

DENUNCIA DI SINISTRO STRADALE

N° SINISTRO	DATA SINISTRO	ORA	MODALITA' APERTURA		
176/A/10	08/06/2010	20.30	APERTO D'UFFICIO		
LINEA	LUOGO IN CUI E' ACCADUTO IL SINISTRO	ANGOLO			
DIREZIONE		N° SOCIALE	TARGA AUTOBUS		
		553	CX 273 XG		
MATR. AGENTE	COGNOME	NOME	QUALIFICA		
175289	PICUNO	MIRKO			
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		
ASSIMOCO					

DATI RELATIVI AI TERZI COINVOLTI NEL SINISTRO - 1° VEICOLO

MARCA	MODELLO	TARGA	PROPRIETARIO	COMUNE DI RESIDENZA
BMW		AZ 195 EF	SERPE JEAN	
VIA / PIAZZA		COMPAGNIA ASSICURATRICE		
		FONDIARIA - SAI		
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		

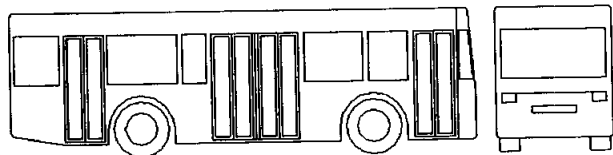
AUTORITA' INTERVENUTA	
TESTIMONI	
GALEONE DOMENICO	

☐ VALIDAZIONE DELLA DIREZIONE

DESCRIZIONE DELL'INCIDENTE

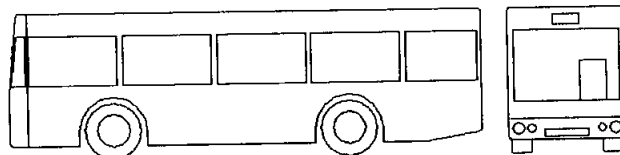
Vista laterale destra

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 IN DATA 07/09/2010 SU RICHIESTA DI RISARCIMENTO DANNI FORMULATA DALL'AVV. EUGENIO MAGNO PER CONTO DEL SIG. SERPE JEAN.
 NOTA LEGALE TRASMESSA DAL SERVIZIO SINISTRI ASSIMOCO ASSICURAZIONI SPA CON NOTA PROT.16282 DEL 03/09/2010 (ALLEGATO N.1).

NELLE CIRCOSTANZE DI TEMPO INDICATE DALLA CONTROPARTE IL BUS N.553, CORRISPONDENTE ALLA TARGA CX273XG, ERA CONDOTTO DALL'AGENTE PICUNO MIRKO.

IN DATA 16/09/2010 L'AGENTE PICUNO MIRKO, INTERPELLATO SUL CASO IN QUESTIONE, HA RILASCIATO L'ALLEGATA DICHIARAZIONE DI NEGAZIONE SINISTRO (ALLEGATO N.2).

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. 17/09/2010

Servizio Sinistri
Ufficio Gestione Operativa

- RACCOMANDATA -

N° Sinistro: 9.510.10.00774
Data Sinistro : 08/06/2010
Polizza n. : 510.013.00.00100300
Contraente : AMAT S.P.A.
Tipo Sinistro : CARD - RESPONSABILE
Veicolo Ass.to: CX273XG
Danneggiato : SERPE JEAN
Veicolo Dann.to : AZ195EF

c.a. Spettabile
AMAT S.P.A.
VIA CESARE BATTISTI 657
74121 TARANTO TA

c.c. Spettabile
GERENZA SEGRATE GERENZA BROKER
VIA CASSANESE 224
20090 SEGRATE MI

sigla allegati data
cf 1 30/08/2010

E' pervenuta alla Direzione sinistri della nostra Società la richiesta danni di cui Le rimettiamo copia.

Da una prima verifica non è risultato rubricato il relativo sinistro, neppure è stata reperita la denuncia con la Sua versione del fatto.

Le ricordiamo che, ai sensi dell'art. 143 del Decreto Legislativo 209/2005 – Nuovo Codice delle Assicurazioni –, nel caso di sinistro avvenuto tra veicoli a motore per i quali vi è l'obbligo di assicurazione, i proprietari sono tenuti a denunciare il sinistro alla propria impresa avvalendosi del modulo C.A.I. e che, in caso di mancata presentazione della denuncia stessa, si applica l'art. 1915 del codice civile per l'omesso avviso di sinistro.

La invitiamo pertanto a compilare e trasmettere con la massima sollecitudine il modulo CAI, ad evitare i pregiudizi che potrebbero derivare dal Suo inadempimento, alla Sua agenzia o al Centro Liquidazione Sinistri 097 (CENTRO DIR. MILANO OLTRE PALGIOTTO - 20090 SEGRATE (MI)) incaricato del trattamento della pratica, fornendo, nel comune interesse ogni elemento utile per chiarire le responsabilità nella produzione del danno.

Qualora Lei avesse già denunciato l'incidente, ci scusiamo del disturbo che Le abbiamo arrecato, ma La preghiamo, comunque, di assicurare il buon esito della pratica verificando attraverso la Sua agenzia la ragione del disguido.

Restiamo a disposizione per ulteriori informazioni e con l'occasione, porgiamo i nostri migliori saluti.

PER QUALSIASI INFORMAZIONE O
CHIARIMENTO RELATIVAMENTE
ALL'APERTURA DEL SINISTRO
POTRA' CONTATTARE IL
SEGUENTE NUMERO VERDE
800.533.001 ATTIVO DAL LUNEDI'
AL VENERDI' DALLE 8:30 ALLE
18:30

All.: c.s.

Assimoco S.p.A.
[Signature]

16282

Prot. N°
03 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	CONTABILITA' / BILANCIO	☐
UI	INFORMATICA	☐
UP	PERSONALE / RETRIBUZIONI	☐
UT	TECNICO	☐
UPT	PRODOTTI TRAFFICO	☐
URG	RAZIONERIA / ECONOMATO	☐
STG	STAFF QUALITA'	☐

Mod. 1038 - RCA Apertura ufficio verso assicurato

176/A/10

ASSIMOCO S.p.A.

23 AGO 2010

RICEVUTO

STUDIO MAGNO
LEGALE - COMMERCIALE - TRIBUTARIO
VIA DE CESARE, 18 74100 TARANTO
Tel. 099/4534409

Taranto, 12 AGOSTO 2010

Avv. Antonio Magno MGN NTN 33E08L049D
00214230732

Avv. Carlo Magno MGN CRL 38H26L049V
00194000733

Avv. Giovanni Cigliola CGL GNN 56C09L049G
00550960736

Avv. Andrea Magno MGN NDR 74D21L049D

Avv. Eugenio Magno MGN GNE 73S09L049I

Dott.ssa Camela Chiriatti CHR CML 67C60L049S

Spett.le
ASSIMOCO ass. ni spa
Centro Direzionale Milano Oltre
Palazzo Giotto
Via Cassanese, 224
20090 SEGRATE MI

Spett.le
FONDIARIA -SAI ass. ni spa
Corso Garibaldi 6
72100 BRINDISI

553
Oggetto: sinistro del 08.06.2010 ore 20,30 in Taranto-
Ns. SERPE JEAN auto BMW tg. AZ 195 EF assicur. Fondiaria-SAI spa
c/ AMAT autobus tg. CX 273 XG assicurato ASSIMOCO spa

Ad ogni effetto ed opportuna conoscenza Vi significo quanto segue:

il giorno 08.06.2010 alle ore 20.30 circa in Taranto, nei pressi della Chiesa Madonna delle Grazie, il conducente dell'autobus tg. CX 273 XG, di proprietà di AMAT spa, assicurata per la r.c.a. con ASSIMOCO spa, ha, per una errata manovra, investito con la fiancata posteriore, il BMW tg. AZ 195 EF di proprietà del sig. SERPE JEAN, ns. cliente, assicurato per la r.c.a. con Fondiaria -SAI ass. ni spa.

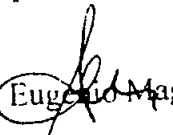
Il sinistro è avvenuto per esclusiva colpa del conducente dell'autobus, in quanto il veicolo BMW era fermo, in sosta nei pressi della predetta Chiesa.

Nessuna Autorità è intervenuta. Testimoni: sig. Russo Vincenzo. Non risultano feriti.

Il veicolo del sig. Serpe può essere periziato da Vs.fiduciario presso la TRE CI srl, con sede in Taranto, al Corso Annibale 6/8, fino all'ottavo giorno ricezione presente.

Vi invitiamo, pertanto, nelle rispettive qualità, a provvedere al risarcimento dei danni tutti subiti dal sig. Serpe.

Distinti saluti

Avv.  Eugenio Magno

Allegati: originale denuncia sinistro a firma disgiunta

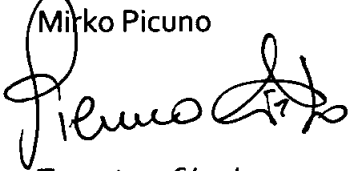
Spett.le AMAT S.p.A.
Via C. Battisti, 657
74121 TARANTO

Oggetto: sinistro n°176/A/10

In merito all'evento segnalato dal legale della controparte, respingo completamente l'addebito.
Escludo di avere colpito una autovettura nelle circostanze di tempo e luogo indicate dalla controparte e di tanto può testimoniare il sig. Domenico Galeone presente sul bus.
Inoltre, sottolineo che nell'orario e nel luogo indicato dal legale di controparte non c'è traffico e se avessi investito una vettura me ne sarei accorto.

In fede

Mirko Picuno



Taranto, 16/09/2010

DENUNCIA DI SINISTRO STRADALE

N° SINISTRO	DATA SINISTRO	ORA	MODALITA' APERTURA		
176/A/10	08/06/2010	20.30	APERTO D'UFFICIO		
LINEA	LUOGO IN CUI E' ACCADUTO IL SINISTRO	ANGOLO			
DIREZIONE		N° SOCIALE	TARGA AUTOBUS		
		553	CX 273 XG		
MATR. AGENTE	COGNOME	NOME	QUALIFICA		
175289	PICUNO	MIRKO			
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		
ASSIMOCO					

DATI RELATIVI AI TERZI COINVOLTI NEL SINISTRO - 1° VEICOLO

MARCA	MODELLO	TARGA	PROPRIETARIO	COMUNE DI RESIDENZA
BMW		AZ 195 EF	SERPE JEAN	
VIA / PIAZZA		COMPAGNIA ASSICURATRICE		
		FONDIARIA - SAI		
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		

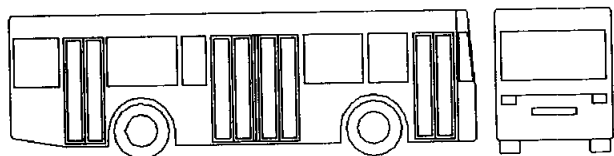
AUTORITA' INTERVENUTA	
TESTIMONI	
GALEONE DOMENICO	

☐ VALIDAZIONE DELLA DIREZIONE

DESCRIZIONE DELL'INCIDENTE

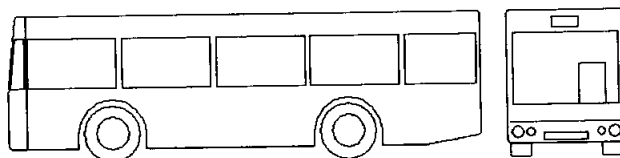
Vista laterale destra

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 IN DATA 07/09/2010 SU RICHIESTA DI RISARCIMENTO DANNI FORMULATA DALL'AVV. EUGENIO MAGNO PER CONTO DEL SIG. SERPE JEAN.
 NOTA LEGALE TRASMESSA DAL SERVIZIO SINISTRI ASSIMOCO ASSICURAZIONI SPA CON NOTA PROT.16282 DEL 03/09/2010 (ALLEGATO N.1).

NELLE CIRCOSTANZE DI TEMPO INDICATE DALLA CONTROPARTE IL BUS N.553, CORRISPONDENTE ALLA TARGA CX273XG, ERA CONDOTTO DALL'AGENTE PICUNO MIRKO.

IN DATA 16/09/2010 L'AGENTE PICUNO MIRKO, INTERPELLATO SUL CASO IN QUESTIONE, HA RILASCIATO L'ALLEGATA DICHIARAZIONE DI NEGAZIONE SINISTRO (ALLEGATO N.2).

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, 17/09/2010

Taranto, li 13 SET. 2010

Prot.. 16883 UAG

RACCOMANDATA A.R.

Egr. Sig.
Picuno Mirko
Via Golfo di Taranto, 7 Pal. 9/a
74121 - TARANTO

OGGETTO: RICHIESTA DI RISARCIMENTO DANNI
Ns. Rif. 176/A/10

Con nota datata 12/08/2010, indirizzata alla Compagnia Assimoco, l'Avv. E. Magno ha formulato richiesta di risarcimento danni, per un presunto sinistro non denunciato verificatosi in data 08/06/2010 alle 20.30 circa (nei pressi della Chiesa Madonna delle Grazie il conducente del bus 553 ha per una errata manovra investito con la fiancata posteriore un BMW in sosta nei pressi della chiesa).

Poiché dalle risultanze Aziendali il **Bus n.553**, coinvolto nel presunto sinistro in termini, è risultato essere da Lei condotto, si richiede di far pervenire all'Ufficio Sinistri, entro tre giorni dalla data di ricezione della presente, dettagliata relazione scritta sui fatti lamentati.

Qualora Lei non fosse a conoscenza del fatto lamentato dovrà, comunque, essere rilasciata dichiarazione scritta.

Si precisa che il mancato riscontro alla presente richiesta nei termini richiesti, potrebbe costituire grave pregiudizio per l'Azienda e, pertanto, la Sua condotta sarà valutata disciplinarmente ai sensi del R. D. 148/1931.

L'ufficio sinistri aziendale rimane a Sua disposizione per ogni ulteriore chiarimento.

In attesa di Suo riscontro, porgiamo distinti saluti.

IL DIRETTORE GENERALE
(Ing. Giovanni Matichecchia)

01/16/10

Avviso di ricevimento

Raccomandata

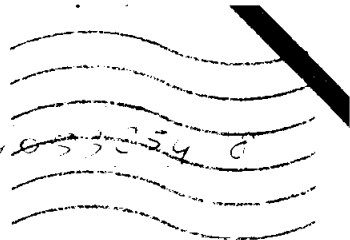
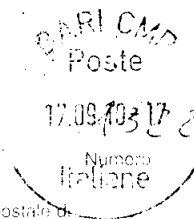
Pacco

Assicurata

Euro

Data di ricezione

Dall'ufficio postale di



Destinatario

Piccolo Fisco
Via Carlo D. Taramita 7 P.O. 7/A
CAP 74100 Taramita

Firma *16.09.2010*

Firma per esteso del ricevente
(Nome e Cognome)

Data

Firma dell'incaricato alla distribuzione

Bollo dell'ufficio
di distribuzione



- Questo avviso deve essere conservato per almeno 10 anni.
- È vietata la ristampa o l'uso non autorizzato.
- È vietata la cessione o l'alienazione.

ASSIMOCO S.P.A.
VIA 224
20090 SEGRATE MI

00612540100001001 31 MIROLI RACC PRIOR IT 3



608144503511

S.P.A. AMAT
Via CESARE BATTISTI 657
74121 TARANTO TA



Data di accettazione: 30/08/2010



CEDOLA DI VIAGGIO DEL BUS N° 553 DATA 8-6-2010

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				
81	TAM.	5,15	FARO	6,30	V. S.			

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° 57

DALLE ORE 4.45

ALLE ORE 11.20

LINEA 81

FIRMA OPERATORE DI ESERCIZIO
V. S. S. J. S. S. S.

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 10.35

ALLE ORE 17.20

LINEA BLP

FIRMA OPERATORE DI ESERCIZIO
Ad. B. S. S. S. S.

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° 81/1/2

DALLE ORE 16.58

ALLE ORE 00.05

LINEA 112

FIRMA OPERATORE DI ESERCIZIO
Amato

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**

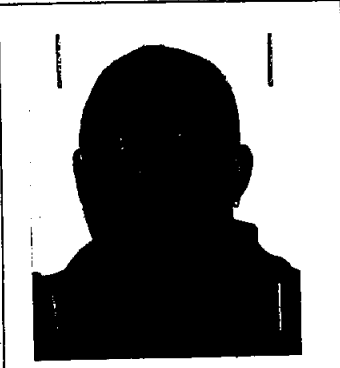
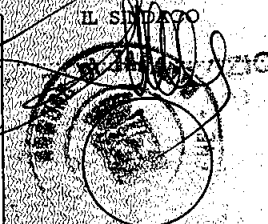
n° _____ del _____:

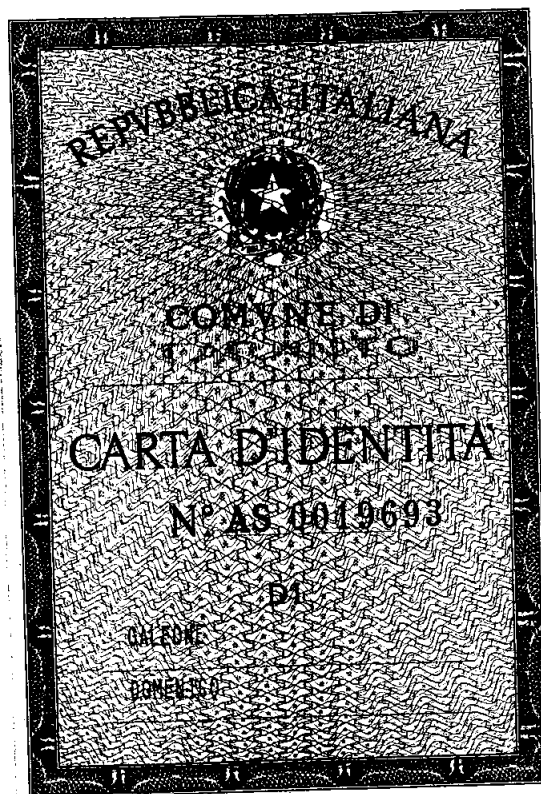
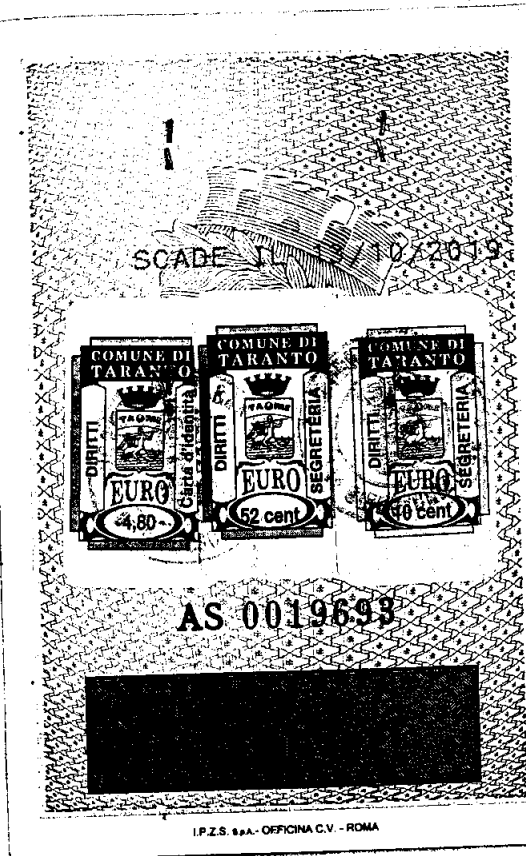
al rientro - visto: L'ADDETTO MOVIMENTO E TRAFFICO _____

Ma / ore 23.30

Cognome GALEONE
 Nome DOMENICO
 nato il 30/09/1965
 nato il 197 I A
 (atto n. TARANTO P. S. TA)
 a ITALIANA
 Cittadinanza TARANTO
 Residenza FILIPPO BRUNELLESCHI, 6
 Via STATO LIBERO
 Stato civile
 Professione
 CONNOTATI E CONTRASSEGNI SALIENTI
 1,58
 Statura CASTANI
 Capelli VEROI
 Occhi NESSUNO
 Segni particolari

Firma del titolare Galeone Domenico
 TARANTO 14/10/2009
 Impronta del dito indice sinistro
 IL SINDACO

Oggetto: SIN. N. 9.510.10.00774 DEL 08/06/2010 (NS. RIF. 176/A/10)
Mittente: Sinistri <sinistriamat@amat.ta.it>
Data: Fri, 17 Sep 2010 16:53:32 +0200
A: ASSIMOCO <richiesta.denuncia@assimoco.it>, VITTORIO D'ERRICO
<vittorio.derrico@gbsspa.it>

Seguito ns. E-mail delle ore 15.44, trasmettiamo dichiarazione testimoniale
rilasciata in data odierna dal Sig. Galeone Domenico.
Cordialità.
UFFICIO SINISTRI AMAT SPA

176A10.galeone.PDF	Content-Type: application/pdf Content-Encoding: base64
--------------------	---

176/A/10

Oggetto: 9.510.10.00774**Mittente:** <richiesta.denuncia@assimoco.it>**Data:** Mon, 20 Sep 2010 14:20:59 +0200**A:** <incarichi@federperitigest.it>**CC:** <tursi@amat.ta.it>, <sinistriamat@amat.ta.it>, <vittorio.derrico@gbsspa.it>, <clsbari@assimoco.it>, <salvatore.dicorato@assimoco.it>, <giacomo.gadaleta@assimoco.it>, <luciano.scolozzi@assimoco.it>

Buongiorno,
vi comunichiamo che, a seguito del ricevimento della documentazione allegata, abbiamo provveduto a negare il sinistro in oggetto e ad incaricare il perito.

Cordiali saluti
Francesca Pani
Ufficio Assistenza Sinistri
Gestione Sinistri Card Apertura Automatica da Flusso
email: richiesta.denuncia@assimoco.it
Tel: 800.533.001
fax: 800.633.500

1341003_Modulo CID 07.doc SARC.negazione evento_20100920141732.doc

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

1341003_testimone_20100920141611.PDF

1341003_testimone_20100920141611.PDF

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

1341003_9.510.10.00774 neg_20100920141528.PDF

1341003_9.510.10.00774 neg_20100920141528.PDF

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

1341003_mst_1065_1_doc.pdf

1341003_mst_1065_1_doc.pdf

Content-Type: application/pdf
Content-Encoding: quoted-printable

Prot. N. 17337
Del 20 SET. 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 ☐
URS. SINISTRI ☐

20/09/2010 16.0

18

Mod. CID 07 - Invio di documentazione a supporto degli elementi probatori sulla responsabilità

IMPRESA DEBITRICE
SARC - ASSIMOCO S.p.a.
Centro Direzionale "Milano Oltre"
Palazzo Giotto
Strada Cassanese, n. 224
20090 SEGRATE (MILANO)

fax 02/26962420

Spettabile
FONDIARIA SAI DIV. SAI

GESTIONARIA
via telefax

Targa gestionaria AZ195EF
Sinistro del 08/06/2010

Targa/e debitrice CX273XG

In relazione alla valutazione di responsabilità da noi indicata nello scambio informatico "flusso responsabilità", Vi trasmettiamo la seguente documentazione probatoria a supporto della nostra valutazione:

- ☐ dichiarazione testimoniale
- ☒ dichiarazione dell'assicurato di negazione del sinistro
- ☐ verbale delle autorità intervenute sul luogo del sinistro
- ☐ fotografie del nostro veicolo assicurato attestanti l'incompatibilità dei danni con la dinamica del sinistro

ASSIMOCO SPA



510.2010.00774

DENUNCIA SINISTRO

510.2010.00774

Garanzia Colpita: D00 - R.C. (SETTORE III IV)
Natura Sinistro: 0000 - R.C. VEICOLI A MOTORE

Numero Polizza: 510.013.00.00100300

Targa: CX273XG

Numero Applicazione:

Contraente: AMAT S.P.A.

Cod. Fiscale: 00146330733

Indirizzo: VIA CESARE BATTISTI 657
TARANTO
74121 TA

Data Sinistro: 08/06/2010

Data Denuncia: 12/08/2010

Data per.: 23/08/2010

Località Sinistro: TARANTO

74100 TA

Conducente:

Abi: Cab:

Cassa: 00050

Referente:

Ispettorato Codif.: SEGRATE 097

Perito/Riparatore incaricato:

Data incarico:

Preventivo Auto

Passanti	Trasportati	Cose non trasp/ARD	Cose trasportate
0,00	0,00	1.871,00	0,00

Preventivo RE: 0,00

Modalità: CARD - RE-
SPONSABILE

REGOLARITA' AMMINISTRATIVA: SI

Descrizione del sinistro

Il Denunciante

Danneggiati:

SERPE JEAN

Ispettorato gestore

☐

Liquidato

☐

Taranto, li 17/09/2010

Prot. N. **1258**
 Del **17 SET. 2010**

PRESIDENTE	☐
DIRETTORE GENERALE	☐
DIRETTORE AMMINISTRATIVO	☐
DIRETTORE TECNICO	☐
ESERCIZIO MOVIMENTO	☒
UFF. AFFARI GEN. / P.R. / SINISTRI	☐
ACQUISTI / CONTRATTI	☐
CONTABILITA' / BILANCIO	☐
INFORMATICA	☐
PERSONALE / RETRIBUZIONI	☐
TECNICO	☐
PRODOTTI TRAFFICO	☐
RAGIONERIA / ECONOMATO	☐
STU	☐

Spett.le
Compagnia ASSIMOCO Spa

Spett.le
AMAT Spa

OGGETTO: dichiarazione testimoniale
sinistro n. 9.510.10.00774 del 08/06/2010

Io sottoscritto Galeone Domenico nato a Taranto il 30/09/65
 residente a Talsano Taranto in Via Monte Grappa n.44/2 in qualità
 di testimone dichiaro quanto segue:

sono un abituale frequentatore della linea ½ e giorno 08/06/2010
 alle ore 20.30 circa viaggiavo a bordo del bus n.553 targato
 CX273XG di proprietà dell'Amat Spa.

Posso confermare con assoluta certezza che nel precitato giorno
 08/06/2010 durante tutta la corsa di linea ½, iniziata dal Capolinea
 "Città Mercato" alle ore 20.10 e terminata al capolinea "Tamburi"
 alle ore 20.55 il mezzo Amat Spa non veniva coinvolto in incidenti
 con autovetture.

Cordiali saluti.

Galeone Domenico
 GA

All. copia del codice fiscale e copia leggibile del documento
 d'identità

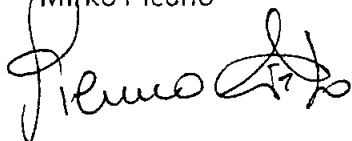
Spett.le AMAT S.p.A.
Via C. Battisti, 657
74121 TARANTO

Oggetto: sinistro n°176/A/10

In merito all'evento segnalato dal legale della controparte, respingo completamente l'addebito.
Escludo di avere colpito una autovettura nelle circostanze di tempo e luogo indicate dalla controparte e di tanto può testimoniare il sig. Domenico Galeone presente sul bus.
Inoltre, sottolineo che nell'orario e nel luogo indicato dal legale di controparte non c'è traffico e se avessi investito una vettura me ne sarei accorto.

In fede

Mirko Picuno



Taranto, 16/09/2010

Prot. N. 172/2
Del 17 SET. 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	☐

Sint

Taranto, li 22/novembre/2010

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

SEDE

Oggetto: Verifica esistenza danni ai bus.

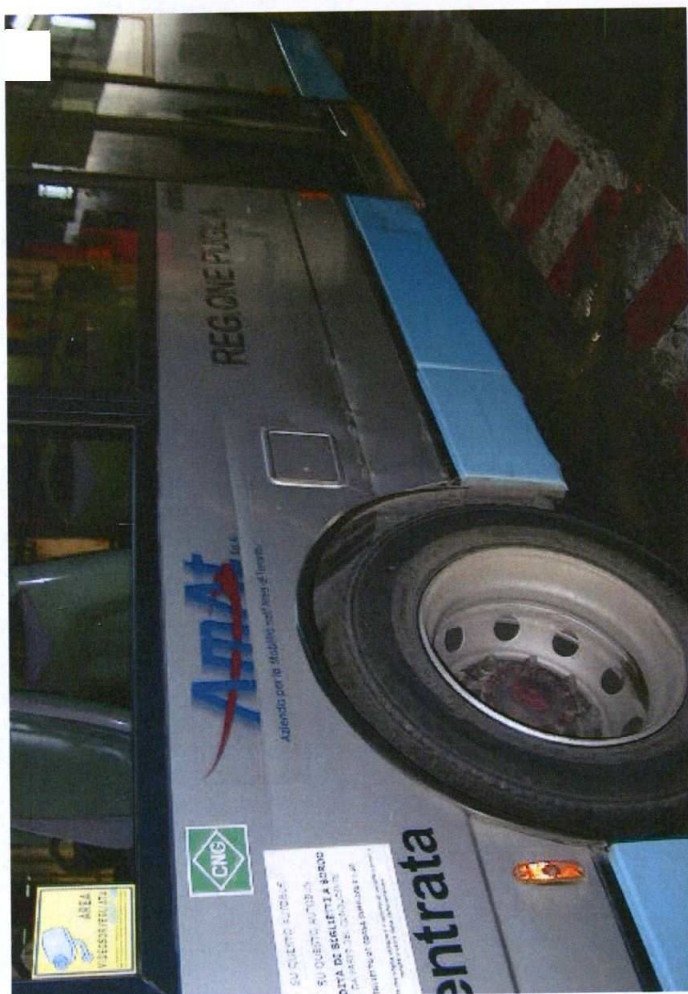
Si riscontra la nota prot. 17303 del 20/09/2010 e si comunica che è stata effettuata la verifica esistenza danni, ai sensi del punto 6.2.1. della procedura PR.08 " Gestione Sinistri ," al bus 553 coinvolto nel sinistro 176/A/10 del 08/06/2010.

Sulla parte di carrozzeria coinvolta nel presunto sinistro sono stati effettuati n° 8 rilievi fotografici che si trasmettono allegati alla presente.

Distinti saluti

Prot. N. **21545**
23 NOV. 2010
Dir. PRESIDENTE
Dir. DIRETTORE GENERALE
Dir. DIRETTORE AMMINISTRATIVO
Dir. DIRETTORE TECNICO
Dir. ESERCIZIO MANUTENZIONE
Dir. AFFARI GEN. E SINISTRI
Dir. ACQUISTI E CONTRATTI
Dir. CONTROLLI E PRONTI
Dir. INFORMATICA
Dir. PERSONALE E TUTELA
Dir. TECNICO
Dir. PRESSIONI E
Dir. RACCONTERIA ECONOMICA
Dir. LAVORI E

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





per. ind. Ernesto Sion INFORTUNISTICA STRADALE Via Emilia, 115 74100 - Taranto (Ta) P.IVA: 01739870739 Tel.: TEL -FAX 0997366544 E-Mail:ernestosion@tiscalinet.it				Perizia N° 2900,00/10		Relazione di perizia per AMAT		Codice RCA RISC. ASS.	
Assicurato AMAT N.553				Controparte SERPE JEAN		Impresa di controparte 018 - FONDIARIA-SAI			
Esercizio 2010		Numero sinistro 176/A/10		Codice - Agenzia			Data sinistro 08/06/2010		
Cod. Perito		Cod. Liquidatore		Cod. Ispettore		Numero polizza		Ramo polizza	
								Recupero o IVA Si	
Data Incarico 21/09/2010		Data primo rilievo 21/09/2010		Località TARANTO		C/o ASS		Riparazioni Da Iniz.	
								Foto N. 4	
Da Certificato di Proprietà - Intestatario - Indirizzo - Telefono - Professione AMAT VIA C.BATTISTI 657 74100 - TARANTO TA									Privilegio a favore di //
Locatario/Comproprietario - Indirizzo - Telefono - Professione									Già Targa
CODICE FISCALE / P. I.V.A.:									
Veicolo(Marca-Modello-Versione) IRISBUS ITALIA TIPO 491E.12/U91/T/F2G						Targa CX273XG		Telaio ZGA482M1006005558	
Stato d'uso BUONO		Km. 1		Pneum. 70		Colore - Tipo smalto GRIGIO METALLIZATO		Coerenza del danno con la dinamica del sinistro Si	
Allestimenti/Dotazioni						Ultima revisione //		Ubicazione Danni 	
Codice Omologazione		Per veicoli comme./ind.		Portata q.li		Tara q.li		Passo m.	
								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	
Listino ricambi aggiornato al [//]				Diff.		Tempo		Diff.	
Per il sinistro in oggetto, non si conosce il punto di collisione. Probabile post.sx o dx. Ispezionati entrambi i lati. Nella parte posteriore sx si riscontrano danni di natura pregressa già visionati dal sottoscritto per il sx n.062/NS/09, pertanto non riconducibili a tale evento. Quantificati i danni nella parte post.dx.									
Ultimo pannello laterale inferiore celeste .Dx				L 0,5		L 1,0		L 1,0	
Paraurti posteriore .Dx								L 1,0	
I danni quantificati erano già presenti in occasione di perizia eseguita in data 29.07.2010 per il sx n.195/A/10 del 17.07.2010 (data successiva all'evento in questione).									
Codice / Riparatore				Fascia Carr. A1		SR		LA	
Telefono:				Totale Tempi		0,5		1,0	
Supplemento per Doppio Strato 15%		Ore 0,30		Supplemento Finitura 10% max ore 3		Ore 0,23		Tempo Aggiuntivo per Verniciatura	
								Ore 1,6	
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 4,13 € /h		11,55		€ 47,70	
								€ 9,54	
Totale Imponibile		€ 164,84						€	
								€	
Degrado		€		Mano d'opera carrozzeria Ore 5,63 € /h		20,66		€ 116,32	
								€ 23,26	
Insufficienza Assicurativa %		€		Mano d'opera meccanica Ore € /h		20,66		€	
								€	
Totale (Imponibile)		€ 164,84		S.Rifiuti 0,50 % di		164,02		€ 0,82	
								€ 0,16	
Totale (Iva Compresa)		€ 197,81		TOTALE STIMA		€ 164,84		€ 32,96	
								€ 197,80	
Franchigia/Scoperto min. e il max del		€		Importo Richiesto		€		Importo Concordato	
								€	
Indennizzo Contrattuale		€		Importo Lesioni		€		Fermo Tecnico	
								Giorni 0,9	
TOTALE Indennizzo		€ 164,84		Osservazioni:					
[70003] - AutoSoft S.r.l. - Tel.0771/681436 r.a. [11753] Genius Professional Ver: RELEASE:				Data consegna 25/10/2010		Firma Professionista per. ind. Ernesto Sion		Ruolo N. 3812	
								Foglio N. 1	

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

Perizia N.: 2900,00/10
Compagnia: **AMAT**
Ispettorato:
Agenzia:
Sin. Numero: **176/A/10**
Numero Pol.:

Ramo sinistro: **RCA RISC. ASS.**
Data Sinistro: **08/06/2010**
Data Perizia: **21/09/2010**

Assicurato: **AMAT N.553**
Veicolo: **IRISBUS ITALIA TIPO 491E.12/U91/T/F2G**
Targa: **CX273XG**
Controparte: **SERPE JEAN**



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.: 2900,00/10
Compagnia: **AMAT**
Ispettorato:
Agenzia:
Sin. Numero: **176/A/10**
Numero Pol.:

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

Data Sinistro: **08/06/2010**
Data Perizia: **21/09/2010**

Assicurato: **AMAT N.553**
Veicolo: **IRISBUS ITALIA TIPO 491E.12/U91/T/F2G**
Targa: **CX273XG**
Controparte: **SERPE JEAN**



176/A/10

DENUNCIA DI SINISTRO STRADALE

N° SINISTRO 176/A/10	DATA SINISTRO 08/06/2010	ORA 20.30	MODALITA' APERTURA APERTO D'UFFICIO
LINEA	LUOGO IN CUI E' ACCADUTO IL SINISTRO		ANGOLO
DIREZIONE		N° SOCIALE 553	TARGA AUTOBUS CX 273 XG
MATR. AGENTE 175289	COGNOME PICUNO	NOME MIRKO	QUALIFICA
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. ASSIMOCO		COMPAGNIA ASSICURATRICE KASKO AGENTE	

DATI RELATIVI AI TERZI COINVOLTI NEL SINISTRO - 1° VEICOLO

MARCA BMW	MODELLO	TARGA AZ 195 EF	PROPRIETARIO SERPE JEAN	COMUNE DI RESIDENZA
VIA / PIAZZA			COMPAGNIA ASSICURATRICE FONDIARIA - SAI	
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		

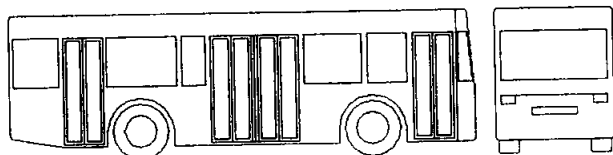
AUTORITA' INTERVENUTA	
TESTIMONI GALEONE DOMENICO	

☐ VALIDAZIONE DELLA DIREZIONE

DESCRIZIONE DELL'INCIDENTE

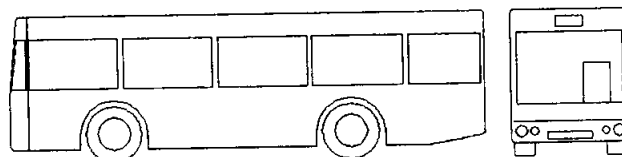
Vista laterale destra

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 IN DATA 07/09/2010 SU RICHIESTA DI RISARCIMENTO DANNI FORMULATA DALL'AVV. EUGENIO MAGNO PER CONTO DEL SIG. SERPE JEAN. NOTA LEGALE TRASMESSACI DAL SERVIZIO SINISTRI ASSIMOCO ASSICURAZIONI SPA CON NOTA PROT.16282 DEL 03/09/2010 (ALLEGATO N.1).

NELLE CIRCOSTANZE DI TEMPO INDICATE DALLA CONTROPARTE IL BUS N.553, CORRISPONDENTE ALLA TARGA CX273XG, ERA CONDOTTO DALL'AGENTE PICUNO MIRKO.

IN DATA 16/09/2010 L'AGENTE PICUNO MIRKO, INTERPELLATO SUL CASO IN QUESTIONE, HA RILASCIATO L'ALLEGATA DICHIARAZIONE DI NEGAZIONE SINISTRO (ALLEGATO N.2).

SINISTRI DENUNZIATI DA TERZI SENZA INDIVIDUAZIONE DELL'AGENTE RESPONSABILE

☐ PROVVEDIMENTO PRESIDENTE

APERTURA SINISTRO

☐ SI ☐ NO

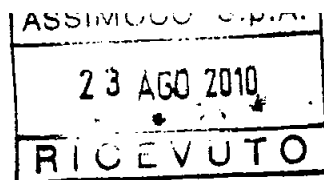
Il Capo Ufficio

LETTO, CONFERMATO E SOTTOSCRITTO

Il Conducente

T.A. 17/09/2010

176/A/40



STUDIO MAGNO
LEGALE - COMMERCIALE - TRIBUTARIO
VIA DE CESARE, 18 74100 TARANTO
Tel. 099/4534409

Taranto, 12 AGOSTO 2010

Avv. Antonio Magno MGN NTN 33E08L049D
00214230732

Avv. Carlo Magno MGN CRL 38H26L049V
00194000733

Avv. Giovanni Cigliola CGL GNN 56C09L049G
00550960736

Avv. Andrea Magno MGN NDR 74D21L049D

Avv. Eugenio Magno MGN GNE 73S09L049I

Dott.ssa Camela Chiriatti CHR CML 67C60L049S

Spett.le
ASSIMOCO ass. ni spa
Centro Direzionale Milano Oltre
Palazzo Giotto
Via Cassanese, 224
20090 SEGRATE MI

Spett.le
FONDIARIA -SAI ass. ni spa
Corso Garibaldi 6
72100 BRINDISI

553
Oggetto: sinistro del 08.06.2010 ore 20,30 in Taranto-
Ns. SERPE JEAN auto BMW tg. AZ 195 EF assicur. Fondiaria-SAI spa
c/ AMAT autobus tg. CX 273 XG assicurato ASSIMOCO spa

Ad ogni effetto ed opportuna conoscenza Vi significo quanto segue:

il giorno 08.06.2010 alle ore 20.30 circa in Taranto, nei pressi della Chiesa Madonna delle Grazie, il conducente dell'autobus tg. CX 273 XG, di proprietà di AMAT spa, assicurata per la r.c.a. con ASSIMOCO spa, ha, per una errata manovra, investito con la fiancata posteriore, il BMW tg. AZ 195 EF di proprietà del sig. SERPE JEAN, ns. cliente, assicurato per la r.c.a. con Fondiaria -SAI ass. ni spa.

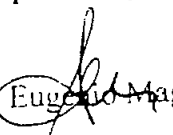
Il sinistro è avvenuto per esclusiva colpa del conducente dell'autobus, in quanto il veicolo BMW era fermo, in sosta nei pressi della predetta Chiesa.

Nessuna Autorità è intervenuta. Testimoni: sig. Russo Vincenzo. Non risultano feriti.

Il veicolo del sig. Serpe può essere periziato da Vs.fiduciario presso la TRE CI srl, con sede in Taranto, al Corso Annibale 6/8, fino all'ottavo giorno ricezione presente.

Vi invitiamo, pertanto, nelle rispettive qualità, a provvedere al risarcimento dei danni tutti subiti dal sig. Serpe.

Distinti saluti

Avv.  Eugenio Magno

Allegati: originale denuncia sinistro a firma disgiunta

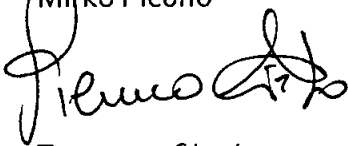
Spett.le AMAT S.p.A.
Via C. Battisti, 657
74121 TARANTO

Oggetto: sinistro n°176/A/10

In merito all'evento segnalato dal legale della controparte, respingo completamente l'addebito.
Escludo di avere colpito una autovettura nelle circostanze di tempo e luogo indicate dalla controparte e di tanto può testimoniare il sig. Domenico Galeone presente sul bus.
Inoltre, sottolineo che nell'orario e nel luogo indicato dal legale di controparte non c'è traffico e se avessi investito una vettura me ne sarei accorto.

In fede

Mirko Picuno



Taranto, 16/09/2010

5.

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				2900,00/10	
			Assicurato		Controparte		Impresa Controparte	
			AMAT N.553		SERPE JEAN		018 - FONDIARIA-SAI	
Esercizio	Sinistro N.		Codice Agenzia			Data Sinistro		
2010	176/A/10					08/06/2010		
Codice Perito	Cod. Liquidatore	Cod. Ispett.	Numero Polizza	Ramo	Tipo Sx.			
				/	RCA RISC. ASS.			
Data Incarico	Data effett. Perizia	Località	Presso	Carr. Fascia	Foto	Data Restituzione		
21/09/2010	21/09/2010	TARANTO	ASS	A1	4	25/10/2010		

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' 25/10/2010

Importo PERIZIA IVA compresa: 197,80

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

Taranto, li 17/09/2010

Spett.le
Compagnia ASSIMOCO Spa

Spett.le
AMAT Spa

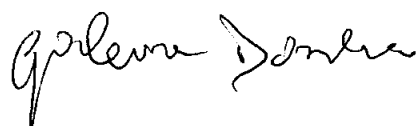
OGGETTO: dichiarazione testimoniale
sinistro n. 9.510.10.00774 del 08/06/2010

Io sottoscritto Galeone Domenico nato a Taranto il 30/09/65
residente a Talsano Taranto in Via Monte Grappa n.44/2 in qualità
di testimone dichiaro quanto segue:

sono un abituale frequentatore della linea ½ e giorno 08/06/2010
alle ore 20.30 circa viaggiavo a bordo del bus n.553 targato
CX273XG di proprietà dell'Amat Spa.

Posso confermare con assoluta certezza che nel precitato giorno
08/06/2010 durante tutta la corsa di linea ½, iniziata dal Capolinea
"Città Mercato" alle ore 20.10 e terminata al capolinea "Tamburi"
alle ore 20.55 il mezzo Amat Spa non veniva coinvolto in incidenti
con autovetture.

Cordiali saluti.



All. copia del codice fiscale e copia leggibile del documento
d'identità

176/A/110
08/06/2012
c. 05/10/2012

GIUDICE DI PACE DI TARANTO

ATTO DI CITAZIONE

Il sig. **Serpe Jean**, elettivamente domiciliato in Taranto alla Via De Cesare 18 presso lo studio dell'Avv. Andrea Magno (c.f.: MGNNDR74D21L049S) che lo rappresenta e difende giusta procura al margine del presente atto (sudiomagno.ta@libero.it);

PREMESSO

- 1) Che il giorno 08.06.2010 alle ore 20.30 circa in Taranto il sig. Serpe Jean era alla guida del veicolo BMW tg. AZ 195 EF di sua proprietà (assicurato per la RCA con la Fondiaria-Sai Spa) ed era in sosta nei pressi della Chiesa della Madonna delle Grazie;
 - 2) Che improvvisamente tale veicolo veniva investito alla fiancata antero-laterale destra dall'autobus di proprietà dell'Amat Spa tg. CX 273 XG, (assicurato per la RCA con la Fondiaria-Sai Spa) il quale era in fase di svolta verso destra ed attingeva la BMW con la sua parte posteriore sinistra;
 - 3) Che il veicolo BMW ha subito danni per **Euro 1.000,00** oltre Iva;
 - 4) Che vani sono risultati i tentativi di bonario componimento;
- tanto premesso

CORR A
1956

18510

1851

Totale L

Totale L

Avv. Andrea Magno

11273

26 GIU. 2012

9

Taranto, 6/6/12

Jean Serpe

CITA

1)Assimoco Spa, in persona del legale rappresentante pro tempore, Via Cassanese 224 - Segrate (MI);

2)Amat Spa, in persona del legale rappresentante pro tempore, Via Cesare Battisti 657 - Taranto;

a comparire dinanzi il Giudice di Pace di Taranto, per l'udienza del 05.10.2012 ore di rito col seguito con invito a costituirsi nei modi e nelle forme di legge, pena declaratoria di loro contumacia, per ivi sentire accogliere le seguenti

CONCLUSIONI

Voglia il Giudice di Pace adito, contrariis rejectis, così provvedere:

1)Accertata l'esclusiva responsabilità dei convenuti per il sinistro de quo, condannarli in solido tra di loro al risarcimento in favore dell'istante della somma di **Euro 1.000,00** oltre iva, fermo tecnico, interessi e danno da svalutazione;

2)Con vittoria di spese e competenze di lite.

Mezzi istruttori: interrogatorio formale del convenuto; prova per testimoni con il sig. Russo Vincenzo; CTU.

Si esibisce: racc. a/r; preventivo.

Taranto, 06.06.2012

Avv. Andreea Magno



Ut
St...

Richiesto, io sottoscritto, ho notificato copia a:

1)Assimoco Spa, in persona del legale
rappresentante pro tempore, Via Cassanese 224 -
Segrate (MI) a mezzo del servizio postale

2)Amat Spa, in persona del legale rappresentante
pro tempore, Via Cesare Battisti 657 - Taranto a
mani di

A mani dell'impiegato/funziionario
Sig. Giuseppe Stralola
adibito al servizio incaricato della
distribuzione
TA 26/06/2012

Ufficiale Giudiziale
Sottoscrizione



UFFICIO RECLAMI

Via Amendola,205/3

70126 BARI

Tel. 0805486645

Fax 0805486684

RACCOMANDATA A.R.

AMAT s.p.a. - Protocollo in Arredo

Prot. N.

15285

BARI,05/08/2011

Del **11 AGO 2011**
 P PRESIDENTE
 DG DIRETTORE GENERALE
 DA DIRETTORE AMMINISTRATIVO
 DT DIRETTORE TECNICO
 UE ESERCIZIO MOVIMENTO
 UAG AFFARI GEN. CR. SINISTRI
 JA ACQUISTI/CONTRATTI
 UC CONTABILITA'/BILANCIO
 UI INFORMATICA
 UP PERSONALE/RETRIBUZIONI
 UT TECNICO
 UPT PRODOTTI TRAFFICO
 URG RAGIONERIA/ECONOMICA
 STQ STAFF QUALITA'

**GENT.MA SIG.RA.
 TIZIANA TURSI
 C/O AMAT
 VIA CESARE BATTISTI,657
 74100 TARANTO**

**OGGETTO:SIN.N.0182010003000316 DEL 08/06/2010
 RICHIESTA DI ACCESSO AGLI ATTI N. 05345.00/2011
 AMAT**

**Facciamo seguito alla Vs. richiesta e Vi inviamo in copia
 La denuncia,la perizia e la lettera di reiezione inviata al ns. assicurato.**

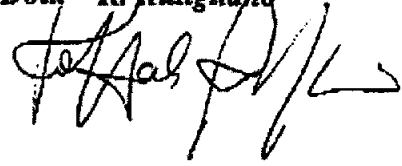
**Nell'assolvere alla normativa in essere, riteniamo con tale
 iniziativa, di farVi cosa gradita, accelerando i tempi di evasione della Vs.
 domanda ed evitando altresì, l'aggravio di doversi personalmente presentare
 per la Visura dell'atto.**

A Vs. disposizione per eventuali necessità, porgiamo

Distinti Saluti.

ALLEGATI FOGLI N.4

IL Responsabile
Dott. R. Rutigliano



"INFORMATIVA AI SENSI DEL D.LGS 30 giugno 2003, n. 196, IN MATERIA DI TUTELA DEI DATI PERSONALI" i dati e le informazioni concernenti il reclamo saranno trattati e conservati nel Registro dei reclami istituito dall'impresa in applicazione delle disposizioni impartite dall'ISVAP con Regolamento n. 24 del 19/05/2008. Restano fermi i diritti e le garanzie previsti dal citato d.lgs. n. 196 del 2003, in favore e a tutela dell'interessato.

FONDIARIA-SAI S.p.A.

Sede Legale e Direzione Torino

10126 - Corso Galileo Galilei, 12

Tel. (+39) 011.6657111 - Fax (+39) 011.6657685

www.fonditaria-sai.it

Direzione Firenze

50129 - Via Lorenzo il Magnifico, 1

Tel. (+39) 055.47941

Fax (+39) 055.476026

Capitale sociale € 167.043.712,00 int. vers. - Numero di iscrizione al Registro delle Imprese di Torino, Codice Fiscale e Partita I.V.A. 00818570012 - Impresa autorizzata all'esercizio delle assicurazioni (art. 65 R.D.L. 29-4-1923 n. 966) - Iscritta alla Sez. I dell'Albo Imprese presso l'Isvap al n. 1.00006 - Società capogruppo del gruppo assicurativo Fonditaria-SAI, iscritto all'Albo dei gruppi assicurativi al n. 030

Constatazione amichevole di incidente - Denuncia di sinistro

(art. 143 D.Lgs. n° 209 del 2005)
"Codice delle Assicurazioni Private"

Se è firmato congiuntamente dai due conducenti produce gli effetti di cui all'art. 148 comma 1, D.Lgs. n° 209 del 2005 e all'art. 8 comma 2, lettera c, D.P.R. n° 254 del 2006.

1. data incidente 08/06/2010	ora 2030	2. luogo (comune, provincia, via e numero) TARANCO - VIA SALANTO/MADONNA DELLE	3. feriti anche se lievi no ☐ si ☐ *
4. danni materiali veicoli oltre A o B no ☐ si ☐ *		oggetti diversi dai veicoli no ☐ si ☐ *	
5. testimoni: cognome, nome, indirizzo, telefono (specificare se si tratta di trasportati sul veicolo A o B) SI			

veicolo A

6. contraente/assicurato (vedere certificato d'assicurazione)
Cognome (stampatello) SERPE
Nome JEAN
Codice Fiscale / Partita IVA
Indirizzo (comune, provincia, via e numero)
VIA C. BASTI 165 01018
CAP. 01018 Stato TARANCO
N. Tel. o E-mail

7. veicolo

A MOTORE	RIMORCHIO
Marca, Tipo BMW	
N. di targa o telaio HE 1PSEF	N. di targa o telaio
Stato d'immatricolazione	Stato d'immatricolazione

8. compagnia d'assicurazione (vedere certificato d'assicurazione)
Denominazione FONDIARIA SA
N. di polizza 0030015368
N. di Carta Verde
Certificato di assicurazione o Carta Verde
valido dal 11/06/09 al 11/06/2010
Agenzia (o ufficio o intermediario)
Denominazione
Indirizzo
Stato
N. Tel. o E-mail
La polizza copre anche i danni materiali al proprio veicolo: no ☐ si ☐

9. conducente (vedere patente di guida)
Cognome (stampatello) DEM
Nome
Data di nascita
Codice Fiscale
Indirizzo (comune, provincia, via e numero)
Stato
N. Tel. o E-mail
Patente N. 13 5043585T
Categ. (A, B, ...) valida fino al 2011

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

11. danni visibili al veicolo A
PACCA ANTE E
FRANCO DA

14. osservazioni

12. circostanze dell'incidente
Mettere una croce (X) soltanto nelle caselle utili alla descrizione (cancellare l'opzione non corretta)

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

Indicare il numero di caselle barrate con una croce

Il presente documento non costituisce un'ammissione di responsabilità bensì una mera rilevazione dell'identità delle persone e dei fatti, per una rapida definizione.

13. grafico dell'incidente al momento dell'urto

Indicare: 1) il tracciato delle strade; 2) la direzione di marcia di A e B; 3) la loro posizione al momento dell'urto; 4) i segnali stradali; 5) i nomi delle strade

IL CONDUCENTE DELL'AUTOBUS È FRETTOSSO E NON HA LA FRECCIA DI DIREZIONE ADDESSA INQUADRANDO CON LA PART. POSTER. SX LA PARTE ANTERIORE E L'ANGOLO DX DEL FIANCO VEICOLO IN SOSTA IN DOPPIA FILA. IL HO ASSOLUTA PRIORITY

15. firma dei conducenti

A Jean Serpe B

veicolo B

6. contraente/assicurato (vedere certificato d'assicurazione)
Cognome (stampatello) AMAT
Nome
Codice Fiscale / Partita IVA
Indirizzo (comune, provincia, via e numero)
VIA C. BASTI 1
CAP. 01018 Stato TARANCO
N. Tel. o E-mail

7. veicolo

A MOTORE	RIMORCHIO
Marca, Tipo AUTOBUS	
N. di targa o telaio CX 243XG	N. di targa o telaio
Stato d'immatricolazione	Stato d'immatricolazione

8. compagnia d'assicurazione (vedere certificato d'assicurazione)
Denominazione
N. di polizza
N. di Carta Verde
Certificato di assicurazione o Carta Verde
valido dal al
Agenzia (o ufficio o intermediario)
Denominazione
Indirizzo
Stato
N. Tel. o E-mail
La polizza copre anche i danni materiali al proprio veicolo: no ☐ si ☐

9. conducente (vedere patente di guida)
Cognome (stampatello) IGNOTO
Nome
Data di nascita
Codice Fiscale
Indirizzo (comune, provincia, via e numero)
Stato
N. Tel. o E-mail
Patente N.
Categ. (A, B, ...) valida fino al

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

11. danni visibili al veicolo B

14. osservazioni

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

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

Vedere a tergo le dichiarazioni dell'Assicurato →

Altre informazioni

richieste ai sensi dell'art. 135 D.Lgs n° 209 del 2005 "Codice delle assicurazioni private"

C'è stato intervento dell'Autorità?

si ☐ no ☐

Quale Autorità è intervenuta?

CC ☐ P.S. ☐ VV.UU. ☐

veicolo **A**

veicolo **B**

TARGA

AZ 185 EF

Testimone

Nome e cognome

VINCENZO RUSSO

Codice fiscale

Indirizzo

TABANCO

Tel.

Testimone

Nome e cognome

Codice fiscale

Indirizzo

Tel.

Proprietario (solo se diverso dal Contraente/Assicurato)

Nome e cognome o Denominazione sociale

Indirizzo (Comune, via e numero)

FONDIARIA - SAI
Agenzia Generale "PRINCIPI CENTRO"

cod.
0030

Indirizzo (Comune, via e numero)

DATA 24 SET. 2010

C.A.P.

Provincia

C.A.P.

Provincia

Luogo e data di nascita

RICEVUTO

Luogo e data di nascita

Codice fiscale/Partita IVA

Ferito (Barrare solo una casella)

Conducente ☐

Passeggero ☐

Pedone ☐

Nome e cognome

Indirizzo (Comune, via e numero)

Luogo e data di nascita

Codice fiscale

Ricovero Pronto Soccorso

si ☐

no ☐

Nome Pronto Soccorso

Comune

Ferito (Barrare solo una casella)

Conducente ☐

Passeggero ☐

Pedone ☐

Nome e cognome

Indirizzo (Comune, via e numero)

Luogo e data di nascita

Codice fiscale

Ricovero Pronto Soccorso

si ☐

no ☐

Nome Pronto Soccorso

Comune

TARGA

Testimone

Nome e cognome

Codice fiscale

Indirizzo

Tel.

Testimone

Nome e cognome

Codice fiscale

Indirizzo

Tel.

Proprietario (solo se diverso dal Contraente/Assicurato)

Nome e cognome o Denominazione sociale

Indirizzo (Comune, via e numero)

C.A.P.

Provincia

Luogo e data di nascita

Codice fiscale/Partita IVA

Ferito (Barrare solo una casella)

Conducente ☐

Passeggero ☐

Pedone ☐

Nome e cognome

Indirizzo (Comune, via e numero)

Luogo e data di nascita

Codice fiscale

Ricovero Pronto Soccorso

si ☐

no ☐

Nome Pronto Soccorso

Comune

Ferito (Barrare solo una casella)

Conducente ☐

Passeggero ☐

Pedone ☐

Nome e cognome

Indirizzo (Comune, via e numero)

Luogo e data di nascita

Codice fiscale

Ricovero Pronto Soccorso

si ☐

no ☐

Nome Pronto Soccorso

Comune



FONDIARIA - SAI
Agenzia Generale "SEINDISI CENTRO"
cod. 0030
DATA 24 SET. 2010
RICEVUTO



Spett.le
FONDIARIA - SAI Assicurazioni
Corso Mussolini, 1172
42100 Bologna

GEOM. GIUSEPPE BIONDI CENTRO		Perizia n. 1377	RELAZIONE DI PERIZIA PER 018 - FONDIARIA- SAI SPA		TIPO SINISTRO CID TOTALE					
VIA BARI N.49 74100 - TARANTO - (TA) Tel.: 0997707063-33565859 Fax: Partita Iva.: 00808000731		ASSICURATO LINGESSO FABIANA XX		CONTROPARTITE AMAT SPA NA		IMPRESA CONTROPARTITE - 254-ASSIMOCO				
ESERCIZIO 2010		RAMO E/O NUMERO SINISTRO / 0182010003000316-01		CODICE / AGENZIA 0030 / BRINDISI "CENTRO"		DATA SINISTRO 08/06/2010				
COD. PERITO 01		ISPEZZ./LIQUID. 068 /		RAMO e/o NUMERO POLIZZA / 003007536		PRATICA ESTERNA 20100030003160103				
DATA ASSUNZIONE INCARICO 01/09/2010	DATA PRIMO RILIEVO 10/09/2010	LOCALITA' TARANTO		C/O LEG	RIPARAZIONI da iniziare	FOTOGRAFIE PROPRIE				
DA CERTIFICATO DI PROPRIETA' - INTERSTATARIO - INDIRIZZO - TELEFONO LINGESSO FABIANA XX V. C. BATTISTI 187 74121 - TAR - - -						PRIVILEGIO A FAVORE SCADE IL				
Nato il a - C.Fisc./P.Iva: LNGFBN77T68L049U - Tel.						GIA' TARGA				
LOCATARIO / COMPROPRIETARIO - INDIRIZZO - CODICE FISCALE - TELEFONO - - - - -						1° IMMATRIC. //				
VEICOLO (MARCA - MODELLO - VERSIONE) BMW 318i				TARGA AZ195EF	TELAIO 9999999999999999					
STATO D'USO	KM. 999999	PNEUM. 999%	COLORE N,R	TIPO SMALTO PASTELLO/MONO		COERENZA DEL DANNO CON LA DINAMICA DEL SIN. DA VERIFICARE				
COMPATIBILITA' DANNO		RISCONTRO								
ALLESTIMENTI / DOTAZIONI										
CODICE OMOLOGAZIONE		PER VEICOLI COMM./IND.	PORTATA Q.li	TARA Q.li	PASSO ml.	POSTI n°				
VALORE COMMERCIALE (C) 99.999,00		VALORE RELITTO		VALORE PER DIFFERENZA		SPESE ACCESSORIE				
C.R.	VOCI DI DANNO LISTINO RICAMBI AGGIORNATO AL				SR	LA	VE	ME	D.M. S.C.	COSTO DEI RICAMBI (IVA esclusa)
0	IN RIFERIMENTO ALL'INCARICO CONFERITOMI COMUNICO				DIFF	TEMPO	DIFF	TEMPO	DIFF	TEMPO
0	CHE NON E' STATO POSSIBILE VISIONARE IL VEICOLO								S	
0	ASSICURATO IN QUANTO MALGRADO I VARI CONTATTI								S	
0	TELEFONICI E LA R/R N.607428107899 INVIATA IL								S	
0	10/09/2010 E REGOLARMENTE RICEVUTA IL								S	
0	17/09/2010, NON E' STATO MESSO A DISPOSIZIONE.								S	
0	SI ALLEGA COPIA RICEVUTA R/R.								S	

RIPARATORE	TELEFONO	COD. FISCALE / PART. IVA	TOTALE TEMPI	SR	LA	VE	ME	TOTALE RICAMBI
SUPPLEMENTO PER DOPPIO STRATO ORE	SUPPLEMENTO FINITURA ORE	TOTALE TEMPI SUPPLEMENTARI ORE	TEMPO AGGIUNTIVO PER VERNICIATURA ORE	TOTALE TEMPI VERNICIATURA ORE				
VALORE ASSICURATO (A)	VALORE A NUOVO (N) 999.999,99	RICAMBI	IMPONIBILE	IVA		TOTALE		
INSUFFICIENZA ASSICURATIVA % (C - A) / C x 100 =	COEFFICIENTE RIDUZIONE % (N - C) / N x 100 =	MATERIALE DI CONSUMO ORE x €/ora						
DANNI A.R.D. TOTALE IMPONIBILE		USO DIME						
DETRAZIONE SUI RICAMBI CON (*)		MANO D'OPERA CARROZZERIA ORE x €/ora						
INSUFFICIENZA ASSICURATIVA %		MANO D'OPERA MECCANICA ORE x €/ora						
TOTALE (IMPONIBILE)		TOTALI RISARCIMENTO	IMPONIBILE	IVA		TOTALE		
TOTALE (IVA COMPRESA)		IMPORTO RICHIESTO	IMPORTO CONCORDATO		FERMO TECNICO			
FRANCHIGIA / SCOPERTO CON IL MINIMO E MASSIMO DEL		OSSERVAZIONI : NOTE Intervenuto MAGNO AVV.EUGENIO VIA DE CESARE 18 74100 - TARANTO TA tel.0994534409						
TOTALE								
INDENNIZZO CONTRATTUALE								
CODICE 70003		RELEASE Del:19/04	DATA CONSEGNA 23/09/2010	FIRMA GEOM. GIUSEPPE BIONDI CENTRO	RUOLO 3140	FOGLIO N. 1		
IBAN:		PAGAMENTO:		ASSEGNO N°.				
BENEFICIARIO:				DATA ASSEGNO:		LIQUIDATO:		



FONDIARIA - SAI S.p.A.
Sede Legale e Direzione Torino
10126 - Corso Galileo Galilei, 12
Tel. (+39) 011.6657111
Fax (+39) 011.6657685
Direzione Firenze
50129 - Via Lorenzo il Magnifico, 1
Tel. (+39) 055.47941
Fax (+39) 055.476026
www.fondiaria-sai.it

Capitale Sociale EUR 167.043.712,00 i.v. - Numero di
iscrizione al Registro delle Imprese di Torino, Codice Fiscale
e Partita I.V.A.: 00818570012 - Impresa autorizzata all'esercizio
delle assicurazioni (art. 65 R.D.L. 29-4-1923 n.966) - Iscritta alla
Sez. I dell'Albo Imprese presso l'ISVAP al numero 1.00006
Societa' capogruppo del gruppo assicurativo Fondiaria-SAI,
iscritto all'Albo dei gruppi assicurativi al n. 030
■ GRUPPO
FONDIARIASAI

SERVIZIO DANNI MATERIALI DI BARI
V. AMENDOLA 205/3
70126 - BARI - BA

Tel: **/800.017205**
Fax: **0113730005**

Data: **23/09/2010**

Raccomandata/FAX

Egr.Sig. **SERPE JEAN**

c/o **MAGNO AVV. EUGENIO**
VIA DE CESARE 18
74100 TARANTO TA

Oggetto: Sinistro n. **0182010003000316/01**

Data Sinistro: **08/06/2010**

Nominativo assicurato: **LINGESSO FABIANA**

Veicolo ns. assicurato: **AZ195EF**

Nominativo controparte: **AMAT SPA**

Veicolo controparte: **CX273XG**

Le inviamo la presente per comunicarLe ai sensi di legge che, allo stato, non possiamo prendere in considerazione la Sua richiesta di risarcimento in quanto:

- ☒ Non siamo stati messi in condizione di effettuare l'ispezione diretta ed accertare l'entita' del danno al veicolo ai sensi dell'art. 148 D. Lgs n.209 del 07/09/2005 poiche':
- ☒ Il perito incaricato non e' stato messo in condizione di visionare il veicolo nel luogo, nei giorni e nelle ore indicate nella richiesta.
- ☒ Il perito incaricato non ha ottenuto un appuntamento telefonico per visionare il veicolo.
- ☐ Non siamo stati messi in condizione di condurre gli accertamenti necessari alla valutazione del danno alla persona poiche':
- ☐ seppur invitato, non ha provveduto a prendere contatto con il medico fiduciario da noi incaricato per l'espletamento della visita medico-legale;
- ☐ senza a giustificato motivo non si e' presentato all'appuntamento il giorno fissato per la visita medico-legale per l'accertamento delle lesioni subite e pertanto La invitiamo a prendere contatto con il suddetto professionista per fissare un nuovo appuntamento.
- ☒ Dagli elementi in nostro possesso non emerge alcuna responsabilita' a carico del veicolo in controparte poiche':
- NEGA IL COINVOLGIMENTO NEL SINISTRO. AN DA DIMOSTRARE.INDENNIZZO DIRETTO COMUN-**
- ☒ **QUE APPLICABILE. LA INVITIAMO A PRENDERE CONTATTI CON FONDIARIA-SAI.**

A disposizione per eventuali chiarimenti.
Distinti saluti.



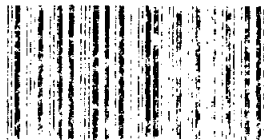
Q¹/Q(018)2010003000316
Dr. Luigi G. G. G.



Mail Express®
POSTE PRIVATE

09/08/2011 17:21:31

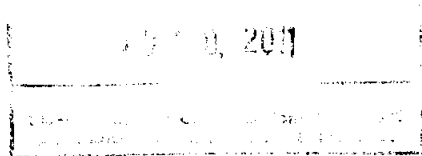
TAV 00100036



RAS

11000013924424

CSR 15 AG 31



Prot. n°: 11912 /UAG

Taranto, 23 GIU. 2011

**Spett.le UFFICIO CID di Sede
Fondiarla SAI (div. SAI) Ass.ni
Via Senigallia, 18/2
20161 MILANO**

**Oggetto: richiesta di accesso sin. del 07/09/2010
Amat S.p.A. (CX 273 XG) /SERPE (AZ 195 EF)
Ns. rif. 176/A/10 – rif. Assimoco 9.510.10.00774**

Si reitera la richiesta di accesso ex decreto ministeriale n. 191 del 29-10-2008 del 20/04/2011 per la quale sono decorsi i sessanta giorni previsti dalla legge per concludere l'iter procedurale senza che sia intervenuta da parte di codesta rispettabile Compagnia alcuna richiesta di chiarimenti, elencando:

1) gli atti dei quali si chiede la visione ed il rilascio di copia, se contenuti, nel vostro fascicolo di sinistro:

- le denunce di sinistro dei soggetti coinvolti;
- le richieste di risarcimento dei soggetti coinvolti;
- il rapporto delle Autorità intervenute sul luogo del sinistro;
- le dichiarazioni testimoniali sulle modalità del sinistro con esclusione dei riferimenti anagrafici dei testimoni;
- le perizie dei danni materiali;
- le perizie medico-legali relative al richiedente;
- i preventivi e le fatture riguardanti i veicoli e/o le cose danneggiate;
- le quietanze di liquidazione.

Si evidenzia che già con la nota in cui si è effettuata formale richiesta di accesso, è stato evidenziato quale interesse ad accedere, si cita testualmente, *"la necessità di curare gli interessi aziendali a seguito della ricezione della dichiarazione del conducente del bus non in linea con le affermazioni del danneggiato che hanno condotto al risarcimento del danno"*.

Infine si trasmette: certificato camerale che definisce i poteri del Legale Rappresentante della Società AMAT S.p.A., Azienda per la Mobilità nell'Area di Taranto, copia del documento di identità dello stesso e delega in favore dei funzionari dott.ssa Tiziana Tursi e Carlo Balbo (che congiuntamente o disgiuntamente) potranno esercitare il diritto di accesso.

Si resta in attesa di un celere e puntuale riscontro indicando il responsabile del procedimento di accesso e le modalità dello stesso, in assenza del quale sarà proposto formale e tempestivo reclamo all'ISVAP.

Distinti saluti

ea

IL DIRETTORE GENERALE
(Ing. Giovanni Matichecchia)

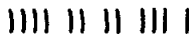
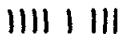
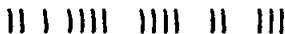
Posteitaliane

Avviso di ricevimento

EP 0683/EP 0605 - Mod. 23 (P) - MOD. 01304 EX 064971 - S1 [4] Ed. 07/05



A.M.A.T. s.p.a.
ZIENDA PER LA MOBILITA'
NELL'AREA DI TARANTO
Via C. Battisti, 687
74100 TARANTO



176/A1110
Acc. Atti

Avviso di ricevimento

☒ Raccomandata ☐ Pacco

☐ Assicurata Euro _____

15/07/11
164 346 548 54E 3
Numero
Italiane

Data di spedizione _____ Dall'ufficio postale di _____

Destinatario FOUNARIA-SAI (DIV. SAI) ASS. NI
UFFICIO CIO DI SGO

Via SENIGALLIA, 1812

C.A.P. 20161 Località MILANO



Firma per esteso del ricevente
(Nome e Cognome)

Data

Firma dell'incaricato alla distribuzione

Bollo dell'ufficio
di distribuzione

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

Prot. n°: 18912 /UAG

Taranto, 23 GIU. 2011

Egregio Sig. Geom. Carlo Balbo
Collaboratore ufficio Sinistri
SEDE

Oggetto: richiesta di accesso sin. del 07/09/2010
Amat S.p.A. (CX 273 XG) /SERPE (AZ 195 EF)
Ns. rif. 176/A/10 – rif. Assimoco 9.510.10.00774

Il sottoscritto Dott. Francesco Walter Poggi, nato a Taranto il 27/05/1950, Presidente e legale rappresentate pro-tempore dell'Amat S.p.A. con sede in Taranto in Via Cesare Battisti, 657

DELEGA

La S. V. in qualità di collaboratore di ufficio dell'Ufficio Sinistri a esercitare il diritto di accesso, compresa visione del fascicolo, richiesta e ritiro delle copie degli atti ritenuti utili, relativo al sinistro in oggetto.

di

IL PRESIDENTE
(Dott. Francesco Walter Poggi)

Prot. n°: 11912 /UAG

Taranto, 23 GIU. 2011

Gentile dottoressa Tiziana Tursi
Capo Unità Affari Generali
Pubbliche Relazioni e Sinistri
SEDE

**Oggetto: richiesta di accesso sin. del 07/09/2010
Amat S.p.A. (CX 273 XG) /SERPE (AZ 195 EF)
Ns. rif. 176/A/10 – rif. Assimoco 9.510.10.00774**

Il sottoscritto Dott. Francesco Walter Poggi, nato a Taranto il 27/05/1950, Presidente e legale rappresentate pro-tempore dell'Amat S.p.A. con sede in Taranto in Via Cesare Battisti, 657

DELEGA

La S. V. in qualità di capo unità Affari Generali, Pubbliche Relazioni e Sinistri a esercitare il diritto di accesso, compresa visione del fascicolo, richiesta e ritiro delle copie degli atti ritenuti utili, relativo al sinistro in oggetto.

9

IL PRESIDENTE
(Dott. Francesco Walter Poggi)



176/A/10

Spett.le
Fondiarla-Sai Assicurazioni S.p.A.
Ufficio Sarc
Via Senigallia, 18/2
20161 Milano
Via fax 02.69863060

8751
12 MAG. 2011

e p.c. Spett.le
Amat S.p.A.
Via C. Battisti, 657
74121 Taranto
Via fax 099.7794247

e p.c. CLS Assimoco Bari
Via fax 080.5533876

Segrate, 6 maggio 2011
Servizio Sinistri-MG/ag

Oggetto: SIN. 510.10.00774 del 08.06.2010 – Amat Spa / Serpe Jean
Vs rif. Targa AZ195EF

Con riferimento al sinistro in oggetto segnaliamo di aver ricevuto dal nostro assicurato Amat Spa una richiesta di accesso agli atti.

Poiché tale istanza è riferita ad un evento gestito dalla Vostra Compagnia in qualità di impresa Gestonaria, ai sensi dell'art. 26 della convenzione CARD, Vi inoltriamo l'allegata richiesta affinché possiate dare riscontro alla stessa nei termini di legge (D.M. 191/2008).

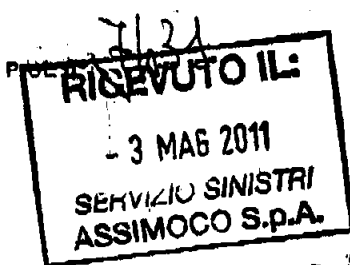
Rimanendo a disposizione per ogni eventuale chiarimento, porgiamo con l'occasione i nostri migliori saluti.

Servizio Sinistri
Assimoco S.p.A.



GALLICETTO

46

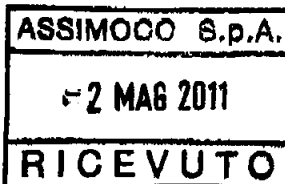


Taranto, 20 APR. 2011

Spett.le
Ufficio CID di sede FONDIARIA - SAI ASS.NI
Via Senigallia n.18/2
20161 - MILANO

Spett.le ASSIMOCO
DIREZIONE TECNICA DANNI
Centro Direzionale Milano oltre
Palazzo Giotto
Via Cassanese, 224
20090 SEGRATE (MI)

Spett.le CLS 004
Assimoco Spa
Via G. Amendola, 52/E
70126 BARI



RACCOMANDATA A.R.

c.a. DOTT. MAURIZIO CIORDANO

Oggetto: SINISTRO DEL 07/09/2010
AMAT SPA (CX 273 XC) / SERPTE (AZ 195 RF)
NS. RIF. 176/A/10 - RIF. ASSIMOCO 9.510.10.00774

Con la presente si effettua diretta e formale richiesta di accesso al fine di prendere visione ed estrarre copia della documentazione inerente il sinistro in oggetto, ai sensi della vigente normativa in tema di assicurazioni e di diritto di accesso degli atti amministrativi.

L'esigenza ad accedere a tali atti è rappresentata dalla necessità di curare gli interessi aziendali a seguito della ricezione della dichiarazione del conducente del bus non in linea con le affermazioni del danneggiato.

Alla luce di quanto esposto, si invita codesta Compagnia ad indicare il responsabile del procedimento di accesso e di dare corso alla suddetta richiesta nel più breve termine possibile (al massimo trenta giorni).

Si evidenzia che in assenza di un positivo riscontro sarà proposto formale reclamo presso l'ISVAP.

Distinti saluti

IL DIRETTORE GENERALE
(Ing. Giovanni Marchecchia)

Prot. n°:

7631



Taranto, 20 APR. 2011

Spett.le
Ufficio CID di sede FONDIARIA - SAI ASS.NI
Via Senigallia n.18/2
20161 - MILANO

Spett.le. ASSIMOCO
DIREZIONE TECNICA DANNI
Centro Direzionale Milano oltre
Palazzo Giotto
via Cassanese, 224
20090 SEGRATE (MI)

c.a. DOTT. MAURIZIO GIORDANO

Spett.le CLS 004
Assimoco Spa
via G. Amendola, 52/E
70126 BARI

**Oggetto: SINISTRO DEL 07/09/2010
AMAT SPA (CX 273 XG) / SERPE (AZ 195 EF)
NS. RIF. 176/A/10 - RIF. ASSIMOCO 9.510.10.00774**

Con la presente si effettua diretta e formale richiesta di accesso al fine di prendere visione ed estrarre copia della documentazione inerente il sinistro in oggetto, ai sensi della vigente normativa in tema di assicurazioni e di diritto di accesso degli atti amministrativi.

L'esigenza ad accedere a tali atti è rappresentata dalla necessità di curare gli interessi aziendali a seguito della ricezione della dichiarazione del conducente del bus non in linea con le affermazioni del danneggiato.

Alla luce di quanto esposto, si invita codesta Compagnia ad indicare il responsabile del procedimento di accesso e di dare corso alla suddetta richiesta nel più breve termine possibile (al massimo trenta giorni).

Si evidenzia che in assenza di un positivo riscontro sarà proposto formale reclamo presso l'ISVAP.

Distinti saluti

IL DIRETTORE GENERALE
(Ing. Giovanni Vatichecchia)

Posteitaliane

Avviso di ricevimento

EP 0883 EP 1065 - Mod. 23 - P - MOD. 01304 - Ed. 10/82 - St. 2/84 Ed. 07/85



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

176/A/10
124
121 AM

Avviso di ricevimento

☒ Raccomandata ☐ Pacco

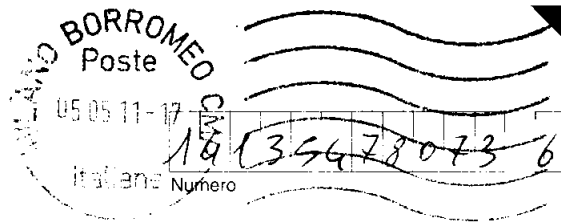
☐ Assicurata Euro _____

Data di spedizione _____ Dall'ufficio postale di _____

Destinatario FONDIARIA - SAI ASS. MI - CFF. C/D DI SEDE

Via SEMPALIA 18/2

C.A.P. 20161 Località MILANO



Firma per esteso del ricevente
(Nome e Cognome)

Data

Firma dell'incaricato alla distribuzione

Bollo dell'ufficio
di distribuzione

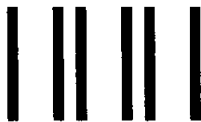
- ☐ Consegna effettuata ai sensi dell'art. 33 D.M. 09.04.01
- ☐ Invii multipli a un unico destinatario
 - ☐ Sottoscrizione rifiutata



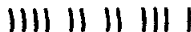
Posteitaliane

Avviso di ricevimento

EP 0787EP 07/5 - Mod. 23 EP - MCD 01304 (ex art. 45 - St. 14) Ed. 07/05



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



176/A/110 ACC. AM

Avviso di ricevimento

☒ Raccomandata ☐ Pacco

☐ Assicurata Euro _____

141354780725
Numero

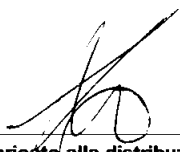
Data di spedizione _____ Dall'ufficio postale di _____

Destinatario ASSITOCO SPA - DIREZIONE TECNICA DANNI

Via CASSANESE, 224

C.A.P. 22090 Località SGRATTO (TI)

2 MAR 2011



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:
- Invii multipli a un unico destinatario
 - Sottoscrizione rifiutata



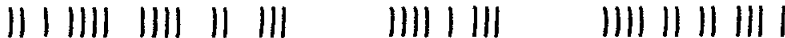
Posteitaliane

Avviso di ricevimento

EP 0683/EP 0535 - Mod. 20 HP - MOD. 01304 EX. 1103 - SP. 34, Ed. 07/05



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



176/A/10
Acc. ATN

Avviso di ricevimento

☒ Raccomandata

☐ Pacco

☐ Assicurata

Euro _____

Numero

14135478071 4

Data di spedizione _____

Dall'ufficio postale di _____

Destinatario

ASSITOCO SPA - CLS 004

Via

G. ARDENOLA S2/E

C.A.P.

Località

BARI

02 MAG 2011

ASSITOCO S.p.a.
04 BARI

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:

- invii multipli a un unico destinatario
- sottoscrizione rifiutata

Oggetto: SIN. N. 9.510.10.00774 DEL 08/06/2010 (NS. RIF. 176/A/10)
Mittente: Sinistri <sinistriamat@amat.ta.it>
Data: Fri, 17 Sep 2010 15:44:13 +0200
A: ASSIMOCO <richiesta.denuncia@assimoco.it>, VITTORIO D'ERRICO
<vittorio.derrico@gbsspa.it>

Facendo seguito alla Vs. datata 30/08/2010, ns. prot. n.16282 del 03/09/10), Vi
trasmettiamo dichiarazione di negazione sinistro rilasciata dal dipendente Picuno Mirko in
data 16/09/2010.
Ci riserviamo di trasmetterVi, non appena in ns. possesso, la dichiarazione testimoniale del
Sig. Galeone Domenico.
Cordialità.
UFFICIO SINISTRI AMAT SPA

176A10.PDF	Content-Type: application/pdf Content-Encoding: base64
------------	---