

DENUNCIA DI SINISTRO STRADALE

N° SINISTRO	DATA SINISTRO	ORA	MODALITA' APERTURA		
277/A/10	15/10/2010	07.25	DENUNCIA AGENTE		
LINEA	LUOGO IN CUI E' ACCADUTO IL SINISTRO	ANGOLO			
BIS	TALSANO - CORSO VITTORIO EMANUELE II	VIA SETTEMBRINI			
DIREZIONE	N° SOCIALE	TARGA AUTOBUS			
LEPORANO - PORTO MERCANTILE	528	CX 195 XG			
MATR. AGENTE	COGNOME	NOME	QUALIFICA		
127915	D'EMAGLIE	MAURIZIO	CONDUCENTE DI LINEA		
COMUNE DI NASCITA	DATA DI NASCITA	DATA ASSUNZIONE	COMUNE DI RESIDENZA	C.A.P.	
GROTTAGLIE	08/01/1970	11/10/2005	CAROSINO	74021	
DOMICILIO	TIPO PATENTE	N° PATENTE	RILASCIATA A	DATA RILASCIO	SCADENZA PATENTE
VIA DON LUIGI STURZO N. 9	D	TA 2266541K	TARANTO	08/07/92	18/07/2012
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	PANDA	BJ 235 XL	CASAMASSIMA VITO	TARANTO
VIA / PIAZZA			COMPAGNIA ASSICURATRICE	
S.BONAVENTURA			AXA SC. 30/03/2011	
CONDUCENTE (SE DIVERSO DA PROPRIETARIO) VIA / PIAZZA				COMUNE DI RESIDENZA
CASAMASSIMA FILIPPO (3498724341) VIA SETTEMBRINI 69				TALSANO TARANTO

1° DANNEGGIATO	NATURA DEL DANNO
2° DANNEGGIATO	NATURA DEL DANNO

DATI RELATIVI AI TERZI COINVOLTI NEL SINISTRO - 2° VEICOLO

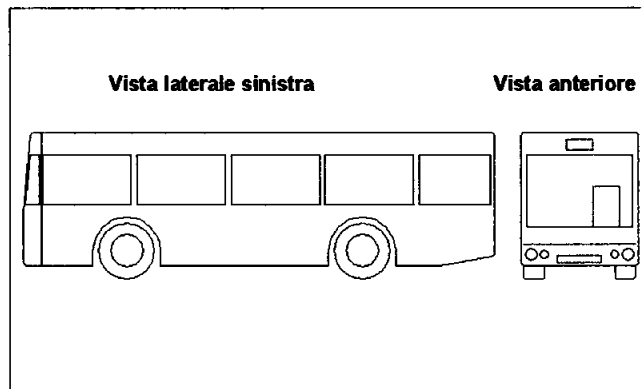
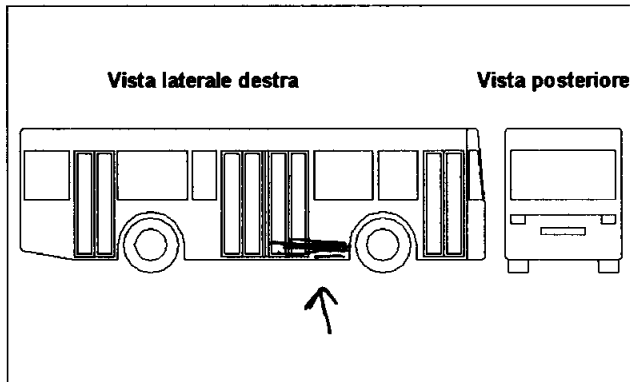
MARCA	MODELLO	TARGA	PROPRIETARIO	RESIDENZA
DOMICILIO	COMPAGNIA ASSICURATRICE	IMPORTO DANNI	LIQUIDATORE	
3° DANNEGGIATO	NATURA DEL DANNO			
4° DANNEGGIATO	NATURA DEL DANNO			

AUTORITA' INTERVENUTA	
TESTIMONI	
ZIZZARI ROMEO	

☐ VALIDAZIONE DELLA DIREZIONE

Sinistro Attivo

DESCRIZIONE DELL'INCIDENTE



DESCRIZIONE DEI DANNI RIPORTATI DALL'AUTOBUS

DANNEGGIATA LA PORTA CENTRALE E IL PANNELLO AZZURRO UBICATO TRA LA PORTA E LA RUOTA ANTERIORE

DESCRIZIONE DEI DANNI RIPORTATI DALLA CONTROPARTE

PARTE ANTERIORE LATO DESTRO CON INTERESSAMENTO DEL FARO

DESCRIZIONE DELL'INCIDENTE

ALLA GUIDA DEL BUS N.528 PERCORREVO IL CORSO VITTORIO EMANUELE II A TALSANO, CON DIREZIONE TARANTO, SULLA CORSIA RISERVATA AI BUS. SUPERATO L'INCROCIO CON VIA SETTEMBRINI SENTIVO UN FORTE RUMORE D'URTO E GUARDANDO DALLO SPECCHIO ESTERNO DESTRO MI ACCORGEVO DI ESSERE STATO URTATO, SULLA FIANCATA CENTRALE LATO DESTRO, DA UN'AUTOVETTURA FIAT PANDA DI COLORE BLU CHE IMPEGNAVA L'INCROCIO SENZA FERMARSI ALLO STOP.

NESSUN FERITO.

IL COLLEGA ZIZZARI ROMEO CHE VIAGGIAVA A BORDO DEL BUS HA ASSISTITO AL SINISTRO.

SINISTRI DENUNZIATI DA TERZI SENZA INDIVIDUAZIONE DELL'AGENTE RESPONSABILE

☐ PROVVEDIMENTO PRESIDENTE

APERTURA SINISTRO

☐ SI ☐ NO

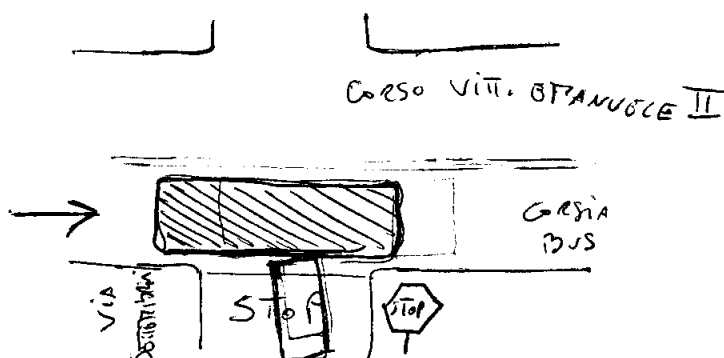
Il Capo Ufficio

LETTO, CONFERMATO E SOTTOSCRITTO

Il Conducente

pagina

2



DENUNCIA DI SINISTRO STRADALE

N° SINISTRO 277/A/10	DATA SINISTRO 15/10/2010	ORA 07.25	MODALITA' APERTURA DENUNCIA AGENTE	
LINEA BIS	LUOGO IN CUI E' ACCADUTO IL SINISTRO TALSANO - CORSO VITTORIO EMANUELE II		ANGOLO VIA SETTEMBRINI	
DIREZIONE LEPORANO - PORTO MERCANTILE		N° SOCIALE 528	TARGA AUTOBUS CX 195 XG	
MATR. AGENTE 127915	COGNOME D'EMAGLIE	NOME MAURIZIO	QUALIFICA CONDUCENTE DI LINEA	
COMUNE DI NASCITA GROTTAGLIE	DATA DI NASCITA 08/01/1970	DATA ASSUNZIONE 11/10/2005	COMUNE DI RESIDENZA CAROSINO	C.A.P. 74021
DOMICILIO VIA DON LUIGI STURZO N. 9	TIPO PATENTE D	N° PATENTE TA 2266541K	RILASCIATA A TARANTO	DATA RILASCIO 08/07/92
			SCADENZA PATENTE 18/07/2012	
COMPAGNIA ASSICURATRICE A.M.A.T. ASSIMOCO			COMPAGNIA ASSICURATRICE KASKO AGENTE	

DATI RELATIVI AI TERZI COINVOLTI NEL SINISTRO - 1° VEICOLO

MARCA FIAT	MODELLO PANDA	TARGA BJ 235 XL	PROPRIETARIO CASAMASSIMA VITO	COMUNE DI RESIDENZA TARANTO
VIA / PIAZZA S.BONAVENTURA			COMPAGNIA ASSICURATRICE AXA SC. 30/03/2011	
CONDUCENTE (SE DIVERSO DA PROPRIETARIO) VIA / PIAZZA CASAMASSIMA FILIPPO (3498724341) VIA SETTEMBRINI 69				COMUNE DI RESIDENZA TALSANO TARANTO
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	
ZIZZARI ROMEO	

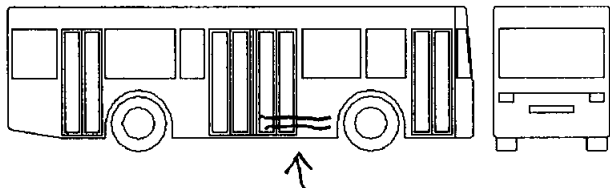
☐ VALIDAZIONE DELLA DIREZIONE

Sinistro Attivo

DESCRIZIONE DELL'INCIDENTE

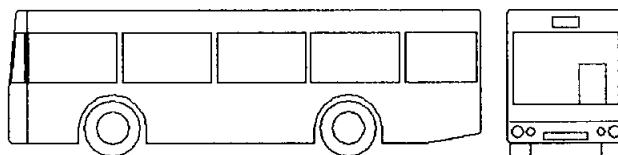
Vista laterale destra

Vista posteriore



Vista laterale sinistra

Vista anteriore



DESCRIZIONE DEI DANNI RIPORTATI DALL'AUTOBUS

DANNEGGIATA LA PORTA CENTRALE E IL PANNELLO AZZURRO UBICATO TRA LA PORTA E LA RUOTA ANTERIORE

DESCRIZIONE DEI DANNI RIPORTATI DALLA CONTROPARTE

PARTÈ ANTERIORE LATO DESTRO CON INTERESSAMENTO DEL FARO

DESCRIZIONE DELL'INCIDENTE

ALLA GUIDA DEL BUS N.528 PERCORREVO IL CORSO VITTORIO EMANUELE II A TALSANO, CON DIREZIONE TARANTO, SULLA CORSIA RISERVATA AI BUS.

SUPERATO L'INCROCIO CON VIA SETTEMBRINI SENTIVO UN FORTE RUMORE D'URTO E GUARDANDO DALLO SPECCHIO ESTERNO DESTRO MI ACCORGEVO DI ESSERE STATO URTATO, SULLA FIANCATA CENTRALE LATO DESTRO, DA UN'AUTOVETTURA FIAT PANDA DI COLORE BLU CHE IMPEGNAVA L'INCROCIO SENZA FERMARSI ALLO STOP.

NESSUN FERITO.

IL COLLEGA ZIZZARI ROMEO CHE VIAGGIAVA A BORDO DEL BUS HA ASSISTITO AL SINISTRO.

SINISTRI DENUNZIATI DA TERZI SENZA INDIVIDUAZIONE DELL'AGENTE RESPONSABILE

☐ PROVVEDIMENTO PRESIDENTE

APERTURA SINISTRO

☐ SI ☐ NO

Il Capo Ufficio

LETTO, CONFERMATO E SOTTOSCRITTO

Il Conducente

T.A. 15/10/2010

Spett.le
AMAT Spa
Via C. battisti 657
74121 TARANTO

OGGETTO: dichiarazione testimoniale

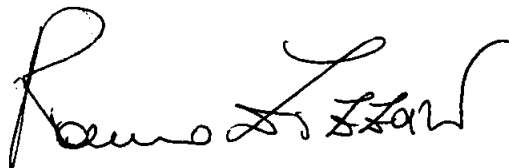
Io sottoscritto Zizzari Romeo, nato a Taranto il 03/07/70 residente a Taranto in Via Speciale n.2, testimone dell'incidente avvenuto il giorno 15/10/2010 alle ore 07.25 a Talsano Taranto in Corso Vittorio Emanuele II incrocio con Via Settembrini tra il bus Amat Spa targato CX195XG e l'autovettura Fiat Panda targata BJ225XL dichiaro quanto segue:

il bus procedeva a moderata andatura di viaggio sulla corsia preferenziale di Corso Vittorio Emanuele II e appena superato l'incrocio con Via Settembrini, strada con obbligo di STOP, veniva urtato sulla fiancata centrale lato destro dalla succitata Fiat Panda di colore blu che non rispettava il segnale di STOP.

Al momento dell'incidente mi trovavo a bordo del bus Amat Spa targato CX195XG. Non ci sono stati feriti a seguito dell'incidente.

Si autorizza il trattamento dei dati personali, esclusivamente nell'ambito del procedimento assicurativo per il quale la presente dichiarazione viene resa.

Taranto, li 15/10/2010



All. copia del codice fiscale e copia leggibile della patente di guida.

REPUBBLICA
ITALIANA
MINISTERO
DELLE
FINANZE

COCCIDE
FISCALE
CODICINE
NOME
LUOGO DI
NASCITA
PROVINCIA
1989

222RM070L03L049D
2122AF1
ROMEO
PARANTO
TA

DATA DI NASCITA
8 Ministero delle Finanze

03107170

SESSO
M

1. Cognome	REZZANI
2. Nome	ROMEO
3. Data e luogo di nascita	03/07/1970 TARANTO (BR)
4. Residenza	TARANTO via 90 TRENTINO
Gruppi sanguigno	
FIRMA DEL TITOLARE 	
	
5. Rilasciato da	Resiano di TA
6. Il	923 1447
7. Valore fino al	12/2/80
8. Potente N.	TA265026
DEN	IL PREFETTO
	
UP MOTIC di TA	
Il Funzionario della Motorentrazione Civile	
Mostra dei posti a vuoto	

[illegible]

INDICAZIONI ADDIZIONALI

8411095761141
CONVERSIONE MILITARE
102206925

5000
MARCADIBOLLO
LIRE 5000
1922-101 C.T. ROMA

5000
MARCADIBOLLO
LIRE 5000
1922-101 C.T. ROMA

5000
MARCADIBOLLO
LIRE 5000
1922-101 C.T. ROMA

PRIMA DEL TITOLO

Lizzani Bruno

AVVERTENZE

- Il passaporto può essere utilizzato solo se i dati anagrafici in esso indicati sono esatti
- Il titolare del tessarino deve apporre la propria firma nello spazio sopra indicato
- Nel caso di smarrimento, sottrazione o distruzione può essere richiesto ad un qualsiasi ufficio di polizia dello Stato di diritto, un duplicato del tessarino

SOSPENSIONI DELLA PATENTE

CAMBIAMENTI DI RESIDENZA

PATENTE N. TA2265092K (KM4BV)
VIA GIUSEPPE SPECIAL 2
74100 TARANTO TA

Firma _____

Data _____

Modello 1647
RICOR. RENDICONTO F 0493355 Mod. AC 701/G

VALIDAZIONI ANNUALI

1993 80% SOSPENSIONI ANNUALI

PATENTE DI GUIDA 1996

PATENTE DI GUIDA 1994

PATENTE DI GUIDA 1995

PATENTE N. TA2265092K (IMY5BU)
VALIDA FINO AL 20/09/2007
NESSUNA PRESCRIZIONE

PATENTE N. TA2265092K (TXL3MG)
VALIDA FINO AL 15/09/2012
NESSUNA PRESCRIZIONE

REPUBBLICA ITALIANA

PATENTE DI GUIDA

I

Károkkort
Führerschein
Aðeiti aðhyrnun
Permis de Conducció
Driving Licence
Fermis de Conduire
Ceaddúnas Tiomána
Rijbewijs
Carta de Conducție

Modello delle
COMUNITA EUROPEE

Taranto, li 15/10/2010

Egr. Sig.

D'EMAGLIE MAURIZIO
VIA DON LUIGI STURZO N. 9
74021 CAROSINO

Oggetto: Sinistro n° 277/A/10 del 15/10/2010

Il giorno 15/10/2010, il bus n° 528 da Lei condotto, impegnato sulla linea BIS, è stato coinvolto in un incidente stradale ed ha riportato danni per un ammontare non ancora quantificato.

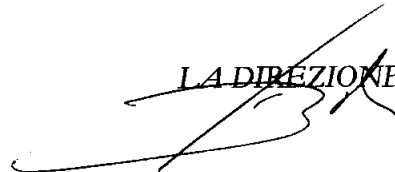
Qualora a conclusione dell'istruttoria dovesse essere accertata la Sua responsabilità, questa Azienda procederà, oltre all'adozione del provvedimento disciplinare a Suo carico, anche al recupero del danno cagionato al mezzo, in applicazione dell'art. 38 del Regolamento allegato al R.D. n° 148/1931 e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

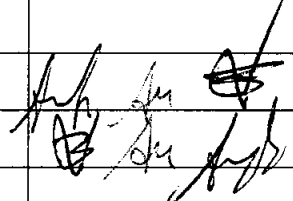
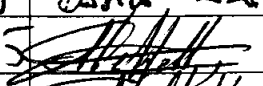
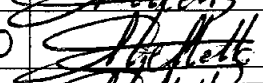
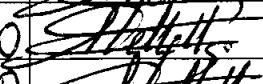
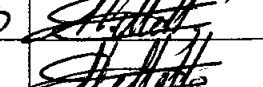
Nel caso Lei avesse provveduto a contrarre polizza assicurativa per la copertura dei danni in questione, è necessario che il contenuto della presente sia portato a conoscenza della Compagnia assicuratrice.

Distinti saluti.

LA DIREZIONE



CEDOLA DI VIAGGIO DEL BUS N° 528 DATA 15-10-10

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				
16	PM	05:45	SAT	06:45	D'SIAGLIE			
BIS	LEP	06:55	PM	08:20	D'SIAGLIE			
4	PM	08:25	MT	9:10	DRAGONS 3.	8.35	TAMB	
4	MT	9:10	PM	9:40	AS	9.35	GATIS	
4	PM	9:55	MT	10:35	AS			
4	MT	10:35	PM	11:05	AS			
4	PM	11:20	MT	12:00	AS			
4	MT	12:00	PM	12:40	DRAGONS 3.			
4	VASSO	13:05	STARS	13:50	BASILE AN			
4	STARS	13:50	PM	14:25	BASILE AN			
4	PM	14:25	STARS	15:00	BASILE AN			
4	STARS	15:00	PM	15:35	BASILE AN			
4	PM	15:45	STARS	16:20	BASILE AN			
4	STARS	16:20	PM	17:00	BASILE AN			
4	PM	17:05	STARS	17:40	BASILE AN			
4	STARS	17:40	PM	18:25	BASILE AN			
4	PM	18:30	ST	19:05				
4	ST	19:05	PM	19:50				
4	PM	20:00	ST	20:40				
4	ST	20:40	PM	21:20				
4	PM	21:30	ST	21:50				
4	ST	21:50	PM	23:15				
4	PM	23:30						
					ZMH			

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° _____																																																																																																																							
DALLE ORE <u>05:15</u> <u>12:40</u>																																																																																																																							
ALLE ORE <u>11:48</u> <u>18:40</u>																																																																																																																							
LINEA <u>16</u> <u>4</u>																																																																																																																							
FIRMA OPERATORE DI ESERCIZIO <u>D'EMAGLIO MAURIZIO</u> <u>Enrico</u> <u>[Signature]</u>																																																																																																																							
<table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <thead> <tr> <th style="text-align: left;">CONTROLLI (Barrare la voce che ricorre)</th> <th style="text-align: center;">Inizio Turno</th> <th style="text-align: center;">Fine Turno</th> </tr> </thead> <tbody> <tr><td>Indicatori di linea</td><td style="text-align: center;">NE</td><td style="text-align: center;">NE</td></tr> <tr><td>Indicatori di direzione</td><td style="text-align: center;">NE</td><td style="text-align: center;">NE</td></tr> <tr><td>Impianto illuminazione</td><td style="text-align: center;">NE</td><td style="text-align: center;">NE</td></tr> <tr><td>Luci interne</td><td style="text-align: center;">NE</td><td style="text-align: center;">NE</td></tr> <tr><td>Strumentazione di bordo</td><td style="text-align: center;">NE</td><td style="text-align: center;">NE</td></tr> <tr><td>Obliteratrici</td><td style="text-align: center;">NE</td><td style="text-align: center;">NE</td></tr> <tr><td>Martelletto rompivetro di sicurezza</td><td style="text-align: center;">M</td><td style="text-align: center;">M</td></tr> <tr><td>Sigilli maniglia uscita di sicurezza</td><td style="text-align: center;">M</td><td style="text-align: center;">M</td></tr> <tr><td>Regolamento viaggiatori interno bus</td><td style="text-align: center;">M</td><td style="text-align: center;">M</td></tr> <tr><td>Estintore</td><td style="text-align: center;">M</td><td style="text-align: center;">M</td></tr> <tr><td>Pulizia del bus</td><td style="text-align: center;">INS</td><td style="text-align: center;">INS</td></tr> <tr><td>Cintura di sicurezza (portatori di Handicap)</td><td style="text-align: center;">NE</td><td style="text-align: center;">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="text-align: left;">CONTROLLI (Barrare la voce che ricorre)</th> <th style="text-align: center;">Inizio Turno</th> <th style="text-align: center;">Fine Turno</th> </tr> </thead> <tbody> <tr><td>Indicatori di linea</td><td style="text-align: center;">NE</td><td style="text-align: center;">NE</td></tr> <tr><td>Indicatori di direzione</td><td style="text-align: center;">NE</td><td style="text-align: center;">NE</td></tr> <tr><td>Impianto illuminazione</td><td style="text-align: center;">NE</td><td style="text-align: center;">NE</td></tr> <tr><td>Luci interne</td><td style="text-align: center;">NE</td><td style="text-align: center;">NE</td></tr> <tr><td>Strumentazione di bordo</td><td style="text-align: center;">NE</td><td style="text-align: center;">NE</td></tr> <tr><td>Obliteratrici</td><td style="text-align: center;">NE</td><td style="text-align: center;">NE</td></tr> <tr><td>Martelletto rompivetro di sicurezza</td><td style="text-align: center;">M</td><td style="text-align: center;">M</td></tr> <tr><td>Sigilli maniglia uscita di sicurezza</td><td style="text-align: center;">M</td><td style="text-align: center;">M</td></tr> <tr><td>Regolamento viaggiatori interno bus</td><td style="text-align: center;">M</td><td style="text-align: center;">M</td></tr> <tr><td>Estintore</td><td style="text-align: center;">M</td><td style="text-align: center;">M</td></tr> <tr><td>Pulizia del bus</td><td style="text-align: center;">INS</td><td style="text-align: center;">INS</td></tr> <tr><td>Cintura di sicurezza (portatori di Handicap)</td><td style="text-align: center;">NE</td><td style="text-align: center;">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="text-align: left;">CONTROLLI (Barrare la voce che ricorre)</th> <th style="text-align: center;">Inizio Turno</th> <th style="text-align: center;">Fine Turno</th> </tr> </thead> <tbody> <tr><td>Indicatori di linea</td><td style="text-align: center;">NE</td><td style="text-align: center;">NE</td></tr> <tr><td>Indicatori di direzione</td><td style="text-align: center;">NE</td><td style="text-align: center;">NE</td></tr> <tr><td>Impianto illuminazione</td><td style="text-align: center;">NE</td><td style="text-align: center;">NE</td></tr> <tr><td>Luci interne</td><td style="text-align: center;">NE</td><td style="text-align: center;">NE</td></tr> <tr><td>Strumentazione di bordo</td><td style="text-align: center;">NE</td><td style="text-align: center;">NE</td></tr> <tr><td>Obliteratrici</td><td style="text-align: center;">NE</td><td style="text-align: center;">NE</td></tr> <tr><td>Martelletto rompivetro di sicurezza</td><td style="text-align: center;">M</td><td style="text-align: center;">M</td></tr> <tr><td>Sigilli maniglia uscita di sicurezza</td><td style="text-align: center;">M</td><td style="text-align: center;">M</td></tr> <tr><td>Regolamento viaggiatori interno bus</td><td style="text-align: center;">M</td><td style="text-align: center;">M</td></tr> <tr><td>Estintore</td><td style="text-align: center;">M</td><td style="text-align: center;">M</td></tr> <tr><td>Pulizia del bus</td><td style="text-align: center;">INS</td><td style="text-align: center;">INS</td></tr> <tr><td>Cintura di sicurezza (portatori di Handicap)</td><td style="text-align: center;">NE</td><td style="text-align: center;">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

19045

PROVA
 Del 15.07.2010
 F. PRESIDENTE 10
 DG. DIRETTORE GENERALE 10
 CA. DIRETTORE AMMINISTRATIVO 10
 CT. DIRETTORE TECNICO 10
 CE. DIRETTORE COMMERCIALE 10
 CA. AFFARI GENERALI 10
 CA. ACQUISIZIONE 10
 CC. CONSULENZA GIURIDICA 10
 CI. INTERMEDIA 10
 CP. PERSONALE RETRIBUZIONI 10
 CT. TECNICO 10
 CP. PROGETTO TECNICO 10
 JRG. RAGIONERIA ECONOMICA 10
 ST. STATISTICA 10

Spett.le
 AMAT Spa
 Via C. battisti 657
 74121 TARANTO

OGGETTO: dichiarazione testimoniale

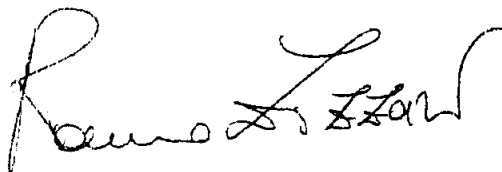
Io sottoscritto Zizzari Romeo, nato a Taranto il 03/07/70 residente a Taranto in Via Speciale n.2, testimone dell'incidente avvenuto il giorno 15/10/2010 alle ore 07.25 a Talsano Taranto in Corso Vittorio Emanuele II incrocio con Via Settembrini tra il bus Amat Spa targato CX195XG e l'autovettura Fiat Panda targata BJ225XL dichiaro quanto segue:

il bus procedeva a moderata andatura di viaggio sulla corsia preferenziale di Corso Vittorio Emanuele II e appena superato l'incrocio con Via Settembrini, strada con obbligo di STOP, veniva urtato sulla fiancata centrale lato destro dalla succitata Fiat Panda di colore blu che non rispettava il segnale di STOP.

Al momento dell'incidente mi trovavo a bordo del bus Amat Spa targato CX195XG. Non ci sono stati feriti a seguito dell'incidente.

Si autorizza il trattamento dei dati personali, esclusivamente nell'ambito del procedimento assicurativo per il quale la presente dichiarazione viene resa.

Taranto, li 15/10/2010



All. copia del codice fiscale e copia leggibile della patente di guida.

Prot. N. 19475/UAG

Taranto, li 21 OTT. 2010

Raccomandata A.R.

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

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

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 del 15/10/2010 in località Taranto
AMAT SPA (CX195XG) / CASAMASSIMA (BJ235XL)
Ns. Rif. 277/A/10

La scrivente Azienda AMAT Spa (Codice fiscale 00146330733) proprietaria del veicolo AUTOBUS targato CX195XG e assicurato con la ASSIMOCO Assicurazioni, chiede il risarcimento dei danni subiti a seguito del sinistro avvenuto il giorno 15/10/2010 a Talsano Taranto in Corso Vittorio Emanuele II incrocio con Via Settembrini.

L'altro veicolo coinvolto nell'incidente è l'autovettura FIAT PANDA targata BJ235XL, di proprietà del Sig. Casamassima Vito e condotta nella circostanza del sinistro dal Sig. Casamassima Filippo, assicurata per la responsabilità civile veicoli a motore con la Compagnia AXA 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 18/10/2010 e che alleghiamo nuovamente alla presente in quanto, a tutt'oggi non abbiamo ricevuto conferma dell'avvenuta apertura della pratica.

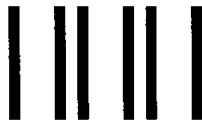
Ha assistito al sinistro il Sig. Zizzari Romeo, il quale in data 15/10/2010 ha rilasciato l'allegata dichiarazione testimoniale.

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

Distinti saluti.

IL DIRETTORE GENERALE
(Ing. Giovanni Matichecchia)

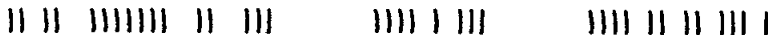
Posteitaliane



Avviso di ricevimento

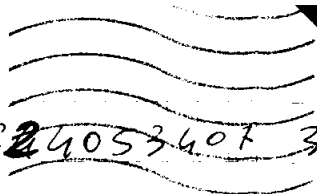
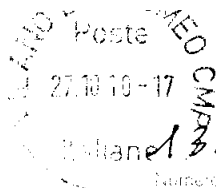
EP 0683/EP 0505 - Mod. 23 I/P - MOD. 01304 - EX 094025 - SI [4] Ed. 07/05

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



277/A/10 226. Dam

Avviso di ricevimento



Luogo e data di ricezione

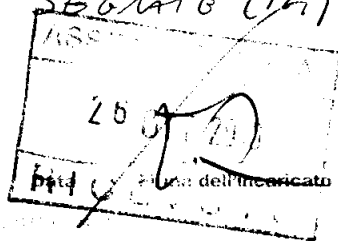
Indirizzo del mittente

ASSIMOLO SPA - DIREZIONE TECNICA DANNI
UFFICIO DI SEDE, BROKER E CARO

CASANGHE, 224

20090

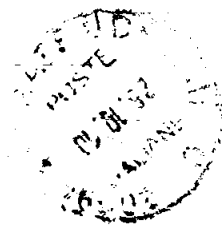
SEGNATE (mi)



Firma per esteso del ricevente
(Numero di ricevimento)

Firma dell'incaricato alla distribuzione

Bollo dell'ufficio
di distribuzione



Posteitaliane

Avviso di ricevimento

EP 0683/EP 0505 - Mod. 231 P - MOD. 01304 EX 484022 - St. (4) Ed. 07/05



A.M.A.T. S.p.A.
AZIENDA PER LA MOBILITA'
NELL'AREA DI TARANTO
Via C. Battisti, 157
74100 TARANTO



277/A110

Avviso di ricevimento

Spett.le

Amministratore

13224053406 2

Numero

Data di ricezione

Ufficio postale di

Per

G.B.S. GENERAL BROKER SERVICE SPA

A. BARGONI, SA

CAPI

00153

ROMA

GENERAL

25 OTT. 2010

Firma per esteso del ricevente

Nome e Cognome

Data

Poste

Firma dell'incaricato alla distribuzione

Bollo dell'ufficio
di distribuzione

RECAPITO
Poste
00153
ROMA

Taranto, lì 09/dicembre/2010

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

S E D E

Oggetto: Verifica esistenza danni ai bus.

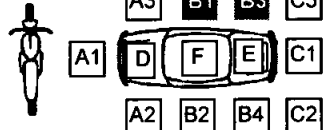
In riferimento al sinistro n° 277/A/10 del 15/10/2010 si comunica che è stata effettuata la verifica esistenza danni, ai sensi del punto 6.2.1. della procedura PR.08 "Gestione Sinistri", al bus con numero aziendale 528.

Sulla zona d'urto descritta dal conducente risultano danni al pannello laterale inferiore destro posto tra la ruota anteriore e la porta.

Distinti saluti

22595
Prot. N. 09 DIC. 2010
Del
P. PRESIDENTE
DG. DIRETTORE GENERALE
DA. DIRETTORE AMMINISTRATIVO
DT. DIRETTORE TECNICO
DE. ESERCIZIO MOVIMENTO
UAG. AFFARI GEN. UR. SINISTRI
UA. ACQUISTI / CONTRATTI
UC. CONTABILITÀ / BILANCIO
UI. INFORMATICA
UP. PERSONALE / RETRIBUZIONI
UT. TECNICO
MPT. PROGETTI TRAFFICO
JERG. RAGIONERIA / ECONOMATICA
STG. STAFF GENERALE

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

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° 3163,00/10		Relazione di perizia per AMAT		Codice Ramo sinistro RCA RISC. ASS.													
				Assicurato AMAT N.528		Controparte CASAMASSIMA VITO		Impresa di controparte 014 - AXA ASS.NI													
				Esercizio 2010		Numero sinistro 277/A/10		Codice - Agenzia		Data sinistro 15/10/2010											
				Cod. Perito		Cod. Liquidatore		Cod. Ispettore		Numero polizza		Ramo polizza		Recuper o IVA Si							
Data Incarico 19/10/2010		Data primo rilievo 19/10/2010		Località TARANTO		C/o ASS		Riparazioni Da Iniz.		Foto N. 10		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 CX195XG		Telaio ZGA482M0006005567		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							
Guarnizione perimetrale porta centrale .Dx				S				S						160,00							
Guarnizione inferiore 1ª anta porta centrale .Dx				S				S						60,00							
Vetro 1ª anta porta centrale .Dx				S		1,5		S						340,00							
2° pannello laterale inferiore celeste .Dx				M		2,0		G		4,0		G		4,5							
Fiancata laterale grigia .Dx				L		1,0		M		3,0		M		2,5							
Riallineamento porta centrale						4,0															
Codice / Riparatore				Fascia Carr. A1		Totale Tempi		SR 8,5		LA 7,0		VE operativo 7,0		ME		Totale Ricambi € 560,00					
Telefono:				Ore 1,05		Supplemento Finitura 10% max ore 3		Ore 0,81		Tempo Aggiuntivo per Verniciatura		Ore 1,6		Totale Tempi Supplementari 3,46		Totale tempi VE Ore 10,46					
Valore Assicurato(A) €		Valore a nuovo(N) € 1,00		Ricambi		€ 560,00		Imponibile		€ 112,00		Iva		€ 672,00							
Insuff. Assicurativa % (C-A)/Cx100=		Coeff. Riduzione % (N-C)/Nx100=		Materiale Consumo Ore 10,46 € /h		11,55		€ 120,81		€ 24,16		€ 144,97									
Totale Imponibile		€ 1.223,23		Nolo Dime e/o Varie		€		€		€		€									
Degrado		€		Mano d'opera carrozzeria Ore 25,96 € /h		20,66		€ 536,33		€ 107,27		€ 643,60									
Insufficienza Assicurativa %		€		Mano d'opera meccanica Ore € /h		20,66		€		€		€									
Totale (Imponibile)		€ 1.223,23		S.Rifiuti 0,50 % di		1.217,14		€ 6,09		€ 1,22		€ 7,31									
Totale (Iva Compresa)		€ 1.467,88		TOTALE STIMA		€ 1.223,23		€ 244,65		€ 1.467,88											
Franchigia/Scoperto min. e il max del %		€		Importo Richiesto		€		Importo Concordato		€		Importo Lesioni		Fermo Tecnico Giorni 4,1							
Indennizzo Contrattuale		€		Importo Richiesto		€		Importo Concordato		€		Importo Lesioni		Fermo Tecnico Giorni 4,1							
TOTALE Indennizzo		€ 1.223,23		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.: 3163,00/10
Compagnia: **AMAT**
Ispettorato:
Agenzia:
Sin. Numero: **277/A/10**
Numero Pol.:

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

Data Sinistro: **15/10/2010**
Data Perizia: **19/10/2010**

Assicurato: **AMAT N.528**
Veicolo: **IRISBUS ITALIA 491EU109/3P**
Targa: **CX195XG**
Controparte: **CASAMASSIMA VITO**



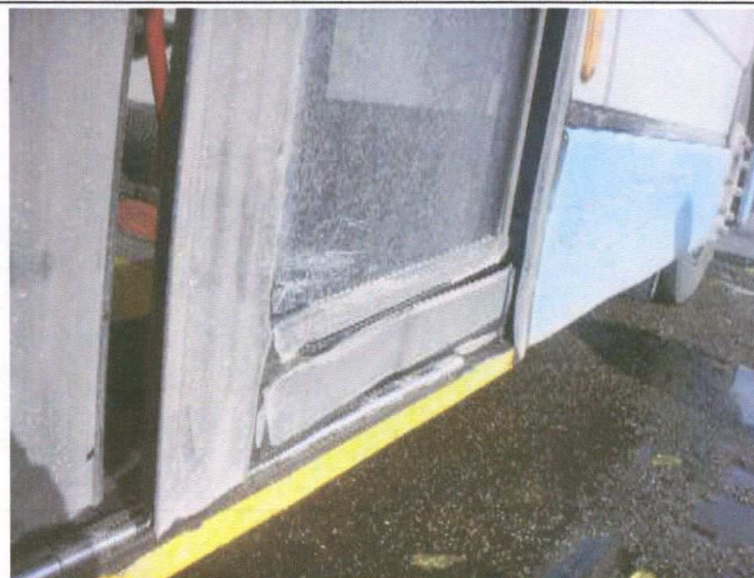
per. ind. Ernesto Sion
INFORTUNISTICA STRADALE
Via Emilia, 115
74100 - Taranto (Ta)
P.IVA: 01739870739
Tel.: TEL -FAX 0997366544
Posiz.Ruolo N.:3812

Perizia N.: 3163,00/10
Compagnia: **AMAT**
Ispettorato:
Agenzia:
Sin. Numero: **277/A/10**
Numero Pol.:

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

Data Sinistro: **15/10/2010**
Data Perizia: **19/10/2010**

Assicurato: **AMAT N.528**
Veicolo: **IRISBUS ITALIA 491EU109/3P**
Targa: **CX195XG**
Controparte: **CASAMASSIMA VITO**



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.: 3163,00/10
Compagnia: **AMAT**
Ispettorato:
Agenzia:
Sin. Numero: **277/A/10**
Numero Pol.:

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

Data Sinistro: **15/10/2010**
Data Perizia: **19/10/2010**

Assicurato: AMAT N.528
Veicolo: IRISBUS ITALIA 491EU109/3P
Targa: CX195XG
Controparte: CASAMASSIMA VITO



2163,00/10

DENUNCIA DI SINISTRO STRADALE

N° SINISTRO 277/A/10	DATA SINISTRO 15/10/2010	ORA 07.25	MODALITA' APERTURA DENUNCIA AGENTE	
LINEA BIS	LUOGO IN CUI E' ACCADUTO IL SINISTRO TALSANO - CORSO VITTORIO EMANUELE II		ANGOLO VIA SETTEMBRINI	
DIREZIONE LEPORANO - PORTO MERCANTILE			N° SOCIALE 528	TARGA AUTOBUS CX 195 XG
MATR. AGENTE 127915	COGNOME D'EMAGLIE	NOME MAURIZIO	QUALIFICA CONDUCENTE DI LINEA	
COMUNE DI NASCITA GROTTagLIE	DATA DI NASCITA 08/01/1970	DATA ASSUNZIONE 11/10/2005	COMUNE DI RESIDENZA CAROSINO	C.A.P. 74021
DOMICILIO VIA DON LUIGI STURZO N. 9	TIPO PATENTE D	N° PATENTE TA 2266541K	RILASCIATA A TARANTO	DATA RILASCIO 08/07/92
			SCADENZA PATENTE 18/07/2012	
COMPAGNIA ASSICURATRICE A.M.A.T. ASSIMOCO			COMPAGNIA ASSICURATRICE KASKO AGENTE	

DATI RELATIVI AI TERZI COINVOLTI NEL SINISTRO - 1° VEICOLO

MARCA FIAT	MODELLO PANDA	TARGA BJ 235 XL	PROPRIETARIO CASAMASSIMA VITO	COMUNE DI RESIDENZA TARANTO
VIA / PIAZZA S.BONAVENTURA			COMPAGNIA ASSICURATRICE AXA SC. 30/03/2011	
CONDUCENTE (SE DIVERSO DA PROPRIETARIO) VIA / PIAZZA CASAMASSIMA FILIPPO (3498724341)				COMUNE DI RESIDENZA TALSANO TARANTO

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

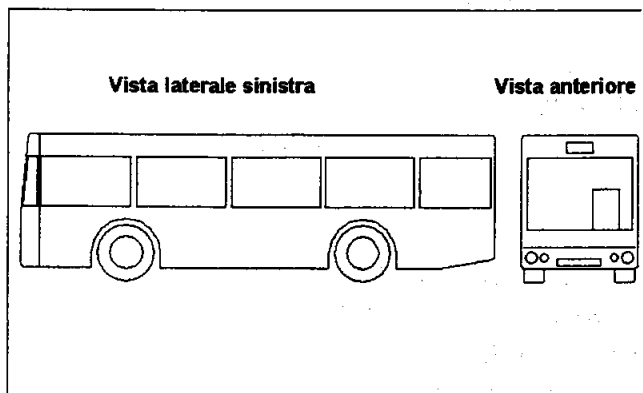
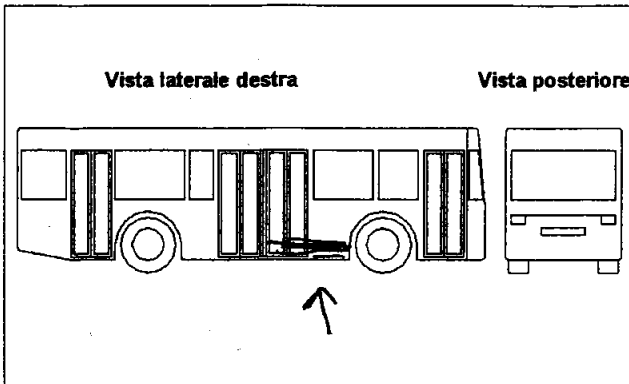
TESTIMONI

ZIZZARI ROMEO

☐ VALIDAZIONE DELLA DIREZIONE

Sinistro Attivo

DESCRIZIONE DELL'INCIDENTE



DESCRIZIONE DEI DANNI RIPORTATI DALL'AUTOBUS

DANNEGGIATA LA PORTA CENTRALE E IL PANNELLO AZZURRO UBICATO TRA LA PORTA E LA RUOTA ANTERIORE

DESCRIZIONE DEI DANNI RIPORTATI DALLA CONTROPARTE

PARTE ANTERIORE LATO DESTRO CON INTERESSAMENTO DEL FARO

DESCRIZIONE DELL'INCIDENTE

ALLA GUIDA DEL BUS N.528 PERCORREVO IL CORSO VITTORIO EMANUELE II A TALSANO, CON DIREZIONE TARANTO, SULLA CORSIA RISERVATA AI BUS. SUPERATO L'INCROCIO CON VIA SETTEMBRINI SENTIVO UN FORTE RUMORE D'URTO E GUARDANDO DALLO SPECCHIO ESTERNO DESTRO MI ACCORGEVO DI ESSERE STATO URTATO, SULLA FIANCATA CENTRALE LATO DESTRO, DA UN'AUTOVETTURA FIAT PANDA DI COLORE BLU CHE IMPEGNAVA L'INCROCIO SENZA FERMARSI ALLO STOP.

NESSUN FERITO.

IL COLLEGA ZIZZARI ROMEO CHE VIAGGIAVA A BORDO DEL BUS HA ASSISTITO AL SINISTRO.

SINISTRI DENUNZIATI DA TERZI SENZA INDIVIDUAZIONE DELL'AGENTE RESPONSABILE

☐ PROVVEDIMENTO PRESIDENTE

APERTURA SINISTRO

☐ SI ☐ NO

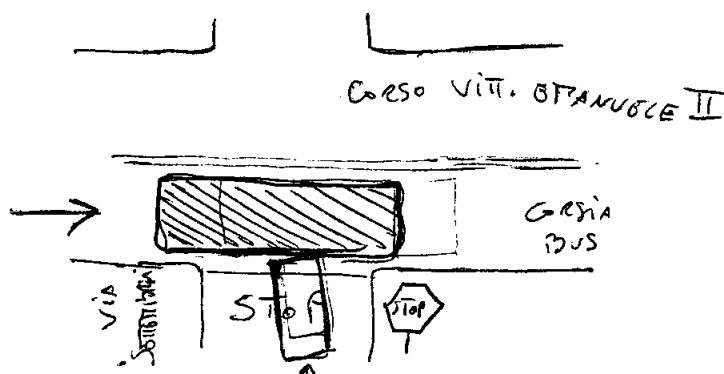
Il Capo Ufficio

LETTO, CONFERMATO E SOTTOSCRITTO

Il Conducente

pagina

2



per. ind. Ernesto Sion INFORTUNISTICA STRADALE Via Emilia, 115 74100 - Taranto (Ta) P.IVA: 01739870739 Tel.: TEL -FAX 0997366544 Posiz.Ruolo N.:3812			Nota Spese ed Onorario per la Spett.le			Codice	Ns. Riferimento	
			AMAT				3163,00/10	
			Assicurato		Controparte		Impresa Controparte	
			AMAT N.528		CASAMASSIMA VITO		014 - AXA ASS.NI	
Esercizio	Sinistro N.		Codice Agenzia			Data Sinistro		
2010	277/A/10					15/10/2010		
Codice Perito	Cod. Liquidatore	Cod. Ispett.	Numero Polizza		Ramo	Tipo Sx.		
					/	RCA RISC. ASS.		
Data Incarico	Data effett. Perizia	Località	Presso		Carr. Fascia	Foto	Data Restituzione	
19/10/2010	19/10/2010	TARANTO	ASS		A1	10	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 10 -		
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: 1.467,88

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

277/A/10

Oggetto: 9.510.10.00870**Mittente:** <apertura.sinistri@assimoco.it>**Data:** Wed, 3 Nov 2010 16:47:31 +0100**A:** <incarichi@federperitigest.it>**CC:** <stefania.humel@assimoco.it>, <tursi@amat.ta.it>, <sinistriamat@amat.ta.it>, <vittorio.derrico@gbsspa.it>, <clsbari@assimoco.it>, <salvatore.dicorato@assimoco.it>, <giacomo.gadaleta@assimoco.it>, <luciano.scolozzi@assimoco.it>

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

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

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

Disponibili per eventuali ed ulteriori chiarimenti, porgiamo cordiali saluti.

1355915_mst_1045_1_2010113_164617.pdf

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

1355915_mst_1065_1_doc.pdf

1355915_mst_1065_1_doc.pdf

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

1355915_277A10_20101103164500.PDF

1355915_277A10_20101103164500.PDF

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

Prot. N.

20335
04 NOV. 2010

Del

F	PRESIDENTE	☐
OG	DIRETTORE GENERALE	☐
DA	DIRETTORE AMMINISTRATIVO	☐
DT	DIRETTORE TECNICO	☐
ET	ESERCIZIO INTERNO	☐
UR	UFFICIO SINISTRI	☒
UA	ACQUISIZIONE CONTRATTI	☐
UC	CONTABILITA' / BILANCIO	☐
UI	INFORMATICA	☐
UP	PERSONALE / RETRIBUZIONI	☐
UT	TECNICO	☐
UPT	PRODOTTO TRAFFICO	☐
UIRC	RAGIONERIA / ECONOMATO	☐
UG	STAFF GENERALE	☐
		☐

Agenzia - 510 Telefono +39 02 269621
VIA CASSANESE 224 Telefax +39 02 26962359
20090 SEGRATE (MI)
Cis - 004 Telefono +39 080/5533900
Via G.Amendola 52/E Telefax +39 080/5533876
70126 BARI (BA) E-Mail clsbari@assimoco.it
Internet www.assimoco.com

N° Sinistro:	9.510.10.00870
Data Sinistro :	15/10/2010
Polizza n. :	510.013.00.00100272
Contraente :	AMAT S.P.A.
Tipo Sinistro :	CARD - NON RESPONSABILE
Veicolo Ass.to:	CX195XG
Danneggiato :	AMAT S.P.A.
Veicolo Dann.to :	CX195XG

c.a. Spettabile
FEDERPERITI GEST S.R.L.
MILANOFIORI-STRADA 1- PAL F1
20090 ASSAGO MI

sigla	allegati	data
LD		3/11/2010

Con riferimento al sinistro indicato in oggetto, alleghiamo copia della denuncia e di altra documentazione utile in nostro possesso e la preghiamo di effettuare:

✓Valutazione del Danno

Restiamo in attesa di ricevere la Sua relazione e con l'occasione porgiamo i nostri migliori saluti.

UFFICIO LIQUIDAZIONE SINISTRI

P.S.: AMAT S.P.A.
VIA CESARE BATTISTI 657
74121 TARANTO TA
00:00 - 00:00
00:00 - 00:00

510.2010.00870

DENUNCIA SINISTRO

510.2010.00870

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

Numero Polizza: 510.013.00.00100272

Targa: **CX195XG**

Numero Applicazione:

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

Cod. Fiscale: 00146330733

Data Sinistro: **15/10/2010**

Data Denuncia: 18/10/2010

Data per.: 18/10/2010

Località Sinistro: **TARANTO**

74100 TA

Conducente: D'EMAGLIE MAURIZIO

Abi: Cab:

Cassa: 00050

Referente:

Ispettorato Codif.: **BARI 004**

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

Data incarico: 03/11/2010

Preventivo Auto

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

Preventivo RE: 0,00

Modalità: CARD - NON RESPONSABILE

REGOLARITA' AMMINISTRATIVA: ☒ SI

Descrizione del sinistro

Il Denunciante

Danneggiati:

AMAT S.P.A.

Ispettorato gestore

☐

Liquidato

☐

277/A/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 clsbari@assimoco.it
 Internet www.assimoco.com

N° Sinistro:	9.510.10.00870
Data Sinistro:	15/10/2010
Polizza n.:	510.013.00.00100272
Contraente:	AMAT S.P.A.
Tipo Sinistro:	CARD - NON RESPONSABILE
Veicolo Ass.to:	CX195XG
Danneggiato:	AMAT S.P.A.
Veicolo Dann.to:	CX195XG

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

sigla allegati data
 DCS 28/01/2011

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 € 1750

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

DANNO PERIZIATO € 1.300,00
FERMO TECNICO € 450,00 (GG 4,6)

2021
 02 FEB. 2011

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

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 - G.U. n.195
 del 18.07.1979 - Albo Imprese ISVAP n. 109051 - R.I. di Milano e Cod.Fisc. 03250760588 - R.E.A. 1096823 - Part.IVA 11259020151 - Sede Legale e
 Direzione Generale: 20090 Segrate (MI) - Centro Direzionale "MILANO OLTRE" Palazzo Giotto - Via Cassanese, 224 - Tel. 02/269621 - Fax. 02/26920266.





Abstract

277/A/10

1. The first step in the process is to identify the problem or issue that needs to be addressed. This involves gathering information and understanding the context of the problem.

2. Once the problem is identified, the next step is to define the objectives and goals of the project. This helps to clarify what needs to be achieved and provides a clear direction for the team.

3. The third step is to develop a plan or strategy to address the problem. This involves breaking down the problem into smaller, manageable tasks and determining the resources needed to complete each task.

4. The fourth step is to implement the plan. This involves assigning tasks to team members, setting deadlines, and monitoring progress to ensure that the project is on track.

5. The final step is to evaluate the results of the project. This involves comparing the actual outcomes against the objectives and goals to determine the effectiveness of the project and identify areas for improvement.

17.

ANIT S.F.A.
VIA OSCARE BATTISTI 67
75019 TAPANOLO

—

FILLIPE DE SOUZA
 DATA 01/02/2011
 DISPOSTO A RECEBER R\$ 4.440,00
 CREDITO A FAVOR DA UNIAO BRASILEIRA

A PAGAMENTO DEL SINISTRO N. 9 SIC 000870
DEL RILICIONE ASSIC. ANAT S.P.A.

Prot. N

2362

08 FEB. 2011

08 FEB. 2011	
Del P	PRESIDENTE ☐
DG	DIRETTORE GENERALE ☐
DA	DIRETTORE AMMINISTRATIVO ☐
DT	DIRETTORE TECNICO ☐
UE	ESERCIZIO MOVIMENTO ☐
UAG	AFFARI GEN. / P. / S. / I. / S. / T. / R. ☒
UA	ACQUISTI / CONTRATTI ☐
UC	CONCILIABILI / BILANCIO ☐
UI	INFORMATICA ☐
UP	PERSONALE / RETRIBUZIONI ☒
UT	TECNICO ☐
UPT	PRODOTTI / TRAFFICO ☐
URG	PROGNERIA / ECONOMATO ☒
STG	STAFF VIGILIA ☐

SI ALLEGA ASSEGNO CIRCOLARE RRL N. 3038476766 00 DI EURO 1.750,00
EMESSO DA ROMA-TEDESCHEIA (8382) IN DATA 01 02 2012 PER CONTO 4383

GRUPPO DA STACCARE
PRIMA DELLA PRESENTAZIONE ALL'INCASSO

1005-8
03298-7

BNL
GRUPPO BNP PARIBAS

euro *1.750.00*

Pagherà a vista per questo assegno circolare **3038 476766 00 NON TRASFERIBILE**

euro **VILLAS TECNOLOGIA QUANTUM**

all'ordine di **2.000.000.000**

ROMA.

BNL SpA

ROMA - TESORERIA

Banca Nazionale del Lavoro SpA - Istituto affiliato delle banche capogruppo del gruppo bancario BNL - Istituto affiliato del gruppo banche italiane la Banca d'Italia - Società soggetta ad attività di direzione e coordinamento del socio unico BNP Paribas SA - Parigi - Capitale L. 2.075.000.000.000 - Codice fiscale Partita IVA n. di iscrizione nel Reg. Imprese di Roma - 00187901000
 Arretrati al 31/12/1998: partecipazione di titolari di disconti - Sede legale e Direzione Generale Via V. Veneto, 119 - 00187 - Roma



10.1111/j.1365-3113.2011.04596.x

540

100

Oggetto: 9.510.10.00870
Mittente: <apertura.sinistri@assimoco.it>
Data: Wed, 3 Nov 2010 16:47:31 +0100
A: <incarichi@federperitigest.it>
CC: <stefania.humel@assimoco.it>, <tursi@amat.ta.it>, <sinistriamat@amat.ta.it>, <vittorio.derrico@gbsspa.it>, <clsbari@assimoco.it>, <salvatore.dicorato@assimoco.it>, <giacomo.gadaleta@assimoco.it>, <luciano.scolozzi@assimoco.it>

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

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

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

Disponibili per eventuali ed ulteriori chiarimenti, porgiamo cordiali saluti.

1355915_mst_1045_1_2010113_164617.pdf	Content-Type: application/pdf Content-Encoding: quoted-printable
---------------------------------------	---

1355915_mst_1065_1_doc.pdf

1355915_mst_1065_1_doc.pdf	Content-Type: application/pdf Content-Encoding: quoted-printable
----------------------------	---

1355915_277A10_20101103164500.PDF

1355915_277A10_20101103164500.PDF	Content-Type: application/pdf Content-Encoding: base64
-----------------------------------	---

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 clsbari@assimoco.it
Internet www.assimoco.com

N° Sinistro:	9.510.10.00870
Data Sinistro :	15/10/2010
Polizza n. :	510.013.00.00100272
Contraente :	AMAT S.P.A.
Tipo Sinistro :	CARD - NON RESPONSABILE
Veicolo Ass.to:	CX195XG
Danneggiato :	AMAT S.P.A.
Veicolo Dann.to :	CX195XG

c.a. Spettabile
FEDERPERITI GEST S.R.L.
MILANOFIORI-STRADA 1- PAL F1
20090 ASSAGO MI

sigla	allegati	data
LD		3/11/2010

Con riferimento al sinistro indicato in oggetto, alleghiamo copia della denuncia e di altra documentazione utile in nostro possesso e la preghiamo di effettuare:

✓Valutazione del Danno

Restiamo in attesa di ricevere la Sua relazione e con l'occasione porgiamo i nostri migliori saluti.

UFFICIO LIQUIDAZIONE SINISTRI

P.S.: AMAT S.P.A.
VIA CESARE BATTISTI 657
74121 TARANTO TA
00:00 - 00:00
00:00 - 00:00

510.2010.00870

DENUNCIA SINISTRO

510.2010.00870

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

Numero Polizza: 510.013.00.00100272

Targa: **CX195XG**

Numero Applicazione:

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

Cod. Fiscale: 00146330733

Indirizzo: **VIA CESARE BATTISTI 657
TARANTO
74121 TA**

Data Sinistro: **15/10/2010**

Data Denuncia: 18/10/2010

Data per.: 18/10/2010

Località Sinistro: **TARANTO**

74100 TA

Conducente: D'EMAGLIE MAURIZIO

Abi:

Cab:

Cassa: 00050

Referente:

Ispettorato Codif.: **BARI 004**

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

Data incarico: 03/11/2010

Preventivo Auto

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

Preventivo RE: 0,00

Modalità: **CARD - NON RESPONSABILE**

REGOLARITA' AMMINISTRATIVA: ☒ **SI**

Descrizione del sinistro

Il Denunciante

Danneggiati:

AMAT S.P.A.

Ispettorato gestore

☐

Liquidato

☐

Oggetto: SIN. DEL 15/10/2010 A POL. RCV N.5101300100272 - AMAT SPA (CX195XG) / CASAMASSIMA (BJ235XL) - NS. RIF. 277/A/10

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

Data: Mon, 18 Oct 2010 18:49:14 +0200

A: ASSIMOCO <apertura.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 e la dichiarazione testimoniale rilasciata dal Sig. Zizzari Romeo in data 15/10/2010.

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

Distinti saluti.

UFFICIO SINISTRI AMAT SPA

277A10.PDF	Content-Type: application/pdf Content-Encoding: base64
------------	---