

Prot. N. 26 AGO. 2011

Del		
F	PRESIDENTE	☐
RG	DIRETTORE GENERALE	☐
DA	DIRETTORE AMMINISTRATIVO	☐
DT	DIRETTORE TECNICO	☐
VE	ESERCIZIO MONITORING	☐
DAG	AFFARI GEN. PR. IS. INDIRIZZI	☒
UA	ACQUISTI / CONTRATTI	☐
UC	CONTABILITA' / BILANCIO	☐
UI	PRODOTTO	☐
UP	PERSONE / RETRIBUZIONI	☐
UT	TECNICO	☐
UPY	PRODOTTO	☐
URC	RAGIONE / ECONOMATO	☐
UR	STAMPATO	☐



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 - società unipersonale soggetta all'attività
di direzione e coordinamento da parte della Compagnia
d'Assicurazioni Nazionale Svizzera SA - Capitale sociale
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**

LIQUIDATORE:

Spett.le ANTONIO VINCI
VIA DE ROSSI 203
70122 BARI (BA)
Tel. 080/5232733
Fax. 080/5232733

RACCOMANDATA A.R.

Avv.
DI PIETRO FRANCESCO
VIA DUCA DI GENOVA 44
74123 TARANTO (TA)

SAN DONATO MILANESE, 28/09/2011

Oggetto: nostri riferimenti 908-2011-167589-50L del 10/08/2011

Contraente : **A.M.A.T.S.P.A.**

POLIZZA: 50 - 25440864

AGENZIA 00908 IACOBINO INSURANCE BROKERS

Danneggiato: **BOCCUNI RITA**

Vostri riferimenti:

Facciamo riferimento al sinistro in oggetto ed alla richiesta di risarcimento indirizzataci.
Al riguardo dobbiamo comunicare, pur spiacenti, di non poterla accogliere in quanto in data
10.08.2011 non si è verificato alcun sinistro che Vi abbia visto coinvolta a bordo di mezzo sociale.

Restiamo a disposizione per eventuali chiarimenti e porgiamo cordiali saluti.

IL LIQUIDATORE
ANTONIO VINCI



Prot. N. 17932/UAG

Taranto, li 27 SET. 2011

Spett.le
NATIONALE SUISSE ASSICURAZIONI Spa
Direzione Tecnica Danni
Servizio Sinistri
Via XXV Aprile
20097 - SAN DONATO MILANESE (MI)

OGGETTO: NEGAZIONE SINISTRO N.908-2011-000167589 DEL 10/08/2011
Ns. Rif. 193/NS/11

Facendo seguito alla Vs. datata 09/09/2011, pervenuta alla scrivente in data 20/09/2011, riferita al presunto sinistro indicato in oggetto "aperto in automatico su segnalazione dell'impresa di controparte" si trasmette in allegato dichiarazione di negazione sinistro sottoscritta dal ns. Presidente nonché legale rappresentante della scrivente Azienda.

Si evidenzia che, allo stato attuale, agli atti aziendali non esiste denuncia di sinistro e non è pervenuta nessuna richiesta di risarcimento danni attinente il caso in questione. Inoltre, gli unici dati noti sul presunto sinistro sono quelli comunicati con la precitata Vs. del 09/09/2011: data sinistro, targa bus, nome danneggiato.

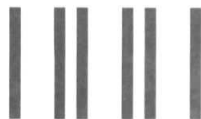
Restiamo, pertanto, in urgente attesa di ricevere ulteriori dati conoscitivi sul presunto sinistro in assenza dei quali non sarà possibile istruire correttamente la pratica e procedere all'esatta individuazione del conducente coinvolto nel sinistro oltre che fare piena luce sul sinistro de quo.

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

In attesa di cortese riscontro, porgiamo distinti saluti.

IL DIRETTORE GENERALE
(Ing. Giovanni Matichecchia)

Posteitaliane



Avviso di ricevimento

EP 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 667
74100 TARANTO



193/VS111



Avviso di ricevimento



Raccomandata



Pacco



Assicurata

Euro



Data di spedizione _____ Dall'ufficio postale di _____

Destinatario NATIONALE SUISSE ASS. MI
DIREZIONE TECNICA DANNO - SERVIZIO SINISTRIVia XXV APRILEC.A.P. 20097 Località SAN DONATO MILANESE (MI)**NATIONALE SUISSE****03 OTT 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. 33 D.M. 09/04/01:

• Inviato multipli a un unico destinatario

• Sottoscrizione rifiutata

Taranto, li 26 SET. 2011

Prot. n. 17841/UA6

Spett.le
Direzione Generale
NATIONALE SUISSE
ASSICURAZIONI
Via XXV Aprile
20097 – SAN DONATO MILANESE (MI)

**OGGETTO: dichiarazione dell'assicurato di negazione
del sinistro n.908-2011-000167589 del 10/08/2011**

Io sottoscritto Dott. Francesco Walter Poggi nato a Taranto il 27/05/1950, legale rappresentante dell'Amat Spa con sede a Taranto in Via C. Battisti 657, intestataria al P.R.A. dell'autobus n.595 targato DW790TR assicurato presso Nationale Suisse Spa con polizza 50 25440864

Dichiaro

Che il giorno 10/08/2011 il suddetto veicolo non è stato coinvolto in nessun sinistro.

Distinti saluti.

IL PRESIDENTE
Dott. Francesco Walter Poggi

Allegato: copia leggibile della patente di guida.

CAMBIAMENTI DI RESIDENZA

CONFERME DI VALIDITÀ
 PATENTE N. TA5026133M (K2S7CV)
 VALIDA FINO AL 19/10/2011
 GUIDA CON LENTI

OSPRESSIONI DELLA PATENTE

INFORMAZIONI ANNUALI

0815631

PATENTE DI GUIDA

REPUBBLICA ITALIANA

REQUISITI
 1. Età minima
 2. Titolo di studio
 3. Esame di idoneità
 4. Esame di guida
 5. Esame di guida
 6. Esame di guida
 7. Esame di guida
 8. Esame di guida
 9. Esame di guida
 10. Esame di guida

TESSERA EUROPEA DI ASSICURAZIONE MALATTIA

POGGI

FRANCESCO 27/05/1950

PGGFNC50E27L049Z SSN-MIN SALUTE - 500001

80380001600036817926 27/12/2010

INNOVIZIONI

TA5026133M

051044599

SOSTITUISCE

GUIDA CON LENTI

LIMITAZIONI ART. 117 C.D.L.
 PER CAT. "A" NO SSN
 PER CAT. "B" NO SSN

Categorie di veicoli per cui la patente è valida dal

Categoria	Valida dal	Valida fino	Valida fino
A	26/03/1986	26/03/1986	26/03/1986
B	26/03/1986	26/03/1986	26/03/1986
C	26/03/1986	26/03/1986	26/03/1986
D	26/03/1986	26/03/1986	26/03/1986
E	26/03/1986	26/03/1986	26/03/1986

1. Cognome POGGI
2. Nome FRANCESCO
3. Data e luogo di nascita 27/05/1950
4. Residenza TARANTO (TA)
5. Funzione TARANTO (TA)
6. Funzione TARANTO (TA)
7. Funzione TARANTO (TA)
8. Funzione TARANTO (TA)

IL DIRETTORE

TA5026133M

PGGFNC50E27L049Z

27/05/1950

27/12/2010

TESSERA SANITARIA

REPUBLICA ITALIANA

Codice Fiscale PGGFNC50E27L049Z

Data di scadenza 27/12/2010

Cognome POGGI

Nome FRANCESCO

Luogo di nascita TARANTO

Provincia TA

Data di nascita 27/05/1950

Sesso M

Dati sanitari regionali

	USCITA	RIENTRO	USCITA	RIENTRO	USCITA	RIENTRO	USCITA	RIENTRO	USCITA	RIENTRO
494										
495										
496										
497										
498										
499										
500	0645	0902								
501										
502										
503	1822	2100								
504	0550	1732	1850	2020	2030	2055				
505										
506										
507	0556	0913	1000	1123	1227	1255	1315	1343	1422	1430
508	0623	1527	1550	0030						
509	0526	0630	1120	1850						
510	1130	1150								
511										
512	0803	1806	1810	2335						
513	0528	1808	1835	2000						
514	0502	1813								
515										
516	0557	1730	1713	0030						
517	0842	1041	1222	1441	1505					
518	0440	1141	1206	1428	1735	2340				
519										
520	0625	0830	1325	1412						
521	0553	1754	1758	2345						
522	0508	1039	1050	1240	1313	1707				
523										
524	0841	0805	1200	1315						
525	1330	1440	1808	0011						
526	0819	2339								
527										
528	0521	0015								
529										
530	0506	1830	2404							
531	0457	2402								
532	0617	2350								
533	0605	2325								
534	0448	1422	1835	0020						
535	0520	2304								
536	0608	0010								
537	0523	1442	1326	1420	1622	2346				
538	0515	2243								
539	1513	0020								

	USCITA	RIENTRO	USCITA	RIENTRO	USCITA	RIENTRO	USCITA	RIENTRO	USCITA	RIENTRO
539										
540	0558	1205	1212	1300						
541										
542	0201	1855								
543										
544	0635	1632								
545	0528	0011								
546	0635	1632								
547										
548	0520	1802								
549										
550	0206	1737								
551										
552	0555	1720								
553										
554										
555	0459	1237								
556	0204	1801	1806	2402						
557	0542	2338								
558	0511	1500	1514	2117						
559	0139	0857	1126	1703	1711	0025				
560	0200	1713								
561										
562	0925	1017	1101	2305						
563	0501	1637	1722	2401						
564										
565										
566										
567										
568	0825	1343								
569	0506	1850								
570										
571	0527	1125	1202	1437	1600	2237				
572										
573	0622	1857	573	2340						
574										
575										
576	1045	1834								
577	0857	1700	1716	2404						
578	0526	2400								
579	1111	2347								
580	0505	0035								
581	0547	1711		0011						
582	0517	1048	1332	2115						
583	0456	1245								
584	0515	1512	1640	0010						

CEDOLA DI VIAGGIO DEL BUS N°

DATA

RISERVATO AI CONTROLLI

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				
1/2	04	515	TA7	548	Sera 17			
1/2	TA4	553	07	605	Sera 07			
1/2	07	608	TA7	700	Sera 07			
1/2	TA7	726	07	817	Sera 07			
1/2	07	825	TA4	915	Sera 07			
1/2	TA4	921	07	1012	Sera 07	950	ANED	ANM
1/2	07	1012	TA7	1110	Sera 07			
1/2	TA7	1110	DBP	1148	Sera 11			
					1030 B			
	</							

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° <u>004</u> DALLE ORE <u>430</u> ALLE ORE <u>153</u> LINEA <u>12</u> FIRMA OPERATORE DI ESERCIZIO <u>Settino Pirelli</u>	TURNO DI SERVIZIO n° _____ DALLE ORE _____ ALLE ORE _____ LINEA _____ FIRMA OPERATORE DI ESERCIZIO _____	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	<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	<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° 595 del 10 8 2011CARIBIO MITEUTOSO

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

Oggetto: NEGAZIONE SINISTRO N.908-2011-000167589 DEL 10/08/2011 (NS. RIF. 193/NS/11)

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

Data: 27/09/2011 11.41

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

In riscontro alla Vs. del 09/09/2011, di pari oggetto, pervenuta alla scrivente in data 20/09/2011, anticipiamo dichiarazione di negazione sinistro del ns. Presidente.

Distinti saluti.

Ufficio Sinistri Amat Spa

— Allegati: _____

193NS11.negazionesinistro.PDF

495 KB



193/NS/11

**nationale
suisse**

Prot. N° 17662
20 SET. 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	☐
	UN	INFORMATICA	☐
	UP	PERSONALE/RETRIBUZIONI	☐
	UT	TECNICO	☐
	UPT	PRODOTTI/TRAFFICO	☐
	URG	RAZIONERIA/ECONOMATO	☐
	SIQ	SIST. QUALITA'	☐

RACCOMANDATA A.R.

Spett.le

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

VIA CESARE BATTISTI 657

74121 TARANTO (TA)

p.c. Spett.le

AGENZIA 00908 IACOBINO INSURANCE BROKERS

DIREZIONE TECNICA

San Donato Milanese, 09/09/2011

Oggetto: nostri riferimenti 00908-2011-000167589 del 10/08/2011.

Contraente : A.M.A.T.S.P.A.

POLIZZA: 50 25440864 AGENZIA 00908 IACOBINO INSURANCE BROKERS

TARGA ASS: DW790TR (595)

Danneggiato: BOCCUNI RITA

Ci riferiamo al sinistro in oggetto per informare che abbiamo ricevuto dall'Impresa Assicuratrice della Controparte l'avviso di sinistro in ordine al quale non ci risulta pervenuta la denuncia di danno; pertanto, invitiamo a norma dell'art. 1913 c.c. e di contratto, a comunicarci la denuncia di sinistro nelle forme previste dalla legge. Precisiamo che in assenza della denuncia di sinistro ci vedremo costretti ad accettare le modalità dell'evento esposte dalla controparte con conseguente pregiudizio per la nostra Società ed eventuale penalizzazione del premio di polizza.

Restiamo a disposizione e cogliamo l'occasione per porgere distinti saluti.

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



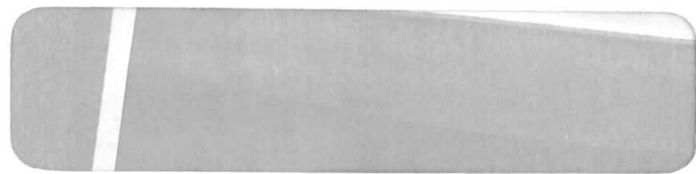
R



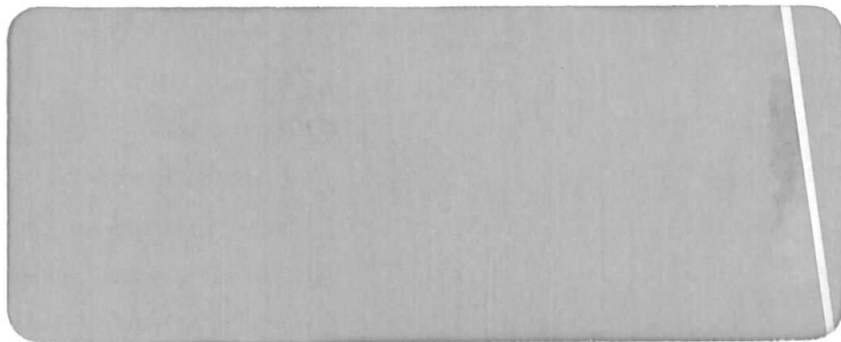
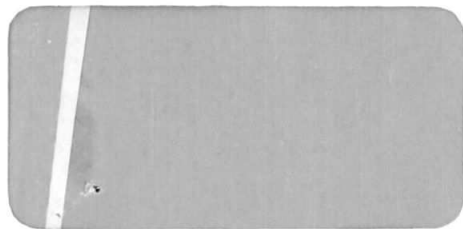
607837443861

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*

Data _____ Firma _____

www.citypost.net

powered by

citypost

Taranto, li 17 NOV. 2011

Prot. n.: 21651 UAG

RACCOMANDATA A.R.

Spett.le
NATIONALE SUISSE ASS.NI Spa
Direzione Tecnica - Servizio Sinistri
Via XXV Aprile
20097 - SAN DONATO MILANESE (MI)

OGGETTO/ PRESUNTI SINISTRI AMAT SPA:

- SIN. N. 908-2011-000153121 DEL 23/04/2011 (NS. RIF. 106/NS/11);
- SIN. N. 908-2011-000155875 DEL 15/04/2011 (NS. RIF. 122/NS/11);
- SIN. N. 908-2011-000163274 DEL 28/05/2011 (NS. RIF. 162/NS/11);
- SIN. N. 908-2011-000167589 DEL 10/08/2011 (NS. RIF. 193/NS/11);
- SIN. N. 908-2011-000170944 DEL 21/09/2011 (NS. RIF. 223/NS/11);
- SIN. N. 908-2011-000171851 DEL 11/10/2011 (NS. RIF. 230/NS/11).

Al fine di esercitare il diritto di accesso agli atti, ai sensi della vigente normativa in materia, con la presente siamo a richiedere i dati delle compagnie assicuratrici che Vi hanno dato avviso di apertura delle pratiche indicate in oggetto.

Considerato, inoltre, che sono state rese altrettante negazioni di sinistro e pedissequhe richieste di trasmettere quanto in possesso di codesta Spett.le Compagnia al fine di fare piena luce sulle circostanze dei fatti, allo stato inevase, si chiede di relazionare in ordine allo stato dei presunti sinistri.

In attesa di cortese riscontro porgiamo distinti saluti.

IL DIRETTORE GENERALE
(Ing. Giovanni Matichecchia)