

DENUNCIA DI SINISTRO STRADALE

N° SINISTRO	DATA SINISTRO	ORA	MODALITA' APERTURA
296/A/10	18/10/2010	10.10	DENUNCIA AGENTE
LINEA	LUOGO IN CUI E' ACCADUTO IL SINISTRO	ANGOLO	
3	VIA GIUSTI		
DIREZIONE	N° SOCIALE	TARGA AUTOBUS	
CITTA' MERCATO - TAMBURI	484	CA 357 RJ	
MATR. AGENTE	COGNOME	NOME	QUALIFICA
139968	FLEMMMA	BARTOLOMEO	Conducente di linea
COMUNE DI NASCITA	DATA DI NASCITA	DATA ASSUNZIONE	COMUNE DI RESIDENZA
TARANTO	16-08-56	16-12-82	TARANTO
C.A.P.			
74100			
DOMICILIO	TIPO PATENTE	N° PATENTE	RILASCIATA A
VIA ATENISIO, 8	D	TA 2054425	TARANTO
DATA RILASCIO	SCADENZA PATENTE		
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
HYUNDAI	ATOS i10	DN 783 BA	DE GESE IGNAZIO	
VIA / PIAZZA	COMPAGNIA ASSICURATRICE			
	CARIGE			
CONDUCENTE (SE DIVERSO DA PROPRIETARIO) VIA / PIAZZA	COMUNE DI RESIDENZA			
1° DANNEGGIATO	NATURA DEL DANNO			
2° DANNEGGIATO	NATURA DEL DANNO			

DATI RELATIVI AI TERZI COINVOLTI NEL SINISTRO - 2° VEICOLO

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

AUTORITA' INTERVENUTA

TESTIMONI

NESSUNO

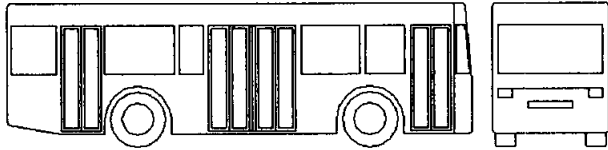
☐ VALIDAZIONE DELLA DIREZIONE

Sinistro Passivo

DESCRIZIONE DELL'INCIDENTE

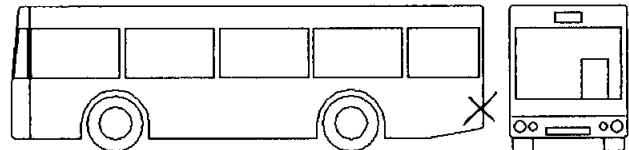
Vista laterale destra

Vista posteriore



Vista laterale sinistra

Vista anteriore



DESCRIZIONE DEI DANNI RIPORTATI DALL'AUTOBUS

NESSUN DANNO ALL'ANGOLO POSTERIORE SINISTRO

DESCRIZIONE DEI DANNI RIPORTATI DALLA CONTROPARTE

PARAFANGO ANTERIORE DESTRO

DESCRIZIONE DELL'INCIDENTE

MENTRE PERCORREVO VIA GIUSTI, UNA VETTURA DALLA MIA DESTRA IMPROVVISAMENTE USCIVA DAL PARCHEGGIO SENZA GUARDARE DIETRO.
PER EVITARE DI URTARE TALE AUTOVETTURA HO DEVIATO A SINISTRA E NELLA FASE DI RIENTRO HO URTATO CON L'ANGOLO POSTERIORE SINISTRO DEL BUS IL PARAFANGO ANTERIORE DESTRO DELLA VETTURA CITATA DI COLORE ROSSO IN SOSTA SUL LATO SINISTRO NEI PRESSI DEL BENZINAIO.

SINISTRI DENUNZIATI DA TERZI SENZA INDIVIDUAZIONE DELL'AGENTE RESPONSABILE

☐ PROVVEDIMENTO PRESIDENTE

APERTURA SINISTRO

☐ SI ☐ NO

Il Capo Ufficio

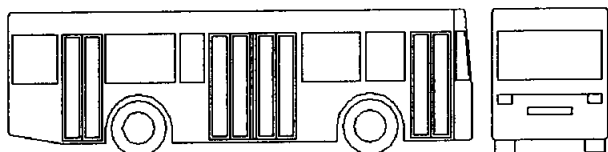
LETTO, CONFERMATO E SOTTOSCRITTO

Il Conducente

DESCRIZIONE DELL'INCIDENTE

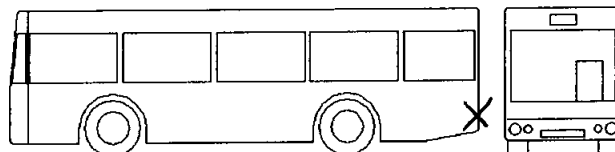
Vista laterale destra

Vista posteriore



Vista laterale sinistra

Vista anteriore



DESCRIZIONE DEI DANNI RIPORTATI DALL'AUTOBUS

NESSUN DANNO ALL'ANGOLO POSTERIORE SINISTRO

DESCRIZIONE DEI DANNI RIPORTATI DALLA CONTROPARTE

PARAFANGO ANTERIORE DESTRO

DESCRIZIONE DELL'INCIDENTE

MENTRE PERCORREVO VIA GIUSTI, UNA VETTURA DALLA MIA DESTRA IMPROVVISAMENTE USCIVA DAL PARCHEGGIO SENZA GUARDARE DIETRO. PER EVITARE DI URTARE TALE AUTOVETTURA HO DEVIATO A SINISTRA E NELLA FASE DI RIENTRO HO URTATO CON L'ANGOLO POSTERIORE SINISTRO DEL BUS IL PARAFANGO ANTERIORE DESTRO DELLA VETTURA CITATA DI COLORE ROSSO IN SOSTA SUL LATO SINISTRO NEI PRESSI DEL BENZINAIO.

SINISTRI DENUNZIATI DA TERZI SENZA INDIVIDUAZIONE DELL'AGENTE RESPONSABILE

☐ PROVVEDIMENTO PRESIDENTE

 APERTURA SINISTRO ☒ SI ☐ NO

Il Capo Ufficio

LETTO, CONFERMATO E SOTTOSCRITTO

Il Conducente

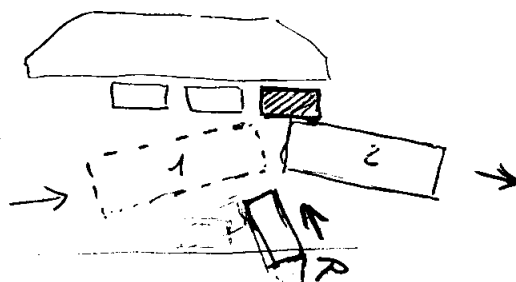
TA, 05/11/2010

BENZINAIO

pagina

2

VIA GIUSTI



DENUNCIA DI SINISTRO STRADALE

N° SINISTRO	DATA SINISTRO	ORA	MODALITA' APERTURA
296/A/10	18/10/2010	10.10	DENUNCIA AGENTE
LINEA	LUOGO IN CUI E' ACCADUTO IL SINISTRO	ANGOLO	
3	VIA GIUSTI		
DIREZIONE		N° SOCIALE	TARGA AUTOBUS
CITTA' MERCATO - TAMBURI		484	CA 357 RJ
MATR. AGENTE	COGNOME	NOME	QUALIFICA
139968	FLEMMMA	BARTOLOMEO	Conducente di linea
COMUNE DI NASCITA	DATA DI NASCITA	DATA ASSUNZIONE	COMUNE DI RESIDENZA
TARANTO	16-08-56	16-12-82	TARANTO
C.A.P.			
74100			
DOMICILIO	TIPO PATENTE	N° PATENTE	RILASCIATA A
VIA ATENISIO, 8	D	TA 2054425	TARANTO
DATA RILASCIO	SCADENZA PATENTE		
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
HYUNDAI	ATOS i10	DN 783 BA	DE GESE IGNAZIO	
VIA / PIAZZA		COMPAGNIA ASSICURATRICE		
		CARIGE		
CONDUCENTE (SE DIVERSO DA PROPRIETARIO) VIA / PIAZZA		COMUNE DI RESIDENZA		
1° DANNEGGIATO		NATURA DEL DANNO		
2° DANNEGGIATO		NATURA DEL DANNO		

DATI RELATIVI AI TERZI COINVOLTI NEL SINISTRO - 2° VEICOLO

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

AUTORITA' INTERVENUTA	
TESTIMONI	
NESSUNO	

SINISTRO PASSIVO

☐ VALIDAZIONE DELLA DIREZIONE

Taranto, li 05/11/2010

Egr. Sig.

FLEMMA BARTOLOMEO
VIA ATENISIO, 8
74100 TARANTO

Oggetto: Sinistro n° 296/A/10 del 18/10/2010

Il giorno 18/10/2010, il bus n° 484 da Lei condotto, impegnato sulla linea 3, è stato coinvolto in un incidente stradale ed ha riportato danni per un ammontare non ancora quantificato.

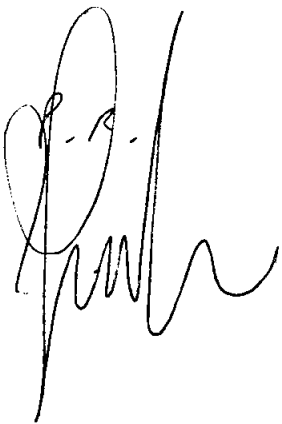
Qualora a conclusione dell'istruttoria dovesse essere accertata la Sua responsabilità, questa Azienda procederà, oltre all'adozione del provvedimento disciplinare a Suo carico, anche al recupero del danno cagionato al mezzo, in applicazione dell'art. 38 del Regolamento allegato al R.D. n° 148/1931 e della Legge regionale n° 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° 484 **DATA** 18-10-2010

RISERVATO OPERATORE DI ESERCIZIO					RISERVATO AI CONTROLLI			
Linea N°	Orario di partenza		Orario di arrivo		OPERATORE: COGNOME E NOME (STAMPATELLO)	Orario	Località	Firma Verificatore (PER ESTESO)
	CAPOLINEA LOCALITÀ	ORE	CAPOLINEA LOCALITÀ	ORE				
1-2	CM.	500	TAM	545	Fleury			
3	TAM.	600	CM	650				
3	CM.	700	TAM	750				
3	TAM	750	CM	840	/	820	DAMT	Fleury
3	CM	850	TAM	945		805	DAMT	Fleury
3	TAM	945	CM	1040	Fleury			
3	CM	1040	TAM	1137	Maillhars			
3	TAM	1143	CM	1224	✓			
3	CM	1232	TAM	1325	✓			
3	TAM	1320	CM	1405	✓			
3	CM	1424	TAM	1504	✓	1500	BER	Fleury
3	TAM	1520	CM	1600	✓			
4	APPIN	1630	STARS	1705	Maillhars			
					1920			
					B			
26	CM.	1855	IPERE	2040	GALLI GIUSEPPE			
26	IPERE.	2115	CM.	2225	GALLI			
26	CM.	2245	DEP	2410	GALLI			
	DEP	2458			GALLI GIUSEPPE			
					Mare			

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° _____	TURNO DI SERVIZIO n° <u>1^a 3</u>	TURNO DI SERVIZIO n° _____																																																																																																																					
DALLE ORE <u>1100</u>	DALLE ORE <u>1040</u>	DALLE ORE <u>1855</u>																																																																																																																					
ALLE ORE <u>1040</u>	ALLE ORE <u>1743</u>	ALLE ORE <u>2058</u>																																																																																																																					
LINEA <u>3</u>	LINEA <u>3</u>	LINEA <u>24</u>																																																																																																																					
FIRMA OPERATORE DI ESERCIZIO <u>F. Bona</u>	FIRMA OPERATORE DI ESERCIZIO <u>M. P. S. P.</u>	FIRMA OPERATORE DI ESERCIZIO <u>G. Grinasse</u>																																																																																																																					
<table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <thead> <tr> <th style="width: 60%;">CONTROLLI (Barrare la voce che ricorre)</th> <th style="width: 20%;">Inizio Turno</th> <th style="width: 20%;">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 style="width: 60%;">CONTROLLI (Barrare la voce che ricorre)</th> <th style="width: 20%;">Inizio Turno</th> <th style="width: 20%;">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 style="width: 60%;">CONTROLLI (Barrare la voce che ricorre)</th> <th style="width: 20%;">Inizio Turno</th> <th style="width: 20%;">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 rientro - visto: L'ADDETTO MOVIMENTO E TRAFFICO _____

/ ore _____

Oggetto: Re: R: Richiesta Informazioni - 9.510.10.00859/b (NS. RIF. 296/A/10)

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

Data: Thu, 11 Nov 2010 11:14:27 +0100

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

Come da Vs. richiesta trasmettiamo la denuncia di sinistro in oggetto già inviata via-mail in data 08/11/2010 all'ufficio ASSIMOCO preposto per l'apertura dei sinistri.
Dalle ns. risultanze aziendali il sinistro si è verificato il 18/10/2010 e non il 25/10/2010.
Distinti saluti.

Ufficio Sinistri Amat Spa

Il 11/11/2010 9.37, richiesta denuncia ha scritto:

Buongiorno

in merito al sx in oggetto vi comunichiamo i dati essenziali per poter identificare il sx:

Data: 25/10/2010

AMAT: tg CA357RJ

CTP: DE GESE IGNAZIO tg DN783BA

In attesa di un vostro cortese riscontro.
Cordiali saluti

Ufficio Assistenza Sinistri

telefono: 800 533 001

telefax apertura sinistri: 800 633 500

mail apertura sinistri: richiesta.denuncia@assimoco.it

Da: Sinistri [sinistriamat@amat.ta.it]

Inviato: lunedì 8 novembre 2010 10.52

A: richiesta denuncia; helpdesk sinistri; Humel Stefania; VITTORIO D'ERRICO

Oggetto: Re: Richiesta Informazioni - 9.510.10.00859/b

Il 06/11/2010 9.34, richiesta.denuncia@assimoco.it ha scritto:

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

Vi invitiamo a comunicarci ulteriori dati conoscitivi sul sinistro, in quanto l'indicazione del solo numero 9.510.10.00859/b non ci consente di attivare i dovuti accertamenti ed esaudire la Vs. richiesta.

In attesa di leggerVi, porgiamo distinti saluti.

Ufficio Sinistri Amat Spa

296A10.PDF	Content-Type: application/pdf Content-Encoding: base64
-------------------	---

296/A/10

Oggetto: R: Richiesta Informazioni - 9.510.10.00859/b

Mittente: richiesta denuncia <richiesta.denuncia@assimoco.it>

Data: Thu, 11 Nov 2010 09:37:47 +0100

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

Buongiorno

in merito al sx in oggetto vi comunichiamo i dati essenziali per poter identificare il sx: (18/10/2010)

Data: 25/10/2010

AMAT: tg CA357RJ

CTP: DE GESE IGNAZIO tg DN783BA

In attesa di un vostro cortese riscontro.
Cordiali saluti

Ufficio Assistenza Sinistri

telefono: 800 533 001

telefax apertura sinistri: 800 633 500

mail apertura sinistri: richiesta.denuncia@assimoco.it

Da: Sinistri [sinistriamat@amat.ta.it]

Inviato: lunedì 8 novembre 2010 10.52

A: richiesta denuncia; helpdesk sinistri; Humel Stefania; VITTORIO D'ERRICO

Oggetto: Re: Richiesta Informazioni - 9.510.10.00859/b

Il 06/11/2010 9.34, richiesta.denuncia@assimoco.it ha scritto:

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

Vi invitiamo a comunicarci ulteriori dati conoscitivi sul sinistro, in quanto l'indicazione del solo numero 9.510.10.00859/b non ci consente di attivare i dovuti accertamenti ed esaudire la Vs. richiesta.

In attesa di leggerVi, porgiamo distinti saluti.

Ufficio Sinistri Amat Spa

Oggetto: Richiesta Informazioni - 9.510.10.00859/b

Mittente: <richiesta.denuncia@assimoco.it>

Data: Sat, 6 Nov 2010 09:34:40 +0100

A: <ALTRAMAILstefania.humel@assimoco.it>, <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](mailto:richiesta.denuncia@assimoco.it)
Tel: 800.533.001
fax: 800.633.500

Oggetto: Re: Richiesta Informazioni - 9.510.10.00859/b

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

Data: Mon, 08 Nov 2010 10:52:14 +0100

A: ASSIMOCO <richiesta.denuncia@assimoco.it>, ASSIMOCO

<helpdesk.sinistri@assimoco.it>, STEFANIA HUMEL <stefania.humel@assimoco.it>,

VITTORIO D'ERRICO <vittorio.derrico@gbsspa.it>

Il 06/11/2010 9.34, richiesta.denuncia@assimoco.it ha scritto:

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

Vi invitiamo a comunicarci ulteriori dati conoscitivi sul sinistro, in quanto l'indicazione del solo numero 9.510.10.00859/b non ci consente di attivare i dovuti accertamenti ed esaudire la Vs. richiesta.

In attesa di leggerVi, porgiamo distinti saluti.

Ufficio Sinistri Amat Spa

296/A/10

Oggetto: Richiesta Informazioni - 9.510.10.00859/b

Mittente: <richiesta.denuncia@assimoco.it>

Data: Sat, 6 Nov 2010 09:34:40 +0100

A: <ALTRAMAILstefania.humel@assimoco.it>, <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

20h97

Prot. N. 08 NOV. 2010

De	PRESIDENTE	
DF	DIRETTORE GENERALE	
DA	DIRETTORE AMMINISTRATIVO	
DT	DIRETTORE TECNICO	
UE	ESERCIZIO MANAGEMENT	
UM	AFFARI GEN. PER SINISTRI	X
UP	ACQUISTI CONTRATTI	
US	CONTABILITA' / BILANCIA	
UI	INFORMATICA	
UP	PERSONALE / RETRIBUZIONI	
UT	TECNICO	
UP	PRODOTTORE / AFFARI	
UM	PRODOTTORE / AFFARI	
UP	PRODOTTORE / AFFARI	
UP	PRODOTTORE / AFFARI	



296/A110

Oggetto: R: Richiesta Informazioni - 9.510.10.00859/b
Mittente: richiesta denuncia <richiesta.denuncia@assimoco.it>
Data: Thu, 11 Nov 2010 09:37:47 +0100
A: Sinistri <sinistriamat@amat.ta.it>

Buongiorno

in merito al sx in oggetto vi comunichiamo i dati essenziali per poter
identificare il sx:

Data: 25/10/2010

AMAT: tg CA357RJ

CTP: DE GESE IGNAZIO tg DN783BA

In attesa di un vostro cortese riscontro.
Cordiali saluti

Ufficio Assistenza Sinistri

telefono: 800 533 001

telefax apertura sinistri: 800 633 500

mail apertura sinistri: richiesta.denuncia@assimoco.it

Da: Sinistri [sinistriamat@amat.ta.it]

Inviato: lunedì 8 novembre 2010 10.52

A: richiesta denuncia; helpdesk sinistri; Humel Stefania; VITTORIO D'ERRICO

Oggetto: Re: Richiesta Informazioni - 9.510.10.00859/b

Il 06/11/2010 9.34, richiesta.denuncia@assimoco.it ha scritto:

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

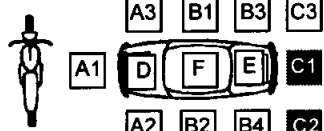
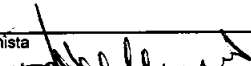
fax: 800.633.500

Vi invitiamo a comunicarci ulteriori dati conoscitivi sul sinistro, in quanto l'indicazione del solo numero 9.510.10.00859/b non ci consente di attivare i dovuti accertamenti ed esaudire la Vs. richiesta.

In attesa di leggerVi, porgiamo distinti saluti.

Ufficio Sinistri Amat Spa

20708
11 NOV. 2010

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° 328,00/11		Relazione di perizia per AMAT		Codice RCA RISC. ASS.													
				Assicurato AMAT N.484		Controparte DE GESE IGNAZIO		Impresa di controparte 086 - CARIGE													
				Esercizio 2011		Numero sinistro 296/A/10		Codice - Agenzia		Data sinistro 18/10/2010											
				Cod. Perito		Cod. Liquidatore		Cod. Ispettorato		Numero polizza		Ramo polizza		Recuper o IVA Si							
Data Incarico 18/01/2011		Data primo rilievo 18/01/2011		Località TARANTO		C/o ASS		Riparazioni Da Iniz.		Foto N. 4		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 491E/3P								Targa CA357RJ		Telaio ZGA482M0006002988		1° Immatr. 18/06/02									
Stato d'uso DISCRETO		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							
Listino ricambi aggiornato al [/ /]				Diff.		Tempo		Diff.		Tempo		Diff.		Tempo							
Ultimo pannello laterale inferiore rosso .Sx				L		0,5		L		0,5		L		0,5							
Paraurti posteriore .Sx				L		0,5		L		0,5		L		0,5							
Codice / Riparatore				Fascia Carr. A1		SR		LA		VE operativo		ME		Totale Ricambi							
Telefono:				Totale Tempi		0,5		1,0		1,0				€							
Supplemento per Doppio Strato 15%		Ore 0,15		Supplemento Finitura 10% max ore 3		Ore 0,12		Tempo Aggiuntivo per Verniciatura		Ore 1,6		Totale Tempi Supplementari		Ore 1,87							
Totale tempi VE		Ore 2,87																			
Valore Assicurato(A) €		Valore a nuovo(N) € 1,00		Ricambi		Imponibile		Iva		Totale											
Insuff. Assicurativa % (C-A)/Cx100=		Coeff. Riduzione % (N-C)/Nx100=		Materiale Consumo Ore 2,87 € /h		11,55		€ 33,15		€ 6,63		€ 39,78									
Totale Imponibile		€ 124,05		Nolo Dime e/o Varie		€		€		€											
Degrado		€		Mano d'opera carrozzeria Ore 4,37 € /h		20,66		€ 90,28		€ 18,06		€ 108,34									
Insufficienza Assicurativa %		€		Mano d'opera meccanica Ore € /h		20,66		€		€											
Totale (Imponibile)		€ 124,05		S.Rifiuti 0,50 % di		123,43		€ 0,62		€		€ 0,62									
Totale (Iva Compresa)		€ 148,86		TOTALE STIMA		€ 124,05		€ 24,69		€ 148,74											
Franchigia/Scoperto min. e il max del		%		Importo Richiesto €		Importo Concordato €		Importo Lesioni €		Fermo Tecnico Giorni 0,7											
Indennizzo Contrattuale		€																			
TOTALE Indennizzo		€ 124,05		Osservazioni:																	
[70003] - AutoSoft S.r.l. - Tel.0771/681436 r.a. [11753] Genius Professional Ver: RELEASE:														Data consegna 04/03/2011		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.: 328,00/11
Compagnia: **AMAT**
Ispettorato:
Agenzia:
Sin. Numero: **296/A/10**
Numero Pol.:

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

Data Sinistro: **18/10/2010**
Data Perizia: **18/01/2011**

Assicurato: **AMAT N.484**
Veicolo: **IRISBUS ITALIA 491E/3P**
Targa: **CA357RJ**
Controparte: **DE GESE IGNAZIO**



DENUNCIA DI SINISTRO STRADALE

N° SINISTRO	DATA SINISTRO	ORA	MODALITA' APERTURA
296/A/10	18/10/2010	10.10	DENUNCIA AGENTE
LINEA	LUOGO IN CUI E' ACCADUTO IL SINISTRO	ANGOLO	
3	VIA GIUSTI		
DIREZIONE	N° SOCIALE	TARGA AUTOBUS	
CITTA' MERCATO - TAMBURI	484	CA 357 RJ	
MATR. AGENTE	COGNOME	NOME	QUALIFICA
139968	FLEMMMA	BARTOLOMEO	Conducente di linea
COMUNE DI NASCITA	DATA DI NASCITA	DATA ASSUNZIONE	COMUNE DI RESIDENZA
TARANTO	16-08-56	16-12-82	TARANTO
C.A.P.			
74100			
DOMICILIO	TIPO PATENTE	N° PATENTE	RILASCIATA A
VIA ATENISIO, 8	D	TA 2054425	TARANTO
DATA RILASCIO	SCADENZA PATENTE		
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
HYUNDAI	ATOS i10	DN 783 BA	DE GESE IGNAZIO	
VIA / PIAZZA	COMPAGNIA ASSICURATRICE			
	CARIGE			
CONDUCENTE (SE DIVERSO DA PROPRIETARIO) VIA / PIAZZA	COMUNE DI RESIDENZA			
1° DANNEGGIATO	NATURA DEL DANNO			
2° DANNEGGIATO	NATURA DEL DANNO			

DATI RELATIVI AI TERZI COINVOLTI NEL SINISTRO - 2° VEICOLO

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

AUTORITA' INTERVENUTA

TESTIMONI

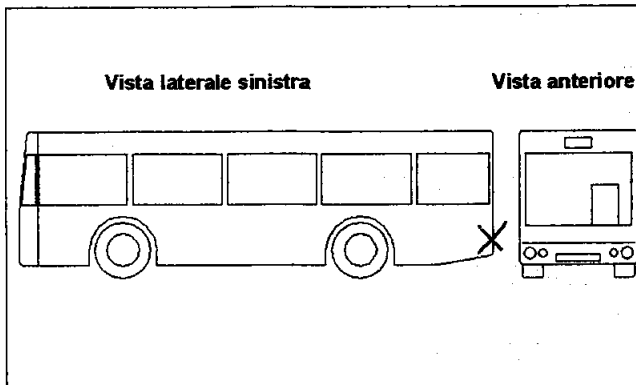
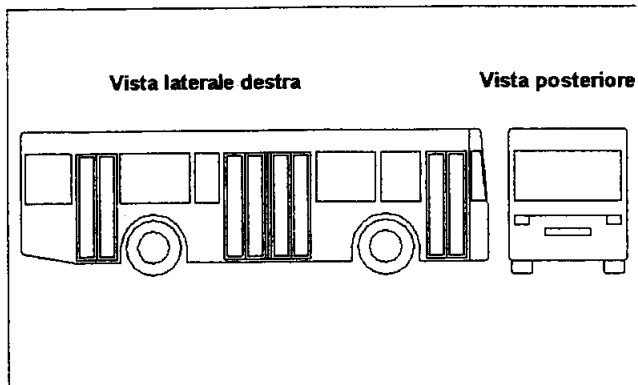
NESSUNO

☐ VALIDAZIONE DELLA DIREZIONE

sinistro passivo

N° SINISTRO
296/A/10

DESCRIZIONE DELL'INCIDENTE



DESCRIZIONE DEI DANNI RIPORTATI DALL'AUTOBUS

NESSUN DANNO ALL'ANGOLO POSTERIORE SINISTRO

DESCRIZIONE DEI DANNI RIPORTATI DALLA CONTROPARTE

PARAFANGO ANTERIORE DESTRO

DESCRIZIONE DELL'INCIDENTE

MENTRE PERCORREVO VIA GIUSTI, UNA VETTURA DALLA MIA DESTRA IMPROVVISAMENTE USCIVA DAL PARCHEGGIO SENZA GUARDARE DIETRO.

PER EVITARE DI URTARE TALE AUTOVETTURA HO DEVIATO A SINISTRA E NELLA FASE DI RIENTRO HO URTATO CON L'ANGOLO POSTERIORE SINISTRO DEL BUS IL PARAFANGO ANTERIORE DESTRO DELLA VETTURA CITATA DI COLORE ROSSO IN SOSTA SUL LATO SINISTRO NEI PRESSI DEL BENZINAIO.

SINISTRI DENUNZIATI DA TERZI SENZA INDIVIDUAZIONE DELL'AGENTE RESPONSABILE

☐ PROVVEDIMENTO PRESIDENTE

APERTURA SINISTRO ☒ SI ☐ NO

Il Capo Ufficio

LETTO, CONFERMATO E SOTTOSCRITTO

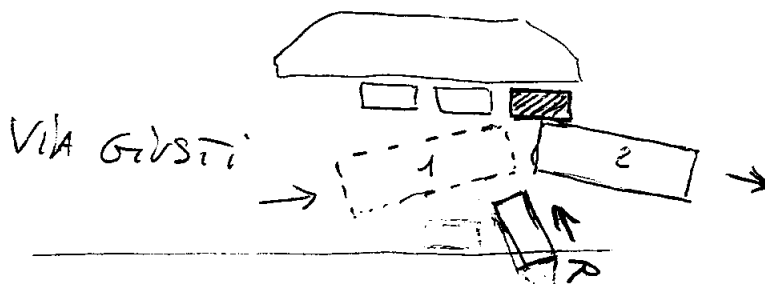
Il Conducente

TA, 05/11/2010

BENZINAIO

pagina

2



per. ind. Ernesto Sion INFORTUNISTICA STRADALE Via Emilia, 115 74100 - Taranto (Ta) P.IVA: 01739870739 Tel.: TEL -FAX 0997366544 Posiz.Ruolo N.:3812		Nota Spese ed Onorario per la Spett.le			Codice	Ns. Riferimento	
		AMAT				328,00/11	
		Assicurato		Controparte		Impresa Controparte	
		AMAT N.484		DE GESE IGNAZIO		086 - CARIGE	
Esercizio		Sinistro N.		Codice Agenzia		Data Sinistro	
2011		296/A/10				18/10/2010	
Codice Perito	Cod. Liquidatore	Cod. Ispett.	Numero Polizza		Ramo	Tipo Sx.	
					/	RCA RISC. ASS.	
Data Incarico	Data effett. Perizia	Località	Presso		Carr. Fascia	Foto	
18/01/2011	18/01/2011	TARANTO	ASS		A1	4	
						Data Restituzione	
						04/03/2011	

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

SPESE	IMPONIBILI	NON IMPON.
Km. -		
Foto 4 -		
Postali/Telefon.		
Visura		
Raccomandate		
Varie		
Totale spese		

TOTALI	
Imponibile	30,00
Cassa 2,00 %	0,60
I.V.A. 20 %	6,12
Totale	36,72
Non Imponib.	
Totale	36,72
Rit. Acc. 20 %	6,00
Totale	30,72

Note:

Taranto, li' 04/03/2011

Importo PERIZIA IVA compresa:148,74

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

Taranto, lì 20/giugno/2011

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

S E D E

Oggetto: Verifica esistenza danni ai bus.

In riferimento al sinistro n° 296/A/10 del 18/10/2010 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 484.

Sulla zona d'urto descritta dal conducente non risultano danni.

Distinti saluti

20 GIU. 2011

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

Corrispondenza prot. n° 15589 UP

Taranto, li 06 SET. 2012

Al Dipendente
FLEMMMA Bartolomeo
Via Atenisio n. 8
74121 – TARANTO

e p.c. Al Capo Unità AA.GG. e P.R.
Dott.ssa Tiziana TURSI
S E D E



OGGETTO: Sinistro n° 296/A/10 del 18/10/2010. Risarcimento di € 146,00 con addebito sul ruolo paga.

Si comunica che, ad avvenuta estinzione del risarcimento del danno dovuto per il sinistro passivo n° 109/NS/11 del 28/05/2011, sarà avviata a carico della S.V. la trattenuta di € 50,00 per il recupero del danno riferito al sinistro passivo in oggetto.

La somma complessiva, pari a € 146,00, sarà recuperata con le modalità sopra indicate fino a totale estinzione dell'importo dovuto.

Distinti saluti.

Il Direttore Generale
(Ing. Giovanni Matichecchia)

Prot. n°: _____/UAG

Taranto,

Al Responsabile dell'Area Personale
Dott.ssa M. Fabiola Menenti

E p.c. Egr. sig. Direttore Amministrativo
Dott. Pietro Carallo

SEDE

Oggetto: sinistro n° 296/A/10 del 18/10/2010 - agente BARTOLOMEO FLEMMMA

Si trasmette copia delle comunicazioni inviate all'agente BARTOLOMEO FLEMMMA finalizzate al recupero del danno relativo al sinistro in oggetto dell'importo di € 146,00.

Considerato che alla data odierna non è pervenuto alcun risarcimento del danno e che l'ufficio sinistri con l'ultimo sollecito di recupero del danno ha ulteriormente formalizzato le modalità di esecuzione e l'importo delle trattenute da eseguirsi fino al soddisfo del credito, si rappresenta la necessità di provvedere in tal senso con le prossime competenze utili.

Si prega di informare la scrivente della decorrenza delle trattenute e dell'estinzione del credito.

AMAT s.p.a. - Protocollo in Arrivo
Il Capo Unità AA.GG. e P.R. Prot. n° **13940**
(dottorssa Tiziana Tursi) Del **06 AGO. 2012**
Minione *Plus*

P	PRESIDENTE	☐
DG	DIRETTORE GENERALE	☐
DA	DIRETTORE AMMINISTRATIVO	☐
DT	DIRETTORE TECNICO	☐
UE	ESERCIZIO MONITORING	☐
UAG	AFFARI GEN. P.R. SINISTRI	☐
UA	ACQUISTI / CONTRATTI	☐
UC	CONSIGLIERI / SILANCIO	☐
UI	INFORMATICA	☐
UP	PERSONALE / RETRIBUZIONI	☐
UT	TECNICO	☐
UPT	PRODOTTI TRAFFICO	☐
UERG	RAZIONERIA / ECONOMATO	☐
STO	STAFF QUALITÀ	☐

Allegati: Nota del 01/04/2011, prot.6147

01 APR. 2011

Prot. 6147 /UAG

Taranto, li _____

Egr. Sig.

FLEMM BARTOLOMEO
VIA ATENISIO, 8
74100 TARANTO

Oggetto: Sinistro n° 296/A/10 del 18/10/2010

Il giorno 18/10/2010, il bus n° 484 da Lei condotto, impegnato sulla linea 3, è stato coinvolto in un incidente stradale ed ha riportato danni per l'importo complessivo di EURO 194,05, incluso il controvalore del fermo tecnico, come risulta dalla relativa perizia.

A completamento dell'istruttoria è emersa una Sua responsabilità nella dinamica del sinistro stesso.

Pertanto, in applicazione dell'art. 38 del Regolamento All. "A" al R.D. n°148/1931 e della L.R.n° 18 del 31 Ottobre 2002 e successive modificazioni ed integrazioni, visto anche l'ordine di servizio n° 30/1991, questa Azienda intende procedere al recupero del danno.

Ai sensi della deliberazione del Consiglio di Amministrazione n° 189 del 09/11/1999, l'importo da risarcire è di EURO 146,00, pari all'importo complessivo dei danni periziati, abbattuto del 25%.

Nel caso Lei avesse provveduto a contrarre polizza assicurativa per la copertura dei danni in questione, è necessario che ci faccia pervenire, nel termine di giorni 3 a far data dalla presente, copia della denuncia inoltrata alla Sua Compagnia.

In mancanza, si procederà ad addebito sul ruolo paga del prossimo mese.
Distinti saluti

IL DIRETTORE GENERALE
(Ing. Giovanni Matichecchia)

Posteitaliane

Avviso di ricevimento

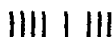
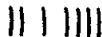
EP 3663 EP 0505 - Mag. 23 - P. VOD 01304 - 11.000.000 - Sp. 14, Ed. 3765



A.M.A.T. S.p.A.
AZIENDA PER LA MOBILITA'
NEL L'AREA TARANTO
Via G. De ... 137
74100 TARANTO



296/A/10 (*)



- Avviso di ricevimento

☒ Raccomandata ☐ Pacco

☐ Assicurata Euro _____

Data di spedizione _____ Dall'ufficio postale di _____

Destinatario FLETTA BARTOLOMEO

Via ATENISIO N. 3

C.A.P. 74100 Località Taranto

[Firma]
Firma per esteso del ricevente
(Nome e Cognome)

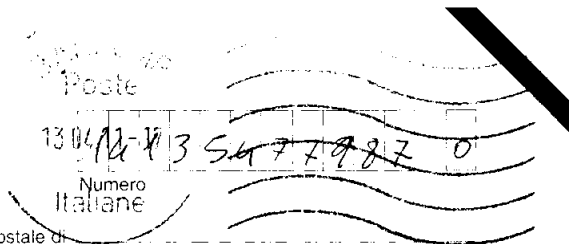
11-04-2011
Data

[Firma]
Firma dell'incaricato alla distribuzione

[Bollo]
Bollo dell'ufficio
di distribuzione

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

- Invii multipli a un unico destinatario
- Sottoscrizione rifiutata



Oggetto: SIN. DEL 18/10/2010 A POL. RCV N.5101300100205 - AMAT SPA (CA357RJ) /
DE GESE (DN783BA) - NS. RIF. 296/A/10
Mittente: Sinistri <sinistriamat@amat.ta.it>
Data: Mon, 08 Nov 2010 17:08:09 +0100
A: ASSIMOCO <apertura.sinistri@assimoco.it>, ASSIMOCO
<helpdesk.sinistri@assimoco.it>, CLS BARI 004 <clsbari@assimoco.it>, VITTORIO
D'ERRICO <vittorio.derrico@gbsspa.it>

Si trasmette la denuncia di sinistro indicato in oggetto.

Cordiali saluti.

UFFICIO SINISTRI AMAT SPA

296A10.PDF	Content-Type: application/pdf Content-Encoding: base64
------------	---