AMAT S.p.A.
Azienda per la Mobilità nell'Area di Taranto

SISTEMA QUALITÀ CERTIFICATO UNI EN ISO 9001/2000 SINCERT DNV

DENUNCIA DI SINISTRO STRADALE

N° SINISTRO	DATA SINISTRO	ORA	MODALITA' APERTURA
125/A/10	21/05/2010	13.45	DENUNCIA AGENTE

LINEA	LUOGO IN CUI E' ACCADUTO IL SINISTRO	ANGOLO
3	VIA DE CESARE	VIA ANFITEATRO

DIREZIONE	N° SOCIALE	TARGA AUTOBUS
CITTA' MERCATO - TAMBURI	476	CA 349 RJ

MATR. AGENTE	COGNOME	NOME	QUALIFICA
154465	LOLLI	LEONARDO	Conducente di linea

COMUNE DI NASCITA	DATA DI NASCITA	DATA ASSUNZIONE	COMUNE DI RESIDENZA	C.A.P.
TARANTO	02-01-54	26-05-1979	TARANTO	74100

DOMICILIO	TIPO PATENTE	N° PATENTE	RILASCIATA A	DATA RILASCIO	SCADENZA PATENTE
VIA VENEZIA GIULIA, 6	D	TA5202408N	TARANTO	09/02/2006	25/01/2011

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
JAGUAR	Targa prova TA P0007	AL 204 BX	PRETE GIOVANNI (Nato il 31/01/1968)	TARANTO

VIA / PIAZZA	COMPAGNIA ASSICURATRICE
VIA ANFITEATRO, 83	CARIGE SC. 13/07/2010

CONDUCENTE (SE DIVERSO DA PROPRIETARIO)	VIA / PIAZZA	COMUNE DI RESIDENZA
PRETE GIOVANNI PAT. N.U1806036M		

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

SINISTRO ATTIVO

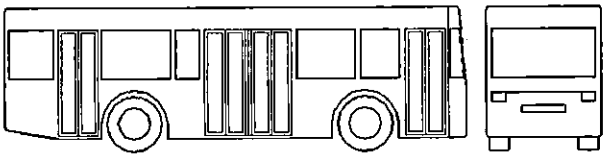
☐ VALIDAZIONE DELLA DIREZIONE

N° SINISTRO
125/A/10

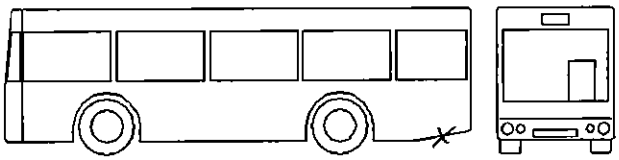
AMAT S.p.A.
Azienda per la Mobilità nell'Area di Taranto

DESCRIZIONE DELL'INCIDENTE

Vista laterale destra — Vista posteriore



Vista laterale sinistra — Vista anteriore



DESCRIZIONE DEI DANNI RIPORTATI DALL'AUTOBUS

LIEVE TRATTO DI STRISCIATA SUL FIANCO SINISTRO POSTERIORE

DESCRIZIONE DEI DANNI RIPORTATI DALLA CONTROPARTE

LIEVE STRISCIATA IN CORRISPONDENZA DELLO SPIGOLO LATO DESTRO DEL PARAURTI POSTERIORE.

DESCRIZIONE DELL'INCIDENTE

PERCORREVO VIA DE CESARE E GIUNTO ALL'INCROCIO CON VIA ANFITEATRO MI FERMAVO AL SEMAFORO "ROSSO". ALLO SCATTARE DEL VERDE E PERCORSI POCHI METRI, IL CONDUCENTE DELL'AUTOVETTURA JAGUAR DI COLORE VERDE SCURO, PARCHEGGIATA A PETTINE SUL LATO SINISTRO DI VIA DE CESARE, NEL FARE MANOVRA DI RETROMARCIA PER USCIRE DAL PARCHEGGIO NON SI ACCORGEVA DEL BUS E LO STRISCIAVA SUL FIANCO SINISTRO POSTERIORE.

NESSUN FERITO.

L'AUTOVETTURA PORTAVA LA TARGA PROVA TA P0007.

SINISTRI DENUNZIATI DA TERZI SENZA INDIVIDUAZIONE DELL'AGENTE RESPONSABILE

☐ PROVVEDIMENTO PRESIDENTE — **APERTURA SINISTRO** ○ SI ○ NO

Il Capo Ufficio

LETTO, CONFERMATO E SOTTOSCRITTO
TA, 24/05/2010

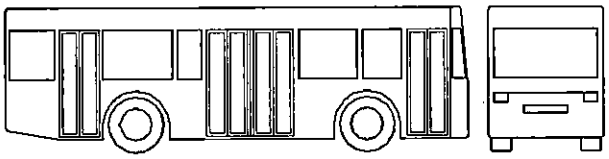
Il Conducente

N° SINISTRO
125/A/10

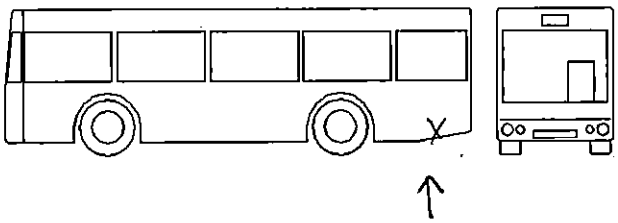
AMAT S.p.A.
Azienda per la Mobilità nell'Area di Taranto

DESCRIZIONE DELL'INCIDENTE

Vista laterale destra — Vista posteriore



Vista laterale sinistra — Vista anteriore



DESCRIZIONE DEI DANNI RIPORTATI DALL'AUTOBUS

LIEVE TRATTO DI STRISCIATA SUL FIANCO SINISTRO POSTERIORE

DESCRIZIONE DEI DANNI RIPORTATI DALLA CONTROPARTE

LIEVE STRISCIATA IN CORRISPONDENZA DELLO SPIGOLO LATO DESTRO DEL PARAURTI POSTERIORE.

DESCRIZIONE DELL'INCIDENTE

PERCORREVO VIA DE CESARE E GIUNTO ALL'INCROCIO CON VIA ANFITEATRO MI FERMAVO AL SEMAFORO "ROSSO". ALLO SCATTARE DEL VERDE E PERCORSI POCHI METRI, IL CONDUCENTE DELL'AUTOVETTURA JAGUAR DI COLORE VERDE SCURO, PARCHEGGIATA A PETTINE SUL LATO SINISTRO DI VIA DE CESARE, NEL FARE MANOVRA DI RETROMARCIA PER USCIRE DAL PARCHEGGIO NON SI ACCORGEVA DEL BUS E LO STRISCIAVA SUL FIANCO SINISTRO POSTERIORE.

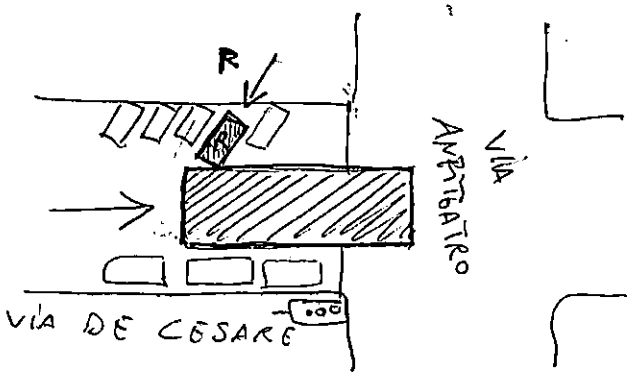
NESSUN FERITO.

L'AUTOVETTURA PORTAVA LA TARGA PROVA TA P0007.

SINISTRI DENUNZIATI DA TERZI SENZA INDIVIDUAZIONE DELL'AGENTE RESPONSABILE

☐ PROVVEDIMENTO PRESIDENTE — **APERTURA SINISTRO** ○ SI ○ NO

Il Capo Ufficio — **LETTO, CONFERMATO E SOTTOSCRITTO** TA, 24/05/201- — Il Conducente



AMAT S.p.A.
Azienda per la Mobilità nell'Area di Taranto

SISTEMA QUALITÀ CERTIFICATO UNI EN ISO 9001/2000 SINCERT DNV

DENUNCIA DI SINISTRO STRADALE

N° SINISTRO	DATA SINISTRO	ORA	MODALITA' APERTURA
125/A/10	21/05/2010	13.45	DENUNCIA AGENTE

LINEA	LUOGO IN CUI E' ACCADUTO IL SINISTRO	ANGOLO
3	VIA DE CESARE	VIA ANFITEATRO

DIREZIONE	N° SOCIALE	TARGA AUTOBUS
CITTA' MERCATO - TAMBURI	476	CA 349 RJ

MATR. AGENTE	COGNOME	NOME	QUALIFICA
154465	LOLLI	LEONARDO	Conducente di linea

COMUNE DI NASCITA	DATA DI NASCITA	DATA ASSUNZIONE	COMUNE DI RESIDENZA	C.A.P.
TARANTO	02-01-54	26-05-1979	TARANTO	74100

DOMICILIO	TIPO PATENTE	N° PATENTE	RILASCIATA A	DATA RILASCIO	SCADENZA PATENTE
VIA VENEZIA GIULIA, 6	D	TA5202408N	TARANTO	09/02/2006	25/01/2011

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
JAGUAR	Targa prova TA P0007	AL 204 BX	PRETE GIOVANNI (Nato il 31/01/1968)	TARANTO

VIA / PIAZZA	COMPAGNIA ASSICURATRICE
VIA ANFITEATRO, 83	CARIGE SC. 13/07/2010

CONDUCENTE (SE DIVERSO DA PROPRIETARIO)	VIA / PIAZZA	COMUNE DI RESIDENZA
PRETE GIOVANNI PAT. N.U1806036M		

1° DANNEGGIATO	NATURA DEL DANNO

2° DANNEGGIATO	NATURA DEL DANNO

DATI RELATIVI AI TERZI COINVOLTI NEL SINISTRO - 2° VEICOLO

MARCA	MODELLO	TARGA	PROPRIETARIO	RESIDENZA

DOMICILIO	COMPAGNIA ASSICURATRICE	IMPORTO DANNI	LIQUIDATORE

3° DANNEGGIATO	NATURA DEL DANNO

4° DANNEGGIATO	NATURA DEL DANNO

AUTORITA' INTERVENUTA

TESTIMONI

☐ VALIDAZIONE DELLA DIREZIONE

Silvio Atti

AUTOMOBILE CLUB D'ITALIA

UFFICIO PROVINCIALE DI:

TARANTO

PUBBLICO REGISTRO AUTOMOBILISTICO

ISPEZIONE

TARGA: AL204BX

DATI DEL VEICOLO

Targa	AL204BX
Telaio	SAJJHAMD4BJ786089
Omologazione	OM53883EST22B
Fabbrica / Tipo	JAGUAR JHAMD4B SOVVEREIGN 4.0 MAJESTIC
Data Dichiarazione Conformita'	19/09/1996
Data Immatricolazione	19/09/1996
Data Aggiornamento Carta Circolazione	30/03/2009
KW	177,00
Classe / Uso	AUTOVETTURA / PRIVATO TRASPORTO PERSONE
Carrozzeria	CHIUSA
Cilindrata	3980
Alimentazione	BENZINA
Tara	1875
Portata	345
Peso Complessivo	2220
Posti n.ro	5
Assi n.ro	2
Prima Formalita'	PRIMA ISCRIZIONE VEICOLO NUOVO
Data Prima Formalita'	14/11/1996
R.P.	A601322S
Ultima Formalita'	TRASFERIMENTO DI PROPRIETA'
Data Ultima Formalita'	30/03/2009
R.P.	A031531J

DATI DELLA INTESTAZIONE

R.P.	A031531J
del	30/03/2009
Atto	SCRITTURA PRIVATA
Data Atto	30/01/2009
Prezzo del Veicolo	******* 2.800,00 * Euro
Proprietario	PRETE GIOVANNI
Sesso / Tipo Societa'	MASCHILE
Data di nascita	31/01/1968
Comune di nascita	MATERA (MT)
Comune di residenza	TARANTO (TA)
Indirizzo	VIA ANFITEATRO 83 - 74100

ANNOTAZIONI

Numero precedenti intestazioni 5
Rilasciato certificato di proprieta' a seguito dell'ultima formalita'
Non risultano iscritte ipoteche/privilegi
Non risultano iscritti gravami

Certificazione / Ispezione n. 5498 del 24/05/2010 14:56:20

NON COSTITUISCE CERTIFICAZIONE

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

foglio n.ro 1 segue foglio aggiuntivo

Mod. NP-5 - ST - Certificazioni - 03/2010 - Nuova Panetto & Petrelli

AmAt S.p.A.
Azienda per la Mobilità nell'Area di Taranto

Taranto, li 24/05/2010

Egr. Sig.
LOLLI LEONARDO
VIA VENEZIA GIULIA, 6
74100 TARANTO

Oggetto: Sinistro n° 125/A/10 del 21/05/2010

Il giorno 21/05/2010, il bus n° 476 da Lei condotto, impegnato sulla linea 3, è stato coinvolto in un incidente stradale ed ha riportato danni per un ammontare non ancora quantificato.

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

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

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

Distinti saluti.

LA DIREZIONE

Lolli Leonardo

Via C. Battisti, 657 • 74100 Taranto • Tel. +39 099 73561 • Fax +39 099 7794247 • email: amat@amat.ta.it
Codice Fiscale, Partita Iva e N° iscrizione al Registro delle Imprese di Taranto 00146330733
Capitale sociale sottoscritto: € 8.400.000 - Capitale sociale versato: € 8.381.881,75

AUTOMOBILE CLUB D'ITALIA

UFFICIO PROVINCIALE DI:

TARANTO

PUBBLICO REGISTRO AUTOMOBILISTICO

ISPEZIONE

TARGA: AL204BX

Importo totale ********** 2,84 * Euro

foglio n.ro 2

Mod. NP-5 - ST - Certificazioni - 03/2010 - Nuova Panetto & Petrelli

SEZIONE **"A"**

AMAT S.p.A.
Azienda per la Mobilità nell'Area di Taranto

SISTEMA QUALITÀ CERTIFICATO UNI EN ISO 9001/2000 SINCERT

CEDOLA DI VIAGGIO DEL BUS N° 476 DATA 21/05/2010

RISERVATO OPERATORE DI ESERCIZIO						RISERVATO AI CONTROLLI		
	Orario di partenza		Orario di arrivo					
Linea N°	CAPOLINEA LOCALITÀ	ORE	CAPOLINEA LOCALITÀ	ORE	OPERATORE: COGNOME E NOME (STAMPATELLO)	Orario	Località	Firma Verificatore (PER ESTESO)
3	SPAGN.	5:25	ILVA	6:30	D'Amando M.			
3	TAM.	6:55	C.M.	7:38	" "			
3	C.M.	7:45	TAM	8:31	" "			
3	TAM	8:35	C.M.	9:24	" "			
3	C.M.	9:35	TAM	10:28	" "			
3	TAM	10:30	C.M.		D'Amando M.			
3	CM	1125	TAM	1220	Lolli			
3	TAM	1220	CM	1310	"			
3	CM	1315	TAM	1410	"			
3	TAM	1410	DEP	1505	Lolli	14.35	M.G.	[illegible]
					14.45			
8	PORTO	15.40	CEP	16.34	Orlando			
8	CEP	16.45	PORTO	17.38	Orlando			
8	PORTO	17.45	CEP		Orlando			
8	CEP	1900	PM	2000	FISCHETTI			
8	PM	2005	CEP	2100	"			
APP	EUROP	2125	ILVA	2230	"			
8	CEP	2330	PM	2410				
	DEP	0100			FISCHETTI			
					[illegible]			

TipografiaPICCOLO Cristiano

SEZIONE **"B"**

AMAT S.p.A.
Azienda per la Mobilità nell'Area di Taranto

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°_____

DALLE ORE 4:55

ALLE ORE 11:25

LINEA 3

FIRMA OPERATORE DI ESERCIZIO

D'ARCANGELO MARCELLO

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 11.25 - 12.25

ALLE ORE 15.05 - 18.55

LINEA 3 - 8

Orlando J

FIRMA OPERATORE DI ESERCIZIO

COLLI LEONARDO

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°_____

DALLE ORE 18.55

ALLE ORE 0100

LINEA 8

FIRMA OPERATORE DI ESERCIZIO

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 _____

125/A/10

Oggetto: 9.510.10.00531 PERIZIA SEMPLICE
Mittente: <apertura.sinistri@assimoco.it>
Data: Thu, 27 May 2010 09:32:54 +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>

Vi comunichiamo che, a seguito del ricevimento della richiesta di risarcimento/denuncia allegata, abbiamo provveduto ad aprire il sinistro in oggetto.

Cogliamo l'occasione per riepilogare i riferimenti per i servizi attivi:

- APERTURA SINISTRI: FAX 800.034.196 - E.mail apertura.sinistri@assimoco.it
- SINISTRI CARD APERTI DA FLUSSO AUTOMATICO: FAX 800.633.500 - E.mail richiesta.denuncia@assimoco.it
- CONSULENZA: TEL 800.533.001 - E.mail helpdesk.sinistri@assimoco.it

Disponibili per eventuali ed ulteriori chiarimenti, porgiamo cordiali saluti.

Alessandra Ciccu

1318594_mst_1065_1_doc.pdf	**Content-Type:** application/octet-stream **Content-Encoding:** quoted-printable

---1318594_amat CA349RJ_20100527090144.PDF----------

1318594_amat CA349RJ_20100527090144.PDF	**Content-Type:** application/octet-stream **Content-Encoding:** base64

Prot. N° 10120
27 MAG. 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	☐
uf.PT	PRODOTTI TRAFFICO	☐
uf.RG	RAGIONERIA / ECONOMATO	☐
STQ	STAFF QUALITA'	☐
		☐

510.2010.00531

DENUNCIA SINISTRO

510.2010.00531

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

Numero Polizza: 510.013.00.00100295 Targa: **CA349RJ**

Numero Applicazione:

Contraente: **AMAT S.P.A.** Cod. Fiscale: 00146330733
Indirizzo: VIA CESARE BATTISTI 657
TARANTO
74121 TA

Data Sinistro: **21/05/2010** Data Denuncia: 24/05/2010 Data per.: 24/05/2010
Località Sinistro: TARANTO 74100 TA
Conducente: LOLLI LEONARDO

Abi: Cab:
Cassa: 00050
Referente:
Ispettorato Codif.: **BARI 004**
Perito/Riparatore incaricato: FEDERPERITI GEST S.R.L. Data incarico: 27/05/2010

Preventivo Auto

Passanti	Trasportati	Cose non trasp/ARD	Cose trasportate
0,00	0,00	1.500,00	0,00

Preventivo RE: 0,00
Modalità: CARD - NON RESPONSABILE

REGOLARITA' AMMINISTRATIVA: SI

Descrizione del sinistro

RIF. AMAT 125/A/10

Il Denunciante

Danneggiati:
AMAT S.P.A.

Ispettorato gestore ☐ **Liquidato** ☐

AmAt S.p.A.
Azienda per la Mobilità nell'Area di Taranto

Prot. N. 11301/UAG

Taranto, li 15 GIU. 2010

Spett.le
ASSIMOCO Spa
Direzione Tecnica Danni
Gerenza di Sede, Broker e Gare
Centro Direzionale "Milano Oltre"
Via Cassanese, 224
20090 - SEGRATE (MI)

C.A. Egr. Dr. Riccardo Zennaro
Raccomandata A.R.

e p.c. Spett.le
G.B.S. General Broker Service Spa
Via A. Bargoni, 54
00153 – ROMA

C.A. Egr. Dr. Vittorio D'Errico

OGGETTO: RICHIESTA DI RISARCIMENTO DEI DANNI
Sinistro N.9.510.10.00531 del 21/05/2010 in località Taranto
AMAT SPA (CA349RJ) / PRETE (AL204BX – TAP0007)
Ns. Rif. 125/A/10

La scrivente Azienda AMAT Spa (Codice fiscale 00146330733) proprietaria del veicolo AUTOBUS targato CA349RJ e assicurato con la ASSIMOCO Assicurazioni, chiede il risarcimento dei danni subiti a seguito del sinistro avvenuto il giorno 21/05/2010 a Taranto in Via De Cesare.

L'altro veicolo coinvolto nell'incidente è l'autovettura JAGUAR targata AL204BX (con targa prova TAP0007), di proprietà del Sig. Prete Giovanni e dallo stesso condotta, assicurata per la responsabilità civile veicoli a motore con la Compagnia CARIGE Assicurazioni Spa.

Il sinistro si è verificato secondo le modalità indicate nella denuncia di sinistro già inviata via E-mail all'ufficio preposto per l'apertura sinistri in data 26/05/2010.

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 – sinistriamat@amat.ta.it.**

Distinti saluti.

IL DIRETTORE GENERALE
(Ing. Giovanni Matighecchia)

Posteitaliane

Avviso di ricevimento

EP 0683/EP 0505 - Mod. 23 I/P - MOD. 01304 (EX W8422E) - SL [4] Ed. 07/05

A. R.

postaprioritaria

Da restituire a

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

AZIENDA PER LA MOBILITA' NELL'AREA DI TARANTO S.p.A. UFFICIO SINISTRI

Ric. Dpm

A25/A/10

Avviso di ricevimento

☑ Raccomandata ☐ Pacco

☐ Assicurata Euro _____

Numero 13224057526 5

Data di spedizione _____ Dall'ufficio postale di _____

Destinatario ASSITOCO SPA. DIREZIONE TECNICA DANNI

Via CASSANESE, 224

C.A.P. 20090 Località SEGRATE (MI)

ASSITOCO S.p.A.
21 GIU 2010
RICEVUTO

Firma per esteso del ricevente (Nome e Cognome) **Data** **Firma dell'incaricato alla distribuzione** **Bollo dell'ufficio di distribuzione**

SEGRATE UCA POSTE 09-06-10

☐ Consegna effettuata ai sensi dell'art. 33 D.M. 09/04/01:
- Invii multipli a un unico destinatario
- Sottoscrizione rifiutata

Posteitaliane

Avviso di ricevimento

PS 0683/EP 0505 - Mod. 23 I/P - MOD. 01304 (ex W8402E) - St. [4] Ed. 07/05

A. R.

postaprioritaria

Da restituire a

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

AZIENDA PER LA MOBILITA' NELL'AREA DI TARANTO S.p.A. UFFICIO SINISTRI

125/A/Uo - 133/A/Uo - 135/A/Uo - 136/A/Uo
137/A/Uo - 142/A/Uo - 148/A/Uo - 155/A/Uo
Ricl. Danni

Avviso di ricevimento

ROMA FIUMICINO Poste 23.06.10 - 12 Italiane

☑ Raccomandata ☐ Pacco

☐ Assicurata Euro _____

Numero 1322 4057518 S

Data di spedizione _____ Dall'ufficio postale di _____

Destinatario G.B.S. GENERAL BROKERS SERVICE SPA

Via A. BARGONI, 54

C.A.P. 00153 Località ROMA

RICEVUTO
GENERAL BROKER SERVICE
18 GIU. 2010

ROMA CAPITOLO STIENSE Poste 21.06.10

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

125/A/10

Oggetto: 9.510.10.00531 PERIZIA SEMPLICE
Mittente: <apertura.sinistri@assimoco.it>
Data: Thu, 27 May 2010 09:32:54 +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>

Vi comunichiamo che, a seguito del ricevimento della richiesta di risarcimento/denuncia allegata, abbiamo provveduto ad aprire il sinistro in oggetto.

Cogliamo l'occasione per riepilogare i riferimenti per i servizi attivi:

- APERTURA SINISTRI: FAX 800.034.196 - E.mail apertura.sinistri@assimoco.it
- SINISTRI CARD APERTI DA FLUSSO AUTOMATICO: FAX 800.633.500 - E.mail richiesta.denuncia@assimoco.it
- CONSULENZA: TEL 800.533.001 - E.mail helpdesk.sinistri@assimoco.it

Disponibili per eventuali ed ulteriori chiarimenti, porgiamo cordiali saluti.

Alessandra Ciccu

1318594_mst_1065_1_doc.pdf	**Content-Type:** application/octet-stream **Content-Encoding:** quoted-printable

—1318594_amat CA349RJ_20100527090144.PDF

1318594_amat CA349RJ_20100527090144.PDF	**Content-Type:** application/octet-stream **Content-Encoding:** base64

510.2010.00531

DENUNCIA SINISTRO

510.2010.00531

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

Numero Polizza: 510.013.00.00100295 Targa: **CA349RJ**

Numero Applicazione:

Contraente: **AMAT S.P.A.** Cod. Fiscale: 00146330733
Indirizzo: VIA CESARE BATTISTI 657
TARANTO
74121 TA

Data Sinistro: **21/05/2010** Data Denuncia: 24/05/2010 Data per.: 24/05/2010
Località Sinistro: TARANTO 74100 TA
Conducente: LOLLI LEONARDO

Abi: Cab:
Cassa: 00050
Referente:
Ispettorato Codif.: **BARI 004**
Perito/Riparatore incaricato: FEDERPERITI GEST S.R.L. Data incarico: 27/05/2010

Preventivo Auto

Passanti	Trasportati	Cose non trasp/ARD	Cose trasportate
0,00	0,00	1.500,00	0,00

Preventivo RE: 0,00
Modalità: CARD - NON RESPONSABILE

REGOLARITA' AMMINISTRATIVA: SI

Descrizione del sinistro

RIF. AMAT 125/A/10

Il Denunciante

Danneggiati:
AMAT S.P.A.

Ispettorato gestore ☐ **Liquidato** ☐

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°	Relazione di perizia per	Codice	Ramo sinistro
1684,00/10	AMAT		RCA RISC. ASS.

Assicurato	Controparte	Impresa di controparte
AMAT N.476	PRETE GIOVANNI	086 - CARIGE

Esercizio	Numero sinistro	Codice - Agenzia	Data sinistro
2010	125/A/10		21/05/2010

Cod. Perito	Cod. Liquidatore	Cod. Ispettorato	Numero polizza	Ramo polizza	Recuper o IVA
					Si

Data Incarico	Data primo rilievo	Località	C/o	Riparazioni	Foto N.	Privilegio a favore di
27/05/2010	27/05/2010	TARANTO	ASS	Da Iniz.	4	

Da Certificato di Proprietà - Intestatario -Indirizzo - Telefono - Professione
AMAT — 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)	Targa	Telaio	1° Immatr.
IRISBUS ITALIA 491E/3P	CA349RJ	ZGA482M0006002967	18/06/02

Stato d'uso	Km.	Pneum.	Colore - Tipo smalto	Coerenza del danno con la dinamica del sinistro
DISCRETO	1	70	GRIGIO METALLIZATO	Si

Allestimenti/Dotazioni

Ultima revisione / /

Ubicazione Danni: A3 B1 B3 C3 — A1 D F E C1 — A2 B2 B4 C2

Codice Omologazione	Per veicoli comme./ind.	Portata	Tara	Passo	Posti	Assi
		q.li	q.li	m.	n°	n°

Valore Commerciale(C)	Valore Relitto	Valore per Differenza	Spese Accessorie	Indennizzo per antieconomicità
€ 1,00	€	€ 0	€	€ 1,00

C.R. VOCI DI DANNO — Listino ricambi aggiornato al [/ /]	SR Diff.	SR Tempo	LA Diff.	LA Tempo	VE Diff.	VE Tempo	ME Tempo	DCMS	Costo dei Ricambi * (Iva Esclusa)
Penultimo pannello laterale inferiore rosso .Sx	L	0,5	L	0,5	L	0,5			
Ultimo pannello laterale inferiore rosso .Sx	L	0,5	L	1,0	L	1,0			

Sui ricambi danneggiati è stato considerato un aggravamento, poichè sono presenti vistosi segni derivanti da sinistri pregressi.

Codice / Riparatore	Fascia Carr.	Totale Templ	SR	LA	VE operativo	ME	Totale Ricambi
Telefono:	A1		1,0	1,5	1,5		€

Supplemento per Doppio Strato 15%	Ore	Supplemento Finitura 10% max ore 3	Ore	Tempo Aggiuntivo per Verniciatura	Ore	Totale Tempi Supplementari	Ore	Totale tempi VE	Ore
	0,23		0,17		1,6		2,00		3,50

			Imponibile	Iva	Totale
Valore Assicurato(A) €	Valore a nuovo(N) € 1,00	*Ricambi*	€	€	€
Insuff. Assicurativa % (C-A)/Cx100= %	Coeff. Riduzione % (N-C)/Nx100= %	Materiale Consumo Ore 3,50 €/h 11,55	€ 40,43	€ 8,09	€ 48,52
Totale Imponibile	€ 165,21	Nolo Dime e/o Varie	€	€	€
Degrado	€	Mano d'opera carrozzeria Ore 6,00 €/h 20,66	€ 123,96	€ 24,79	€ 148,75
Insufficienza Assicurativa %	€	Mano d'opera meccanica Ore €/h 20,66	€	€	€
Totale (Imponibile)	€ 165,21	S.Rifiuti 0,50 % di 164,39	€ 0,82	€	€ 0,82
Totale (Iva Compresa)	€ 198,25	***TOTALE STIMA***	€ ***165,21***	€ ***32,88***	€ ***198,09***
Franchigia/Scoperto min. e il max del %	€				
Indennizzo Contrattuale	€	Importo Richiesto €	Importo Concordato €	Importo Lesioni €	Fermo Tecnico Giorni 0,9
TOTALE Indennizzo	€ 165,21	Osservazioni:			

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.: 1684,00/10
Compagnia: **AMAT**
Ispettorato:
Agenzia:
Sin. Numero: **125/A/10**
Numero Pol.:

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

Data Sinistro: **21/05/2010**
Data Perizia: **27/05/2010**

Assicurato: AMAT N.476
Veicolo: IRISBUS ITALIA 491E/3P
Targa: CA349RJ
Controparte: PRETE GIOVANNI

AMAT S.p.A.
Azienda per la Mobilità nell'Area di Taranto

168h/10

SISTEMA QUALITÀ CERTIFICATO UNI EN ISO 9001:2000 SINCERT

DENUNCIA DI SINISTRO STRADALE

N° SINISTRO	DATA SINISTRO	ORA	MODALITA' APERTURA
125/A/10	21/05/2010	13.45	DENUNCIA AGENTE

LINEA	LUOGO IN CUI E' ACCADUTO IL SINISTRO	ANGOLO
3	VIA DE CESARE	VIA ANFITEATRO

DIREZIONE	N° SOCIALE	TARGA AUTOBUS
CITTA' MERCATO - TAMBURI	476	CA 349 RJ

MATR. AGENTE	COGNOME	NOME	QUALIFICA
154465	LOLLI	LEONARDO	Conducente di linea

COMUNE DI NASCITA	DATA DI NASCITA	DATA ASSUNZIONE	COMUNE DI RESIDENZA	C.A.P.
TARANTO -	02-01-54	26-05-1979	TARANTO	74100

DOMICILIO	TIPO PATENTE	N° PATENTE	RILASCIATA A	DATA RILASCIO	SCADENZA PATENTE
VIA VENEZIA GIULIA, 6	D	TA5202408N	TARANTO	09/02/2006	25/01/2011

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
JAGUAR	Targa prova TA P0007	AL 204 BX	PRETE GIOVANNI (Nato il 31/01/1968)	TARANTO

VIA / PIAZZA	COMPAGNIA ASSICURATRICE
VIA ANFITEATRO, 83	CARIGE SC. 13/07/2010

CONDUCENTE (SE DIVERSO DA PROPRIETARIO)	VIA / PIAZZA	COMUNE DI RESIDENZA
PRETE GIOVANNI PAT. N.U1806036M		

1° DANNEGGIATO	NATURA DEL DANNO

2° DANNEGGIATO	NATURA DEL DANNO

DATI RELATIVI AI TERZI COINVOLTI NEL SINISTRO - 2° VEICOLO

MARCA	MODELLO	TARGA	PROPRIETARIO	RESIDENZA

DOMICILIO	COMPAGNIA ASSICURATRICE	IMPORTO DANNI	LIQUIDATORE

3° DANNEGGIATO	NATURA DEL DANNO

4° DANNEGGIATO	NATURA DEL DANNO

AUTORITA' INTERVENUTA

TESTIMONI

☐ VALIDAZIONE DELLA DIREZIONE

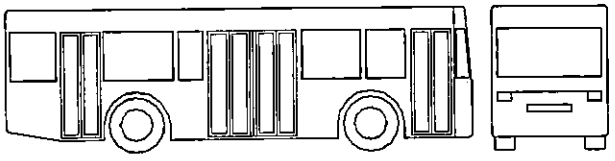
Sinistro Atti

N° SINISTRO
125/A/10

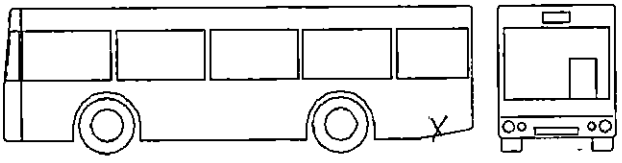
AMAT S.p.A.
Azienda per la Mobilità nell'Area di Taranto

DESCRIZIONE DELL'INCIDENTE

Vista laterale destra — Vista posteriore



Vista laterale sinistra — Vista anteriore



DESCRIZIONE DEI DANNI RIPORTATI DALL'AUTOBUS

LIEVE TRATTO DI STRISCIATA SUL FIANCO SINISTRO POSTERIORE

DESCRIZIONE DEI DANNI RIPORTATI DALLA CONTROPARTE

LIEVE STRISCIATA IN CORRISPONDENZA DELLO SPIGOLO LATO DESTRO DEL PARAURTI POSTERIORE.

DESCRIZIONE DELL'INCIDENTE

PERCORREVO VIA DE CESARE E GIUNTO ALL'INCROCIO CON VIA ANFITEATRO MI FERMAVO AL SEMAFORO "ROSSO". ALLO SCATTARE DEL VERDE E PERCORSI POCHI METRI, IL CONDUCENTE DELL'AUTOVETTURA JAGUAR DI COLORE VERDE SCURO, PARCHEGGIATA A PETTINE SUL LATO SINISTRO DI VIA DE CESARE, NEL FARE MANOVRA DI RETROMARCIA PER USCIRE DAL PARCHEGGIO NON SI ACCORGEVA DEL BUS E LO STRISCIAVA SUL FIANCO SINISTRO POSTERIORE.

NESSUN FERITO.

L'AUTOVETTURA PORTAVA LA TARGA PROVA TA P0007.

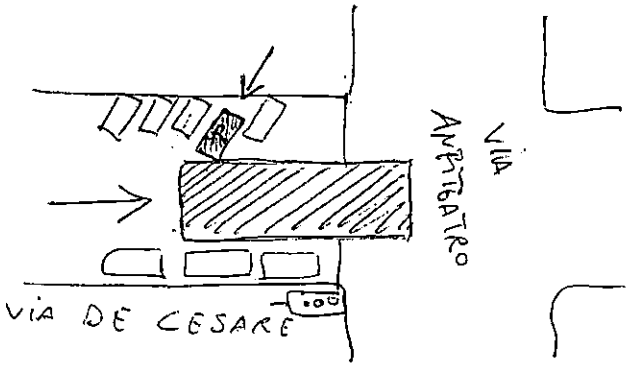
SINISTRI DENUNZIATI DA TERZI SENZA INDIVIDUAZIONE DELL'AGENTE RESPONSABILE

☐ PROVVEDIMENTO PRESIDENTE — APERTURA SINISTRO ○ SI ○ NO

Il Capo Ufficio

LETTO, CONFERMATO E SOTTOSCRITTO
TA, 24/05/201-

Il Conducente



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		1684,00/10

Assicurato	Controparte	Impresa Controparte
AMAT N.476	PRETE GIOVANNI	086 - CARIGE

Esercizio	Sinistro N.	Codice Agenzia	Data Sinistro
2010	125/A/10		21/05/2010

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
27/05/2010	27/05/2010	TARANTO	ASS	A1	4	15/06/2010

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' 15/06/2010

Importo PERIZIA IVA compresa:198,09

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

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

AMAT S.p.A.
Azienda per la Mobilità nell'Area di Taranto

Taranto, lì 26/novembre/2010

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

SEDE

Oggetto: Verifica esistenza danni ai bus.

In riferimento al sinistro n° 125/A/10 del 21/05/2010 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 476.

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

Distinti saluti

Prot. N 21811
Del 26 NOV. 2010

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

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

Assimoco

Agenzia - 510
VIA CASSANESE 224
20090 SEGRATE (MI)
Cls - 004
Via G.Amendola, 52/E
70126 BARI (BA)

Telefono +39 02 269621
Telefax +39 02 26962359

Telefono +39 080/5533900
Telefax +39 080/5533876
E-Mail clsbari@assimoco.it
Internet www.assimoco.com

Segrate, 19/11/2010

c.a. Egregio Signore
AMAT S.P.A.
VIA CESARE BATTISTI 657
74121 TARANTO TA
raccomandata r.r.

N° Sinistro:	9.510.10.00531
Data Sinistro :	21/05/2010
Polizza n. :	510.013.00.00100295
Contraente :	AMAT S.P.A.
Tipo Sinistro :	CARD - NON RESPONSABILE
Veicolo Ass.to:	CA349RJ
Danneggiato :	
Veicolo Dann.to :	

OGGETTO: N° Sinistro: 9.510.10.00531 Del: 21/05/2010
Parti: AMAT S.P.A. -- PRETE GIOVANNI

Con riferimento alla Sua denuncia di sinistro, Le comunichiamo che il veicolo targato TAP0007 non risulta assicurato presso la compagnia indicata sul modulo di constatazione amichevole d'incidente - denuncia di sinistro. La invitiamo pertanto a verificare la correttezza dei dati precedentemente comunicataci.

Qualora tali dati fossero confermati, Le precisiamo di non poter procedere al Suo risarcimento per conto della suddetta compagnia secondo la procedura di risarcimento diretto e La invitiamo a rivolgersi direttamente al responsabile civile e/o al suo effettivo assicuratore per il pagamento dei danni da Lei subiti.

Distinti saluti.

ASSIMOCO S.p.A.

Mod. 1 CARD/Libro reg. - inapplicabilità per KO SIC

Assimoco

Agenzia - 510
VIA CASSANESE 224
20090 SEGRATE (MI)
Cls - 004
Via G.Amendola, 52/E
70126 BARI (BA)

Telefono +39 02 269621
Telefax +39 02 26962358

Telefono +39 080/5533900
Telefax +39 080/5533876
E-Mail clsbari@assimoco.it
Internet www.assimoco.com

Segrate, 19/11/2010

c.a. Egregio Signore
AMAT S.P.A.
VIA CESARE BATTISTI 657
74121 TARANTO TA
raccomandata r.r.

N° Sinistro:	9.510.10.00531
Data Sinistro :	21/05/2010
Polizza n. :	510.013.00.00100295
Contraente :	AMAT S.P.A.
Tipo Sinistro :	CARD - NON RESPONSABILE
Veicolo Ass.to:	CA349RJ
Danneggiato :	
Veicolo Dann.to :	

OGGETTO: N° Sinistro: 9.510.10.00531 Del: 21/05/2010
Parti: AMAT S.P.A. -- PRETE GIOVANNI

Con riferimento alla Sua denuncia di sinistro, Le comunichiamo che il veicolo targato TA[illegible]007 non risulta assicurato presso la compagnia indicata sul modulo di constatazione amichevole d'incidente - denuncia di sinistro. La invitiamo pertanto a verificare la correttezza dei dati precedentemente comunicataci.

Qualora tali dati fossero confermati, Le precisiamo di non poter procedere al Suo risarcimento per conto della suddetta compagnia secondo la procedura di risarcimento diretto e La invitiamo a rivolgersi direttamente al responsabile civile e/o al suo effettivo assicuratore per il pagamento dei danni da Lei subiti.

Distinti saluti.

Prot. N 21416
Del 22 NOV. 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	☐
uf.PT	PRODOTTI TRAFFICO	☐
uf.RG	RAGIONERIA / ECONOMATO	☐
STQ	STAFF QUALITA'	☐
		☐

ASSIMOCO S.p.A.

Mod. 1 CARD/Libro reg. - inapplicabilità per KO SIC

Compagnia di Assicurazioni e Riassicurazioni Movimento Cooperativo - Società per azioni - Capitale sociale € 109.000.000,00 interamente versato - Impresa autorizzata all'esercizio delle assicurazioni con decreto del Ministero dell'Industria, del Commercio e dell'Artigianato del 11.06.1979 - G.U. n.194 del 18.07.1979 - Albo imprese ISVAP n. 1.00051 - R.I. di Milano e Cod.Fisc. 03250760586 - R.E.A. 1086823 - Part.IVA 11259020151 - Sede Legale e Direzione Generale 20090 Segrate (MI) Centro Direzionale "MILANO OLTRE" Palazzo Giotto - Via Cassanese, 224 - Tel. 02/269621 - Fax 02/26920266.

125/A/10

CARIGE ASSICURAZIONI

Società per Azioni - Fondata nel 1963
Società appartenente al Gruppo Assicurativo Banca Carige, iscritto con il n. 044 all'Albo dei Gruppi Assicurativi istituito presso l'Isvap, ed assoggettata a direzione e coordinamento della Capogruppo Assicurativa Carige Vita Nuova S.p.A.
Sede legale e Direzione Generale: Italia Viale Certosa, 222 - 20156 MILANO
Tel. 02.3076.1 - Telefax 02.3086125

Cap. Soc. € 162.394.150,00 int. vers.
Cod. Fisc. e numero d'iscrizione al Registro delle Imprese di Milano: 01677750158
Partita IVA: 01677750158 - R.E.A. 624436
Numero di iscrizione nell'Albo delle Imprese: 1.00039
Imprese autorizzate con decreto del Ministero del Tesoro, del Commercio e dell'Artigianato del 17.3.93 (G.U. del 6.4.93, n. 95)
www.carigeassicurazioni.it

Servizio Sinistri - WN/mo
Tel. 02/30.76.24.56 – 02/30.76.22.72
Fax 02/30.76.24.42

SPETT.
AMAT SPA

FAX N. 099. 7794247

C.A.: DIRETTORE GEN.
ING. MATICHECCHIA Giovanni

Milano, 13.12.2010

Oggetto: Sinistro del 21.5.2010 – VS. RIF. PROT. 21018/UAG –

Fatti salvi ed impregiudicati i reciproci diritti, facciamo seguito alla Sua richiesta di risarcimento danni per significarLe che:

☐ Siamo impossibilitati a dare corso alla stessa in quanto i dati da Voi indicati sono insufficienti a reperire la nostra eventuale posizione.
Le ritorniamo pertanto la Sua richiesta di risarcimento, che vorrà rinnovare indicando:
- data e località dell'incidente;
- targa del veicolo con noi assicurato;
- generalità e residenza del nostro assicurato;
- eventuale numero di polizza;
- indicazione della nostra Agenzia che ha rilasciato la polizza.

<u>Siamo impossibilitati a dare corso alla Sua richiesta:</u>

☒ In quanto la **TARGA** da Lei indicata **NON** risulta presente nei nostri archivi informatici

☐ In quanto la polizza non risulta essere in vigore alla data del sinistro

La presente comunicazione viene trasmessa ai sensi e per gli effetti della legislazione vigente.

Cordiali saluti

Prot. N. 22905
Del 14 DIC. 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	☐
uI.PT	PRODOTTI TRAFFICO	☐
uI.RG	RAGIONERIA / ECONOMATO	☐
STG	STAFF GENERALE	☐
		☐

CARIGE ASSICURAZIONI S.p.A.
Servizio Sinistri

GRUPPO BANCA CARIGE

125/A/10

A

06119987569-9

17

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

FILIALE DI SEGRATE
DATA 15/02/2011
DISPOSTO DA ASSIMOCO S.P.A.
CODICE A BARRE 061199875699

Prot. N 3459
Del 22 FEB. 2011

P	PRESIDENTE	☐
DG	DIRETTORE GENERALE	☐
DA	DIRETTORE AMMINISTRATIVO	☐
DT	DIRETTORE TECNICO	☐
UE	ESERCIZIO MOVIMENTO	☐
UAG	AFFARI GENERALI/SINISTRI	☒
UA	ACQUISTI/CONTRATTI	☐
UC	CONTABILITA'/BILANCIO	☐
UI	INFORMATICA	☐
UP	PERSONALE/RETRIBUZIONI	☐
UT	TECNICO	☐
UEPT	PRODOTTI TRAFFICO	☐
UERG	RAGIONERIA/ECONOMATO	☒
STU	STAFF DIREZIONE	☐

A PAGAMENTO DEL SINISTRO N. 9 510 000554
DEL 20100527 ASS.TO AMAT S.P.A.

SI ALLEGA ASSEGNO CIRCOLARE BNL N. 3038480969 04 DI EURO 200,00
EMESSO DA ROMA-TESORERIA (6382) IN DATA 15 02 2011 PER CONTO 4383

TIMBRO DA STACCARE
FIRMA DELLA PRESENTAZIONE ALL'INCASSO

1005-8
03298-7

BNL
GRUPPO BNP PARIBAS

euro 200,00

Pagherà a vista per questo assegno circolare 3038 480969 04 NON TRASFERIBILE

euro DUECENTO/00

all'ordine di AMAT S.P.A.

BNL SpA ROMA TESORERIA

ROMA 15 02 2011

VALEC INGA
MILLE EURO

Banca Nazionale del Lavoro SpA - Iscritta all'Albo delle banche e capogruppo del gruppo bancario BNL - iscritto all'Albo dei gruppi bancari presso la Banca d'Italia - Società soggetta ad attività di direzione e coordinamento del socio unico BNP Paribas SA - Partecipazione Euro 2.076.940.000,00 i.v. - Codice fiscale, Partita IVA e n. di iscrizione nel Reg. Imprese di Roma 09339391006 - Aderente al Fondo interbancario di tutela dei depositi - Sede Legale e Direzione Generale: Via V. Veneto, 119 - 00187 - Roma

⑆ 0 1 2 3 4 5 6 7 8 9 ⑆ 0 1 2 3 4 5 6 7 8 9 ⑈ 20000

N. ASSEGNO BANCA CAB

⑈3038480969⑈ ⑆10050329⑆ 000000000

AmAt S.p.A.
Azienda per la Mobilità nell'Area di Taranto

Prot. N. 21018/UAG

Taranto, li 15 NOV. 2010

Raccomandata A.R.

Spett.le
ASSIMOCO Spa
Direzione Tecnica Danni
Gerenza di Sede, Broker e Gare
Centro Direzionale "Milano Oltre"
Via Cassanese, 224
20090 - SEGRATE (MI)

Spett.le Direzione
CARIGE Assicurazioni
Viale Certosa n.222
20156 - MILANO

Egr. Sig.
Prete Giovanni
Via Anfiteatro n. 83
74121 - TARANTO

e p.c.

C.A. Egr. Dr. Vittorio D'Errico

Spett.le
G.B.S. General Broker Service Spa
Via A. Bargoni, 54
00153 - ROMA

OGGETTO: Richiesta di risarcimento danni ex art.145, comma 2 del D.L.gvo 7/09/05 n.209 e art.5 del D.P.R. 18/07/2006 n.254
SINISTRO N. 9.510.10.00531 (Ns. rif. 125/A/10)

La scrivente Azienda AMAT Spa (Codice fiscale 00146330733), ad integrazione della ns. precedente nota del 15/06/2010 rimasta priva di riscontro, inoltra formale richiesta di risarcimento dei danni patrimoniali derivatigli a seguito del sinistro avvenuto il 21/05/2010 ore 13.45 circa a Taranto in Via De Cesare, tra l'autobus targato CA349RJ di proprietà dell'Amat Spa e il veicolo targato AL204BX con targa prova TAP0007 di proprietà del Sig. Prete Giovanni.

Il sinistro, come a Voi noto, si è verificato per esclusiva responsabilità del Sig. Prete Giovanni, conducente del veicolo targato AL204BX con targa prova TAP0007, secondo le modalità indicate nella denuncia di sinistro già inviata in data 26/05/2010.

Il ns. mezzo aziendale, già messo a disposizione di un Vs. perito per la verifica dei danni, ha riportato danni per un importo complessivo di Euro 256,00.

Per eventuali ulteriori chiarimenti vogliate contattare il ns. **Ufficio sinistri aziendale -TEL./FAX 099/7356261 – Via C. Battisti, 657 Taranto – sinistriamat@amat.ta.it**.

Si resta in attesa di Vs. riscontro e del dovuto risarcimento dei danni subiti dal ns. mezzo aziendale, con l'avvertimento che decorsi inutilmente i termini di legge agiremo per vie legali.

Distinti saluti.

IL DIRETTORE GENERALE
(Ing. Giovanni Matichecchia)

Posteitaliane

Avviso di ricevimento

EP 0683/EP 0505 - Mod. 23 I/P - MOD. 01304 (EX W8402E) - SL [4] Ed. 07/05

A. R.

postaprioritaria

Da restituire a

A.M.A.T. s.p.a.
AZIENDA PER LA MOBILITA'
NELL'AREA DI TARANTO
Via C. Battisti, 667
74100 TARANTO

AZIENDA PER LA MOBILITA' NELL'AREA DI TARANTO S.p.A. UFFICIO SINISTRI

125/A/10 Nicl. Dauni

Avviso di ricevimento

☒ Raccomandata ☐ Pacco

☐ Assicurata Euro _____

Poste Italiane

MILANO BORROMEO CMP

22.11.10 17

19.11.10 06

20158 MILANO

Numero 13224053510 8

Data di spedizione _____ Dall'ufficio postale di _____

Destinatario DIR. GEN. CARIGE ASSICURAZIONI

Via LE CERTOSA, 222

C.A.P. 20156 Località MILANO

19 NOV. 2010

M

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 0583/EP 0505 - Mod. 23 I/P - MOD. 01304 (EX W8402E) - St. [4] Ed. 07/05

A. R.

postaprioritaria

Da restituire a

AZIENDA PER LA MOBILITA' NELL'AREA DI TARANTO S.p.A. UFFICIO SINISTRI

A.M.A.T. s.p.a.
AZIENDA PER LA MOBILITA'
NELL'AREA DI TARANTO
Via C. Battisti, 667
74100 TARANTO

125/14 Mo Nich. Danni

Avviso di ricevimento

☒ Raccomandata ☐ Pacco

☐ Assicurata Euro _____

MILANO BORROMEO Poste 22.11.10 - 17 CMPR Italiane

Numero 1 3 2 6 4 0 5 3 5 1 2 0

Data di spedizione _____ Dall'ufficio postale di _____

Destinatario ASSINOCO ASS.NI DIREZIONE TECNICA DANNI

Via CASSANESE, 224

C.A.P. 20090 Località SEGRATE (MI)

ASSINOCO S.p.A. 19 NOV 2010 RICEVUTO

19.11.10

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. 32 D.M. 09.04.01:
- Invii multipli a un unico destinatario
- Sottoscrizione rifiutata

Posteitaliane

Avviso di ricevimento

EP 0683/EP 0505 - Mod. 23 I/P - MOD. 01304 (EX W8402E) - St. [4] Ed. 07/05

A. R.

*posta**prioritaria***

Da restituire a

AZIENDA PER LA MOBILITA' NELL'AREA DI TARANTO S.p.A. UFFICIO SINISTRI

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

N25/A/10 rel. Dami

Avviso di ricevimento

☑ Raccomandata ☐ Pacco

☐ Assicurata Euro _____

Numero 1 3 2 2 4 0 5 3 5 0 9 6

Data di spedizione _____ Dall'ufficio postale di _____

Destinatario G. B. S. - GENERAL BROKER SERVICE S/A

Via A. BARGONI, 54

C.A.P. 00153 Località ROMA

RICEVUTO
GENERALE
19 NOV. 2010
ROMA
CAPITOLO

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

125/A/10

Avviso di ricevimento

☒ Raccomandata ☐ Pacco

☐ Assicurata Euro _____

Numero 1 3 2 2 4 0 5 3 5 1 1 9

Data di spedizione _____ Dall'ufficio postale di _____

Destinatario PROTO GIOVANNI

Via ANFITEATRO, 83

C.A.P. 74121 Località TARANTO

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

1496

TARANTO

POSTE ITALIANE

PIEGO NON RITIRATO

RACCOMANDATA A.R

R

L-3 13224053511-9

mod
18/11/10

Spett.le Direzione
CARIGE Assicurazioni
Viale Certosa n.222
20156 - MILANO

Egr. Sig.
Prete Giovanni
Via Anfiteatro n. 83
74121 - TARANTO

AMAT S.p.A.
Azienda per la Mobilità nell'Area di Taranto

Prot. N. 11301 /UAG

Taranto, li 15 GIU. 2010

Spett.le
ASSIMOCO Spa
Direzione Tecnica Danni
Gerenza di Sede, Broker e Gare
Centro Direzionale "Milano Oltre"
Via Cassanese, 224
20090 - SEGRATE (MI)

C.A. Egr. Dr. Riccardo Zennaro
Raccomandata A.R.

e p.c. Spett.le
G.B.S. General Broker Service Spa
Via A. Bargoni, 54
00153 – ROMA

C.A. Egr. Dr. Vittorio D'Errico

OGGETTO: RICHIESTA DI RISARCIMENTO DEI DANNI
Sinistro N.9.510.10.00531 del 21/05/2010 in località Taranto
AMAT SPA (CA349RJ) / PRETE (AL204BX – TAP0007)
Ns. Rif. 125/A/10

La scrivente Azienda AMAT Spa (Codice fiscale 00146330733) proprietaria del veicolo AUTOBUS targato CA349RJ e assicurato con la ASSIMOCO Assicurazioni, chiede il risarcimento dei danni subiti a seguito del sinistro avvenuto il giorno 21/05/2010 a Taranto in Via De Cesare.

L'altro veicolo coinvolto nell'incidente è l'autovettura JAGUAR targata AL204BX (con targa prova TAP0007), di proprietà del Sig. Prete Giovanni e dallo stesso condotta, assicurata per la responsabilità civile veicoli a motore con la Compagnia CARIGE Assicurazioni Spa.

Il sinistro si è verificato secondo le modalità indicate nella denuncia di sinistro già inviata via E-mail all'ufficio preposto per l'apertura sinistri in data 26/05/2010.

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 – sinistriamat@amat.ta.it**.

Distinti saluti.

IL DIRETTORE GENERALE
(Ing. Giovanni Matichecchia)

Società per Azioni con Socio unico soggetta a direzione e coordinamento da parte del Comune di Taranto
Via C. Battisti, 657 - 74100 Taranto • Tel. +39 099 73561 • Fax +39 099 7794247 • web: www.amat.ta.it • e-mail: amat@amat.ta.it
Codice Fiscale, Partita Iva e N° iscrizione al Registro delle Imprese di Taranto 00146330733
Capitale sociale: € 5.497.272,00 interamente versato

RAPPORTO TX

16 NOV. 2010 12:54

LOGO : Uff.Sinistri A.M.A.T. S.p.a.
FAX NO. : 0997356261

N°	DESTINATARIO	ORA INVIO	DURATA	MODO	PAGINE	ESITO
01	00805533876	16 NOV. 12:53	00'35	TX	02	OK

AMAT S.p.A.
Azienda per la Mobilità nell'Area di Taranto

Taranto, li 18/febbraio/2012

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

Oggetto: Sin. N° 125/A/10 Bus 476.

Ai sensi del punto 6.3 Chek della procedura PR.08 "Gestione sinistri" è stata sottoposta a verifica la perizia n° 1684,00/10 redatta dallo Studio peritale Ernesto Sion inerente il sinistro in oggetto.

Analizzata la suddetta perizia si esprime parere di congruità.

Distinti saluti

Prot. N° 3537
Del 24 FEB. 2012

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

F.f. Capo Unità Area Tecnica
Sig. Gregorio Paurini

Via C. Battisti, 657 • 74100 Taranto • Tel. +39 099 73561 • Fax +39 099 7794247 • email: amat@amat.ta.it
Codice Fiscale, Partita Iva e N° iscrizione al Registro delle Imprese di Taranto 00146330733
Capitale sociale sottoscritto: € 8.400.000 - Capitale sociale versato: € 8.381.881,75

Oggetto: SIN. DEL 21/05/2010 A POL. RCV N.5101300100295 AMAT SPA (CA349RJ) / PRETE (AL204BX) - NS. RIF. 125/A/10
Mittente: Sinistri <sinistriamat@amat.ta.it>
Data: Wed, 26 May 2010 16:21:02 +0200
A: ASSIMOCO <apertura.sinistri@assimoco.it>, VITTORIO D'ERRICO <vittorio.derrico@gbsspa.it>

Si trasmette la denuncia di sinistro indicato in oggetto.
Segue formale richiesta di risarcimento danni ai sensi del DPR 18/07/2006 N.254 "indennizzo diretto".
Cordiali saluti.
UFFICIO SINISTRI AMAT SPA

125A10.PDF	**Content-Type:** application/pdf **Content-Encoding:** base64