

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, 25/03/2009

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

A:
Spett.le **NATIONALE SUISSE ASSICURAZIONI - AGENZIA DI TARANTO**
BI.BA.ASS. S.n.c. di Antonio Bisanti e Valerio Basta
Via Nitti, 45/A - 74100 TARANTO
FAX 099/4534246

OGGETTO: SINISTRO DEL 18/03/2009 A POL. N.23461883
AMAT SPA (CX227XG) / GIUDETTI NICOLA
NS. RIF. 095/NS/09

VI ANTICIPIAMO VIA FAX LA DENUNCIA DI SINISTRO INDICATO IN OGGETTO.
SEGUE TRASMISSIONE DELLA COPIA ORIGINALE.
DISTINTI SALUTI.

UFFICIO SINISTRI

N° pagine inclusa la presente: 3

RAPPORTO TX

25 MAR. 2009 08:29

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

N°	DESTINATARIO	ORA INVIO	DURATA	MODO	PAGINE	ESITO
01	00994534246	25 MAR. 08:28	01'21	TX	03	OK

23461883



DENUNCIA DI SINISTRO STRADALE

N° SINISTRO 095/NS/09	DATA SINISTRO 18/03/2009	ORA 10.30	MODALITA' APERTURA DENUNCIA AGENTE	
LINEA 1/2	LUOGO IN CUI E' ACCADUTO IL SINISTRO VIA P. AMEDEO		ANGOLO VIA ACCLAVIO	
DIREZIONE TAMBURI - CITTA' MERCATO		N° SOCIALE 525	TARGA AUTOBUS CX 227 XG	
MATR. AGENTE 177421	COGNOME PRESICCI	NOME FRANCESCO	QUALIFICA CONDUCENTE DI LINEA	
COMUNE DI NASCITA TARANTO	DATA DI NASCITA 28-12-63	DATA ASSUNZIONE 12-12-2005	COMUNE DI RESIDENZA TARANTO	C.A.P. 74100
DOMICILIO VIA UMBRIA 192	TIPO PATENTE D	N° PATENTE TA2209806V	RILASCIATA A TARANTO	DATA RILASCIO 06/06/1989
		SCADENZA PATENTE 13/10/2009		
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	
GIUDETTI NICOLA				
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

SENZA RESPONSABILITA'

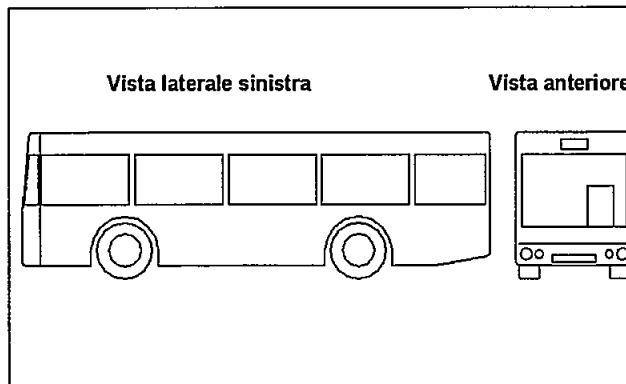
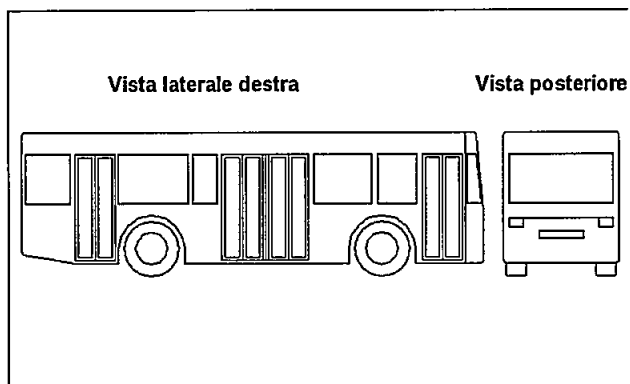
☐ VALIDAZIONE DELLA DIREZIONE

RESPONSABILITA' ACCERTATA IN VIA DEFINITIVA % COLPA CONDUCENTE

N° SINISTRO
095/NS/09



DESCRIZIONE DELL'INCIDENTE



DESCRIZIONE DEI DANNI RIPORTATI DALL'AUTOBUS

	▲
	▼

DESCRIZIONE DEI DANNI RIPORTATI DALLA CONTROPARTE

	▲
	▼

DESCRIZIONE DELL'INCIDENTE

DENUNCIA CAUTELATIVA

IN VIA P. AMEDEO, ALL'INCROCIO CON VIA ACCLAVIO, UN'AUTOVETTURA MI TAGLIAVA LA STRADA. RIUSCIVO IN TEMPO AD EVITARE L'IMPATTO EFFETTUANDO UNA BRUSCA FRENATA. NEL FRATTEMPO INVITAVO IL CONDUCENTE DELL'AUTOVETTURA A NON ALLONTANARSI IN QUANTO MI SAREI DOVUTO PRIMA ACCERTARE CHE NON CI FOSSERO FERITI. AL RIGUARDO NESSUNA SEGNALAZIONE RICEVEVO DAI VIAGGIATORI A BORDO (IL BUS ERA COMPLETO DI UTENTI). DOPO AVER PERCORSO POCHI METRI, ALCUNI VIAGGIATORI MI SEGNALAVANO CHE UN'ANZIANO VIAGGIATORE, SEDUTO NELLA PARTE POSTERIORE DEL BUS, SI SENTIVA POCO BENE. A TAL PUNTO MI FERMAVO E CHIAMAVO I MEDICI DEL 118. NOTAVO CHE IL VIAGGIATORE AVEVA DIFFICOLTA' A PARLARE E AVEVA UN PACEMAKER SUL FIANCO. UN MEDICO DEL 118 MI SCRIVEVA IN UN BIGLIETTO IL NOMINATIVO DEL VIAGGIATORE.

IGNORO SE LE CAUSE DEL MALORE DEL VIAGGIATORE SIANO DIRETTA CONSEGUENZA DELLA BRUSCA FRENATA.

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, 20/03/09

CEDOLA DI VIAGGIO DEL BUS N° 525 **DATA** 18/03/2009

RISERVATO OPERATORE DI ESERCIZIO						RISERVATO AI CONTROLLI		
Linea N°	Orario di partenza		Orario di arrivo		OPERATORE: COGNOME e NOME (STAMPATELLO)	Orario	Località	Firma Verificatore (PER ESTESO)
	CAPOLINEA LOCALITÀ	ORE	CAPOLINEA LOCALITÀ	ORE				
1/2	TAMB	05.50	CT	06.34	PRESICA F. SGO ⁶³			
CONSIGLIO RSTT. IP	CT	06.50	LR	07.32	PRESICA F. SGO			
1/2	TAMB	07.40	CT	08.27	PRESICA F. SGO	805	MME	
1/2	CT	08.35	TAMB	09.30	PRESICA F. SGO			
1/2	TAMB	09.35	CT	10.35	PRESICA F. SGO			
1/2	CT	10.40	TAMB	11.25	PRESICA F. SGO			
1/2	TAMB	11.25	CT	12.20	PRESICA F. SGO	1117	BNT.	mm
1/2	CT	12.25	TAMB	13.15	PRESICA F. SGO			
1/2	TAMB	13.20	CT	14.05	PRESICA F. SGO			
1/2	CT	14.10	TAMB	14.50	PRESICA F. SGO	1435	UM.	
1/2	TAMB	16.00	DEP	15.45	PRESICA F. SGO ⁶³			
					15.55			
27	PR	1705	FAA	1830	Planoval			
27	FAA	1830	PR	1935	---			
27	PR	1945	FAA	2100	---			
27	FAA	2100	PR	2150	---			
PR	8	992.0			---			
					2255			

756 0518

SEZIONE "B"

LISTA DI CONTROLLO (CHECK-LIST)

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

1

TURNO DI SERVIZIO n° 004

DALLE ORE 05.20

ALLE ORE 15.45

LINEA 1/2

FIRMA OPERATORE DI ESERCIZIO
Rea Francesco 63

CONTROLLI (Barrare la voce che ricorre)	Inizio Turno	Fine Turno
Indicatori di linea	NE	NE
Indicatori di direzione	NE	NE
Implanto illuminazione	NE	NE
Luci interne	NE	NE
Strumentazione di bordo	NE	NE
Obliteratrici	NE	NE
Martelletto rompivetro di sicurezza	M	M
Sigilli maniglia uscita di sicurezza	M	M
Regolamento viaggiatori interno bus	M	M
Estintore	M	M
Pulizia del Bus	INS	INS
Cintura di sicurezza (portatori di Handicap)	NE	NE

2

TURNO DI SERVIZIO n° _____

DALLE ORE _____

ALLE ORE _____

LINEA _____

FIRMA OPERATORE DI ESERCIZIO

CONTROLLI (Barrare la voce che ricorre)	Inizio Turno	Fine Turno
Indicatori di linea	NE	NE
Indicatori di direzione	NE	NE
Implanto illuminazione	NE	NE
Luci interne	NE	NE
Strumentazione di bordo	NE	NE
Obliteratrici	NE	NE
Martelletto rompivetro di sicurezza	M	M
Sigilli maniglia uscita di sicurezza	M	M
Regolamento viaggiatori interno bus	M	M
Estintore	M	M
Pulizia del Bus	INS	INS
Cintura di sicurezza (portatori di Handicap)	NE	NE

3

TURNO DI SERVIZIO n° 84/27

DALLE ORE 16.55

ALLE ORE 23.25

LINEA 27

FIRMA OPERATORE DI ESERCIZIO
Flavio Piroli

CONTROLLI (Barrare la voce che ricorre)	Inizio Turno	Fine Turno
Indicatori di linea	NE	NE
Indicatori di direzione	NE	NE
Implanto 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 _____

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, 08/04/2009

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: EVENTO DEL 18/03/2009 A POL. RCV N.23461883
AMAT SPA (CX227XG) / GIUDETTI NICOLA
NS. RIF. 095/NS/09

CON RIFERIMENTO AL SINISTRO INDICATO IN OGGETTO, PER VS. OPPORTUNA CONOSCENZA, IN ALLEGATO ALLA PRESENTE VI TRASMETTIAMO NOTA PROT.6214 DEL 01/04/2009, DI RICHIESTA DI RISARCIMENTO DANNI FORMULATA DALL'AVV. ENRICO BRUNO PER CONTO DEL SIG. **GIUDETTI NICOLA**.

DISTINTI SALUTI.

UFFICIO SINISTRI

N° pagine inclusa la presente: 2

RAPPORTO TX

08 APR. 2009 10:02

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

N°	DESTINATARIO	ORA INVIO	DURATA	MODO	PAGINE	ESITO
01	00994534246	08 APR. 10:01	00'47	TX	02	OK

Taranto, li 21/04/2009

Egr. Ing.
Cigliese Cosimo
Responsabile Area Commerciale
SEDE

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

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

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

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

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

3

Il Capo Unità
AA.GG. - P.R. - Sinistri
D.ssa Tiziana Tursi
Tiziana Tursi

ProL N 7565
Del 22 APR. 2009

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

095/NS/09

Taranto li, 23/03/2009

Egr. Sig.
AMAT S.p.A. TRASPORTI
VIA CESARE BATTISTI N. 657
74100 TARANTO ()

Raccomandata a.r.

OGGETTO: Intimazione al danneggiante per la comunicazione dei dati assicurativi
Sinistro del 18/03/2009 alle ore 09.30 in TARANTO, VIA PRINCIPE AMEDEO.

Ns. cliente GIUDETTI NICOLA / Controparte AMAT S.p.A. TRASPORTI
Richiesta di risarcimento lesioni

Ns. cliente GIUDETTI NICOLA (codice fiscale GDTNCL37R08L049J)
Trasportato con tessera AMAT A23991

Proprietario veicolo controparte AMAT S.p.A. TRASPORTI
Conducente veicolo controparte
Mezzo di controparte AUTOBUS LINEA 1/2 VIA CONSIGLIO

Dinamica:

a causa di una brusca frenata al fine di evitare un'auto che usciva da stop il ns. cliente nonostante fosse sostenuto dagli appositi sostegni in posizione eretta, rovinava al suolo e riportava lesioni

La responsabilità del sinistro è da ascrivere esclusivamente alla manovra posta in essere dal conducente il mezzo AUTOBUS LINEA 1/2 VIA CONSIGLIO.

A seguito dell'occorso il Sig. **GIUDETTI NICOLA** (codice fiscale GDTNCL37R08L049J), riportava lesioni come accertato dalla struttura di Pronto Soccorso ;

Pertanto, stante l'esclusiva responsabilità ex. art. 2043 c.c. del conducente dell'autovettura **AUTOBUS LINEA 1/2 VIA CONSIGLIO** Tg. nella causazione del sinistro de quo, Vi invito diffido a comunicarmi, nel termine di cinque giorni dal ricevimento della presente, il numero di polizza e la ragione sociale dell'impresa di assicurazione che garantisce per la R.C. auto l'automezzo di Vs. proprietà, con l'avvertimento che decorso infruttuosamente detto termine, verrà adita la competente Autorità giudiziaria direttamente nei Vs. confronti.

I dati richiesti potranno essere forniti con comunicazione scritta, anche a mezzo fax, presso questo studio legale (si veda intestazione).

Distinti saluti.

Avv. Enrico Bruno

Prot. N. **621h**
Del **01 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/RETROAZIONI	☐
UT	TECNICO	☐
UPT	PRODOTTI TRAFFICO	☐
URG	RAGIONERIA/ECONOMATO	☐
STQ	STAFF QUALITA'	☐

Via Berardi, 22- 74100 TARANTO (Italia)
Assistenza clienti cell. 347 9340843 Tel. - Fax 099-471015
E-mail: enrico.bruno@email.it
Sito web: studiolegalebruno.eu

AVV. BRUNO ENRICO
Via Berardi, 22
74100 TARANTO
Tel.-Fax 099 4716152



Postaraccomandata

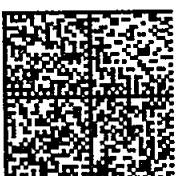
AR € 3,40

EL0408615c - 74100



79044 - 74100 TARANTO SUCC.7/9/(TA)

Posteitaliane



27.03.2009 09.53



Taranto, li 23 APR. 2009

Prot. n.: 7689 UAG

Raccomandata A.R.

Egr. Avv.
Enrico Bruno
Via Berardi, 22
74100 - TARANTO

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

OGGETTO: Evento del 18/03/2009 - Giudetti Nicola
Ns. Rif. 095/NS/09

Vi comunichiamo che la Vs. nota datata 23/03/09, ns. prot. 6214 del 01/04/2009, è stata inviata, per opportuna conoscenza, alla ns. Compagnia Assicuratrice **NATIONALE SUISSE ASSICURAZIONI**.

Distinti saluti.

IL DIRETTORE GENERALE
(Ing. Giovanni Natichecchia)

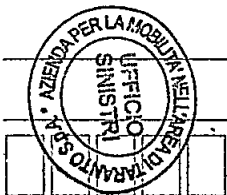
Posteitaliane



Avviso di ricevimento

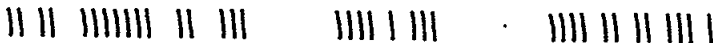
EP 0683/EP 0505 - Mod. 23 1/P - MOD. 01304 (EX W6402E) - SL [4] Ed. 07/05

Da restituire a



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

60/517/560



Avviso di ricevimento



Raccomandata



Pacco



Assicurata

Euro

13770819822 4

Numero

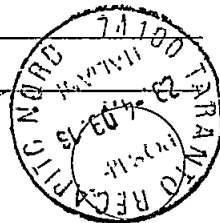
Data di spedizione _____ Dall'ufficio postale di _____

Destinatario AW. ENRICO BRUNOVia BORGARDI, 22C.A.P. 74100 Località TANANTOFirma per esteso del ricevente
(Nome e Cognome)

29 nov 2009

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

Taranto, li

24 APR. 2009

Prot. n°: UPT/.....

c.a.

Capo Unità Organizzativa
Affari Generali
Dott.ssa Tiziana Tursi
SEDE

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

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

292/MS/08

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

090/MS/09

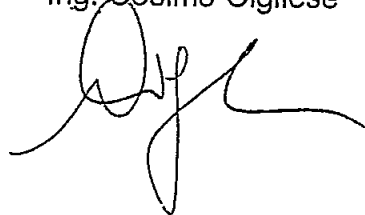
➤ La sig.ra Faraone Luigina nata il 30/01/1964, è titolare della tessera Amat n. A29911, con abbonamento per tutto il mese di marzo 2009 rinnovato il 03/03/2009.

045/MS/09

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

Distinti saluti.

Il Responsabile Area Commerciale
Ing. Cosimo Cigliese



Prot. N° 7882
27 APR. 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/PT	PRODOTTI TRAFFICO ☐
U/RG	RAGIONERIA/ECONOMATO ☐
STQ	STAFF QUALITÀ ☐

77/4