

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, 12/05/2008

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 12/05/2008 A POL. RCV N.23461924
AMAT SPA (CX273XG) / CAPRIULO (CE139HW)
NS. RIF. 149/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: 5

RAPPORTO TX

12 MAG. 2008 16:41

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

N°	DESTINATARIO	ORA INVIO	DURATA	MODO	PAGINE	ESITO
01	00994534246	12 MAG. 16:39	01'57	TX	05	OK

12 MAG. 2008 16:43

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

N°	DESTINATARIO	ORA INVIO	DURATA	MODO	PAGINE	ESITO
01	00994533553	12 MAG. 16:42	01'09	TX	05	OK

DENUNCIA DI SINISTRO STRADALE

N° SINISTRO	DATA SINISTRO	ORA	MODALITA' APERTURA		
149/NS/08	12/05/2008	11.00	DENUNCIA AGENTE		
LINEA	LUOGO IN CUI E' ACCADUTO IL SINISTRO	ANGOLO			
1/2	VIA P. AMEDEO	VIA PUPINO			
DIREZIONE	N° SOCIALE	TARGA AUTOBUS			
TAMBURI - CITTA' MERCATO	553	CX 273 XG			
MATR. AGENTE	COGNOME	NOME	QUALIFICA		
154465	LOLLI	LEONARDO	Conducente di linea		
COMUNE DI NASCITA	DATA DI NASCITA	DATA ASSUNZIONE	COMUNE DI RESIDENZA	C.A.P.	
TARANTO	02-01-54	26-05-1979	TARANTO	74100	
DOMICILIO	TIPO PATENTE	N° PATENTE	RILASCIATA A	DATA RILASCIO	SCADENZA PATENTE
VIA VENEZIA GIULIA, 6	D	TA5202408N	TARANTO	09/02/2006	25/01/2011
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
Renault	CLIO 1.2 16V	CE 139 HW	CAPRIULO ALDO (Ta, 31/03/42)	TARANTO
VIA / PIAZZA		COMPAGNIA ASSICURATRICE		
VIA FIUME		FONDIARIA-SAI SC. 23/06/08		
CONDUCENTE (SE DIVERSO DA PROPRIETARIO) VIA / PIAZZA				COMUNE DI RESIDENZA
PAT.TA2169485D Ril.1/10/85 SC.				
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

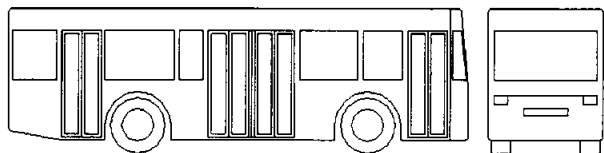
RESPONSABILITA' ACCERTATA IN VIA DEFINITIVA % COLPA CONDUCENTE

--	--

DESCRIZIONE DELL'INCIDENTE

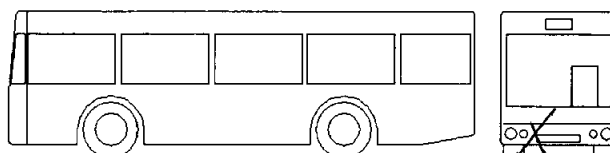
Vista laterale destra

Vista posteriore



Vista laterale sinistra

Vista anteriore



DESCRIZIONE DEI DANNI RIPORTATI DALL'AUTOBUS

STRISCIATA SUL LATO DESTRO DEL PARAURTI ANTERIORE

DESCRIZIONE DEI DANNI RIPORTATI DALLA CONTROPARTE

FIANCATA POSTERIORE LATO DESTRO

DESCRIZIONE DELL'INCIDENTE

MENTRE PERCORREVO VIA P. AMEDEO, GIUNTO ALL'INCROCIO CON VIA PUPINO, ANDAVO IN COLLISIONE CON UN'AUTOVETTURA RENAULT CHE NON RISPETTAVA IL SEGNALE DI STOP. IL CONDUCENTE DELLA RENAULT CLIO, ATTRAVERSAVA VELOCEMENTE L'INCROCIO RIVOLGENDO LO SGUARDO SOLO ALLA PROPRIA SINISTRA, NON ACCORGENDOSI DEL BUS. NONOSTANTE IL RICHIAMO ACUSTICO E LA MODESTA ANDATURA DI VIAGGIO DEL BUS NULLA HO POTUTO FARE PER EVITARE IL SIA PUR LIEVE IMPATTO.

NESSUN FERITO A BORDO DEL BUS.

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, 12/05/08

pagina

2

DENUNCIA DI SINISTRO STRADALE

N° SINISTRO	DATA SINISTRO	ORA	MODALITA' APERTURA		
149/NS/08	12/05/2008	11.00	DENUNCIA AGENTE		
LINEA	LUOGO IN CUI E' ACCADUTO IL SINISTRO	ANGOLO			
1/2	VIA P. AMEDEO	VIA PUPINO			
DIREZIONE		N° SOCIALE	TARGA AUTOBUS		
TAMBURI - CITTA' MERCATO		553	CX 273 XG		
MATR. AGENTE	COGNOME	NOME	QUALIFICA		
154465	LOLLI	LEONARDO	Conducente di linea		
COMUNE DI NASCITA	DATA DI NASCITA	DATA ASSUNZIONE	COMUNE DI RESIDENZA	C.A.P.	
TARANTO	02-01-54	26-05-1979	TARANTO	74100	
DOMICILIO	TIPO PATENTE	N° PATENTE	RILASCIATA A	DATA RILASCIO	SCADENZA PATENTE
VIA VENEZIA GIULIA, 6	D	TA5202408N	TARANTO	09/02/2006	25/01/2011
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
Renault	CLIO 1.2 16V	CE 139 HW	CAPRIULO ALDO (Ta, 31/03/42)	TARANTO
VIA / PIAZZA		COMPAGNIA ASSICURATRICE		
VIA FIUME		FONDIARIA-SAI SC. 23/06/08		
CONDUCENTE (SE DIVERSO DA PROPRIETARIO) VIA / PIAZZA				COMUNE DI RESIDENZA
PAT.TA2169485D Ril.1/10/85 SC.				
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

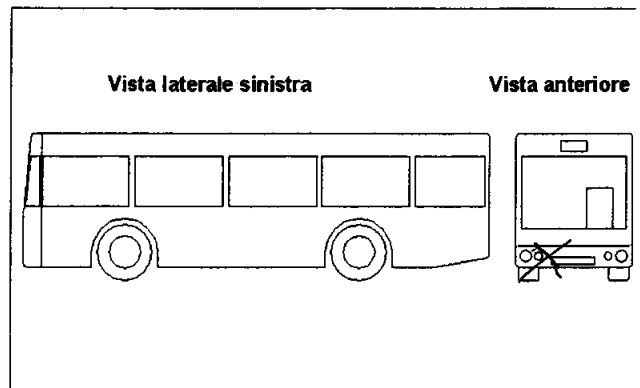
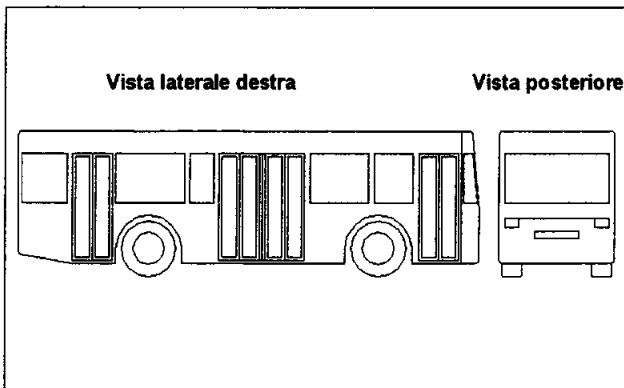
SINISTRO ATTIVO

☐ VALIDAZIONE DELLA DIREZIONE

RESPONSABILITA' ACCERTATA IN VIA DEFINITIVA % COLPA CONDUCENTE

--	--

DESCRIZIONE DELL'INCIDENTE



DESCRIZIONE DEI DANNI RIPORTATI DALL'AUTOBUS

STRISCIATA SUL LATO DESTRO DEL PARAURTI ANTERIORE

DESCRIZIONE DEI DANNI RIPORTATI DALLA CONTROPARTE

FIANCATA POSTERIORE LATO DESTRO

DESCRIZIONE DELL'INCIDENTE

MENTRE PERCORREVO VIA P. AMEDEO, GIUNTO ALL'INCROCIO CON VIA PUPINO, ANDAVO IN COLLISIONE CON UN'AUTOVETTURA RENAULT CHE NON RISPETTAVA IL SEGNALE DI STOP.
IL CONDUCENTE DELLA RENAULT CLIO, ATTRAVERSAVA VELOCEMENTE L'INCROCIO RIVOLGENDO LO SGUARDO SOLO ALLA PROPRIA SINISTRA, NON ACCORGENDOSI DEL BUS.
NONOSTANTE IL RICHIAMO ACUSTICO E LA MODESTA ANDATURA DI VIAGGIO DEL BUS NULLA HO POTUTO FARE PER EVITARE IL SIA PUR LIEVE IMPATTO.

NESSUN FERITO A BORDO DEL BUS.

SINISTRI DENUNZIATI DA TERZI SENZA INDIVIDUAZIONE DELL'AGENTE RESPONSABILE

☐ PROVVEDIMENTO PRESIDENTE

APERTURA SINISTRO

☐ SI ☐ NO

Il Capo Ufficio

LETTO, CONFERMATO E SOTTOSCRITTO

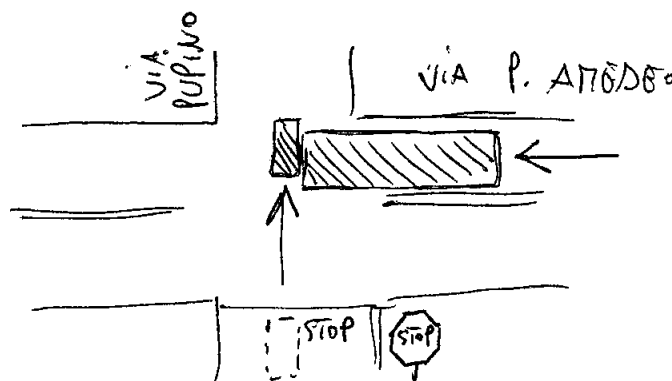
Il Conducente

T.A. 22/05/08

Mell. Randic

pagina

2



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 21 MAG. 2008

Prot. 10014 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 12/05/2008 in località Taranto
AMAT SPA (CX273XG) / CAPRIULO (CE139HW)
Ns. Rif. 149/NS/08

La scrivente Azienda AMAT Spa (Codice fiscale 00146330733) proprietaria del veicolo AUTOBUS targato CX273XG e assicurato con la Compagnia NATIONALE SUISSE Assicurazioni, chiede il risarcimento dei danni subiti a seguito del sinistro avvenuto il giorno 12/05/2008 in Taranto in Via P. Amedeo angolo Via Pupino.

L'altro veicolo coinvolto nell'incidente è l'autovettura Renault Clio targata CE139HW, assicurato per la responsabilità civile auto con la Compagnia FONDIARIA-SAI ASSICURAZIONI.

Alla guida dell'altro veicolo si trovava il Sig. Capriulo Aldo.

Il sinistro si è verificato secondo le modalità indicate nell'allegata denuncia di sinistro, come a Voi noto già trasmessaVi via fax in data 12/05 u.s. (il conducente del veicolo B non osservava il segnale di dare precedenza).

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.**

3
Distinti saluti.

Per

IL DIRETTORE GENERALE
(Ing. Giovanni Mathecchia)

N.B. Allegati alla richiesta di risarcimento:

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

Arch. Danni 149 - 151/US/08

Posteitaliane

Avviso di ricevimento

Modello 23 1/P - EP683 - MOD. 01304 (EX WR402E) - St. [4] Ed. 07/05



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



Avviso di ricevimento

☒ Raccomandata ☐ Pacco
☐ Assicurata Euro

135170701376
Numero

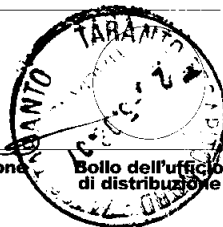
Data di spedizione _____ Dall'ufficio postale di _____

Destinatario NATIONAL SUISSE ASS. LI AG. DI TARANTO

Via NIMI, 45/A

C.A.P. 74100 Località TARANTO

Restituito Posta 26/5/08
Firma per esteso del ricevente _____ Data _____ Firma dell'incaricato alla distribuzione _____



Consegna effettuata ai sensi dell'art. 33 D.M. 09.04.01:

- Invi multipli a un unico destinatario
- Sottoscrizione rifiutata

RAFFORTO TX

22 MAG. 2008 08:58

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

N°	DESTINATARIO	ORA INVIO	DURATA	MODO	PAGINE	ESITO
01	00994534246	22 MAG. 08:58	00'35	TX	01	OK

Via U. De Carolis 10 - 74100 Taranto
Tel. 099/7325165 - Fax 099/378446
Cell. 393/6970334

149/NS/08

9836

Taranto, 19 Maggio 2008

Prot. N. 20 MAG. 2008
Del
P. PRESIDENTE ☐
DG DIRETTORE GENERALE ☐
DA DIRETTORE AMMINISTRATIVO ☐
DT DIRETTORE TECNICO ☐
UE ESERCIZIO MOVIMENTO ☐
UAG AFFARI GEN. P.R./SINISTRI ☒
UA ACQUISTI/CONTRATTI ☐
UC CONTABILITA'/BILANCIO ☐
UI INFORMATICA ☐
UP PERSONALE/RETRIBUZIONI ☐
UT TECNICO ☐
ULPT PRODOTTI TRAFICO ☐
ULRG RAGIONERIA/ECONOMATO ☐
STQ STAFF QUANTITA' ☐

Spett.le
Fondiarria Sai ass.ni spa
Ispettorato Sinistri
Viale M. Grecia n.119
74100 Taranto

Spett.le
Fondiarria Sai ass.ni spa
Agenzia Picone
Via Campione n.52
Bari
Fax 080.5565991

e p.c. Spett.le
AMAT spa
Via C. Battisti n.657 - Taranto
Fax 099.7356261

e p.c. Spett.le
Nationale Suisse ass.ni
Via C.Nitti n.45/a-Taranto
Fax 099 4534246

anticipata via fax

Oggetto: Sinistro del 12.05.08 - Capriulo Grazia +Fondiarria Sai ass.ni c/ Amat spa + Nationale Suisse ass.ni

INDENNIZZO DIRETTO

Ho ricevuto incarico dalla sig.ra CAPRIULO Grazia, (c.f. CPR GRZ 71H57 L049F) quale proprietaria dell'autoveicolo Renault Clio tg. CE 139 HW, assicurato per la rca con la Vs. compagnia (polizza n. 182634508/04 - Agenzia Picone di Bari) di assisterla nella pratica di risarcimento dei danni materiali subiti in occasione del sinistro stradale, occorso in data 12.05.08, alle ore 10,55 circa, in Taranto.

Il giorno indicato, il sig. Capriulo Aldo, percorreva, alla guida dell'autoveicolo della mia cliente la via Pupino, allorquando, dopo aver quasi ultimato l'attraversamento dell'intersezione con la via Principe Amedeo, si fermava per consentire l'attraversamento di un pedone sulle strisce pedonali di via Pupino, con solo una piccola porzione del mezzo sporgente all'interno dell'intersezione, in quel mentre, transitava sulla anzidetta via Principe Amedeo l'Autobus dell'Amat tg. CX 273 XG (vettura n. 553), assicurato per la rca con la Nationale Suisse ass.ni, che lo attingeva sulla parte latero posteriore destra con la parte antero laterale destra.

In conseguenza dell'accaduto l'autoveicolo della mia cliente subiva diversi danni dei quali chiede l'integrale ristoro.

Ai sensi e per gli effetti di cui agli art. 149 del D.lgs n. 209 del 07.09.05 ed ai sensi del P.R. 18.07.06, pertanto, Vi invito e diffido all'integrale ristoro di tutti i danni subiti dalla mia assistita, nella misura che sarà determinata.

Comunico che la perizia del mezzo potrà essere effettuata presso l'abitazione dei genitori della sig.ra Capriulo in Taranto alla via Fiume n.15, il Lunedì, Martedì e Mercoledì, dalle ore 16,00 alle ore 18,00, previo appuntamento da concordare con il sottoscritto procuratore.

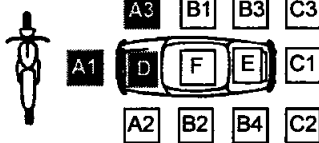
Qualora non Vi abbia ancora provveduto, si invita l'Amat che mi legge per conoscenza unitamente alla Nationale Suisse a presentare alla stessa compagnia regolare denuncia di sinistro.

In difetto di quanto chiesto sarò costretto ad adire la competente Autorità Giudiziaria.

Distinti saluti
Avv. Andrea Russo

Si allega COPIA MODELLO CAI
SOTTOSCRITTO DAL CONDUCENTE

Andrea Russo

per. ind. Ernesto Sion INFORTUNISTICA STRADALE						Perizia N° 1930,00/08		Relazione di perizia per AMAT		Codice ramo sinistro RCA RISC. ASS.					
Via Emilia, 115 74100 - Taranto (Ta) P.IVA: 01739870739 Tel.: TEL -FAX 0997366544 E-Mail:ernestosion@tiscalinet.it						Assicurato AMAT N.553		Controparte CAPRIULO ALDO		Impresa di controparte 018 - FONDARIARIA-SAI					
Esercizio 2008		Numero sinistro 149/NS/08		Codice - Agenzia		Data sinistro 12/05/2008									
Cod. Perito		Cod. Liquidatore		Cod. Ispettorato		Numero polizza		Ramo polizza		Recuper o IVA Si					
Data Incarico 13/05/2008	Data primo rilievo 13/05/2008	Località TARANTO		C/o ASS		Riparazioni Da Iniz.		Foto N. 4	Privilegio a favore di						
Da Certificato di Proprietà - Intestatario - Indirizzo - Telefono - Professione VIA C.BATTISTI 657 74100 - TARANTO TA									Scade il / /						
Locatario/Comproprietario - Indirizzo - Telefono - Professione CODICE FISCALE / P. I.V.A.:									Già Targa						
Veicolo(Marca-Modello-Versione) IRISBUS ITALIA TIPO 491E.12/U91/T/F2G						Targa CX273XG		Telaio ZGA482M1006005558		1° Immatr. 28/09/05					
Stato d'uso OTTIMO		Km. 1	Pneum. 90	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	Tempo			
Portello anteriore						M	1,0	M	1,5	M	2,0				
Paraurti anteriore centrale						M	2,0	M	2,5	M	2,5				
Paraurti anteriore .Dx						M	1,0	M	1,5	M	1,5				
Codice / Riparatore						Fascia Carr. A1		Totale Tempi 4,0		SR 5,5		LA 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=	%	Matenale 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	€		€		€						
Total (Imponibile)	€ 479,69	S.Rifiuti 0,50 % di		477,30	€ 2,39		€ 0,47		€ 2,86						
Total (Iva Compresa)	€ 575,62	Franchigia/Scoperto min. e il max del		% €		TOTALE STIMA € 479,69		€ 95,93		€ 575,62					
Indennizzo Contrattuale €		Importo Richiesto €		Importo Concordato €		Importo Lesioni €		Fermo Tecnico Giorni 2,9							
TOTALE Indennizzo € 479,69		Osservazioni:													
[70003] - AutoSoft S.r.l. - Tel.0771/681436 r.a. [11753] Genius Professional Ver: RELEASE: Data consegna 26/05/2008 Firma Professionista per. ind. Ernesto Sion Ruolo N. 3812 Foglio N. 1															

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

Perizia N.: 1930,00/08
Compagnia: AMAT
Ispettorato:
Agenzia:
Sin. Numero: 149/NS/08
Numero Pol.:

Ramo sinistro: RCA RISC. ASS.

Assicurato: AMAT N.553

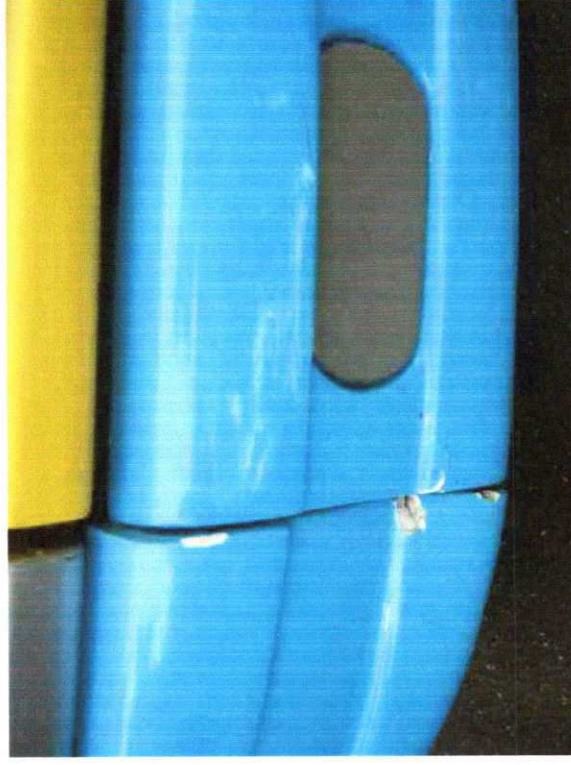
Veicolo: IRISBUS ITALIA TIPO 491E.12/U91/T/F2G

Targa: CX273XG

Controparte: CAPRIULO ALDO

Data Sinistro: 12/05/2008

Data Perizia: 13/05/2008



1930/08

DENUNCIA DI SINISTRO STRADALE

N° SINISTRO	DATA SINISTRO	ORA	MODALITA' APERTURA		
149/NS/08	12/05/2008	11.00	DENUNCIA AGENTE		
LINEA	LUOGO IN CUI E' ACCADUTO IL SINISTRO	ANGOLO			
1/2	VIA P. AMEDEO	VIA PUPINO			
DIREZIONE	N° SOCIALE	TARGA AUTOBUS			
TAMBURI - CITTA' MERCATO	553	CX 273 XG			
MATR. AGENTE	COGNOME	NOME	QUALIFICA		
154465	LOLLI	LEONARDO	Conducente di linea		
COMUNE DI NASCITA	DATA DI NASCITA	DATA ASSUNZIONE	COMUNE DI RESIDENZA	C.A.P.	
TARANTO	02-01-54	26-05-1979	TARANTO	74100	
DOMICILIO	TIPO PATENTE	N° PATENTE	RILASCIATA A	DATA RILASCIO	SCADENZA PATENTE
VIA VENEZIA GIULIA, 6	D	TA5202408N	TARANTO	09/02/2006	25/01/2011
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
Renault	CLIO 1.2 16V	CE 139 HW	CAPRIULO ALDO (Ta, 31/03/42)	TARANTO
VIA / PIAZZA		COMPAGNIA ASSICURATRICE		
VIA FIUME		FONDIARIA-SAI SC. 23/06/08		
CONDUCENTE (SE DIVERSO DA PROPRIETARIO) VIA / PIAZZA				COMUNE DI RESIDENZA
PAT.TA2169485D Ril.1/10/85 SC.				

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

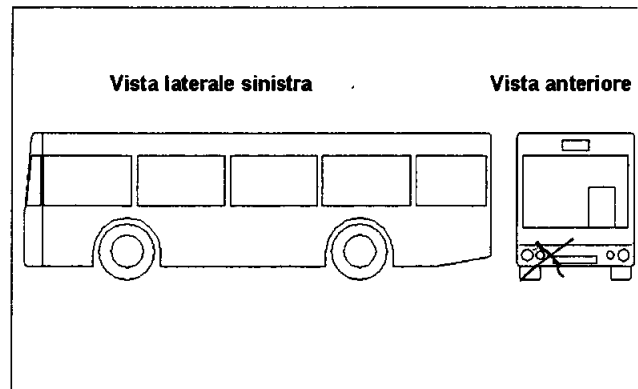
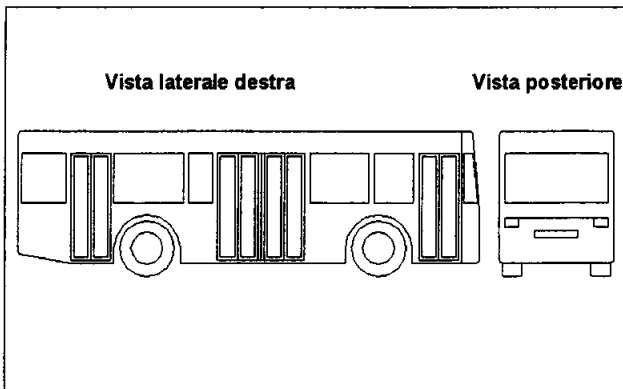
☐ VALIDAZIONE DELLA DIREZIONE

RESPONSABILITA' ACCERTATA IN VIA DEFINITIVA % COLPA CONDUCENTE

N° SINISTRO
149/NS/08



DESCRIZIONE DELL'INCIDENTE



DESCRIZIONE DEI DANNI RIPORTATI DALL'AUTOBUS

STRISCIATA SUL LATO DESTRO DEL PARAURTI ANTERIORE

DESCRIZIONE DEI DANNI RIPORTATI DALLA CONTROPARTE

FIANCATA POSTERIORE LATO DESTRO

DESCRIZIONE DELL'INCIDENTE

MENTRE PERCORREVO VIA P. AMEDEO, GIUNTO ALL'INCROCIO CON VIA PUPINO, ANDAVO IN COLLISIONE CON UN'AUTOVETTURA RENAULT CHE NON RISPETTAVA IL SEGNALE DI STOP.
IL CONDUCENTE DELLA RENAULT CLIO, ATTRAVERSAVA VELOCEMENTE L'INCROCIO RIVOLGENDO LO SGUARDO SOLO ALLA PROPRIA SINISTRA, NON ACCORGENDOSI DEL BUS.
NONOSTANTE IL RICHIAMO ACUSTICO E LA MODESTA ANDATURA DI VIAGGIO DEL BUS NULLA HO POTUTO FARE PER EVITARE IL SIA PUR LIEVE IMPATTO.

NESSUN FERITO A BORDO DEL BUS.

SINISTRI DENUNZIATI DA TERZI SENZA INDIVIDUAZIONE DELL'AGENTE RESPONSABILE

☐ PROVVEDIMENTO PRESIDENTE

APERTURA SINISTRO

☐ SI ☐ NO

Il Capo Ufficio

LETTO, CONFERMATO E SOTTOSCRITTO

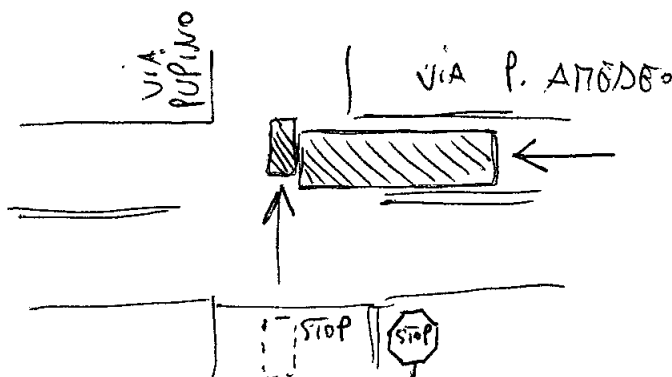
Il Conducente

TA, 22/05/08

Letto

pagina

2



per. ind. Ernesto Sion INFORTUNISTICA STRADALE Via Emilia, 115 74100 - Taranto (Ta) P.IVA: 01739870739 Tel.: TEL -FAX 0997366544 Posiz.Ruolo N.:3812		Nota Spese ed Onorario per la Spett.le		Codice	Ns. Riferimento
		AMAT			1930,00/08
		Assicurato		Controparte	Impresa Controparte
		AMAT N.553		CAPRIULO ALDO	018 - FONDIARIA-SAI
Esercizio	Sinistro N.		Codice Agenzia		Data Sinistro
2008	149/NS/08				12/05/2008
Codice Perito	Cod. Liquidatore	Cod. Ispett.	Numero Polizza	Ramo	Tipo Sx.
			/		RCA RISC. ASS.

Data Incarico	Data effett. Perizia	Località	Presso	Carr. Fascia	Foto	Data Restituzione
13/05/2008	13/05/2008	TARANTO	ASS	A1	4	26/05/2008

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' 26/05/2008

Importo PERIZIA IVA compresa:575,62

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

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

Vs Ref 169/MS/08 JCol 1316

NS Ref 1623/00/08

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

177-2008-51121

ACCORDO CONSERVATIVO SUL DANNO

RESTA CONVENUTO TRA LE PARTI L'IMPORTO DI € 500,00 + 6 100,00 x fino bene
PER LE SOSTITUZIONI E RIPARAZIONI TUTTE DI PARTE MECCANICA, ELETTRICA E DI CARROZZERIA DEL
VEICOLO TARGATO EX 21384 DI PROPRIETA' DI AMAT SPA
IN CONSEGUENZA DEL SINISTRO DEL 12.05.08

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:

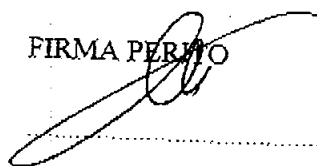
- ☐ QUALE IMPRESA GESTIONARIA IN REGIME DI RISARCIMENTO DIRETTO PER CONTO
DELL'IMPRESA ASSICURATRICE DEL RESPONSABILE CIVILE, AI SENSI DELL'ART. 149
D.LGS 209/05 E DELL'ART. 8 DPR 254/06
- ☐ QUALE IMPRESA ASSICURATRICE DEL RESPONSABILE CIVILE, AI SENSI DELL'ART.
148 D.LGS 209/05 A FORMULARE UN'OFFERTA 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 CONSTATAZIONE AMICHEVOLE
DI INCIDENTE TALE TERMINE E' RIDOTTO A 30 GG.

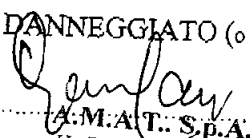
DATA

14/05/08

FIRMA PERITO



FIRMA DANNEGGIATO (o chi ne vale le veci)


A.M.A.T. S.p.A.
IL PRESIDENTE
Ing. Giuseppe Casatello

Taranto, li 19 GIU. 2008

Prot. n.: 12310 UAG

Raccomandata a.r.
(Anticipata via fax)

Spett.le
CENTRO SERVIZI PERITALI S.A.S.
di Vito Colapietro
Via Risorgimento, 215
74017 - MOTTOLA (TA)

OGGETTO: Sinistro n.001772008000051121 del 12/05/2008
AMAT SPA / CAPRIULO
Ns. Rif. 149/NS/08

Con riferimento al sinistro indicato in oggetto, Vi comunichiamo che l'importo di Euro 400,00, trasmessoci in data 10/06/2008 con assegno bancario n.3502013318-11 della Unicredit Banca, viene trattenuto dalla scrivente Azienda in acconto sul maggiore avere.

Distinti saluti.

Clut

3

IL DIRETTORE GENERALE
(Ing. Giovanni Matichecchia)

Posteitaliane

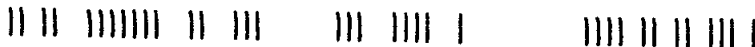


Avviso di ricevimento

Modello 23 - P - EP683 - MOD. 01304 EX 134-CE - St. 5 Ed. 07/05



80157/67R
149/125108
AZIENDA PER LA MOBILITÀ NELL'AREA DI TARANTO S.p.A.
UFFICIO SINISTRI
14/05/2008



Avviso di ricevimento

Raccomandata

Pacco

Assicurata

Euro

13517070187 7

Numero

Data di spedizione

Dall'ufficio postale di

Destinatario

CARINO SERVIZI POSTALI S.A.S.

Via

RISORGIMENTO, 215

CAP

74017

Località

MOTTOLA (TA)

CENTRO SERVIZI POSTALI S.A.S.

di Vito COLAPIETRO

Via

74017 MOTTOLA (TA) TEL. FAX 099864788

PEC: TA 02602260735

Firma per esteso del ricevente

(Nome e Cognome)

Data

Firma dell'incaricato alla distribuzione

Bollo dell'ufficio di distribuzione

Comunicazione effettuata ai sensi dell'art. 33 D.M. 09.04.01

* Per il recapito al destinatario

* Per la consegna al destinatario



Taranto, li 13 GIU. 2008

Prot. 11773 UAG

Egr. Sig.
Lolli Leonardo
Via Venezia, 6
74100 - TARANTO

OGGETTO: SINISTRO DEL 12/05/2008 - BUS 553 - Rif. Az. 149/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.

IL DIRETTORE GENERALE
(Ing. Giovanni Matichecchia)

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

Mottola, 10 giugno 2008

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

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

N.s. Rif. : 1623,00 / 08
Sinistro : 001772008000051121 del :12/05/2008 Es:
Agenzia :177 - TARANTO Polizza : 50234619240000
Assicurato : A.M.A.T. S.P.A.
Controparte : CAPRIULO ALDO
Targa Veicolo Periziato: CX273XG
Targa Antagonista: CE139HW

INVIO ASSEGNO
Rif. 149/NS/08

In allegato alla presente si trasmette assegno bancario n. 3502013318 tratto sulla banca UNICREDITBANCA agenzia di Castellaneta, dell'importo di E 400,00 (quattrocento/00) comprensivo di quota parte per fermo tecnico, **SU BASI CONCORDUALI**, il cui importo totale di danno è stato concordato a parte nella somma di E 500,00 oltre E 100,00 per fermo tecnico, a tacitazione di tutti i danni subiti dal Vs veicolo aziendale in oggetto emarginato.

Liquidazione in concorso per dichiarazioni discordanti come da FLUSSO ANIA.

Lo scrivente Ufficio resta a Vs disposizione e in una diversa valutazione di cui alla presente in presenza di nuovi elementi a Vs favore.

Cordialità

 UniCredit Banca

TARANTO li 10.06.08 euro 400,00

Castellaneta
Via S. Francesco, 126 - IT

A vista pagate per questo assegno bancario

NON TRASFERIBILE

euro QUATTROCENTO/00

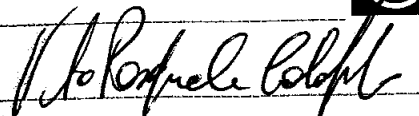
a AMAT SPA



ABI 2008-1
CAB 78840-6

3502013318-11 Conto

Firma



3502013318 200878840

149/NS/08

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

Mottola, 10 giugno 2008

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

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

N.s. Rif. : 1623,00 / 08
Sinistro : 001772008000051121 del : 12/05/2008 Es:
Agenzia : 177 - TARANTO Polizza : 50234619240000
Assicurato : A.M.A.T. S.P.A.
Controparte : CAPRIULO ALDO
Targa Veicolo Periziato: CX273XG
Targa Antagonista: CE139HW

INVIO ASSEGNO
Rif. 149/NS/08

In allegato alla presente si trasmette assegno bancario n. 3502013318 tratto sulla banca UNICREDITBANCA agenzia di Castellaneta, dell'importo di E 400,00 (quattrocento/00) comprensivo di quota parte per fermo tecnico, **SU BASI CONCORSUALI**, il cui importo totale di danno è stato concordato a parte nella somma di E 500,00 oltre E 100,00 per fermo tecnico, a tacitazione di tutti i danni subiti dal Vs veicolo aziendale in oggetto emarginato.

Liquidazione in concorso per dichiarazioni discordanti come da FLUSSO ANIA.

Lo scrivente Ufficio resta a Vs disposizione e in una diversa valutazione di cui alla presente in presenza di nuovi elementi a Vs favore.

UniCredit Banca TARANTO li 10.06.08 euro 400,00

A vista pagate per questo assegno bancario

euro QUATTROCENTO/00

a AMAT SPA

3502013318-11 Conto

ABI 2008-1
CAB 78840-6

Castellaneta
Via S. Francesco, 126 - IT

NON TRASFERIBILE

Firma [Firma]

€

**SEDE**

Come da Vs nota prot. 9085 del 12/05/2008 si trasmettono le notizie richieste.

[illegible]

Distinti saluti

SIG	DIRETTORE GENERALE	01
DA	DIRETTORE AMMINISTRATIVO	02
DT	DIRETTORE TECNICO	03
UE	ESERCIZIO MOVIMENTO	04
UAG	AFFARI GENERALI SINISTRA	05
UA	ACQUISIZIONE CONTRATTI	06
UC	CONTABILITA' BILANCIO	07
UI	INFORMATICA	08
UP	PERSONALE E RETRIBUZIONI	09
UT	TECNICO	10
UPT	PRODOTTORE TECNICO	11
URG	RAGIONIERE AMMINISTRATIVO	12
STQ	STAFF QUELCA	13

Il Responsabile Area Tecnica
Inq. Gabriele Passeretti