

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, 08/02/2008

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 04/02/2008 A POL. RCV N.23461158
AMAT SPA (CX199XG) / MALDARIZZI (AR985FB)
NS. RIF. 029/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: 3

08 FEB. 2008 15:34

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

N°	DESTINATARIO	ORA INVIO	DURATA	MODO	PAGINE	ESITO
01	00994534246	08 FEB. 15:33	00'44	TX	03	OK

RAFFORTO TV

08 FEB. 2008 15:35

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

N°	DESTINATARIO	ORA INVIO	DURATA	MODO	PAGINE	ESITO
01	00994533553	08 FEB. 15:34	01'06	TX	03	OK

23461158

DENUNCIA DI SINISTRO STRADALE

N° SINISTRO	DATA SINISTRO	ORA	MODALITA' APERTURA		
029/NS/08	04/02/2008	08.00	DENUNCIA AGENTE		
LINEA	LUOGO IN CUI E' ACCADUTO IL SINISTRO	ANGOLO			
27	CORSO VITTORIO EMANUELE II				
DIREZIONE		N° SOCIALE	TARGA AUTOBUS		
PORTO MERCANTILE - TALSANO		533	CX 199 XG		
MATR. AGENTE	COGNOME	NOME	QUALIFICA		
104190	ANTONUCCI	DOMENICO	Conducente di linea		
COMUNE DI NASCITA	DATA DI NASCITA	DATA ASSUNZIONE	COMUNE DI RESIDENZA	C.A.P.	
TARANTO	16-12-53	01-11-82	TARANTO	74100	
DOMICILIO	TIPO PATENTE	N° PATENTE	RILASCIATA A	DATA RILASCIO	SCADENZA PATENTE
VIA CAPOCELATRO, 16	D	TA2053712	TARANTO	24/05/1979	29/06/2009
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
FIAT	MAREA	AR 985 FB	MALDARIZZI ANTONELLA	PALAGIANO (TA)
VIA / PIAZZA		COMPAGNIA ASSICURATRICE		
VIA BARI, 6		VITTORIA ASS.NI SC. 24/03/08		
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

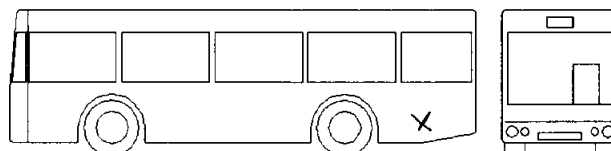
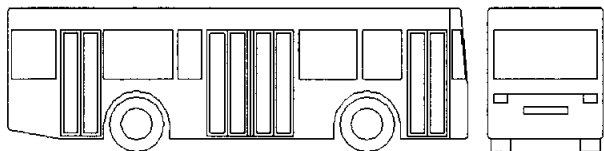
DESCRIZIONE DELL'INCIDENTE

Vista laterale destra

Vista posteriore

Vista laterale sinistra

Vista anteriore



DESCRIZIONE DEI DANNI RIPORTATI DALL'AUTOBUS

FIANCATA POSTERIORE SINISTRA (DA DOPO LA RUOTA POSTERIORE)

DESCRIZIONE DEI DANNI RIPORTATI DALLA CONTROPARTE

PARAFANGO ANTERIORE DESTRO

DESCRIZIONE DELL'INCIDENTE

PERCORREVO CORSO VITTORIO EMANUELE II REGOLARMENTE INCANALATO NELLA CORSIA RISERVATA AI BUS. SUPERATO CON CIRCA META' BUS LA PIAZZETTA DE GERONIMO MI SONO FERMATO IN COLONNA, IN QUANTO IL TRAFFICO VEICOLARE DELLA CORSIA RISERVATA AGLI AUTOVEICOLI DEVIAVA VERSO DESTRA, A CAUSA DELLA PRESENZA DI IMPALCATURA PER RESTAURO DI UNO STABILE. DURANTE LA RIPARTENZA, LA CONDUCENTE DI UNA FIAT MAREA NEL DEVIARE VERSO DESTRA URTAVA IL BUS SUL FIANCO POSTERIORE SINISTRO.

SINISTRI DENUNZIATI DA TERZI SENZA INDIVIDUAZIONE DELL'AGENTE RESPONSABILE

☐ PROVVEDIMENTO PRESIDENTE

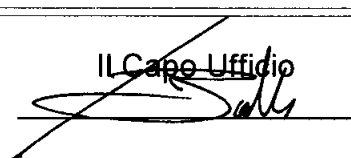
APERTURA SINISTRO

☐ SI ☐ NO

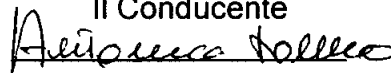
Il Capo Ufficio

LETTO, CONFERMATO E SOTTOSCRITTO

Il Conducente



TA, 06/02/2008



DENUNCIA DI SINISTRO STRADALE

N° SINISTRO	DATA SINISTRO	ORA	MODALITA' APERTURA		
029/NS/08	04/02/2008	08.00	DENUNCIA AGENTE		
LINEA	LUOGO IN CUI E' ACCADUTO IL SINISTRO	ANGOLO			
27	CORSO VITTORIO EMANUELE II				
DIREZIONE	N° SOCIALE	TARGA AUTOBUS			
PORTO MERCANTILE - TALSANO	533	CX 199 XG			
MATR. AGENTE	COGNOME	NOME	QUALIFICA		
104190	ANTONUCCI	DOMENICO	Conducente di linea		
COMUNE DI NASCITA	DATA DI NASCITA	DATA ASSUNZIONE	COMUNE DI RESIDENZA	C.A.P.	
TARANTO	16-12-53	01-11-82	TARANTO	74100	
DOMICILIO	TIPO PATENTE	N° PATENTE	RILASCIATA A	DATA RILASCIO	SCADENZA PATENTE
VIA CAPOCELATRO, 16	D	TA2053712	TARANTO	24/05/1979	29/06/2009
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
FIAT	MAREA	AR 985 FB	MALDARIZZI ANTONELLA	PALAGIANO (TA)
VIA / PIAZZA		COMPAGNIA ASSICURATRICE		
VIA BARI, 6		VITTORIA ASS.NI SC. 24/03/08		
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	

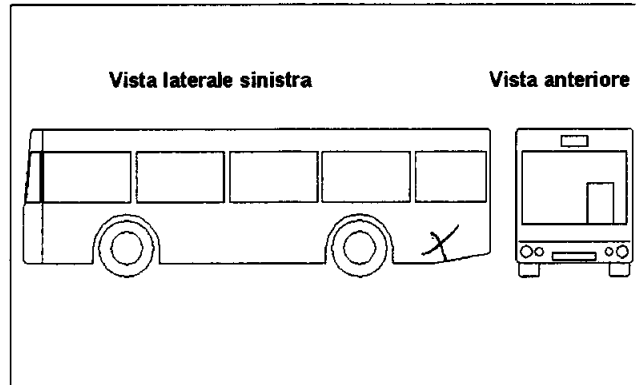
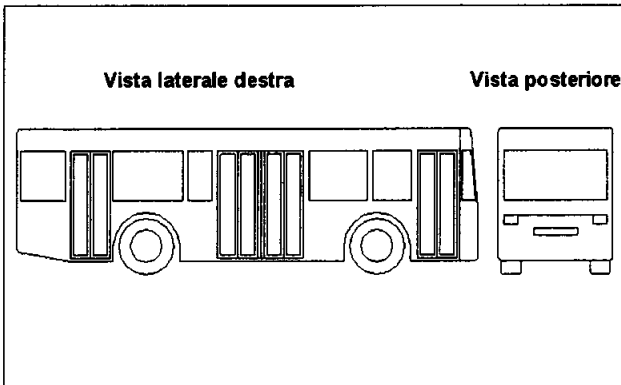
RESPONSABILITA' DESUNTA DALL'UFFICIO

SINISTRO ATTIVO

☐ VALIDAZIONE DELLA DIREZIONE

RESPONSABILITA' ACCERTATA IN VIA DEFINITIVA % COLPA CONDUCENTE

DESCRIZIONE DELL'INCIDENTE



DESCRIZIONE DEI DANNI RIPORTATI DALL'AUTOBUS

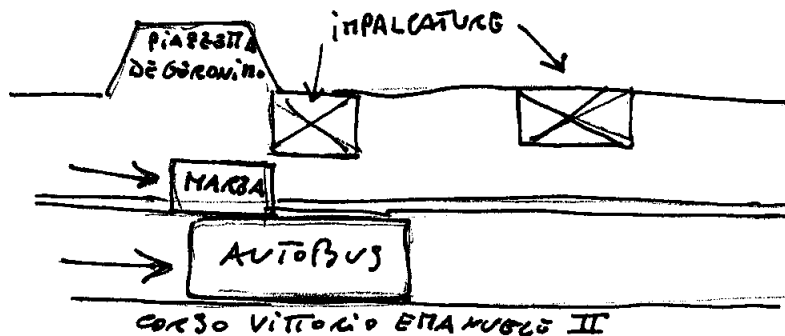
FIANCATA POSTERIORE SINISTRA (DA DOPO LA RUOTA POSTERIORE)

DESCRIZIONE DEI DANNI RIPORTATI DALLA CONTROPARTE

PARAFANGO ANTERIORE DESTRO

DESCRIZIONE DELL'INCIDENTE

PERCORREVO CORSO VITTORIO EMANUELE II REGOLARMENTE INCANALATO NELLA CORSIA RISERVATA AI BUS. SUPERATO CON CIRCA META' BUS LA PIAZZETTA DE GERONIMO MI SONO FERMATO IN COLONNA, IN QUANTO IL TRAFFICO VEICOLARE DELLA CORSIA RISERVATA AGLI AUTOVEICOLI DEVIAVA VERSO DESTRA, A CAUSA DELLA PRESENZA DI IMPALCATURA PER RESTAURO DI UNO STABILE. DURANTE LA RIPARTENZA, LA CONDUCENTE DI UNA FIAT MAREA NEL DEVIARE VERSO DESTRA URTAVA IL BUS SUL FIANCO POSTERIORE SINISTRO.



SINISTRI DENUNZIATI DA TERZI SENZA INDIVIDUAZIONE DELL'AGENTE RESPONSABILE

☐ PROVVEDIMENTO PRESIDENTE

APERTURA SINISTRO

☐ SI ☐ NO

Il Capo Ufficio

LETTO, CONFERMATO E SOTTOSCRITTO

Il Conducente

[Signature]

TA, 06/02/08

[Signature]

STAMPASUD S.p.A. - Molino (TA) - 0964/522175318

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>6.45</u> ALLE ORE <u>10.45</u> LINEA <u>24</u> FIRMA OPERATORE DI ESERCIZIO <u>Antonino Bruno</u>	TURNO DI SERVIZIO n° _____ DALLE ORE <u>10.25</u> ALLE ORE <u>16.25</u> LINEA <u>27</u> FIRMA OPERATORE DI ESERCIZIO <u>S. Ignao. Samico</u>	TURNO DI SERVIZIO n° _____ DALLE ORE <u>16.05</u> ALLE ORE <u>22.15</u> LINEA <u>27</u> FIRMA OPERATORE DI ESERCIZIO <u>R. B. Trovati</u>																																																																																																																					
<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>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 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>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 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>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 _____

Nationale Suisse S.p.A. - Sede Legale e Direzione Generale in Italia: Via XXV Aprile - 20097 S. Donato Milanese (MI) - Tel. 02 51 60 31 - Fax 02 51 46 34 - info@nationale-suisse.it
www.nationale-suisse.it - Società soggetta alla attività di direzione e coordinamento da parte della Compagnia di Assicurazioni "Nationale Svizzera" di Basilea - Cap. Soc. 12.000.000 euro
Lv. Reg. Imp. di Milano n. 112124 - C.C.I.A.A. Milano 585006 - p.iva e C.F. 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**

RACCOMANDATA A.R.

DIREZIONE TECNICA
SERVIZI TECNICI AUTO
DIVISIONE SINISTRI
RE FRASCHINI EUGENIO
Tel.: 0251603247

Spett.le
A.M.A.T.S.P.A.
VIA CESARE BATTISTI 657
74100 TARANTO (TA)

p.c. Spett.le
AGENZIA 00177 TARANTO

San Donato Milanese, 11/02/2008

Oggetto: nostri riferimenti 00177-2008-000044597 del 04/02/2008.

Contraente : A.M.A.T.S.P.A. *CX 199 XG*

POLIZZA: 50 23461158 AGENZIA 00177 TARANTO

Danneggiato: MALDARIZZI ANTONELLA *AR 985 FB* *VITTORIA ASSICURAZIONI*

Ci riferiamo al sinistro in oggetto per informare che abbiamo ricevuto dall'Impresa Assicuratrice della Controparte l'avviso di sinistro in ordine al quale non ci risulta pervenuta la denuncia di danno; pertanto, invitiamo a norma dell'art. 1913 c.c. e di contratto, a comunicarci la denuncia di sinistro nelle forme previste dalla legge. Precisiamo che in assenza della denuncia di sinistro ci vedremo costretti ad accettare le modalità dell'evento esposte dalla controparte con conseguente pregiudizio per la nostra Società ed eventuale penalizzazione del premio di polizza.

Restiamo a disposizione e cogliamo l'occasione per porgere distinti saluti.

Prot. N. *2926*
11 FEB. 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 ☐
UST	PRODOTTI TRAFFICO ☐
UNG	RAZIONERI/TELECOMUNICAZIONI ☐
STQ	STAFF QUALITA' ☐

m/z

Nationale Suisse
Compagnia Italiana Di Assicurazioni S.p.A.

de





nationale
suisse

029/15/08

RACCOMANDATA A.R.

DIREZIONE TECNICA
SERVIZI TECNICI AUTO
DIVISIONE SINISTRI
RE FRASCHINI EUGENIO
Tel.: 0251603247

Spett.le
A.M.A.T.S.P.A.
VIA CESARE BATTISTI 657
74100 TARANTO (TA)

p.c. Spett.le
AGENZIA 00177 TARANTO

San Donato Milanese, 11/02/2008

Oggetto: nostri riferimenti 00177-2008-000044597 del 04/02/2008.

Contraente : A.M.A.T.S.P.A.

POLIZZA: 50 23461158 AGENZIA 00177 TARANTO

Danneggiato: MALDARIZZI ANTONELLA

Prot. N. 3251
Del 14 FEB. 2008
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 ☐
ufPT PRODOTTI TRAFFICO ☐
ufRG RAGIONERIA/ECONOMATO ☐
STG STAFF QUALITA ☐

Ci riferiamo al sinistro in oggetto per informare che abbiamo ricevuto dall'Impresa Assicuratrice della Controparte l'avviso di sinistro in ordine al quale non ci risulta pervenuta la denuncia di danno; pertanto, invitiamo a norma dell'art. 1913 c.c. e di contratto, a comunicarci la denuncia di sinistro nelle forme previste dalla legge.

Precisiamo che in assenza della denuncia di sinistro ci vedremo costretti ad accettare le modalità dell'evento esposte dalla controparte con conseguente pregiudizio per la nostra Società ed eventuale penalizzazione del premio di polizza.

Restiamo a disposizione e cogliamo l'occasione per porgere distinti saluti.

Nationale Suisse
Compagnia Italiana Di Assicurazioni S.p.A.

[Handwritten signature]





Sede Legale e Direzione Generale in Italia:
via XXV Aprile - 20097 SAN DONATO MILANESE (MI)

RCAR 0008



20003310080001468

Spett. A.M.A.T.S.P.A.
VIA CESARE BATTISTI 657
74100 TARANTO TA

—

—
—

—

V. R. 29/11/08

532/00/08

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

ASS.NE N. 5
SIN 177-2008-44597

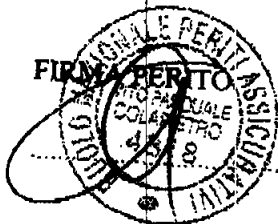
ACCORDO CONSERVATIVO SUL DANNO

RESTA CONVENUTO TRA LE PARTI L'IMPORTO DI € 190,00 + 90,00 x fine lavoro
PER LE SOSTITUZIONI E RIPARAZIONI TUTTE DI PARTE MECCANICA, ELETTRICA E DI CARROZZERIA DEL
VEICOLO TARGATO EX 199XG DI PROPRIETA' DI AMAT SPA
IN CONSEGUENZA DEL SINISTRO DEL 04/02/08
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 È RIDOTTO A 30 GG.

DATA

19/11/08

FIRMA DANNEGGIATO (o chi ne va le veci)

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

IL PRESIDENTE

Ing. Giuseppe Mottola

Taranto, li 20 FEB. 2008

Prot. 3591 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 04/02/2008 in località Taranto
AMAT SPA (CX199XG) / MALDARIZZI (AR985FB)
Ns. Rif. 029/NS/08

La scrivente Azienda AMAT Spa (Codice fiscale 00146330733) proprietaria del veicolo AUTOBUS targato CX199XG e assicurato con la Compagnia NATIONALE SUISSE Assicurazioni, chiede il risarcimento dei danni subiti a seguito del sinistro avvenuto il giorno 04/02/2008 in Taranto in Corso Vittorio Emanuele II.

L'altro veicolo coinvolto nell'incidente è l'autovettura FIAT MAREA targata AR985FB, assicurato per la responsabilità civile auto con la Compagnia VITTORIA ASSICURAZIONI.

Alla guida dell'altro veicolo si trovava la Sig.ra Maldarizzi Antonella.

Il sinistro si è verificato secondo le modalità indicate nell'allegata denuncia di sinistro già anticipataVi via fax in data 08/02 u.s. (il veicolo B invadeva la corsia riservata ai bus).

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.

4
IL DIRETTORE GENERALE
(Ing. Giovanni Matichecchia)

N.B. Allegati alla richiesta di risarcimento:
- denuncia di sinistro su modulo Aziendale.

Posteitaliane



Avviso di ricevimento
Mod. 23-1/0 Cod. 06401E - L3

Rich. DANNI AT. 020-922-027-029-032/15/98
LUT. 20/2/08

A.M.A.T. S.p.A.
AZIENDA PER LA MOBILITA'
NEL MESE DI GENNAIO
VIA C. ...
74100 ...



Avviso di ricevimento

☒ Raccomandata ☐ Pacco

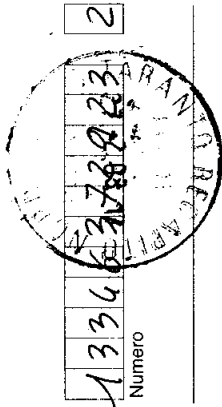
☐ Assicurata ☐ Euro

Data di spedizione _____ Dall'ufficio postale di _____

Destinatario NATIONALE SVISSE ASS. COMUNICAZIONI - AG. DI TANANO

Via VITT. 45/A

C.A.P. 74100 Località TANANO



[Signature] 24/08 88
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

•

RAPPORTO TX

22 FEB. 2008 16:48

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

N°	DESTINATARIO	ORA INVIO	DURATA	MODO	PAGINE	ESITO
01	00994534246	22 FEB. 16:48	00'26	TX	01	OK

029/VS/08

COLAPIETRO

Fax 0998864788

16 Feb 2008 12:24

P001/001

CENTRO SERVIZI PERITALI S.A.S.
di VITO COLAPIETRO
V. Risorgimento, 215
74017 - Mottola (Ta)
P.IVA: 02602260735
Tel.: Fax 099/8864788
E-Mail: periziecol@tiscali.it

S. Donato Mil. se, 16/02/2008

RACCOMANDATA A.R.
A.M.A.T. S.P.A.
VIA CESARE BATTISTI 657
74100 - TARANTO TA
C.F. / P.IVA: 00146330733

- ☐ Ufficio Sinistri Esteri
☐ Divisione Sinistri con Lesioni
☒ Divisione Sinistri Cose

ProL N 3348
18 FEB. 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 ☐
UPT PRODOTTI / AFFICO ☐
URG RAGIONERIA / ECONOMATO ☐
STG STATI QUALI ☐

Oggetto: RICHIESTA INFORMAZIONI E DOCUMENTAZIONE INTEGRATIVA EX ART. 3 L. 39/77 E SUCCESSIVE MODIFICHE.
NOSTRO RIFERIMENTO:

AGENZIA	ESERCIZIO	N. SINISTRO	RISCHIO	DATA	PARTI
177	2008	00177200800004459	51	04/02/2008	A.M.A.T. S.P.A. MALDARIZZI

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
☒ Modulo di denuncia ex art. 5 decreto legge 23 dicembre 1976, n. 857
☐ Descrizione delle circostanze nelle quali si è verificato il sinistro
☐ Indicazione di luogo, giorno ed ora in cui le cose danneggiate sono disponibili per l'ispezione diretta all'accertamento dell'entità del danno
☐ 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 permanenti
☐ Certificato di morte.
☐ Dichiarazione, ai sensi dell'art. 28 della legge 990/69, e di avere o di non avere diritto a prestazioni da parte di Enti che gestiscono assicurazioni sociali obbligatorie.
☒ Altra documentazione necessaria all'Impresa: documentazione fiscale con fotografie.

In attesa di riscontro porgiamo distinti saluti

NATIONALE SUISSE
Compagnia Italiana di Assicurazione S.p.A.

IL RAPPRESENTANTE
Vito Pasquale Colapietro

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

Mottola, 20 febbraio 2008

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

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

N.s. Rif. : 532,00 / 08
Sinistro : 001772008000044597 del : 04/02/2008 Es:
Agenzia : 177 - TARANTO Polizza : 50234611580000
Assicurato : A.M.A.T. S.P.A.
Controparte : MALDARIZZI
Targa Veicolo Periziato: CX199XG
Targa Antagonista: AR985FB

Vs. Rif. 29/NS/08

INVIO ASSEGNO

In allegato alla presente si trasmette assegno bancario n. 3199305042 tratto sulla banca UNICREDITBANCA agenzia di Castellaneta, dell'importo di E 280,00 (duecentottanta/00) di cui E 90,00 per fermo tecnico, già concordato e sottoscritto a parte, a tacitazione di tutti i danni subiti dal Vs veicolo aziendale nel sinistro emarginato.

In applicazione della comunicazione ANIA si precisa che la presente liquidazione viene effettuata in base all'art 2054 II comma.

Cordialità.

 **UniCredit Banca**

TARANTO li 20.02.08

IL PERITO FONDATORE
Vito Colapietro

euro 280,00

Castellaneta
Via San Francesco, 126 - IT

A vista pagate per questo assegno bancario

euro

DUECENTOTTANTA/00

a

AMAT SPA

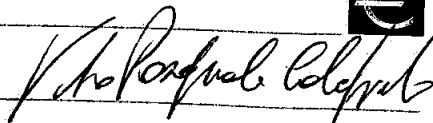
NON TRASFERIBILE

Zona riservata alla clausola "NON TRASFERIBILE", obbligatoria per trasferimenti superiori a 12.500,00 euro (L. 197/1991)

ABI 2008-1
CAB 78840-6

3199305042-11 Conto

Firma



3199305042-11 2008/02/20

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° 3695,00/07		Relazione di perizia per AMAT		Codice/Ramo sinistro RCA RISC. ASS.				
				Assicurato AMAT N.533		Controparte MALDARIZZI ANTONELLA		Impresa di controparte 038 - VITTORIA ASS.NI				
				Esercizio/Numero sinistro 029/NS/08		Codice - Agenzia		Data sinistro 04/02/2008				
				Cod. Perito	Cod. Liquidatore	Cod. Ispettore	Numero polizza	Ramo polizza	Recuper o IVA			
Data Incendio	Data primo rilievo	Località		C/o	Riparazioni	Foto N.	Privilegio a favore di					
12/02/2008	12/02/2008	TARANTO		ASS	Da Iniz.	4						
Da Certificato di Proprietà - Intestatario - Indirizzo - Telefono - Professione AMAT 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 491EU109/3P					Targa CX199XG		Telaio ZGA482M0006005580		1° Immatr. 15/09/05			
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 Listino ricambi aggiornato al [/ /]				SR		LA		VE		ME	DCMS	Costo dei Ricambi * (Iva Esclusa)
				Diff.	Tempo	Diff.	Tempo	Diff.	Tempo	Tempo		
4° pannello laterale inferiore celeste .Sx				L	1,2	M	2,0	M	2,0			
Codice 7 Riparatore				Fascia Carr.	Totale Tempi		SR	LA	VE operativo	ME	Totale Ricambi	
				A1			1,2	2,0	2,0		€	
Supplemento per Doppio Strato 15%		Ore 0,30	Supplemento Finitura 10% max ore 3		Ore 0,23	Tempo Aggiuntivo per Verniciatura		Ore 1,6	Totale Tempi Supplementari		Ore 2,13	Totale tempi VE Ore 4,13
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 4,13 €/h		€ 9,92		€ 40,97		€ 8,19	
Totale Imponibile		€ 193,37		Nolo Dime e/o Varie		€		€		€		
Degrado		€		Mano d'opera carrozzeria		Ore 7,33 €/h		€ 20,66		€ 151,44		€ 30,28
Insufficienza Assicurativa %		€		Mano d'opera meccanica		Ore €/h		€ 20,66		€		€
Totale (Imponibile)		€ 193,37		S.Rifiuti 0,50 % di		€ 192,41		€ 0,96		€		€ 0,96
Totale (Iva Compresa)		€ 232,04		TOTALE STIMA		€ 193,37		€ 38,48		€ 231,85		
Franchigia/Scoperto min. e il max del %		€		Importo Richiesto		Importo Concordato		Importo Lesioni		Fermo Tecnico		Giorni 1,1
Indennizzo Contrattuale		€		€		€		€				
TOTALE Indennizzo		€ 193,37		Osservazioni:								
[70003] - AutoSoft S.r.l. - Tel.0771/681436 r.a. [11753] Genius Professional Ver: RELEASE:				Data consegna 18/02/2008		Firma Professionista per ind. Ernesto Sion				Ruolo N. 3812		Foglio N. 1

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

Perizia N.: 3695,00/07

Compagnia: AMAT

Ispettorato:

Agenzia:

Sin. Numero: 029/NS/08

Numero Pol.:

Assicurato: AMAT N.533

Controparte: MALDARIZZI ANTONELLA

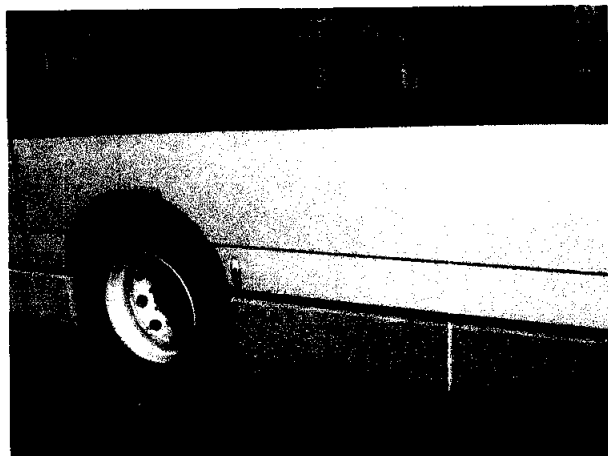
Veicolo IRISBUS ITALIA 491EU109/3P

Targa CX199XG

Ramo sinistro: RCA RISC. ASS.

Data Sinistro: 04/02/2008

Data Perizia: 12/02/2008



DENUNCIA DI SINISTRO STRADALE

N° SINISTRO	DATA SINISTRO	ORA	MODALITA' APERTURA		
029/NS/08	04/02/2008	08.00	DENUNCIA AGENTE		
LINEA	LUOGO IN CUI E' ACCADUTO IL SINISTRO		ANGOLO		
27	CORSO VITTORIO EMANUELE II				
DIREZIONE		N° SOCIALE	TARGA AUTOBUS		
PORTO MERCANTILE - TALSANO		533	CX 199 XG		
MATR. AGENTE	COGNOME	NOME	QUALIFICA		
104190	ANTONUCCI	DOMENICO	Conducente di linea		
COMUNE DI NASCITA	DATA DI NASCITA	DATA ASSUNZIONE	COMUNE DI RESIDENZA	C.A.P.	
TARANTO	16-12-53	01-11-82	TARANTO	74100	
DOMICILIO	TIPO PATENTE	N° PATENTE	RILASCIATA A	DATA RILASCIO	SCADENZA PATENTE
VIA CAPOCELATRO, 16	D	TA2053712	TARANTO	24/05/1979	29/06/2009
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
FIAT	MAREA	AR 985 FB	MALDARIZZI ANTONELLA	PALAGIANO (TA)
VIA / PIAZZA		COMPAGNIA ASSICURATRICE		
VIA BARI, 6		VITTORIA ASS.NI SC. 24/03/08		
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

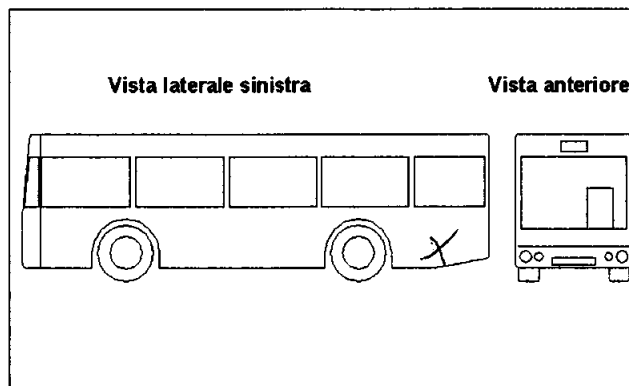
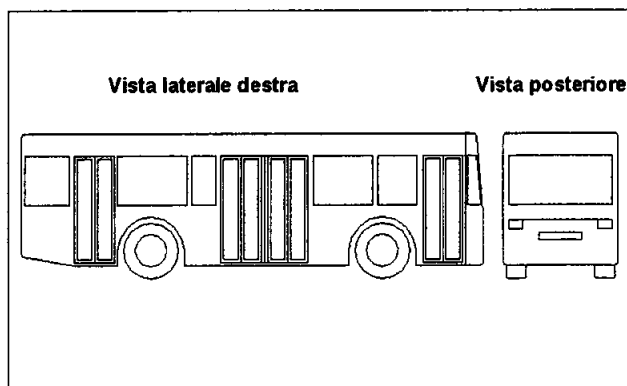
RESPONSABILITA' DESUNTA DALL'UFFICIO
SINISTRO ATTIVO

☐ VALIDAZIONE DELLA DIREZIONE

RESPONSABILITA' ACCERTATA IN VIA DEFINITIVA % COLPA CONDUCENTE

--	--

DESCRIZIONE DELL'INCIDENTE



DESCRIZIONE DEI DANNI RIPORTATI DALL'AUTOBUS

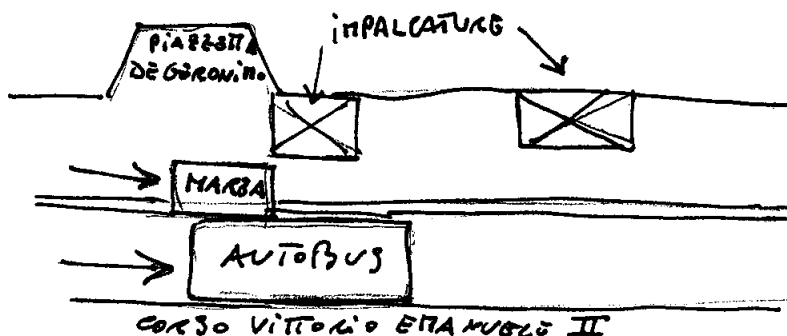
FIANCATA POSTERIORE SINISTRA (DA DOPO LA RUOTA POSTERIORE)

DESCRIZIONE DEI DANNI RIPORTATI DALLA CONTROPARTE

PARAFANGO ANTERIORE DESTRO

DESCRIZIONE DELL'INCIDENTE

PERCORREVO CORSO VITTORIO EMANUELE II REGOLARMENTE INCANALATO NELLA CORSIA RISERVATA AI BUS. SUPERATO CON CIRCA META' BUS LA PIAZZETTA DE GERONIMO MI SONO FERMATO IN COLONNA, IN QUANTO IL TRAFFICO VEICOLARE DELLA CORSIA RISERVATA AGLI AUTOVEICOLI DEVIAVA VERSO DESTRA, A CAUSA DELLA PRESENZA DI IMPALCATURA PER RESTAURO DI UNO STABILE. DURANTE LA RIPARTENZA, LA CONDUCENTE DI UNA FIAT MAREA NEL DEVIARE VERSO DESTRA URTAVA IL BUS SUL FIANCO POSTERIORE SINISTRO.



SINISTRI DENUNZIATI DA TERZI SENZA INDIVIDUAZIONE DELL'AGENTE RESPONSABILE

☐ PROVVEDIMENTO PRESIDENTE

APERTURA SINISTRO

☐ SI ☐ NO

Il Capo Ufficio

LETTO, CONFERMATO E SOTTOSCRITTO

Il Conducente

[Signature]

TA, 06/02/08

[Signature]

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

3695,00/07

Assicurato

AMAT N.533

Controparte

MALDARIZZI ANTONELLA

Impresa Controparte

038 - VITTORIA ASS.NI

Esercizio

Sinistro N.

029/NS/08

Codice Agenzia

Data Sinistro

04/02/2008

Codice Perito

Cod. Liquidatore

Cod. Ispett.

Numero Polizza

Ramo

Tipo Sx.

RCA RISC. ASS.

Data Incarico

12/02/2008

Data effett. Perizia

12/02/2008

Località

TARANTO

Presso

ASS

Carr. Fascia

A1

Foto

4

Data Restituzione

18/02/2008

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' 18/02/2008

Importo PERIZIA IVA compresa:231,85

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, 20 febbraio 2008

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

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

N.s. Rif. : 532,00 / 08
Sinistro : 001772008000044597 del : 04/02/2008 Es:
Agenzia : 177 - TARANTO Polizza : 50234611580000
Assicurato : A.M.A.T. S.P.A.
Controparte : MALDARIZZI
Targa Veicolo Periziato: CX199XG
Targa Antagonista: AR985FB

Vs. Rif. 29/NS/08

INVIO ASSEGNO

Prot. N. 1096
Del 27 FEB. 2008
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 ☐
UTPT. PRODOTTI TRAFFICO ☐
UTRG. RAGIONERIA / ECONOMATO ☒
STQ. STAFF QUALITA' ☐

In allegato alla presente si trasmette assegno bancario n. 3199305042 tratto sulla banca UNICREDITBANCA agenzia di Castellaneta, dell'importo di E 280,00 (duecentottanta/00) di cui E 90,00 per fermo tecnico, già concordato e sottoscritto a parte, a tacitazione di tutti i danni subiti dal Vs veicolo aziendale nel sinistro emarginato.

In applicazione della comunicazione ANIA si precisa che la presente liquidazione viene effettuata in base all'art 2054 II comma.

Cordialità.

IL PERITO FONDATORE
Vito Colapietro

UniCredit Banca

TARANTO li 20.02.08

euro 280,00

Castellaneta
Via San Francesco, 126 - IT

NON TRASFERIBILE

A vista pagate per questo assegno bancario

euro DUECENTOTTANTA/00

a AMAT SPA

ABI 2008-1
CAB 78840-6

3199305042-11 Conto

Firma

Zona riservata alla clausola "NON TRASFERIBILE", obbligatoria per trasferimenti superiori a 12.500,00 euro (L. 197/1991)



3199305042 2008788401

Taranto, lì 05/marzo/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. n° 2787 del 08/02/2008 si trasmettono le notizie richieste.

Numero Sx.	Bus	Danno
29/NS/08	533	Strisciata sul pannello inferiore posteriore laterale sinistro.

Distinti saluti

Prot. N° **5122**
Del **13 MAR. 2008**
P. PRESIDENTE ☐
DG DIRETTORE GENERALE ☐
DA DIRETTORE AMMINISTRATIVO ☐
DT DIRETTORE TECNICO ☐
UE ESERCIZIO MOVIMENTO ☐
UAG AFFARI GEN./P.R./SINISTRI ☒
UA ACQUISTI/CONTRATTI ☐
UC CONTABILITÀ/BILANCIO ☐
UI INFORMATICA ☐
UP PERSONALE/RETRIBUZIONI ☐
UT TECNICO ☐
UPT PRODOTTI TRAFFICO ☐
URG RAGIONERIA/ECONOMATO ☐
STQ STAFF ☐

Il Responsabile Area Tecnica
Ing. **Gabriele Passeretti**



SEDE

Come da Vs nota prot. n° 2787 del 08/02/2008 si trasmettono le notizie richieste.

[illegible]

Distinti saluti

05 MAR. 2008
UFF. SEGRETERIA
PER RICEVUTA

Il Responsabile Area Tecnica
Ing. ~~Gabriele~~ Passeretti

Taranto, lì 05/marzo/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. n° 2787 del 08/02/2008 si trasmettono le notizie richieste.

Numero Sx.	Bus	Danno
29/NS/08	533	Strisciata sul pannello inferiore posteriore laterale sinistro.

Distinti saluti

Il Responsabile Area Tecnica
Ing. Gabriele Passeretti

029/NS/08

nazionale
suisse

Vostro Interlocutore
Direzione Tecnica
Servizio Sinistri
Tel. +39 02 51603 1
Fax +39 02 51603 272
info@nationalesuisse.it

AMAT s.p.a. - Protocollo in Arrivo
Prot. N° 15797
04 AGO. 2008
Del
P PRESIDENTE ☐
DG DIRETTORE GENERALE ☐
DA DIRETTORE AMMINISTRATIVO ☐
DT DIRETTORE TECNICO ☐
UE ESERCIZIO MOVIMENTO ☐
~~DE~~ AFFARI GEN. P. R. SINISTRI ☐
UA ACQUISTI / CONTRATTI ☐
UC CONTABILITA' / BILANCIO ☐
UI INFORMATICA ☐
UP PERSONALE / RETRIBUZIONI ☐
UT TECNICO ☐
UEPT PRODOTTI TRAFFICO ☐
UELG RAGIONERIA / ECONOMATO ☐
STQ STAFF QUALITA' ☐

RN180011F910010003 GE02 01
01064701
31 3 DC00S1352 A

Spett.le
A.M.A.T.S.P.A.
C.BATTISTI 657
74100 TARANTO TA

San Donato Milanese, 15/05/2008

Indagine Soddisfazione Cliente, sinistro n.50/2008/44597/00177/CM del 4/02/2008

Gentile Cliente,

con lo scopo di migliorare costantemente la qualità del nostro servizio erogato al momento del sinistro, Le chiediamo di volerci fornire la Sua valutazione, comunicandoci nel contempo in che modo potremmo ulteriormente migliorarla, compilando il breve questionario allegato e restituendocelo utilizzando la busta preaffrancata.

La ringraziamo per il tempo che Vorrà dedicarci e Le assicuriamo che le Sue osservazioni e raccomandazioni saranno tenute nella massima considerazione.

Vogliamo sinceramente fornirLe il servizio di qualità che Lei merita e che si aspetta da Nationale Suisse S.P.A.

Con i nostri migliori saluti.

Nationale Suisse S.P.A.



Sede Legale e Direzione
Generale in Italia
Via XV 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) 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

Sinistro n.50/2008/44597/00177/CM, del 4/02/2008, importo Euro 280,00.

SODDISFAZIONE

LA SUA VALUTAZIONE DELL'AGENZIA

--	--	--

Esprima un giudizio sul livello di assistenza fornito dall'agenzia/broker in sede di denuncia del sinistro.

Non soddisfatto	Soddisfatto	Molto soddisfatto
--------------------	------------------------	----------------------

Ritiene di essere stato adeguatamente informato dall'agenzia/broker in merito alla gestione del sinistro?

SI	NO	NR
---------------	----	----

In caso di valutazione negativa, quali erano le sue aspettative in merito al servizio erogato dalla agenzia/broker?

LA SUA VALUTAZIONE DELLA COMPAGNIA

--	--	--

Esprima un giudizio sulla nostra Compagnia nella gestione del sinistro.

Non soddisfatto	Soddisfatto	Molto soddisfatto
--------------------	------------------------	----------------------

LA SUA VALUTAZIONE DEI TEMPI DI LIQUIDAZIONE

--	--	--

Esprima un giudizio sul servizio offerto dal liquidatore nella gestione del sinistro.

Non soddisfatto	Soddisfatto	Molto soddisfatto
--------------------	------------------------	----------------------

La liquidazione del danno si è svolta in tempi ragionevoli?

SI	NO	NR
---------------	----	----

CONSIDERAZIONI GENERALI

NR: nessuna risposta

Inserire nella busta preaffrancata il questionario in modo che l'indirizzo sottostante sia visibile nella finestrella della busta.

Franca a carico del destinatario da
addebitarsi sul c. di credito n.
7725 , presso l'Ufficio postale di
S. Donato Milanese (autorizzazione Direz.
Provinc. P.T. di Milano , n.
CMP/01/bm/10010 , del 04/09/01).

Nationale Suisse
Direzione Tecnica
Via XXV Aprile
20097 - San Donato Milanese (MI)