

Le informazioni contenute in questo facsimile sono riservate e per uso esclusivo del destinatario. Persone diverse dallo stesso non possono copiare o consegnare il facsimile a terzi. Chiunque riceva questo facsimile per errore è pregato di informarci chiamando il seguente numero: 099/7356261.

TRASMISSIONE FAX

Taranto li, 25/06/2008

DA: A.M.A.T. S.p.a. Ufficio Sinistri
Tel. e Fax 099/7356261

A:

Spett.le **NATIONALE SUISSE ASSICURAZIONI - AGENZIA DI TARANTO**
BI.BA.ASS. S.n.c. di Antonio Bisanti e Valerio Basta
Via Nitti, 45/A - 74100 TARANTO
FAX 099/4534246

A:

Spett.le **IACOBINO INSURANCE BROKERS SRL**
VIA CAVOUR, 30 - 74100 TARANTO
FAX 099/4533553

OGGETTO: SINISTRO DEL 23/06/2008 A POL. RCV N.23461878
AMAT SPA (CX036XG) / RANIERI (BJ040BZ)
NS. RIF. 197/NS/08

VI ANTICIPIAMO VIA FAX LA DENUNCIA DI SINISTRO INDICATA IN OGGETTO.

SEGUE FORMALE RICHIESTA DI RISARCIMENTO DANNI AI SENSI DEL DPR

18/7/06 N.254 "INDENNIZZO DIRETTO".

DISTINTI SALUTI.

UFFICIO SINISTRI

N° pagine inclusa la presente: 6

RAPPORTO TX

25 GIU. 2008 12:20

LOGO : UFF. SINISTRI AMAT SPA
FAX NO. : 0997356261

N°	DESTINATARIO	ORA INVIO	DURATA	MODO	PAGINE	ESITO
01	00994534246	25 GIU. 12:18	02'12	TX	06	OK

RAPPORTO TX

25 GIU. 2008 12:24

LOGO : UFF. SINISTRI AMAT SPA
FAX NO. : 0997356261

N°	DESTINATARIO	ORA INVIO	DURATA	MODO	PAGINE	ESITO
01	00994533553	25 GIU. 12:22	01'21	TX	06	OK

DENUNCIA DI SINISTRO STRADALE

N° SINISTRO	DATA SINISTRO	ORA	MODALITA' APERTURA		
197/NS/08	23/06/2008	11.00	DENUNCIA AGENTE		
LINEA	LUOGO IN CUI E' ACCADUTO IL SINISTRO	ANGOLO			
25	CORSO UMBERTO	VIA DUCA DEGLI ABRUZZI			
DIREZIONE		N° SOCIALE	TARGA AUTOBUS		
PEZZAVILLA - VIA MARGHERITA		520	CX 036 XG		
MATR. AGENTE	COGNOME	NOME	QUALIFICA		
138120	FARELLA	GIUSEPPE	Agente di movimento		
COMUNE DI NASCITA	DATA DI NASCITA	DATA ASSUNZIONE	COMUNE DI RESIDENZA	C.A.P.	
TARANTO	23-05-52	01-06-97	TARANTO	74100	
DOMICILIO	TIPO PATENTE	N° PATENTE	RILASCIATA A	DATA RILASCIO	SCADENZA PATENTE
VIA LIGURIA , 95	D	TA2140471L	TARANTO	17/06/1984	10/06/2009
COMPAGNIA ASSICURATRICE A.M.A.T.			COMPAGNIA ASSICURATRICE KASKO AGENTE		
NATIONALE SUISSE					

DATI RELATIVI AI TERZI COINVOLTI NEL SINISTRO - 1° VEICOLO

MARCA	MODELLO	TARGA	PROPRIETARIO	COMUNE DI RESIDENZA
FORD	FIESTA	BJ 040 BZ	RANIERI FRANCESCO	TARANTO
VIA / PIAZZA			COMPAGNIA ASSICURATRICE	
VIA NITTI, 31			GENERALI SC. 09/05/2009	
CONDUCENTE (SE DIVERSO DA PROPRIETARIO) VIA / PIAZZA			COMUNE DI RESIDENZA	
1° DANNEGGIATO			NATURA DEL DANNO	
2° DANNEGGIATO			NATURA DEL DANNO	

DATI RELATIVI AI TERZI COINVOLTI NEL SINISTRO - 2° VEICOLO

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

AUTORITA' INTERVENUTA

TESTIMONI

--

RESPONSABILITA' DESUNTA DALL'UFFICIO

SINISTRO ATTIVO

☐ VALIDAZIONE DELLA DIREZIONE

RESPONSABILITA' ACCERTATA IN VIA DEFINITIVA % COLPA CONDUCENTE

--	--

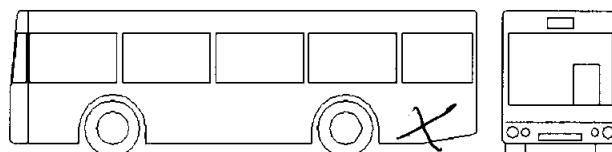
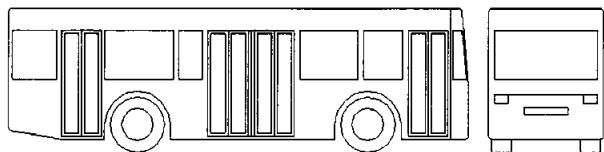
DESCRIZIONE DELL'INCIDENTE

Vista laterale destra

Vista posteriore

Vista laterale sinistra

Vista anteriore



DESCRIZIONE DEI DANNI RIPORTATI DALL'AUTOBUS

E' VISIBILE UNA STRISCIATA SULLA FIANCATA POSTERIORE SINISTRA

DESCRIZIONE DEI DANNI RIPORTATI DALLA CONTROPARTE

PARTE ANTERIORE DESTRA

DESCRIZIONE DELL'INCIDENTE

MENTRE EFFETTUAVO LA CORSA DELLE ORE 10.15 "PEZZAVILLA - VIA MARGHERITA" CON AUTOBUS 520; IN CORSO UMBERTO ANGOLO VIA DUCA DEGLI ABRUZZI, UNA VETTURA FORD FIESTA ENTRAVA IN COLLISIONE CON L'AUTOBUS FORZANDO LA CORSIA PREFERENZIALE STRISCIANDO LA PARTE POSTERIORE SINISTRA, ARRECANDO DANNO ALLA VETTURA NELLA PARTE ANTERIORE DESTRA.

DOPO I RITUALI PRELIEVI DI DATI MI ACCINGEVO A TERMINARE LA CORSA IN VIA MARGHERITA. DATOSI ORMAI ALLA FINE DELLA CORSA NELL'AUTOBUS PORTAVO POCCHI VIAGGIATORI, DOVE NESSUNO HA DICHIARATO LESIONI O FERITE, NEPPURE DA PARTE DELLA VETTURA IN QUESTIONE.

SINISTRI DENUNZIATI DA TERZI SENZA INDIVIDUAZIONE DELL'AGENTE RESPONSABILE

☐ PROVVEDIMENTO PRESIDENTE

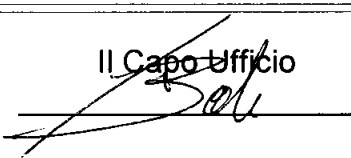
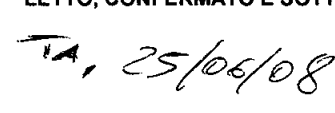
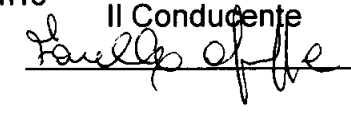
APERTURA SINISTRO

☐ SI ☐ NO

Il Capo Ufficio

LETTO, CONFERMATO E SOTTOSCRITTO

Il Conducente

Taranto, 23/06/2008

linea 25

197/VS/08

Mentre effettuavo la corsa delle ore 10.15 Pezzavilla-Margherita con autobus aziendale 520 ;in Corso Umberto angolo Via Duca degli Abruzzi, una vettura Ford - Fiesta entrava in collisione con l'autobus forzando la corsia preferenziale strisciando la parte posteriore sinistra, arrecando danno alla vettura nella parte anteriore destra. dopo i rituali prelievi di dati mi accingevo a terminare la corsa in via Margherita. Datosi ormai alla fine della corsa nell'autobus portavo pochi viaggiatore, dove nessuno ha dichiarato lesioni o ferite. Neppure da parte della vettura in questione

Autovettura : FORD Fiesta targa: BJ 040 BZ

Conducente: Ranieri Francesco _ Via Nitti, 31 _ Taranto

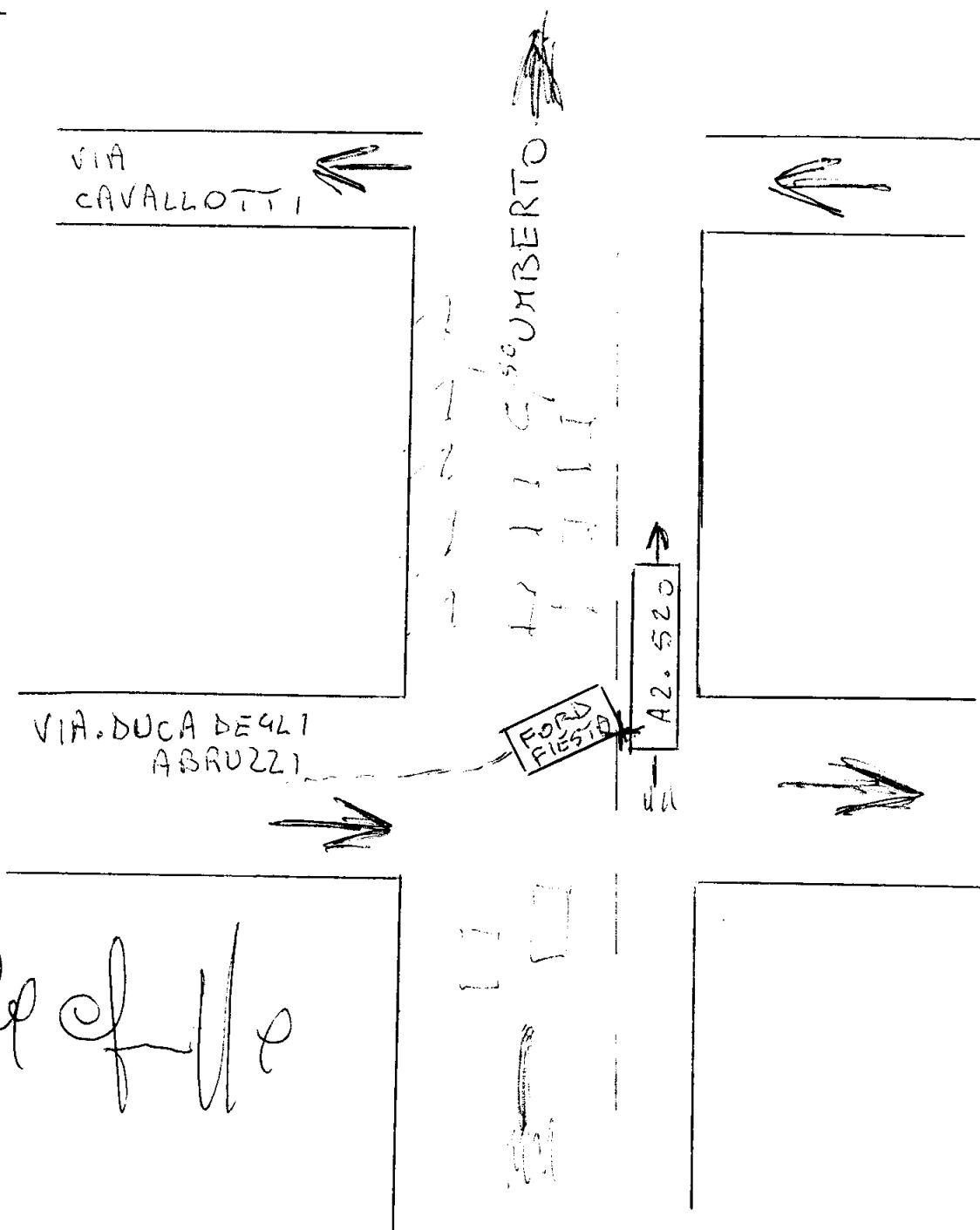
Assicurazione: Generali Scadenza 9/05/2009

Conducente Autobus : Farella Giuseppe

Matricola : 138120

Patente N° TA2140471L

Scadenza 10/06/2009



1. data incidente 23/06/2008	ora 11.00	2. luogo (comune, provincia, via e numero) TARANTO - CORSO UMBERTO VIA DUCA DEGLI ABRUZZI	3. feriti anche se lievi ☒ no ☐ si *
4. danni materiali veicoli oltre A o B ☒ no ☐ si *		oggetti diversi dai veicoli ☐ no ☐ si *	
5. testimoni: cognome, nome, indirizzo, telefono (precisare se si tratta di trasportati sul veicolo A o B)			

6. contraente/assicurato
(vedere certificato d'assicurazione)

Cognome **AMAT SPA**

Nome _____

Codice Fiscale / Partita IVA _____

Indirizzo (comune, provincia, via e numero)
TARANTO - VIA C. BATTISTI, 657

C.A.P. **74100** Stato _____

N. Tel. o E-mail _____

7. veicolo
AUTOBUS TRASPORTO PUBBLICO

A MOTORE	RIMORCHIO
Marca, Tipo _____	_____
N. di targa o telaio CX036XG	N. di targa o telaio _____
Stato d'immatricolazione _____	Stato d'immatricolazione _____

8. compagnia d'assicurazione (vedere certificato d'assicurazione)

NATIONALE SUISSE ASSICURAZIONI S.p.A.

N. di polizza **23461878**

N. di Carta Verde _____

Certificato di assicurazione o Carta Verde
Valido dal _____ al **31/03/09**

Agenzia (o ufficio o intermediario)

Denominazione _____

Indirizzo **VIA NIM 45/A**
TARANTO Stato _____

N. Tel. o E-mail _____

La polizza copre anche i danni materiali al proprio veicolo: ☐ no ☐ si

9. conducente (vedere patente di guida)

Cognome **FARELLA**

Nome **GIUSEPPE**

Data di nascita **23/05/52**

Codice Fiscale _____

Indirizzo (comune, provincia, via e numero)
TARANTO - VIA LIGURIA, 95

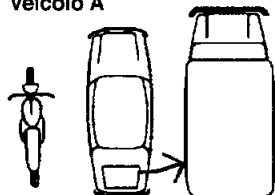
Stato _____

N. Tel. o E-mail _____

Patente N. **TA21606711**

Categ. (A, B, ...) **D** valida fino al **10/06/09**

10. indicare con una freccia (→) il punto d'urto iniziale del veicolo A



11. danni visibili al veicolo A
STRABATO FIANCATA POSTERIORE SINISTRA.

14. osservazioni

12. circostanze dell'incidente

Mettere una croce (X) soltanto nelle caselle utili alla descrizione (cancellare l'opzione non corretta)

- | | | |
|----|---|----|
| 1 | in fermata / in sosta | 1 |
| 2 | ripartiva dopo una sosta apriva una portiera | 2 |
| 3 | stava parcheggiando | 3 |
| 4 | usciva da un parcheggio, da un luogo privato, da una strada vicinale | 4 |
| 5 | entrava in un parcheggio, in un luogo privato, in una strada vicinale | 5 |
| 6 | si immetteva in una piazza a senso rotatorio | 6 |
| 7 | circolava su una piazza a senso rotatorio | 7 |
| 8 | tamponava procedendo nello stesso senso e nella stessa fila | 8 |
| 9 | procedeva nello stesso senso, ma in una fila diversa | 9 |
| 10 | cambiava fila | 10 |
| 11 | sorpassava | 11 |
| 12 | girava a destra | 12 |
| 13 | girava a sinistra | 13 |
| 14 | retrocedeva | 14 |
| 15 | invadeva la sede stradale riservata alla circolazione in senso inverso AUTOBUS | 15 |
| 16 | proveniva da destra | 16 |
| 17 | non aveva osservato il segnale di precedenza o di semaforo rosso | 17 |

Indicare il numero di caselle barrate con una croce

Il presente documento non costituisce un'ammissione di responsabilità bensì una mera rilevazione dell'identità delle persone e dei fatti, per una rapida definizione.

13. grafico dell'incidente al momento dell'urto

Indicare: 1) il tracciato delle strade; 2) la direzione di marcia di A e B; 3) la loro posizione al momento dell'urto; 4) i segnali stradali; 5) i nomi delle strade

VEDI GRAFICO ALLEGATO E DENUNCIA DI SINISTRO SU MODULO AMAT SPA.

15. firma dei conducenti

A **Farella** B

La denuncia non deve essere modificata dopo la firma e la separazione degli esemplari.

veicolo B

6. contraente/assicurato
(vedere certificato d'assicurazione)

Cognome **RANIERI**

Nome **FRANCESCO**

Codice Fiscale / Partita IVA _____

Indirizzo (comune, provincia, via e numero)
TARANTO - VIA NIM, 31

C.A.P. **74100** Stato _____

N. Tel. o E-mail _____

7. veicolo
AUTOVETTURA

A MOTORE	RIMORCHIO
Marca, Tipo FORD FIESTA	_____
N. di targa o telaio BJ 040 BZ	N. di targa o telaio _____
Stato d'immatricolazione _____	Stato d'immatricolazione _____

8. compagnia d'assicurazione (vedere certificato d'assicurazione)

Denominazione **GENERALI**

N. di polizza _____

N. di Carta Verde _____

Certificato di assicurazione o Carta Verde
Valido dal _____ al **09/05/2009**

Agenzia (o ufficio o intermediario)

Denominazione _____

Indirizzo _____
_____ Stato _____

N. Tel. o E-mail _____

La polizza copre anche i danni materiali al proprio veicolo: ☐ no ☐ si

9. conducente (vedere patente di guida)

Cognome **RANIERI**

Nome **FRANCESCO**

Data di nascita _____

Codice Fiscale _____

Indirizzo (comune, provincia, via e numero)

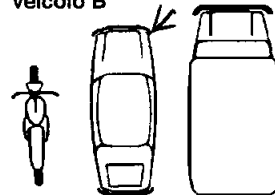
Stato _____

N. Tel. o E-mail _____

Patente N. _____

Categ. (A, B, ...) _____ valida fino al _____

10. indicare con una freccia (→) il punto d'urto iniziale del veicolo B



11. danni visibili al veicolo B
PANTO ANTERIORE DESTRA

14. osservazioni

Altre informazioni

richieste ai sensi dell'art. 2, comma 5 quater, della Legge 26 maggio 2000 n. 137 e successivo provvedimento Isvap n. 01764 del 21 dicembre 2000.

C'è stato intervento dell'Autorità?

si

no

Quale Autorità è intervenuta?

CC

P.S.

VV.UU.



veicolo **B**

TARGA _____

Testimone

Nome e cognome _____

Codice fiscale _____

Indirizzo _____

Tel. _____

Testimone

Nome e cognome _____

Codice fiscale _____

Indirizzo _____

Tel. _____

Proprietario (solo se diverso dal Contraente/Assicurato)

Nome e cognome o Denominazione sociale _____

Indirizzo (Comune, via e numero) _____

C.A.P. _____ Provincia _____

Luogo e data di nascita _____

Codice fiscale/Partita IVA _____

Ferito (Barrare solo una casella)

Conducente ☐ Passeggero ☐ Pedone ☐

Nome e cognome _____

Indirizzo (Comune, via e numero) _____

Luogo e data di nascita _____

Codice fiscale _____

Ricovero Pronto Soccorso

si

no

Nome Pronto Soccorso _____

Comune _____

Ferito (Barrare solo una casella)

Conducente ☐ Passeggero ☐ Pedone ☐

Nome e cognome _____

Indirizzo (Comune, via e numero) _____

Luogo e data di nascita _____

Codice fiscale _____

Ricovero Pronto Soccorso

si

no

Nome Pronto Soccorso _____

Comune _____

TARGA _____

Testimone

Nome e cognome _____

Codice fiscale _____

Indirizzo _____

Tel. _____

Testimone

Nome e cognome _____

Codice fiscale _____

Indirizzo _____

Tel. _____

Proprietario (solo se diverso dal Contraente/Assicurato)

Nome e cognome o Denominazione sociale _____

Indirizzo (Comune, via e numero) _____

C.A.P. _____ Provincia _____

Luogo e data di nascita _____

Codice fiscale/Partita IVA _____

Ferito (Barrare solo una casella)

Conducente ☐ Passeggero ☐ Pedone ☐

Nome e cognome _____

Indirizzo (Comune, via e numero) _____

Luogo e data di nascita _____

Codice fiscale _____

Ricovero Pronto Soccorso

si

no

Nome Pronto Soccorso _____

Comune _____

Ferito (Barrare solo una casella)

Conducente ☐ Passeggero ☐ Pedone ☐

Nome e cognome _____

Indirizzo (Comune, via e numero) _____

Luogo e data di nascita _____

Codice fiscale _____

Ricovero Pronto Soccorso

si

no

Nome Pronto Soccorso _____

Comune _____

Taranto, li 25/06/08

Egr. Sig.

FARELLA GIUSEPPE
VIA LIGURIA , 95
74100 TARANTO

Oggetto: Sinistro n° 197/NS/08 del 23/06/2008

Il giorno 23/06/2008, il bus n° 520 da Lei condotto, impegnato sulla linea 25, è stato coinvolto in un incidente stradale ed ha riportato danni per un ammontare non ancora quantificato.

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

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

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

Distinti saluti.

P.R. Farella Gfll

LA DIREZIONE

CEDOLA DI VIAGGIO DEL BUS N° 520 **DATA** 23 06 08

[illegible]

LISTA DI CONTROLLO (CHECK-LIST)

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

1	2	3																																																																																																																					
TURNO DI SERVIZIO n° <u>05A</u> DALLE ORE <u>525</u> ALLE ORE <u>1115</u> LINEA <u>25</u> FIRMA OPERATORE DI ESERCIZIO <u>Fauella efflu</u>	TURNO DI SERVIZIO n° _____ DALLE ORE _____ ALLE ORE _____ LINEA _____ FIRMA OPERATORE DI ESERCIZIO _____	TURNO DI SERVIZIO n° _____ DALLE ORE <u>1730</u> ALLE ORE <u>2420</u> LINEA <u>25</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 style="text-align: center;">NE</td><td style="text-align: center;">NE</td></tr> <tr><td>Indicatori di direzione</td><td style="text-align: center;">NE</td><td style="text-align: center;">NE</td></tr> <tr><td>Impianto illuminazione</td><td style="text-align: center;">NE</td><td style="text-align: center;">NE</td></tr> <tr><td>Luci interne</td><td style="text-align: center;">NE</td><td style="text-align: center;">NE</td></tr> <tr><td>Strumentazione di bordo</td><td style="text-align: center;">NE</td><td style="text-align: center;">NE</td></tr> <tr><td>Obliteratrici</td><td style="text-align: center;">NE</td><td style="text-align: center;">NE</td></tr> <tr><td>Martelletto rompivetro di sicurezza</td><td style="text-align: center;">M</td><td style="text-align: center;">M</td></tr> <tr><td>Sigilli maniglia uscita di sicurezza</td><td style="text-align: center;">M</td><td style="text-align: center;">M</td></tr> <tr><td>Regolamento viaggiatori interno bus</td><td style="text-align: center;">M</td><td style="text-align: center;">M</td></tr> <tr><td>Estintore</td><td style="text-align: center;">M</td><td style="text-align: center;">M</td></tr> <tr><td>Pulizia del Bus</td><td style="text-align: center;">INS</td><td style="text-align: center;">INS</td></tr> <tr><td>Cintura di sicurezza (portatori di Handicap)</td><td style="text-align: center;">NE</td><td style="text-align: center;">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 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 style="text-align: center;">NE</td><td style="text-align: center;">NE</td></tr> <tr><td>Indicatori di direzione</td><td style="text-align: center;">NE</td><td style="text-align: center;">NE</td></tr> <tr><td>Impianto illuminazione</td><td style="text-align: center;">NE</td><td style="text-align: center;">NE</td></tr> <tr><td>Luci interne</td><td style="text-align: center;">NE</td><td style="text-align: center;">NE</td></tr> <tr><td>Strumentazione di bordo</td><td style="text-align: center;">NE</td><td style="text-align: center;">NE</td></tr> <tr><td>Obliteratrici</td><td style="text-align: center;">NE</td><td style="text-align: center;">NE</td></tr> <tr><td>Martelletto rompivetro di sicurezza</td><td style="text-align: center;">M</td><td style="text-align: center;">M</td></tr> <tr><td>Sigilli maniglia uscita di sicurezza</td><td style="text-align: center;">M</td><td style="text-align: center;">M</td></tr> <tr><td>Regolamento viaggiatori interno bus</td><td style="text-align: center;">M</td><td style="text-align: center;">M</td></tr> <tr><td>Estintore</td><td style="text-align: center;">M</td><td style="text-align: center;">M</td></tr> <tr><td>Pulizia del Bus</td><td style="text-align: center;">INS</td><td style="text-align: center;">INS</td></tr> <tr><td>Cintura di sicurezza (portatori di Handicap)</td><td style="text-align: center;">NE</td><td style="text-align: center;">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 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 style="text-align: center;">NE</td><td style="text-align: center;">NE</td></tr> <tr><td>Indicatori di direzione</td><td style="text-align: center;">NE</td><td style="text-align: center;">NE</td></tr> <tr><td>Impianto illuminazione</td><td style="text-align: center;">NE</td><td style="text-align: center;">NE</td></tr> <tr><td>Luci interne</td><td style="text-align: center;">NE</td><td style="text-align: center;">NE</td></tr> <tr><td>Strumentazione di bordo</td><td style="text-align: center;">NE</td><td style="text-align: center;">NE</td></tr> <tr><td>Obliteratrici</td><td style="text-align: center;">NE</td><td style="text-align: center;">NE</td></tr> <tr><td>Martelletto rompivetro di sicurezza</td><td style="text-align: center;">M</td><td style="text-align: center;">M</td></tr> <tr><td>Sigilli maniglia uscita di sicurezza</td><td style="text-align: center;">X</td><td style="text-align: center;">X</td></tr> <tr><td>Regolamento viaggiatori interno bus</td><td style="text-align: center;">M</td><td style="text-align: center;">M</td></tr> <tr><td>Estintore</td><td style="text-align: center;">M</td><td style="text-align: center;">M</td></tr> <tr><td>Pulizia del Bus</td><td style="text-align: center;">INS</td><td style="text-align: center;">INS</td></tr> <tr><td>Cintura di sicurezza (portatori di Handicap)</td><td style="text-align: center;">NE</td><td style="text-align: center;">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	X	X	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	X	X																																																																																																																					
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 _____:

Due 11,15 entrata in collisione con 520, C/so Umberto
Feoli. Dannele assicurativa Fauella efflu
A/AUA DALL'ORE 1655 ALL'ORE 1755

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

/ ore _____

PRENDENDO POSSESSO DEL BUS 520 ORE 1824 QUINDI SU ORDINE
DELLA CENTRALE MI RIENTRO IN LINEA ORE 1846 DA P.V. DI
CONDIZIONI FORI GUASTO DI

Taranto, li 07 LUG. 2008

Prot. 13809 UAG

Raccomandata a.r.
(Anticipata via fax)

Spett.le
NATIONALE SUISSE Assicurazioni
Agenzia di Taranto
Via Nitti, 45/A
74100 - TARANTO

OGGETTO: RICHIESTA DI RISARCIMENTO DEI DANNI

Sinistro del 23/06/2008 in località Taranto
AMAT SPA (CX036XG) / RANIERI (BJ040BZ)
Ns. Rif. 197/NS/08

La scrivente Azienda AMAT Spa (Codice fiscale 00146330733) proprietaria del veicolo AUTOBUS targato CX036XG e assicurato con la Compagnia NATIONALE SUISSE Assicurazioni, chiede il risarcimento dei danni subiti a seguito del sinistro avvenuto il giorno 23/06/2008 alle ore 11.00 circa in Taranto in Corso Umberto incrocio con Via Duca degli Abruzzi.

L'altro veicolo coinvolto nell'incidente è l'autovettura Ford Fiesta targata BJ040BZ, condotta dal Sig. Ranieri Francesco, assicurata per la responsabilità civile auto con la Compagnia GENERALI Assicurazioni.

Il sinistro si è verificato secondo le modalità indicate nell'allegata denuncia di sinistro già anticipataVi via fax in data 25/06 u.s..

Si invita la Compagnia in indirizzo a procedere all'accertamento e alla quantificazione dei danni precisando che il veicolo danneggiato sarà messo a Vs. disposizione in orari lavorativi per otto giorni non festivi consecutivi a far data della ricezione della presente previ accordi telefonici con il ns. **Ufficio sinistri aziendale – TEL./FAX 099/7356261 – Via C. Battisti, 657 Taranto.**

Distinti saluti.

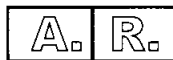
Teu

IL DIRETTORE GENERALE
(Ing. Giovanni Matichecchia)

N.B. Allegati alla richiesta di risarcimento:

- denuncia di sinistro su modulo Aziendale;
- modulo blu.

Posteitaliane



Avviso di ricevimento

Mod. 23-I/O Cod. W8401E - L3



A.M.A.T. S.p.A.
AZIENDA PER LA MOBILITÀ
NELL'AREA DI TARANTO
Via C. Battisti, 657
74100 TARANTO



Azienda S.p.A. Sin. 1997/123/08

Avviso di ricevimento



Raccomandata



Pacco



Assicurata

Euro

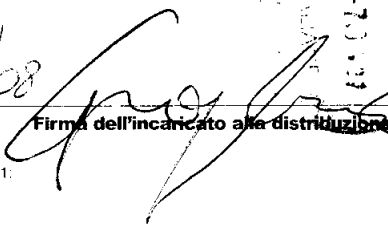
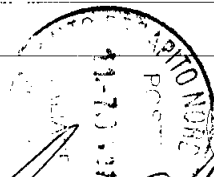
13517070212 6

Numero

Data di spedizione _____ Dall'ufficio postale di _____

Destinatario NATIONAL SUISSE ASS-NI - AG. di TANANTOVia NATI, 45/AC.A.P. 74100 Località TANANTO

EU 02/04 - L3


Firma per esteso del ricevente
(Nome e Cognome)11/7/08
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

RAPPORTO TX

08 LUG. 2008 16:41

LOGO : UFF. SINISTRI AMAT SPA
FAX NO. : 0997356261

N°	DESTINATARIO	ORA INVIO	DURATA	MODO	PAGINE	ESITO
01	00994534246	08 LUG. 16:41	00'30	TX	01	OK

N. 5
CENTRO SERVIZI PERITALI S.A.S.
DI COLAPIETRO VITO PASQUALE
Via Risorgimento, 215 MOTTOLA
Tel e Fax 099.886.47.88

ASS.NE

SIN

N. 5.
177.08.55454ACCORDO CONSERVATIVO SUL DANNO

RESTA CONVENUTO TRA LE PARTI L'IMPORTO DI € 1.800,00 + € 200,00 x fume tecnico
PER LE SOSTITUZIONI E RIPARAZIONI TUTTE DI PARTE MECCANICA, ELETTRICA E DI CARROZZERIA DEL
VEICOLO TARGATO CX036XG DI PROPRIETA' DI AMAT SPA
IN CONSEGUENZA DEL SINISTRO DEL 23.06.08

IL PRESENTE ACCORDO HA VALORE PURAMENTE CONSERVATIVO, LASCIANDO SALVO ED IMPREGIUDICATO TRA LE PARTI OGNI RECIPROCO DIRITTO IN RELAZIONE AL GRADO DI RESPONSABILITÀ NELLA PRODUZIONE DELL'EVENTO O A PARTICOLARI CLAUSOLE CONTRATTUALI DELLA POLIZZA.

L'IMPRESA, VALUTATA LA RESPONSABILITÀ E/O LE CLAUSOLE DI POLIZZA, PROVVEDERÀ IN TEMPI RAPIDI O COMUNQUE ENTRO I TERMINI DI LEGGE A FORMULARE OFFERTA O A MOTIVARNE IL RIFIUTO. LIMITATAMENTE AI SINISTRI RCA, L'IMPRESA SOPRAINDICATA, DOPO AVER VALUTATO LA SITUAZIONE IN PUNTO DI RESPONSABILITÀ E LE EVENTUALI ALTRE VOCI DI DANNO, PROVVEDERÀ:

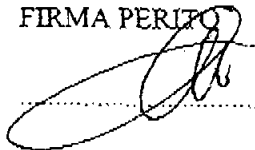
- ☐ QUALE IMPRESA GESTIONARIA IN REGIME DI RISARCIMENTO DIRETTO PER CONTO DELL'IMPRESA ASSICURATRICE DEL RESPONSABILE CIVILE, AI SENSI DELL'ART. 149 D.LGS 209/05 E DELL'ART. 8 DPR 254/06
- ☐ QUALE IMPRESA ASSICURATRICE DEL RESPONSABILE CIVILE, AI SENSI DELL'ART. 148 D.LGS 209/05 A FORMULARE UN'OFFERTA FORMALE DI RISARCIMENTO O A MOTIVARNE L'EVENTUALE DINIEGO ENTRO 60 GG DAL RICEVIMENTO DELLA RICHIESTA DI RISARCIMENTO COMPLETA DI TUTTI GLI ELEMENTI PREVISTI DALL'ART. 6 DPR 254/06 IN CASO DI PROCEDURA DI RISARCIMENTO DIRETTO O DALL'ART. 148 D.LGS 209/05 IN CASO DI PROCEDURA DI RISARCIMENTO ORDINARIO.

IN CASO DI SOTTOSCRIZIONE CONGIUNTA DEL MODULO DI COSTATAZIONE AMICHEVOLE DI INCIDENTE TALE TERMINE È RIDOTTO A 30 GG.

DATA

02/07/08

FIRMA PERITO



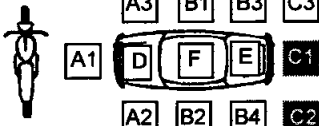
FIRMA DANNEGGIATO (o chi ne va le veci)

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

IL PRESIDENTE

Ing. Giuseppe Casatello



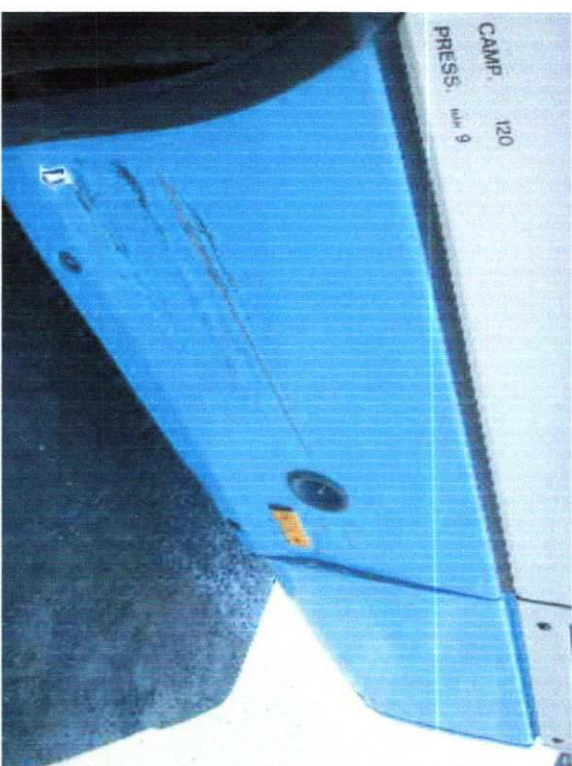
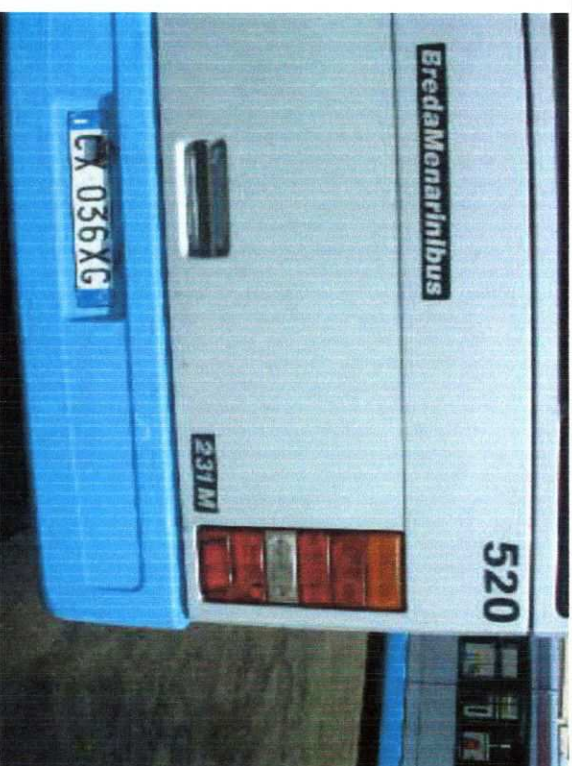
per. ind. Ernesto Sion INFORTUNISTICA STRADALE Via Emilia, 115 74100 - Taranto (Ta) P.IVA: 01739870739 Tel.: TEL -FAX 0997366544 E-Mail:ernestosion@tiscalinet.it			Perizia N° 2404,00/08		Relazione di perizia per AMAT		Codice Ramo sinistro RCA RISC. ASS.													
			Assicurato AMAT N.520		Controparte RANIERI FRANCESCO		Impresa di controparte 005 - ASSICURAZIONI													
			Esercizio 2008		Numero sinistro 197/NS/08		Codice - Agenzia		Data sinistro 23/06/2008											
			Cod. Perito		Cod. Liquidatore		Cod. Ispettore		Numero polizza		Ramo polizza		Recuper o IVA Si							
Data Incarico 01/07/2008		Data primo rilievo 01/07/2008		Località TARANTO		C/o ASS		Riparazioni Da Iniz.		Foto N. 4		Privilegio a favore di								
Da Certificato di Proprietà - Intestatario - Indirizzo - Telefono - Professione AMAT VIA C.BATTISTI 657 74100 - TARANTO TA											Scade il / /									
Locatario/Comproprietario - Indirizzo - Telefono - Professione											Già Targa									
CODICE FISCALE / P. I.V.A.:																				
Veicolo(Marca-Modello-Versione) BREDAMENARINIBUS M 231/V						Targa CX036XG		Telaio ZCM2314M090025748		1° Immatr. 03/08/05										
Stato d'uso BUONO		Km. 1		Pneum. 80		Colore - Tipo smalto GRIGIO METALLIZATO				Coerenza del danno con la dinamica del sinistro Si										
Allestimenti/Dotazioni						Ultima revisione / /		Ubicazione Danni 												
Codice Omologazione		Per veicoli comme./ind.		Portata q.li		Tara q.li		Passo m.		Posti n°		Assi n°								
Valore Commerciale(C) € 1,00		Valore Relitto €		Valore per Differenza € 0		Spese Accessorie €		Indennizzo per antieconomicità € 1,00												
C.R. VOCI DI DANNO				SR		LA		VE		ME		DCMS		Costo dei Ricambi * (Iva Esclusa)						
Listino ricambi aggiornato al [/ /]				Diff.		Tempo		Diff.		Tempo		Diff.		Tempo						
Penultimo pannello laterale inferiore celeste .Sx				G		1,5		G		3,0		G		2,5						
Ultimo pannello laterale inferiore celeste .Sx				M		1,0		M		2,0		M		2,0						
Paraurti posteriore				M		1,0		M		1,0		M		1,5						
Codice / Riparatore				Fascia Carr. A1		Totale Tempi		SR 3,5		LA 6,0		VE operativo 6,0		ME		Totale Ricambi €				
Telefono:		Ore 0,90		Supplemento Finitura 10% max ore 3		Ore 0,69		Tempo Aggiuntivo per Verniciatura		Ore 1,6		Totale Tempi Supplementari		Ore 3,19		Totale tempi VE Ore 9,19				
Valore Assicurato(A) €		Valore a nuovo(N) € 1,00		Ricambi		Imponibile €		Iva €		Totale €										
Insuff. Assicurativa % (C-A)/Cx100=		Coeff. Riduzione % (N-C)/Nx100=		Materiale Consumo Ore 9,19 €/h 9,92		€ 91,16		€ 18,23		€ 109,39										
Totale Imponibile		€ 479,69		Nolo Dime e/o Varie		€		€		€										
Degrado		€		Mano d'opera carrozzeria Ore 18,69 €/h 20,66		€ 386,14		€ 77,22		€ 463,36										
Insufficienza Assicurativa %		€		Mano d'opera meccanica Ore €/h 20,66		€		€		€										
Totale (Imponibile)		€ 479,69		S.Rifiuti 0,50 % di 477,30		€ 2,39		€ 0,47		€ 2,86										
Totale (Iva Compresa)		€ 575,62		TOTALE STIMA		€ 479,69		€ 95,93		€ 575,62										
Franchigia/Scoperto min. e il max del		%		Importo Richiesto €		Importo Concordato €		Importo Lesioni €		Fermo Tecnico Giorni 2,9										
Indennizzo Contrattuale		€		Osservazioni:																
TOTALE Indennizzo		€ 479,69																		
[70003] - AutoSoft S.r.l. - Tel.0771/681436 r.a. [11753] Genius Professional Ver: RELEASE:													Data consegna 28/07/2008		Firma Professionista per. ind. Ernesto Sion		Ruolo N. 3812		Foglio N. 1	

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

Perizia N.: 2494,UV/VO
Compagnia: AMAT
Ispektorato:
Agenzia:
Sin. Numero: 197/NS/08
Numero Pol.:

Kamo sinistro:RUA RISCU. ASS.
Data Sinistro: 23/06/2008
Data Perizia: 01/07/2008

Assicurato: ANWA I N.320
Veicolo: BREDAMENARINIBUS M 231V
Targa: CX036XG
Controparte: RANIERI FRANCESCO



DENUNCIA DI SINISTRO STRADALE

N° SINISTRO	DATA SINISTRO	ORA	MODALITA' APERTURA		
197/NS/08	23/06/2008	11.00	DENUNCIA AGENTE		
LINEA	LUOGO IN CUI E' ACCADUTO IL SINISTRO	ANGOLO			
25	CORSO UMBERTO	VIA DUCA DEGLI ABRUZZI			
DIREZIONE	N° SOCIALE	TARGA AUTOBUS			
PEZZAVILLA - VIA MARGHERITA	520	CX 036 XG			
MATR. AGENTE	COGNOME	NOME	QUALIFICA		
138120	FARELLA	GIUSEPPE	Agente di movimento		
COMUNE DI NASCITA	DATA DI NASCITA	DATA ASSUNZIONE	COMUNE DI RESIDENZA	C.A.P.	
TARANTO	23-05-52	01-06-97	TARANTO	74100	
DOMICILIO	TIPO PATENTE	N° PATENTE	RILASCIATA A	DATA RILASCIO	SCADENZA PATENTE
VIA LIGURIA, 95	D	TA2140471L	TARANTO	17/06/1984	10/06/2009
COMPAGNIA ASSICURATRICE A.M.A.T.			COMPAGNIA ASSICURATRICE KASKO AGENTE		
NATIONALE SUISSE					

DATI RELATIVI AI TERZI COINVOLTI NEL SINISTRO - 1° VEICOLO

MARCA	MODELLO	TARGA	PROPRIETARIO	COMUNE DI RESIDENZA
FORD	FIESTA	BJ 040 BZ	RANIERI FRANCESCO	TARANTO
VIA / PIAZZA		COMPAGNIA ASSICURATRICE		
VIA NITTI, 31		GENERALI SC. 09/05/2009		
CONDUCENTE (SE DIVERSO DA PROPRIETARIO) VIA / PIAZZA				COMUNE DI RESIDENZA
1° DANNEGGIATO		NATURA DEL DANNO		
2° DANNEGGIATO		NATURA DEL DANNO		

DATI RELATIVI AI TERZI COINVOLTI NEL SINISTRO - 2° VEICOLO

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

AUTORITA' INTERVENUTA

TESTIMONI

--

RESPONSABILITA' DESUNTA DALL'UFFICIO

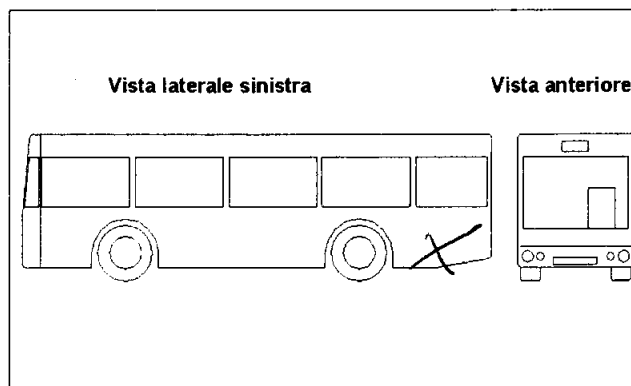
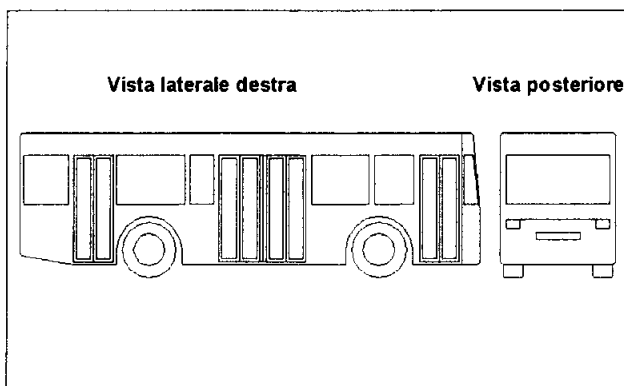
SINISTRO ATTIVO

☐ VALIDAZIONE DELLA DIREZIONE

RESPONSABILITA' ACCERTATA IN VIA DEFINITIVA % COLPA CONDUCENTE

--	--

DESCRIZIONE DELL'INCIDENTE



DESCRIZIONE DEI DANNI RIPORTATI DALL'AUTOBUS

E' VISIBILE UNA STRISCIATA SULLA FIANCATA POSTERIORE SINISTRA

DESCRIZIONE DEI DANNI RIPORTATI DALLA CONTROPARTE

PARTE ANTERIORE DESTRA

DESCRIZIONE DELL'INCIDENTE

MENTRE EFFETTUAVO LA CORSA DELLE ORE 10.15 "PEZZAVILLA - VIA MARGHERITA" CON AUTOBUS 520; IN CORSO UMBERTO ANGOLO VIA DUCA DEGLI ABRUZZI, UNA VETTURA FORD FIESTA ENTRAVA IN COLLISIONE CON L'AUTOBUS FORZANDO LA CORSIA PREFERENZIALE STRISCIANDO LA PARTE POSTERIORE SINISTRA, ARRECANDO DANNO ALLA VETTURA NELLA PARTE ANTERIORE DESTRA.

DOPO I RITUALI PRELIEVI DI DATI MI ACCINGEVO A TERMINARE LA CORSA IN VIA MARGHERITA. DATOSI ORMAI ALLA FINE DELLA CORSA NELL'AUTOBUS PORTAVO POCHI VIAGGIATORI, DOVE NESSUNO HA DICHIARATO LESIONI O FERITE, NEPPURE DA PARTE DELLA VETTURA IN QUESTIONE.

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, 25/06/08

[Signature]

pagina

2

Taranto, 23/06/2008

linea 25

197/NS/08

Mentre effettuavo la corsa delle ore 10.15 Pezzavilla-Margherita con autobus aziendale 520 ;in Corso Umberto angolo Via Duca degli Abruzzi, una vettura Ford - Fiesta entrava in collisione con l'autobus forzando la corsia preferenziale strisciando la parte posteriore sinistra, arrecando danno alla vettura nella parte anteriore destra. dopo i rituali prelievi di dati mi accingevo a terminare la corsa in via Margherita. Datosi ormai alla fine della corsa nell'autobus portavo pochi viaggiatore, dove nessuno ha dichiarato lesioni o ferite. Neppure da parte della vettura in questione

Autovettura : FORD Fiesta targa: BJ 040 BZ

Conducente: Ranieri Francesco _ Via Nitti, 31 _ Taranto

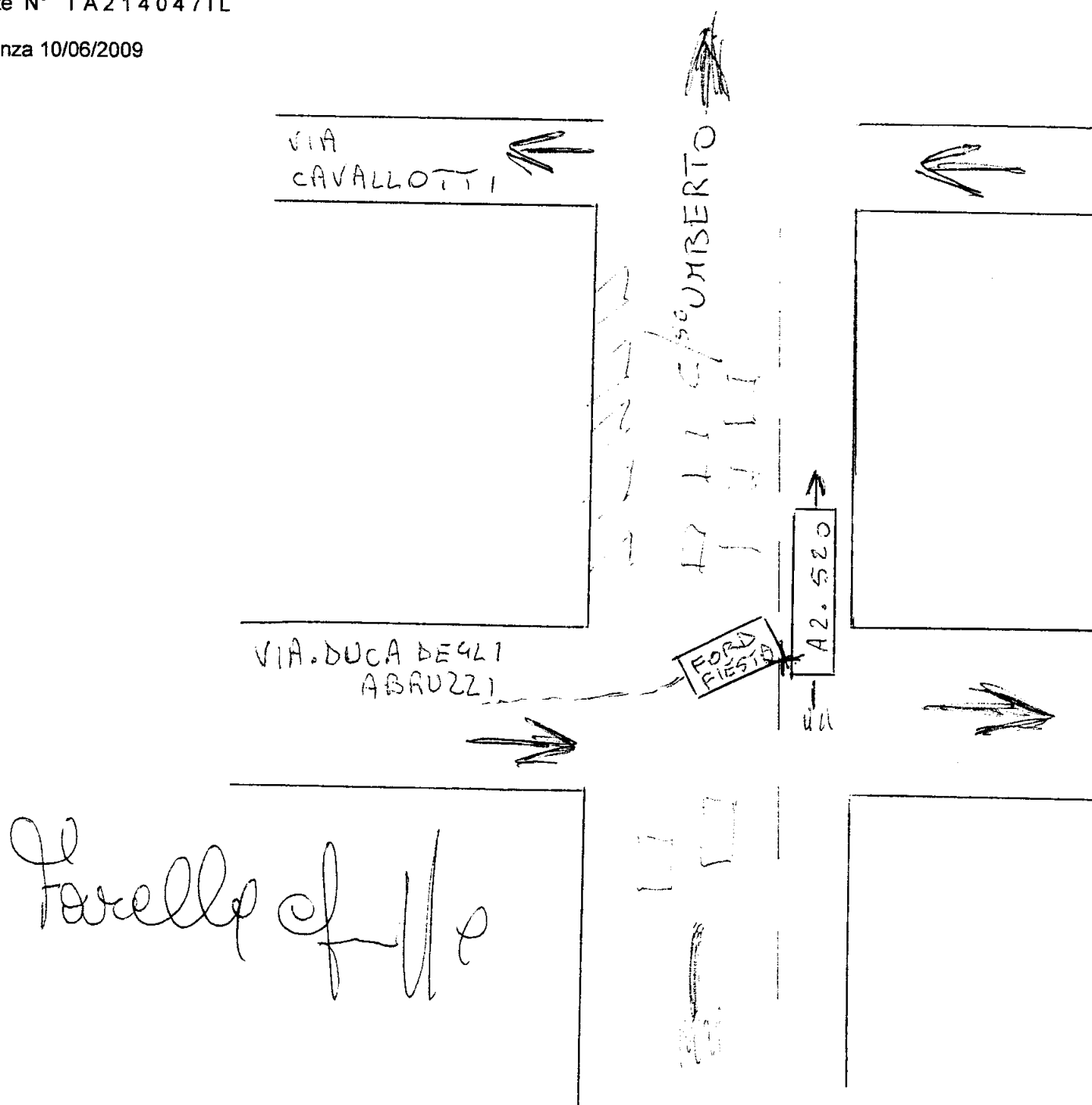
Assicurazione: Generali Scadenza 9/05/2009

Conducente Autobus : Farella Giuseppe

Matricola : 138120

Patente N° TA 214047IL

Scadenza 10/06/2009







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
AMAT

Codice

Ns. Riferimento

2404,00/08

Assicurato

AMAT N.520

Controparte

RANIERI FRANCESCO

Impresa Controparte

005 - ASSICURAZIONI

Esercizio

2008

Sinistro N.

197/NS/08

Codice Agenzia

Data Sinistro

23/06/2008

Codice Perito

Cod. Liquidatore

Cod. Ispett.

Numero Polizza

Ramo

Tipo Sx.

RCA RISC. ASS.

Data Incarico

01/07/2008

Data effett. Perizia

01/07/2008

Località

TARANTO

Presso

ASS

Carr. Fascia

A1

Foto

4

Data Restituzione

28/07/2008

ONORARI

Perizia	21,00
Riscontro	
Interlocutoria	
Accertamento	
Negativa	
Suppl. ARD	
Sup. Concordato	
Sup. Liquidazione	
Totale onorario	21,00

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

TOTALI

Imponibile	21,00
Cassa 2,00 %	0,42
I.V.A. 20 %	4,28
Totale	25,70
Non Imponib.	
Totale	25,70
Rit. Acc. 20 %	4,20
Totale	21,50

Note:

Taranto, li' 28/07/2008

Importo PERIZIA IVA compresa:575,62

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

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

CENTRO SERVIZI PERITALI S.A.S.
di VITO COLAPIETRO
V. Risorgimento, 215
74017 - Mottola (Ta)
Tel.: Fax 099/8864788

Mottola, 30 luglio 2008

Spett.le
AMAT SPA
Vai C. Battisti, 657
74100 TARANTO

Spett.le
NATIONALE SUISSE ASSICURAZIONI
c.l.d. di PUGLIA

N.s. Rif. : 2157,00 / 08
Sinistro : 001772008000054454 del :23/06/2008 Es:
Agenzia :177 - TARANTO Polizza : 50234618780000
Assicurato : A.M.A.T. S.P.A.
Controparte : RANIERI FRANCESCO
Targa Veicolo Periziato: CX036XG
Targa Antagonista: BJ040BZ

INVIO ASSEGNO
Rif. 197//NS/08

In allegato alla presente si trasmette assegno bancario n. 33507666099 tratto sulla banca UNICREDITBANCA agenzia di Castellaneta, dell'importo di E 680,00(seicentottantaa/00) di cui E 200,00 per fermo tecnico, il cui importo è stato già concordato e sottoscritto a parte, a tacitazione di tutti i danni subiti dal veicolo aziendale nel sinistro emarginato.

Cordialità.

IL PERITO L'ONORARE
Vito Pasquale Colapietro

 UniCredit Banca

TARANTO li 30/07/08

euro 680,00

Castellaneta
Via S. Francesco, 126 - IT

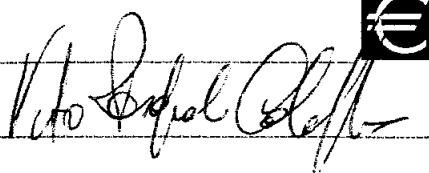
A vista pagate per questo assegno bancario

NON TRASFERIBILE

euro SEICENTOTTANTA/00

a AMAT SPA

Firma





ABI 2008-1
CAB 78840-6

3507666099-02 Conto

3507666099 200878840

CENTRO SERVIZI PERITALI S.A.S.
di VITO COLAPIETRO
V. Risorgimento, 215
74017 - Mottola (Ta)
Tel.: Fax 099/8864788

Mottola, 30 luglio 2008

Spett.le
AMAT SPA
Vai C. Battisti, 657
74100 TARANTO

Spett.le
NATIONALE SUISSE ASSICURAZIONI
c.l.d. di PUGLIA

AMAT S.p.A. - Protocollo #1 Attivo
Prot. N. 15964
06 AGO. 2008

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

[Signature]

N.s. Rif. : 2157,00 / 08
Sinistro : 001772008000054454 del :23/06/2008 Es:
Agenzia :177 - TARANTO Polizza : 50234618780000
Assicurato : A.M.A.T. S.P.A.
Controparte : RANIERI FRANCESCO
Targa Veicolo Periziato: CX036XG
Targa Antagonista: BJ040BZ

INVIO ASSEGNO
Rif. 197//NS/08

In allegato alla presente si trasmette assegno bancario n. 33507666099 tratto sulla banca UNICREDITBANCA agenzia di Castellaneta, dell'importo di E 680,00(seicentottantaa/00) di cui E 200,00 per fermo tecnico, il cui importo è stato già concordato e sottoscritto a parte, a tacitazione di tutti i danni subiti dal veicolo aziendale nel sinistro emarginato.

Cordialità.

IL PERITO LIQUIDATORE
Vito Pasquale Colapietro

UniCredit Banca

A vista pagate per questo assegno bancario

euro SEICENTOTTANTAA/00

a AMAT SPA

ABI 2008-1
CAB 78840-6

3507666099-02 Conto

euro 680,00
Castellaneta
Via S. Francesco, 126 - IT

NON TRASFERIBILE

Firma *[Signature]*



3507666099 2008788400

Taranto, lì 23/ottobre/2008

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

S E D E

Oggetto: Verifica esistenza danni ai bus.

Come da Vs nota prot. 13057 del 27/06/2008 si trasmettono le notizie richieste.

Numero Sx.	Bus	Danno
197/NS/08	520	Danni sugli ultimi due pannelli laterali inferiori lato sinistro e sul paraurti posteriore.
		Prot. N° <u>20871</u>
		Del <u>24 OTT. 2008</u>
		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' ☐

Distinti saluti

Il Responsabile Area Tecnica
Ing. Gabriele Passeretti