

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, 15/05/2008

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 11/05/2008 A POL. N.23461875
AMAT SPA (CA351RJ) / OCCHINEGRO T. e TATEO T.
NS. RIF. 152/NS/08

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

SEGUE TRASMISSIONE DELLA COPIA ORIGINALE.

DISTINTI SALUTI.

UFFICIO SINISTRI

N° pagine inclusa la presente: 3

RAPPORTO TX

15 MAG. 2008 09:27

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

N°	DESTINATARIO	ORA INVIO	DURATA	MODO	PAGINE	ESITO
01	00994534246	15 MAG. 09:26	01'01	TX	03	OK

DENUNCIA DI SINISTRO STRADALE

N° SINISTRO	DATA SINISTRO	ORA	MODALITA' APERTURA		
152/NS/08	11/05/2008	11.35	DENUNCIA AGENTE		
LINEA	LUOGO IN CUI E' ACCADUTO IL SINISTRO	ANGOLO			
8	VIA LAGO MAGGIORE				
DIREZIONE		N° SOCIALE	TARGA AUTOBUS		
PORTO MERCANTILE - CEP		478	CA 351 RJ		
MATR. AGENTE	COGNOME	NOME	QUALIFICA		
173720	PETRONELLA	FRANCESCO	CONDUCENTE DI LINEA		
COMUNE DI NASCITA	DATA DI NASCITA	DATA ASSUNZIONE	COMUNE DI RESIDENZA	C.A.P.	
TARANTO	19/07/1977	15/01/2001	TARANTO	74100	
DOMICILIO	TIPO PATENTE	N° PATENTE	RILASCIATA A	DATA RILASCIO	SCADENZA PATENTE
Via Istria n. 72	D	TA5098890Z	TARANTO	25/01/2001	21/01/2009
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
FIAT	PANDA	AR 457 FG		
VIA / PIAZZA			COMPAGNIA ASSICURATRICE	
CONDUCENTE (SE DIVERSO DA PROPRIETARIO) VIA / PIAZZA			COMUNE DI RESIDENZA	
1° DANNEGGIATO			NATURA DEL DANNO	
OCCHINEGRO TOMMASINA			Residente a Taranto in Via Lago di Monticchio Ed.R Sc.A	
2° DANNEGGIATO			NATURA DEL DANNO	
TATEO TERESA			Residente a Taranto in Via Lago di Monticchio Ed.R Sc.A	

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

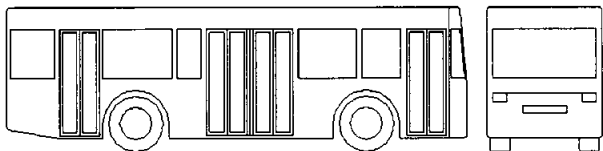
☐ VALIDAZIONE DELLA DIREZIONE

RESPONSABILITA' ACCERTATA IN VIA DEFINITIVA % COLPA CONDUCENTE

DESCRIZIONE DELL'INCIDENTE

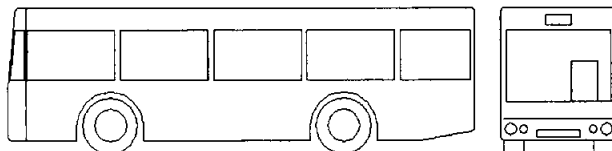
Vista laterale destra

Vista posteriore



Vista laterale sinistra

Vista anteriore



DESCRIZIONE DEI DANNI RIPORTATI DALL'AUTOBUS

DESCRIZIONE DEI DANNI RIPORTATI DALLA CONTROPARTE

DESCRIZIONE DELL'INCIDENTE

MENTRE PERCORREVO VIA LAGO MAGGIORE, GIUNTO DI FRONTE AL "MERCATINO DELLE PULCI", MI ACCORGEVO ALL'ULTIMO ISTANTE CHE UN'AUTOVETTURA FIAT PANDA DI COLORE ROSSO CHE MI PRECEDEVA, INDIETREGGIAVA, IN QUANTO, ALLA STESSA AUTOVETTURA NON FUNZIONAVA LA LUCE DELLA RETROMARCIA. RIUSCIVO AD EVITARE L'IMPATTO EFFETTUANDO UNA FRENATA, NON PARTICOLARMENTE BRUSCA, A SEGUITO DELLA QUALE DUE ANZIANE VIAGGIATRICI, A LORO DIRE, RIPORTAVANO DELLE CONTUSIONI, IN PARTICOLARE LA SIG.RA OCCHINEGRO LAMENTAVA DOLORE A UN GINOCCHIO. ENTRAMBE LE SIGNORE RIFIUTAVANO L'INTERVENTO DEI MEDICI DEL 118, E SCENDEVANO ALLA FERMATA SUCCESSIVA DOPO ESSERSI ANNOTATI IL NUMERO DEL BUS. RIUSCIVO ANCHE AD ANNOTARMI LA TARGA DELL'AUTOVETTURA FIAT PANDA.

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. 13/05/2018

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° _____ DALLE ORE <u>7:10</u> ALLE ORE <u>13:30</u> LINEA <u>8</u> FIRMA OPERATORE DI ESERCIZIO <u>PETRONELLA FRANCESCO</u>	TURNO DI SERVIZIO n° _____ DALLE ORE _____ ALLE ORE _____ LINEA _____ FIRMA OPERATORE DI ESERCIZIO _____	TURNO DI SERVIZIO n° _____ DALLE ORE _____ ALLE ORE _____ LINEA _____ FIRMA OPERATORE DI ESERCIZIO _____																																																																																																																					
<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 _____

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, 17/06/2008

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 11/05/2008 A POL. RCV N.23461875
AMAT SPA (CA351RJ) / OCCHINEGRO TOMMASINA + 1
NS. RIF. 152/NS/08

CON RIFERIMENTO AL SINISTRO INDICATO IN OGGETTO, VI TRASMETTIAMO
NOTA DATATA 23/05/08, NS. PROT.11690 DEL 12/06/08, DI RICHIESTA DI
RISARCIMENTO DANNI FORMULATA DALL'AVV. MARIO Odone PER CONTO DELLA
SIG.RA **OCCHINEGRO TOMMASINA.**

DISTINTI SALUTI.

UFFICIO SINISTRI

N° pagine inclusa la presente: 3

RAPPORTO TX

17 GIU. 2008 15:46

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

N°	DESTINATARIO	ORA INVIO	DURATA	MODO	PAGINE	ESITO
01	00994534246	17 GIU. 15:44	01'22	TX	03	OK

RAPPORTO TX

17 GIU. 2008 15:47

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

N°	DESTINATARIO	ORA INVIO	DURATA	MODO	PAGINE	ESITO
01	00994533553	17 GIU. 15:46	00'56	TX	03	OK

152/NS/08

STUDIO LEGALE
AVVOCATO MARIO ODONE

Prot. N. 11690
12 GIU. 2008

Del		
P	PRESIDENTE	☐
DG	DIRETTORE GENERALE	☐
DA	DIRETTORE AMMINISTRATIVO	☐
DT	DIRETTORE TECNICO	☐
UE	ESERCIZIO MOVIMENTO	☐
UAG	AFFARI GENERALI/SINISTRI	☒
UA	ACQUISTI/CONTRATTI	☐
UC	CONTABILITA'/BILANCIO	☐
UI	INFORMATICA	☐
UP	PERSONALE/RETRIBUZIONI	☐
UT	TECNICO	☐
UPT	PRONTO SOCCORSO	☐
URG	RAZIONIERE/TECONOMATO	☐
STG	STAFF GENERALE	☐

[Signature]

Spett.le
AMAT SPA
VIACESARE
BATTISTI, 657
74100 TARANTO

Taranto, 23 maggio 2008

Oggetto: sinistro del 11/05/2008 ore 11,40
Occhinegro Tommasina/Amat+1

La sig.ra Occhinegro Tommasina nata a Taranto il 21/10/1932 mi ha dato incarico di richiederVi il risarcimento dei danni per le lesioni subite mentre viaggiava quale trasportata sull'autobus di linea contrassegnato con il n. 478 di Vs proprietà.

Allego copia del certificato di Pronto Soccorso dell'Ospedale "S.S. Annunziata." di Taranto.

L'incidente si è verificato in via Lago di Monticchio a Taranto, allorquando l'autobus effettuava una brusca frenata facendo cadere per terra la mia assistita nonostante si stesse sorreggendo agli appositi sostegni.

Vi invito a farmi conoscere la compagnia assicuratrice che copre i rischi da circolazione stradale del Vs mezzo entro gg. 5 dal ricevimento della presente e a darmi conferma di avvenuta denuncia di sinistro, in mancanza mi vedrò costretto ad adire l'autorità giudiziaria nei vostri confronti.

In attesa di un Vs pronto riscontro

Distinti saluti

Avv. Mario Odone

[Signature]

Taranto, li 25 GIU. 2008

Prot. n.: 12789 UAG

Raccomandata A.R.

Egr. Avv.
Mario Odone
Via Alto Adige, 143
74100 - TARANTO

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

OGGETTO: Evento del 11/05/2008 – OCCHINEGRO TOMMASINA
Ns. Rif. 152/NS/08

Con riferimento a quanto indicato in oggetto, Vi comunichiamo che la Vs. nota datata 23/05/08, ns. prot. 11690 del 12/06/2008, è stata inviata, per opportuna conoscenza, alla ns. Compagnia Assicuratrice **NATIONALE SUISSE ASSICURAZIONI**.

Vogliate, con l'occasione, trasmetterci 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)

Posteitaliane



Avviso di ricevimento

Mod. 23-I/0 Cod. W8401E - L3



AZIENDA S.p.A.
AZIENDA S.p.A. MOBILITA'
NELLA MOBILITA'
Via C. L. 101, 057
74100 TARANTO

80/52/25K

Avviso di ricevimento

☒ Raccomandata ☐ Pacco

☐ Assicurata Euro _____

13517070201 3
Numero

Data di spedizione _____ Dall'ufficio postale di _____

Destinatario AV. MAKIO OSONE

Via ACTO ADIGE, 143

C.A.P. 74100 Località TARANTO

RECA
108.16
TARANTO

[Signature] 28/6/08
Firma per esteso del ricevente (Nome e Cognome) Data Firma dell'incaricato alla distribuzione Bollo dell'ufficio di distribuzione

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

152/NS/08

STUDIO LEGALE
AVVOCATO MARIO ODONE

Prot. N. 11690
12 GIU. 2008

Del	
P	PRESIDENTE ☐
DG	DIRETTORE GENERALE ☐
DA	DIRETTORE AMMINISTRATIVO ☐
DT	DIRETTORE TECNICO ☐
UE	ESERCIZIO MOVIMENTO ☐
UAG	AFFARI GENERALI E SINISTRI ☒
UA	ACQUISTI/CONTRATTI ☐
UC	CONTABILITA' E BILANCIO ☐
UI	INFORMATICA ☐
UP	PERSONALE/RETRIBUZIONI ☐
UT	TECNICO ☐
UR	PRODOTTORE ☐
URG	RAZIONIERE/ECONOMATO ☐
US	STAMPERIA ☐

[Signature]

Spett.le
AMAT SPA
VIACESARE
BATTISTI, 657
74100 TARANTO

Taranto, 23 maggio 2008

Oggetto: sinistro del 11/05/2008 ore 11,40
Occhinegro Tommasina/Amat+1

La sig.ra Occhinegro Tommasina nata a Taranto il 21/10/1932 mi ha dato incarico di richiederVi il risarcimento dei danni per le lesioni subite mentre viaggiava quale trasportata sull'autobus di linea contrassegnato con il n. 478 di Vs proprietà.

Allego copia del certificato di Pronto Soccorso dell'Ospedale "S.S. Annunziata." di Taranto.

L'incidente si è verificato in via Lago di Monticchio a Taranto, allorquando l'autobus effettuava una brusca frenata facendo cadere per terra la mia assistita nonostante si stesse sorreggendo agli appositi sostegni.

Vi invito a farmi conoscere la compagnia assicuratrice che copre i rischi da circolazione stradale del Vs mezzo entro gg. 5 dal ricevimento della presente e a darmi conferma di avvenuta denuncia di sinistro, in mancanza mi vedrò costretto ad adire l'autorità giudiziaria nei vostri confronti.

In attesa di un Vs pronto riscontro

Distinti saluti

Avv. Mario Odone

[Signature]

Studio di Maria Rita
Via 4^{ta} Aprile, 143
74100 TARANTO
Tel. 099/7362247 - Fax 099/736056
Partita IVA: 02533160744

R



1346455311-7

Postiaraccomandata

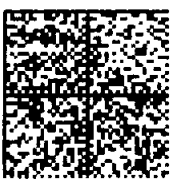
AR

€ 3,40

EL040205e3 74100



Posteitaliane



79038 - 74100 TARANTO SUCC.5/7 (1A)

10.06.2008 11.23

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, 08/07/2008

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 11/05/2008 A POL. RCV N.23461875
AMAT SPA (CA351RJ) / TATEO TERESA + 1
NS. RIF. 152/NS/08

CON RIFERIMENTO AL SINISTRO INDICATO IN OGGETTO, VI TRASMETTIAMO
NOTA PROT.13481 DEL 03/07/08, DI RICHIESTA DI RISARCIMENTO DANNI
FORMULATA DALL'AVV. GAETANO BLASI PER CONTO DELLA SIG.RA **TATEO**
TERESA.

DISTINTI SALUTI.

UFFICIO SINISTRI

N° pagine inclusa la presente: 3

RAFFORTO TX

08 LUG. 2008 10:15

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

N°	DESTINATARIO	ORA INVIO	DURATA	MODO	PAGINE	ESITO
01	00994534246	08 LUG. 10:14	00'50	TX	03	OK

RAFFORTO TX

08 LUG. 2008 10:16

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

N°	DESTINATARIO	ORA INVIO	DURATA	MODO	PAGINE	ESITO
01	00994533553	08 LUG. 10:16	00'36	TX	03	OK

152/NS/08

AVV. GAETANO BLASI
Via Polesine n° 10/A - 74100 Taranto
Tel. 099 - 374103/04 - Fax 099 - 374007
C.F. BLS GTN 73R29L0490 - P.Iva 02402550731

Spett.le AMAT Spa

Raccomandata a.r.

Via C. Battisti, 657

74100 - Taranto

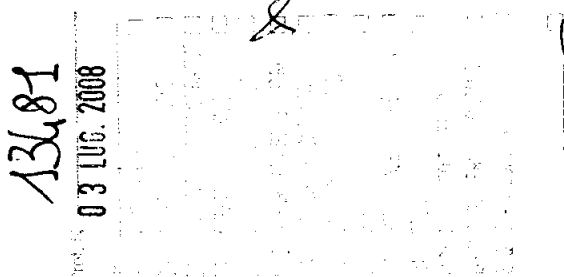
Oggetto: richiesta risarcimento danni

Formulo la presente in nome e per conto della sig.ra TATEO Teresa, nata a Taranto il 21/05/1932, C.F. TTATRS32E61L049K, per specificarvi quanto segue:

- In data 11/05/08, alle ore 11.45 circa, si trovava a bordo dell'Autobus n. 4778 della linea n. 8, diretta al quartiere Salinella.
- All'improvviso, giunto all'altezza del viale che costeggia lo Stadio Jacovone, l'autobus in oggetto, coinvolto in un sinistro con una fiat Panda, effettuava una manovra di frenata repentina e brusca che causava la caduta della mia assistita;
- Il giorno successivo, poiché la mia assistita ancora lamentava forti dolori al collo, si recava presso l'Ospedale SS Annunziata di Taranto ove veniva diagnosticato un trauma distrattivo del rachide cervicale con contrattura dei muscoli del collo nonch diverse contusionie.;
- Ciò premesso, con la presente Vi invito al risarcimento di tutti i danni subiti dalla mia assistita, precisando che in mancanza mi rivolgerò all'Autorità Giudiziaria per tutelarne i diritti.

Ps Allego alla presente copia del titolo di viaggio

Gaetano Blasi



A.M.A.T.
Taranto

Trasporto pubblico urbano
con scontrino e bagaglio al seguito
Arretrati V.A. 00146530733



Tessera di abbonamento

NUMERO: A02138

SCADENZA: 15-01-2001

TITOLARE: TATIANA TERESA

NATO IL: 21-05-1932

Costo tessera: 5000

30/04/88 09:50 N°222944
Tessera N. 882138 10410

RENILE / PONE / 1442 / 101
11/05/2000 - 11/05/2000

Euro 15 00

N° 813004

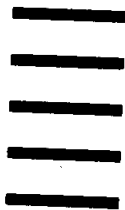
STUDIO LEGALE BLASI
74100 TARANTO - Via Polesine, 10/A
Tel. 099.374103 - 374104 - Fax 099.374007



staracomandata

€ 3,40

108e30d - 74100



Posteitaliane



1 - 74100 TARANTO SUCC. 10 7 (TA) 01.07.2008 08.20

Taranto, li 15 LUG. 2008

Prot. n.: 14461 UAG

Raccomandata A.R.

Egr. Avv.
Gaetano Blasi
Via Polesine, 10/A
74100 - TARANTO

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

OGGETTO: Evento del 11/05/2008 – TATEO TERESA
Ns. Rif. 152/NS/08

Con riferimento a quanto indicato in oggetto, Vi comunichiamo che la Vs. nota, prot. 13481 del 03/07/2008, è stata inviata, per opportuna conoscenza, alla ns. Compagnia Assicuratrice **NATIONALE SUISSE ASSICURAZIONI**.

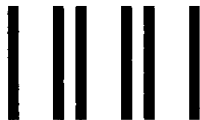
Distinti saluti.

IL DIRETTORE GENERALE
(Ing. Giovanni Matichecchia)

Posteitaliane

Avviso di ricevimento

Modello 23 I/P - EP683 - MOD. 01304 (EX 4402L) - St. [4] Ed. 07/05



A.M.A.T. s.p.a.
AZIENDA PER LA MOBILITA'
NELL'AREA DI TARANTO
Via G. B. Vico, 157
74100 TARANTO

152/15/08

Avviso di ricevimento

☒ Raccomandata ☐ Pacco

☐ Assicurata Euro _____

13517070245 7
Numero

Data di spedizione _____ Dall'ufficio postale di _____

Destinatario AV. GAETANO BLASI

Via POCOSINE, 10/A

C.A.P. 74100 Località TARANTO



[Signature] 21/07/08 [Signature]

Firma per esteso del ricevente
(Nome e Cognome)

Data

Firma dell'incaricato alla distribuzione

Bollo dell'ufficio di distribuzione

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

Taranto, li 11/07/2008

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

OGGETTO: SINISTRO DEL 11/05/2008
Ns. Rif. 152/NS/08

L'utente **TATEO TERESA (C.F. TTATRS32E61LO49K – Nata il 21/05/32)** 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 Maggio.

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

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

Cigliese Cosimo

14150

Prot. n° 14 LUG. 2008

Del	PRESIDENTE	☐
DG	DIRETTORE GENERALE	☐
DA	DIRETTORE AMMINISTRATIVO	☐
DT	DIRETTORE TECNICO	☐
DE	ESERCIZIO MOVIMENTO	☐
UAG	AFFARI GENERALI/SINISTRI	☐
UA	ACQUISTI/CONTRATTI	☐
UC	CONTABILITÀ/BILANCIO	☐
UI	INFORMATICA	☐
UP	PERSONALE/RETRIBUZIONI	☐
UT	TECNICO	☐
UPT	PRODOTTI/TRAFFICO	☐
URG	RAZIONERIA/ECONOMATO	☐
STQ	STAFF QUALITÀ	☐
		☐

Corrispondenza interna prot. n. _____/UF-PT

17 LUG. 2008

Taranto, lì 16/07/2008

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. 205/ns/08 del 25/06/2008. L'utente D'IPPOLTO GIUSEPPE non era in possesso dell'abbonamento di GIUGNO.
- ✓ ☐ Sinistro Ns. Rif. 191/NS/08 del 16/06/2008. L'utente COLELLA FRANCA pur in possesso di tessera n° A30812, non aveva rinnovato l'abbonamento di Giugno.
- ✓ ☐ Sinistro Ns. Rif. 152/ns/08 del 11/05/2008. L'utente TATEO TERESA e' in possesso della tessera n° A02138 con relativo abbonamento di Maggio 2008 rinnovato il 30/04/2008 alle ore 09.50.
- ✓ ☐ Sinistro Ns. Rif. 179/ns/08 del 30/05/2008. L'utente ROSVATO ELISABETTA e' in possesso della tessera n° B08307 con relativo abbonamento del mese di maggio rinnovato il 30/04/2008.
- ✓ ☐ Sinistro Ns. Rif. 208/ns/08 del 13/05/2008. L'utente NITTOSO VINCENZO non era in possesso dell'abbonamento di Maggio.
- ✓ ☐ Sinistro Ns. Rif. 201/ns/08 del 03/06/2008. L'utente CIPPONE PULCHERIA, non era in possesso dell'abbonamento del mese di giugno.
- ✓ ☐ Sinistro Ns. Rif. 209/ns/08 del 01/06/2008. L'utente PALMISANO MARZIA, non era in possesso dell'abbonamento del mese di giugno.
- ✓ ☐ Sinistro Ns. Rif. 215/NS/08 del 19/06/2008. L'utente CAROLI ANNA, e' in possesso della tessera n° B21995 con relativo abbonamento del mese di giugno rinnovato il 29/05/2008 alle ore 8.31.
- ✓ ☐ Sinistro Ns. Rif. 212/ns/08 del 20/06/2008. L'utente LATAGLIATA DEBORA, non era in possesso dell'abbonamento del mese di giugno.

Distinti saluti

IL COORDINATORE D'UFFICIO
DOTT. Carriera Nicola