

Le informazioni contenute in questo facsimile sono riservate e per uso esclusivo del destinatario. Persone diverse dallo stesso non possono copiare o consegnare il facsimile a terzi. Chiunque riceva questo facsimile per errore è pregato di informarci chiamando il seguente numero: 099/7356261.

TRASMISSIONE FAX

Taranto li, 25/02/2010

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

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

**OGGETTO: SINISTRO DEL 19/02/2010 A POL. RCV N. 25440353
AMAT SPA (DN317AZ) / DEL MONACO (BA506DC)
NS. RIF. 036/NS/10**

VI ANTICIPIAMO VIA FAX LA DENUNCIA DI SINISTRO INDICATO 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

Posteitaliane



Avviso di ricevimento

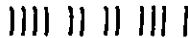
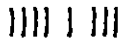
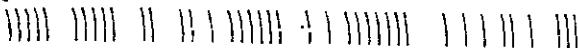
EP 0683/EP 0505 - Mod. 23 UP - MOD. 01304 (EX W8402E) - SL (4) Ed. 07/05

Da restituire a _____

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



036/45/10



Avviso di ricevimento



Raccomandata



Pacco



Assicurata

Euro _____

13224057362

8

Numero

Data di spedizione _____ Dall'ufficio postale di _____

Destinatario

Do Gregorio Giuseppe

Via

Scoglio San Bruno, 51

C.A.P.

74121

Località

TANANO

Firma per esteso del ricevente
(Nome e Cognome)

Adino Amico

14/3/12

Firma dell'incaricato alla distribuzione

Bollo dell'ufficio
di distribuzione

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

- Inviati multipli a un unico destinatario
- Sottoscrizione rifiutata

RAPPORTO TX

25 FEB. 2010 09:41

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

N°	DESTINATARIO	ORA INVIO	DURATA	MODO	PAGINE	ESITO
01	00994533553	25 FEB. 09:40	00'55	TX	04	OK

Taranto, li 05 MAR. 2010

Prot. 4247 UAG

Egr. Sig.
De Gregorio Giuseppe
Via Scoglio del tonno, 51
74121 - TARANTO

OGGETTO: SINISTRO DEL 19/02/2010
Verificatosi in Corso Italia
Ns. Rif. 036/NS/10

La S.V. è gentilmente invitata a recarsi all'Ufficio sinistri aziendale, situato alla Via C. Battisti, 657, previo appuntamento telefonico con l'addetto all'Ufficio (Tel. 099/7356261), per comunicazioni urgenti riguardanti l'evento indicato in oggetto.

La ringraziamo anticipatamente per l'attenzione che riserverà alla presente e porgiamo distinti saluti.

3
jl
IL DIRETTORE GENERALE
(Ing. Giovanni Natichecchia)

DENUNCIA DI SINISTRO STRADALE

N° SINISTRO 036/NS/10	DATA SINISTRO 19/02/2010	ORA 11.05	MODALITA' APERTURA DENUNCIA AGENTE	
LINEA 24	LUOGO IN CUI E' ACCADUTO IL SINISTRO CORSO ITALIA		ANGOLO	
DIREZIONE IPERCOOP - CITTA' MERCATO		N° SOCIALE 573	TARGA AUTOBUS DN 317 AZ	
MATR. AGENTE 105490	COGNOME BARBIERI	NOME LUCA	QUALIFICA CONDUCENTE DI LINEA	
COMUNE DI NASCITA TARANTO	DATA DI NASCITA 25/08/1975	DATA ASSUNZIONE 12/07/2002	COMUNE DI RESIDENZA LEPORANO	C.A.P. 74020
DOMICILIO VIA ANANAS N. 39	TIPO PATENTE D	N° PATENTE U16753335T	RILASCIATA A TARANTO	DATA RILASCIO 08/07/2005
		SCADENZA PATENTE 19/12/2012		
COMPAGNIA ASSICURATRICE A.M.A.T. NATIONALE SUISSE		COMPAGNIA ASSICURATRICE KASKO AGENTE		

DATI RELATIVI AI TERZI COINVOLTI NEL SINISTRO - 1° VEICOLO

MARCA FORD	MODELLO FIESTA	TARGA BA 506 DC	PROPRIETARIO VEDI VISURA P.R.A.	COMUNE DI RESIDENZA
VIA / PIAZZA			COMPAGNIA ASSICURATRICE GENERALI	
CONDUCENTE (SE DIVERSO DA PROPRIETARIO) VIA / PIAZZA			COMUNE DI RESIDENZA	
1° DANNEGGIATO		NATURA DEL DANNO		
2° DANNEGGIATO		NATURA DEL DANNO		

DATI RELATIVI AI TERZI COINVOLTI NEL SINISTRO - 2° VEICOLO

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

AUTORITA' INTERVENUTA	
TESTIMONI	IL COLLEGA DE GREGORIO GIUSEPPE

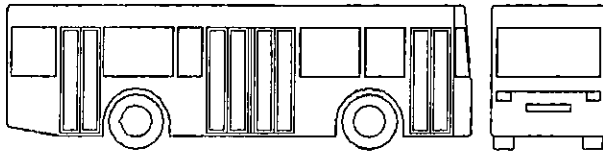
☐ VALIDAZIONE DELLA DIREZIONE

Sinistro Attivo

DESCRIZIONE DELL'INCIDENTE

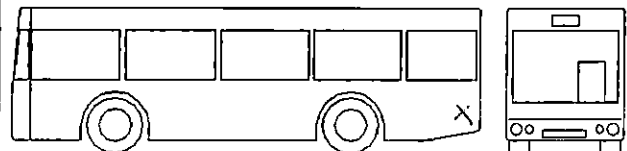
Vista laterale destra

Vista posteriore



Vista laterale sinistra

Vista anteriore



DESCRIZIONE DEI DANNI RIPORTATI DALL'AUTOBUS

NESSUN DANNO SUL FIANCO SINISTRO POSTERIORE

DESCRIZIONE DEI DANNI RIPORTATI DALLA CONTROPARTE

SI E' ROTTO LO SPECCHIETTO LATERALE DESTRO

DESCRIZIONE DELL'INCIDENTE

MENTRE EFFETTUAVO LA FERMATA DI CORSO ITALIA UBICATA NELLE VICINANZE DEL "PANIFICIO ITALIA", IL CONDUCENTE DI UN'AUTOVETTURA FORD FIESTA DI COLORE NERO SI AFFIANCAVA AL BUS FACENDO URTARE IL SUO SPECCHIETTO LATERALE DESTRO CONTRO IL FIANCO POSTERIORE SINISTRO DEL BUS.

LO SPECCHIETTO DELL'AUTOVETTURA SI ROMPEVA, MENTRE AL BUS NON RILEVAVO SEGNI SUL FIANCO SINISTRO POSTERIORE.

IL COLLEGA DE GREGORIO GIUSEPPE, CHE VIAGGIAVA A BORDO DEL BUS, SI DICHIARAVA DISPONIBILE A TESTIMONIARE SULL'ACCADUTO.

SINISTRI DENUNZIATI DA TERZI SENZA INDIVIDUAZIONE DELL'AGENTE RESPONSABILE

☐ PROVVEDIMENTO PRESIDENTE

APERTURA SINISTRO

☐ SI ☐ NO

Il Capo Ufficio

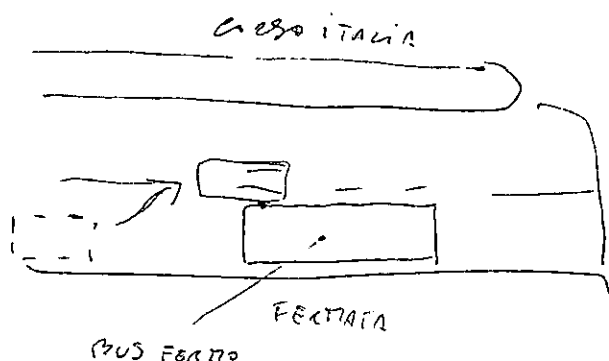
LETTO, CONFERMATO E SOTTOSCRITTO

Il Conducente

TA, 19/02/2020

pagina

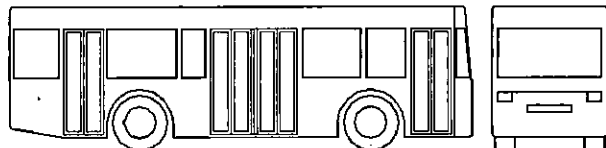
2



DESCRIZIONE DELL'INCIDENTE

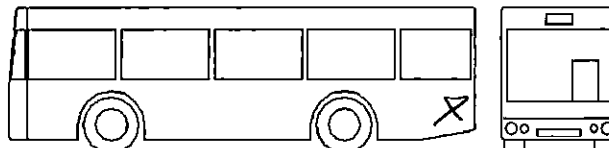
Vista laterale destra

Vista posteriore



Vista laterale sinistra

Vista anteriore



DESCRIZIONE DEI DANNI RIPORTATI DALL'AUTOBUS

NESSUN DANNO SUL FIANCO SINISTRO POSTERIORE

DESCRIZIONE DEI DANNI RIPORTATI DALLA CONTROPARTE

SI E' ROTTO LO SPECCHIETTO LATERALE DESTRO

DESCRIZIONE DELL'INCIDENTE

MENTRE EFFETTUAVO LA FERMATA DI CORSO ITALIA UBICATA NELLE VICINANZE DEL "PANIFICIO ITALIA", IL CONDUCENTE DI UN'AUTOVETTURA FORD FIESTA DI COLORE NERO SI AFFIANCAVA AL BUS FACENDO URTARE IL SUO SPECCHIETTO LATERALE DESTRO CONTRO IL FIANCO POSTERIORE SINISTRO DEL BUS.

LO SPECCHIETTO DELL'AUTOVETTURA SI ROMPEVA, MENTRE AL BUS NON RILEVAVO SEGNI SUL FIANCO SINISTRO POSTERIORE.

IL COLLEGA DE GREGORIO GIUSEPPE, CHE VIAGGIAVA A BORDO DEL BUS, SI DICHIARAVA DISPONIBILE A TESTIMONIARE SULL'ACCADUTO.

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, 19/02/2010

25460353



DENUNCIA DI SINISTRO STRADALE

N° SINISTRO	DATA SINISTRO	ORA	MODALITA' APERTURA		
036/NS/10	19/02/2010	11.05	DENUNCIA AGENTE		
LINEA	LUOGO IN CUI E' ACCADUTO IL SINISTRO	ANGOLO			
24	CORSO ITALIA				
DIREZIONE		N° SOCIALE	TARGA AUTOBUS		
IPERCOOP - CITTA' MERCATO		573	DN 317 AZ		
MATR. AGENTE	COGNOME	NOME	QUALIFICA		
105490	BARBIERI	LUCA	CONDUCENTE DI LINEA		
COMUNE DI NASCITA	DATA DI NASCITA	DATA ASSUNZIONE	COMUNE DI RESIDENZA	C.A.P.	
TARANTO	25/08/1975	12/07/2002	LEPORANO	74020	
DOMICILIO	TIPO PATENTE	N° PATENTE	RILASCIATA A	DATA RILASCIO	SCADENZA PATENTE
VIA ANANAS N. 39	D	U16753335T	TARANTO	08/07/2005	19/12/2012
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
FORD	FIESTA	BA 506 DC	Vedi VISURA P.R.A.	
VIA / PIAZZA		COMPAGNIA ASSICURATRICE		
		GENERALI		
CONDUCENTE (SE DIVERSO DA PROPRIETARIO) VIA / PIAZZA		COMUNE DI RESIDENZA		
1° DANNEGGIATO		NATURA DEL DANNO		
2° DANNEGGIATO		NATURA DEL DANNO		

DATI RELATIVI AI TERZI COINVOLTI NEL SINISTRO - 2° VEICOLO

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

AUTORITA' INTERVENUTA	
TESTIMONI	
IL COLLEGA DE GREGORIO GIUSEPPE	

☐ VALIDAZIONE DELLA DIREZIONE

sinistro attivo



AUTOMOBILE CLUB D'ITALIA

036/15110



UFFICIO PROVINCIALE DI:

PUBBLICO REGISTRO AUTOMOBILISTICO

TARANTO

ISPEZIONE

TARGA BA506DC

DATI DEL VEICOLO

Targa	BA506DC
Telaio	WF0AXXBAJAVE20609
Omologazione	OE00038EST01G
Fabbrica / Tipo	FORD WAG JAS DHA1 5D01 FIESTA
Data Dichiarazione Conformita'	30/12/1997
Data Immatricolazione	31/08/1998
Cavalli fiscali	14
KW	55,00
Classe / Uso	AUTOVETTURA / PRIVATO TRASPORTO PERSONE
Carrozzeria	CHIUSA
Cilindrata	1242
Alimentazione	BENZINA
Peso Complessivo	1475
Posti n.ro	5
Assi n.ro	2

Prima Formalita'	PRIMA ISCRIZIONE VEICOLO NUOVO
Data Prima Formalita'	05/10/1998
R.P.	A086219T

Ultima Formalita'	TRASFERIMENTO DI PROPRIETA'
Data Ultima Formalita'	05/10/2005
R.P.	A069173L

DATI DELLA INTESTAZIONE

R.P.	A069173L
del	05/10/2005
Atto	SCRITTURA PRIVATA
Data Atto	23/09/2005
Prezzo del Veicolo	***** 2.000,00 * Euro

Proprietario	DEL MONACO GIOVANNI
Sesso / Tipo Societa'	MASCHILE
Data di nascita	07/01/1975
Comune di nascita	TARANTO (TA)
Comune di residenza	TARANTO (TA)
Indirizzo	VIA PARINI ED. PF SC.D - 74100

ANNOTAZIONI

Numero precedenti intestazioni 3
 Rilasciato certificato di proprieta' a seguito dell'ultima formalita'
 Non risultano iscritte ipoteche/privilegi
 Non risultano iscritti gravami
 Rilasciata copia d'ufficio al P.R.A. di TARANTO

Certificazione / Ispezione n. 333 del 25/02/2010 08:13:01

NON COSTITUISCE CERTIFICAZIONE

Importo bollo	***** 0,00 * Euro
Importo emolumenti	***** 2,84 * Euro
Importo totale	***** 2,84 * Euro

foglio n.ro 1

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24	25	26	27	28	29	30	31	32	33	34	35	36	37	38	39	40	41	42	43	44	45	46	47	48	49	50	51	52	53	54	55	56	57	58	59	60	61	62	63	64	65	66	67	68	69	70	71	72	73	74	75	76	77	78	79	80	81	82	83	84	85	86	87	88	89	90	91	92	93	94	95	96	97	98	99	100	101	102	103	104	105	106	107	108	109	110	111	112	113	114	115	116	117	118	119	120	121	122	123	124	125	126	127	128	129	130	131	132	133	134	135	136	137	138	139	140	141	142	143	144	145	146	147	148	149	150	151	152	153	154	155	156	157	158	159	160	161	162	163	164	165	166	167	168	169	170	171	172	173	174	175	176	177	178	179	180	181	182	183	184	185	186	187	188	189	190	191	192	193	194	195	196	197	198	199	200	201	202	203	204	205	206	207	208	209	210	211	212	213	214	215	216	217	218	219	220	221	222	223	224	225	226	227	228	229	230	231	232	233	234	235	236	237	238	239	240	241	242	243	244	245	246	247	248	249	250	251	252	253	254	255	256	257	258	259	260	261	262	263	264	265	266	267	268	269	270	271	272	273	274	275	276	277	278	279	280	281	282	283	284	285	286	287	288	289	290	291	292	293	294	295	296	297	298	299	300	301	302	303	304	305	306	307	308	309	310	311	312	313	314	315	316	317	318	319	320	321	322	323	324	325	326	327	328	329	330	331	332	333	334	335	336	337	338	339	340	341	342	343	344	345	346	347	348	349	350	351	352	353	354	355	356	357	358	359	360	361	362	363	364	365	366	367	368	369	370	371	372	373	374	375	376	377	378	379	380	381	382	383	384	385	386	387	388	389	390	391	392	393	394	395	396	397	398	399	400	401	402	403	404	405	406	407	408	409	410	411	412	413	414	415	416	417	418	419	420	421	422	423	424	425	426	427	428	429	430	431	432	433	434	435	436	437	438	439	440	441	442	443	444	445	446	447	448	449	450	451	452	453	454	455	456	457	458	459	460	461	462	463	464	465	466
---	---	---	---	---	---	---	---	---	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----

LISTA DI CONTROLLO (CHECK-LIST)

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

1 TURNO DI SERVIZIO n° <u>52</u> DALLE ORE <u>5.10</u> ALLE ORE <u>12.00</u> LINEA <u>24</u> FIRMA OPERATORE DI ESERCIZIO <u>Luca Borbone</u> <table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse; margin-top: 5px;"> <thead> <tr> <th style="text-align: left;">CONTROLLI (Barrare la voce che ricorre)</th> <th style="text-align: center;">Inizio Turno</th> <th style="text-align: center;">Fine Turno</th> </tr> </thead> <tbody> <tr><td>Indicatori di linea</td><td style="text-align: center;">NE</td><td style="text-align: center;">NE</td></tr> <tr><td>Indicatori di direzione</td><td style="text-align: center;">NE</td><td style="text-align: center;">NE</td></tr> <tr><td>Impianto illuminazione</td><td style="text-align: center;">NE</td><td style="text-align: center;">NE</td></tr> <tr><td>Luci interne</td><td style="text-align: center;">NE</td><td style="text-align: center;">NE</td></tr> <tr><td>Strumentazione di bordo</td><td style="text-align: center;">NE</td><td style="text-align: center;">NE</td></tr> <tr><td>Obliteratrici</td><td style="text-align: center;">NE</td><td style="text-align: center;">NE</td></tr> <tr><td>Martelletto rompivetro di sicurezza</td><td style="text-align: center;">M</td><td style="text-align: center;">M</td></tr> <tr><td>Sigilli maniglia uscita di sicurezza</td><td style="text-align: center;">M</td><td style="text-align: center;">M</td></tr> <tr><td>Regolamento viaggiatori interno bus</td><td style="text-align: center;">M</td><td style="text-align: center;">M</td></tr> <tr><td>Estintore</td><td style="text-align: center;">M</td><td style="text-align: center;">M</td></tr> <tr><td>Pulizia del bus</td><td style="text-align: center;">INS</td><td style="text-align: center;">INS</td></tr> <tr><td>Cintura di sicurezza (portatori di Handicap)</td><td style="text-align: center;">NE</td><td style="text-align: center;">NE</td></tr> </tbody> </table>	CONTROLLI (Barrare la voce che ricorre)	Inizio Turno	Fine Turno	Indicatori di linea	NE	NE	Indicatori di direzione	NE	NE	Impianto illuminazione	NE	NE	Luci interne	NE	NE	Strumentazione di bordo	NE	NE	Obliteratrici	NE	NE	Martelletto rompivetro di sicurezza	M	M	Sigilli maniglia uscita di sicurezza	M	M	Regolamento viaggiatori interno bus	M	M	Estintore	M	M	Pulizia del bus	INS	INS	Cintura di sicurezza (portatori di Handicap)	NE	NE	2 TURNO DI SERVIZIO n° _____ DALLE ORE <u>12.00</u> ALLE ORE <u>18.15</u> LINEA <u>24</u> FIRMA OPERATORE DI ESERCIZIO <u>Tommaso</u> <table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse; margin-top: 5px;"> <thead> <tr> <th style="text-align: left;">CONTROLLI (Barrare la voce che ricorre)</th> <th style="text-align: center;">Inizio Turno</th> <th style="text-align: center;">Fine Turno</th> </tr> </thead> <tbody> <tr><td>Indicatori di linea</td><td style="text-align: center;">NE</td><td style="text-align: center;">NE</td></tr> <tr><td>Indicatori di direzione</td><td style="text-align: center;">NE</td><td style="text-align: center;">NE</td></tr> <tr><td>Impianto illuminazione</td><td style="text-align: center;">NE</td><td style="text-align: center;">NE</td></tr> <tr><td>Luci interne</td><td style="text-align: center;">NE</td><td style="text-align: center;">NE</td></tr> <tr><td>Strumentazione di bordo</td><td style="text-align: center;">NE</td><td style="text-align: center;">NE</td></tr> <tr><td>Obliteratrici</td><td style="text-align: center;">NE</td><td style="text-align: center;">NE</td></tr> <tr><td>Martelletto rompivetro di sicurezza</td><td style="text-align: center;">M</td><td style="text-align: center;">M</td></tr> <tr><td>Sigilli maniglia uscita di sicurezza</td><td style="text-align: center;">M</td><td style="text-align: center;">M</td></tr> <tr><td>Regolamento viaggiatori interno bus</td><td style="text-align: center;">M</td><td style="text-align: center;">M</td></tr> <tr><td>Estintore</td><td style="text-align: center;">M</td><td style="text-align: center;">M</td></tr> <tr><td>Pulizia del bus</td><td style="text-align: center;">INS</td><td style="text-align: center;">INS</td></tr> <tr><td>Cintura di sicurezza (portatori di Handicap)</td><td style="text-align: center;">NE</td><td style="text-align: center;">NE</td></tr> </tbody> </table>	CONTROLLI (Barrare la voce che ricorre)	Inizio Turno	Fine Turno	Indicatori di linea	NE	NE	Indicatori di direzione	NE	NE	Impianto illuminazione	NE	NE	Luci interne	NE	NE	Strumentazione di bordo	NE	NE	Obliteratrici	NE	NE	Martelletto rompivetro di sicurezza	M	M	Sigilli maniglia uscita di sicurezza	M	M	Regolamento viaggiatori interno bus	M	M	Estintore	M	M	Pulizia del bus	INS	INS	Cintura di sicurezza (portatori di Handicap)	NE	NE	3 TURNO DI SERVIZIO n° <u>251</u> DALLE ORE <u>18.15</u> ALLE ORE <u>20.00</u> LINEA <u>24</u> FIRMA OPERATORE DI ESERCIZIO <u>Giuseppe Paveri</u> <table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse; margin-top: 5px;"> <thead> <tr> <th style="text-align: left;">CONTROLLI (Barrare la voce che ricorre)</th> <th style="text-align: center;">Inizio Turno</th> <th style="text-align: center;">Fine Turno</th> </tr> </thead> <tbody> <tr><td>Indicatori di linea</td><td style="text-align: center;">NE</td><td style="text-align: center;">NE</td></tr> <tr><td>Indicatori di direzione</td><td style="text-align: center;">NE</td><td style="text-align: center;">NE</td></tr> <tr><td>Impianto illuminazione</td><td style="text-align: center;">NE</td><td style="text-align: center;">NE</td></tr> <tr><td>Luci interne</td><td style="text-align: center;">NE</td><td style="text-align: center;">NE</td></tr> <tr><td>Strumentazione di bordo</td><td style="text-align: center;">NE</td><td style="text-align: center;">NE</td></tr> <tr><td>Obliteratrici</td><td style="text-align: center;">NE</td><td style="text-align: center;">NE</td></tr> <tr><td>Martelletto rompivetro di sicurezza</td><td style="text-align: center;">M</td><td style="text-align: center;">M</td></tr> <tr><td>Sigilli maniglia uscita di sicurezza</td><td style="text-align: center;">M</td><td style="text-align: center;">M</td></tr> <tr><td>Regolamento viaggiatori interno bus</td><td style="text-align: center;">M</td><td style="text-align: center;">M</td></tr> <tr><td>Estintore</td><td style="text-align: center;">M</td><td style="text-align: center;">M</td></tr> <tr><td>Pulizia del bus</td><td style="text-align: center;">INS</td><td style="text-align: center;">INS</td></tr> <tr><td>Cintura di sicurezza (portatori di Handicap)</td><td style="text-align: center;">NE</td><td style="text-align: center;">NE</td></tr> </tbody> </table>	CONTROLLI (Barrare la voce che ricorre)	Inizio Turno	Fine Turno	Indicatori di linea	NE	NE	Indicatori di direzione	NE	NE	Impianto illuminazione	NE	NE	Luci interne	NE	NE	Strumentazione di bordo	NE	NE	Obliteratrici	NE	NE	Martelletto rompivetro di sicurezza	M	M	Sigilli maniglia uscita di sicurezza	M	M	Regolamento viaggiatori interno bus	M	M	Estintore	M	M	Pulizia del bus	INS	INS	Cintura di sicurezza (portatori di Handicap)	NE	NE
CONTROLLI (Barrare la voce che ricorre)	Inizio Turno	Fine Turno																																																																																																																					
Indicatori di linea	NE	NE																																																																																																																					
Indicatori di direzione	NE	NE																																																																																																																					
Impianto illuminazione	NE	NE																																																																																																																					
Luci interne	NE	NE																																																																																																																					
Strumentazione di bordo	NE	NE																																																																																																																					
Obliteratrici	NE	NE																																																																																																																					
Martelletto rompivetro di sicurezza	M	M																																																																																																																					
Sigilli maniglia uscita di sicurezza	M	M																																																																																																																					
Regolamento viaggiatori interno bus	M	M																																																																																																																					
Estintore	M	M																																																																																																																					
Pulizia del bus	INS	INS																																																																																																																					
Cintura di sicurezza (portatori di Handicap)	NE	NE																																																																																																																					
CONTROLLI (Barrare la voce che ricorre)	Inizio Turno	Fine Turno																																																																																																																					
Indicatori di linea	NE	NE																																																																																																																					
Indicatori di direzione	NE	NE																																																																																																																					
Impianto illuminazione	NE	NE																																																																																																																					
Luci interne	NE	NE																																																																																																																					
Strumentazione di bordo	NE	NE																																																																																																																					
Obliteratrici	NE	NE																																																																																																																					
Martelletto rompivetro di sicurezza	M	M																																																																																																																					
Sigilli maniglia uscita di sicurezza	M	M																																																																																																																					
Regolamento viaggiatori interno bus	M	M																																																																																																																					
Estintore	M	M																																																																																																																					
Pulizia del bus	INS	INS																																																																																																																					
Cintura di sicurezza (portatori di Handicap)	NE	NE																																																																																																																					
CONTROLLI (Barrare la voce che ricorre)	Inizio Turno	Fine Turno																																																																																																																					
Indicatori di linea	NE	NE																																																																																																																					
Indicatori di direzione	NE	NE																																																																																																																					
Impianto illuminazione	NE	NE																																																																																																																					
Luci interne	NE	NE																																																																																																																					
Strumentazione di bordo	NE	NE																																																																																																																					
Obliteratrici	NE	NE																																																																																																																					
Martelletto rompivetro di sicurezza	M	M																																																																																																																					
Sigilli maniglia uscita di sicurezza	M	M																																																																																																																					
Regolamento viaggiatori interno bus	M	M																																																																																																																					
Estintore	M	M																																																																																																																					
Pulizia del bus	INS	INS																																																																																																																					
Cintura di sicurezza (portatori di Handicap)	NE	NE																																																																																																																					

NE = Non Efficiente

M = Mancante

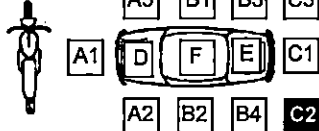
INS = Insufficiente

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

n° _____ del _____ :

al rientro - visto: L'ADDETTO MOVIMENTO E TRAFFICO _____

/ ore _____

per. ind. Ernesto Sion INFORTUNISTICA STRADALE						Perizia N° 617,00/10		Relazione di perizia per AMAT								Codice Ramo sinistro RCA RISC. ASS.	
Via Emilia, 115 74100 - Taranto (Ta) P.IVA: 01739870739 Tel.: TEL -FAX 0997366544 E-Mail:ernestosion@tiscalinet.it						Assicurato AMAT N.573				Controparte IGNOTO				Impresa di controparte N.N.			
Esercizio 2010		Numero sinistro 036/NS/10				Codice - Agenzia				Data sinistro 19/02/2010							
Cod. Perito		Cod. Liquidatore		Cod. Ispettorato		Numero polizza				Ramo polizza		Recuper o IVA Sì					
Data Incarico 25/02/2010	Data primo rilievo 25/02/2010	Località TARANTO				C/o ASS		Riparazioni Da Iniz.				Foto N. 4	Privilegio a favore di				
Da Certificato di Proprietà - Intestatario - Indirizzo - Telefono - Professione VIA C.BATTISTI 657 74100 - TARANTO TA												Scade il //					
Locatario/Comproprietario - Indirizzo - Telefono - Professione CODICE FISCALE / P. I.V.A.:												Già Targa					
Veicolo(Marca-Modello-Versione) BREDAMENARINIBUS M 240/E5						Targa DN317AZ		Telaio ZCM240L090026813				1° Immatr. 20/10/09					
Stato d'uso BUONO		Km. 1	Pneum. 80	Colore - Tipo smalto GRIGIO METALLIZATO				Coerenza del danno con la dinamica del sinistro Sì									
Allestimenti/Dotazioni						Ultima revisione / /				Ubicazione Danni 							
Codice Omologazione		Per velcoll 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					
Penultimo pannello laterale mediano .Sx						L	0,5	L	0,5	L	0,5						
Codice / Riparatore Fascia Carr. A1 Totale Tempi						SR 0,5		LA 0,5		VE operativo 0,5		ME		Totale Ricambi €			
Telefono:		Ore Supplemento per Doppio Strato 15% 0,08	Supplemento Finitura 10% max ore 3 Ore 0,06		Tempo Aggiuntivo per Verniciatura Ore 1,6		Totale Tempi Supplementari Ore 1,74		Totale tempi VE Ore 2,24								
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 2,24 €/h 11,55		€ 25,87		€ 5,17		€ 31,04							
Totale Imponibile		€ 93,27		Nolo Dime e/o Varie		€		€		€							
Degrado		€		Mano d'opera carrozzeria Ore 3,24 €/h 20,66		€ 66,94		€ 13,39		€ 80,33							
Insufficienza Assicurativa %		€		Mano d'opera meccanica Ore €/h 20,66		€		€		€							
Totale (Imponibile)		€ 93,27		S.Rifiuti 0,50 % di 92,81		€ 0,46		€ 0,09		€ 0,55							
Totale (Iva Compresa)		€ 111,92		TOTALE STIMA		€ 93,27		€ 18,65		€ 111,92							
Franchigia/Scoperto min. e il max del % €																	
Indennizzo Contrattuale €		Importo Richiesto €		Importo Concordato €		Importo Lesioni €		Fermo Tecnico Giorni 0,5									
TOTALE Indennizzo € 93,27		Osservazioni:															
[70003] - AutoSoft S.r.l. - Tel.0771/681436 r.a. [11753] Genius Professional Ver: RELEASE: Data consegna 15/03/2010 Firma Professionista <i>[firma]</i> 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.: 617,00/10
Compagnia: **AMAT**
Ispettorato:
Agenzia:
Sin. Numero: **036/NS/10**
Numero Pol.:

Ramo sinistro: **RCA RISC. ASS.**
Data Sinistro: **19/02/2010**
Data Perizia: **25/02/2010**

Assicurato: **AMAT N.573**
Veicolo: **BREDAMENARINIBUS M 240/E5**
Targa: **DN317AZ**
Controparte: **IGNOTO**



DENUNCIA DI SINISTRO STRADALE

N° SINISTRO 036/NS/10	DATA SINISTRO 19/02/2010	ORA 11.05	MODALITA' APERTURA DENUNCIA AGENTE	
LINEA 24	LUOGO IN CUI E' ACCADUTO IL SINISTRO CORSO ITALIA		ANGOLO	
DIREZIONE IPERCOOP - CITTA' MERCATO		N° SOCIALE 573	TARGA AUTOBUS DN 317 AZ	
MATR. AGENTE 105490	COGNOME BARBIERI	NOME LUCA	QUALIFICA CONDUCENTE DI LINEA	
COMUNE DI NASCITA TARANTO	DATA DI NASCITA 25/08/1975	DATA ASSUNZIONE 12/07/2002	COMUNE DI RESIDENZA LEPORANO	C.A.P. 74020
DOMICILIO VIA ANANAS N. 39	TIPO PATENTE D	N° PATENTE U16753335T	RILASCIATA A TARANTO	DATA RILASCIO 08/07/2005
SCADENZA PATENTE 19/12/2012				
COMPAGNIA ASSICURATRICE A.M.A.T. NATIONALE SUISSE		COMPAGNIA ASSICURATRICE KASKO AGENTE		

DATI RELATIVI AI TERZI COINVOLTI NEL SINISTRO - 1° VEICOLO

MARCA FORD	MODELLO FIESTA	TARGA BA 506 DC	PROPRIETARIO	COMUNE DI RESIDENZA
VIA / PIAZZA		COMPAGNIA ASSICURATRICE		
CONDUCENTE (SE DIVERSO DA PROPRIETARIO) VIA / PIAZZA		COMUNE DI RESIDENZA		
1° DANNEGGIATO		NATURA DEL DANNO		
2° DANNEGGIATO		NATURA DEL DANNO		

DATI RELATIVI AI TERZI COINVOLTI NEL SINISTRO - 2° VEICOLO

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

AUTORITA' INTERVENUTA	
TESTIMONI	IL COLLEGA DE GREGORIO GIUSEPPE

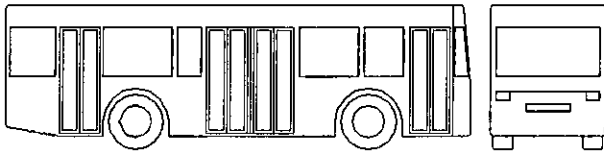
☐ VALIDAZIONE DELLA DIREZIONE

Sinistro Attivo

DESCRIZIONE DELL'INCIDENTE

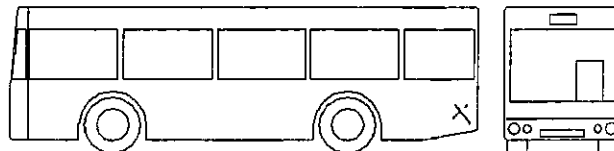
Vista laterale destra

Vista posteriore



Vista laterale sinistra

Vista anteriore



DESCRIZIONE DEI DANNI RIPORTATI DALL'AUTOBUS

NESSUN DANNO SUL FIANCO SINISTRO POSTERIORE

DESCRIZIONE DEI DANNI RIPORTATI DALLA CONTROPARTE

SI E' ROTTO LO SPECCHIETTO LATERALE DESTRO

DESCRIZIONE DELL'INCIDENTE

MENTRE EFFETTUAVO LA FERMATA DI CORSO ITALIA UBICATA NELLE VICINANZE DEL "PANIFICIO ITALIA", IL CONDUCENTE DI UN'AUTOVETTURA FORD FIESTA DI COLORE NERO SI AFFIANCAVA AL BUS FACENDO URTARE IL SUO SPECCHIETTO LATERALE DESTRO CONTRO IL FIANCO POSTERIORE SINISTRO DEL BUS.

LO SPECCHIETTO DELL'AUTOVETTURA SI ROMPEVA, MENTRE AL BUS NON RILEVAVO SEGNI SUL FIANCO SINISTRO POSTERIORE.

IL COLLEGA DE GREGORIO GIUSEPPE, CHE VIAGGIAVA A BORDO DEL BUS, SI DICHIARAVA DISPONIBILE A TESTIMONIARE SULL'ACCADUTO.

SINISTRI DENUNZIATI DA TERZI SENZA INDIVIDUAZIONE DELL'AGENTE RESPONSABILE

☐ PROVVEDIMENTO PRESIDENTE

APERTURA SINISTRO

☐ SI ☐ NO

Il Capo Ufficio

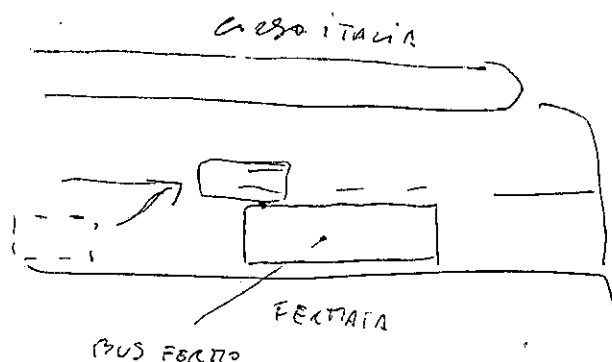
LETTO, CONFERMATO E SOTTOSCRITTO

Il Conducente

TA, 19/02/2010

pagina

2



per. ind. Ernesto Sion INFORTUNISTICA STRADALE Via Emilia, 115 74100 - Taranto (Ta) P.IVA: 01739870739 Tel.: TEL -FAX 0997366544 Posiz.Ruolo N.:3812		Nota Spese ed Onorario per la Spett.le		Codice	Ns. Riferimento	
		AMAT -			617,00/10	
		Assicurato	Controparte		Impresa Controparte	
		AMAT N.573	IGNOTO		N.N.	
Esercizio	Sinistro N.		Codice Agenzia		Data Sinistro	
2010	036/NS/10				19/02/2010	
Codice Perito	Cod. Liquidatore	Cod. Ispett.	Numero Polizza	Ramo	Tipo Sx.	
				/	RCA RISC. ASS.	
Data Incarico	Data effett. Perizia	Località	Presso	Carr. Fascia	Foto	
25/02/2010	25/02/2010	TARANTO	ASS	A1	4	
					Data Restituzione	
					15/03/2010	

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

SPESE	IMPONIBILI	NON IMPON.
Km. -		
Foto 4 -		
Postali/Telefon.		
Visura		
Raccomandate		
Varie		
Totale spese		

TOTALI	
Imponibile	30,00
Cassa 2,00 %	0,60
I.V.A. 20 %	6,12
Totale	36,72
Non Imponib.	
Totale	36,72
Rit. Acc. 20 %	6,00
Totale	30,72

Note:

Taranto, li' 15/03/2010

Importo PERIZIA IVA compresa:111,92

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

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

Prot. n.: 5635 UAG

Taranto, li 24 MAR. 2010

Raccomandata a.r.

Spett.le
CENTRO SERVIZI PERITALI S.A.S.
di Vito Colapietro
Via Europa, 35
74017 - MOTTOLA (TA)

Spett.le
IACOBINO INSURANCE BROKERS SRL
Via Cavour, 30
74123 - TARANTO

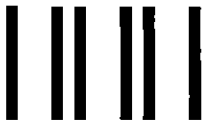
OGGETTO: Sinistro del 19/02/2010
AMAT SPA (DN317AZ) / DEL MONACO (BA506DC)
Ns. Rif. 036/NS/10

Con riferimento al sinistro indicato in oggetto, in allegato alla presente Vi rimettiamo la dichiarazione testimoniale rilasciata in data 12/03 u.s. dal Sig. De Gregorio Giuseppe.

Distinti saluti.

3
R
IL DIRETTORE GENERALE
(Ing. Giovanni Mathecchia)

italiane



A. R.
postaprioritaria

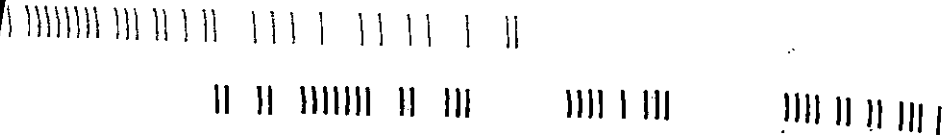
vimento

MOD. 01304 (EX 64422E) - St. [4] Ed. 07/05

uire a

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

Via G. Battisti, 657
74100 TARANTO



Avviso di ricevimento



Raccomandata



Pacco



Assicurata

Euro

132240574
Numero

Data di spedizione _____ Dall'ufficio postale di _____

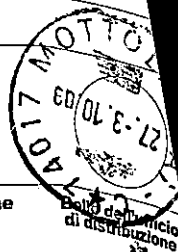
Destinatario CONTRO SERVIZI POSTALI SAS
di VITO COCAPISTROVia EUROPA, 35C.A.P. 74012 Località MOTTELA (TA)27/03/2010 *Sen*Firma per esteso del ricevente
(Nome e Cognome)

Data

Firma dell'incaricato alla distribuzione



- Consegna effettuata ai sensi dell'art. 33 D.M. 09.04.01:
- Inviati multipli a un unico destinatario
 - Sottoscrizione rifiutata



DICHIARAZIONE TESTIMONIALE

Il sottoscritto De Gregorio Giuseppe, nato a Taranto il 20/02/1952 e ivi residente in Via Scoglio del tonno n.51, dichiara quanto segue:

giorno 19/02/2010 alle ore 11.00 circa, diretto a casa, mi trovavo a bordo del bus Amat Spa n.573 targato DN317AZ di linea 24. Mentre il bus era fermo per effettuare la fermata ubicata nelle vicinanze del Panificio "Italia", tra Via Argentina e Via Umbria, ho udito un forte botto provenire dalla parte posteriore.

Subito dopo il fatto l'autista del bus scendeva per verificare cosa fosse accaduto ed appurava che il bus era stato tamponato sul fianco sinistro posteriore da un'autovettura targata BA506DC.

Letto, confermato e sottoscritto.

Taranto, li 12/03/2010

De Gregorio Giuseppe

ProL N 4705
 Del 12 MAR. 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	☐
DIV	DIR. UFF. L. 111	☐



PATENTE DI GUIDA REPUBBLICA ITALIANA

1. DE-GREGORIO
 2. GIUSEPPE
 3. 20/02/52 TARANTO (TA)
 4a. 02/07/2004 4c. MCTC-TA
 4b. 30/06/2009 5. TA5171981K
 7.
 9. AD 8. TARANTO (TA)
 51.SCOGLIO DEL TONNO

	9.	10.	11.	12.
A1				
A				
B		31/12/85	30/06/09	
C		31/12/85	30/06/09	
D		31/12/85	30/06/09	
BE				
CE				
DE				
71	TA0193457 I			

1. Data di nascita 2. Nome 3. Data di rilascio
 4a. Validità teorica 4b. Validità teorica
 4c. Validità teorica 5. Validità teorica
 6. Validità teorica 7. Validità teorica
 8. Validità teorica 9. Validità teorica
 10. Validità teorica 11. Validità teorica
 12. Validità teorica

AB 1841081

DICHIARAZIONE TESTIMONIALE

Il sottoscritto De Gregorio Giuseppe, nato a Taranto il 20/02/1952 e ivi residente in Via Scoglio del tonno n.51, dichiara quanto segue:

giorno 19/02/2010 alle ore 11.00 circa, diretto a casa, mi trovavo a bordo del bus Amat Spa n.573 targato DN317AZ di linea 24. Mentre il bus era fermo per effettuare la fermata ubicata nelle vicinanze del Panificio "Italia", tra Via Argentina e Via Umbria, ho udito un forte botto provenire dalla parte posteriore.

Subito dopo il fatto l'autista del bus scendeva per verificare cosa fosse accaduto ed appurava che il bus era stato tamponato sul fianco sinistro posteriore da un'autovettura targata BA506DC.

Letto, confermato e sottoscritto.

Taranto, li 12/03/2010

De Gregorio Giuseppe

PATENTE DI GUIDA **REPUBBLICA ITALIANA**

1. **DE GREGORIO**
2. **GIUSEPPE**
3. **20/02/52 TARANTO (TA)**

4a. **02/07/2004** 4c. **MCTC-TA**
4b. **30/06/2009** 5. **TA5171981K**

7. **[Fotografia]**

9. **AD** 8. **TARANTO (TA)**
51 SCOGLIO DEL TONNO

38. **28/02/2012 (L18700)**
5. **TA5171981K**
61

	9.	10.	11.	12.
A1				
A				
B		31/12/85	30/06/09	
C		31/12/85	30/06/09	
D		31/12/85	30/06/09	
BE				
CE				
DE				
71 TA0193457 I				

1. Cognome 2. Nome 3. Data e luogo di nascita
4a. Piacente: Motocicli 4b. Validità fino al
4c. Riscossa del 5. Piacente: Motocicli 6. Indirizzo
8.1. Categoria: Riscossa 9.1. Categoria: Riscossa 10.1. Categoria: Riscossa
11.1. Categoria: Riscossa 12.1. Categoria: Riscossa
13.1. Categoria: Riscossa 14.1. Categoria: Riscossa
15.1. Categoria: Riscossa 16.1. Categoria: Riscossa
17.1. Categoria: Riscossa 18.1. Categoria: Riscossa
19.1. Categoria: Riscossa 20.1. Categoria: Riscossa
21.1. Categoria: Riscossa 22.1. Categoria: Riscossa
23.1. Categoria: Riscossa 24.1. Categoria: Riscossa
25.1. Categoria: Riscossa 26.1. Categoria: Riscossa
27.1. Categoria: Riscossa 28.1. Categoria: Riscossa
29.1. Categoria: Riscossa 30.1. Categoria: Riscossa
31.1. Categoria: Riscossa 32.1. Categoria: Riscossa
33.1. Categoria: Riscossa 34.1. Categoria: Riscossa
35.1. Categoria: Riscossa 36.1. Categoria: Riscossa
37.1. Categoria: Riscossa 38.1. Categoria: Riscossa
39.1. Categoria: Riscossa 40.1. Categoria: Riscossa
41.1. Categoria: Riscossa 42.1. Categoria: Riscossa
43.1. Categoria: Riscossa 44.1. Categoria: Riscossa
45.1. Categoria: Riscossa 46.1. Categoria: Riscossa
47.1. Categoria: Riscossa 48.1. Categoria: Riscossa
49.1. Categoria: Riscossa 50.1. Categoria: Riscossa
51.1. Categoria: Riscossa 52.1. Categoria: Riscossa
53.1. Categoria: Riscossa 54.1. Categoria: Riscossa
55.1. Categoria: Riscossa 56.1. Categoria: Riscossa
57.1. Categoria: Riscossa 58.1. Categoria: Riscossa
59.1. Categoria: Riscossa 60.1. Categoria: Riscossa
61.1. Categoria: Riscossa 62.1. Categoria: Riscossa
63.1. Categoria: Riscossa 64.1. Categoria: Riscossa
65.1. Categoria: Riscossa 66.1. Categoria: Riscossa
67.1. Categoria: Riscossa 68.1. Categoria: Riscossa
69.1. Categoria: Riscossa 70.1. Categoria: Riscossa
71.1. Categoria: Riscossa 72.1. Categoria: Riscossa
73.1. Categoria: Riscossa 74.1. Categoria: Riscossa
75.1. Categoria: Riscossa 76.1. Categoria: Riscossa
77.1. Categoria: Riscossa 78.1. Categoria: Riscossa
79.1. Categoria: Riscossa 80.1. Categoria: Riscossa
81.1. Categoria: Riscossa 82.1. Categoria: Riscossa
83.1. Categoria: Riscossa 84.1. Categoria: Riscossa
85.1. Categoria: Riscossa 86.1. Categoria: Riscossa
87.1. Categoria: Riscossa 88.1. Categoria: Riscossa
89.1. Categoria: Riscossa 90.1. Categoria: Riscossa
91.1. Categoria: Riscossa 92.1. Categoria: Riscossa
93.1. Categoria: Riscossa 94.1. Categoria: Riscossa
95.1. Categoria: Riscossa 96.1. Categoria: Riscossa
97.1. Categoria: Riscossa 98.1. Categoria: Riscossa
99.1. Categoria: Riscossa 100.1. Categoria: Riscossa

mod. LIC 720F

MINISTERO DELL'INTERIORE - ROMA (SEGRETERIA DI STATO) - P.A. - OTTESSA CARTA VALORI - **AB 1841081**

Oggetto: Rif: 003-2010-102-SPM DEL 19/02/2010

Mittente: Eugenio Re Fraschini <Eugenio.ReFraschini@nationalesuisse.it>

Data: Thu, 8 Apr 2010 12:29:21 +0200

A: sinistriamat@amat.ta.it

X-Account-Key: account1

X-UIDL: AAAGk3CAAAAgKFHhEComWWEchbOfCj+u

X-Mozilla-Status: 0001

X-Mozilla-Status2: 10000000

Received: from FBCMFE02B07.fbc.local ([192.168.30.95]) by FBCMST13V02.fbc.local with Microsoft SMTPSVC(6.0.3790.3959); Thu, 8 Apr 2010 12:31:53 +0200

Received: from ibs05.interbusiness.it ([85.45.31.135]) by FBCMFE02B07.fbc.local with Microsoft SMTPSVC(6.0.3790.3959); Thu, 8 Apr 2010 12:31:50 +0200

Received: from mail1.helvetia.it (HELO mail1.gesiass.it) ([89.96.197.196]) by ibs05.interbusiness.it with ESMTP; 08 Apr 2010 12:31:49 +0200

X-AuditID: c0a81141-b7b77ae000003acf-96-4bbdb093a3aa

Received: from srvsmt01.dominiog.lan (Unknown_Domain [192.168.17.219]) by mail1.gesiass.it (Mail Server) with SMTP id BF.77.15055.390BDBB4; Thu, 8 Apr 2010 12:31:48 +0200 (CEST)

Received: from nsrvdomil.nationalesuisse.it ([172.18.0.6]) by srvsmt01.dominiog.lan (8.11.6/8.11.6) with ESMTP id o38AYD229249 for <sinistriamat@amat.ta.it>; Thu, 8 Apr 2010 12:34:13 +0200

In-Reply-To: <4BBDAF15.90106@amat.ta.it>

X-Mailer: Lotus Notes Release 6.5.4 March 27, 2005

ID-Messaggio: <OF4E3ABBA2.60161692-ONC12576FF.0039757E-C12576FF.0039A27F@nationalesuisse.it>

X-MIMETrack: Serialize by Router on NSIHUB01/NSI(Release 6.5.4|March 27, 2005) at 08/04/2010 12.29.23

Versione-MIME: 1.0

Content-type: multipart/mixed;

Boundary="0__=4EBBFC6CDFAAF3EE8f9e8a93df938690918c4EBBFC6CDFAAF3EE"

Content-Disposition: inline

X-Brightmail-Tracker: AAAAAA==

Return-Path: Eugenio.ReFraschini@nationalesuisse.it

X-OriginalArrivalTime: 08 Apr 2010 10:31:50.0329 (UTC) FILETIME=[B2D0E290:01CAD706]

Signor Balbo,

la lettera di reiezione è stata inviata per errore.

il sinistro è stato regolarmente aperto con il seguente numero:
908.2010.113250 (Vs. rif. 036/NS/10).

Cordiali saluti.

Eugenio Re Fraschini
Servizio Sinistri

Nazionale Suisse
Direzione Generale
Via XXV Aprile
20097 San Donato Milanese
Tel. +39 02 51603 247
Fax +39 02 51603 288
eugenio.refraschini@nationalesuisse.it
www.nationalesuisse.it



036/15/10
nationale
suisse

RACCOMANDATA A.R.

DIREZIONE TECNICA
SERVIZIO SINISTRI
DIVISIONE RAMI AUTO
CARNEVALE SILVANO
Tel.: 0251603225

Spett.le
AMAT
VIA CESARE BATTISTI 657
74121 TARANTO (TA)

SAN DONATO MILANESE, 23/03/2010

Oggetto: nostri riferimenti 003-2010-102-SPM del 19/02/2010.

Contraente : AMAT

POLIZZA: AGENZIA 00003 SENZA POLIZZA

Danneggiato: AMAT

5951
Prot. N
Del 30 MAR. 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	MACCHERIE / ECONOMATO	☐
STQ	STAFF QUALITA'	☐

Con riferimento al sinistro indicato in oggetto, siamo spiacenti di dover comunicare che lo stesso non può essere ammesso a risarcimento.

A seguito di richiesta danni pervenuta comunichiamo che non possiamo prendere in gestione il sinistro in quanto con i dati comunicati e gli accertamenti effettuati non risulta nessuna polizza contratta con la ns. Compagnia.

Salvo ogni altra eccezione.

Restiamo a disposizione per eventuali ulteriori chiarimenti e cogliamo l'occasione per porgere distinti saluti.

Nationale Suisse

Compagnia Italiana di Assicurazioni S.p.A



postale
nationale
suisse

RCAR 0043

R



607822476803

Spett. AMAT
VIA CESARE BATTISTI 657
74121 TARANTO TA



CENTRO SERVIZI PERITALI SRL - Perito Vito COLAPIETRO

Via Europa, 35 - 74017 Mottola Tel 099/886.47.88 fax 099/886.1254 Cell. 348/34.034.33 Ruolo 4181

E-mail: perizicol@alice.it Sede secondaria Via Lago di Santa Croce, 4 Taranto

ASS.NE NATIONALE SUISSE

SIN 009082010000113250

036/NS/10

ACCORDO CONSERVATIVO SUL DANNO

RESTA CONVENUTO TRA LE PARTI L'IMPORTO DI € 125.00 DI CUI € 35.00 PER FERMO TECNICO IN LETTERE (CENTOVENTICINQUE/00)

PER LE SOSTITUZIONI E RIPARAZIONI TUTTE DI PARTE MECCANICA, ELETTRICA E DI CARROZZERIA DEL VEICOLO TARGATO DN317AZ DI PROPRIETA' DI AMAT SPA

c/o

IN CONSEGUENZA DEL SINISTRO DEL 19/02/2010

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 ALMANTESPLATO (o chi ne fa le veci)

IL PRESIDENTE

X Dott. Francesco Walter Poggi

20/04/2010



Taranto, lì 09/settembre/2010

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

S E D E

Oggetto: Verifica esistenza danni ai bus.

In riferimento al sinistro n° 36/NS/09¹⁰ del 19/02/2010 si comunica che è stata effettuata la verifica esistenza danni, ai sensi del punto 6.2.1. della procedura PR.08 "Gestione Sinistri", al bus con numero aziendale 573.

Sulla zona d'urto descritta dal conducente non risultano danni.

Distinti saluti

Prot. N. 16737
10 SET. 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	CONTABILITÀ/BILANCIO	☐
UI	INFORMATICA	☐
UP	PERSONALE/RETRIBUZIONI	☐
UT	TECNICO	☐
ut.PT	PRODOTTI TRAFFICO	☐
ut.RG	RAGIONERIA/ECONOMATO	☐
STQ	STAFF QUALITÀ	☐
		☐

Il Coordinatore f.f. Area Tecnica
Sig. Gregorio Paurini

Prot. h2h3 UAG

Taranto, li 05 MAR. 2010

C.A. Egr. Dr. E. Re Fraschini

Raccomandata a.r.
(Anticipata via fax)

Spett.le
NATIONALE SUISSE Assicurazioni
Direzione Tecnica
Servizio sinistri
Divisione Rami Auto
Via XXV Aprile
20097 - S. DONATO MILANESE (MI)

E p.c. Spett.le
IACOBINO INSURANCE BROKERS SRL
Via Cavour, 30
74100 - TARANTO

OGGETTO: RICHIESTA DI RISARCIMENTO DEI DANNI

Sinistro del 19/02/2010 in località Taranto
AMAT SPA (DN317AZ) / DEL MONACO (BA506DC)
Ns. Rif. 036/NS/10

La scrivente Azienda AMAT Spa (Codice fiscale 00146330733) proprietaria del veicolo AUTOBUS targato DN317AZ e assicurato con la Compagnia NATIONALE SUISSE Assicurazioni, chiede il risarcimento dei danni subiti a seguito del sinistro avvenuto il giorno 19/02/2010 a Taranto in Corso Italia.

L'altro veicolo coinvolto nell'incidente è l'autovettura FORD FIESTA targata BA506DC, di proprietà del Sig. Del Monaco Giovanni, assicurata per la responsabilità civile veicoli a motore con la Compagnia GENERALI Assicurazioni Spa.

Il sinistro si è verificato secondo le modalità indicate nell'allegata denuncia di sinistro già anticipataVi via fax in data 25/02/2010.

Ha assistito al sinistro il Sig. De Gregorio Giuseppe.

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.

IL DIRETTORE GENERALE
(Ing. Giovanni Matichecchia)

N.B. Allegati alla richiesta di risarcimento:

- denuncia di sinistro su modulo Aziendale;
- visura al PRA.

034/125/110
043/125/110

028/125/110 - 029/125/110 -
035/125/110 - 042/125/110 -
036/125/110

126. 00000

Posteitaliane



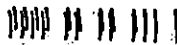
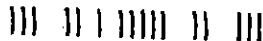
Avviso di ricevimento

EP 0683/EP 0505 - Mod. 23 I/P - MOD. 01304 (EX 18402E) - SL (4) Ed. 07/05



Da restituire a

A.I.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 _____

13224057372

Numero

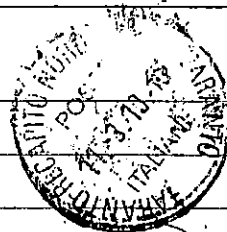
0

Data di spedizione _____ Dall'ufficio postale di _____

Destinatario IACOBINO INSURANCE BROKERS SRL

Via COVOUR, 30

C.A.P. 74100 Località Taranto



[Signature]

11.3.10

[Signature]

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:
• Inviati multipli a un unico destinatario
• Sottoscrizione rifiutata

Rich. Danni

028/NS/10 -
035/NS/10 -
043/NS/10 -

029/NS/10 - 034/NS/10
042/NS/10 - 036/NS/10

Posteitaliane

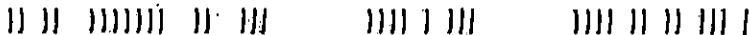
Avviso di ricevimento

EP 0683/EP 0505 - Mod. 23 IP - MOD. 01304 (EX 06402E) - St. [4] Ed. 07/05



Da restituire a _____

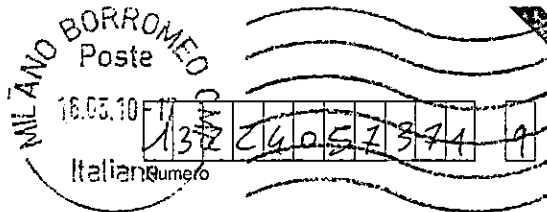
A.M.A.T. s.p.a.
AZIENDA PER LA MOBILITA'
NELL'AREA D' TARANTO
Via C. Battisti, 657
74100 TARANTO



Avviso di ricevimento

☒ Raccomandata ☐ Pacco

☐ Assicurata Euro _____

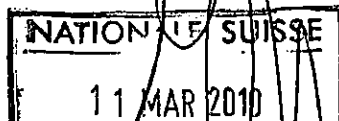


Data di spedizione _____ Dall'ufficio postale di _____

Destinatario NATIONALE SUISSE ASSICURAZIONI - DIREZIONE TECNICA
SERVIZIO SINISTRI - DIVISIONE RATTI AUTO

Via XXV APRILE

C.A.P. 20097 Località SAN DONATO TICINENSE



Firma per esteso del ricevente
(Nome e Cognome)

Data

Firma dell'incaricato alla distribuzione

Bollo dell'ufficio
di distribuzione

☐ Consegna rifiutata
• Inviato a un unico destinatario
• Sottoscrizione rifiutata

09.04.01:

RAPPORTO TX

08 MAR. 2010 08:47

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

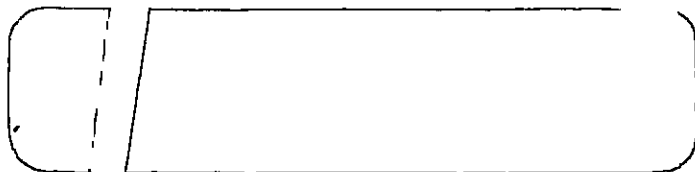
N°	DESTINATARIO	ORA INVIO	DURATA	MODO	PAGINE	ESITO
01	002514634	08 MAR. 08:46	00'41	TX	01	OK

RAPPORTO TX

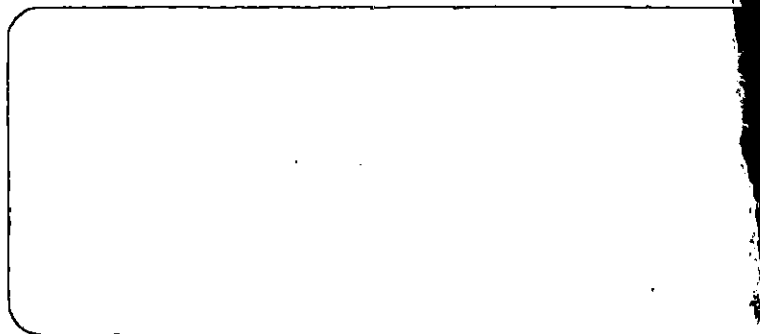
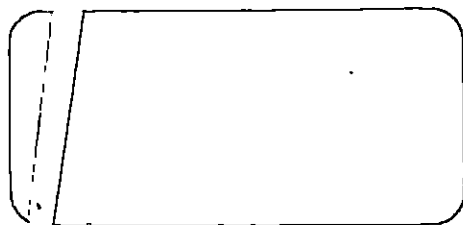
08 MAR. 2010 08:48

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

N°	DESTINATARIO	ORA INVIO	DURATA	MODO	PAGINE	ESITO
01	00994533553	08 MAR. 08:47	01'04	TX	01	OK



In caso di mancato recapito restituire a:
Citypost S.p.A CASELLA POSTALE 29
56019 VECCHIANO PI



RITORNO - *RETOUR* Segnare l'indicazione utile:

- ☐ Sconosciuto - *Inconnu*
- ☐ Assente - *Absent*
- ☐ Partito - *Parti*
- ☐ Trasferito - *Transféré*
- ☐ Irreperibile - *Introuvable*
- ☐ Indirizzo insufficiente - *Adresse insuffisante*
- ☐ Indirizzo inesatto - *Adresse inexacte*

Data _____ Firma _____

