

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, 20/06/2008

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 14/02/2008 A POL. RCV N.23461943
AMAT SPA (TA/499810) / GRIECO PALMA ROSA
NS. RIF. 180/NS/08

FACENDO SEGUITO AL VS. FAX DEL 10/06 U.S., DI PARI OGGETTO, VI
TRASMETTIAMO DICHIARAZIONE RILASCIATA IN DATA ODIERNA DAL NS.
DIPENDENTE **LEO PASQUALE**.

DISTINTI SALUTI.

UFFICIO SINISTRI

N° pagine inclusa la presente: 5

RAPPORTO TX

20 GIU. 2008 12:05

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

N°	DESTINATARIO	ORA INVIO	DURATA	MODO	PAGINE	ESITO
01	00994534246	20 GIU. 12:03	02'01	TX	05	OK

2

RAFFORTO TN

20 GIU. 2008 12:08

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

N°	DESTINATARIO	ORA INVIO	DURATA	MODO	PAGINE	ESITO
01	00994533553	20 GIU. 12:07	01'18	TX	05	OK

DENUNCIA DI SINISTRO STRADALE

N° SINISTRO	DATA SINISTRO	ORA	MODALITA' APERTURA		
180/NS/08	14/02/2008	08.05	APERTO D'UFFICIO		
LINEA	LUOGO IN CUI E' ACCADUTO IL SINISTRO	ANGOLO			
4	VIA ORSINI				
DIREZIONE		N° SOCIALE	TARGA AUTOBUS		
PORTO MERCANTILE - STATTE (TA)		406	TA 499810		
MATR. AGENTE	COGNOME	NOME	QUALIFICA		
152100	LEO	PASQUALE	CONDUCENTE DI LINEA		
COMUNE DI NASCITA	DATA DI NASCITA	DATA ASSUNZIONE	COMUNE DI RESIDENZA	C.A.P.	
SAN MARZANO DI SAN GIUSEPPE	08-10-1967	18/07/2006	SAN MARZANO DI SAN	74020	
DOMICILIO	TIPO PATENTE	N° PATENTE	RILASCIATA A	DATA RILASCIO	SCADENZA PATENTE
VIA TARANTO N. 13	D	TA5126553I	TARANTO	02/04/2002	04/04/2012
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
VIA / PIAZZA		COMPAGNIA ASSICURATRICE		
CONDUCENTE (SE DIVERSO DA PROPRIETARIO) VIA / PIAZZA		COMUNE DI RESIDENZA		
1° DANNEGGIATO		NATURA DEL DANNO		
GRIECO PALMA ROSA (C.F. GRCPMR64M41LO49J)				
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 PASSIVO

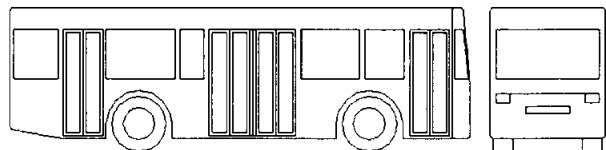
☐ VALIDAZIONE DELLA DIREZIONE

RESPONSABILITA' ACCERTATA IN VIA DEFINITIVA % COLPA CONDUCENTE

DESCRIZIONE DELL'INCIDENTE

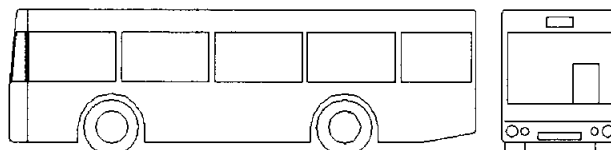
Vista laterale destra

Vista posteriore



Vista laterale sinistra

Vista anteriore



DESCRIZIONE DEI DANNI RIPORTATI DALL'AUTOBUS

DESCRIZIONE DEI DANNI RIPORTATI DALLA CONTROPARTE

DESCRIZIONE DELL'INCIDENTE

SINISTRO APERTO D'UFFICIO SU RICHIESTA DI RISARCIMENTO DANNI INOLTATA DALLO STUDIO LEGALE AVV. LUCIA CATAPANO PER CONTO DELLA SIG.RA **GRIECO PALMA ROSA**. TALE RICHIESTA DI RISARCIMENTO, MAI PERVENUTA ALL'AMAT SPA, CI E' STATA TRASMESSA VIA FAX IN DATA 10/06/2008 DIRETTAMENTE DALLA DIREZIONE TECNICA SERVIZIO SINISTRI DELLA NATIONALE SUISSE ASSICURAZIONI.

NELLE CIRCOSTANZE DI TEMPO SEGNALATE IL BUS N.406, IN SERVIZIO SULLA LINEA 4, ERA CONDOTTO DALL'AGENTE **LEO PASQUALE**, IL QUALE RILASCI LA SEGUENTE DICHIARAZIONE:

ALL'INCIRCA NELLE STESSE CIRCOSTANZE DI TEMPO SEGNALATE, IN VIA ORSINI, DOPO AVER EFFETTUATO L'ULTIMA FERMATA VICINO AL CAPOLINEA, POICHE' IMPROVVISAMENTE ATTRAVERSARANO LA STRADA ALCUNI BAMBINI, HO EFFETTUATO UNA FRENATA UN PO' PIU' SOSTENUTA.

SUBITO DOPO HO GUARDATO DALLO SPECCHIO INTERNO DEL BUS E HO VISTO UNA SIGNORA USCIRE U'AGENDINA E ANNOTARSI QUALCOSA.

IN TALE CIRCOSTANZA NESSUNA SEGNALAZIONE DI INFORTUNIO RICEVEVO DA PASSEGGERI A BORDO DEL BUS IN RELAZIONE AL CASO IN QUESTIONE.

SINISTRI DENUNZIATI DA TERZI SENZA INDIVIDUAZIONE DELL'AGENTE RESPONSABILE

☐ PROVVEDIMENTO PRESIDENTE

APERTURA SINISTRO

☐ SI ☐ NO

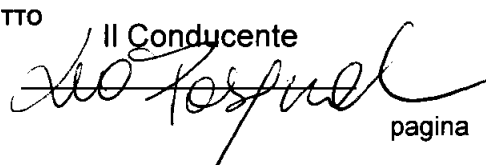
Il Capo Ufficio

LETTO, CONFERMATO E SOTTOSCRITTO

Il Conducente



TA, 20/06/08



pagina

2

nationale
suisse

Vostro interlocutore
Eugenio Re Fraschini
Direzioe Tecnica
Servizio Sinistri
Divisione Rami Auto
Tel. +39 02 51603 247
Fax +39 02 51603 288
eugenio.refraschini@nationalesuisse.it

RACCOMANDATA A.R.
Gentile Signora
Avv. Lucia Catapano
Via Duca degli Abruzzi, 55
74100 Taranto

Spettabile
Amat

San Donato Milanese, 10.6.2008

Sinistro del 14.2.2008 Amat/Grieco Palma Rosa

Con riferimento alla Sua richiesta di risarcimento relativa al sinistro come sopra rubricato e al fine di poter procedere alla formulazione dell'offerta di risarcimento o alla comunicazione dei motivi per cui riteniamo di non poter formulare l'offerta, La invitiamo ad integrare la documentazione precedentemente prodotta, trasmettendoci:

- ☐ Codice fiscale del danneggiato/a
 - ☐ Modulo di denuncia ex art.5 decreto legge 23 dicembre 1976 n. 857.
 - ☐ Descrizione delle circostanze nelle quali si è verificato il sinistro.
 - ☒ Età del danneggiato.
 - ☒ Attività lavorativa del danneggiato.
 - ☒ Reddito del danneggiato comprovato da idonea documentazione fiscale.
 - ☒ Idonea documentazione medica attestante l'entità delle lesioni.
 - ☒ Attestazione medica comprovante l'avvenuta guarigione con o senza postumi
 - ☒ Dichiarazione ai sensi dell'art.28 della legge 990/69, di avere o di non avere diritto prestazioni da parte di Enti che gestiscono assicurazioni sociali obbligatorie.
 - ☒ Numero di targa del bus coinvolto nel sinistro.
 - ☒ Copia leggibile del titolo di viaggio
- In attesa di Suo riscontro porgiamo distinti saluti.

Cordiali saluti.

Nationale Suisse S.p.A.

Sede Legale e Direzione
Generale in Italia
Via XXV Aprile
20097 San Donato Milanese (MI)
Tel. 02 51 60 31
Fax 02 51 46 34
info@nationalesuisse.it
www.nationalesuisse.it

Nationale Suisse
Compagnia Italiana di Assicurazioni S.p.A.
soggetta all'attività di direzione e
coordinamento da parte della Compagnia
di Assicurazioni "Nazionale Svizzera" di
Basilea Capitale sociale 12.000.000 euro
interamente versato Reg. Imp. di Milano
n° 112124 C.C.I.A.A. Milano 585006
Partita IVA e Codice Fiscale n° 01851070159
Imp. aut. all'esercizio. Assic. con D.M.
6-10-72 (G.U. 20-10-72 n° 274) Compagnia
con sistema di management certificato

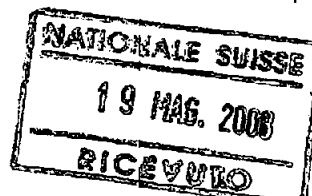
Nationale Suisse Vita
Compagnia Italiana di Assicurazioni S.p.A.
soggetta all'attività di direzione e
coordinamento da parte della
Nationale Suisse S.p.A. - Capitale sociale
8.000.000 euro interamente versato
Reg. imp. di Milano n° 268625
C.C.I.A.A. Milano 1242210
Partita IVA e Codice Fiscale n° 08710960157
Imp. aut. all'esercizio assic. con D.M.
16-05-88 (G.U. 22-06-88 n° 145) Compagnia
con sistema di management certificato

180/NS/08

2/2

RF

STUDIO LEGALE AVV. LUCIA CATAPANO



VIA Duca degli Abruzzi 55
74100 Taranto
Telefono e fax 099 4525555

Spett.le Nazionale Suisse S.p.a.
In persona del legale rappresentante pro tempore
Via XXV Aprile n.2
S. Donato Milanese
20197 Milano

Oggetto: sinistro del 14.02.2008 Grieco Palma Rosa/AMAT S.p.a

La presente in nome e per conto della sig.ra Grieco Palma Rosa (C.F.: GRCPMR64M41L049J) la quale mi ha conferito incarico per comunicarVi quanto segue:
in data 14.02.2008, alle ore 08.05 circa, in Taranto, e precisamente presso il capolinea di via Orsini, la mia cliente è stata vittima di un infortunio, occorso in quanto trasportata sul Bus n. 499810, linea 4.

Più precisamente, la sig.ra Grieco appena salita sul bus, si accingeva ad obliterare il biglietto, quando a causa di una improvvisa frenata dell'autobus, cadeva rovinosamente sul bus.

A causa della caduta, la sig.ra Grieco riportava lesioni così come documentato dal locale nosocomio.

Mi riservo sin d'ora di esibire prove testimoniali.

Tanto premesso vi invito a risarcire tutti i danni subiti dalla mia assistita.

In mancanza di un Vs. riscontro, trascorsi inutilmente i termini di legge, la mia assistita tutelerà in sede giudiziaria i propri interessi.

La sig.ra Grieco, con la presente, dichiara di eleggere domicilio speciale ai fini del risarcimento dei danni, presso lo Studio Legale Catapano ai sensi dell'art. 47 c.c.

Qualsiasi offerta, pertanto, dovrà essere formulata, ai fini dell'eventuale accettazione, presso il suddetto studio legale.

Distinti saluti.

Taranto, li 14.05.2007

Avv. Lucia Catapano

CEDOLA DI VIAGGIO DEL BUS N° 406 DATA 14-02-2008

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				
4	1 FERRARIA STALE	0535	PH.	0622	Leo Pasquale			
4	PH.	0630	MT.	0710	Leo Pasquale			
4	MT.	0710	PASO	0750	Leo Pasquale			
4	PH	0750	MT	0835	Leo Pasquale			
4	MT.	0835	PH.	0910	Leo Pasquale			
4	PH	0915	MT	1004	Leo Pasquale			
4	MT.	1004	PH	1035	Leo Pasquale			
4	PH.	1045	MT	1129	Leo Pasquale			
4	MT.	1130	PH		Leo Pasquale			
h	VAS	12:20	MT	13:00	Chenese			
h	MT	13:00	PH	13:35	Chenese			
h	VAS	13:40	MT	14:25	Chenese			
h	MT	14:25	PH	15:00	Chenese			
h	PH	15:10	MT	16:00	Chenese			
h	MT	16:00	PH	16:30	Chenese			
h	PH	16:30	MT	17:10	Chenese			
h	MT	17:10	PH	17:45	Chenese			
4	PM	1800	MT	1840	BIDOLI			
4	MT	1840	PM	1915	h			
4	PM	1930	MT	2010	h			
4	MT	2040	PM	2045	h			
4	PM	2100	MT	2140	h			
4	MT	2140	PM	2225	h			
4	PM	2250	MT	2325	h			
4/3	MT	2325	DE	2425	BIDOLI			

93140

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° _____

DALLE ORE 0505

ALLE ORE 1220

LINEA 4

FIRMA OPERATORE DI ESERCIZIO
Nio Pagnale

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

2

TURNO DI SERVIZIO n° _____

DALLE ORE 12:10

ALLE ORE 18:10

LINEA 4

FIRMA OPERATORE DI ESERCIZIO
Elia L. Gensso

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

3

TURNO DI SERVIZIO n° _____

DALLE ORE 1750

ALLE ORE 24 25

LINEA 4

FIRMA OPERATORE DI ESERCIZIO
B. G. Gensso

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 *[Signature]* / ore *2340*

**Egr. Ing.
Cigliese Cosimo
Responsabile Area
prodotti del Traffico
SEDE**

L'utente **GRIECO PALMA ROSA (C.F. GRCPMR64M41L049J)** ha formulato richiesta di risarcimento di danni, dichiarando di aver subito lesioni fisiche nel bus, a seguito del sinistro indicato in oggetto.

Per quanto sopra esposto, Vogliate confermarci se il precitato utente, al momento del sinistro, era in possesso dell'abbonamento del mese di Febbraio.

In attesa di Vs. cortese riscontro, porgiamo distinti saluti.

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

Circa Tues.

[illegible]

Taranto, li 13 GIU. 2008

Prot. 11774 UAG

Raccomandata a.r.

Egr. Sig.
Leo Pasquale
Via Taranto, 13
74020 - S. MARZANO (TA)

OGGETTO: SINISTRO DEL 14/02/2008 - BUS 406 - Rif. Az. 180/NS/08

La S.V. è invitata a recarsi all'Ufficio sinistri aziendale, entro tre giorni dalla data di ricezione della presente, per comunicazioni urgenti riguardanti il sinistro indicato in oggetto.

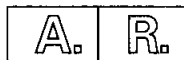
Distinti saluti.

3

Teves

IL DIRETTORE GENERALE
(Ing. Giovanni Matichecchia)

Posteitaliane



Avviso di ricevimento

Mod. 23-I/O Cod. W8401E

Da restituire a

AZIENDA PUBBLICA "ARRETRATA"

NELLE PIAZZE PUBBLICHE

74100

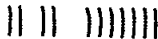
74100



C.A.B.

Località

Provincia



180151/1081

Avviso di ricevimento

☒ Raccomandata ☐ Pacco

☐ Assicurata Euro _____

13517070178 6

Numero

Data di spedizione _____ Dall'ufficio postale di _____

Destinatario LEO PASQUALE

Via TARANTO, 13

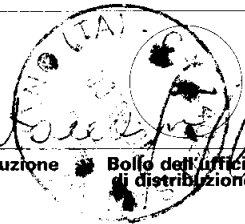
C.A.P. 74020 Località S. MARZANO (TA)

Leo Pasquale Fontana

Firma per esteso del ricevente **Data** **Firma dell'incaricato alla distribuzione** **Bollo dell'ufficio di distribuzione**
(Nome e Cognome)

☐ Consegna effettuata ai sensi dell'art. 33 D.M. 09.04.01:
• Invi multipli a un unico destinatario
• Sottoscrizione rifiutata

18-6-08



Taranto, li 5 LUG. 2008

Prot. n.: 14467 UAG

Raccomandata A.R.

Spett.le
Studio Legale
Avv. Lucia Catapano
Via Duca degli Abruzzi, 55
74100 - TARANTO

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

OGGETTO: Evento del 14/02/2008 - GRIECO PALMA ROSA
Ns. Rif. 180/NS/08

Facendo seguito alla Vs. datata 14/05/2008, trasmessaci dalla Nazionale Suisse Assicurazioni, con la presente siamo a richiederVi copia leggibile del titolo di viaggio in possesso della Vs. assistita al momento dell'evento in termini.

In attesa di Vs. riscontro, porgiamo Distinti saluti.

IL DIRETTORE GENERALE
(Ing. Giovanni Matichecchia)

Qui

Posteitaliane



Avviso di ricevimento

Modello 23 I/P - EP683 - MOD. 01304 (EX 6830PE) - St. [4] Ed. 07/05

180/145/08



AZIENDA REGIONALE SEMPLIFICATA
NELLE ATTIVITA' DI RACCOLTA
Via G. Basso 1087
74100 TARANTO



Avviso di ricevimento

☒ Raccomandata ☐ Pacco

Assicurata Euro

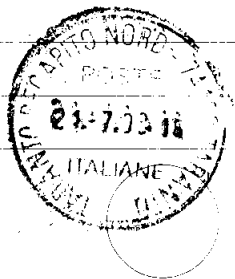
13517070240 2
Numero

Data di spedizione Dall'ufficio postale di

Destinatario AV. LUCIA CATAPANO

Via DUCA DI CAPO D'ABRUZZI, 55

C.A.P. 76100 Località TAMANTO



Lucia Catapano

Firma per esteso del ricevente
(Nome e Cognome)

Data

Proietti

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

180/15/08 1/2

nationale
suisse

Prot. N° 11669
 Del. 10 GIU. 2008
 F. PRESIDENTE ☐
 DG. DIRETTORE GENERALE ☐
 DA. DIRETTORE AMMINISTRATIVO ☐
 DT. DIRETTORE TECNICO ☐
 UE. ESERCIZIO MOVIMENTO ☐
 UAG. AFFARI GEN. PR. SINISTRI ☒
 UA. ACQUISTI / CONTRATTI ☐
 UC. CONTABILITÀ / BILANCIO ☐
 UI. INFORMATICA ☐
 UP. PERSONALE / RETRIBUZIONI ☐
 UT. TECNICO ☐
 UPT. PRODOTTI / TRAFFICO ☐
 URG. RAGIONERIA / ECONOMATO ☐
 STG. STAFF QUALITÀ ☐

Vostro interlocutore
 Eugenio Re Fraschini
 Direzione Tecnica
 Servizio Sinistri
 Divisione Rami Auto
 Tel. +39 02 51603 247
 Fax +39 02 51603 288
 eugenio.refraschini@nationalesuisse.it

RACCOMANDATA A.R.
 Gentile Signora
 Avv. Lucia Catapano
 Via Duca degli Abruzzi, 55
 74100 Taranto

Spettabile
 Amat

San Donato Milanese, 10.6.2008

Sinistro del 14.2.2008 Amat/Grieco Palma Rosa

Con riferimento alla Sua richiesta di risarcimento relativa al sinistro come sopra rubricato e al fine di poter procedere alla formulazione dell'offerta di risarcimento o alla comunicazione dei motivi per cui riteniamo di non poter formulare l'offerta, La invitiamo ad integrare la documentazione precedentemente prodotta, trasmettendoci:

- ☐ Codice fiscale del danneggiato/a
- ☐ Modulo di denuncia ex art.5 decreto legge 23 dicembre 1976 n. 857.
- ☒ Descrizione delle circostanze nelle quali si è verificato il sinistro.
- ☒ Età del danneggiato.
- ☒ Attività lavorativa del danneggiato.
- ☒ Reddito del danneggiato comprovato da idonea documentazione fiscale.
- ☒ Idonea documentazione medica attestante l'entità delle lesioni.
- ☒ Attestazione medica comprovante l'avvenuta guarigione con o senza postumi
- ☒ Dichiarazione ai sensi dell'art.28 della legge 990/69, di avere o di non avere diritto prestazioni da parte di Enti che gestiscono assicurazioni sociali obbligatorie.
- ☒ Numero di targa del bus coinvolto nel sinistro.
- ☒ Copia leggibile del titolo di viaggio

In attesa di Suo riscontro porgiamo distinti saluti.

Cordiali saluti.

Nationale Suisse S.p.A.

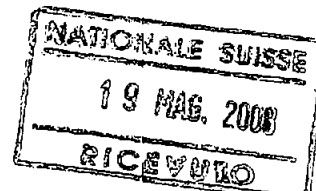
Sede Legale e Direzione
 Generale in Italia
 Via XXV Aprile
 20097 San Donato Milanese (MI)
 Tel. 02 51 60 31
 Fax 02 51 46 34
 info@nationalesuisse.it
 www.nationalesuisse.it

Nationale Suisse
 Compagnia Italiana di Assicurazioni S.p.A.
 soggetta all'attività di direzione e
 coordinamento da parte della Compagnia
 di Assicurazioni "Nationale Svizzera" di
 Basilea Capitale sociale 12.000.000 euro
 Interamente versato Reg. imp. di Milano
 n° 112124 C.C.I.A.A. Milano 585006
 Partita IVA e Codice Fiscale n° 01851070159
 Imp. aut. all'esercizio Assic. con D.M.
 6-10-72 (G.U. 20-10-72 n° 274) Compagnie
 con sistema di management certificato

Nationale Suisse Vita
 Compagnia Italiana di Assicurazioni S.p.A.
 soggetta all'attività di direzione e
 coordinamento da parte della
 Nationale Suisse S.p.A. - Capitale sociale
 8.000.000 euro Interamente versato
 Reg. imp. di Milano n° 268625
 C.C.I.A.A. Milano 1242210
 Partita IVA e Codice Fiscale n° 08710960157
 Imp. aut. all'esercizio assic. con D.M.
 16-05-88 (G.U. 22-06-88 n° 145) Compagnie
 con sistema di management certificato

RF

STUDIO LEGALE AVV. LUCIA CATAPANO



VIA Duca degli Abruzzi 55
74100 Taranto
Telefono e fax 099 4525555

Spett.le Nazionale Suisse S.p.a.
In persona del legale rappresentante pro tempore
Via XXV Aprile n.2
S. Donato Milanese
20197 Milano

Oggetto: sinistro del 14.02.2008 Grieco Palma Rosa/AMAT S.p.a

La presente in nome e per conto della sig.ra Grieco Palma Rosa (C.F.: GRCPMR64M41L049J) la quale mi ha conferito incarico per comunicarVi quanto segue:

in data 14.02.2008, alle ore 08.05 circa, in Taranto, e precisamente presso il capolinea di via Orsini, la mia cliente è stata vittima di un infortunio, occorso in quanto trasportata sul Bus n. 499810, linea 4.

Più precisamente, la sig.ra Grieco appena salita sul bus, si accingeva ad obliterare il biglietto, quando a causa di una improvvisa frenata dell'autobus, cadeva rovinosamente sul bus.

A causa della caduta, la sig.ra Grieco riportava lesioni così come documentato dal locale nosocomio.

Mi riservo sin d'ora di esibire prove testimoniali.

Tanto premesso vi invito a risarcire tutti i danni subiti dalla mia assistita.

In mancanza di un Vs. riscontro, trascorsi inutilmente i termini di legge, la mia assistita tutelerà in sede giudiziaria i propri interessi.

La sig.ra Grieco, con la presente, dichiara di eleggere domicilio speciale ai fini del risarcimento dei danni, presso lo Studio Legale Catapano ai sensi dell'art. 47 c.c.

Qualsiasi offerta, pertanto, dovrà essere formulata, ai fini dell'eventuale accettazione, presso il suddetto studio legale.

Distinti saluti.

Taranto, li 14.05.2007

Avv. Lucia Catapano

Avviso di ricevimento

☒ Raccomandata P. acc. 10517070230 2
☐ Assicurata Euro Numero

Data di spedizione _____ Dall'ufficio postale di _____

Destinatario AW. ANTONIO VINGI

Via P. AMBROGI, 141

C.A.P. 70122 Località BARI

18 LUG 1988
 FRANCO 2

Dein

Firma per esteso del ricevente (Nome e Cognome)	Data	Firma dell'incaricato alla distribuzione	Bollo dell'ufficio di distribuzione

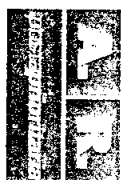


☐ Consegna effettuata ai sensi dell'art. 33 D.M. 05.04.01:
 • Inviati multipli a un unico destinatario
 • Sottoscrizione rifiutata

Posteitaliane

Avviso di ricevimento

Indirizzo: Roma - Via del Corso, 120 - Tel. 06/47801



sin. 186/105/08 - 186/105/08 - 186/105/08
186/105/08 - 186/105/08



Taranto, li **15 LUG. 2008**

Prot. n.: 14466 UAG

Egr. Avv.
Antonio Vinci
Via P. Amedeo, 141
70122 - BARI

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

OGGETTO: Sinistro del 04/04/2008 – AMAT SPA / GALLUZZI ANNA
Ns. Rif. 183/NS/08

Sinistro del 31/03/2008 – AMAT SPA / ELMO MICHELINO
Ns. Rif. 164/NS/08

Sinistro del 14/02/2008 – AMAT SPA / GRIECO PALMA ROSA
Ns. Rif. 180/NS/08

Sinistro del 08/05/2008 – AMAT SPA / CARDELLICCHIO ANTONELLA
Ns. Rif. 186/NS/08

Con riferimento a quanto indicato in oggetto, Vi trasmettiamo in allegato nota del 26/06/2008 della Ns. Area Commerciale, con la quale ci viene comunicato che gli utenti Galluzzi Anna, Elmo Michelino, Greco Palma Rosa e Cardellicchio Antonella, al momento dei sinistri, non erano in possesso di abbonamento.

Vi precisiamo, altresì, che alla data odierna nessun riscontro è pervenuto dai legali di controparte circa il titolo di viaggio in possesso dei loro assistiti al momento dei sinistri in questione.

Tanto Vi dovevamo, porgiamo distinti saluti.

rews

IL DIRETTORE GENERALE
(Ing. Giovanni Matichecchia)

*Corrispondenza interna prot. n. _____/UF-PT

Taranto, lì 26/06/2008

AL RESP. UNITA' ORGANIZZATIVA
Dott.ssa Tiziana Tursi

OGGETTO: comunicazione.

Relativamente a varie sue richieste relative a sinistri, si comunica quanto segue:

- Sinistro Ns. Rif. 183/NS/08 del 04/04/2008. L'utente Galluzzi Anna non era in possesso dell'abbonamento di aprile.
- 66/NS/08 → □ Sinistro Ns. Rif. 106/NS/08 del 31/03/2008. L'utente Elmo Michelino non era in possesso dell'abbonamento di marzo.
- Sinistro Ns. Rif. 180/NS/08 del 14/02/2008. L'utente Greco Palma Rosa non era in possesso dell'abbonamento di febbraio.
- Sinistro Ns. Rif. 129/NS/08 del 02/04/2008. Le utenti Silvestri Sabrina (tess. n. A32818) e Silvestri Maria (tess. n. B13082) erano entrambe in possesso dell'abbonamento di aprile. Si allegano tabulati.
- Sinistro Ns. Rif. 106/NS/08 del 03/04/2008. L'utente Lantone Palma Maria (tess. n. A29864) era in possesso dell'abbonamento di aprile.
- Sinistro Ns. Rif. 186/NS/08 del 08/05/2008. L'utente Cardelicchio Antonella, pur in possesso di tessera n. B19645, non aveva rinnovato l'abbonamento del mese di maggio.

Distinti saluti

AMAT s.p.a. - Protocollo in Ambo

Prot. N°

12960
26 GIU. 2008

Resp. Area Commerciale
(ing. C. Cigliese)

Del	PRESIDENTE	☐
P		
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	PRODOTTI TRAFFICO	☐
URG	RAGIONERIA ECONOMATO	☐
STQ	STAFF QUALITÀ	☐