

DENUNCIA DI SINISTRO STRADALE

N° SINISTRO 139/NS/11	DATA SINISTRO 10/07/2011	ORA 05.30	MODALITA' APERTURA DENUNCIA AGENTE	
LINEA 20	LUOGO IN CUI E' ACCADUTO IL SINISTRO TARANTO - VIA PRINCIPE AMEDEO		ANGOLO VIA PUPINO	
DIREZIONE PORTO MERCANTILE - SAN VITO		N° SOCIALE 536	TARGA AUTOBUS CX 240 XG	
MATR. AGENTE 198100	COGNOME ZACCARIA	NOME COSTANZO	QUALIFICA Conducente di linea	
COMUNE DI NASCITA SAN MARZANO DI SAN GIUSEPPE	DATA DI NASCITA 13-10-56	DATA ASSUNZIONE 14-06-97	COMUNE DI RESIDENZA SAN MARZANO DI SAN	C.A.P. 74020
DOMICILIO via Principe di Piemonte 73	TIPO PATENTE D	N° PATENTE TA2255626S	RILASCIATA A TARANTO	DATA RILASCIO 07/11/1991
COMPAGNIA ASSICURATRICE A.M.A.T. NATIONALE SUISSE		COMPAGNIA ASSICURATRICE KASKO AGENTE		

DATI RELATIVI AI TERZI COINVOLTI NEL SINISTRO - 1° VEICOLO

MARCA Citroen	MODELLO C4	TARGA DC 043 BV	PROPRIETARIO CAPPIO STEFANO (3936940328)	COMUNE DI RESIDENZA TARANTO
VIA / PIAZZA VIA C. NITTI N.55			COMPAGNIA ASSICURATRICE AXA	
CONDUCENTE (SE DIVERSO DA PROPRIETARIO) VIA / PIAZZA				COMUNE DI RESIDENZA
1° DANNEGGIATO		NATURA DEL DANNO		
2° DANNEGGIATO		NATURA DEL DANNO		

DATI RELATIVI AI TERZI COINVOLTI NEL SINISTRO - 2° VEICOLO

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

AUTORITA' INTERVENUTA POLIZIA DI STATO
TESTIMONI DE PASQUALE COSIMO NATO A TARANTO IL 26/5/1960

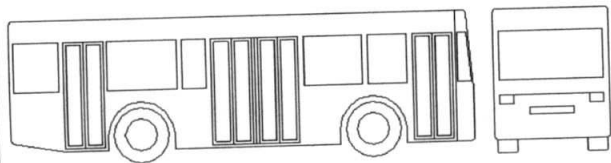
Sinistro Attivo

☐ VALIDAZIONE DELLA DIREZIONE

DESCRIZIONE DELL'INCIDENTE

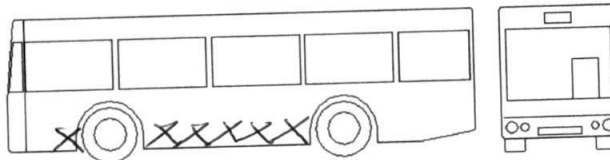
Vista laterale destra

Vista posteriore



Vista laterale sinistra

Vista anteriore



DESCRIZIONE DEI DANNI RIPORTATI DALL'AUTOBUS
FIANCATA LATO SINISTRO TRA I DUE ASSI

DESCRIZIONE DEI DANNI RIPORTATI DALLA CONTROPARTE
GRAVI DANNI ALLA PARTE ANTERIORE

DESCRIZIONE DELL'INCIDENTE

MENTRE PERCORREVO VIA PRINCIPE AMEDEO E AVEVO GIÀ IMPEGNATO L'INCROCIO CON VIA PUPINO, IMPROVVISAMENTE USCIVA DA QUEST'ULTIMA VIA, SENZA RISPETTARE IL SEGNALE DI STOP, UN'AUTOVETTURA CITROEN C4 CHE URTAVA E DANNEGGIAVA LA FIANCATA LATO SINISTRO DEL BUS.

INTERVENIVA UNA PATTUGLIA DELLA POLIZIA DI STATO DA ME CHIAMATA.

NESSUN FERITO.

SINISTRI DENUNZIATI DA TERZI SENZA INDIVIDUAZIONE DELL'AGENTE RESPONSABILE

☐ PROVVEDIMENTO PRESIDENTE

APERTURA SINISTRO

☐ SI ☐ NO

LETTO, CONFERMATO E SOTTOSCRITTO

Il Capo Ufficio

Il Conducente

TA, 11/07/2011

[Signature]

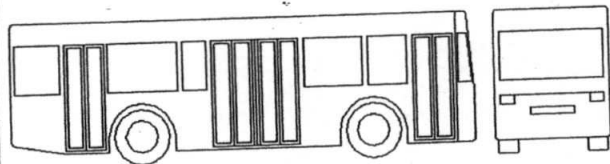
pagina

2

DESCRIZIONE DELL'INCIDENTE

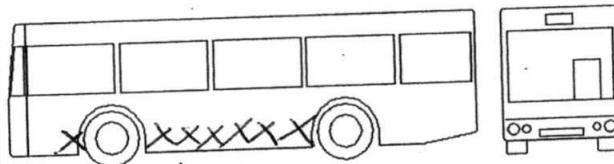
Vista laterale destra

Vista posteriore



Vista laterale sinistra

Vista anteriore



DESCRIZIONE DEI DANNI RIPORTATI DALL'AUTOBUS
FIANCATA LATO SINISTRO TRA I DUE ASSI

DESCRIZIONE DEI DANNI RIPORTATI DALLA CONTROPARTE
GRAVI DANNI ALLA PARTE ANTERIORE

DESCRIZIONE DELL'INCIDENTE

MENTRE PERCORREVO VIA PRINCIPE AMEDEO E AVEVO GIÀ IMPEGNATO L'INCROCIO CON VIA PUPINO, IMPROVVISAMENTE USCIVA DA QUEST'ULTIMA VIA, SENZA RISPETTARE IL SEGNALE DI STOP, UN'AUTOVETTURA CITROEN C4 CHE URTAVA E DANNEGGIAVA LA FIANCATA LATO SINISTRO DEL BUS.

INTERVENIVA UNA PATTUGLIA DELLA POLIZIA DI STATO DA ME CHIAMATA.

NESSUN FERITO.

SINISTRI DENUNZIATI DA TERZI SENZA INDIVIDUAZIONE DELL'AGENTE RESPONSABILE

☐ PROVVEDIMENTO PRESIDENTE

APERTURA SINISTRO

☐ SI ☐ NO

LETTO, CONFERMATO E SOTTOSCRITTO

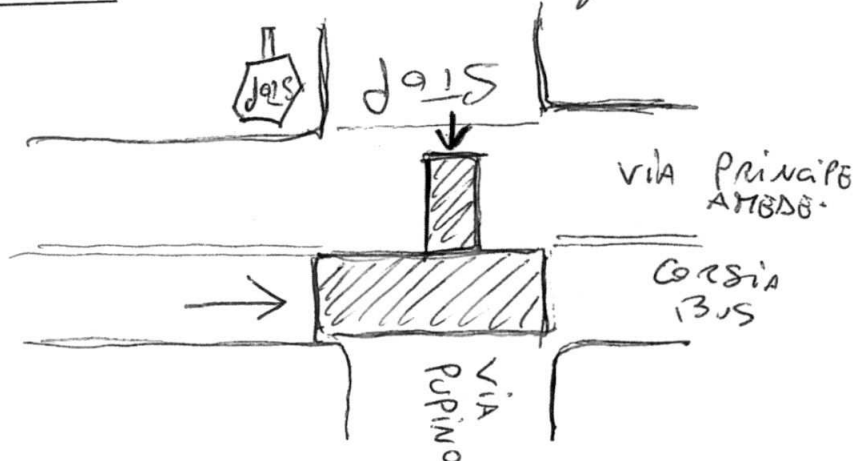
Il Capo Ufficio

TA, 11/07/2011

Il Conducente

pagina

2



Taranto, li 11/07/2011

Egr. Sig.

ZACCARIA COSTANZO
via Principe di Piemonte 73
74020 SAN MARZANO DI SAN GIUSEPPE

Oggetto: Sinistro n° 139/NS/11 del 10/07/2011

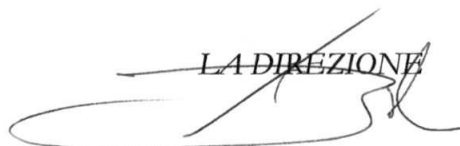
Il giorno 10/07/2011, il bus n° 536 da Lei condotto, impegnato sulla linea 20, è stato coinvolto in un incidente stradale ed ha riportato danni per un ammontare non ancora quantificato.

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

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

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

Distinti saluti.

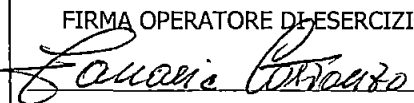
LA DIREZIONE


P.R.


CEDOLA DI VIAGGIO DEL BUS N° 536 DATA 10-07-2011[illegible]

LISTA DI CONTROLLO (CHECK-LIST)

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

1	2	3																																																																																																																					
TURNO DI SERVIZIO n° _____	TURNO DI SERVIZIO n° _____	TURNO DI SERVIZIO n° _____																																																																																																																					
DALLE ORE <u>4.30</u>	DALLE ORE _____	DALLE ORE _____																																																																																																																					
ALLE ORE _____	ALLE ORE _____	ALLE ORE _____																																																																																																																					
LINEA <u>20</u>	LINEA _____	LINEA _____																																																																																																																					
FIRMA OPERATORE DI ESERCIZIO 	FIRMA OPERATORE DI ESERCIZIO _____	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° _____ del _____ :

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

Taranto, li 21 LUG. 2011

Prot. N. 8/1031 /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
Dir. Gen.
AXA Ass.ni
Via Leopardi n.15
20123 - 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 10/07/2011 A POL. RCV N.25440671 (Ns. rif. 139/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 10/07/2011 ore 05.30 circa a Taranto in Via Principe Amedeo incrocio con Via Pupino, tra l'autobus targato CX240XG di proprietà dell'Amat Spa e il veicolo targato DC043BV di proprietà del Sig. Caffio Stefano.

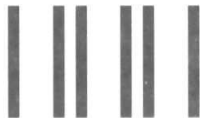
A completamento dei dati riportati nel modello di denuncia di sinistro allegato, nel quale sono riportati tutti gli elementi indispensabili per la corretta richiesta, la scrivente Azienda precisa che il veicolo danneggiato sarà messo a Vs. disposizione in orari lavorativi per otto giorni non festivi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

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

Distinti saluti.

IL DIRETTORE GENERALE
(Ing. Giovanni Matichecchia)

Posteitaliane



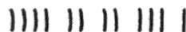
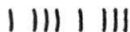
Avviso di ricevimento

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

Da restituire a _____



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



139/NS/14
ad. dom.

Avviso di ricevimento



Raccomandata



Pacco



Assicurata

Euro _____

14134654918

0

Numero

Data di spedizione _____

Dall'ufficio postale di _____

Destinatario

NATIONALE SUISSE ASS.NI
SEDE LEGALE & DIREZIONE

Via

XXV APRILE

C.A.P.

20093

Località

SAN DONATO MILANESE



28 LUG 2011

RICEVUTO

Firma per esteso del ricevente

(Nome e Cognome)

Data

Firma dell'incaricato alla distribuzione

Bollo dell'ufficio

di distribuzione



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

- Invii multipli a un unico destinatario
- Sottoscrizione rifiutata

Posteitaliane



Avviso di ricevimento

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

139/NS/11
221. DANM

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



19134654947

Numero

9

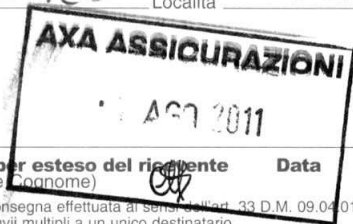
Data di spedizione _____ Dall'ufficio postale di _____

DIR GEN. AXA ASS. NI

Destinatario _____

Via LEO PARADI N. 15

C.A.P. 20123 Località MILANO



[Handwritten signature]

Firma per esteso del ricevente
(Nome e Cognome)

Data

Firma dell'incaricato alla distribuzione

Bollo dell'ufficio
di distribuzione



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

- Invii multipli a un unico destinatario
- Sottoscrizione rifiutata

**BOLLA
DI SEGNALAZIONE AVARIA**

N. 0062000 /A

Data 10/01/04

ORA SEGNALAZIONE AVARIA	545	BUS N. 536				
ORA USCITA CARRO SOCC. O RIMORCHIO	☐	AUTISTA DI LINEA ZACCARIA COST				
ORA ULTIMAZ. RIP.NE O RIENTRO IN DEP.TO	☐	AUTISTI RIMORCHIO				
LOCALITÀ AVARIA P. ANEDDO						
BUS DATO IN SOST.NE 580	BUS RIMORCHIANTE					
SEGNALAZIONE AVARIA PIANCATA SN (SEGUE RELAZIONE SINISTRA)						
ENTE SEGNALANTE						
OSSERVAZIONI DELL'OFFICINA						
IL TECNICO D'OFF.NA						
DESCRIZIONE AVARIA RISCONTRATA						
INTERVENTO ESEGUITO						
<table border="1"> <tr> <th colspan="2">RESTITUZIONE ALL'ESERCIZIO</th> </tr> <tr> <td>Data</td> <td>Ora</td> </tr> </table>			RESTITUZIONE ALL'ESERCIZIO		Data	Ora
RESTITUZIONE ALL'ESERCIZIO						
Data	Ora					
OPERATORI P. S. - S. S.	IL TECNICO D'OFF.NA					
TEMPO IMPIEGATO 530 -						

139/NS/11

34593

Y



BOLLA DI SEGNALAZIONE AVARIA	N. 0062000 /A
	Data 10/01/2011

ORA SEGNALAZIONE AVARIA	545	BUS N. 536
ORA USCITA CARRO SOCC. O RIMORCHIO	☐	AUTISTA DI LINEA ZACCARIA COST
ORA ULTIMAZ. RIP.NE O RIENTRO IN DEP.TO	☐	AUTISTI RIMORCHIO

LOCALITÀ AVARIA P. ANEDDO

BUS DATO IN SOST.NE 80 BUS RIMORCHIANTE

SEGNALAZIONE AVARIA PIANTATA SN

(SEGUE RELAZIONE SINISTRA)

ENTE SEGNALANTE

OSSERVAZIONI DELL'OFFICINA

IL TECNICO D'OFF.NA

DESCRIZIONE AVARIA RISCONTRATA

INTERVENTO ESEGUITO Sostituito 1 portello laterale e
servizio + 2 ruote e gas

OPERATORI	Peripera-Sammorino	RESTITUZIONE ALL'ESERCIZIO	
		Data 11/02/11	Ora
TEMPO IMPIEGATO	830-1230	IL TECNICO D'OFF.NA	

	Mod. bolla segnalazione avaria bus	Valida Area Tecnica	Rev. 00 del 05/06/2003	Pag. 1/1
--	------------------------------------	---------------------	------------------------	----------



BUONO APPROVVIGIONAMENTO DA MAGAZZINO N° 0019143

COMMESSA DI LAVORAZIONE N° _____

Quantità		Descrizione	Cod. Art. / Barcode	Destinazione	Giacenza Residua
kg/Lt	N°				
	1	Spordello	00001499	536	9
	1	Cerniere	00000698	4	
	1	Cerniere	00000699	4	
	2	Molle e Gas	00000977	4	
	15	MOI			
	15	PONTI			
	15	PERNI			

C. Tecnico/Capo Operaio

Il Distributore di magazzino

DATA 11/07/11

ESTREMI DELLO SCARICO (RISERVATO ALL'UFFICIO)

Data ____/____/____ N° REGISTRAZIONE _____

L'OPERATORE _____



BUONO APPROVIGIONAMENTO DA MAGAZZINO N° 31903

COMMESSA DI LAVORAZIONE N°

Quantità		Descrizione	Cod. Art./Barcode	Destinazione	Giacenza Residua
Kg/Lt	N°				
	15	MANI BLOC CARTA	11/01/11	536	
C ☐ Tecnico/Capo Operaio Il Distributore di magazzino					
			DATA 11/1/11		
ESTREMI DELLO SCARICO (RISERVATO ALL'UFFICIO)					
DATA ____/____/____		N° REGISTRAZIONE _____		L'OPERATORE _____	







QUESTURA di TARANTO
Ufficio Prevenzione Generale e Soccorso Pubblico

Taranto, 08 Settembre 2011

OGGETTO: Attestazione di intervento.

Visti gli atti d'ufficio,

si attesta che alle ore 05,45 del giorno 10 Luglio 2011, personale dipendente interveniva in Via Principe Amedeo angolo Via Pupino, per un sinistro stradale.

Sul posto, gli agenti constatavano che era accaduto un sinistro tra un autobus dell'Amat linea 20 recante numero 536 della tratta Porto Mercantile Talsano, che circolava sulla corsia preferenziale in direzione Via Cesare Battisti, e una autovettura Citroen targata DC043BV. A bordo dell'autobus vi erano quattro passeggeri, due dei quali al momento dell'arrivo della pattuglia erano andati già via, mentre gli altri due venivano identificati per ZANGHI Bruno e FAZIO Fabio, entrambi appartenenti alla Marina Militare presso le scuole di Taranto. Gli stessi, compreso l'autista, non facevano richiesta di cure mediche. Gli operatori accertavano che dieci minuti prima del loro arrivo, l'autista della Citroen, provenendo da Via Pupino direzione Viale Virgilio, dove è presente il segnale di Stop, impegnava l'incrocio non accorgendosi dell'arrivo dell'autobus andando a collidere sulla fiancata sinistra dello stesso danneggiandola, mentre la Citroen rimaneva danneggiata sulla parte anteriore del vano motore. Le parti precedevano in maniera pacifica allo scambio delle generalità e non venivano coinvolti altri mezzi.

La presente si rilascia a richiesta dell'interessato per gli usi consentiti dalla legge.

IL DIRIGENTE

Vice Questore Aggiunto

D.ssa Carla DURANTE

17237
 15 SET. 2011

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

SP/Lu



QUESTURA di TARANTO
Ufficio Prevenzione Generale e Soccorso Pubblico

Taranto, 08 Settembre 2011

OGGETTO: Attestazione di intervento.

Visti gli atti d'ufficio,

si attesta che alle ore 05,45 del giorno 10 Luglio 2011, personale dipendente interveniva in Via Principe Amedeo angolo Via Pupino, per un sinistro stradale.

Sul posto, gli agenti constatavano che era accaduto un sinistro tra un autobus dell'Amat linea 20 recante numero 536 della tratta Porto Mercantile Talsano, che circolava sulla corsia preferenziale in direzione Via Cesare Battisti, e una autovettura Citroen targata DC043BV. A bordo dell'autobus vi erano quattro passeggeri, due dei quali al momento dell'arrivo della pattuglia erano andati già via, mentre gli altri due venivano identificati per ZANGHI Bruno e FAZIO Fabio, entrambi appartenenti alla Marina Militare presso le scuole di Taranto. Gli stessi, compreso l'autista, non facevano richiesta di cure mediche. Gli operatori accertavano che dieci minuti prima del loro arrivo, l'autista della Citroen, provenendo da Via Pupino direzione Viale Virgilio, dove è presente il segnale di Stop, impegnava l'incrocio non accorgendosi dell'arrivo dell'autobus andando a collidere sulla fiancata sinistra dello stesso danneggiandola, mentre la Citroen rimaneva danneggiata sulla parte anteriore del vano motore. Le parti precedevano in maniera pacifica allo scambio delle generalità e non venivano coinvolti altri mezzi.

La presente si rilascia a richiesta dell'interessato per gli usi consentiti dalla legge.

IL DIRIGENTE
Vice Questore Aggiunto
D.ssa Carla DURANTE

Taranto, li 05 OTT. 2011

Prot. 18585 UAG

RACCOMANDATA A.R.

Egr. Sig.
De Pasquale Cosimo
Vico Nasuti n.16
74123 - TARANTO

OGGETTO: SINISTRO DEL 10/07/2011

Verificatosi a Taranto in Via Principe Amedeo incrocio con Via Pupino
Ns. Rif. 139/NS/11

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

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

IL DIRETTORE GENERALE
(Ing. Giovanni Matichecchia)

Posteitaliane

Avviso di ricevimento

EP 0683/EP 0505 - Mod. 23 I/P - MOD. 01304 (EX W8402E) - St. [3] Ed. 07/05



Da restituire a

A.M.A.T. s.p.a.
AZIENDA PER LA MOBILITA'
NELL'AREA DI TARANTO
Via G. Galilei, 857
74100 TARANTO



139/US/11



Avviso di ricevimento



Raccomandata



Pacco



Assicurata

Euro

Data di spedizione

Dall'ufficio postale di

BARI CMP
Poste

142281008622 S

Numero

Italiane

Egr. Sig.

De Pasquale Cosimo

Vico Nasuti n.16

74123 - TARANTO

De Pasquale Cosimo

Firma per esteso del ricevente
(Nome e Cognome)

Data

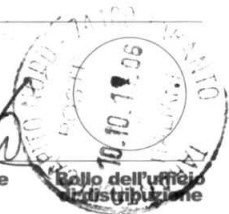
Firma dell'incaricato alla distribuzione

10.10.11



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

- Invii multipli a un unico destinatario
- Sottoscrizione rifiutata



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



139/NS/11

**nationale
suisse**

LIQUIDATORE:

Spett.le COLAPIETRO VITO PASQUALE
VIA EUROPA 35
74017 MOTTOLA (TA)
Tel. 099/8864788
Fax. 099/8861254

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
VIA CAMILLO BENSO CONTE DI CAVOUR 10
74100 TARANTO (TA)

MOTTOLA, 02/09/2011

Oggetto: nostri riferimenti 908-2011-161690-50M del 10/07/2011

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

POLIZZA: 50 - 25440671

AGENZIA 00908 IACOBINO INSURANCE BROKERS

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

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 alla data dell'ispezione, 14/07/2011, il veicolo risultava già riparato dai danni assunti e la documentazione fotografica fornita non permette l'esatta quantificazione dei danni da Voi patiti.

Lo scrivente Ufficio resta a disposizione di rivedere la presente posizione non appena gli sarà fornita la dovuta documentazione comprovante il danno lamentato.

cordiali saluti.

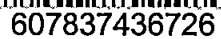
IL LIQUIDATORE

COLAPIETRO VITO PASQUALE

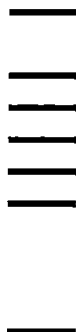
Prot. N. **17127**
Del **14 SET. 2011**
P. PRESIDENTE ☐
DG. DIRETTORE GENERALE ☐
DA. DIRETTORE AMMINISTRATIVO ☐
DT. DIRETTORE TECNICO ☐
UE. ESERCIZIO MOVIMENTO ☐
UAG. AFFARI GEN./P.R./SINISTRI ☒
UA. ACQUISTI/CONTRATTI ☐
UC. CONTABILITA'/BILANCIO ☐
UB. INFORMATICA ☐
UP. PERSONALE/RETRIBUZIONI ☐
UT. TECNICO ☐
UPT. PRODOTTI TRAFFICO ☐
URG. RAGIONERIA/ECONOMATO ☐
SU. STAFF QUALITA ☐
☐

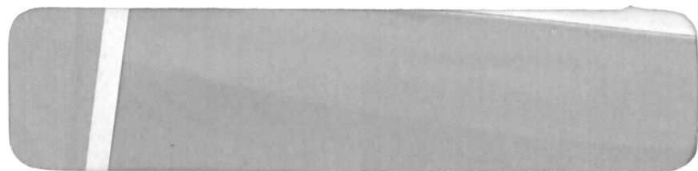


R

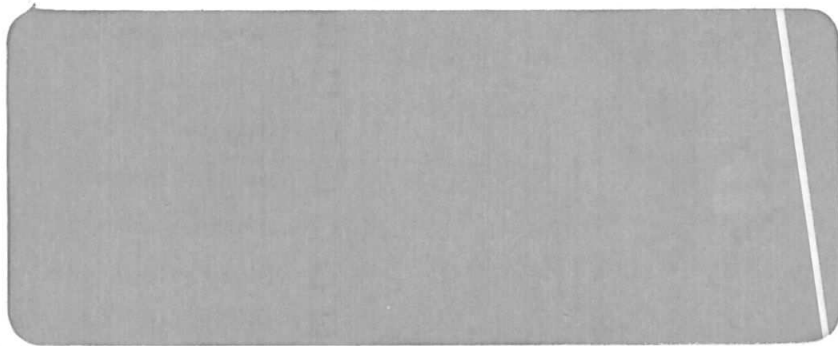
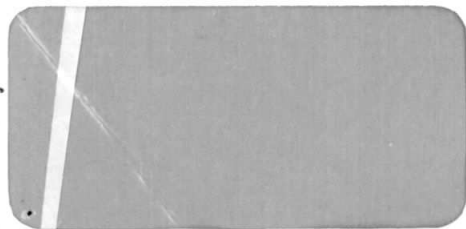


Spett. A.M.A.T.S.P.A.
VIA CESARE BATTISTI 657
74121 TARANTO TA





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

Oggetto: SINISTRO DEL 10/07/2011 A POL. RCV N. 25440671 AMAT SPA (CX240XG) /
CAFFIO (DC043BV) - NS. RIF. 139/NS/11

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

Data: 16/09/2011 10.32

A: VITO COLAPIETRO <periziecol@alice.it>

Con riferimento al sinistro indicato in oggetto in allegato alla presente
trasmettiamo quanto segue:

- attestazione d'intervento della Polizia di Stato;
- documentazione attestante i danni e le lavorazioni eseguite sul bus n. 545.

In attesa di cortese riscontro porgiamo cordiali saluti.

Ufficio Sinistri Amat Spa

—Allegati:—

139NS11.seguito.PDF

666 KB

Taranto, lì 12/settembre/2011

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

S E D E

Oggetto: Verifica esistenza danni ai bus.

In riferimento al sinistro n° 139/A/11 del 10/07/2011 si comunica che è stata effettuata la verifica esistenza danni, ai sensi del punto 6.2.1. della procedura PR.08 "Gestione Sinistri", al bus con numero aziendale 536.

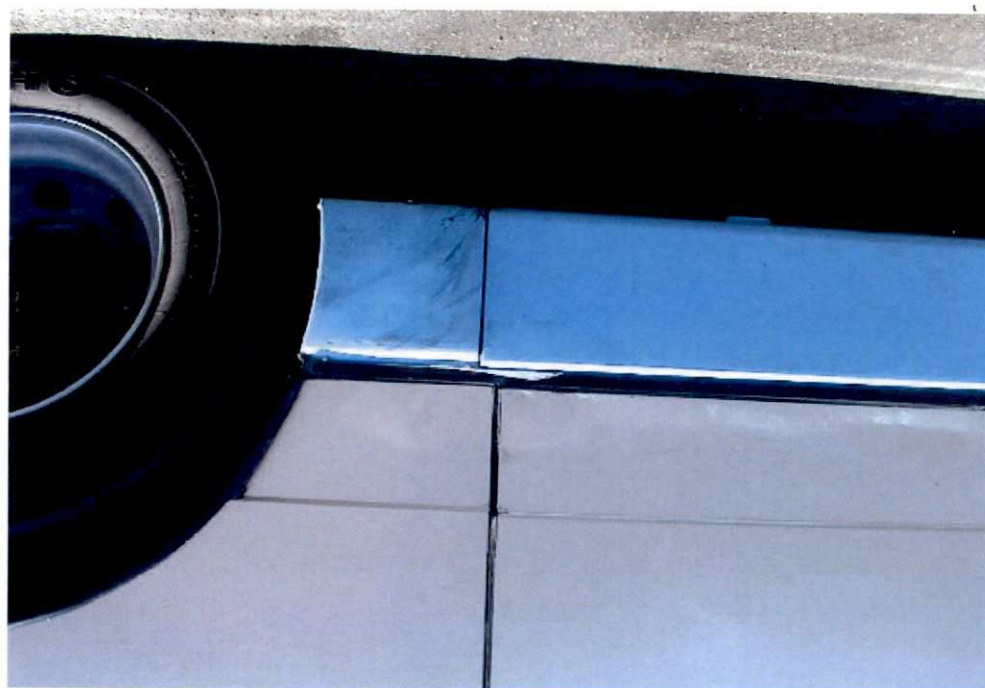
Sulla zona d'urto descritta dal conducente risultano danni a tutta la fiancata sinistra.

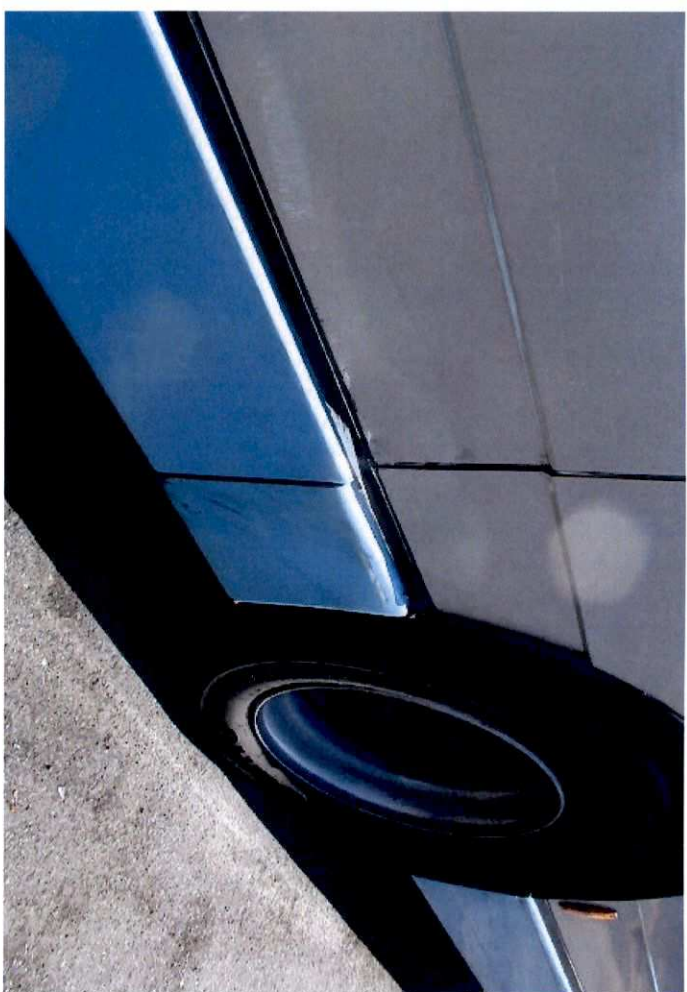
Si allegano alla presente n 12 rilievi fotografici.

Distinti saluti

Prot. N° 17084
Del 14 SET. 2011
P. PRESIDENTE ☐
DG DIRETTORE GENERALE ☐
DA DIRETTORE AMMINISTRATIVO ☐
DT DIRETTORE TECNICO ☐
UE ESERCIZIO MOVIMENTO ☐
UAG AFFARI GEN./P.R./SINISTRI ☒
UA ACQUISTI / CONTRATTI ☐
UC CONTABILITÀ / BILANCIO ☐
UI INFORMATICA ☐
UP PERSONALE / RETRIBUZIONI ☐
UT TECNICO ☐
UEPT PRODOTTI TRAFFICO ☐
UERG RAGIONERIA / ECONOMATO ☐
STQ STAFF QUALITÀ ☐

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







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° 1877,00/11		Relazione di perizia per AMAT				Codice 001		Ramo sinistro RCA RISC. ASS.							
Assicurato AMAT N.536				Controparte CAPPIO STEFANO				Impresa di controparte 014 - AXA ASS.NI											
Esercizio 2011		Numero sinistro 139/NS/11		Codice - Agenzia				Data sinistro 10/07/2011											
Cod. Perito		Cod. Liquidatore		Cod. Ispettore		Numero polizza		Ramo polizza		Recuper o IVA Si									
Data Incarico 14/07/2011		Data primo rilievo 14/07/2011		Località TARANTO		C/o ASS		Riparazioni In Corso		Foto N. 9		Privilegio a favore di							
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) IRISBUS ITALIA 491ES86						Targa CX240XG		Telaio ZGA482M0006005582				1° Immatr. 21/09/05							
Stato d'uso DISCRETO		Km. 1		Pneum. 70		Colore - Tipo smalto GRIGIO METALLIZATO				Coerenza del danno con la dinamica del sinistro Si									
Allestimenti/Dotazioni						Ultima revisione / /				Ubicazione Danni 									
Codice Omologazione		Per veicoli comme./ind.		Portata q.li		Tara q.li		Passo m.		Posti n°		Assi n°							
Valore Commerciale(C) € 1,00		Valore Relitto €		Valore per Differenza € 0		Spese Accessorie €		Indennizzo per antieconomicità € 1,00											
C.R.				VOCI DI DANNO				SR		LA		VE		ME		DCMS		Costo dei Ricambi * (Iva Esclusa)	
Listino ricambi aggiornato al [/ /]				Diff.		Tempo		Diff.		Tempo		Diff.		Tempo		Tempo			
Coppa ruota anteriore .Sx				S		0,5		S				S						65,00	
Modanatura arco passaruota anteriore .Sx				S				S				S						80,00	
2° catarifrangente laterale .Sx				S				S				S						12,00	
4° pannello laterale inferiore celeste .Sx				S		2,0		S		1,0		S		2,5				236,50	
N.2 cerniere 4° pannello laterale inferiore cele .Sx				S				S				S						60,00	
N.2 molle gas 4° pannello laterale inferiore cel .Sx				S				S				S						100,00	
Portello vano batterie .Sx				L		1,0		M		2,0		M		2,0					
1° pannello laterale inferiore celeste .Sx				L		0,5		L		1,0		L		0,5					
2° pannello laterale inferiore celeste .Sx				M		1,0		M		1,0		M		1,0					
3° pannello laterale inferiore celeste .Sx				M		1,0		M		1,0		M		1,0					
Fiancata laterale grigia .Sx				M		1,5		M		3,0		M		3,0					
Perizia eseguita sulla scorta di quanto si rileva dalla visione diretta del mezzo e dalla document																			

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° 1877,00/11		Relazione di perizia per AMAT		Codice 001		Ramo sinistro RCA RISC. ASS.		
				Assicurato AMAT N.536		Controparte CAPPIO STEFANO		Impresa di controparte 014 - AXA ASS.NI				
				Esercizio 2011	Numero sinistro 139/NS/11		Codice - Agenzia				Data sinistro 10/07/2011	
				Cod. Perito	Cod. Liquidatore	Cod. Ispettore	Numero polizza		Ramo polizza	Recuper o IVA Si		
Data Incarico 14/07/2011	Data primo rilievo 14/07/2011	Località TARANTO		C/o ASS	Riparazioni In Corso		Foto N. 9	Privilegio a favore di				
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) IRISBUS ITALIA 491ES86					Targa CX240XG		Telaio ZGA482M0006005582		1° Immatr. 21/09/05			
Stato d'uso DISCRETO	Km. 1	Pneum. 70	Colore - Tipo smalto GRIGIO METALLIZATO				Coerenza del danno con la dinamica del sinistro Si					
Allestimenti/Dotazioni					Ultima revisione / /		Ubicazione Danni					
Codice Omologazione		Per veicoli comme./ind.	Portata q.li	Tara q.li	Passo m.	Posti n°	Assi n°					
Valore Commerciale(C) € 1,00	Valore Relitto €	Valore per Differenza € 0	Spese Accessorie €		Indennizzo per antieconomicità € 1,00							
C.R. VOCI DI DANNO				SR		LA		VE		ME		
Listino ricambi aggiornato al [/ /]				Diff.	Tempo	Diff.	Tempo	Diff.	Tempo	Tempo	Costo dei Ricambi * (Iva Esclusa)	
- n.4 foto autobus danneggiato.												
Codice / Riparatore		Fascia Carr. A1	Totale Tempi		SR	LA	VE operativo	ME	Totale Ricambi € 553,50			
Telefono:		Ore 1,50	Supplemento Finitura 10% max ore 3 1,15		Tempo Aggiuntivo per Verniciatura	Ore 1,6	Totale Tempi Supplementari	Ore 4,25	Totale tempi VE Ore 14,25			
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 14,25 €/h 11,55		€ 164,59		€ 34,56		€ 199,15				
Totale Imponibile	€ 1.360,16	Nolo Dime e/o Varie		€		€		€				
Degrado	€	Mano d'opera carrozzeria Ore 30,75 €/h 20,66		€ 635,30		€ 133,41		€ 768,71				
Insufficienza Assicurativa %	€	Mano d'opera meccanica Ore €/h 20,66		€		€		€				
Totale (Imponibile)	€ 1.360,16	S.Rifiuti 0,50 % di 1.353,39		€ 6,77		€ 1,42		€ 8,19				
Totale (Iva Compresa)	€ 1.645,79	TOTALE STIMA		€ 1.360,16		€ 285,63		€ 1.645,79				
Franchigia/Scoperto min. e il max del %	€	Importo Richiesto €		Importo Concordato €		Importo Lesioni €		Fermo Tecnico Giorni 3,8				
TOTALE Indennizzo	€ 1.360,16	Osservazioni:										
[70003] - AutoSoft S.r.l. - Tel.0771/681436 r.a. [11753] Genius Professional				Data consegna 13/10/2011		Firma Professionista per. ind. Ernesto Sion			Ruolo N. 3812		Foglio N. 2	

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.: 1877,00/11
Compagnia: **AMAT**
Ispettorato:
Agenzia:
Sin. Numero: **139/NS/11**
Numero Pol.:

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

Data Sinistro: **10/07/2011**
Data Perizia: **14/07/2011**

Assicurato: **AMAT N.536**
Veicolo: **IRISBUS ITALIA 491ES86**
Targa: **CX240XG**
Controparte: **CAPPIO STEFANO**



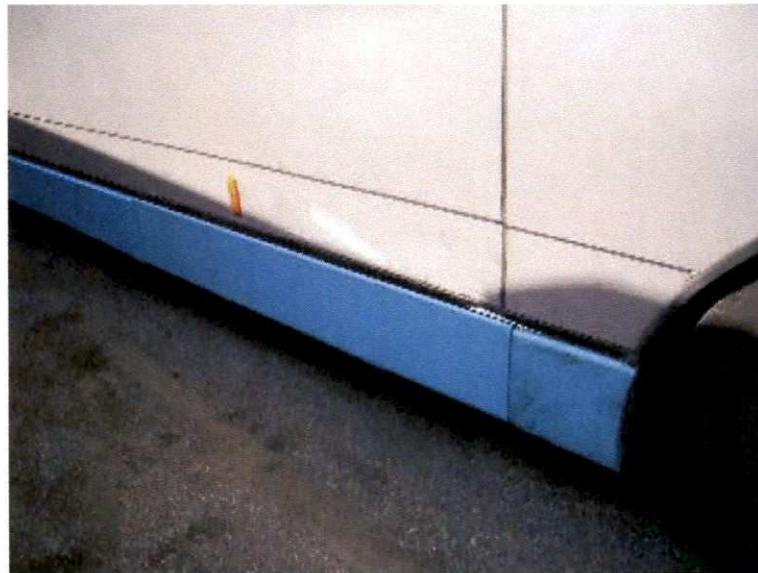
per. ind. Ernesto Sion
INFORTUNISTICA STRADALE
Via Emilia, 115
74100 - Taranto (Ta)
P.IVA: 01739870739
Tel.: TEL -FAX 0997366544
Posiz.Ruolo N.:3812

Perizia N.: 1877,00/11
Compagnia: **AMAT**
Ispettorato:
Agenzia:
Sin. Numero: **139/NS/11**
Numero Pol.:

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

Data Sinistro: **10/07/2011**
Data Perizia: **14/07/2011**

Assicurato: **AMAT N.536**
Veicolo: **IRISBUS ITALIA 491ES86**
Targa: **CX240XG**
Controparte: **CAPPIO STEFANO**



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.: 1877,00/11
Compagnia: **AMAT**
Ispettorato:
Agenzia:
Sin. Numero: **139/NS/11**
Numero Pol.:

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

Data Sinistro: **10/07/2011**
Data Perizia: **14/07/2011**

Assicurato: AMAT N.536
Veicolo: IRISBUS ITALIA 491ES86
Targa: CX240XG
Controparte: CAPPIO STEFANO



BOLLA DI SEGNALAZIONE AVARIA	N. 0062000 /A
	Data 10/01/2004

ORA SEGNALAZIONE AVARIA	565	BUS N. 536
ORA USCITA CARRO SOCC. O RIMORCHIO	☐	AUTISTA DI LINEA ZACCARIA COST
ORA ULTIMAZ. RIP.NE O RIENTRO IN DEP.TO	☐	AUTISTI RIMORCHIO

LOCALITÀ AVARIA P. ANEDDO

BUS DATO IN SOST.NE 580	BUS RIMORCHIANTE
-------------------------	------------------

SEGNALAZIONE AVARIA PIANCATA SN

(SEGUE RELAZIONE SINISTRA)

ENTE SEGNALANTE

OSSERVAZIONI DELL'OFFICINA

IL TECNICO D'OFF.NA

DESCRIZIONE AVARIA RISCONTRATA

INTERVENTO ESEGUITO

RESTITUZIONE ALL'ESERCIZIO	
Data	Ora

OPERATORI P. S. - S. S.

TEMPO IMPIEGATO 30 - IL TECNICO D'OFF.NA

34593

X

BOLLA DI SEGNALAZIONE AVARIA

N. 0062000 /A

Data 10/04/2004

ORA SEGNALAZIONE AVARIA	545	BUS N. 536
ORA USCITA CARRO SOCC. O RIMORCHIO ☐		AUTISTA DI LINEA ZACCARIA COST
ORA ULTIMAZ. RIP.NE ☐ O RIENTRO IN DEP.TO ☐		AUTISTI RIMORCHIO
LOCALITÀ AVARIA P. ANEDDO		
BUS DATO IN SOST.NE 580	BUS RIMORCHIANTE	
SEGNALAZIONE AVARIA PIANTATA SN (SEGUE RELAZIONE SINISTRA)		
ENTE SEGNALANTE		
OSSERVAZIONI DELL'OFFICINA		
IL TECNICO D'OFF.NA		
DESCRIZIONE AVARIA RISCONTRATA		
INTERVENTO ESEGUITO Portata 1 portello laterale e carrucce e 2 molle e gas		
OPERATORI Pempes - Sammarco		RESTITUZIONE ALL'ESERCIZIO
TEMPO IMPIEGATO 30 - 1230		Data 11/02/ Ora
IL TECNICO D'OFF.NA		



BUONO APPROVVIGIONAMENTO DA MAGAZZINO N° 0019143

COMMESSA DI LAVORAZIONE N° _____

Quantità		Descrizione	Cod. Art. / Barcode	Destinazione	Giacenza Residua
kg/Lt	N°				
	1	Sportello	00001499	536	39
	1	Cerniere	00000698	4	
	1	Cerniere	00000699	4	
	2	Valle e Gas	00000977	4	
	15	MOI	WUWH		
	15	Pomelli			
	15	PERNI			

C. Tecnico/Capo Operaio

Il Distributore di magazzino

DATA 14/07/11

ESTREMI DELLO SCARICO (RISERVATO ALL'UFFICIO)

Data ____/____/____ N° REGISTRAZIONE _____

L'OPERATORE _____



BUONO APPROVIGIONAMENTO DA MAGAZZINO N° 31903

COMMESSA DI LAVORAZIONE N°

Quantità		Descrizione	Cod. Art./Barcode	Destinazione	Giacenza Residua
Kg/Lt	N°				
	15	DAI BLOCCHI	V. VIGIL	536	
☐ Tecnico/Capo Operaio Il Distributore di magazzino					
			DATA 11.7.11		
ESTREMI DELLO SCARICO (RISERVATO ALL'UFFICIO)					
DATA ____/____/____			N° REGISTRAZIONE ____		
			L'OPERATORE		





DENUNCIA DI SINISTRO STRADALE

N° SINISTRO 139/NS/11	DATA SINISTRO 10/07/2011	ORA 05.30	MODALITA' APERTURA DENUNCIA AGENTE
LINEA 20	LUOGO IN CUI E' ACCADUTO IL SINISTRO TARANTO - VIA PRINCIPE AMEDEO	ANGOLO VIA PUPINO	
DIREZIONE PORTO MERCANTILE - SAN VITO		N° SOCIALE 536	TARGA AUTOBUS CX 240 XG
MATR. AGENTE 198100	COGNOME ZACCARIA	NOME COSTANZO	QUALIFICA Conducente di linea
COMUNE DI NASCITA SAN MARZANO DI SAN GIUSEPPE	DATA DI NASCITA 13-10-56	DATA ASSUNZIONE 14-06-97	COMUNE DI RESIDENZA SAN MARZANO DI SAN
DOMICILIO via Principe di Piemonte 73		TIPO PATENTE D	N° PATENTE TA2255626S
RILASCIATA A TARANTO		DATA RILASCIO 07/11/1991	SCADENZA PATENTE 26/10/2011
COMPAGNIA ASSICURATRICE A.M.A.T. NATIONALE SUISSE		COMPAGNIA ASSICURATRICE KASKO AGENTE	

DATI RELATIVI AI TERZI COINVOLTI NEL SINISTRO - 1° VEICOLO

MARCA Citroen	MODELLO C4	TARGA DC 043 BV	PROPRIETARIO CAPPIO STEFANO (3936940328)	COMUNE DI RESIDENZA TARANTO
VIA / PIAZZA VIA C. NITTI N.55		COMPAGNIA ASSICURATRICE AXA		
CONDUCENTE (SE DIVERSO DA PROPRIETARIO) VIA / PIAZZA		COMUNE DI RESIDENZA		
1° DANNEGGIATO		NATURA DEL DANNO		
2° DANNEGGIATO		NATURA DEL DANNO		

DATI RELATIVI AI TERZI COINVOLTI NEL SINISTRO - 2° VEICOLO

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

AUTORITA' INTERVENUTA POLIZIA DI STATO
TESTIMONI DE PASQUALE COSIMO NATO A TARANTO IL 26/5/1960

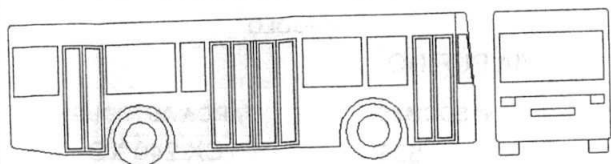
☐ VALIDAZIONE DELLA DIREZIONE

SINISTRO ATTIVO

DESCRIZIONE DELL'INCIDENTE

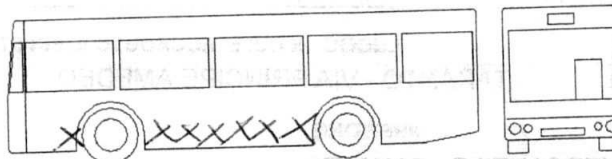
Vista laterale destra

Vista posteriore



Vista laterale sinistra

Vista anteriore



DESCRIZIONE DEI DANNI RIPORTATI DALL'AUTOBUS
FIANCATA LATO SINISTRO TRA I DUE ASSI

DESCRIZIONE DEI DANNI RIPORTATI DALLA CONTROPARTE
GRAVI DANNI ALLA PARTE ANTERIORE

DESCRIZIONE DELL'INCIDENTE

MENTRE PERCORREVO VIA PRINCIPE AMEDEO E AVEVO GIÀ IMPEGNATO L'INCROCIO CON VIA PUPINO, IMPROVVISAMENTE USCIVA DA QUEST'ULTIMA VIA, SENZA RISPETTARE IL SEGNALE DI STOP, UN'AUTOVETTURA CITROEN C4 CHE URTAVA E DANNEGGIAVA LA FIANCATA LATO SINISTRO DEL BUS.

INTERVENIVA UNA PATTUGLIA DELLA POLIZIA DI STATO DA ME CHIAMATA.

NESSUN FERITO.

SINISTRI DENUNZIATI DA TERZI SENZA INDIVIDUAZIONE DELL'AGENTE RESPONSABILE

☐ PROVVEDIMENTO PRESIDENTE

APERTURA SINISTRO ☐ SI ☐ NO

Il Capo Ufficio

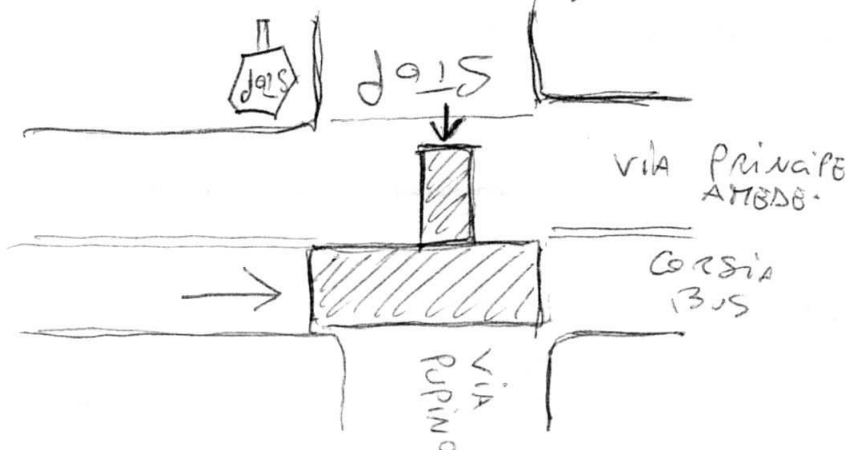
LETTO, CONFERMATO E SOTTOSCRITTO

TA, 11/07/2011

Il Conducente

pagina

2



per. ind. Ernesto Sion INFORTUNISTICA STRADALE Via Emilia, 115 74100 - Taranto (Ta) P.IVA: 01739870739 Tel.: TEL -FAX 0997366544 Posiz.Ruolo N.:3812			Nota Spese ed Onorario per la Spett.le			Codice	Ns. Riferimento	
			AMAT			001	1877,00/11	
			Assicurato		Controparte		Impresa Controparte	
			AMAT N.536		CAPPIO STEFANO		014 - AXA ASS.NI	
Esercizio		Sinistro N.		Codice Agenzia		Data Sinistro		
2011		139/NS/11				10/07/2011		
Codice Perito	Cod. Liquidatore	Cod. Ispett.	Numero Polizza	Ramo	Tipo Sx.			
				/	RCA RISC. ASS.			
Data Incarico	Data effett. Perizia	Località	Presso	Carr. Fascia	Foto	Data Restituzione		
14/07/2011	14/07/2011	TARANTO	ASS	A1	9	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 9 -		
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:1.645,79

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

Oggetto: SINISTRO DEL 10/07/2011 A POL. RCV N. 25440671 AMAT SPA (CX240XG) / CAFFIO (DC043BV) - NS. RIF. 139/NS/11

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

Data: 26/10/2011 18.05

A: VITO COLAPIETRO <periziecol@alice.it>

CC: TIZIANA TURSI <tursi@amat.ta.it>

Con riferimento alla ns. e-mail del 16/09/2011 con la quale è stata trasmessa la documentazione integrativa attestante le condizioni del mezzo n°545 prima che fosse riparato e le bolle di prelievo del materiale necessario al ripristino dello stesso, che allo stato risulta inevasa, si chiede di rivedere la posizione di diniego alla ns. richiesta di risarcimento danni di cui alla Vs. del 02/09/2011 assunta al protocollo aziendale con n.17127 del 14/09/2011.

In attesa di un favorevole accoglimento della presente l'occasione è gradita per porgere i più cordiali saluti.

Ufficio Sinistri Amat Spa

(Handwritten signature)

20182

Prot. N. **27 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 ☐
uf.PT	PRODOTTI TRAFFICO ☐
uf.RG	RAGIONERIA / ECONOMATO ☐
STQ	STAFF QUALITA' ☐
	<i>(Handwritten signature)</i> ☐

(Indirizzo di destinazione dei resi postali)

MILANO

11/11/2011

66047

Prot. N.	25733	18 NOV. 2011
Del		
P		
OG	PRESIDENTE	☐
OG	DIRETTORE GENERALE	☐
DA	DIRETTORE AMMINISTRATIVO	☐
DTA	DIRETTORE TECNICO	☐
UE	ESERCIZIO MOVIMENTO	☐
UAG	AFFARI GEN./P.R./SINISTRI	☒
UA	ACQUISTI / CONTRATTI	☐
UE	CONTABILITA' / BILANCIO	☐
UI	INFORMATICA	☐
UP	PERSONALE / RETRIBUZIONI	☐
UT	TECNICO	☐
ufPT	PRODOTTI TRAFFICO	☐
ufR	RAGIONERIA / ECONOMATO	☒
STQ	STAFF QUALITA'	☐

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

20110010916-0000001

EGREGI SIGNORI,

0 -1 SIN. 00908/2011/000161690 DEL 10.07.11 L'ASSEGNO E' INVIATO A SALDO DEL SINISTR

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. 5.601.862.341 10



UNICREDIT SPA - SEDE SOCIALE: VIA ALESSANDRO SPECCHI 16 - 00186 ROMA - DIREZIONE GENERALE: PIAZZA COPOLINO - 20123 MILANO - CAPITALE SOCIALE: 9.190.000.000,00 INTERAMENTE VERSATO - BANCA ISCRITTA ALL'ALBO DELLE BANCHE E CAPOGRUPPO DEL GRUPPO BANCARIO UNICREDIT - ALBO DEI GRUPPI BANCARI: COD. 02008 - C.C.A.B. 020081200181 - ISCRIZIONE AL REGISTRO DELLE IMPRESE DI ROMA, CODICE FISCALE E P. IVA N° 00348170101 - ADESIONE AL FONDO INTERBANCARIO DI TUTELA DEI DEPOSITI - INDEBITA DI BOLLO: OVE DOVUTA, ASSOLTA IN MODULO VIRTUALE - AUT. AGENZIA DELLE ENTRATE, UFFICIO DI ROMA 1, N. 143108/07 del 21.12.2007.

2008-1
01712-9

5.601.862.341 10

DIP 66047 CC 0000030104660

A vista pagate per questo assegno bancario

NATIONALE SUISSE COMPAGNIA ITALIANA (0000004678960)

euro

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

VALIDITA' 02 MESI DAL 11/11/2011

1 FIRMA DI TRACENZA

euro

*****1.400,00*

verificare quadro di controllo

NON TRASFERIBILI

zona riservata alla ciurma
NON TRASFERIBILE

DECINE DI MIGLIAIA

MIGLIAIA

CENTINAIA

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

THE UNIVERSITY OF CHICAGO PRESS

c/o UCBP Via Monte Bianco 18 37132 Verona
(Indirizzo di destinazione dei resi postali)
00066 MILANO

11/11/2011

66047

Prot. N. 21733
18 NOV. 2011

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

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

20110010916-0000001

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 1.400,00 A FRONTE DEI DOCUMENTI DI SEGUITO ELENCATI :
SIN. 00908/2011/000161690 DEL 10.07.11 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. 5.601.862.341 10

UniCredit
2008-1
01/12-9

5.601.862.341 10 DIP 66047 CC 0000030104660

A vista pagate per questo assegno bancario

NATIONALE SUISSE COMPAGNIA ITALIANA (0000004678960)

euro MILLEQUATTROCENTO/00*****

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

VALIDITA' 02 MESI DAL 11/11/2011

FIRMA DI TRAENZA

euro ***1.400,00

verificare quadro di controllo

NON TRASFERIBILE

zona riservata alla clausura
NON TRASFERIBILE

DECINE DI MIGLIAIA	MIGLIAIA	CENTINAIA
0123456789 OLTRE	0123456789	0123456789

5601862341 200801171121

Oggetto: SINISTRO DEL 10/07/2011 A POL. RCV N. 25440671 AMAT SPA (CX240XG) / CAFFIO (DC043BV) - NS. RIF. 139/NS/11

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

Data: 26/10/2011 18.05

A: VITO COLAPIETRO <periziecol@alice.it>

CC: TIZIANA TURSI <tursi@amat.ta.it>

Con riferimento alla ns. e-mail del 16/09/2011 con la quale è stata trasmessa la documentazione integrativa attestante le condizioni del mezzo n°545 prima che fosse riparato e le bolle di prelievo del materiale necessario al ripristino dello stesso, che allo stato risulta inevasa, si chiede di rivedere la posizione di diniego alla ns. richiesta di risarcimento danni di cui alla Vs. del 02/09/2011 assunta al protocollo aziendale con n.17127 del 14/09/2011.

In attesa di un favorevole accoglimento della presente l'occasione è gradita per porgere i più cordiali saluti.

Ufficio Sinistri Amat Spa

c/o UCBP Via Monte Bianco 18 37132 Verona

(Indirizzo di destinazione dei resi postali)

00066

MILANO

, 11/11/2011

66047

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

20110010916-0000001

OGGETTO: PAGAMENTO DA NATIONALE SUISSE COMPAGNIA ITALIANA
EGREGI SIGNORI,
ABBIAMO IL PIACERE DI INFORMARVI CHE NATIONALE SUISSE COMPAGNIA ITALIANA
HA EMESSE A VOSTRO FAVORE L'ORDINE DI PAGAMENTO IN OGGETTO PER L'IMPORTO
EURO 1.400,00 A FRONTE DEI DOCUMENTI DI SEGUITO ELENCATI :
SIN. 00908/2011/000161690 DEL 10.07.11 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 trattenza e per girata.

DISTINTI SALUTI.

UNICREDIT SPA
FIL.OPERATIVA MILANO METROPOLITANA

ASSEGNO N. 5.601.862.341 10

		UNICREDIT SPA - SEDE SOCIALE: VIA ALESSANDRO SPECCHIA 16 - 00186 ROMA - DIREZIONE GENERALE: PIAZZA CORDUSIO 7 - 20123 MILANO - CAPITALE SOCIALE: € 9.648.790.901,50 INTERAMENTE VERSATO - BANCA ISCRITTA ALL'ALBO DELLE BANCHE E CAPOGRUPPO DEL GRUPPO BANCARIO UNICREDIT - ALBO DEI GRUPPI BANCARI: COD. 02008.1 - COD. ABI 02008.1 - ISCRIZIONE AL REGISTRO DELLE IMPRESE DI ROMA, CODICE FISCALE E P. IVA N° 00348170101 - ADESIONE AL FONDO INTERBANCARIO DI TUTELA DEI DEPOSITI - IMPOSTA DI BOLLO, OVE DOVUTA, ASSOLTA IN MODO VIRTUALE - AUT. AGENZIA DELLE ENTRATE, UFFICIO DI ROMA 1, N. 143106/07 DEL 21.12.2007.	
2008-1 01712-9	5.601.862.341 10	li	DIP 66047 CC 0000030104660
A vista pagate per questo assegno bancario		euro	***1.400,00*
NATIONALE SUISSE COMPAGNIA ITALIANA (0000004678960)		verificare quadro di controllo	
euro	MILLEQUATTROCENTO/00*****	NON TRASFERIBILE	
a	A.M.A.T.S.P.A.	zona riservata alla clausda NON TRASFERIBILE	
VALIDITA' 02 MESI DAL 11/11/2011			
FIRMA DI TRAENZA			
DECINE DI MIGLIAIA		MIGLIAIA	CENTINAIA
*1 2 3 4 5 6 7 8 9 OLTRE		0 1 2 3 4 5 6 7 8 9	0 1 2 3 4 5 6 7 8 9

5601862341 2008017129

Prot. n° 222/h9 UAG

Taranto, 24/11/2011

Spettabile Compagnia di Assicurazioni
Nationale Suisse
Direzione Generale
VIA XXV APRILE
20097 SAN DONATO MILANESE (MI)

Oggetto: furto del 23/24 novembre 2011

Si comunica che nella notte tra il 23 e 24 novembre 2011 si è consumato un furto nella sede dell'AMAT S.p.A. in via c. Battisti, 657 in Taranto. E' stata asportata una cassaforte da parete che conteneva, tra le altre cose, anche n°03 assegni emessi da codesta spettabile Compagnia in favore dell'Azienda.

Si elencano gli assegni sottratti e se ne allega copia per quanto di competenza e per invitare codesta Compagnia rimettere detti titoli:

- 191/MS/11
104/MS/11
139/MS/11
- 1) Assegno n° 5601854371 del 09/11/2011 dell'importo di € 507,50 - emesso dall'istituto di credito UNICREDIT MILANO;
 - 2) Assegno n° 5601854372 del 09/11/2011 dell'importo di € 500,00 - emesso dall'istituto di credito UNICREDIT MILANO;
 - 3) Assegno n° 5601862341 del 11/11/2011 dell'importo di € 1.400,00 - emesso dall'istituto di credito UNICREDIT MILANO.

A breve sarà trasmessa la denuncia sporta alle Autorità.
Distinti saluti

(già in allegato alla
freccia del 25/11/2011)

IL PRESIDENTE
(Dott. Francesco Walter Poggi)



**nationale
suisse**

139/15111

21601

Prot. N° **17 NOV. 2011**
Del **17 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 ☐
UPT. PRODOTTI TRAFFICO ☐
URG. RAGIONERIA / ECONOMATO ☒
STQ. STAFF QUALITA' ☐

ATTO DI TRANSAZIONE E QUIETANZA

DATI DEL SINISTRO

RISCHIO	ESERCIZIO	N. SINISTRO	DATA AVVENIMENTO
50	2011	908-2011-161690-50	10/07/2011

DATI DELLA POLIZZA

AGENZIA	RAMO	NUMERO
00908	50	25440671

PARTI

A.M.A.T.S.P.A. - CAFFIO STEFANO

Data 08/11/2011

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: CX240XG
Impresa debitrice: AXA ASS.NI (014) - Assicurato CAFFIO STEFANO - Targa: DC043BV
N° polizza: 5055222402800000 - 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 €1.400,00 (Euro MILLEQUATTROCENTO/00==) a transazione e a completa tacitazione di ogni danno subito in dipendenza del sinistro occorso in data 10/07/2011.

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 275.00 PER FERMO TECNICO

Data

FIRMA DEL CONTRAENTE

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

FIRMA DEL BENEFICIARIO

29/11/2011

**A.M.A.T.S.p.A.
IL PRESIDENTE**

Dott. Francesco Walter Poggi

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

ENTE PAGANTE 00160	DATA PAGAMENTO 08/11/2011	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 € 1.400,00	
RISERVATO ALLA DIREZIONE:		PAGAMENTO EFFETTUATO DA		
DATA PAGAMENTO	MANDATO NUMERO	☐ 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 nonché da società di servizi, in qualità di responsabili (cfr. successivo punto 9) e/o incaricati del trattamento.

3. Conferimento dei dati

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

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

4. Rifiuto di conferimento dei dati

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

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

5. Comunicazione dei dati

- 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, nonché 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, nonché 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, nonché 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 Nationale 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, nonché 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: _____

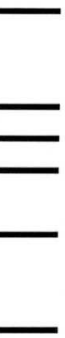


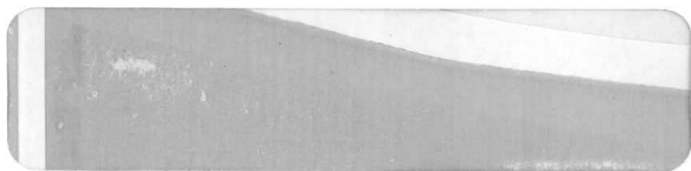
nationale
suisse

RCAR 0052

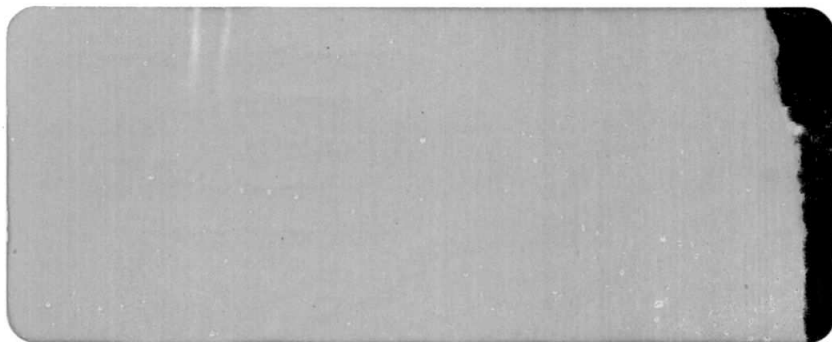
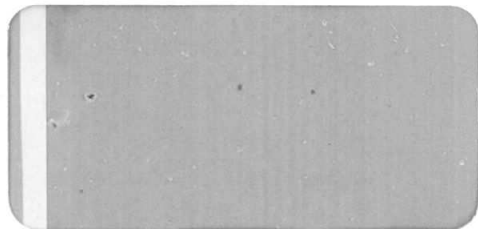


Spett. A.M.A.T.S.P.A.
VIA CESARE BATTISTI 657
74121 TARANTO TA





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



RITORNO - *RETOUR* Segnare l'indicazione utile:

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

www.citypost.net

powered by

 citypost

Data _____ Firma _____

Oggetto: SINISTRO DEL 10/07/2011 A POL. RCV N. 25440671 AMAT SPA (CX240XG) /
CAFFIO (DC043BV) - NS. RIF. 139/NS/11
Mittente: Sinistri <sinistriamat@amat.ta.it>
Data: Mon, 11 Jul 2011 17:39:48 +0200
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

139NS11.PDF	Content-Type: application/pdf Content-Encoding: base64
-------------	---