

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, 13/05/2009

Da: **A.M.A.T. S.p.a.** Ufficio Sinistri Tel. e Fax 099/7356261

A: Spett.le **NATIONALE SUISSE ASSICURAZIONI**
Direzione Tecnica - Servizio Sinistri - Divisione Rami Auto
C.A Egr. Dr. Eugenio Re Fraschini - FAX 02/51603288

A: Spett.le **IACOBINO INSURANCE BROKERS SRL**
Via Cavour, 30 - 74100 TARANTO - FAX 099/4533553

OGGETTO: SINISTRO DEL 10/05/2009 A POL. RCV N.25440074
AMAT SPA (CA343RJ) / DE VINCENTIS (AG481GM)
NS. RIF. 150/NS/09

VI ANTICIPIAMO VIA FAX LA DENUNCIA DI SINISTRO INDICATO 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

RAPPORTO TX

13 MAG. 2009 15:25

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

N°	DESTINATARIO	ORA INVIO	DURATA	MODO	PAGINE	ESITO
01	00994533553	13 MAG. 15:24	00'49	TX	04	OK

RAPPORTO TX

13 MAG. 2009 15:28

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

N°	DESTINATARIO	ORA INVIO	DURATA	MODO	PAGINE	ESITO
01	00251603288	13 MAG. 15:27	01'14	TX	04	OK

DENUNCIA DI SINISTRO STRADALE

N° SINISTRO 150/NS/09	DATA SINISTRO 10/05/2009	ORA 09.20	MODALITA' APERTURA DENUNCIA AGENTE
LINEA 8	LUOGO IN CUI E' ACCADUTO IL SINISTRO VIA LAGO MAGGIORE	ANGOLO VIA LAGO DI MONTICCHIO	
DIREZIONE CEP - CIMITERO		N° SOCIALE 470	TARGA AUTOBUS CA 343 RJ
MATR. AGENTE 114700	COGNOME CARRINO	NOME FRANCESCO	QUALIFICA Conducente di linea
COMUNE DI NASCITA TARANTO	DATA DI NASCITA 13-11-61	DATA ASSUNZIONE 01-06-94	COMUNE DI RESIDENZA TARANTO
C.A.P. 74100			
DOMICILIO VIA PLATEJA, 140	TIPO PATENTE D	N° PATENTE TA2132756V	RILASCIATA A TARANTO
DATA RILASCIO 22/09/1984		SCADENZA PATENTE 15/09/2009	
COMPAGNIA ASSICURATRICE A.M.A.T. NATIONALE SUISSE		COMPAGNIA ASSICURATRICE KASKO AGENTE	

DATI RELATIVI AI TERZI COINVOLTI NEL SINISTRO - 1° VEICOLO

MARCA FIAT	MODELLO PUNTO	TARGA AG 481 GM	PROPRIETARIO DE VINCENTIS LUIGI	COMUNE DI RESIDENZA TALSANO TARANTO
VIA / PIAZZA CORSO VITT. EMANUELE, 136		COMPAGNIA ASSICURATRICE FONDIARIA-SAI		
CONDUCENTE (SE DIVERSO DA PROPRIETARIO) VIA / PIAZZA PATENTE N.TA204389		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

--	--

N° SINISTRO

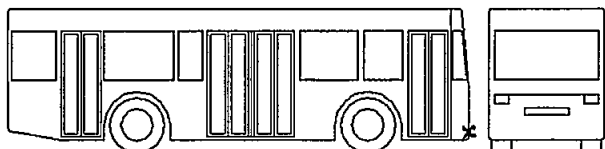
150/NS/09



DESCRIZIONE DELL'INCIDENTE

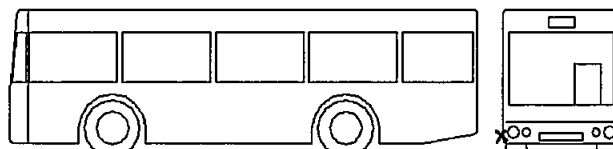
Vista laterale destra

Vista posteriore



Vista laterale sinistra

Vista anteriore



DESCRIZIONE DEI DANNI RIPORTATI DALL'AUTOBUS

ANGOLO ANTERIORE DESTRO + FANALINO

DESCRIZIONE DEI DANNI RIPORTATI DALLA CONTROPARTE

ANGOLO ANTERIORE SINISTRO

DESCRIZIONE DELL'INCIDENTE

L'AUTOBUS TRANSITAVA IN VIA LAGO DI MONTICCHIO E SVOLTAVA A SINISTRA PER IMMETTERSI IN VIA LAGO MAGGIORE IMPEGNANDO COMPLETAMENTE L'INCROCIO. L'AUTOVETTURA GIUNGENDO DA DESTRA NON AVEVA RISPETTATO IL SEGNALE STRADALE DI DIVIETO DI ACCESSO COLLOCATO PRIMA DELL'INCROCIO. PERCIO' TRANSITANDO IN SENSO OPPOSTO ALLA DIREZIONE DI MARCIA CONSENTITAGLI, URTAVA L'AUTOBUS SULLA PARTE ANTERIORE.

DI PASSAGGIO SI E' FERMATA UNA MACCHINA DELLA POLIZIA MUNICIPALE E I DUE VIGILI A BORDO SI SONO SOLO LIMITATI AD ANNOTARSI LE DUE TARGHE SENZA NULLA VERBALIZZARE.

Vasi ACCIDENTO GUARICO.

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, 11/09/09

STADIO

V. LAGO MAGGIORE

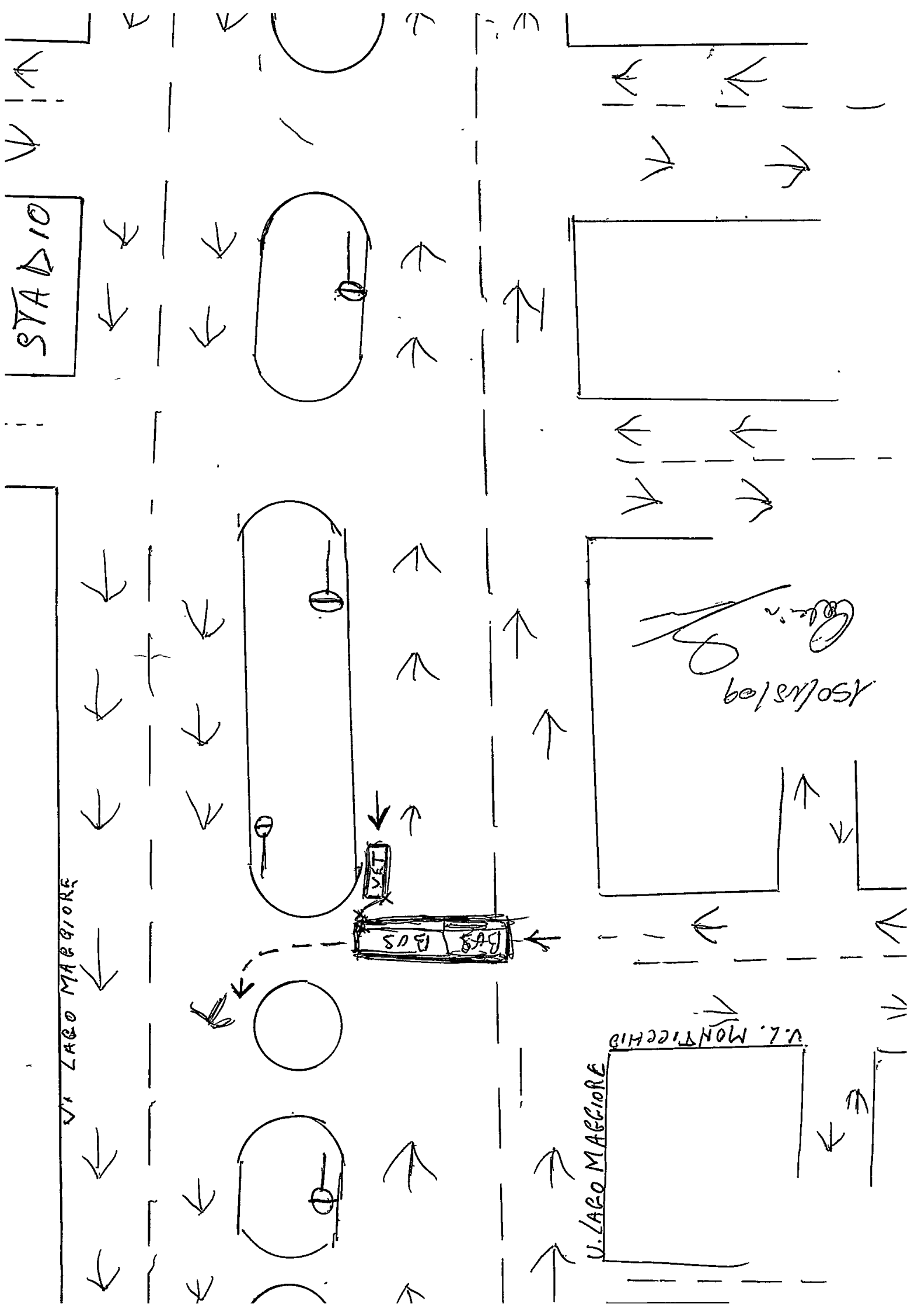
V. LAGO MAGGIORE

V.L. MONTICCHIO

Asolo
G. B.

BUS

VET



SIG. DE VINCENTIS LUIGI

CORSO VITTORIO EMANUELE 136

PATENTE N. TA204389

AUTOVEITURA FIAT PUNTO S TARGATA AG.481GM

COMPAGNIA ASSICURATIVA FONDIARIA SAI

AUTOBUS N. 470 LINEA 8 PARTENZA CEF - FERROVIA

ORE 9,05 ORA DEL SINISTRO 9,20. AVVENUTO IN PROSSIMITA' DELL'INCROCIO TRA VIA LAGO DI MONTICCHIO CON VIA LAGO MAGGIORE.

L'AUTOBUS TRANSITAVA IN VIA LAGO DI MONTICCHIO E SIOLTAVA A SINISTRA PER IMMETTERSI IN V. LAGO MAGGIORE IMPEDENDO COMPLETAMENTE L'INCROCIO. L'AUTOVEITURA GIUNGENDO DA DESTRA NON AVEVA RISPETTATO IL SEGNALE STRADALE DI DIVIET D'ACCESSO COLLOCATO PRIMA DELL'INCROCIO. PERCIO' TRANSITANDO IN SENSO OPPOSTO ALLA DIREZIONE DI MARCIA CONSENTITA, CU, URTAVA L'AUTOBUS SULLA PARTE ANTERIORE.

ALLEGO RAPPRESENTAZIONE GRAFICA DELL'INCROCIO DOVE E' AVVENUTO IL SINISTRO



25440074



DENUNCIA DI SINISTRO STRADALE

N° SINISTRO	DATA SINISTRO	ORA	MODALITA' APERTURA		
150/NS/09	10/05/2009	09.20	DENUNCIA AGENTE		
LINEA	LUOGO IN CUI E' ACCADUTO IL SINISTRO	ANGOLO			
8	VIA LAGO MAGGIORE	VIA LAGO DI MONTICCHIO			
DIREZIONE		N° SOCIALE	TARGA AUTOBUS		
CEP - CIMITERO		470	CA 343 RJ		
MATR. AGENTE	COGNOME	NOME	QUALIFICA		
114700	CARRINO	FRANCESCO	Conducente di linea		
COMUNE DI NASCITA	DATA DI NASCITA	DATA ASSUNZIONE	COMUNE DI RESIDENZA	C.A.P.	
TARANTO	13-11-61	01-06-94	TARANTO	74100	
DOMICILIO	TIPO PATENTE	N° PATENTE	RILASCIATA A	DATA RILASCIO	SCADENZA PATENTE
VIA PLATEJA, 140	D	TA2132756V	TARANTO	22/09/1984	15/09/2009
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	PUNTO	AG 481 GM	DE VINCENTIS LUIGI	TALSANO TARANTO
VIA / PIAZZA			COMPAGNIA ASSICURATRICE	
CORSO VITT. EMANUELE, 136			FONDIARIA-SAI	
CONDUCENTE (SE DIVERSO DA PROPRIETARIO) VIA / PIAZZA			COMUNE DI RESIDENZA	
PATENTE N.TA204389				

1° DANNEGGIATO	NATURA DEL DANNO
2° DANNEGGIATO	NATURA DEL DANNO

DATI RELATIVI AI TERZI COINVOLTI NEL SINISTRO - 2° VEICOLO

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

AUTORITA' INTERVENUTA

TESTIMONI

RESPONSABILITA' DESUNTA DALL'UFFICIO

SINISTRO ATTIVO

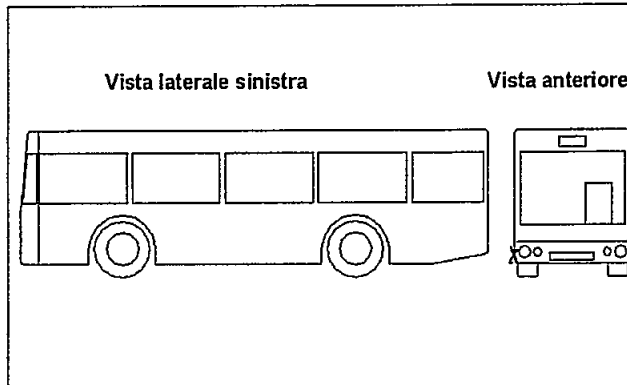
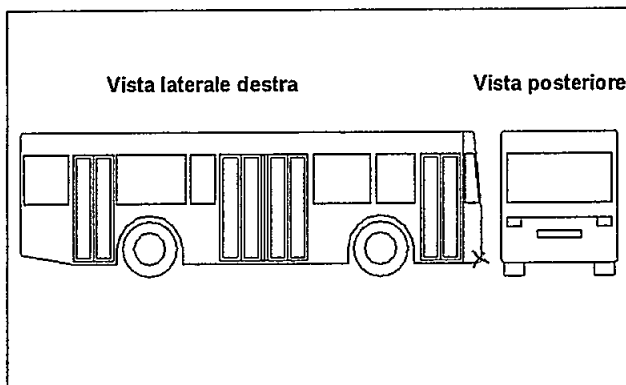
☐ VALIDAZIONE DELLA DIREZIONE

RESPONSABILITA' ACCERTATA IN VIA DEFINITIVA % COLPA CONDUCENTE

N° SINISTRO
150/NS/09



DESCRIZIONE DELL'INCIDENTE



DESCRIZIONE DEI DANNI RIPORTATI DALL'AUTOBUS

ANGOLO ANTERIORE DESTRO + FANALINO

DESCRIZIONE DEI DANNI RIPORTATI DALLA CONTROPARTE

ANGOLO NATERIORE SINISTRO

DESCRIZIONE DELL'INCIDENTE

L'AUTOBUS TRANSITAVA IN VIA LAGO DI MONTICCHIO E SVOLTAVA A SINISTRA PER IMMETTERSI IN VIA LAGO MAGGIORE IMPEGNANDO COMPLETAMENTE L'INCROCIO. L'AUTOVETTURA GIUNGENDO DA DESTRA NON AVEVA RISPETTATO IL SEGNALE STRADALE DI DIVIETO DI ACCESSO COLLOCATO PRIMA DELL'INCROCIO. PERCIO' TRANSITANDO IN SENSO OPPOSTO ALLA DIREZIONE DI MARCIA CONSENTITAGLI, URTAVA L'AUTOBUS SULLA PARTE ANTERIORE.

DI PASSAGGIO SI E' FERMATA UNA MACCHINA DELLA POLIZIA MUNICIPALE E I DUE VIGILI A BORDO SI SONO SOLO LIMITATI AD ANNOTARSI LE DUE TARGHE SENZA NULLA VERBALIZZARE.

vedi allegato Gar Pico.

SINISTRI DENUNZIATI DA TERZI SENZA INDIVIDUAZIONE DELL'AGENTE RESPONSABILE

☐ PROVVEDIMENTO PRESIDENTE

APERTURA SINISTRO

☐ SI ☐ NO

Il Capo Ufficio

LETTO, CONFERMATO E SOTTOSCRITTO

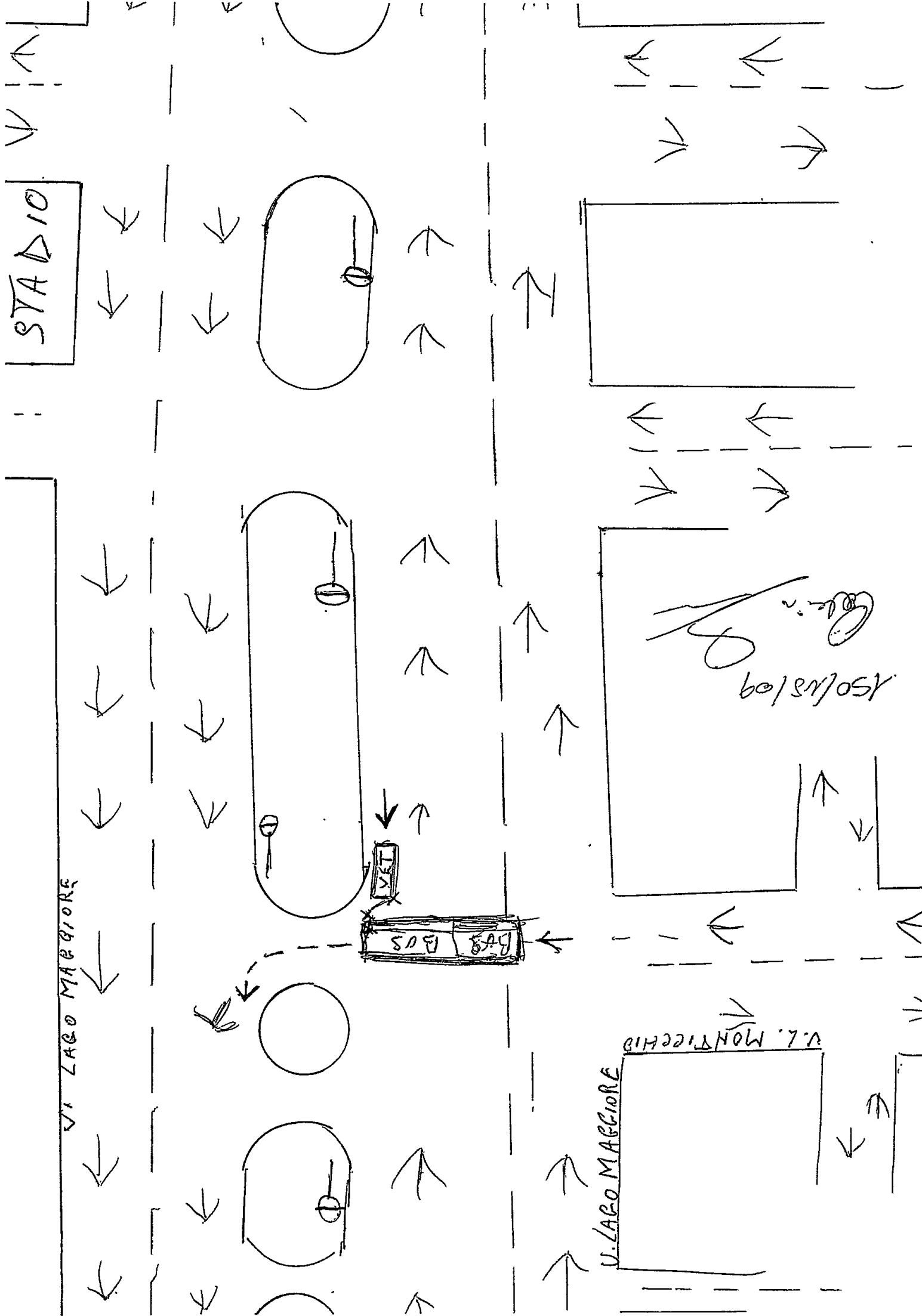
Il Conducente

T.A. 11/05/09

[Signature]

STADIO

V. LAGO MAGGIORE



CENTRO SERVIZI PERITALI S.R.L.

V. Europa,45
74017 - Mottola (Ta)
P.IVA: 02602260735
Tel.: Fax 099/8864788
E-Mail: periziecol@alice.it

S. Donato Mil. se, 15/05/2009

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

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

15065109
965h
Prot. N. 21 MAG. 2009
Del
P PRESIDENTE ☐
DG DIRETTORE GENERALE ☐
DA DIRETTORE AMMINISTRATIVO ☐
DT DIRETTORE TECNICO ☐
UE ESERCIZIO MOVIMENTO ☐
UAG AFFARI GEN./P.R./SINISTRI ☒
UA ACQUISTI/CONTRATTI ☐
UC CONTABILITA'/BILANCIO ☐
UI INFORMATICA ☐
UP PERSONALE/RETRIBUZIONI ☐
UT TECNICO ☐
ULPT PRODOTTI TRAFFICO ☐
ULRG RAGIONERIA/ECONOMATO ☒
STQ STAFF QUALITA' ☐

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

NOSTRO RIFERIMENTO: 22370009

AGENZIA	ESERCIZIO	N. SINISTRO	RISCHIO	DATA	PARTI
908	2009	00908200900008329 h	51	10/05/2009	A.M.A.T. S.P.A. DE VINCENTIS LUIGI

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.O.A.E.
IL PERITO LIQUIDATORE
Vito Pasquale Colapietro

CENIRO SERVIZI PERITALI srl

Via Europa, 35 - 74017 MOTTOLA (TA)

Telefax 099.8864788

P.I. 02602260735

Postaraccomandata

AR € 3,40

EL040870ae - 74121

Posteitaliane



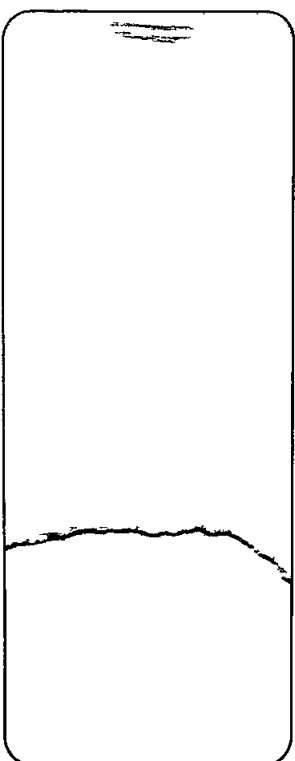
9020 - 74017 MOTTOLA 79/020 (TA)

18.05.2009 12.26

R



13703979834-5



Taranto, li 11/05/09

Egr. Sig.

CARRINO FRANCESCO
VIA PLATEJA, 140
74100 TARANTO

Oggetto: Sinistro n° 150/NS/09 del 10/05/2009

Il giorno 10/05/2009, il bus n° 470 da Lei condotto, impegnato sulla linea 8, 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.

P.R.

Carri

LA DIREZIONE
[Firma]

RAPPORTO TX

13 MAG. 2009 15:38

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

N°	DESTINATARIO	ORA INVIO	DURATA	MOD0	PAGINE	ESITO
01	00831518040	13 MAG. 15:37	00'46	TX	04	OK

STAMPASIN S.p.A. - MOVA (TA) - S.2217 1273

LISTA DI CONTROLLO (CHECK-LIST)

(Da compilarsi a cura dell'Operatore di Esercizio all'inizio ed alla fine di ogni turno)

1

TURNO DI SERVIZIO n° _____

DALLE ORE 510

ALLE ORE 1145

LINEA 8

FIRMA OPERATORE DI ESERCIZIO
CARRINO FRANCESCO

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

2

TURNO DI SERVIZIO n° 413

DALLE ORE 1145

ALLE ORE 1735

LINEA 8

FIRMA OPERATORE DI ESERCIZIO
Coli Solenti

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

3

TURNO DI SERVIZIO n° _____

DALLE ORE 1735

ALLE ORE 2405

LINEA 8

FIRMA OPERATORE DI ESERCIZIO
BRUNEL

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 28.30

Taranto, li 12 GIU. 2009

Prot. 11288 UAG

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

Raccomandata a.r.
(Anticipata via fax)

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

E p.c. Spett.le
IACOBINO INSURANCE BROKERS SRL
Via Cavour, 30
74100 - TARANTO

OGGETTO: RICHIESTA DI RISARCIMENTO DEI DANNI

Sinistro del 10/05/2009 in località Taranto
AMAT SPA (CA343RJ) / DE VINCENTIS (AG481GM)
Ns. Rif. 150/NS/09

La scrivente Azienda AMAT Spa (Codice fiscale 00146330733) proprietaria del veicolo AUTOBUS targato CA343RJ e assicurato con la Compagnia NATIONALE SUISSE Assicurazioni, chiede il risarcimento dei danni subiti a seguito del sinistro avvenuto il giorno 10/05/2009 in Taranto in Via Lago Maggiore incrocio con Via Lago di Monticchio.

L'altro veicolo coinvolto nell'incidente è l'autovettura FIAT PUNTO targata AG481GM, di proprietà e condotta dal Sig. De Vincentis Luigi, assicurata per la responsabilità civile auto con la FONDIARIA-SAI ASSICURAZIONI SPA.

Il sinistro si è verificato secondo le modalità indicate nell'allegata denuncia di sinistro già anticipataVi via fax in data 13/05 u.s..

Il veicolo danneggiato è stato già messo a disposizione del perito Colapietro Vito, per l'accertamento dei danni, in data 19/05 u.s., pertanto si invita la Compagnia in indirizzo a procedere alla quantificazione e al risarcimento dei danni previ accordi con il ns. **Ufficio sinistri aziendale – TEL./FAX 099/7356261 – Via C. Battisti, 657 Taranto.**

Distinti saluti.

cus.

IL DIRETTORE GENERALE
(Ing. Giovanni Matichecchia)

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

Rich. DANNI S.N. 150/NS/09 - 168/NS/09
169/NS/09 - 172/NS/09 - 174/NS/09
184/NS/09

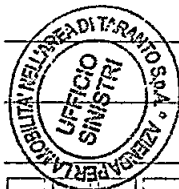
Posteitaliane

Avviso di ricevimento

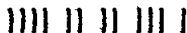
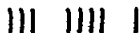
EP 0683/EP 0505 - Mod. 23 I/P - MOD. 01304 (EX W8402E) - SL [4] Ed. 07/05



Da restituire a



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

MILANO BORROMEO
Poste
25.06.09-17
Italiane

13772819935

Numero

1

Data di spedizione _____ Dall'ufficio postale di _____

Destinatario NATIONALE SUISSE AGRICOLTORI - DIREZIONE TECNICA
SERVIZIO SINISCI - DIVISIONE RATTI AUTO

Via XXV APRILE

C.A.P. 20097 Località S. DONATO MILANESE (MI)

NATIONALE SUISSE

19 GIU 2009

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 solo destinatario
• Sottoscrizione mancata

19 GIU 2009
S. DONATO MILANESE
Poste

Rich. Danni 150/NS/09 - 168/NS/09 - 169/NS/09 - 172/NS/09 - 174/NS/09 - 184/NS/09

Posteitaliane



Avviso di ricevimento

0683/EP 0505 - Mod. 23 VP - MOD. 01304 (EX 08402E) - SL [4] Ed. 07/05



Da restituire

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 _____

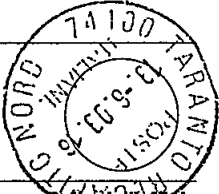
13770819936 2
Numero

Data di spedizione _____ Dall'ufficio postale di _____

Destinatario IACOBINO INSURANCE BROKERS SRL

Via SAVOUK, 30

C.A.P. 74100 Località TARANTO

Firma per esteso del ricevente [Signature] Data 19.6.09 Firma dell'incaricato alla distribuzione [Signature] 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

RAPPORTO TX

16 GIU. 2009 16:15

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

N°	DESTINATARIO	ORA INVIO	DURATA	MODO	PAGINE	ESITO
01	00994533553	16 GIU. 16:15	00'31	TX	01	OK

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 16/06/09
(Luogo e Data)

ATTO DI TRANSAZIONE E QUIETANZA

DATI DEL SINISTRO

RISCHIO	ESERCIZIO	NUMERO	DATA AVVENIMENTO
51	2009	009082009000083294	10/05/09

DATI DELLA POLIZZA

AGENZIA	RAMO	NUMERO	PARTI
908	050	50254400740000	A.M.A.T. S.P.A. DE VINCENTIS LUIGI

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°

19 GIU. 2009

Del

P

DG

DA

DT

UE

UAG

UA

UC

UI

UP

UT

utPT

utLRG

STQ

PRESIDENTE

DIRETTORE GENERALE

DIRETTORE AMMINISTRATIVO

DIRETTORE TECNICO

ESERCIZIO MOVIMENTO

AFFARI GEN./P.R./SINISTRI

ACQUISTI/CONTRATTI

CONTABILITA'/BILANCIO

INFORMATICA

PERSONALE/RETRIBUZIONI

TECNICO

PRODOTTI TRAFFICO

RAGIONERIA/ECONOMATO

STAFF QUALITA'

OFFERTA REALE C.I.D.

Impresa Mandataria: Nazionale Suisse - Assicurato: A.M.A.T. S.P.A. - Targa: CA343RJ
Impresa Debitrice: 034 - SAI - Assicurato: DE VINCENTIS LUIGI - Targa: AG481GM
N° Polizza: 50254400740000 - Agenzia: 908 IACOBINO n° sinistro: 009082009000083294
Caso n° 20 dello schema - Grado di responsabilità: 100 %.

Con riferimento all'incidente occorso il 10/05/09 ed a seguito degli accertamenti espletati, formalizziamo offerta di 525,00 (CINQUECENTOVENTICINQUE / 00 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

VS RIF. 150/NS/09. L'IMPORTO LIQUIDATO COMPRENDE E 100,00 PER FERMO TECNICO.

DATA

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

FIRMA PER QUIETANZA

C.F. / P.Iva: 00146330733

La p
ENT

UniCredit Banca di Roma

Pro. Hoite

li 16.06.09

euro

525,00

CASTELLANETA
VIA S. FRANCESCO, 126 - IT

A vista pagate per questo assegno bancario

euro

Cinquecento Venticinque / 00

a

AMAT S.p.A.

NON TRASFERIBILE

ABI 3002-3
CAB 78840-6

7024475345-04 Conto

Firma

[Firma]



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 _____ 16/06/09
(Luogo e Data)

ATTO DI TRANSAZIONE E QUIETANZA

DATI DEL SINISTRO

RISCHIO	ESERCIZIO	NUMERO	DATA AVVENIMENTO
51	2009	009082009000083294	10/05/09

DATI DELLA POLIZZA

AGENZIA	RAMO	NUMERO	PARTI
908	050	50254400740000	A.M.A.T. S.P.A. DE VINCENTIS LUIGI

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: CA343RJ
Impresa Debitrice: 034 - SAI - Assicurato: DE VINCENTIS LUIGI - Targa: AG481GM
N° Polizza: 50254400740000 - Agenzia: 908 IACOBINO n° sinistro: 009082009000083294
Caso n° 20 dello schema - Grado di responsabilità: 100 %.

Con riferimento all'incidente occorso il 10/05/09 ed a seguito degli accertamenti espletati, formalizziamo offerta di 525,00 (CINQUECENTOVENTICINQUE / 00 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

VS RIF. 150/NS/09. L'IMPORTO LIQUIDATO COMPRENDE E 100,00 PER FERMO TECNICO.

A.M.A.T. S.p.A.
IL PRESIDENTE
Ing. Giuseppe Casatello
Giuseppe Casatello
FIRMA PER QUIETANZA

DATA

16.06.09

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

C.F. / P.Iva:

C.F. / P.Iva: 00146330733

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

ENTE PAGANTE <i>Nao</i>		DATA PAGAMENTO <i>16.06.09</i>	NUMERO ASSEGNO <i>7024475345</i>	VISTO LIQUIDATORE <i>Vito Pasquale</i>	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 €	€ 525,00	
RISERVATO ALLA DIREZIONE		PAGAMENTO EFFETTUATO DA ☐ AGENZIA ☐ DIREZIONE		TIPO LIQUIDAZIONE 4 / TOTALE	
MANDATO NUMERO		999			

MOD. S 3/ INF.



Unicredit Banca di Roma

16.06.09 euro 525,00
CASTELLANETA
VIA S. FRANCESCO, 126 - IT

À vista pagate per questo assegno bancario

NON TRASFERIBILE

euro Eneduecineventidue/100

a AMAS S.R.L.



ABI 30023
CAB 78840-6

7024475345-04 conto

[Signature]

OFFICINA CARTEVALORI POZZI&CIGNANO BERG.

CENTRO SERVIZI PERITALI SRL

Via Europa, 35 - 74017 Mottola Tel e fax 099/886.47.88 Cell. 348/34.034.33 P.I.02602260735 Ruolo 4818

E-mail: perizicol@alice.it Sede secondaria Via Lago di Santa Croce, 4 Taranto

ASS.NE N.S.

SIN 908/09/83096

N° 12/2237/00/09

Us Ref 150/NS/09

ACCORDO CONSERVATIVO SUL DANNO

RESTA CONVENUTO TRA LE PARTI L'IMPORTO DI € 125,00 + € 100,00 a fine fanno
IN LETTERE (Duecentoventicinque/00)

PER LE SOSTITUZIONI E RIPARAZIONI TUTTE DI PARTE MECCANICA, ELETTRICA E DI CARROZZERIA DEL VEICOLO

TARGATO CA343RJ DI PROPRIETA' DI AMAT SPA

c/o

IN CONSEGUENZA DEL SINISTRO DEL

10/05/09

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

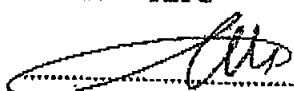
☐ QUALE IMPRESA ASSICURATRICE DEL RESPONSABILE CIVILE, AI SENSI DELL'ART. 148 D.LGS 209/05 A FORMULARE UN' OFFERTA FORMALE DI RISARCIMENTO O A MOTIVARNE L' EVENTUALE DINIEGO ENTRO 60 GG DAL RICEVIMENTO DELLA RICHIESTA DI RISARCIMENTO COMPLETA DI TUTTI GLI ELEMENTI PREVISTI DALL' ART. 6 DPR 254/06 IN 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 COSTATAZIONE AMICHEVOLE DI INCIDENTE TALE TERMINE E' RIDOTTO A 30 GG.

DATA

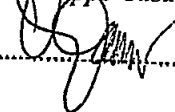
12/06/09

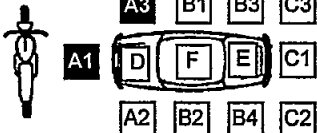
FIRMA PERITO



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

FIRMA DANNEGGIATO (o chi ne fa le veci)
Ing. Giuseppe Casatiello



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° 1816,00/09		Relazione di perizia per AMAT		Codice RCA RISC. ASS.					
				Assicurato AMAT N.470		Controparte DE VICENTIS LUIGI		Impresa di controparte 018 - FONDIARIA-SAI					
				Esercizio 2009	Numero sinistro 150/NS/09	Codice - Agenzia		Data sinistro 10/05/2009					
				Cod. Perito	Cod. Liquidatore	Cod. Ispettore	Numero polizza	Ramo polizza	Recuper o IVA Si				
Data Incarico 19/05/2009	Data primo rilievo 19/05/2009	Località TARANTO		C/o ASS	Riparazioni Da Inizi.	Foto N. 4	Privilegio a favore di						
Da Certificato di Proprietà - Intestatario - Indirizzo - Professione AMAT VIA C.BATTISTI 657 74100 - TARANTO TA							Scade il / /						
Locatario/Comproprietario - Indirizzo - Telefono - Professione							Già Targa						
CODICE FISCALE / P. I.V.A.:													
Veicolo(Marca-Modello-Versione) IRISBUS ITALIA 491E/3P				Targa CA343RJ		Telaio ZGA482M0006002956		1° Immatr. 18/06/02					
Stato d'uso BUONO	Km. 1	Pneum. 60	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) €	Valore Relitto €	Valore per Differenza 0 €		Spese Accessorie €		Indennizzo per antieconomicità €							
C.R. VOCI DI DANNO				SR		LA		VE		ME		DCMS	Costo dei Ricambi * (Iva Esclusa)
Listino ricambi aggiornato al [/ /]				Diff.	Tempo	Diff.	Tempo	Diff.	Tempo	Tempo			
Modanatura paraurti anteriore .Dx				S		S		S					71,62
Indicatore di direzione anteriore .Dx				S		S		S					94,00
Paraurti anteriore .Dx				L	1,5	L	1,0	L	1,5				
Fianchetto anteriore .Dx				L	1,0	L	1,0	L	1,5				
Codice / Riparatore				Fascia Carr. A1	Totale Tempi		SR 2,5	LA 2,0	VE operativo 3,0	ME	Totale Ricambi € 165,62		
Telefono:		Ore 0,45	Supplemento Finitura 10% max ore 3		Ore 0,35	Tempo Aggiuntivo per Verniciatura		Ore 1,6	Totale Tempi Supplementari		Ore 2,40	Totale tempi VE Ore 5,40	
Valore Assicurato(A) €	Valore a nuovo(N) €		Ricambi		€ 165,62		Imponibile		Iva		€ 33,12		Totale € 198,74
Insuff. Assicurativa % (C-A)/Cx100=	Coeff. Riduzione % (N-C)/Nx100=		Materiale Consumo Ore 5,40 €/h 11,55		€ 62,37						€ 12,47		€ 74,84
Totale Imponibile		€ 434,68		Nolo Dime e/o Varie		€				€		€	
Degrado		€		Mano d'opera carrozzeria Ore 9,90 €/h 20,66		€ 204,53				€ 40,91		€ 245,44	
Insufficienza Assicurativa %		€		Mano d'opera meccanica Ore €/h 20,66		€				€		€	
Totale (Imponibile)		€ 434,68		S.Rifiuti 0,50 % di 432,52		€ 2,16				€ 0,43		€ 2,59	
Totale (Iva Compresa)		€ 521,62		TOTALE STIMA		€ 434,68				€ 86,93		€ 521,61	
Franchigia/Scoperto min. e il max del %		€											
Indennizzo Contrattuale		€		Importo Richiesto €		Importo Concordato €		Importo Lesioni €		Fermo Tecnico Giommi 1,2			
TOTALE Indennizzo		€ 434,68		Osservazioni:									
[70003] - AutoSoft S.r.l. - Tel.0771/681436 r.a. [11753] Genius Professional Ver: RELEASE:													
Data consegna 29/06/2009				Firma Professionista per. ind. Ernesto Sion				Ruolo N. 3812				Foglio N. 1	

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

Perizia N.: 1816,00/09

Compagnia: **AMAT**

Ispettorato:

Agenzia:

Sin. Numero: **150/NS/09**

Numero Pol.:

Assicurato: **AMAT N.470**

Controparte: **DE VINCENTIS LUIGI**

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

Targa **CA343RJ**

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

Data Sinistro: **10/05/2009**

Data Perizia: **19/05/2009**



DENUNCIA DI SINISTRO STRADALE

N° SINISTRO	DATA SINISTRO	ORA	MODALITA' APERTURA		
150/NS/09	10/05/2009	09.20	DENUNCIA AGENTE		
LINEA	LUOGO IN CUI E' ACCADUTO IL SINISTRO	ANGOLO			
8	VIA LAGO MAGGIORE	VIA LAGO DI MONTICCHIO			
DIREZIONE	N° SOCIALE	TARGA AUTOBUS			
CEP - CIMITERO	470	CA 343 RJ			
MATR. AGENTE	COGNOME	NOME	QUALIFICA		
114700	CARRINO	FRANCESCO	Conducente di linea		
COMUNE DI NASCITA	DATA DI NASCITA	DATA ASSUNZIONE	COMUNE DI RESIDENZA	C.A.P.	
TARANTO	13-11-61	01-06-94	TARANTO	74100	
DOMICILIO	TIPO PATENTE	N° PATENTE	RILASCIATA A	DATA RILASCIO	SCADENZA PATENTE
VIA PLATEJA, 140	D	TA2132756V	TARANTO	22/09/1984	15/09/2009
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	PUNTO	AG 481 GM	DE VINCENTIS LUIGI	TALSANO TARANTO
VIA / PIAZZA			COMPAGNIA ASSICURATRICE	
CORSO VITT. EMANUELE, 136			FONDIARIA-SAI	
CONDUCENTE (SE DIVERSO DA PROPRIETARIO) VIA / PIAZZA				COMUNE DI RESIDENZA
PATENTE N.TA204389				
1° DANNEGGIATO			NATURA DEL DANNO	
2° DANNEGGIATO			NATURA DEL DANNO	

DATI RELATIVI AI TERZI COINVOLTI NEL SINISTRO - 2° VEICOLO

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

AUTORITA' INTERVENUTA

TESTIMONI

--

RESPONSABILITA' DESUNTA DALL'UFFICIO

SINISTRO ATTIVO

☐ VALIDAZIONE DELLA DIREZIONE

RESPONSABILITA' ACCERTATA IN VIA DEFINITIVA % COLPA CONDUCENTE

N° SINISTRO

150/NS/09

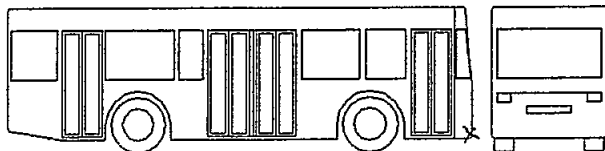


Azienda per la Mobilità nell'Area di Taranto

DESCRIZIONE DELL'INCIDENTE

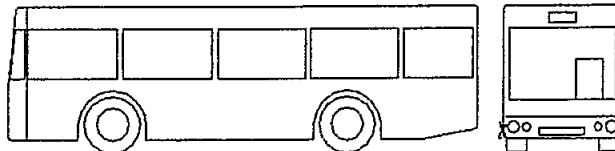
Vista laterale destra

Vista posteriore



Vista laterale sinistra

Vista anteriore



DESCRIZIONE DEI DANNI RIPORTATI DALL'AUTOBUS

ANGOLO ANTERIORE DESTRO + FANALINO

DESCRIZIONE DEI DANNI RIPORTATI DALLA CONTROPARTE

ANGOLO ANTERIORE SINISTRO

DESCRIZIONE DELL'INCIDENTE

L'AUTOBUS TRANSITAVA IN VIA LAGO DI MONTICCHIO E SVOLTAVA A SINISTRA PER IMMETTERSI IN VIA LAGO MAGGIORE IMPEGNANDO COMPLETAMENTE L'INCROCIO. L'AUTOVETTURA GIUNGENDO DA DESTRA NON AVEVA RISPETTATO IL SEGNALE STRADALE DI DIVIETO DI ACCESSO COLLOCATO PRIMA DELL'INCROCIO. PERCIO' TRANSITANDO IN SENSO OPPOSTO ALLA DIREZIONE DI MARCIA CONSENTITAGLI, URTAVA L'AUTOBUS SULLA PARTE ANTERIORE.

DI PASSAGGIO SI E' FERMATA UNA MACCHINA DELLA POLIZIA MUNICIPALE E I DUE VIGILI A BORDO SI SONO SOLO LIMITATI AD ANNOTARSI LE DUE TARGHE SENZA NULLA VERBALIZZARE.

Vedi allegato GUS Pico.

SINISTRI DENUNZIATI DA TERZI SENZA INDIVIDUAZIONE DELL'AGENTE RESPONSABILE

☐ PROVVEDIMENTO PRESIDENTE

APERTURA SINISTRO

☐ SI ☐ NO

Il Capo Ufficio

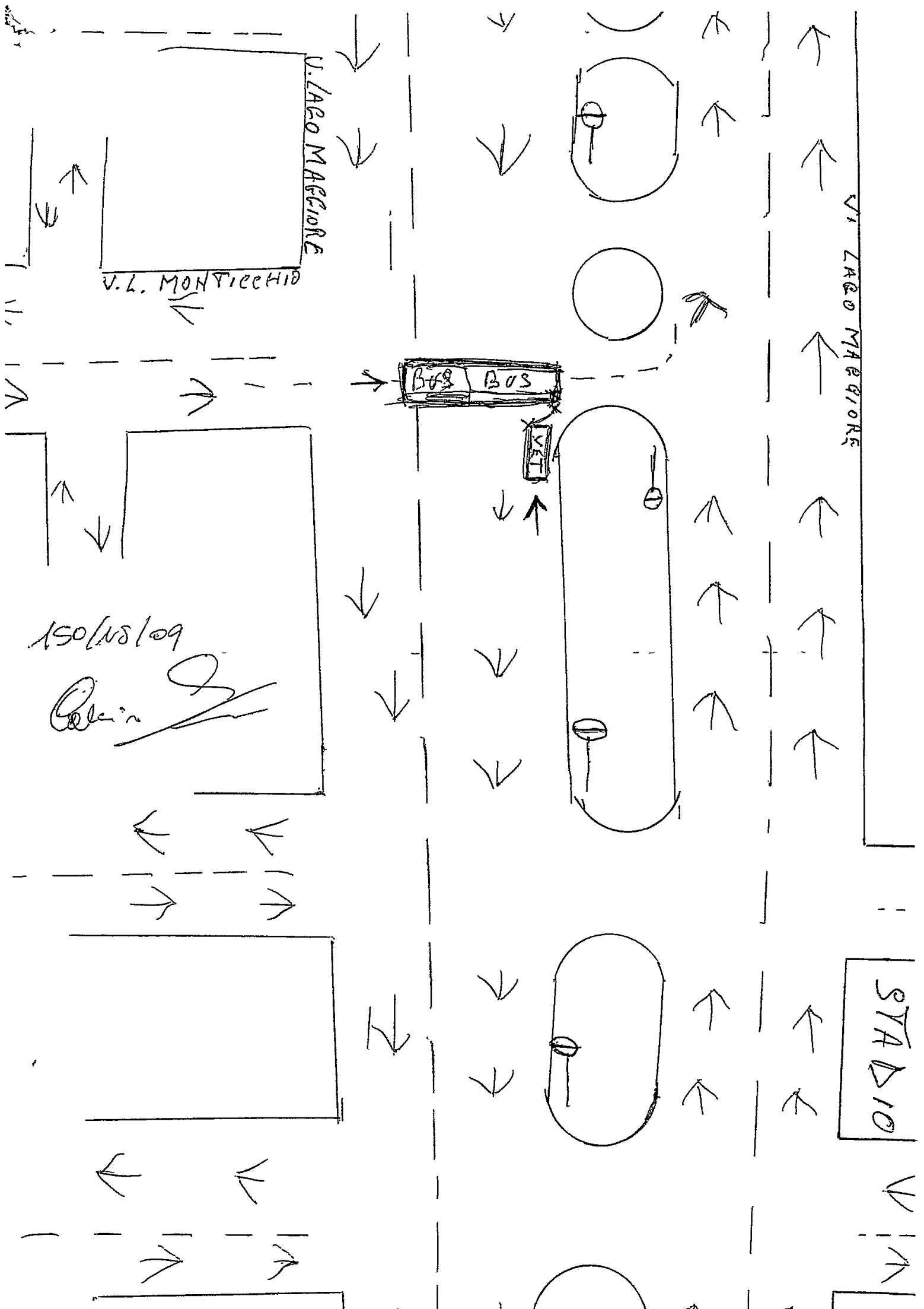
LETTO, CONFERMATO E SOTTOSCRITTO

Il Conducente

TA, 11/05/09

pagina

2



per. ind. Ernesto Sion INFORTUNISTICA STRADALE Via Emilia, 115 74100 - Taranto (Ta) P.IVA: 01739870739 Tel.: TEL -FAX 0997366544 Posiz.Ruolo N.:3812			Nota Spese ed Onorario per la Spett.le			Codice	Ns. Riferimento	
			AMAT				1816,00/09	
			Assicurato		Controparte		Impresa Controparte	
			AMAT N.470		DE VICENTIS LUIGI		018 - FONDIARIA-SAI	
Esercizio		Sinistro N.		Codice Agenzia		Data Sinistro		
2009		150/NS/09				10/05/2009		
Codice Perito	Cod. Liquidatore	Cod. Ispett.	Numero Polizza	Ramo	Tipo Sx.			
			/		RCA RISC. ASS.			
Data Incarico	Data effett. Perizia	Località	Presso	Carr. Fascia	Foto	Data Restituzione		
19/05/2009	19/05/2009	TARANTO	ASS	A1	4	29/06/2009		

ONORARI		
Perizia		30,00
Riscontro		
Interlocutoria		
Accertamento		
Negativa		
Suppl ARD		
Sup. Concordato		
Sup.Liquidazione		
Totale onorario		30,00

SPESE	IMPONIBILI	NON IMPON.
Km. -		
Foto 4 -		
Postali/Telefon.		
Visura		
Raccomandate		
Varie		
Totale spese		

TOTALI	
Imponibile	30,00
Cassa 2,00 %	0,60
I.V.A. 20 %	6,12
Totale	36,72
Non Imponib.	
Totale	36,72
Rit. Acc. 20 %	6,00
Totale	30,72

Note:

Taranto, li' 30/06/2009

Importo PERIZIA IVA compresa:521,61

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

Taranto, lì 14/luglio/2009

Al Capo Unità AA.GG.
Dott. ssa Tiziana Tursi

S E D E

Oggetto: Verifica esistenza danni ai bus.

In riferimento al sinistro n° 150/NS/09 del 10/05/2009, pervenuto a questa Area il 20/05/2009, si comunica che è stata effettuata la verifica esistenza danni, ai sensi del punto 6.2.1. della procedura PR.08 "Gestione Sinistri", al bus con numero aziendale 470.

Sulla zona d'urto descritta dal conducente risultano danni sul paraurti angolare anteriore destro e al pannello angolare superiore destro.

Distinti saluti

Prot. N. 16372
28 LUG. 2009

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	CONTABILITÀ/BILANCIO	☐
UI	INFORMATICA	☐
UP	PERSONALE/RETRIBUZIONI	☐
UT	TECNICO	☐
uf.PT	PRODOTTI TRAFFICO	☐
uf.RG	RAGIONERIA/ECONOMATO.	☐
STQ	STAFF QUALITÀ	☐

Il Responsabile Area Tecnica
Ing. Gabriele Bassaretti