

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, 19/01/2009

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

A:

Spett.le **IACOBINO INSURANCE BROKERS SRL**
VIA CAVOUR, 30 - 74100 TARANTO
FAX 099/4533553

OGGETTO: SINISTRO DEL 16/01/2009 A POL. RCV N.23461903
AMAT SPA (CX239XG) / NADDEO (TA508734)
NS. RIF. 020/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: 4

RAPPORTO TX

19 GEN. 2009 12:47

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

N°	DESTINATARIO	ORA INVIO	DURATA	MODO	PAGINE	ESITO
01	00994534246	19 GEN. 12:45	01'20	TX	04	OK

RAPPORTO TX

19 GEN. 2009 12:48

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

N°	DESTINATARIO	ORA INVIO	DURATA	MODO	PAGINE	ESITO
01	00994533553	19 GEN. 12:47	00'51	TX	04	OK

DENUNCIA DI SINISTRO STRADALE

N° SINISTRO 020/NS/09	DATA SINISTRO 16/01/2009	ORA 10.10	MODALITA' APERTURA DENUNCIA AGENTE	
LINEA 24	LUOGO IN CUI E' ACCADUTO IL SINISTRO VIA C. BATTISTI		ANGOLO VIA SPECIALE	
DIREZIONE IPERCOOP - CITTA' MERCATO		N° SOCIALE 537	TARGA AUTOBUS CX 239 XG	
MATR. AGENTE 128529	COGNOME DE CARLO	NOME PALMINO	QUALIFICA Conducente di linea	
COMUNE DI NASCITA PALAGIANELLO	DATA DI NASCITA 29-05-56	DATA ASSUNZIONE 02-03-83	COMUNE DI RESIDENZA PALAGIANELLO	C.A.P. 74018
DOMICILIO VIA C.BATTISTI,36	TIPO PATENTE D	N° PATENTE TA5148062U	RILASCIATA A TARANTO	DATA RILASCIO 15/04/2003
SCADENZA PATENTE 11/03/2013		COMPAGNIA ASSICURATRICE A.M.A.T. NATIONALE SUISSE		
COMPAGNIA ASSICURATRICE KASKO AGENTE				

DATI RELATIVI AI TERZI COINVOLTI NEL SINISTRO - 1° VEICOLO

MARCA VWAGEN	MODELLO POLO	TARGA TA 508734	PROPRIETARIO NADDEO LUIGI	COMUNE DI RESIDENZA TARANTO
VIA / PIAZZA VIA FIRENZE, 38		COMPAGNIA ASSICURATRICE NUOVA TIRRENA C17/93/332687/512		
CONDUCENTE (SE DIVERSO DA PROPRIETARIO) VIA / PIAZZA NADDEO PAOLA		COMUNE DI RESIDENZA TARANTO		VIA FIRENZE, 38
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 POLIZIA URBANA

TESTIMONI

IL COLLEGA DI GIORGIO RAFFAELE NATO IL 17/08/72 (MATR. 133130), IN ESERCIZIO SULLA LINEA 1/2, MI SEGUIVA A POCCHI METRI CON IL BUS 532.
De Carlo Palmiro

RESPONSABILITA' DESUNTA DALL'UFFICIO

SINISTRO ATTIVO

☐ VALIDAZIONE DELLA DIREZIONE

RESPONSABILITA' ACCERTATA IN VIA DEFINITIVA % COLPA CONDUCENTE

N° SINISTRO

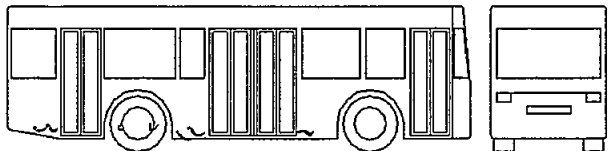
020/NS/09



DESCRIZIONE DELL'INCIDENTE

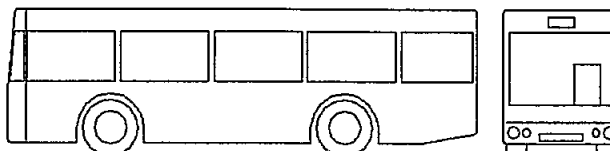
Vista laterale destra

Vista posteriore



Vista laterale sinistra

Vista anteriore



DESCRIZIONE DEI DANNI RIPORTATI DALL'AUTOBUS

STRISCIATA DALL'INIZIO DELLA PORTA CENTRALE FINO ALLA PARTE POSTERIORE

DESCRIZIONE DEI DANNI RIPORTATI DALLA CONTROPARTE

PARAURTI ANTERIORE SGANCIATO, COPRICERCHIO RUOTA ANTERIORE SINISTRA STACCATO E LIEVI GRAFFI SUL PARAFANGO ANTERIORE SINISTRO

DESCRIZIONE DELL'INCIDENTE

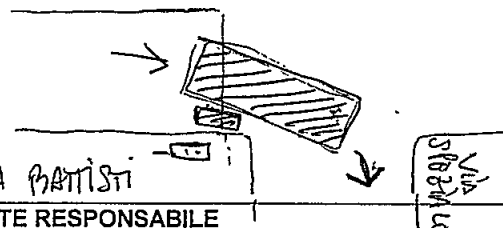
IN VIA C. BATTISTI, PRIMO DELLA FILA, ERO FERMO AL SEMAFORO ROSSO ALL'INCROCIO CON VIA SPEZIALE ED AVEVO GIÀ AZIONATO L'INDICATORE DI DIREZIONE DESTRO POICHÉ DOPO AVREI DOVUTO SVOLTARE A DESTRA.

IN CONSIDERAZIONE DELLA GRANDEZZA DEL BUS, MI ERO FERMATO LEGGERMENTE PIÙ A SINISTRA RISPETTO ALLA STRADA PERCHÉ ALTRIMENTI NON AVREI AVUTO SPAZIO A DISPOSIZIONE PER SVOLTARE SENZA INVADERE IL MARCIAPIEDE.

SCATTATO IL VERDE, MENTRE INIZIAVO LA MANOVRA DI SVOLTA E AVEVO INVASO BUONA PARTE DELL'INCROCIO, UDII UN RUMORE DI URTO PROVENIRE DAL FIANCO DESTRO E DALL'O SPECCHIO ESTERNO NOTAVO CHE UN'AUTOVETTURA SI ERA INFILATA DALLA MIA DESTRA IN UN SPAZIO RISTRETTO TRA IL MARCIAPIEDE E IL FIANCO DEL BUS ED ERA ANDATA IN COLLISIONE CON IL BUS.

NESSUN FERITO.

INTERVENIVANO I VIGILI URBANI PER I RILIEVI DEL CASO.



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, 16/01/09

23461903



DENUNCIA DI SINISTRO STRADALE

N° SINISTRO 020/NS/09	DATA SINISTRO 16/01/2009	ORA 10.10	MODALITA' APERTURA DENUNCIA AGENTE
LINEA 24	LUOGO IN CUI E' ACCADUTO IL SINISTRO VIA C. BATTISTI	ANGOLO VIA SPECIALE	
DIREZIONE IPERCOOP - CITTA' MERCATO		N° SOCIALE 537	TARGA AUTOBUS CX 239 XG
MATR. AGENTE 128529	COGNOME DE CARLO	NOME PALMINO	QUALIFICA Conducente di linea
COMUNE DI NASCITA PALAGIANELLO	DATA DI NASCITA 29-05-56	DATA ASSUNZIONE 02-03-83	COMUNE DI RESIDENZA PALAGIANELLO
DOMICILIO VIA C. BATTISTI, 36		TIPO PATENTE D	N° PATENTE TA5148062U
		RILASCIATA A TARANTO	DATA RILASCIO 15/04/2003
		SCADENZA PATENTE 11/03/2013	
COMPAGNIA ASSICURATRICE A.M.A.T. NATIONALE SUISSE		COMPAGNIA ASSICURATRICE KASKO AGENTE	

DATI RELATIVI AI TERZI COINVOLTI NEL SINISTRO - 1° VEICOLO

MARCA VWAGEN	MODELLO POLO	TARGA TA 508734	PROPRIETARIO NADDEO LUIGI	COMUNE DI RESIDENZA TARANTO
VIA / PIAZZA VIA FIRENZE, 38		COMPAGNIA ASSICURATRICE NUOVA TIRRENA C17/93/332687/512		
CONDUCENTE (SE DIVERSO DA PROPRIETARIO) VIA / PIAZZA NADDEO PAOLA		COMUNE DI RESIDENZA TARANTO		
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 POLIZIA URBANA
TESTIMONI

IL COLLEGA DI GIORGIO RAFFAELE NATA IL 17/08/72 (MATR. 133130), IN ESERCIZIO SULLA LINEA 1/2, MI SEGUIVA A POCCHI METRI CON IL BUS S32.
De Carlo Palmino

RESPONSABILITA' DESUNTA DALL'UFFICIO SINISTRO ATTIVO	☐ VALIDAZIONE DELLA DIREZIONE
---	--

RESPONSABILITA' ACCERTATA IN VIA DEFINITIVA % COLPA CONDUCENTE

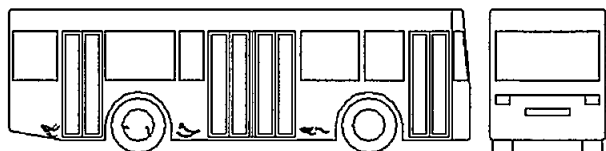
N° SINISTRO
020/NS/09



DESCRIZIONE DELL'INCIDENTE

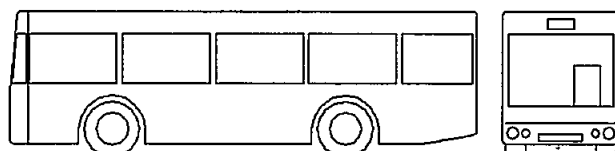
Vista laterale destra

Vista posteriore



Vista laterale sinistra

Vista anteriore



DESCRIZIONE DEI DANNI RIPORTATI DALL'AUTOBUS

STRISCIATA DALL'INIZIO DELLA PORTA CENTRALE FINO ALLA PARTE POSTERIORE

DESCRIZIONE DEI DANNI RIPORTATI DALLA CONTROPARTE

PARAURTI ANTERIORE SGANCIATO, COPRICERCHIO RUOTA ANTERIORE SINISTRA STACCATO E LIEVI GRAFFI SUL PARAFANGO ANTERIORE SINISTRO

DESCRIZIONE DELL'INCIDENTE

IN VIA C. BATTISTI, PRIMO DELLA FILA, ERO FERMO AL SEMAFORO ROSSO ALL'INCROCIO CON VIA SPEZIALE ED AVEVO GIA' AZIONATO L'INDICATORE DI DIREZIONE DESTRO POICHE' DOPO AVEI DOVUTO SVOLTARE A DESTRA. IN CONSIDERAZIONE DELLA GRANDEZZA DEL BUS, MI ERO FERMATO LEGGERMENTE PIU' A SINISTRA RISPETTO ALLA STRADA PERCHE' ALTRIMENTI NON AVEI AVUTO SPAZIO A DISPOSIZIONE PER SVOLTARE SENZA INVADERE IL MARCIAPIEDE.

SCATTATO IL VERDE, MENTRE INIZIAVO LA MANOVRA DI SVOLTA E AVEVO INVASO BUONA PARTE DELL'INCROCIO, UDIVO UN RUMORE DI URTO PROVENIRE DAL FIANCO DESTRO E DALL'O SPECCHIO ESTERNO NOTAVO CHE UN'AUTOVETTURA SI ERA INFILATA DALLA MIA DESTRA IN UN SPAZIO RISTRETTO TRA IL MARCIAPIEDE E IL FIANCO DEL BUS ED ERA ANDATA IN COLLISIONE CON IL BUS.

NESSUN FERITO.

INTERVENIVANO I VIGILI URBANI PER I RILIEVI DEL CASO.

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, 16/06/09

De Carlo Federico

Taranto, li 16/01/09

Egr. Sig.

DE CARLO PALMINO
VIA C.BATTISTI,36
74018 PALAGIANELLO

Oggetto: Sinistro n° 020/NS/09 del 16/01/2009

Il giorno 16/01/2009, il bus n° 537 da Lei condotto, impegnato sulla linea 24, 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.

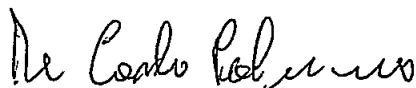
Sarà cura di questa Azienda comunicarle, all'esito della relativa perizia, l'entità dell'eventuale danno da risarcire.

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.



COMUNE DI TARANTO

DIREZIONE POLIZIA MUNICIPALE

Reparto Infortunistica Stradale

Tel. 099.4581023

Taranto, li 16-1-09 ore 10,30

Strada B.A. 61 - Spec. n.

CONDUCENTE

Cognome NADDEO

Nome PAOLA

Nato a Salerno

il 25/10/78

Residenza To

Via Firenze 38

Veicolo VW Polo

targato TA508734

PROPRIETARIO

NADDEO LUIGI

Portecapiano Falano

16/10/38 res.

Via Firenze 38

Ass.ne NUOVA TIRRENA

polizza CIA/93/332681

512

il vigile urbano

VB n. 1 Sepell

RAPPORTO TX

19 GEN. 2009 12:50

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

N°	DESTINATARIO	ORA INVIO	DURATA	MODO	PAGINE	ESITO
01	00831518040	19 GEN. 12:50	00'42	TX	03	OK

CEDOLA DI VIAGGIO DEL BUS N° 537 DATA 16-1-2009

[illegible]

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° _____	TURNO DI SERVIZIO n° _____	TURNO DI SERVIZIO n° _____																																																																																																																					
DALLE ORE <u>4.30</u>	DALLE ORE <u>10.30</u>	DALLE ORE <u>16.45</u>																																																																																																																					
ALLE ORE <u>10.30</u>	ALLE ORE <u>16.45</u>	ALLE ORE <u>23.00</u>																																																																																																																					
LINEA <u>24</u>	LINEA <u>24</u>	LINEA <u>24</u>																																																																																																																					
FIRMA OPERATORE DI ESERCIZIO <u>De Carlo Felice</u>	FIRMA OPERATORE DI ESERCIZIO <u>Vicenzo F...</u>	FIRMA OPERATORE DI ESERCIZIO <u>CASTELLANO. E210</u>																																																																																																																					
<table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <thead> <tr> <th>CONTROLLI (Barrare la voce che ricorre)</th> <th>Inizio Turno</th> <th>Fine Turno</th> </tr> </thead> <tbody> <tr><td>Indicatori di linea</td><td>NE</td><td>NE</td></tr> <tr><td>Indicatori di direzione</td><td>NE</td><td>NE</td></tr> <tr><td>Impianto illuminazione</td><td>NE</td><td>NE</td></tr> <tr><td>Luci interne</td><td>NE</td><td>NE</td></tr> <tr><td>Strumentazione di bordo</td><td>NE</td><td>NE</td></tr> <tr><td>Obliteratrici</td><td>NE</td><td>NE</td></tr> <tr><td>Martelletto rompivetro di sicurezza</td><td>M</td><td>M</td></tr> <tr><td>Sigilli maniglia uscita di sicurezza</td><td>M</td><td>M</td></tr> <tr><td>Regolamento viaggiatori interno bus</td><td>M</td><td>M</td></tr> <tr><td>Estintore</td><td>M</td><td>M</td></tr> <tr><td>Pulizia del Bus</td><td>INS</td><td>INS</td></tr> <tr><td>Cintura di sicurezza (portatori di Handicap)</td><td>NE</td><td>NE</td></tr> </tbody> </table>	CONTROLLI (Barrare la voce che ricorre)	Inizio Turno	Fine Turno	Indicatori di linea	NE	NE	Indicatori di direzione	NE	NE	Impianto illuminazione	NE	NE	Luci interne	NE	NE	Strumentazione di bordo	NE	NE	Obliteratrici	NE	NE	Martelletto rompivetro di sicurezza	M	M	Sigilli maniglia uscita di sicurezza	M	M	Regolamento viaggiatori interno bus	M	M	Estintore	M	M	Pulizia del Bus	INS	INS	Cintura di sicurezza (portatori di Handicap)	NE	NE	<table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <thead> <tr> <th>CONTROLLI (Barrare la voce che ricorre)</th> <th>Inizio Turno</th> <th>Fine Turno</th> </tr> </thead> <tbody> <tr><td>Indicatori di linea</td><td>NE</td><td>NE</td></tr> <tr><td>Indicatori di direzione</td><td>NE</td><td>NE</td></tr> <tr><td>Impianto illuminazione</td><td>NE</td><td>NE</td></tr> <tr><td>Luci interne</td><td>NE</td><td>NE</td></tr> <tr><td>Strumentazione di bordo</td><td>NE</td><td>NE</td></tr> <tr><td>Obliteratrici</td><td>NE</td><td>NE</td></tr> <tr><td>Martelletto rompivetro di sicurezza</td><td>M</td><td>M</td></tr> <tr><td>Sigilli maniglia uscita di sicurezza</td><td>M</td><td>M</td></tr> <tr><td>Regolamento viaggiatori interno bus</td><td>M</td><td>M</td></tr> <tr><td>Estintore</td><td>M</td><td>M</td></tr> <tr><td>Pulizia del Bus</td><td>INS</td><td>INS</td></tr> <tr><td>Cintura di sicurezza (portatori di Handicap)</td><td>NE</td><td>NE</td></tr> </tbody> </table>	CONTROLLI (Barrare la voce che ricorre)	Inizio Turno	Fine Turno	Indicatori di linea	NE	NE	Indicatori di direzione	NE	NE	Impianto illuminazione	NE	NE	Luci interne	NE	NE	Strumentazione di bordo	NE	NE	Obliteratrici	NE	NE	Martelletto rompivetro di sicurezza	M	M	Sigilli maniglia uscita di sicurezza	M	M	Regolamento viaggiatori interno bus	M	M	Estintore	M	M	Pulizia del Bus	INS	INS	Cintura di sicurezza (portatori di Handicap)	NE	NE	<table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <thead> <tr> <th>CONTROLLI (Barrare la voce che ricorre)</th> <th>Inizio Turno</th> <th>Fine Turno</th> </tr> </thead> <tbody> <tr><td>Indicatori di linea</td><td>NE</td><td>NE</td></tr> <tr><td>Indicatori di direzione</td><td>NE</td><td>NE</td></tr> <tr><td>Impianto illuminazione</td><td>NE</td><td>NE</td></tr> <tr><td>Luci interne</td><td>NE</td><td>NE</td></tr> <tr><td>Strumentazione di bordo</td><td>NE</td><td>NE</td></tr> <tr><td>Obliteratrici</td><td>NE</td><td>NE</td></tr> <tr><td>Martelletto rompivetro di sicurezza</td><td>M</td><td>M</td></tr> <tr><td>Sigilli maniglia uscita di sicurezza</td><td>M</td><td>M</td></tr> <tr><td>Regolamento viaggiatori interno bus</td><td>M</td><td>M</td></tr> <tr><td>Estintore</td><td>M</td><td>M</td></tr> <tr><td>Pulizia del Bus</td><td>INS</td><td>INS</td></tr> <tr><td>Cintura di sicurezza (portatori di Handicap)</td><td>NE</td><td>NE</td></tr> </tbody> </table>	CONTROLLI (Barrare la voce che ricorre)	Inizio Turno	Fine Turno	Indicatori di linea	NE	NE	Indicatori di direzione	NE	NE	Impianto illuminazione	NE	NE	Luci interne	NE	NE	Strumentazione di bordo	NE	NE	Obliteratrici	NE	NE	Martelletto rompivetro di sicurezza	M	M	Sigilli maniglia uscita di sicurezza	M	M	Regolamento viaggiatori interno bus	M	M	Estintore	M	M	Pulizia del Bus	INS	INS	Cintura di sicurezza (portatori di Handicap)	NE	NE
CONTROLLI (Barrare la voce che ricorre)	Inizio Turno	Fine Turno																																																																																																																					
Indicatori di linea	NE	NE																																																																																																																					
Indicatori di direzione	NE	NE																																																																																																																					
Impianto illuminazione	NE	NE																																																																																																																					
Luci interne	NE	NE																																																																																																																					
Strumentazione di bordo	NE	NE																																																																																																																					
Obliteratrici	NE	NE																																																																																																																					
Martelletto rompivetro di sicurezza	M	M																																																																																																																					
Sigilli maniglia uscita di sicurezza	M	M																																																																																																																					
Regolamento viaggiatori interno bus	M	M																																																																																																																					
Estintore	M	M																																																																																																																					
Pulizia del Bus	INS	INS																																																																																																																					
Cintura di sicurezza (portatori di Handicap)	NE	NE																																																																																																																					
CONTROLLI (Barrare la voce che ricorre)	Inizio Turno	Fine Turno																																																																																																																					
Indicatori di linea	NE	NE																																																																																																																					
Indicatori di direzione	NE	NE																																																																																																																					
Impianto illuminazione	NE	NE																																																																																																																					
Luci interne	NE	NE																																																																																																																					
Strumentazione di bordo	NE	NE																																																																																																																					
Obliteratrici	NE	NE																																																																																																																					
Martelletto rompivetro di sicurezza	M	M																																																																																																																					
Sigilli maniglia uscita di sicurezza	M	M																																																																																																																					
Regolamento viaggiatori interno bus	M	M																																																																																																																					
Estintore	M	M																																																																																																																					
Pulizia del Bus	INS	INS																																																																																																																					
Cintura di sicurezza (portatori di Handicap)	NE	NE																																																																																																																					
CONTROLLI (Barrare la voce che ricorre)	Inizio Turno	Fine Turno																																																																																																																					
Indicatori di linea	NE	NE																																																																																																																					
Indicatori di direzione	NE	NE																																																																																																																					
Impianto illuminazione	NE	NE																																																																																																																					
Luci interne	NE	NE																																																																																																																					
Strumentazione di bordo	NE	NE																																																																																																																					
Obliteratrici	NE	NE																																																																																																																					
Martelletto rompivetro di sicurezza	M	M																																																																																																																					
Sigilli maniglia uscita di sicurezza	M	M																																																																																																																					
Regolamento viaggiatori interno bus	M	M																																																																																																																					
Estintore	M	M																																																																																																																					
Pulizia del Bus	INS	INS																																																																																																																					
Cintura di sicurezza (portatori di Handicap)	NE	NE																																																																																																																					

NE = Non Efficiente

M = Mancante

INS = Insufficiente

Irregolarità riscontrate durante il servizio (incidenti - guasti - etc.), già comunicata all'Area Tecnica con bolla di lavoro

n° _____ del _____ :
N.B. LA CORSA DELLE 10.30 CNX RP NON È STATA
EFF. PAUSA INCIDENTE

al rientro - visto: L'ADDETTO MOVIMENTO E TRAFFICO

/ ore 20.10

Taranto, li 22 GEN. 2009

Prot. 1376 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 16/01/2009 in località Taranto
AMAT SPA (CX239XG) / NADDEO (TA508734)
Ns. Rif. 020/NS/09

La scrivente Azienda AMAT Spa (Codice fiscale 00146330733) proprietaria del veicolo AUTOBUS targato CX239XG e assicurato con la Compagnia NATIONALE SUISSE Assicurazioni, chiede il risarcimento dei danni subiti a seguito del sinistro avvenuto il giorno 16/01/2009 in Taranto in C. Battisti incrocio con Via Speciale.

L'altro veicolo coinvolto nell'incidente è l'autovettura VOLKSWAGEN POLO targata TA508734, di proprietà del Sig. Naddeo Luigi, assicurata per la responsabilità civile auto con la Compagnia NUOVA TIRRENA ASSICURAZIONI.

Alla guida dell'altro veicolo si trovava la Sig.ra Naddeo Paola.

Il sinistro si è verificato secondo le modalità indicate nell'allegata denuncia di sinistro già anticipataVi via fax in data 19/01 u.s..

Sul luogo dell'incidente è intervenuta la Polizia Urbana.

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.

Deuati

IL DIRETTORE GENERALE
(Ing. Giovanni Matichecchia)

N.B. Allegati alla richiesta di risarcimento:

- denuncia di sinistro su modulo Aziendale.

R. Ed. Danni 017/US/09 - 020/US/09 - 023/US/09

Posteitaliane

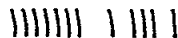
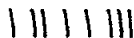
Avviso di ricevimento

EP 0683/EP 0505 - Mod. 23 1/P - MOD. 01304 (EX 104-02E) - 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

137708196176
Numero

Data di spedizione _____ Dall'ufficio postale di _____

Destinatario NATIONALG SUISSSE ASS.NI - AGENZIA DI TARANTO

Via Nitti, 45/A

C.A.P. 74100 Località TARANTO

Cristiana Pista 27/1/09 G. Pista

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

RAPPORTO TX

23 GEN. 2009 09:29

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

N°	DESTINATARIO	ORA INVIO	DURATA	MODO	PAGINE	ESITO
01	00994534246	23 GEN. 09:29	00'31	TX	01	OK

Taranto, li 09 FEB. 2009

Prot. n.: 2619 UAG

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

Spett.le
CENTRO SERVIZI PERITALI S.A.S.
di Vito Colapietro
Via Risorgimento, 215
74017 - MOTTOLA (TA)

OGGETTO: Sinistro del 16/01/2009
AMAT SPA (CX239XG) / NADDEO (TA508734)
Ns. Rif. 020/NS/09

Con riferimento al sinistro indicato in oggetto in allegato alla presente Vi trasmettiamo dichiarazione testimoniale rilasciata in data 23/01/2009 dal Sig. Di Giorgio Raffaele.

Distinti saluti.

IL DIRETTORE GENERALE
(Ing. Giovanni Matichecchia)

Rever

dich. TOST. 004/NS/09 - 010/NS/09 - 015/NS/09
020/NS/09 - 023/NS/09

Posteitaliane

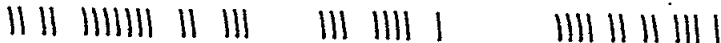
Avviso di ricevimento

EP 0683/EP 0505 - Mod 23 IP - MOD 01304 (EXWB402E) - Sc [4] Ed. 07/05



Da restituire a

ALLA S.p.A.
AZIENDA PER LA MOBILITA'
NELL'AREA DI TARANTO
Via C. Battisti, 657
74100 TARANTO



Avviso di ricevimento

☒ Raccomandato ☐ Pacci

☐ Assicurata Euro

13770819673 4
Numero

Luogo di spedizione Dall'ufficio postale di

Destinatario NATIONALE SUISSE ASS. - AG. di TARANTO

Nim, 451A

A.P. 74100 Località TARANTO

Enotiana Pesta 13/2/09

Nome e Cognome del ricevente

Data

Firma dell'incaricato alla distribuzione

Bollo dell'ufficio
di distribuzione

☐ Consegna effettuata ai sensi dell'art. 33 D.M. 09/04/01

☐ Inviato multipli a un unico destinatario

☐ Sottoscrizione rifiutata

inviato a 22. TEST.
366/NS/08 - 004/NS/09
015/NS/09 - 020/NS/09
023/NS/09

Posteitaliane

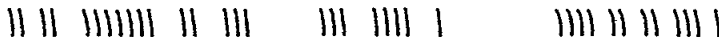
Avviso di ricevimento

EP 0683/EP 0505 - Mod. 23 LP - MOD 01304 (EX 16422E) - SL (4) Ed. 07/85



Da restituire a

A.M.A.T. s.p.a.
AZIENDA PER LA MOBILITA'
NELL'AREA DI TARANTO
Via G. Battisti, 557
74100 TARANTO



visivo di ricevimento

☒ Raccomandata ☐ Pacco

☐ Assicurata Euro _____

13770819674 S
Numero

data di spedizione _____ Dall'ufficio postale di _____

destinatario CENTRO SERVIZI PERIZIAZI SAS DI VITO COZZA PIETRO

via RISORGIMENTO, 215

A.P. 74017 Località NOTTELLA (TA)

Luca Soria 13-2-94 Gru
Firma per esteso del ricevente Data Firma dell'incaricato alla distribuzione Bollo dell'ufficio di distribuzione

☐ Consegna effettuata ai sensi dell'art. 33 D.M. 09.04.01
☐ Inviato multipli a un unico destinatario
☐ Sottoscrizione rifiutata

DICHIARAZIONE TESTIMONIALE

Io sottoscritto Di Giorgio Raffaele, nato a Taranto il 17/08/1972 e ivi residente in Via Martiri Di Comite, 6 Sc., dipendente Amat Spa, con la presente

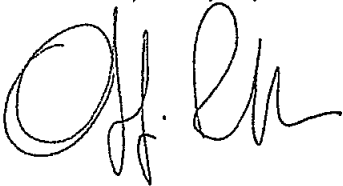
DICHIARO

Sotto la propria responsabilità che in data 16/01/2009 alle ore 10.10 circa a Taranto, ero in servizio alla guida del bus 532 ed ho assistito a un sinistro verificatosi in Via C. Battisti incrocio con Via Speciale tra il bus Amat n.537 condotto dal collega De Carlo Palmino e un'autovettura volkswagen polo.

Procedevo nello stesso senso di marcia del collega, distante circa una ventina di metri dal bus 537, e notavo che il collega aveva già iniziato la manovra di svolta a destra per Via Speciale occupando buona parte dell'incrocio, l'autovettura avanzava alla destra del bus in uno spazio ristretto e contemporaneamente al bus.

Letto, confermato e sottoscritto.

Taranto, li 23/01/2009



Prot. N. 1437
Del 23 GEN. 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	☐
uLPT	PRODOTTI TRAFFICO	☐
uLRG	RAGIONERIA/ECONOMATO	☐
STQ	STAFF CAPOFILA	☐



93/1

CARTA DI QUALIFICAZIONE DEL CONDUCENTE REPUBBLICA ITALIANA

1.  2. **DI GIORGIO**
RAFFAELE
3. **17/08/72 TARANTO**
4. **31/10/2008**
5. **09/09/2013**
6. **TA003541E**
7. **TA5032110K**

REPUBLICA ITALIANA

11.

1. Cognome del titolare
2. Nome del titolare
3. Data e luogo di nascita
- 4a. Data di rilascio
- 4b. Data di scadenza
- 4c. Designazione dell'autorità che rilascia la carta
- 5a. Numero della patente
- 5b. Numero della Carta di Qualificazione
6. Fotografia
9. Categoria della Carta di Qualificazione

9.	10.
C1	
C	09/09/13
D1	
D	09/09/13
C1E	
CE	
D1E	
DE	

Mod. MC 722

AA 0583624

REPUBBLICA

LPZS, SpA - D.C.V. Roma

ITALIANA

DICHIARAZIONE TESTIMONIALE

Io sottoscritto Di Giorgio Raffaele, nato a Taranto il 17/08/1972 e ivi residente in Via Martiri Diomite, 6 Sc., dipendente Amat Spa, con la presente

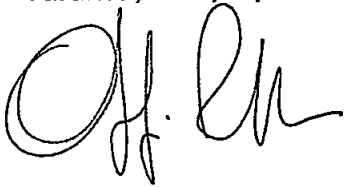
DICHIARO

Sotto la propria responsabilità che in data 16/01/2009 alle ore 10.10 circa a Taranto, ero in servizio alla guida del bus 532 ed ho assistito a un sinistro verificatosi in Via C. Battisti incrocio con Via Speciale tra il bus Amat n.537 condotto dal collega De Carlo Palmino e un'autovettura volkswagen polo.

Procedevo nello stesso senso di marcia del collega, distante circa una ventina di metri dal bus 537, e notavo che il collega aveva già iniziato la manovra di svolta a destra per Via Speciale occupando buona parte dell'incrocio, l'autovettura avanzava alla destra del bus in uno spazio ristretto e contemporaneamente al bus.

Letto, confermato e sottoscritto.

Taranto, li 23/01/2009

A handwritten signature in black ink, appearing to read 'Di Giorgio Raffaele', written in a cursive style.

Taranto, li 22 GEN. 2009

Prot. 1368 UAG

Egr. Sig.
Di Giorgio Raffaele
Via Martiri di Comite, 6 sc.C
74100 - TARANTO

OGGETTO: EVENTO DEL 16/01/2009 - BUS 537 - Rif. Az. 020/NS/09

La S.V. è gentilmente invitata a recarsi all'Ufficio sinistri aziendale, per comunicazioni urgenti riguardanti l'evento indicato in oggetto.

Distinti saluti.

IL DIRETTORE GENERALE
(Ing. Giovanni Matichecchia)

Giovanni Matichecchia

nazionale suisse

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

020/NS/09



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

19/02/09

(Luogo e Data)

ATTO DI TRANSAZIONE E QUIETANZA

DATI DEL SINISTRO

RISCHIO	ESERCIZIO	NUMERO	DATA AVVENIMENTO
51	2009	001772009000072584	16/01/09

DATI DELLA POLIZZA

AGENZIA	RAMO	NUMERO	PARTI
177		50234619030000	A.M.A.T. S.P.A. NADDEO LUIGI

Fatt. di riparazione [] SI [X] NO

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

VIA CESARE BATTISTI 657

74100 - TARANTO TA

C.F. / P.IVA: 00146330733

Prot. N.

3679

25 FEB. 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 ☐
UPT PRODOTTI TRAFFICO ☐
URG RAGIONERIA / ECONOMATO ☒
STQ STAFF QUALITA' ☐

OFFERTA REALE C.I.D.

Impresa Mandataria: Nazionale Suisse - Assicurato: A.M.A.T. S.P.A. - Targa: CX239XG
Impresa Debitrice: 151 - NUOVA TIRRENA SPA - Assicurato: NADDEO LUIGI - Targa: TA508734
N° Polizza: 50234619030000 - Agenzia: 177 TARANTO n° sinistro: 001772009000072584
Caso n° 99 dello schema - Grado di responsabilità: 100 %.

Con riferimento all'incidente occorso il 16/01/09 ed a seguito degli accertamenti espletati, formalizziamo offerta di 700,00 (SETTECENTO / 00 EURO)

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

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

Distinti saluti.

Clausole particolari

VS RIF. 020/NS/09. DEFINITA SENZA CONCORSO L'IMPORTO LIQUIDATO COMPRENDE E 200,00 PER FERMO TECNICO.

DATA

19.02.09

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 indicato

UniCredit Banca di Roma

Taranto

il 19.02.09

euro

700,00

CASTELLANETA
VIA S. FRANCESCO, 126 - IT

NON TRASFERIBILE

A vista pagate per questo assegno bancario

euro

Settecento/00

a

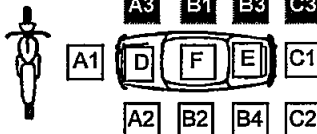
A.M.A.T. S.P.A.

ABI 3002-3
CAB 78840-6

7013648927-12 Conto

Firma

[Firma]

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° 394,00/09		Relazione di perizia per AMAT		Codice/Ramo sinistro RCA RISC. ASS.							
				Assicurato AMAT N.537		Controparte NADDEO LUIGI		Impresa di controparte 151 - NUOVA TIRRENA SPA							
				Esercizio 2009	Numero sinistro 020/NS/09		Codice - Agenzia		Data sinistro 16/01/2009						
				Cod. Perito	Cod. Liquidatore	Cod. Ispettore	Numero polizza		Ramo polizza	Recuper o IVA Si					
Data Incarico 27/01/2009	Data primo rilievo 27/01/2009	Località TARANTO		C/o ASS	Riparazioni Da Iniz.	Foto N. 6	Privilegio a favore di								
Da Certificato di Proprietà - Intestatario - Indirizzo - Telefono - Professione AMAT VIA C.BATTISTI 657 74100 - TARANTO TA							Scade il / /								
Locatario/Comproprietario - Indirizzo - Telefono - Professione							Già Targa								
CODICE FISCALE / P. I.V.A.:															
Veicolo(Marca-Modello-Versione) IRISBUS ITALIA 491ES86				Targa CX239XG		Telaio ZGA482M0006005583		1° Immatr. 21/09/05							
Stato d'uso OTTIMO	Km. 1	Pneum. 90	Colore - Tipo smalto GRIGIO METALLIZATO			Coerenza del danno con la dinamica del sinistro Si									
Allestimenti/Dotazioni				Ultima revisione / /		Ubicazione Danni 									
Codice Omologazione		Per veicoli comme./Ind.	Portata q.li	Tara q.li	Passo m.	Posti n°	Assi n°								
Valore Commerciale(C) € 1,00	Valore Relitto €	Valore per Differenza € 0		Spese Accessorie €		Indennizzo per antieconomicità € 1,00									
C.R. VOCI DI DANNO				SR		LA		VE	ME	DCMS	Costo dei Ricambi * (Iva Esclusa)				
Listino ricambi aggiornato al [/ /]				Diff.	Tempo	Diff.	Tempo	Diff.	Tempo	Tempo					
2° pannello laterale inferiore celeste .Dx				M	1,5	M	2,0	M	2,0						
3° pannello laterale inferiore celeste .Dx				M	1,5	M	2,5	M	2,0						
4° pannello laterale inferiore celeste .Dx				L	1,0	L	1,0	L	1,0						
5° pannello laterale inferiore celeste .Dx				L	0,5	L	0,5	L	1,0						
Codice/ Riparatore				Fascia Carr.		SR		LA		VE operativo		ME	Totale Ricambi		
Telefono:				A1		Totale Tempi		4,5		6,0		6,0		3,19	Totale tempi VE Ore 9,19
Supplemento per Doppio Strato 15% Ore 0,90		Supplemento Finitura 10% max ore 3 Ore 0,69		Tempo Aggiuntivo per Verniciatura Ore 1,6		Totale Tempi Supplementari Ore 3,19									
Valore Assicurato(A) €		Valore a nuovo(N) € 1,00		Ricambi Imponibile €		Iva €		Totale €							
Insuff. Assicurativa % (C-A)/Cx100=		Coeff. Riduzione % (N-C)/Nx100=		Materiale Consumo Ore 9,19 €/h 9,00		€ 82,71		€ 16,54		€ 99,25					
Totale Imponibile €		491,96		Nolo Dime e/o Varie €				€							
Degrado €				Mano d'opera carrozzeria Ore 19,69 €/h 20,66		€ 406,80		€ 81,36		€ 488,16					
Insufficienza Assicurativa %				Mano d'opera meccanica Ore €/h 20,66		€		€		€					
Totale (Imponibile) €		491,96		S.Rifiuti 0,50 % di 489,51		€ 2,45		€		€ 2,45					
Totale (Iva Compresa) €		590,35		TOTALE STIMA €		491,96		€ 97,90		€ 589,86					
Franchigia/Scoperto min. e il max del %		€		Importo Richiesto €		Importo Concordato €		Importo Lesioni €		Fermo Tecnico Giorni 3,1					
Indennizzo Contrattuale €				Importo Richiesto €		Importo Concordato €		Importo Lesioni €		Fermo Tecnico Giorni 3,1					
TOTALE Indennizzo €		491,96		Osservazioni:											
[70003] - AutoSoft S.r.l. - Tel.0771/681436 r.a. [11753] Genius Professional Ver: RELEASE: Data consegna 28/02/2009 Firma Professionista per. ind. Ernesto Sion Ruolo N. 3812 Foglio N. 1															

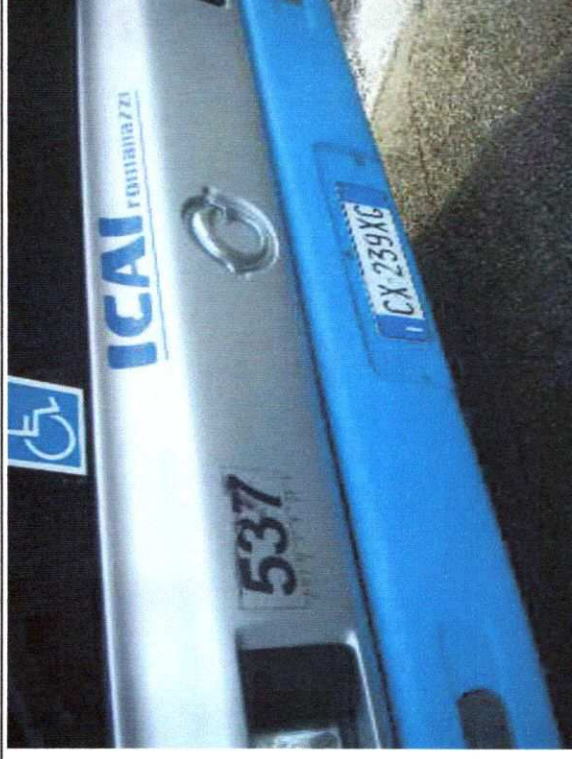
per. ind. Ernesto Sion
INFORTUNISTICA STRADALE
Via Emilia, 115
74100 - Taranto (Ta)
P.IVA: 01739870739
Tel.: TEL -FAX 0997366544
Posiz.Ruolo N.:3812

Perizia N.: 394.00/09
Compagnia: AMAT
Ispettorato:
Agenzia:
Sin. Numero: 020/NS/09
Numero Pol.:

Ramo sinistro: RCA RISC. ASS.

Assicurato: AMAT N.537
Veicolo: IRISBUS ITALIA 491ES86
Targa: CX239XG
Controparte: NADDEO LUIGI

Data Sinistro: 16/01/2009
Data Perizia: 27/01/2009



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.: 394.00/09
Compagnia: **AMAT**
Ispettorato:
Agenzia:
Sin. Numero: **020/NS/09**
Numero Pol.:

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

Assicurato: **AMAT N.537**
Veicolo: **IRISBUS ITALIA 491ES86**
Targa: **CX239XG**
Controparte: **NADDEO LUIGI**

Data Sinistro: **16/01/2009**
Data Perizia: **27/01/2009**



394/09



DENUNCIA DI SINISTRO STRADALE

N° SINISTRO 020/NS/09	DATA SINISTRO 16/01/2009	ORA 10.10	MODALITA' APERTURA DENUNCIA AGENTE
LINEA 24	LUOGO IN CUI E' ACCADUTO IL SINISTRO VIA C. BATTISTI	ANGOLO VIA SPECIALE	
DIREZIONE IPERCOOP - CITTA' MERCATO		N° SOCIALE 537	TARGA AUTOBUS CX 239 XG
MATR. AGENTE 128529	COGNOME DE CARLO	NOME PALMINO	QUALIFICA Conducente di linea
COMUNE DI NASCITA PALAGIANELLO	DATA DI NASCITA 29-05-56	DATA ASSUNZIONE 02-03-83	COMUNE DI RESIDENZA PALAGIANELLO
DOMICILIO VIA C. BATTISTI, 36		TIPO PATENTE D	N° PATENTE TA5148062U
RILASCIATA A TARANTO		DATA RILASCIO 15/04/2003	SCADENZA PATENTE 11/03/2013
COMPAGNIA ASSICURATRICE A.M.A.T. NATIONALE SUISSE		COMPAGNIA ASSICURATRICE KASKO AGENTE	

DATI RELATIVI AI TERZI COINVOLTI NEL SINISTRO - 1° VEICOLO

MARCA VWAGEN	MODELLO POLO	TARGA TA 508734	PROPRIETARIO NADDEO LUIGI	COMUNE DI RESIDENZA TARANTO
VIA / PIAZZA VIA FIRENZE, 38		COMPAGNIA ASSICURATRICE NUOVA TIRRENA C17/93/332687/512		
CONDUCENTE (SE DIVERSO DA PROPRIETARIO) VIA / PIAZZA NADDEO PAOLA		COMUNE DI RESIDENZA TARANTO		
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 POLIZIA URBANA

TESTIMONI

IL COLLEGA DI GIORGIO RAFFAELE NATO IL 17/08/72 (MATR. 133130), IN ESERCIZIO SULLA LINEA 1/2, MI SEGUIVA A POCCHI METRI, CON IL BUS 532.
De Carlo Palmiro

RESPONSABILITA' DESUNTA DALL'UFFICIO

SINISTRO ATTIVO

☐ VALIDAZIONE DELLA DIREZIONE

RESPONSABILITA' ACCERTATA IN VIA DEFINITIVA % COLPA CONDUCENTE

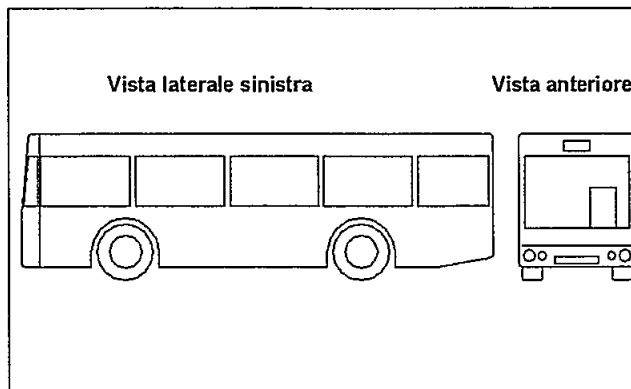
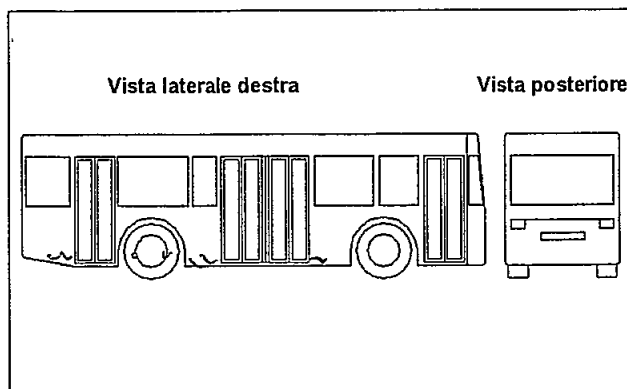
36/109

N° SINISTRO

020/NS/09



DESCRIZIONE DELL'INCIDENTE



DESCRIZIONE DEI DANNI RIPORTATI DALL'AUTOBUS

STRISCIATA DALL'INIZIO DELLA PORTA CENTRALE FINO ALLA PARTE POSTERIORE

DESCRIZIONE DEI DANNI RIPORTATI DALLA CONTROPARTE

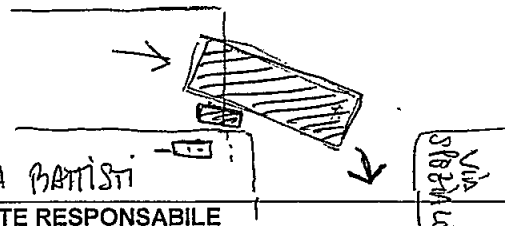
PARAURTI ANTERIORE SGANCIATO, COPRICERCHIO RUOTA ANTERIORE SINISTRA STACCATO E LIEVI GRAFFI SUL PARAFANGO ANTERIORE SINISTRO

DESCRIZIONE DELL'INCIDENTE

IN VIA C. BATTISTI, PRIMO DELLA FILA, ERO FERMO AL SEMAFORO ROSSO ALL'INCROCIO CON VIA SPEZIALE ED AVEVO GIÀ AZIONATO L'INDICATORE DI DIREZIONE DESTRO POICHÉ DOPO AVREI DOVUTO SVOLTARE A DESTRA. IN CONSIDERAZIONE DELLA GRANDEZZA DEL BUS, MI ERO FERMATO LEGGERMENTE PIÙ A SINISTRA RISPETTO ALLA STRADA PERCHÉ ALTRIMENTI NON AVREI AVUTO SPAZIO A DISPOSIZIONE PER SVOLTARE SENZA INVADERE IL MARCIAPIEDE. SCATTATO IL VERDE, MENTRE INIZIAVO LA MANOVRA DI SVOLTA E AVEVO INVASO BUONA PARTE DELL'INCROCIO, UDIVO UN RUMORE DI URTO PROVENIRE DAL FIANCO DESTRO E DALLO SPECCHIO ESTERNO NOTAVO CHE UN'AUTOVETTURA SI ERA INFILATA DALLA MIA DESTRA IN UN SPAZIO RISTRETTO TRA IL MARCIAPIEDE E IL FIANCO DEL BUS ED ERA ANDATA IN COLLISIONE CON IL BUS.

NESSUN FERITO.

INTERVENIVANO I VIGILI URBANI PER I RILIEVI DEL CASO.



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, 16/01/09

[Signature]

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

Nota Spese ed Onorario per la Spett.le

Codice

Ns. Riferimento

AMAT

394,00/09

Assicurato

Controparte

Impresa Controparte

AMAT N.537

NADDEO LUIGI

151 - NUOVA TIRRENA

Esercizio Sinistro N:

Codice Agenzia

Data Sinistro

2009 020/NS/09

16/01/2009

Codice Perito Cod. Liquidatore Cod. Ispett.

Numero Polizza e Ramo

Tipo Sx.

32 /

RCA RISC. ASS.

Data Incarico

Data effett. Perizia Località

Presso

Carr. Fascia

Foto

Data Restituzione

27/01/2009

27/01/2009 TARANTO

ASS

A1

6

28/02/2009

ONORARI

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

SPESE IMPONIBILI NON IMPON.

Km.		
Foto 6 -		
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' 28/02/2009

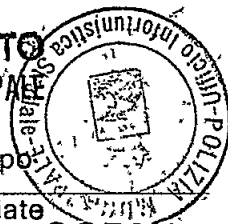
Importo PERIZIA IVA compresa:589,86

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

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

020/MS/09

COMUNE DI TARANTO
COMANDO POLIZIA MUNICIPALE



La presente copia, composta di n° 13 fasciate

è conforme all'originale.

CORPO DI POLIZIA MUNICIPALE

TARANTO

Taranto, li 21-03-09

[Signature]
UFFICIALE CAPO UFFICIO
Cap. Valerio PESCUCCI

PRONTUARIO

PER GLI ACCERTAMENTI RELATIVI AGLI INCIDENTI STRADALI

Nr.	<u>11125</u>	data incidente	<u>16-01-2009</u>
		orario comunicazione c.o.	<u> </u>
		orario intervento	<u>1030</u>
Incidente con soli danni a cose ☒		rilievi planimetrici ☐	
con feriti ☐		fotografici ☒	
mortale ☐			
ACCERTATORI			
Qualifica	Cognome	Nome	
<u>Cap</u>	<u>Leoni</u>		
<u>V.B.</u>	<u>Scarpette</u>		

orario presunto

--	--	--	--

Via [a] BATTISTI
intersezione [b] SPEZIALE



Strada [a]:

- ☐ rettilineo ☐ curva ☐ pendenza
☐ unica carreggiata ☐ a senso unico di marcia
 ☐ a doppio senso di marcia
☐ a due carreggiate separate
☐ a più carreggiate separate

pavimentazione:

- ☐ asfalto/bitume ☐ sterrato ☐ altro

Strada [b]:

- ☐ rettilineo ☐ curva ☐ pendenza
☐ unica carreggiata ☐ a senso unico di marcia
 ☐ a doppio senso di marcia
☐ a due carreggiate separate
☐ a più carreggiate separate

pavimentazione:

- ☐ asfalto/bitume ☐ sterrato ☐ altro

Fondo stradale

- ☒ asciutto ☐ bagnato ☐ sdruciolevole (motivo):

Tempo

- ☒ sereno ☐ nuvoloso ☐ pioggia ☐ neve ☐ vento forte

Condizioni di luminosità

- ☒ Diurna, luce normale ☐ Notturna, illuminazione inesistente
☐ Diurna, luce abbagliante ☐ Notturna, illuminazione insufficiente
 ☐ Notturna, illuminazione discreta
 ☐ Notturna, illuminazione buona

Problemi di visibilità / note:

.....

.....

.....

marca **VEICOLO** **A** Tipo **Hi/A** **JOBUS** marca **BREDAMENAR** **11/1**
targa **CX2** modello **Stato** targa **CX239XG** Stato
cilindrata tara in q.
colore potenza max Kw tipo freno
immatricolazione **05** ultima revisione **8/9/08** esito

annotazioni:

Assicurazione **NATIONALE SUISSE**

pol. nr. **23461903** dal **31/3/08** al **31/3/09**

proprietario **A.M.A.T. SPA**

nato a il

residente **TA**

via **C. BATTISTI** nr. **657**

conducente **DE CARLO PALMINO**

nato a **PALAGIANELLO** il **29/5/56**

residente **PALAGIANELLO**

via **C. BATTISTI** nr. **36**

titolare di **put** cat. **D** nr. **TA 51480620**

rilasciato/a da **MCTC** di **TC**

in data **15/4/03** valida al **11/3/13** con le seguenti prescrizioni:

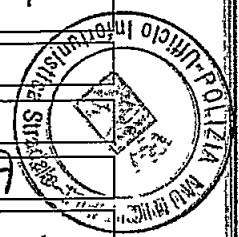
C.A.P. tipo nr. UPMCTC il

trasportati:

retrovisore esterno _____ dispos. acustici _____

indicatori direzionali _____ luci arresto _____

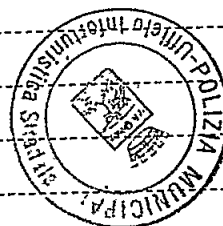
pneumatici _____ imp. illuminaz. _____



DANNI AI VEICOLI E LORO DESTINAZIONE

VEICOLO **A**

danni: *Striscione sulla fiancata
centro posteriore destra lungo
circa 18,5 mt*



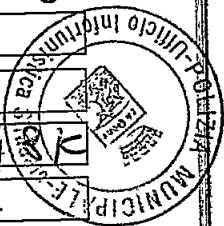
Il veicolo ☒ è in condizioni ☐ non è in condizioni
di riprendere la marcia;

- a) è stato posto a dimora dal conducente o da parenti / amici identificati ☐
b) è stato prelevato da autogrù della ditta e
trasportato in luogo deciso dal conducente ☐
presso la depositaria ☐ sita in:

il recupero è stato deciso dal conducente ☐ dagli agenti operanti ☐
perché incustodito sulla pubblica via ☐ perché in custodia su
perché sottoposto a sequestro penale ☐ amministrativo ☐ fermo amm.vo ☐
disposto con separato Verbale nr. disposto con separato Verbale nr.

marca VW **VEICOLO** B Tipo POLO marca VW
arg. 5 modello POLO targa TA508734 Stato
cilindrata tara in q. cilindrata tara in q.
tipo freno potenza max Kw tipo freno
colore immatricolazione 92 ultima revisione 4/1/02 esito

annotazioni:
Assicurazione NUOVA TIRRENA
pol. nr. C17/93/332687/512 dal 20/6/08 al 20/6/09
proprietario NADDEO LUIGI
nato a PONTECAGNANO FAIANO (SA) il 16/10/38
residente TO
via FIRENZE nr. 38
conducente NADDEO PAOLA
nato a SALERNO il 25/10/78
residente TO
via FIRENZE nr. 38
titolare di B cat. B nr. U1629394
rilasciato/a da UCO di
in data 16/8/04 valida al 24/6/09 con le seguenti prescrizioni:



C.A.P. tipo nr. UPMCTC il

trasportati: PALMA ROSA TO 10/10/67
IVI FIRENZE 38, (c.i. AS2902996
COMUNE TO 11/10/06)

retrovisore esterno dispos. acustici
indicatori direzionali luci arresto
pneumatici imp. illuminaz.

DANNI AI VEICOLI E LORO DESTINAZIONE

COLLEZIONE

VEICOLO **B**

danni: *Struttura fiancata anteriore
dannata con distacco paraurti
anteriore*



Il veicolo ☒ è in condizioni ☐ non è in condizioni
di riprendere la marcia;

- a) è stato posto a dimora dal conducente o da parenti / amici identificati ☐
- b) è stato prelevato da autogrù della ditta _____ e _____
trasportato in luogo deciso dal conducente ☐
presso la depositaria ☐ sita in: _____ presso la de _____

il recupero è stato deciso dal conducente ☐ dagli agenti operanti ☐ deciso da co _____
perché incustodito sulla pubblica via ☐ perché incustodito sulla pubblica _____
perché sottoposto a sequestro penale ☐ amministrativo ☐ fermo amministrativo ☐
disposto con separato Verbale nr. _____ disposto con separato Verbale nr. _____



**CORPO DI POLIZIA MUNICIPALE
TARANTO**

**VERBALE DI DICHIARAZIONI SPONTANEE RESE DA PERSONA
COINVOLTA NEL SINISTRO**

L'anno 2009, addì 16 del mese di Gennaio
alle ore 10,30 in località V.C.B. H. 011
avanti a noi sottoscritti Ufficiali / Agenti di P.G.

UBRIG Scabell
è presente il sig. Naddo Paolo
identificato a mezzo _____

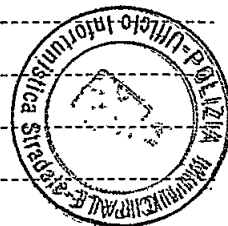
il quale, in qualità di _____

riferisce quanto segue: percorso via C. Battisti in
direzione S. Giorgio. Giunto all'incrocio
con via Speciale mi fermavo in
attesa al semaforo rosso. Tra
ferme della corsia destra e sulla
mie sinistra vi era un autobus AMT.
Al verde semaforico intervenuta e
prendere la marcia iniziai a procedere
allorché l'autobus si poneva improv-
visamente dalla mia sinistra verso destra
tagliandomi la strada cercando di svoltare
a destra su via Speciale. Preso
che doveva proseguire in senso rettilineo
e che l'autobus dopo avermi effen-



segue la dichiarazione spontanea del sig.

ciato prosegue per qualche metro



fatto, letto, confermato e sottoscritto dalle parti, in luogo e data di cui sottoscritto sopra.

Il dichiarante

X Carlo Koldew

22

L'Ufficiale / Agente di P.G. è

VBRE. [Signature]

22



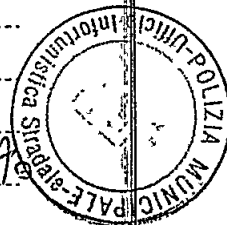
VERBALE DI DICHIARAZIONI SPONTANEE RESE DA PERSONA
COINVOLTA NEL SINISTRO

L'anno 2009, addì 15 del mese di Gennaio
alle ore 11,00 in località V. BATTISTI
avanti a noi sottoscritti Ufficiali / Agenti di P.G.
VRIG SCA - per
è presente il sig. DE CARLO

identificato a mezzo

il quale, in qualità di

riferisce quanto segue: ero fermo al semaforo rosso
di via C. Battisti con la via Speziale
e ero posizionato sulle corsie di
sintesa essendo intenzionato a
svoltare a destra sulla via Speziale
dopo la manovra del mio veicolo dovevo
di conseguenza allargare il mio
arco di curvatura. Avevo azionato
l'indicatore direzionale destro da
diverso tempo, al semaforo verde
ripendero la manovra e durante la
manovra di curvatura venivo in contatto
con una vettura che proveniva dalle
mie destre e da dietro ponendosi.



segue la dichiarazione spontanea del sig.

tie il mio autobus ed il marciapiede.
Preciso che al momento in cui
mi fermavo al semaforo rosso, non
avevo nessuna vettura che mi
affiancava sulla destra.

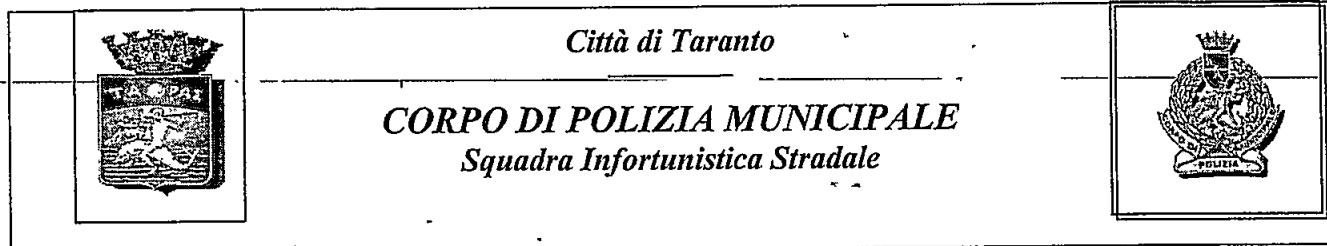
fatto, letto, confermato e sottoscritto dalle parti, in luogo e data di cui
sopra.

Il dichiarante

De Carlo Polierro

L'Ufficiale / Agente di P.O.

VBRIE [Signature]



DINAMICA DEL SINISTRO TIR-25/2009

Il sinistro si verificava all'intersezione composta tra le vie Cesare Battisti e Speciale. Quest'ultima è strada ad unica carreggiata il cui traffico si sviluppa da Sud verso Nord e viceversa. La via Cesare Battisti è strada ad unica carreggiata a doppio senso di marcia il cui traffico si sviluppa da Ovest verso Est (S. Giorgio J.) e viceversa. Sul margine Sud della via è presente un marciapiedi rialzato mentre su quello opposto guardrail e piano campagna. All'intersezione predetta è posto impianto semaforico perfettamente funzionante in tutte le sue fasi al momento dei rilievi.

All'arrivo degli Scriventi, i veicoli coinvolti conservavano la posizione di quiete post urto e più precisamente: l'autobus si rilevava sulla via C. Battisti in posizione leggermente obliqua di circa 45° rispetto l'asse stradale e con il frontale rivolto verso S/E. In corrispondenza dell'estremità posteriore destra del mezzo pesante era posizionata l'autovettura Vw Polo. Questa risultava quasi parallela all'asse stradale della via C. Battisti con il frontale rivolto verso Est.

Nessuna delle persone coinvolte dichiarava di aver subito lesioni in seguito all'evento. Per tutto il tempo dei rilievi non si veniva a conoscenza di testi né tantomeno le parti ne facevano menzione.

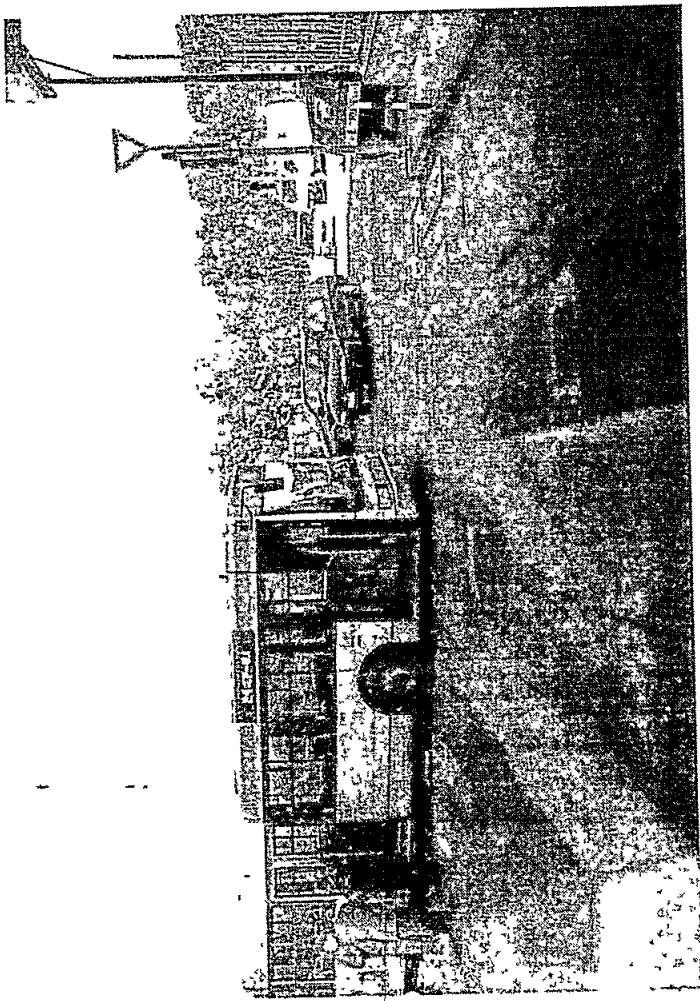
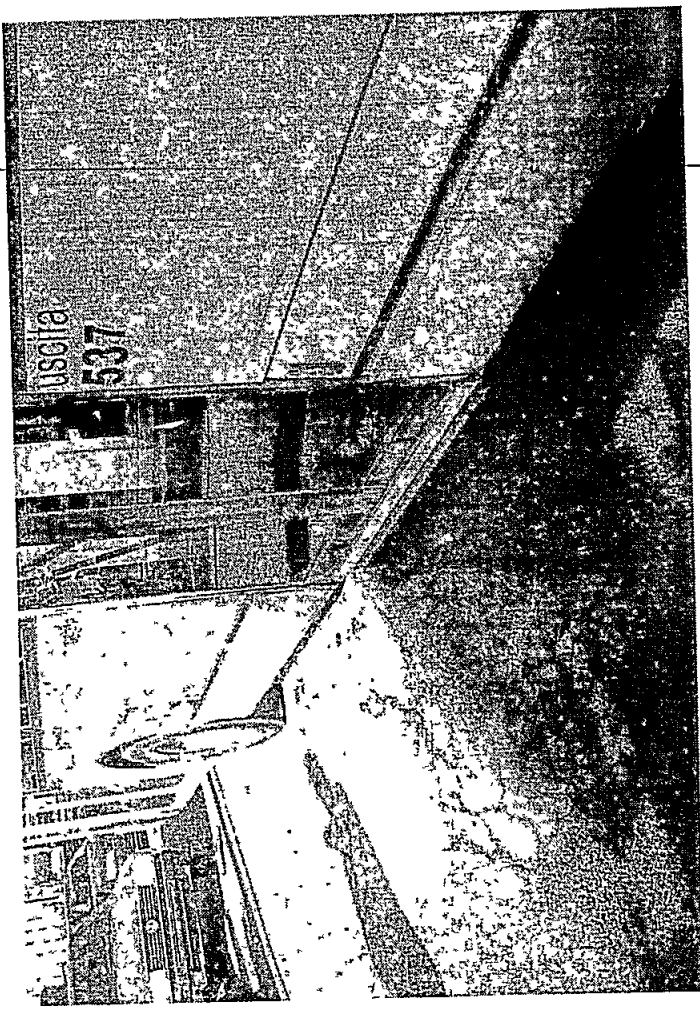
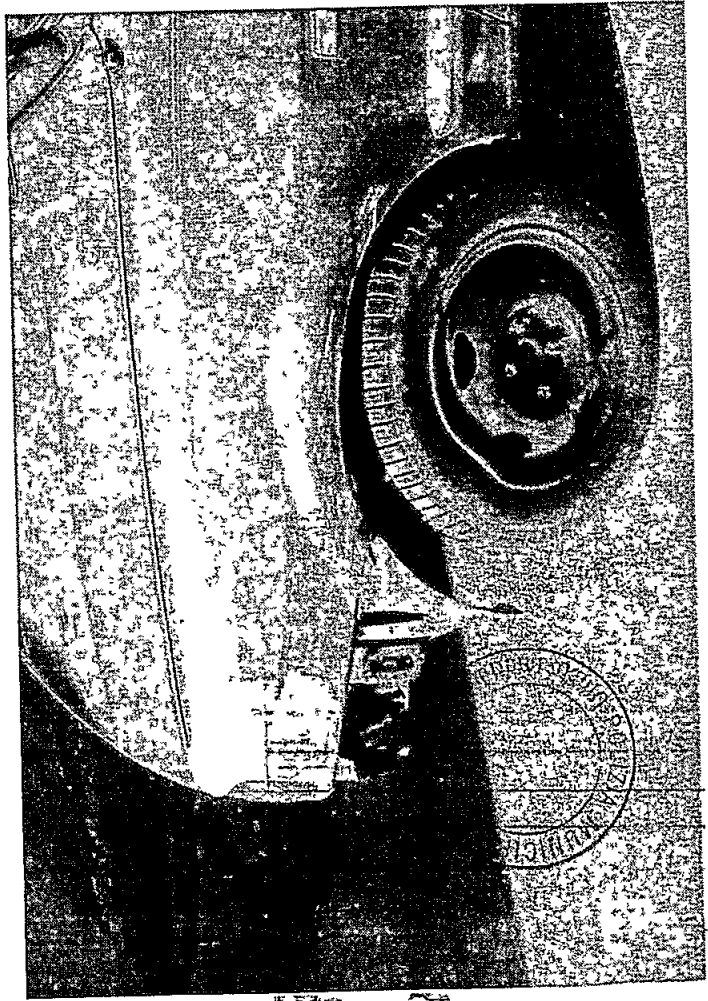
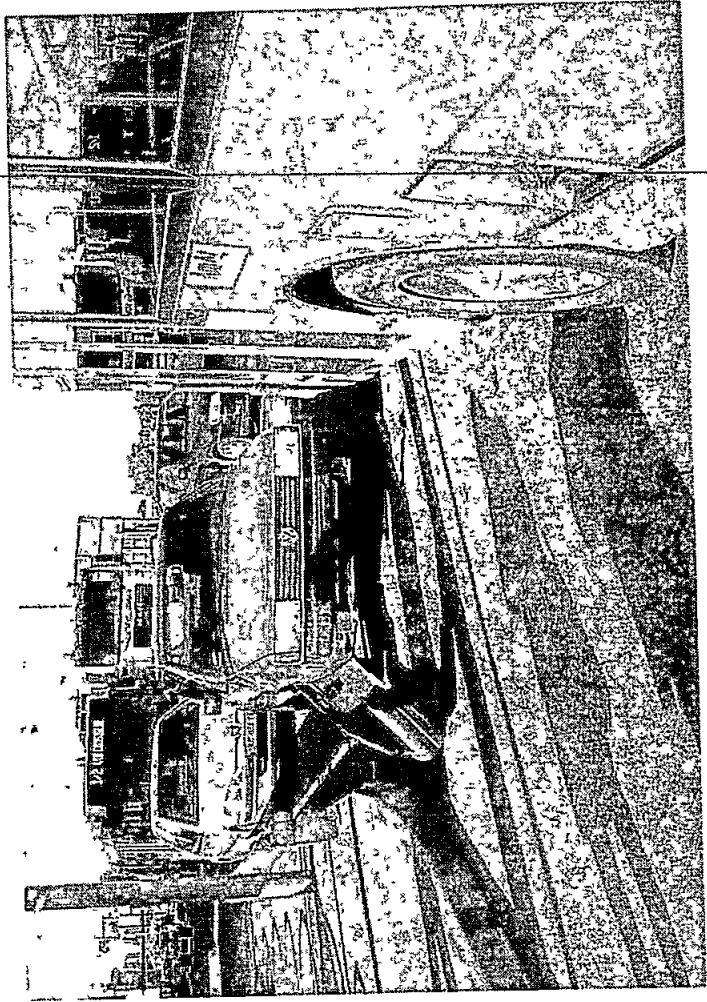
Pertanto dagli accertamenti esperiti, nonché dalle dichiarazioni contrastanti rese dalle parti, la dinamica del sinistro si è così sviluppata:

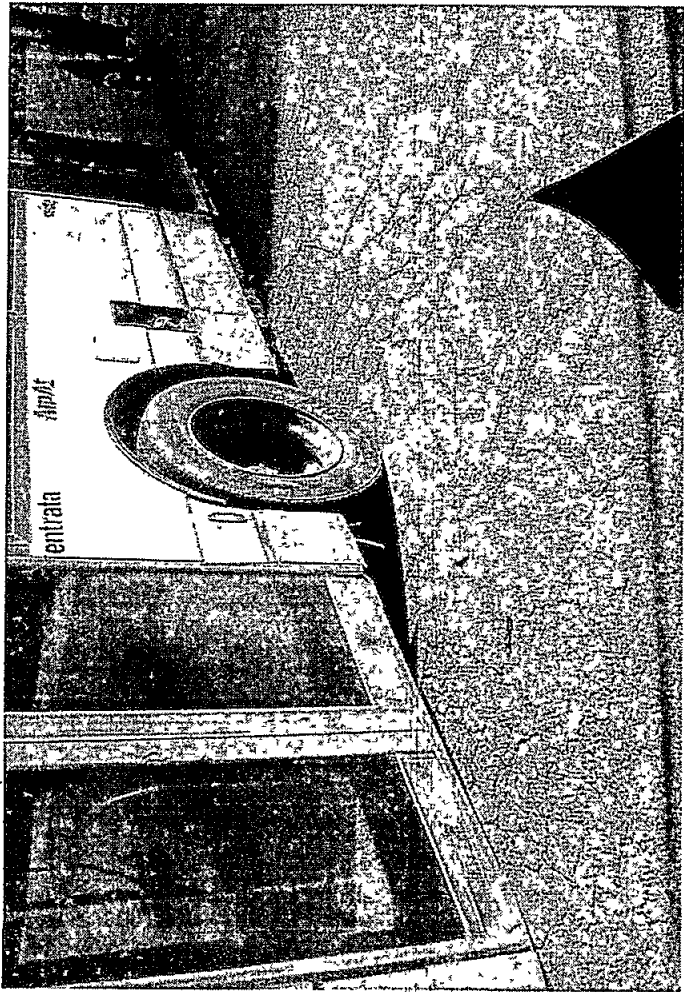
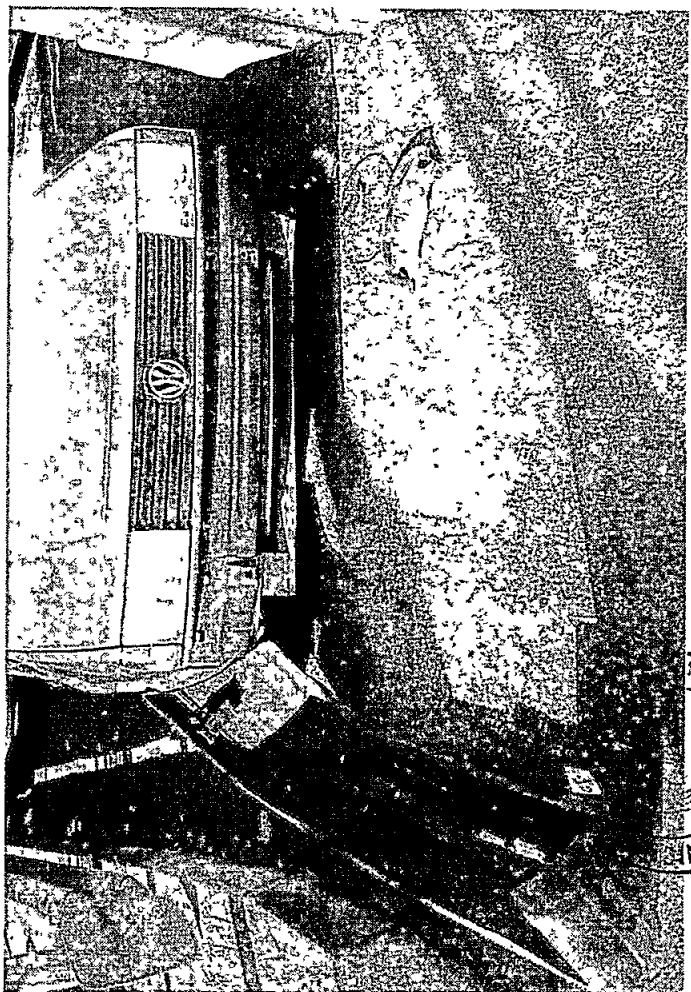
La Sig.ra Naddeo alla guida dell'autovettura Vw Polo, percorreva la via Cesare Battisti da Ovest verso Est in direzione S.Giorgio J. Giunta all'intersezione con la via Speciale, circolando nella parte destra della semicarreggiata Sud, parallelamente ad un autobus posto sulla sua sinistra, avendo a suo dire il rosso semaforico arrestava la marcia. Nel momento in cui la lampada semaforica commutava in verde, riprendeva la marcia intenzionata a suo dire ad impegnare l'intersezione in senso rettilineo. In tale frangente notava l'autobus che si poneva da sinistra sulla propria direttrice di marcia nella svolta a destra sulla via Speciale, collidendo con quest'ultimo.

Nella fase precedente il sinistro il Sig. De Carlo, alla guida dell'autobus di linea, percorreva via Cesare Battisti nella medesima direzione della Vw. Giunta all'intersezione con la via Speciale, posizionato nella parte sinistra della semicarreggiata Sud, (dovendo data la dimensione del mezzo, manovrare allargando a destra verso la predetta via), avendo luce semaforica rossa arrestava la marcia. In tale fase, dopo aver a suo dire inserito anticipatamente l'indicatore direzionale destro, non avendo mezzi fermi sulla propria destra, al semaforo verde iniziava la manovra di curvatura. Durante l'esecuzione della stessa veniva in collisione con il veicolo antagonista che da tergo e dalla sua destra, si poneva tra il suo mezzo ed il marciapiedi Sud della via Battisti.

L'urto di striscio avveniva con punti di contatto evidenziati tra la fiancata centro posteriore destra dell'autobus e l'estrema anteriore sinistra della Vw.

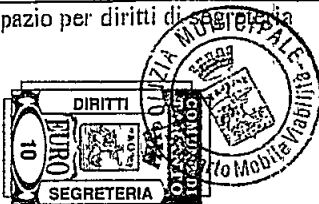
[Signature]
[Signature]





020/NS/09

Al Comando di Polizia Municipale
Piazzale Dante, 9/a 74100 TARANTO

Modulo per richiesta di copia di atti in possesso del Comando di polizia municipale		
PROT. UFFICIO ACCESSO ATTI N. <u>60344</u> DEL <u>18/03/09</u>	Si assegna a Servizio/Ufficio: <u>Ufficio</u>	
Spazio per diritti di segreteria 		

Io sottoscritto/a BALBO CARLO, nato/a TARANTO il
10/11/63 e residente a TARANTO in Via LAGO MAGGIORE, 13
 in QUALITA' DI DIPENDENTE ADDETTO ALL'UFFICIO SINISTRI ANAT SPA

chiedo copia del seguente atto:

- ☐ accertamento contravvenzionale nr. del (spese: € 2,50)
- ☒ rapporto incidente stradale del 16/01/09 via: C. BATTISTI / VIA SILEZIALE
 parti: ANAT (CX 239 X G) / NADDEO (TA 508734) (spese: € 10,00)
- ☐ altro: (spese: € 2,50)

per il seguente interesse giuridico: USO ASSICURATIVO

- Richiedo che la consegna avvenga: ☒ a mano
☐ tramite R.R. all'indirizzo su riportato (aggiunta spese: € 5,10).
- Prendo atto della somma prevista per ricerche, riproduzione e consegna dell'atto richiesto ed effettuo il relativo versamento ☒ in contanti - ☐ con allegato assegno circolare non trasferibile intestato a: Servizio Economato Comune Taranto, occorrente per l'acquisizione dei corrispondenti diritti di segreteria da applicare sulla richiesta a cura dei responsabili della Segreteria 2° Servizio P.M.
- Esibisco mio documento di identità e, nel caso di rapporto incidente stradale con feriti, Nulla-osta della Autorità Giudiziaria. Quale avvocato o rappresentante, allego inoltre per qualsiasi richiesta procura alla difesa o delega dell'interessato difeso o rappresentato.

Ta, li 18/03/09 Il/la richiedente
[Signature]

Verificato documento CARTA D'IDENTITA' n. A 0828 2580 in corso di validità.

(Il presente fac-simile è disponibile sul sito internet del Comune: www.Comune.Taranto.it)

(spazio per l'ufficio di p.m. interessato)

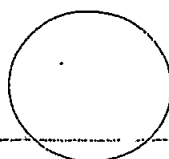
Vista la richiesta sopra riportata, valutato l'interesse giuridico espresso,

☐ si ritiene non poter consentire al rilascio di copia della documentazione richiesta per i segg. motivi:

☐ si acconsente al rilascio di copia della documentazione nelle formalità richieste.

il richiedente, p.r. - (data:)

Il caposervizio /capoufficio



nazionale suisse

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

020/NS/09



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

ATTO DI TRANSAZIONE E QUIETANZA

DATI DEL SINISTRO

RISCHIO	ESERCIZIO	NUMERO	DATA AVVENIMENTO
51	2009	001772009000072584	16/01/09

DATI DELLA POLIZZA

AGENZIA	RAMO	NUMERO	PARTI
177		50234619030000	A.M.A.T. S.P.A. NADDEO LUIGI

Mottola

19/02/09

(Luogo e Data)

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: CX239XG
Impresa Debitrice: 151 - NUOVA TIRRENA SPA - Assicurato: NADDEO LUIGI - Targa: TA508734
N° Polizza: 50234619030000 - Agenzia: 177 TARANTO n° sinistro: 001772009000072584
Caso n° 99 dello schema - Grado di responsabilità: 100 %.

Con riferimento all'incidente occorso il 16/01/09 ed a seguito degli accertamenti espletati, formalizziamo offerta di 700,00 (SETTECENTO / 00 EURO)

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

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

Distinti saluti.

Clausole particolari

VS RIF. 020/NS/09. DEFINITA SENZA CONCORSO L'IMPORTO LIQUIDATO COMPRENDE E 200,00 PER FERMO TECNICO.

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

DATA

19.02.09

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

C.F. / P.Iva:

C.F. / P.Iva: 00146330733

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

ENTE PAGANTE 160	DATA PAGAMENTO 19/02/09	NUMERO ASSEGNO 7013648927	IL PERITO LIQUIDATORE Vito Pasquale Colaninno
DANNI A TERZI PASSANTI N. PERSONE MORTE LESE IMPORTO DEL DANNO €		DANNI A TERZI TRASPORTATI N. PERSONE MORTE LESE IMPORTO DEL DANNO €	
		IMPORTO DANNO PER COSE O R.E. € 700,00	
RISERVATO ALLA DIREZIONE MANDATO NUMERO		PAGAMENTO EFFETTUATO DA ☐ AGENZIA ☐ DIREZIONE 999	
		TIPO LIQUIDAZIONE 4 / TOTALE	

MOD. S 3 / INF.



 **Unicredit Banca di Roma**

Torino

Il *19.02.09*

euro

100,00

CASTELLANETA
VIA S. FRANCESCO, 126 - IT

A vista pagate per questo assegno bancario

euro

Settecento/00

a

AMAT S.p.A.

Firma

Roberto Castelli



NON TRASFERIBILE

OFFICINA CARTIVALORI POZZONI CISANO SRL

ABI 3002-3
CAB 78840-6

7013648927-12 conto

CENTRO SERVIZI PERITALI S.A.S. DI COLAPIETRO VITO PASQUALE

Via Risorgimento, 215 Mottola Tel e fax 099/886.47.88 Cell. 348/34.034.33 P.I.02602260735 Ruolo 4818

E-mail: periziecol@alice.it Sede secondaria Via Umbria, 136 Taranto

ASS.NE

SIN

N. 5 -
177-09-72584
Ns 16/ 21/02/09

Vs. Ref 20/15/09

ACCORDO CONSERVATIVO SUL DANNO

RESTA CONVENUTO TRA LE PARTI L'IMPORTO DI €

(IN LETTERE

PER LE SOSTITUZIONI E RIPARAZIONI TUTTE DI PARTE MECCANICA, ELETTRICA E DI CARROZZERIA DEL
VEICOLO TARGATO EX 239KE DI PROPRIETA' DI AMAT SPA

c/o

IN CONSEGUENZA DEL SINISTRO DEL

IL PRESENTE ACCORDO HA VALORE PURAMENTE CONSERVATIVO, LASCIANDO SALVO ED
IMPREGIUDICATO TRA LE PARTI OGNI RECIPROCO DIRITTO IN RELAZIONE AL GRADO DI
RESPONSABILITÀ NELLA PRODUZIONE DELL'EVENTO O A PARTICOLARI CLAUSOLE CONTRATTUALI
DELLA POLIZZA.L'IMPRESA, VALUTATA LA RESPONSABILITÀ E/O LE CLAUSOLE DI POLIZZA, PROVVEDERÀ IN TEMPI
RAPIDI O COMUNQUE ENTRO I TERMINI DI LEGGE A FORMULARE OFFERTA O A MOTIVARNE IL RIFIUTO.
LIMITATAMENTE AI SINISTRI RCA, L'IMPRESA SOPRAINDICATA, DOPO AVER VALUTATO
LA SITUAZIONE IN PUNTO DI RESPONSABILITÀ E LE EVENTUALI ALTRE VOCI DI DANNO,
PROVVEDERÀ:

- QUALE IMPRESA GESTIONARIA IN REGIME DI RISARCIMENTO DIRETTO PER CONTO
DELL'IMPRESA ASSICURATRICE DEL RESPONSABILE CIVILE, AI SENSI DELL'ART.149
D.LGS 209/05 E DELL'ART. 8 DPR 254/06
- QUALE IMPRESA ASSICURATRICE DEL RESPONSABILE CIVILE, AI SENSI DELL'ART.
148 D.LGS 209/05 A FORMULARE UN'OFFERTA FORMALE DI RISARCIMENTO O A
MOTIVARNE L'EVENTUALE DINIEGO ENTRO 60 GG DAL RICEVIMENTO DELLA
RICHIESTA DI RISARCIMENTO COMPLETA DI TUTTI GLI ELEMENTI PREVISTI DALL'ART.
6 DPR 254/06 IN CASO DI PROCEDURA DI RISARCIMENTO DIRETTO O DALL'ART. 148
D.LGS 209/05 IN CASO DI PROCEDURA DI RISARCIMENTO ORDINARIO.

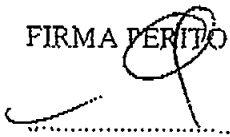
IN CASO DI SOTTOSCRIZIONE CONGIUNTA DEL MODULO DI CONSTATAZIONE AMICHEVOLE
DI INCIDENTE TALE TERMINE E' RIDOTTO A 30 GG.

DATA

FIRMA PERITO

FIRMA DANNEGGIATO (opp. se va le veci)

07/02/09

IL PRESIDENTE
