

DENUNCIA DI SINISTRO STRADALE

N° SINISTRO 102/AR/12		DATA SINISTRO 25/05/2012		ORA 19.40		MODALITA' APERTURA DENUNCIA AGENTE	
LINEA 8		LUOGO IN CUI E' ACCADUTO IL SINISTRO TARANTO - VIA LEONIDA				ANGOLO VIA OBERDAN	
DIREZIONE PORTO MERCANTILE - CEP				N° SOCIALE 580		TARGA AUTOBUS DW 516 TR	
MATR. AGENTE 120320		COGNOME CLEMENTE		NOME LUIGI		Codice Fiscale CLMLGU59L03L049U	
COMUNE DI NASCITA TARANTO		DATA DI NASCITA 03-07-59		DATA ASSUNZIONE 12-12-2005		COMUNE DI RESIDENZA TARANTO	
						C.A.P. 74100	
DOMICILIO VIA SALENTO N. 105-TALSANO		TIPO PATENTE D		N° PATENTE TA2220968N		RILASCIATA A TARANTO	
						DATA RILASCIO 15/07/1987	
						SCADENZA PATENTE 08/10/2012	
COMPAGNIA ASSICURATRICE A.M.A.T. ALLIANZ SPA - DIV. ALLIANZ - RAS				COMPAGNIA ASSICURATRICE KASKO AGENTE			

DATI RELATIVI AI TERZI COINVOLTI NEL SINISTRO - 1° VEICOLO

MARCA FIAT		MODELLO PUNTO		TARGA BJ 673 CA		PROPRIETARIO PASQUARIELLO ALESSANDRO		COMUNE DI RESIDENZA	
VIA / PIAZZA				COMPAGNIA ASSICURATRICE UNIPOL (Ag. Martina Franca)					
CONDUCENTE (SE DIVERSO DA PROPRIETARIO) VIA / PIAZZA 3346798862								COMUNE DI RESIDENZA	
1° DANNEGGIATO				NATURA DEL DANNO					
2° DANNEGGIATO				NATURA DEL DANNO					

DATI RELATIVI AI TERZI COINVOLTI NEL SINISTRO - 2° VEICOLO

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

AUTORITA' INTERVENUTA

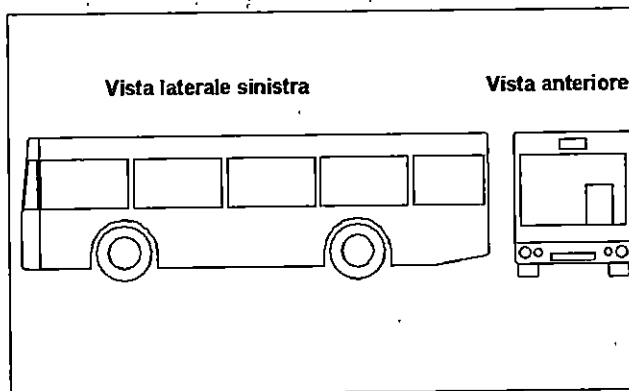
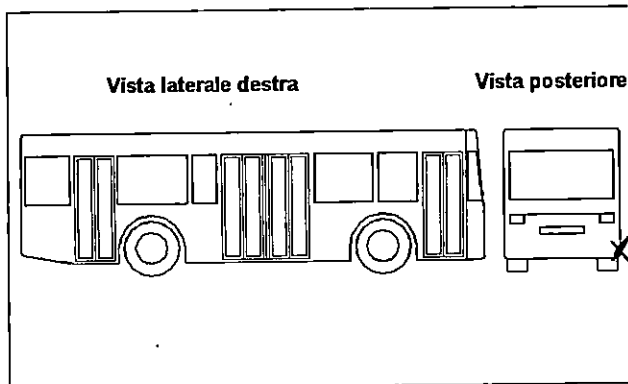
TESTIMONI

UN VIAGGIATORE CHE ALL'OCCORRENZA MI RISERVO DI RINTRACCIARE

Similino Passiva

☐ VALIDAZIONE DELLA DIREZIONE

DESCRIZIONE DELL'INCIDENTE



DESCRIZIONE DEI DANNI RIPORTATI DALL'AUTOBUS

IL LATO DESTRO DEL PARAURTI POSTERIORE SI E' LIEVEMENTE DIVELTO

DESCRIZIONE DEI DANNI RIPORTATI DALLA CONTROPARTE

STRISCIATA SULLA FIANCATA LATO SINISTRO

DESCRIZIONE DELL'INCIDENTE

ALLE ORE 19.40 CIRCA DEL 25/05/2012 ALLA GUIDA DEL BUS 580 PERCORREVO VIA LEONIDA COME DA PERCORSO DELLA LINEA 8.
ARRIVATO ALL'INCROCIO DI VIA OBERDAN TROVAVO LA SORPRESA CHE LA STRADA ERA INTERROTTA IN QUANTO SI ERA VERIFICATA UNA LITE TRA FAMIGLIE E LA STRADA ERA BLOCCATA DA TRE VOLANTI DELLA POLIZIA DI STATO.
UN POLIZIOTTO CHE PRESIDIAVA LA STRADA MI ESORTAVA A SVOLTARE A SINISTRA IN QUANTO NON SI PREVEDEVA IN POCO TEMPO LA RISOLUZIONE DEL PROBLEMA.
NELLO SVOLTARE A SINISTRA, MIO MALGRADO, CON IL LATO DESTRO DEL PARAURTI POSTERIORE DEL BUS STRISCIAMO LA FIANCATA LATO SINISTRO DI UN'AUTOVETTURA FIAT PUNTO CHE ERA PARCHEGGIATA SULLE STRISCIE PEDONALI.
IL PROPRIETARIO DELL'AUTO CHE ERA NELLE VICINANZE SI PRESENTAVA SUBITO DOPO PER RECLAMARE I DANNI.

SINISTRI DENUNZIATI DA TERZI SENZA INDIVIDUAZIONE DELL'AGENTE RESPONSABILE

☐ PROVVEDIMENTO PRESIDENTE

APERTURA SINISTRO

☐ SI ☐ NO

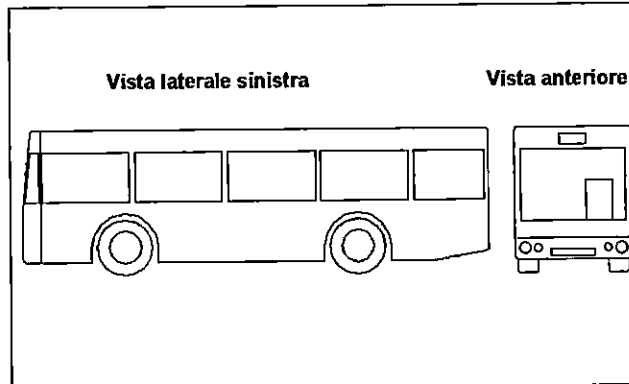
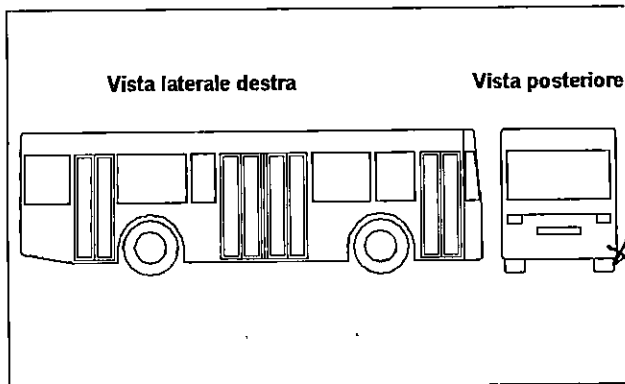
Il Capo Ufficio

LETTO, CONFERMATO E SOTTOSCRITTO

Il Conducente

T.A. 29/05/2012

DESCRIZIONE DELL'INCIDENTE



DESCRIZIONE DEI DANNI RIPORTATI DALL'AUTOBUS

IL LATO DESTRO DEL PARAURTI POSTERIORE SI E' LIEVEMENTE DIVELTO

DESCRIZIONE DEI DANNI RIPORTATI DALLA CONTROPARTE

STRISCIATA SULLA FIANCATA LATO SINISTRO

DESCRIZIONE DELL'INCIDENTE

ALLE ORE 19.40 CIRCA DEL 25/05/2012 ALLA GUIDA DEL BUS 580 PERCORREVO VIA LEONIDA COME DA PERCORSO DELLA LINEA 8.

ARRIVATO ALL'INCROCIO DI VIA OBERDAN TROVAVO LA SORPRESA CHE LA STRADA ERA INTERROTTA IN QUANTO SI ERA VERIFICATA UNA LITE TRA FAMIGLIE E LA STRADA ERA BLOCCATA DA TRE VOLANTI DELLA POLIZIA DI STATO.

UN POLIZIOTTO CHE PRESIDIAVA LA STRADA MI ESORTAVA A SVOLTARE A SINISTRA IN QUANTO NON SI PREVEDEVA IN POCO TEMPO LA RISOLUZIONE DEL PROBLEMA.

NELLO SVOLTARE A SINISTRA, MIO MALGRADO, CON IL LATO DESTRO DEL PARAURTI POSTERIORE DEL BUS STRISCIAVO LA FIANCATA LATO SINISTRO DI UN'AUTOVETTURA FIAT PUNTO CHE ERA PARCHEGGIATA SULLE STRISCIE PEDONALI.

IL PROPRIETARIO DELL'AUTO CHE ERA NELLE VICINANZE SI PRESENTAVA SUBITO DOPO PER RECLAMARE I DANNI.

SINISTRI DENUNZIATI DA TERZI SENZA INDIVIDUAZIONE DELL'AGENTE RESPONSABILE

☐ PROVVEDIMENTO PRESIDENTE

APERTURA SINISTRO

☐ SI ☐ NO

Il Capo Ufficio

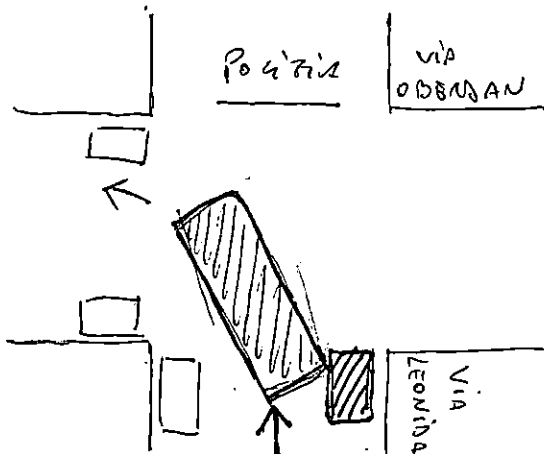
LETTO, CONFERMATO E SOTTOSCRITTO

Il Conducente

TA, 29/05/2012

pagina

2



DENUNCIA DI SINISTRO STRADALE

N° SINISTRO 102/AR/12	DATA SINISTRO 25/05/2012	ORA 19.40	MODALITA' APERTURA DENUNCIA AGENTE	
LINEA 8	LUOGO IN CUI E' ACCADUTO IL SINISTRO TARANTO - VIA LEONIDA		ANGOLO VIA OBERDAN	
DIREZIONE PORTO MERCANTILE - CEP		N° SOCIALE 580	TARGA AUTOBUS DW 516 TR	
MATR. AGENTE 120320	COGNOME CLEMENTE	NOME LUIGI	Codice Fiscale CLMLGU59L03L049U	
COMUNE DI NASCITA TARANTO	DATA DI NASCITA 03-07-59	DATA ASSUNZIONE 12-12-2005	COMUNE DI RESIDENZA TARANTO	C.A.P. 74100
DOMICILIO VIA SALENTO N. 105-TALSANO	TIPO PATENTE D	N° PATENTE TA2220968N	RILASCIATA A TARANTO	DATA RILASCIO 15/07/1987
COMPAGNIA ASSICURATRICE A.M.A.T. ALLIANZ SPA - DIV. ALLIANZ - RAS		COMPAGNIA ASSICURATRICE KASKO AGENTE		

DATI RELATIVI AI TERZI COINVOLTI NEL SINISTRO - 1° VEICOLO

MARCA FIAT	MODELLO PUNTO	TARGA BJ 673 CA	PROPRIETARIO PASQUARIELLO ALESSANDRO	COMUNE DI RESIDENZA
VIA / PIAZZA			COMPAGNIA ASSICURATRICE UNIPOL (Ag. Martina Franca)	
CONDUCENTE (SE DIVERSO DA PROPRIETARIO) VIA / PIAZZA 3346798862			COMUNE DI RESIDENZA	
1° DANNEGGIATO		NATURA DEL DANNO		
2° DANNEGGIATO		NATURA DEL DANNO		

DATI RELATIVI AI TERZI COINVOLTI NEL SINISTRO - 2° VEICOLO

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

AUTORITA' INTERVENUTA

TESTIMONI

UN VIAGGIATORE CHE ALL'OCCORRENZA MI RISERVO DI RINTRACCIARE

SINISTRO PASSIVO

☐ VALIDAZIONE DELLA DIREZIONE

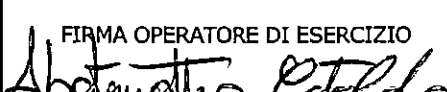
[Handwritten signature]

CEDOLA DI VIAGGIO DEL BUS N° 580 **DATA** 25.05.12

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				
8	CP	6.20	PM	7.15	C. CARREU			
8	PM	7.15	CP		C. CARREU			
					<u>P35</u>			
4/2	CITTA' TIGRATO	11:00	TATBURI	11:53	ARTEFANTEO CATINDO			
1/2	TATBURI	11:58	CITTA' TIGRATO	12:50	ARTEFANTEO CATINDO			
FOOD LINEA	H. PIA	13:15	SPAGNU	15:06	ARTEFANTEO CATINDO			
3	TATBURI	16:28	CITTA' TIGRATO	17:15	ARTEFANTEO CATINDO			
					<u>17:37</u>			
8	CEP	18.12	P.M.	19.10	CLEMENTE L.			
8	P.M.	19.13	CEP.	20.25	"			
8	CEP	20.25	P.M.	21.15	"			
8	P.M.	21.20	CEP	22.10	"			
8	CEP	22.25	P.M.	23.10	"			
8	P.M.	23.10	CEP		CLEMENTE L.			

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>PIRELLA</u>	TURNO DI SERVIZIO n° <u>484</u>	TURNO DI SERVIZIO n° <u>219</u>																																																																																																																					
DALLE ORE <u>400</u>	DALLE ORE <u>10:40</u>	DALLE ORE <u>18.02</u>																																																																																																																					
ALLE ORE <u>1030</u>	ALLE ORE <u>17:25</u>	ALLE ORE <u>00.22</u>																																																																																																																					
LINEA <u>PIRELLA</u>	LINEA <u>BIS 484</u>	LINEA <u>8</u>																																																																																																																					
FIRMA OPERATORE DI ESERCIZIO 	FIRMA OPERATORE DI ESERCIZIO 	FIRMA OPERATORE DI ESERCIZIO <u>CLEMENTE LUCA</u>																																																																																																																					
<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

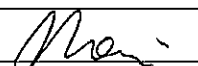
M = Mancante

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 14.14

Taranto, li 29/05/2012

Egr. Sig.

CLEMENTE LUIGI
VIA SALENTO N. 105-TALSANO
74100 TARANTO

Oggetto: Sinistro n° 102/AR/12 del 25/05/2012

Il giorno 25/05/2012, il bus n° 580 da Lei condotto, impegnato sulla linea 8, è stato coinvolto in un incidente stradale ed ha riportato danni per un ammontare non ancora quantificato.

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

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

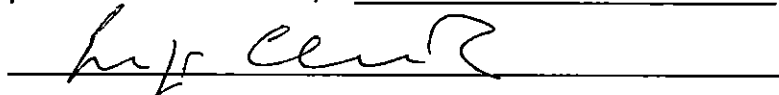
Nel caso Lei avesse provveduto a contrarre polizza assicurativa per la copertura dei danni in questione, è necessario che il contenuto della presente sia portato a conoscenza della Compagnia assicuratrice.

Distinti saluti


LA DIREZIONE

RACCOMANDATA A MANO

per ricevuta - Taranto, li 29/05/2012





Indirizzo **101 Via Guglielmo Oberdan**

L'indirizzo è approssimativo





Indirizzo **101 Via Guglielmo Oberdan**

L'indirizzo è approssimativo



Spett.le
ITALIANA ASSICURAZIONI
Agenzia di BARI G09
Via D.co CIRILLO, 73
70100 - BARI
Tel. 080/5541674
FAX 080/5541640

Oggetto: comunicazione di apertura sinistro.

Il sottoscritto CLEMENTE LUIGI Operatore
di Esercizio dell'Azienda A.M.A.T. S.p.A., aderente alla polizza Responsabilità
Civile Terzi della Italiana Assicurazioni, trasmette denuncia di sinistro
avvenuto in data 25/05/2012 all'autobus n° 580 - DW516 TR

Il sottoscritto chiede che sia aperta la relativa pratica assicurativa ed autorizza la
Italiana Assicurazioni a liquidare la somma direttamente all'Azienda AMAT
SpA, in caso di risarcimento colposo.

Trasmette, in allegato, denuncia di sinistro.

Distinti saluti

Taranto, 29/05/2012

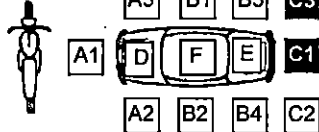
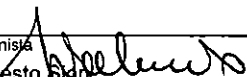
In fede Luigi Clemente

RAPPORTO TX

31 MAG. 2012 15:30

LOGO :
FAX NO. : 0997356261

N°	DESTINATARIO	ORA INVIO	DURATA	MODO	PAGINE	ESITO
01	00805541640	31 MAG. 15:29	00'47	TX	03	OK

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° 1565,00/G /12		Relazione di perizia per AMAT		Codice 001		Ramo sinistro RCA RISC. ASS.	
Assicurato AMAT N.580				Confronparte PASQUARIELLO				Impresa di controparte - UNIPOL			
Esercizio 2012		Numero sinistro 102/AR/12		Codice - Agenzia				Data sinistro 25/05/2012			
Cod. Perito		Cod. Liquidatore		Cod. Ispettorato		Numero polizza		Ramo polizza		Recuper o IVA Si	
Data Incarico 07/06/2012		Data primo rilievo 07/06/2012		Località TARANTO		C/o ASS		Riparazioni Da Iniz.		Foto N. 4	
Da Certificato di Proprietà - Intestatario -Indirizzo - Telefono - Professione AMAT VIA C.BATTISTI 657 74100 - TARANTO TA										Privilegio a favore di //	
Locatario/Comproprietario - Indirizzo - Telefono - Professione CODICE FISCALE / P. I.V.A.:										Già Targa	
Veicolo(Marca-Modello-Versione) BREDAMENARINIBUS M 220 E LU 4P						Targa DW516TR		Telaio ZCM2200LU03747359		1° Immatr. 23/06/95	
Stato d'uso SUFFICIENTE		Km. 1		Pneum. 60		Colore - Tipo smalto ARANCIONE PASTELLO				Coerenza del danno con la dinamica del sinistro Si	
Allestimenti/Dotazioni						Ultima revisione //		Ubicazione Danni 			
Codice Omologazione		Per veicoli comme.fond.		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	
Paraurti posteriore .Dx				S		S		S		0,5	
Ultimo pannello laterale inferiore .Dx				L 1,0		L 1,0		L 1,5			
Pannello grigliato laterale posteriore .Dx				L		L 0,5		L 1,0			
Codice / Riparatore				Fascia Carr. A1		Totale Tempi 1,0		SR 1,0		LA 1,5	
Telefono:				Ore		Supplemento Finitura 10% max ore 3		Ore 0,30		Tempo Aggiuntivo per Verniciatura	
Supplemento per Doppio Strato 15%				Ore		Tempo Aggiuntivo per Verniciatura		Ore 1,2		Totale Tempi Supplementari	
Ore 1,50				Totale Ricambi € 81,50		VE operativo 3,0		ME		Totale tempi VE Ore 4,50	
Valore Assicurato(A) €		Valore a nuovo(N) € 1,00		Ricambi		Imponibile € 81,50		Iva € 17,12		Totale € 98,62	
Insuff. Assicurativa % (C-A)/Cx100=		Coeff. Riduzione % (N-C)/Nx100=		Materiale Consumo Ore 4,50 € /h		8,31		€ 37,40		€ 7,85	
Totale Imponibile € 264,84		Nolo Dime e/o Varie		€		€		€		€	
Degrado €		Mano d'opera carrozzeria Ore 7,00 € /h		20,66		€ 144,62		€ 30,37		€ 174,99	
Insufficienza Assicurativa % €		Mano d'opera meccanica Ore € /h		20,66		€		€		€	
Totale (Imponibile) € 264,84		S.Rifiuti 0,50 % di		263,52		€ 1,32		€ 0,28		€ 1,60	
Totale (Iva Compresa) € 320,46		Franchigia/Scoperto min. e il max del % €		Totale STIMA € 264,84		€ 55,62		€ 320,46			
Indennizzo Contrattuale €		Importo Richiesto €		Importo Concordato €		Importo Lesioni €		Fermo Tecnico Giorni 0,9			
TOTALE Indennizzo € 264,84		Osservazioni:									
[70003] - AutoSoft S.r.l. - Tel.0771/681436 r.a. [11753] Genius Professional Ver: RELEASE:											
Data consegna 11/07/2012				Firma Professionista per. ind. Ernesto Sion 				Ruolo N. 3812		Foglio N. 1	

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

Perizia N.: 1565,00/G /12
Compagnia: **AMAT**
Ispettorato:
Agenzia:
Sin. Numero: **102/AR/12**
Numero Pol.:

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

Data Sinistro: **25/05/2012**
Data Perizia: **07/06/2012**

Assicurato: **AMAT N.580**
Veicolo: **BREDAMENARINIBUS M 220 E LU 4P**
Targa: **DW516TR**
Controparte: **PASQUARIELLO ALESSANDRO**



DENUNCIA DI SINISTRO STRADALE

N° SINISTRO 102/AR/12		DATA SINISTRO 25/05/2012		ORA 19.40		MODALITA' APERTURA DENUNCIA AGENTE	
LINEA 8		LUOGO IN CUI E' ACCADUTO IL SINISTRO TARANTO - VIA LEONIDA				ANGOLO VIA OBERDAN	
DIREZIONE PORTO MERCANTILE - CEP				N° SOCIALE 580		TARGA AUTOBUS DW 516 TR	
MATR. AGENTE 120320		COGNOME CLEMENTE		NOME LUIGI		Codice Fiscale CLMLGU59L03L049U	
COMUNE DI NASCITA TARANTO		DATA DI NASCITA 03-07-59		DATA ASSUNZIONE 12-12-2005		COMUNE DI RESIDENZA TARANTO	
						C.A.P. 74100	
DOMICILIO VIA SALENTO N. 105-TALSANO				TIPO PATENTE D		N° PATENTE TA2220968N	
				RILASCIATA A TARANTO		DATA RILASCIO 15/07/1987	
						SCADENZA PATENTE 08/10/2012	
COMPAGNIA ASSICURATRICE A.M.A.T. ALLIANZ SPA - DIV. ALLIANZ - RAS				COMPAGNIA ASSICURATRICE KASKO AGENTE			

DATI RELATIVI AI TERZI COINVOLTI NEL SINISTRO - 1° VEICOLO

MARCA FIAT	MODELLO PUNTO	TARGA BJ 673 CA	PROPRIETARIO PASQUARIELLO ALESSANDRO	COMUNE DI RESIDENZA
VIA / PIAZZA			COMPAGNIA ASSICURATRICE UNIPOL (Ag. Martina Franca)	
CONDUCENTE (SE DIVERSO DA PROPRIETARIO) VIA / PIAZZA 3346798862			COMUNE DI RESIDENZA	

1° DANNEGGIATO	NATURA DEL DANNO
2° DANNEGGIATO	NATURA DEL DANNO

DATI RELATIVI AI TERZI COINVOLTI NEL SINISTRO - 2° VEICOLO

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

AUTORITA' INTERVENUTA

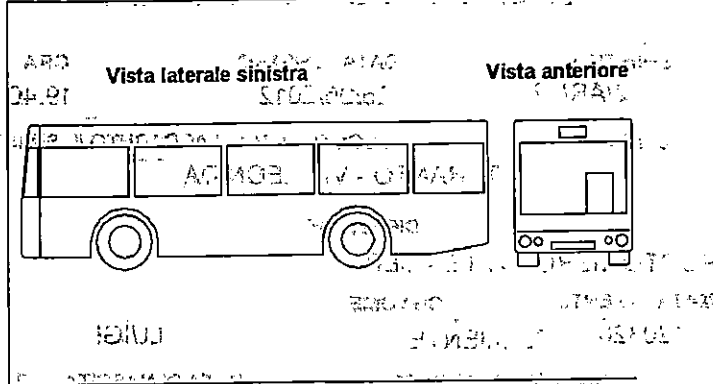
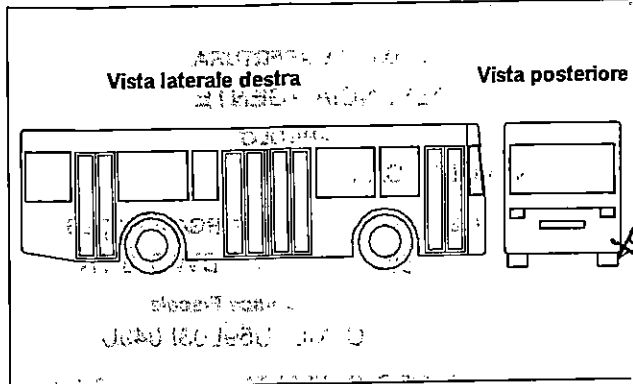
TESTIMONI

UN VIAGGIATORE CHE ALL'OCCORRENZA MI RISERVO DI RINTRACCIARE

SINISTRO PASSIVO

☐ VALIDAZIONE DELLA DIREZIONE

DESCRIZIONE DELL'INCIDENTE



DESCRIZIONE DEI DANNI RIPORTATI DALL'AUTOBUS

IL LATO DESTRO DEL PARAURTI POSTERIORE SI E' LIEVEMENTE DIVELTO

DESCRIZIONE DEI DANNI RIPORTATI DALLA CONTROPARTE

STRISCIATA SULLA FIANCATA LATO SINISTRO

DESCRIZIONE DELL'INCIDENTE

ALLE ORE 19.40 CIRCA DEL 25/05/2012 ALLA GUIDA DEL BUS 580 PERCORREVO VIA LEONIDA COME DA PERCORSO DELLA LINEA 8. ARRIVATO ALL'INCROCIO DI VIA OBERDAN TROVAVO LA SORPRESA CHE LA STRADA ERA INTERROTTA IN QUANTO SI ERA VERIFICATA UNA LITE TRA FAMIGLIE E LA STRADA ERA BLOCCATA DA TRE VOLANTI DELLA POLIZIA DI STATO. UN POLIZIOTTO CHE PRESIDIAVA LA STRADA MI ESORTAVA A SVOLTARE A SINISTRA IN QUANTO NON SI PREVEDEVA IN POCO TEMPO LA RISOLUZIONE DEL PROBLEMA. NELLO SVOLTARE A SINISTRA, MIO MALGRADO, CON IL LATO DESTRO DEL PARAURTI POSTERIORE DEL BUS STRISCIAVO LA FIANCATA LATO SINISTRO DI UN'AUTOVETTURA FIAT PUNTO CHE ERA PARCHEGGIATA SULLE STRISCIE PEDONALI. IL PROPRIETARIO DELL'AUTO CHE ERA NELLE VICINANZE SI PRESENTAVA SUBITO DOPO PER RECLAMARE I DANNI.

SINISTRI DENUNZIATI DA TERZI SENZA INDIVIDUAZIONE DELL'AGENTE RESPONSABILE

☐ PROVVEDIMENTO PRESIDENTE

APERTURA SINISTRO

☐ SI ☐ NO

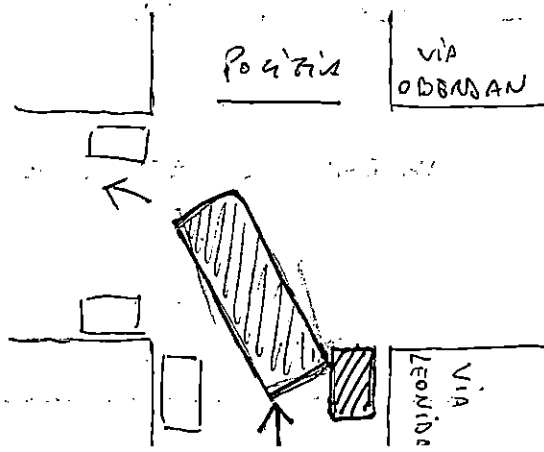
Il Capo Ufficio

LETTO, CONFERMATO E SOTTOSCRITTO

Il Conducente

TA, 29/05/2012

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	1565,00/12	
		Assicurato		Controparte	Impresa Controparte	
		AMAT N.580		PASQUARIELLO	- UNIPOL	
Esercizio	Sinistro N.		Codice Agenzia		Data Sinistro	
2012	102/AR/12				25/05/2012	
Codice Perito	Cod. Liquidatore	Cod. Ispett.	Numero Polizza	Ramo	Tipo Sx.	
				/	RCA RISC. ASS.	
Data Incarico	Data effett. Perizia	Località	Presso	Carr. Fascia	Foto	
07/06/2012	07/06/2012	TARANTO	ASS	A1	4	
					Data Restituzione	
					11/07/2012	

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

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

TOTALI	
Imponibile	30,00
Cassa 4,00 %	1,20
I.V.A. 21 %	6,55
Totale	37,75
Non Imponib.	
Totale	37,75
Rit. Acc. 20 %	6,00
Totale	31,75

Note:

Taranto, li' 11/07/2012

Importo PERIZIA IVA compresa:320,46

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

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

Prot. 1078 /UP

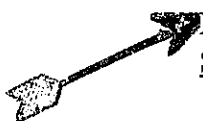
16 GEN. 2013

All'Agente
CLEMENTE Luigi

Al Capo Unità Organizzativa AA.GG. e P.R.

Dott.ssa Tiziana TURSI

S E D E



OGGETTO: Sinistro n° 102/AR/12 del 25/05/2012. Polizza Kasco "Società Italiana Assicurazioni"

Si comunica che con le competenze del mese di gennaio 2013 sarà effettuata a suo carico la trattenuta di € 50,00, per il recupero del danno riferito al sinistro passivo in oggetto.

La somma complessiva, pari a € 100,00, dovuta a titolo di franchigia per il sinistro in oggetto, sarà recuperata con le modalità sopra indicate fino a totale estinzione dell'importo dovuto.

Distinti saluti.

IL DIRETTORE GENERALE
(Ing. Giovanni MATTECCHIA)

Taranto, li 08/01/2013

Al Responsabile Area Personale
D.ssa Maria Fabiola Menenti
SEDE

E p.c. Al Direttore Amministrativo
Dott. Pietro Carallo
SEDE

AMAT S.p.A. - Protocollo in Arrivo
Prot. N. **09 GEN 2013**
645

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

Oggetto: **Sinistro passivo numero 102/AR/12 del 25/05/2012**

Si invia il fascicolo relativo al sinistro passivo indicato in oggetto occorso al dipendente Clemente Luigi (Matricola 120320), ai fini del recupero, con le competenze dei prossimi mesi della somma di € 100,00.

La Compagnia Italiana Assicurazioni, cui aderisce il dipendente, per il sinistro in questione ha risarcito all'Azienda il danno al netto della franchigia di € 100,00.

Si prega di informare la scrivente al termine della procedura di recupero.

Distinti saluti.

Il Capo Unità AA.GG. - P.R. - Sinistri
(Dottorssa Tiziana Tursi)

Tiziana Tursi

Allegati: copia della notifica dell'importo del danno al dipendente (ns. prot.15895 del 11/09/2012), copia della notifica dell'assegno di € 166,00 (ns. prot.240 del 04/01/2013).

BANCA REALE

Banca Reale SpA • Società appartenente al Gruppo Reale Mutua • Capitale Sociale € 30.000.000 int. vers. • Partita IVA/C.F./N° d'iscrizione del Registro delle Imprese di Torino 07760860010 • Albo Banche 5426 • Codice ABI 3138
Aderente al Fondo Interbancario di Tutela dei Depositi e al Fondo Nazionale di Garanzia • Società soggetta ad attività di direzione e coordinamento della Società Reale Mutua di Assicurazioni

TORINO, 19.12.2012

AMAT s.p.a. - Ritolopolo in Arrivo

Prot. N° 240
04 GEN. 2013

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 ☐
URC RAGIONERIA/ECONOMATO ☒
STQ STAFF QUALITA' ☐

☐

000597057

Spett.le
AMAT SPA
V. C. BATTISTI 657
74121 TARANTO TA
IT

9

Riferimento:
Società ITALIANA ASSICURAZIONI
Ufficio BARI /
V. CALEFATI 78
70121 BARI (BA)
Tel. 0800998011 Fax. 0800800998039
Liquidatore: ROSSINI SERAFINA

Oggetto:
R.C.G. Sinistro n. 2012/126561/00
Avvenuto in TARANTO - VIA LEONIDA il 25/05/2012
Agenzia di BARI "CARRASSI" Polizza
Parti coinvolte: FIT-CISL TARANTO / AMAT SPA
Note: risarcimento danni bus n. 580 tg. DW516TR cond. CLEMENTE NICOLA al netto di e. 100,00 di franchigia

Allo scopo di definire il sinistro in oggetto, in nome e per conto della ITALIANA ASSICURAZIONI
trasmettiamo assegno bancario non trasferibile n. 0801673279.04
dell'importo di Euro CENTOSESANTASEI/00*

La società ordinante terrà a Vs. disposizione non oltre 60 giorni dalla data della presente e comunque salvo revoca la
somma sopra indicata che potrete incassare presso il Vostro istituto di credito dopo aver firmato l'assegno per traenz
(sul fronte) e per girata (sul retro).

Ci è gradita l'occasione per porgere i ns. migliori saluti.

Banca Reale S.p.A.

03138-01199.9

BANCA REALE

Via Corte D'Appello, 11 - 10122 Torino - Numero verde: 803.808

TORINO

19.12.2012



A vista pagate per questo Assegno Bancario non trasferibile all'ordine nostro
euro CENTOSESANTASEI/00*
n. 0801673279.04

euro *166,00*
VALIDO 60 GIORNI DALLA DATA DI EMISSIONE

AMAT SPA
00146330733
V. C. BATTISTI 657
74121 TARANTO (TA)

14. Assegno

Firma per traenza

Banca

CAS

Prot. 15895 /UAG

Taranto, li 11 SET. 2012

RACCOMANDATA A.R.

Egr. Sig.

CLEMENTE LUIGI
VIA SALENTO N. 105-TALSANO
74100 TARANTO

Oggetto: Sinistro n° 102/AR/12 del 25/05/2012

Il giorno 25/05/2012, il bus n° 580 da Lei condotto, impegnato sulla linea 8, è stato coinvolto in un incidente stradale ed ha riportato danni per l'importo complessivo di EURO 354,84, incluso il controvalore del fermo tecnico, come risulta dalla relativa perizia in allegato alla presente.

A completamento dell'istruttoria è emersa una Sua responsabilità nella dinamica del sinistro stesso.

Pertanto, in applicazione dell'art. 38 del Regolamento All. "A" al R.D. n°148/1931 e della L.R.n° 18 del 31 Ottobre 2002 e successive modificazioni ed integrazioni, visto anche l'ordine di servizio n° 30/1991, questa Azienda intende procedere al recupero del danno.

Ai sensi della deliberazione del Consiglio di Amministrazione n° 189 del 09/11/1999, l'importo da risarcire è di EURO 266,00, pari all'importo complessivo dei danni periziati, abbattuto del 25%.

Nel caso Lei avesse provveduto a contrarre polizza assicurativa per la copertura dei danni in questione, è necessario che ci faccia pervenire, nel termine di giorni 3 a far data dalla presente, copia della denuncia inoltrata alla Sua Compagnia.

In mancanza, si procederà ad addebito sul ruolo paga del prossimo mese.

Distinti saluti

18

IL DIRETTORE GENERALE
(Ing. Giovanni Metichecchia)

62

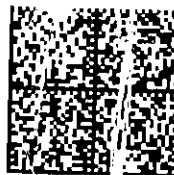
raccomandata

Posteitaliane

€ 5,00

AL RACCOMITENTE PER
COMPTON GIACENZA

383e

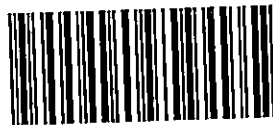


74123 POSTEIMPRESA TARAN (TA) 21.09.2012 11.48

RACCOMANDATA A.R.

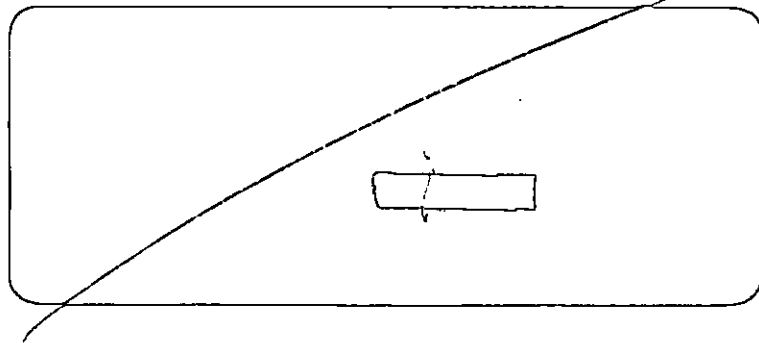
R

Mod. D4204 (ES. V021D)
EPSON/EPSON136 SL(4)



14228020241-9

*Acquella
24/9/2012*



Avviso di ricevimento



Raccomandata



Pacco



Assicurata

Euro

14228020241 9

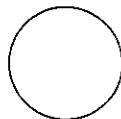
Numero

Data di spedizione _____ Dall'ufficio postale di _____

Destinatario CLEMENTE LUIGI

Via SALONTO N. 105

C.A.P. 74100 Località TARANITO



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. 20 D.M. 01.10.08:

☐ Invi multipli a un unico destinatario

☐ Sottoscrizione rifiutata



BANCA REALE

Corso Vittorio Emanuele II, 101 - 10122 Torino
Telefono Verde 803.808

Banca Reale SpA - Società appartenente al Gruppo Reale Mutua - Capitale Sociale € 30.000.000 int. vers. - Partita IVA/C.F./N° d'iscrizione del Registro delle Imprese di Torino 07760560010 - Albo Banche 5426 - Codice ABI 3138
Aderente al Fondo Interbancario di Tutela dei Depositi e al Fondo Nazionale di Garanzia - Società soggetta ad attività di direzione e coordinamento della Società Reale Mutua di Assicurazioni

TORINO, 19.12.2012

AMAT s.p.a. - Protocollo in Arrivo

Prot. N° **240**
04 GEN. 2013

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 ☐
URC RAGIONERIA/ECONOMATO ☒
STQ STAFF QUALITA' ☐
☐

000597057

Spett.le
AMAT SPA
V. C. BATTISTI 657
74121 TARANTO TA
IT

9

Riferimento:

Società ITALIANA ASSICURAZIONI
Ufficio BARI /
V. CALEFATI 78
70121 BARI (BA)
Tel. 0800998011 Fax. 0800800998039
Liquidatore: ROSSINI SERAFINA

Oggetto:

R.C.G. Sinistro n. 2012/126561/00
Avvenuto in TARANTO - VIA LEONIDA il 25/05/2012
Agenzia di BARI "CARRASSI" Polizza
Parti coinvolte: FIT-CISL TARANTO / AMAT SPA

Note: risarcimento danni bus n. 580 tg. DW516TR cond. CLEMENTE NICOLA al netto di e. 100,00 di franchigia

Allo scopo di definire il sinistro in oggetto, in nome e per conto della ITALIANA ASSICURAZIONI
trasmettiamo assegno bancario non trasferibile n. 0801673279.04
dell'importo di Euro CENTOESSANTASEI/00*

La società ordinante terrà a Vs. disposizione non oltre 60 giorni dalla data della presente e comunque salvo revoca la
somma sopra indicata che potrete incassare presso il Vostro istituto di credito dopo aver firmato l'assegno per trattenza
(sul fronte) e per girata (sul retro).

Ci è gradita l'occasione per porgere i ns. migliori saluti.

Banca Reale S.p.A.

[Signature]

03138-01199.9

BANCA REALE

Via Corte D'Appello, 11 - 10122 Torino - Numero verde: 803.808

TORINO

19.12.2012



A vista pagate per questo Assegno Bancario non trasferibile all'ordine nostro
euro CENTOESSANTASEI/00*
n. 0801673279.04

euro *166,00*
VALIDO 60 GIORNI DALLA DATA DI EMISSIONE

AMAT SPA
00146330733
V. C. BATTISTI 657
74121 TARANTO (TA)

Firma per trattenza

N. Assegno

Banco

CAB

GIRATA
NON TRASFERIBILE

Taranto, li 04/02/2013

Prot. n.: _____ UAG

Egr. Sig.
Angiulli Ettore
Coordinatore di Ufficio
UFFICIO RAGIONERIA
SEDE

OGGETTO/ RECUPERO FRANCHIGIE SINISTRI:

- 1) N. SIN. 919806624 DEL 27/06/2012 (NS. RIF. 124/AR/12) Importo € 1.400,00
- 2) N. SIN. 919855751 DEL 30/10/2012 (NS. RIF. 203/AR/12) Importo € 1.200,00
- 3) N. SIN. 919794655 DEL 14/05/2012 (NS. RIF. 095/AR/12) Importo € 100,00
- 4) N. SIN. 919806627 DEL 27/06/2012 (NS. RIF. 128/AR/12) Importo € 600,00
- 5) N. SIN. 950374079 DEL 05/05/2012 (NS. RIF. 089/AR/12) Importo € 350,00
- 6) N. SIN. 950376999 DEL 25/05/2012 (NS. RIF. 102/AR/12) Importo € 750,00
- 7) N. SIN. 950377474 DEL 31/05/2012 (NS. RIF. 105/AR/12) Importo € 2.000,00
- 8) N. SIN. 950379985 DEL 05/06/2012 (NS. RIF. 108/AR/12) Importo € 1.200,00
- 9) N. SIN. 950382379 DEL 12/06/2012 (NS. RIF. 112/AR/12) Importo € 850,00

Totale € 8.450,00

Si invita codesto Spett.le Ufficio a provvedere alla liquidazione delle franchigie di cui all'oggetto richieste dalla Compagnia ALLIANZ Spa che gestisce l'attuale copertura assicurativa di Responsabilità Civile Veicoli a motore.

La somma complessiva di € 8.450,00 (euroottomilaquattrocentocinquanta/00) dovrà essere versata a mezzo bonifico bancario.

Di seguito vengono indicate le coordinate bancarie:

Codice IBAN: IT 83 B 035 8901 6000 1057 0004 543
Beneficiario: Allianz S.p.a.

Si resta in attesa dell'avvenuta notizia e copia del mandato predisposto.

Distinti saluti.

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

Allegati: nota Allianz prot. 1294 del 21/01/2013;
nota Allianz prot. 1026 del 16/01/2013.

Prot. N. 2214
Del 05 FEB. 2013

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	☐
UPT	PROVV. TRAFFICO	☐
URG	RAGIONERIA / ECONOMATO	☐
UQ	STAFF QUALITÀ	☐

Oggetto: SINISTRO DEL 25/05/2012 A POL. RCV N. 0000059497052/0000103 - AMAT SPA (DW516TR) / PASQUARIELLO (BJ673CA) - NS. RIF. 102/AR/12

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

Data: 31/05/2012 16.44

A: CLD DI TARANTO ALLIANZ SPA <mailcld123@allianz.it>

CC: Domenico RAELE <domenico.raele@allianz.it>

Come da accordi intercorsi, si trasmette la denuncia di sinistro indicato in oggetto.

Distinti saluti.

UFFICIO SINISTRI AMAT SPA

Via Cesare Battisti n.657

74121 - Taranto

Tel./Fax 099/7356261

e-mail: sinistriamat@amat.ta.it

— Allegati: —

102AR12.PDF

98.5 KB