

DENUNCIA DI SINISTRO STRADALE

N° SINISTRO 240/NS/11	DATA SINISTRO 13/11/2011	ORA 14.10	MODALITA' APERTURA DENUNCIA AGENTE	
LINEA 27	LUOGO IN CUI E' ACCADUTO IL SINISTRO TARANTO - VIA LEONIDA		ANGOLO VIA MESSAPIA	
DIREZIONE PORTO MERCANTILE - TALSANO		N° SOCIALE 596	TARGA AUTOBUS DW 792 TR	
MATR. AGENTE 119618	COGNOME CHITI	NOME ARMIDO	QUALIFICA Conducente di linea	
COMUNE DI NASCITA TARANTO	DATA DI NASCITA 03-05-52	DATA ASSUNZIONE 01-11-82	COMUNE DI RESIDENZA TALSANO	C.A.P. 74029
DOMICILIO Via D'Ajala, 5	TIPO PATENTE D	N° PATENTE TA2039292	RILASCIATA A TARANTO	DATA RILASCIO 20/01/1978
			SCADENZA PATENTE 03/05/2012	
COMPAGNIA ASSICURATRICE A.M.A.T. NATIONALE SUISSE			COMPAGNIA ASSICURATRICE KASKO AGENTE	

DATI RELATIVI AI TERZI COINVOLTI NEL SINISTRO - 1° VEICOLO

MARCA	MODELLO	TARGA	PROPRIETARIO	COMUNE DI RESIDENZA
VIA / PIAZZA			COMPAGNIA ASSICURATRICE	
CONDUCENTE (SE DIVERSO DA PROPRIETARIO) VIA / PIAZZA			COMUNE DI RESIDENZA	
1° DANNEGGIATO			NATURA DEL DANNO	
CATAPANO FRANCESCA - Nata a Taranto il 17/8/1990			Residente a Taranto in Via della Liberazione n.7 Scala C -	
2° DANNEGGIATO			NATURA DEL DANNO	

DATI RELATIVI AI TERZI COINVOLTI NEL SINISTRO - 2° VEICOLO

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

AUTORITA' INTERVENUTA

TESTIMONI

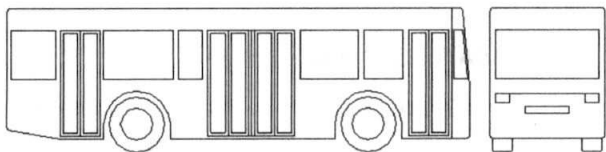
NESSUNO

☐ VALIDAZIONE DELLA DIREZIONE

DESCRIZIONE DELL'INCIDENTE

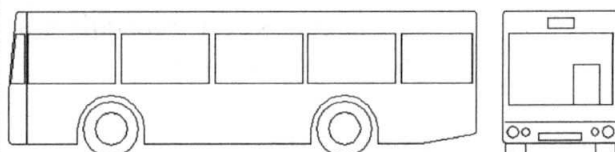
Vista laterale destra

Vista posteriore



Vista laterale sinistra

Vista anteriore



DESCRIZIONE DEI DANNI RIPORTATI DALL'AUTOBUS

	▲
	▼

DESCRIZIONE DEI DANNI RIPORTATI DALLA CONTROPARTE

	▲
	▼

DESCRIZIONE DELL'INCIDENTE

MENTRE PERCORREVO VIA LEONIDA, NELLA FASE DI ATTRAVERSAMENTO DELL'INCROCIO CON VIA MESSAPIA USCIVA IMPROVVISAMENTE E IN VELOCITA' DA DETTA VIA, SENZA FERMARSI ALLO STOP, UN MOTOCLO. ISTINTIVAMENTE RIUSCIVO AD EVITARE L'INCIDENTE FRENANDO BRUSCAMENTE E A SEGUITO DI CIO' UNA VIAGGIATRICE DI NOME CATAPANO FRANCESCA RIPORTAVA DANNI FISICI (LAMENTAVA DOLORI AL COLLO E ALLA SPALLA). LA VIAGGIATRICE IN QUESTIONE NON RITENEVA NECESSARIO FAR INTERVENIRE SUL POSTO I SANITARI DEL 118 E PROSEGUIVA LA CORSA.

PRECISO CHE AL MOMENTO DEL FATTO A BORDO DEL BUS VIAGGIAVANO CIRCA 4 - 5 PASSEGGERI E NON RICEVEVO ULTERIORI LAMENTI.

SINISTRI DENUNZIATI DA TERZI SENZA INDIVIDUAZIONE DELL'AGENTE RESPONSABILE

☐ PROVVEDIMENTO PRESIDENTE

APERTURA SINISTRO

☐ SI ☐ NO

Il Capo Ufficio

LETTO, CONFERMATO E SOTTOSCRITTO

Il Conducente

TA, 17/11/2011

pagina

2

CEDOLA DI VIAGGIO DEL BUS N° 596 **DATA** 13.11.2011

RISERVATO OPERATORE DI ESERCIZIO					RISERVATO AI CONTROLLI			
Linea N°	Orario di partenza		Orario di arrivo		OPERATORE: COGNOME e NOME (STAMPATELLO)	Orario	Località	Firma Verificatore (PER ESTESO)
	CAPOLINEA LOCALITÀ	ORE	CAPOLINEA LOCALITÀ	ORE				
27	P.M	5-57	FARO	7-10	T. Mancini			
0	FARO	7-22	P.M	8-05	u			
u	P.A	8-28	FARO	9-52	u			
27	FARO	9-58	P.M	10-43	T. Mancini			
27	PM	11-07	FARO	12-37	C. J.			
27	FARO	12-37	PM	13-30	C. J.			
27	PM	13-46	FARO	15-16	C. J.			
27	FARO	15-16	PM	16-00	C. J.			
1/2	PM	16-18	COM		C. J.			
27	PM	17-27	FARO	18-53	P. M. O. F. S.			
27	FARO	18-57	PM	20-00	u u			
27	PM	20-06	FARO	21-26	u u			
27	FARO	21-36	PM	22-30	PM PM			
27	PM	22-35	LATA		P. M. O. F. S.			
					23-30			
								</

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>033</u>	TURNO DI SERVIZIO n° <u>447</u>	TURNO DI SERVIZIO n° <u>233</u>																																																																																																																					
DALLE ORE <u>5.13</u>	DALLE ORE <u>10.57</u>	DALLE ORE <u>17.17</u>																																																																																																																					
ALLE ORE <u>10.59</u>	ALLE ORE <u>17.37</u>	ALLE ORE <u>00.12</u>																																																																																																																					
LINEA <u>27</u>	LINEA <u>27</u>	LINEA <u>27</u>																																																																																																																					
FIRMA OPERATORE DI ESERCIZIO <i>Giuseppe Tenucci</i>	FIRMA OPERATORE DI ESERCIZIO <i>Luigi Tenucci</i>	FIRMA OPERATORE DI ESERCIZIO <i>Luigi Tenucci</i>																																																																																																																					
<table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <thead> <tr> <th>CONTROLLI (Barrare la voce che ricorre)</th> <th>Inizio Turno</th> <th>Fine Turno</th> </tr> </thead> <tbody> <tr><td>Indicatori di linea</td><td>NE</td><td>NE</td></tr> <tr><td>Indicatori di direzione</td><td>NE</td><td>NE</td></tr> <tr><td>Impianto illuminazione</td><td>NE</td><td>NE</td></tr> <tr><td>Luci interne</td><td>NE</td><td>NE</td></tr> <tr><td>Strumentazione di bordo</td><td>NE</td><td>NE</td></tr> <tr><td>Obliteratrici</td><td>NE</td><td>NE</td></tr> <tr><td>Martelletto rompivetro di sicurezza</td><td>M</td><td>M</td></tr> <tr><td>Sigilli maniglia uscita di sicurezza</td><td>M</td><td>M</td></tr> <tr><td>Regolamento viaggiatori interno bus</td><td>M</td><td>M</td></tr> <tr><td>Estintore</td><td>M</td><td>M</td></tr> <tr><td>Pulizia del Bus</td><td>INS</td><td>INS</td></tr> <tr><td>Cintura di sicurezza (portatori di Handicap)</td><td>NE</td><td>NE</td></tr> </tbody> </table>	CONTROLLI (Barrare la voce che ricorre)	Inizio Turno	Fine Turno	Indicatori di linea	NE	NE	Indicatori di direzione	NE	NE	Impianto illuminazione	NE	NE	Luci interne	NE	NE	Strumentazione di bordo	NE	NE	Obliteratrici	NE	NE	Martelletto rompivetro di sicurezza	M	M	Sigilli maniglia uscita di sicurezza	M	M	Regolamento viaggiatori interno bus	M	M	Estintore	M	M	Pulizia del Bus	INS	INS	Cintura di sicurezza (portatori di Handicap)	NE	NE	<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

STUDIO LEGALEAvv. *Simona Caputo* Avv. *Giovanni Sciusco*

Via Calamandrei, 5 – 74121 Taranto – Tel/Fax 099 2311050

Raccomandata a.r.

Taranto, 21/11/2011

Prot. N. 22362

Del 28 NOV. 2011

P	PRESIDENTE	☐
DG	DIRETTORE GENERALE	☐
DA	DIRETTORE AMMINISTRATIVO	☐
DT	DIRETTORE TECNICO	☐
VE	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'	☐

Spettabile
Nationale Suisse Ass.ni Spa
Sede Legale
Via XXV Aprile
20097 S. DONATO
MILANESE (MI)

E p.c.

Spettabile
AMAT Spa
Sede Legale
Via C. Battisti, 657
74121 TARANTO

Oggetto: Richiesta di risarcimento danni sinistro stradale del 13/11/2011
Catapano Francesca/ Amat Spa

Formulo la presente in nome e per conto della sig.ra Catapano Francesca, c.f. CTP FNC 90M57 L049W, elettivamente domiciliata presso lo scrivente Studio legale, al fine di richiederVi il risarcimento dei danni fisici dalla stessa subiti in occasione del sinistro di seguito descritto.

In data 13 novembre 2011, verso le ore 14,30 in Taranto, la sig.ra Catapano Francesca viaggiava, regolarmente munita di titolo di viaggio, a bordo dell'autobus linea n. 27 appartenente all'Amat Spa ed assicurato per la RCA presso la Vostra Società.

Improvvisamente il detto mezzo, giunto all'incrocio tra via Leonida e via Messapia, effettuava una brusca frenata, presumibilmente nel tentativo di evitare la collisione con altro veicolo marciante.

A seguito dell'occorso la mia Assistita cadeva rovinosamente a terra procurandosi lesioni, tuttora in corso di accertamento, così come si evince dal referto del Pronto Soccorso dell'Ospedale di Taranto ove la stessa si recava successivamente per gli accertamenti del caso.

Tanto premesso e considerata la esclusiva responsabilità del Vostro assicurato, Vi invito ai sensi dell'art. 141 del D.Lgs 209/2005, a provvedere al dovuto risarcimento dei danni tutti patiti dalla sig.ra Catapano Francesca con l'espresso avvertimento che, in difetto, sarò costretta a tutelare le ragioni della mia Rappresentata nelle competenti Sedi Giudiziarie, il tutto con aggravio di spese a Vostro esclusivo carico.

Distinti Saluti.

Avv. *Simona* CAPUTO

Avv. SIMONA CAPUTO
VIA CALAMANDREI, 5
74121 TARANTO

R



12983531613-5

Postaraccomandata

AR

€ 3.90

EL04063c3a - 74121



79059 - 74121 TARANTO 14 (TA)

Posteitaliane



23.11.2011 09.09



Taranto, li 19 DIC. 2011

Prot. n.: 23713 UAG

Egr. Avv.
Simona Caputo
Via Calamandrei, 5
74121 - TARANTO

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

OGGETTO: richiesta di risarcimento danni – Catapano Francesca
Sinistro del 13/11/2011
Ns. Rif. 240/NS/11

Facendo seguito alla Sua nota del 21/11/2011, ns. prot. 22342 del 28/11/2011, per effetto del vigente regolamento di vettura, con la presente siamo a richiedere la trasmissione di copia leggibile del titolo di viaggio in possesso della Sua assistita al momento dell'evento in termini.

In attesa di cortese riscontro, porgiamo distinti saluti.

IL DIRETTORE GENERALE
(Ing. Giovanni Matichecchia)

Posteitaliane



Avviso di ricevimento

EP 0683/EP 0505 - Mod. 23 IP - 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 C. Battisti, 557
74100 TARANTO



24/11/81

Avviso di ricevimento



Raccomandata



Pacco



Assicurata

Euro

BARI CMP
Poste

19212180087853

Numero
Italiane

Data di spedizione _____ Dall'ufficio postale di _____

Destinatario

AW. SIMONA CAPUTO

Via

CALAMANDREI' N. 5

C.A.P.

76121

Località

TARANTO

Firma per esteso del ricevente
(Nome e Cognome)

Data

Firma dell'incaricato alla distribuzione

Bollo dell'ufficio
di distribuzione

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

- Invii multipli a un unico destinatario
- Sottoscrizione rifiutata



Taranto, li 13/12/2011

Egr. Ing.
Cigliese Cosimo
Responsabile Area Commerciale
SEDE

OGGETTO: Sinistro n.238/NS/11 del 12/11/2011
Utente: **D'Alconzo Maria** nata a Taranto il 16/3/51

Sinistro n.240/NS/11 del 13/11/2011
Utente: **Catapano Francesca** nata a Taranto il 17/08/90

Sinistro n.251/NS/11 del 25/11/2011
Utente: **Lezza Vincenza** nata a Montemesola il 25/10/56

Sinistro n.258/NS/11 del 16/11/2011
Utente: **Scarci Mariagrazia** nata a Taranto il 13/11/1991

Si prega di comunicare se gli utenti indicati in oggetto, al momento dei sinistri, erano in possesso di valido abbonamento per poter viaggiare sui bus.

In attesa di cortese riscontro Le porgo distinti saluti.

23/10/11
Prot. N° 14 DIC. 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	CONTABILITÀ / BILANCIO ☐
UI	INFORMATICA ☐
UP	PERSONALE / RETRIBUZIONI ☐
UT	TECNICO ☐
uf.PT	PRODOTTI TRAFFICO ☐
uf.RG	RAGIONERIA / ECONOMATO ☐
STQ	STAFF QUALITÀ ☐
	☐

Il Capo Unità
AA.GG. - P.R. - Sinistri
D.ssa Tiziana Tursi

22 DEC. 2011

Capo Unità Organizzativa
Affari Generali
Dott.ssa Tiziana Tursi
SEDE

Facendo seguito alle note specificate, si comunicano le informazioni richieste:

Prot. N°		22 DIC. 2011	
Del			
P	PRESIDENTE		☐
DG	DIRETTORE GENERALE		☐
DA	DIRETTORE AMMINISTRATIVO		☐
DT	DIRETTORE TECNICO		☐
UE	ESERCIZIO MOVIMENTI		☐
UAG	AFFARI GEN./P.R./SINISTRI		☐
UA	ACQUISTI / CONTRATTI		☒
UC	CAPACITÀ / BILANCIO		☐
UI	INFORMATICA		☐
UP	PERSONALE / RETRIBUZIONI		☐
UT	TECNICO		☐
uf.PT	PRODOTTI TRAFFICO		☐
uf.RG	RAGIONERIA / ECONOMATO		☐
STU	STAFF QUALITÀ		☐

Il Responsabile Area Commerciale f.f.
Ing. Cosimo Cigliese

pag. 1

240/NS/11

STUDIO LEGALE

Avv. Simona Caputo Avv. Giovanni Sciusco

Via Calamandrei, 5 – 74121 Taranto – Tel/Fax 099 2311050

Raccomandata a.r.

Taranto, 29/12/2011

200
Prot. N. 04 GEN. 2012

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

E p.c.

Spettabile
AMAT Spa
Sede Legale
Via C. Battisti, 657
74121 TARANTO

Spettabile
Nationale Suisse Ass.ni Spa
Sede Legale
Via XXV Aprile
20097 S. DONATO
MILANESE (MI)

Oggetto sinistro stradale del 13/11/2011 - Catapano Francesca/ Amat Spa
Vs Rif.: 240/NS/11

In nome e per conto della sig.ra Catapano Francesca (c.f. CTP FNC 90M57 L049W) e in riscontro alla Vostra nota del 19/12/2011, sono con la presente a rimetterVi copia del titolo di viaggio, regolarmente obliterato, in possesso della mia Rappresentata al momento del sinistro in oggetto emarginato.

In attesa di riscontro, porgo distinti saluti.

Avv. Simona CAPUTO



BiV Euro 1,50
Biglietto di Corsa Semplice
Acquistato in Vettura
N. 0491012 SERIE 2007

AVVERTENZE

Il presente biglietto di corsa semplice è venduto in vettura dal conducente. La sua tariffa è maggiorata di un sovrapprezzo rispetto al normale biglietto di corsa semplice. Il biglietto deve essere convalidato in vettura subito dopo l'acquisto e non è cedibile dopo la convalida. Deve essere conservato, integro e in buono stato, fino a discesa avvenuta ed esibito a richiesta del Personale addetto alle verifiche e degli Agenti dell'Amministrazione Finanziaria.

Il presente biglietto non è cedibile ed assolve la funzione di scontrino fiscale (Legge 30/12/1991, n. 413).

I.P.Z.S. S.p.A. - OFF. C.V. ROMA

Avv. SIMONA CAPUTO

VIA CALAMANDREI N. 5

MIRI TARANTO

R



12983531616-8

Postaraccomandata

AR

€ 3,90

EL04043f3a - 74121



Posteitaliane



'9057 74011 MARINA DI CASTELLA (TA) 30.12.2011 11.26



Vostro interlocutore

Alessandro Corso
Direzione Tecnica
Servizio Sinistri
Ispettorato di Direzione
Tel. +39 02 51603 290
Fax +39 02 51603 288
backoffice@nationalesuisse.it



DC00S1412
001 L722000-P1-D56-1/2 0-0-0-0
27220000000056000

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

San Donato Milanese, 09/12/2011

Sinistro n. 00908-2011-000176799 accaduto a TARANTO il giorno 13/11/2011

In ottemperanza alle vigenti normative e con particolare riferimento all'art 316 del Codice delle Assicurazioni ed alle disposizioni del Regolamento ISVAP (Istituto di Vigilanza sulle Assicurazioni Private e di Interesse Collettivo) n° 31, ed esclusivamente a questo scopo, con la presente siamo a informarla che abbiamo provveduto alla rubricazione del sinistro in oggetto, per il quale, relativamente al veicolo targato DW792TR, ci risultano le seguenti informazioni:

Proprietario del veicolo:

Nome Cognome/ Ragione Sociale: A.M.A.T.S.P.A.
Codice Fiscale/ Partita IVA: 00146330733

Contraente della polizza:

Nome Cognome/ Ragione Sociale: A.M.A.T.S.P.A.
Codice Fiscale/ Partita IVA: 00146330733

Conducente del veicolo:

Nome Cognome/ Ragione Sociale: CHITI ARMANDO
Codice Fiscale/ Partita IVA: CHTRMD52E03L049C

Prot. N. 26222
Del 28 Dic. 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' ☐

La invitiamo cortesemente ad integrare i dati mancanti e/o a correggere eventuali inesattezze, trasmettendo le via fax /e-mail agli indirizzi sopra citati, oppure a mezzo posta all'indirizzo sotto riportato. Nel qual caso Lei avesse già provveduto agli incombeni di cui sopra, La preghiamo di voler ritenere nulla la presente.

Cordiali saluti.

Nationale Suisse S.p.A.

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 S.p.A.
società uninomiale soggetta all'attività di
direzione e coordinamento da parte della
Compagnia d'Assicurazioni Nazionale
Svizzera SA-Capitale soc. 12.000.000 euro i.v.
R.E.A. di Milano n° 585006
Albo Imprese n° 1.00038
Albo Gruppi Assicurativi n° 013
Partita IVA e Codice Fiscale n° 01851070159
Imp. aut. all'esercizio assic. con D.M.
6-10-72 (G.U. 20-10-72 n° 274) Compagnia
con sistema di management certificato

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



Oggetto: SINISTRI AMAT SPA n. 908-2011-000176799 - 908-2011-000177857 - 908-2011-000178485

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

Data: 25/01/2012 15.49

A: Alessandro CORSO <backoffice@nationalesuisse.it>

Vedi allegati.

Distinti saluti.

Ufficio Sinistri Amat Spa

— Allegati: —

sharp_amatmail_net_20120125_155159_0017_c1cbf3110027.pdf

197 KB

Taranto, li 29 FEB. 2012

Prot. n.: 3792 UAG

Raccomandata A.R.

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

OGGETTO: Sinistro del 13/11/2011 a Pol. RCV N.25440868
AMAT SPA (DW792TR) / CATAPANO FRANCESCA
Ns. Rif. 240/NS/11

In allegato alla presente Vi trasmettiamo la denuncia di sinistro indicato in oggetto già anticipata via mail.

Qualora si rendessero necessari ulteriori chiarimenti il ns. Ufficio sinistri aziendale è a Vs. disposizione: TEL./FAX 099/7356261 - sinistriamat@amat.ta.it.

Distinti saluti.

IL DIRETTORE GENERALE
(Ing. Giovanni Matichecchia)

Allianz S.p.A.
Back Office - Recupero Franchigie
C.so Italia 23 - 20122 Milano
Pronto Allianz Numero Verde 800.68.68.68

Agenzia ROMA GERENZA DIRETTE
VIA LUCULLO 14
00187 ROMA
Tel. 06 6768.1
Fax 06 6768.2439

Milano , 04 giugno 2015



0006
MSI501164880010001 01 GE02
12357261 MXA62796004462
145 4 DC00S1352 A

Polizza n.: 059497101

Spettabile
AMAT
VIA CESARE BATTISTI 657
74121 TARANTO TA

Oggetto: Riepilogo periodico di recupero franchigie di euro 2.000,00 - primo sollecito

Spettabile AMAT,

relativamente al riepilogo periodico num. 010594971011504 indicato sul retro, degli importi di **franchigia da rimborsare**, inviato in data **04/05/2015 vi sollecitiamo al pagamento** del relativo importo pari a euro **2.000,00** che non ci risulta ancora versato.

Vi preghiamo di effettuare il pagamento del relativo importo al più presto tramite la vostra agenzia o utilizzando il bollettito di conto corrente postale allegato.

Qualora aveste nel frattempo già provveduto, vi preghiamo di considerare nullo questo avviso e ci scusiamo del disturbo arrecato.

Per ogni chiarimento potrete rivolgervi alla vostra agenzia.

Vi ringraziamo per l'attenzione e con l'occasione porgiamo cordiali saluti.

Allianz S.p.A.
Jesus Marin Giulia Gliubich

AmAt
Assicurazione per la mobilità nell'area di Taranto

121h1

26 GIU. 2015

ADM	Amministratore Delegato	☐
DG	Direttore Generale	☐
DA	Direttore Amministrativo	☐
DT	Direttore Tecnico	☐
AP	Aperta / Contratti	☒
CM	Commerciale / Marketing	☐
CB	Contabilità Bilancio	☐
ES	Esercizio / Sosta	☐
IS	Informatica / Statistica	☐
MT	Manutenzione / Tecnica	☐
UR	Risorse Umane	☐
AG	Area Gen. PPRR SILESTO	☒
RAG	Ufficio Ragioneria	☒
STO	Staff Qualità	☐

Allianz S.p.A.
Sede legale
Largo Ugo Inneri, 1 - 34123 Trieste
Telefono +39 040 7781.111
Fax +39 040 7781.311
www.allianz.it
Codice 01

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

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

Riepilogo delle Franchigie da recuperare

N. Sinistro	Data Sinistro	Località del Sinistro	Nominativo del danneggiato	Importo liquidato	Data liquidazione	Targa	Veicolo	Importo franchigia
01.923497389	03/12/2014	VIA MONTEDORO 74100 TARANTO TA	* CIDD * MALDARIZZI GIOVANN			EH025FT	AUTOBUS	1.000,00
01.923541070	01/03/2015	VIA MATTEOTTI 74100 TARANTO TA	MERCURI RINALDO			ES002YK	AUTOBUS	1.000,00

✂ ATTENZIONE: PIEGARE E STRAPPARE LUNGO LE PERFORAZIONI

CONTI CORRENTI POSTALI - Ricevuta di Versamento

Banco **Posta**

Allianz 



sul
C/C n. 35343102

di Euro 2.000,00

INTESTATO A

ALLIANZ SPA RECUPERO FRANCHIGIE

Eseguito da:

AMAT

Residente in

VIA CESARE BATTISTI 657
74121 TARANTO TA

BOLLO DELL'UFF. POSTALE



N. Sinistro
923497389
Codice 01

Data avvenimento
03/12/2014

ATTENZIONE: PIEGARE E STRAPPARE LUNGO LE PERFORAZIONI ✂

CONTI CORRENTI POSTALI - Ricevuta di Accredito

Banco **Posta**



sul C/C n. 35343102

di Euro 2.000,00

TD 896

CODICE IBAN

INTESTATO A

ALLIANZ SPA RECUPERO FRANCHIGIE

201059497101150452

N. Sinistro

923497389

Data avvenimento

03/12/2014

Eseguito da:

AMAT

Residente in

VIA CESARE BATTISTI 657
74121 TARANTO TA



18201059497101150452120000353431021000001000003896

BOLLO DELL'UFF. POSTALE
codice cliente

IMPORTANTE: NON SCRIVERE NELLA ZONA SOTTOSTANTE
importo in euro

numero conto

td

<201059497101150452>

00002000+00> 000035343102< 896>

Oggetto: SINISTRO DEL 13/11/2011 A POL. RCV N. 25440868 - AMAT SPA (DW792TR) / CATAPANO FRANCESCA - NS. RIF. 240/NS/11

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

Data: 01/12/2011 12.27

A: ns@sistemasinistri.it

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

Si trasmette la denuncia di sinistro indicato in oggetto.

Segue invio della copia originale per via epistolare.

Distinti saluti.

UFFICIO SINISTRI AMAT SPA

—Allegati:—

240NS11.PDF

187 KB