

DENUNCIA DI SINISTRO STRADALE

N° SINISTRO	DATA SINISTRO	ORA	MODALITA' APERTURA		
211/A/10	14/08/2010	07.05	DENUNCIA AGENTE		
LINEA	LUOGO IN CUI E' ACCADUTO IL SINISTRO	ANGOLO			
1/2	VIA PRINCIPE AMEDEO	VIA GIOVINAZZI			
DIREZIONE	N° SOCIALE	TARGA AUTOBUS			
CITTA' MERCATO	527	CX 196 X G			
MATR. AGENTE	COGNOME	NOME	QUALIFICA		
139968	FLEMMMA	BARTOLOMEO	Conducente di linea		
COMUNE DI NASCITA	DATA DI NASCITA	DATA ASSUNZIONE	COMUNE DI RESIDENZA	C.A.P.	
TARANTO	16-08-56	16-12-82	TARANTO	74100	
DOMICILIO	TIPO PATENTE	N° PATENTE	RILASCIATA A	DATA RILASCIO	SCADENZA PATENTE
VIA ATENISIO, 8	NO	TA 2054425	TARANTO	18/05/1984	06/08/2014
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
FIAT	MULTIPLA	DJ 704 WK	SINISI ANGELO 09/12/1954	SAN GIORGIO JONICO
VIA / PIAZZA			COMPAGNIA ASSICURATRICE	
VIA CANALETTO 98/A			ALLIANZ SPA SCADENZA POLIZZA 27/10/2010	
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

NESSUNO

TESTIMONI

SIG. DE VINCENZIO (GUARDIA CARCERARIA) 3387370081
GERARDO STEFANO (GUARDIA CARCERARIA) 3382807455

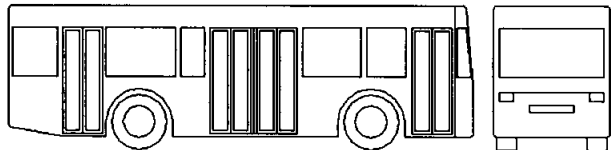
☐ VALIDAZIONE DELLA DIREZIONE

SINISTRO ATTIVO

DESCRIZIONE DELL'INCIDENTE

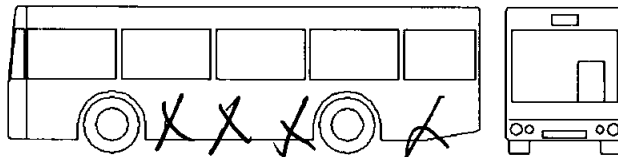
Vista laterale destra

Vista posteriore



Vista laterale sinistra

Vista anteriore



DESCRIZIONE DEI DANNI RIPORTATI DALL'AUTOBUS

AMMACCATURA ALLA FIANCATA SINISTRA

DESCRIZIONE DEI DANNI RIPORTATI DALLA CONTROPARTE

PARAURTI ANTERIORE

DESCRIZIONE DELL'INCIDENTE

PERCORREVO VIA PRINCIPE AMEDEO, QUANDO, GIUNTO ALL'INCROCIO CON VIA GIOVINAZZI VENIVO IN COLLISIONE CON LA VETTURA CITATA CHE NON RISPETTAVA IL SEGNALE DI STOP.
 LA VETTURA URTAVA LA FIANCATA SINISTRA DELL'AUTOBUS CHE RIPORTAVA DANNI (AMMACCATURA ALLA FIANCATA SINISTRA).
 PERCORREVO LA STRADA A VELOCITA MINIMA E NESSUNO DEI PASSEGGEREI MI DICEVA DI ESSERSI FATTO MALE.
 HO RILEVATO I DATI DI ALCUNI TESTIMONI PRESENTI SUL BUS, DISPONIBILI A TESTIMONIARE IN MIO FAVORE.

SINISTRI DENUNZIATI DA TERZI SENZA INDIVIDUAZIONE DELL'AGENTE RESPONSABILE

☐ PROVVEDIMENTO PRESIDENTE

APERTURA SINISTRO

☐ SI ☐ NO

Il Capo Ufficio

LETTO, CONFERMATO E SOTTOSCRITTO

Il Conducente

TA, 17/08/2010

DENUNCIA DI SINISTRO STRADALE

N° SINISTRO	DATA SINISTRO	ORA	MODALITA' APERTURA		
211/A/10	14/08/2010	07.05	DENUNCIA AGENTE		
LINEA	LUOGO IN CUI E' ACCADUTO IL SINISTRO		ANGOLO		
1/2	VIA PRINCIPE AMEDEO		VIA GIOVINAZZI		
DIREZIONE		N° SOCIALE	TARGA AUTOBUS		
CITTA' MERCATO		527			
MATR. AGENTE	COGNOME	NOME	QUALIFICA		
139968	FLEMMMA	BARTOLOMEO	Conducente di linea		
COMUNE DI NASCITA	DATA DI NASCITA	DATA ASSUNZIONE	COMUNE DI RESIDENZA	C.A.P.	
TARANTO	16-08-56	16-12-82	TARANTO	74100	
DOMICILIO	TIPO PATENTE	N° PATENTE	RILASCIATA A	DATA RILASCIO	SCADENZA PATENTE
VIA ATENISIO, 8	NO	TA 2054425	TARANTO	18/05/1984	06/08/2014
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
FIAT	MULTIPLA	DJ 704 WK	SINISI ANGELO 09/12/1954	SAN GIORGIO JONICO
VIA / PIAZZA		COMPAGNIA ASSICURATRICE		
VIA CANALETTO 98/A		ALLIANZ SPA SCADENZA POLIZZA 27/10/2010		
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

NESSUNO

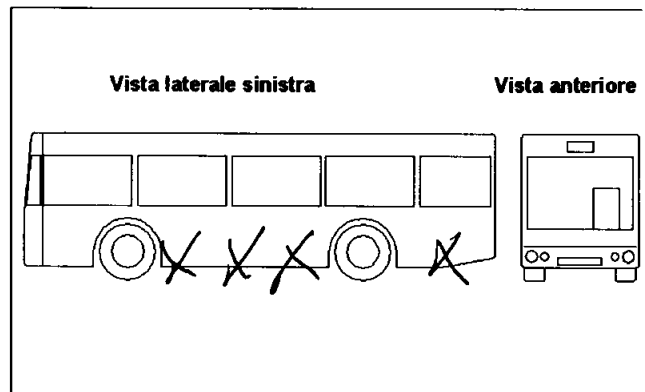
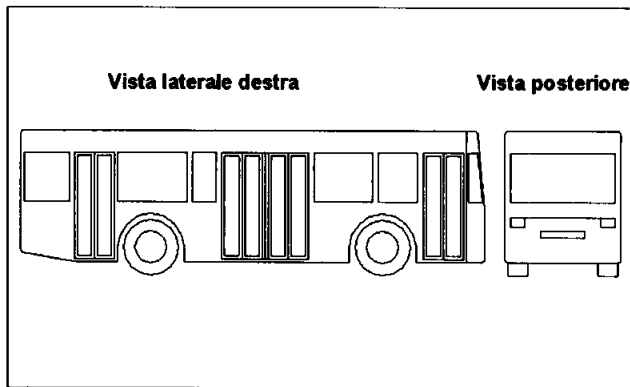
TESTIMONI

SIG. DE VINCENZIO (GUARDIA CARCERARIA) 3387370081
GERARDO STEFANO (GUARDIA CARCERARIA) 3382807455

☐ VALIDAZIONE DELLA DIREZIONE

SINISTRO ATTIVO

DESCRIZIONE DELL'INCIDENTE



DESCRIZIONE DEI DANNI RIPORTATI DALL'AUTOBUS

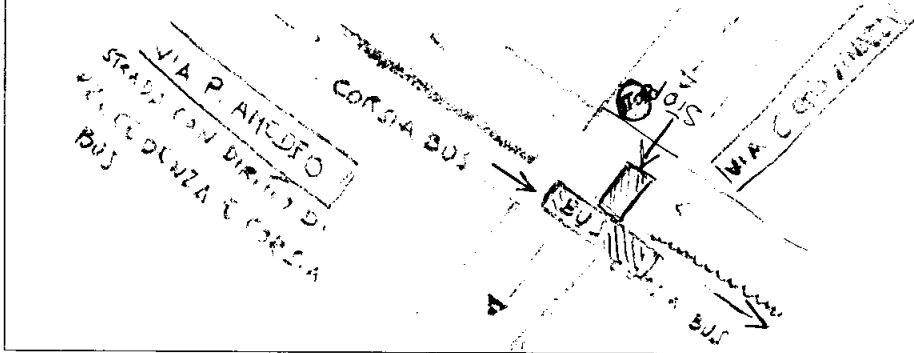
AMMACCATURA ALLA FINACATA SINISTRA

DESCRIZIONE DEI DANNI RIPORTATI DALLA CONTROPARTE

PARAURTI ANTERIORE

DESCRIZIONE DELL'INCIDENTE

PERCORREVO VIA PRINCIPE AMEDEO, QUANDO, GIUNTO ALL'INCROCIO CON VIA GIOVINAZZI VENIVO IN COLLISIONE CON LA VETTURA CITATA CHE NON RISPETTAVA IL SEGNALE DI STOP.
 LA VETTURA URTAVA LA FIANCATA SINISTRA DELL'AUTOBUS CHE RIPORTAVA DANNI (AMMACCATURA ALLA FINACATA SINISTRA).
 PERCORREVO LA STRADA A VELOCITA' MINIMA E NESSUNO DEI PASSEGGEREI MI DICEVA DI ESSERSI FATTO MALE.
 HO RILEVATO I DATI DI ALCUNI TESTIMONI PRESENTI SUL BUS, DISPONIBILI A TESTIMONIARE IN MIO FAVORE.



SINISTRI DENUNZIATI DA TERZI SENZA INDIVIDUAZIONE DELL'AGENTE RESPONSABILE

☐ PROVVEDIMENTO PRESIDENTE

APERTURA SINISTRO

☐ SI ☐ NO

Il Capo Ufficio

LETTO, CONFERMATO E SOTTOSCRITTO

Il Conducente

TA, 17/08/2010

pagina

2

N.B. VEDI ANCHE ALLEGATA DENUNCIA DI SINISTRO PRESENTATA
 DAL SIG. SINISI ANGELO ALLA COMPAGNIA ALLIANZ

Taranto, li 17/08/2010

Egr. Sig.

FLEMMMA BARTOLOMEO
VIA ATENISIO, 8
74100 TARANTO

Oggetto: Sinistro n° 211/A/10 del 14/08/2010

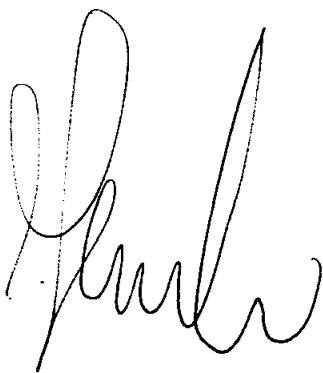
Il giorno 14/08/2010, il bus n° 527 da Lei condotto, impegnato sulla linea 1/2, è stato coinvolto in un incidente stradale ed ha riportato danni per un ammontare non ancora quantificato.

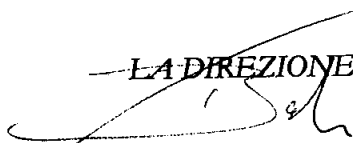
Qualora a conclusione dell'istruttoria dovesse essere accertata la Sua responsabilità, questa Azienda procederà, oltre all'adozione del provvedimento disciplinare a Suo carico, anche al recupero del danno cagionato al mezzo, in applicazione dell'art. 38 del Regolamento allegato al R.D. n° 148/1931 e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



LA DIREZIONE


CEDOLA DI VIAGGIO DEL BUS N° 527 DATA 14-08-2010

RISERVATO OPERATORE DI ESERCIZIO					RISERVATO AL CONTROLLO			
Linea N°	Orario di partenza		Orario di arrivo		OPERATORE: COGNOME E NOME (STAMPATELLO)	Orario	Località	Firma Verificatore (PER ESTESO)
	CAPOLINEA LOCALITÀ	ORE	CAPOLINEA LOCALITÀ	ORE				
1-2	CM	545	AM	630	Flaminio			
1-2	AM	650	CM	730				
1-2	CM	740	AM	825				
1-2	AM	830	CM	920				
1-2	CM	930	AM	1015				
1-2	AM	1025	CM	1120	Flaminio			
1/2	CM	1125	TM	1210	FANELLI			
"	TM	1220	CM	1310	" "	1255	BAN	AGN. Inf.
"	CM	1320	TM	1405	" "			
"	TM	1415	CM	1445	" "			
"	CM	1510	TM	1545	" "			
"	TM	1600	CM	1640	" "			
1/2	CM	1650			Spallone			
					1730			
					B			
1/4	V. CR. IND.	1810	PM	1907	CAROLI			
1/7	VASIO	1925	PM	2047	"			
1/7	VASIO	2105	V. CR. IND.	2140	"			
APPAL	V. CR. IND.	2140	ILVA	2244	"			
1/1	VASIO	2300	IPER	2335	"			
1/1	IPER	2335	PM	2405	"			
			DEP	2450	CAROLI			

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 825

ALLE ORE 1125

LINEA 1-2

FIRMA OPERATORE DI ESERCIZIO _____

CONTROLLI (Barrare la voce che ricorre)	Inizio Turno	Fine Turno
Indicatori di linea	NE	NE
Indicatori di direzione	NE	NE
Impianto illuminazione	NE	NE
Luci Interne	NE	NE
Strumentazione di bordo	NE	NE
Obliteratrici	NE	NE
Martelletto rompivetro di sicurezza	M	M
Sigilli maniglia uscita di sicurezza	M	M
Regolamento viaggiatori interno bus	M	M
Estintore	M	M
Pulizia del bus	INS	INS
Cintura di sicurezza (portatori di Handicap)	NE	NE

2

TURNO DI SERVIZIO n° _____

DALLE ORE _____

ALLE ORE _____

LINEA _____

FIRMA OPERATORE DI ESERCIZIO _____

CONTROLLI (Barrare la voce che ricorre)	Inizio Turno	Fine Turno
Indicatori di linea	NE	NE
Indicatori di direzione	NE	NE
Impianto illuminazione	NE	NE
Luci Interne	NE	NE
Strumentazione di bordo	NE	NE
Obliteratrici	NE	NE
Martelletto rompivetro di sicurezza	M	M
Sigilli maniglia uscita di sicurezza	M	M
Regolamento viaggiatori interno bus	M	M
Estintore	M	M
Pulizia del bus	INS	INS
Cintura di sicurezza (portatori di Handicap)	NE	NE

3

TURNO DI SERVIZIO n° _____

DALLE ORE 1740

ALLE ORE 2450

LINEA 11-12

FIRMA OPERATORE DI ESERCIZIO _____

CONTROLLI (Barrare la voce che ricorre)	Inizio Turno	Fine Turno
Indicatori di linea	NE	NE
Indicatori di direzione	NE	NE
Impianto illuminazione	NE	NE
Luci Interne	NE	NE
Strumentazione di bordo	NE	NE
Obliteratrici	NE	NE
Martelletto rompivetro di sicurezza	M	M
Sigilli maniglia uscita di sicurezza	M	M
Regolamento viaggiatori interno bus	M	M
Estintore	M	M
Pulizia del bus	INS	INS
Cintura di sicurezza (portatori di Handicap)	NE	NE

NE = Non Efficiente

M = Mancante

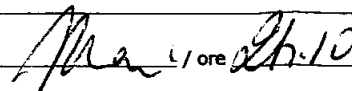
INS = Insufficiente

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

n° _____ del _____:

ore 705- 14/8/10 via principe Amedeo ANG. VIA. PROV. PZ. una vettura non rispettava lo stop. è un attore le fioneste si (Penna)

al rientro - visto: L'ADDETTO MOVIMENTO E TRAFFICO







211/A/10

Oggetto: 9.510.10.00750 RIF.AMAT 211/A/10

Mittente: <apertura.sinistri@assimoco.it>

Data: Tue, 24 Aug 2010 11:47:46 +0200

A: <incarichi@federperitigest.it>

CC: <tursi@amat.ta.it>, <sinistriamat@amat.ta.it>, <vittorio.derrico@gbsspa.it>, <clsbari@assimoco.it>, <salvatore.dicorato@assimoco.it>, <giacomo.gadaleta@assimoco.it>, <luciano.scolozzi@assimoco.it>, <dario.quadrello@assimoco.it>

Buongiorno,

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

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

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

Disponibili per eventuali ed ulteriori chiarimenti, porgiamo cordiali saluti.

Anca Ichim

1339963_mst_1065_1_doc.pdf	Content-Type: application/octet-stream Content-Encoding: quoted-printable
----------------------------	--

1339963_211A10.cai.sinisi_20100824113843.pdf

1339963_211A10.cai.sinisi_20100824113843.pdf	Content-Type: application/octet-stream Content-Encoding: base64
--	--

15687

Prot. N. 24 AGO. 2010

Pres.	_____	☐
Dir. Generale	_____	☐
Dir. Amministrativa	_____	☐
Dir. Tecnica	_____	☐
Dir. Espressiva	_____	☐
Dir. Affari Giuridici	_____	☒
Dir. Affari Contratti	_____	☐
Dir. Contratti Pubblici	_____	☐
Dir. Informatica	_____	☐
Dir. Personale e Formazione	_____	☐
Dir. Tecnica	_____	☐
Dir. Espressiva	_____	☐
Dir. Regionale	_____	☐
Dir. Giuridica	_____	☐

18

510.2010.00750

DENUNCIA SINISTRO

510.2010.00750

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

Numero Polizza: 510.013.00.00100269

Targa: CX196XG

Numero Applicazione:

Contraente: AMAT S.P.A.

Cod. Fiscale: 00146330733

Indirizzo: VIA CESARE BATTISTI 657
TARANTO
74121 TA

Data Sinistro: 14/08/2010

Data Denuncia: 17/08/2010

Data per.: 17/08/2010

Località Sinistro: TARANTO

74100 TA

Conducente: FLEMMMA BAROLOMEO

Abi: Cab:

Cassa: 00050

Referente:

Ispettorato Codif.: BARI 004

Perito/Riparatore incaricato: FEDERPERITI GEST S.R.L.

Data incarico: 24/08/2010

Preventivo Auto

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

Preventivo RE: 0,00

Modalità: CARD - NON RE-
SPONSABILE

REGOLARITA' AMMINISTRATIVA: SI

Descrizione del sinistro

RIF.AMAT 211/A/10

Il Denunciante

Danneggiati:

AMAT S.P.A.

Ispettorato gestore

☐

Liquidato

☐

Posteitaliane



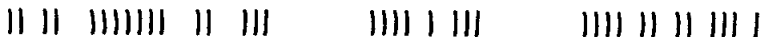
Avviso di ricevimento

EP 0683 EP 0505 - Mod. 23 IP - MOD. 01304 - Ex 494/01 - S1 (4) Ed. 07/05

2011/11/10 - 2011/11/10



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



Avviso di ricevimento

☒ Raccomandato

☐ Pacco

☐ Assicurato

☐ Fuso



Destinatario (nome e cognome)

Dall'ufficio postale di

ASS. ITALICA SPA - PIAZZA S. PIETRO 10
00187 ROMA DI S. PIETRO, BORGO S. PIETRO
VIA PISSANO 38 24 - CANTO DI ROVERETO
C.A.P. 30090 Località SCONATE (MI)

A

08 SET 2010

Firma per esteso del ricevente
Nome e Cognome nel

UTO

Se l'indirizzo è errato, il pacco verrà
• consegnato all'ufficio di destinazione
• con la ricevuta di ritorno

Data

Firma dell'incaricato alla distribuzione

Bollo dell'ufficio
di distribuzione

8/9/10 Oc

500
222

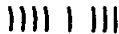
Posteitaliane

Avviso di ricevimento

EP 0683, EP 0505 - Mod. 23 TP - MOD. 01/94 - FAX 0994 31 - Sp. 145 Ed. 07/05



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



21/11/90 x 21/11/90

Avviso di ricevimento

Raccomandata

Raccom.

Assicurata

Euro

Numero

Data di arrivo del

Dell'ufficio postale di

Destinatario

Via A. PARSONI 54

C.A.P. 00153 Località

ROMA

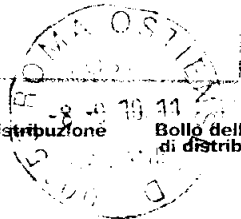
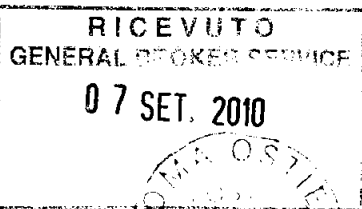
Firma per esteso del ricevente
Nome e Cognome

Data

Firma dell'incaricato alla distribuzione

Bollo dell'ufficio
di distribuzione

- La ricevuta deve essere firmata e datata dall'addetto all'ufficio di distribuzione
- La ricevuta deve essere firmata e datata dall'addetto all'ufficio di distribuzione
- La ricevuta deve essere firmata e datata dall'addetto all'ufficio di distribuzione



Prot. N. 16212/UAG

Taranto, li 02 SET. 2010

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

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

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

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

OGGETTO: RICHIESTA DI RISARCIMENTO DEI DANNI

Sinistro N.9.510.10.00750 del 14/08/2010 in località Taranto
AMAT SPA (CX196XG) / SINISI (DJ704WK)
Ns. Rif. 211/A/10

La scrivente Azienda AMAT Spa (Codice fiscale 00146330733) proprietaria del veicolo AUTOBUS targato CX196XG e assicurato con la ASSIMOCO Assicurazioni, chiede il risarcimento dei danni subiti a seguito del sinistro avvenuto il giorno 14/08/2010 a Taranto in Via Principe Amedeo incrocio con Via Giovinazzi.

L'altro veicolo coinvolto nell'incidente è l'autovettura FIAT MULTIPLA targata DJ704WK, di proprietà e condotta nella circostanza del sinistro dal Sig. Sinisi Angelo, assicurato per la responsabilità civile veicoli a motore con la Compagnia ALLIANZ Assicurazioni Spa.

Il sinistro si è verificato secondo le modalità indicate nella denuncia di sinistro già inviata via E-mail all'ufficio preposto per l'apertura sinistri in data 24/08/2010.

Si invita la Compagnia in indirizzo a procedere all'accertamento e alla quantificazione dei danni precisando che il veicolo danneggiato sarà messo a Vs. disposizione in orari lavorativi per otto giorni non festivi consecutivi a far data della ricezione della presente previ accordi telefonici con il ns. **Ufficio sinistri aziendale - TEL./FAX 099/7356261 - Via C. Battisti, 657 Taranto - sinistriamat@amat.ta.it.**

Distinti saluti.

IL DIRETTORE GENERALE
(Ing. Giovanni Marchecchia)

Taranto, lì 06/settembre/2010

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

S E D E

Oggetto: Verifica esistenza danni ai bus.

In riferimento al sinistro n° 211/A/10 del 14/08/2010 si comunica che è stata effettuata la verifica esistenza danni, ai sensi del punto 6.2.1. della procedura PR.08 "Gestione Sinistri", al bus con numero aziendale 527.

Sulla zona d'urto descritta dal conducente risultano danni ai due pannelli centrali e ai due pannelli posteriori della fiancata sinistra.

Distinti saluti

Prot. N. **56390**
06 SET. 2010

Del	PRESIDENTE	☐
DP	DIRETTORE GENERALE	☐
DA	DIRETTORE AMMINISTRATIVO	☐
DT	DIRETTORE TECNICO	☐
UE	ESERCIZIO MOVIMENTO	☐
UAG	AFFARI GEN./P.R./SINISTRI	☒
UA	ACQUISTI / CONTRATTI	☐
UC	CONTABILITÀ / BILANCIO	☐
UI	INFORMATICA	☐
UP	PERSONALE / RETRIBUZIONI	☐
UT	TECNICO	☐
UPT	PRODOTTI TRAFFICO	☐
URG	RAZIONERIA / ECONOMATO	☐
STO	STAFF QUALITÀ	☐

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

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

Telefono +39 02 269621
Telefax +39 02 26962359
Telefono +39 080/5533900
Telefax +39 080/5533876
E-Mail cisbari@assimoco.it
Internet www.assimoco.com

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

N° Sinistro:	9.510.10.00750
Data Sinistro:	14/08/2010
Polizza n.:	510.013.00.00100269
Contraente:	AMAT S.P.A.
Tipo Sinistro:	CARD - NON
	RESPONSABILE
Veicolo Ass.to:	CX196XG
Danneggiato:	AMAT S.P.A.
Veicolo Dann.to:	CX196XG

sigle	allegati	data
DCS		7/10/2010

Oggetto: Comunicazione di indennizzo

Le diamo comunicazione che a definizione della pratica di risarcimento danni riferita al sinistro i cui estremi sono riportati nel riquadro, abbiamo disposto a suo favore:

✓ assegno emesso da banca

per l'importo complessivo pari a € 1230

di cui € 0 per compensi dovuti al patrocinatore da Lei incaricato.

Restiamo a Sua disposizione per ogni ulteriore necessità e Le porgiamo i migliori saluti.

ASSIMOCO S.p.A.
ISPettorato SINISTRI
Via Amendola, 52/E - 70126 BARI
Tel. 080 5533900 - Fax 080 5533876

1866h
08 OTT. 2010
Pres. Presidente
Dir. DIRETTORE GENERALE
Dir. DIRETTORE AMMINISTRATIVO
Dir. DIRETTORE TECNICO
Dir. DIRETTORE MOVIMENTI
Dir. APPARATI GENERALI
Dir. ACQUISIZIONE CONTATTI
Dir. CONTABILITA' FISCALIA
Dir. INFORMATICA
Dir. PERSONALE RETRIBUZIONI
Dir. TECNICO
Dir. REPERTORI TRAFFICO
Dir. RAGIONERIA E CONDOMINIO
Dir. CONTI GENERALI

Mod. 1090 - Avviso di liquidazione

Compagnia di Assicurazioni e Riassicurazioni Movimento Cooperativo - Società per azioni - Capitale lordo € 109.000.000,00 interamente versato -
Impresa autorizzata all'esercizio delle assicurazioni con decreto del Ministero dell'Industria, del Commercio e dell'Artigianato del 11/06/1978 - G.U. n. 95
del 2/07/1979 - Albo Imprese (SVA) n. 10005 - R. di Milano - Cod.Fisc. 07250760589 - R.E.A. 1046873 - Partita IVA 01259020151 - Sede Legale in
Direzioni Centrali: 20090 Segrate (MI) Centro Direzionale "MILANO OLIVE" Palazzo Citterio - Via Cassanese 224 - Tel. 02/269621 - Fax 02/26962359





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

Telefono +39 02 269621
 Telefax +39 02 26962359

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

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

N° Sinistro: 9.510.10.00750
 Data Sinistro: 14/08/2010
 Polizza n.: 510.013.00.00100269
 Contraente: AMAT S.P.A.
 Tipo Sinistro: CARD - NON
 RESPONSABILE
 Veicolo Ass.to: CX196XG
 Danneggiato: AMAT S.P.A.
 Veicolo Dann.to: CX196XG

sigla allegati data
 DCS 7/10/2010

Oggetto: Comunicazione di indennizzo

Le diamo comunicazione che a definizione della pratica di risarcimento danni riferita al sinistro i cui estremi sono riportati nel riquadro, abbiamo disposto a suo favore:

✓ assegno emesso da banca

per l'importo complessivo pari a € 1230

di cui € 0 per compensi dovuti al patrocinatore da Lei incaricato.

Restiamo a Sua disposizione per ogni ulteriore necessità e Le porgiamo i migliori saluti.

ASSIMOCO S.p.A.
 ISPEL TORATO SINISTRI
 Via Amendola, 52/E - 70126 BARI
 Tel. 080 5533900 - Fax 080 5533876

Prot. N. 08 OTT. 2010

De: PRESIDENTE ☐
 DG: DIRETTORE GENERALE ☐
 DA: DIRETTORE AMMINISTRATIVO ☐
 DT: DIRETTORE TECNICO ☐
 VE: ESERCIZIO MOVIMENTO ☐
 UAG: AFFARI GEN. PR. SINISTRI ☒
 UA: ACQUISTI CONTRATTI ☐
 UC: CONTABILITA' ISOLANDIC ☐
 U: INFORMATICA ☐
 UP: PERSONALE RETRIBUZIONI ☐
 UT: TECNICO ☐
 UPT: PRODOTTI TRAFFICO ☐
 URG: RAGIONERIA/ECONOMATO ☐
 STG: STAFF GENERALE ☐

Mod. 1090 - Avviso di liquidazione

Compagnia di Assicurazioni e Riassicurazioni Movimento Cooperativo - Società per azioni - Capitale sociale € 109.000.000,00 interamente versato -
 Impresa autorizzata all'esercizio delle assicurazioni con decreto del Ministero dell'Industria, del Commercio e dell'Artigianato del 11/06/1979 - GIU n.195
 del 25/7/1979 - Albo Imprese ISVAP n. 1.00051 - R.U. di Milano e CodFisc. 02250760596 - R.E.A. n. 084823 - Part.IVA n. 125902015 - Sede Legale in:
 Direzione Generale 20090 Segrate (MI) Centro Direzionale MILANO OLIVETTI Palazzo Giochi - Via Cassanese 224 - Tel. 02/269621 - Fax 02/26920261



A



06119929371-7

211/A110

40

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

72

FILIALE DI SEGRATE
DATA 11/10/2010
DISPOSTO DA ASSIMOCO S.P.A.
CODICE A BARRE 061199292717

A PAGAMENTO DEL SINISTRO N. 9 510 000750
DEL 20100814 ASS.TO AMAT S.P.A.

19068

15 OTT. 2010

01	DIREZIONE	01
02	DIRETTORE GENERALE	01
03	DIREZIONE AMMINISTRATIVA	01
04	DIREZIONE TECNICA	01
05	DIREZIONE COMMERCIALE	01
06	AFFARI GENERALI MINISTRI	01
07	ACQUISTI / CONTRATTI	01
08	CONTABILITA' / BILANCIO	01
09	INFORMATICA	01
10	PERSONALE / RETROCESSIONI	01
11	TELEFONO	01
12	ALTRI SERVIZI / ALTRI	01
13	GRUPPO / SOCIETA' / ECONOMIA	01

SI ALLEGA ASSEGNO CIRCOLARE BNL N. 3038422771 07 DI EURO 1.230,00
EMESSE LA ROMA-TESCOFERIA (6382) IN DATA 11 10 2010 PER CONTO 4383

1005-8
03298-7



BNL
GRUPPO BNP PARIBAS

euro *1.230,00*

Pagherà a vista per questo assegno circolare **3038 422771 07 NON TRASFERIBILE**

euro MILLEDUECENTOTRENTA/00*

all'ordine di **AMAT S.p.A.**

ROMA, 21 10 2010

BANCA S.p.A. ROMA TESORERIA

Ente Nazionale del Credito - Istituto di Intermediazione Bancaria e Capogruppo del gruppo Bancaria BNL - Istituto di Intermediazione Bancaria presso la Banca d'Italia - Società soggetta all'attività di direzione e coordinamento del socio unico BNL Partners S.p.A. - Banca Capitale Euro 2.676.940.000,00 - Codice Fiscale Partita IVA ex art. 10 del D.Lgs. n. 460 del 1997 - Registro Imprese di Roma 09339391001 - Albo delle Società Interbancarie di Intermediazione - Sede Sociale e Direzione Generale in Roma - Tel. 06/4781921 - Telex 320321 - BNL



1. ASSESSING

BANCA

CAF

2000

Taranto, li 26 OTT. 2010

Prot. n.: 19724 UAG

Spett.le
ASSIMOCO SPA
Direzione Tecnica Danni
Servizio sinistri
Centro Direzionale "Milano oltre"
Via Cassanese, 224
20090 - SEGRATE (MI)

Spett.le
ASSIMOCO Assicurazioni
C.L.S. di Bari - 004
Via G. Amendola, 52/E
70126 - BARI

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

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

OGGETTO: Sinistro n.9.510.10.00750 del 14/08/2010
AMAT SPA (CX196XG) / SINISI (DJ704WK)
Ns. Rif. 211/A/10

Con riferimento al sinistro indicato in oggetto, Vi comunichiamo che l'importo di Euro 1.230,00, trasmessoci con assegno bancario n.303842277107 della BNL, viene trattenuto dalla scrivente Azienda in acconto sul maggiore avere.

Evidenziamo, inoltre, che il totale dei danni riportati nel sinistro dal ns. mezzo aziendale ammonta a Euro 1.413,22 (di cui Euro 310,00 per danno da fermo tecnico).

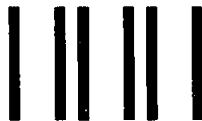
Pertanto, con la presente sollecitiamo il pagamento della differenza di danno pari a Euro 183,22 e in attesa di quanto andrete cortesemente e sollecitamente a predisporre porgiamo distinti saluti.

IL DIRETTORE GENERALE
(Ing. Giovanni Matricchia)

Posteitaliane

Avviso di ricevimento

EP 0663 EP 0663 - Mod. 20 (F) - MOD. 01304 (L) - 2011 - Sp. 4 - Ed. 07/05



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



211/14/10
Aut. Acc.

Avviso di ricevimento

☒ Raccomandata ☐ Pacco

☐ Assicurata Euro _____

13224093453 1

Numero

Data di spedizione _____ Dall'ufficio postale di _____

Destinatario ASSITIVO ASSINI - CLS BARI 004

Via G. AMENDOLA, 52/E

C.A.P. 70-126 Località BARI

POSTA IN ARRIVO

29 OTT 2010

Firma per ricevimento del ricevente
Assitivo S.p.A.

☐ Consegna di tutti i fascicoli dell'art. 33 D.M. 09.04.01:
• Inviati multipli a un unico destinatario
• Sottoscrizione rifiutata

Data

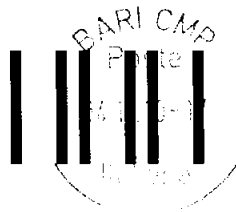
Firma dell'incaricato alla distribuzione

Bollo dell'ufficio
di distribuzione

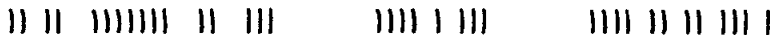
Posteitaliane

Avviso di ricevimento

EP 0683 EP 0625 - Mod. 25 - P. MOD. 01304 - Ed. 4/74 - S. 14/80 - 07/05



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



244/A/110. T.M.T. Acc.

Avviso di ricevimento

☒ Raccomandata ☐ Pacco

☐ Assicurata Euro _____

73224053452 9

Numero

Data di spedizione _____ Dall'ufficio postale di _____

Destinatario

ASSINCO SPA - ACCORDO TECNICA DANNI - S. CASSANESE

Via

CASSANESE, 224

C.A.P.

20070

Località

ASSINCO SPA (771)

P.O.A.

-2 NOV 2010

RICEVUTO

Firma per esteso del ricevente
(Nome e Cognome)

Data

Firma dell'incaricato alla distribuzione

Bollo dell'ufficio
di distribuzione

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

Posteitaliane

Avviso di ricevimento

IT 0601 PROS - Mod. 20 - P. VCO 01014 - 1.4.4.4.7 - 01/03/07 A



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

2-11/11/10

Avviso di ricevimento



Raccomandata



Pacco



Assicurata

Euro

13224053454 0

Numero

Data di spedizione _____ Dall'ufficio postale di _____

Destinatario G. B. S. GIOVANI BROKERS Simeet SpAVia A. BARGONI, 54C.A.P. 00153 ROMARICEVUTO
GENERAL BROKER SERVICE

29 OTT. 2010

Firma per esteso del ricevente
(Nome e Cognome)

Data

Firma dell'incaricato alla distribuzione

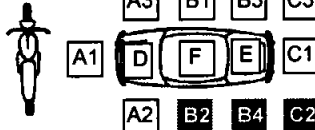
Bollo dell'ufficio
di distribuzione

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

- Invii multipli a un unico destinatario
- Sottoscrizione rifiutata

CAPI TO
Poste
ITALIA
08-10-2010
SEMPRE
PAGATA
10.00

TAV 100

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° 2586,00/10		Relazione di perizia per AMAT		Codice Ramo sinistro RCA RISC. ASS.									
Assicurato AMAT N.527			Controparte SINISI ANGELO			Impresa di controparte 003 - ALLIANZ										
Esercizio 2010		Numero sinistro 211/A/10		Codice - Agenzia			Data sinistro 14/08/2010									
Cod. Perito		Cod. Liquidatore		Cod. Ispettore		Numero polizza		Ramo polizza	Recuper o IVA Si							
Data Incarico 31/08/2010		Data primo rilievo 31/08/2010		Località TARANTO		C/o ASS		Riparazioni In Corso	Foto N. 7	Privilegio a favore di						
Da Certificato di Proprietà - Intestatario - Indirizzo - Telefono - Professione AMAT VIA C.BATTISTI 657 74100 - TARANTO TA										Scade il //						
Locatario/Comproprietario - Indirizzo - Telefono - Professione										Già Targa						
CODICE FISCALE / P. I.V.A.:																
Veicolo(Marca-Modello-Versione) IRISBUS ITALIA 491EU109/3P						Targa CX196XG		Telaio ZGA482M0006005565		1° Immatr. 15/09/05						
Stato d'uso BUONO		Km. 1		Pneum. 70		Colore - Tipo smalto GRIGIO METALLIZATO				Coerenza del danno con la dinamica del sinistro Si						
Allestimenti/Dotazioni						Ultima revisione //		Ubicazione Danni 								
Codice Omologazione		Per veicoli comme./ind.		Portata q.li	Tara q.li	Passo m.	Posti n°	Assi n°								
Valore Commerciale(C) € 1,00		Valore Relitto €		Valore per Differenza € 0		Spese Accessorie €		Indennizzo per antieconomicità € 1,00								
C.R. VOCI DI DANNO				SR		LA		VE		ME	DCMS	Costo dei Ricambi * (Iva Esclusa)				
Listino ricambi aggiornato al [//]				Diff.	Tempo	Diff.	Tempo	Diff.	Tempo	Tempo						
2° pannello laterale inferiore celeste .Sx				S	2,5	S	1,0	S	2,0			312,60				
3° pannello laterale inferiore celeste .Sx				S	2,0	S	1,0	S	1,5			262,00				
4° pannello laterale inferiore celeste .Sx				M	0,5	M	1,0	M	1,0							
5° pannello laterale inferiore celeste .Sx				L	0,5	L	0,5	L	1,0							
Penultimo pannello laterale inferiore celeste .Sx						L	0,5	L	0,5							
Ultimo pannello laterale inferiore celeste .Dx						L	0,5	L	0,5							
Autobus visionato a riparazioni in corso. Già sostituito il 2° e 3° pannello laterale inferiore celeste sx. Perizia eseguita sulla scorta di quanto si rileva dallo stato attuale del mezzo e dalla documentazione fotografica fornita dall'ufficio sinistri Amat, consistente in n.8 foto riprodotte e allegate del mezzo danneggiato.																
Codice / Riparatore				Fascia Carr. A1		SR		LA		VE operativo		ME	Totale Ricambi € 574,60			
Telefono:				Totale Tempi		5,5		4,5		6,5						
Supplemento per Doppio Strato 15%		Ore 0,98	Supplemento Finitura 10% max ore 3		Ore 0,75	Tempo Aggiuntivo per Verniciatura		Ore 1,6	Totale Tempi Supplementari		Ore 3,33	Totale tempi VE Ore 9,83				
Valore Assicurato(A) €		Valore a nuovo(N) € 1,00		Ricambi		Imponibile		€ 574,60		Iva		€ 114,92				
Insuff. Assicurativa % (C-A)/Cx100=		Coeff. Riduzione % (N-C)/Nx100=		Materiale Consumo Ore 9,83 € /h 11,55		€ 113,54		€ 22,71		€		€ 136,25				
Totale Imponibile		€ 1.103,32		Nolo Dime e/o Varie		€		€		€		€				
Degrado		€		Mano d'opera carrozzeria Ore 19,83 € /h 20,66		€ 409,69		€ 81,94		€		€ 491,63				
Insufficienza Assicurativa %		€		Mano d'opera meccanica Ore € /h 20,66		€		€		€		€				
Totale (Imponibile)		€ 1.103,32		S.Rifiuti 0,50 % di 1.097,83		€ 5,49		€ 1,10		€		€ 6,59				
Totale (Iva Compresa)		€ 1.323,98		TOTALE STIMA		€ 1.103,32		€ 220,67		€		€ 1.323,99				
Franchigia/Scoperto min. e il max del %		€		Importo Richiesto		Importo Concordato		Importo Lesioni		Fermo Tecnico Giorni 3,1						
Indennizzo Contrattuale		€		Importo Richiesto		Importo Concordato		Importo Lesioni		Fermo Tecnico Giorni 3,1						
TOTALE Indennizzo		€ 1.103,32		Osservazioni:												
[70003] - AutoSoft S.r.l. - Tel.0771/681436 r.a. [11753] Genius Professional Ver: RELEASE:													Data consegna 25/10/2010	Firma Professionista  per. ind. Ernesto Sion	Ruolo N. 3812	Foglio N. 1

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

Perizia N.: 2586,00/10

Compagnia: AMAT

Ispettorato:

Agenzia:

Sin. Numero: 211/A/10

Numero Pol.:

Assicurato: AMAT N.527

Controparte: SINISI ANGELO

Veicolo IRISBUS ITALIA 491EU109/3P

Targa CX196XG

Ramo sinistro: RCA RISC. ASS.

Data Sinistro: 14/08/2010

Data Perizia: 31/08/2010



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.: 2586,00/10

Compagnia: **AMAT**

Ispettorato:

Agenzia:

Sin. Numero: **211/A/10**

Numero Pol.:

Assicurato: **AMAT N.527**

Controparte: **SINISI ANGELO**

Veicolo **IRISBUS ITALIA 491EU109/3P**

Targa **CX196XG**

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

Data Sinistro: **14/08/2010**

Data Perizia: **31/08/2010**



Taranto, lì 06/settembre/2010

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

S E D E

Oggetto: Verifica esistenza danni ai bus.

In riferimento al sinistro n° 211/A/10 del 14/08/2010 si comunica che è stata effettuata la verifica esistenza danni, ai sensi del punto 6.2.1. della procedura PR.08 "Gestione Sinistri", al bus con numero aziendale 527.

Sulla zona d'urto descritta dal conducente risultano danni ai due pannelli centrali e ai due pannelli posteriori della fiancata sinistra.

Distinti saluti

56390
Firma di
06 SET. 2010
Del
PRESIDENTE
DG DIRETTORE GENERALE
DA DIRETTORE AMMINISTRATIVO
DT DIRETTORE TECNICO
DE ESERCIZIO MOVIMENTO
JAG APPALLEN PER SINISTRI
JA ACQUISTI/CONTRATTI
UG CONTABILITÀ/BLANC
UI INFORMATICA
UP PERSONALE/RETRIBUZIONI
UT TECNICO
CPT PRODOTTI TRAFFICO
MPC RAGIONERIA/ECONOMATO
STO STAFF QUALITÀ

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









DENUNCIA DI SINISTRO STRADALE

N° SINISTRO	DATA SINISTRO	ORA	MODALITA' APERTURA		
211/A/10	14/08/2010	07.05	DENUNCIA AGENTE		
LINEA	LUOGO IN CUI E' ACCADUTO IL SINISTRO	ANGOLO			
1/2	VIA PRINCIPE AMEDEO	VIA GIOVINAZZI			
DIREZIONE		N° SOCIALE	TARGA AUTOBUS		
CITTA' MERCATO		527			
MATR. AGENTE	COGNOME	NOME	QUALIFICA		
139968	FLEMMMA	BARTOLOMEO	Conducente di linea		
COMUNE DI NASCITA	DATA DI NASCITA	DATA ASSUNZIONE	COMUNE DI RESIDENZA	C.A.P.	
TARANTO	16-08-56	16-12-82	TARANTO	74100	
DOMICILIO	TIPO PATENTE	N° PATENTE	RILASCIATA A	DATA RILASCIO	SCADENZA PATENTE
VIA ATENISIO, 8	NO	TA 2054425	TARANTO	18/05/1984	06/08/2014
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
FIAT	MULTIPLA	DJ 704 WK	SINISI ANGELO 09/12/1954	SAN GIORGIO JONICO
VIA / PIAZZA		COMPAGNIA ASSICURATRICE		
VIA CANALETTO 98/A		ALLIANZ SPA SCADENZA POLIZZA 27/10/2010		
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		

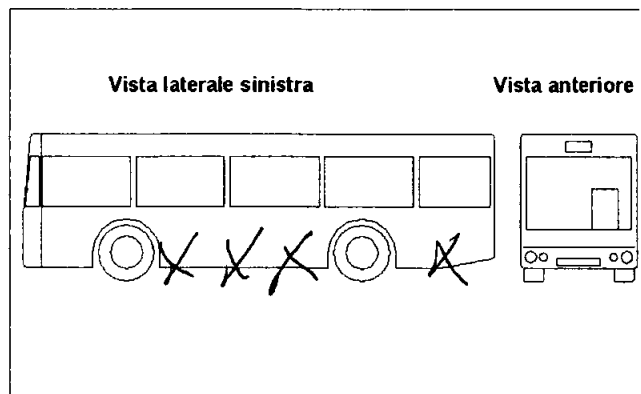
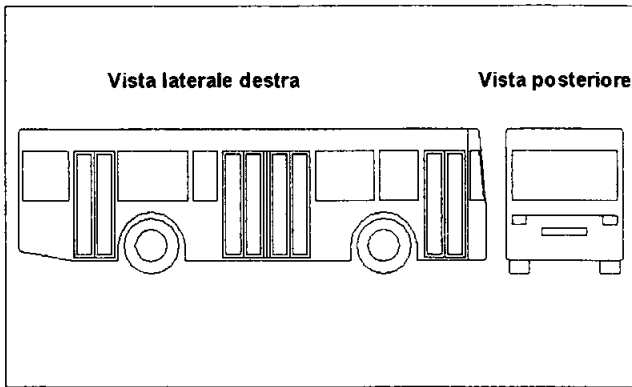
AUTORITA' INTERVENUTA	NESSUNO
TESTIMONI	
SIG. DE VINCENZIO (GUARDIA CARCERARIA) 3387370081	
GERARDO STEFANO (GUARDIA CARCERARIA) 3382807455	

☐ VALIDAZIONE DELLA DIREZIONE

SINISTRO ATTIVO

01/282S
SINISTRO
21/08/2016

DESCRIZIONE DELL'INCIDENTE



DESCRIZIONE DEI DANNI RIPORTATI DALL'AUTOBUS

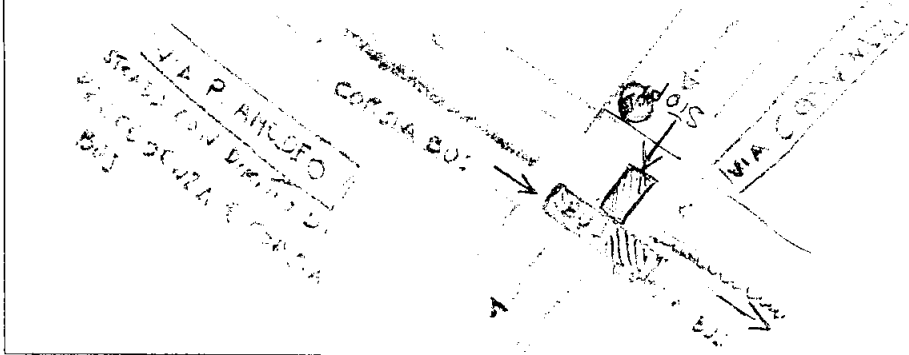
AMMACCATURA ALLA FINACATA SINISTRA

DESCRIZIONE DEI DANNI RIPORTATI DALLA CONTROPARTE

PARAURTI ANTERIORE

DESCRIZIONE DELL'INCIDENTE

PERCORREVO VIA PRINCIPE AMEDEO, QUANDO, GIUNTO ALL'INCROCIO CON VIA GIOVINAZZI VENIVO IN COLLISIONE CON LA VETTURA CITATA CHE NON RISPETTAVA IL SEGNALE DI STOP.
LA VETTURA URTAVA LA FIANCATA SINISTRA DELL'AUTOBUS CHE RIPORTAVA DANNI (AMMACCATURA ALLA FINACATA SINISTRA).
PERCORREVO LA STRADA A VELOCITA MINIMA E NESSUNO DEI PASSEGGERI MI DICEVA DI ESSERSI FATTO MALE.
HO RILEVATO I DATI DI ALCUNI TESTIMONI PRESENTI SUL BUS, DISPONIBILI A TESTIMONIARE IN MIO FAVORE.



SINISTRI DENUNZIATI DA TERZI SENZA INDIVIDUAZIONE DELL'AGENTE RESPONSABILE

☐ PROVVEDIMENTO PRESIDENTE

APERTURA SINISTRO

☐ SI ☐ NO

Il Capo Ufficio

LETTO, CONFERMATO E SOTTOSCRITTO

Il Conducente

TA, 17/08/2016

pagina

2

N.B. VEDI ANCHE ALLEGATA DENUNCIA DI INCONTRO E CONTATTO
DAL 1.8.2016 SINISTRO AUTOMOBILE ALLA COMPAGNIA ALLIANZ

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				2586,00/10	
			Assicurato		Controparte		Impresa Controparte	
			AMAT N.527		SINISI ANGELO		003 - ALLIANZ	
Esercizio	Sinistro N.		Codice Agenzia			Data Sinistro		
2010	211/A/10					14/08/2010		
Codice Perito	Cod. Liquidatore	Cod. Ispett.	Numero Polizza		Ramo	Tipo Sx.		
					/	RCA RISC. ASS.		
Data Incarico	Data effett. Perizia	Località	Presso		Carr. Fascia	Foto	Data Restituzione	
31/08/2010	31/08/2010	TARANTO	ASS		A1	7	25/10/2010	

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

SPESE	IMPONIBILI	NON IMPON.
Km. -		
Foto 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' 25/10/2010

 Importo PERIZIA IVA compresa: 1.323,99

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



211A/10

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

Telefono +39 02 269621
Telefax +39 02 26962359
Telefono +39 080/5533900
Telefax +39 080/5533876
E-Mail: cfsbari@assimoco.it
Internet: www.assimoco.com

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

N° Sinistro:	9.510.10.00750
Data Sinistro:	14/08/2010
Polizza n.:	510.013.00.00100269
Contraente:	AMAT S.P.A.
Tipo Sinistro:	CARD - NON RESPONSABILE
Veicolo Ass.to:	CX196XG
Danneggiato:	AMAT S.P.A.
Veicolo Dann.to:	VS. RIF. 211/A/10

sigla allegati data
CCS 11/02/2011

Oggetto: Comunicazione di indennizzo

Le diamo comunicazione che a definizione della pratica di risarcimento danni riferita al sinistro i cui estremi sono riportati nel riquadro, abbiamo disposto a suo favore:

✓ assegno emesso da banca

per l'importo complessivo pari a € 183,22

di cui € 0 per compensi dovuti al patrocinatore da Lei incaricato.

Restiamo a Sua disposizione per ogni ulteriore necessità e Le porgiamo i migliori saluti.

Prot. N. **2646**
11 FEB. 2011

Del	
P	PRESIDENTE ☐
DG	DIRETTORE GENERALE ☐
DA	DIRETTORE AMMINISTRATIVO ☐
DT	DIRETTORE TECNICO ☐
UE	ESERCIZIO MOVIMENTO ☐
UAG	AFFARI GEN/PR SINISTRI ☒
UA	ACQUISTI/CONTRATTI ☐
UC	CALCOLI/STAMPATO ☐
UI	INFORMATICA ☐
UP	PERSONALE/RETRIBUZIONI ☐
UT	TECNICO ☐
UPT	PRODOTTI TRAFFICO ☐
UARG	RAGIONIERI/ECONOMATO ☐
UFG	STAMPATO ☐

ASSIMOCO S.p.A.
ISPEZZORATO SINISTRI
Via Amendola, 52/E - 70126 BARI
Tel. 080/5533900 - Fax 080/5533876

Mod. 1090 - Avviso di liquidazione

Compagnia di Assicurazioni e Riassicurazioni Movimento Cooperativo Società per azioni - Capitale sociale € 73.500.000,00 interamente versato -
autorizzata all'esercizio delle assicurazioni con decreto del Ministero dell'Industria del Commercio e dell'Artigianato del 1.06.1979 - G.U.n.195
del 01.1979 - Albo Imprese (SVAP) n. 10026 - R. di Milano e Conf. n. 01250/60598 - R.E.A. 1086823 - Part. IVA 11259010131 - Sede Legale e
Direzione Generale: 20090 Segrate (MI) Centro Direzionale "MILANO OLIMPIA" Piazza G. G. Via Cassanese, 224 - Tel. 02/269621 - Fax: 02/26920266



21/A110

A



06119987575-6

23

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

FILIALE DI SEGRATE
DATA 15/02/2011
DISPOSTO DA ASSIMOCO S.P.A.
CODICE A BARRE 061199875756

A PAGAMENTO DEL SINISTRO N. 9 510 000750
DEL 20100814 ASS.TO AMAT S.P.A.

Prod. N. **3465**
Da **22 FEB. 2011**

P	PRESIDENTE	☐
DE	DIRETTORE GENERALE	☐
DE	DIRETTORE AMMINISTRATIVO	☐
DE	DIRETTORE TECNICO	☐
DE	ESERCIZIO UNIV. AMT.	☐
DE	AMM. GEN. AMT. AMT.	☒
DE	ACQUISTI/CONTRATTI	☐
DE	CONTABILITA' BILANCIO	☐
DE	INFORMATICA	☐
DE	PERSONALE/RETRIBUZIONI	☐
DE	TECNICO	☐
DE	PROTEZIONE CIVILE	☐
DE	DIR. PAGAMENTI/CONSUMATO	☒
DE	DIR. AMM. AMT.	☐

SI ALLEGA ASSEGNO CIRCOLARE BNL N. 3038480975 10 DI EURO 193,22
EMESSO DA ROMA-TESORERIA (6382) IN DATA 15 02 2011 PER CONTO 4383

EMBO DA STACCARE
PRIMA DELLA PRESENTAZIONE ALL'INCASSO

1005-E
03298-7



BNL
GRUPPO BNP PARIBAS

euro *143,22

Pagherà a vista per questo assegno circolare **3038 480975 10** **NON TRASFERIBILE**

euro **CENTOTTANTATRE/22***

all'ordine di **AMAT S.P.A.**

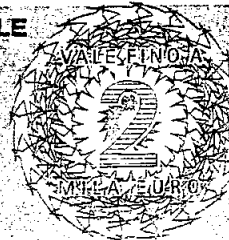
ROMA,

15 02 2011

BNL SpA

ROMA - TESORERIA

Banca Nazionale del Lavoro SpA - iscritta all'Albo delle banche e al gruppo del gruppo bancario BNL - iscritta all'Albo dei gruppi
banche presso la Banca d'Italia - Società soggetta ad attività di direzione e coordinamento del gruppo unico BNP Paribas SA - Parigi
Capitale: Euro 2.075.940.000.000 - Sede Sociale: Palazzo BNL - 00187 Roma - Direzione Generale: Via V. Veneto, 119 - 00187 Roma
Adesione al Fondo Interbancario di Tutela dei Depositi - Sede Legale e Direzione Generale: Via V. Veneto, 119 - 00187 Roma



Oggetto: 9.510.10.00750 RIF.AMAT 211/A/10

Mittente: <apertura.sinistri@assimoco.it>

Data: Tue, 24 Aug 2010 11:47:46 +0200

A: <incarichi@federperitigest.it>

CC: <tursi@amat.ta.it>, <sinistriamat@amat.ta.it>, <vittorio.derrico@gbsspa.it>, <clsbari@assimoco.it>, <salvatore.dicorato@assimoco.it>, <giacomo.gadaleta@assimoco.it>, <luciano.scolozzi@assimoco.it>, <dario.quadrello@assimoco.it>

Buongiorno,

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

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

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

Disponibili per eventuali ed ulteriori chiarimenti, porgiamo cordiali saluti.

Anca Ichim

1339963_mst_1065_1_doc.pdf	Content-Type: application/octet-stream Content-Encoding: quoted-printable
----------------------------	--

1339963_211A10.cai.sinisi_20100824113843.pdf

1339963_211A10.cai.sinisi_20100824113843.pdf	Content-Type: application/octet-stream Content-Encoding: base64
--	--

510.2010.00750

DENUNCIA SINISTRO

510.2010.00750

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

Numero Polizza: 510.013.00.00100269

Targa: **CX196XG**

Numero Applicazione:

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

Cod. Fiscale: 00146330733

Data Sinistro: **14/08/2010**

Data Denuncia: 17/08/2010

Data per.: 17/08/2010
74100 TA

Località Sinistro: TARANTO

Conducente: FLEMMA BARTOLOMEO

Abi: Cab:

Cassa: 00050

Referente:

Ispettorato Codif.: **BARI 004**

Perito/Riparatore incaricato: FEDERPERITI GEST S.R.L.

Data incarico: 24/08/2010

Preventivo Auto

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

Preventivo RE: 0,00

Modalità: CARD - NON RE-
SPONSABILE

REGOLARITA' AMMINISTRATIVA: ☒ SI

Descrizione del sinistro

RIF.AMAT 211/A/10

Il Denunciante

Danneggiati:

AMAT S.P.A.

Ispettorato gestore

☐

Liquidato

☐

Oggetto: SIN. DEL 14/08/2010 A POL. RCV N.5101300100269 - AMAT SPA (CX196XG) / SINISI (DJ704WK) - NS. RIF. 211/A/10

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

Data: Tue, 24 Aug 2010 10:37:01 +0200

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

Si trasmette la denuncia di sinistro indicato in oggetto.

Segue formale richiesta di risarcimento danni ai sensi del DPR 18/07/2006 N.254 "indennizzo diretto".

Cordiali saluti.

UFFICIO SINISTRI AMAT SPA

211A10.PDF	Content-Type: application/pdf
	Content-Encoding: base64

211A10.cai.sinisi.PDF

211A10.cai.sinisi.PDF	Content-Type: application/pdf
	Content-Encoding: base64