

177-2009-000077963



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, 16/03/2009

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 04/03/2009 A POL. RCV N.23461817
AMAT SPA (CA361RJ) / D'ANGIULLI (DA632NE)
NS. RIF. 078/NS/09

VI ANTICIPIAMO VIA FAX LA DENUNCIA DI SINISTRO INDICATA IN OGGETTO.

SEGUE FORMALE RICHIESTA DI RISARCIMENTO DANNI AI SENSI DEL DPR
18/7/06 N.254 "INDENNIZZO DIRETTO".

DISTINTI SALUTI.

UFFICIO SINISTRI

N° pagine inclusa la presente: 5

RAPPORTO TX

16 MAR. 2009 12:08

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

N°	DESTINATARIO	ORA INVIO	DURATA	MODO	PAGINE	ESITO
01	00994534246	16 MAR. 12:06	02'02	TX	05	OK

DENUNCIA DI SINISTRO STRADALE

N° SINISTRO	DATA SINISTRO	ORA	MODALITA' APERTURA
078/NS/09	04/03/2009	12.10	DENUNCIA AGENTE
LINEA	LUOGO IN CUI E' ACCADUTO IL SINISTRO		ANGOLO
11	S.S. 106 / VIALE DUCA D'AOSTA		
DIREZIONE		N° SOCIALE	TARGA AUTOBUS
PORTO MERCANTILE - DISCESA VASTO - PAOLO VI		488	CA 361 RJ
MATR. AGENTE	COGNOME	NOME	QUALIFICA
138477	FERRARI	SALVATORE	
COMUNE DI NASCITA	DATA DI NASCITA	DATA ASSUNZIONE	COMUNE DI RESIDENZA
TARANTO	02/08/1975	26/09/2000	STATTE
DOMICILIO		N° PATENTE	DATA RILASCIO
Via Taranto 111		TA5157010C	10/10/2003
TIPO PATENTE		RILASCIATA A	SCADENZA PATENTE
D		TARANTO	25/09/2013
COMPAGNIA ASSICURATRICE A.M.A.T.		COMPAGNIA ASSICURATRICE KASKO AGENTE	
NATIONALE SUISSE			

DATI RELATIVI AI TERZI COINVOLTI NEL SINISTRO - 1° VEICOLO

MARCA	MODELLO	TARGA	PROPRIETARIO	COMUNE DI RESIDENZA
FIAT	PUNTO	DA 632 NE	D'ANGIULLI CATALDO (Ta, 13/1/39)	S. VITO TARANTO
VIA / PIAZZA			COMPAGNIA ASSICURATRICE	
VIA TEMOLO, 6			NUOVA TIRRENA	
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 ATTIVO

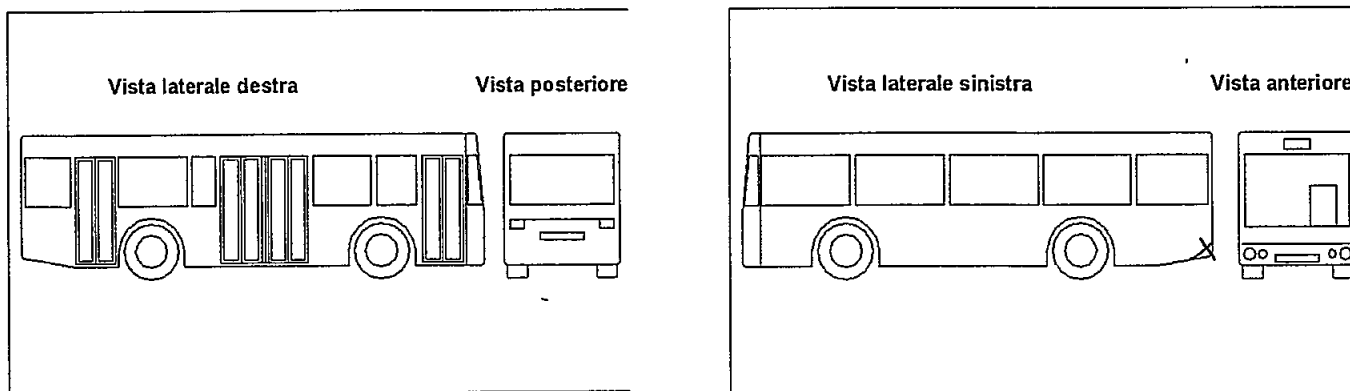
☐ VALIDAZIONE DELLA DIREZIONE

RESPONSABILITA' ACCERTATA IN VIA DEFINITIVA % COLPA CONDUCENTE

N° SINISTRO
078/NS/09



DESCRIZIONE DELL'INCIDENTE



DESCRIZIONE DEI DANNI RIPORTATI DALL'AUTOBUS

ALL'ANGOLO SINISTRO DEL PARAURTI DEL BUS NOTAVO I SEGNI DELLA VERNICE DELL'AUTOVETTURA.

DESCRIZIONE DEI DANNI RIPORTATI DALLA CONTROPARTE

LA VETTURA PRESENTAVA DEI SEGNI DI STRISCIATA DI COLORE ROSSO (VERNICE DEL PARAURTI DEL BUS).

DESCRIZIONE DELL'INCIDENTE

ALLE ORE 12.10 CIRCA PARTIVO (VUOTO) DAL CAPOLINEA DI PORTO MERCANTILE PER DIRIGERMI ALLA DISCESA VASTO PER EFFETTUARE LA PARTENZA DI LINEA 11 DELLE ORE 12.14.

NELL'IMMETTERMI SU VIALE DUCA D'AOSTA (PONTE DI PIETRA), UN'AUTOVETTURA FIAT PUNTO DI COLORE GRIGIO CHIARO, PROBABILMENTE NELL'INTENTO DI SORPASSARMI, SI AFFIANCAVA A DISTANZA RAVVICINATA, ALLA PARTE POSTERIORE SINISTRA DEL BUS E I DUE MEZZI A TAL PUNTO, AVENDO GIA' IMPOSTATO LA MANOVRA DI SVOLTA, INEVITABILMENTE ANDAVANO IN LIEVE CONTATTO.

DALLA VISIONE DIRETTA DEI MEZZI MI ACCERTAVO CHE LA VETTURA PRESENTAVA DEI SEGNI DI STRISCIATA DI COLORE ROSSO (VERNICE DEL PARAURTI DEL BUS), MENTRE ALL'ANGOLO SINISTRO DEL PARAURTI DEL BUS NOTAVO I SEGNI DELLA VERNICE DELL'AUTOVETTURA.

PRECISO CHE NELLE CIRCOSTANZE DEL SINISTRO SU VIALE DUCA D'AOSTA SI EFFETTUAVANO LAVORI AL PONTE DI PIETRA, PERTANTO, LA CORSIA DI TRANSITO ERA QUELLA DI DESTRA.

TRA L'ALTRO, ATTENENDOSI ALLA SEGNALETICA STRADALE VIGENTE IN QUEL PUNTO, OCCORREVA IN OGNI CASO SPOSTARSI NELLA CORSIA DI DESTRA ATTIGUA AL MARCIAPIEDE.

SINISTRI DENUNZIATI DA TERZI SENZA INDIVIDUAZIONE DELL'AGENTE RESPONSABILE

☐ PROVVEDIMENTO PRESIDENTE

APERTURA SINISTRO

☐ SI ☐ NO

Il Capo Ufficio

LETTO, CONFERMATO E SOTTOSCRITTO

TA, 05/03/09

Il Conducente

ZONA
PORTO
MERCANTILE

PONTE DI PIETRA

VIALE DUCA D'AOSTA

pagina

2

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@nazionalesuisse.it
www.nazionalesuisse.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 Assicur. con D.M. 6-10-72 (G.U. 20-10-72 N.274) - Compagnia con sistema di management certificato



**nazionale
suisse**

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

RACCOMANDATA A.R.

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, 16/03/2009

Oggetto: nostri riferimenti 00177-2009-000077963 del 04/03/2009.

Contraente : A.M.A.T. S.P.A. CA361RT

POLIZZA: 50 23461817 AGENZIA 00177 TARANTO

Danneggiato: D ANGIULLI CATALDO DA632NE NUOVA TRINENA

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.

4994
Prot. N. 16 MAR. 2009
Del
P PRESIDENTE ☐
DG DIRETTORE GENERALE ☐
DA DIRETTORE AMMINISTRATIVO ☐
DT DIRETTORE TECNICO ☐
UE ESERCIZIO MOVIMENTO ☐
UAG AFFARI GEN./P.R./SINISTRI ☒
UA ACQUISTI/CONTRATTI ☐
UC CONTABILITA'/BILANCIO ☐
UI INFORMATICA ☐
UP PERSONALE/RETRIBUZIONI ☐
UT TECNICO ☐
ULPT PRODOTTI TRAFFICO ☐
ULRG RAGIONERIA/ECONOMATO ☐
STQ STAFF QUALITA' ☐

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



Mod. E2 bis



Data e ora di stampa: 16 marzo 2009, 09:51:27

Emesso da 5V9R4.

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



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

078/NS/099

Mottola
(Luogo e Data)

01/04/09

ATTO DI TRANSAZIONE E QUIETANZA

DATI DEL SINISTRO

RISCHIO	ESERCIZIO	NUMERO	DATA AVVENIMENTO
51	2009	001772009000077963	04/03/09

DATI DELLA POLIZZA

AGENZIA	RAMO	NUMERO	PARTI
177	050	50234618170000	A.M.A.T. S.P.A. D'ANGIULLI CATALDO

Fatt. di riparazione [] SI [X] NO

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

VIA CESARE BATTISTI 657
74100 - TARANTO TA

C.F. / P.IVA: 00146330733

Prot. N. 7056
Del 15 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'

OFFERTA REALE C.I.D.

Impresa Mandataria: Nationale Suisse - Assicurato: A.M.A.T. S.P.A. - Targa: CA361RJ
Impresa Debitrice: 151 - NUOVA TIRRENA SPA - Assicurato: D'ANGIULLI CATALDO - Targa: DA632NE
N° Polizza: 50234618170000 - Agenzia: 177 TARANTO n° sinistro: 001772009000077963
Caso n° 99 dello schema - Grado di responsabilità: 50 %.

Con riferimento all'incidente occorso il 04/03/09 ed a seguito degli accertamenti espletati, formalizziamo offerta di 85,00 (OTTANTACINQUE / 00 EURO)

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

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

Distinti saluti.

Clausole particolari

La presente liquidazione viene effettuata ai sensi del II comma dell'art. 2054 del Codice Civile.
VS RIF. 78/NS/09 L'IMPORTO LIQUIDATO COMPRENDE E 25,00 PER FERMO TECNICO. IMPORTO PERIZIA TOTALE E 120,00 IVA ESCLUSA E 50,00 FERMO TECNICO

DATA

01.04.09

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

C.F. / P.Iva:

FIRMA PER QUIETANZA

C.F. / P.Iva: 00146330733

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

ENTE PAGANTE	DATA PAGAMENTO	NUMERO ASSEGNO	VISTO LIQUIDATORE	VISTO DIREZIONE
160	01.04.09	7013651466		

DAI
N.
MOI

UniCredit Banca di Roma

li 01.04.09

li 01.04.09

euro

85,00

CASTELLANETA
VIA S. FRANCESCO, 126 - IT

A vista pagate per questo assegno bancario

NON TRASFERIBILE

euro OTTANTACINQUE / 00

a AMAT SPA



ABI 3002-3
CAB 78840-6

7013651466-03 conto

Firma

[Signature]

7013651466 300278840

Taranto, li 18 MAR. 2009

Prot. 5168 UAG

Raccomandata a.r.
(Anticipata via fax)

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

OGGETTO: RICHIESTA DI RISARCIMENTO DEI DANNI

Sinistro del 04/03/2009 in località Taranto
AMAT SPA (CA361RJ) / D'ANGIULLI (DA632NE)
Ns. Rif. 078/NS/09

La scrivente Azienda AMAT Spa (Codice fiscale 00146330733) proprietaria del veicolo AUTOBUS targato CA361RJ e assicurato con la Compagnia NATIONALE SUISSE Assicurazioni, chiede il risarcimento dei danni subiti a seguito del sinistro avvenuto il giorno 04/03/2009 in Taranto in s.s. 106 / Viale Duca D'Aosta.

L'altro veicolo coinvolto nell'incidente è l'autovettura FIAT PUNTO targata DA632NE, di proprietà e condotta dal Sig. D'Angiulli Cataldo, assicurata per la responsabilità civile auto con la NUOVA TIRRENA ASSICURAZIONI.

Il sinistro si è verificato secondo le modalità indicate nell'allegata denuncia di sinistro già anticipataVi via fax in data 16/03 u.s..

Si invita la Compagnia in indirizzo a procedere all'accertamento e alla quantificazione dei danni precisando che il veicolo danneggiato sarà messo a Vs. disposizione in orari lavorativi per otto giorni non festivi consecutivi a far data della ricezione della presente previ accordi telefonici con il ns. **Ufficio sinistri aziendale – TEL./FAX 099/7356261 – Via C. Battisti, 657 Taranto.**

Distinti saluti.

per

IL DIRETTORE GENERALE
(Ing. Giovanni Matichecchia)

N.B. Allegati alla richiesta di risarcimento:

- denuncia di sinistro su modulo Aziendale;
- modulo blu.

Rel. Danni 078/US/09 e 084/US/09

Posteitaliane



Avviso di ricevimento

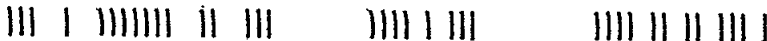
EP 0683/EP 0505 - Mod. 23 VP - MOD. 01304 (EX 106402E) - SL [4] Ed. 07/05

Da restituire a

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



Via C. Battisti, 657
74100 TARANTO



Avviso di ricevimento



Raccomandata



Pacco



Assicurata

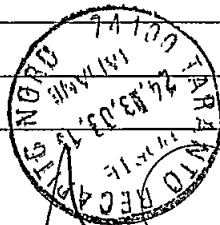
Euro

13770819743 9

Numero

Data di spedizione

 Dall'ufficio postale di

Destinatario NOTIONNE SU'888 A 88 M - AG. DI TARANTOVia Nitti, 45/AC.A.P. 74100 Località TARANTOFirma per esteso del ricevente
(Nome e Cognome)

Data

24/3/09

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

RAPPORTO TX

18 MAR. 2009 16:12

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

N°	DESTINATARIO	ORA INVIO	DURATA	MODO	PAGINE	ESITO
01	00994534246	18 MAR. 16:12	00'28	TX	01	OK

DENUNCIA DI SINISTRO STRADALE

N° SINISTRO 078/NS/09	DATA SINISTRO 04/03/2009	ORA 12.10	MODALITA' APERTURA DENUNCIA AGENTE	
LINEA 11	LUOGO IN CUI E' ACCADUTO IL SINISTRO S.S. 106 / VIALE DUCA D'AOSTA		ANGOLO	
DIREZIONE PORTO MERCANTILE - DISCESA VASTO - PAOLO VI			N° SOCIALE 488	TARGA AUTOBUS CA 361 RJ
MATR. AGENTE 138477	COGNOME FERRARI	NOME SALVATORE	QUALIFICA	
COMUNE DI NASCITA TARANTO	DATA DI NASCITA 02/08/1975	DATA ASSUNZIONE 26/09/2000	COMUNE DI RESIDENZA STATTE	C.A.P. 74010
DOMICILIO Via Taranto 111	TIPO PATENTE D	N° PATENTE TA5157010C	RILASCIATA A TARANTO	DATA RILASCIO 10/10/2003
		SCADENZA PATENTE 25/09/2013		
COMPAGNIA ASSICURATRICE A.M.A.T. NATIONALE SUISSE			COMPAGNIA ASSICURATRICE KASKO AGENTE	

DATI RELATIVI AI TERZI COINVOLTI NEL SINISTRO - 1° VEICOLO

MARCA FIAT	MODELLO PUNTO	TARGA DA 632 NE	PROPRIETARIO D'ANGIULLI CATALDO (Ta, 13/1/39)	COMUNE DI RESIDENZA S. VITO TARANTO
VIA / PIAZZA VIA TEMOLO, 6			COMPAGNIA ASSICURATRICE NUOVA TIRRENA	
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 ATTIVO

☐ VALIDAZIONE DELLA DIREZIONE

RESPONSABILITA' ACCERTATA IN VIA DEFINITIVA

% COLPA CONDUCENTE

N° SINISTRO

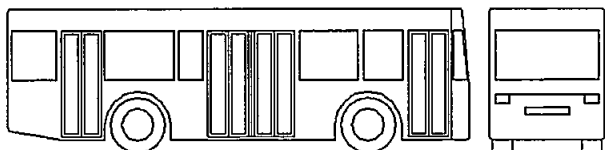
078/NS/09



DESCRIZIONE DELL'INCIDENTE

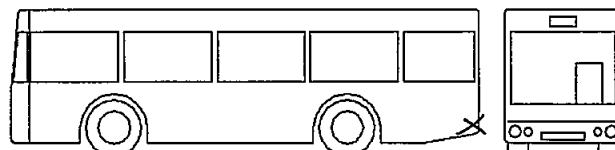
Vista laterale destra

Vista posteriore



Vista laterale sinistra

Vista anteriore



DESCRIZIONE DEI DANNI RIPORTATI DALL'AUTOBUS

ALL'ANGOLO SINISTRO DEL PARAURTI DEL BUS NOTAVO I SEGNI DELLA VERNICE DELL'AUTOVETTURA.

DESCRIZIONE DEI DANNI RIPORTATI DALLA CONTROPARTE

LA VETTURA PRESENTAVA DEI SEGNI DI STRISCIATA DI COLORE ROSSO (VERNICE DEL PARAURTI DEL BUS).

DESCRIZIONE DELL'INCIDENTE

ALLE ORE 12.10 CIRCA PARTIVO (VUOTO) DAL CAPOLINEA DI PORTO MERCANTILE PER DIRIGERMI ALLA DISCESA VASTO PER EFFETTUARE LA PARTENZA DI LINEA 11 DELLE ORE 12.14.

NELL'IMMETTERMI SU VIALE DUCA D'AOSTA (PONTE DI PIETRA), UN'AUTOVETTURA FIAT PUNTO DI COLORE GRIGIO CHIARO, PROBABILMENTE NELL'INTENTO DI SORPASSARMI, SI AFFIANCAVA A DISTANZA RAVVICINATA, ALLA PARTE POSTERIORE SINISTRA DEL BUS E I DUE MEZZI A TAL PUNTO, AVENDO GIA' IMPOSTATO LA MANOVRA DI SVOLTA, INEVITABILMENTE ANDAVANO IN LIEVE CONTATTO.

DALLA VISIONE DIRETTA DEI MEZZI MI ACCERTAVO CHE LA VETTURA PRESENTAVA DEI SEGNI DI STRISCIATA DI COLORE ROSSO (VERNICE DEL PARAURTI DEL BUS), MENTRE ALL'ANGOLO SINISTRO DEL PARAURTI DEL BUS NOTAVO I SEGNI DELLA VERNICE DELL'AUTOVETTURA.

PRECISO CHE NELLE CIRCOSTANZE DEL SINISTRO SU VIALE DUCA D'AOSTA SI EFFETTUAVANO LAVORI AL PONTE DI PIETRA, PERTANTO, LA CORSIA DI TRANSITO ERA QUELLA DI DESTRA.

TRA L'ALTRO, ATTENENDOSI ALLA SEGNALETICA STRADALE VIGENTE IN QUEL PUNTO, OCCORREVA IN OGNI CASO SPOSTARSI NELLA CORSIA DI DESTRA ATTIGUA AL MARCIAPIEDE.

SINISTRI DENUNZIATI DA TERZI SENZA INDIVIDUAZIONE DELL'AGENTE RESPONSABILE

☐ PROVVEDIMENTO PRESIDENTE

APERTURA SINISTRO

☐ SI ☐ NO

Il Capo Ufficio

LETTO, CONFERMATO E SOTTOSCRITTO

TA, 05/03/09

Il Conducente

pagina

2

1. data incidente 04/03/2009	ora 12.10	2. luogo (comune, provincia, via e numero) TARANTO - S.S. 106 / VIALE DUCA D'AOSTA	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 si tratta di trasportati sul veicolo A o B)			

veicolo A

6. contraente/assicurato
(vedere certificato d'assicurazione)
Cognome **AMAT SPA**
Nome _____
Codice Fiscale / Partita IVA _____
Indirizzo (comune, provincia, via e numero)
TARANTO - VIA C. BASTI, 657
C.A.P. **74100** Stato _____
N. Tel. o E-mail _____

7. veicolo
AUTOBUS TRAS. PUBBLICO

A MOTORE	RIMORCHIO
Marca, Tipo CA 361 RJ	N. di targa o telaio CA 361 RJ
N. di targa o telaio	N. di targa o telaio
Stato d'immatricolazione	Stato d'immatricolazione

8. compagnia d'assicurazione (vedere certificato d'assicurazione)
NATIONALE SUISSE ASSICURAZIONI S.p.A.
N. di polizza **50 23461817**
N. di Carta Verde _____
Certificato di assicurazione o Carta Verde
Valido dal _____ al **31/03/09**
Agenzia (o ufficio o intermediario) _____

Denominazione _____
Indirizzo **TARANTO - VIA NIM, 45/A**
Stato _____

N. Tel. o E-mail _____
La polizza copre anche i danni materiali al proprio veicolo: ☒ no ☐ si

9. conducente (vedere patente di guida)
Cognome **FERRARI**
Nome **SALVATORE**
Data di nascita **21/8/75**
Codice Fiscale _____
Indirizzo (comune, provincia, via e numero)
STATO (TA) - VIA TARANTO, 111
Stato _____

N. Tel. o E-mail _____
Patente N. **TASIS70 10 C**
Categ. (A, B, ...) **A** valida fino al **25/09/2013**

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



11. danni visibili al veicolo A
ANGOLO SINISTRO PAR. POST. TRACCE VERNICI

14. osservazioni

15. firma dei conducenti

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

12. circostanze dell'incidente

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

- | | | |
|----|--|----|
| 1 | in fermata / in sosta | 1 |
| 2 | ripartiva dopo una sosta apriva una portiera | 2 |
| 3 | stava parcheggiando | 3 |
| 4 | usciva da un parcheggio, da un luogo privato, da una strada vicinale | 4 |
| 5 | entrava in un parcheggio, in un luogo privato, in una strada vicinale | 5 |
| 6 | si immetteva in una piazza a senso rotatorio | 6 |
| 7 | circolava su una piazza a senso rotatorio | 7 |
| 8 | tamponava procedendo nello stesso senso e nella stessa fila | 8 |
| 9 | procedeva nello stesso senso, ma in una fila diversa | 9 |
| 10 | camblava fila | 10 |
| 11 | sorpassava | 11 |
| 12 | girava a destra | 12 |
| 13 | girava a sinistra | 13 |
| 14 | retrocedeva | 14 |
| 15 | invadeva la sede stradale riservata alla circolazione in senso inverso | 15 |
| 16 | proveniva da destra | 16 |
| 17 | non aveva osservato il segnale di precedenza o di semaforo rosso | 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.

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

VEDI ALLEGATA DENUNCIA DI SINISTRO SU MODULO AMAT. SPA.

14. osservazioni

15. firma dei conducenti

La denuncia non deve essere modificata dopo la firma e la separazione degli esemplari.

veicolo B

6. contraente/assicurato
(vedere certificato d'assicurazione)
Cognome **D'ANGIULLI**
Nome **CATALDO**
Codice Fiscale / Partita IVA _____
Indirizzo (comune, provincia, via e numero)
S. VITO (TA) - VIA TEMOLO, 6
C.A.P. _____ Stato _____
N. Tel. o E-mail _____

7. veicolo
AUTOVETTURA

A MOTORE	RIMORCHIO
Marca, Tipo FIAT PUNTO	N. di targa o telaio DA 632 NE
N. di targa o telaio	N. di targa o telaio
Stato d'immatricolazione	Stato d'immatricolazione

8. compagnia d'assicurazione (vedere certificato d'assicurazione)
Denominazione **NUOVA TIRRENA**
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: ☐ no ☒ si

9. conducente (vedere patente di guida)
Cognome **D'ANGIULLI**
Nome **CATALDO**
Data di nascita **13/01/39**
Codice Fiscale _____
Indirizzo (comune, provincia, via e numero)
S. VITO TARANTO VIA TEMOLO, 6
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 B



11. danni visibili al veicolo B
SEGNI DI STRACCIATA DI COLORE ROSSO

14. osservazioni

15. firma dei conducenti

Vedere a tergo le dichiarazioni dell'Assicurato

C'è stato intervento dell'Autorità?

si

no

Quale Autorità è intervenuta?

CC

P.S.

VV.UU.



TARGA

Testimone

Nome e cognome

Codice fiscale

Indirizzo

Tel.

Testimone

Nome e cognome

Codice fiscale

Indirizzo

Tel.

Proprietario (solo se diverso dal Contraente/Assicurato)

Nome e cognome o Denominazione sociale

Indirizzo (Comune, via e numero)

C.A.P.

Provincia

Luogo e data di nascita

Codice fiscale/Partita IVA

Ferito (Barrare solo una casella)

Conducente

Passeggero

Pedone

Nome e cognome

Indirizzo (Comune, via e numero)

Luogo e data di nascita

Codice fiscale

Ricovero Pronto Soccorso

si

no

Nome Pronto Soccorso

Comune

Ferito (Barrare solo una casella)

Conducente

Passeggero

Pedone

Nome e cognome

Indirizzo (Comune, via e numero)

Luogo e data di nascita

Codice fiscale

Ricovero Pronto Soccorso

si

no

Nome Pronto Soccorso

Comune

veicolo B

TARGA

Testimone

Nome e cognome

Codice fiscale

Indirizzo

Tel.

Testimone

Nome e cognome

Codice fiscale

Indirizzo

Tel.

Proprietario (solo se diverso dal Contraente/Assicurato)

Nome e cognome o Denominazione sociale

Indirizzo (Comune, via e numero)

C.A.P.

Provincia

Luogo e data di nascita

Codice fiscale/Partita IVA

Ferito (Barrare solo una casella)

Conducente

Passeggero

Pedone

Nome e cognome

Indirizzo (Comune, via e numero)

Luogo e data di nascita

Codice fiscale

Ricovero Pronto Soccorso

si

no

Nome Pronto Soccorso

Comune

Ferito (Barrare solo una casella)

Conducente

Passeggero

Pedone

Nome e cognome

Indirizzo (Comune, via e numero)

Luogo e data di nascita

Codice fiscale

Ricovero Pronto Soccorso

si

no

Nome Pronto Soccorso

Comune

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@nationalesuisse.it
www.nationalesuisse.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 iv., - 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, 16/03/2009

Oggetto: nostri riferimenti 00177-2009-000077963 del 04/03/2009.

Contraente : A.M.A.T. S.P.A. CA361RT

POLIZZA: 50 23461817 AGENZIA 00177 TARANTO

Danneggiato: D ANGIULLI CATALDO DA632NE NUOVA TIMENA

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.



Mod. E2 bis



Data e ora di stampa: 16 marzo 2009, 09:51:27

Emesso da 5V9R4.

Taranto, li 05/03/09

Egr. Sig.

FERRARI SALVATORE
Via Taranto 111
74010 STATTE

Oggetto: Sinistro n° 078/NS/09 del 04/03/2009

Il giorno 04/03/2009, il bus n° 488 da Lei condotto, impegnato sulla linea 11, è stato coinvolto in un incidente stradale ed ha riportato danni per un ammontare non ancora quantificato.

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

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

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

Distinti saluti.

LA DIREZIONE

P.R. *Ferrari Salvatore*

RAPPORTO TX

10 MAR. 2009 17:00

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

N°	DESTINATARIO	ORA INVIO	DURATA	MODO	PAGINE	ESITO
01	00831518040	10 MAR. 17:00	00'43	TX	03	OK

CEDOLA DI VIAGGIO DEL BUS N° 488 DATA 4/03/09

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				
11	VIA GRANDI	615	PT	710	D'APRILIO			
11	PT	720	1° PER COR.	805	E			
11	1° PER	805	PT	850	E			
11	PT	834	1° PER	915	E			
11	1° PER	915	PT	1025	E			
11	PT	1034	1° PER	1130	E			
11	1° PER	1130	PT	1210	E			
11	PT	1214	IC	1305	FERRARI			
11	IC	1305	PT	1350	n			
17	PT	1354	ON	1438	n			
17	ON	1438	PT	1520	n			
17	PT	1531	ON	1615	n			
17	ON	1615	PT	1700	n			
17	PT	1708	ON	1752	n			
17	ON	1752			n			
17	D.V.	19:23	ON	20:00	GIANNOTTI			
17	O.N	20:07	P.M	20:45	GIANNOTTI			
17	DV	21:07	ON	21:50	GIANNOTTI			
17	APP. 1	22:30	P.M	23:30	GIANNOTTI			
17	DV	23:00	O.N	23:25	GIANNOTTI			

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>545</u> ALLE ORE <u>1225</u> LINEA <u>11</u> FIRMA OPERATORE DI ESERCIZIO <u>M. Cipriani</u>	TURNO DI SERVIZIO n° _____ DALLE ORE <u>1204</u> ALLE ORE <u>1855</u> LINEA <u>11</u> FIRMA OPERATORE DI ESERCIZIO <u>Enrico S.</u>	TURNO DI SERVIZIO n° _____ DALLE ORE <u>17:30</u> ALLE ORE <u>00:20</u> LINEA <u>17</u> FIRMA OPERATORE DI ESERCIZIO <u>Enrico S.</u>																																																																																																																					
<table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <thead> <tr> <th style="width: 40%;">CONTROLLI (Barrare la voce che ricorre)</th> <th style="width: 20%;">Inizio Turno</th> <th style="width: 20%;">Fine Turno</th> </tr> </thead> <tbody> <tr><td>Indicatori di linea</td><td style="text-align: center;">NE</td><td style="text-align: center;">NE</td></tr> <tr><td>Indicatori di direzione</td><td style="text-align: center;">NE</td><td style="text-align: center;">NE</td></tr> <tr><td>Impianto illuminazione</td><td style="text-align: center;">NE</td><td style="text-align: center;">NE</td></tr> <tr><td>Luci Interne</td><td style="text-align: center;">NE</td><td style="text-align: center;">NE</td></tr> <tr><td>Strumentazione di bordo</td><td style="text-align: center;">NE</td><td style="text-align: center;">NE</td></tr> <tr><td>Obliteratrici</td><td style="text-align: center;">NE</td><td style="text-align: center;">NE</td></tr> <tr><td>Martelletto rompivetro di sicurezza</td><td style="text-align: center;">M</td><td style="text-align: center;">M</td></tr> <tr><td>Sigilli maniglia uscita di sicurezza</td><td style="text-align: center;">M</td><td style="text-align: center;">M</td></tr> <tr><td>Regolamento viaggiatori Interno bus</td><td style="text-align: center;">M</td><td style="text-align: center;">M</td></tr> <tr><td>Estintore</td><td style="text-align: center;">M</td><td style="text-align: center;">M</td></tr> <tr><td>Pulizia del Bus</td><td style="text-align: center;">INS</td><td style="text-align: center;">INS</td></tr> <tr><td>Cintura di sicurezza (portatori di Handicap)</td><td style="text-align: center;">NE</td><td style="text-align: center;">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 style="width: 40%;">CONTROLLI (Barrare la voce che ricorre)</th> <th style="width: 20%;">Inizio Turno</th> <th style="width: 20%;">Fine Turno</th> </tr> </thead> <tbody> <tr><td>Indicatori di linea</td><td style="text-align: center;">NE</td><td style="text-align: center;">NE</td></tr> <tr><td>Indicatori di direzione</td><td style="text-align: center;">NE</td><td style="text-align: center;">NE</td></tr> <tr><td>Impianto illuminazione</td><td style="text-align: center;">NE</td><td style="text-align: center;">NE</td></tr> <tr><td>Luci Interne</td><td style="text-align: center;">NE</td><td style="text-align: center;">NE</td></tr> <tr><td>Strumentazione di bordo</td><td style="text-align: center;">NE</td><td style="text-align: center;">NE</td></tr> <tr><td>Obliteratrici</td><td style="text-align: center;">NE</td><td style="text-align: center;">NE</td></tr> <tr><td>Martelletto rompivetro di sicurezza</td><td style="text-align: center;">M</td><td style="text-align: center;">M</td></tr> <tr><td>Sigilli maniglia uscita di sicurezza</td><td style="text-align: center;">M</td><td style="text-align: center;">M</td></tr> <tr><td>Regolamento viaggiatori Interno bus</td><td style="text-align: center;">M</td><td style="text-align: center;">M</td></tr> <tr><td>Estintore</td><td style="text-align: center;">M</td><td style="text-align: center;">M</td></tr> <tr><td>Pulizia del Bus</td><td style="text-align: center;">INS</td><td style="text-align: center;">INS</td></tr> <tr><td>Cintura di sicurezza (portatori di Handicap)</td><td style="text-align: center;">NE</td><td style="text-align: center;">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 style="width: 40%;">CONTROLLI (Barrare la voce che ricorre)</th> <th style="width: 20%;">Inizio Turno</th> <th style="width: 20%;">Fine Turno</th> </tr> </thead> <tbody> <tr><td>Indicatori di linea</td><td style="text-align: center;">NE</td><td style="text-align: center;">NE</td></tr> <tr><td>Indicatori di direzione</td><td style="text-align: center;">NE</td><td style="text-align: center;">NE</td></tr> <tr><td>Impianto illuminazione</td><td style="text-align: center;">NE</td><td style="text-align: center;">NE</td></tr> <tr><td>Luci Interne</td><td style="text-align: center;">NE</td><td style="text-align: center;">NE</td></tr> <tr><td>Strumentazione di bordo</td><td style="text-align: center;">NE</td><td style="text-align: center;">NE</td></tr> <tr><td>Obliteratrici</td><td style="text-align: center;">NE</td><td style="text-align: center;">NE</td></tr> <tr><td>Martelletto rompivetro di sicurezza</td><td style="text-align: center;">M</td><td style="text-align: center;">M</td></tr> <tr><td>Sigilli maniglia uscita di sicurezza</td><td style="text-align: center;">M</td><td style="text-align: center;">M</td></tr> <tr><td>Regolamento viaggiatori Interno bus</td><td style="text-align: center;">M</td><td style="text-align: center;">M</td></tr> <tr><td>Estintore</td><td style="text-align: center;">M</td><td style="text-align: center;">M</td></tr> <tr><td>Pulizia del Bus</td><td style="text-align: center;">INS</td><td style="text-align: center;">INS</td></tr> <tr><td>Cintura di sicurezza (portatori di Handicap)</td><td style="text-align: center;">NE</td><td style="text-align: center;">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

Taranto, lì 21/marzo/2009

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

S E D E

Oggetto: Verifica esistenza danni ai bus.

In riferimento al sinistro n° 78/NS/09 del 04/03/2009, pervenuto a questa Area il 10/03/2009, si comunica che è stata effettuata la verifica esistenza danni, ai sensi del punto 6.2.1. della procedura PR.08 "Gestione Sinistri", al bus con numero aziendale 488.

Sulla zona d'urto descritta dal conducente risultano danni al paraurti angolare posteriore sinistro e al pannello laterale posteriore sinistro.

Distinti saluti

AMAT s.p.a. - Protocollo In Arrivo

Prot. N° 5817

27 MAR. 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	☐
	UPT	PRODOTTI TRAFFICO	☐
	URG	RAGIONERIA/ECONOMATO	☐
	STQ	STAFF QUALITÀ	☐

Il Responsabile Area Tecnica
Ing. *Gabriela Rasseretti*

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° 1142,00/09		Relazione di perizia per AMAT		Codice RCA RISC. ASS.	
Assicurato AMAT N.488				Controparte D'ANGIULLI CATALDO		Impresa di controparte 151 - NUOVA TIRRENA SPA			
Esercizio 2009		Numero sinistro 078/NS/09		Codice - Agenzia			Data sinistro 04/03/2009		
Cod. Perito		Cod. Liquidatore		Cod. Ispettorato		Numero polizza		Ramo polizza Si	
Data Incarico 10/03/2009		Data primo rilievo 10/03/2009		Località TARANTO		C/o ASS		Foto N. 4	
Da Certificato di Proprietà - Intestatario - Indirizzo - Telefono - Professione AMAT VIA C.BATTISTI 657 74100 - TARANTO TA									Privilegio a favore di //
Locatario/Comproprietario - Indirizzo - Telefono - Professione CODICE FISCALE / P. I.V.A.:									Già Targa
Veicolo(Marca-Modello-Versione) IRISBUS ITALIA 491E/3P						Targa CA361RJ		Telaio ZGA482M0006002992	
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.	
Valore Commerciale(C) € 1,00		Valore Relitto €		Valore per Differenza € 0		Spese Accessorie €		Indennizzo per antieconomicità € 1,00	
C.R. VOCI DI DANNO				SR		LA		VE	
Listino ricambi aggiornato al [//]				Diff. Tempo		Diff. Tempo		Diff. Tempo	
Ultimo pannello laterale inferiore .Sx I danni riscontrati al paraurti post.sx, non sono stati considerati in perizia, poichè già visionati dal sottoscritto per il sinistro n. 371/NS/08 del 28.11.08.				L 0,5		L 1,0		L 1,0	
Costo dei Ricambi * (Iva Esclusa)				DCMS		ME		Costo dei Ricambi	
Codice / Riparatore				Fascia Carr. A1		SR		LA	
Telefono:				Totale Tempi		0,5		1,0	
Supplemento per Doppio Strato 15%		Ore 0,15		Supplemento Finitura 10% max ore 3		Ore 0,12		Tempo Aggiuntivo per Verniciatura	
Ore 1,6		Ore 1,87		Ore 2,87		Ore 1,6		Ore 1,87	
Ore 2,87		Ore 1,6		Ore 1,87		Ore 2,87		Ore 1,6	
Ore 1,6		Ore 1,87		Ore 2,87		Ore 1,6		Ore 1,87	
Ore 2,87		Ore 1,6		Ore 1,87		Ore 2,87		Ore 1,6	
Ore 1,6		Ore 1,87		Ore 2,87		Ore 1,6		Ore 1,87	
Ore 2,87		Ore 1,6		Ore 1,87		Ore 2,87		Ore 1,6	
Ore 1,6		Ore 1,87		Ore 2,87		Ore 1,6		Ore 1,87	
Ore 2,87		Ore 1,6		Ore 1,87		Ore 2,87		Ore 1,6	
Ore 1,6		Ore 1,87		Ore 2,87		Ore 1,6		Ore 1,87	
Ore 2,87		Ore 1,6		Ore 1,87		Ore 2,87		Ore 1,6	
Ore 1,6		Ore 1,87		Ore 2,87		Ore 1,6		Ore 1,87	
Ore 2,87		Ore 1,6		Ore 1,87		Ore 2,87		Ore 1,6	
Ore 1,6		Ore 1,87		Ore 2,87		Ore 1,6		Ore 1,87	
Ore 2,87		Ore 1,6		Ore 1,87		Ore 2,87		Ore 1,6	
Ore 1,6		Ore 1,87		Ore 2,87		Ore 1,6		Ore 1,87	
Ore 2,87		Ore 1,6		Ore 1,87		Ore 2,87		Ore 1,6	
Ore 1,6		Ore 1,87		Ore 2,87		Ore 1,6		Ore 1,87	
Ore 2,87		Ore 1,6		Ore 1,87		Ore 2,87		Ore 1,6	
Ore 1,6		Ore 1,87		Ore 2,87		Ore 1,6		Ore 1,87	
Ore 2,87		Ore 1,6		Ore 1,87		Ore 2,87		Ore 1,6	
Ore 1,6		Ore 1,87		Ore 2,87		Ore 1,6		Ore 1,87	
Ore 2,87		Ore 1,6		Ore 1,87		Ore 2,87		Ore 1,6	
Ore 1,6		Ore 1,87		Ore 2,87		Ore 1,6		Ore 1,87	
Ore 2,87		Ore 1,6		Ore 1,87		Ore 2,87		Ore 1,6	
Ore 1,6		Ore 1,87		Ore 2,87		Ore 1,6		Ore 1,87	
Ore 2,87		Ore 1,6		Ore 1,87		Ore 2,87		Ore 1,6	
Ore 1,6		Ore 1,87		Ore 2,87		Ore 1,6		Ore 1,87	
Ore 2,87		Ore 1,6		Ore 1,87		Ore 2,87		Ore 1,6	
Ore 1,6		Ore 1,87		Ore 2,87		Ore 1,6		Ore 1,87	
Ore 2,87		Ore 1,6		Ore 1,87		Ore 2,87		Ore 1,6	
Ore 1,6		Ore 1,87		Ore 2,87		Ore 1,6		Ore 1,87	
Ore 2,87		Ore 1,6		Ore 1,87		Ore 2,87		Ore 1,6	
Ore 1,6		Ore 1,87		Ore 2,87		Ore 1,6		Ore 1,87	
Ore 2,87		Ore 1,6		Ore 1,87		Ore 2,87		Ore 1,6	
Ore 1,6		Ore 1,87		Ore 2,87		Ore 1,6		Ore 1,87	
Ore 2,87		Ore 1,6		Ore 1,87		Ore 2,87		Ore 1,6	
Ore 1,6		Ore 1,87		Ore 2,87		Ore 1,6		Ore 1,87	
Ore 2,87		Ore 1,6		Ore 1,87		Ore 2,87		Ore 1,6	
Ore 1,6		Ore 1,87		Ore 2,87		Ore 1,6		Ore 1,87	
Ore 2,87		Ore 1,6		Ore 1,87		Ore 2,87		Ore 1,6	
Ore 1,6		Ore 1,87		Ore 2,87		Ore 1,6		Ore 1,87	
Ore 2,87		Ore 1,6		Ore 1,87		Ore 2,87		Ore 1,6	
Ore 1,6		Ore 1,87		Ore 2,87		Ore 1,6		Ore 1,87	
Ore 2,87		Ore 1,6		Ore 1,87		Ore 2,87		Ore 1,6	
Ore 1,6		Ore 1,87		Ore 2,87		Ore 1,6		Ore 1,87	
Ore 2,87		Ore 1,6		Ore 1,87		Ore 2,87		Ore 1,6	
Ore 1,6		Ore 1,87		Ore 2,87		Ore 1,6		Ore 1,87	
Ore 2,87		Ore 1,6		Ore 1,87		Ore 2,87		Ore 1,6	
Ore 1,6		Ore 1,87		Ore 2,87		Ore 1,6		Ore 1,87	
Ore 2,87		Ore 1,6		Ore 1,87		Ore 2,87		Ore 1,6	
Ore 1,6		Ore 1,87		Ore 2,87		Ore 1,6		Ore 1,87	
Ore 2,87		Ore 1,6		Ore 1,87		Ore 2,87		Ore 1,6	
Ore 1,6		Ore 1,87		Ore 2,87		Ore 1,6		Ore 1,87	
Ore 2,87		Ore 1,6		Ore 1,87		Ore 2,87		Ore 1,6	
Ore 1,6		Ore 1,87		Ore 2,87		Ore 1,6		Ore 1,87	
Ore 2,87		Ore 1,6		Ore 1,87		Ore 2,87		Ore 1,6	
Ore 1,6		Ore 1,87		Ore 2,87		Ore 1,6		Ore 1,87	
Ore 2,87		Ore 1,6		Ore 1,87		Ore 2,87		Ore 1,6	
Ore 1,6		Ore 1,87		Ore 2,87		Ore 1,6		Ore 1,87	
Ore 2,87		Ore 1,6		Ore 1,87		Ore 2,87		Ore 1,6	
Ore 1,6		Ore 1,87		Ore 2,87		Ore 1,6		Ore 1,87	
Ore 2,87		Ore 1,6		Ore 1,87		Ore 2,87		Ore 1,6	
Ore 1,6		Ore 1,87		Ore 2,87		Ore 1,6		Ore 1,87	
Ore 2,87		Ore 1,6		Ore 1,87		Ore 2,87		Ore 1,6	
Ore 1,6		Ore 1,87		Ore 2,87		Ore 1,6		Ore 1,87	
Ore 2,87		Ore 1,6		Ore 1,87		Ore 2,87		Ore 1,6	
Ore 1,6		Ore 1,87		Ore 2,87		Ore 1,6		Ore 1,87	
Ore 2,87		Ore 1,6		Ore 1,87		Ore 2,87		Ore 1,6	
Ore 1,6		Ore 1,87		Ore 2,87		Ore 1,6		Ore 1,87	
Ore 2,87		Ore 1,6		Ore 1,87		Ore 2,87		Ore 1,6	
Ore 1,6		Ore 1,87		Ore 2,87		Ore 1,6		Ore 1,87	
Ore 2,87		Ore 1,6		Ore 1,87		Ore 2,87		Ore 1,6	
Ore 1,6		Ore 1,87		Ore 2,87		Ore 1,6		Ore 1,87	
Ore 2,87		Ore 1,6		Ore 1,87		Ore 2,87		Ore 1,6	
Ore 1,6		Ore 1,87		Ore 2,87		Ore 1,6		Ore 1,87	
Ore 2,87		Ore 1,6		Ore 1,87		Ore 2,87		Ore 1,6	
Ore 1,6		Ore 1,87		Ore 2,87		Ore 1,6		Ore 1,87	
Ore 2,87		Ore 1,6		Ore 1,87		Ore 2,87		Ore 1,6	
Ore 1,6		Ore 1,87		Ore 2,87		Ore 1,6		Ore 1,87	
Ore 2,87		Ore 1,6		Ore 1,87		Ore 2,87		Ore 1,6	
Ore 1,6		Ore 1,87		Ore 2,87		Ore 1,6		Ore 1,87	
Ore 2,87		Ore 1,6		Ore 1,87		Ore 2,87		Ore 1,6	
Ore 1,6		Ore 1,87		Ore 2,87		Ore 1,6		Ore 1,87	
Ore 2,87		Ore 1,6		Ore 1,87		Ore 2,87		Ore 1,6	
Ore 1,6		Ore 1,87		Ore 2,87		Ore 1,6		Ore 1,87	
Ore 2,87		Ore 1,6		Ore 1,87		Ore 2,87		Ore 1,6	
Ore 1,6		Ore 1,87		Ore 2,87		Ore 1,6		Ore 1,87	
Ore 2,87		Ore 1,6		Ore 1,87		Ore 2,87		Ore 1,6	
Ore 1,6		Ore 1,87		Ore 2,87		Ore 1,6		Ore 1,87	
Ore 2,87		Ore 1,6		Ore 1,87		Ore 2,87		Ore 1,6	
Ore 1,6		Ore 1,87		Ore 2,87		Ore 1,6		Ore 1,87	
Ore 2,87		Ore 1,6		Ore 1,87		Ore 2,87		Ore 1,6	
Ore 1,6		Ore 1,87		Ore 2,87		Ore 1,6		Ore 1,87	
Ore 2,87		Ore 1,6		Ore 1,87		Ore 2,87		Ore 1,6	
Ore 1,6		Ore 1,87		Ore 2,87		Ore 1,6		Ore 1,87	
Ore 2,87		Ore 1,6		Ore 1,87		Ore 2,87		Ore 1,6	
Ore 1,6		Ore 1,87		Ore 2,87		Ore 1,6		Ore 1,87	
Ore 2,87		Ore 1,6		Ore 1,87		Ore 2,87		Ore 1,6	
Ore 1,6		Ore 1,87		Ore 2,87		Ore 1,6		Ore 1,87	
Ore 2,87		Ore 1,6		Ore 1,87		Ore 2,87		Ore 1,6	
Ore 1,6		Ore 1,87		Ore 2,87		Ore 1,6		Ore 1,87	
Ore 2,87		Ore 1,6		Ore 1,87		Ore 2,87		Ore 1,6	
Ore 1,6									

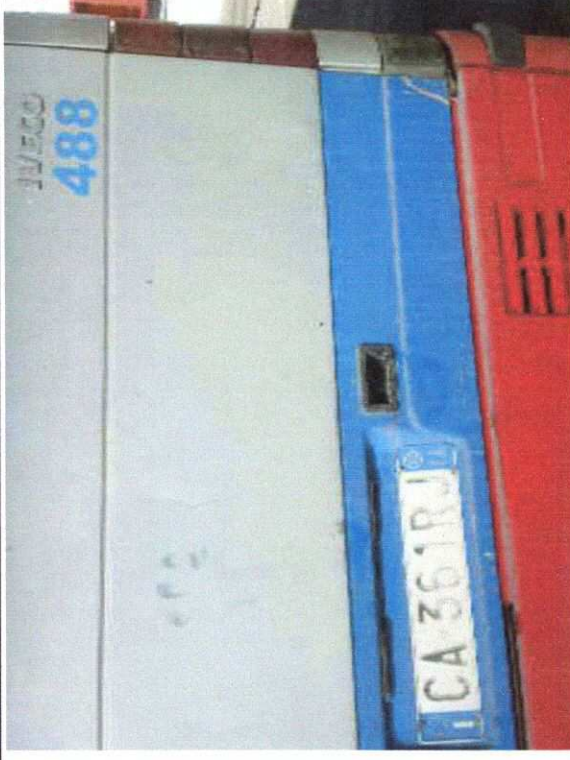
per. ind. **Ernesto Sion**
INFORTUNISTICA STRADALE
Via Emilia, 115
74100 - Taranto (Ta)
P.IVA: 01739870739
Tel.: TEL -FAX 0997366544
Posiz.Ruolo N.:3812

Perizia N.: 1142,00/09
Compagnia: **AMAT**
Ispettorato:
Agenzia:
Sin. Numero: **078/NS/09**
Numero Pol.:

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

Assicurato: **AMAT N.488**
Veicolo: **IRISBUS ITALIA 491E/3P**
Targa: **CA361RJ**
Controparte: **D'ANGIULLI CATALDO**

Data Sinistro: **04/03/2009**
Data Perizia: **10/03/2009**



DENUNCIA DI SINISTRO STRADALE

N° SINISTRO 078/NS/09	DATA SINISTRO 04/03/2009	ORA 12.10	MODALITA' APERTURA DENUNCIA AGENTE
LINEA 11	LUOGO IN CUI E' ACCADUTO IL SINISTRO S.S. 106 / VIALE DUCA D'AOSTA	ANGOLO	
DIREZIONE PORTO MERCANTILE - DISCESA VASTO - PAOLO VI		N° SOCIALE 488	TARGA AUTOBUS CA 361 RJ
MATR. AGENTE 138477	COGNOME FERRARI	NOME SALVATORE	QUALIFICA
COMUNE DI NASCITA TARANTO	DATA DI NASCITA 02/08/1975	DATA ASSUNZIONE 26/09/2000	COMUNE DI RESIDENZA STATTE
DOMICILIO Via Taranto 111		TIPO PATENTE D	N° PATENTE TA5157010C
		RILASCIATA A TARANTO	DATA RILASCIO 10/10/2003
		SCADENZA PATENTE 25/09/2013	
COMPAGNIA ASSICURATRICE A.M.A.T. NATIONALE SUISSE		COMPAGNIA ASSICURATRICE KASKO AGENTE	

DATI RELATIVI AI TERZI COINVOLTI NEL SINISTRO - 1° VEICOLO

MARCA FIAT	MODELLO PUNTO	TARGA DA 632 NE	PROPRIETARIO D'ANGIULLI CATALDO (Ta, 13/1/39)	COMUNE DI RESIDENZA S. VITO TARANTO
VIA / PIAZZA VIA TEMOLO, 6		COMPAGNIA ASSICURATRICE NUOVA TIRRENA		
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

☐ VALIDAZIONE DELLA DIREZIONE

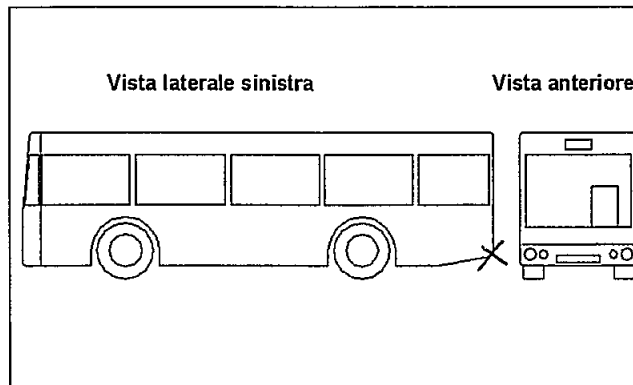
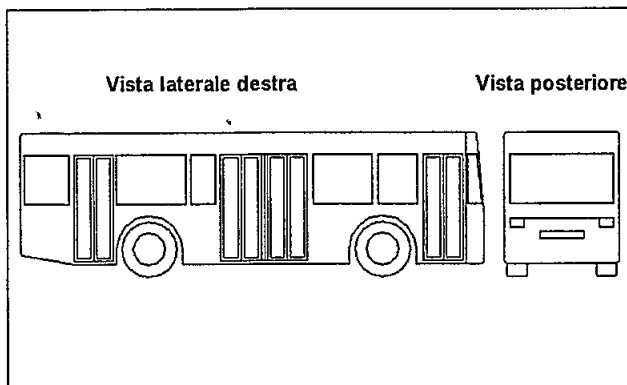
RESPONSABILITA' ACCERTATA IN VIA DEFINITIVA % COLPA CONDUCENTE

90/5AM

N° SINISTRO
078/NS/09



DESCRIZIONE DELL'INCIDENTE



DESCRIZIONE DEI DANNI RIPORTATI DALL'AUTOBUS

ALL'ANGOLO SINISTRO DEL PARAURTI DEL BUS NOTAVO I SEGNI DELLA VERNICE DELL'AUTOVETTURA.

DESCRIZIONE DEI DANNI RIPORTATI DALLA CONTROPARTE

LA VETTURA PRESENTAVA DEI SEGNI DI STRISCIATA DI COLORE ROSSO (VERNICE DEL PARAURTI DEL BUS).

DESCRIZIONE DELL'INCIDENTE

ALLE ORE 12.10 CIRCA PARTIVO (VUOTO) DAL CAPOLINEA DI PORTO MERCANTILE PER DIRIGERMI ALLA DISCESA VASTO PER EFFETTUARE LA PARTENZA DI LINEA 11 DELLE ORE 12.14.

ARRIVATO A PIAZZA CASTELLO, MI RAGGIUNGEVA UN'AUTOVETTURA FIAT PUNTO DI COLORE GRIGIO CHIARO IL CUI PROPRIETARIO MI FACEVA NOTARE CHE IL BUS NELL'IMMETTERSI SU VIALE DUCA D'AOSTA (PONTE DI PIETRA) CON L'ANGOLO POSTERIORE SINISTRO AVEVA STRISCIATO L'ANGOLO ANTERIORE DESTRO DELLA VETTURA IN QUESTIONE CHE ERA AFFIANCATA ALLA SINISTRA DEL BUS.

PRECISO DI NON ESSERMI ACCORTO DELL'URTO E DALLA VISIONE DIRETTA DEL MEZZO MI ACCERTAVO CHE EFFETTIVAMENTE LA VETTURA PRESENTAVA DEI SEGNI DI STRISCIATA DI COLORE ROSSO (VERNICE DEL PARAURTI DEL BUS).

ALL'ANGOLO SINISTRO DEL PARAURTI DEL BUS NOTAVO I SEGNI DELLA VERNICE DELL'AUTOVETTURA.

SINISTRI DENUNZIATI DA TERZI SENZA INDIVIDUAZIONE DELL'AGENTE RESPONSABILE

☐ PROVVEDIMENTO PRESIDENTE

APERTURA SINISTRO

☐ SI ☐ NO

Il Capo Ufficio

LETTO, CONFERMATO E SOTTOSCRITTO

Il Conducente

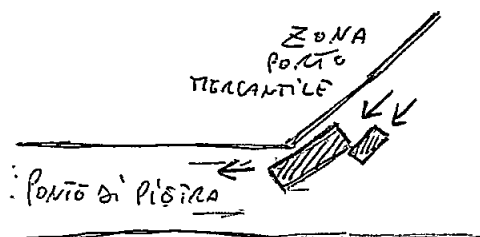
[Signature]

TA, 05/03/09

[Signature]

pagina

2



per. ind. Ernesto Sion
INFORTUNISTICA STRADALE

Via Emilia, 115
74100 - Taranto (Ta)
P.IVA: 01739870739
Tel.: TEL -FAX 0997366544
Posiz.Ruolo N.:3812

Nota Spese ed Onorario per la Spett.le
AMAT

Codice

Ns. Riferimento

1142,00/09

Assicurato

AMAT N.488

Controparte

D'ANGIULLI CATALDO

Impresa Controparte

151 - NUOVA TIRRENA

Esercizio

2009

Sinistro N.

078/NS/09

Codice Agenzia

Data Sinistro

04/03/2009

Codice Perito

Cod. Liquidatore

Cod. Ispett.

Numero Polizza

Ramo

/

Tipo Sx.

RCA RISC. ASS.

Data Incarico

10/03/2009

Data effett. Perizia

10/03/2009

Località

TARANTO

Presso

ASS

Carr. Fascia

A1

Foto

4

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	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' 24/04/2009

Importo PERIZIA IVA compresa:143,09

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

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

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



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

Mottola 01/04/09
(Luogo e Data)

ATTO DI TRANSAZIONE E QUIETANZA

DATI DEL SINISTRO

RISCHIO	ESERCIZIO	NUMERO	DATA AVVENIMENTO
51	2009	001772009000077963	04/03/09

DATI DELLA POLIZZA

AGENZIA	RAMO	NUMERO	PARTI
177	050	50234618170000	A.M.A.T. S.P.A. D'ANGIULLI CATALDO

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

Fatt. di riparazione [] SI [X] NO

OFFERTA REALE C.I.D.

Impresa Mandataria: Nazionale Suisse - Assicurato: A.M.A.T. S.P.A. - Targa: CA361RJ
Impresa Debitrice: 151 - NUOVA TIRRENA SPA - Assicurato: D'ANGIULLI CATALDO - Targa: DA632NE
N° Polizza: 50234618170000 - Agenzia: 177 TARANTO n° sinistro: 001772009000077963
Caso n° 99 dello schema - Grado di responsabilità: 50 %.

Con riferimento all'incidente occorso il 04/03/09 ed a seguito degli accertamenti espletati, formalizziamo offerta di 85,00 (OTTANTACINQUE / 00 EURO)

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

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

Distinti saluti.

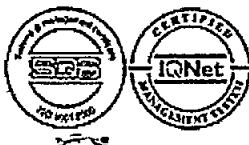
Clausole particolari

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

VS RIF. 78/NS/09 L'IMPORTO LIQUIDATO COMPRENDE E 25,00 PER FERMO TECNICO. IMPORTO PERIZIA TOTALE E 120,00 IVA ESCLUSA E 50,00 FERMO TECNICO

DATA 01.04.09		CONTROFIRMA DEL PATROCINATORE (ai sensi dell'art. 68 L.P.F.)		FIRMA PER QUIETANZA	
		C.F. / P.Iva:		C.F. / P.Iva: 00146330733	
La presente quietanza assume valore liberatorio dopo la corresponsione dell'importo suindicato					
ENTE PAGANTE 160		DATA PAGAMENTO 01/04/09		NUMERO ASSEGNO 7013651466	
				VISTO LIQUIDATORE	
				VISTO DIREZIONE	
DANNI A TERZI PASSANTI		DANNI A TERZI TRASPORTATI		IMPORTO DANNO PER COSE O R.E.	
N. PERSONE MORTE LESE	IMPORTO DEL DANNO €	N. PERSONE MORTE LESE	IMPORTO DEL DANNO €	€ 85,00	
RISERVATO ALLA DIREZIONE		PAGAMENTO EFFETTUATO DA ☐ AGENZIA ☐ DIREZIONE		TIPO LIQUIDAZIONE 4 / TOTALE	
MANDATO NUMERO		999			

MOD. S 3 / INF.



UniCredit Banca di Roma

Dotto

li 01.04.09

euro

85,00

CASTELLANETA
VIA S. FRANCESCO, 126 - IT

A vista pagate per questo assegno bancario

NON TRASFERIBILE

euro

OTTANTACINQUE/00

a

AMAT SPA

ABI 3002-3
CAB 78840-6

7013651466-03 conto

Firma

Vito Rospiel



7013651466 3002788406