

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, 23/10/2008

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 11/10/2008 A POL. RCV N.23461811
AMAT SPA (CA356RJ) / GRATAGLIANO (DA118YG)
NS. RIF. 301/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: 4

RAFFORTO T11

23 OTT. 2008 16:15

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

N°	DESTINATARIO	ORA INVIO	DURATA	MODO	PAGINE	ESITO
01	00994534246	23 OTT. 16:14	01'20	TX	04	OK

RAFFORTO TX

23 OTT. 2008 16:17

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

N°	DESTINATARIO	ORA INVIO	DURATA	MODO	PAGINE	ESITO
01	00994533553	23 OTT. 16:16	00'51	TX	04	OK

23461811

DENUNCIA DI SINISTRO STRADALE

N° SINISTRO	DATA SINISTRO	ORA	MODALITA' APERTURA
301/NS/08	11/10/2008	11.35	DENUNCIA AGENTE
LINEA	LUOGO IN CUI E' ACCADUTO IL SINISTRO	ANGOLO	
11	VIA GRANDI (Q.RE PAOLO VI)		
DIREZIONE		N° SOCIALE	TARGA AUTOBUS
PORTO MERCANTILE - IPERCOOP		483	CA 356 RJ
MATR. AGENTE	COGNOME	NOME	QUALIFICA
145230	GIORGINO	GIOVANNI	CONDUCENTE DI LINEA
COMUNE DI NASCITA	DATA DI NASCITA	DATA ASSUNZIONE	COMUNE DI RESIDENZA
MARUGGIO	17/04/1968	20/10/2005	MARUGGIO
C.A.P.			
74020			
DOMICILIO	TIPO PATENTE	N° PATENTE	RILASCIATA A
VIA MALTA N. 26	D	TA 5058198P	TARANTO
DATA RILASCIO	SCADENZA PATENTE		
25/11/98	28/11/2008		
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
FORD	FIESTA	DA 118 YG	(*) VEDI AUTOGATA VISURA AL P.R.A.	
VIA / PIAZZA		COMPAGNIA ASSICURATRICE		
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 NO

TESTIMONI

SIG.RA CAMERINO ANNA MARIA - VIA TOGLIATTI N.23 TARANTO Q.RE PAOLO VI TEL. 099/4722631
SIG. FINA DANIELE - VIA GIUSEPPE CANNATA N.5 TEL. 346/7809949

RESPONSABILITA' DESUNTA DALL'UFFICIO

SINISTRO ATTIVO

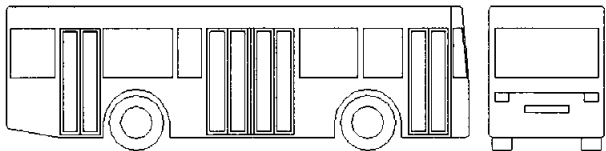
☐ VALIDAZIONE DELLA DIREZIONE

RESPONSABILITA' ACCERTATA IN VIA DEFINITIVA % COLPA CONDUCENTE

DESCRIZIONE DELL'INCIDENTE

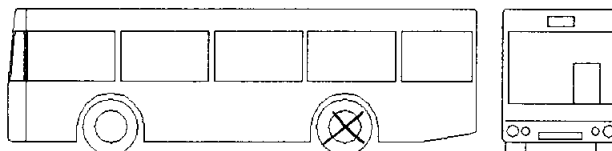
Vista laterale destra

Vista posteriore



Vista laterale sinistra

Vista anteriore



DESCRIZIONE DEI DANNI RIPORTATI DALL'AUTOBUS

LA VETTURA ENTRAVA IN COLLISIONE CON LA RUOTA POSTERIORE SINISTRA DEL BUS IL QUALE NON RIPORTAVA DANNI.

DESCRIZIONE DEI DANNI RIPORTATI DALLA CONTROPARTE

PARAURTI ANTERIORE

DESCRIZIONE DELL'INCIDENTE

PERCORRENDO VIA GRANDI ED AVENDO PRESEGNALATO CON L'INDICATORE DI DIREZIONE LA SVOLTA A SINISTRA ED AVENDO GIA' IMPEGNATO L'INCROCIO CON VIA 4 NOVEMBRE, UN'AUTOVETTURA FORD FIESTA DI COLORE GRIGIO METALLIZZATO TENTAVA IL SORPASSO IN PROSSIMITA' DELLO STESSO INCROCIO. VANO ERA IL MIO TENTATIVO DI UNA MIA SEGNALAZIONE ACUSTICA E LA SUCCESSIVA FRENATA DEL BUS DA ME CONDOTTO, IN QUANTO LA VETTURA ENTRAVA IN COLLISIONE DELLA RUOTA POSTERIORE SINISTRA DELLO STESSO BUS IL QUALE NON RIPORTAVA DANNI. LA CONDUCENTE DELLA SUDETTA AUTOVETTURA NON FORNIVA LE GENERALITA' DEL CASO RIMETTENDOSI IN MACCHINA ED ANDANDO VIA.

TESTIMONI DI QUANTO ACCADUTO SIG.RA CAMERINO ANNA MARIA - VIA TOGLIATTI N.23 TARANTO Q.RE PAOLO VI TEL. 099/4722631 E IL SIG. FINA DANIELE - VIA GIUSEPPE CANNATA N.5 TEL. 346/7809949

SINISTRI DENUNZIATI DA TERZI SENZA INDIVIDUAZIONE DELL'AGENTE RESPONSABILE

☐ PROVVEDIMENTO PRESIDENTE

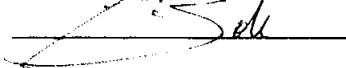
APERTURA SINISTRO

☐ SI ☐ NO

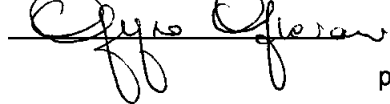
Il Capo Ufficio

LETTO, CONFERMATO E SOTTOSCRITTO

Il Conducente



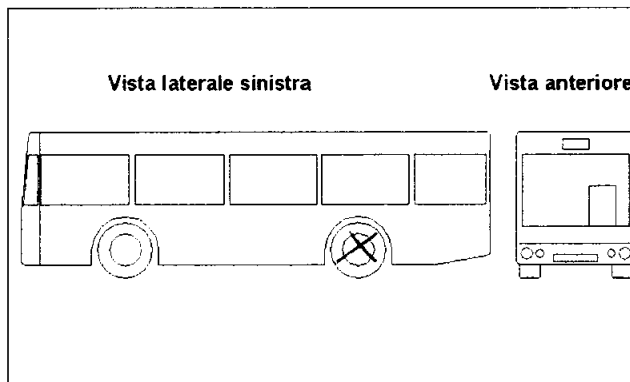
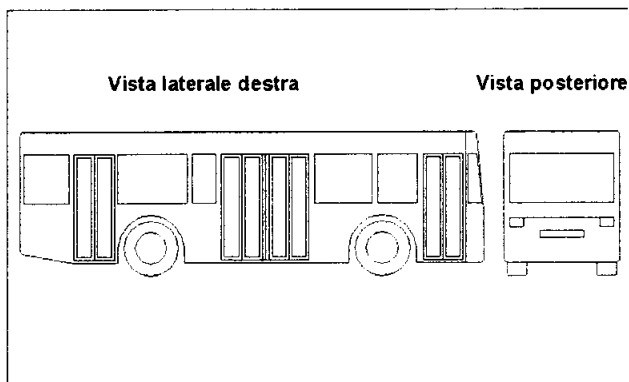
T.A. 13/10/08



pagina

2

DESCRIZIONE DELL'INCIDENTE



DESCRIZIONE DEI DANNI RIPORTATI DALL'AUTOBUS

LA VETTURA ENTRAVA IN COLLISIONE CON LA RUOTA POSTERIORE SINISTRA DEL BUS IL QUALE NON RIPORTAVA DANNI.

DESCRIZIONE DEI DANNI RIPORTATI DALLA CONTROPARTE

PARAURTI ANTERIORE

DESCRIZIONE DELL'INCIDENTE

PERCORRENDO VIA GRANDI ED AVENDO PRESEGNALATO CON L'INDICATORE DI DIREZIONE LA SVOLTA A SINISTRA ED AVENDO GIA' IMPEGNATO L'INCROCIO CON VIA 4 NOVEMBRE, UN'AUTOVETTURA FORD FIESTA DI COLORE GRIGIO METALLIZZATO TENTAVA IL SORPASSO IN PROSSIMITA' DELLO STESSO INCROCIO. VANO ERA IL MIO TENTATIVO DI UNA MIA SEGNALAZIONE ACUSTICA E LA SUCCESSIVA FRENATA DEL BUS DA ME CONDOTTO, IN QUANTO LA VETTURA ENTRAVA IN COLLISIONE DELLA RUOTA POSTERIORE SINISTRA DELLO STESSO BUS IL QUALE NON RIPORTAVA DANNI. LA CONDUCENTE DELLA SUDETTA AUTOVETTURA NON FORNIVA LE GENERALITA' DEL CASO RIMETTENDOSI IN MACCHINA ED ANDANDO VIA.

TESTIMONI DI QUANTO ACCADUTO SIG.RA CAMERINO ANNA MARIA - VIA TOGLIATTI N.23 TARANTO Q.RE PAOLO VI TEL. 099/4722631 E IL SIG. FINA DANIELE - VIA GIUSEPPE CANNATA N.5 TEL. 346/7809949

SINISTRI DENUNZIATI DA TERZI SENZA INDIVIDUAZIONE DELL'AGENTE RESPONSABILE

☐ PROVVEDIMENTO PRESIDENTE

APERTURA SINISTRO

☐ SI ☐ NO

Il Capo Ufficio

[Signature]

LETTO, CONFERMATO E SOTTOSCRITTO

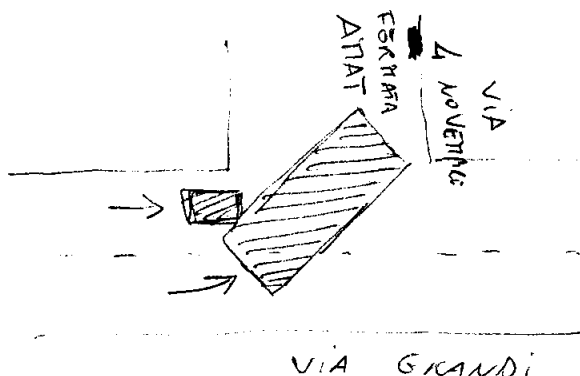
13/10/2008

Il Conducente

[Signature]

pagina

2



23461811

DENUNCIA DI SINISTRO STRADALE

N° SINISTRO	DATA SINISTRO	ORA	MODALITA' APERTURA	
301/NS/08	11/10/2008	11.35	DENUNCIA AGENTE	
LINEA	LUOGO IN CUI E' ACCADUTO IL SINISTRO		ANGOLO	
11	VIA GRANDI (Q.RE PAOLO VI)			
DIREZIONE			N° SOCIALE	TARGA AUTOBUS
PORTO MERCANTILE - IPERCOOP			483	CA 356 RJ
MATR. AGENTE	COGNOME	NOME	QUALIFICA	
145230	GIORGINO	GIOVANNI	CONDUCENTE DI LINEA	
COMUNE DI NASCITA	DATA DI NASCITA	DATA ASSUNZIONE	COMUNE DI RESIDENZA	C.A.P.
MARUGGIO	17/04/1968	20/10/2005	MARUGGIO	74020
DOMICILIO	TIPO PATENTE	N° PATENTE	RILASCIATA A	DATA RILASCIO
VIA MALTA N. 26	D	TA 5058198P	TARANTO	25/11/98
			SCADENZA PATENTE	
			28/11/2008	
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
FORD	FIESTA	DA 118 YG		
VIA / PIAZZA			COMPAGNIA ASSICURATRICE	
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

SIG.RA CAMERINO ANNA MARIA - VIA TOGLIATTI N.23 TARANTO Q.RE PAOLO VI TEL. 099/4722631
 SIG. FINA DANIELE - VIA GIUSEPPE CANNATA N.5 TEL. 346/7809949

RESPONSABILITA' DESUNTA DALL'UFFICIO

SINISTRO ATTIVO

VALIDAZIONE DELLA DIREZIONE

RESPONSABILITA' ACCERTATA IN VIA DEFINITIVA % COLPA CONDUCENTE



AUTOMOBILE CLUB D'ITALIA



UFFICIO PROVINCIALE DI:

PUBBLICO REGISTRO AUTOMOBILISTICO

TARANTO

ISPEZIONE

TARGA DA118YG

DATI DEL VEICOLO

Targa	DA118YG
Telaio	WF0HXXGAJH6L61465
Omologazione	OEWF012EST45
Fabbrica / Tipo	FORD W.GMBH JH1 F6JB1 5BABKF
Data Immatricolazione	24/02/2006
KW	50,00
Classe / Uso	AUTOVETTURA / PRIVATO TRASPORTO PERSONE
Carrozzeria	CHIUSA
Cilindrata	1399
Alimentazione	GASOLIO
Dispositivo Antinquinamento	SI
Tara	1138
Portata	432
Peso Complessivo	1570
Posti n.ro	5
Assi n.ro	2

Prima Formalita'	PRIMA ISCRIZIONE VEICOLO NUOVO
Data Prima Formalita'	24/02/2006
R.P.	A017771L

Ultima Formalita'	RETTIFICA D'UFFICIO - RETTIFICA DATI FORMALITA'
Data Ultima Formalita'	10/03/2006
R.P.	A023146J

DATI DELLA INTESTAZIONE

R.P.	A017771L
del	24/02/2006
Atto	ISTANZA DELL'ACQUIRENTE
Data Atto	24/02/2006
Prezzo del Veicolo	***** 13.160,00 * Euro

Proprietario	GRATTAGLIANO VIOLANTE
Sesso / Tipo Societa'	MASCHILE
Data di nascita	29/06/1970
Comune di nascita	TARANTO (TA)
Comune di residenza	TARANTO (TA)
Indirizzo	VIA XXV APRILE LT.1 ED.4 SN - 74100

ANNOTAZIONI

Numero precedenti intestazioni 0
Non risultano iscritte ipoteche/privilegi
Non risultano iscritti gravami

Dati aggiornati al 17/10/2008
Certificazione / Ispezione n. 749 del 21/10/2008 08:39:56

NON COSTITUISCE CERTIFICAZIONE

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

foglio n.ro 1

RAPPORTO TX

21 OTT. 2008 08:00

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

N°	DESTINATARIO	ORA INVIO	DURATA	MODO	PAGINE	ESITO
01	00831518040	21 OTT. 07:59	00'35	TX	02	OK

CEDOLA DI VIAGGIO DEL BUS N° 483 **DATA** 11.10.2008

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				
17	1.FERH. VIMBUS	0515	PAZZO	0612	LEO PASQUALE			
11	PM	0620	IPER	0700	LEO PASQUALE			
11	IPER	0700	P.CAST.	0742	LEO PASQUALE			
11	PM	0750	IPER	0837	LEO PASQUALE			
11	IPER	0838	PM	0922	LEO PASQUALE			
17	PM	0930	OSP.N	1025	LEO PASQUALE			
17	OSP.N	1025	PM	1103	LEO PASQUALE			
11	PM	11:10	IPER	12:05	GIORGINO G.			
11	IPER	12:05	PM	12:40	GIORGINO G.			
					1300 AV			

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>04.45</u> ALLE ORE <u>19.17</u> LINEA <u>11-17</u> FIRMA OPERATORE DI ESERCIZIO <u>[Firma]</u>	TURNO DI SERVIZIO n° <u>447</u> DALLE ORE <u>10.57</u> ALLE ORE <u>19.50</u> LINEA <u>11-17</u> FIRMA OPERATORE DI ESERCIZIO <u>[Firma]</u>	TURNO DI SERVIZIO n° _____ DALLE ORE _____ ALLE ORE _____ LINEA _____ FIRMA OPERATORE DI ESERCIZIO _____																																																																																																																					
<table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <thead> <tr> <th>CONTROLLI (Barrare la voce che ricorre)</th> <th>Inizio Turno</th> <th>Fine Turno</th> </tr> </thead> <tbody> <tr><td>Indicatori di linea</td><td>NE</td><td>NE</td></tr> <tr><td>Indicatori di direzione</td><td>NE</td><td>NE</td></tr> <tr><td>Impianto illuminazione</td><td>NE</td><td>NE</td></tr> <tr><td>Luci interne</td><td>NE</td><td>NE</td></tr> <tr><td>Strumentazione di bordo</td><td>NE</td><td>NE</td></tr> <tr><td>Obliteratrici</td><td>NE</td><td>NE</td></tr> <tr><td>Martelletto rompivetro di sicurezza</td><td>M</td><td>M</td></tr> <tr><td>Sigilli maniglia uscita di sicurezza</td><td>M</td><td>M</td></tr> <tr><td>Regolamento viaggiatori interno bus</td><td>M</td><td>M</td></tr> <tr><td>Estintore</td><td>M</td><td>M</td></tr> <tr><td>Pulizia del Bus</td><td>INS</td><td>INS</td></tr> <tr><td>Cintura di sicurezza (portatori di Handicap)</td><td>NE</td><td>NE</td></tr> </tbody> </table>	CONTROLLI (Barrare la voce che ricorre)	Inizio Turno	Fine Turno	Indicatori di linea	NE	NE	Indicatori di direzione	NE	NE	Impianto illuminazione	NE	NE	Luci interne	NE	NE	Strumentazione di bordo	NE	NE	Obliteratrici	NE	NE	Martelletto rompivetro di sicurezza	M	M	Sigilli maniglia uscita di sicurezza	M	M	Regolamento viaggiatori interno bus	M	M	Estintore	M	M	Pulizia del Bus	INS	INS	Cintura di sicurezza (portatori di Handicap)	NE	NE	<table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <thead> <tr> <th>CONTROLLI (Barrare la voce che ricorre)</th> <th>Inizio Turno</th> <th>Fine Turno</th> </tr> </thead> <tbody> <tr><td>Indicatori di linea</td><td>NE</td><td>NE</td></tr> <tr><td>Indicatori di direzione</td><td>NE</td><td>NE</td></tr> <tr><td>Impianto illuminazione</td><td>NE</td><td>NE</td></tr> <tr><td>Luci interne</td><td>NE</td><td>NE</td></tr> <tr><td>Strumentazione di bordo</td><td>NE</td><td>NE</td></tr> <tr><td>Obliteratrici</td><td>NE</td><td>NE</td></tr> <tr><td>Martelletto rompivetro di sicurezza</td><td>M</td><td>M</td></tr> <tr><td>Sigilli maniglia uscita di sicurezza</td><td>M</td><td>M</td></tr> <tr><td>Regolamento viaggiatori interno bus</td><td>M</td><td>M</td></tr> <tr><td>Estintore</td><td>M</td><td>M</td></tr> <tr><td>Pulizia del Bus</td><td>INS</td><td>INS</td></tr> <tr><td>Cintura di sicurezza (portatori di Handicap)</td><td>NE</td><td>NE</td></tr> </tbody> </table>	CONTROLLI (Barrare la voce che ricorre)	Inizio Turno	Fine Turno	Indicatori di linea	NE	NE	Indicatori di direzione	NE	NE	Impianto illuminazione	NE	NE	Luci interne	NE	NE	Strumentazione di bordo	NE	NE	Obliteratrici	NE	NE	Martelletto rompivetro di sicurezza	M	M	Sigilli maniglia uscita di sicurezza	M	M	Regolamento viaggiatori interno bus	M	M	Estintore	M	M	Pulizia del Bus	INS	INS	Cintura di sicurezza (portatori di Handicap)	NE	NE	<table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <thead> <tr> <th>CONTROLLI (Barrare la voce che ricorre)</th> <th>Inizio Turno</th> <th>Fine Turno</th> </tr> </thead> <tbody> <tr><td>Indicatori di linea</td><td>NE</td><td>NE</td></tr> <tr><td>Indicatori di direzione</td><td>NE</td><td>NE</td></tr> <tr><td>Impianto illuminazione</td><td>NE</td><td>NE</td></tr> <tr><td>Luci interne</td><td>NE</td><td>NE</td></tr> <tr><td>Strumentazione di bordo</td><td>NE</td><td>NE</td></tr> <tr><td>Obliteratrici</td><td>NE</td><td>NE</td></tr> <tr><td>Martelletto rompivetro di sicurezza</td><td>M</td><td>M</td></tr> <tr><td>Sigilli maniglia uscita di sicurezza</td><td>M</td><td>M</td></tr> <tr><td>Regolamento viaggiatori interno bus</td><td>M</td><td>M</td></tr> <tr><td>Estintore</td><td>M</td><td>M</td></tr> <tr><td>Pulizia del Bus</td><td>INS</td><td>INS</td></tr> <tr><td>Cintura di sicurezza (portatori di Handicap)</td><td>NE</td><td>NE</td></tr> </tbody> </table>	CONTROLLI (Barrare la voce che ricorre)	Inizio Turno	Fine Turno	Indicatori di linea	NE	NE	Indicatori di direzione	NE	NE	Impianto illuminazione	NE	NE	Luci interne	NE	NE	Strumentazione di bordo	NE	NE	Obliteratrici	NE	NE	Martelletto rompivetro di sicurezza	M	M	Sigilli maniglia uscita di sicurezza	M	M	Regolamento viaggiatori interno bus	M	M	Estintore	M	M	Pulizia del Bus	INS	INS	Cintura di sicurezza (portatori di Handicap)	NE	NE
CONTROLLI (Barrare la voce che ricorre)	Inizio Turno	Fine Turno																																																																																																																					
Indicatori di linea	NE	NE																																																																																																																					
Indicatori di direzione	NE	NE																																																																																																																					
Impianto illuminazione	NE	NE																																																																																																																					
Luci interne	NE	NE																																																																																																																					
Strumentazione di bordo	NE	NE																																																																																																																					
Obliteratrici	NE	NE																																																																																																																					
Martelletto rompivetro di sicurezza	M	M																																																																																																																					
Sigilli maniglia uscita di sicurezza	M	M																																																																																																																					
Regolamento viaggiatori interno bus	M	M																																																																																																																					
Estintore	M	M																																																																																																																					
Pulizia del Bus	INS	INS																																																																																																																					
Cintura di sicurezza (portatori di Handicap)	NE	NE																																																																																																																					
CONTROLLI (Barrare la voce che ricorre)	Inizio Turno	Fine Turno																																																																																																																					
Indicatori di linea	NE	NE																																																																																																																					
Indicatori di direzione	NE	NE																																																																																																																					
Impianto illuminazione	NE	NE																																																																																																																					
Luci interne	NE	NE																																																																																																																					
Strumentazione di bordo	NE	NE																																																																																																																					
Obliteratrici	NE	NE																																																																																																																					
Martelletto rompivetro di sicurezza	M	M																																																																																																																					
Sigilli maniglia uscita di sicurezza	M	M																																																																																																																					
Regolamento viaggiatori interno bus	M	M																																																																																																																					
Estintore	M	M																																																																																																																					
Pulizia del Bus	INS	INS																																																																																																																					
Cintura di sicurezza (portatori di Handicap)	NE	NE																																																																																																																					
CONTROLLI (Barrare la voce che ricorre)	Inizio Turno	Fine Turno																																																																																																																					
Indicatori di linea	NE	NE																																																																																																																					
Indicatori di direzione	NE	NE																																																																																																																					
Impianto illuminazione	NE	NE																																																																																																																					
Luci interne	NE	NE																																																																																																																					
Strumentazione di bordo	NE	NE																																																																																																																					
Obliteratrici	NE	NE																																																																																																																					
Martelletto rompivetro di sicurezza	M	M																																																																																																																					
Sigilli maniglia uscita di sicurezza	M	M																																																																																																																					
Regolamento viaggiatori interno bus	M	M																																																																																																																					
Estintore	M	M																																																																																																																					
Pulizia del Bus	INS	INS																																																																																																																					
Cintura di sicurezza (portatori di Handicap)	NE	NE																																																																																																																					

NE = Non Efficiente

M = Mancante

INS = Insufficiente

Irregolarità riscontrate durante il servizio (incidenti - guasti - etc.), già comunicata all'Area Tecnica con bolla di lavoro

n° _____ del _____ :

DISPOSIZIONE CAPOCINEMA 09.20 LINEA 17

al rientro - visto: L'ADDETTO MOVIMENTO E TRAFFICO _____ / ore _____

COMUNE DI TARANTO

5^a Circoscrizione «BORGO»
STATO CIVILE

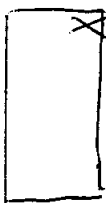
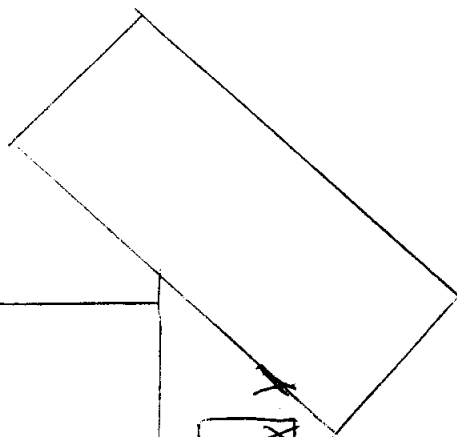
Corrispondenza spedita il

N. d'ord.	Numero protocollo	DESTINATARIO	DESTINAZIONE
1		IL GIORNO 11-11-08 - ALLE ORE 11:35 - C.A.	
2		NENTRE EFFETTUAVO IL REGOLARE	
3		PERCORSO DI LINEA 11 IN LOCALITA'	
4		P.VI - PERCORRENDO VIA GRANDI ED	
5		AVENDO PRESEGNALATO CON L'INDICATORE	
6		DI DIREZIONE LA SVOLTA A SX. ED	
7		AVENDO GIA' IMPEGNATO L'INCROCIO CON	
8		VIA 4 NOVEMBRE, UN'AUTO VETTURA TORD	
9		FIESTA GRIGIA METALLIZZATA CON TARGA	
10		DA 118 YG. TENTAVA IL SORPASSO IN	
11		PROSSIMITA' DELLO STESSO, VANTO ERA	
12		IL MIO TENTATIVO DI UNA SEGNALAZIONE	
13		ACUSTICA E LA SUCCESSIVA FRENATA DEL	
14		BUS DA ME CONDOTTO, LA VETTURA ENTRAVA	
15		IN COLLISIONE DELLA RUOTA POSTERIORE	
16		SX. DELLO STESSO BUS QUALE NON	
17		RIPORTAVA DANNI.	
18		LA CONDUCENTE DELLA SUDDETTA ABITO VETTURA	
19		NON FORNIVA LE GENERALITA' DEL CASO	
20		RIMETTENDOSI IN MACCHINA ED ANDANDO VIA.	
21		TESTIMONI DI QUANTO ACCADUTO	
22		S.RA. CAMERINO ANNA MARIA VIA TOQUATI	
23		N° 23 TARANTO P.VI TEL. 099/4722631	
24		SG. FINA DANIELE VIA. GIUSEPPE CANNAIA	
25		N° 5 TEL 346/4809449	
26			
27			
28			
29			
30			

VIA GRANDI

VIA 4^º NOV.

FERMATA
AMAT.



Taranto, li _____

Egr. Sig.

GIORGINO GIOVANNI
VIA MALTA N. 26
74020 MARUGGIO

Oggetto: Sinistro n° 301/NS/08 del 11/10/2008

Il giorno 11/10/2008, il bus n° 483 da Lei condotto, impegnato sulla linea 11, è stato coinvolto in un incidente stradale ed ha riportato danni per un ammontare non ancora quantificato.

Qualora a conclusione dell'istruttoria dovesse essere accertata la Sua responsabilità, questa Azienda procederà, oltre all'adozione del provvedimento disciplinare a Suo carico, anche al recupero del danno cagionato al mezzo, in applicazione dell'art. 38 del Regolamento allegato al R.D. n° 148/1931 e della Legge regionale n° 18 del 31 Ottobre 2002 e successive modificazioni ed integrazioni.

Sarà cura di questa Azienda comunicarLe, all'esito della relativa perizia, l'entità dell'eventuale danno da risarcire.

Nel caso Lei avesse provveduto a contrarre polizza assicurativa per la copertura dei danni in questione, è necessario che il contenuto della presente sia portato a conoscenza della Compagnia assicuratrice.

Distinti saluti.

LA DIREZIONE

Taranto, li _____

Egr. Sig.

GIORGINO GIOVANNI
VIA MALTA N. 26
74020 MARUGGIO

Oggetto: Sinistro n° 301/NS/08 del 11/10/2008

Il giorno 11/10/2008, il bus n° 483 da Lei condotto, impegnato sulla linea 11, è stato coinvolto in un incidente stradale ed ha riportato danni per un ammontare non ancora quantificato.

Qualora a conclusione dell'istruttoria dovesse essere accertata la Sua responsabilità, questa Azienda procederà, oltre all'adozione del provvedimento disciplinare a Suo carico, anche al recupero del danno cagionato al mezzo, in applicazione dell'art. 38 del Regolamento allegato al R.D. n° 148/1931 e della Legge regionale n° 18 del 31 Ottobre 2002 e successive modificazioni ed integrazioni.

Sarà cura di questa Azienda comunicarLe, all'esito della relativa perizia, l'entità dell'eventuale danno da risarcire.

Nel caso Lei avesse provveduto a contrarre polizza assicurativa per la copertura dei danni in questione, è necessario che il contenuto della presente sia portato a conoscenza della Compagnia assicuratrice.

Distinti saluti.

LA DIREZIONE

Taranto, li 27 OTT. 2008

Prot. 21035 UAG

Posta prioritaria

Egr. Sig.ra
Camerino Anna Maria
Via Togliatti, 23
74100 - TARANTO

OGGETTO: SINISTRO DEL 11/10/2008 ORE 11.35 circa
VIA GRANDI
Ns. Rif. 301/NS/08

La S.V. è gentilmente invitata a recarsi all'Ufficio sinistri aziendale, situato alla Via C. Battisti, 657, previo appuntamento telefonico con l'addetto all'Ufficio (Tel. 099/7356261), per comunicazioni urgenti riguardanti il sinistro indicato in oggetto.

Distinti saluti.

IL DIRETTORE GENERALE
(Ing. Giovanni Marchecchia)

Taranto, li 27 OTT. 2008

Prot. 21036 UAG

Posta prioritaria

Egr. Sig.
Fina Daniele
Viale Giuseppe Cannata, 5
74100 - TARANTO

OGGETTO: SINISTRO DEL 11/10/2008 ORE 11.35 circa
VIA GRANDI
Ns. Rif. 301/NS/08

La S.V. è gentilmente invitata a recarsi all'Ufficio sinistri aziendale, situato alla Via C. Battisti, 657, previo appuntamento telefonico con l'addetto all'Ufficio (Tel. 099/7356261), per comunicazioni urgenti riguardanti il sinistro indicato in oggetto.

Distinti saluti.

13

IL DIRETTORE GENERALE
(Ing. Giovanni Matichecchia)

Taranto, li 27 OTT. 2008

Prot. 21017 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 11/10/2008 in località Taranto
AMAT SPA (CA356RJ) / GRATTAGLIANO (DA118YG)
Ns. Rif. 301/NS/08

La scrivente Azienda AMAT Spa (Codice fiscale 00146330733) proprietaria del veicolo AUTOBUS targato DA118YG e assicurato con la Compagnia NATIONALE SUISSE Assicurazioni, chiede il risarcimento dei danni subiti a seguito del sinistro avvenuto il giorno 11/10/2008 in Taranto in Via Grandi.

L'altro veicolo coinvolto nell'incidente è l'autovettura FORD FIESTA targata DA118YG.

Il sinistro si è verificato secondo le modalità indicate nell'allegata denuncia di sinistro già anticipataVi via fax in data 23/10 u.s..

Al momento del sinistro erano presenti i Sig.ri Camerino Anna Maria, residente a Taranto in Via Togliatti n.23, e il Sig. Fina Daniele, residente a Taranto in Viale Cannata, 5, i quali possono confermare la descrizione dell'incidente secondo le formalità richieste dalla Compagnia.

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.

Leusi

IL DIRETTORE GENERALE
(Ing. Giovanni Marchecchia)

N.B. Allegati alla richiesta di risarcimento:

- denuncia di sinistro su modulo Aziendale;
- visura al PRA.

riel. Dan. 296-301-302-303-306/105/68

Posteitaliane

Avviso di ricevimento
Mod. 23-1/0 Cod. W8401E - L3



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

13517070447 1

Numero

data di spedizione

Dall'ufficio postale di

destinatario

NATIONALE SUISSE ASS NI - AG. di TARANT.

a

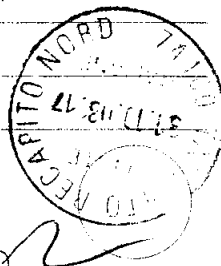
NIMI, 45/A

A.P.

74100

Località

TARANTO



Diore

31/10/08

Firma per esteso del ricevente
(nome e Cognome)

Data

Firma dell'incaricato alla distribuzione

Bollo dell'ufficio
di distribuzione

☐

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

• Inviati multipli a un unico destinatario

• Sottoscrizione rifiutata

RAFFORTO TV

28 OTT. 2008 09:28

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

N°	DESTINATARIO	ORA INVIO	DURATA	MODO	PAGINE	ESITO
01	00994534246	28 OTT. 09:28	00'28	TX	01	OK

[illegible]

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.: 3939,00/08

Compagnia: **AMAT**

Ispettorato:

Agenzia:

Sin. Numero: **301/NS/08**

Numero Pol.:

Assicurato: **AMAT N.483**

Controparte: **IGNOTO**

Veicolo **IRISBUS ITALIA 491E/3P**

Targa **CA356RJ**

Ramo sinistro: **RCA RISC. ASS.**

Data Sinistro: **11/10/2008**

Data Perizia: **23/10/2008**



DENUNCIA DI SINISTRO STRADALE

N° SINISTRO 301/NS/08	DATA SINISTRO 11/10/2008	ORA 11.35	MODALITA' APERTURA DENUNCIA AGENTE	
LINEA 11	LUOGO IN CUI E' ACCADUTO IL SINISTRO VIA GRANDI (Q.RE PAOLO VI)		ANGOLO	
DIREZIONE PORTO MERCANTILE - IPERCOOP		N° SOCIALE 483	TARGA AUTOBUS CA 356 RJ	
MATR. AGENTE 145230	COGNOME GIORGINO	NOME GIOVANNI	QUALIFICA CONDUCENTE DI LINEA	
COMUNE DI NASCITA MARUGGIO	DATA DI NASCITA 17/04/1968	DATA ASSUNZIONE 20/10/2005	COMUNE DI RESIDENZA MARUGGIO	C.A.P. 74020
DOMICILIO VIA MALTA N. 26	TIPO PATENTE D	N° PATENTE TA 5058198P	RILASCIATA A TARANTO	DATA RILASCIO 25/11/98
SCADENZA PATENTE 28/11/2008		COMPAGNIA ASSICURATRICE A.M.A.T. NATIONALE SUISSE		
		COMPAGNIA ASSICURATRICE KASKO AGENTE		

DATI RELATIVI AI TERZI COINVOLTI NEL SINISTRO - 1° VEICOLO

MARCA FORD	MODELLO FIESTA	TARGA DA 118 YG	PROPRIETARIO	COMUNE DI RESIDENZA
VIA / PIAZZA		COMPAGNIA ASSICURATRICE		
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
SIG.RA CAMERINO ANNA MARIA - VIA TOGLIATTI N.23 TARANTO Q.RE PAOLO VI TEL. 099/4722631
SIG. FINA DANIELE - VIA GIUSEPPE CANNATA N.5 TEL. 346/7809949

RESPONSABILITA' DESUNTA DALL'UFFICIO

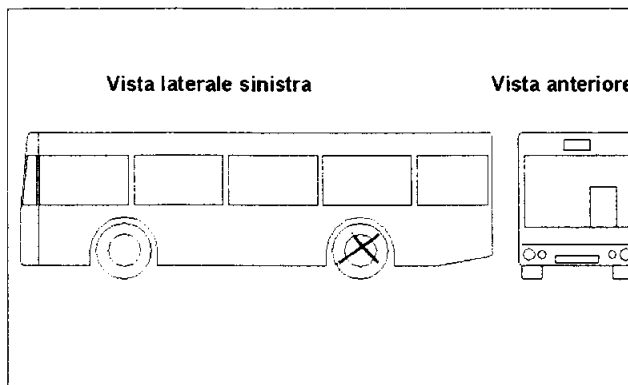
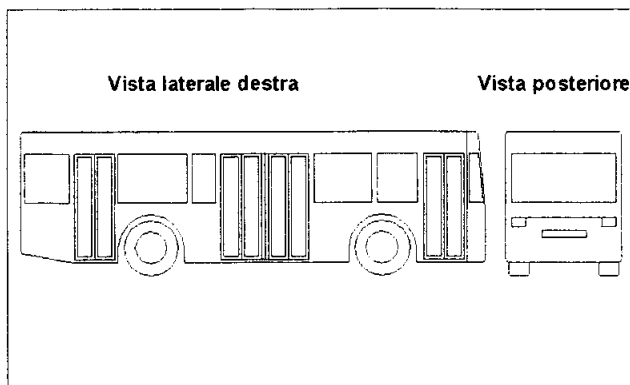
SINISTRO ATTIVO

☐ VALIDAZIONE DELLA DIREZIONE

RESPONSABILITA' ACCERTATA IN VIA DEFINITIVA % COLPA CONDUCENTE

80/7598
N° SINISTRO
301 NS08

DESCRIZIONE DELL'INCIDENTE



DESCRIZIONE DEI DANNI RIPORTATI DALL'AUTOBUS

LA VETTURA ENTRAVA IN COLLISIONE CON LA RUOTA POSTERIORE SINISTRA DEL BUS IL QUALE NON RIPORTAVA DANNI.

DESCRIZIONE DEI DANNI RIPORTATI DALLA CONTROPARTE

PARAURTI ANTERIORE

DESCRIZIONE DELL'INCIDENTE

PERCORRENDO VIA GRANDI ED AVENDO PRESEGNALATO CON L'INDICATORE DI DIREZIONE LA SVOLTA A SINISTRA ED AVENDO GIA' IMPEGNATO L'INCROCIO CON VIA 4 NOVEMBRE, UN'AUTOVETTURA FORD FIESTA DI COLORE GRIGIO METALLIZZATO TENTAVA IL SORPASSO IN PROSSIMITA' DELLO STESSO INCROCIO. VANO ERA IL MIO TENTATIVO DI UNA MIA SEGNALAZIONE ACUSTICA E LA SUCCESSIVA FRENATA DEL BUS DA ME CONDOTTO, IN QUANTO LA VETTURA ENTRAVA IN COLLISIONE DELLA RUOTA POSTERIORE SINISTRA DELLO STESSO BUS IL QUALE NON RIPORTAVA DANNI. LA CONDUCENTE DELLA SUDETTA AUTOVETTURA NON FORNIVA LE GENERALITA' DEL CASO RIMETTENDOSI IN MACCHINA ED ANDANDO VIA.

TESTIMONI DI QUANTO ACCADUTO SIG.RA CAMERINO ANNA MARIA - VIA TOGLIATTI N.23 TARANTO Q.RE PAOLO VI TEL. 099/4722631 E IL SIG. FINA DANIELE - VIA GIUSEPPE CANNATA N.5 TEL. 346/7809949

SINISTRI DENUNZIATI DA TERZI SENZA INDIVIDUAZIONE DELL'AGENTE RESPONSABILE

☐ PROVVEDIMENTO PRESIDENTE

APERTURA SINISTRO

☐ SI ☐ NO

Il Capo Ufficio

[Signature]

LETTO, CONFERMATO E SOTTOSCRITTO

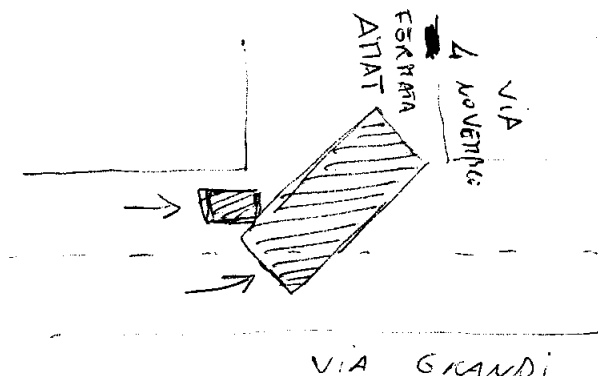
13/10/2008

Il Conducente

[Signature]

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

AMAT		3939,00/08	
Assicurato AMAT N.483		Controparte IGNOTO	
Esercizio Sinistro N. 2008 301/NS/08		Codice Agenzia	
Codice Perito		Cod. Liquidatore	Cod. Ispett.
Numero Polizza		Ramo /	Tipo Sx. RCA RISC. ASS.

Data Incarico 23/10/2008	Data effett. Perizia 23/10/2008	Località TARANTO	Presso ASS	Carr. Fascia A1	Foto 4	Data Restituzione 25/10/2008
-----------------------------	------------------------------------	---------------------	---------------	--------------------	-----------	---------------------------------

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' 25/10/2008

Importo PERIZIA IVA compresa:217,50

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

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

N^o R^{el} 3559/00/08K^o R^{el} 301/NS/08

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

ASS.NE M. S.
SIN 17.08.65324

ACCORDO CONSERVATIVO SUL DANNO

RESTA CONVENUTO TRA LE PARTI L'IMPORTO DI € 209,00 + € 63,00 x fine teorica
(IN LETTERE DUSCENTOJSSANTATRE/00)

PER LE SOSTITUZIONI E RIPARAZIONI TUTTE DI PARTE MECCANICA, ELETTRICA E DI CARROZZERIA DEL
VEICOLO TARGATO CA356RJ DI PROPRIETA' DI AMAT SPA

IN CONSEGUENZA DEL SINISTRO DEL C/O M. 10.08

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:

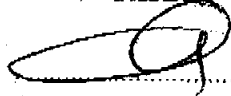
- ☐ QUALE IMPRESA GESTIONARIA IN REGIME DI RISARCIMENTO DIRETTO PER CONTO DELL'IMPRESA ASSICURATRICE DEL RESPONSABILE CIVILE, AI SENSI DELL'ART. 149 D.LGS 209/05 E DELL'ART. 8 DPR 254/06
- ☐ QUALE IMPRESA ASSICURATRICE DEL RESPONSABILE CIVILE, AI SENSI DELL'ART. 148 D.LGS 209/05 A FORMULARE UN'OFFERTA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

31.10.08

FIRMA PERITO



FIRMA DANNEGGIATO (o chi ne va le voci)

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

IL PRESIDENTE

Ing. Giuseppe Casatello

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

Mottola, 28 Ottobre 2008

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

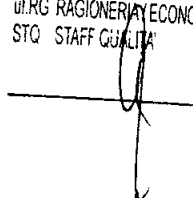
N.s. Rif. : 3559,00 / 08
Sinistro : 001772008000065324 del :11/10/2008 Es:
Agenzia :177 - TARANTO Polizza : 50234618110000
Assicurato : A.M.A.T. S.P.A.
Controparte :
Targa Veicolo Periziato:CA356RJ
Targa Antagonista:

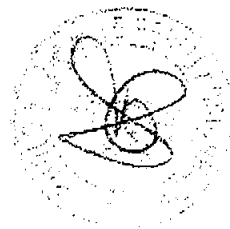
ALLA C.A DELLA DOTT.SSA TURSI Vs. Rif. 301/NS/08

*In relazione al sinistro emarginato, con la presente sono a chiederVi
le dichiarazioni testimoniali dei due testimoni da Voi indicati nella denuncia di sinistro.*

In attesa di un Vs cortese riscontro, sono a porgerVi

Distinti Saluti

Prot. N. 21196
Del 29 OTT. 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 ☐
U.P.T. PRODOTTI TRAFFICO ☐
U.R.G. RAGIONERIA/ECONOMATO ☐
STQ. STAFF QUALITA' ☐




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

301/NS/08

Mottola, 28 Ottobre 2008

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

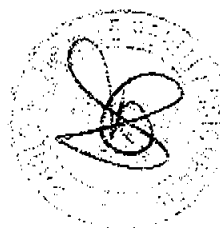
N.s. Rif. : 3559,00 / 08
Sinistro : 001772008000065324 del :11/10/2008 Es:
Agenzia :177 - TARANTO Polizza : 50234618110000
Assicurato : A.M.A.T. S.P.A.
Controparte :
Targa Veicolo Periziato:CA356RJ
Targa Antagonista:

ALLA C.A DELLA DOTT.SSA TURSI Vs. Rif. 301/NS/08

*In relazione al sinistro emarginato, con la presente sono a chiederVi
le dichiarazioni testimoniali dei due testimoni da Voi indicati nella denuncia di sinistro.*

In attesa di un Vs cortese riscontro, sono a porgerVi

Distinti Saluti



Compagnia Italiana di Assicurazioni S.p.A.
Società del Gruppo "Nazionale Svizzera" di Basilea
Capitale sociale 12.000.000,00 euro i.v. - Reg. Imp di Milano n. 112124
R.E.A. Milano 585006 - Partita Iva e Codice Fiscale 01851070159
Imp. aut. all'esercizio Assicurativo con D.M. 6-10-72 (G.U. 20-10-72 n.274)



Sede Legale e Direzione Generale in Italia:
Via XXV Aprile - 20097 SAN DONATO MILANESE (MI)
Tel. 02.51603.1
Fax 02.514634
E-mail: info@nationalesuisse.it
www.nationalesuisse.it

Mottola 28/11/08
(Luogo e Data)

ATTO DI TRANSAZIONE E QUIETANZA

DATI DEL SINISTRO

RISCHIO	ESERCIZIO	NUMERO	DATA AVVENIMENTO
51	2008	001772008000065324	11/10/08

DATI DELLA POLIZZA

AGENZIA	RAMO	NUMERO	PARTI
177	050	50234618110000	A.M.A.T. S.P.A.

A.M.A.T. S.P.A.

VIA CESARE BATTISTI 657

74100 - TARANTO TA

C.F. / P.IVA: 00146330733

Fatt. di riparazione [] SI [X] NO

OFFERTA REALE C.I.D.

Impresa Mandataria: Nazionale Suisse - Assicurato: A.M.A.T. S.P.A. - Targa: CA356RJ

Impresa Debitrice: - Assicurato: - Targa: DA118YG

N° Polizza: 50234618110000 - Agenzia: 177 TARANTO n° sinistro: 001772008000065324

Caso n° 99 dello schema - Grado di responsabilità: 50 %.

Con riferimento all'incidente occorso il 11/10/08 ed a seguito degli accertamenti espletati, formalizziamo offerta di 131,50 (CENTOTRENTUNO / 50 EURO)

Onde poter provvedere al pagamento di tale somma, dovranno esserci fornite le coordinate bancarie del Beneficiario, in ottemperanza alla legge 5/7/1991 n.197 e successive modifiche "normativa anticiclaggio."

Ci preme sottolineare che tale pagamento, viene effettuato in nome e per conto dell'Impresa assicuratrice del responsabile civile ed è da ritenersi valida ai sensi dell'art. 1220 C.C. nonchè dell'art. 148 D. L.vo 209 del 7/9/2005 (Codice delle assicurazioni private).

Distinti saluti.

Clausole particolari

La presente liquidazione viene effettuata ai sensi del II comma dell'art. 2054 del Codice Civile.

VS RIF. 301/NS/08

DATA

28.11.08

CONTROFIRMA DEL PATROCINATORE

(ai sensi dell'art. 68 L.P.F.)

C.F. / P.Iva:

FIRMA PER QUIETANZA

C.F. / P.Iva: 00146330733

La presente quietanza assume valore liberatorio dopo la corresponsione dell'importo suindicato

ENTE PAGANTE	DATA PAGAMENTO	NUMERO ASSEGNO	VISTO LIQUIDATORE	VISTO DIREZIONE
160	28.11.08	7013649621		

UniCredit Banca di Roma

Taranto

li 28.11.08

euro

131,50

R.E.

CASTELLANETA
VIA S. FRANCESCO, 126 - IT

A vista pagate per questo assegno bancario

NON TRASFERIBILE

euro

Cento trentuno / 50

a

AMAT SPA



ABI 3002-3
CAB 78840-6

7013649621-04 Conto

Firma

[Signature]

nazionale suisse

Compagnia Italiana di Assicurazioni S.p.A.
Società del Gruppo "Nazionale Svizzera" di Basilea
Capitale sociale 12.000.000,00 euro i.v. - Reg. Imp di Milano n. 112124
R.E.A. Milano 585006 - Partita Iva e Codice Fiscale 01851070159
Imp. aut. all'esercizio Assicurativo con D.M. 6-10-72 (G.U. 20-10-72 n.274)



Sede Legale e Direzione Generale in Italia:
Via XXV Aprile - 20097 SAN DONATO MILANESE (MI)
Tel. 02.51603.1
Fax 02.514634
E-mail: info@nationalesuisse.it
www.nationalesuisse.it

Mottola
(Luogo e Data)

28/11/08

ATTO DI TRANSAZIONE E QUIETANZA

DATI DEL SINISTRO

RISCHIO	ESERCIZIO	NUMERO	DATA AVVENIMENTO
51	2008	001772008000065324	11/10/08

DATI DELLA POLIZZA

AGENZIA	RAMO	NUMERO	PARTI
177	050	50234618110000	A.M.A.T. S.P.A.

Fatt. di riparazione [] SI [X] NO

A.M.A.T. S.P.A.

VIA CESARE BATTISTI 657

74100 - TARANTO TA

C.F. / P.IVA: 00146330733

Prot. N.

23761

Del 03 DIC. 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 ☐
UPT. PRODOTTI TRAFFICO ☐
URG. RAGIONERIA / ECONOMATO ☒
STG. STAFF QUALITA' ☐

OFFERTA REALE C.I.D.

Impresa Mandataria: Nazionale Suisse - Assicurato: A.M.A.T. S.P.A. - Targa: CA356RJ
Impresa Debitrice: - Assicurato: - Targa: DA118YG
N° Polizza: 50234618110000 - Agenzia: 177 TARANTO n° sinistro: 001772008000065324
Caso n° 99 dello schema - Grado di responsabilità: 50 %.

Con riferimento all'incidente occorso il 11/10/08 ed a seguito degli accertamenti espletati, formalizziamo offerta di 131,50 (CENTOTRENTUNO / 50 EURO)

Onde poter provvedere al pagamento di tale somma, dovranno esserci fornite le coordinate bancarie del Beneficiario, in ottemperanza alla legge 5/7/1991 n.197 e successive modifiche "normativa antiriciclaggio."

Ci preme sottolineare che tale pagamento, viene effettuato in nome e per conto dell'Impresa assicuratrice del responsabile civile ed è da ritenersi valida ai sensi dell'art. 1220 C.C. nonché dell'art. 148 D. L.vo 209 del 7/9/2005 (Codice delle assicurazioni private).

Distinti saluti.

Clausole particolari

La presente liquidazione viene effettuata ai sensi del II comma dell'art. 2054 del Codice Civile.
VS RIF. 301/NS/08

DATA

28.11.08

CONTROFIRMA DEL PATROCINATORE
(ai sensi dell'art. 68 L.P.F.)

C.F. / P.Iva:

FIRMA PER QUIETANZA

C.F. / P.Iva:

3

La presente quietanza assume valore liberatorio dopo la corresponsione dell'importo...

ENTE PAGANTE
160

DATA PAGAMENTO
28.11.08

NUMERO
TARANTO 11 28.11.08

euro 131,50

NE

DANNI A TERZI PASSATI

UniCredit Banca di Roma

NON TRASFERIBILE

A vista pagate per questo assegno bancario

euro Centotrentuno / 50

a AMAT SPA

Firma



ABI 3002-3
CAB 78840-6

7013649621-04 conto

7013649621-04 3002788406

Compagnia Italiana di Assicurazioni S.p.A.
Società del Gruppo "Nazionale Svizzera" di Basilea
Capitale sociale 12.000.000,00 euro i.v. - Reg. Imp di Milano n. 112124
R.E.A. Milano 585006 - Partita Iva e Codice Fiscale 01851070159
Imp. aut. all'esercizio Assicurativo con D.M. 6-10-72 (G.U. 20-10-72 n.274)



Sede Legale e Direzione Generale in Italia:
Via XXV Aprile - 20097 SAN DONATO MILANESE (MI)
Tel. 02.51603.1
Fax 02.514634
E-mail: info@nationalesuisse.it
www.nationalesuisse.it

Mottola 28/11/08
(Luogo e Data)

ATTO DI TRANSAZIONE E QUIETANZA

DATI DEL SINISTRO

RISCHIO	ESERCIZIO	NUMERO	DATA AVVENIMENTO
51	2008	001772008000065324	11/10/08

DATI DELLA POLIZZA

AGENZIA	RAMO	NUMERO	PARTI
177	050	50234618110000	A.M.A.T. S.P.A.

A.M.A.T. S.P.A.

VIA CESARE BATTISTI 657

74100 - TARANTO TA

C.F. / P.IVA: 00146330733

Fatt. di riparazione [] SI [X] NO

OFFERTA REALE C.I.D.

Impresa Mandataria: Nazionale Suisse - Assicurato: A.M.A.T. S.P.A. - Targa: CA356RJ

Impresa Debitrice: - Assicurato: - Targa: DA118YG

N° Polizza: 50234618110000 - Agenzia: 177 TARANTO n° sinistro: 001772008000065324

Caso n° 99 dello schema - Grado di responsabilità: 50 %.

Con riferimento all'incidente occorso il 11/10/08 ed a seguito degli accertamenti espletati, formalizziamo offerta di 131,50 (CENTOTRENTUNO / 50 EURO)

Onde poter provvedere al pagamento di tale somma, dovranno esserci fornite le coordinate bancarie del Beneficiario, in ottemperanza alla legge 5/7/1991 n.197 e successive modifiche "normativa antiriciclaggio."

Ci preme sottolineare che tale pagamento, viene effettuato in nome e per conto dell'Impresa assicuratrice del responsabile civile ed è da ritenersi valida ai sensi dell'art. 1220 C.C. nonché dell'art. 148 D. L.vo 209 del 7/9/2005 (Codice delle assicurazioni private).

Distinti saluti.

Clausole particolari

La presente liquidazione viene effettuata ai sensi del II comma dell'art. 2054 del Codice Civile.

VS RIF. 301/NS/08

DATA

28.11.08

CONTROFIRMA DEL PATROCINATORE

(ai sensi dell'art. 68 L.P.F.)

C.F. / P.Iva:

FIRMA PER QUIETANZA

C.F. / P.Iva: 00146330733

La presente quietanza assume valore liberatorio dopo la corresponsione dell'importo suindicato

ENTE PAGANTE 160		DATA PAGAMENTO 28.11.08		NUMERO ASSEGNO 7013649621		VISTO LIQUIDATORE 		VISTO DIREZIONE	
DANNI A TERZI PASSANTI				DANNI A TERZI TRASPORTATI				IMPORTO DANNO PER COSE O R.E.	
N. PERSONE MORTE / LESE		IMPORTO DEL DANNO		N. PERSONE MORTE / LESE		IMPORTO DEL DANNO		€ 131,50	
RISERVATO ALLA DIREZIONE				PAGAMENTO EFFETTUATO DA ☐ AGENZIA ☐ DIREZIONE				TIPO LIQUIDAZIONE 4 / TOTALE	
MANDATO NUMERO				999					

MOD. S 3/ INF.

