

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, 09/10/2008

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 06/10/2008 A POL. N.23461924
AMAT SPA (CX273XG) / GUIDA ANTONIO + BR829KX
NS. RIF. 292/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

09 OTT. 2008 16:18

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

N°	DESTINATARIO	ORA INVIO	DURATA	MODO	PAGINE	ESITO
01	00994534246	09 OTT. 16:17	01'01	TX	03	OK

RAPPORTO TX

09 OTT. 2008 16:20

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

N°	DESTINATARIO	ORA INVIO	DURATA	MODO	PAGINE	ESITO
01	00994533553	09 OTT. 16:19	00'39	TX	03	OK

DENUNCIA DI SINISTRO STRADALE

N° SINISTRO	DATA SINISTRO	ORA	MODALITA' APERTURA		
292/NS/08	06/10/2008	13.30	DENUNCIA AGENTE		
LINEA	LUOGO IN CUI E' ACCADUTO IL SINISTRO	ANGOLO			
1/2	VIA PRINCIPE AMEDEO	VIA ACCLAVIO			
DIREZIONE		N° SOCIALE	TARGA AUTOBUS		
TAMBURI - CITTA' MERCATO		553	CX 273 XG		
MATR. AGENTE	COGNOME	NOME	QUALIFICA		
199360	ZIZZARI	ROMEO	CONDUCENTE DI LINEA		
COMUNE DI NASCITA	DATA DI NASCITA	DATA ASSUNZIONE	COMUNE DI RESIDENZA	C.A.P.	
TARANTO	03-07-70	12-12-2005	TARANTO	74100	
DOMICILIO	TIPO PATENTE	N° PATENTE	RILASCIATA A	DATA RILASCIO	SCADENZA PATENTE
VIA G. GIOVINE N. 2/B	D	TA2265092K	TARANTO	26/09/1992	19/09/2012
COMPAGNIA ASSICURATRICE A.M.A.T.			COMPAGNIA ASSICURATRICE KASKO AGENTE		
NATIONALE SUISSE					

DATI RELATIVI AI TERZI COINVOLTI NEL SINISTRO - 1° VEICOLO

MARCA	MODELLO	TARGA	PROPRIETARIO	COMUNE DI RESIDENZA
OPEL	CORSA	BR 829 KX		
VIA / PIAZZA			COMPAGNIA ASSICURATRICE	
CONDUCENTE (SE DIVERSO DA PROPRIETARIO) VIA / PIAZZA			COMUNE DI RESIDENZA	
1° DANNEGGIATO			NATURA DEL DANNO	
GUIDA ANTONIO - Nato il 14/09/1954				
2° DANNEGGIATO			NATURA DEL DANNO	

DATI RELATIVI AI TERZI COINVOLTI NEL SINISTRO - 2° VEICOLO

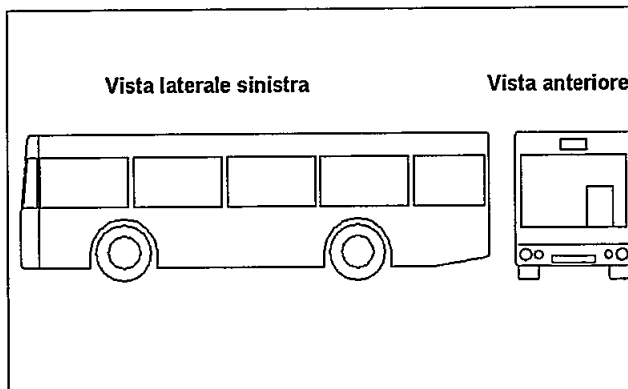
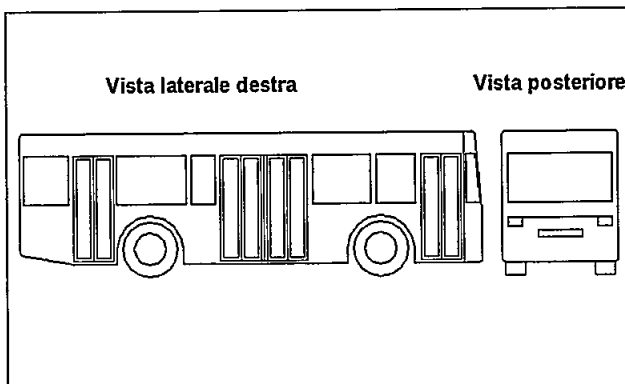
MARCA	MODELLO	TARGA	PROPRIETARIO	RESIDENZA
DOMICILIO	COMPAGNIA ASSICURATRICE	IMPORTO DANNI	LIQUIDATORE	
3° DANNEGGIATO		NATURA DEL DANNO		
4° DANNEGGIATO		NATURA DEL DANNO		

AUTORITA' INTERVENUTA	
TESTIMONI	
PIERGIANNI ISIDORA TEL. 3491893593	
INGESSO GIUSEPPE TEL. 3487165162	

RESPONSABILITA' DESUNTA DALL'UFFICIO		☐ VALIDAZIONE DELLA DIREZIONE
SENZA RESPONSABILITA'		

RESPONSABILITA' ACCERTATA IN VIA DEFINITIVA	% COLPA CONDUCENTE

DESCRIZIONE DELL'INCIDENTE



DESCRIZIONE DEI DANNI RIPORTATI DALL'AUTOBUS

	▲
	▼

DESCRIZIONE DEI DANNI RIPORTATI DALLA CONTROPARTE

	▲
	▼

DESCRIZIONE DELL'INCIDENTE

MENTRE PERCORREVO VIA P. AMEDEO, DOPO ESSERE RIPARTITO DALLA FERMATA UBICATA POCO PRIMA DELL'INCROCIO CON VIA ACCLAVIO, IMPROVVISAMENTE DALLA SINISTRA MI TAGLIAVA LA STRADA UN'AUTOVETTURA OPEL CORSA DI COLORE GRIGIO TARGATA BR829KX.

RIUSCIVO IN TEMPO AD EVITARE L'IMPATTO EFFETTUANDO UNA FRENATA, NON PARTICOLARMENTE BRUSCA, A SEGUITO DELLA QUALE UN VIAGGIATORE DICHIARAVA DI ESSERE STATO SBALOTTATO E DI AVER URTATO IL CAPO CONTRO UN SOSTEGNO.

L'UTENTE IN QUESTIONE ALLE ORE 13.30 CIRCA VENIVA SOCCORSO DAI MEDICI DEL 118 E TRASPORTATO CON UN'AMBULANZA AL PRONTO SOCCORSO.

DUE VIAGGIATORI SI DICHIARAVANO DISPONIBILI A TESTIMONIARE SU QUANTO ACCADUTO.

RIUSCIVO AD ANNOTARE LA TARGA DELL'OPEL CORSA CHE MI HA TAGLIATO LA STRADA.

SINISTRI DENUNZIATI DA TERZI SENZA INDIVIDUAZIONE DELL'AGENTE RESPONSABILE

☐ PROVVEDIMENTO PRESIDENTE

APERTURA SINISTRO

☐ SI ☐ NO

Il Capo-Ufficio

LETTO, CONFERMATO E SOTTOSCRITTO

Il Conducente



AUTOMOBILE CLUB D'ITALIA



UFFICIO PROVINCIALE DI:

PUBBLICO REGISTRO AUTOMOBILISTICO

TARANTO

ISPEZIONE

TARGA: BR829KX

DATI DEL VEICOLO

Targa	BR829KX
Telaio	W0L0XCF6816077318
Omologazione	OEW0L03EST38
Fabbrica / Tipo	ADAM OPEL AG CORSA C DB11
Data Dichiarazione Conformita'	20/03/2001
Data Immatricolazione	27/03/2001
KW	55,00
Classe / Uso	AUTOVETTURA / PRIVATO TRASPORTO PERSONE
Carrozzeria	CHIUSA
Cilindrata	1199
Alimentazione	BENZINA
Dispositivo Antinquinamento	SI
Posti n.ro	5
Assi n.ro	2

Prima Formalita'	PRIMA ISCRIZIONE VEICOLO NUOVO
Data Prima Formalita'	24/05/2001
R.P.	A042185L

Ultima Formalita'	PRIMA ISCRIZIONE VEICOLO NUOVO
Data Ultima Formalita'	24/05/2001
R.P.	A042185L

DATI DELLA INTESTAZIONE

R.P.	A042185L
del	24/05/2001
Atto	SCRITTURA PRIVATA
Data Atto	03/05/2001
Prezzo del Veicolo	***** 11.516,99 * Euro

Proprietario	BRIGUGLIO VINCENZO
Sesso / Tipo Societa'	MASCHILE
Data di nascita	15/01/1937
Comune di nascita	TARANTO (TA)
Comune di residenza	TARANTO (TA)
Indirizzo	VIA MAR GRANDE 11/C - 74100

ANNOTAZIONI

Numero precedenti intestazioni 0
Rilasciato certificato di proprieta' a seguito dell'ultima formalita'
Non risultano iscritte ipoteche/privilegi
Non risultano iscritti gravami

Dati aggiornati al 08/10/2008
Certificazione / Ispezione n. 71 del 10/10/2008 08:09:24

NON COSTITUISCE CERTIFICAZIONE

Importo bollo	***** 0,00 * Euro
Importo emolumenti	***** 2,84 * Euro
Importo totale	***** 2,84 * Euro

foglio n.ro 1

SEZIONE "A"

Azienda per la Mobilità nell'Area di Taranto



CEDOLA DI VIAGGIO DEL BUS N° 553 DATA 06-10-2008

RISERVATO OPERATORE DI ESERCIZIO					RISERVATO AI CONTROLLI			
Linea N°	Orario di partenza		Orario di arrivo		OPERATORE: COGNOME e NOME (STAMPATELLO)	Orario	Località	Firma Verificatore (PER ESTESO)
	CAPOLINEA LOCALITÀ	ORE	CAPOLINEA LOCALITÀ	ORE				
1/2	TAMB	0550	CM	0635	BAVILA			
* 11	CM	0640	TAMB	0725	11 11			
* 11	TAMB	0735	CM	0825	11 11			
* 11	CM	0825	TAMB	0925	11 11			
11	TAMB	0925	CM	1010	11 11			
11	CM	1015	TAMB	1110	11 11	10.45	VASTO	
11	TAMB	1110	CM	1210	BAVILA	11.35	AN	
1/2	CM	12 ¹⁰	TAMB	13 ¹⁰	ROMEO ZIZZARI			
1/2	TAMB	13 ¹⁰	CM	14 ¹⁰	ROMEO ZIZZARI	11.05	ASU	
1/2	CM	14 ¹⁰	TAMB	14 ⁵⁵	ROMEO ZIZZARI	11.20	M. G. M.	
1/2	TAMB	14 ⁵⁵	CM	15 ²⁵	ROMEO ZIZZARI			
1/2	CM	17.00	TAMB	17.55	CANTARO MAS	17.40	U. S.	
1/2	TAMB	18.00	CM		CANTARO MAS			
1/2	C.M.	18.55	TAM	19.15	D'ANDRIA G. G.			
"	TAM	19.50	C.M.	20.10	" "			
"	C.M.	20.50	TAM	21.10	" "			
"	TAM	21.10	C.M.	22.30	" "			
16	P.M.	23.00	LEP	24.00	" "			
DISPOSITO ATA					D'ANDRIA G. G.			

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>0520</u>																																									
ALLE ORE <u>1220</u>																																									
LINEA <u>1/2</u>																																									
FIRMA OPERATORE DI ESERCIZIO <u>Barla p...</u>																																									
<table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <thead> <tr> <th style="width: 33%;">CONTROLLI (Barrare la voce che ricorre)</th> <th style="width: 33%;">Inizio Turno</th> <th style="width: 33%;">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																																							
TURNO DI SERVIZIO n° _____																																									
DALLE ORE <u>12²⁰</u>																																									
ALLE ORE <u>15⁴⁵</u>																																									
LINEA <u>1/2</u>																																									
FIRMA OPERATORE DI ESERCIZIO <u>ROMEO Z. ZARI</u>																																									
<table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <thead> <tr> <th style="width: 33%;">CONTROLLI (Barrare la voce che ricorre)</th> <th style="width: 33%;">Inizio Turno</th> <th style="width: 33%;">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																																							
TURNO DI SERVIZIO n° _____																																									
DALLE ORE <u>18.55</u>																																									
ALLE ORE <u>24.55</u>																																									
LINEA <u>1/2</u>																																									
FIRMA OPERATORE DI ESERCIZIO <u>S. Audzia Grafeano</u>																																									
<table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <thead> <tr> <th style="width: 33%;">CONTROLLI (Barrare la voce che ricorre)</th> <th style="width: 33%;">Inizio Turno</th> <th style="width: 33%;">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																																							

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 _____ :

LE CORSE CON ASTERISCO LE AMICI PAU SU ORDINE DEL CAPO LINEA
 BUS 553 in sostituzione del bus 544 e con alla ore 17:20 & riferimento
 (Carri M...)

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, 02/04/2009

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

OGGETTO: SINISTRO DEL 06/10/2008 A POL. RCV N.23461924
AMAT SPA (CX273XG) / GUIDA ANTONIO + BR829KX
NS. RIF. 292/NS/08

CON RIFERIMENTO AL SINISTRO INDICATO IN OGGETTO, PER VS. OPPORTUNA CONOSCENZA, IN ALLEGATO ALLA PRESENTE VI TRASMETTIAMO NOTA PROT.5745 DEL 27/03/2009, DI RICHIESTA DI RISARCIMENTO DANNI FORMULATA DAL DOTT. NICOLA DI DIO PER CONTO DEL SIG. **GUIDA ANTONIO**.

DISTINTI SALUTI.

UFFICIO SINISTRI

N° pagine inclusa la presente: 2

RAPPORTO TX

02 APR. 2009 11:17

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

N°	DESTINATARIO	ORA INVIO	DURATA	MODO	PAGINE	ESITO
01	00994534246	02 APR. 11:16	00'45	TX	02	OK

STUDIO LEGALE DI DIO

Via Galeso, 34 - 74100 Taranto

Tel/Fax 099 4700694

292/NS/08

Spett.le



AMAT S.p.A.
Via C. Battisti, 657
74100 Taranto

Spett.le

B.P.U. Assicurazioni S.p.A.
Piazzale Fratelli Zavattari 12
20149 Milano.

Raccomandata a/r

Oggetto: richiesta risarcimento danni.

Formo la presente nell'interesse e per espresso incarico del Sig. GUIDA Antonio (GDUNTN54P14L049L) nato a Taranto il 14/09/1954 ed ivi residente alla Via Boccarelli 13, che con me sottoscrive per conferma e ratifica ad ogni effetto di legge, al fine di richiedere il risarcimento dei danni patiti dal mio assistito. A tal uopo Vi significo quanto segue:

1) il giorno 06/10/2008, alle ore 13,40 circa, in Taranto alla Via Principe Amedeo, il mio assistito viaggiava a bordo di un autobus di linea 1/2 dell'AMAT n. 553. Improvvisamente il conducente del mezzo frenava bruscamente la corsa ed il mio assistito batteva violentemente la testa e cadeva per terra. Al fatto assistevano numerosi testimoni;

2) il violento impatto causava lesioni fisiche al mio assistito così come accertato dai sanitari del pronto soccorso dello Stabilimento "S.S. Annunziata" di Taranto ove veniva trasportato;

Per quanto innanzi, Vi invito al risarcimento di tutti i danni subiti e sudendi dal mio assistito.

Con riserva di inviare documentazione medica ed indicare testimoni.

Espressamente Vi significo che in difetto di adempimento entro i termini di legge, dovrò proporre azione giudiziaria con conseguente aggravio di spese a Vostro esclusivo carico.

Taranto, 23/03/2009

Guida Antonio

6078
Prot. N. 31 MAR. 2009
Del
P PRESIDENTE ☐
DG DIRETTORE GENERALE ☐
DA DIRETTORE AMMINISTRATIVO ☐
DT DIRETTORE TECNICO ☐
UE ESERCIZIO MOVIMENTO ☐
UAG AFFARI GEN. E P. S. N. S. T. R. I ☒
UA ACQUISTI / CONTRATTI ☐
UC CONTABILITA' / BILANCIO ☐
UI INFORMATICA ☐
UP PERSONALE / RETRIBUZIONI ☐
UT TECNICO ☐
UPT PRODOTTI TRAFFICO ☐
URG RAGIONERIA / ECONOMATO ☐
STQ STAFF QUALITA' ☐

Dott. Nicola Di Dio

51/3

14/03/09

14/03/09

R

13614125729-8



Postaraccomandata

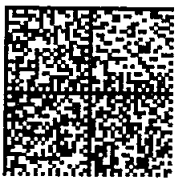
AR € 3,40

ELO407b7bc - 74100



79044-74100 TARANTO SUCC. 79/ (TA)

Posteitaliane



27/03/2009 09:26

AMAT S.P.A.

Via C. Battisti 651

74100 TARANTO

STUDIO LEGALE DI DIO

Via Galeso, 34 - 74100 Taranto
Tel/Fax 099-4700694

292/NS/08

Spett.le
➔ AMAT S.p.A.
Via C. Battisti, 657
74100 Taranto

Spett.le
B.P.U. Assicurazioni S.p.A.
Piazzale Fratelli Zavattari 12
20149 Milano.

Raccomandata a/r

Oggetto: richiesta risarcimento danni.

Formo la presente nell'interesse e per espresso incarico del Sig. GUIDA Antonio (GDUNTIN54P14L049L) nato a Taranto il 14/09/1954 ed ivi residente alla Via Boccarelli 13, che con me sottoscrive per conferma e ratifica ad ogni effetto di legge, al fine di richiedere il risarcimento dei danni patiti dal mio assistito. A tal uopo Vi significo quanto segue:

1) il giorno 06/10/2008, alle ore 13,40 circa, in Taranto alla Via Principe Amedeo, il mio assistito viaggiava a bordo di un autobus di linea 1/2 dell'AMAT n. 553. Improvvisamente il conducente del mezzo frenava bruscamente la corsa ed il mio assistito batteva violentemente la testa e cadeva per terra. Al fatto assistevano numerosi testimoni;

2) il violento impatto causava lesioni fisiche al mio assistito così come accertato dai sanitari del pronto soccorso dello Stabilimento "S.S. Annunziata" di Taranto ove veniva trasportato;

Per quanto innanzi, Vi invito al risarcimento di tutti i danni subiti e sudendi dal mio assistito.

Con riserva di inviare documentazione medica ed indicare testimoni.

Espressamente Vi significo che in difetto di adempimento entro i termini di legge, dovrò proporre azione giudiziaria con conseguente aggravio di spese a Vostro esclusivo carico.

Taranto, 23/03/2009

Guida Antonio

AMAT s.p.a. - Protocollo In Arrivo

Prot. N

5745
27 MAR. 2009

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

Dott. Nicola Di Dio

Taranto, li 07 APR. 2009

Prot. n.: 6648 UAG

Raccomandata A.R.

Egr. Dott.
Nicola Di Dio
Via Galeso, 34
74100 - TARANTO

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

OGGETTO: Evento del 06/10/2009 – Guida Antonio
Ns. Rif. 292/NS/08

Vi comunichiamo che la Vs. nota datata 23/03/09, ns. prot. 6078 del 31/03/2009, 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 del Vs. assistito al momento dell'evento in termini.

In attesa di Vs. riscontro, porgiamo distinti saluti.

3  
IL DIRETTORE GENERALE
(Ing. Giovanni Matichecchia)

Posteitaliane



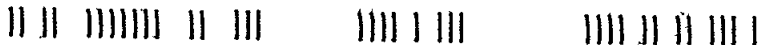
Avviso di ricevimento

EP 0683/EP 0505 - Mod. 23 VP - MOD. 01304 (EX 064026) - SL [4] Ed. 07/05

Da restituire a



A.M.A.T. s.p.a.
AZIENDA PER LA MOBILITA'
NELL'AREA DI TARANTO
Via C. Battisti, 657
74100 TARANTO



202/15/08

Avviso di ricevimento



Raccomandata



Pacco



Assicurata

Euro

13770819804 2

Numero

Data di spedizione _____ Dall'ufficio postale di _____

Destinatario

DOTT. NICOLA DI NIO

Via

64080, 34

C.A.P.

76100

Località

TANANTE

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



Taranto, li 21/04/2009

Egr. Ing.
Cigliese Cosimo
Responsabile Area Commerciale
SEDE

OGGETTO: Sinistro n.292/NS/08 del 06/10/2008
Utente: **Guida Antonio** nato il 14/09/54

Sinistro n.095/NS/09 del 18/03/2009
Utente: **Giudetti Nicola** nato il 8/10/37 (Tessera A23991)

Sinistro n.090/NS/09 del 14/03/2009
Utente: **Faraone Luigina** nata il 30/01/64

Vogliate comunicarci se gli utenti indicati in oggetto, al momento dei sinistri, erano in possesso di valido abbonamento per poter viaggiare sui bus.

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

3

Il Capo Unità
AA.GG. - P.R. - Sinistri
D.ssa Tiziana Tursi
di Tursi (Ch)

Prot. N° 7565
Del 22 APR. 2009

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'	☐
		☐

Prof. M.	
STO	STAFF QUALITÀ
MRG	PROG. RACCOMANDA TECNOLOGIA
MRP	PRODOTTI TRAFFICO
UT	TECNOLOGIA
UP	PERSONALE RETE TELECOM
UI	INFORMATICA
UC	CONTABILITÀ, BILANCIO
UA	ACQUISTI, CONTRATTI
UNG	AFFARI GEN. PR. G. M. S. T. E. R.
UE	ESERCIZIO MOVIMENTO
DT	DIRETTORE TECNICO
CA	DIRETTORE AMMINISTRATIVO
CG	DIRETTORE GENERALE
P	PRODOTTORE

Taranto, li

24 APR. 2009

Prot. n°: UPT/.....

c.a.

Capo Unità Organizzativa
Affari Generali
Dott.ssa Tiziana Tursi
SEDE

OGGETTO: Vs. richiesta prot. 7565 del 22/04/09.

Facendo seguito alle note indicate in oggetto, si comunica quanto segue:

292/MS/08

➤ Il sig. Guida Antonio nato il 14/09/1954, non è intestatario di alcuna tessera Amat.

090/MS/09

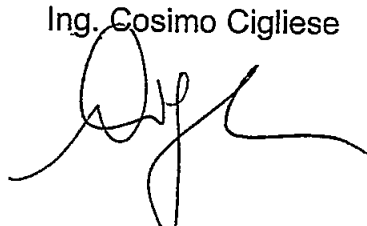
➤ La sig.ra Faraone Luigina nata il 30/01/1964, è titolare della tessera Amat n. A29911, con abbonamento per tutto il mese di marzo 2009 rinnovato il 03/03/2009.

095/MS/09

➤ Il sig. Giudetti Nicola nato il 08/10/1937, è titolare della tessera Amat n. A23991, con abbonamento per tutto il mese di marzo 2009 rinnovato il 28/02/2009.

Distinti saluti.

Il Responsabile Area Commerciale
Ing. Cosimo Cigliese



7882

Prot. N. 27 APR. 2009

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

77/4

**nazionale
suisse**

TELEFAX

Destinatario Spettabile
Amat

Fax

Mittente Eugenio Re Fraschini
Direzione Tecnica
Servizio Sinistri
Divisione Rami Auto

Tel. +39 02 51603 247
Fax +39 02 51603 288
e-mail eugenio.refraschini@nationalesuisse.it

ProL N 8997

Del 12 MAG. 2009

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 ☐

U/PT PRODOTTI TRAFICO ☐

U/RG RAGIONERIA/ECONOMATO ☐

STQ STAFF QUALITA' ☐

14/17

Totale pagine inclusa la presente 1
San Donato Milanese, 12.5.2009

Sinistro n. 177.2008.64051 del 6.10.2008 Amat/Guida

Vostro rif. 292/NS/08

Facciamo riferimento a quanto in oggetto e, con la presente, V'invitiamo a comunicarci se siete in possesso di dichiarazioni testimoniali che confermano la dinamica fornita dal Vostro conducente.

Restiamo in attesa di un Vostro cortese riscontro.

Cordiali saluti

Servizio Sinistri
Divisione Rami Auto



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

Nazionale Suisse S.p.A.
società unipersonale soggetta all'attività di
direzione e coordinamento da parte della
Compagnia di Assicurazioni "Nazionale
Svizzera" Capitale sociale 12.000.000 euro I.v.
R.E.A. di Milano n° 515006
Albo Imprese n° 1.00038
Albo Gruppi Assicurativi n° 013
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

Nazionale Suisse Vita S.p.A.
società soggetta all'attività di direzione e
coordinamento da parte di
Nazionale Suisse S.p.A. - Capitale sociale
8.000.000 euro I.v.
R.E.A. di Milano n° 1242210
Albo Imprese n° 1.00071
Albo Gruppi Assicurativi n° 013
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

292/NS/09

nationale suisse

TELEFAX

Destinatario Spettabile
Amat

Fax

Mittente Eugenio Re Fraschini
Direzione Tecnica
Servizio Sinistri
Divisione Rami Auto

Tel. +39 02 51603 247
Fax +39 02 51603 288
e-mail eugenio.refraschini@nationalesuisse.it

Totale pagine inclusa la presente 1
San Donato Milanese, 23.9.2009

Sinistro n. 177.2008.64051 del 6.10.2008

Vostro rif. 292/NS/08

Facciamo riferimento a quanto in oggetto e, con la presente, V'invitiamo a comunicarci se siete in possesso delle dichiarazioni dei testimoni da Voi indicati nella denuncia di sinistro.

Restiamo in attesa di un Vostro cortese riscontro.

Cordiali saluti.

Servizio Sinistri
Divisione Rami Auto

Prot. N. 17507
Del: 23 SET. 2009

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/RETI/ILLUZIONI	☐
UT	TECNICO	☐
U/LPT	PRODOTTI/TRAFFICO	☐
U/LRG	RAGIONERIA/ECONOMATO	☐
STQ	STAFF QUALITA'	☐



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

Nationale Suisse S.p.A.
società uniminorale soggetta all'attività di
direzione e coordinamento da parte della
Compagnia d'Assicurazioni Nazionale
Svizzera SA-Capitale soc. 12.000.000 euro i.v.
R.E.A. di Milano n° 685006
Albo Imprese n° 1.00038
Albo Gruppi Assicurativi n° 013
Partita IVA e Codice Fiscale n° 01851070159
Imp. aut. all'esercizio
6-10-72 (G.U. 20-10-72 n° 274) Compagnia
con sistema di management certificato

Nationale Suisse Vita S.p.A.
società soggetta all'attività di direzione e
coordinamento da parte di
Nationale Suisse S.p.A. - Capitale sociale
11.000.000 euro i.v.
R.E.A. di Milano n° 1242210
Albo Imprese n° 1.00071
Albo Gruppi Assicurativi n° 013
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

Taranto, li 01 OTT. 2009

Prot. 18088 UAG

C.A. Egr. Dr. E. Re Fraschini

Spett.le
NATIONALE SUISSE Assicurazioni
Direzione Tecnica
Servizio sinistri
Divisione Rami Auto
Via XXV Aprile
20097 - S. DONATO MILANESE (MI)

Spett.le
Iacobino Insurance Brokers Srl
Via Cavour, 30
74100 - TARANTO

OGGETTO: Sinistro n.177.2008.64051 del 06/10/2008
Ns. Rif. 292/NS/08

Con riferimento al sinistro indicato in oggetto e facendo seguito al Vs. fax del 23/09 u.s., in allegato alla presente Vi rimettiamo dichiarazione testimoniale rilasciata in data 24/09 u.s. dal Sig. Lingesso Giuseppe.

Distinti saluti.

IL DIRETTORE GENERALE
(Ing. Giovanni Matichecchia)

nationale suisse

TELEFAX

Destinatario Spettabile
Amat

Fax

Mittente Eugenio Re Fraschini
Direzione Tecnica
Servizio Sinistri
Divisione Rami Auto

Tel. +39 02 51603 247

Fax +39 02 51603 288

e-mail eugenio.refraschini@nationalesuisse.it

Totale pagine inclusa la presente 1

San Donato Milanese, 23.9.2009

Sinistro n. 177.2008.64051 del 6.10.2008

Vostro rif. 292/NS/08

Facciamo riferimento a quanto in oggetto e, con la presente, V'invitiamo a comunicarci se siete in possesso delle dichiarazioni dei testimoni da Voi indicati nella denuncia di sinistro.

Restiamo in attesa di un Vostro cortese riscontro.

Cordiali saluti.

Servizio Sinistri
Divisione Rami Auto

PAG. 2

AUA C.A.

DEU'GGK. DR. RE FRASCHINI

SI TRASMETTE DICHIARAZIONE
TESTIMONIALE DEL SIG.
LINGOSSO GIUSEPPE RILASCIATA
IN DATA 24/09/2009.
CORTESIA.

TA, 24/09/2009



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



Nationale Suisse S.p.A.
società unipersonale soggetta all'attività di
direzione e coordinamento da parte della
Compagnia d'Assicurazioni Nazionale
Svizzera SA-Capitale soc. 12.000.000 euro I.v.
R.E.A. di Milano n° 585006
Albo Imprese n° 1.00038
Albo Gruppi Assicurativi n° 013
Partita IVA e Codice Fiscale n° 01851070159
Imp. aut. all'esercizio
6-10-72 (G.U. 20-10-72 n° 274) Compagnia
con sistema di management certificato

Nationale Suisse Vita S.p.A.
società soggetta all'attività di direzione e
coordinamento da parte di
Nationale Suisse S.p.A. - Capitale sociale
11.000.000 euro I.v.
R.E.A. di Milano n° 1242210
Albo Imprese n° 1.00071
Albo Gruppi Assicurativi n° 013
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

DICHIARAZIONE TESTIMONIALE

Il sottoscritto Lingesso Giuseppe, nato a Taranto il 23/12/1953 e ivi residente in Via Principe Amedeo n.291, abbonato Amat tessera n.B20797, con la presente dichiara quanto segue:

giorno 06/10/2008 alle ore 13.30 circa, ho assistito a un sinistro verificatosi in Via Principe Amedeo incrocio con Via Acclavio mentre viaggiavo a bordo di un bus Amat Spa della linea ½ e stazionavo in piedi nelle vicinanze dell'autista.

Il bus percorreva Via Principe Amedeo, nella corsia preferenziale riservata ai bus, ed era da poco ripartito dopo aver effettuato la fermata ubicata prima di Via Acclavio, pertanto, il mezzo viaggiava a velocità molto bassa.

Arrivato all'incrocio con Via Acclavio, l'autista del bus è stato costretto a frenare, in quanto un'autovettura Opel Corsa, condotta da un uomo, proveniente dalla sinistra, attraversava l'incrocio tagliando la strada al bus senza rispettare il segnale di dare precedenza.

Grazie alla modesta andatura del bus e ai riflessi dell'autista si è evitato l'impatto con l'autovettura.

A seguito del movimento brusco del bus un viaggiatore di mezza età perdeva l'equilibrio e urtava contro un bastone di sostegno riportando delle contusioni per le quali si rendeva necessario il soccorso dei medici del 118 intervenuti con un'ambulanza.

Dopo il fatto il conducente dell'autovettura Opel Corsa si fermava per constatare l'accaduto e subiva i rimproveri dei viaggiatori dell'Autobus.

Su posto giungeva anche un'autovettura dell'Amat Spa.

Letto, confermato e sottoscritto.

In fede.

Taranto, li 24/09/2009

Lingesso Giuseppe

PATENTE DI GUIDA REPUBBLICA ITALIANA

1. LINGESSO
2. GIUSEPPE
3. 23/12/53 TARANTO (TA)

4a. 03/09/2003 4c. MCTC-TA
4b. 01/08/2013 5. TA5155032N

7.

8. TARANTO (TA)
V MENOLE 11

9. AB

	9.	10.	11.	12.
A1				
A		31/12/85	01/08/13	
B		31/12/85	01/08/13	
C				
D				
BE				
CE				
DE				
71	TA0183038	I		

mod. 140 720 F

MINISTERO DELL'INTERNO - DIREZIONE REGIONALE DI TARANTO - SEZIONE AUTOSCUOLE

AA 9741469

RAPPORTO TX

24 SET. 2009 11:21

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

N°	DESTINATARIO	ORA INVIO	DURATA	MODO	PAGINE	ESITO
01	00251603288	24 SET. 11:20	00'53	TX	02	OK

292/VS/08

DICHIARAZIONE TESTIMONIALE

Il sottoscritto Lingesso Giuseppe, nato a Taranto il 23/12/1953 e ivi residente in Via Principe Amedeo n.291, abbonato Amat tessera n.B20797, con la presente dichiara quanto segue:

giorno 06/10/2008 alle ore 13.30 circa, ho assistito a un sinistro verificatosi in Via Principe Amedeo incrocio con Via Acclavio mentre viaggiavo a bordo di un bus Amat Spa della linea ½ e stazionavo in piedi nelle vicinanze dell'autista.

Il bus percorreva Via Principe Amedeo, nella corsia preferenziale riservata ai bus, ed era da poco ripartito dopo aver effettuato la fermata ubicata prima di Via Acclavio, pertanto, il mezzo viaggiava a velocità molto bassa.

Arrivato all'incrocio con Via Acclavio, l'autista del bus è stato costretto a frenare, in quanto un'autovettura Opel Corsa, condotta da un uomo, proveniente dalla sinistra, attraversava l'incrocio tagliando la strada al bus senza rispettare il segnale di dare precedenza.

Grazie alla modesta andatura del bus e ai riflessi dell'autista si è evitato l'impatto con l'autovettura.

A seguito del movimento brusco del bus un viaggiatore di mezza età perdeva l'equilibrio e urtava contro un bastone di sostegno riportando delle contusioni per le quali si rendeva necessario il soccorso dei medici del 118 intervenuti con un'ambulanza.

Dopo il fatto il conducente dell'autovettura Opel Corsa si fermava per constatare l'accaduto e subiva i rimproveri dei viaggiatori dell'Autobus.

Su posto giungeva anche un'autovettura dell'Amat Spa.

Letto, confermato e sottoscritto.

In fede.

Taranto, li 24/09/2009

Lingesso Giuseppe

Prot. N. 17594

Del 24 SET. 2009

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	☐
UIRG	RAGIONERIA/ECONOMATO	☐
STQ	STAFF QUALITA'	☐

PATENTE DI GUIDA REPUBBLICA ITALIANA

1. LINGESSO
2. GIUSEPPE
3. 23/12/53 TARANTO (TA)

4a. 03/09/2003 4c. MCTC-TA
4b. 01/08/2013 5. TA5155032N

7.

8. TARANTO (TA)
V.MENOLE 11

AB

9. A	10. A	11. A	12. A
A1			
A	31/12/85	01/08/13	
B	31/12/85	01/08/13	
C			
D			
BE			
CE			
DE			
71	TA0183038	I	

MOD. 120 7207

MINISTERO DELL'INTERNO - DIREZIONE REGIONALE DI TARANTO

RA 9741469

**nationale
suisse****TELEFAX**

Destinatario Spettabile
Amat

Fax

Mittente Eugenio Re Fraschini
Direzione Tecnica
Servizio Sinistri
Divisione Rami Auto

Tel. +39 02 51603 247
Fax +39 02 51603 288
e-mail eugenio.refraschini@nationalesuisse.it

Totale pagine inclusa la presente 1
San Donato Milanese, 23.9.2009

Sinistro n. 177.2008.64051 del 6.10.2008

Vostro rif. 292/NS/08

Facciamo riferimento a quanto in oggetto e, con la presente, V'invitiamo a comunicarci se siete in possesso delle dichiarazioni dei testimoni da Voi indicati nella denuncia di sinistro.

Restiamo in attesa di un Vostro cortese riscontro.

Cordiali saluti.

Servizio Sinistri
Divisione Rami Auto



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

Nationale Suisse S.p.A.
società unipersonale soggetta all'attività di
direzione e coordinamento da parte della
Compagnia d'Assicurazioni Nazionale
Svizzera SA-Capitale soc. 12.000.000 euro I.V.
R.E.A. di Milano n° 585006
Albo Imprese n° 1.00038
Albo Gruppi Assicurativi n° 013
Partita IVA e Codice Fiscale n° 01851070159
Imp. aut. all'esercizio
6-10-72 (G.U. 20-10-72 n° 274) Compagnia
con sistema di management certificato

Nationale Suisse Vita S.p.A.
società soggetta all'attività di direzione e
coordinamento da parte di
Nationale Suisse S.p.A. - Capitale sociale
11.000.000 euro I.V.
R.E.A. di Milano n° 1242210
Albo Imprese n° 1.00071
Albo Gruppi Assicurativi n° 013
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

DICHIARAZIONE TESTIMONIALE

Il sottoscritto Lingesso Giuseppe, nato a Taranto il 23/12/1953 e ivi residente in Via Principe Amedeo n.291, abbonato Amat tessera n.B20797, con la presente dichiara quanto segue:

giorno 06/10/2008 alle ore 13.30 circa, ho assistito a un sinistro verificatosi in Via Principe Amedeo incrocio con Via Acclavio mentre viaggiavo a bordo di un bus Amat Spa della linea ½ e stazionavo in piedi nelle vicinanze dell'autista.

Il bus percorreva Via Principe Amedeo, nella corsia preferenziale riservata ai bus, ed era da poco ripartito dopo aver effettuato la fermata ubicata prima di Via Acclavio, pertanto, il mezzo viaggiava a velocità molto bassa.

Arrivato all'incrocio con Via Acclavio, l'autista del bus è stato costretto a frenare, in quanto un'autovettura Opel Corsa, condotta da un uomo, proveniente dalla sinistra, attraversava l'incrocio tagliando la strada al bus senza rispettare il segnale di dare precedenza.

Grazie alla modesta andatura del bus e ai riflessi dell'autista si è evitato l'impatto con l'autovettura.

A seguito del movimento brusco del bus un viaggiatore di mezza età perdeva l'equilibrio e urtava contro un bastone di sostegno riportando delle contusioni per le quali si rendeva necessario il soccorso dei medici del 118 intervenuti con un'ambulanza.

Dopo il fatto il conducente dell'autovettura Opel Corsa si fermava per constatare l'accaduto e subiva i rimproveri dei viaggiatori dell'Autobus.

Su posto giungeva anche un'autovettura dell'Amat Spa.

Letto, confermato e sottoscritto.

In fede.

Taranto, li 24/09/2009

Lingesso Giuseppe

