

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

TRASMISSIONE FAX

Taranto li, 03/05/2010

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

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

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

OGGETTO: SINISTRO DEL 22/04/2010 A POL. RCV N. 25440172
AMAT SPA (DG441BF) / CALZOLAIO (AD580ZJ)
NS. RIF. 097/NS/10

VI ANTICIPIAMO VIA FAX LA DENUNCIA DI SINISTRO INDICATO IN OGGETTO.

SEGUE FORMALE RICHIESTA DI RISARCIMENTO DANNI AI SENSI DEL DPR

18/7/06 N.254 "INDENNIZZO DIRETTO".

DISTINTI SALUTI.

UFFICIO SINISTRI

N° pagine inclusa la presente: 4

RAPPORTO TX

03 MAG. 2010 18:56

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

N°	DESTINATARIO	ORA INVIO	DURATA	MODO	PAGINE	ESITO
01	002514634	03 MAG. 18:55	01'35	TX	04	OK

RAPPORTO TX

03 MAG. 2010 18:52

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

N°	DESTINATARIO	ORA INVIO	DURATA	MODO	PAGINE	ESITO
01	00994533553	03 MAG. 18:51	01'04	TX	04	OK

DENUNCIA DI SINISTRO STRADALE

N° SINISTRO 097/NS/10	DATA SINISTRO 22/04/2010	ORA 11.40	MODALITA' APERTURA DENUNCIA AGENTE
LINEA 28	LUOGO IN CUI E' ACCADUTO IL SINISTRO CORSO VITTORIO EMANUELE II (RINGHIERA)	ANGOLO	
DIREZIONE PORTO MERCANTILE - FARO		N° SOCIALE 563	TARGA AUTOBUS DG 441 BF
MATR. AGENTE 187814	COGNOME SCIALPI	NOME CATALDO	QUALIFICA Agente di movimento
COMUNE DI NASCITA SAN GIORGIO JONICO	DATA DI NASCITA 04-12-53	DATA ASSUNZIONE 22-07-78	COMUNE DI RESIDENZA SAN GIORGIO JONICO
C.A.P. 74027			
DOMICILIO V.S.FR.SCO D'ASSISI, 1	TIPO PATENTE D	N° PATENTE TA5116321C	RILASCIATA A TARANTO
DATA RILASCIO 19/10/2001		SCADENZA PATENTE 10/10/2011	
COMPAGNIA ASSICURATRICE A.M.A.T. NATIONALE SUISSE		COMPAGNIA ASSICURATRICE KASKO AGENTE	

DATI RELATIVI AI TERZI COINVOLTI NEL SINISTRO - 1° VEICOLO

MARCA	MODELLO	TARGA AD 580 ZJ	PROPRIETARIO	COMUNE DI RESIDENZA
VIA / PIAZZA		COMPAGNIA ASSICURATRICE		
CONDUCENTE (SE DIVERSO DA PROPRIETARIO) VIA / PIAZZA		COMUNE DI RESIDENZA		
1° DANNEGGIATO		NATURA DEL DANNO		
2° DANNEGGIATO		NATURA DEL DANNO		

DATI RELATIVI AI TERZI COINVOLTI NEL SINISTRO - 2° VEICOLO

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

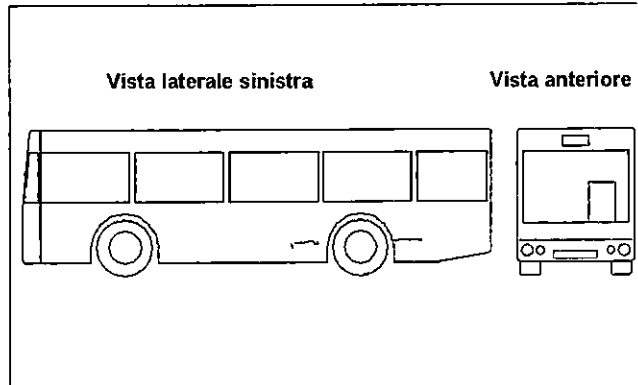
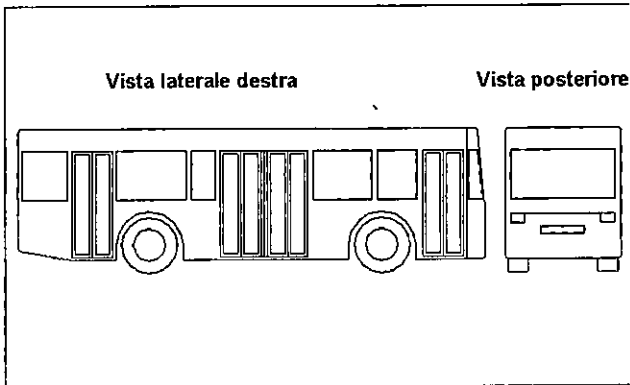
AUTORITA' INTERVENUTA

TESTIMONI
NESSUNO

☐ VALIDAZIONE DELLA DIREZIONE

SINISTRO ATTIVO

DESCRIZIONE DELL'INCIDENTE



DESCRIZIONE DEI DANNI RIPORTATI DALL'AUTOBUS

GRAFFIO ALLA FIANCATÀ SINISTRA POSTERIORE ALL'ALTEZZA DELLA RUOTA POSTERIORE

DESCRIZIONE DEI DANNI RIPORTATI DALLA CONTROPARTE

LEGGERA AMMACCATURA ALLO SPIGOLO DESTRO DEL PARAURTI ANTERIORE

DESCRIZIONE DELL'INCIDENTE

CON LA PARTENZA DELLE ORE 10.25 DAL PORTO MERCANTILE, EFFETTUATE LE DUE FERMATE PRESENTI DOPO IL PONTE DI PIETRA ERO COSTRETTO A FERMARE LA MARCIA DEL BUS A CAVALLO DELLA CURVA SITA A POCHI METRI DALLA SECONDA FERMATA PERCHÉ LA STESSA ERA OCCUPATA DA ALCUNE VETTURE IN COLONNA. AL MOMENTO DI RIPARTIRE IL BUS IMPATTAVA CON LA SUINDICATA AUTOVETTURA CHE SI TROVAVA SULLA CORSIA PARALLELA E CHE NEL CONTEMPO SI ERA AFFIANCATA TROPPO ALLA FIANCATÀ SINISTRA DELL'AUTOBUS CHE OCCUPAVA LA CORSIA RISERVATA AI BUS.

SINISTRI DENUNZIATI DA TERZI SENZA INDIVIDUAZIONE DELL'AGENTE RESPONSABILE

☐ PROVVEDIMENTO PRESIDENTE

APERTURA SINISTRO

☐ SÌ ☐ NO

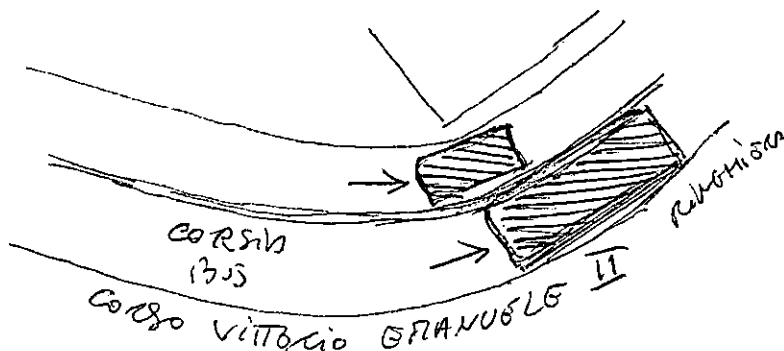
Il Capo Ufficio

LETTO, CONFERMATO E SOTTOSCRITTO

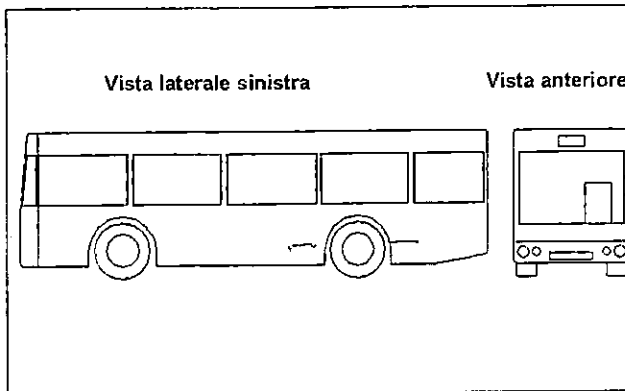
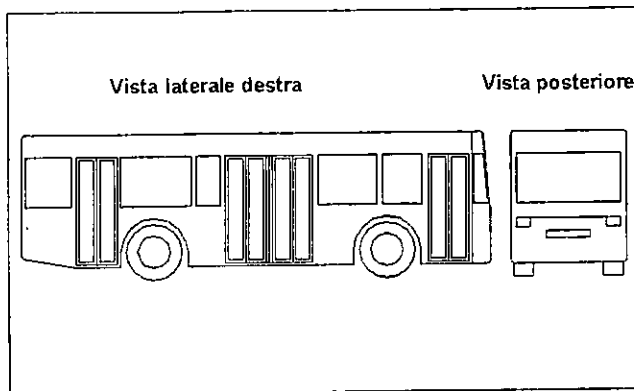
Ta, 22/04/2010

Il Conducente

pagina 2



DESCRIZIONE DELL'INCIDENTE



DESCRIZIONE DEI DANNI RIPORTATI DALL'AUTOBUS

GRAFFIO ALLA FIANCATO SINISTRA POSTERIORE ALL'ALTEZZA DELLA RUOTA POSTERIORE

DESCRIZIONE DEI DANNI RIPORTATI DALLA CONTROPARTE

LEGGERA AMMACCATURA ALLO SPIGOLO DESTRO DEL PARAURTI ANTERIORE

DESCRIZIONE DELL'INCIDENTE

CON LA PARTENZA DELLE ORE 10.25 DAL PORTO MERCANTILE, EFFETTUATE LE DUE FERMATE PRESENTI DOPO IL PONTE DI PIETRA ERO COSTRETTO A FERMARE LA MARCIA DEL BUS A CAVALLO DELLA CURVA SITA A POCHI METRI DALLA SECONDA FERMATA PERCHÉ LA STESSA ERA OCCUPATA DA ALCUNE VETTURE IN COLONNA. AL MOMENTO DI RIPARTIRE IL BUS IMPATTAVA CON LA SUINDICATA AUTOVETTURA CHE SI TROVAVA SULLA CORSIA PARALLELA E CHE NEL CONTEMPO SI ERA AFFIANCATA TROPPO ALLA FIANCATO SINISTRA DELL'AUTOBUS CHE OCCUPAVA LA CORSIA RISERVATA AI BUS.

SINISTRI DENUNZIATI DA TERZI SENZA INDIVIDUAZIONE DELL'AGENTE RESPONSABILE

☐ PROVVEDIMENTO PRESIDENTE

APERTURA SINISTRO

☐ SÌ ☐ NO

Il Capo Ufficio

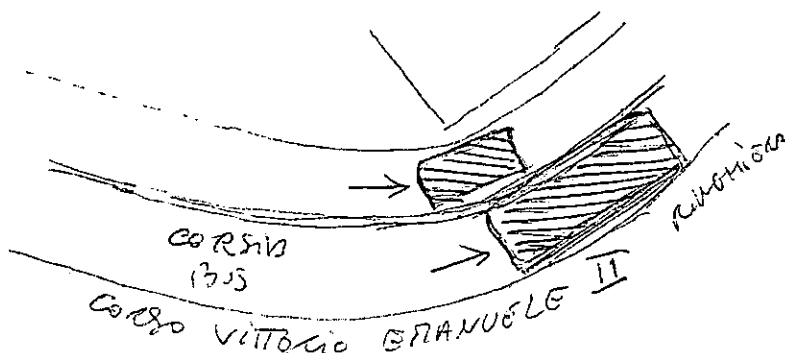
LETTO, CONFERMATO E SOTTOSCRITTO

TA, 22/04/2010

Il Conducente

pagina

2





AUTOMOBILE CLUB D'ITALIA

UFFICIO PROVINCIALE DI:

TARANTO



PUBBLICO REGISTRO AUTOMOBILISTICO

ISPEZIONE

TARGA: AD580ZJ

DATI DEL VEICOLO

Targa	AD580ZJ
Telaio	ZFA141A0001130794
Omologazione	OM19885EST22229
Fabbrica / Tipo	FIAT AUTO SPA 141AT53A FIAT PANDA
Data Dichiarazione Conformita'	16/12/1994
Data Immatricolazione	02/01/1995
Cavalli fiscali	12
KW	29,00
Classe / Uso	AUTOVETTURA / PRIVATO TRASPORTO PERSONE
Carrozzeria	CHIUSA
Cilindrata	899
Alimentazione	BENZINA
Peso Complessivo	1115
Posti n.ro	5
Assi n.ro	2

Prima Formalita'	PRIMA ISCRIZIONE VEICOLO NUOVO
Data Prima Formalita'	18/04/1995
R.P.	A036150Z

Ultima Formalita'	TRASFERIMENTO DI PROPRIETA'
Data Ultima Formalita'	14/11/2003
R.P.	A095314K

DATI DELLA INTERSTAZIONE

R.P.	A095314K
del	14/11/2003
Atto	SCRITTURA PRIVATA
Data Atto	11/11/2003
Prezzo del Veicolo	***** 2.800,00 * Euro

Proprietario	CALZOLAIO ANTONIO
Sesso / Tipo Societa'	MASCHILE
Data di nascita	06/09/1936
Comune di nascita	TARANTO (TA)
Comune di residenza	LEPORANO (TA)
Indirizzo	VIA LAMBRUSCO SNC - 74020

Proprietario	CALZOLAIO PASQUALE
Sesso / Tipo Societa'	MASCHILE
Data di nascita	04/06/1972
Comune di nascita	TARANTO (TA)
Comune di residenza	LEPORANO (TA)
Indirizzo	VIA LAMBRUSCO SN - 74020

ANNOTAZIONI

Numero precedenti intestazioni 3
 Rilasciato certificato di proprieta' a seguito dell'ultima formalita'
 Non risultano iscritte ipoteche/privilegi
 Non risultano iscritti gravami

Certificazione / Ispezione n. 314 del 29/04/2010 08:10:05

foglio n.ro 1 segue foglio aggiuntivo

25440172

DENUNCIA DI SINISTRO STRADALE

N° SINISTRO 097/NS/10	DATA SINISTRO 22/04/2010	ORA 11.40	MODALITA' APERTURA DENUNCIA AGENTE	
LINEA 28	LUOGO IN CUI E' ACCADUTO IL SINISTRO CORSO VITTORIO EMANUELE II (RINGHIERA)		ANGOLO	
DIREZIONE PORTO MERCANTILE - FARO			N° SOCIALE 563	TARGA AUTOBUS DG 441 BF
MATR. AGENTE 187814	COGNOME SCIALPI	NOME CATALDO	QUALIFICA Agente di movimento	
COMUNE DI NASCITA SAN GIORGIO JONICO	DATA DI NASCITA 04-12-53	DATA ASSUNZIONE 22-07-78	COMUNE DI RESIDENZA SAN GIORGIO JONICO	C.A.P. 74027
DOMICILIO V.S.FR.SCO D'ASSISI, 1	TIPO PATENTE D	N° PATENTE TA5116321C	RILASCIATA A TARANTO	DATA RILASCIO 19/10/2001
COMPAGNIA ASSICURATRICE A.M.A.T. NATIONALE SUISSE			COMPAGNIA ASSICURATRICE KASKO AGENTE	

DATI RELATIVI AI TERZI COINVOLTI NEL SINISTRO - 1° VEICOLO

MARCA	MODELLO	TARGA AD 580 ZJ	PROPRIETARIO VEDI ALLEGATA VISURA AL P.R.A.	COMUNE DI RESIDENZA
VIA / PIAZZA			COMPAGNIA ASSICURATRICE AVIVA ASS.NI	
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	NESSUNO

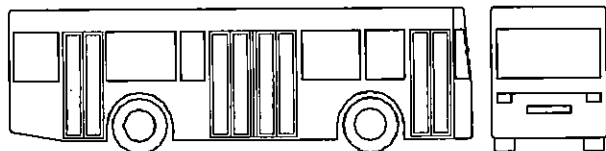
Sinistro Attivo

☐ VALIDAZIONE DELLA DIREZIONE

DESCRIZIONE DELL'INCIDENTE

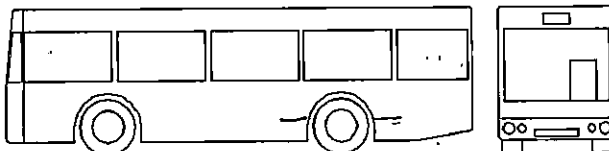
Vista laterale destra

Vista posteriore



Vista laterale sinistra

Vista anteriore

**DESCRIZIONE DEI DANNI RIPORTATI DALL'AUTOBUS**

GRAFFIO ALLA FIANCATA SINISTRA POSTERIORE ALL'ALTEZZA DELLA RUOTA POSTERIORE

DESCRIZIONE DEI DANNI RIPORTATI DALLA CONTROPARTE

LEGGERA AMMACCATURA ALLO SPIGOLO DESTRO DEL PARAURTI ANTERIORE

DESCRIZIONE DELL'INCIDENTE

CON LA PARTENZA DELLE ORE 10.25 DAL PORTO MERCANTILE, EFFETTUATE LE DUE FERMATE PRESENTI DOPO IL PONTE DI PIETRA ERO COSTRETTO A FERMARE LA MARCIA DEL BUS A CAVALLO DELLA CURVA SITA A POCHI METRI DALLA SECONDA FERMATA PERCHE' LA STESSA ERA OCCUPATA DA ALCUNE VETTURE IN COLONNA.

AL MOMENTO DI RIPARTIRE IL BUS IMPATTAVA CON LA SUINDICATA AUTOVETTURA CHE SI TROVAVA SULLA CORSIA PARALLELA E CHE NEL CONTEMPO SI ERA AFFIANCATA TROPPO ALLA FIANCATA SINISTRA DELL'AUTOBUS CHE OCCUPAVA LA CORSIA RISERVATA AI BUS.

SINISTRI DENUNZIATI DA TERZI SENZA INDIVIDUAZIONE DELL'AGENTE RESPONSABILE☐ PROVVEDIMENTO PRESIDENTE

APERTURA SINISTRO

☐ SI ☐ NO

Il Capo Ufficio

LETTO, CONFERMATO E SOTTOSCRITTO

Il Conducente



AUTOMOBILE CLUB D'ITALIA

UFFICIO PROVINCIALE DI:

TARANTO



PUBBLICO REGISTRO AUTOMOBILISTICO

ISPEZIONE

TARGA: **AD580ZJ**

NON COSTITUISCE CERTIFICAZIONE

Importo bollo
Importo emolumenti
Importo totale

***** 0,00 * Euro
***** 2,84 * Euro
***** 2,84 * Euro

foglio n.ro 2

Taranto, li 22/04/2010

Egr. Sig.

SCIALPI CATALDO
V.S.FR.SCO D'ASSISI, 1
74027 SAN GIORGIO JONICO

Oggetto: Sinistro n° 097/NS/10 del 22/04/2010

Il giorno 22/04/2010, il bus n° 563 da Lei condotto, impegnato sulla linea 28, è stato coinvolto in un incidente stradale ed ha riportato danni per un ammontare non ancora quantificato.

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

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

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

Distinti saluti.

*Per scusatelo
Jhe*

[Firma]
LA DIREZIONE



Indirizzo **16 Corso Vittorio Emanuele II**

L'indirizzo è approssimativo



CEDOLA DI VIAGGIO DEL BUS N° 563 **DATA** 22-4-10

[illegible]

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 11

ALLE ORE 1345

LINEA 28

FIRMA OPERATORE DI ESERCIZIO

Sciarra

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 1255

ALLE ORE 1855

LINEA 28

FIRMA OPERATORE DI ESERCIZIO

Sciarra

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 1835

ALLE ORE 2440

LINEA 28

FIRMA OPERATORE DI ESERCIZIO

Sciarra

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

097/NS/10

nationale
suisseDIREZIONE TECNICA
Servizio Sinistri

c.a. Spettabile

A.M.A.T.S.P.A.
VIA CESARE BATTISTI 657
74121 TARANTO TA

San Donato Milanese, 06/05/2010

SINISTRO N° 00908/2010/000116484 / del 22/04/2010 – A.M.A.T.S.P.A.

Avuta notizia del sinistro in oggetto abbiamo assegnato alla pratica il numero di riferimento indicato a margine che vorrà citare sempre in occasione di futuri contatti verbali e/o epistolari.

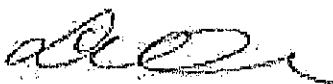
Per quanto concerne l'accertamento dei danni, abbiamo già provveduto ad affidare l'incarico al perito perché proceda alla relativa stima.

Riferimento Perito:**Denominazione:** COLAPIETRO Vito Pasquale **Telefono:** +39 0998864788
Indirizzo: Via Europa 35 MOTTOLA 74017 **Fax:** +39 0998861254

Per completezza segnaliamo altresì, con l'intento di fare cosa gradita, la carrozzeria convenzionata alla quale potrà rivolgersi per effettuare le riparazioni, che riserverà un trattamento di sicuro interesse.

Riferimento Carrozzeria Convenzionata:**Denom. Sociale:** FLACE SRL **Telefono:** +39 0998491412
Indirizzo: VIA ROMA 256 CASTELLANA(TA) 74011Per eventuali ulteriori informazioni e/o assistenza è possibile rivolgersi anche al seguente numero: 800/134964, attivo da lunedì a giovedì, dalle ore 8 alle ore 12 e dalle ore 13,30 alle ore 17.
Ringraziamo per l'attenzione dedicataci e porgiamo i nostri migliori saluti.

NATIONALE SUISSE S.p.A



Prot. N. 936h
 Del 18 MAG. 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	☐
STU	STAFF UFFICIALE	☐

Sede Legale e Direzione
Generale in Italia
Via XXV Aprile
20097 San Donato Milanese (MI)
Tel. 02 51 60 31
Fax 02 51 46 34
info@nationale-suisse.it
www.nationale-suisse.itNationale Suisse S.p.A.
società unipersonale soggetta all'attività di
direzione e coordinamento da parte della
Compagnia d'Assicurazioni Nazionale
Svizzera SA-Capitale az. 12.000.000 euro i.v.
R.E.A. di Milano n° 585406
Albo Imprese n° 1.00038
Albo Gruppi Assicurativi n° 013
Partita IVA e Codice Fiscale n° 01851070159
Imp. aut. all'esercizio assic. con D.M.
6-10-72 (G.U. 20-10-72 n° 274) Compagnia
con sistema di management certificatoNationale Suisse Vita S.p.A.
società soggetta all'attività di direzione e
coordinamento da parte di
Nationale Suisse S.p.A. - Capitale sociale
11.000.000 euro i.v.
R.E.A. di Milano n° 1242210
Albo Imprese n° 1.00971
Albo Gruppi Assicurativi n° 013
Partita IVA e Codice Fiscale n° 08710960157
Imp. aut. all'esercizio assic. con D.M.
16-03-88 (G.U. 22-06-88 n° 145) Compagnia
con sistema di management certificato

Prot. 8648 UAG

Taranto, li 10 6 MAG. 2010

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

Raccomandata a.r.
(Anticipata via fax)

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

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

OGGETTO: RICHIESTA DI RISARCIMENTO DEI DANNI

Sinistro del 22/04/2010 in località Taranto
AMAT SPA (DG441BF) / CALZOLAIO (AD580ZJ)
Ns. Rif. 097/NS/10

La scrivente Azienda AMAT Spa (Codice fiscale 00146330733) proprietaria del veicolo AUTOBUS targato DG441BF e assicurato con la Compagnia NATIONALE SUISSE Assicurazioni, chiede il risarcimento dei danni subiti a seguito del sinistro avvenuto il giorno 22/04/2010 a Taranto in Corso Vittorio Emanuele II.

L'altro veicolo coinvolto nell'incidente è l'autovettura FIAT PANDA targata AD580ZJ, di proprietà del Sig. Calzolaio Pasquale assicurata per la responsabilità civile veicoli a motore con la Compagnia AVIVA Assicurazioni Spa.

Il sinistro si è verificato secondo le modalità indicate nell'allegata denuncia di sinistro già anticipataVi via fax in data 03/05/2010.

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.**

Distinti saluti.

IL DIRETTORE GENERALE
(Ing. Giovanni Vatichecchia)

N.B. Allegati alla richiesta di risarcimento:

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

Posteitaliane



Avviso di ricevimento

EP 0583/EP 0505 - Mod. 23 UP - MOD. 01304 (EX V84025) - SL [4] Ed. 07/05

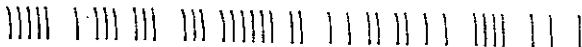
Da restituire a

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

Via G. Battisti, 657
74100 TARANTO



097/15110 (22. danni)



Avviso di ricevimento

☒ Raccomandata ☐ Pacco

☐ Assicurata Euro _____

Data di spedizione _____ Dall'ufficio postale di _____

BARI CMP
Poste

14.05.10

13224057459 S

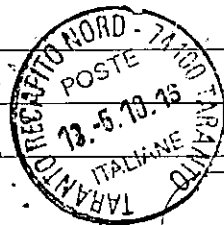
Numero

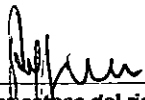
Italiane

Destinatario IACOBINO INSURANCE BROKERS

Via CAVOUR, 30

C.A.P. 74123 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

Posteitaliane



Avviso di ricevimento

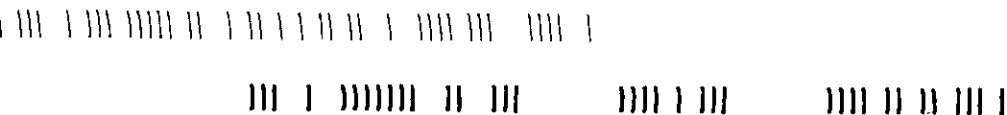
EP 0683/EP 0505 - Mod. 23 (P - MOD. 01304 (EX 08402E) - St. (4) Ed. 07/05

Da restituire a



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

097/15/110 (cic. d.r.)



Avviso di ricevimento



Raccomandata



Pacco



Assicurata

Euro

13224057469

7

Numero

Data di spedizione

Dall'ufficio postale di

Destinatario

NATIONALE SUISSE ASS.NI - DIREZIONE TECNICA
SERVIZIO SINISIRI - DIVISIONE NATI AUT.

Via

XXV APRILE

C.A.P.

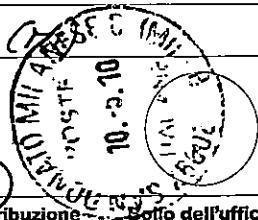
20097

Località

S. DONATO VILANOVISIO (MI)

NATIONALE SUISSE

10 MAG 2010

Firma per esteso del ricevente
(Nome e Cognome)

VICEVITO

Data

Firma del incaricato alla distribuzione

Bollo dell'ufficio
di distribuzione

Consegna effettuata secondo art. 33 D.L. 09.02.91:

- Invi multipli a un unico destinatario
- Sottoscrizione rifiutata

Prot. 8648 UAG

Taranto, li 10 6 MAG. 2010

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

Raccomandata a.r.
(Anticipata via fax)

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

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

OGGETTO: RICHIESTA DI RISARCIMENTO DEI DANNI

Sinistro del 22/04/2010 in località Taranto
AMAT SPA (DG441BF) / CALZOLAIO (AD580ZJ)
Ns. Rif. 097/NS/10

La scrivente Azienda AMAT Spa (Codice fiscale 00146330733) proprietaria del veicolo AUTOBUS targato DG441BF e assicurato con la Compagnia NATIONALE SUISSE Assicurazioni, chiede il risarcimento dei danni subiti a seguito del sinistro avvenuto il giorno 22/04/2010 a Taranto in Corso Vittorio Emanuele II.

L'altro veicolo coinvolto nell'incidente è l'autovettura FIAT PANDA targata AD580ZJ, di proprietà del Sig. Calzolaio Pasquale assicurata per la responsabilità civile veicoli a motore con la Compagnia AVIVA Assicurazioni Spa.

Il sinistro si è verificato secondo le modalità indicate nell'allegata denuncia di sinistro già anticipataVi via fax in data 03/05/2010.

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 previa accordi telefonici con il ns. **Ufficio sinistri aziendale – TEL./FAX 099/7356261 – Via C. Battisti, 657 Taranto.**

Distinti saluti.

IL DIRETTORE GENERALE
(Ing. Giovanni Matichecchia)

N.B. Allegati alla richiesta di risarcimento:

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

RAPPORTO TX

06 MAG. 2010 17:17

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

N°	DESTINATARIO	ORA INVIO	DURATA	MODO	PAGINE	ESITO
01	002514634	06 MAG. 17:16	00'41	TX	01	OK

RAPPORTO TX

06 MAG. 2010 17:18

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

N°	DESTINATARIO	ORA INVIO	DURATA	MODO	PAGINE	ESITO
01	00994533553	06 MAG. 17:18	00'27	TX	01	OK



nationale
suisse

097/NS/10

RACCOMANDATA A.R.

Spett.le
A.M.A.T.S.P.A.
VIA CESARE BATTISTI 657
74121 TARANTO (TA)

LIQUIDATORE:

Spett.le COLAPIETRO VITO PASQUALE
VIA EUROPA 35
74017 MOTTOLA (TA)
Tel. 099/8864788
Fax. 099/8861254

SAN DONATO MILANESE, 06/05/2010

Oggetto: RICHIESTA INFORMAZIONI E DOCUMENTAZIONE INTEGRATIVA EX ART.148 DEL CODICE DELLE ASSICURAZIONI

nostri riferimenti 908-2010-116484-50M del 22/04/2010

Contraente : A.M.A.T.S.P.A.

POLIZZA: 50 - 25440172 AGENZIA 00908 IACOBINO INSURANCE BROKERS

Danneggiato: A.M.A.T.S.P.A.

Vostri riferimenti:

Con riferimento alla richiesta di risarcimento relativa al sinistro in oggetto, al fine di procedere alla formulazione dell'offerta di risarcimento o alla comunicazione dei motivi per cui riteniamo di non poter formulare l'offerta, s'invita ad integrare la documentazione precedentemente prodotta, fornendoci:

RICHIESTA DANNI: VEICOLO

Indicazione del luogo in cui il materiale danneggiato e' disponibile per l'accertamento del danno

Indicazione dei giorni in cui il materiale danneggiato e' disponibile per l'accertamento del danno

Indicazione delle ore in cui il materiale danneggiato e' disponibile per l'accertamento del danno

In attesa di riscontro porgiamo cordiali saluti

IL LIQUIDATORE

COLAPIETRO VITO PASQUALE

9388
Prot. N° 18 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 ☐
UPT PRODOTTI TRAFFICO ☐
URG RAGIONERIA/ECONOMATO ☐
STQ STAFF QUALITA' ☐



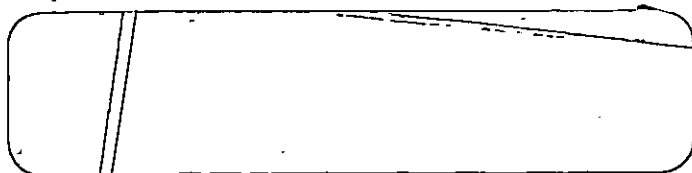
Postale
nationale
suisse



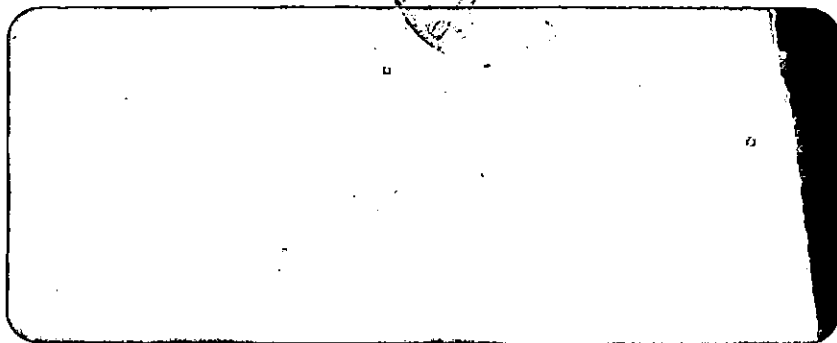
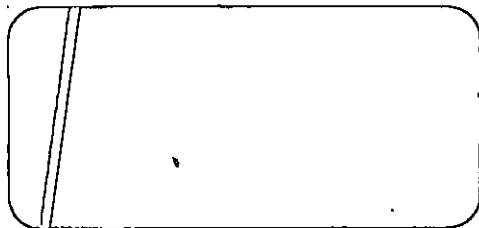
RCAR 0045

Spett. A.M.A.T.S.P.A.
VIA CESARE BATTISTI 657
74121 TARANTO TA





In caso di mancato recapito restituire a:
Citypost S.p.A CASELLA POSTALE 2000
UFFICIO PISA CMP - 56121 PISA PI



RITORNO - *RETOUR* Segnare l'indicazione utile:

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

Data _____ Firma _____

097/NS/10

Oggetto: Fwd: Cityclass 563
Mittente: Sinistri <sinistriamat@amat.ta.it>
Data: Tue, 08 Jun 2010 15:49:36 +0200
A: ERNESTO SION <ernestosion@tiscalinet.it>

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

Oggetto: Cityclass 563
Data: Tue, 8 Jun 2010 14:39:10 +0200
Mittente: O.R.M. <ormsrk@virgilio.it>
A: <sinistriamat@amat.ta.it>

Buongiorno,

Come da Vostra richiesta trasmettiamo foto relative al Bus in
oggetto.
Purtroppo il veicolo è parcheggiato molto vicino al muro per cui la
qualità delle foto non è ottimale.
Cordiali saluti.

O.R.M. S.r.l.
De Leva cosimo

-----SS850777.JPG-----

Oggetto: sin. del 22/04/2010 bus n.563 targato DG441BF

Mittente: Sinistri <sinistriamat@amat.ta.it>

Data: Tue, 08 Jun 2010 11:43:46 +0200

A: ormsrl@virgilio.it

Egr. Sig. De Leva

come da intese telefoniche intercorse Le trasmetto copia della denuncia di sinistro indicato in oggetto con preghiera di effettuare alcune foto delle parti danneggiate ed inoltrale al presente indirizzo di posta elettronica.
Se possibile, sarebbe utile una foto del danno dove è visibile anche la targa del mezzo.

La ringrazio anticipatamente per la preziosa collaborazione e Le porgo cordiali saluti.

UFFICIO SINISTRI AMAT SPA

BALBO CARLO

TEL./FAX 099/7356261

SIN BUS 563.PDF

Content-Type: application/pdf

Content-Encoding: base64

ormsrl@virgilio.it

335.7263535

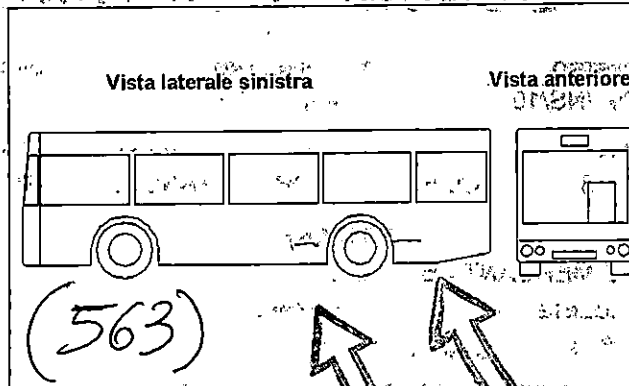
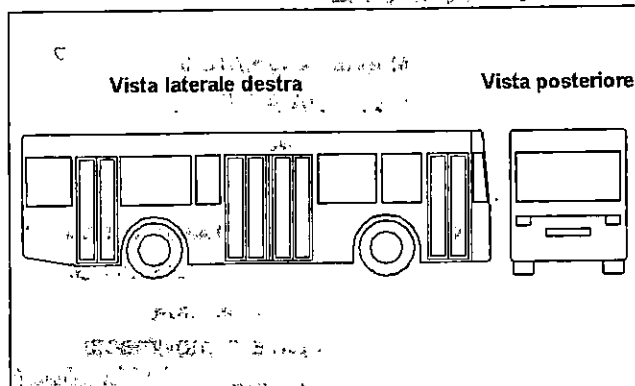
DE LEVA

(563)

N° SINISTRO
097/NS/10

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

DESCRIZIONE DELL'INCIDENTE



DESCRIZIONE DEI DANNI RIPORTATI DALL'AUTOBUS

GRAFFIO ALLA FIANCATÀ SINISTRA POSTERIORE ALL'ALTEZZA DELLA RUOTA POSTERIORE

DESCRIZIONE DEI DANNI RIPORTATI DALLA CONTROPARTE

LEGGERA AMMACCATURA ALLO SPIGOLO DESTRO DEL PARAURTI ANTERIORE

DESCRIZIONE DELL'INCIDENTE

CON LA PARTENZA DELLE ORE 10.25 DAL PORTO MERCANTILE, EFFETTUATE LE DUE FERMATE PRESENTI DOPO IL PONTE DI PIETRA ERO COSTRETTO A FERMARE LA MARCIA DEL BUS A CAVALLO DELLA CURVA SITA A POCHI METRI DALLA SECONDA FERMATA PERCHÉ LA STESSA ERA OCCUPATA DA ALCUNE VETTURE IN COLONNA. AL MOMENTO DI RIPARTIRE IL BUS IMPATTAVA CON LA SUINDICATA AUTOVETTURA CHE SI TROVAVA SULLA CORSIA PARALLELA E CHE NEL CONTEMPO SI ERA AFFIANCATA TROPPO ALLA FIANCATÀ SINISTRA DELL'AUTOBUS CHE OCCUPAVA LA CORSIA RISERVATA AI BUS.

SINISTRI DENUNZIATI DA TERZI SENZA INDIVIDUAZIONE DELL'AGENTE RESPONSABILE

☒ PROVVEDIMENTO PRESIDENTE

APERTURA SINISTRO

☐ SÌ ☐ NO

Il Capo Ufficio

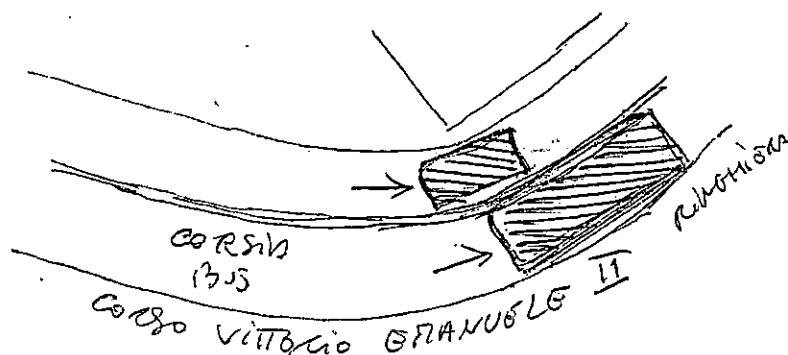
LETTO, CONFERMATO E SOTTOSCRITTO

Ta, 28/04/2010

Il Conducente

pagina

2



Oggetto: Fwd: Cityclass 563
Mittente: Sinistri <sinistriamat@amat.ta.it>
Data: Tue, 08 Jun 2010 15:49:36 +0200
A: ERNESTO SION <ernestosion@tiscalinet.it>

097/NS/10

----- Messaggio originale -----
Oggetto: Cityclass 563
Data: Tue, 8 Jun 2010 14:39:10 +0200
Mittente: O.R.M. <ormsl@virgilio.it>
A: <sinistriamat@amat.ta.it>

Buongiorno,

Come da Vostra richiesta trasmettiamo foto relative al Bus in
oggetto. Purtroppo il veicolo è parcheggiato molto vicino al muro per cui la
qualità delle foto non è ottimale.

Cordiali saluti.

O.R.M. S.r.l.
De Leva cosimo

SS850777.JPG

10915
Prot. N. 09 GIU. 2010
Del
P PRESIDENTE ☐
DG DIRETTORE GENERALE ☐
DA DIRETTORE AMMINISTRATIVO ☐
DT DIRETTORE TECNICO ☐
UE ESERCIZIO MOVIMENTO ☐
UAG AFFARI GEN./P.R./SINISTRI ☒
UA ACQUISTI / CONTRATTI ☐
UC CONTABILITA' / BILANCIO ☐
UI INFORMATICA ☐
UP PERSONALE / RETRIBUZIONI ☐
UT TECNICO ☐
U/PT PRODOTTI TRAFFICO ☐
U/RG RAGIONERIA / ECONOMATO ☐
STU STAFF UFFICIALE ☐

☐

9



**nationale
suisse**

097/15/10

ATTO DI TRANSAZIONE E QUIETANZA

DATI DEL SINISTRO

RISCHIO	ESERCIZIO	N.SINISTRO	DATA AVVENIMENTO
50	2010	908-2010-116484-50	22/04/2010

DATI DELLA POLIZZA

AGENZIA	RAMO	NUMERO
00908	50	25440172

PARTI

Spett.le

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

VIA CESARE BATTISTI 657
74121 TARANTO (TA)

A.M.A.T.S.P.A. - CALZOLAIO ANTONIO

Prot. N°

05 LUG. 2010

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

Vostri riferimenti: NS/10/097

Data 22/06/2010

OFFERTA REALE C.I.D.

Impresa mandataria: Nazionale Suisse - Assicurato A.M.A.T.S.P.A. - Targa: DG441BF

Impresa debitrice : AVIVA ITALIA (352) - Assicurato CALZOLAIO ANTONIO - Targa: AD580ZJ

N° polizza: _____ - Agenzia _____ - N° sinistro _____

Caso n° dello schema - Grado di responsabilità: 0,00%.

Con riferimento all'incidente occorso il 22/04/2010, ed a seguito degli accertamenti espletati, formalizziamo l'offerta di Euro 520,00 (Euro CINQUECENTOVENTI/00==).

Ci preme sottolineare che tale pagamento, viene effettuato in nome e per conto dell'Impresa assicuratrice del responsabile civile ed è da ritenersi valida ai sensi dell'art.1220 C.C. nonché dell'art.148 del codice delle assicurazioni D.L. n. 209/2005 (ex. art. 5 L. n. 57/2001).

Distinti saluti.

Nationale Suisse

Compagnia Italiana di Assicurazioni S.p.A.

Clausole particolari

L'OFFERTA COMPRENDE E. 160.00 PER FERMO TECNICO

Data _____ FIRMA DEL CONTRAENTE _____ CONTROFIRMA DEL PATROCINATORE _____ FIRMA DEL BENEFICIARIO _____

(ai sensi dell'art. 68 L. n. 57/2001)

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

IL PRESIDENTE

Dott. Francesco Walter Poggi

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

ENTE PAGANTE 00160	DATA PAGAMENTO 22/06/2010	NUMERO ASSEGNO	VISTO LIQUIDATORE	VISTO DIREZIONE
PATROCINIO	DANNI A TERZI PASSANTI	DANNI A TERZI TRASPORTATI	PER COSE O R.E.	
SPESE	IMPORTO DEL DANNO	IMPORTO DEL DANNO	IMPORTO DEL DANNO € 520,00	
RISERVATO ALLA DIREZIONE:		PAGAMENTO EFFETTUATO DA ☐ AGENZIA ☐ DIREZIONE	TIPO LIQUIDAZIONE TOTALE	
DATA PAGAMENTO	MANDATO NUMERO			



Informativa ai sensi dell'articolo 13 del D. Lgs 196/2003.

Ai sensi dell'art. 13 del D. Lgs 30 giugno 2003, n. 196 (in seguito denominato Decreto), ed in relazione ai dati personali che La/Vi riguardano e che formeranno oggetto di trattamento, La/Vi informiamo di quanto segue:

1. Finalità del trattamento dei dati

Il trattamento

- a) è diretto all'espletamento da parte della Società delle finalità di conclusione, gestione ed esecuzione dei contratti e gestione e liquidazione sinistri attinenti esclusivamente all'esercizio dell'attività assicurativa, a cui la Società è autorizzata ai sensi delle vigenti disposizioni di legge;
- b) può anche essere diretto all'espletamento da parte della Società delle finalità di informazione e promozione commerciale dei prodotti assicurativi della Società stessa.

2. Modalità del trattamento dei dati

Il trattamento

- c) è realizzato per mezzo delle operazioni o complessi di operazioni indicate all'art. 4, comma 1, lett. a) del Decreto: raccolta; registrazione e organizzazione; elaborazione, compresi modifica, raffronto / interconnessione; utilizzo, comprese consultazione, comunicazione, conservazione; cancellazione/distruzione; sicurezza/protezione, comprese accessibilità / confidenzialità, integrità, tutela;
- d) è effettuato anche con l'ausilio dei mezzi elettronici o comunque automatizzati;
- e) è svolto direttamente dall'organizzazione del titolare e da soggetti esterni a tale organizzazione, facenti parte della catena distributiva del settore assicurativo, in qualità di responsabili (cfr. successivo punto 9) e/o incaricati del trattamento nonché da società di servizi, in qualità di responsabili (cfr. successivo punto 9) e/o incaricati del trattamento.

3. Conferimento dei dati

Ferma l'autonomia personale dell'interessato, il conferimento dei dati personali può essere:

- f) obbligatorio in base a legge, regolamento o normativa comunitaria (ad esempio per antiriciclaggio, Casellario centrale infortuni, Motorizzazione civile);
- g) strettamente necessario alla conclusione di nuovi rapporti o alla gestione ed esecuzione dei rapporti giuridici in essere o alla gestione e liquidazione dei sinistri;
- h) facoltativo ai fini dello svolgimento dell'attività di informazione e di promozione commerciale di prodotti assicurativi nei confronti dell'interessato stesso.

4. Rifiuto di conferimento dei dati

L'eventuale rifiuto da parte dell'interessato di conferire i dati personali:

- i) nei casi di cui al punto 3, lett. a) e b), comporta l'impossibilità di concludere od eseguire i relativi contratti di assicurazione o di gestire e liquidare i sinistri;
- j) nel caso di cui al punto 3, lett. c), non comporta alcuna conseguenza sui rapporti giuridici in essere ovvero in corso di costituzione, ma preclude la possibilità di svolgere attività di informazione e di promozione commerciale di prodotti assicurativi nei confronti dell'interessato.

5. Comunicazione dei dati

- k) I dati personali possono essere comunicati - per le finalità di cui al punto 1, lett. a) e per essere sottoposti a trattamenti aventi le medesime finalità o obbligatori per legge - agli altri soggetti del settore assicurativo, quali assicuratori, coassicuratori, e riassicuratori; agenti, subagenti, produttori di agenzia, mediatori di assicurazione ed altri canali di acquisizione di contratti di assicurazione (ad esempio, banche e SIM); legali, periti e autofficine; società di servizi a cui siano affidati la gestione, la liquidazione, il pagamento dei sinistri ed il recupero dei crediti, nonché società di servizi informatici o di archiviazione; organismi associativi (ANIA) e consorzi propri del settore assicurativo; Isvap, Ministero delle Attività Produttive, Consap, UCI, Commissione di vigilanza sui fondi pensione, Ministero del lavoro e delle politiche sociali ed altre banche dati nei confronti delle quali la comunicazione dei dati è obbligatoria (ad esempio, Ufficio Italiano Cambi, Casellario centrale infortuni, Motorizzazione civile e dei trasporti in concessione);
- l) inoltre i dati personali possono essere comunicati, per le finalità di cui al punto 1, lett. b) a società del gruppo di appartenenza (società controllanti, controllate e collegate, anche indirettamente, ai sensi delle vigenti disposizioni di legge).

6. Diffusione dei dati

I dati personali non sono soggetti a diffusione.

7. Trasferimento dei dati all'estero

I dati personali possono essere trasferiti verso Paesi dell'Unione Europea e verso Paesi Terzi rispetto all'Unione Europea.

8. Diritti dell'interessato

L'art. 7 del Decreto conferisce all'interessato l'esercizio di specifici diritti, tra cui quelli di ottenere dal titolare la conferma dell'esistenza o meno di propri dati personali e la loro messa a disposizione in forma intelligibile; di avere conoscenza dell'origine dei dati, nonché della logica e delle finalità su cui si basa il trattamento; di ottenere la cancellazione, la trasformazione in forma anonima o il blocco dei dati trattati in violazione di legge, nonché l'aggiornamento, la rettificazione o, se vi è interesse, l'integrazione dei dati; di opporsi, per motivi legittimi, al trattamento stesso.

Titolare e responsabile del trattamento

Titolare del trattamento è Nationale Suisse Assicurazioni Direzione Generale in Italia con sede in Via XXV Aprile 20097 San Donato Milanese (MI).

Responsabile del trattamento informatico dei dati è GE.SI.ASS S.c. a r.l., Via G. B. Cassinis, 21 - 20139 Milano, fornitrice dei servizi informatici alla Società.

I relativi dati identificativi possono essere acquisiti presso il Registro pubblico tenuto dal predetto Garante presso la sede legale, le sedi periferiche e le agenzie della Società.

Consenso per il trattamento di dati sensibili ai sensi dell'art. 26 del D. Lgs 196 del 30 giugno 2003

Il/La sottoscritto/a, acquisite le informazioni fornite dal titolare del trattamento ai sensi dell'articolo 13 del D. Lgs. 196 del 30 giugno 2003 e consapevole, in particolare, che il trattamento potrà riguardare anche i dati "sensibili" di cui all'articolo 4, comma 1 lett. d) del Decreto, vale a dire i dati "idonei a rivelare l'origine razziale ed etnica, le convinzioni religiose, filosofiche o di altro genere, le opinioni politiche, l'adesione a partiti, sindacati, associazioni od organizzazioni a carattere religioso, filosofico, politico o sindacale, nonché i dati personali idonei a rivelare lo stato di salute e la vita sessuale", relativamente a:

- il trattamento dei propri dati sensibili necessari allo svolgimento delle operazioni indicate nell'informativa

☐

dà il consenso

☐

nega il consenso

- la comunicazione dei propri dati sensibili ai soggetti indicati al punto 5, lett. a) dell'informativa che li potranno sottoporre a trattamenti aventi le finalità di cui al punto 1 lett. a) della medesima informativa o obbligatori per legge, consapevole che, in mancanza di consenso, la società non potrà dare corso ad operazioni che prevedono tali comunicazioni, con tutte le conseguenze illustrate in informativa

☐

dà il consenso

☐

nega il consenso

- il trasferimento dei propri dati sensibili all'estero come indicato al punto 7 della predetta informativa (Paesi UE e Paesi Extra UE)

☐

dà il consenso

☐

nega il consenso

Consenso dell'interessato ai sensi degli articoli 23 e 24 del D. Lgs 196 del 30 giugno 2003

Acquisite le informazioni fornite dal titolare del trattamento ai sensi dell'articolo 13 del D. Lgs 196 del 30 giugno 2003, il/La sottoscritto/a in qualità di interessato/a relativamente:

- al trasferimento all'estero dei propri dati personali come indicato nell'articolo 7 della suddetta informativa (Paesi UE e Paesi Extra UE)

☐

dà il consenso

☐

nega il consenso

- al trattamento dei dati personali per finalità d'informazione e promozione commerciale di prodotti assicurativi.

☐

dà il consenso

☐

nega il consenso

Data: _____

Firma dell'interessato: _____

Dott. Francesco Walter Poggi

**A.M.A.S.S.A.
IL PRESIDENTE**



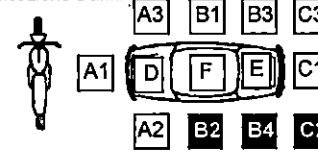
postale
nationale
suisse

RCAR 0089



Spett. A.M.A.T.S.P.A.
VIA CESARE BATTISTI 657
74121 TARANTO TA



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° 1819,00/10		Relazione di perizia per AMAT		Codice RCA RISC. ASS.	
Assicurato AMAT N.563			Controparte IGNOTO			Impresa di controparte N.N.		
Esercizio 2010		Numero sinistro 097/NS/10		Codice - Agenzia			Data sinistro 22/04/2010	
Cod. Perito		Cod. Liquidatore		Cod. Ispettore		Numero polizza		Ramo polizza Si
Data Incarico 15/06/2010		Data primo rilievo 15/06/2010		Località TARANTO		C/o ASS		Riparazioni Su Doc.
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 491E88/DA					Targa DG441BF		Telaio ZGA482M0006006842	
Stato d'uso 1					Pneum. 1		1° Immatr. 13/09/07	
Km. 1					Colore - Tipo smalto GRIGIO METALLIZATO			
Allestimenti/Dotazioni					Ultima revisione //		Coerenza del danno con la dinamica del sinistro Si	
Codice Omologazione		Per veicoli comme./ind.		Portata q.li		Tara q.li		Passo m.
Posti n°		Assi n°		Ubicazione Danni 				
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. Tempo		Diff. Tempo
4° pannello laterale inferiore rosso .Sx				L 1,5		L 1,0		L 2,0
5° pannello laterale inferiore rosso .Sx				L 0,5		L 0,5		L 0,5
6° pannello laterale inferiore rosso .Sx				L 1,0		M 2,5		L 1,5
Perizia eseguita sulla scorta della documentazione fotografica fornita dall'Amat, consistente in n.7 foto riprodotte. Veicolo non visionato in quanto attualmente ricoverato presso ditta ORM di San Pancrazio Salentino (BR).								
Codice / Riparatore				Fascia Carr. A1		SR		LA
Telefono:				Totale Tempi 3,0		VE operativo 4,0		ME
Supplemento per Doppio Strato 15% Ore 0,60				Supplemento Finitura 10% max ore 3 Ore 0,46		Tempo Aggiuntivo per Verniciatura Ore 1,6		Totale Tempi Supplementari Ore 2,66
Valore Assicurato(A) €				Valore a nuovo(N) € 1,00		Ricambi €		Imponibile €
Insuff. Assicurativa % (C-A)/Cx100= %				Coeff. Riduzione % (N-C)/Nx100= %		Materiale Consumo Ore 6,66 €/h		11,55 € 76,92
Totale Imponibile € 360,94						Noto Dime e/o Varie €		15,38 € 15,38
Degrado €				Mano d'opera carrozzeria Ore 13,66 €/h		20,66 € 282,22		56,44 € 56,44
Insufficienza Assicurativa % €				Mano d'opera meccanica Ore 20,66 €/h		20,66 €		338,66 € 338,66
Totale (Imponibile) € 360,94				S.Rifiuti 0,50 % di 359,14		1,80 € 1,80		1,80 € 1,80
Totale (Iva Compresa) € 433,13				TOTALE STIMA		€ 360,94		€ 71,82
Franchigia/Scoperto min. e il max del % €								€ 432,76
Indennizzo Contrattuale €				Importo Richiesto €		Importo Concordato €		Importo Lesioni €
Fermo Tecnico Giorni 2,1								
Osservazioni:								
TOTALE Indennizzo € 360,94								
[70003] - AutoSoft S.r.l. - Tel.0771/681436 r.a. [11753] Genius Professional Ver: RELEASE:								
Data consegna 05/08/2010				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.: 1819,00/10

Compagnia: **AMAT**

Ispettorato:

Agenzia:

Sin. Numero: **097/NS/10**

Numero Pol.:

Assicurato: **AMAT N.563**

Controparte: **IGNOTO**

Veicolo **IRISBUS ITALIA 491E88/DA**

Targa **DG441BF**

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

Data Sinistro: **22/04/2010**

Data Perizia: **15/06/2010**



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.: 1819,00/10

Compagnia: **AMAT**

Ispettorato:

Agenzia:

Sin. Numero: **097/NS/10**

Numero Pol.:

Assicurato: AMAT N.563

Controparte: IGNOTO

Veicolo IRISBUS ITALIA 491E88/DA

Targa DG441BF

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

Data Sinistro: **22/04/2010**

Data Perizia: **15/06/2010**



DENUNCIA DI SINISTRO STRADALE

N° SINISTRO 097/NS/10	DATA SINISTRO 22/04/2010	ORA 11.40	MODALITA' APERTURA DENUNCIA AGENTE	
LINEA 28	LUOGO IN CUI E' ACCADUTO IL SINISTRO CORSO VITTORIO EMANUELE II (RINGHIERA)		ANGOLO	
DIREZIONE PORTO MERCANTILE - FARO		N° SOCIALE 563	TARGA AUTOBUS DG 441 BF	
MATR. AGENTE 187814	COGNOME SCIALPI	NOME CATALDO	QUALIFICA Agente di movimento	
COMUNE DI NASCITA SAN GIORGIO JONICO	DATA DI NASCITA 04-12-53	DATA ASSUNZIONE 22-07-78	COMUNE DI RESIDENZA SAN GIORGIO JONICO	C.A.P. 74027
DOMICILIO V.S.FR.SCO D'ASSISI, 1	TIPO PATENTE D	N° PATENTE TA5116321C	RILASCIATA A TARANTO	DATA RILASCIO 19/10/2001
		SCADENZA PATENTE 10/10/2011		
COMPAGNIA ASSICURATRICE A.M.A.T. NATIONALE SUISSE		COMPAGNIA ASSICURATRICE KASKO AGENTE		

DATI RELATIVI AI TERZI COINVOLTI NEL SINISTRO - 1° VEICOLO

MARCA	MODELLO	TARGA AD 580 ZJ	PROPRIETARIO	COMUNE DI RESIDENZA
VIA / PIAZZA		COMPAGNIA ASSICURATRICE		
CONDUCENTE (SE DIVERSO DA PROPRIETARIO) VIA / PIAZZA		COMUNE DI RESIDENZA		
1° DANNEGGIATO		NATURA DEL DANNO		
2° DANNEGGIATO		NATURA DEL DANNO		

DATI RELATIVI AI TERZI COINVOLTI NEL SINISTRO - 2° VEICOLO

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

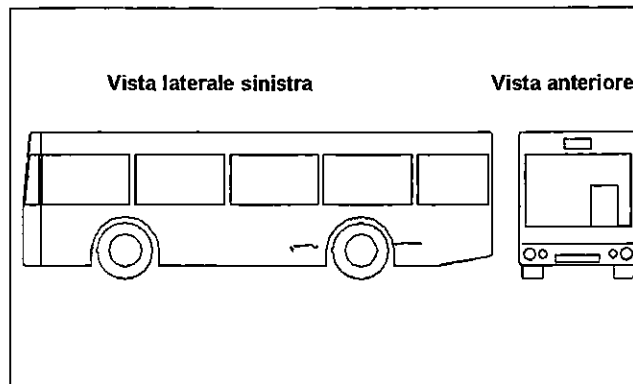
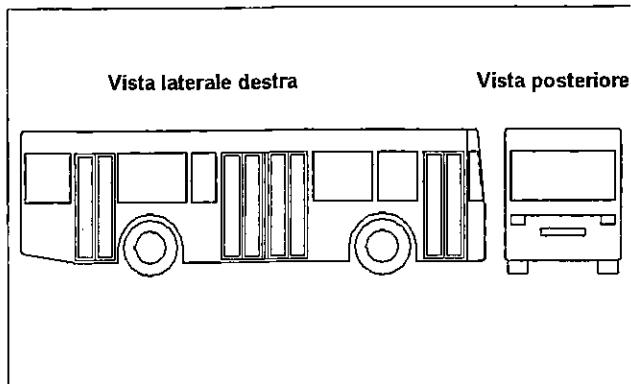
AUTORITA' INTERVENUTA	
TESTIMONI	nessuno

☐ VALIDAZIONE DELLA DIREZIONE

Sinistro Attivo

01/9181
N° SINISTRO
007/N3/10

DESCRIZIONE DELL'INCIDENTE



DESCRIZIONE DEI DANNI RIPORTATI DALL'AUTOBUS

GRAFFIO ALLA FIANCATÀ SINISTRA POSTERIORE ALL'ALTEZZA DELLA RUOTA POSTERIORE

DESCRIZIONE DEI DANNI RIPORTATI DALLA CONTROPARTE

LEGGERA AMMACCATURA ALLO SPIGOLO DESTRO DEL PARAURTI ANTERIORE

DESCRIZIONE DELL'INCIDENTE

CON LA PARTENZA DELLE ORE 10.25 DAL PORTO MERCANTILE, EFFETTUATE LE DUE FERMATE PRESENTI DOPO IL PONTE DI PIETRA ERO COSTRETTO A FERMARE LA MARCIA DEL BUS A CAVALLO DELLA CURVA SITA A POCHI METRI DALLA SECONDA FERMATA PERCHÉ LA STESSA ERA OCCUPATA DA ALCUNE VETTURE IN COLONNA. AL MOMENTO DI RIPARTIRE IL BUS IMPATTAVA CON LA SUINDICATA AUTOVETTURA CHE SI TROVAVA SULLA CORSIA PARALLELA E CHE NEL CONTEMPO SI ERA AFFIANCATA TROPPO ALLA FIANCATÀ SINISTRA DELL'AUTOBUS CHE OCCUPAVA LA CORSIA RISERVATA AI BUS.

SINISTRI DENUNZIATI DA TERZI SENZA INDIVIDUAZIONE DELL'AGENTE RESPONSABILE

☐ PROVVEDIMENTO PRESIDENTE

APERTURA SINISTRO

☐ SÌ ☐ NO

Il Capo Ufficio

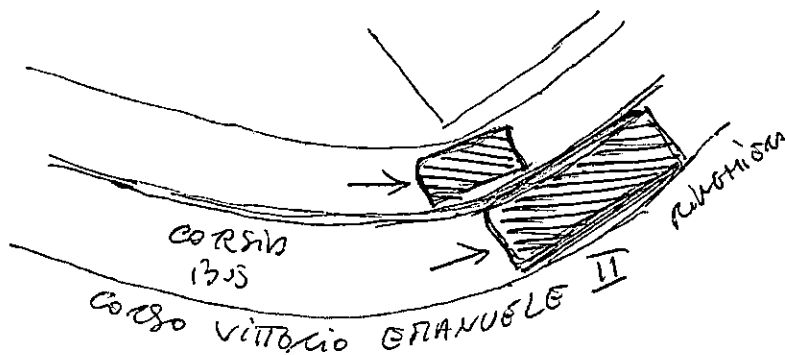
LETTO, CONFERMATO E SOTTOSCRITTO

Ta, 22/04/2010

Il Conducente

pagina

2



per. ind. Ernesto Sion INFORTUNISTICA STRADALE Via Emilia, 115 74100 - Taranto (Ta) P.IVA: 01739870739 Tel.: TEL -FAX 0997366544 Posiz.Ruolo N.:3812	Nota Spese ed Onorario per la Spett.le			Codice	Ns. Riferimento
	AMAT				1819,00/10
	Assicurato		Controparte	Impresa Controparte	
	AMAT N.563		IGNOTO	N.N.	
Esercizio	Sinistro N.		Codice Agenzia		Data Sinistro
2010	097/NS/10				22/04/2010
Codice Perito	Cod. Liquidatore	Cod. Ispett.	Numero Polizza	Ramo	Tipo Sx.
				/	RCA RISC. ASS.
Data Incarico	Data effett. Perizia	Località	Presso	Carr. Fascia	Foto
15/06/2010	15/06/2010	TARANTO	ASS	A1	7
					Data Restituzione
					05/08/2010

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

SPESE	IMPONIBILI	NON IMPON.
Km. -		
Foto 7 -		
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' 04/08/2010

Importo PERIZIA IVA compresa:432,76

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