

DENUNCIA DI SINISTRO STRADALE

N° SINISTRO	DATA SINISTRO	ORA	MODALITA' APERTURA		
253/A/10	20/09/2010		APERTO D'UFFICIO		
LINEA	LUOGO IN CUI E' ACCADUTO IL SINISTRO	ANGOLO			
DIREZIONE		N° SOCIALE	TARGA AUTOBUS		
		567	DP 917 GP		
MATR. AGENTE	COGNOME	NOME	QUALIFICA		
108579	BOTTIGLIONE	ANTONIO	Agente di movimento		
COMUNE DI NASCITA	DATA DI NASCITA	DATA ASSUNZIONE	COMUNE DI RESIDENZA	C.A.P.	
DOMICILIO	TIPO PATENTE	N° PATENTE	RILASCIATA A	DATA RILASCIO	SCADENZA PATENTE
					11/09/2011
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
		DS 200 SH	GERARDO LUCIA	
VIA / PIAZZA		COMPAGNIA ASSICURATRICE		
		VITTORIA		
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		

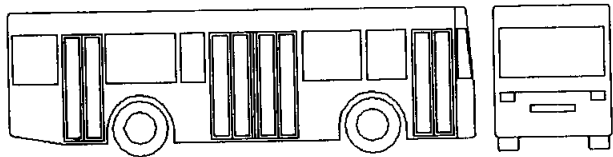
AUTORITA' INTERVENUTA	
TESTIMONI	

☐ VALIDAZIONE DELLA DIREZIONE

DESCRIZIONE DELL'INCIDENTE

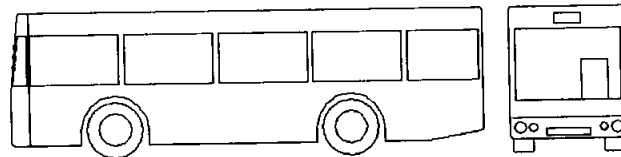
Vista laterale destra

Vista posteriore



Vista laterale sinistra

Vista anteriore



DESCRIZIONE DEI DANNI RIPORTATI DALL'AUTOBUS

	▲
	▼

DESCRIZIONE DEI DANNI RIPORTATI DALLA CONTROPARTE

	▲
	▼

DESCRIZIONE DELL'INCIDENTE

SINISTRO APERTO D'UFFICIO SU COMUNICAZIONE E-MAIL DELLA COMPAGNIA ASSIMOCO DEL 23/09/2010 (ALLEGATO N.1).

NELLE CIRCOSTANZE DI TEMPO INDICATE DALLA CONTROPARTE IL BUS N.567, CORRISPONDENTE ALLA TARGA DP917GP, ERA CONDOTTO DALL'AGENTE BOTTIGLIONE ANTONIO.

IN DATA 28/09/2010 L'AGENTE BOTTIGLIONE ANTONIO, INTERPELLATO SUL CASO IN QUESTIONE, HA RILASCIATO L'ALLEGATA DICHIARAZIONE DI NEGAZIONE SINISTRO (ALLEGATO N.2).

SINISTRI DENUNZIATI DA TERZI SENZA INDIVIDUAZIONE DELL'AGENTE RESPONSABILE

☐ PROVVEDIMENTO PRESIDENTE

APERTURA SINISTRO

☐ SI ☐ NO

Il Capo Ufficio

LETTO, CONFERMATO E SOTTOSCRITTO

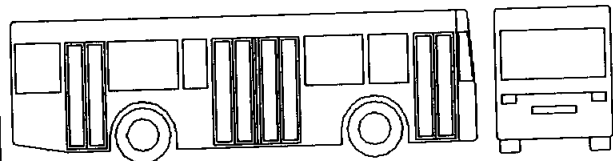
Il Conducente

TAI 01/10/2010

DESCRIZIONE DELL'INCIDENTE

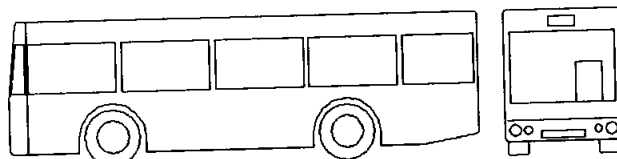
Vista laterale destra

Vista posteriore



Vista laterale sinistra

Vista anteriore



DESCRIZIONE DEI DANNI RIPORTATI DALL'AUTOBUS

	▲
	▼

DESCRIZIONE DEI DANNI RIPORTATI DALLA CONTROPARTE

	▲
	▼

DESCRIZIONE DELL'INCIDENTE

SINISTRO APERTO D'UFFICIO SU COMUNICAZIONE E-MAIL DELLA COMPAGNIA ASSIMOCO DEL 23/09/2010 (ALLEGATO N.1).

NELLE CIRCOSTANZE DI TEMPO INDICATE DALLA CONTROPARTE IL BUS N.567, CORRISPONDENTE ALLA TARGA DP917GP, ERA CONDOTTO DALL'AGENTE BOTTIGLIONE ANTONIO.

IN DATA 28/09/2010 L'AGENTE BOTTIGLIONE ANTONIO, INTERPELLATO SUL CASO IN QUESTIONE, HA RILASCIATO L'ALLEGATA DICHIARAZIONE DI NEGAZIONE SINISTRO (ALLEGATO N.2).

SINISTRI DENUNZIATI DA TERZI SENZA INDIVIDUAZIONE DELL'AGENTE RESPONSABILE

☐ PROVVEDIMENTO PRESIDENTE

APERTURA SINISTRO

☐ SI ☐ NO

LETTO, CONFERMATO E SOTTOSCRITTO

Il Conducente

Il Capo Ufficio

TA, 01/10/2010

DENUNCIA DI SINISTRO STRADALE

N° SINISTRO	DATA SINISTRO	ORA	MODALITA' APERTURA		
253/A/10	20/09/2010		APERTO D'UFFICIO		
LINEA	LUOGO IN CUI E' ACCADUTO IL SINISTRO	ANGOLO			
DIREZIONE		N° SOCIALE	TARGA AUTOBUS		
		567	DP 917 GP		
MATR. AGENTE	COGNOME	NOME	QUALIFICA		
108579	BOTTIGLIONE	ANTONIO	Agente di movimento		
COMUNE DI NASCITA	DATA DI NASCITA	DATA ASSUNZIONE	COMUNE DI RESIDENZA	C.A.P.	
DOMICILIO	TIPO PATENTE	N° PATENTE	RILASCIATA A	DATA RILASCIO	SCADENZA PATENTE
					11/09/2011
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
		DS 200 SH	GERARDO LUCIA	
VIA / PIAZZA		COMPAGNIA ASSICURATRICE		
		VITTORIA		
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	

☐ VALIDAZIONE DELLA DIREZIONE

Oggetto: Richiesta Informazioni - 9.510.10.00796/b

Mittente: <richiesta.denuncia@assimoco.it>

Data: Thu, 23 Sep 2010 09:24:06 +0200

A: <tursi@amat.ta.it>, <sinistriamat@amat.ta.it>

CC:

Comunichiamo che il sinistro CARD in oggetto è stato aperto in automatico su segnalazione dell'impresa di controparte.

Vi chiediamo cortesemente di procedere con urgenza al reperimento della denuncia ed

alla trasmissione della stessa al numero di fax 800.633.500 o in alternativa al nuovo

indirizzo di posta elettronica richiesta.denuncia@assimoco.it dedicato esclusivamente a questa attività.

NOTA: utilizzare la presente comunicazione come copertina per la trasmissione della denuncia.

Grazie per la collaborazione e cordiali saluti.

Ufficio Assistenza Sinistri

Gestione Sinistri Card Apertura Automatica da Flusso

email:richiesta.denuncia@assimoco.it

Tel: 800.533.001

fax: 800.633.500

Taranto 28/09/2010

Spett.le
Direzione Amat Spa
Via C. Battisti, 657
SEDE

OGGETTO: DICHIARAZIONE DI NEGAZIONE SINISTRO
(RIF. AZ. 253/NS/10)

Il sottoscritto Bottiglion Antonio, operatore di esercizio matricola 108579, dichiara che giorno 20/09/2010 alla guida del bus n.567 targato DP917GP, durante tutto il turno lavorativo dalle ore 12.50 alle ore 18.55, non è stato coinvolto in sinistri con autoveicoli.

Premesso quanto sopra, in merito al presunto sinistro segnalato alla Compagnia Assimoco riferisco la mia versione dei fatti:

alle ore 15.10 circa mentre transitavo su Viale Magna Grecia, nel tratto sovrastante il sottopasso, venivo fermato da un tale che mi faceva notare che la sua autovettura di colore bianco, in sosta in doppia fila sul lato destro in corrispondenza del laboratorio di analisi "Santilio", era stata graffiata sul parafrangente anteriore sinistro dal sottoscritto. Dopo la segnalazione scendevo dal bus per accertarmi dell'eventuale danno lamentato, e da una personale verifica mi accorgevo che il mezzo non presentava graffi. Pertanto, ribadisco di non aver urtato l'autovettura in sosta in doppia fila e di aver trovato lo spazio necessario per poter passare. Successivamente proseguivo la corsa senza aver ricevuto le generalità del signore che mi aveva fermato. Quest'ultimo si rimetteva in macchina allontanandosi.
Dell'accaduto non ci sono testimoni.

In fede.

Bottiglion Antonio

Antonio Bottiglion

17805

28 SET. 2010

PROG. N.	
DEL	
P	PRESIDENTE ☐
DG	DIRETTORE GENERALE ☐
DA	DIRETTORE AMMINISTRATIVO ☐
DT	DIRETTORE TECNICO ☐
UE	ESERCIZIO MOVIMENTO ☐
UAG	AFFARI GEN. / P. / SINISTRI ☒
UA	ACQUISTI / CONTRATTI ☐
UC	CONTABILITA' / BILANCIO ☐
UI	INFORMATICA ☐
UP	PERSONALE / RETRIBUZIONI ☐
UT	TECNICO ☐
UPT	PRODOTTORE ☐
ULRG	RAGIONERIA / ECONOMICA ☐
UO	UFFICIO ☐

Taranto 28/09/2010

**Spett.le
Direzione Amat Spa
Via C. Battisti, 657
SEDE**

**OGGETTO: DICHIARAZIONE DI NEGAZIONE SINISTRO
(RIF. AZ. 253/NS/10)**

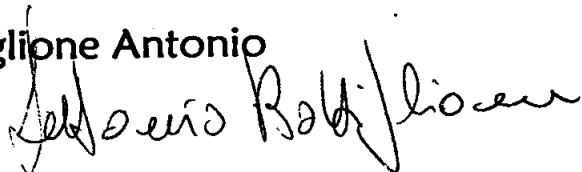
Il sottoscritto Bottiglione Antonio, operatore di esercizio matricola 108579, dichiara che giorno 20/09/2010 alla guida del bus n.567 targato DP917GP, durante tutto il turno lavorativo dalle ore 12.50 alle ore 18.55, non è stato coinvolto in sinistri con autoveicoli.

Premesso quanto sopra, in merito al presunto sinistro segnalato alla Compagnia Assimoco riferisco la mia versione dei fatti:

**alle ore 15.10 circa mentre transitavo su Viale Magna Grecia, nel tratto sovrastante il sottopasso, venivo fermato da un tale che mi faceva notare che la sua autovettura di colore bianco, in sosta in doppia fila sul lato destro in corrispondenza del laboratorio di analisi "Santilio", era stata graffiata sul parafrangente anteriore sinistro dal sottoscritto. Dopo la segnalazione scendevo dal bus per accertarmi dell'eventuale danno lamentato, e da una personale verifica mi accorgevo che il mezzo non presentava graffi. Pertanto, ribadisco di non aver urtato l'autovettura in sosta in doppia fila e di aver trovato lo spazio necessario per poter passare. Successivamente proseguivo la corsa senza aver ricevuto le generalità del signore che mi aveva fermato. Quest'ultimo si rimetteva in macchina allontanandosi.
Dell'accaduto non ci sono testimoni.**

In fede.

Bottiglione Antonio



Journal of Interpersonal Violence

LISTA DI CONTROLLO (CHECK-LIST)

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

1	2	3																																																																																																																					
TURNO DI SERVIZIO n° <u>048</u> DALLE ORE <u>6:20</u> ALLE ORE <u>13:28</u> LINEA <u>16</u> FIRMA OPERATORE DI ESERCIZIO <u>[Firma]</u>	TURNO DI SERVIZIO n° _____ DALLE ORE <u>18:50</u> ALLE ORE <u>18:55</u> LINEA <u>16</u> FIRMA OPERATORE DI ESERCIZIO <u>[Firma]</u>	TURNO DI SERVIZIO n° _____ DALLE ORE <u>18:35</u> ALLE ORE <u>06:00</u> LINEA <u>16</u> FIRMA OPERATORE DI ESERCIZIO <u>[Firma]</u>																																																																																																																					
<table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <thead> <tr> <th>CONTROLLI (Barrare la voce che ricorre)</th> <th>Inizio Turno</th> <th>Fine Turno</th> </tr> </thead> <tbody> <tr><td>Indicatori di linea</td><td>NE</td><td>NE</td></tr> <tr><td>Indicatori di direzione</td><td>NE</td><td>NE</td></tr> <tr><td>Impianto illuminazione</td><td>NE</td><td>NE</td></tr> <tr><td>Luci interne</td><td>NE</td><td>NE</td></tr> <tr><td>Strumentazione di bordo</td><td>NE</td><td>NE</td></tr> <tr><td>Obliteratrici</td><td>NE</td><td>NE</td></tr> <tr><td>Martelletto rompivetro di sicurezza</td><td>M</td><td>M</td></tr> <tr><td>Sigilli maniglia uscita di sicurezza</td><td>M</td><td>M</td></tr> <tr><td>Regolamento viaggiatori interno bus</td><td>M</td><td>M</td></tr> <tr><td>Estintore</td><td>M</td><td>M</td></tr> <tr><td>Pulizia del bus</td><td>INS</td><td>INS</td></tr> <tr><td>Cintura di sicurezza (portatori di Handicap)</td><td>NE</td><td>NE</td></tr> </tbody> </table>	CONTROLLI (Barrare la voce che ricorre)	Inizio Turno	Fine Turno	Indicatori di linea	NE	NE	Indicatori di direzione	NE	NE	Impianto illuminazione	NE	NE	Luci interne	NE	NE	Strumentazione di bordo	NE	NE	Obliteratrici	NE	NE	Martelletto rompivetro di sicurezza	M	M	Sigilli maniglia uscita di sicurezza	M	M	Regolamento viaggiatori interno bus	M	M	Estintore	M	M	Pulizia del bus	INS	INS	Cintura di sicurezza (portatori di Handicap)	NE	NE	<table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <thead> <tr> <th>CONTROLLI (Barrare la voce che ricorre)</th> <th>Inizio Turno</th> <th>Fine Turno</th> </tr> </thead> <tbody> <tr><td>Indicatori di linea</td><td>NE</td><td>NE</td></tr> <tr><td>Indicatori di direzione</td><td>NE</td><td>NE</td></tr> <tr><td>Impianto illuminazione</td><td>NE</td><td>NE</td></tr> <tr><td>Luci interne</td><td>NE</td><td>NE</td></tr> <tr><td>Strumentazione di bordo</td><td>NE</td><td>NE</td></tr> <tr><td>Obliteratrici</td><td>NE</td><td>NE</td></tr> <tr><td>Martelletto rompivetro di sicurezza</td><td>M</td><td>M</td></tr> <tr><td>Sigilli maniglia uscita di sicurezza</td><td>M</td><td>M</td></tr> <tr><td>Regolamento viaggiatori interno bus</td><td>M</td><td>M</td></tr> <tr><td>Estintore</td><td>M</td><td>M</td></tr> <tr><td>Pulizia del bus</td><td>INS</td><td>INS</td></tr> <tr><td>Cintura di sicurezza (portatori di Handicap)</td><td>NE</td><td>NE</td></tr> </tbody> </table>	CONTROLLI (Barrare la voce che ricorre)	Inizio Turno	Fine Turno	Indicatori di linea	NE	NE	Indicatori di direzione	NE	NE	Impianto illuminazione	NE	NE	Luci interne	NE	NE	Strumentazione di bordo	NE	NE	Obliteratrici	NE	NE	Martelletto rompivetro di sicurezza	M	M	Sigilli maniglia uscita di sicurezza	M	M	Regolamento viaggiatori interno bus	M	M	Estintore	M	M	Pulizia del bus	INS	INS	Cintura di sicurezza (portatori di Handicap)	NE	NE	<table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <thead> <tr> <th>CONTROLLI (Barrare la voce che ricorre)</th> <th>Inizio Turno</th> <th>Fine Turno</th> </tr> </thead> <tbody> <tr><td>Indicatori di linea</td><td>NE</td><td>NE</td></tr> <tr><td>Indicatori di direzione</td><td>NE</td><td>NE</td></tr> <tr><td>Impianto illuminazione</td><td>NE</td><td>NE</td></tr> <tr><td>Luci interne</td><td>NE</td><td>NE</td></tr> <tr><td>Strumentazione di bordo</td><td>NE</td><td>NE</td></tr> <tr><td>Obliteratrici</td><td>NE</td><td>NE</td></tr> <tr><td>Martelletto rompivetro di sicurezza</td><td>M</td><td>M</td></tr> <tr><td>Sigilli maniglia uscita di sicurezza</td><td>M</td><td>M</td></tr> <tr><td>Regolamento viaggiatori interno bus</td><td>M</td><td>M</td></tr> <tr><td>Estintore</td><td>M</td><td>M</td></tr> <tr><td>Pulizia del bus</td><td>INS</td><td>INS</td></tr> <tr><td>Cintura di sicurezza (portatori di Handicap)</td><td>NE</td><td>NE</td></tr> </tbody> </table>	CONTROLLI (Barrare la voce che ricorre)	Inizio Turno	Fine Turno	Indicatori di linea	NE	NE	Indicatori di direzione	NE	NE	Impianto illuminazione	NE	NE	Luci interne	NE	NE	Strumentazione di bordo	NE	NE	Obliteratrici	NE	NE	Martelletto rompivetro di sicurezza	M	M	Sigilli maniglia uscita di sicurezza	M	M	Regolamento viaggiatori interno bus	M	M	Estintore	M	M	Pulizia del bus	INS	INS	Cintura di sicurezza (portatori di Handicap)	NE	NE
CONTROLLI (Barrare la voce che ricorre)	Inizio Turno	Fine Turno																																																																																																																					
Indicatori di linea	NE	NE																																																																																																																					
Indicatori di direzione	NE	NE																																																																																																																					
Impianto illuminazione	NE	NE																																																																																																																					
Luci interne	NE	NE																																																																																																																					
Strumentazione di bordo	NE	NE																																																																																																																					
Obliteratrici	NE	NE																																																																																																																					
Martelletto rompivetro di sicurezza	M	M																																																																																																																					
Sigilli maniglia uscita di sicurezza	M	M																																																																																																																					
Regolamento viaggiatori interno bus	M	M																																																																																																																					
Estintore	M	M																																																																																																																					
Pulizia del bus	INS	INS																																																																																																																					
Cintura di sicurezza (portatori di Handicap)	NE	NE																																																																																																																					
CONTROLLI (Barrare la voce che ricorre)	Inizio Turno	Fine Turno																																																																																																																					
Indicatori di linea	NE	NE																																																																																																																					
Indicatori di direzione	NE	NE																																																																																																																					
Impianto illuminazione	NE	NE																																																																																																																					
Luci interne	NE	NE																																																																																																																					
Strumentazione di bordo	NE	NE																																																																																																																					
Obliteratrici	NE	NE																																																																																																																					
Martelletto rompivetro di sicurezza	M	M																																																																																																																					
Sigilli maniglia uscita di sicurezza	M	M																																																																																																																					
Regolamento viaggiatori interno bus	M	M																																																																																																																					
Estintore	M	M																																																																																																																					
Pulizia del bus	INS	INS																																																																																																																					
Cintura di sicurezza (portatori di Handicap)	NE	NE																																																																																																																					
CONTROLLI (Barrare la voce che ricorre)	Inizio Turno	Fine Turno																																																																																																																					
Indicatori di linea	NE	NE																																																																																																																					
Indicatori di direzione	NE	NE																																																																																																																					
Impianto illuminazione	NE	NE																																																																																																																					
Luci interne	NE	NE																																																																																																																					
Strumentazione di bordo	NE	NE																																																																																																																					
Obliteratrici	NE	NE																																																																																																																					
Martelletto rompivetro di sicurezza	M	M																																																																																																																					
Sigilli maniglia uscita di sicurezza	M	M																																																																																																																					
Regolamento viaggiatori interno bus	M	M																																																																																																																					
Estintore	M	M																																																																																																																					
Pulizia del bus	INS	INS																																																																																																																					
Cintura di sicurezza (portatori di Handicap)	NE	NE																																																																																																																					

NE = Non Efficiente**M = Mancante****INS = Insufficiente****Irregolarità riscontrate durante il servizio (incidenti - guasti - etc.), già comunicata all'Area Tecnica con bolla di lavoro**

n° _____ del _____:

AL MOMENTO DEL MONTAGGIO COMUN. AL CAPOLINEA
P.M. CHE L'AUTOBUS PRESENTAVA SEGNI DI SINISTRO
ANT SIN. LATO PARAURTI.

al rientro - visto: L'ADDETTO MOVIMENTO E TRAFFICO

ore [Firma]

Taranto 28/09/2010

Spett.le
Direzione Amat Spa
Via C. Battisti, 657
SEDE

OGGETTO: DICHIARAZIONE DI NEGAZIONE SINISTRO
(RIF. AZ. 253/NS/10)

Il sottoscritto Bottiglione Antonio, operatore di esercizio matricola 108579, dichiara che giorno 20/09/2010 alla guida del bus n.567 targato DP917GP, durante tutto il turno lavorativo dalle ore 12.50 alle ore 18.55, non è stato coinvolto in sinistri con autoveicoli.

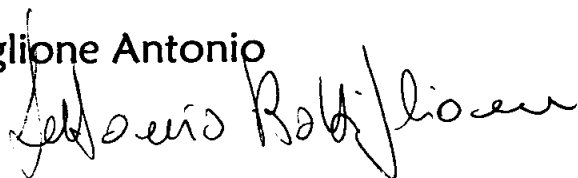
Premesso quanto sopra, in merito al presunto sinistro segnalato alla Compagnia Assimoco riferisco la mia versione dei fatti:

alle ore 15.10 circa mentre transitavo su Viale Magna Grecia, nel tratto sovrastante il sottopasso, venivo fermato da un tale che mi faceva notare che la sua autovettura di colore bianco, in sosta in doppia fila sul lato destro in corrispondenza del laboratorio di analisi "Santilio", era stata graffiata sul parafrangente anteriore sinistro dal sottoscritto. Dopo la segnalazione scendevo dal bus per accertarmi dell'eventuale danno lamentato, e da una personale verifica mi accorgevo che il mezzo non presentava graffi. Pertanto, ribadisco di non aver urtato l'autovettura in sosta in doppia fila e di aver trovato lo spazio necessario per poter passare. Successivamente proseguivo la corsa senza aver ricevuto le generalità del signore che mi aveva fermato. Quest'ultimo si rimetteva in macchina allontanandosi.

Dell'accaduto non ci sono testimoni.

In fede.

Bottiglione Antonio



Oggetto: 9.510.10.00796

Mittente: <richiesta.denuncia@assimoco.it>

Data: Thu, 23 Sep 2010 09:27:10 +0200

A: <tursi@amat.ta.it>, <sinistriamat@amat.ta.it>, <vittorio.derrico@gbsspa.it>

CC:

Buongiorno,
in allegato le informazioni di cui disponiamo in relazione al sinistro in oggetto.

Cordiali saluti.

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

1347090_mst_1065_1_doc.pdf

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

1347090_notifica_20100923092538.pdf

1347090_notifica_20100923092538.pdf

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

Prot. N. 17537
Del 23 SET. 2010
P. PRESIDENTE ☐
DG. DIRETTORE GENERALE ☐
DA. DIRETTORE AMMINISTRATIVO ☐
DT. DIRETTORE TECNICO ☐
UE. ESERCIZIO MOVIMENTO ☐
UAG. AFFARI GEN./P.R./SINISTRI ☒
UA. ACQUISTI/CONTRATTI ☐
UC. CONTABILITA'/BILANCIO ☐
UI. INFORMATICA ☐
UP. PERSONALE/RETRIBUZIONI ☐
UT. TECNICO ☐
UPT. PRODOTTI TRAFFICO ☐
U/RG. RAGIONERIA/ECONOMATO ☐
SIV. STAFF JUVIL ☐
 ☐

510.2010.00796

DENUNCIA SINISTRO

510.2010.00796

Garanzia Colpita: D00 - R.C. VEICOLI A MOTORE
Natura Sinistro: 0000 - R.C.VEICOLI A MOTORE

Numero Polizza: 510.013.00.00100236

Targa: DP917GP

Numero Applicazione:

Contraente: AMAT S.P.A.

Cod. Fiscale: 00146330733

Indirizzo: VIA CESARE BATTISTI 657
- TARANTO
74121 TA

Data Sinistro: 20/09/2010

Data Denuncia: 21/09/2010

Data per.: 21/09/2010

Località Sinistro:

TA

Conducente:

Abi: Cab:

Cassa: 00050

Referente:

Ispettorato Codif.: SEGRATE 097

Perito/Riparatore incaricato:

Data incarico:

Preventivo Auto

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

Preventivo RE: 0,00

Modalità: CARD - RESPONSABILE

REGOLARITA' AMMINISTRATIVA: ☒ SI

Descrizione del sinistro

Il Denunciante

Danneggiati:

GERARDO LUCIA

Ispettorato gestore

☐

Liquidato

☐

Tab Smistimento

Numero	9.510.10.00795	Tipo sinistro	CARD	Stato del sinistro	Non Fageto	APERTURA AUTOMATICA DA FLUSSO ANIA	
Ramo Minutabile	013	Natura sinistro	R.C. VEICOLI A MOTORE	Tipo Riscuimento			
Data evento	20/09/2010	Data denuncia	21/09/2010				
Data avvenimento	21/09/2010	Data protocollo	21/09/2010				
Località evento		Comune	Provincia	TA	Cao	Località	1
Responsabile Assicuratore		Responsabile	Da definire				
		Beni	Value				

Stati CARD del sinistro

Stato lavorazione sinistro	Transazioni CID	Transazioni CTT	In attesa di Notifica	Invio Pagamento in Sianza	Stato Proc. Notifica	
In attesa di dichiarazione dell'assicurato di negazione evento	Non Abilitate	Abilitate	NO	Non Abilitate	Aperto	

Dichiarazione ASSIMOCO

Data Tipo Dich.	Imp. Responsabile	Firma	Motivo Forz.	Dichiarazione Assicuro	Dichiarazione Controparte	Testimoni	Forze dell'ordine
Notifica Dich. Respons.	Imp. Responsabile	Firma	Motivo Forz.	Dichiarazione Assicuro	Dichiarazione Controparte	Testimoni	Forze dell'ordine

Dichiarazione VITTORIA ASSICURAZIONI

Data Tipo Dich.	Imp. Responsabile	Firma	Motivo Forz.	Dichiarazione Assicuro	Dichiarazione Controparte	Testimoni	Forze dell'ordine
Notifica Dich. Respons.	Imp. Responsabile	Firma	Motivo Forz.	Dichiarazione Assicuro	Dichiarazione Controparte	Testimoni	Forze dell'ordine

21/09/2010 Definitive Totale ASSIMOCO S.P.A. Congiunte

Veicolo in stato o in fermata

Notifica da ANIA

Imp. Mittente	Stato	Tipo	Imp. Resp.	Situa. Resp.	Data max risposta Controparte	Impresa che può ricorrere all'arbitrato	Data Max Richiesta Arbitrato
VITTORIA ASSICURAZIONI	Definita	non definita da dichiarazione unilaterale (1 firma)	20/10/2010				

Dettaglio Tariffe sinistro	Dichiarazione VITTORIA ASSICURAZIONI	ASSIMOCO	Dichiarazione VITTORIA ASSICURAZIONI	ASSIMOCO	Dichiarazione VITTORIA ASSICURAZIONI
----------------------------	--------------------------------------	----------	--------------------------------------	----------	--------------------------------------

Chiedi

Oggetto: Richiesta Informazioni - 9.510.10.00796/b

Mittente: <richiesta.denuncia@assimoco.it>

Data: Thu, 23 Sep 2010 09:24:06 +0200

A: <tursi@amat.ta.it>, <sinistriamat@amat.ta.it>

CC:

Comunichiamo che il sinistro CARD in oggetto è stato aperto in automatico su segnalazione dell'impresa di controparte.
Vi chiediamo cortesemente di procedere con urgenza al reperimento della denuncia ed alla trasmissione della stessa al numero di fax 800.633.500 o in alternativa al nuovo indirizzo di posta elettronica richiesta.denuncia@assimoco.it dedicato esclusivamente a questa attività.

NOTA: utilizzare la presente comunicazione come copertina per la trasmissione della denuncia.

Grazie per la collaborazione e cordiali saluti.

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

17536

Prot. N°	23 SET. 2010
Del	
P	PRESIDENTE ☐
DG	DIRETTORE GENERALE ☐
DA	DIRETTORE AMMINISTRATIVO ☐
DT	DIRETTORE TECNICO ☐
JE	ESERCIZIO MOVIMENTO ☐
UAG	AFFARI GEN./P.R./SINISTRI ☒
UA	ACQUISTI/CONTRATTI ☐
UC	CONTABILITA'/BILANCIO ☐
UI	INFORMATICA ☐
UP	PERSONALE/RETRIBUZIONI ☐
UT	TECNICO ☐
UIPT	PRODOTTI/TRAFFICO ☐
UIRG	RAGIONERIA/ECONOMATO ☐
SIQ	STAFF QUALITÀ ☐
	☐

Oggetto: 9.510.10.00796
Mittente: <richiesta.denuncia@assimoco.it>
Data: Thu, 23 Sep 2010 09:27:10 +0200
A: <tursi@amat.ta.it>, <sinistriamat@amat.ta.it>, <vittorio.derrico@gbsspa.it>
CC:

Buongiorno,
in allegato le informazioni di cui disponiamo in relazione al sinistro in oggetto.

Cordiali saluti.

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

1347090_mst_1065_1_doc.pdf	Content-Type: application/pdf Content-Encoding: quoted-printable
-----------------------------------	---

1347090_notifica_20100923092538.pdf

1347090_notifica_20100923092538.pdf	Content-Type: application/pdf Content-Encoding: base64
--	---

510.2010.00796

DENUNCIA SINISTRO

510.2010.00796

Garanzia Colpita: **D00 - R.C. VEICOLI A MOTORE**

Natura Sinistro: **0000 - R.C.VEICOLI A MOTORE**

Numero Polizza: 510.013.00.00100236

Targa: **DP917GP**

Numero Applicazione:

Contraente: **AMAT S.P.A.**

Cod. Fiscale: 00146330733

Indirizzo: **VIA CESARE BATTISTI 657**

- TARANTO

74121 TA

Data Sinistro: **20/09/2010**

Data Denuncia: 21/09/2010

Data per.: 21/09/2010

Località Sinistro:

TA

Conducente:

Abi:

Cab:

Cassa: 00050

Referente:

Ispettorato Codif.: **SEGRATE 097**

Perito/Riparatore incaricato:

Data incarico:

Preventivo Auto

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

Preventivo RE: 0,00

Modalità: CARD - RESPONSABILE

REGOLARITA' AMMINISTRATIVA: ☒ SI

Descrizione del sinistro

Il Denunciante

Danneggiati:

GERARDO LUCIA

Ispettorato gestore

☐

Liquidato

☐

Schino 3494656098

253/A110

VisualizzaDati - Windows Internet Explorer

Dati Sinistro

Numero	9.510.10.00796	Tipo sinistro	CARD	Stato del sinistro	Non Pagato
Ramo Ministeriale	013	Natura sinistro	R.C.VEICOLI A MOTORE	Tipo Ricevimento	APERTURA AUTOMATICA DA FLUSSO ANIA
Data evento	20/09/2010	Data denuncia	21/09/2010		
Data pervenimento	21/09/2010	Data protocollo	21/09/2010		
Località evento		Comune		Provincia	TA Cap. Nazione I
Responsabilità Assimoco	Responsabile	Responsabilità per Bonus Malus	Da definire		

Stati CARD del sinistro

Stato lavorazione sinistro	Transazioni CID	Transazioni CTT	In attesa di Notifica	Invio Pagamento in Stanza	Stato Proc. Notifica
In attesa di dichiarazione dell'assicurato di negazione evento	Non Abilitate	Abilitate	NO	Non Abilitato	Aperto

Dichiarazione ASSIMOCO

Data Notifica	Tipo Dich.	Dich. Respons.	Imp. Responsabile	Tipo Firma	Motivo Forz.	Dichiarazione Assimoco	Dichiarazione Controparte	Testimoni	Forze dell'ordine

Dichiarazione VITTORIA ASSICURAZIONI

Data Notifica	Tipo Dich.	Dich. Respons.	Imp. Responsabile	Tipo Firma	Motivo Forz.	Dichiarazione Assimoco	Dichiarazione Controparte	Testimoni	Forze dell'ordine
21/09/2010 Definitiva	Totale		ASSIMOCO S.P.A.	Firma non Congiunta			Veicolo in sosta o in fermata	NO	NO

Notifica da ANIA

Imp. Mittente	Stato Resp.	Tipo Resp.	Imp. Resp.	Situaz. Resp.	Data max Risposta Controparte	Impresa che può ricorrere all'arbitrato	Data Max Richiesta Arbitrato
VITTORIA ASSICURAZIONI	Non Definita			non definita da dichiarazione unilaterale (1 firma)	20/10/2010		

Dettaglio Targhe sinistro

ASSIMOCO	Dichiarazione VITTORIA ASSICURAZIONI
----------	--------------------------------------

Dettaglio Targhe notifiche

ASSIMOCO	Dichiarazione VITTORIA ASSICURAZIONI
*DP917GP	*DS2005H

Chiudi

567

PROT. N. 57798/UAG

Taranto, li 28 SET. 2010

**OGGETTO: dichiarazione dell'assicurato di negazione
del sinistro n. 9.510.10.00796**

Io sottoscritto Dott. Francesco Walter Poggi nato a Taranto il 27/05/1950, legale rappresentante dell'Amat Spa intestataria al P.R.A. dell'autobus modello BREDAMENARINIBUS AVANCITY LU 3P E5 targato DP917GP assicurato presso Assimoco Spa con polizza 510.013.00.00100236

Dichiaro

Che il giorno 20/09/2010 il suddetto veicolo non è stato coinvolto in nessun sinistro.

Cordiali saluti.

Ⓢ

IL PRESIDENTE
Dott. Francesco Walter Poggi

Allegato: copia leggibile della patente di guida.

27 SET. 2010

Taranto, li _____

Prot. N. 17719/UAG

Spett.le
ASSIMOCO Spa
Direzione Tecnica Danni
Servizio Sinistri
Centro Direzionale "Milano Oltre"
Via Cassanese, 224
20090 - SEGRATE (MI)

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

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

OGGETTO: NEGAZIONE SINISTRO N.9.510.10.00796
Ns. Rif. 253/A/10

Con riferimento al sinistro indicato in oggetto si trasmette in allegato dichiarazione di negazione sinistro sottoscritta dal ns. Presidente nonché legale rappresentante della scrivente Azienda.

Restiamo in urgente attesa di ricevere gli approfondimenti del SARC in assenza dei quali non è possibile, nostro malgrado, istruire correttamente la pratica e procedere all'esatta individuazione del conducente coinvolto nel sinistro oltre che fare piena luce sul sinistro de quo, con evidente pregiudizio per l'azienda.

In attesa di cortese riscontro, porgiamo distinti saluti.

IL DIRETTORE GENERALE
(Ing. Giovanni Mathecchia)

27 SET. 2010

Taranto, li _____

Prot. N. 17719/UAG

Spett.le
ASSIMOCO Spa
Direzione Tecnica Danni
Servizio Sinistri
Centro Direzionale "Milano Oltre"
Via Cassanese, 224
20090 - SEGRATE (MI)

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

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

OGGETTO: NEGAZIONE SINISTRO N.9.510.10.00796
Ns. Rif. 253/A/10

Con riferimento al sinistro indicato in oggetto si trasmette in allegato dichiarazione di negazione sinistro sottoscritta dal ns. Presidente nonché legale rappresentante della scrivente Azienda.

Restiamo in urgente attesa di ricevere gli approfondimenti del SARC in assenza dei quali non è possibile, nostro malgrado, istruire correttamente la pratica e procedere all'esatta individuazione del conducente coinvolto nel sinistro oltre che fare piena luce sul sinistro de quo, con evidente pregiudizio per l'azienda.

In attesa di cortese riscontro, porgiamo distinti saluti.

IL DIRETTORE GENERALE
(Ing. Giovanni Mathecchia)

Prot. N. 17719/UAG

Taranto, li 12 7 SET. 2010

Spett.le
ASSIMOCO Spa
Direzione Tecnica Danni
Servizio Sinistri
Centro Direzionale "Milano Oltre"
Via Cassanese, 224
20090 - SEGRATE (MI)

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

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

OGGETTO: NEGAZIONE SINISTRO N.9.510.10.00796
Ns. Rif. 253/A/10

Con riferimento al sinistro indicato in oggetto si trasmette in allegato dichiarazione di negazione sinistro sottoscritta dal ns. Presidente nonché legale rappresentante della scrivente Azienda.

Restiamo in urgente attesa di ricevere gli approfondimenti del SARC in assenza dei quali non è possibile, nostro malgrado, istruire correttamente la pratica e procedere all'esatta individuazione del conducente coinvolto nel sinistro oltre che fare piena luce sul sinistro de quo, con evidente pregiudizio per l'azienda.

In attesa di cortese riscontro, porgiamo distinti saluti.

IL DIRETTORE GENERALE
(Ing. Giovanni Mancicchia)



Società per Azioni
Via Ignazio Gardella, 2 - 20149 Milano, Italia
Tel. 02.48219.1 - Fax 02.48203693
Casella Post. n. 14356 - 20140 Milano
www.vittoriaassicurazioni.com

Spett.le
AMAT
Via C. Battisti, 657
74121 TARANTO
Alla C.A. DEL Geom. BALBO CARLO
Via fax al n. 0997794247

Milano 12 luglio 2011

**Oggetto: richiesta di accesso agli atti ai sensi del decreto 29 ottobre 2008 n° 191
Sin 740.10.01490 Gerardo/Amat del 2/5/2010**

In possesso dei documenti inviatici il 23/6 u.s., siamo in grado di trasmettere quanto segue:

- Copia denuncia di sinistro da noi ricevuta il 20/9/2010;
- Copia relazione peritale relativa all'ispezione del 23/9/2010 sul veicolo targato DS200SH;
- Copia dichiarazione testimoniale, con oscuramento dei dati anagrafici del teste, come previsto dall'art. 2 – comma 2 – punto d) – del D.M. 29/10/2008 N.191 (Regolamento concernete la disciplina del diritto di accesso agli atti);

In merito gli ulteriori documenti richiesti, aggiungiamo le seguenti precisazioni:

- Non siamo in possesso di documentazione medica relativa a lesioni di eventuali soggetti coinvolti e rimasti feriti;
- Non siamo in possesso di rapporti redatti dalle Autorità per il sinistro in oggetto;
- Non siamo in possesso di fatture e/o preventivi riguardanti i danni subiti dai veicoli coinvolti nel sinistro in oggetto;
- Non sono stati da noi emessi di atti transazione e quietanza relativi alla posizione interessata.

Con l'occasione porgiamo distinti saluti.

Cap. Soc. Euro 62.378.924 int. vers.
RIVA, Cod. Fisc. e Reg. Imp. Milano
n. 01329610188 - iscritta all'Albo
Imprese di Assicurazione e
Rassicurazione Sez. I
n. 1.00014 - Capogruppo del
Gruppo Vittoria Assicurazioni iscritto
all'Albo dei Gruppi Assicurativi n. 008



Sinistri Auto

Prot. n. 13/31
14 LUG. 2011

Del	PRESIDENTE	☐
P	DIRETTORE GENERALE	☐
DG	DIRETTORE AMMINISTRATIVO	☐
DA	DIRETTORE TECNICO	☐
DT	ESERCIZIO MOVIMENTO	☐
UE	AFFARI GEN. P.R. SINISTRI	☒
UAG	ACQUISTI / CONTRATTI	☐
UA	CONTABILITÀ / BILANCIO	☐
UC	INFORMATICA	☐
UI	PERSONALE / RIBUTIZIONI	☐
UP	TECNICO	☐
UT	PRODOTTI TRAFICO	☐
UPT	RAGIONERIA / ECONOMATO	☐
URG	STAFF QUALITÀ	☐
STQ		☐

1. DATA DELL'INCIDENTE - 20/09/2010

Se è firmato congiuntamente dai due conducenti produce gli effetti di cui all'art. 148 comma 1, D.lgs n. 269 del 2003 e all'art. 8, comma 2, lettera c) D.P.R. n. 254 del 2006.

1. data incidente 20/09/2010	ora 15,10	2. luogo (comune, provincia, via e numero) Taranto - V. LE MAGNE GRECIA	3. feriti anche se lievi ☒ no ☐ si
4. danni materiali veicoli oltre A o B ☒ no ☐ si		oggetti diversi dai veicoli ☒ no ☐ si	
5. testimoni: cognome, nome, indirizzo, telefono (riportare se si tratta di trasportati sul veicolo A o B)			

6. contraente/assicurato

(vedere certificato d'assicurazione)

Cognome (stampatello) **GERARDO**

Nome **LUCIA**

Codice Fiscale / Partita IVA

Indirizzo (comune, provincia, via e numero)
VIA LAGO DI ARUNO, 98-76

C.A.P. **340** Stato

N. Tel. o E-mail **340-2518357**

7. veicolo

A MOTORE	RIMORCHIO
Marca, Tipo FIAT PANDA	
N. di targa o telaio DS200 SH	N. di targa o telaio
Stato d'immatricolazione	Stato d'immatricolazione

8. compagnia d'assicurazione

(vedere certificato d'assicurazione)

Denominazione **VICTORIA**

N. di polizza **013/121412**

N. di Carta Verde

Certificato di assicurazione o Carta Verde

Valido dal _____ al _____

Agenzia (o ufficio o intermediario)

Denominazione

Indirizzo

Stato

N. Tel. o E-mail

La polizza copre anche i danni materiali al proprio veicolo: ☐ no ☐ si

9. conducente

(vedere patente di guida)

Cognome (stampatello)

Nome **IN SOSTA**

Data di nascita

Codice Fiscale

Indirizzo (comune, provincia, via e numero)

Stato

N. Tel. o E-mail

Patente N.

Categ. (A, B, ...) valida fino al

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



11. danni visibili al veicolo A

14. osservazioni

15. firma dei conducenti

16. osservazioni

17. firma dei conducenti

18. osservazioni

19. firma dei conducenti

20. osservazioni

21. firma dei conducenti

22. osservazioni

23. firma dei conducenti

24. osservazioni

12. circostanze dell'incidente

Mettere una croce (X) soltanto nelle caselle utili alla descrizione (cancellare l'opzione non corretta)

1. in fermata / in sosta

2. ripartiva dopo una sosta apriva una portiera

3. stava parcheggiando

4. usciva da un parcheggio, da un luogo privato, da una strada vicinale

5. entrava in un parcheggio, in un luogo privato, in una strada vicinale

6. si immetteva in una piazza a senso rotatorio

7. circolava su una piazza a senso rotatorio

8. tamponava procedendo nello stesso senso e nella stessa fila

9. procedeva nello stesso senso, ma in una fila diversa

10. cambiava fila

11. sorpassava

12. girava a destra

13. girava a sinistra

14. retrocedeva

15. invadeva la sede stradale riservata alla circolazione in senso inverso

16. proveniva da destra

17. non aveva osservato il segnale di precedenza o di semaforo rosso

Indicare il numero di caselle barrate con una croce

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

13. grafico dell'incidente al momento dell'urto

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

1. AUTOBUS 2. SERIECIA VIA IL

VEICOLI 3. IN SOSTA

4. IN SOSTA

5. IN SOSTA

6. IN SOSTA

7. IN SOSTA

8. IN SOSTA

9. IN SOSTA

10. IN SOSTA

11. IN SOSTA

12. IN SOSTA

13. IN SOSTA

14. IN SOSTA

15. IN SOSTA

16. IN SOSTA

17. IN SOSTA

18. IN SOSTA

19. IN SOSTA

20. IN SOSTA

21. IN SOSTA

22. IN SOSTA

23. IN SOSTA

24. IN SOSTA

25. IN SOSTA

26. IN SOSTA

27. IN SOSTA

28. IN SOSTA

29. IN SOSTA

30. IN SOSTA

31. IN SOSTA

32. IN SOSTA

33. IN SOSTA

34. IN SOSTA

35. IN SOSTA

36. IN SOSTA

37. IN SOSTA

38. IN SOSTA

39. IN SOSTA

40. IN SOSTA

41. IN SOSTA

42. IN SOSTA

43. IN SOSTA

44. IN SOSTA

45. IN SOSTA

46. IN SOSTA

47. IN SOSTA

veicolo B

6. contraente/assicurato

(vedere certificato d'assicurazione)

Cognome (stampatello) **STAT**

Nome

Codice Fiscale / Partita IVA

Indirizzo (comune, provincia, via e numero)

C.A.P. Stato

N. Tel. o E-mail

7. veicolo

AUTOBUS

A MOTORE	RIMORCHIO
Marca, Tipo IVECO N.567	
N. di targa o telaio SP917GP	N. di targa o telaio
Stato d'immatricolazione	Stato d'immatricolazione

8. compagnia d'assicurazione

(vedere certificato d'assicurazione)

Denominazione

N. di polizza

N. di Carta Verde

Certificato di assicurazione o Carta Verde

Valido dal _____ al _____

Agenzia (o ufficio o intermediario)

Denominazione

Indirizzo

Stato

N. Tel. o E-mail

La polizza copre anche i danni materiali al proprio veicolo: ☐ no ☐ si

9. conducente

(vedere patente di guida)

Cognome (stampatello)

Nome **IGNOTO**

Data di nascita

Codice Fiscale

Indirizzo (comune, provincia, via e numero)

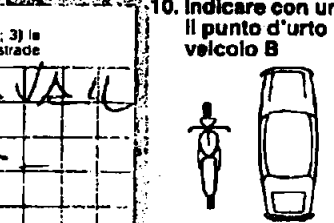
Stato

N. Tel. o E-mail

Patente N.

Categ. (A, B, ...) valida fino al

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



11. danni visibili al veicolo B

14. osservazioni

15. firma dei conducenti

16. osservazioni

17. firma dei conducenti

18. osservazioni

19. firma dei conducenti

20. osservazioni

21. firma dei conducenti

22. osservazioni

23. firma dei conducenti

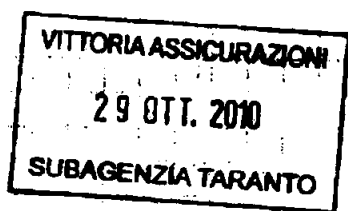
24. osservazioni

1

IO [REDACTED] DICHIARO I SEGUENTI FATTI IL GIORNO
20/09/2010 ALLE 15:10 CIRCA MI TROVAVO SUL VIALE MAGNAGRECA
VICINO AL RISTORANTE LA PIGNATA SI TUATO. NELLA STESSA
VIALE MAGNAGRECA ED VEDEVO CHE UN BUS DI LINEA
URTAVA CON IL POSTERIORE LA FIAT PANDA LI PARCHEGGIATA
IN DOPPIA FILA MI SONO AVVICINATA PER VEDERE COSA
ERA SUCCESSO E VEDEVO CHE LA FIAT PANDA ERA STATA
AMPIACATA SUL PARABORTI E PARAFANGO IO TRABATTO HO AIUTATO
A PRENDERE IL NUMERO DI TARGA DEL BUS CHE PRIMA SI E
FERMATO E POI E ANDATO VIA VISTO CHE L'AUTISTA DEL
PULMAN HA RIFERTO AL CONDUCENTE DELLA FIAT PANDA
PRENDIAMOCI LE TARGHE PERCHE' EVITIAMO DI BLOCCARE
IL TRAFFICO.

TARANTO IL 27/10/2010

FIRMA
[REDACTED]



Prot. n°: 11900 /UAG

Taranto, 23 GIU. 2011

Spett.le Vittoria Assicurazioni
Via Caldera, 21
20153 MILANO

Oggetto: Sinistro del 20/09/2010
AMAT S.p.A. (DP 917 GP) GERARDO (DS 200 SH)
NS. RIF. 253/A/10 – RIF. ASSIMOCO 9.510.10.00796

Giusta nota del 13/05/2011, ns. prot. 8963, si riscontra la comunicazione con cui è stata partecipata la impossibilità di dare corso alla richiesta di accesso AMAT S.p.A. per incompletezza della stessa in ordine a:

- 1) Indicazione degli atti a cui si chiede l'accesso;
- 2) Indicazione dell'interesse personale e concreto per il quale si chiede l'accesso;
- 3) copia di un valido documento di identità del legale rappresentante dell'AMAT S.p.A. accompagnato dal certificato camerale che ne indichi i poteri.

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

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

In merito al punto 2) si evidenzia che già con la nota in cui si è effettuata formale richiesta di accesso, è stato evidenziato quale interesse ad accedere, si cita testualmente, *"la necessità di curare gli interessi aziendali a seguito della ricezione della*

dichiarazione del conducente del bus non in linea con le affermazioni del danneggiato che hanno condotto al risarcimento del danno".

Infine per quanto concerne il punto 3) si trasmette: certificato camerale che definisce i poteri del Legale Rappresentante della Società AMAT S.p.A., Azienda per la Mobilità nell'Area di Taranto, copia del documento di identità dello stesso e delega in favore dei funzionari dott.ssa Tiziana Tursi e Carlo Balbo (che congiuntamente o disgiuntamente) potranno esercitare il diritto di accesso.

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

Distinti saluti

70

IL DIRETTORE GENERALE
(Ing. Giovanni Matichecchia)

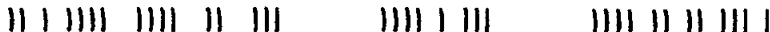
Posteitaliane

Avviso di ricevimento

CP 0683 EP 1905 - Mod. 23 - P. MOD. 01904 - Ed. 04/95 - S. 14 - Ed. 07/95



A.M.A.T. s.p.a.
AZIENDA PER LA MOBILITA'
NELL'AREA DI TARANTO
Via G. Battisti, 357
74100 TARANTO



Acc. Att.

253/A110

Avviso di ricevimento



Raccomandata



Pacco



Assicurata

Euro



141396548576

Numero

Data di spedizione

Dall'ufficio postale di

Destinatario

VITTORIA ASSICURAZIONI

Via

CALDERA N. 21

C.A.P.

20153

Località

MILANO

 **Firma per esteso del ricevente**
(Nome e Cognome)

08 LUG 2011

Data

Firma dell'incaricato alla distribuzione

Bollo dell'ufficio di distribuzione



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

- Inviato multipli a un unico destinatario
- Sottoscrizione rifiutata

Prot. n°: 11900/UAG

Taranto, 23 GIU. 2011

Egregio Sig. Geom. Carlo Balbo
Collaboratore ufficio Sinistri
SEDE

Oggetto: Sinistro del 20/09/2010
AMAT S.p.A. (DP 917 GP) GERARDO (DS 200 SH)
NS. RIF. 253/A/10 – RIF. ASSIMOCO 9.510.10.00796

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

DELEGA

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

Ⓢ

IL PRESIDENTE
(Dott. Francesco Walter Poggi)



Prot. n°: 11900/UAG

Taranto, 23 GIU. 2011

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

**Oggetto: Sinistro del 20/09/2010
AMAT S.p.A. (DP 917 GP) GERARDO (DS 200 SH)
NS. RIF. 253/A/10 – RIF. ASSIMOCO 9.510.10.00796**

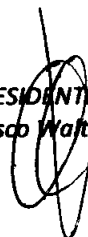
Il sottoscritto Dott. Francesco Walter Poggi, nato a Taranto il 27/05/1950, Presidente e legale rappresentate pro-tempore dell'Amat S.p.A. con sede in Taranto in Via Cesare Battisti, 657

DELEGA

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

10

IL PRESIDENTE
(Dott. Francesco Walter Poggi)



253/A/10



Società per Azioni
Viale Renato Serra 46 - 20149 Milano, Italia
Tel. 02.48219.1 - Fax 02.48203893
Casella Post. n. 14356 - 20140 Milano
www.vittoriaassicurazioni.com

Milano, 11.05.2011

Spett.
AMAT
Via Cesare Battisti, 657
74121 Taranto

8963

Prot. n. 13 MAG. 2011

De' F	PRESIDENTE	☐
DG	DIRETTORE GENERALE	☐
DA	DIRETTORE AMMINISTRATIVO	☐
DT	DIRETTORE TECNICO	☐
UE	ESERCIZIO MOVIMENTO	☐
UAG	AFFAR. GEN./SINISTRI	☒
UA	ACQUISTI/CONTRATTI	☐
UC	CONTABILITA'/BILANCIO	☐
UI	INFORMATICA	☐
UP	PERSONALE/RETRIBUZIONI	☐
UT	TECNICO	☐
UPT	PRODOTTI/ACC.	☐
URG	RAGIONERIA/ECONOMATO	☐
STC	STAFF QUALITÀ	☐

Oggetto: richiesta di accesso agli atti ai sensi del decreto 29 ottobre 2008 n° 191
Sin 740.10.01490 Gerardo / Amat del 20.09.2010
VS. PROT 7420.

Abbiamo ricevuto la Vostra richiesta di accesso agli atti relativa al sinistro in oggetto Vi preghiamo di prendere nota di quanto di seguito indicato:

☐ ai sensi dell'art. 2 del decreto n° 191/2008 non ci è possibile dare accoglimento alla Sua domanda per le seguenti motivazioni:

- ☐ Ella non rientra fra i soggetti cui l'art. 3 comma 1 del decreto attribuisce la possibilità di accedere agli atti, poiché non è né contraente né proprietaria del veicolo riparato;
- ☐ non risultano ancora decorsi i termini previsti dall'art. 1 comma 2 del decreto;
- ☐ la Sua istanza riguarda l'accesso a più sinistri: vorrà pertanto indicarci a quale pratica di sinistro si deve intendere riferita la Sua richiesta;

☒ ai sensi dell'art. 4 punto 6 del decreto n 191/2008 la Vostra richiesta risulta incompleta. per consentirci di prendere in considerazione la domanda vorrà fornirci le seguenti integrazioni:

- ☐ elementi che ci consentano di individuare gli estremi del sinistro (es. numero di sinistro, targhe coinvolte, nomi delle parti coinvolte, data di accadimento);
- ☒ indicazione specifica degli atti a cui si chiede l'accesso;
- ☒ indicazione dell'interesse personale e concreto per cui si richiede l'accesso;
- ☒ copia di un valido documento identità del legale rappresentante della Amat accompagnato dal certificato camela che ne indichi i noteri;

Restiamo in attesa di ricevere quanto richiesto e porgiamo distinti saluti.

Sinistri Auto



Prot. n°:

7/20



Taranto, 20 APR. 2011

Spett.le
Sinistri di massa VITTORIA ASS.NI
Via Caldera n.21
20153 - MILANO

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

c.a. DOTT. MAURIZIO GIORDANO

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

**Oggetto: SINISTRO DEL 20/09/2010
AMAT SPA (DP917GP) / GERARDO (DS200SH)
NS. RIF. 253/A/10 - RIF. ASSIMOCO 9.510.10.00796**

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

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

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

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

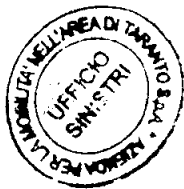
Distinti saluti

IL DIRETTORE GENERALE
(Ing. Giovanni Marchecchia)

Posteitaliane

Avviso di ricevimento

EP 0682 EP 0507 - Mac. 23 - IP - VOD 01304 - Ex. 000000 - SI - 141 Ed. 07/05



A.M.A. 1994
AZIENDA PER LA SOSTITUZIONE
NELL'AREA DI TARANTO
Via C. Battelli, 687
74100 TARANTO



253/A110 Acc. ATM

Avviso di ricevimento

☒ Raccomandata ☐ Pacco

☐ Assicurata Euro _____

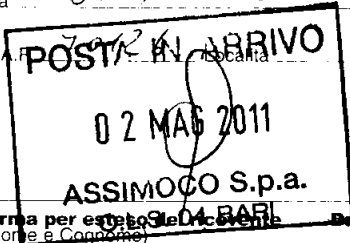
14135478056 4
Numero

Data di spedizione _____ Dall'ufficio postale di _____

Destinatario ASSIMOCO SPA - CLS 904

Via G. AMENDOLA 521E

C.A.P. 70126 Bari



Firma per esteso del Ricevente _____ Data _____
(Nome e Cognome)

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

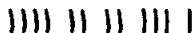
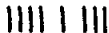
Posteitaliane

Avviso di ricevimento

EP 0683/EP 0505 - Mod. 23 (P) - MOD. 01304 - Ex Wp4, 25 - S: [4] Ed. 07-05



A.M.A.T. S.p.A.
AZIENDA PER LA MOBILITA'
NELL'AREA DI TARANTO
Via C. Battisti, 637
74100 TARANTO



253/A/10 Acc. 4777

Avviso di ricevimento

☒ Raccomandata ☐ Pacco

☐ Assicurata Euro _____

14135478052 5
Numero

Data di spedizione _____ Dall'ufficio postale di _____

Destinatario ASSIMOCO SPA - DIREZIONE TECNICA DANNI

Via CASSANESSE N. 224

C.A.P. 20090 Località SENGATE (TRI)

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 750/02 - S. 14 - Ed. 07/05



A.M.A.T. S.p.A.
AZIENDA PER LA MOBILITA'
NELL'AREA DI TARANTO
Via C. Battisti, 257
74100 TARANTO



253/A/10 acc. ATN

Avviso di ricevimento

☒ Raccomandata ☐ Pacco

☐ Assicurata Euro



Numero 14135478058 6

Data di spedizione _____ Dall'ufficio postale di _____

Destinatario VITTORIA ASS. MI - SIMISMA di TRASSA

Via CALDORA N. 21

C.A.P. 20153 Località TRICANO


Firma per esteso del ricevente
(Nome e Cognome)


Data _____ Firma dell'incaricato alla distribuzione



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

Oggetto: Fwd: SIN. N. 9.510.10.00796 DEL 20/09/2010 (NS. RIF. 253/A/10)
Mittente: Sinistri <sinistriamat@amat.ta.it>
Data: Wed, 06 Oct 2010 18:27:16 +0200
A: CLS BARI 004 <clsbari@assimoco.it>, SALVATORE DI CORATO
<salvatore.dicorato@assimoco.it>

Per opportuna conoscenza trasmettiamo documentazione inviata via e-mail in data 01/10/2010 alla Direzione sinistri Assimoco.

Distinti saluti.

UFFICIO SINISTRI AMAT SPA

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

Oggetto:SIN. N. 9.510.10.00796 DEL 20/09/2010 (NS. RIF. 253/A/10)
Data:Fri, 01 Oct 2010 17:13:24 +0200
Mittente:Sinistri <sinistriamat@amat.ta.it>
A:ASSIMOCO <richiesta.denuncia@assimoco.it>, VITTORIO D'ERRICO
<vittorio.derrico@gbsspa.it>

Facendo seguito alla Vs. e-mail del 23/09/2010, Vi trasmettiamo dichiarazione di negazione sinistro rilasciata dal dipendente Bottiglione Antonio in data 28/09/2010.

Distinti saluti.

UFFICIO SINISTRI AMAT SPA

253A10.PDF	Content-Type: application/pdf Content-Encoding: base64
------------	---

Oggetto: SIN. N. 9.510.10.00796 DEL 20/09/2010 (NS. RIF. 253/A/10)

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

Data: Fri, 01 Oct 2010 17:13:24 +0200

A: ASSIMOCO <richiesta.denuncia@assimoco.it>, VITTORIO D'ERRICO
<vittorio.derrico@gbsspa.it>

Facendo seguito alla Vs. e-mail del 23/09/2010, Vi trasmettiamo dichiarazione di negazione sinistro rilasciata dal dipendente Bottiglione Antonio in data 28/09/2010.

Distinti saluti.

UFFICIO SINISTRI AMAT SPA

253A10.PDF	Content-Type: application/pdf Content-Encoding: base64
------------	---