

DENUNCIA DI SINISTRO STRADALE

N° SINISTRO 049/NS/12	DATA SINISTRO 14/03/2012	ORA 08.57	MODALITA' APERTURA DENUNCIA AGENTE	
LINEA 18	LUOGO IN CUI E' ACCADUTO IL SINISTRO TARANTO - VIALE PIETRO MANDRILLO		ANGOLO	
DIREZIONE TA/2 - CITTA' MERCATO		N° SOCIALE 514	TARGA AUTOBUS CX 013 XG	
MATR. AGENTE 143741	COGNOME GENERALI	NOME ALDO	QUALIFICA Conducente di linea	
COMUNE DI NASCITA CASTELLAMMARE DI STABIA	DATA DI NASCITA 15-02-52	DATA ASSUNZIONE 20-07-78	COMUNE DI RESIDENZA TARANTO	C.A.P. 74100
DOMICILIO VIA PISANELLI N. 32	TIPO PATENTE D	N° PATENTE NA2157020	RILASCIATA A NAPOLI	DATA RILASCIO 15/05/1976
			SCADENZA PATENTE 22/03/2012	
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	
OLIVA LILIANA - Nata a Taranto il 01/01/1940			Residente a Taranto in Via Scoglio del Tonno n.50	
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			

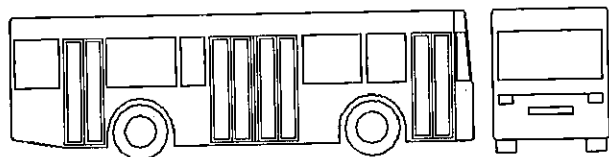
AUTORITA' INTERVENUTA	
TESTIMONI	
NESSUNO	

☐ VALIDAZIONE DELLA DIREZIONE

DESCRIZIONE DELL'INCIDENTE

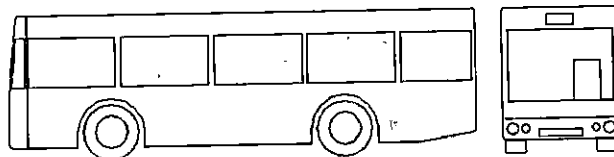
Vista laterale destra

Vista posteriore



Vista laterale sinistra

Vista anteriore



DESCRIZIONE DEI DANNI RIPORTATI DALL'AUTOBUS

	▲
	▼

DESCRIZIONE DEI DANNI RIPORTATI DALLA CONTROPARTE

	▲
	▼

DESCRIZIONE DELL'INCIDENTE

PERCORREVO VIALE PIETRO MANDRILLO SULLA CORSIA DI DESTRA E A CIRCA DUECENTO METRI PRIMA DEL CAPOLINEA, UNA MACCHINA SI INFILAVA IN MEZZO TRA IL BUS E UN'ALTRA VETTURA CHE PROCEDEVA SULLA CORSIA DI SINISTRA QUASI AFFIANCATA AL BUS.

ISTINTIVAMENTE, QUANDO HO VISTO PASSARE L'AUTOVETTURA A DISTANZA MOLTO RAVVICINATA DAL BUS, PER EVITARE LA COLLISIONE HO STERZATO LEGGERMENTE A DESTRA E RALLENTATO L'ANDATURA GIA' DI PER SE BASSA.

IN TALE CIRCOSTANZA A BORDO DEL BUS VIAGGIAVA SOLO UNA SIGNORA, IN PIEDI, CHE SCENDEVA DAL BUS UNA VOLTA GIUNTI AL CAPOLINEA.

TALE SIGNORA ALCUNI MINUTI DOPO MI RIFERIVA DI ACCUSARE LIEVE DOLORE AL BRACCIO SINISTRO E AL COSTATO A SEGUITO, A SUO DIRE, DEL MOVIMENTO BRUSCO EFFETTUATO DAL BUS NELLA CIRCOSTANZA IN PRECEDENZA CITATA.

LA SIGNORA IN QUESTIONE, DOPO AVER PARLATO AL TELEFONO CON IL FIGLIO, DICHIARAVA DI SENTIRSI MALE E, PERTANTO, VENIVA SOCCORSA DAI SANITARI DEL 118 (DA ME CHIAMATI) INTERVENUTI SUL POSTO CON UN'AMBULANZA DEL 118.

PRIMA DI ANDAR VIA CON L'AMBULANZA MI ANNOTAVO LE GENERALITA' DELLA SIGNORA.

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, 14/03/2012

pagina

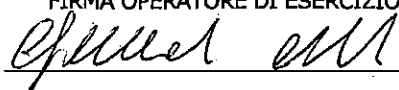
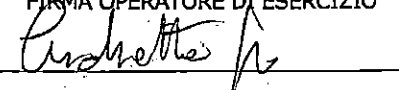
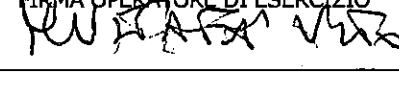
2

CEDOLA DI VIAGGIO DEL BUS N° 514 DATA 14-03-2012

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				
APP/1A	C.M.	5:35	12/1A	6:35	ALFONSO			
12/1A	C.M.			7:18	N			
18	C.M.	7:18	TA/2	7:40	N			
N	TA/2	7:40	C.M.	8:09	N			
N	C.M.	8:09	C.M.	8:52	N			
N	C.M.	8:52	C.M.	9:50	N			
N	C.M.	10:00	C.M.	10:55	N			
18	11:00	C.M.	C.M.	11:50	MANFREDI			
18	C.M.	12:00	TA/2	12:20	C. IRENEO			
18	TA/2	12:25	C.M.	12:55	N			
18	C.M.	13:00	TA/2	13:20	N			
18	TA/2	13:25	C.M.	13:55	N			
18	C.M.	14:00	TA/2	14:20	N			
18	TA/2	14:25	C.M.	14:55	N			
18	C.M.	15:00	TA/2	15:25	N			
18	TA/2	16:00	C.M.	16:20	N			
18	C.M.	16:15	TA/2	16:55	N			
18	TA/2	17:00	C.M.	17:20	N			
18	C.M.	17:25	TA/2	17:50	C. IRENEO			
					C. IRENEO			
18	C.M.	18:00	TA/2	18:25	MUSTAFER			
18	TA/2	18:25	C.M.	18:50	N			
18	C.M.	19:00	TA/2	19:25	N			
18	TA/2	19:25	C.M.	19:50	N			
18	C.M.	20:00	TA/2	20:25	MUSTAFER			

LISTA DI CONTROLLO (CHECK-LIST)

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

1 TURNO DI SERVIZIO n° <u>90</u> DALLE ORE <u>5.15</u> ALLE ORE <u>11.55</u> LINEA <u>18</u> FIRMA OPERATORE DI ESERCIZIO  <table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <thead> <tr> <th style="width: 60%;">CONTROLLI (Barrare la voce che ricorre)</th> <th style="width: 20%;">Inizio Turno</th> <th style="width: 20%;">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 rompietro 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 rompietro di sicurezza	M	M	Sigilli maniglia uscita di sicurezza	M	M	Regolamento viaggiatori interno bus	M	M	Estintore	M	M	Pulizia del bus	INS	INS	Cintura di sicurezza (portatori di Handicap)	NE	NE	2 TURNO DI SERVIZIO n° _____ DALLE ORE <u>11.50</u> ALLE ORE <u>18.00</u> LINEA <u>18</u> FIRMA OPERATORE DI ESERCIZIO  <table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <thead> <tr> <th style="width: 60%;">CONTROLLI (Barrare la voce che ricorre)</th> <th style="width: 20%;">Inizio Turno</th> <th style="width: 20%;">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 rompietro 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 rompietro di sicurezza	M	M	Sigilli maniglia uscita di sicurezza	M	M	Regolamento viaggiatori interno bus	M	M	Estintore	M	M	Pulizia del bus	INS	INS	Cintura di sicurezza (portatori di Handicap)	NE	NE	3 TURNO DI SERVIZIO n° <u>304</u> DALLE ORE <u>14.50</u> ALLE ORE <u>24.25</u> LINEA <u>18</u> FIRMA OPERATORE DI ESERCIZIO  <table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <thead> <tr> <th style="width: 60%;">CONTROLLI (Barrare la voce che ricorre)</th> <th style="width: 20%;">Inizio Turno</th> <th style="width: 20%;">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 rompietro 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 rompietro 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 rompietro 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 rompietro 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 rompietro 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

23.35

Taranto, li 03 APR. 2012

Prot. n.: 6136 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 14/03/2012 A POL. RCV N. 25440649
AMAT SPA (CX013XG) / OLIVA LILIANA
Ns. Rif. 049/NS/12

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)

Taranto, li 02/04/2012

Egr. Ing.
Cigliese Cosimo
Responsabile Area Commerciale
SEDE

OGGETTO: Sinistro n.049/NS/12 del 14/03/2012
Utente: **Oliva Liliana** Nata a Taranto il 01/01/1940

Sinistro n.281/NS/11 del 24/10/2011
Utente: **Ruggieri Carmela** Nata a Taranto il 06/06/51

Si prega di comunicare se l'utente indicato in oggetto, al momento del sinistro, era in possesso di valido abbonamento per poter viaggiare sui bus.

In attesa di cortese riscontro Le porgo distinti saluti.

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

6085
Prot. N°
03 APR. 2012
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 QUALITÀ ☐
☐



16 APR. 2012

c.a.

OGGETTO: Verifica abbonamenti utenti

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

[illegible]

Prot. in		17 APR. 2012	
DEL	P	PRESIDENTE	☐
DD		DIRETTORE GENERALE	☐
DA		DIRETTORE AMMINISTRATIVO	☐
DT		DIRETTORE TECNICO	☐
DE		ESERCIZIO MOVIMENTO	☐
DIR		INTERCOMUNICAZIONI	☒
MA		ACQUISTI / CONTRATTI	☐
RE		CONTABILITA' / BILANCIO	☐
VE		INFORMATICA	☐
UP		PERSONALE / RETRIBUZIONI	☐
UT		TECNICO	☐
UPT		PRODOTTI TRAFFICO	☐
URG		RAGIONERIA / ECONOMATO	☐
STQ		STAFF QUALITA'	☐

Distinti saluti.

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

Ing. Cos

Prot. n.: 8819 UAG

Taranto, li 18 MAG. 2012



RACCOMANDATA A.R.

Egr. Avv.
Massimo Urselli
Via Colombo n.23
74023 - Grottaglie (Ta)

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 – OLIVA LILIANA
SINISTRO DEL 14/03/2012
Ns. Rif. 049/NS/12

Con riferimento alla Sua nota pervenuta in data 26/04/2012, ns. prot. 7496, si comunica che la stessa è stata inviata, per opportuna conoscenza, alla ns. Compagnia Assicuratrice NATIONALE SUISSE ASSICURAZIONI Spa.

Distinti saluti.

IL DIRETTORE GENERALE
(Ing. Giovanni Mathecchia)

Avviso di ricevimento



Raccomandata



Pacco



Assicurata

Euro _____

BARI CMP
Poste

25.05.12

14228009096 1

Numero

Data di spedizione _____

Dall'ufficio postale di _____

Destinatario _____

Via _____

C.A.P. _____

Egr. Avv.

Massimo Urselli

Via Colombo n.23

74023 - Grottaglie (Ta)

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:

- Invi multipli a un unico destinatario
- Sottoscrizione rifiutata

Posteitaliane

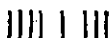
**A. R.***postaprioritaria***Avviso di ricevimento**

EP 0683/EP 0505 - Mod. 23 VP - MDO. 01304 (EX W9402E) - SL (3) Ed. 07/05

Da restituire a



A.M.A.T. G.P.S.
AZIENDA PER LA MOBILITA'[®]
NELL'AREA DI TARANTO
Via C. Battisti, 557
74100 TARANTO



049/25112

Studio Legale Urselli & Associati

74023 Grottaglie (Ta) - via Colombo 23 - tel 0995635727 - fax 0995934446

e mail: studiolegaleurselli@libero.it

Avv. Massimo Urselli

Avv. Mariaclaudia Intermite

Grottaglie 18.04.2012

Spett.le

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

Via C. Battisti n.657

74121 TARANTO

Prot. N. 7696
 Del 26 APR. 2012

P	PRESIDENTE	☐
DG	DIRETTORE GENERALE	☐
DA	DIRETTORE AMMINISTRATIVO	☐
DT	DIRETTORE TECNICO	☐
DE	ESERCIZIO MOVIMENTO	☐
JAG	AFFARI GEN./P.R./SINISTRI	☒
MA	ACQUISTI/CONTRATTI	☐
LC	CONTABILITA'/BILANCIO	☐
US	INFORMATICA	☐
DP	PERSONALE/RETRIBUZIONI	☐
ST	TECNICO	☐
PT	PRODOTTI/TRAFFICO	☐
RG	RAZIONERIA/ECONOMATO	☐
STQ	STAFF QUALITA'	☐

Scrivo in nome e per conto della sig.ra OLIVA LILIANA residente in Taranto.

Il giorno 14.03.2012, intorno alle ore 10.45, la mia assistita viaggiava sul bus n.514 della linea n.18. All'improvviso, mentre il bus transitava in via Consiglio, a causa di una improvvisa ed azzardata manovra, la signora Oliva urtava violentemente contro un sostegno del veicolo.

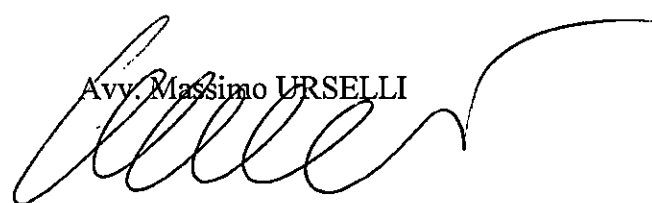
A seguito di quanto accaduto, la mia cliente subiva lesioni e, pertanto veniva trasportata presso il pronto soccorso dell'Ospedale SS Annunziata di Taranto, ove le veniva diagnosticato "trauma contusivo emicostato e spalla sx".

Poiché la responsabilità di quanto accaduto è da ascrivere al preposto di codesta società, con la presente Vi intimo il risarcimento di tutti i danni subiti dalla mia assistita.

In difetto, trascorsi gg.15 dal ricevimento della presente, la mia assistita sarà costretta ad adire l'autorità del Magistrato competente.

Distinti saluti.

Avv. Massimo URSELLI



N.B. La presente annulla e sostituisce la precedente del 10.03.2012

STUDIO LEGALE
Avv. MASSIMO URSELLI
Via Colombo, 23
Tel. 099.5635727 - Fax 099.5934446
74023 GROTTAGLIE (TA)



Postaraccomandata
AR € 3,90
EL04103139 - 74121



79061 - 74023 GROTTAGLIE 1 (TA)

Posteitaliane



20.04.2012 13.31

SPET. E

A.P.A.T. SPA

VIA C. BATTISTI N. 657

74121 TARANTO

Oggetto: SINISTRO DEL 14/03/2012 A POL. RCV N. 25440649 - AMAT SPA (CX013XG) / OLIVA LILIANA - NS. RIF. 049/NS/12

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

Data: 04/05/2012 13.36

A: ns@sistemasinistri.it

CC: sinauto@nationalesuisse.it, "AVV. ANTONIO VINCI" <vincilegale@libero.it>

Con riferimento al sinistro in oggetto In allegato alla presente trasmettiamo nota ns. prot. 7496 del 26/04/2012 di richiesta di risarcimento danni formulata dall'Avv. Massimo Urselli per conto della Sig.ra Oliva Liliana.

Distinti saluti.

UFFICIO SINISTRI AMAT SPA

Via Cesare Battisti n.657

74121 - Taranto

Tel./Fax 099/7356261

e-mail: sinistriamat@amat.ta.it

— Allegati: —

049ns12.urselli.PDF

72.8 KB

Studio Legale Urselli & Associati

74023 Grottaglie (Ta) - via Colombo 23 - tel 0995635727 - fax 0995934446
e mail: studiolegaleurselli@libero.it

Avv. Massimo Urselli
Avv. Mariaclaudia Intermite

Grottaglie 10.03.12

Spett.le
A.M.A.T. S.p.A.
Via C. Battisti n.657
74121 TARANTO

6579

Prot. N	12 APR. 2012
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 ☐
U/PT	PRODOTTI TRAFFICO ☐
U/RG	RAGIONERIA/ECONOMATO ☐
STQ	STAFF QUALITA' ☐

Scrivo in nome e per conto della sig.ra OLIVA LUCIANA residente in Taranto.

Il giorno 14.03.11, intorno alle ore 10.45, la mia assistita viaggiava sul bus n.514 della linea n.18. All'improvviso, mentre il bus transitava in via Consiglio, a causa di una improvvisa ed azzardata manovra, la signora Oliva urtava violentemente contro un sostegno del veicolo.

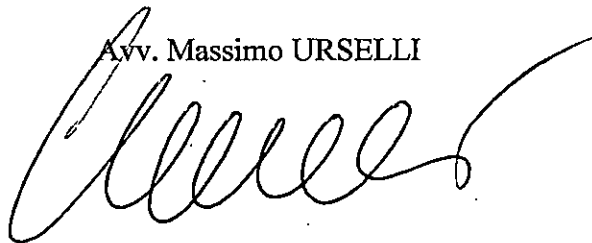
A seguito di quanto accaduto, la mia cliente subiva lesioni e, pertanto, veniva trasportata presso il pronto soccorso dell'Ospedale SS Annunziata di Taranto, ove le veniva diagnosticata "trauma contusivo emicostato e spalla sx".

Poiche' la responsabilita' di quanto accaduto e' da ascrivere al preposto di codesta societa', con la presente Vi intimo il risarcimento di tutti i danni subiti dalla mia assistita.

In difetto, trascorsi gg.15 dal ricevimento della presente, la mia assistita sara' costretta ad adire l'autorita' del Magistrato competente.

Distinti saluti.

Avv. Massimo URSELLI



STUDIO LEGALE
Avv. MASSIMO URSELLI
Via Colombo, 23
Tel. 099.5635727 - Fax 099.5934446
74023 GROTTAGLIE (TA)

R



14366706760-2

Postaraccomandata

AR

€ 3,90

EL04103139

- 74121



79061 - 74023 GROTTAGLIE 1 (TA)

Posteitaliane



10.04.2012 12.09

SPETT.LE
A.M.A.T. SPA
VIA C. BATTISTI 4.657
76121 TARANTO

Oggetto: SINISTRO DEL 14/03/2012 A POL. RCV N. 25440649 - AMAT SPA (CX013XG) / OLIVA LILIANA - NS. RIF. 049/NS/12
Mittente: Sinistri <sinistriamat@amat.ta.it>
Data: 02/04/2012 11.30
A: ns@sistemasinistri.it
CC: sinauto@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

N.B. Per Oliva Liliana vedi anche sinistro UBI (Già BPU) Assicurazioni n.2006.150.3000567 del 15/08/2006.

— Allegati: —

049NS12.PDF

95.8 KB