

DENUNCIA DI SINISTRO STRADALE

N° SINISTRO	DATA SINISTRO	ORA	MODALITA' APERTURA		
120/NS/09	12/04/2009	05.30	DENUNCIA AGENTE		
LINEA	LUOGO IN CUI E' ACCADUTO IL SINISTRO		ANGOLO		
	AREA INTERNA DEPOSITO AZIENDALE				
DIREZIONE		N° SOCIALE	TARGA AUTOBUS		
		474	CA 347 RJ		
MATR. AGENTE	COGNOME	NOME	QUALIFICA		
147150	GUITTO	DOMENICO	CONDUCENTE DI LINEA		
COMUNE DI NASCITA	DATA DI NASCITA	DATA ASSUNZIONE	COMUNE DI RESIDENZA	C.A.P.	
TARANTO	07-02-62	12-12-2005	TARANTO	74100	
DOMICILIO	TIPO PATENTE	N° PATENTE	RILASCIATA A	DATA RILASCIO	SCADENZA PATENTE
VIA F.CRISPI, 73	D	TA5182964L	TARANTO	25/01/2005	24/01/2010
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
VIA / PIAZZA		COMPAGNIA ASSICURATRICE		
CONDUCENTE (SE DIVERSO DA PROPRIETARIO) VIA / PIAZZA		COMUNE DI RESIDENZA		
1° DANNEGGIATO		NATURA DEL DANNO		
2° DANNEGGIATO		NATURA DEL DANNO		

DATI RELATIVI AI TERZI COINVOLTI NEL SINISTRO - 2° VEICOLO

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

AUTORITA' INTERVENUTA	
TESTIMONI	

RESPONSABILITA' DESUNTA DALL'UFFICIO

SINISTRO PASSIVO

☐ VALIDAZIONE DELLA DIREZIONE

RESPONSABILITA' ACCERTATA IN VIA DEFINITIVA

% COLPA CONDUCENTE

N° SINISTRO

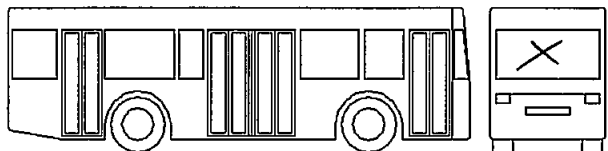
120/NS/09



DESCRIZIONE DELL'INCIDENTE

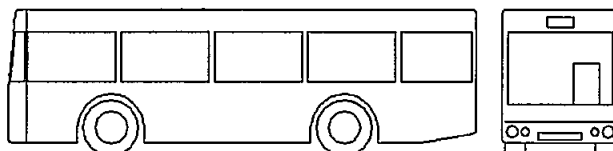
Vista laterale destra

Vista posteriore



Vista laterale sinistra

Vista anteriore



DESCRIZIONE DEI DANNI RIPORTATI DALL'AUTOBUS

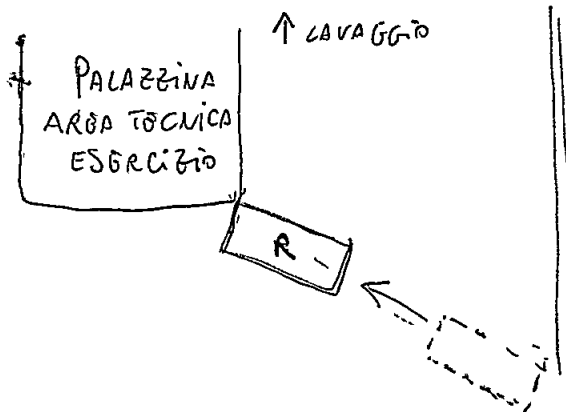
FRANTUMAZIONE LUNOTTO POSTERIORE

DESCRIZIONE DEI DANNI RIPORTATI DALLA CONTROPARTE

DESCRIZIONE DELL'INCIDENTE

NEL FARE RETROMARCIA PER USCIRE DAL PARCHEGGIO URTAVO CONTRO LO SPIGOLO DI UN MURO.

SI FRANTUMAVA IL LUNOTTO POSTERIORE.



SINISTRI DENUNZIATI DA TERZI SENZA INDIVIDUAZIONE DELL'AGENTE RESPONSABILE

☐ PROVVEDIMENTO PRESIDENTE

APERTURA SINISTRO

☐ SI ☐ NO

Il Capo Ufficio

LETTO, CONFERMATO E SOTTOSCRITTO

TA, 15/04/09

Il Conducente

pagina

2

DENUNCIA DI SINISTRO STRADALE

N° SINISTRO	DATA SINISTRO	ORA	MODALITA' APERTURA		
120/NS/09	12/04/2009	05.30	DENUNCIA AGENTE		
LINEA	LUOGO IN CUI E' ACCADUTO IL SINISTRO	ANGOLO			
	AREA INTERNA DEPOSITO AZIENDALE				
DIREZIONE		N° SOCIALE	TARGA AUTOBUS		
		474	CA 347 RJ		
MATR. AGENTE	COGNOME	NOME	QUALIFICA		
147150	GUITTO	DOMENICO	CONDUCENTE DI LINEA		
COMUNE DI NASCITA	DATA DI NASCITA	DATA ASSUNZIONE	COMUNE DI RESIDENZA	C.A.P.	
TARANTO	07-02-62	12-12-2005	TARANTO	74100	
DOMICILIO	TIPO PATENTE	N° PATENTE	RILASCIATA A	DATA RILASCIO	SCADENZA PATENTE
VIA F.CRISPI, 73	D	TA5182964L	TARANTO	25/01/2005	24/01/2010
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
VIA / PIAZZA		COMPAGNIA ASSICURATRICE		
CONDUCENTE (SE DIVERSO DA PROPRIETARIO) VIA / PIAZZA		COMUNE DI RESIDENZA		
1° DANNEGGIATO		NATURA DEL DANNO		
2° DANNEGGIATO		NATURA DEL DANNO		

DATI RELATIVI AI TERZI COINVOLTI NEL SINISTRO - 2° VEICOLO

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

AUTORITA' INTERVENUTA	
TESTIMONI	

RESPONSABILITA' DESUNTA DALL'UFFICIO

SINISTRO PASSIVO

☐ VALIDAZIONE DELLA DIREZIONE

RESPONSABILITA' ACCERTATA IN VIA DEFINITIVA % COLPA CONDUCENTE

N° SINISTRO

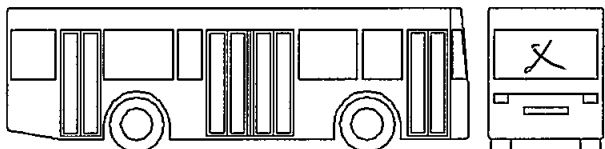
120/NS/09



DESCRIZIONE DELL'INCIDENTE

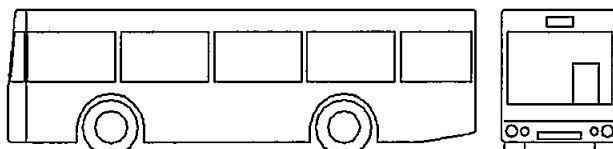
Vista laterale destra

Vista posteriore



Vista laterale sinistra

Vista anteriore



DESCRIZIONE DEI DANNI RIPORTATI DALL'AUTOBUS

FRANTUMAZIONE LUNOTTO POSTERIORE

DESCRIZIONE DEI DANNI RIPORTATI DALLA CONTROPARTE

DESCRIZIONE DELL'INCIDENTE

NEL FARE RETROMARCIA PER USCIRE DAL PARCHEGGIO URTAVO CONTRO LO SPIGOLO DI UN MURO.

SI FRANTUMAVA IL LUNOTTO POSTERIORE.

SINISTRI DENUNZIATI DA TERZI SENZA INDIVIDUAZIONE DELL'AGENTE RESPONSABILE

☐ PROVVEDIMENTO PRESIDENTE

APERTURA SINISTRO

☐ SI ☐ NO

Il Capo Ufficio

LETTO, CONFERMATO E SOTTOSCRITTO

TA, 15/04/09

Il Conducente

pagina

2

Taranto, li 15/04/09

Egr. Sig.

GUITTO DOMENICO
VIA F.CRISPI, 73
74100 TARANTO

Oggetto: Sinistro n° 120/NS/09 del 12/04/2009

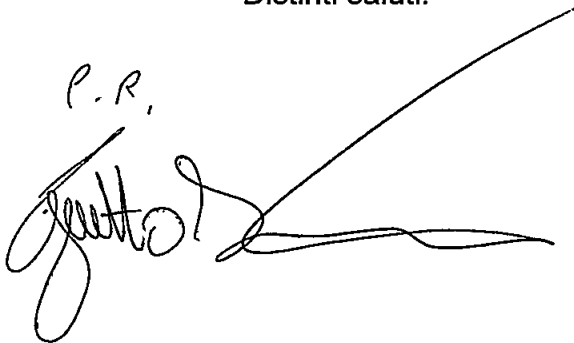
Il giorno 12/04/2009, il bus n° 474 da Lei condotto, impegnato sulla linea, è stato coinvolto in un incidente stradale ed ha riportato danni per un ammontare non ancora quantificato.

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

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

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

Distinti saluti.

P.R.


LA DIREZIONE


RAPPORTO TX

16 APR. 2009 17:58

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

N°	DESTINATARIO	ORA INVIO	DURATA	MODO	PAGINE	ESITO
01	00831518040	16 APR. 17:57	00'38	TX	03	OK

Prot. 16618 /UAG

Taranto, li 09 SET. 2009

Egr. Sig.

GUITTO DOMENICO
VIA F.CRISPI, 73
74100 TARANTO

Oggetto: Sinistro n° 120/NS/09 del 12/04/2009

Il giorno 12/04/2009, il bus n° 474 da Lei condotto, impegnato sulla linea, è stato coinvolto in un incidente stradale ed ha riportato danni per l'importo complessivo di EURO 646,41, incluso il controvalore del fermo tecnico, come risulta dalla relativa perizia.

A completamento dell'istruttoria è emersa una Sua responsabilità nella dinamica del sinistro stesso.

Pertanto, in applicazione dell'art. 38 del Regolamento All. "A" al R.D. n°148/1931 e della L.R.n° 18 del 31 Ottobre 2002 e successive modificazioni ed integrazioni, visto anche l'ordine di servizio n° 30/1991, questa Azienda intende procedere al recupero del danno.

Ai sensi della deliberazione del Consiglio di Amministrazione n° 189 del 09/11/1999, l'importo da risarcire è di EURO 485,00, pari all'importo complessivo dei danni periziati, abbattuto del 25%.

Nel caso Lei avesse provveduto a contrarre polizza assicurativa per la copertura dei danni in questione, è necessario che ci faccia pervenire, nel termine di giorni 3 a far data dalla presente, copia della denuncia inoltrata alla Sua Compagnia.

In mancanza, si procederà ad addebito sul ruolo paga del prossimo mese.

Distinti saluti

emj

IL DIRETTORE GENERALE
(Ing. Giovanni Mario Vecchia)

Posteitaliane



Avviso di ricevimento

EP 0683/EP 0505 - Mod. 23 VP - MOD. 01304 (EX WB4023) - SL [4] Ed. 07/05

Da restituire a

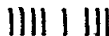
A.M.A.T. s.p.a.
AZIENDA PER LA MOBILITA'
NELL'AREA DI TARANTO



Via C. Battisti, 657
74100 TARANTO



120/15/09 (*)



Avviso di ricevimento



Raccomandata



Pacco



Assicurata

Euro

13770820083 0

Numero

Data di spedizione _____ Dall'ufficio postale di _____

Destinatario

GRIFFO DOMENICO

Via

F. CUSPI, 73

C.A.P.

76100

Località

TANANO

Firma per esteso del ricevente
(Nome e Cognome)

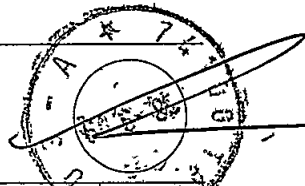
Data

Firma dell'incaricato alla distribuzione

Bollo dell'ufficio
di distribuzione

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

- Invi multipli a un unico destinatario
- Sottoscrizione rifiutata



[Handwritten signature] 18-03-2002

per. ind. Ernesto Sion							Perizia N° 1504,00/09						Ramo sinistro RCA RISC. ASS.							
INFORTUNISTICA STRADALE							Assicurato AMAT N.474						Relazione di perizia per AMAT							
Via Emilia, 115							Codice - Agenzia						Data sinistro 12/04/2009							
74100 - Taranto (Ta)							Esercizio 2009						Número sinistro 120/NS/09							
P.IVA: 01739870739							Cod. Perito						Cod. Liquidatore							
Tel.: TEL -FAX 0997366544							Cod. Ispettore						Cod. Impiegato							
E-Mail:ernestosion@tiscalinet.it							Numero polizza						Ramo polizza							
							Recuper o IVA Si													
Data Incarico 21/04/2009							Data primo rilievo 21/04/2009						Località TARANTO							
							C/o ASS						Riparazioni Ultimate							
							Foto N. 2						Privilegio a favore di Scade il / /							
Da Certificato di Proprietà - Intestatario - Indirizzo - Telefono - Professione							AMAT VIA C.BATTISTI 657 74100 - TARANTO TA													
Locatario/Comproprietario - Indirizzo - Telefono - Professione													Già Targa CODICE FISCALE / P. I.V.A.:							
Veicolo(Marca-Modello-Versione) IRISBUS ITALIA 491E/3P							Targa CA347RJ						Telaio ZGA482M0006002964							
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							Portata q.li						Tara q.li							
Passo m.							Posti n°						Asse n°							
Valore Commerciale(C) € 1,00							Valore Relitto €						Indennizzo per antieconomicità € 1,00							
Costo dei Ricambi * (Iva Esclusa)																				
C.R. VOCI DI DANNO							S.R.						L.A.							
Listino ricambi aggiornato al [/ /]							Dif. Tempo						Dif. Tempo							
Lunotto							S 5,0						S							
Kit incollaggio lunotto							S						S							
Autobus visionato a riparazioni ultimate.																				
Perizia eseguita sulla scorta di quanto si rileva dallo stato attuale del mezzo e da quanto riportato nella denuncia di sinistro.																				
Codice / Riparatore A1							Totali Tempi SR 5,0						LA							
Telefono:													VE operativo ME							
Supplemento per Doppio Strato 15%							Ore Ore						Totali Tempi Supplementari Ore							
Valore Assicurato(A) €							Supplemento Finitura 10% max ore 3						Totali tempi VE Ore							
Valore a nuovo(N) € 1,00							Ricambi Imponibile € 416,41						Iva 83,28							
Insuft. Assicurativa %							Materale Consumo Ore 9,92						Totali €							
(C-A)/Cx100= %							Nolo Dime e/o Varie €						%							
Coeff. Riduzione %							Totali Imponibile € 522,31						%							
(N-C)/Nx100= %							Degrado €						Mano d'opera carrozzeria Ore 5,00 €/h 20,66							
Totali Imponibile €							Insufficienza Assicurativa %						Mano d'opera meccanica Ore €/h 20,66							
							Totali (Imponibile) € 522,31						S.Rifiuti 0,50 % di 519,71							
							Totali (IVA Compresa) € 626,77						Totali IMONIBILE € 522,31							
							Franchigia/Scoperto min. e il max del %						Totali IMONIBILE € 522,31							
							Importo Richiesto €						Importo Concordato €							
							Importo Lesioni €						Fermo Tecnico Giorni 0,8							
TOTALE Indennizzo € 522,31							Osservazioni:													
[70003] - AutoSoft S.r.l. - Tel.0771/681436 r.a. [11753]							Data consegna 24/04/2009						Firma Professionista per. ind. Ernesto Sion							
Genius Professional Ver. RELEASE:							Ruolo N. 3812						Foglio N. 1							

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

Perizia N.: 1504.00/09
Compagnia: **AMAT**
Ispettorato:
Agenzia:
Sin. Numero: **120/NS/09**
Numero Pol.:

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

Assicurato: **AMAT N.474**
Veicolo: **IRISBUS ITALIA 491E/3P**
Targa: **CA347RJ**
Controparte:

Data Sinistro: **12/04/2009**
Data Perizia: **21/04/2009**



1504/09

DENUNCIA DI SINISTRO STRADALE

N° SINISTRO 120/NS/09	DATA SINISTRO 12/04/2009	ORA 05.30	MODALITA' APERTURA DENUNCIA AGENTE	
LINEA	LUOGO IN CUI E' ACCADUTO IL SINISTRO AREA INTERNA DEPOSITO AZIENDALE		ANGOLO	
DIREZIONE		N° SOCIALE 474	TARGA AUTOBUS CA 347 RJ	
MATR. AGENTE 147150	COGNOME GUITTO	NOME DOMENICO	QUALIFICA CONDUCENTE DI LINEA	
COMUNE DI NASCITA TARANTO	DATA DI NASCITA 07-02-62	DATA ASSUNZIONE 12-12-2005	COMUNE DI RESIDENZA TARANTO	C.A.P. 74100
DOMICILIO VIA F. CRISPI, 73	TIPO PATENTE D	N° PATENTE TA5182964L	RILASCIATA A TARANTO	DATA RILASCIO 25/01/2005
SCADENZA PATENTE 24/01/2010		COMPAGNIA ASSICURATRICE A.M.A.T. NATIONALE SUISSE		
COMPAGNIA ASSICURATRICE KASKO AGENTE				

DATI RELATIVI AI TERZI COINVOLTI NEL SINISTRO - 1° VEICOLO

MARCA	MODELLO	TARGA	PROPRIETARIO	COMUNE DI RESIDENZA
VIA / PIAZZA		COMPAGNIA ASSICURATRICE		
CONDUCENTE (SE DIVERSO DA PROPRIETARIO) VIA / PIAZZA		COMUNE DI RESIDENZA		
1° DANNEGGIATO		NATURA DEL DANNO		
2° DANNEGGIATO		NATURA DEL DANNO		

DATI RELATIVI AI TERZI COINVOLTI NEL SINISTRO - 2° VEICOLO

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

AUTORITA' INTERVENUTA

TESTIMONI

RESPONSABILITA' DESUNTA DALL'UFFICIO

SINISTRO PASSIVO

☐ VALIDAZIONE DELLA DIREZIONE

RESPONSABILITA' ACCERTATA IN VIA DEFINITIVA % COLPA CONDUCENTE

Polizia

N° SINISTRO

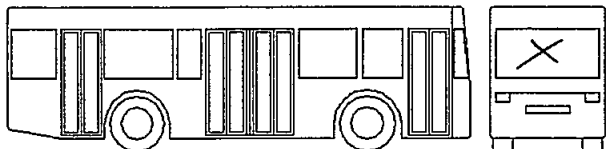
120/NS/09



DESCRIZIONE DELL'INCIDENTE

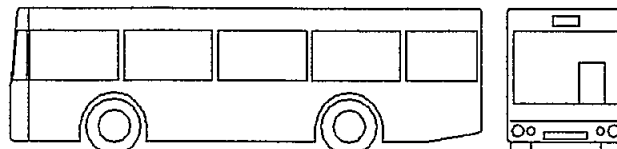
Vista laterale destra

Vista posteriore



Vista laterale sinistra

Vista anteriore



DESCRIZIONE DEI DANNI RIPORTATI DALL'AUTOBUS

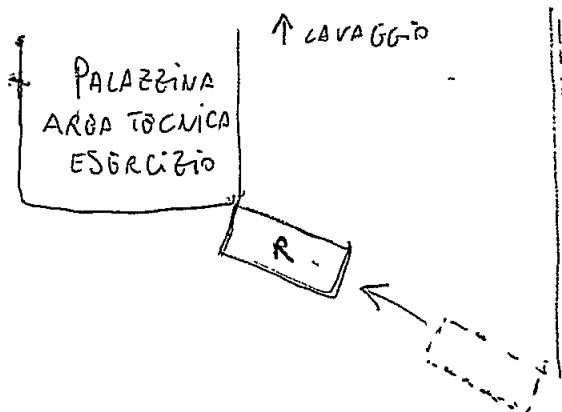
FRANTUMAZIONE LUNOTTO POSTERIORE

DESCRIZIONE DEI DANNI RIPORTATI DALLA CONTROPARTE

DESCRIZIONE DELL'INCIDENTE

NEL FARE RETROMARCIA PER USCIRE DAL PARCHEGGIO URTAVO CONTRO LO SPIGOLO DI UN MURO.

SI FRANTUMAVA IL LUNOTTO POSTERIORE.



SINISTRI DENUNZIATI DA TERZI SENZA INDIVIDUAZIONE DELL'AGENTE RESPONSABILE

☐ PROVVEDIMENTO PRESIDENTE

APERTURA SINISTRO

☐ SI ☐ NO

Il Capo Ufficio

LETTO, CONFERMATO E SOTTOSCRITTO

TA, 15/04/09

Il Conducente

pagina

2

per. ind. Ernesto Sion INFORTUNISTICA STRADALE Via Emilia, 115 74100 - Taranto (Ta) P.IVA: 01739870739 Tel.: TEL -FAX 0997366544 Posiz.Ruolo N.:3812			Nota Spese ed Onorario per la Spett.le AMAT		Codice 1504,00/09	Ns. Riferimento 1504,00/09
Assicurato AMAT N.474		Controparte		Impresa Controparte N.N.		
Esercizio 2009	Sinistro N. 120/NS/09		Codice Agenzia		Data Sinistro 12/04/2009	
Codice Perito	Cod. Liquidatore	Cod. Ispett.	Numero Polizza	Ramo /	Tipo Sx. RCA RISC. ASS.	
Data Incarico 21/04/2009	Data effett. Perizia 21/04/2009	Località TARANTO	Presso ASS	Carr. Fascia A1	Foto 2	
			Data Restituzione 24/04/2009			

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

SPESE	IMPONIBILI	NON IMPON.
Km. -		
Foto 2 -		
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' 24/04/2009

Importo PERIZIA IVA compresa:626,77

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

Genius Professional by AutoSoft 0771/681436 r.a.

Taranto, li 20/luglio/2009

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

SEDE

Oggetto: Sinistro n° 120/NS/2009.
BUS 474.

Si trasmette, allegata alla presente, il preventivo di riparazione della ditta Caretta, la fattura n° 1236 del 15/04/2009 e la bolla di segnalazione di avaria, n° 45339 del 12/04/2009.

Distinti saluti

Prot. N. 81368
28 LUG. 2009

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

Il Responsabile Area Tecnica
Ing. Gabriele Passeretti



S.p.A.
Azienda per la Mobilità nell'Area di Taranto



474

BOLLA DI SEGNALAZIONE AVARIA	N. 45339 /A
	Data <u>12-06-09</u>

ORA SEGNALAZIONE AVARIA	<u>0555</u>	BUS N. <u>474</u>
ORA USCITA CARRO SOCC. O RIMORCHIO ☐		AUTISTA DI LINEA <u>FUTTO</u>
ORA ULTIMAZ. RIP.NE O RIENTRO IN DEP.TO ☐		AUTISTI RIMORCHIO

LOCALITÀ AVARIA DEP

BUS DATO IN SOST.NE	BUS RIMORCHIANTE
---------------------	------------------

SEGNALAZIONE AVARIA LUMINO TECNICO

(SEGUE RELAZIONE)

ENTE SEGNALANTE x gullo

OSSERVAZIONI DELL'OFFICINA

IL TECNICO D'OFF.NA

DESCRIZIONE AVARIA RISCONTRATA

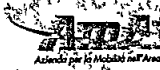
Carro esito della ditta Corretto
(allungato lunotto port.)

INTERVENTO ESEGUITO

RESTITUZIONE ALL'ESERCIZIO	
Data <u>12/06/09</u>	Ora

OPERATORI

TEMPO IMPIEGATO IL TECNICO D'OFF.NA

	Mod. bolla segnalazione avaria bus	Valida Area Tecnica	Rev. 00 del 05/06/2003	Pag. 1/1
---	---------------------------------------	---------------------	------------------------	----------

ZZERIA CARETTA s.n.c.

ITA COSIMO D. & FRANCESCO

Battisti, 5750 - 74100 - Taranto (TA)

099/7791451

Fax. 099/7791451

Iva 02230020733

74100 - TARANTO (TA)

22 APR 2009

Data

15/04/2009

FATTURA

01236

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

VIA C. BATTISTI, 657

74100 TARANTO-TA

Codice 00254	Veicolo BUS AZ474	Telaio	Targa CA347RG	Pag. 1
Cod. fisc. P.IVA	Pagamento	Banca		

00146330733

01 RIMESSA DIRETTA

Q.tà	Descrizione	Prezzo Unitario	Importo	Iva
	S E R ACCESSORI PER SOSTITUZIONE DEL LUNOTTO MEDIANTE KIT COLLA. (LUNOTTO FORNITO DAL CLIENTE) TOTALE MANODOPERA E MAT.DI CONSUMO: ***** PROT. N.7087/UT LAVORO N.25 DEL 15.04.09 *****	250,000	250,00	20
ProL N <u>7436</u> Del <u>20 APR. 2009</u> P PRESIDENTE ☐ DG DIRETTORE GENERALE ☐ DA DIRETTORE AMMINISTRATIVO ☐ DT DIRETTORE TECNICO ☐ UE ESERCIZIO MOVIMENTO ☐ UAG AFFARI GEN.IMP./SINISTRI ☐ UK ACQUISTI/CONTRATTI ☐ UC CONTABILITA'/BILANCIO ☐ UI INFORMATICA ☐ UP PERSONALE/RETRIBUZIONI ☐ UT TECNICO ☐ UPT PRODOTTI TRAFFICO ☐ ULRG RAGIONERIA/ECONOMATO ☐ STQ STAFF QUALITA' ☐ RIC _____ DATA DI REGISTRAZIONE <u>9 GIU 2009</u>				

Spese	Importo	Iva	Imposta	Boli	Totale Generale
	250,00 €	20%	50,00 €		300,00 €

ORDINE DI INCASSO

Numero: 6

Distinta n. R004/10

Data Distinta 17/02/2010

Beneficiario:

ASSICURAZIONI DIVERSE

Tipologia di pagamento: Rimessa Diretta

Numero doc.	Data doc.	Importo	Delibera	Annotazioni
164/NS/09	07/01/2010	€ 388,00	✓	DA CC.10 A 17 RIMB.SINISTRI DIV.
126/NS/09	07/01/2010	€ 160,00	✓	DA CC.10 A 17 RIMB.SINISTRI DIV.
104/NS/09	07/01/2010	€ 169,00	✓	DA CC.10 A 17 RIMB.SINISTRI DIV.
120/NS/09	07/01/2010	€ 485,00	✓	DA CC.10 A 17 RIMB.SINISTRI DIV.
080/NS/09	07/01/2010	€ 300,00	✓	DA CC.10 A 17 RIMB.SINISTRI DIV.
060/NS/09	07/01/2010	€ 200,00	✓	DA CC.10 A 17 RIMB.SINISTRI DIV.
116/NS/09	07/01/2010	€ 312,00	✓	DA CC.10 A 17 RIMB.SINISTRI DIV.
105/NS/09	07/01/2010	€ 299,00	✓	DA CC.10 A 17 RIMB.SINISTRI DIV.
086/NS/09	07/01/2010	€ 306,00	✓	CC.19 RIMB. SINIS. ITALIANA ASS.
162/NS/09	11/01/2010	€ 600,00	✓	CC.29 INC.SINISTRO ITALIANA ASS.
085/NS/09	11/01/2010	€ 142,00	✓	CC.28 INC.SINISTRO ITALIANA ASS.INCASSO SINISTRI
052/NS/09	11/01/2010	€ 350,00	✓	CC.27 INC.SINISTRO ITALIANA ASS.
082/NS/09	11/01/2010	€ 220,00	✓	CC.26 INC.SINISTRO ITALIANA ASS.
	14/01/2010	€ 510,00		CC.52 RIMB.SINISTRO NATIONAL SUISSE
	14/01/2010	€ 1.250,00		CC.51 RIMB.SINISTRO NATIONAL SUISSE
	14/01/2010	€ 165,00		CC.50 RIMB.SINISTRO NATIONAL SUISSE
	14/01/2010	€ 400,00		CC.49 RIMB.SINISTRO NATIONAL SUISSE
	14/01/2010	€ 330,00		CC.48 RIMB.SINISTRO NATIONAL SUISSE
	14/01/2010	€ 1.250,00		CC.47 RIMB.SINISTRO NATIONAL SUISSE
	14/01/2010	€ 365,00		CC.46 RIMB.SINISTRO NATIONAL SUISSE
	14/01/2010	€ 410,00		CC.45 RIMB.SINISTRO NATIONAL SUISSE
	14/01/2010	€ 290,00		CC.44 RIMB.SINISTRO NATIONAL SUISSE
	28/01/2010	€ 400,00		CC 89 NATIONAL S.SIN.102323 DEL 13/11/09
	28/01/2010	€ 600,00		CC 84 NATIONAL S.SIN.101415 DEL 04/11/09
	28/01/2010	€ 620,00		CC 85 NATIONAL S.SIN.101656 DEL 26/11/09
	28/01/2010	€ 660,00		CC 86 NATIONAL S.SIN.102541 DEL 04/12/09
	28/01/2010	€ 1.164,50		CC 87 NATIONAL S.SIN.101654 DEL 24/11/09

120/15/09
(485)

Egr./Spett.le
AMAT SPA
V. C BATTISTI 657
74100 TARANTO (TA)

BARI, 29/12/2009

Oggetto: Bonifico a Vostro favore su
Sinistro n. 2009/135720/00
Avvenuto in TARANTO il 12/04/2009
Agenzia di BARI Polizza n. G09/07/0000116
Parti coinvolte: FIT-CISL TARANTO / AMAT SPA
Note: RISARCIMENTO DANNI BUS TG. CA347RJ N. 474

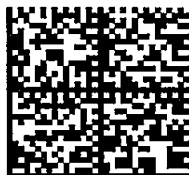
Buongiorno,

in relazione al sinistro in oggetto ed a perfezionamento degli accordi raggiunti, abbiamo dato ordine al nostro Ufficio Tesoreria di accreditarvi l'importo di euro 485,00 presso: Codice IBAN IT06G0103015801000000008768 a totale tacitazione dei danni lamentati.

A disposizione per qualsiasi chiarimento porgiamo distinti saluti.

UFFICIO LIQUIDAZIONE DANNI DI 015-BARI
V. CALEFATI 78
70121 BARI (BA)
Tel.0800998011 - Fax n.0800800998090

Prot. N. 382
Del 11 GEN. 2010
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' ☐



COPIA PER IL BENEFICIARIO

GRUPPO REALE MUTUA



ATTO DI QUIETANZA R.C.G.

AD USO AMMINISTRATIVO NON VALIDO PER IL PAGAMENTO

Numero Mandato
U0015/2009/5210

Sinistro
2009 / 135720 / 00

Evento
12/04/2009

Contraente
FIT-CISL TARANTO

Posizione
1

Ramo
03
Nominativo
AMAT SPA

Agenzia
BARI 0G09
Ente Emittente
BARI 015
Ente Pagante
BARI 015

Polizza
G09 / 07 / 0000116
Data Emissione
29/12/2009
Liquidatore
00050

Firma Liquidatore

NON VALIDO PER IL PAGAMENTO

[Firma Liquidatore]

Competenza Sede

Causa

Esito Contenzioso

Divisa
EURO

Importo Totale
485,00

Modalità Liquidazione
TOTALE

Mezzo di Pagamento
BONIFICO BANCARIO
AUTOMATICO

Recupero
No

Beneficiari
AMAT SPA

Dettaglio Mandato
R.C.T. COSE

EURO

485,00

Presenza Lesioni
NESSUNA LESSIONE

Note

Il sottoscritto AMAT SPA riceve dalla Italiana Assicurazioni S.p.A. la somma di EURO 485,00 (QUATTROCENTO OTTANTA CINQUE/00)
Tale somma viene definitivamente convenuta a saldo, anche in via di transazione, di quanto dovuto dalla Italiana Assicurazioni S.p.A. e dai suoi assicurati in conseguenza del sinistro e lo della polizza sopraindicati.
Con la firma del presente atto Il sottoscritto rinuncia a qualsiasi pretesa, azione, civile e/o penale nei confronti della Italiana Assicurazioni S.p.A., dei suoi assicurati e coobbligati.
Si impegna a non proporre querela ed a rimettere quella eventualmente proposta.
La presente quietanza, con il pagamento della somma sopraindicata assume efficacia liberatoria, a completa tacitazione di ogni e qualsiasi diritto e danno in relazione al sinistro in oggetto.
Rimangono salvi ed impregiudicabili i diritti dell'Assicurato.

RISARCIMENTO DANNI PER BUS N. 474 TG. CA347RJ

Luogo
BARI
Data
29/12/2009
Estremi doc. identific.

Firma Beneficiario

Ad ogni effetto dell'art. 68 della Legge Prof. Forense, sottoscrive:

Avvocato/Destinatario
AMAT SPA

Firma

COPIA PER CLD.

GRUPPO REALE MUTUA

