

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, 21/04/2010

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

A: Spett.le **NATIONALE SUISSE ASSICURAZIONI**
Direzione Tecnica - Servizio Sinistri - Divisione Rami Auto
C.A. Egr. Dr. Eugenio Re Fraschini - FAX 02/514634

A: Spett.le **IACOBINO INSURANCE BROKERS SRL**
Via Cavour, 30 - 74100 TARANTO - FAX 099/4533553

OGGETTO: SINISTRO DEL 20/03/2010 a POL. RCV N.25440434
AMAT SPA (CX197XG) / GRASSI (BK720JL)
NS. RIF. 075/NS/10

FACENDO SEGUITO AL NS. FAX DEL 09/04 U.S., DI PARI OGGETTO, VI
TRASMETTIAMO DICHIARAZIONE DI ESTRANEITA' RILASCIATA IN DATA
20/04/2010 DAL NS. DIPENDENTE **GIANNICO GIOVANNI**.

DISTINTI SALUTI.

UFFICIO SINISTRI

N° pagine inclusa la presente: 3

RAPPORTO TX

21 APR. 2010 09:59

LOGO : Uff.Sinistri A.M.A.T. Spa
FAX NO. : 0997356261

N°	DESTINATARIO	ORA INVIO	DURATA	MODO~	PAGINE	ESITO
01	002514634	21 APR. 09:58	01'24	TX	03	OK

RAPPORTO TX

21 APR. 2010 10:01

LOGO : Uff.Sinistri A.M.A.T. Spa
FAX NO. : 0997356261

N°	DESTINATARIO	ORA INVIO	DURATA	MODO	PAGINE	ESITO
01	00994533553	21 APR. 10:00	00'43	TX	03	OK

DENUNCIA DI SINISTRO STRADALE

N° SINISTRO	DATA SINISTRO	ORA	MODALITA' APERTURA		
075/NS/10	20/03/2010	22.00	APERTO D'UFFICIO		
LINEA	LUOGO IN CUI E' ACCADUTO IL SINISTRO	ANGOLO			
APPIA	CORSO UMBERTO	VIA MARGHERITA			
DIREZIONE		N° SOCIALE	TARGA AUTOBUS		
CITTA' MERCATO - ILVA		529	CX 197 XG		
MATR. AGENTE	COGNOME	NOME	QUALIFICA		
144460	GIANNICO	GIOVANNI	Conducente di linea		
COMUNE DI NASCITA	DATA DI NASCITA	DATA ASSUNZIONE	COMUNE DI RESIDENZA	C.A.P.	
TARANTO	04-03-61	15-04-96	TARANTO	74100	
DOMICILIO	TIPO PATENTE	N° PATENTE	RILASCIATA A	DATA RILASCIO	SCADENZA PATENTE
VIA LAGO DI ALIMINI GRANDE	D	TA5057200C	TARANTO	27/01/1999	20/10/2012
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
TOYOTA		BK 720 JL	GRASSI ANTONIO	
VIA / PIAZZA		COMPAGNIA ASSICURATRICE		
		NAVALE ASSICURAZIONI		
CONDUCENTE (SE DIVERSO DA PROPRIETARIO) VIA / PIAZZA				COMUNE DI RESIDENZA
GRASSI GIUSEPPE				
1° DANNEGGIATO		NATURA DEL DANNO		
2° DANNEGGIATO		NATURA DEL DANNO		

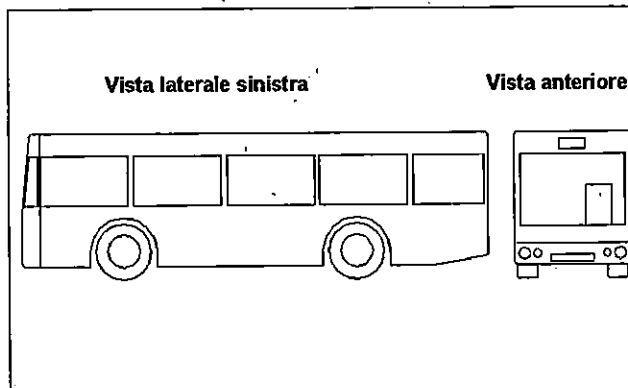
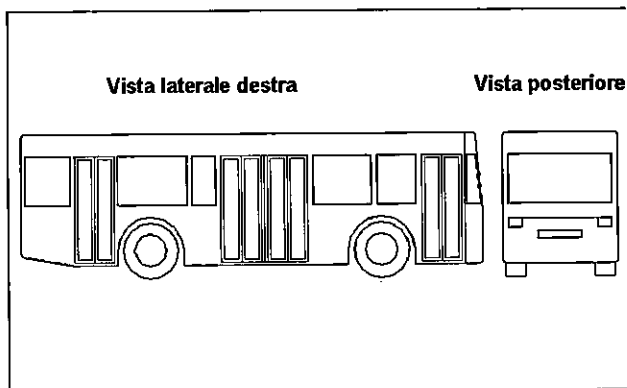
DATI RELATIVI AI TERZI COINVOLTI NEL SINISTRO - 2° VEICOLO

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

AUTORITA' INTERVENUTA	
TESTIMONI	

☐ VALIDAZIONE DELLA DIREZIONE

DESCRIZIONE DELL'INCIDENTE



DESCRIZIONE DEI DANNI RIPORTATI DALL'AUTOBUS

	▲
	▼

DESCRIZIONE DEI DANNI RIPORTATI DALLA CONTROPARTE

	▲
	▼

DESCRIZIONE DELL'INCIDENTE

SINISTRO APERTO D'UFFICIO SU RICHIESTA DI RISARCIMENTO DANNI DEL 25/03/2010 INOLTRATA DALL'AVV. MICHELE COLUCCI PER CONTO DEL SIG. GRASSI ANTONIO, TRASMESSACI VIA E MAIL IN DATA 31/03/2010 DALLA IACOBINO INSURANCE BROKERS SRL.

NELLA CEDOLA DI VIAGGIO DEL BUS N.529, CORRISPONDENTE ALLA TARGA CX197XG, NON SONO RIPORTATE ANNOTAZIONI DI SINISTRI.

DICHIARAZIONE DELL'AGENTE GIANNICO GIOVANNI:

NELLE CIRCOSTANZE DI TEMPO E DI LUOGO INDICATE DAL LEGALE DI CONTROPARTE NESSUN INCIDENTE SI VERIFICAVA CON ALTRO VEICOLO. INOLTRE, NESSUNA SEGNALAZIONE RICEVEVO DA PARTE DI PRESUNTI DANNEGGIATI, NE' AL MOMENTO DEL PRESUNTO FATTO E NE' AL TERMINE DELLA CORSA.
MI DICHIARO, PERTANTO, ESTRANEO AL FATTO PER IL QUALE SONO STATO CONVOCATO.

SINISTRI DENUNZIATI DA TERZI SENZA INDIVIDUAZIONE DELL'AGENTE RESPONSABILE

☐ PROVVEDIMENTO PRESIDENTE

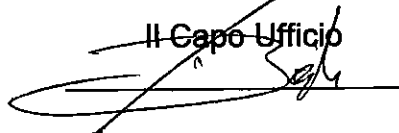
APERTURA SINISTRO

☐ SI ☐ NO

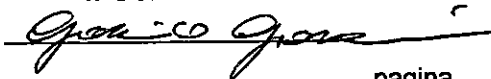
Il Capo Ufficio

LETTO, CONFERMATO E SOTTOSCRITTO

Il Conducente



TA, 20/06/2010



pagina

2

EF

908/50/25440434

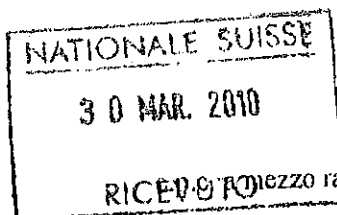
STUDIO LEGALE

Avv. Michele Colucci
Via Del Castello, 45 - 74010 STATTE (TA)
Tel. e Fax 099/4743312

Statte, 25.03.2010

RACCOMANDATA A.R.

Spett. NAVALE ASSICURAZIONI SpA
Via Dell'Unione Europea n. 3/B
20197 SAN DONATO MILANESE (MI)



RICEVUTO mezzo raccomandata a.r.

Spett. NATIONALE SUISSE
Via XXV Aprile n. 2
20097 SAN DONATO MILANESE (MI)

OGGETTO : richiesta di indennizzo diretto ex art. 145 e 149 del Codice delle Assicurazioni e del DPR 254/2006 .

Formulo la presente , in nome e per conto del Sig. Grassi Antonio (c.f. GRSNTN79A30L049W) , elettivamente domiciliato presso questo Studio Legale, al fine di ottenere il risarcimento dei danni materiali subiti dall'autovettura mod. Toyota tg. BK 720 JL , di sua proprietà, assicurata per la RCA con la NAVALE ASSICURAZIONI SpA , a seguito di sinistro verificatosi per responsabilità esclusiva del conducente dell' autobus tg. CX 197 XG di proprietà dell'Azienda Municipalizzata Autotrasporti A.M.A.T. di Taranto e assicurato per la RCA con la NATIONALE SUISSE Ass.ni SpA .

Infatti , il giorno 20.03.2010 , alle ore 22,00 circa , in Taranto , alla via C.so Umberto (ang. via Regina Margherita) , l' autovettura mod. Toyota tg. BK 720 JL , condotta dal Sig. Grassi Giuseppe e di proprietà del Sig. Grassi Antonio , veniva collisa dall'autobus tg. CX 197 XG di proprietà dell'Azienda Municipalizzata Autotrasporti A.M.A.T. di Taranto .

Il sinistro si verificava per esclusiva colpa e responsabilità del conducente dell'autobus , il quale , percorrendo il C.so Umberto (corsia riservata agli autobus) , nell'effettuare una improvvisa e non segnalata manovra di svolta a sinistra (per la via Regina Margherita) , collideva l'autovettura mod. Toyota tg. BK 720 JL che viaggiava regolarmente, medesima direzione di marcia dell'autobus , nella propria corsia dello stesso C.so Umberto .

Per quanto sopra , Vi invito, pertanto, al risarcimento dei danni materiali subiti dall' autovettura mod. Toyota tg. BK 720 JL , di proprietà del Sig. Grassi Antonio in conseguenza del sinistro sopra descritto .

Invito , inoltre la NAVALE ASSICURAZIONI SpA a procedere all'accertamento e alla quantificazione dei danni comunicandoVi che l'autovettura è a Vs. disposizione , presso l'abitazione del Sig. Grassi Antonio , sita in Statte (TA) alla Via Arena di Verona Ed. T , il tutto nei termini di legge .

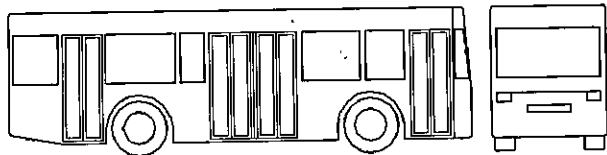
La presente viene inviata ai sensi e per gli effetti della vigente normativa sull'assicurazione obbligatoria in materia di RCA .

529

DESCRIZIONE DELL'INCIDENTE

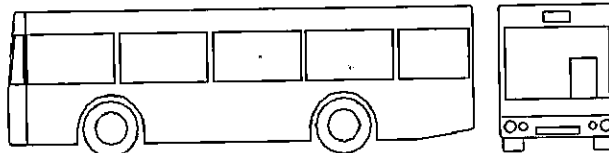
Vista laterale destra

Vista posteriore



Vista laterale sinistra

Vista anteriore



DESCRIZIONE DEI DANNI RIPORTATI DALL'AUTOBUS

	▲
	▼

DESCRIZIONE DEI DANNI RIPORTATI DALLA CONTROPARTE

	▲
	▼

DESCRIZIONE DELL'INCIDENTE

SINISTRO APERTO D'UFFICIO SU RICHIESTA DI RISARCIMENTO DANNI DEL 25/03/2010 INOLTATA DALL'AVV. MICHELE COLUCCI PER CONTO DEL SIG. GRASSI ANTONIO, TRASMESSACI VIA E MAIL IN DATA 31/03/2010 DALLA IACOBINO INSURANCE BROKERS SRL.

NELLA CEDOLA DI VIAGGIO DEL BUS N.529, CORRISPONDENTE ALLA TARGA CX197XG, NON SONO RIPORTATE ANNOTAZIONI DI SINISTRI.

DICHIARAZIONE DELL'AGENTE GIANNICO GIOVANNI:

NELLE CIRCOSTANZE DI TEMPO E DI LUOGO INDICATE DAL LEGALE DI CONTROPARTE NESSUN INCIDENTE SI VERIFICAVA CON ALTRO VEICOLO. INOLTRE, NESSUNA SEGNALAZIONE RICEVEVO DA PARTE DI PRESUNTI DANNEGGIATI, NE' AL MOMENTO DEL PRESUNTO FATTO E NE' AL TERMINE DELLA CORSA.

MI DICHIARO, PERTANTO, ESTRANEO AL FATTO PER IL QUALE SONO STATO CONVOCATO.

SINISTRI DENUNZIATI DA TERZI SENZA INDIVIDUAZIONE DELL'AGENTE RESPONSABILE

☐ PROVVEDIMENTO PRESIDENTE

APERTURA SINISTRO

☐ SI ☐ NO

Il Capo Ufficio

LETTO, CONFERMATO E SOTTOSCRITTO

Il Conducente

TA 20/04/2010



pagina

2

DENUNCIA DI SINISTRO STRADALE

N° SINISTRO 075/NS/10		DATA SINISTRO 20/03/2010		ORA 22.00		MODALITA' APERTURA APERTO D'UFFICIO	
LINEA APPIA		LUOGO IN CUI E' ACCADUTO IL SINISTRO CORSO UMBERTO				ANGOLO VIA MARGHERITA	
DIREZIONE CITTA' MERCATO - ILVA				N° SOCIALE 529		TARGA AUTOBUS CX 197 XG	
MATR. AGENTE 144460		COGNOME GIANNICO		NOME GIOVANNI		QUALIFICA Conducente di linea	
COMUNE DI NASCITA TARANTO		DATA DI NASCITA 04-03-61		DATA ASSUNZIONE 15-04-96		COMUNE DI RESIDENZA TARANTO	
						C.A.P. 74100	
DOMICILIO VIA LAGO DI ALIMINI GRANDE		TIPO PATENTE D		N° PATENTE TA5057200C		RILASCIATA A TARANTO	
						DATA RILASCIO 27/01/1999	
						SCADENZA PATENTE 20/10/2012	
COMPAGNIA ASSICURATRICE A.M.A.T. NATIONALE SUISSE				COMPAGNIA ASSICURATRICE KASKO AGENTE			

DATI RELATIVI AI TERZI COINVOLTI NEL SINISTRO - 1° VEICOLO

MARCA TOYOTA		MODELLO		TARGA BK 720 JL		PROPRIETARIO GRASSI ANTONIO		COMUNE DI RESIDENZA	
VIA / PIAZZA				COMPAGNIA ASSICURATRICE NAVALE ASSICURAZIONI					
CONDUCENTE (SE DIVERSO DA PROPRIETARIO) VIA / PIAZZA GRASSI GIUSEPPE								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	

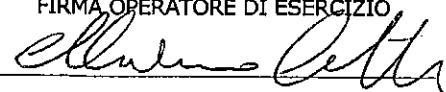
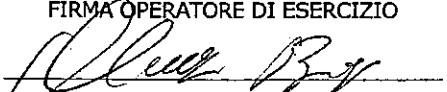
☐ VALIDAZIONE DELLA DIREZIONE

CEDOLA DI VIAGGIO DEL BUS N° 529DATA 20/03/els

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				
3	CM	9.05	TAM	9.55	MARIANO C.			
3	TAM	10.00	CM	10.45	" "			
3	CM	10.55	TAM	11.45	" "			
3	TAM	11.50	CM	12.30	MARIANO C.			
3	CM	12.40	TAM	13.30	CLERNA	13.15	PAM	
3	TAM	13.30	CM	14.30	CLERNA			
3	CM	14.40	TAM	15.25	CLERNA			
3	TAM	15.35	CM	16.20	CLERNA			
3	CM	16.25	TAM	17.15	CLERNA			
3	TAM	17.40	CM	18.30	CLERNA			
112	TAM	18.45	CM	19.45	CLERNA	19.25	APP	
112	CM	19.50	TAM	20.35	CLERNA			
112	TAM	20.40			CLERNA			
APPIA	CM	21.35			CLERNA			
4	ICVA	23.25			CLERNA			
	DEP.	24.55			CLERNA			
					UNBO			

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° <u>418</u>	TURNO DI SERVIZIO n° _____																																																																																																																					
DALLE ORE <u>5.50</u>	DALLE ORE <u>12.45</u>	DALLE ORE <u>18.15</u>																																																																																																																					
ALLE ORE <u>12.45</u>	ALLE ORE <u>18.30</u>	ALLE ORE <u>24.55</u>																																																																																																																					
LINEA <u>3</u>	LINEA <u>3</u>	LINEA <u>112</u>																																																																																																																					
FIRMA OPERATORE DI ESERCIZIO 	FIRMA OPERATORE DI ESERCIZIO 	FIRMA OPERATORE DI ESERCIZIO 																																																																																																																					
<table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <thead> <tr> <th>CONTROLLI (Barrare la voce che ricorre)</th> <th>Inizio Turno</th> <th>Fine Turno</th> </tr> </thead> <tbody> <tr><td>Indicatori di linea</td><td>NE</td><td>NE</td></tr> <tr><td>Indicatori di direzione</td><td>NE</td><td>NE</td></tr> <tr><td>Impianto illuminazione</td><td>NE</td><td>NE</td></tr> <tr><td>Luci interne</td><td>NE</td><td>NE</td></tr> <tr><td>Strumentazione di bordo</td><td>NE</td><td>NE</td></tr> <tr><td>Obliteratrici</td><td>NE</td><td>NE</td></tr> <tr><td>Martelletto rompivetro di sicurezza</td><td>M</td><td>M</td></tr> <tr><td>Sigilli maniglia uscita di sicurezza</td><td>M</td><td>M</td></tr> <tr><td>Regolamento viaggiatori interno bus</td><td>M</td><td>M</td></tr> <tr><td>Estintore</td><td>M</td><td>M</td></tr> <tr><td>Pulizia del bus</td><td>INS</td><td>INS</td></tr> <tr><td>Cintura di sicurezza (portatori di Handicap)</td><td>NE</td><td>NE</td></tr> </tbody> </table>	CONTROLLI (Barrare la voce che ricorre)	Inizio Turno	Fine Turno	Indicatori di linea	NE	NE	Indicatori di direzione	NE	NE	Impianto illuminazione	NE	NE	Luci interne	NE	NE	Strumentazione di bordo	NE	NE	Obliteratrici	NE	NE	Martelletto rompivetro di sicurezza	M	M	Sigilli maniglia uscita di sicurezza	M	M	Regolamento viaggiatori interno bus	M	M	Estintore	M	M	Pulizia del bus	INS	INS	Cintura di sicurezza (portatori di Handicap)	NE	NE	<table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <thead> <tr> <th>CONTROLLI (Barrare la voce che ricorre)</th> <th>Inizio Turno</th> <th>Fine Turno</th> </tr> </thead> <tbody> <tr><td>Indicatori di linea</td><td>NE</td><td>NE</td></tr> <tr><td>Indicatori di direzione</td><td>NE</td><td>NE</td></tr> <tr><td>Impianto illuminazione</td><td>NE</td><td>NE</td></tr> <tr><td>Luci interne</td><td>NE</td><td>NE</td></tr> <tr><td>Strumentazione di bordo</td><td>NE</td><td>NE</td></tr> <tr><td>Obliteratrici</td><td>NE</td><td>NE</td></tr> <tr><td>Martelletto rompivetro di sicurezza</td><td>M</td><td>M</td></tr> <tr><td>Sigilli maniglia uscita di sicurezza</td><td>M</td><td>M</td></tr> <tr><td>Regolamento viaggiatori interno bus</td><td>M</td><td>M</td></tr> <tr><td>Estintore</td><td>M</td><td>M</td></tr> <tr><td>Pulizia del bus</td><td>INS</td><td>INS</td></tr> <tr><td>Cintura di sicurezza (portatori di Handicap)</td><td>NE</td><td>NE</td></tr> </tbody> </table>	CONTROLLI (Barrare la voce che ricorre)	Inizio Turno	Fine Turno	Indicatori di linea	NE	NE	Indicatori di direzione	NE	NE	Impianto illuminazione	NE	NE	Luci interne	NE	NE	Strumentazione di bordo	NE	NE	Obliteratrici	NE	NE	Martelletto rompivetro di sicurezza	M	M	Sigilli maniglia uscita di sicurezza	M	M	Regolamento viaggiatori interno bus	M	M	Estintore	M	M	Pulizia del bus	INS	INS	Cintura di sicurezza (portatori di Handicap)	NE	NE	<table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <thead> <tr> <th>CONTROLLI (Barrare la voce che ricorre)</th> <th>Inizio Turno</th> <th>Fine Turno</th> </tr> </thead> <tbody> <tr><td>Indicatori di linea</td><td>NE</td><td>NE</td></tr> <tr><td>Indicatori di direzione</td><td>NE</td><td>NE</td></tr> <tr><td>Impianto illuminazione</td><td>NE</td><td>NE</td></tr> <tr><td>Luci interne</td><td>NE</td><td>NE</td></tr> <tr><td>Strumentazione di bordo</td><td>NE</td><td>NE</td></tr> <tr><td>Obliteratrici</td><td>NE</td><td>NE</td></tr> <tr><td>Martelletto rompivetro di sicurezza</td><td>M</td><td>M</td></tr> <tr><td>Sigilli maniglia uscita di sicurezza</td><td>M</td><td>M</td></tr> <tr><td>Regolamento viaggiatori interno bus</td><td>M</td><td>M</td></tr> <tr><td>Estintore</td><td>M</td><td>M</td></tr> <tr><td>Pulizia del bus</td><td>INS</td><td>INS</td></tr> <tr><td>Cintura di sicurezza (portatori di Handicap)</td><td>NE</td><td>NE</td></tr> </tbody> </table>	CONTROLLI (Barrare la voce che ricorre)	Inizio Turno	Fine Turno	Indicatori di linea	NE	NE	Indicatori di direzione	NE	NE	Impianto illuminazione	NE	NE	Luci interne	NE	NE	Strumentazione di bordo	NE	NE	Obliteratrici	NE	NE	Martelletto rompivetro di sicurezza	M	M	Sigilli maniglia uscita di sicurezza	M	M	Regolamento viaggiatori interno bus	M	M	Estintore	M	M	Pulizia del bus	INS	INS	Cintura di sicurezza (portatori di Handicap)	NE	NE
CONTROLLI (Barrare la voce che ricorre)	Inizio Turno	Fine Turno																																																																																																																					
Indicatori di linea	NE	NE																																																																																																																					
Indicatori di direzione	NE	NE																																																																																																																					
Impianto illuminazione	NE	NE																																																																																																																					
Luci interne	NE	NE																																																																																																																					
Strumentazione di bordo	NE	NE																																																																																																																					
Obliteratrici	NE	NE																																																																																																																					
Martelletto rompivetro di sicurezza	M	M																																																																																																																					
Sigilli maniglia uscita di sicurezza	M	M																																																																																																																					
Regolamento viaggiatori interno bus	M	M																																																																																																																					
Estintore	M	M																																																																																																																					
Pulizia del bus	INS	INS																																																																																																																					
Cintura di sicurezza (portatori di Handicap)	NE	NE																																																																																																																					
CONTROLLI (Barrare la voce che ricorre)	Inizio Turno	Fine Turno																																																																																																																					
Indicatori di linea	NE	NE																																																																																																																					
Indicatori di direzione	NE	NE																																																																																																																					
Impianto illuminazione	NE	NE																																																																																																																					
Luci interne	NE	NE																																																																																																																					
Strumentazione di bordo	NE	NE																																																																																																																					
Obliteratrici	NE	NE																																																																																																																					
Martelletto rompivetro di sicurezza	M	M																																																																																																																					
Sigilli maniglia uscita di sicurezza	M	M																																																																																																																					
Regolamento viaggiatori interno bus	M	M																																																																																																																					
Estintore	M	M																																																																																																																					
Pulizia del bus	INS	INS																																																																																																																					
Cintura di sicurezza (portatori di Handicap)	NE	NE																																																																																																																					
CONTROLLI (Barrare la voce che ricorre)	Inizio Turno	Fine Turno																																																																																																																					
Indicatori di linea	NE	NE																																																																																																																					
Indicatori di direzione	NE	NE																																																																																																																					
Impianto illuminazione	NE	NE																																																																																																																					
Luci interne	NE	NE																																																																																																																					
Strumentazione di bordo	NE	NE																																																																																																																					
Obliteratrici	NE	NE																																																																																																																					
Martelletto rompivetro di sicurezza	M	M																																																																																																																					
Sigilli maniglia uscita di sicurezza	M	M																																																																																																																					
Regolamento viaggiatori interno bus	M	M																																																																																																																					
Estintore	M	M																																																																																																																					
Pulizia del bus	INS	INS																																																																																																																					
Cintura di sicurezza (portatori di Handicap)	NE	NE																																																																																																																					

NE = Non Efficiente

M = Mancante

INS = Insufficiente

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

n° _____ del _____ :

IL BUS PRESENTA EVIDENTI ATRACCIATURE SU TUTTI I LATI.

ell

al rientro - visto: L'ADDETTO MOVIMENTO E TRAFFICO

/ ore 2.30

Taranto, li 13 APR. 2010

Prot. 6905 UAG

Egr. Sig.
Giannico Giovanni
Via Lago di Alimini Grande n. 20 Scala A
74121 - TARANTO

OGGETTO: EVENTO DEL 20/03/2010 (bus 529) - Rif. Az. 075/NS/10

La S.V. è invitata a recarsi presso l'Ufficio sinistri aziendale (tel.099/7356261), possibilmente entro tre giorni dalla data di ricezione della presente, per comunicazioni urgenti riguardanti l'evento indicato in oggetto.

Distinti saluti.

3 10
IL DIRETTORE GENERALE
(Ing. Giovanni Matichecchia)

Posteitaliane



Avviso di ricevimento

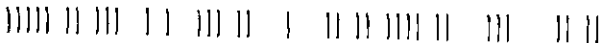
EP 0583/EP 0505 - Mod. 23 UP - MOD. 01304 (EX W8402E) - SL (4) Ed. 07/05

Da restituire a _____



A.R.A.T. S.p.A.
AZIENDA PER LA MOBILITA'
NELL'AREA DI TARANTO
Via C. Battisti, 657
74100 TARANTO

075/15110



Avviso di ricevimento



Raccomandata



Pacco



Assicurata

Euro

132240574300

Numero

Data di spedizione _____ Dall'ufficio postale di _____

Destinatario GIANNICO GIOVANNIVia LAGO DI ALITRINI GRANDE N.20 SCALA AC.A.P. 74121 Località TARANITOFirma per esteso del ricevente
(Nome e Cognome)

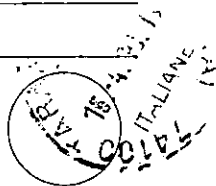
Data

Firma dell'incaricato alla distribuzione

Bollo dell'ufficio
di distribuzione

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

- Inviì multipli a un unico destinatario
- Sottoscrizione rifiutata



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, 09/04/2010

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

A: Spett.le **NATIONALE SUISSE ASSICURAZIONI**
Direzione Tecnica - Servizio Sinistri - Divisione Rami Auto
C.A. Egr. Dr. Eugenio Re Fraschini - FAX 02/514634

A: Spett.le **IACOBINO INSURANCE BROKERS SRL**
Via Cavour, 30 - 74100 TARANTO - FAX 099/4533553

OGGETTO: SINISTRO DEL 20/03/2010 A POL. RCV N.25440434
AMAT SPA (CX197XG) / GRASSI (BK720JL)
NS. RIF. 075/NS/10

SEGUITO VS. E-MAIL DEL 01/04/2010 VI CONFERMIAMO DI AVER APERTO
D'UFFICIO IL SINISTRO IN OGGETTO.

DISTINTI SALUTI.

UFFICIO SINISTRI

N° pagine inclusa la presente: 4

RAFFORTO TX

09 APR. 2010 12:46

LOGO : Uff.Sinistri A.M.A.T. Spa
FAX NO. : 0997356261

N°	DESTINATARIO	ORA INVIO	DURATA	MODO	PAGINE	ESITO
01	002514634	09 APR. 12:45	01'42	TX	04	OK

RAPPORTO TX

09 APR. 2010 11:36

LOGO : Uff.Sinistri A.M.A.T. Spa
FAX NO. : 0997356261

N°	DESTINATARIO	ORA INVIO	DURATA	MODO	PAGINE	ESITO
01	00994533553	09 APR. 11:35	00'50	TX	04	OK

25440434



Azienda per la Mobilità nell'Area di Taranto



DENUNCIA DI SINISTRO STRADALE

N° SINISTRO	DATA SINISTRO	ORA	MODALITA' APERTURA		
075/NS/10	20/03/2010	22.00	APERTO D'UFFICIO		
LINEA	LUOGO IN CUI E' ACCADUTO IL SINISTRO	ANGOLO			
	CORSO UMBERTO	VIA MARGHERITA			
DIREZIONE		N° SOCIALE	TARGA AUTOBUS		
		529	CX 197 XG		
MATR. AGENTE	COGNOME	NOME	QUALIFICA		
144460	GIANNICO	GIOVANNI	Conducente di linea		
COMUNE DI NASCITA	DATA DI NASCITA	DATA ASSUNZIONE	COMUNE DI RESIDENZA	C.A.P.	
DOMICILIO	TIPO PATENTE	N° PATENTE	RILASCIATA A	DATA RILASCIO	SCADENZA PATENTE
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
TOYOTA		BK 720 JL	GRASSI ANTONIO	
VIA / PIAZZA		COMPAGNIA ASSICURATRICE		
		NAVALE ASSICURAZIONI		
CONDUCENTE (SE DIVERSO DA PROPRIETARIO) VIA / PIAZZA				COMUNE DI RESIDENZA
GRASSI GIUSEPPE				
1° DANNEGGIATO		NATURA DEL DANNO		
2° DANNEGGIATO		NATURA DEL DANNO		

DATI RELATIVI AI TERZI COINVOLTI NEL SINISTRO - 2° VEICOLO

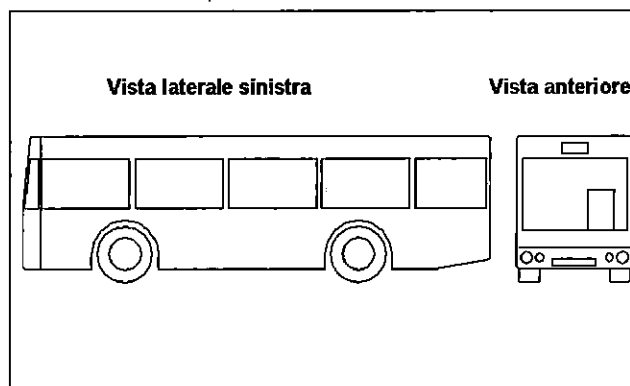
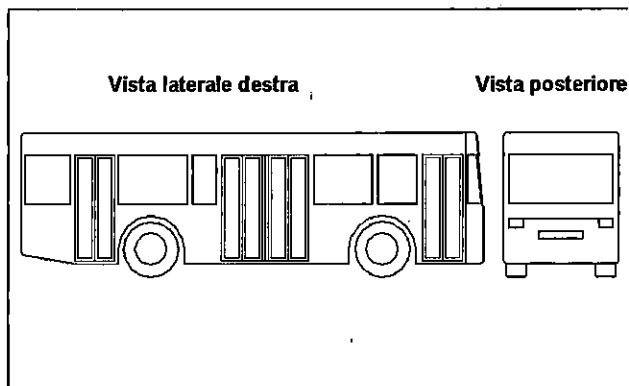
MARCA	MODELLO	TARGA	PROPRIETARIO	RESIDENZA
DOMICILIO	COMPAGNIA ASSICURATRICE	IMPORTO DANNI	LIQUIDATORE	
3° DANNEGGIATO		NATURA DEL DANNO		
4° DANNEGGIATO		NATURA DEL DANNO		

AUTORITA' INTERVENUTA

TESTIMONI

--

☐ VALIDAZIONE DELLA DIREZIONE

DESCRIZIONE DELL'INCIDENTE**DESCRIZIONE DEI DANNI RIPORTATI DALL'AUTOBUS**

	▲
	▼

DESCRIZIONE DEI DANNI RIPORTATI DALLA CONTROPARTE

	▲
	▼

DESCRIZIONE DELL'INCIDENTE

SINISTRO APERTO D'UFFICIO SU RICHIESTA DI RISARCIMENTO DANNI DEL 25/03/2010 INOLTATA DALL'AVV. MICHELE COLUCCI PER CONTO DEL SIG. **GRASSI ANTONIO**, TRASMESSACI VIA E MAIL IN DATA 31/03/2010 DALLA IACOBINO INSURANCE BROKERS SRL.

NELLA CEDOLA DI VIAGGIO DEL BUS N.529, CORRISPONDENTE ALLA TARGA CX197XG, NON SONO RIPORTATE ANNOTAZIONI DI SINISTRI.

L'AGENTE GIANNICO GIOVANNI, ALLA GUIDA DEL BUS N.529 NELLE CIRCOSTANZE DI TEMPO SEGNALATE, E' STATO INVITATO A PRESENTARSI PRESSO L'UFFICIO SINISTRI AZIENDALE PER RELAZIONARE SUL PRESUNTO EVENTO IN QUESTIONE.

SINISTRI DENUNZIATI DA TERZI SENZA INDIVIDUAZIONE DELL'AGENTE RESPONSABILE

☐ PROVVEDIMENTO PRESIDENTE	APERTURA SINISTRO	☐ SI ☐ NO
--	--------------------------	---

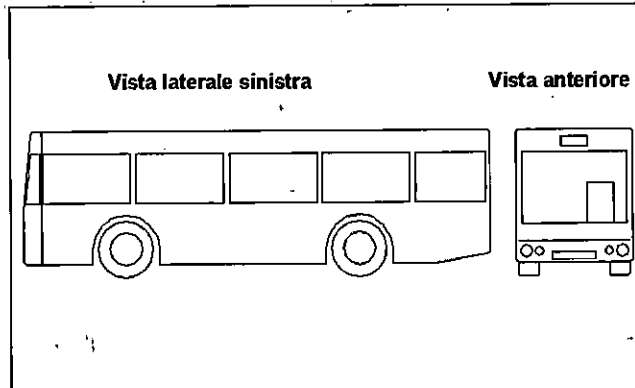
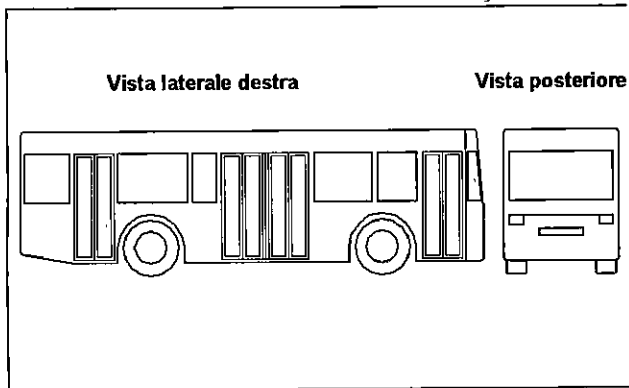
Il Capo Ufficio

LETTO, CONFERMATO E SOTTOSCRITTO

Il Conducente

T.A. 08/04/2010

DESCRIZIONE DELL'INCIDENTE



DESCRIZIONE DEI DANNI RIPORTATI DALL'AUTOBUS

	▲
	▼

DESCRIZIONE DEI DANNI RIPORTATI DALLA CONTROPARTE

	▲
	▼

DESCRIZIONE DELL'INCIDENTE

SINISTRO APERTO D'UFFICIO SU RICHIESTA DI RISARCIMENTO DANNI DEL 25/03/2010 INOLTRATA DALL'AVV. MICHELE COLUCCI PER CONTO DEL SIG. **GRASSI ANTONIO**, TRASMESSACI VIA E MAIL IN DATA 31/03/2010 DALLA IACOBINO INSURANCE BROKERS SRL.

NELLA CEDOLA DI VIAGGIO DEL BUS N.529, CORRISPONDENTE ALLA TARGA CX197XG, NON SONO RIPORTATE ANNOTAZIONI DI SINISTRI.

L'AGENTE GIANNICO GIOVANNI, ALLA GUIDA DEL BUS N.529 NELLE CIRCOSTANZE DI TEMPO SEGNALATE, E' STATO INVITATO A PRESENTARSI PRESSO L'UFFICIO SINISTRI AZIENDALE PER RELAZIONARE SUL PRESUNTO EVENTO IN QUESTIONE.

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, 08/04/2010

DENUNCIA DI SINISTRO STRADALE

N° SINISTRO	DATA SINISTRO	ORA	MODALITA' APERTURA		
075/NS/10	20/03/2010	22.00	APERTO D'UFFICIO		
LINEA	LUOGO IN CUI E' ACCADUTO IL SINISTRO	ANGOLO			
	CORSO UMBERTO	VIA MARGHERITA			
DIREZIONE		N° SOCIALE	TARGA AUTOBUS		
		529	CX 197 XG		
MATR. AGENTE	COGNOME	NOME	QUALIFICA		
144460	GIANNICO	GIOVANNI	Conducente di linea		
COMUNE DI NASCITA	DATA DI NASCITA	DATA ASSUNZIONE	COMUNE DI RESIDENZA	C.A.P.	
DOMICILIO	TIPO PATENTE	N° PATENTE	RILASCIATA A	DATA RILASCIO	SCADENZA PATENTE
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
TOYOTA		BK 720 JL	GRASSI ANTONIO	
VIA / PIAZZA		COMPAGNIA ASSICURATRICE		
		NAVALE ASSICURAZIONI		
CONDUCENTE (SE DIVERSO DA PROPRIETARIO) VIA / PIAZZA				COMUNE DI RESIDENZA
GRASSI GIUSEPPE				
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

☐ VALIDAZIONE DELLA DIREZIONE

Preg.mi Dr.ssa Tursi / Dr. Balbo,

Vi rimettiamo in allegato e-mail pervenutaci dalla Nationale Suisse in data odierna relativa al sinistro stradale in oggetto .

Non appena in possesso dei dati necessari, vogliate denunciare l'accaduto alla Nationale Suisse e a noi con cortese urgenza .

Cordiali saluti.

Iacobino Insurance Brokers S.r.l.
Nunzio Iacobino

Iacobino Insurance Brokers S.r.l.
Taranto Roma Bari
Tel. 099.4533551 PBX
Fax 099.4533553
E-mail: iacobino@iacobino.it

----- Original Message -----

From: Sinistri Nationalesuisse

To: 908

Sent: Wednesday, March 31, 2010 4:36 PM

Subject: APERTURA SINISTRO

Prot. N°	
Del	01 APR. 2010
P	PRESIDENTE ☐
DG	DIRETTORE GENERALE ☐
DA	DIRETTORE AMMINISTRATIVO ☐
DT	DIRETTORE TECNICO ☐
UE	ESERCIZIO MOVIMENTO ☐
UAG	AFFARI GEN./P.R./SINISTRI ☐
UA	ACQUISTI / CONTRATTI ☐
UC	CONTABILITA' / BILANCIO ☐
UI	INFORMATICA ☐
UP	PERSONALE / RETRIBUZIONI ☐
UT	TECNICO ☐
UPT	PRODOTTI TRAFFICO ☐
URG	RAGIONERIA / ECONOMATO ☐
STQ	STAFF QUALITA' ☐

6 SHWDEIHS JHQJD

DOHJKDP R DDOISUHVQH H P DDDIFRULVSRQGHQJD LUFHYXD D DQFKq ISURYHGDWH DDDSHUXUD GHOMQDWR IFKH
GRYUJ ISHUXHQLH HQWR EXH ITRUQGD D LIFH JROH GHQD ISUHVQH I
1 HOFDVR Q EXUD RWR IFHQH QRODYHWH DQFRUD ISUHVQDWR GHQXQFD GHQDWR I RULWH LUKHGHUD IFROD
GRYXD KUHQJD

& RUGIDNDQVL

TEL : +39-02-93209094

EMAIL : sinistri.nationalesuisse@integradm.it

----- Messaggio originale -----

Da: <prod_sulbiate@integradm.it>

A: NSuisse <sinistri.nationalesuisse@integradm.it>

Cc:

Data: mercoledì, 31 marzo 2010 16:36

Oggetto: <oggetto non trovato>

Questo E-mail è stato inviato da "RNPD58B13" (Aficio MP 4000).

Data scansione: 31.03.2010 16:31:40 (+0200)

Contattare: prod_sulbiate@integradm.it

Questo messaggio ed i suoi allegati possono essere di natura confidenziale.

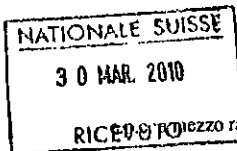
Se Lei non è il destinatario o se l'ha ricevuto per errore, non le è permesso di inoltrare, copiare o divulgare il contenuto dello stesso in qualsiasi forma.

EF 928/50/25440434

STUDIO LEGALE
Avv. Michele Colucci
Via Del Castello, 45 - 74010 STATTE (TA)
Tel. e Fax 099/4743312

Statte, 25.03.2010

RACCOMANDATA A.R.



Spett. NAVALE ASSICURAZIONI SpA
Via Dell'Unione Europea n. 3/B
20197 SAN DONATO MILANESE (MI)

RICEVUTO mezzo raccomandata a.r.

Spett. NATIONALE SUISSE
Via XXV Aprile n. 2
20097 SAN DONATO MILANESE (MI)

OGGETTO : richiesta di indennizzo diretto ex art. 145 e 149 del Codice delle Assicurazioni e del DPR 254/2006 .

Formulo la presente , in nome e per conto del Sig. Grassi Antonio (c.f. GRSNTN79A30L049W) , elettivamente domiciliato presso questo Studio Legale, al fine di ottenere il risarcimento dei danni materiali subiti dall'autovettura mod. Toyota tg. BK 720 JL , di sua proprietà, assicurata per la RCA con la NAVALE ASSICURAZIONI SpA , a seguito di sinistro verificatosi per responsabilità esclusiva del conducente dell' autobus tg. CX 197 XG di proprietà dell'Azienda Municipalizzata Autotrasporti A.M.A.T. di Taranto e assicurato per la RCA con la NATIONALE SUISSE Ass.ni SpA .

Infatti, il giorno 20.03.2010 , alle ore 22,00 circa , in Taranto , alla via C.so Umberto (ang. via Regina Margherita) , l' autovettura mod. Toyota tg. BK 720 JL , condotta dal Sig. Grassi Giuseppe e di proprietà del Sig. Grassi Antonio , veniva collisa dall'autobus tg. CX 197 XG di proprietà dell'Azienda Municipalizzata Autotrasporti A.M.A.T. di Taranto .

Il sinistro si verificava per esclusiva colpa e responsabilità del conducente dell'autobus , il quale , percorrendo il C.so Umberto (corsia riservata agli autobus) , nell'effettuare una improvvisa e non segnalata manovra di svolta a sinistra (per la via Regina Margherita) , collideva l'autovettura mod. Toyota tg. BK 720 JL che viaggiava regolarmente, medesima direzione di marcia dell'autobus , nella propria corsia dello stesso C.so Umberto .

Per quanto sopra , Vi invito, pertanto, al risarcimento dei danni materiali subiti dall' autovettura mod. Toyota tg. BK 720 JL , di proprietà del Sig. Grassi Antonio in conseguenza del sinistro sopra descritto .

Invito , inoltre la NAVALE ASSICURAZIONI SpA a procedere all'accertamento e alla quantificazione dei danni comunicandoVi che l'autovettura è a Vs. disposizione , presso l'abitazione del Sig. Grassi Antonio , sita in Statte (TA) alla Via Arena di Verona Ed. T , il tutto nei termini di legge .

La presente viene inviata ai sensi e per gli effetti della vigente normativa sull'assicurazione obbligatoria in materia di RCA .

529

075/15/10

Si allega : Copia Modello Blu (modello di constatazione amichevole – denuncia di sinistro) debitamente sottoscritto in tutte le sue parti (con indicazione dei testi presenti al fatto) dal Sig. Grassi Giuseppe .

Distinti saluti

Avv. Michele Colucci



075/NS/10

Preg.mi Dr.ssa Tursi / Dr. Balbo,

Vi rimettiamo in allegato e-mail pervenutaci dalla Nationale Suisse in data odierna relativa al sinistro stradale in oggetto .

Non appena in possesso dei dati necessari, vogliate denunciare l'accaduto alla Nationale Suisse e a noi con cortese urgenza .

Cordiali saluti.

Iacobino Insurance Brokers S.r.l.
Nunzio Iacobino

Iacobino Insurance Brokers S.r.l.
Taranto Roma Bari
Tel. 099.4533551 PBX
Fax 099.4533553
E-mail: iacobino@iacobino.it

I

----- Original Message -----

From: Sinistri Nationalesuisse

To: 908

Sent: Wednesday, March 31, 2010 4:36 PM

Subject: APERTURA SINISTRO

6 SHWDEIDIS JHQJD

DXJJKDP R DDD SUHVQH HHP DDD FRUUVSRQGHQJD LIFHYXD DIIQFKg SURYHGDWH DDD SHUKLD GHOMQVWR LFKH
GRYUJ SHUHQH HQRG XHURUQD DDD LIFH JROH GHOD SUHVQH H
1 HOFDVR D EXICU RWR LFKQH QRODYHVH DQFRUD SUHVQH DWR GHQXQFD GHODWR D RUHWH LFKHGHUDEFQD
GRYXND KJHQJD

&RUGDQVQXL

TEL : +39-02-93209094

EMAIL : sinistri.nationalesuisse@integradm.it

----- Messaggio originale -----

Da: <prod_sulbiate@integradm.it>A: NSuisse <sinistri.nationalesuisse@integradm.it>

Cc:

Data: mercoledì, 31 marzo 2010 16:36

Oggetto: <oggetto non trovato>

Questo E-mail è stato inviato da "RNPD58B13" (Aficio MP 4000).

Data scansione: 31.03.2010 16:31:40 (+0200)

Contattare: prod_sulbiate@integradm.it

Questo messaggio ed i suoi allegati possono essere di natura confidenziale.

Se Lei non è il destinatario o se l'ha ricevuto per errore, non le è permesso di inoltrare, copiare o divulgare il contenuto dello stesso in qualsiasi forma.

Prot. N 6095
Del 01 APR. 2010

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

Fax 099/4743312

NDATA A.R.



Spett. NAVALE ASSICURAZIONI SpA
Via Dell'Unione Europea n. 3/B
20197 SAN DONATO MILANESE (MI)

o raccomandata a.r.

Spett. NATIONALE SUISSE
Via XXV Aprile n. 2
20097 SAN DONATO MILANESE (MI)

: richiesta di indennizzo diretto ex art. 145 e 149 del Codice delle Assi-
del DPR 254/2006 .

presente , in nome e per conto del Sig. Grassi Antonio (c.f.
A30L049W) , elettivamente domiciliato presso questo Studio Legale, al fi-
e il risarcimento dei danni materiali subiti dall'autovettura mod. Toyota
JL , di sua proprietà, assicurata per la RCA con la NAVALE
ZIONI SpA , a seguito di sinistro verificatosi per responsabilità esclusiva
te dell' autobus tg. CX 197 XG di proprietà dell'Azienda Municipalizzata
i A.M.A.T. di Taranto e assicurato per la RCA con la NATIONALE SUISSE

orno 20.03.2010 , alle ore 22,00 circa , in Taranto , alla via C.so Umberto
gina Margherita) , l' autovettura mod. Toyota tg. BK 720 JL , condotta
ssi Giuseppe e di proprietà del Sig. Grassi Antonio , veniva collisa
tg. CX 197 XG di proprietà dell'Azienda Municipalizzata Autotrasporti
Taranto .

verificava per esclusiva colpa e responsabilità del conducente dell'autobus ,
ricorrendo il C.so Umberto (corsia riservata agli autobus) , nell'effettuare
isa e non segnalata manovra di svolta a sinistra (per la via Regina Marghe-
eva l'autovettura mod. Toyota tg. BK 720 JL che viaggiava regolarmente,
reazione di marcia dell'autobus , nella propria corsia dello stesso C.so Um-

sopra , Vi invito, pertanto, al risarcimento dei danni materiali subiti
ura mod. Toyota tg. BK 720 JL , di proprietà del Sig. Grassi Antonio in
del sinistro sopra descritto .

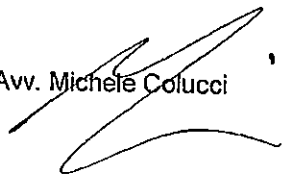
e la NAVALE ASSICURAZIONI SpA a procedere all'accertamento e alla
ne dei danni comunicandoVi che l'autovettura è a Vs. disposizione , presso
del Sig. Grassi Antonio , sita in Statte (TA) alla Via Arena di Verona
o nei termini di legge .

viene inviata ai sensi e per gli effetti della vigente normativa
zione obbligatoria in materia di RCA .

Si allega : Copia Modello Blu (modello di constatazione amichevole – denuncia di sinistro) debitamente sottoscritto in tutte le sue parti (con indicazione dei testi presenti al fatto) dal Sig. Grassi Giuseppe .

Distinti saluti

Avv. Michele Colucci

A stylized handwritten signature in dark ink, consisting of several fluid, overlapping strokes that form a unique, cursive-like shape.

075/MS/10

Oggetto: APERIURA SINISTRO : AMAT SPA (CX197XG) / GRASSI ANTONIO (BK720JL)
Mittente: "IACOBINO BROKERS" <iacobino@iacobino.it>
Data: Wed, 31 Mar 2010 17:27:15 +0200
A: "A.M.A.T. S.P.A." <amat@amat.ta.it>, <tursi@amat.ta.it>
CC: "EUGENIO RE FRASCHINI" <Eugenio.ReFraschini@nationalesuisse.it>, "SINISTRI
NATIONALESUISSE" <sinistri.nationalesuisse@integradm.it>

Preg.mi Dr.ssa Tursi / Dr. Balbo,

Vi rimettiamo in allegato e-mail pervenutaci dalla Nationale Suisse in data odierna relativa al sinistro stradale in oggetto.

Non appena in possesso dei dati necessari, vogliate denunciare l'accaduto alla Nationale Suisse e a noi con cortese urgenza.

Cordiali saluti.

Iacobino Insurance Brokers S.r.l.
Nunzio Iacobino

Iacobino Insurance Brokers S.r.l.
Taranto Roma Bari
Tel. 099.4533551 PBX
Fax 099.4533553
E-mail: iacobino@iacobino.it

----- Original Message -----

From: Sinistri Nationalesuisse

To: 908

Sent: Wednesday, March 31, 2010 4:36 PM

Subject: APERTURA SINISTRO

Prot. N. 12838
05 LUG. 2010

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'	☐
		☐

Spettabile Agenzia,

alleghiamo alla presente e-mail la corrispondenza ricevuta affinché provvediate all'apertura del sinistro che dovrà pervenire entro due giorni dalla ricezione della presente.

Nel caso in cui il Nostro cliente non avesse ancora presentato denuncia del fatto, Vorrete richiederla con la dovuta urgenza.

Cordiali saluti

TEL : +39-02-93209094

EMAIL : sinistri.nationalesuisse@integradm.it

----- Messaggio originale -----

Da: <prod_sulbiate@integradm.it>

A: NSuisse <sinistri.nationalesuisse@integradm.it>

Cc:

Data: mercoledì, 31 marzo 2010 16:36

Oggetto: <oggetto non trovato>

Questo E-mail è stato inviato da "RNPD58B13" (Aficio MP 4000).

Data scansione: 31.03.2010 16:31:40 (+0200)

Contattare: prod_sulbiate@integradm.it

Questo messaggio ed i suoi allegati possono essere di natura
confidenziale.

Se Lei non è il destinatario o se l'ha ricevuto
per errore, non le è permesso di inoltrare, copiare o divulgare
il contenuto dello stesso in qualsiasi forma.
Se lo ha ricevuto per errore La prego di informare chi l'ha
inviato e di cancellare il messaggio con l'allegato dal Suo sistema.
Grazie per la collaborazione

This message and any attachments may be of a confidential nature
or may require protection for other reasons.

Should you not be the intended recipient of this message
or should you have received this message by mistake,
you are not allowed to forward, copy or disseminate the content
of the message in any form.

Should you have received this message by mistake, please inform
the sender and delete the message along with the enclosures.
Thank you.

20100331163140323.pdf

Content-Type: application/pdf
Content-Encoding: base64

EF 928/50/25440434

STUDIO LEGALE

Avv. Michele Colucci
Via Del Castello, 45 - 74010 STATTE (TA)
Tel. e Fax 099/4743312

Statte, 25.03.2010

RACCOMANDATA A.R.

NATIONALE SUISSE

30 MAR. 2010

RICEVUTO

mezzo raccomandata a.r.

Spett. NAVALE ASSICURAZIONI SpA
Via Dell'Unione Europea n. 3/B
20197 SAN DONATO MILANESE (MI)

Spett. NATIONALE SUISSE
Via XXV Aprile n. 2
20097 SAN DONATO MILANESE (MI)

OGGETTO : richiesta di indennizzo diretto ex art. 145 e 149 del Codice delle Assicurazioni e del DPR 254/2006 .

Formulo la presente , in nome e per conto del Sig. Grassi Antonio (c.f. GRSNTN79A30L049W) , elettivamente domiciliato presso questo Studio Legale, al fine di ottenere il risarcimento dei danni materiali subiti dall'autovettura mod. Toyota tg. BK 720 JL , di sua proprietà, assicurata per la RCA con la NAVALE ASSICURAZIONI SpA , a seguito di sinistro verificatosi per responsabilità esclusiva del conducente dell' autobus tg. CX 197 XG di proprietà dell'Azienda Municipalizzata Autotrasporti A.M.A.T. di Taranto e assicurato per la RCA con la NATIONALE SUISSE Ass.ni SpA .

Infatti , il giorno 20.03.2010 , alle ore 22,00 circa , in Taranto , alla via C.so Umberto (ang. via Regina Margherita) , l' autovettura mod. Toyota tg. BK 720 JL , condotta dal Sig. Grassi Giuseppe e di proprietà del Sig. Grassi Antonio , veniva collisa dall'autobus tg. CX 197 XG di proprietà dell'Azienda Municipalizzata Autotrasporti A.M.A.T. di Taranto .

Il sinistro si verificava per esclusiva colpa e responsabilità del conducente dell'autobus , il quale , percorrendo il C.so Umberto (corsia riservata agli autobus) , nell'effettuare una improvvisa e non segnalata manovra di svolta a sinistra (per la via Regina Margherita) , collideva l'autovettura mod. Toyota tg. BK 720 JL che viaggiava regolarmente, medesima direzione di marcia dell'autobus , nella propria corsia dello stesso C.so Umberto .

Per quanto sopra , Vi invito, pertanto, al risarcimento dei danni materiali subiti dall' autovettura mod. Toyota tg. BK 720 JL , di proprietà del Sig. Grassi Antonio in conseguenza del sinistro sopra descritto .

Invito , inoltre la NAVALE ASSICURAZIONI SpA a procedere all'accertamento e alla quantificazione dei danni comunicandoVi che l'autovettura è a Vs. disposizione , presso l'abitazione del Sig. Grassi Antonio , sita in Statte (TA) alla Via Arena di Verona Ed. T , il tutto nei termini di legge .

La presente viene inviata ai sensi e per gli effetti della vigente normativa sull'assicurazione obbligatoria in materia di RCA .

Si allega : Copia Modello Blu (modello di constatazione amichevole – denuncia di sinistro) debitamente sottoscritto in tutte le sue parti (con indicazione dei testi presenti al fatto) dal Sig. Grassi Giuseppe .

Distinti saluti

Avv. Michele Colucci



Oggetto: Sinistro del 20/03/10 AMAT / GRASSI

Mittente: "Antonio CORRADO" <a.corrado4@tin.it>

Data: Tue, 15 Jun 2010 12:16:36 +0200

A: <sinistriamat@amat.ta.it>

CC: "Ernesto Sion Per. Ind. Infortunistica Stradale" <p00118@autosoft.it>, "ERNESTO SION"
<ernestosion@tiscalinet.it>

Come concordato telefonicamente, invio, in allegato, le foto dell'auto ass.ta NAVALE e dell'autobus tg. CX197XG affinché si possa chiarire la dinamica.

Saluti
A C

FOTO005.JPG

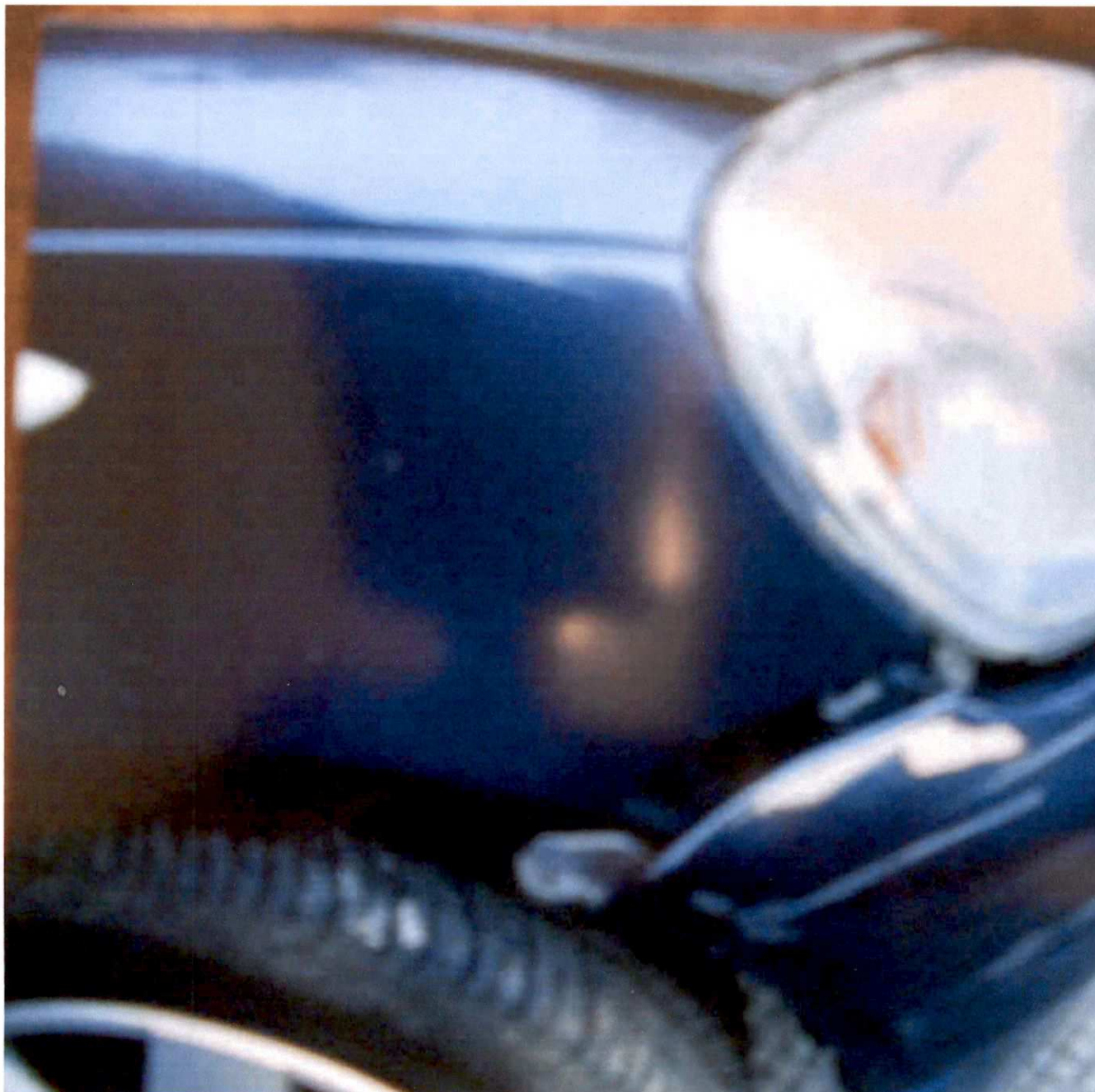


FOTO001.JPG



FOTO002.JPG



FOTO003.JPG

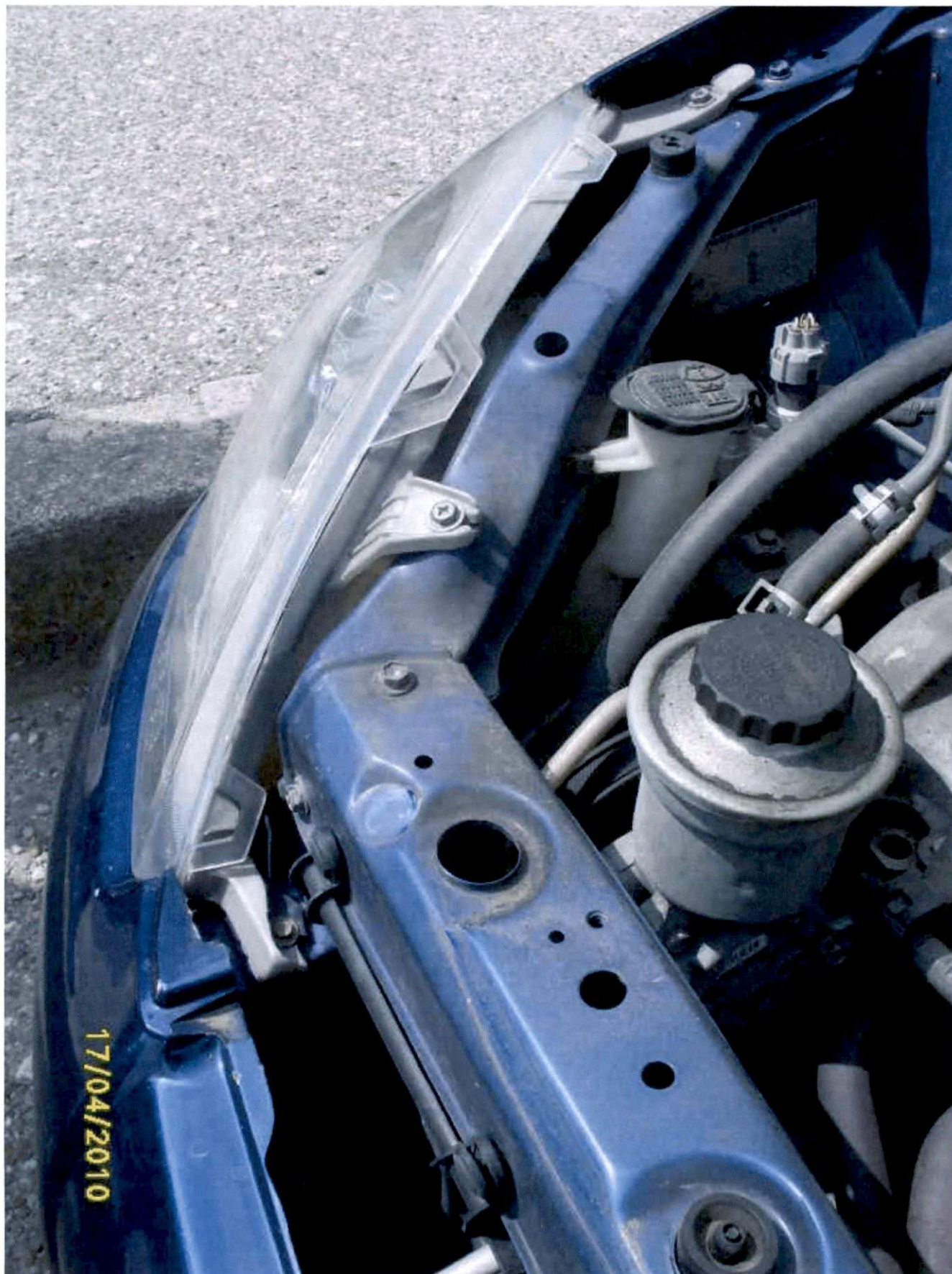


FOTO004.JPG



—bus03.JPG—



—bus01.JPG—



bus02.JPG



FOTO005.JPG

Content-Type: image/jpeg
Content-Encoding: base64

FOTO001.JPG

FOTO001.JPG	Content-Type: image/jpeg Content-Encoding: base64
--------------------	--

FOTO002.JPG

FOTO002.JPG	Content-Type: image/jpeg Content-Encoding: base64
--------------------	--

FOTO003.JPG

FOTO003.JPG	Content-Type: image/jpeg Content-Encoding: base64
--------------------	--

FOTO004.JPG

FOTO004.JPG	Content-Type: image/jpeg Content-Encoding: base64
--------------------	--

bus03.JPG

bus03.JPG	Content-Type: image/jpeg Content-Encoding: base64
------------------	--

bus01.JPG

bus01.JPG	Content-Type: image/jpeg Content-Encoding: base64
------------------	--

bus02.JPG

bus02.JPG	Content-Type: image/jpeg Content-Encoding: base64
------------------	--

075/NS/10

11391

Oggetto: Sinistro del 20/03/10 AMAT / GRASSI**Mittente:** "Antonio CORRADO" <a.corrado4@tin.it>**Data:** Tue, 15 Jun 2010 12:16:36 +0200**A:** <sinistriamat@amat.ta.it>**CC:** "Ernesto Sion Per. Ind. Infortunistica Stradale" <p00118@autosoft.it>, "ERNESTO SION" <ernestosion@tiscalinet.it>

Come concordato telefonicamente, invio, in allegato, le foto dell'auto ass.ta NAVALE e dell'autobus tg. CX197XG affinché possa chiarire la dinamica.

Saluti

A C

FOTO005.JPG

Prot. N°	16 GIU. 2010
Del	
P	PRESIDENTE ☐
DG	DIRETTORE GENERALE ☐
DA	DIRETTORE AMMINISTRATIVO ☐
DT	DIRETTORE TECNICO ☐
UE	ESERCIZIO MOVIMENTO ☐
UAG	AFFARI GEN./P.R./SINISTRI ☒
UA	ACQUISTI / CONTRATTI ☐
UC	CONTABILITA' / BILANCIO ☐
UI	INFORMATICA ☐
UP	PERSONALE / RETRIBUZIONI ☐
UT	TECNICO ☐
U/PT	PRODOTTI TRAFFICO ☐
U/RG	RAZIONERIA / ECONOMATO ☐
U/S	SINISTRI ☐

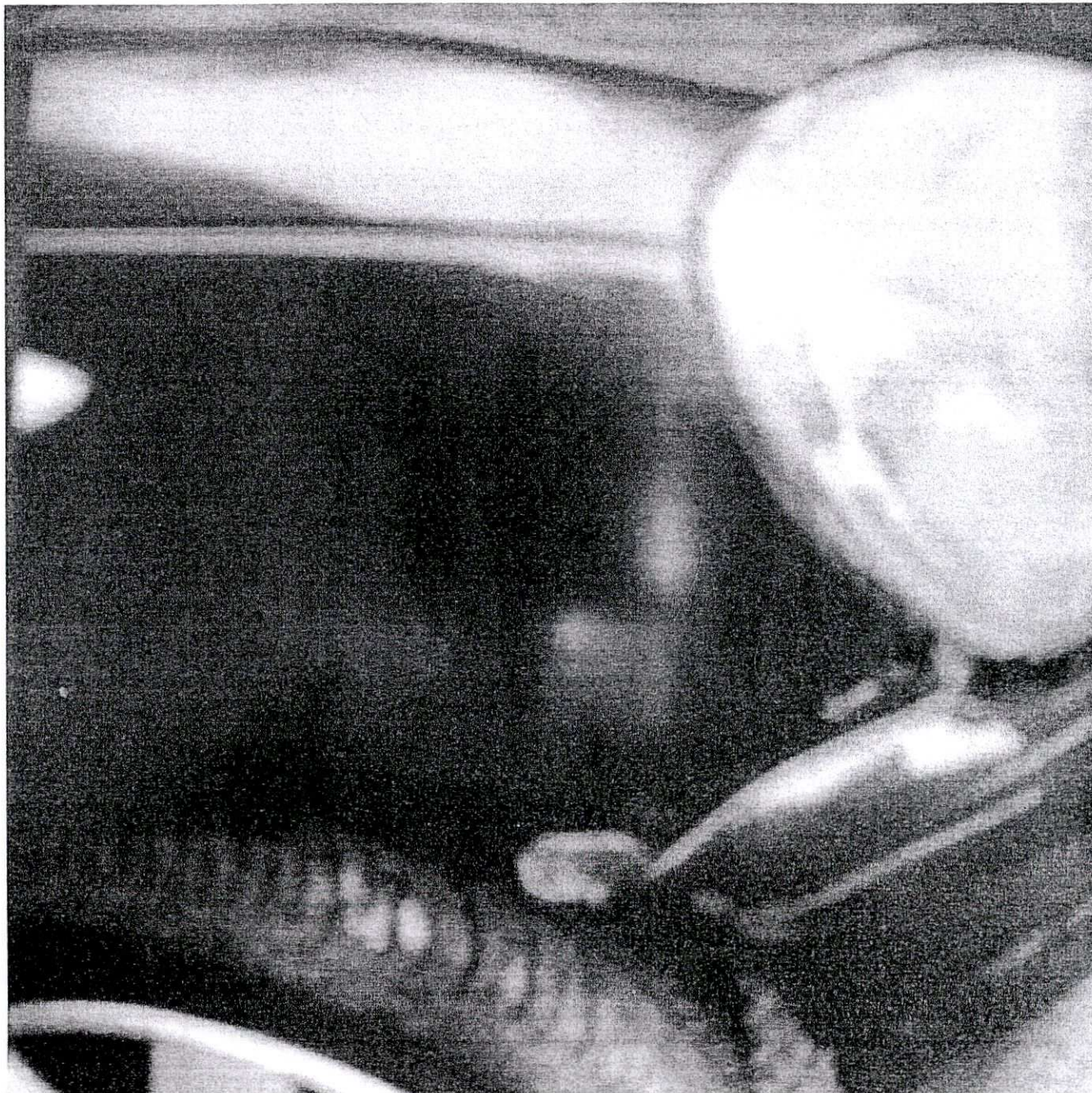


FOTO001.JPG