

DENUNCIA DI SINISTRO STRADALE

N° SINISTRO	DATA SINISTRO	ORA	MODALITA' APERTURA		
271/A/10	12/10/2010	11.30	DENUNCIA AGENTE		
LINEA	LUOGO IN CUI E' ACCADUTO IL SINISTRO	ANGOLO			
5	VIA OBERDAN	VIA NITTI			
DIREZIONE		N° SOCIALE	TARGA AUTOBUS		
VIA MARGHERITA - CIMINO - CONSIGLIO		518	CX 035 XG		
MATR. AGENTE	COGNOME	NOME	QUALIFICA		
117050	CAVALLARO	CARMELO	Conducente di linea		
COMUNE DI NASCITA	DATA DI NASCITA	DATA ASSUNZIONE	COMUNE DI RESIDENZA	C.A.P.	
TAURIANOVA	07-03-57	01/12/1993	GIOIA DEL COLLE	70023	
DOMICILIO	TIPO PATENTE	N° PATENTE	RILASCIATA A	DATA RILASCIO	SCADENZA PATENTE
TR.SA GUIDO D'ORSO, 3	D	TA5050768P	TARANTO	19/10/1998	14/04/2013
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
Renault		DM 200 JA	CARRINO VINCENZO (6/10/40)	TARANTO
VIA / PIAZZA			COMPAGNIA ASSICURATRICE	
VIA SORCINELLI N.38 099/3309550			GENERALI	
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

DE CUIA FRANCESCO - VIA TEATRO ALHAMBRA ED. 1 SCALA C STATTE (TA) 3478019221

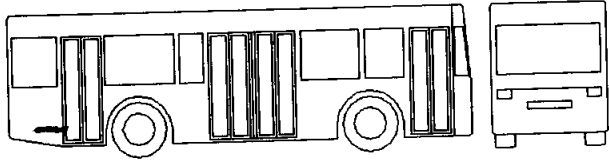
☐ VALIDAZIONE DELLA DIREZIONE

Sinistro attivo

DESCRIZIONE DELL'INCIDENTE

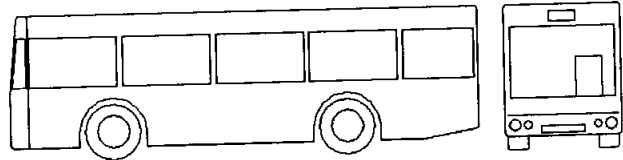
Vista laterale destra

Vista posteriore



Vista laterale sinistra

Vista anteriore



DESCRIZIONE DEI DANNI RIPORTATI DALL'AUTOBUS

STRISCIATA SULLA PARTE POSTERIORE DESTRA (DOPO LA PORTA)

DESCRIZIONE DEI DANNI RIPORTATI DALLA CONTROPARTE

DISTACCO TOTALE DEL PARAURTI ANTERIORE

DESCRIZIONE DELL'INCIDENTE

PERCORREVO VIA OBERDAN E GIUNTO ALL'INCROCIO CON VIA NITTI MI FERMAMO ALLO STOP PER DARE PRECEDENZA. NEL FRATTEMPO SOPRAGGIUNGEVA DA VIA NITTI UN'AUTOVETTURA RENAULT CONDOTTA DAL SIG. CARRINO VINCENZO IL QUALE A SUA VOLTA SI FERMAVA E MI AUTORIZZAVA A PASSARE. CONTEMPORANEAMENTE ALZAVO LA MANO PER RINGRAZIARE PER AVERMI FATTO PASSARE E AVANZAVO OLTREPASSANDO QUASI DEL TUTTO L'INCROCIO. IMPROVVISAMENTE, DURANTE L'ATTRAVERSAMENTO DELL'INCROCIO, HO UDITO UN RUMORE E GUARDANDO DALLO SPECCHIO ESTERNO DESTRO MI ACCORGEVO CHE L'AUTOMOBILISTA SOPRACITATO AVEVA URTATO CON IL PARAURTI ANTERIORE LA PARTE POSTERIORE DEL BUS.

IL VIAGGIATORE DE CUIA FRANCESCO, SEDUTO SULLA PARTE POSTERIORE DEL BUS, SI ACCORGEVA CHE IMPROVVISAMENTE LA MACCHINA SI SPOSTAVA VENENDO A URTARE IL BUS.

SINISTRI DENUNZIATI DA TERZI SENZA INDIVIDUAZIONE DELL'AGENTE RESPONSABILE

☐ PROVVEDIMENTO PRESIDENTE

 APERTURA SINISTRO ☐ SI ☐ NO

Il Capo Ufficio

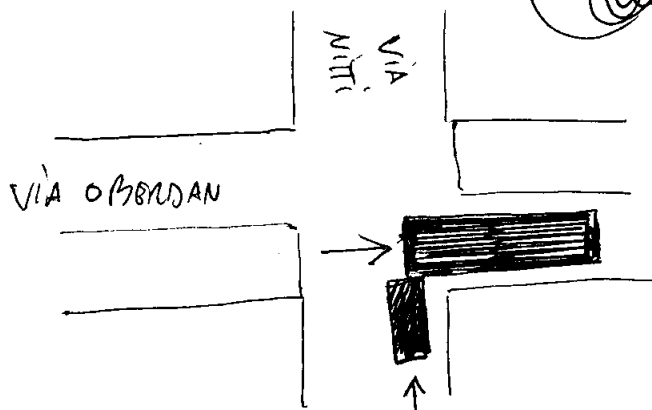
LETTO, CONFERMATO E SOTTOSCRITTO

13/10/2010

Il Conducente

pagina

2



DENUNCIA DI SINISTRO STRADALE

N° SINISTRO	DATA SINISTRO	ORA	MODALITA' APERTURA		
271/A/10	12/10/2010	11.30	DENUNCIA AGENTE		
LINEA	LUOGO IN CUI E' ACCADUTO IL SINISTRO		ANGOLO		
5	VIA OBERDAN		VIA NITTI		
DIREZIONE		N° SOCIALE	TARGA AUTOBUS		
VIA MARGHERITA - CIMINO - CONSIGLIO		518	CX 035 XG		
MATR. AGENTE	COGNOME	NOME	QUALIFICA		
117050	CAVALLARO	CARMELO	Conducente di linea		
COMUNE DI NASCITA	DATA DI NASCITA	DATA ASSUNZIONE	COMUNE DI RESIDENZA	C.A.P.	
TAURIANOVA	07-03-57	01/12/1993	GIOIA DEL COLLE	70023	
DOMICILIO	TIPO PATENTE	N° PATENTE	RILASCIATA A	DATA RILASCIO	SCADENZA PATENTE
TR.SA GUIDO D'ORSO , 3	D	TA5050768P	TARANTO	19/10/1998	14/04/2013
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
Renault		DN 200 JA	CARRINO VINCENZO (6/10/40)	TARANTO
VIA / PIAZZA		COMPAGNIA ASSICURATRICE		
VIA SORCINELLI N.38 099/3309550		GENERALI		
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	
DE CUIA FRANCESCO - VIA TEATRO ALHAMBRA ED. 1 SCALA C STATTE (TA) 3478019221	

☐ VALIDAZIONE DELLA DIREZIONE

Cognome **DE CUIA**
 Nome **FRANCESCO**
 nato il **22-07-1991**
 (atto n. **919** P. **1** S. **A** 1991...)
 a **TARANTO (TA)**
 Cittadinanza **italiana**
 Residenza **STATTE (TA)**
 Via **TEATRO ALHAMBRA/E.1**
 Stato civile **_____**
 Professione **_____**

CONNOTATI E CONTRASSEGNI SALIENTI

Statura **183**
 Capelli **Castani**
 Occhi **Castani**
 Segni particolari **_____**

104



Firma del titolare *Francesco De Cuià*
STATTE li **27-01-2009**

Impronta del dito indice sinistro

SINDACO
STRUTTORE AMMINISTRATIVO
(C/O UNIONE PULINO)



5 **1**

Codice Fiscale **DCEPNC9119210491** **30-01-2014**

Cognome **DE CUIA** Sesso **M**

Nome **FRANCESCO**

Luogo di nascita **TARANTO**

Provincia **TA**

Data di nascita **22/07/1991**

Oggetto: Re: Lettera di diffida sul sinistro 9.510.10.00837

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

Data: Tue, 26 Oct 2010 17:05:04 +0200

A: ASSIMOCO <richiesta.denuncia@assimoco.it>, STEFANIA HUMEL
<stefania.humel@assimoco.it>

Il 26/10/2010 16.35, richiesta.denuncia@assimoco.it ha scritto:

In relazione al sinistro CARD aperto da flusso vi comunichiamo di aver provveduto ad inviare la lettera

di diffida al nostro assicurato.

La stessa potrà essere visualizzata sull'applicativo CLAIMS nella sezione Documenti.

Cordiali Saluti.

E' pervenuta la mail sopra riportata. Lo scrivente Ufficio sinistri dal tenore di tale missiva non comprende a quale lettera vi riferiate, pertanto, vogliate inoltrarne copia anche allo scrivente.

Distinti saluti.

Oggetto: Lettera di diffida sul sinistro 9.510.10.00837

Mittente: <richiesta.denuncia@assimoco.it>

Data: Tue, 26 Oct 2010 16:35:55 +0200

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

CC:

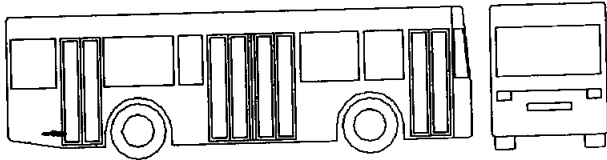
In relazione al sinistro CARD aperto da flusso vi comunichiamo di aver provveduto ad inviare la lettera di diffida al nostro assicurato. La stessa potrà essere visualizzata sull'applicativo CLAIMS nella sezione Documenti.

Cordiali Saluti.

DESCRIZIONE DELL'INCIDENTE

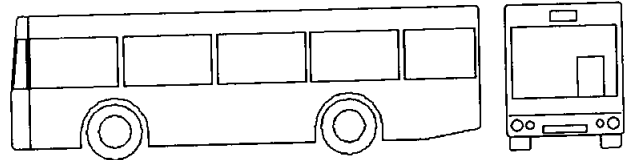
Vista laterale destra

Vista posteriore



Vista laterale sinistra

Vista anteriore



DESCRIZIONE DEI DANNI RIPORTATI DALL'AUTOBUS

STRISCIATA SULLA PARTE POSTERIORE DESTRA (DOPO LA PORTA)

DESCRIZIONE DEI DANNI RIPORTATI DALLA CONTROPARTE

DISTACCO TOTALE DEL PARAURTI ANTERIORE

DESCRIZIONE DELL'INCIDENTE

PERCORREVO VIA OBERDAN E GIUNTO ALL'INCROCIO CON VIA NITTI MI FERMAVO ALLO STOP PER DARE PRECEDENZA. NEL FRATTEMPO SOPRAGGIUNGEVA DA VIA NITTI UN'AUTOVETTURA RENAULT CONDOTTA DAL SIG. CARRINO VINCENZO IL QUALE A SUA VOLTA SI FERMAVA E MI AUTORIZZAVA A PASSARE. CONTEMPORANEAMENTE ALZAVO LA MANO PER RINGRAZIARE PER AVERMI FATTO PASSARE E AVANZAVO OLTREPASSANDO QUASI DEL TUTTO L'INCROCIO. IMPROVVISAMENTE, DURANTE L'ATTRAVERSAMENTO DELL'INCROCIO, HO UDITO UN RUMORE E GUARDANDO DALLO SPECCHIO ESTERNO DESTRO MI ACCORGEVO CHE L'AUTOMOBILISTA SOPRACITATO AVEVA URTATO CON IL PARAURTI ANTERIORE LA PARTE POSTERIORE DEL BUS.

IL VIAGGIATORE DE CUIA FRANCESCO, SEDUTO SULLA PARTE POSTERIORE DEL BUS, SI ACCORGEVA CHE IMPROVVISAMENTE LA MACCHINA SI SPOSTAVA VENENDO A URTARE IL BUS.

SINISTRI DENUNZIATI DA TERZI SENZA INDIVIDUAZIONE DELL'AGENTE RESPONSABILE

☐ PROVVEDIMENTO PRESIDENTE

APERTURA SINISTRO

☐ SI ☐ NO

LETTO, CONFERMATO E SOTTOSCRITTO

Il Capo Ufficio

Il Conducente

pagina

2

DENUNCIA DI SINISTRO STRADALE

N° SINISTRO	DATA SINISTRO	ORA	MODALITA' APERTURA		
271/A/10	12/10/2010	11.30	DENUNCIA AGENTE		
LINEA	LUOGO IN CUI E' ACCADUTO IL SINISTRO	ANGOLO			
5	VIA OBERDAN	VIA NITTI			
DIREZIONE		N° SOCIALE	TARGA AUTOBUS		
VIA MARGHERITA - CIMINO - CONSIGLIO		518	CX 035 XG		
MATR. AGENTE	COGNOME	NOME	QUALIFICA		
117050	CAVALLARO	CARMELO	Conducente di linea		
COMUNE DI NASCITA	DATA DI NASCITA	DATA ASSUNZIONE	COMUNE DI RESIDENZA	C.A.P.	
TAURIANOVA	07-03-57	01/12/1993	GIOIA DEL COLLE	70023	
DOMICILIO	TIPO PATENTE	N° PATENTE	RILASCIATA A	DATA RILASCIO	SCADENZA PATENTE
TR.SA GUIDO D'ORSO , 3	D	TA5050768P	TARANTO	19/10/1998	14/04/2013
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
Renault		DN 200 JA	CARRINO VINCENZO (6/10/40)	TARANTO
VIA / PIAZZA		COMPAGNIA ASSICURATRICE		
VIA SORCINELLI N.38 099/3309550		GENERALI		
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

DE CUIA FRANCESCO - VIA TEATRO ALHAMBRA ED. 1 SCALA C STATTE (TA) 3478019221

☐ VALIDAZIONE DELLA DIREZIONE

Taranto, li 13/10/2010

Egr. Sig.

CAVALLARO CARMELO
TR.SA GUIDO D'ORSO , 3
70023 GIOIA DEL COLLE

Oggetto: Sinistro n° 271/A/10 del 12/10/2010

Il giorno 12/10/2010, il bus n° 518 da Lei condotto, impegnato sulla linea 5, 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.

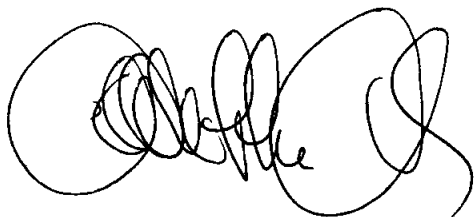
Sarà cura di questa Azienda comunicarLe, all'esito della relativa perizia, l'entità dell'eventuale danno da risarcire.

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


P.R.



CEDOLA DI VIAGGIO DEL BUS N° 518 **DATA** 12-10-2010

[illegible]

LISTA DI CONTROLLO (CHECK-LIST)

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

1TURNO DI SERVIZIO n° 20DALLE ORE 4,30ALLE ORE 10,53LINEA 5

FIRMA OPERATORE DI ESERCIZIO

Maggio Luigi

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

2

TURNO DI SERVIZIO n° _____

DALLE ORE 10,50ALLE ORE 16,50LINEA 5

FIRMA OPERATORE DI ESERCIZIO

CAVALLARO

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

3

TURNO DI SERVIZIO n° _____

DALLE ORE 16,50ALLE ORE 22,50LINEA 5

FIRMA OPERATORE DI ESERCIZIO

CAVALLARO

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 _____ :

URTO CON AUTO (PARTE POSTERIORE 4X dopo porta)

SFREGGIO AUA VERNICE.

al rientro - visto: L'ADDETTO MOVIMENTO E TRAFFICO _____ / ore _____

Taranto, li 18 OTT. 2010

Prot. 19165 UAG

RACCOMANDATA A R

Egr. Sig.
De Cuia Francesco
Via teatro Alhambra, Ed. 1 Sc.C
74010 - STATTE (TA)

OGGETTO: SINISTRO DEL 12/10/2010
Verificatosi in Via Oberdan incrocio con Via Nitti
Ns. Rif. 271/A/10

La S.V. è gentilmente invitata a recarsi all'Ufficio sinistri aziendale, situato alla Via C. Battisti, 657, previo appuntamento telefonico con l'addetto all'Ufficio (Tel. 099/7356261), per rilasciare dichiarazione testimoniale riguardante l'evento indicato in oggetto.

La ringraziamo anticipatamente per l'attenzione che riserverà alla presente e porgiamo distinti saluti.

IL DIRETTORE GENERALE
(Ing. Giovanni Matichecchia)

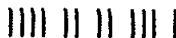
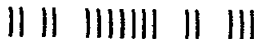
Posteitaliane

Avviso di ricevimento

EP 0683/EP 0505 - Mod. 23 IP - MOD. 01304 FK WS4/2C1 - St. [4] Ed. 07/05



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



2741A/10

Avviso di ricevimento

/ Raccomandata Pacco

Assicurata Euro

Data di spedizione

Dall'ufficio postale di

BARICCO
Poste

25/10/1991

Numero

13224093380 1

Destinatario

DE CUIA FRANCESCO

Via

TEATRO ALHAMBRA, ED. 1 SC. C

C.A.P.

74010

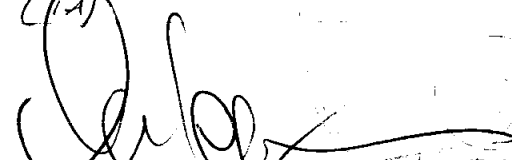
Località

STATTE (TA)

Francesco De Cui

Firma per esteso del ricevente
(Nome e Cognome)

Data



Firma dell'incaricato alla distribuzione

Bollo dell'ufficio
di distribuzione

Consegna effettuata a spese dell'art. 33 D.M. 05/04/01
• Inviato per un unico destinatario
• Sottoscrizione in copia

Oggetto: Richiesta Informazioni - 9.510.10.00837/b

Mittente: <richiesta.denuncia@assimoco.it>

Data: Thu, 21 Oct 2010 10:24:16 +0200

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: Richiesta Informazioni - 9.510.10.00837/b

Mittente: <richiesta.denuncia@assimoco.it>

Data: Thu, 21 Oct 2010 10:24:16 +0200

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: Fwd: Richiesta Informazioni - 9.510.10.00837/b

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

Data: Thu, 21 Oct 2010 12:24:40 +0200

A: ASSIMOCO <richiesta.denuncia@assimoco.it>, ASSIMOCO <helpdesk.sinistri@assimoco.it>, STEFANIA HUMEL <ALTRAMAILstefania.humel@assimoco.it>, CLS MILANO ASSIMOCO <clsmilano@assimoco.it>, VITTORIO D'ERRICO <vittorio.derrico@gbsspa.it>

Vi invitiamo a comunicarci ulteriori dati conoscitivi sul sinistro, in quanto l'indicazione del solo numero 9.510.10.00837/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

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

Oggetto: Richiesta Informazioni - 9.510.10.00837/b

Data: Thu, 21 Oct 2010 10:24:16 +0200

Mittente: <richiesta.denuncia@assimoco.it>

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

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: Fwd: R: Richiesta Informazioni - 9.510.10.00837/b

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

Data: Thu, 21 Oct 2010 12:50:32 +0200

A: ASSIMOCO <richiesta.denuncia@assimoco.it>, Simona STORTINI <simona.stortini@assimoco.it>, ASSIMOCO <helpdesk.sinistri@assimoco.it>, CLS BARI 004 <clsbari@assimoco.it>, VITTORIO D'ERRICO <vittorio.derrico@gbsspa.it>

La denuncia di sinistro, cui fate riferimento con il numero indicato in oggetto, è stata già inviata dallo scrivente Ufficio via e-mail in data 13/10/2010 all'Ufficio ASSIMOCO preposto per l'apertura sinistri (apertura.sinistri@assimoco.it) e al CLS di Bari ASSIMOCO (clsbari@assimoco.it), come da stampa allegata e richiesta di risarcimento danni.

Distinti saluti.

UFFICIO SINISTRI AMAT SPA

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

Oggetto: R: Richiesta Informazioni - 9.510.10.00837/b

Data: Thu, 21 Oct 2010 12:33:12 +0200

Mittente: Stortini Simona <Simona.Stortini@assimoco.it>

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

CC: clsbari <clsbari@assimoco.it>, STEFANIA HUMEL <ALTRAMAILstefania.humel@assimoco.it>, richiesta denuncia <richiesta.denuncia@assimoco.it>, VITTORIO D'ERRICO <vittorio.derrico@gbsspa.it>, helpdesk sinistri <sinistri.helpdesk@assimoco.it>

Trattasi del sinistro del 12/10/2010 polizza 510.013.100225 Amat spa tg CX035XG contro Carrino Vincenzo tg DM200JA avvenuto in prv di Taranto. Il sinistro sarà gestito per competenza dal CLS Bari.
Cordiali saluti

Simona Stortini
CLS 01 Segrate
Assimoco S.p.A.
tel. 02.26962358 - fax 02.26962359

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

Inviato: giovedì 21 ottobre 2010 12.25

A: richiesta denuncia; helpdesk sinistri; STEFANIA HUMEL; clsmilano; VITTORIO D'ERRICO

Oggetto: Fwd: Richiesta Informazioni - 9.510.10.00837/b

Vi invitiamo a comunicarci ulteriori dati conoscitivi sul sinistro, in quanto l'indicazione del solo numero 9.510.10.00837/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

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

Oggetto: Richiesta Informazioni - 9.510.10.00837/b

Data: Thu, 21 Oct 2010 10:24:16 +0200

Mittente: <richiesta.denuncia@assimoco.it>

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

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

21/10/2010 12.52

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

271.A.10.PDF	Content-Type: application/pdf Content-Encoding: base64
--------------	---

Oggetto: R: R: Richiesta Informazioni - 9.510.10.00837/b

Mittente: Stortini Simona <Simona.Stortini@assimoco.it>

Data: Thu, 21 Oct 2010 12:52:35 +0200

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

CC: richiesta denuncia <richiesta.denuncia@assimoco.it>, helpdesk sinistri <sinistri.helpdesk@assimoco.it>, VITTORIO D'ERRICO <vittorio.derrico@gbsspa.it>, clsbari <clsbari@assimoco.it>

Bene.

Grazie e buon lavoro

Simona Stortini

CLS 01 Segrate

Assimoco S.p.A.

tel. 02.26962358 - fax 02.26962359

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

Inviato: giovedì 21 ottobre 2010 12.51

A: richiesta denuncia; Stortini Simona; helpdesk sinistri; clsbari; VITTORIO D'ERRICO

Oggetto: Fwd: R: Richiesta Informazioni - 9.510.10.00837/b

La denuncia di sinistro, cui fate riferimento con il numero indicato in oggetto, è stata già inviata dallo scrivente Ufficio via e-mail in data 13/10/2010 all'Ufficio ASSIMOCO preposto per l'apertura sinistri (apertura.sinistri@assimoco.it) e al CLS di Bari ASSIMOCO (clsbari@assimoco.it), come da stampa allegata e richiesta di risarcimento danni.

Distinti saluti.

UFFICIO SINISTRI AMAT SPA

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

Oggetto: R: Richiesta Informazioni - 9.510.10.00837/b

Data: Thu, 21 Oct 2010 12:33:12 +0200

Mittente: Stortini Simona <Simona.Stortini@assimoco.it>

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

CC: clsbari <clsbari@assimoco.it>, STEFANIA HUMEL <ALTRAMAIL.stefania.humel@assimoco.it>, richiesta denuncia <richiesta.denuncia@assimoco.it>, VITTORIO D'ERRICO <vittorio.derrico@gbsspa.it>, helpdesk sinistri <sinistri.helpdesk@assimoco.it>

Trattasi del sinistro del 12/10/2010 polizza 510.013.100225 Amat spa tg CX035XG contro Carrino Vincenzo tg DM200JA avvenuto in prv di Taranto. Il sinistro sarà gestito per competenza dal CLS Bari.
Cordiali saluti

Simona Stortini

CLS 01 Segrate

Assimoco S.p.A.

tel. 02.26962358 - fax 02.26962359

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

Inviato: giovedì 21 ottobre 2010 12.25

A: richiesta denuncia; helpdesk sinistri; STEFANIA HUMEL; clsmilano; VITTORIO D'ERRICO

Oggetto: Fwd: Richiesta Informazioni - 9.510.10.00837/b

Vi invitiamo a comunicarci ulteriori dati conoscitivi sul sinistro, in quanto l'indicazione del solo numero 9.510.10.00837/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

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

Oggetto: Richiesta Informazioni - 9.510.10.00837/b

Data: Thu, 21 Oct 2010 10:24:16 +0200

Mittente: <richiesta.denuncia@assimoco.it>

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

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: Undeliverable: Fwd: Richiesta Informazioni - 9.510.10.00837/b
Mittente: "System Administrator" <postmaster@fbc.local>
Data: Thu, 21 Oct 2010 12:24:08 +0200
A: "sinistriamat" <sinistriamat@amat.ta.it>

Your message

To: ASSIMOCO; ASSIMOCO; STEFANIA HUMEL; CLS MILANO ASSIMOCO;
VITTORIO D'ERRICO
Subject: Fwd: Richiesta Informazioni - 9.510.10.00837/b
Sent: Thu, 21 Oct 2010 12:24:40 +0200

did not reach the following recipient(s):

STEFANIA HUMEL on Thu, 21 Oct 2010 12:25:27 +0200

The e-mail account does not exist at the organization this message was sent to. Check the e-mail address, or contact the recipient directly to find out the correct address.

<assimoco.net #5.1.1 smtp;550 5.1.1 RESOLVER.ADR.RecipNotFound; not found>

Reporting-MTA: dns; FBCMST13V02.fbc.local

Final-Recipient: RFC822; ALTRAMAILstefania.humel@assimoco.it

Action: failed

Status: 5.1.1

X-Supplementary-Info: <assimoco.net #5.1.1 smtp;550 5.1.1 RESOLVER.ADR.RecipNotFound; not found>

X-Display-Name: STEFANIA HUMEL

Oggetto: Fwd: Richiesta Informazioni - 9.510.10.00837/b

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

Data: Thu, 21 Oct 2010 12:24:40 +0200

A: "ASSIMOCO" <richiesta.denuncia@assimoco.it>, "ASSIMOCO" <helpdesk.sinistri@assimoco.it>, "STEFANIA HUMEL" <ALTRAMAILstefania.humel@assimoco.it>, "CLS MILANO ASSIMOCO" <clsmilano@assimoco.it>, "VITTORIO D'ERRICO" <vittorio.derrico@gbsspa.it>

Vi invitiamo a comunicarci ulteriori dati conoscitivi sul sinistro, in quanto l'indicazione del solo numero 9.510.10.00837/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

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

Oggetto: Richiesta Informazioni - 9.510.10.00837/b

Data: Thu, 21 Oct 2010 10:24:16 +0200

Mittente: <richiesta.denuncia@assimoco.it>

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

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

Parte 1.2	Content-Type: message/delivery-status
	Content-Encoding: 7bit

Fwd: Richiesta Informazioni - 9.510.10.00837/b.eml

Fwd: Richiesta Informazioni - 9.510.10.00837/b.eml	Content-Type: message/rfc822
	Content-Encoding: 7bit

271/A/10

Oggetto: R: Lettera di diffida sul sinistro 9.510.10.00837
Mittente: Humel Stefania <Stefania.Humel@assimoco.it>
Data: Wed, 27 Oct 2010 09:58:38 +0200
A: Sinistri <sinistriamat@amat.ta.it>
CC: richiesta denuncia <richiesta.denuncia@assimoco.it>

Buongiorno, in riferimento al sinistro 510/10/837, vi inoltro copia della lettera di diffida inviata dal servizio sinistri.
Cordiali saluti

Stefania Humel
Gerenzia di Sede, Broker e Gare
GRUPPO ASSIMOCO
Telefono 0226962261 Fax 0226962336

-----Messaggio originale-----
Da: Sinistri [mailto:sinistriamat@amat.ta.it]
Inviato: martedì 26 ottobre 2010 17.05
A: richiesta denuncia; Humel Stefania
Oggetto: Re: Lettera di diffida sul sinistro 9.510.10.00837

Il 26/10/2010 16.35, richiesta.denuncia@assimoco.it ha scritto:
In relazione al sinistro CARD aperto da flusso vi comunichiamo di aver provveduto ad inviare la lettera di diffida al nostro assicurato.
La stessa potrà essere visualizzata sull'applicativo CLAIMS nella sezione Documenti.

Cordiali Saluti.
E' pervenuta la mail sopra riportata. Lo scrivente Ufficio sinistri dal tenore di tale missiva non comprende a quale lettera vi riferiate, pertanto, vogliate inoltrarne copia anche allo scrivente.

Distinti saluti.

mfp.sharp@assimoco.it_20101027_100340.pdf	Content-Description: mfp.sharp@assimoco.it_20101027_100340.pdf Content-Type: application/pdf Content-Encoding: base64
---	--

Servizio Sinistri
Ufficio Gestione Operativa

N° Sinistro:	9.510.10.00837
Data Sinistro:	12/10/2010
Polizza n.:	510.013.00.00100225
Contraente:	AMAT S.P.A.
Tipo Sinistro:	CARD - RESPONSABILE
Veicolo Ass.to:	CX035XG
Danneggiato:	CARRINO VINCENZO
Veicolo Dann.to:	DM200JA
Cls:	001

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

c.c. Spettabile
GERENZA SEGRATE
VIA CASSANESE 224
20090 SEGRATE MI

sigla allegati data
HD 26/10/2010

Diamo avviso che ASSICURAZIONI GENERALI, nella veste e funzione di "impresa gestionaria" sta trattando con il proprio cliente il sinistro di cui all'oggetto rientrante nell'ambito di applicazione della Convenzione Indennizzo Diretto.

Non abbiamo rinvenuto nei nostri archivi la Sua denuncia dell'incidente e di conseguenza abbiamo provveduto ad aprire d'ufficio la pratica relativa.

Ci permettiamo di ricordarle che ai sensi dell'art. 1913 del c.c. è fatto obbligo all'assicurato di "dare avviso del sinistro all'assicuratore o all'agente autorizzato a concludere il contratto entro tre giorni da quello in cui il sinistro si è verificato o l'assicurato ne ha avuto conoscenza".

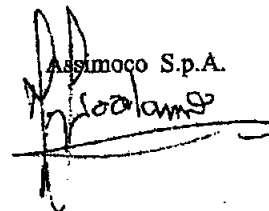
Le ricordiamo, altresì, che in caso di mancata presentazione della denuncia, l'art. 143 del Codice delle assicurazioni richiama le disposizioni di cui all'art. 1915 c.c. per le quali: "L'assicurato che dolosamente non adempie l'obbligo dell'avviso perde il diritto all'indennità. Se l'assicurato omette colposamente di adempiere tale obbligo, l'assicuratore ha diritto di ridurre l'indennità in ragione del pregiudizio sofferto".

Peraltro, non essendo in possesso di alcun elemento in ordine alla dinamica dell'incidente, alla eventuale presenza di testimoni e all'intervento di autorità verbalizzante, non potremo contestare le iniziative della compagnia assicuratrice di controparte che liquiderà la pratica in favore del proprio cliente con il conseguente addebito a Suo carico del malus o della franchigia come previsto dalle condizioni di polizza.

Vorrà contattare, con la massima sollecitudine, il nostro Help Desk, incaricato di assistere i clienti, al numero verde 800533001 che le darà istruzioni per la corretta gestione della pratica.

Nel caso in cui avesse già provveduto a denunciare il sinistro alla propria banca o agenzia voglia considerare nulla la presente comunicazione.

Con i migliori saluti

Assimoco S.p.A.




Oggetto: Re: R: Lettera di diffida sul sinistro 9.510.10.00837 (NS. RIF. 271/A/10)
Mittente: Sinistri <sinistriamat@amat.ta.it>
Data: Thu, 28 Oct 2010 13:15:15 +0200
A: ASSIMOCO <richiesta.denuncia@assimoco.it>, STEFANIA HUMEL
<stefania.humel@assimoco.it>, ASSIMOCO <helpdesk.sinistri@assimoco.it>, VITTORIO
D'ERRICO <vittorio.derrico@gbsspa.it>

Il 27/10/2010 9.58, Humel Stefania ha scritto:

Buongiorno, in riferimento al sinistro 510/10/837, vi inoltro copia della lettera di diffida inviata dal servizio sinistri.

Cordiali saluti

Stefania Humel
Gerenzia di Sede, Broker e Gare
GRUPPO ASSIMOCO
Telefono 0226962261 Fax 0226962336

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

Da: Sinistri [mailto:sinistriamat@amat.ta.it]
Inviato: martedì 26 ottobre 2010 17.05
A: richiesta denuncia; Humel Stefania
Oggetto: Re: Lettera di diffida sul sinistro 9.510.10.00837

Il 26/10/2010 16.35, richiesta.denuncia@assimoco.it ha scritto:

In relazione al sinistro CARD aperto da flusso vi comunichiamo di aver provveduto ad inviare la lettera di diffida al nostro assicurato. La stessa potrà essere visualizzata sull'applicativo CLAIMS nella sezione Documenti.

Cordiali Saluti.

E' pervenuta la mail sopra riportata. Lo scrivente Ufficio sinistri dal tenore di tale missiva non comprende a quale lettera vi riferiate, pertanto, vogliate inoltrarne copia anche allo scrivente.

Distinti saluti.

Seguito precedenti intercorsi si trasmette in allegato quanto segue:

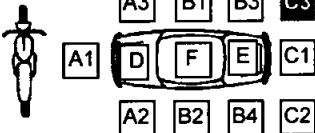
- 1) ns. lettera di richiesta di risarcimento danni del 18/10/2010;
- 2) stampa e-mail inviata in data 13/10/2010 all'ufficio Assimoco preposto all'apertura dei sinistri;
- 3) denuncia di sinistro del dipendente Cavallaro Carmelo;
- 4) dichiarazione testimoniale rilasciata in data 26/10/2010 dal Sig. De Cuia Francesco.

Distinti saluti.

Ufficio Sinistri Amat Spa

271.A.10. bis.PDF

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

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° 3154,00/10		Relazione di perizia per AMAT		Codice RCA RISC. ASS.					
				Assicurato AMAT N.518		Controparte CARRINO VINCENZO		Impresa di controparte 005 - ASSICURAZIONI					
				Esercizio 2010		Numero sinistro 271/A/10		Codice - Agenzia		Data sinistro 12/10/2010			
				Cod. Perito	Cod. Liquidatore	Cod. Ispettore	Numero polizza		Ramo polizza	Recuper o IVA Si			
Data Incarico 12/10/2010		Data primo rilievo 12/10/2010		Località TARANTO		C/o ASS		Riparazioni Da Iniz.		Foto N. 5	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) BREDAMENARINIBUS M 231/V						Targa CX035XG		Telaio ZCM2314M090025751		1° Immatr. 03/08/05			
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 * (Iva Esclusa)
Listino ricambi aggiornato al [/ /]				Diff.	Tempo	Diff.	Tempo	Diff.	Tempo	Tempo			
Guarnizione porta posteriore .Dx				S		S		S					80,00
Ultimo pannello laterale inferiore celeste .Dx				L	0,5	L	1,0	L	1,0				
Codice / Riparatore				Fascia Carr. A1	Totale Tempi		SR 0,5	LA 1,0	VE operativo 1,0	ME	Totale Ricambi € 80,00		
Telefono:		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 € 80,00		Iva € 16,00		Totale € 96,00			
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		€ 204,45		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)		€ 204,45		S.Rifiuti 0,50 % di		203,43		€ 1,02		€ 0,20		€ 1,22	
Totale (Iva Compresa)		€ 245,34		TOTALE STIMA		€ 204,45		€ 40,89		€ 245,34			
Franchigia/Scoperto min. e il max del		%		Importo Richiesto €		Importo Concordato €		Importo Lesioni €		Fermo Tecnico Giorni 0,7			
Indennizzo Contrattuale		€		Importo Richiesto €		Importo Concordato €		Importo Lesioni €		Fermo Tecnico Giorni 0,7			
TOTALE Indennizzo		€ 204,45		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.: 3154,00/10
Compagnia: **AMAT**
Ispettorato:
Agenzia:
Sin. Numero: **271/A/10**
Numero Pol.:

Ramo sinistro: **RCA RISC. ASS.**
Data Sinistro: **12/10/2010**
Data Perizia: **12/10/2010**

Assicurato: **AMAT N.518**
Veicolo: **BREDAMENARINIBUS M 231/V**
Targa: **CX035XG**
Controparte: **CARRINO VINCENZO**



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.: 3154,00/10
Compagnia: **AMAT**
Ispettorato:
Agenzia:
Sin. Numero: **271/A/10**
Numero Pol.:

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

Data Sinistro: **12/10/2010**
Data Perizia: **12/10/2010**

Assicurato: **AMAT N.518**
Veicolo: **BREDAMENARINIBUS M 231/V**
Targa: **CX035XG**
Controparte: **CARRINO VINCENZO**



DENUNCIA DI SINISTRO STRADALE

N° SINISTRO 271/A/10	DATA SINISTRO 12/10/2010	ORA 11.30	MODALITA' APERTURA DENUNCIA AGENTE	
LINEA 5	LUOGO IN CUI E' ACCADUTO IL SINISTRO VIA OBERDAN		ANGOLO VIA NITTI	
DIREZIONE VIA MARGHERITA - CIMINO - CONSIGLIO		N° SOCIALE 518	TARGA AUTOBUS CX 035 XG	
MATR. AGENTE 117050	COGNOME CAVALLARO	NOME CARMELO	QUALIFICA Conducente di linea	
COMUNE DI NASCITA TAURIANOVA	DATA DI NASCITA 07-03-57	DATA ASSUNZIONE 01/12/1993	COMUNE DI RESIDENZA GIOIA DEL COLLE	C.A.P. 70023
DOMICILIO TR.SA GUIDO D'ORSO, 3	TIPO PATENTE D	N° PATENTE TA5050768P	RILASCIATA A TARANTO	DATA RILASCIO 19/10/1998
COMPAGNIA ASSICURATRICE A.M.A.T. ASSIMOCO		COMPAGNIA ASSICURATRICE KASKO AGENTE		

DATI RELATIVI AI TERZI COINVOLTI NEL SINISTRO - 1° VEICOLO

MARCA Renault	MODELLO	TARGA DN 200 JA	PROPRIETARIO CARRINO VINCENZO (6/10/40)	COMUNE DI RESIDENZA TARANTO
VIA / PIAZZA VIA SORCINELLI N.38 099/3309550			COMPAGNIA ASSICURATRICE GENERALI	
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

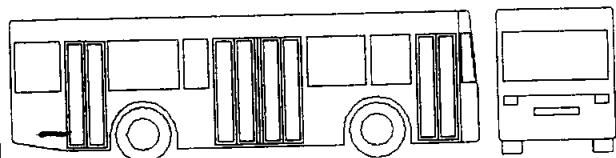
DE CUIA FRANCESCO - VIA TEATRO ALHAMBRA ED. 1 SCALA C STATTE (TA) 3478019221

☐ VALIDAZIONE DELLA DIREZIONE

DESCRIZIONE DELL'INCIDENTE

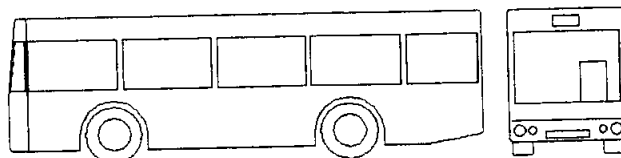
Vista laterale destra

Vista posteriore



Vista laterale sinistra

Vista anteriore



DESCRIZIONE DEI DANNI RIPORTATI DALL'AUTOBUS

STRISCIATA SULLA PARTE POSTERIORE DESTRA (DOPO LA PORTA)

DESCRIZIONE DEI DANNI RIPORTATI DALLA CONTROPARTE

DISTACCO TOTALE DEL PARAURTI ANTERIORE

DESCRIZIONE DELL'INCIDENTE

PERCORREVO VIA OBERDAN E GIUNTO ALL'INCROCIO CON VIA NITTI MI FERMAVO ALLO STOP PER DARE PRECEDENZA. NEL FRATTEMPO SOPRAGGIUNGEVA DA VIA NITTI UN'AUTOVETTURA RENAULT CONDOTTA DAL SIG. CARRINO VINCENZO IL QUALE A SUA VOLTA SI FERMAVA E MI AUTORIZZAVA A PASSARE. CONTEMPORANEAMENTE ALZAVO LA MANO PER RINGRAZIARE PER AVERMI FATTO PASSARE E AVANZAVO OLTREPASSANDO QUASI DEL TUTTO L'INCROCIO. IMPROVVISAMENTE, DURANTE L'ATTRAVERSAMENTO DELL'INCROCIO, HO UDITO UN RUMORE E GUARDANDO DALLO SPECCHIO ESTERNO DESTRO MI ACCORGEVO CHE L'AUTOMOBILISTA SOPRACITATO AVEVA URTATO CON IL PARAURTI ANTERIORE LA PARTE POSTERIORE DEL BUS.

IL VIAGGIATORE DE CUIA FRANCESCO, SEDUTO SULLA PARTE POSTERIORE DEL BUS, SI ACCORGEVA CHE IMPROVVISAMENTE LA MACCHINA SI SPOSTAVA VENENDO A URTARE IL BUS.

SINISTRI DENUNZIATI DA TERZI SENZA INDIVIDUAZIONE DELL'AGENTE RESPONSABILE

☐ PROVVEDIMENTO PRESIDENTE

APERTURA SINISTRO

☐ SI ☐ NO

Il Capo Ufficio

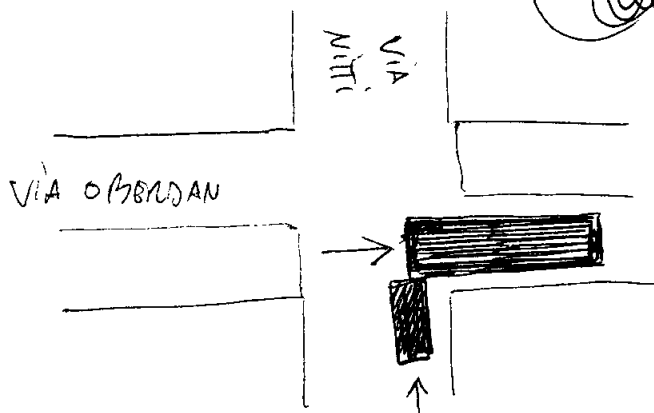
LETTO, CONFERMATO E SOTTOSCRITTO

TA, 13/10/2010

Il Conducente

pagina

2



per. ind. Ernesto Sion INFORTUNISTICA STRADALE Via Emilia, 115 74100 - Taranto (Ta) P.IVA: 01739870739 Tel.: TEL -FAX 0997366544 Posiz.Ruolo N.:3812			Nota Spese ed Onorario per la Spett.le			Codice	Ns. Riferimento	
			AMAT				3154,00/10	
			Assicurato		Controparte		Impresa Controparte	
			AMAT N.518		CARRINO VINCENZO		005 - ASSICURAZIONI	
Esercizio	Sinistro N.		Codice Agenzia			Data Sinistro		
2010	271/A/10					12/10/2010		
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	
12/10/2010	12/10/2010	TARANTO	ASS		A1	5	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 5 -		
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:245,34

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

Oggetto: Lettera di diffida sul sinistro 9.510.10.00837
Mittente: <richiesta.denuncia@assimoco.it>
Data: Tue, 26 Oct 2010 16:35:55 +0200
A: <stefania.humel@assimoco.it>, <tursi@amat.ta.it>, <sinistriamat@amat.ta.it>
CC:

In relazione al sinistro CARD aperto da flusso vi comunichiamo di aver provveduto ad inviare la lettera di diffida al nostro assicurato.
La stessa potrà essere visualizzata sull'applicativo CLAIMS nella sezione Documenti.

Cordiali Saluti.

19735

27 OTT. 2010

1	PRESIDENTE	01
2	DIRETTORE GENERALE	02
3	DIRETTORE AMMINISTRATIVO	03
4	DIRETTORE TECNICO	04
5	DIRETTORE COMMERCIALE	05
6	AFFARI GEN. (RIS. USTRI)	06
7	ACQUISTI / CONTRATTI	07
8	CONSIGLIERI / BRAND	08
9	INFORMATICA	09
10	PERSONALE / RETRIBUZIONI	10
11	TECNICO	11
12	PRODOTTORE	12
13	RAZIONERIA / ECONOMATO	13
14	CONTABILITA'	14

9



Taranto, lì 28/ottobre/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° 271/a/10 del 12/10/2010 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 518.

Sulla zona d'urto descritta dal conducente risultano danni al pannello posteriore del lato destro.

Distinti saluti

Prot. N° 20034
02 NOV. 2010

Del	PRESIDENTE	☐
Di	DIRETTORE GENERALE	☐
Da	DIRETTORE AMMINISTRATIVO	☐
Di	DIRETTORE TECNICO	☐
Ue	ESERCIZIO MOVIMENTO	☐
Uag	AFFARI GEN. / SINISTRI	☒
Ua	ACQUISTI / CONTRATTI	☐
Uc	CONTABILITÀ / BILANCIO	☐
Ui	INFORMATICA	☐
Up	PERSONALE / RETRIBUZIONI	☐
Ut	TECNICO	☐
Uept	PRODOTTI TRAFFICO	☐
Uerg	RAGIONERIA / CONOMATO	☐
Stq	STAFF QUALITÀ	☐

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

Oggetto: 9.510.10.00837

Mittente: <apertura.sinistri@assimoco.it>

Data: Mon, 8 Nov 2010 15:54:40 +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.

1352649 ASSIMOCO039508112010_20101108153111.pdf

Content-Type: application/pdf

Content-Encoding: base64

1352649_mst_1045_1_2010118_151727.pdf

1352649 mst 1045_1_2010118_151727.pdf

Content-Type: application/pdf

Content-Encoding: quoted-printable

20596

09 NOV. 2010

1	PERSONALE	...
2	UNITARI DI VIAGGI	...
3	UNITARI DI VIAGGI	...
4	UNITARI DI VIAGGI	...
5	UNITARI DI VIAGGI	...
6	UNITARI DI VIAGGI	...
7	UNITARI DI VIAGGI	...
8	UNITARI DI VIAGGI	...
9	UNITARI DI VIAGGI	...
10	UNITARI DI VIAGGI	...
11	UNITARI DI VIAGGI	...
12	UNITARI DI VIAGGI	...
13	UNITARI DI VIAGGI	...
14	UNITARI DI VIAGGI	...
15	UNITARI DI VIAGGI	...
16	UNITARI DI VIAGGI	...
17	UNITARI DI VIAGGI	...
18	UNITARI DI VIAGGI	...
19	UNITARI DI VIAGGI	...
20	UNITARI DI VIAGGI	...
21	UNITARI DI VIAGGI	...
22	UNITARI DI VIAGGI	...
23	UNITARI DI VIAGGI	...
24	UNITARI DI VIAGGI	...
25	UNITARI DI VIAGGI	...
26	UNITARI DI VIAGGI	...
27	UNITARI DI VIAGGI	...
28	UNITARI DI VIAGGI	...
29	UNITARI DI VIAGGI	...
30	UNITARI DI VIAGGI	...
31	UNITARI DI VIAGGI	...
32	UNITARI DI VIAGGI	...
33	UNITARI DI VIAGGI	...
34	UNITARI DI VIAGGI	...
35	UNITARI DI VIAGGI	...
36	UNITARI DI VIAGGI	...
37	UNITARI DI VIAGGI	...
38	UNITARI DI VIAGGI	...
39	UNITARI DI VIAGGI	...
40	UNITARI DI VIAGGI	...
41	UNITARI DI VIAGGI	...
42	UNITARI DI VIAGGI	...
43	UNITARI DI VIAGGI	...
44	UNITARI DI VIAGGI	...
45	UNITARI DI VIAGGI	...
46	UNITARI DI VIAGGI	...
47	UNITARI DI VIAGGI	...
48	UNITARI DI VIAGGI	...
49	UNITARI DI VIAGGI	...
50	UNITARI DI VIAGGI	...
51	UNITARI DI VIAGGI	...
52	UNITARI DI VIAGGI	...
53	UNITARI DI VIAGGI	...
54	UNITARI DI VIAGGI	...
55	UNITARI DI VIAGGI	...
56	UNITARI DI VIAGGI	...
57	UNITARI DI VIAGGI	...
58	UNITARI DI VIAGGI	...
59	UNITARI DI VIAGGI	...
60	UNITARI DI VIAGGI	...
61	UNITARI DI VIAGGI	...
62	UNITARI DI VIAGGI	...
63	UNITARI DI VIAGGI	...
64	UNITARI DI VIAGGI	...
65	UNITARI DI VIAGGI	...
66	UNITARI DI VIAGGI	...
67	UNITARI DI VIAGGI	...
68	UNITARI DI VIAGGI	...
69	UNITARI DI VIAGGI	...
70	UNITARI DI VIAGGI	...
71	UNITARI DI VIAGGI	...
72	UNITARI DI VIAGGI	...
73	UNITARI DI VIAGGI	...
74	UNITARI DI VIAGGI	...
75	UNITARI DI VIAGGI	...
76	UNITARI DI VIAGGI	...
77	UNITARI DI VIAGGI	...
78	UNITARI DI VIAGGI	...
79	UNITARI DI VIAGGI	...
80	UNITARI DI VIAGGI	...
81	UNITARI DI VIAGGI	...
82	UNITARI DI VIAGGI	...
83	UNITARI DI VIAGGI	...
84	UNITARI DI VIAGGI	...
85	UNITARI DI VIAGGI	...
86	UNITARI DI VIAGGI	...
87	UNITARI DI VIAGGI	...
88	UNITARI DI VIAGGI	...
89	UNITARI DI VIAGGI	...
90	UNITARI DI VIAGGI	...
91	UNITARI DI VIAGGI	...
92	UNITARI DI VIAGGI	...
93	UNITARI DI VIAGGI	...
94	UNITARI DI VIAGGI	...
95	UNITARI DI VIAGGI	...
96	UNITARI DI VIAGGI	...
97	UNITARI DI VIAGGI	...
98	UNITARI DI VIAGGI	...
99	UNITARI DI VIAGGI	...
100	UNITARI DI VIAGGI	...

Agenzia - 510
VIA CASSANESE 224
20090 SEGRATE (MI)
Cis - 097
Via Lario 16
20159 MILANO (MI)

Telefono +39 02 269621
Telefax +39 02 26962359

Telefono +39 800-533001
Telefax +39 800-633500

Internet www.assimoco.com

N° Sinistro:	9.510.10.00837
Data Sinistro :	12/10/2010
Polizza n. :	510.013.00.00100225
Contraente :	AMAT S.P.A.
Tipo Sinistro :	CARD - NON RESPONSABILE
Veicolo Ass.to:	CX035XG
Danneggiato :	AMAT S.P.A.
Veicolo Dann.to :	CX035XG

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

sigla allegati data
8/11/2010

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

N.B.: VEICOLO PERIZIABILE PRESSO AMAT IN VIA C.BATTISTI 657 TARANTO PREVIO APP.TELEFONICO AL NUM. 0997356261

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
-
-

510/10/837

DENUNCIA DI SINISTRO STRADALE

N° SINISTRO 271/A/10	DATA SINISTRO 12/10/2010	ORA 11.30	MODALITA' APERTURA DENUNCIA AGENTE
LINEA 5	LUOGO IN CUI E' ACCADUTO IL SINISTRO VIA OBERDAN		ANGOLO VIA NITTI
DIREZIONE VIA MARGHERITA - CIMINO - CONSIGLIO		N° SOCIALE 518	TARGA AUTOBUS CX 035 XG
MATR. AGENTE 117050	COGNOME CAVALLARO	NOME CARMELO	QUALIFICA Conducente di linea
COMUNE DI NASCITA TAURIANOVA	DATA DI NASCITA 07-03-57	DATA ASSUNZIONE 01/12/1993	COMUNE DI RESIDENZA GIOIA DEL COLLE
DOMICILIO TR.SA GUIDO D'ORSO, 3		TIPO PATENTE D	N° PATENTE TA5050768P
RILASCIATA A TARANTO		DATA RILASCIO 19/10/1998	SCADENZA PATENTE 14/04/2013
COMPAGNIA ASSICURATRICE A.M.A.T. ASSIMOCO		COMPAGNIA ASSICURATRICE KASKO AGENTE	

DATI RELATIVI AI TERZI COINVOLTI NEL SINISTRO - 1° VEICOLO

MARCA Renault	MODELLO	TARGA DN 200 JA	PROPRIETARIO CARRINO VINCENZO (6/10/40)	COMUNE DI RESIDENZA TARANTO
VIA / PIAZZA VIA SORCINELLI N.38 099/3309550		COMPAGNIA ASSICURATRICE GENERALI		
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	
DE CUIA FRANCESCO - VIA TEATRO ALHAMBRA ED. 1 SCALA C STATTE (TA) 3478019221	

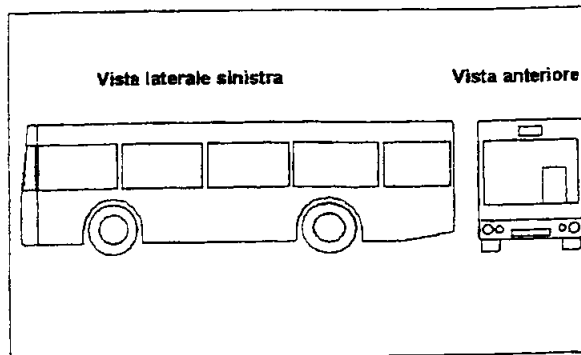
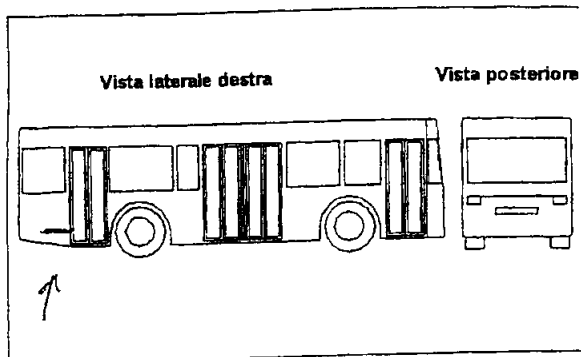
☐ VALIDAZIONE DELLA DIREZIONE

N° SINISTRO

271/A/10



DESCRIZIONE DELL'INCIDENTE



DESCRIZIONE DEI DANNI RIPORTATI DALL'AUTOBUS

STRISCIATA SULLA PARTE POSTERIORE DESTRA (DOPO LA PORTA)

DESCRIZIONE DEI DANNI RIPORTATI DALLA CONTROPARTE

DISTACCO TOTALE DEL PARAURTI ANTERIORE

DESCRIZIONE DELL'INCIDENTE

PERCORREVO VIA OBERDAN E GIUNTO ALL'INCROCIO CON VIA NITTI MI FERMAVO ALLO STOP PER DARE PRECEDENZA. NEL FRATTEMPO SOPRAGGIUNGEVA DA VIA NITTI UN'AUTOVETTURA RENAULT CONDOTTA DAL SIG. CARRINO VINCENZO IL QUALE A SUA VOLTA SI FERMAVA E MI AUTORIZZAVA A PASSARE. CONTEMPORANEAMENTE ALZAVO LA MANO PER RINGRAZIARE PER AVERMI FATTO PASSARE E AVANZAVO OLTREPASSANDO QUASI DEL TUTTO L'INCROCIO. IMPROVVISAMENTE, DURANTE L'ATTRAVERSAMENTO DELL'INCROCIO, HO UDITO UN RUMORE E GUARDANDO DALLO SPECCHIO ESTERNO DESTRO MI ACCORGEVO CHE L'AUTOMOBILISTA SOPRACITATO AVEVA URTATO CON IL PARAURTI ANTERIORE LA PARTE POSTERIORE DEL BUS.

IL VIAGGIATORE DE CUIA FRANCESCO, SEDUTO SULLA PARTE POSTERIORE DEL BUS, SI ACCORGEVA CHE IMPROVVISAMENTE LA MACCHINA SI SPOSTAVA VENENDO A URTARE IL BUS.

SINISTRI DENUNZIATI DA TERZI SENZA INDIVIDUAZIONE DELL'AGENTE RESPONSABILE

☐ PROVVEDIMENTO PRESIDENTE

APERTURA SINISTRO

☐ SI ☐ NO

Il Capo Ufficio

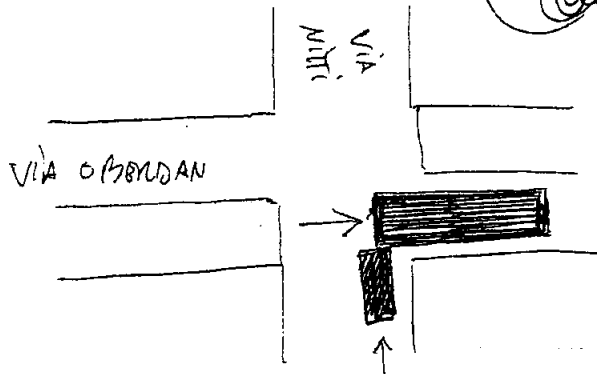
LETTO, CONFERMATO E SOTTOSCRITTO

13/10/2010

Il Conducente

pagina

2



Oggetto: SIN. DEL 12/10/2010 A POL. RCV N.5101300100225 - AMAT SPA (CX035XG) / CARRINO (DN200JA) - NS. RIF. 271/A/10

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

Data: Wed, 13 Oct 2010 13:28:33 +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.

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

Cordiali saluti.

UFFICIO SINISTRI AMAT SPA

271A10.PDF

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

Prot. N. 10221 /UAG

Taranto, li 18 OTT. 2010

Raccomandata A.R.

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

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

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

OGGETTO: RICHIESTA DI RISARCIMENTO DEI DANNI

Sinistro del 12/10/2010 in località Taranto
AMAT SPA (CX035XG) / CARRINO (DN200JA)
Ns. Rif. 271/A/10

La scrivente Azienda AMAT Spa (Codice fiscale 00146330733) proprietaria del veicolo AUTOBUS targato CX035XG e assicurato con la ASSIMOCO Assicurazioni, chiede il risarcimento dei danni subiti a seguito del sinistro avvenuto il giorno 12/10/2010 a Taranto in Via Oberdan incrocio con Via Nitti.

L'altro veicolo coinvolto nell'incidente è l'autovettura Renault targata DN200JA, di proprietà e condotta nella circostanza del sinistro dal Sig. Carrino Vincenzo, assicurata per la responsabilità civile veicoli a motore con la Compagnia GENERALI 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 13/10/2010 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. De Cuià Francesco.

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 Maticchecchia)

Prot. N. 1922h /UAG

Taranto, li 18 OTT. 2010

Raccomandata A.R.

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

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

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

OGGETTO: RICHIESTA DI RISARCIMENTO DEI DANNI

Sinistro del 12/10/2010 in località Taranto
AMAT SPA (CX035XG) / CARRINO (DN200JA)
Ns. Rif. 271/A/10

La scrivente Azienda AMAT Spa (Codice fiscale 00146330733) proprietaria del veicolo AUTOBUS targato CX035XG e assicurato con la ASSIMOCO Assicurazioni, chiede il risarcimento dei danni subiti a seguito del sinistro avvenuto il giorno 12/10/2010 a Taranto in Via Oberdan incrocio con Via Nitti.

L'altro veicolo coinvolto nell'incidente è l'autovettura Renault targata DN200JA, di proprietà e condotta nella circostanza del sinistro dal Sig. Carrino Vincenzo, assicurata per la responsabilità civile veicoli a motore con la Compagnia GENERALI 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 13/10/2010 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. De Cuia Francesco.

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.

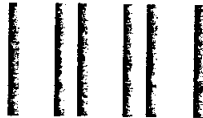
IL DIRETTORE GENERALE
(Ing. Giovanni Malicuccia)

262/A/140 - 271/A/140 - 271/A/140

Posteitaliane

Avviso di ricevimento

EN 0660 874500, VAL DI T. MOD. 074440, 074440, 074440, 074440, 074440



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



Avviso di ricevimento

Recettore

Espresso

Numero

di

13224053385 6

Indirizzo

Indirizzo di consegna

Indirizzo di destinazione

Destinatario

G.B.S. - GENERAL BROKER SONIEE SPA

Via

A. BARGONI, 54

C.A.P.

00153

Località

ROMA

GENOVA

21 OTT. 2010

Firma per esteso del ricevente
(Nome e Cognome)

Data

Firma dell'incaricato alla distribuzione

Bollo dell'ufficio
di distribuzione

- Consegna effettuata a sensi dell'art. 22 D.M. 09/09/00
- RITIRO DA PARTE DEL RICEVENTE
- CONTRASSEGNO INVIATO

ECAPITO
Poste

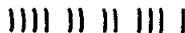
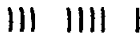
Posteitaliane



Avviso di ricevimento

EP 0663 EP 0505 - Mod. 23 - P. MOD. 01304 - EX 484031 - SI (4) Ed. 07/05

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



271/A110
Rec. Danni

Avviso di ricevimento

Raccomandata

Pacco

Assicurata

Euro

Data di spedizione

Dall'ufficio postale di

ASSIMOCO SPA - DIREZIONE TECNICA DANNI
Destinatario GENOVA DI SEDE, BROKER E GARC
Via CASSANESSE, 224
C.A.P. 20090 Località SEGNIATE (MI)

Firma per esteso del ricevente
Nome e Cognome

Data

Firma dell'incaricato alla distribuzione

Bollo dell'ufficio
di distribuzione

- consegnata direttamente al destinatario 09.04.01
- consegnata all'ufficio di destinazione
- consegnata in busta chiusa

Spett.le
Compagnia Assicuratrice
ASSIMOCO

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

OGGETTO: dichiarazione testimoniale

Io sottoscritto De Cuia Francesco, nato a Taranto il 22/07/91 residente a Statte (Ta) in Via Teatro Alhambra Ed.1 Sc. C, testimone dell'incidente avvenuto il giorno 12/10/2010 alle ore 11.30 circa a Taranto in Via Oberdan incrocio con Via Nitti tra il bus Amat Spa n.518 targato CX035XG e l'autovettura targata DM200JA dichiaro quanto segue:

il bus procedeva a moderata andatura di viaggio su Via Oberdan. Arrivato all'incrocio con Via Nitti il conducente del mezzo pubblico si fermava allo stop per dare precedenza, in quanto da Via Nitti sopraggiungeva un'autovettura condotta da un anziano signore.

Il conducente dell'autovettura, a sua volta, si fermava e autorizzava il bus a passare. Nella fase di attraversamento del bus dell'incrocio, notavo che l'autovettura, inaspettatamente, si spostava in avanti fino ad urtare con il paraurti anteriore la parte posteriore del bus.

Ho potuto ben osservare la manovra imprevista dell'automobilista (probabilmente gli sarà scappato il piede dalla frizione) in quanto, al momento dell'incidente, mi trovavo a bordo del bus Amat Spa targato CX035XG ed occupavo un posto a sedere proprio nella parte posteriore nelle vicinanze della porta.

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.

Letto, confermato e sottoscritto

Taranto, li 26/10/2010

Francesco De Cuia

All. copia del codice fiscale e copia leggibile del documento d'identità.

19728

27/11/10

Prot. N.	27	ott. 2010
Direttore	PRESIDENTE	☐
DD	DIRETTORE GENERALE	☐
CA	DIRETTORE AMMINISTRATIVO	☐
DT	DIRETTORE TECNICO	☐
EE	ESERCIZIO MOVIMENTO	☐
GA	AFFARI GENERALI/ISINISTRI	☒
GA	ACQUISTI/CONTRATTI	☐
UC	CONTABILITA'/BILANCIO	☐
UI	INFORMATICA	☐
UP	PERSONALE/RETTRIBUZIONI	☐
UT	TECNICO	☐
UPT	PRODOTTI TRAFFICO	☐
URG	RAGIONERIA/ECONOMATO	☐
UO	UFFICIO QUALITA'	☐

Spett.le
Compagnia Assicuratrice
ASSIMOCO

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

OGGETTO: dichiarazione testimoniale

Io sottoscritto De Cuia Francesco, nato a Taranto il 22/07/91 residente a Statte (Ta) in Via Teatro Alhambra Ed.1 Sc. C, testimone dell'incidente avvenuto il giorno 12/10/2010 alle ore 11.30 circa a Taranto in Via Oberdan incrocio con Via Nitti tra il bus Amat Spa n.518 targato CX035XG e l'autovettura targata DN200JA dichiaro quanto segue:

il bus procedeva a moderata andatura di viaggio su Via Oberdan. Arrivato all'incrocio con Via Nitti il conducente del mezzo pubblico si fermava allo stop per dare precedenza, in quanto da Via Nitti sopraggiungeva un'autovettura condotta da un anziano signore.

Il conducente dell'autovettura, a sua volta, si fermava e autorizzava il bus a passare. Nella fase di attraversamento del bus dell'incrocio, notavo che l'autovettura, inaspettatamente, si spostava in avanti fino ad urtare con il paraurti anteriore la parte posteriore del bus.

Ho potuto ben osservare la manovra imprevista dell'automobilista (probabilmente gli sarà scappato il piede dalla frizione) in quanto, al momento dell'incidente, mi trovavo a bordo del bus Amat Spa targato CX035XG ed occupavo un posto a sedere proprio nella parte posteriore nelle vicinanze della porta.

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.

Letto, confermato e sottoscritto

Taranto, li 26/10/2010

Francesco De Cuia

All. copia del codice fiscale e copia leggibile del documento d'identità.

Cognome **DE CUIA**
Nome **FRANCESCO**
nato il **22-07-1991**
(atto n. **919** P. **1** S. A. **1991**)
a **TARANTO (TA)**
Cittadinanza **Italiana**
Residenza **STATTE (TA)**
Via **TEATRO ALHAMBRA/E.1**
Stato civile _____
Professione _____
CONNOTATI E CONTRASSEGNI SALIENTI
Statura **183**
Capelli **Castani**
Occhi **Castani**
Segni particolari _____



Firma del titolare *Francesco De Cui*
STATTE li **27-01-2009**

Impronta del dito
indice sinistro

AL SINDACO
STRUTTORE AMMINISTRATIVO
(Sig. Dott. P. P. P.)



104

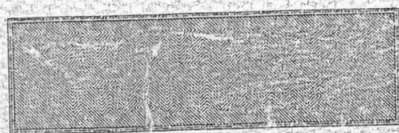
REPUBLICA ITALIANA
TESSERA SANITARIA

Codice Fiscale **DCEFNC91L22L049L** Data di scadenza **30/01/2014**

Cognome **DE CUIA** Sesso **M**
Nome **FRANCESCO**
Luogo di nascita **TARANTO**
Provincia **TA**
Data di nascita **22/07/1991**

Dati sanitari regionali

Scadenza : 26-01-2019
Diritti : 5,44



TPZS OFFICINA CIV. ROMA

REPUBBLICA ITALIANA



COMUNE DI
STATTE

CARTA D'IDENTITA'

N° AR 2888033

DI

DE CUIA FRANCESCO

TESSERA EUROPEA DI ASSICURAZIONE MALATTIA

DE CUIA

FRANCESCO

22/07/1991

DCEFNC91L22L049L SSN-MIN SALUTE - 500001

80380001600042898275

30/01/2014

Oggetto: 9.510.10.00837
Mittente: <apertura.sinistri@assimoco.it>
Data: Mon, 8 Nov 2010 15:54:40 +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.

1352649_ASSIMOCO039508112010_20101108153111.pdf	Content-Type: application/pdf Content-Encoding: base64
---	---

1352649_mst_1045_1_2010118_151727.pdf

1352649_mst_1045_1_2010118_151727.pdf	Content-Type: application/pdf Content-Encoding: quoted-printable
---------------------------------------	---



Agenzia - 510
VIA CASSANESE 224
20090 SEGRATE (MI)
Cis - 097
Via Lario 16
20159 MILANO (MI)

Telefono +39 02 269621
Telefax +39 02 26962359
Telefono +39 800-533001
Telefax +39 800-633500
Internet www.assimoco.com

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

N° Sinistro:	9.510.10.00837
Data Sinistro :	12/10/2010
Polizza n. :	510.013.00.00100225
Contraente :	AMAT S.P.A.
Tipo Sinistro :	CARD - NON RESPONSABILE
Veicolo Ass.to:	CX035XG
Danneggiato :	AMAT S.P.A.
Veicolo Dann.to :	CX035XG

sigla allegati data
8/11/2010

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

N.B.: VEICOLO PERIZIABILE PRESSO AMAT IN VIA C.BATTISTI 657 TARANTO PREVIO APP.TELEFONICO AL NUM. 0997356261

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
-
-

Mod. 1045 - Perito

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. 1.00051 - R.L. di Milano e Cod.Fisc. 03250760588 - R.E.A. 1086823 - Part.IVA 11259020151 - Sede Legale e Direzione Generale: 20090 Segrate (MI) Centro Direzionale "MILANO OLTRE" Palazzo Giotto - Via Cassanese, 224 - Tel. 02/269621 - Fax: 02/26920766.



510/10/837

DENUNCIA DI SINISTRO STRADALE

N° SINISTRO 271/A/10	DATA SINISTRO 12/10/2010	ORA 11.30	MODALITA' APERTURA DENUNCIA AGENTE
LINEA 5	LUOGO IN CUI E' ACCADUTO IL SINISTRO VIA OBERDAN	ANGOLO VIA NITTI	
DIREZIONE VIA MARGHERITA - CIMINO - CONSIGLIO		N° SOCIALE 518	TARGA AUTOBUS CX 035 XG
MATR. AGENTE 117050	COGNOME CAVALLARO	NOME CARMELO	QUALIFICA Conducente di linea
COMUNE DI NASCITA TAURIANOVA	DATA DI NASCITA 07-03-57	DATA ASSUNZIONE 01/12/1993	COMUNE DI RESIDENZA GIOIA DEL COLLE
			C.A.P. 70023
DOMICILIO TR.SA GUIDO D'ORSO, 3	TIPO PATENTE D	N° PATENTE TA5050768P	RILASCIATA A TARANTO
		DATA RILASCIO 19/10/1998	SCADENZA PATENTE 14/04/2013
COMPAGNIA ASSICURATRICE A.M.A.T. ASSIMOCO		COMPAGNIA ASSICURATRICE KASKO AGENTE	

DATI RELATIVI AI TERZI COINVOLTI NEL SINISTRO - 1° VEICOLO

MARCA Renault	MODELLO	TARGA DN 200 JA	PROPRIETARIO CARRINO VINCENZO (6/10/40)	COMUNE DI RESIDENZA TARANTO
VIA / PIAZZA VIA SORCINELLI N.38 099/3309550		COMPAGNIA ASSICURATRICE GENERALI		
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

DE CUIA FRANCESCO - VIA TEATRO ALHAMBRA ED. 1 SCALA C STATTE (TA) 3478019221

☐ VALIDAZIONE DELLA DIREZIONE

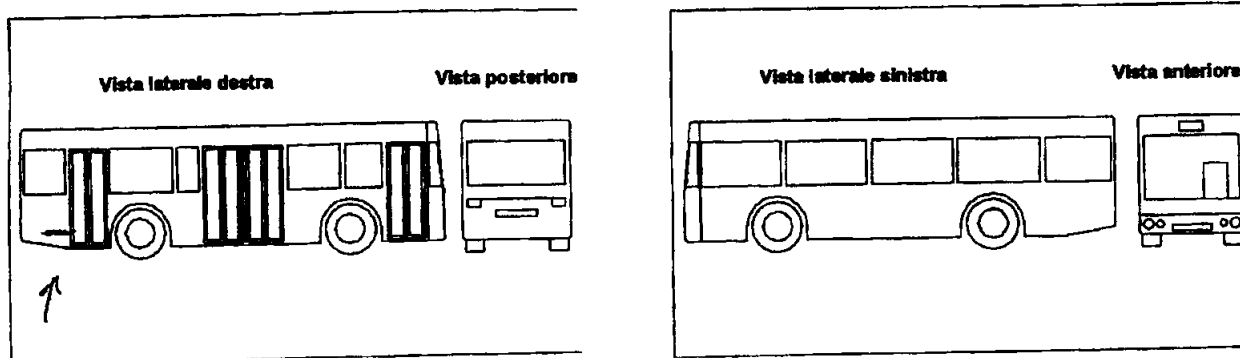
N° SINISTRO

271/A/10



Azienda per la Mobilità nell'Area di Torino

DESCRIZIONE DELL'INCIDENTE



DESCRIZIONE DEI DANNI RIPORTATI DALL'AUTOBUS

STRISCIATA SULLA PARTE POSTERIORE DESTRA (DOPO LA PORTA)

DESCRIZIONE DEI DANNI RIPORTATI DALLA CONTROPARTE

DISTACCO TOTALE DEL PARAURTI ANTERIORE

DESCRIZIONE DELL'INCIDENTE

PERCORREVO VIA OBERDAN E GIUNTO ALL'INCROCIO CON VIA NITTI MI FERMAMO ALLO STOP PER DARE PRECEDENZA. NEL FRATTEMPO SOPRAGGIUNGEVA DA VIA NITTI UN'AUTOVETTURA RENAULT CONDOTTA DAL SIG. CARRINO VINCENZO IL QUALE A SUA VOLTA SI FERMAVA E MI AUTORIZZAVA A PASSARE. CONTEMPORANEAMENTE ALZAVO LA MANO PER RINGRAZIARE PER AVERMI FATTO PASSARE E AVANZAVO OLTREPASSANDO QUASI DEL TUTTO L'INCROCIO. IMPROVVISAMENTE, DURANTE L'ATTRAVERSAMENTO DELL'INCROCIO, HO UDITO UN RUMORE E GUARDANDO DALLLO SPECCHIO ESTERNO DESTRO MI ACCORGEVO CHE L'AUTOMOBILISTA SOPRACITATO AVEVA URTATO CON IL PARAURTI ANTERIORE LA PARTE POSTERIORE DEL BUS.

IL VIAGGIATORE DE CUIA FRANCESCO, SEDUTO SULLA PARTE POSTERIORE DEL BUS, SI ACCORGEVA CHE IMPROVVISAMENTE LA MACCHINA SI SPOSTAVA VENENDO A URTARE IL BUS.

SINISTRI DENUNZIATI DA TERZI SENZA INDIVIDUAZIONE DELL'AGENTE RESPONSABILE

☐ PROVVEDIMENTO PRESIDENTE

APERTURA SINISTRO

☐ SI ☐ NO

Il Capo Ufficio

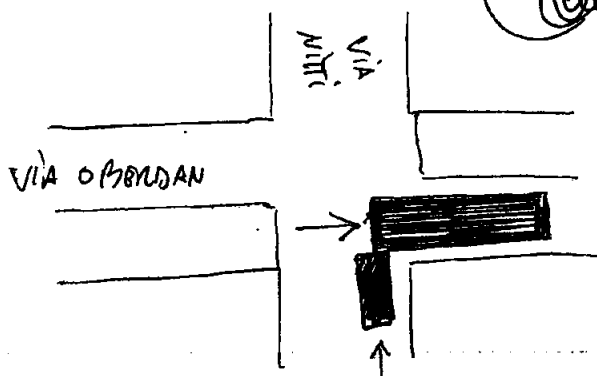
LETTO, CONFERMATO E SOTTOSCRITTO

Il Conducente

TA, 13/10/2010

pagina

2



SIN. DEL 12/10/2010 A POL. RCV N.5101300100225 - AMAT SP...

Oggetto: SIN. DEL 12/10/2010 A POL. RCV N.5101300100225 - AMAT SPA (CX035XG) /
CARRINO (DN200JA) - NS. RIF. 271/A/10

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

Data: Wed, 13 Oct 2010 13:28:33 +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.

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

Cordiali saluti.

UFFICIO SINISTRI AMAT SPA

271A10.PDF	Content-Type: application/pdf Content-Encoding: base64
------------	---

Prot. N. 1922h /UAG

Taranto, li 18 OTT. 2010

Raccomandata A.R.

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

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

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

OGGETTO: RICHIESTA DI RISARCIMENTO DEI DANNI

Sinistro del 12/10/2010 in località Taranto
AMAT SPA (CX035XG) / CARRINO (DN200JA)
Ns. Rif. 271/A/10

La scrivente Azienda AMAT Spa (Codice fiscale 00146330733) proprietaria del veicolo AUTOBUS targato CX035XG e assicurato con la ASSIMOCO Assicurazioni, chiede il risarcimento dei danni subiti a seguito del sinistro avvenuto il giorno 12/10/2010 a Taranto in Via Oberdan incrocio con Via Nitti.

L'altro veicolo coinvolto nell'incidente è l'autovettura Renault targata DN200JA, di proprietà e condotta nella circostanza del sinistro dal Sig. Carrino Vincenzo, assicurata per la responsabilità civile veicoli a motore con la Compagnia GENERALI 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 13/10/2010 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. De Cuià Francesco.

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

Distinti saluti.

IL DIRETTORE GENERALE
(Ing. Giovanni Marchecchia)

271/A/10



Sig. Delbo, P.P.

20095

Servizio Sinistri
Ufficio Gestione Operativa

N° Sinistro: 9.510.10.00837
Data Sinistro : 12/10/2010
Polizza n. : 510.013.00.00100225
Contraente : AMAT S.P.A.
Tipo Sinistro : CARD - RESPONSABILE
Veicolo Ass.to: CX035XG
Danneggiato : CARRINO VINCENZO
Veicolo Dann.to : DM200JA
Cls : 001

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

c.c. Spettabile
GERENZA SEGRATE
VIA CASSANESE 224
20090 SEGRATE MI

02 NOV. 2010		
1	PRESENTE	
2	RETORE GENERALE	
3	RETORE AMMINISTRATIVO	
4	RETORE TECNICO	
5	RETORE COMMERCIALE	
6	RETORE LEGALE	
7	RETORE ECONOMICO	
8	RETORE INFORMATICO	
9	RETORE PERSONALE	
10	RETORE TECNICO	
11	RETORE COMMERCIALE	
12	RETORE LEGALE	
13	RETORE ECONOMICO	
14	RETORE INFORMATICO	
15	RETORE PERSONALE	
16	RETORE TECNICO	
17	RETORE COMMERCIALE	
18	RETORE LEGALE	
19	RETORE ECONOMICO	
20	RETORE INFORMATICO	
21	RETORE PERSONALE	
22	RETORE TECNICO	
23	RETORE COMMERCIALE	
24	RETORE LEGALE	
25	RETORE ECONOMICO	
26	RETORE INFORMATICO	
27	RETORE PERSONALE	
28	RETORE TECNICO	
29	RETORE COMMERCIALE	
30	RETORE LEGALE	
31	RETORE ECONOMICO	
32	RETORE INFORMATICO	
33	RETORE PERSONALE	
34	RETORE TECNICO	
35	RETORE COMMERCIALE	
36	RETORE LEGALE	
37	RETORE ECONOMICO	
38	RETORE INFORMATICO	
39	RETORE PERSONALE	
40	RETORE TECNICO	
41	RETORE COMMERCIALE	
42	RETORE LEGALE	
43	RETORE ECONOMICO	
44	RETORE INFORMATICO	
45	RETORE PERSONALE	
46	RETORE TECNICO	
47	RETORE COMMERCIALE	
48	RETORE LEGALE	
49	RETORE ECONOMICO	
50	RETORE INFORMATICO	
51	RETORE PERSONALE	
52	RETORE TECNICO	
53	RETORE COMMERCIALE	
54	RETORE LEGALE	
55	RETORE ECONOMICO	
56	RETORE INFORMATICO	
57	RETORE PERSONALE	
58	RETORE TECNICO	
59	RETORE COMMERCIALE	
60	RETORE LEGALE	
61	RETORE ECONOMICO	
62	RETORE INFORMATICO	
63	RETORE PERSONALE	
64	RETORE TECNICO	
65	RETORE COMMERCIALE	
66	RETORE LEGALE	
67	RETORE ECONOMICO	
68	RETORE INFORMATICO	
69	RETORE PERSONALE	
70	RETORE TECNICO	
71	RETORE COMMERCIALE	
72	RETORE LEGALE	
73	RETORE ECONOMICO	
74	RETORE INFORMATICO	
75	RETORE PERSONALE	
76	RETORE TECNICO	
77	RETORE COMMERCIALE	
78	RETORE LEGALE	
79	RETORE ECONOMICO	
80	RETORE INFORMATICO	
81	RETORE PERSONALE	
82	RETORE TECNICO	
83	RETORE COMMERCIALE	
84	RETORE LEGALE	
85	RETORE ECONOMICO	
86	RETORE INFORMATICO	
87	RETORE PERSONALE	
88	RETORE TECNICO	
89	RETORE COMMERCIALE	
90	RETORE LEGALE	
91	RETORE ECONOMICO	
92	RETORE INFORMATICO	
93	RETORE PERSONALE	
94	RETORE TECNICO	
95	RETORE COMMERCIALE	
96	RETORE LEGALE	
97	RETORE ECONOMICO	
98	RETORE INFORMATICO	
99	RETORE PERSONALE	
100	RETORE TECNICO	

sigla allegati data
HD 26/10/2010

Diamo avviso che ASSICURAZIONI GENERALI , nella veste e funzione di "impresa gestonaria" sta trattando con il proprio cliente il sinistro di cui all'oggetto rientrante nell'ambito di applicazione della Convenzione Indennizzo Diretto.

Non abbiamo rinvenuto nei nostri archivi la Sua denuncia dell'incidente e di conseguenza abbiamo provveduto ad aprire d'ufficio la pratica relativa.

Ci permettiamo di ricordarLe che ai sensi dell'art. 1913 del c.c. è fatto obbligo all'assicurato di "dare avviso del sinistro all'assicuratore o all'agente autorizzato a concludere il contratto entro tre giorni da quello in cui il sinistro si è verificato o l'assicurato ne ha avuto conoscenza".

Le ricordiamo, altresì, che in caso di mancata presentazione della denuncia, l'art. 143 del Codice delle assicurazioni richiama le disposizioni di cui all'art. 1915 c.c. per le quali: "L'assicurato che dolosamente non adempie l'obbligo dell'avviso perde il diritto all'indennità. Se l'assicurato omette colposamente di adempiere tale obbligo, l'assicuratore ha diritto di ridurre l'indennità in ragione del pregiudizio sofferto".

Peraltro, non essendo in possesso di alcun elemento in ordine alla dinamica dell'incidente, alla eventuale presenza di testimoni e all'intervento di autorità verbalizzante, non potremo contestare le iniziative della compagnia assicuratrice di controparte che liquiderà la pratica in favore del proprio cliente con il conseguente addebito a Suo carico del malus o della franchigia come previsto dalle condizioni di polizza.

Vorrà contattare, con la massima sollecitudine, il nostro Help Desk , incaricato di assistere i clienti, al numero verde 800533001 che le darà istruzioni per la corretta gestione della pratica.

Nel caso in cui avesse già provveduto a denunciare il sinistro alla propria banca o agenzia voglia considerare nulla la presente comunicazione.

Con i migliori saluti

~~MOD. 1096 - Lettera di Diffida~~

Assimoco S.p.A.
[Signature]

ASSIMOCO S.P.A.
VIA CASSANESE 224
20090 SEGRATE MI

00649570100002001 265 GEROLI LOL PRIOR IT 2

S.P.A. AMAT
Via CESARE BATTISTI 657
74121 TARANTO TA

Data di accettazione: 26/10/2010

Prot. N. 2871 /UAG

Taranto, li 12 NOV. 2010

Raccomandata A.R.

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

e p.c. Spett.le
Assicurazioni GENERALI
Piazza Duca degli Abruzzi n.2
34132 - TRIESTE

e p.c. Egr. Sig.
Carrino Vincenzo
Via Sorcinelli n.38
74121 - TARANTO

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

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

**OGGETTO: Richiesta di risarcimento danni ex art.145, comma 2 del D.L.gvo 7/09/05
n.209 e art.5 del D.P.R. 18/07/2006 n.254
SINISTRO N. 9.510.10.00837 (Ns. rif. 271/A/10)**

La scrivente Azienda AMAT Spa (Codice fiscale 00146330733), a parziale rettifica della ns. del 18/10/2010, inoltra formale richiesta di risarcimento dei danni patrimoniali derivatigli a seguito del sinistro avvenuto il 12/10/2010 ore 11.30 circa a Taranto in Via Oberdan incrocio con Via Nitti, tra l'autobus targato CX035XG di proprietà dell'Amat Spa e il veicolo targato DM200JA di proprietà del Sig. Carrino Vincenzo.

A completamento dei dati riportati nel modello di denuncia di sinistro allegato, nel quale sono riportati tutti gli elementi indispensabili per la corretta richiesta, la scrivente Azienda precisa 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.**

Alleghiamo, altresì, dichiarazione testimoniale rilasciata in data 26/10/2010 dal Sig. De Cuia Francesco.

Si resta in attesa di cortese e sollecito riscontro e si porgono distinti saluti.

IL DIRETTORE GENERALE
(Ing. Giovanni Matichecchia)

Posteitaliane

Avviso di ricevimento

EP 0683 EP 0565 - Mod. 20 LP - MOD. 01304 - 7/754925 - St. 4, Ed. 07/05



274/Almo Tel. Danni



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

Avviso di ricevimento

☒ Raccomandata ☐ Pacco

☐ Assicurata Euro _____

13224053487 9

Numero

Data di spedizione _____ Dall'ufficio postale di _____

Destinatario G.B.S. - GENERAL BROKERS SERVICE SPA

Via A. MARGONI, 54

C.A.P. 00153 Località ROMA

19 NOV. 2010

Firma per esteso del ricevente
(Nome e Cognome)

Data

Firma dell'incaricato alla distribuzione

Bollo dell'ufficio
di distribuzione

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

Posteitaliane



Avviso di ricevimento

EP 6083 EP 5575 - Mod. 02 (P) - MOD. 01304 (A) - Mod. 01304 (A) - Mod. 01304 (A) - Mod. 01304 (A)

271/4110 vic. Danni



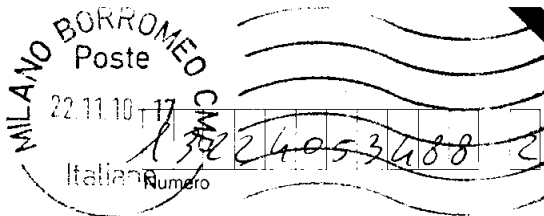
A.M.A.T. s.p.a.
AZIENDA PER LA MOBILITA'
NELL'AREA DI TARANTO
Via C. Battisti, 657
74100 TARANTO



Avviso di ricevimento

☒ Raccomandata ☐ Pacco

☐ Assicurata Euro _____

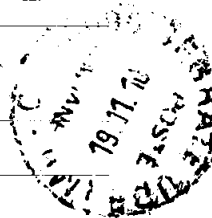


Data di spedizione _____ Dall'ufficio postale di _____

Destinatario ASSIMOCO SPA - DIREZIONE TECNICA DAMMI

Via LA SANBESE, 224

C.A.P. 20090 Località SEGNATE (MI)



ASSIMOCO S.p.A.

19 NOV 2010

RICEVUTO

Firma per esteso del ricevente
(Nome e Cognome)

Data

Firma dell'incaricato alla distribuzione

Bollo dell'ufficio
di distribuzione

☐ Consegna effettuata ai sensi dell'art. 29 D.M. 19/04/01:
• Invi multipli a un unico destinatario
• Sottoscrizione rifiutata

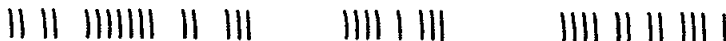
Posteitaliane

Avviso di ricevimento

EP 0685 EP 0505 - Mod. 25 "P" - MOD. 01304 EX 7400E - St. 41 Ed. 07/05



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



271/A110
271. DAVIN

Avviso di ricevimento

☒ Raccomandata ☐ Pacco

☐ Assicurata Euro _____

13224053486 8
Numero

Data di spedizione _____ Dall'ufficio postale di _____

Destinatario ASSICURAZIONI GENERALI

Via PIAZZA DUE DOGHI ALBANO, 2

C.A.P. 34132 Località TREVISO

19 Novembre 2010

L'IMPIEGATO
Ufficio Posta

Firma per esteso del ricevente
(Nome e Cognome)

Data

Firma dell'incaricato alla distribuzione

Bollo dell'ufficio
di distribuzione

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

Posteitaliane

Avviso di ricevimento

EP 0683 EP 0605 - Mod. 2011 P - MOD. 01304 - EX 494 L.F. - St. 34 Ed. 07/95



271/81110
Ad. Danni



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

Avviso di ricevimento

☒ Raccomandata ☐ Pacco

☐ Assicurata Euro _____

132240531485 7
Numero

Data di spedizione _____ Dall'ufficio postale di _____

Destinatario CARRINO VINCENTO

Via Sorcinelli, 38

C.A.P. 76121 Località TARANTO

Firma per esteso del ricevente
(Nome e Cognome)

Data 19/11/2010 Firma dell'incaricato alla distribuzione

Bollo dell'ufficio
di distribuzione

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

BARI C.M.D.
Poste

Prot. N. 1922h /UAG

Taranto, li 18 OTT. 2010

Raccomandata A.R.

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

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

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

OGGETTO: RICHIESTA DI RISARCIMENTO DEI DANNI

Sinistro del 12/10/2010 in località Taranto
AMAT SPA (CX035XG) / CARRINO (DN200JA)
Ns. Rif. 271/A/10

La scrivente Azienda AMAT Spa (Codice fiscale 00146330733) proprietaria del veicolo AUTOBUS targato CX035XG e assicurato con la ASSIMOCO Assicurazioni, chiede il risarcimento dei danni subiti a seguito del sinistro avvenuto il giorno 12/10/2010 a Taranto in Via Oberdan incrocio con Via Nitti.

L'altro veicolo coinvolto nell'incidente è l'autovettura Renault targata DN200JA, di proprietà e condotta nella circostanza del sinistro dal Sig. Carrino Vincenzo, assicurata per la responsabilità civile veicoli a motore con la Compagnia GENERALI 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 13/10/2010 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. De Cuia Francesco.

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.

18

IL DIRETTORE GENERALE
(Ing. Giovanni Mallicecchia)

Spett.le
Compagnia Assicuratrice
ASSIMOCO

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

OGGETTO: dichiarazione testimoniale

Io sottoscritto De Cuia Francesco, nato a Taranto il 22/07/91 residente a Statte (Ta) in Via Teatro Alhambra Ed.1 Sc. C, testimone dell'incidente avvenuto il giorno 12/10/2010 alle ore 11.30 circa a Taranto in Via Oberdan incrocio con Via Nitti tra il bus Amat Spa n.518 targato CX035XG e l'autovettura targata DM200JA dichiaro quanto segue:

il bus procedeva a moderata andatura di viaggio su Via Oberdan. Arrivato all'incrocio con Via Nitti il conducente del mezzo pubblico si fermava allo stop per dare precedenza, in quanto da Via Nitti sopraggiungeva un'autovettura condotta da un anziano signore.

Il conducente dell'autovettura, a sua volta, si fermava e autorizzava il bus a passare. Nella fase di attraversamento del bus dell'incrocio, notavo che l'autovettura, inaspettatamente, si spostava in avanti fino ad urtare con il paraurti anteriore la parte posteriore del bus.

Ho potuto ben osservare la manovra imprevista dell'automobilista (probabilmente gli sarà scappato il piede dalla frizione) in quanto, al momento dell'incidente, mi trovavo a bordo del bus Amat Spa targato CX035XG ed occupavo un posto a sedere proprio nella parte posteriore nelle vicinanze della porta.

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.

Letto, confermato e sottoscritto

Taranto, li 26/10/2010

Francesco De Cuia

All. copia del codice fiscale e copia leggibile del documento d'identità.

Cognome **DE CUIA**
Nome **FRANCESCO**
nato il **22-07-1991**
(atto n. **919** P. **1** S. A **1991**)
a **TARANTO (TA)**
Cittadinanza **Italiana**
Residenza **STATTE (TA)**
Via **TEATRO ALHAMBRA/E. 1**
Stato civile _____
Professione _____

CONNOTATI E CONTRASSEGNI SALIENTI

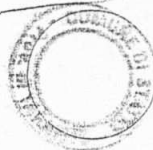
Statura **183**
Capelli **Castani**
Occhi **Castani**
Segni particolari _____



Firma del titolare *Francesco De Cui*
STATTE il **27-01-2009**

Impronta del dito
indice sinistro

SINDACO
SINDACATO AMMINISTRATIVO
(DE CUIA FANTO)



104

REPUBBLICA ITALIANA
TESSERA SANITARIA

Codice Fiscale **DCEFN91L22L049L** Data di scadenza **30/01/2014**

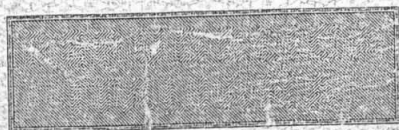
Cognome **DE CUIA** Sesso **M**
Nome **FRANCESCO**
Luogo di nascita **TARANTO**
Provincia **TA**
Data di nascita **22/07/1991**

Dati sanitari regionali

Scadenza : 26-01-2019
Diritti : 5,44



AR 2888033



TP25 - UFFICINA C.V. - STATTE

REPUBBLICA ITALIANA



COMUNE DI
STATTE

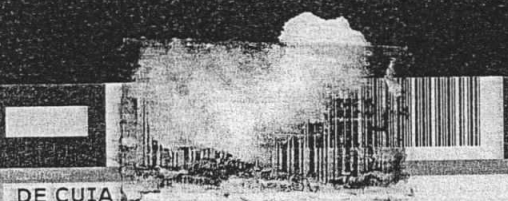
CARTA D'IDENTITA'

N° AR 2888033

DI

DE CUIA FRANCESCO

TESSERA EUROPEA DI ASSICURAZIONE MALATTIA



IT

DE CUIA

FRANCESCO

22/07/1991

DCEFNC91L22L049L SSN-MIN SALUTE - 500001

80380001600042898275

30/01/2014

RAPPORTO TX

16 NOV. 2010 13:43

LOGO : Uff.Sinistri A.M.A.T. S.p.a.
FAX NO. : 0997356261

N°	DESTINATARIO	ORA INVIO	DURATA	MODO	PAGINE	ESITO
01	00805533876	16 NOV. 13:41	01'49	TX	05	OK

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:	9.510.10.00837
Data Sinistro:	12/10/2010
Polizza n.:	510.013.00.00100225
Contraente:	AMAT S.P.A.
Tipo Sinistro:	CARD - NON RESPONSABILE
Veicolo Ass.to:	CX035XG
Danneggiato:	AMAT S.P.A.
Veicolo Dann.to:	CX035XG

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

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 € 350

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 di BARI S.p.A.
Via Amendola, 52/E
Tel. 080 5533876

DANNO PERIZIATO € 250,00
FERMO TECNICO € 100,00

Prot. N. **2020**
02 FEB. 2011

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

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 - C.U. n.195
del 19.07.1979 - Albo Imprese (SVAP) n. 1.00051 - R.E. di Milano e CofEcc. 03250/60885 - R.E.A. 1296823 - Part IVA 01759020151 - Sede Legale e
Direzione Generale: 20090 Segrate (MI) Centro Direzionale "MILANO CUB" Palazzo G. Gatti - Via Cassanese 224 - Tel. 02/269621 - Fax: 02/26920266.



 Gruppo
Assimoco

EARL CMO
Poste

31.01.11-17

Italiane

11 1 1111 1111 11 111 1

ita S.p.A.

"TRE" - Palazzo Giotto - Via Cassanese, 224 - 20090 Segrate (MI) - Italia

271/A/10

A



06119983355-1

AMAT S.p.A.
VIA CESARE LATTISII 657
74121 TARANTO

TA

FILIALE DI SEGRATE
DATA 01/02/2011
DISPOSTO DA ASSIMOCO S.p.A.
CODICE A BARRE 06119983355-1

A PAGAMENTO DEL SINISTRO N. 9 510 000837
DEL 20101012 ASS.TO AMAT S.p.A.

SI ALLEGA ASSEGNO CIRCOLARE BNL N. 3038476755 02 DI EURO 350,00
EMESSE DA ROMA-TESORERIA (6382) IN DATA 01 02 2011 PER CONTO 4283

EMBO DA STACCARE
RIMA DELLA PRESENTAZIONE ALL'INCASSO

1005-B
03298-7



BNL
GRUPPO BNP PARIBAS

euro *350,00*

Pagherà a vista per questo assegno circolare 3038 476755 02 **NON TRASFERIBILE**

euro TRECENTOCINQUANTIA/00

all'ordine di AMAT S.p.A.

ROMA,

01 02 2011

BNL SpA

ROMA - TESORERIA

Banca Nazionale del Lavoro SpA - Iscritta all'Albo delle banche e capogruppo del gruppo bancario BNL - iscritta all'Albo dei gruppi bancari presso la Banca d'Italia - Società soggetta ad attività di direzione e coordinamento del gruppo BNP Paribas SA - Parigi
Capitale: Euro 2.076.940.000,00 i.v. - Codice fiscale: Partita IVA e n. di iscrizione nel Reg. Imprese di Roma 09339391006
Aderente al Fondo Interbancario di Tutela dei Depositi - Sede Legale e Direzione Generale: Via V. Veneto, 116 - 00187 - Roma



FCC (cassa e banca) -

N. ASSEGNO

BANCA

CAS

001 002 003 004 005 006 007 008 009 010 011 012 013 014 015 016 017 018 019 020 021 022 023 024 025 026 027 028 029 030 031 032 033 034 035 036 037 038 039 040 041 042 043 044 045 046 047 048 049 050 051 052 053 054 055 056 057 058 059 060 061 062 063 064 065 066 067 068 069 070 071 072 073 074 075 076 077 078 079 080 081 082 083 084 085 086 087 088 089 090 091 092 093 094 095 096 097 098 099 100

271/A/10

A



06119983355-1

ANAT S.p.A.
VIA CESARE PATTISTI 657
74121 TARANTO

TA

FILIALE DI CIGRATE
DATA 01/02/2011
DISPOSTO DA ACCINCO S.p.A.
CODICE A BARRE 06119983355-1

A PAGAMENTO DEL SINISTRO N. 9 510 000827
DEL 20101012 ASS.TO ANAT S.p.A.

Prot. N. 236h
Del 08 FEB. 2011
P. PRESIDENTE ☐
DG. DIRETTORE GENERALE ☐
DA. DIRETTORE AMMINISTRATIVO ☐
DT. DIRETTORE TECNICO ☐
UE. ESERCIZIO MOVIMENTO ☐
UAG. AFFARI GEN./PR. SINISTRI ☒
UA. ACQUISTI/CONTRATTI ☐
UC. CONTABILITA'/BILANCIO ☐
UI. INFORMATICA ☐
UP. PERSONALE/RETRIBUZIONI ☒
UT. TECNICO ☐
UPT. PRODOTTI TRAFFICO ☐
URG. RAGIONERIA/ECONOMATO ☒
UTG. STAFF QUALITA ☐

SI ALLEGA ASSEGNO CIRCOLARE BNL N. 2038476755 02 DI EURO 350,00
EMESSE DA ROMA-TESORERIA (6382) IN DATA 01 02 2011 PER CONTO 4383

GRUPPO DA STACCARE
PRIMA DELLA PRESENTAZIONE ALL'INCASSO

1005-B
03298-7



BNL
GRUPPO BNP PARIBAS

euro *350,00*

Pagherà a vista per questo assegno circolare 3038 476755 02 NON TRASFERIBILE

euro TRECENTOCINQUANTITA/00

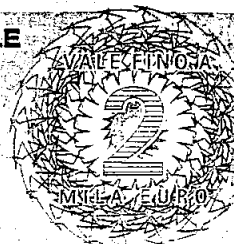
all'ordine di ANAT S.p.A.

ROMA,

BNL SpA

ROMA - TESORERIA

Banca Nazionale del Lavoro SpA - Istituto di Banche e Credito del Gruppo Bancario BNL - iscritta all'Albo dei gruppi bancari presso la Banca d'Italia - Società soggetta ad attività di direzione e coordinamento del Banco di Napoli SpA - Parigi
Capitale: Euro 2.076.500.000.000 - Codice fiscale: 00145440154 - Registro Imprese di Roma 01533331009
Assiento al Tribunale di Roma di cui al Registro delle Imprese e Direzione Generale: Via V. Veneto, 139 - 00187 Roma



Oggetto: SIN. DEL 12/10/2010 A POL. RCV N.5101300100225 - AMAT SPA (CX035XG) / CARRINO (DN200JA) - NS. RIF. 271/A/10
Mittente: Sinistri <sinistriamat@amat.ta.it>
Data: Wed, 13 Oct 2010 13:28:33 +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.

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

Cordiali saluti.

UFFICIO SINISTRI AMAT SPA

271A10.PDF	Content-Type: application/pdf Content-Encoding: base64
-------------------	---