

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, 29/04/2009

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 N.177-2009-000081458 DEL 26/03/2009
AMAT SPA (CX223XG) / GEMMA (DT516HX)
NS. RIF. 133/NS/09

VEDI ALLEGATI.

DISTINTI SALUTI.

UFFICIO SINISTRI

N° pagine inclusa la presente: 4

RAPPORTO TX

29 APR. 2009 10:23

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

N°	DESTINATARIO	ORA INVIO	DURATA	MODO	PAGINE	ESITO
01	00994534246	29 APR. 10:22	01'18	TX	04	OK

DENUNCIA DI SINISTRO STRADALE

N° SINISTRO 133/NS/09		DATA SINISTRO 26/03/2009		ORA 16.10		MODALITA' APERTURA APERTO D'UFFICIO	
LINEA 14		LUOGO IN CUI E' ACCADUTO IL SINISTRO CORSO ITALIA				ANGOLO VIA JAPIGIA	
DIREZIONE LEPORANO - PORTO MERCANTILE				N° SOCIALE 548		TARGA AUTOBUS CX 223 XG	
MATR. AGENTE 147619		COGNOME IMPERIALE		NOME DAMIANO		QUALIFICA CONDUCENTE DI LINEA	
COMUNE DI NASCITA TARANTO		DATA DI NASCITA 23/10/1976		DATA ASSUNZIONE 26/09/2000		COMUNE DI RESIDENZA FRAGAGNANO	
						C.A.P. 74022	
DOMICILIO Via Catullo 1		TIPO PATENTE D		N° PATENTE TA5028047U		RILASCIATA A TARANTO	
						DATA RILASCIO 29/05/2006	
						SCADENZA PATENTE 29/05/2011	
COMPAGNIA ASSICURATRICE A.M.A.T. NATIONALE SUISSE				COMPAGNIA ASSICURATRICE KASKO AGENTE			

DATI RELATIVI AI TERZI COINVOLTI NEL SINISTRO - 1° VEICOLO

MARCA FIAT		MODELLO 500		TARGA DT 516 HX		PROPRIETARIO GEMMA VERONICA		COMUNE DI RESIDENZA	
VIA / PIAZZA						COMPAGNIA ASSICURATRICE ASSIMOCO			
CONDUCENTE (SE DIVERSO DA PROPRIETARIO) VIA / PIAZZA								COMUNE DI RESIDENZA	

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

DATI RELATIVI AI TERZI COINVOLTI NEL SINISTRO - 2° VEICOLO

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

AUTORITA' INTERVENUTA

TESTIMONI

RESPONSABILITA' DESUNTA DALL'UFFICIO

SINISTRO PASSIVO

☐ **VALIDAZIONE DELLA DIREZIONE**

RESPONSABILITA' ACCERTATA IN VIA DEFINITIVA % COLPA CONDUCENTE

N° SINISTRO
133/NS/09



DESCRIZIONE DELL'INCIDENTE

Vista laterale destra	Vista posteriore	Vista laterale sinistra	Vista anteriore

DESCRIZIONE DEI DANNI RIPORTATI DALL'AUTOBUS

	▲ □ ▼
--	-------------

DESCRIZIONE DEI DANNI RIPORTATI DALLA CONTROPARTE

	▲ □ ▼
--	-------------

DESCRIZIONE DELL'INCIDENTE

SINISTRO APERTO INIZIALMENTE D'UFFICIO SU COMUNICAZIONE DATATA 23/04/09 TRASMESSACI VIA FAX IN PARI DATA DALLA NATIONALE SUISSE DIREZIONE TECNICA SERVIZIO SINISTRI.

DA INFORMAZIONI ACQUISITE VIA TELEFONO DAL CSL DI BARI DELL'ASSIMOCO ASS.NI SI E' APPRESO CHE IL SINISTRO SI E' VERIFICATO ALLE ORE 16.10. UN BUS AMAT IN MANOVRA DI SVOLTA A SINISTRA PER VIA JAPIGIA URTAVA UN'AUTOVETTURA IN SOSTA IN CORSO ITALIA.

DICHIARAZIONE DEL DIPENDENTE IMPERIALE DAMIANO:

MI DICHIARO TOTALMENTE ESTRANEO AL FATTO PER IL QUALE SONO STATO CHIAMATO IN CAUSA, IN QUANTO, DURANTE LA CORSA DI LINEA 14 EFFETTUATA CON PARTENZA DA "LEPORANO" ALLE ORE 15.35 E IN PARTICOLARE DURANTE IL PASSAGGIO DALL'ANGOLO IN QUESTIONE, CON NESSUN AUTOVETTURA IN SOSTA COLLIDEVO E TANTO MENO RICEVEVO SEGNALAZIONI DA PARTE DI UTENTI O DA PRESUNTI DANNEGGIATI. TENGO A PRECISARE CHE SE CI FOSSE STATA UN'AUTOVETTURA CHE MI IMPEDIVA LA SVOLTA NON L'AVREI EFFETTUATA.

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, 29/04/09

STUDIO LEGALE
Avv. GIOVANNI VENTRIGLIA

133/VS/09
CORSO ITALIA, 63
74100 TARANTO

Raccomandata A.R.

Spett.le
ASSIMOCO Ass.ni S.p.A.
Via Cassanese, 224
Centro Direz. "Milano Olt"
20090 SEGRATE (MI)

p.c.

Spett.le
Nationale Suisse Ass.ni S.p.A.
Sede Legale
Via XXV Aprile s/n
20097 S. Donato Milanese (MI)

Taranto, lì 08/04/09

Oggetto : Richiesta risarcimento danni sinistro stradale del 26/03/09 ore 16,10 circa, in Taranto;
dann.to: GEMMA Veronica C.F.: GMMVNC87A48L049T, intestataria Fiat 500 tg. DT516HX, assicurata per la r.c. auto con Assimoco Ass.ni S.p.A. Pol. N.7001300900014/400110/0000003991 -contraente FGA Capital S.p.A.
cp: AMAT S.p.A. intestatario Autobus Urbano tg. CX223XG, assicurato per la r.c. auto con Nationale Suisse Ass.ni;
dinamica: La Fiat 500 era regolarmente parcheggiata a cassonetto all'altezza del civico n.63 di Corso Italia, quando veniva urtata nella fiancata sinistra dalla coda posteriore destra dell'Autobus urbano che, proveniente dal predetto Corso, effettuava errata manovra di svolta a sinistra per immettersi sulla Via Japigia. In conseguenza dell'urto subito la Fiat 500 riportava danni in corso di quantificazione.

Ricevo incarico dalla sig.na Gemma Veronica, che mi ha conferito mandato a tutti gli effetti di legge ed ha eletto domicilio presso il mio studio, di procedere nei Vs. confronti per il risarcimento dei danni materiali subiti in conseguenza del sinistro in oggetto.

Poiché dalla dinamica dell'incidente risulta evidente la responsabilità esclusiva della conducente il Bus Urbano tg. CX223XG assicurato per la r.c.a. con Nationale Suisse Ass.ni S.p.A., Vi invito quale compagnia mandataria (ex lege indennizzo diretto), a comunicarmi se intendete risarcire bonariamente i danni tutti subiti dalla mia cliente.

Il veicolo danneggiato resterà a Vs. disposizione per i successivi gg.8 (otto) dalla ricezione della presente per l'ispezione diretta ad accertare l'entità del danno, presso il mio studio dalle ore 10 alle ore 13 e dalle ore 16,30 alle ore 19 sabato escluso.

La presente ha natura interruttiva e di costituzione in mora ex artt. 145-149 e 150 D. Lgs. N. 209 del 07/09/05 e succ. modifiche.

Con l'avviso che, decorsi inutilmente i termini di legge, tutelerò in giudizio gli interessi della mia assistita, con aggravio di spese a Vs. carico.

Distinti saluti.

Avv.  **GIOVANNI VENTRIGLIA**

Allegati: Copia mod. CAI ex art.143 C.d.A.

Tel. / Fax 0997305550 - P. IVA 02483710733 -e-mail: avi

Giustiziazione amichevole di incidente - Denuncia di sinistro(art. 5 D.L. n. 857 del 1976)
(convertito legge n. 30 del 1977)

Se è firmato congiuntamente dai due conducenti produce gli effetti di cui agli artt. 3 e 5 D.L. n. 857 del 1976 convertito legge n. 30 del 1977 e successive modifiche.

1. data incidente 26/3/2009	ora 16.10	2. luogo (comune, provincia, via e numero) C.S. Italia / V. Japirque	3. feriti anche se lievi ☒ ☐ ☐ ☐ *
4. danni materiali veicoli oltre A o B ☒ ☒ *	oggetti diversi dai veicoli ☒ ☒ *		5. testimoni: cognome, nome, indirizzo, telefono (precisare se si tratta di trasportati sul veicolo A o B) SI

6. contraente/assicurato (vedere certificato d'assicurazione)	
ECONOMIA GENNA	
Nome VERONICA	
Codice Fiscale / Partita IVA	
Indirizzo (comune, provincia, via e numero) C.S. FEDERICO II - PAL. 19	
C.A.P. 71010 Stato ITA	
N. Tel. o E-mail 329.332.168	
7. veicolo	
Autobus	
A MOTORE	RIMORCHIO
Marca, Tipo	
N. di targa o telaio	N. di targa o telaio
CX 223 X6	
Stato d'immatricolazione	Stato d'immatricolazione
8. compagnia d'assicurazione (vedere certificato d'assicurazione)	
Denominazione NATIONAL SUISSE	
N. di polizza	
N. di Carta Verde	
Certificato di assicurazione o Carta Verde	
Valido dal _____ al _____	
Agenzia (o ufficio o intermediario)	
Denominazione _____	
Indirizzo _____	
Stato _____	
N. Tel. o E-mail _____	
La polizza copre anche i danni materiali al proprio veicolo: ☒ ☐ ☐ *	
9. conducente (vedere patente di guida)	
Cognome _____	
Nome IGNO	
Data di nascita _____	
Codice Fiscale _____	
Indirizzo (comune, provincia, via e numero) _____	
Stato _____	
N. Tel. o E-mail _____	
Patente N. _____	
Categ. (A, B, ...) valida fino al _____	

10. indicare con una freccia (→) il punto d'urto iniziale del veicolo A
11. danni visibili al veicolo A

14. osservazioni

12. circostanze dell'incidente

Mettere una croce (X) soltanto nella casella più alta descrizione (cancellare le altre non corrette)

in fermata / in sosta

14 APR 2009

ripartiva dopo una sosta

S. V. Japirque

Autobus

4. usciva da un parcheggio, da un luogo privato, da una strada vicinale

5. entrava in un parcheggio, in un luogo privato, in una strada vicinale

6. si immetteva in una piazza a senso rotatorio

7. circolava su una piazza a senso rotatorio

8. transponeva procedendo nello stesso senso e nella stessa fila

9. procedeva nello stesso senso, ma in una fila diversa

10. cambiava fila

11. sorpassava

12. girava a destra

13. girava a sinistra

14. retrocedeva

15. invadeva la sede stradale riservata alla circolazione in senso inverso

16. proveniva da destra

17. non aveva osservato il segnale di precedenza o di semaforo rosso

18. non aveva osservato il segnale di precedenza o di semaforo rosso

19. non aveva osservato il segnale di precedenza o di semaforo rosso

20. non aveva osservato il segnale di precedenza o di semaforo rosso

21. non aveva osservato il segnale di precedenza o di semaforo rosso

22. non aveva osservato il segnale di precedenza o di semaforo rosso

23. non aveva osservato il segnale di precedenza o di semaforo rosso

24. non aveva osservato il segnale di precedenza o di semaforo rosso

25. non aveva osservato il segnale di precedenza o di semaforo rosso

26. non aveva osservato il segnale di precedenza o di semaforo rosso

27. non aveva osservato il segnale di precedenza o di semaforo rosso

28. non aveva osservato il segnale di precedenza o di semaforo rosso

29. non aveva osservato il segnale di precedenza o di semaforo rosso

30. non aveva osservato il segnale di precedenza o di semaforo rosso

veicolo B5. contraente/assicurato
(vedere certificato d'assicurazione)Cognome **ANAT SPA**

Nome _____

Codice Fiscale / Partita IVA _____

Indirizzo (comune, provincia, via e numero) _____

C.A.P. _____ Stato _____

N. Tel. o E-mail _____

7. veicolo

Autobus 568

A MOTORE

RIMORCHIO

Marca, Tipo

N. di targa o telaio

Stato d'immatricolazione

8. compagnia d'assicurazione (vedere certificato d'assicurazione)

Denominazione **NATIONAL SUISSE**

N. di polizza

N. di Carta Verde

Certificato di assicurazione o Carta Verde

Valido dal _____ al _____

Agenzia (o ufficio o intermediario)

Denominazione _____

Indirizzo _____

Stato _____

N. Tel. o E-mail _____

La polizza copre anche i danni materiali al proprio veicolo: ☒ ☐ ☐ *

9. conducente (vedere patente di guida)

Cognome _____

Nome **IGNO**

Data di nascita _____

Codice Fiscale _____

Indirizzo (comune, provincia, via e numero) _____

Stato _____

N. Tel. o E-mail _____

Patente N. _____

Categ. (A, B, ...) valida fino al _____

13. grafico dell'incidente al momento dell'urto

Indicare: 1) la tracciata delle strade; 2) la direzione di marcia di A e B; 3) la loro posizione al momento dell'urto; 4) i segnali stradali; 5) i nomi delle strade

LA FINT CINGHETTINO ERA EQUIVOCAMENTE IN SOSTA SUL CORSO ITALIA PRECEDENTE SUL LATO DESTRO ALL'ALTEZZA DEL CIVICO 63 QUANDO L'AUTOBUS PROV. DA C.S. ITALIA GOLTAVA SU VIA JAPIRQUE URTANDO CON IL SUO SPIGOLO POST. DX. LO SPIGOLO POST. SX DELLA STESSA 500, DOPO IL CONDUCE

15. firma dei conducenti

A **Igno**
B **ANAT SPA**

16. osservazioni

COMUNICAVA E L'EVENTO VENIVA VISTO DA NUMEROSI

Vedere a tergo la dichiara-



133/MS/09
nationale
suisse

RACCOMANDATA A.R.

DIREZIONE TECNICA
SERVIZIO SINISTRI
DIVISIONE RAMI AUTO
RE FRASCHINI EUGENIO
Tel.: 0251603247

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

p.c. Spett.le
AGENZIA 00177 TARANTO

San Donato Milanese, 23/04/2009

Oggetto: nostri riferimenti 00177-2009-000081458 del 26/03/2009.

Contraente : A.M.A.T. S.P.A. CX 223 X G

POLIZZA: 50 23462131 AGENZIA 00177 TARANTO

Danneggiato: GEMMA VERONICA DT 516HX ASSICURATO 254

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

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

Prot. N. 7641
Del 23 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 QUALITA' ☐

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

de



Nazionale Suisse S.p.A. - Sede Legale e Direzione Generale in Italia: Via XXV Aprile - 20097 S. Donato Milanese (MI) - Tel. 02 51 60 31 - Fax 02 51 46 34 - Info@nationale-suisse.it
www.nationale-suisse.it - Società soggetta all'attività di direzione e coordinamento da parte della Compagnia di Assicurazioni "Nazionale Svizzera" di Basilea - Capitale Sociale 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 Assic. con D.M. 6-10-72 (G.U. 20-10-72 N.274) - Compagnia con sistema di management certificato



**nationale
suisse**

RACCOMANDATA A.R.

DIREZIONE TECNICA
SERVIZIO SINISTRI
DIVISIONE RAMI AUTO
RE FRASCHINI EUGENIO
Tel.: 0251603247

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

p.c. Spett.le
AGENZIA 00177 TARANTO

San Donato Milanese, 23/04/2009

Oggetto: nostri riferimenti 00177-2009-000081458 del 26/03/2009.

Contraente : A.M.A.T. S.P.A. CX 223 X G

POLIZZA: 50 23462131 AGENZIA 00177 TARANTO

Danneggiato: GEMMA VERONICA DT 516HX ASSIROCO 256

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

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

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

de

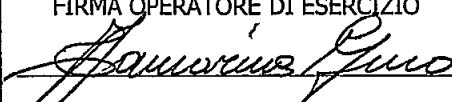


CEDOLA DI VIAGGIO DEL BUS N° 548 DATA 26-03-09

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	R.M.	5,20	E.	6,40	<i>[Signature]</i>			
1/2	E.	6,30	R.M.	7,15	<i>[Signature]</i>	105	BZE	<i>[Signature]</i>
1/2	R.M.	7,20	E.	8,15	<i>[Signature]</i>			
1/2	E.	8,20	R.M.	9,15	<i>[Signature]</i>	8,45	AME.	<i>[Signature]</i>
1/2	R.M.	9,20	E.	10,15	<i>[Signature]</i>			
1/2	E.	10,10	R.M.		<i>[Signature]</i>			
					<i>[Signature]</i>			
					<i>[Signature]</i>			
					<i>[Signature]</i>			
1/2	DEP	1115	TAM	1138	BULLIEN			
1/2	TAM	1205			<i>[Signature]</i>			
					<i>[Signature]</i>			
					<i>[Signature]</i>			
					<i>[Signature]</i>			
14	PM	14:00	LEPO	15:20	IMPERIALE			
14	LEPO	15:35	PM	16:55	IMPERIALE			
14	PM	17.10	SAT	18.10	CONTE S.			
14	18.20	SAT	PM	19.55	CONTE S.			
14	PM	20.00	SAT	21.00	CONTE S.			
14	SAT	21.10	PM		CONTE S.			

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>5,00</u> ALLE ORE <u>14,10</u> LINEA <u>112</u> FIRMA OPERATORE DI ESERCIZIO 																																																																																																																							
TURNO DI SERVIZIO n° _____ DALLE ORE <u>17,00</u> ALLE ORE <u>23,25</u> LINEA <u>14</u> FIRMA OPERATORE DI ESERCIZIO <u>CONTE STEFANO</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 _____ :

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

/ ore 27,30

Taranto, lì 29 marzo 2008

Prot. n.: 14425 UAG

Raccomandata a.r.

Egr. Sig.
Imperiale Damiano
Via Catullo, 1
74022 - FRAGAGNANO (TA)

OGGETTO: Evento del 26/03/2008
AMAT SPA (CX223XG - 548) / GEMMA (DT516HX)
Ns. Rif. 133/NS/09

Con riferimento all'evento indicato in oggetto, la S.V. è invitata a presentarsi presso l'Ufficio sinistri aziendale per prendere visione della documentazione trasmessaci dalla ns. Compagnia assicuratrice e a fornire eventuali ulteriori osservazioni in merito.

Distinti saluti.

[Handwritten signature]

IL DIRETTORE GENERALE
(Ing. Giovanni Mathecchia)

[Handwritten signature]

Posteitaliane



Avviso di ricevimento

EP 0683/EP 0505 - Mod. 23 LP - MOD. 01304 (EX 1084025) - SL (4) Ed. 07/05

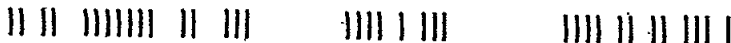
Da restituire a _____

A.M.A.T. S.p.A.
AZIENDA PER LA MOBILITA'
NELL'AREA DI TARANTO

Via G. Battisti, 657
74100 TARANTO



133/125/09



Avviso di ricevimento



Raccomandata



Pacco



Assicurata

Euro

13770820019 2

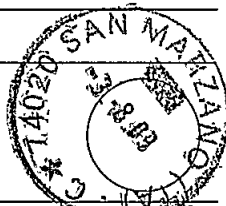
Numero

Data di spedizione _____ Dall'ufficio postale di _____

Destinatario IMPERIALE DAZIANOVia CATULLO, 1C.A.P. 74022 Località FRAGAGNANO (TA)

039809
Firma per esteso del ricevente

Firma dell'incaricato alla distribuzione

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

Taranto, li 05/08/2009

**Spett.le
Direzione Generale
AMAT SPA
Ufficio Sinistri
SEDE**

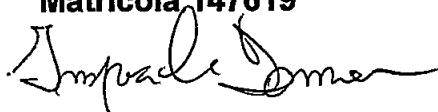
OGGETTO: rif. Az. Sin. 133/NS/09

In data odierna, presso l'Ufficio sinistri aziendale, ho preso visione della documentazione trasmessa dalle Compagnie Assicuratrici circa il presunto sinistro verificatosi in data 26/03/2009.

Non ho altro da dichiarare in proposito se non esprimere il mio disappunto e sconcerto su quanto rappresentato dalle parti interessate.

Distinti saluti.

**IMPERIALE DAMIANO
Matricola 147619**



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° 2150,00/09		Relazione di perizia per AMAT		Codice RCA RISC. ASS.			
Assicurato AMAT N.548			Controparte GEMMA VERONICA		Impresa di controparte 254 - ASSIMOCO					
Esercizio 2009		Numero sinistro 133/NS/09		Codice - Agenzia			Data sinistro 26/03/2009			
Cod. Perito		Cod. Liquidatore		Cod. Ispettore		Numero polizza		Ramo polizza		
								Recupero IVA Si		
Data Incarico 18/06/2009		Data primo rilievo 18/06/2009		Località TARANTO		C/o ASS		Riparazioni Da Iniz.		
								Foto N. 4		
Da Certificato di Proprietà - Intestatario - Indirizzo - Telefono - Professione AMAT VIA C.BATTISTI 657 74100 - TARANTO TA								Privilegio a favore di / /		
Localitario/Comproprietario - Indirizzo - Telefono - Professione CODICE FISCALE / P. I.V.A.:								Già Targa		
Veicolo(Marca-Modello-Versione) IRISBUS ITALIA TIPO 491E.12/U91/T/F2G					Targa CX223XG		Telaio ZGA482M1006005562		1° Immatr. 19/09/05	
Stato d'uso BUONO		Km. 1		Pneum. 70		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 €		Spese Accessorie 0 €		Indennizzo per antieconomicità €		
C.R. VOCI DI DANNO										
Listino ricambi aggiornato al [/ /]				SR Diff. Tempo		LA Diff. Tempo		VE Diff. Tempo		
				ME Tempo		DCMS		Costo dei Ricambi * (Iva Esclusa)		
Ultimo pannello laterale inferiore celeste .Dx				L 0,5		L 1,0		L 1,0		
Ultimo portello laterale superiore grigio .Dx				L 1,0		L 1,0		L 1,5		
Paraurti posteriore .Dx						L 1,0		L 1,5		
L'ultimo pannello laterale inferiore celeste lato dx, presenta danni pregressi visionati dal sottoscritto per il sx n. 113/NS/08 del 12.04.2008, pertanto al ricambio è stato considerato un aggravamento.										
Codice / Riparatore				Fascia Carr. A1		SR		LA		
Telefono:				Totale Tempi 1,5		3,0		VE operativo 4,0		
ME								Totale Ricambi €		
Supplemento per Doppio Strato 15%		Ore 0,60		Supplemento Finitura 10% max ore 3		Ore 0,46		Tempo Aggiuntivo per Verniciatura		
						Ore 1,6		Totale Tempi Supplementari		
								Ore 2,66		
Valore Assicurato(A) €		Valore a nuovo(N) €		Ricambi		Imponibile		Iva		
						€		€		
Insuff. Assicurativa % (C-A)/Cx100=		Coeff. Riduzione % (N-C)/Nx100=		Materiale Consumo Ore 6,66 €/h 11,55		€ 76,92		€ 15,38		
								€ 92,30		
Totale Imponibile		€ 309,03		Nolo Dime e/o Varie		€		€		
Degrado		€		Mano d'opera carrozzeria Ore 11,16 €/h 20,66		€ 230,57		€ 46,11		
								€ 276,68		
Insufficienza Assicurativa %		€		Mano d'opera meccanica Ore €/h 20,66		€		€		
Totale (Imponibile)		€ 309,03		S.Rifuti 0,50 % di 307,49		€ 1,54		€ 1,54		
Totale (Iva Compresa)		€ 370,84		TOTALE STIMA		€ 309,03		€ 61,49		
								€ 370,52		
Franchigia/Scoperto min. e il max del		%								
Indennizzo Contrattuale		€		Importo Richiesto		Importo Concordato		Importo Lesioni		
				€		€		€		
Fermo Tecnico								Giorni 1,7		
TOTALE Indennizzo		€ 309,03		Osservazioni:						
[70003] - AutoSoft S.r.l. - Tel.0771/681436 r.a. [11753]										
Data consegna 29/06/2009		Firma Professionista per. ind. Ernesto Sion		Ruolo N. 3812		Foglio N. 1				
Genius Professional Ver:		RELEASE:								

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

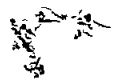
Perizia N.: 2150,00/09
Compagnia: **AMAT**
Ispettorato:
Agenzia:
Sin. Numero: **133/NS/09**
Numero Pol.:

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

Assicurato: **AMAT N.548**
Veicolo: **IRISBUS ITALIA TIPO 491E.12/U91/T/F2G**
Targa: **CX223XG**
Controparte: **GEMMA VERONICA**

Data Sinistro: **26/03/2009**
Data Perizia: **18/06/2009**





DENUNCIA DI SINISTRO STRADALE

N° SINISTRO	DATA SINISTRO	ORA	MODALITA' APERTURA		
133/NS/09	26/03/2009	16.10	APERTO D'UFFICIO		
LINEA	LUOGO IN CUI E' ACCADUTO IL SINISTRO	ANGOLO			
14	CORSO ITALIA	VIA JAPIGIA			
DIREZIONE		N° SOCIALE	TARGA AUTOBUS		
LEPORANO - PORTO MERCANTILE		548	CX 223 XG		
MATR. AGENTE	COGNOME	NOME	QUALIFICA		
147619	IMPERIALE	DAMIANO	CONDUCENTE DI LINEA		
COMUNE DI NASCITA	DATA DI NASCITA	DATA ASSUNZIONE	COMUNE DI RESIDENZA	C.A.P.	
TARANTO	23/10/1976	26/09/2000	FRAGAGNANO	74022	
DOMICILIO	TIPO PATENTE	N° PATENTE	RILASCIATA A	DATA RILASCIO	SCADENZA PATENTE
Via Catullo 1	D	TA5028047U	TARANTO	29/05/2006	29/05/2011
COMPAGNIA ASSICURATRICE A.M.A.T.			COMPAGNIA ASSICURATRICE KASKO AGENTE		
NATIONALE SUISSE					

DATI RELATIVI AI TERZI COINVOLTI NEL SINISTRO - 1° VEICOLO

MARCA	MODELLO	TARGA	PROPRIETARIO	COMUNE DI RESIDENZA
FIAT	500	DT 516 HX	GEMMA VERONICA	
VIA / PIAZZA			COMPAGNIA ASSICURATRICE	
			ASSIMOCO	

CONDUCENTE (SE DIVERSO DA PROPRIETARIO) VIA / PIAZZA	COMUNE DI RESIDENZA

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

DATI RELATIVI AI TERZI COINVOLTI NEL SINISTRO - 2° VEICOLO

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

AUTORITA' INTERVENUTA	
TESTIMONI	

RESPONSABILITA' DESUNTA DALL'UFFICIO	
SINISTRO PASSIVO	☐ VALIDAZIONE DELLA DIREZIONE

RESPONSABILITA' ACCERTATA IN VIA DEFINITIVA	% COLPA CONDUCENTE

N° SINISTRO

133/NS/09

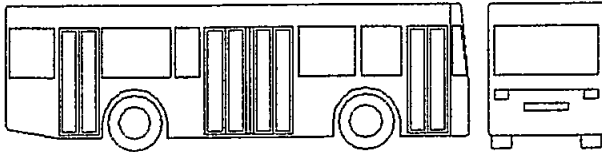


Azienda per la Mobilità nell'Area di Taranto

DESCRIZIONE DELL'INCIDENTE

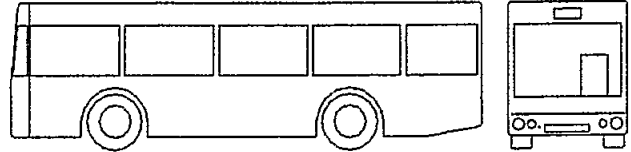
Vista laterale destra

Vista posteriore



Vista laterale sinistra

Vista anteriore



DESCRIZIONE DEI DANNI RIPORTATI DALL'AUTOBUS

	▲
	▼

DESCRIZIONE DEI DANNI RIPORTATI DALLA CONTROPARTE

	▲
	▼

DESCRIZIONE DELL'INCIDENTE

SINISTRO APERTO INIZIALMENTE D'UFFICIO SU COMUNICAZIONE DATATA 23/04/09 TRASMESSACI VIA FAX IN PARI DATA DALLA NATIONALE SUISSSE DIREZIONE TECNICA SERVIZIO SINISTRI.

DA INFORMAZIONI ACQUISITE VIA TELEFONO DAL CSL DI BARI DELL'ASSIMOCO ASS.NI SI E' APPRESO CHE IL SINISTRO SI E' VERIFICATO ALLE ORE 16.10. UN BUS AMAT IN MANOVRA DI SVOLTA A SINISTRA PER VIA JAPIGIA URTAVA UN'AUTOVETTURA IN SOSTA IN CORSO ITALIA.

DICHIARAZIONE DEL DIPENDENTE IMPERIALE DAMIANO:

MI DICHIARO TOTALMENTE ESTRANEO AL FATTO PER IL QUALE SONO STATO CHIAMATO IN CAUSA, IN QUANTO, DURANTE LA CORSA DI LINEA 14 EFFETTUATA CON PARTENZA DA "LEPORANO" ALLE ORE 15.35 E IN PARTICOLARE DURANTE IL PASSAGGIO DALL'ANGOLO IN QUESTIONE, CON NESSUN AUTOVETTURA IN SOSTA COLLIDEVO E TANTO MENO RICEVEVO SEGNALAZIONI DA PARTE DI UTENTI O DA PRESUNTI DANNEGGIATI. TENGO A PRECISARE CHE SE CI FOSSE STATA UN'AUTOVETTURA CHE MI IMPEDIVA LA SVOLTA NON L'AVREI EFFETTUATA.

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, 29/04/09

[Signature]

Comunicazione amichevole di incidente - Denuncia di sinistro

(art. 5 D.L. n. 857 del 1976
(convertito legge n. 39 del 1977))

Se è firmato congiuntamente dai due conducenti produce gli effetti di cui agli artt. 3 e 5 D.L. n. 857 del 1976 convertito legge n. 39 del 1977 e successive modifiche.

1. data incidente 26/3/2009 16:10		2. luogo (comune, provincia, via e numero) C.so Italia V. Japigia		3. feriti anche se lievi ☒ no ☐ si *	
4. danni materiali veicoli oltre A o B ☒ no ☐ si *		oggetti diversi dai veicoli ☒ no ☐ si *		5. testimoni: cognome, nome, indirizzo, telefono (precisare se al posto di trasporto sul veicolo A o B) SI	

6. contraente/assicurato
(vedere certificato d'assicurazione)

Cognome **GENNA**
(semplicità)
Nome **VERONICA**
Codice Fiscale / Partita IVA
Indirizzo (comune, provincia, via e numero)
CN FEDERICO IL PAL. 19
C.A.P. / Stato **ITA**
Telefono E-mail **329-732168**

7. veicolo
Autovettura
A MOTORE ☒ RIMORCHIO ☐
Marca, Tipo
500
N. di targa o telaio
700
Stato d'immatricolazione
ITALIA

8. compagnia d'assicurazione (vedere certificato d'assicurazione)
Denominazione **EGE CAPITALIA**
N. di polizza
0000000000
N. di Carta Verde
0000000000
Certificato di assicurazione o Carta Verde
Valido dal **1/1/2008** al **31/12/2010**
Agenzia (o ufficio o intermediario)
INO
Indirizzo (comune, provincia, via e numero)
EGE CAPITALIA
Cognome **GIANELLI**
Nome **255**
Codice Fiscale
0000000000
Stato
ITALIA

12. circostanze dell'incidente
Mettere una croce (X) soltanto nella casella più alla descrizione
1. ☒ in fermata / in sosta
2. ☒ ripartiva da una sosta
3. ☒ ripartiva da una sosta
4. ☒ usciva da un parcheggio, da un luogo privato, da una strada strettissima
5. ☒ entrava in un parcheggio, in un luogo privato, in una strada strettissima
6. ☒ si muoveva in una piazza a senso rotatorio
7. ☒ circolava su una piazza a senso rotatorio
8. ☒ temporaneamente procedendo nello stesso senso a nella stessa via
9. ☒ procedeva nello stesso senso, ma in una via diversa
10. ☒ cambiava fila
11. ☒ sorpassava
12. ☒ girava a destra
13. ☒ girava a sinistra
14. ☒ retrocedeva
15. ☒ invadeva la sede stradale riservata alla circolazione in senso inverso
16. ☒ proveniva da destra
17. ☒ non aveva osservato il segnale di precedenza o di semaforo rosso

5. contraente/assicurato
(vedere certificato d'assicurazione)

Cognome **AMAT**
(semplicità)
Nome **SPA**
Codice Fiscale / Partita IVA
Indirizzo (comune, provincia, via e numero)
C.A.P. **548** Stato
N. Tel. o E-mail
548

7. veicolo
AUTOBUS
A MOTORE ☒ RIMORCHIO ☐
Marca, Tipo
548
N. di targa o telaio
CX 223 X6
Stato d'immatricolazione
ITALIA

8. compagnia d'assicurazione (vedere certificato d'assicurazione)
Denominazione **NATIONAL SUISSE**
N. di polizza
0000000000
N. di Carta Verde
0000000000
Certificato di assicurazione o Carta Verde
Valido dal **1/1/2008** al **31/12/2010**
Agenzia (o ufficio o intermediario)
INO
Indirizzo (comune, provincia, via e numero)
EGE CAPITALIA
Cognome **GIANELLI**
Nome **255**
Codice Fiscale
0000000000
Stato
ITALIA

10. indicare con una freccia (*) il punto d'urto iniziale del veicolo A

11. danni visibili al veicolo A

14. osservazioni

Indicare il numero di caselle barrate con una croce

Il presente documento non costituisce un'ammissione di responsabilità né una mera rilevazione dell'identità delle persone o dei fatti, per una rapida definizione.

13. grafico dell'incidente al momento dell'urto

Indicare: 1) il tracciato delle strade; 2) la direzione di marcia di A e B; 3) la loro posizione al momento dell'urto; 4) i segnali stradali; 5) i nomi delle strade

LA FINT CINQUECENTO ERA REGOLARMENTE IN SOSTA SUL CORSO ITALIA PRECISAMENTE SUL LATO DESTRO ALL'ALTEZZA DEL CIVICO 63, QUANDO L'AUTOBUS PROVENIVA DA C.SO ITALIA, SVOLTAVA SU VIA JAPIGIA URTANDO CON IL SUO SPECCHIO POST. DX. LO SPECCHIO POST. SX DELLA SUEVA 500, DOPO IL CONTO

10. indicare con una freccia (*) il punto d'urto iniziale del veicolo B

11. danni visibili al veicolo B

14. osservazioni

LA FINT CINQUECENTO ERA REGOLARMENTE IN SOSTA SUL CORSO ITALIA PRECISAMENTE SUL LATO DESTRO ALL'ALTEZZA DEL CIVICO 63, QUANDO L'AUTOBUS PROVENIVA DA C.SO ITALIA, SVOLTAVA SU VIA JAPIGIA URTANDO CON IL SUO SPECCHIO POST. DX. LO SPECCHIO POST. SX DELLA SUEVA 500, DOPO IL CONTO

15. firma del conducente

A **Genina Veronica**

16. osservazioni

B **LA FINT CINQUECENTO ERA REGOLARMENTE IN SOSTA SUL CORSO ITALIA PRECISAMENTE SUL LATO DESTRO ALL'ALTEZZA DEL CIVICO 63, QUANDO L'AUTOBUS PROVENIVA DA C.SO ITALIA, SVOLTAVA SU VIA JAPIGIA URTANDO CON IL SUO SPECCHIO POST. DX. LO SPECCHIO POST. SX DELLA SUEVA 500, DOPO IL CONTO**

* In caso di lesioni o di danni materiali a cose diverse dai veicoli A e B indicare, sulla denuncia a tergo, l'identità

La denuncia non deve essere modificata dopo la firma in separazione dagli esemplari.

Vedere a tergo la denuncia

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				2150,00/09	
			Assicurato		Controparte		Impresa Controparte	
			AMAT N.548		GEMMA VERONICA		254 - ASSIMOCO	
Esercizio	Sinistro N.		Codice Agenzia		Data Sinistro			
2009	133/NS/09				26/03/2009			
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		
18/06/2009	18/06/2009	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:370,52

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

Taranto, li 14-luglio/2009

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

SEDE

Oggetto: Verifica esistenza danni ai bus.

Si riscontra la nota prot. 11464 del 16/06/2009 e 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 548 coinvolto nel sinistro 133/NS/09 del 26/03/2009.

Sulle parti di carrozzeria danneggiate sono stati effettuati n° 6 rilievi fotografici che si trasmettono allegati alla presente.

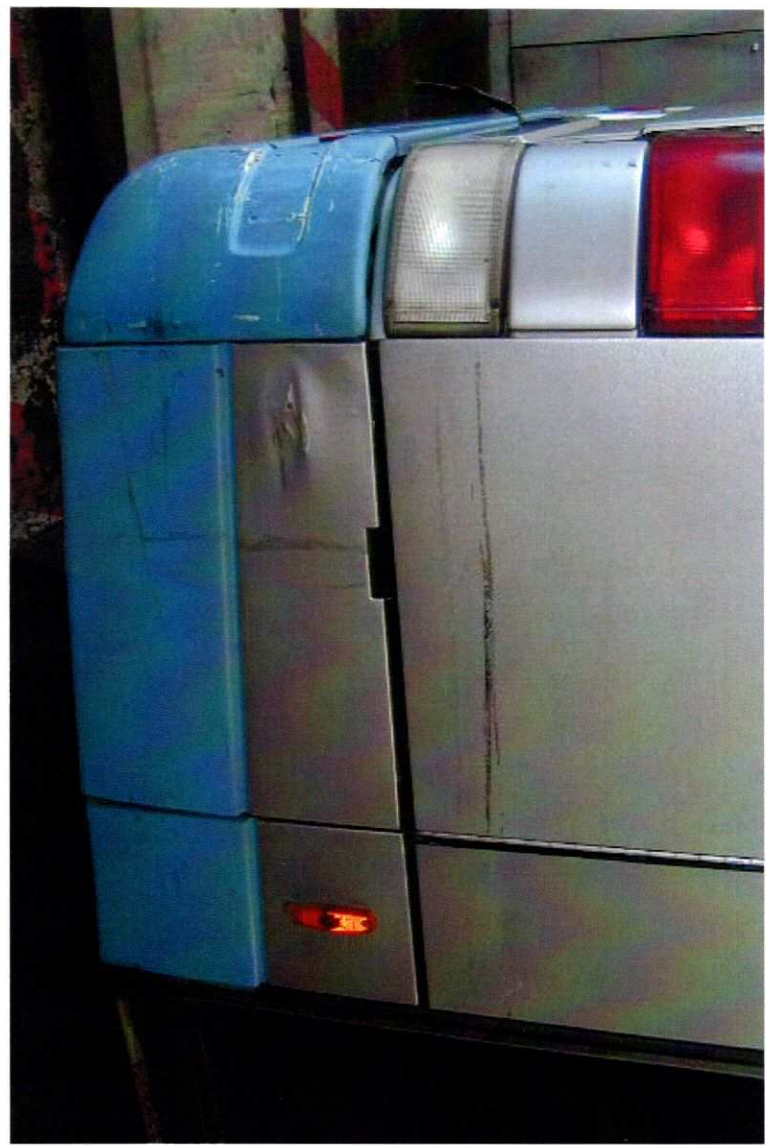
Distinti saluti

Prot. N. 14373
Del 28 LUG. 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	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. Gabriela Passeretti





nationale
suisse1
(1)

Sowecio

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

ella c.2 Canon BAC
Consulenza

OUT
1/9/09

Totale pagine inclusa la presente 12
San Donato Milanese, 3.7.2009

Sinistro n. 177.2009.81458 del 26.3.2009

Vostro rif. 133/NS/09

In allegato alla presente Vi trasmettiamo copia della documentazione trasmessaci dalla
Spettabile Assimoco.

Vista la dichiarazione testimoniale a favore di controparte, restiamo in attesa di un Vostro
cortese riscontro.

Cordiali saluti.

Servizio Sinistri
Divisione Rami Auto

TANATO; 01/09/09

ACCOLGiamo QUANTO SEGUE:

- 1) RS. DEL 29/07/09;
- 2) DICHIARAZIONE DIPENDENTE
IMPERIALE DATIANO. DEL
05/08/09.

Certificato
VIA FAX PAGINE 3



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° 01851070169
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° 02710960167
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 29 LUG. 2009

Prot. n. : 14431.....UAG

Raccomandata a.r.

Spett.le
NATIONALE SUISSE Assicurazioni
Direzione Tecnica
Servizi tecnici auto
Divisione sinistri cose
Via XXV Aprile
20097 - S. DONATO MILANESE (MI)

OGGETTO: Trasmissione copia atto di citazione
Sinistro n.177.2009.81458 del 26/03/2009
AMAT SPA (CX223XG) / GEMMA (DT516HX)
Ns. Rif. 133/NS/09

Si comunica che la Sig.ra Gemma Veronica, rappresentata e difesa dall'Avv. Giovanni Ventriglia, ha presentato ricorso al Giudice di pace di Taranto al fine di ottenere il risarcimento dei danni subiti in conseguenza del sinistro indicato in oggetto, come da copia di atto di citazione allegato.

Poiché all'udienza di discussione, fissata dal Giudice adito per il giorno **04/11/2009**, sono stati invitati a comparire l'ASSIMOCO Assicurazioni Spa e l'AMAT Spa, in persona del suo legale rappresentante, Vogliate comunicarci le Vs. determinazioni in ordine alla gestione del presente giudizio.

Si fa presente che la scrivente Azienda non è in possesso di dichiarazioni testimoniali che confermano la dichiarazione rilasciata dal ns. dipendente.

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

IL DIRETTORE GENERALE
(Ing. Giovanni Mathecchia)

3

Taranto, li 05/08/2009

Spett.le
Direzione Generale
AMAT SPA
Ufficio Sinistri
SEDE

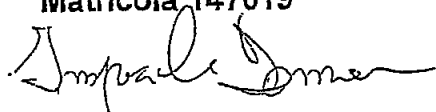
OGGETTO: rif. Az. Sin. 133/NS/09

In data odierna, presso l'Ufficio sinistri aziendale, ho preso visione della documentazione trasmessa dalle Compagnie Assicuratrici circa il presunto sinistro verificatosi in data 26/03/2009.

Non ho altro da dichiarare in proposito se non esprimere il mio disappunto e sconcerto su quanto rappresentato dalle parti interessate.

Distinti saluti.

IMPERIALE DAMIANO
Matricola 147619



AMAT s.p.a. - Protocollo in Ambro

Prot. N. 14908

Del 05 AGO 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	☐
U/LP		PRODOTTI TRAFFICO	☐
U/LRG		RAGIONERIA/ECONOMATO	☐
STQ		STAFF QUALITA'	☐



RAPPORTO TX

01 SET. 2009 12:20

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

N°	DESTINATARIO	ORA INVIO	DURATA	MODO	PAGINE	ESITO
01	00251603288	01 SET. 12:19	00'58	TX	03	OK

Taranto, li 29 LUG. 2009

Prot. n. : 14431.....UAG

Raccomandata a.r.

Spett.le
NATIONALE SUISSE Assicurazioni
Direzione Tecnica
Servizi tecnici auto
Divisione sinistri cose
Via XXV Aprile
20097 - S. DONATO MILANESE (MI)

OGGETTO: Trasmissione copia atto di citazione
Sinistro n.177.2009.81458 del 26/03/2009
AMAT SPA (CX223XG) / GEMMA (DT516HX)
Ns. Rif. 133/NS/09

Si comunica che la Sig.ra Gemma Veronica, rappresentata e difesa dall'Avv. Giovanni Ventriglia, ha presentato ricorso al Giudice di pace di Taranto al fine di ottenere il risarcimento dei danni subiti in conseguenza del sinistro indicato in oggetto, come da copia di atto di citazione allegato.

Poiché all'udienza di discussione, fissata dal Giudice adito per il giorno **04/11/2009**, sono stati invitati a comparire l'ASSIMOCO Assicurazioni Spa e l'AMAT Spa, in persona del suo legale rappresentante, Vogliate comunicarci le Vs. determinazioni in ordine alla gestione del presente giudizio.

Si fa presente che la scrivente Azienda non è in possesso di dichiarazioni testimoniali che confermano la dichiarazione rilasciata dal ns. dipendente.

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


IL DIRETTORE GENERALE
(Ing. Giovanni Mathecchia)

Posteitaliane



Avviso di ricevimento

EP 0683/EP 0505 - Mod. 23 IP - MOD. 01304 (ex 064025) - SL [4] Ed. 07/05

133/US/09 (A.C.)

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

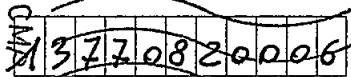


Pacco



Assicurata

Euro



Numero



Data di spedizione

Dall'ufficio postale di

Destinatario NATIONAL8 SUISS8 ASSICURAZIONI - DIREZIONE TECNICA
SERVIZIO TECNICO AUTO - DIVISIONE SINISTRI COS8

Via XXV APRILE

C.A.P. 20097 Località S. DONATO MILAN888 (Mi)

NATIONALE/SUISSE

07 AGO 2009

7/8/09 DL

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. 35 D.M. 50.04.01:
• Invii multipli a un unico destinatario
• Sottoscrizione rifiutata



nationale suisse

Souscritto

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

tele c. 2 CIGNON BACB
Consulente

OK
1/9/09

Totale pagine inclusa la presente 12
San Donato Milanese, 3.7.2009

Sinistro n. 177.2009.81458 del 26.3.2009

Vostro rif. 133/NS/09

In allegato alla presente Vi trasmettiamo copia della documentazione trasmessaci dalla Spettabile Assimoco.

Vista la dichiarazione testimoniale a favore di controparte, 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
4-10-72 (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° 03710960187
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 05/08/2009

Spett.le
Direzione Generale
AMAT SPA
Ufficio Sinistri
SEDE

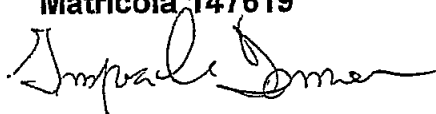
OGGETTO: rif. Az. Sin. 133/NS/09

In data odierna, presso l'Ufficio sinistri aziendale, ho preso visione della documentazione trasmessa dalle Compagnie Assicuratrici circa il presunto sinistro verificatosi in data 26/03/2009.

Non ho altro da dichiarare in proposito se non esprimere il mio disappunto e sconcerto su quanto rappresentato dalle parti interessate.

Distinti saluti.

IMPERIALE DAMIANO
Matricola 147619



AMAT s.p.a. - Protocollo In Arrivo

Prot. N. 14908

05 AGO 2009

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



UFFICIO DEL GIUDICE DI PACE DI TARANTO

COPIA

ATTO DI CITAZIONE

La sig.na **GEMMA Veronica**, C.F.:GMMVNC87A48L049T, res. in Lama Taranto, Via Federico II Pal.19, **rapp.ta e difesa dall'avv. Giovanni Ventriglia e dall'avv. Paolo Ventriglia**, anche disgiuntamente presso il cui studio elett.te domicilia in Taranto, Corso Italia n.63, giusta procura a margine del presente atto

PREMESSO

-1) che l'istante è proprietaria del veicolo Fiat Cinquecento tg. DT516HX assicurato per la r.c.auto con la S.p.A. Assimoco Ass.ni con polizza nr. 139/7001300900014 con effetto a far data dal 13.03.09 al 13/03/2010;

-2) che il giorno 26/03/09 alle ore 16,10 in Taranto detto veicolo si trovava regolarmente parcheggiato sul lato destro del Corso Italia nei pressi del numero civico 63 direzione Piazza Messapia, quando veniva attinto nella fiancata sinistra dall'autobus di proprietà AMAT S.p.A. tg. CX223XG garantito da polizza assicurativa per la r.c.auto con la S.p.A. Nazionale Suisse Ass.ni in corso di validità;

-3) che, più precisamente, il conducente dell'autobus di città proveniente da Corso Italia, nel compiere la manovra di svolta a sinistra per immettersi sulla Via Japigia urtava con lo spigolo posteriore destro dell'autobus la fiancata posteriore sinistra della Fiat Cinquecento che si trovava in sosta regolarmente parcheggiata a cassonetto, danneggiandola;

-4) che, a seguito dell'urto, il conducente dell'autobus noncurante dei

Vi è mandato a margine
dell'originale

AMAT s.p.a. - Protocollo in Arrivo

Prot. N. **13786**
17 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	CONTABILITA' / BILANCIO	☐
UI	INFORMATICA	☐
UP	PERSONALE / RETRIBUZIONI	☐
UT	TECNICO	☐
UEPT	PRODOTTI TRAFFICO	☐
UERG	RAGIONERIA / ECONOMATO	☐
STQ	STAFF QUALITA'	☐

danni arrecati al veicolo in sosta, continuava la sua corsa senza fermarsi, nonostante vi fossero numerosi testi presenti che ne rilevavano la targa;

-5) che in conseguenza dell'urto subito l'autovettura dell'istante riportava danni alla parte posteriore sinistra (come da foto che si esibiscono e depositano) per la cui riparazione è stata preventivata la spesa di €.1.500,00 oltre IVA al 20%;

-6) che, l'istante a mezzo del sottoscritto procuratore inviava formale missiva alla S.p.A. Assimoco Ass.ni, odierna convenuta, ex art.145 e 149 del D. Lgs. 209/2005 e succ. mod. ed integr., richiedendo il risarcimento dei danni riportati dal proprio veicolo, provvedendo, altresì, alla allegazione del modello C.A.I. (ex art. 143 del D. Lgs. 209/2005);

-7) che, l'istante ha inviato, altresì, comunicazione alla S.p.A. Nationale Suisse Ass.ni, assicuratore dell'Autobus tg. CX223XG per notificarlo dell'evento sinistroso;

-8) che, ai sensi dell'art.149 del D.Lgs.209/2005, sussistono i presupposti per la proponibilità dell'azione diretta nei confronti della impresa assicuratrice dell'odierno istante poiché trattasi di sinistro stradale in cui sono coinvolti due veicoli a motore, identificati ed assicurati per la responsabilità civile auto;

-9) che, ad oggi, l'attore non ha ottenuto il risarcimento dei danni subiti, pertanto, ricorrendo i presupposti di procedibilità ex art.145 del D. Lgs. 209/2005, è stato necessario adire la Giustizia.

Tanto premesso l'attore, *ut supra* rapp.to, difeso e dom.to

CITA

la **S.p.A. Assimoco Ass.ni**, in persona del legale rapp.te p.t., con sede legale in 20090 Segrate (MI), Via Cassanese, 224 –Centro Direzionale Milano Oltre -

E

la **S.p.A. A.M.A.T.**, in persona del legale rapp.te p.t. con sede legale in Taranto Via Cesare Battisti, 657, a comparire dinanzi all'Ufficio del Giudice di Pace di Taranto per l'udienza del 04.11.2009, ora e luogo di rito e col prosieguo, con invito a costituirsi nei modi e termini di cui all'art.319 c.p.c. e con espresso avvertimento che in mancanza si procederà in loro contumacia ad oggetto di sentir accogliere le seguenti

CONCLUSIONI

voglia l'Ill.mo Sig. Giudice di Pace adito, reietta ogni contraria istanza:

- 1) Accertare e dichiarare la responsabilità del sinistro *de quo* per colpa esclusiva del conducente il veicolo Autobus di città tg. CX223XG di proprietà dell' A.M.A.T. S.p.A..
- 2) Condannare, di conseguenza, la S.p.A. Assimoco Ass.ni, in persona del legale rapp.te p.t., ricorrendo i presupposti di cui agli artt.145 e 149 del D.Lgs.209/2005, al risarcimento dei danni materiali riportati dal veicolo attoreo, quantificati in €1.500,00 oltre IVA al 20%, in favore dell'istante;.
- 3) Condannare, inoltre, la S.p.A. Assimoco Ass.ni, in persona del legale rapp.te p.t., al risarcimento del danno da fermo tecnico e da svalutazione commerciale con l'aggiunta della rivalutazione monetaria dal giorno del fatto all'effettivo soddisfo oltre interessi legali sulla somma rivalutata sempre dal fatto al soddisfo.

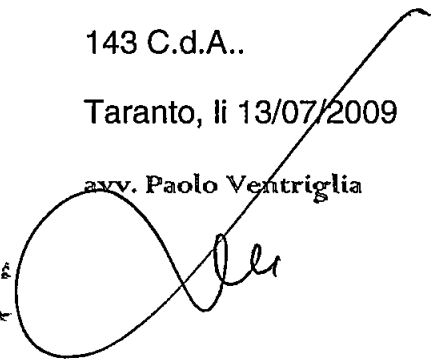
La domanda spiegata col presente atto, anche ai fini del pagamento del contributo unificato, si dichiara di valore non superiore ad €. 5.200.

-4) Condannare, infine, la S.p.A. Assimoco Ass.ni, in persona del legale rapp.te p.t., convenuta, al pagamento delle spese ed onorari del giudizio con distrazione in favore del sottoscritto procuratore antistata-rio.

In via istruttoria l'istante chiede, sin d'ora, d'essere ammesso a provare per testi le circostanze di cui ai capi nn.2,3 e 4 della premessa del presente atto che qui s'intendono integralmente riportati preceduti dalla locuzione <<vero è>>, con riserva di depositare la lista testi in Cancelleria, nonché ammettersi l'interrogatorio formale del convenuto sugli stessi capi preceduti dalla locuzione <<vero è>>. Con riserva di richiedere, ove necessario, l'ammissione di C.T.U. utile a quantificare i danni riportati dal veicolo dall'attore. Offre in comunicazione median-te deposito in Cancelleria i seguenti documenti: 1) N.2 racc.te a.r.; 2) Libretto di circolazione; 3) N. 3 fotografie; 4) Preventivo di spesa; 5) Ispezione P.r.a.; 6) Invito a perizia; 7) Certificato di proprietà; 8) Co-municazione inviata dalla convenuta Assimoco datata 09/06/09; 9) Copia contratto assicurativo per la r.c.auto; 10 Modello CAI ezx art. 143 C.d.A..

Taranto, li 13/07/2009

avv. Paolo Ventriglia



avv. Giovanni Ventriglia



UFFICIALE GIU'
(FANIGLIULO)

Ad istanza dell'avv. Giovanni Ventriglia e dell'avv. Paolo Ventriglia si notifici copia
del presente atto a:

- **S.p.A. Assimoco Ass.ni**, in persona del legale rapp.te p.t., con
sede legale in 20090 Segrate (MI), Via Cassanese, 224 –
Centro Direzionale Milano Oltre – a mezzo del servizio postale

GIULIANO ES
STEFANO

- **S.P.A. A.M.A.T.**, IN PERSONA DEL LEGALE RAPP.TE P.T. CON SEDE
LEGALE IN TARANTO VIA CESARE BATTISTI, 657, MEDIANTE
CONSEGNA A MANI DI

A mani dell'impiegato/funzionario
Sig. *[Signature]*
addetto all'ufficio ed incaricato della
ricezione degli atti.

TA 14/07/09

UFFICIALE GIUDIZIARIO
(FANIGLIULO STEFANO)

N.Cron. 12068 Mod. A
Diritti 2.58
Trasferita 3.93
Totale 6.51
10% 0.39
Spese postali 6.00
Totale 12.90

Taranto li 14 LUG. 2009

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 12
San Donato Milanese, 3.7.2009

Sinistro n. 177.2009.81458 del 26.3.2009

Vostro rif. 133/NS/09

In allegato alla presente Vi trasmettiamo copia della documentazione trasmessaci dalla Spettabile Assimoco.

Vista la dichiarazione testimoniale a favore di controparte, 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° 515006
Albo imprese n° 1.00038
Albo Gruppi Assicurativi n° 013
Partita IVA e Codice Fiscale n° 01881070159
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° 08710980157
Imp. aut. all'esercizio assic. con D.M.
16-05-88 (G.U. 22-06-88 n° 145) Compagnia
con sistema di management certificato



1. LUG. 2009 15:19

ASSIMOCO SPA CLS 04 BARI

NR. 458 P. 1



Cod. Imp. Gestionaria 254 Assimoco
Via G. Amendola, 52/e - 70126
BARI
SCOLOZZI Luciano
Luciano.scolozzi@assimoco.it
Tel /Fax.: 080/5533900 - 5533876
Targa DT516HX

Cod. Imp. 208 NATIONALE SUISSE - VIA XXV
APRILE - 20097 SAN DONATO MILANESE -
Sig.: CARNEVALE BONINO SILVANO
sarc@nationalesuisse.it
TEL: 02/51603225
FAX.: 02/51603288
Targa CX223XG

177/08/81458 M./APERTO

BARI, 01/07/2009

Targa gestionario, DT516HX - Targa/e debitrice/ CX223XG

Sinistro del 26/03/2009

Ns rif.: sin. n. 700/09/444

Vs rif.: CX223XG

In relazione alla valutazione di responsabilità notificataci nello scambio informatico "flusso responsabilità", Vi trasmettiamo la seguente documentazione probatoria a supporto della nostra valutazione:

- o Copia notifica Ania;
- o Copia mod. Cai;
- o Copia perizia e riscontro;
- o Copia dichiarazione testimoniale.

Vorrete con cortese urgenza rivedere la Vs risposta in Ania, diversamente Vi preannunciamo la nostra intenzione di richiedere l'arbitrato.
Cordiali saluti

ASSIMOCO S.p.A.

ISPETTORATO SINISTRI

Via Amendola, 52/E - 70126 BARI

Tel. 080 5533900 - Fax 080 5533876

(Firma del Liquidatore/SARC)

Fax n.ro 11 pagine compresa la presente.



1. LUG. 2009 15:20

ASSIMOCO SPA CLS 04 BARI

NR. 458

P. 2

Page 1 of 1

Dati Sinistro

Numero 9.700.09.00444 Tipo sinistro CARD Stato del sinistro Non Pagato
 Ramo Ministeriale Q13 Natura sinistro R.C. VEICOLI A MOTORE Tipo Ricavimento APERTURA UFFICIO
 Data evento 26/03/2009 Data denuncia 08/04/2009
 Data pervenimento 14/04/2009 Data protocollo 21/04/2009
 Località evento CORSO ITALIA - VIA JAVIGIA Comune TARANTO Provinciale TA Cap 74100 Nezione I
 Responsabilità Assimoco Non responsabile Responsabilità Ret Bonus Malus Da definire

Stati CARD del sinistro

Stato lavorazione sinistro	Transazioni CID	Transazioni CTT	In attesa di Notifica	Invio Pagamento in Stanza	Stato Proc. Notifica
Da verificare: sinistro negato dalla controparte	Non Abilitata	Abilitata	NO	Non Abilitato	Aperto

Dichiarazione ASSIMOCO

Tipo Dich.	Dich. Respons.	Imp. Responsabile	Tipo Firma	Motivo Forz.	Dichiarazione Assimoco	Dichiarazione Controparte	Testimoni	Forze dell'ordine
Definitiva	Totale	NATIONALE SUISSSE	Firma non Conclusiva		Veicolo in sosta o in fermata	Girava a sinistra	NO	NO

Dichiarazione NATIONALE SUISSSE

Tipo Dich.	Dich. Respons.	Imp. Responsabile	Tipo Firma	Motivo Forz.	Dichiarazione Assimoco	Dichiarazione Controparte	Testimoni	Forze dell'ordine
Definitiva	Negazione Evento							

Notifica da ANIA

Imp. Mittente	Stato Resp.	Tipo Resp.	Imp. Resp.	Situaiz. Resp.	Data max Risposta Controparte	Impresa che può ricorrere all'arbitrato	Data Max Richiesta Arbitrato
NATIONALE SUISSSE	Definitiva	Negazione Evento		non definitiva per negazione esistenza sinistro (1 firma)		ASSIMOCO S.P.A.	02/11/2009

Dettaglio Targhe sinistro

ASSIMOCO	Dichiarazione NATIONALE SUISSSE
*DT516HX	*CX223XG

Dettaglio Targhe notifica

ASSIMOCO	Dichiarazione NATIONALE SUISSSE
*DT516HX	*CX223XG



NR. 458 P. 4

ASSIMOCO **200-A.**
C.L.S. 04 "BARI"
30 APR 2008
POSTA IN ARRIVO

1. LUG. 2009 15:21

ASSIMOCO SPA CLS 04 BARI

NR. 458 P. 5





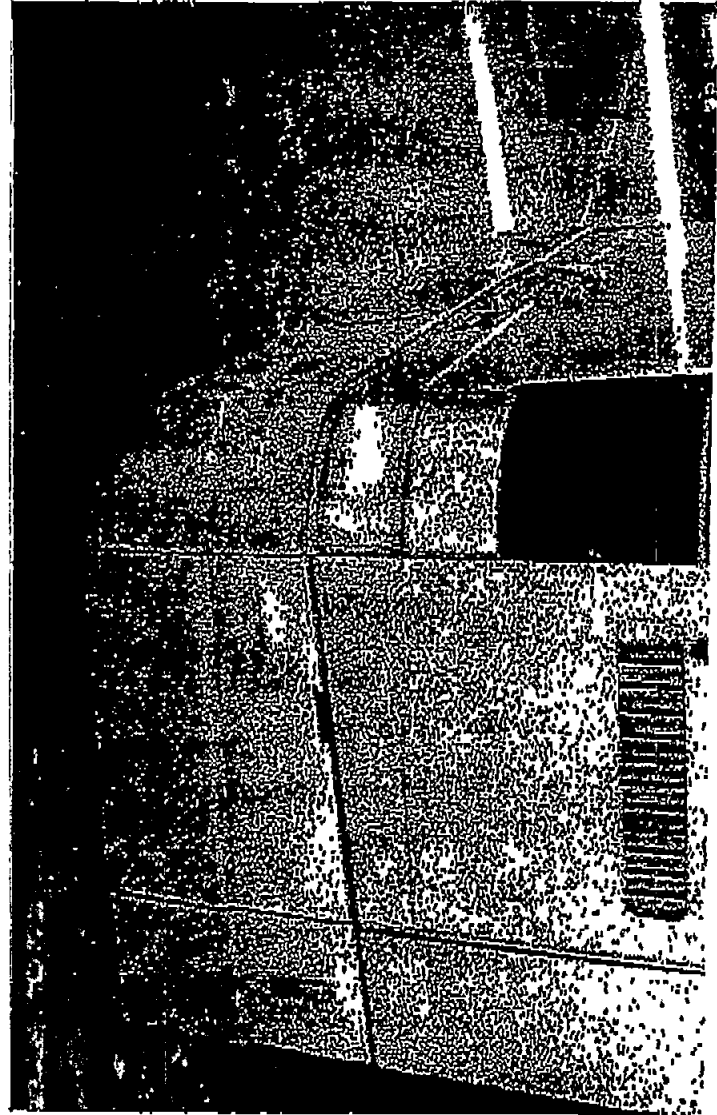
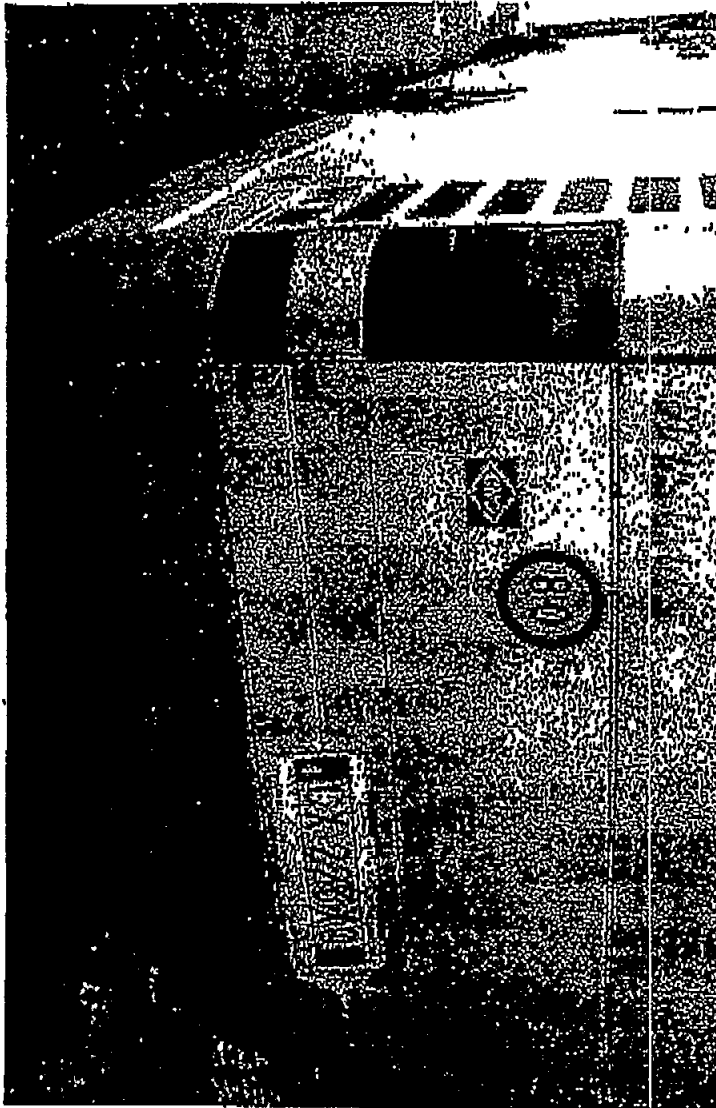
ASSIMOCO S.p.A.
G.L.S. 04 - BARI
30 APR 2009
POSTA IN ARRIVO

1. LUG. 2009 15:22

ASSIMOCO SPA CLS 04 BARI

NR. 458 P. 7

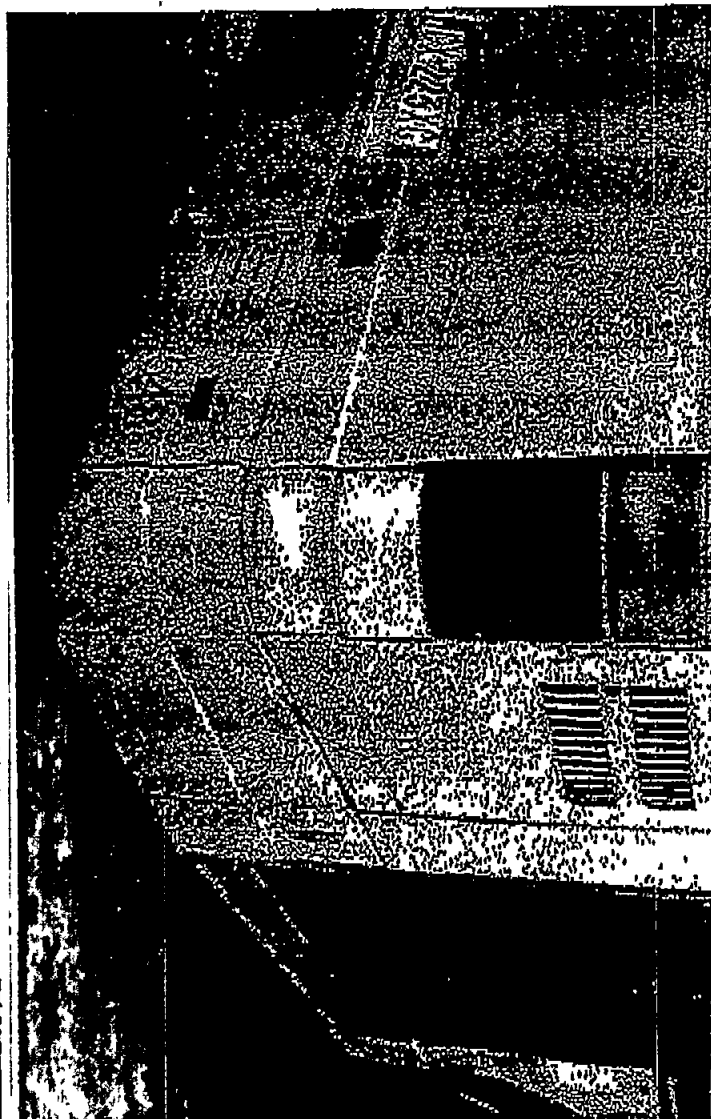
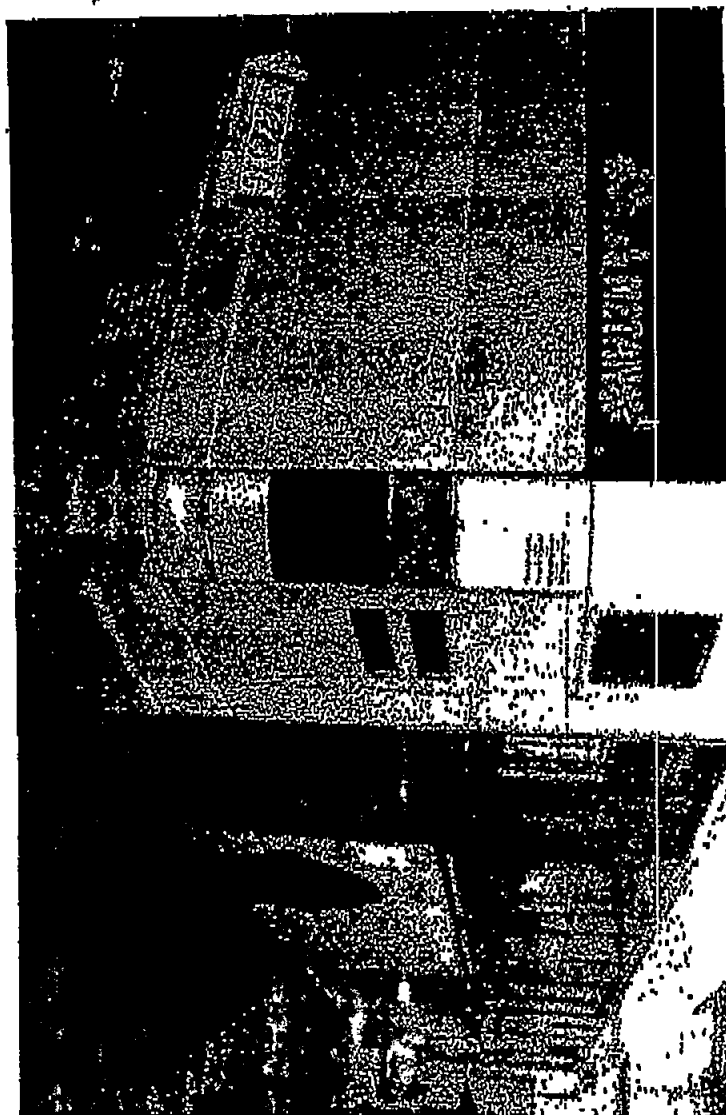
PER IND. MICHELE CHIMENTI CONSULENZA TECNICA ASSICURATIVA Via Buccari, 27 74100 - Taranto (Ta) P.IVA: 00872050736 Tel: 0987302402-3479861420 E-Mail: per(tochimienti@virgilio.it)				Pagina N° 445.00/09		Relazione di perdita per FEDERPRITI GEST		Codice 999		Rapp. di danno RCA/CID RISC.	
Assicurato FGA CAPITAL S.P.A.				Controparte AMAT SPA		Impresa di controparte 208 - NATIONALE SUISSE					
Ricerca 2009		Numero di sinistro 700/00/00444-2		Codice - Agenzia 700		Data sinistro 28/03/2009					
Cod. Fisco 3030		Cod. Liquidazione 004		Cod. Iscrizione 004		Numero polizza 9700120000900014000		Rapp. polizza 18		Recupero IVA Non Assicurato	
Data inizio 10/06/2009		Data prima perdita 11/06/2009		Località TARANTO		C/c ASS		Rappresentante Da Int.		Foto N. 6	
Da Caricatore di Proprietà - Indirizzo (per l'Indirizzo) - Telefono - Professione AMAT SPA										Scale II 11	
Località/Comproprietario - Indirizzo - Telefono - Professione CONCHERISCALE/2 I.V.A.										Già Targa 11	
Velocità (Marca-Modello-Variante) 0				Targa CX223XG		Titolo 11		1° Targa 11			
Stato d'uso 0		Marca 0		Colore - Tipo smalto BIANCO/BLU FASTELLO		Copertura del danno SI		con la dinamica del sinistro SI			
Alimenti/Alimenti 11				Ultima revisione 11		Ubicazione Danno 11		A3 B1 B3 C1 A1 A2 B2 B4 C2			
Codice Omologazione 11		Per veicoli 11		Per 11		Per 11		Per 11		Per 11	
Valore Commerciale (C) 11		Valore Ristr. 11		Valore per Differenza 11		Spese Accertate 11		Indennizzo per danni materiali 11			
C.R. VOCI DI DANNO				SR		LA		VE		ME	
Listino ricambi aggiornato al [11]				DUE Tempo		DUE Tempo		DUE Tempo		DUE Tempo	
dalla perizia di riscontro eseguita sul mezzo amat cx223xg sono visibili danni posizionati sullo spigolo posteriore dx tall da GIUSTIFICARE il sinistro in oggetto, ma il conducente del mezzo nega l'evento.				RISCONTO							
Costruttore Al		Marca Ditta Al		Totale Tempi Al		SR Al		LA Al		VE Al	
Supplimento per Danno Extra 15%		Ore Al		Supplimento Extra 10% max 3		Ore Al		Tempo Aggiuntivo per Veicoli Al		Ore Al	
Valore Assicurato (A)		Valore Nuovo (Q)		Ricambi		Indennizzo		IVA		Totale	
Iniziale Assicurativa % (C-A)/C x 100 =		Costo Ricambi % (N-C)/N x 100 =		Max. Importo Compensazione Ore €/h 8.01							
Totale Importabile				Max. Importo Compensazione Ore €/h 16.39							
Danno Extra				Max. Importo Compensazione Ore €/h 16.39							
Iniziale Assicurativa % Assicurativa %				Max. Importo Compensazione Ore €/h 16.39							
Totale Importabile				Max. Importo Compensazione Ore €/h 16.39							
Totale (iva compresa)				Max. Importo Compensazione Ore €/h 16.39							
Franchigia/Scoperto max. al max del %				Max. Importo Compensazione Ore €/h 16.39							
Indennizzo Contrattuale				Max. Importo Compensazione Ore €/h 16.39							
TOTALE Indennizzo				Max. Importo Compensazione Ore €/h 16.39							
[70009] - AutoWet S.r.l. - Tel. 0771/881436 c.a. (RSCS)		Data consegna 15/06/2009		Firma Richiedente Michele Chimenti		Firma Assicuratore ASSIMOCO S.p.A.		Data Tecnica 15 GIU 2009		Pagina N. 3030	
Genus Professional Ver.		RILEVARE		15/06/2009		ASSIMOCO S.p.A.		15 GIU 2009		POSTA IN ARRIVO	



1. LUG. 2009 15:23

ASSIMOCO SPA CLS 04 BARI

NR. 458 P. 9



ASSIMOCO S.p.A.
O.L.S. 04 - BARI
15 GIU 2009
POSTA IN ARRIVO

1. LUG. 2009 15:24
 29-GIU 2009 15:24 : STUD. ASSIMOCO SPA CLS 04 BARI 50
 0997305550

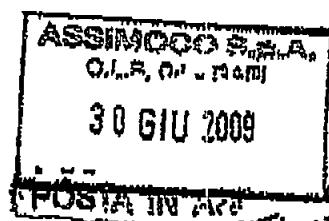
A: 020205 NR. 458 P. 10.4

Io sottoscritto Francesco Lombardi nato il
 28-10-88 e residente in VIA LAGO DI NAVICCHIO
 EDIFICIO 2/E

Dichiaro

che il giorno 26/03/09 alle ore 16,10 circa ho
 assistito ad un incidente tra un autobus
 dell'Amat tg. CX 223 XG ed una Fiat 500
 tg. BT516 HX ferma parcheggiata regolarmente
 su C.S. Italia all'altezza del civico 63,
 precisamente l'autobus sboltava su
 Via Tappie con dir. Centro collidendo
 con la vettura Fiat 500.

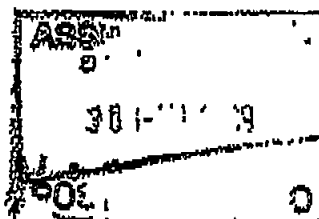
30.3.09



IN FIDE
 Lombardi - Francesco

E.E. ISPETTORE

Vs. RIF. SYN. N2 - 700/09/HHH del 26/03/09



0. MATRY	9.	10.	11.	12.
V-LAND FORTIFICATION NO. 2/3	13.	14.	15.	16.
TA. B. 1111111111	17.	18.	19.	20.
	21.	22.	23.	24.
	25.	26.	27.	28.
	29.	30.	31.	32.
	33.	34.	35.	36.
	37.	38.	39.	40.
	41.	42.	43.	44.
	45.	46.	47.	48.
	49.	50.	51.	52.
	53.	54.	55.	56.
	57.	58.	59.	60.
	61.	62.	63.	64.
	65.	66.	67.	68.
	69.	70.	71.	72.
	73.	74.	75.	76.
	77.	78.	79.	80.
	81.	82.	83.	84.
	85.	86.	87.	88.
	89.	90.	91.	92.
	93.	94.	95.	96.
	97.	98.	99.	100.

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

Prot. N. 12783
Del 03 LUG. 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	☐
UIPT	PRODOTTI TRAFFICO	☐
UIRG	RAGIONERIA/ECONOMATO	☐
STQ	STAFF QUALITA'	☐

Totale pagine inclusa la presente 12
San Donato Milanese, 3.7.2009

Sinistro n. 177.2009.81458 del 26.3.2009

Vostro rif. 133/NS/09

In allegato alla presente Vi trasmettiamo copia della documentazione trasmessaci dalla Spettabile Assimoco.

Vista la dichiarazione testimoniale a favore di controparte, 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° 515006
Albo imprese n° 1.00038
Albo Gruppi Assicurativi n° 013
Partita IVA e Codice Fiscale n° 01881070159
Imp. Aut. all'esercizio
4-10-72 (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.
16-08-88 (G.U. 22-08-88 n° 145) Compagnia
con sistema di management certificato



Cod. Imp. Gestionaria 254 Assimoco
Via G. Amendola, 52/e - 70126
BARI
SCOLOZZI Luciano
Luciano.scolozzi@assimoco.it
Tel /Fax.: 080/5533900 - 5533876
Targa DT516HX

Cod. Imp. 208 NATIONALE SUISSE - VIA XXV
APRILE - 20097 SAN DONATO MILANESE -
Sig.: CARNEVALE BONINO SILVANO
sarc@nationalesuisse.it
TEL: 02/51603225
FAX: 02/51603288
Targa CX223XG

177/08/81458 M./APERTO

BARI, 01/07/2009

Targa gestionario, DT516HX - Targa/e debitrice/ CX223XG
Sinistro del 26/03/2009
Ns rif.: sin. n. 700/09/444
Vs rif.: CX223XG

In relazione alla valutazione di responsabilità notificataci nello scambio informatico "flusso responsabilità", Vi trasmettiamo la seguente documentazione probatoria a supporto della nostra valutazione:

- o Copia notifica Ania;
- o Copia mod. Cai;
- o Copia perizia e riscontro;
- o Copia dichiarazione testimoniale.

Vorrete con cortese urgenza rivedere la Vs risposta in Ania, diversamente Vi preannunciamo la nostra intenzione di richiedere l'arbitrato.
Cordiali saluti

ASSIMOCO S.p.A.

ISPETTORATO SINISTRI

Via Amendola, 52/E - 70126 BARI

Tel. 080 5533900 - Fax 080 5533876

(Firma del liquidatore/SARC)

Fax n.ro 11 pagine compresa la presente.



Dati Sinistro
 Numero 9.700.08.00444 Tipo sinistro CARD Stato del sinistro Non Pagato
 Ramo Ministeriale Q13 Natura sinistro R.C. VERCOLI A MOTORE Tipo Ricavimento APERTURA UFFICIO
 Data evento 26/03/2009 Data denuncia 08/04/2009
 Data pervenimento 14/04/2009 Data protocollo 21/04/2009
 Località evento CORSO ITALIA - VIA JAPIGIA Comune TARANTO Provincia TA Cap 74100 Nazione I
 Responsabilità Assimoco Non responsabile Responsabilità R&C Bonus Malus Da definire

Stati CARD del sinistro

Stato lavorazione sinistro	Transazioni CIO	Transazioni GTT	In attesa di Notifica	Invio Pagamento in Stanza	Stato Proc. Notifica
Da verificare: sinistro negato dalla controparte	Non Abilitate	Abilitate	NO	Non Abilitato	Aperto

Dichiarazione ASSIMOCO

Tipo Dich.	Dich. Respons.	Imp. Responsabile	Tipo Firma	Motivo Forz.	Dichiarazione Assimoco	Dichiarazione Controparte	Testimoni	Forze dell'ordine
Definitiva	Totale	NATIONALE SUISSSE	Firma non Coniunta		Veicolo in sosta o in fermata	Girava a sinistra	NO	NO

Dichiarazione NATIONALE SUISSSE

Tipo Dich.	Dich. Respons.	Imp. Responsabile	Tipo Firma	Motivo Forz.	Dichiarazione Assimoco	Dichiarazione Controparte	Testimoni	Forze dell'ordine
Definitiva	Negazione Evento							

Notifica da ANTA

Imp. Mittente	Stato Resp.	Tipo Resp.	Imp. Resp.	Situaz. Resp.	Data max Risposta Controparte	Impresa che può ricorrere all'arbitrato	Data Max Richiesta Arbitrato
NATIONALE SUISSSE	Definita	Negazione Evento		non definita per negazione esistenza sinistro (1 firma)		ASSIMOCO S.P.A.	02/11/2009

Dettaglio Targhe sinistro

ASSIMOCO	Dichiarazione NATIONALE SUISSSE
*DT516HX	*CX223XG

Dettaglio Targhe notifica

ASSIMOCO	Dichiarazione NATIONALE SUISSSE
*DT516HX	*CX223XG



1. LUG. 2009, 15:20 ASSIMOCO SPA CLS 04 BARI

Denuncia di sinistro

Se è firmato congiuntamente dai due conducenti produce gli effetti di cui agli artt. 9 e 5 D.L. n. 857 del 1978 convertito
legge n. 39 del 1977 e successive modifiche.

NR. 458 P. 3
(art. 5 D.L. n. 857 del 1978
convertito legge n. 39 del 1977)

1. data incidente 20/3/2009 ora 1610 2. luogo (comune, provincia, via e numero) C.so Italia V. Jaspigie 3. feriti anche se lievi ☒ SI ☐ NO

4. danni materiali
veicoli oltre A o B ☒ SI ☐ NO
oggetti diversi dai veicoli ☒ SI ☐ NO

5. testimoni: cognome, nome, indirizzo, telefono (preferire tre di tratta di trasportati sul veicolo A o B)
SI

6. contraente/assicurato
(vedere certificato d'assicurazione)
Cognome GENNA
Nome VERONICA
Codice Fiscale / Partita IVA
Indirizzo (comune, provincia, via e numero) V. FEDERICO II PAL. 19
C.A.P. 71100 Stato ITA
N. Tel. o E-mail 329.4343168

7. veicolo
Autovettura
A MOTORE RIMORCHIO
Marca, Tipo F. 500
N. di targa o telaio DT 516HX
Stato d'immatricolazione ITALIA

8. compagnia d'assicurazione
Denominazione ASSIMOCO
N. di polizza 1391700130010011
N. di Carta Verde
Certificato di assicurazione o Carta Verde
Valido dal 13/03/04 al 13/03/2010
Agenzia (o ufficio o intermediario)
FORINO
Denominazione ESA CAPITAL SIA
Indirizzo DORSO S. GIOVANNI 803
FORINO Stato ITALIA
N. Tel. o E-mail
La polizza copre anche i danni materiali al proprio veicolo: ☒ SI ☐ NO

9. conducente (vedere patente di guida)
Cognome GENNA
Nome VERONICA
Data di nascita SOSTA
Codice Fiscale
Indirizzo (comune, provincia, via e numero)
Stato
N. Tel. o E-mail
Patente N.
Categ. (A, B, ...) valida fino al



11. danni visibili al veicolo A

14. osservazioni

12. circostanze dell'incidente

Mettere una croce (X) soltanto nelle caselle pertinenti alla descrizione (cancellare l'eventuale non corretta)

In fermata / in corsa

1. ☒ 2. ☒ 3. ☒ 4. ☒ 5. ☒ 6. ☒ 7. ☒ 8. ☒ 9. ☒ 10. ☒ 11. ☒ 12. ☒ 13. ☒ 14. ☒ 15. ☒ 16. ☒ 17. ☒

Indicare il numero di caselle barrate con una croce

Il presente documento non costituisce un'ammissione di responsabilità bensì una mera rilevazione dell'identità delle persone e dei fatti, per una rapida definizione.

19. grafico dell'incidente al momento dell'urto

Indicare: 1) il veicolo delle parti; 2) la direzione di marcia di A e B; 3) la loro posizione al momento dell'urto; 4) i segnali stradali; 5) i nomi delle strade

LA FIAT CINQUECENTO ERA REGOLARMENTE IN SOSTA SUL CORSO ITALIA PRESSAPPEN-
TE SUL LATO DESTRO ALL'ALTEZZA DEL
CIVICO 63 QUANDO L'AUTOBUS PROV-
LA C.SO ITALIA SVOLTAVA SU VIA JASPIGIE
URTANDO CON IL SUO SPINGOLO POST. DEX. LO
SPINGOLO FIANC. DELLA STESSA 500, DORSO L'URTO IL CONDUCENTE

15. firma del conducente

A Veronica Genna B Veronica Genna

veicolo B

6. contraente/assicurato
(vedere certificato d'assicurazione)
Cognome ANAT SIA
Nome
Codice Fiscale / Partita IVA
Indirizzo (comune, provincia, via e numero)
C.A.P. Stato
N. Tel. o E-mail

7. veicolo
AUTOBUS
A MOTORE RIMORCHIO
Marca, Tipo
N. di targa o telaio CX 223X6
Stato d'immatricolazione

8. compagnia d'assicurazione
Denominazione NATIONAL SUISSE
N. di polizza
N. di Carta Verde
Certificato di assicurazione o Carta Verde
Valido dal al
Agenzia (o ufficio o intermediario)
Denominazione
Indirizzo
Stato
N. Tel. o E-mail
La polizza copre anche i danni materiali al proprio veicolo: ☒ SI ☐ NO

9. conducente (vedere patente di guida)
Cognome GENNA
Nome VERONICA
Data di nascita
Codice Fiscale
Indirizzo (comune, provincia, via e numero)
Stato
N. Tel. o E-mail
Patente N.
Categ. (A, B, ...) valida fino al

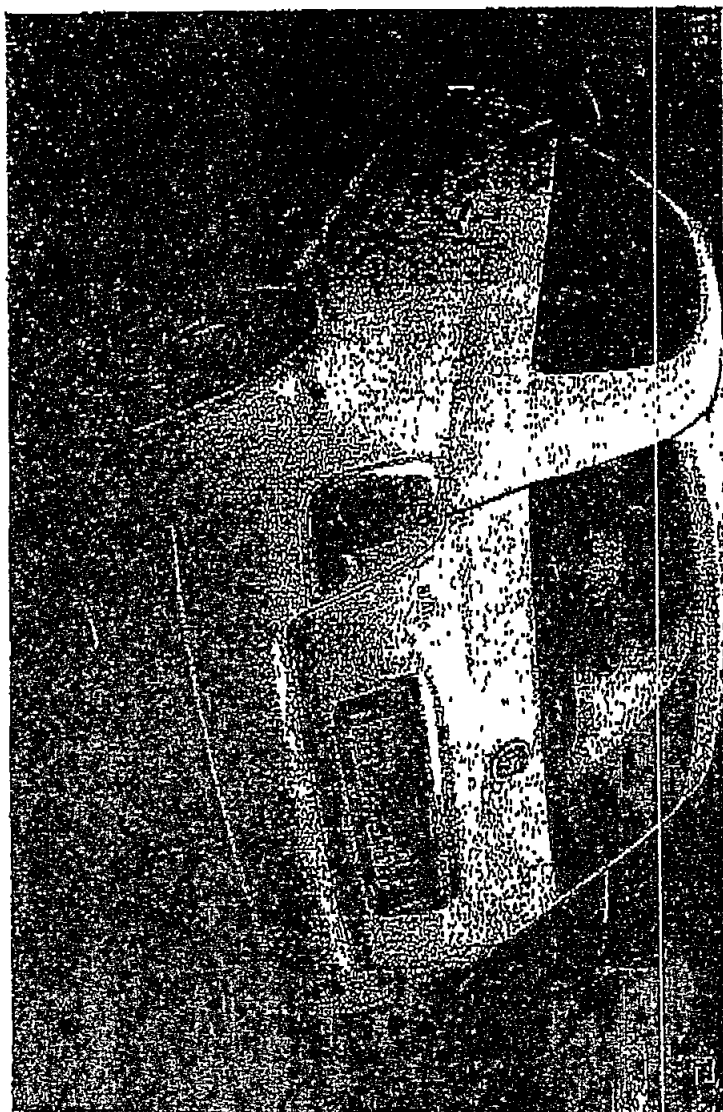


11. danni visibili al veicolo B

14. osservazioni

CONTINUAVA E L'EVENTO
VENIVA VISTO DA NUMEROSI

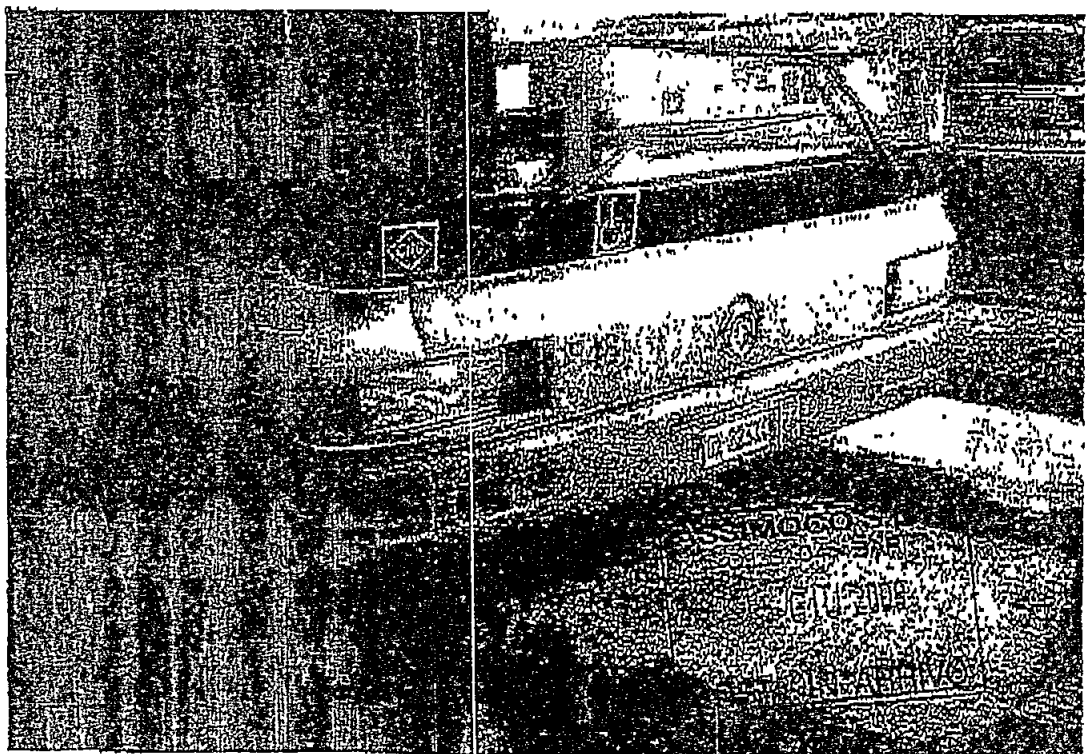
PER IND. MICHELE CHIMIENTI CONSULENZA TECNICA ASSICURATIVA Via Succari, 27 74100 - Taranto (Ta) P.IVA: 00972050739 Tel: 0997302402-3479861420 E-Mail: peritochimienti@virgilio.it				Fascia N° 359,00/09		Relazione di perizia per FEDERPERITI GEST		Codice Rinnovo 999 ROA/010 Parz	
Assicurato FGA CAPITAL S.P.A.				Controparte AMAT SPA		Impresa di controparta 202 - NATIONALE SUISSE			
La polizza 8008		Numero di polizza 700/09/00444-1		Codice - Agenzia 700 TORINO		Data di emissione 28/02/2009			
Cod. Polizza 9090		Cod. liquidazione 004		Cod. Imprenditore 004		Numero polizza 9700130000900014000		Rinnovo polizza 19	
Ricezione IVA Non Accettata									
Data inizio 21/04/2009		Data prima rilevazione 28/04/2009		Località TARANTO		C/c STD		Ripetibilità Da Inizi.	
Foto N. 4		Privilegi e franchigie Scade il 11		Da Certificato di Proprietà - Inquilino - Indirizzo - Telefono - Professione VIA FEDERICO II 2/10 74100 - TARANTO TA 0997302402 - 3479861420 0997302402 - 3479861420					
Località/Controparte - Indirizzo - Telefono - Professione CONICE BISCALFI P.IVA		Città Targa							
Veicolo (Marca/Modello/Versione) FIAT - Cinquecento (07/07-) 1.2 Lounge Bar Sp/12				Targa DT516HX		Telefono ZPA21200000291499		1° Inquilino 10/08/2008	
Stato d'uso CITIZIO		Km. 2.103		Potenza 90		Colore - Tipo cambio BIANCO DOPPIO STRATO		Coerenza del danno con la dinamica dell'incidente SI	
Assicurazioni/Deviazioni II				Ultima revisione II		Utilizzazione Danni 			
Codice Omologazione 13.200.00		Per veicoli 13.200.00		Potenza 90		Targa DT516HX		Assicurazioni/Deviazioni II	
Valore Assicurato (C) 13.200,00		Valore Rischio 0		Valore per Differenza 0		Spese accertate 0		Indennità per indennità 0	
C.R. VOCE DI DANNO				SR		LA		VE	
ME				DCMS		Costo dei Ricambi		(iva Esclusa)	
Listino ricambi aggiornato al [04/08/2008]				Data		Tempo		Tempo	
Parametri post. Parametri int. passivazione post. Distanza ruote in lega Parametri post. compl. Rimborso porta ant. Solo ancoraggio acciaio				S S S G L S		S S S G L S		S S S G L S	
220,00 24,48 225,74				0,4 0,4 0,8		3,5 8,0 2,5		471,22	
Totale Ricambi 471,22				Totale Ricambi 471,22		Totale Ricambi 471,22		Totale Ricambi 471,22	
Suppl. Assicurazione per Doppio danno 12% Ore 1,34 Suppl. Assicurazione per Doppio danno 12% Ore 1,02 Tempo Aggravato per Variazioni Ore 1,8 Totale Ricambi Ore 3,96 Totale Ricambi Ore 3,96				Suppl. Assicurazione per Doppio danno 12% Ore 1,34 Suppl. Assicurazione per Doppio danno 12% Ore 1,02 Tempo Aggravato per Variazioni Ore 1,8 Totale Ricambi Ore 3,96 Totale Ricambi Ore 3,96		Suppl. Assicurazione per Doppio danno 12% Ore 1,34 Suppl. Assicurazione per Doppio danno 12% Ore 1,02 Tempo Aggravato per Variazioni Ore 1,8 Totale Ricambi Ore 3,96 Totale Ricambi Ore 3,96		Suppl. Assicurazione per Doppio danno 12% Ore 1,34 Suppl. Assicurazione per Doppio danno 12% Ore 1,02 Tempo Aggravato per Variazioni Ore 1,8 Totale Ricambi Ore 3,96 Totale Ricambi Ore 3,96	
Valore Assicurato (C) 13.200,00				Valore a nuovo (D) 15.200,00		Ricambi 471,22		Totale Ricambi 471,22	
Valore Assicurato (C) 13.200,00				Valore a nuovo (D) 15.200,00		Ricambi 471,22		Totale Ricambi 471,22	
Valore Assicurato (C) 13.200,00				Valore a nuovo (D) 15.200,00		Ricambi 471,22		Totale Ricambi 471,22	
Valore Assicurato (C) 13.200,00				Valore a nuovo (D) 15.200,00		Ricambi 471,22		Totale Ricambi 471,22	
Valore Assicurato (C) 13.200,00				Valore a nuovo (D) 15.200,00		Ricambi 471,22		Totale Ricambi 471,22	
Valore Assicurato (C) 13.200,00				Valore a nuovo (D) 15.200,00		Ricambi 471,22		Totale Ricambi 471,22	
Valore Assicurato (C) 13.200,00				Valore a nuovo (D) 15.200,00		Ricambi 471,22		Totale Ricambi 471,22	
Valore Assicurato (C) 13.200,00				Valore a nuovo (D) 15.200,00		Ricambi 471,22		Totale Ricambi 471,22	
Valore Assicurato (C) 13.200,00				Valore a nuovo (D) 15.200,00		Ricambi 471,22		Totale Ricambi 471,22	
Valore Assicurato (C) 13.200,00				Valore a nuovo (D) 15.200,00		Ricambi 471,22		Totale Ricambi 471,22	
Valore Assicurato (C) 13.200,00				Valore a nuovo (D) 15.200,00		Ricambi 471,22		Totale Ricambi 471,22	
Valore Assicurato (C) 13.200,00				Valore a nuovo (D) 15.200,00		Ricambi 471,22		Totale Ricambi 471,22	
Valore Assicurato (C) 13.200,00				Valore a nuovo (D) 15.200,00		Ricambi 471,22		Totale Ricambi 471,22	
Valore Assicurato (C) 13.200,00				Valore a nuovo (D) 15.200,00		Ricambi 471,22		Totale Ricambi 471,22	
Valore Assicurato (C) 13.200,00				Valore a nuovo (D) 15.200,00		Ricambi 471,22		Totale Ricambi 471,22	
Valore Assicurato (C) 13.200,00				Valore a nuovo (D) 15.200,00		Ricambi 471,22		Totale Ricambi 471,22	
Valore Assicurato (C) 13.200,00				Valore a nuovo (D) 15.200,00		Ricambi 471,22		Totale Ricambi 471,22	
Valore Assicurato (C) 13.200,00				Valore a nuovo (D) 15.200,00		Ricambi 471,22		Totale Ricambi 471,22	
Valore Assicurato (C) 13.200,00				Valore a nuovo (D) 15.200,00		Ricambi 471,22		Totale Ricambi 471,22	
Valore Assicurato (C) 13.200,00				Valore a nuovo (D) 15.200,00		Ricambi 471,22		Totale Ricambi 471,22	
Valore Assicurato (C) 13.200,00				Valore a nuovo (D) 15.200,00		Ricambi 471,22		Totale Ricambi 471,22	
Valore Assicurato (C) 13.200,00				Valore a nuovo (D) 15.200,00		Ricambi 471,22		Totale Ricambi 471,22	
Valore Assicurato (C) 13.200,00				Valore a nuovo (D) 15.200,00		Ricambi 471,22		Totale Ricambi 471,22	
Valore Assicurato (C) 13.200,00				Valore a nuovo (D) 15.200,00		Ricambi 471,22		Totale Ricambi 471,22	
Valore Assicurato (C) 13.200,00				Valore a nuovo (D) 15.200,00		Ricambi 471,22		Totale Ricambi 471,22	
Valore Assicurato (C) 13.200,00				Valore a nuovo (D) 15.200,00		Ricambi 471,22		Totale Ricambi 471,22	
Valore Assicurato (C) 13.200,00				Valore a nuovo (D) 15.200,00		Ricambi 471,22		Totale Ricambi 471,22	
Valore Assicurato (C) 13.200,00				Valore a nuovo (D) 15.200,00		Ricambi 471,22		Totale Ricambi 471,22	
Valore Assicurato (C) 13.200,00				Valore a nuovo (D) 15.200,00		Ricambi 471,22		Totale Ricambi 471,22	
Valore Assicurato (C) 13.200,00				Valore a nuovo (D) 15.200,00		Ricambi 471,22		Totale Ricambi 471,22	
Valore Assicurato (C) 13.200,00				Valore a nuovo (D) 15.200,00		Ricambi 471,22		Totale Ricambi 471,22	
Valore Assicurato (C) 13.200,00				Valore a nuovo (D) 15.200,00		Ricambi 471,22		Totale Ricambi 471,22	
Valore Assicurato (C) 13.200,00				Valore a nuovo (D) 15.200,00		Ricambi 471,22		Totale Ricambi 471,22	
Valore Assicurato (C) 13.200,00				Valore a nuovo (D) 15.200,00		Ricambi 471,22		Totale Ricambi 471,22	
Valore Assicurato (C) 13.200,00				Valore a nuovo (D) 15.200,00		Ricambi 471,22		Totale Ricambi 471,22	
Valore Assicurato (C) 13.200,00				Valore a nuovo (D) 15.200,00		Ricambi 471,22		Totale Ricambi 471,22	
Valore Assicurato (C) 13.200,00				Valore a nuovo (D) 15.200,00		Ricambi 471,22		Totale Ricambi 471,22	
Valore Assicurato (C) 13.200,00				Valore a nuovo (D) 15.200,00		Ricambi 471,22		Totale Ricambi 471,22	
Valore Assicurato (C) 13.200,00				Valore a nuovo (D) 15.200,00		Ricambi 471,22		Totale Ricambi 471,22	
Valore Assicurato (C) 13.200,00				Valore a nuovo (D) 15.200,00		Ricambi 471,22		Totale Ricambi 471,22	
Valore Assicurato (C) 13.200,00				Valore a nuovo (D) 15.200,00		Ricambi 471,22		Totale Ricambi 471,22	
Valore Assicurato (C) 13.200,00				Valore a nuovo (D) 15.200,00		Ricambi 471,22		Totale Ricambi 471,22	
Valore Assicurato (C) 13.200,00				Valore a nuovo (D) 15.200,00		Ricambi 471,22		Totale Ricambi 471,22	
Valore Assicurato (C) 13.200,00				Valore a nuovo (D) 15.200,00		Ricambi 471,22		Totale Ricambi 471,22	
Valore Assicurato (C) 13.200,00				Valore a nuovo (D) 15.200,00		Ricambi 471,22		Totale Ricambi 471,22	
Valore Assicurato (C) 13.200,00				Valore a nuovo (D) 15.200,00		Ricambi 471,22		Totale Ricambi 471,22	
Valore Assicurato (C) 13.200,00				Valore a nuovo (D) 15.200,00		Ricambi 471,22		Totale Ricambi 471,22	
Valore Assicurato (C) 13.200,00				Valore a nuovo (D) 15.200,00		Ricambi 471,22		Totale Ricambi 471,22	
Valore Assicurato (C) 13.200,00				Valore a nuovo (D) 15.200,00		Ricambi 471,22		Totale Ricambi 471,22	
Valore Assicurato (C) 13.200,00				Valore a nuovo (D) 15.200,00		Ricambi 471,22		Totale Ricambi 471,22	
Valore Assicurato (C) 13.200,00				Valore a nuovo (D) 15.200,00		Ricambi 471,22		Totale Ricambi 471,22	
Valore Assicurato (C) 13.200,00				Valore a nuovo (D) 15.200,00		Ricambi 471,22		Totale Ricambi 471,22	
Valore Assicurato (C) 13.200,00				Valore a nuovo (D) 15.200,00		Ricambi 471,22		Totale Ricambi 471,22	
Valore Assicurato (C) 13.200,00				Valore a nuovo (D) 15.200,00		Ricambi 471,22		Totale Ricambi 471,22	
Valore Assicurato (C) 13.200,00				Valore a nuovo (D) 15.200,00		Ricambi 471,22		Totale Ricambi 471,22	
Valore Assicurato (C) 13.200,00				Valore a nuovo (D) 15.200,00		Ricambi 471,22		Totale Ricambi 471,22	
Valore Assicurato (C) 13.200,00				Valore a nuovo (D) 15.200,00		Ricambi 471,22		Totale Ricambi 471,22	
Valore Assicurato (C) 13.200,00				Valore a nuovo (D) 15.200,00		Ricambi 471,22		Totale Ricambi 471,22	
Valore Assicurato (C) 13.200,00				Valore a nuovo (D) 15.200,00		Ricambi 471,22		Totale Ricambi 471,22	
Valore Assicurato (C) 13.200,00				Valore a nuovo (D) 15.200,00		Ricambi 471,22		Totale Ricambi 471,22	
Valore Assicurato (C) 13.200,00				Valore a nuovo (D) 15.200,00		Ricambi 471,22		Totale Ricambi 471,22	
Valore Assicurato (C) 13.200,00				Valore a nuovo (D) 15.200,00		Ricambi 471,22		Totale Ricambi 471,22	
Valore Assicurato (C) 13.200,00				Valore a nuovo (D) 15.200,00		Ricambi 471,22		Totale Ricambi 471,22	
Valore Assicurato (C) 13.200,00				Valore a nuovo (D) 15.200,00		Ricambi 471,22		Totale Ricambi 471,22	
Valore Assicurato (C) 									





ASSIMOCO S.p.A.
G.L.S. 04 - BARI
30 APR 2009
POSTA IN ARRIVO

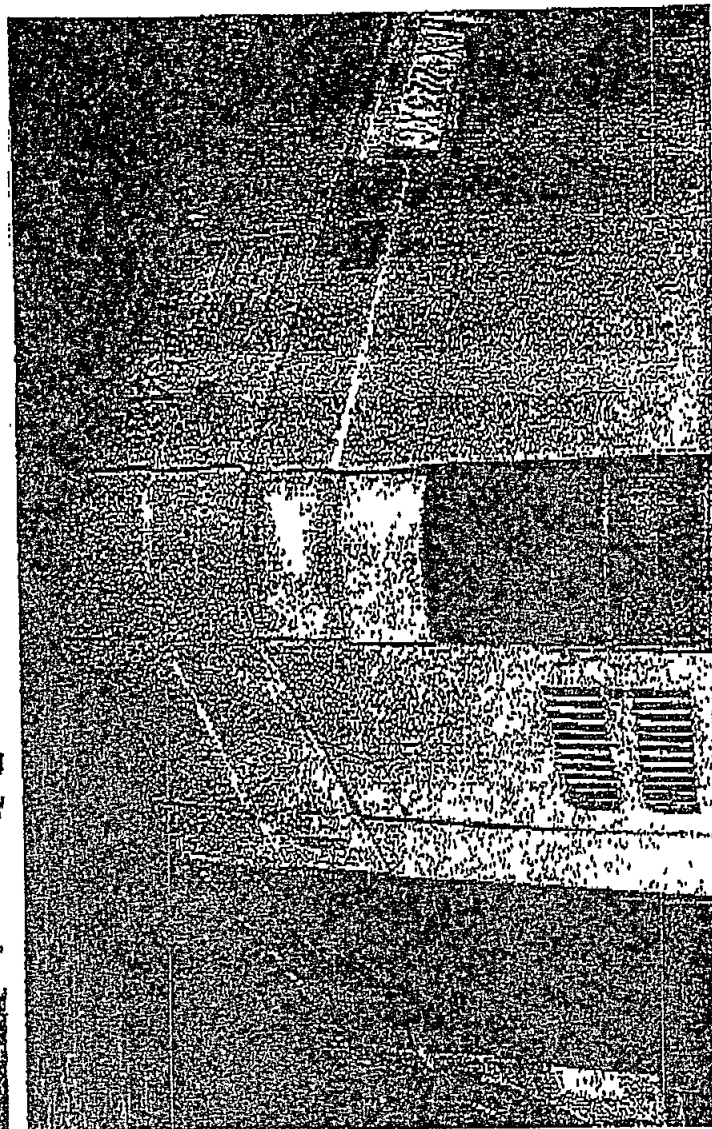
PER IND. MICHAEL CHIEMENTI CONSULENZA TECNICA ASSICURATIVA Via. Buccari, 27 74100 - Taranto (Ta) P.IVA: 00872050736 Tel.: 0897302402-3479861420 E-Mail: peritochiementi@virgilio.it		Partita IVA 445.00/09		Relazione di perdita per FEDERPERIN GEST		Codice Riscatto 999 RCA/CID RISC.	
Assicuratore FGA CAPITAL S.P.A.		Controparte AMAT SPA		Impresa di assicurazione 208 - NATIONALE SUISSE			
Esordio 2009		Numero sinistro 700/01/00444-2		Codice Agenzia 700		Data, prima 28/03/2009	
Cat. F.A.S. 3030		Cat. Liquidazione 004		Numero polizza 8700130000900014000		Rami polizza 18	
Col. Liquidazione 3030		Col. Liquidazione 004		Numero polizza 8700130000900014000		Rami polizza 18	
Col. Liquidazione 3030		Col. Liquidazione 004		Numero polizza 8700130000900014000		Rami polizza 18	
Col. Liquidazione 3030		Col. Liquidazione 004		Numero polizza 8700130000900014000		Rami polizza 18	
Col. Liquidazione 3030		Col. Liquidazione 004		Numero polizza 8700130000900014000		Rami polizza 18	
Col. Liquidazione 3030		Col. Liquidazione 004		Numero polizza 8700130000900014000		Rami polizza 18	
Col. Liquidazione 3030		Col. Liquidazione 004		Numero polizza 8700130000900014000		Rami polizza 18	
Col. Liquidazione 3030		Col. Liquidazione 004		Numero polizza 8700130000900014000		Rami polizza 18	
Col. Liquidazione 3030		Col. Liquidazione 004		Numero polizza 8700130000900014000		Rami polizza 18	
Col. Liquidazione 3030		Col. Liquidazione 004		Numero polizza 8700130000900014000		Rami polizza 18	
Col. Liquidazione 3030		Col. Liquidazione 004		Numero polizza 8700130000900014000		Rami polizza 18	
Col. Liquidazione 3030		Col. Liquidazione 004		Numero polizza 8700130000900014000		Rami polizza 18	
Col. Liquidazione 3030		Col. Liquidazione 004		Numero polizza 8700130000900014000		Rami polizza 18	
Col. Liquidazione 3030		Col. Liquidazione 004		Numero polizza 8700130000900014000		Rami polizza 18	
Col. Liquidazione 3030		Col. Liquidazione 004		Numero polizza 8700130000900014000		Rami polizza 18	
Col. Liquidazione 3030		Col. Liquidazione 004		Numero polizza 8700130000900014000		Rami polizza 18	
Col. Liquidazione 3030		Col. Liquidazione 004		Numero polizza 8700130000900014000		Rami polizza 18	
Col. Liquidazione 3030		Col. Liquidazione 004		Numero polizza 8700130000900014000		Rami polizza 18	
Col. Liquidazione 3030		Col. Liquidazione 004		Numero polizza 8700130000900014000		Rami polizza 18	
Col. Liquidazione 3030		Col. Liquidazione 004		Numero polizza 8700130000900014000		Rami polizza 18	
Col. Liquidazione 3030		Col. Liquidazione 004		Numero polizza 8700130000900014000		Rami polizza 18	
Col. Liquidazione 3030		Col. Liquidazione 004		Numero polizza 8700130000900014000		Rami polizza 18	
Col. Liquidazione 3030		Col. Liquidazione 004		Numero polizza 8700130000900014000		Rami polizza 18	
Col. Liquidazione 3030		Col. Liquidazione 004		Numero polizza 8700130000900014000		Rami polizza 18	
Col. Liquidazione 3030		Col. Liquidazione 004		Numero polizza 8700130000900014000		Rami polizza 18	
Col. Liquidazione 3030		Col. Liquidazione 004		Numero polizza 8700130000900014000		Rami polizza 18	
Col. Liquidazione 3030		Col. Liquidazione 004		Numero polizza 8700130000900014000		Rami polizza 18	
Col. Liquidazione 3030		Col. Liquidazione 004		Numero polizza 8700130000900014000		Rami polizza 18	
Col. Liquidazione 3030		Col. Liquidazione 004		Numero polizza 8700130000900014000		Rami polizza 18	
Col. Liquidazione 3030		Col. Liquidazione 004		Numero polizza 8700130000900014000		Rami polizza 18	
Col. Liquidazione 3030		Col. Liquidazione 004		Numero polizza 8700130000900014000 </			



1. LUG. 2009 15:23

ASSIMOCO SPA CLS 04 BARI

NR. 458 P. 9

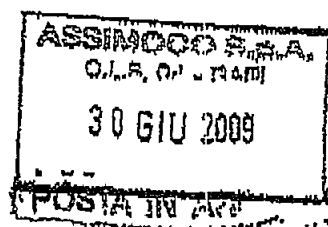


ASSIMOCO S.p.A.
C.L.S. 04 - BARI
15 GIU 2008
POSTA IN ARRIVO

Io sottoscritto Francesco Lombardi nato il
- 28-10-88 e residente in VIA LAGO DI MONTECCHIO
EDIFICIO 2/E
Dichiaro

che il giorno 26/03/09 alle ore 16,10 circa ho
assistito ad un incidente tra un autobus
del'Autat tg. CX 223 XG ed una Fiat 500
tg. DT 516 HX ferma parcheggiata regolarmente
su C.so Italia all'altezza del civico 63,
mentre l'autobus svolta su
Via Tappea con dir. Centro collidendo
con la vettura Fiat 500.

30.3.09

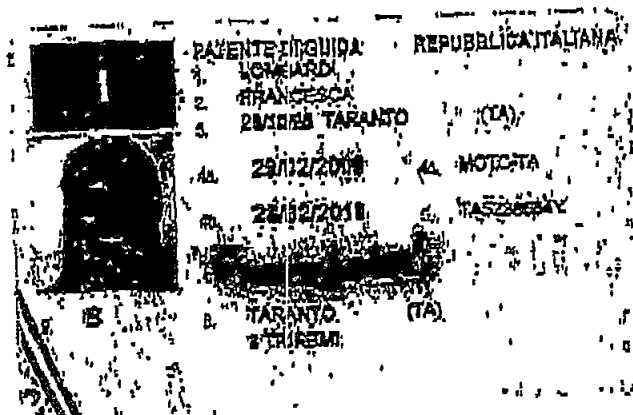


IN FIDE

Francesco Lombardi

E.P. ISPETTORE

Vs. RIF. SIN. N2 - 700/09/HHH del 26/03/09



DATA	ORA	VALORE	NOTE
29/12/2008	10.00	10.00	
29/12/2008	11.00	11.00	
29/12/2008	12.00	12.00	
29/12/2008	13.00	13.00	
29/12/2008	14.00	14.00	
29/12/2008	15.00	15.00	
29/12/2008	16.00	16.00	
29/12/2008	17.00	17.00	
29/12/2008	18.00	18.00	
29/12/2008	19.00	19.00	
29/12/2008	20.00	20.00	
29/12/2008	21.00	21.00	
29/12/2008	22.00	22.00	
29/12/2008	23.00	23.00	
29/12/2008	24.00	24.00	
29/12/2008	25.00	25.00	
29/12/2008	26.00	26.00	
29/12/2008	27.00	27.00	
29/12/2008	28.00	28.00	
29/12/2008	29.00	29.00	
29/12/2008	30.00	30.00	
29/12/2008	31.00	31.00	
29/12/2008	32.00	32.00	
29/12/2008	33.00	33.00	
29/12/2008	34.00	34.00	
29/12/2008	35.00	35.00	
29/12/2008	36.00	36.00	
29/12/2008	37.00	37.00	
29/12/2008	38.00	38.00	
29/12/2008	39.00	39.00	
29/12/2008	40.00	40.00	
29/12/2008	41.00	41.00	
29/12/2008	42.00	42.00	
29/12/2008	43.00	43.00	
29/12/2008	44.00	44.00	
29/12/2008	45.00	45.00	
29/12/2008	46.00	46.00	
29/12/2008	47.00	47.00	
29/12/2008	48.00	48.00	
29/12/2008	49.00	49.00	
29/12/2008	50.00	50.00	
29/12/2008	51.00	51.00	
29/12/2008	52.00	52.00	
29/12/2008	53.00	53.00	
29/12/2008	54.00	54.00	
29/12/2008	55.00	55.00	
29/12/2008	56.00	56.00	
29/12/2008	57.00	57.00	
29/12/2008	58.00	58.00	
29/12/2008	59.00	59.00	
29/12/2008	60.00	60.00	
29/12/2008	61.00	61.00	
29/12/2008	62.00	62.00	
29/12/2008	63.00	63.00	
29/12/2008	64.00	64.00	
29/12/2008	65.00	65.00	
29/12/2008	66.00	66.00	
29/12/2008	67.00	67.00	
29/12/2008	68.00	68.00	
29/12/2008	69.00	69.00	
29/12/2008	70.00	70.00	
29/12/2008	71.00	71.00	
29/12/2008	72.00	72.00	
29/12/2008	73.00	73.00	
29/12/2008	74.00	74.00	
29/12/2008	75.00	75.00	
29/12/2008	76.00	76.00	
29/12/2008	77.00	77.00	
29/12/2008	78.00	78.00	
29/12/2008	79.00	79.00	
29/12/2008	80.00	80.00	
29/12/2008	81.00	81.00	
29/12/2008	82.00	82.00	
29/12/2008	83.00	83.00	
29/12/2008	84.00	84.00	
29/12/2008	85.00	85.00	
29/12/2008	86.00	86.00	
29/12/2008	87.00	87.00	
29/12/2008	88.00	88.00	
29/12/2008	89.00	89.00	
29/12/2008	90.00	90.00	
29/12/2008	91.00	91.00	
29/12/2008	92.00	92.00	
29/12/2008	93.00	93.00	
29/12/2008	94.00	94.00	
29/12/2008	95.00	95.00	
29/12/2008	96.00	96.00	
29/12/2008	97.00	97.00	
29/12/2008	98.00	98.00	
29/12/2008	99.00	99.00	
29/12/2008	100.00	100.00	

