

DENUNCIA DI SINISTRO STRADALE

N° SINISTRO	DATA SINISTRO	ORA	MODALITA' APERTURA		
262/A/10	04/10/2010	19.30	DENUNCIA AGENTE		
LINEA	LUOGO IN CUI E' ACCADUTO IL SINISTRO	ANGOLO			
8	VIALE LIGURIA	VIA EMILIA			
DIREZIONE		N° SOCIALE	TARGA AUTOBUS		
PORTO MERCANTILE - CEP		575	DN 337 AZ		
MATR. AGENTE	COGNOME	NOME	QUALIFICA		
187090	SCARCI	DAVIDE	CONDUCENTE DI LINEA		
COMUNE DI NASCITA	DATA DI NASCITA	DATA ASSUNZIONE	COMUNE DI RESIDENZA	C.A.P.	
TARANTO	09-07-78	12-12-2005	LAMA	74020	
DOMICILIO	TIPO PATENTE	N° PATENTE	RILASCIATA A	DATA RILASCIO	SCADENZA PATENTE
VIA GASPARRI 4/A	D	TA5096927Y	TARANTO	29/12/2000	28/11/2010
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
OPEL	ASTRA S.W.	AN 347 ZE	ALBANESE RODOLFO (Ta, 20/6/57)	TARANTO
VIA / PIAZZA			COMPAGNIA ASSICURATRICE	
VIA LAGO DI BOLSENA N.25/B			VITTORIA	
CONDUCENTE (SE DIVERSO DA PROPRIETARIO) VIA / PIAZZA				COMUNE DI RESIDENZA
099/7721463				

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

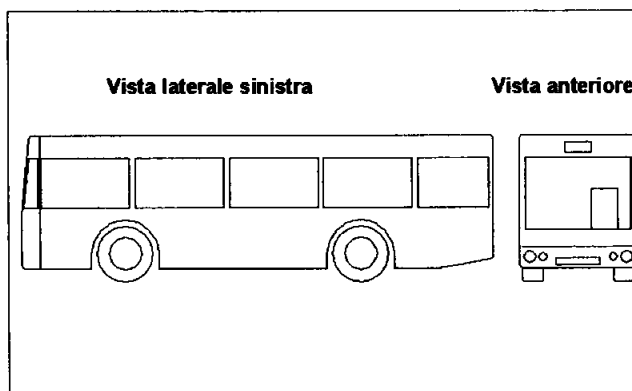
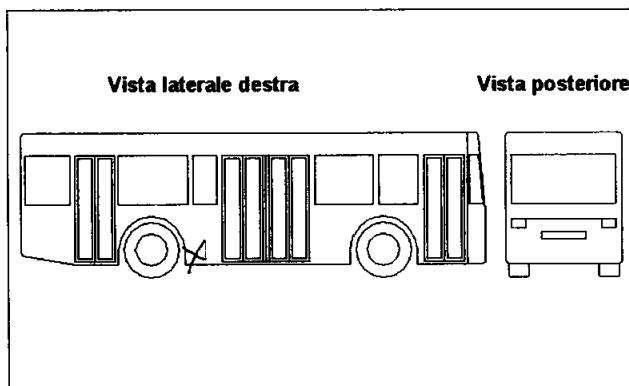
TESTIMONI

TRE COLLEGHI VERIFICATORI ERANO PRESENTI SUL POSTO

☐ VALIDAZIONE DELLA DIREZIONE

Sinistro attivo

DESCRIZIONE DELL'INCIDENTE



DESCRIZIONE DEI DANNI RIPORTATI DALL'AUTOBUS

AMMACCATURA - STRISCIATA LATO DESTRO VICINO LA RUOTA POSTERIORE

DESCRIZIONE DEI DANNI RIPORTATI DALLA CONTROPARTE

SI E' DISTACCATO LA TARGA AL PARAURTI ANTERIORE

DESCRIZIONE DELL'INCIDENTE

MENTRE PROCEDEVO SU VIALE LIGURIA UN'AUTOVETTURA OPEL ASTRA DI COLORE VERDE SCURO, PROVENIENTE DA VIA EMILIA, NON RISPETTAVA IL DARE PRECEDENZA E URTAVA IL BUS SULLA FIANCATO DESTRA POSTERIORE.

NESSUN FERITO.

SINISTRI DENUNZIATI DA TERZI SENZA INDIVIDUAZIONE DELL'AGENTE RESPONSABILE

☐ PROVVEDIMENTO PRESIDENTE

APERTURA SINISTRO

☐ SI ☐ NO

Il Capo Ufficio

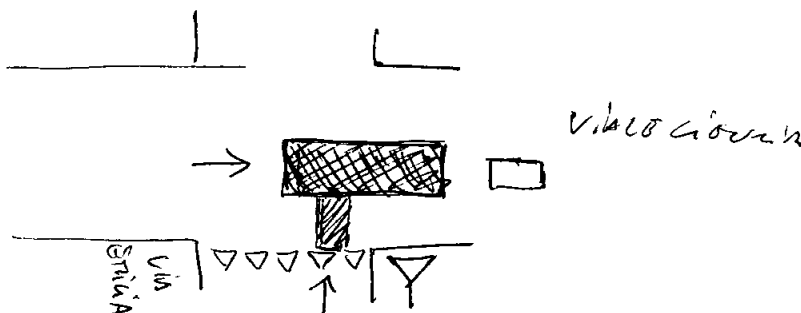
LETTO, CONFERMATO E SOTTOSCRITTO

Il Conducente

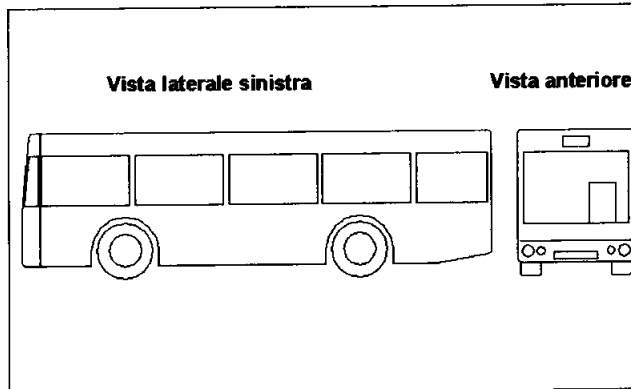
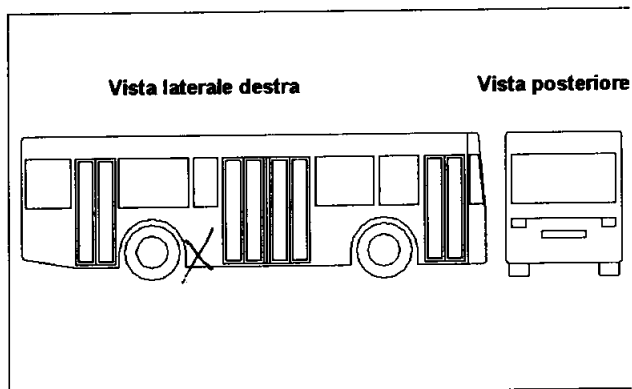
TA, 06/10/2010

pagina

2



DESCRIZIONE DELL'INCIDENTE



DESCRIZIONE DEI DANNI RIPORTATI DALL'AUTOBUS

AMMACCATURA - STRISCIATA LATO DESTRO VICINO LA RUOTA POSTERIORE

DESCRIZIONE DEI DANNI RIPORTATI DALLA CONTROPARTE

SI E' DISTACCATA LA TARGA AL PARAURTI ANTERIORE

DESCRIZIONE DELL'INCIDENTE

MENTRE PROCEDEVO SU VIALE LIGURIA UN'AUTOVETTURA OPEL ASTRA DI COLORE VERDE SCURO, PROVENIENTE DA VIA EMILIA, NON RISPETTAVA IL DARE PRECEDENZA E URTAVA IL BUS SULLA FIANCATA DESTRA POSTERIORE.

NESSUN FERITO.

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, 06/10/2010

pagina

2

DENUNCIA DI SINISTRO STRADALE

N° SINISTRO 262/A/10	DATA SINISTRO 04/10/2010	ORA 19.30	MODALITA' APERTURA DENUNCIA AGENTE	
LINEA 8	LUOGO IN CUI E' ACCADUTO IL SINISTRO VIALE LIGURIA		ANGOLO VIA EMILIA	
DIREZIONE PORTO MERCANTILE - CEP		N° SOCIALE 575	TARGA AUTOBUS DN 337 AZ	
MATR. AGENTE 187090	COGNOME SCARCI	NOME DAVIDE	QUALIFICA CONDUCENTE DI LINEA	
COMUNE DI NASCITA TARANTO	DATA DI NASCITA 09-07-78	DATA ASSUNZIONE 12-12-2005	COMUNE DI RESIDENZA LAMA	C.A.P. 74020
DOMICILIO VIA GASPARRI 4/A	TIPO PATENTE D	N° PATENTE TA5096927Y	RILASCIATA A TARANTO	DATA RILASCIO 29/12/2000
			SCADENZA PATENTE 28/11/2010	
COMPAGNIA ASSICURATRICE A.M.A.T. ASSIMOCO		COMPAGNIA ASSICURATRICE KASKO AGENTE		

DATI RELATIVI AI TERZI COINVOLTI NEL SINISTRO - 1° VEICOLO

MARCA OPEL	MODELLO ASTRA S.W.	TARGA AN 347 ZE	PROPRIETARIO ALBANESE RODOLFO (Ta, 20/6/57)	COMUNE DI RESIDENZA TARANTO
VIA / PIAZZA VIA LAGO DI BOLSENA N.25/B			COMPAGNIA ASSICURATRICE VITTORIA	
CONDUCENTE (SE DIVERSO DA PROPRIETARIO) VIA / PIAZZA 099/7721463			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

TRE COLLEGHI VERIFICATORI ERANO PRESENTI SUL POSTO

Sinistro Attivo

☐ VALIDAZIONE DELLA DIREZIONE

Taranto, li 06/10/2010

Egr. Sig.

SCARCI DAVIDE
VIA GASPARRI 4/A
74020 LAMA

Oggetto: Sinistro n° 262/A/10 del 04/10/2010

Il giorno 04/10/2010, il bus n° 575 da Lei condotto, impegnato sulla linea 8, 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.
Delia Ferro



Vittoria Assicurazioni

Casella Postale N° 95 - 20093 Cologno Monzese (MI)

262/A/10

22702
13 DIC. 2010

RACCOMANDATA A/R

29

SPETT.LE
AMAT S.P.A.
VIA CESARE BATTISTI 657
74121 TARANTO TA
P.C.
SPETT.LE
ASSIMOCO
VIA CENTRO DIREZIONALE "MILANO OLTRE" PALAZZO GIO
20090 SEGRATE

MILANO, 24 novembre 2010

Oggetto: Sin. n. 1/740/10/01711 del 04/10/2010
Polizza n. 1/740/013/0000103605
ALBANESE RODOLFO / AMAT S.P.A.

Con riferimento alla Sua richiesta di risarcimento danni Le comuniciamo in base all'art. 3 del Dpr 18 luglio 2006, n.254 e alla normativa della Convenzione per il risarcimento diretto il lamentato danno deve essere gestito dalla Compagnia gestitaria **ASSIMOCO**.

In virtù di quanto sopra non possiamo dare positiva evasione alla Sua richiesta di risarcimento né formulare offerta alcuna.

Cordiali saluti.

Ispettorato Liquidazione Danni
Vittoria Assicurazioni S.p.A.

VITTORIA ASSICURAZIONI S.p.A.

SINISTRI DI MASSA

Via Caldera, 21 - 20153 MILANO (MI)
TEL.02/482191 - fax 48219776

Ricevimento pubblico:

Telefonico: Lun. 9-12, 15-17. Mar. Giov. Ven. 9-12. Merc. 15-17



0004598213



Vittoria Assicurazioni

Casella Postale N° 95 - 20093 Cologno Monzese (MI)

R



60900382884-6



DCOOS4262
RAC L532399-P1-D81-1/2 0-0-0-0
25323990000081000

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



nnn4568209

RAC L532399-P1-D81-1/2 0-0-0-0

Taranto, li 29 NOV. 2010

Prot. 21943 UAG

Raccomandata A.r.

Egr. Sig.
Scarci Davide
Via Gasparri, n.4/A
74122 - TARANTO

OGGETTO: SINISTRO DEL 04/10/2010
Ns. Rif. 262/A/10

Si comunica che la compagnia di assicurazioni ASSIMOCO ha informato l'Azienda che la controparte ha formulato richiesta di risarcimento danni rilasciando dichiarazioni discordanti rispetto a quelle da Lei rese giorno 06/10/2010.

I tre controllori sig.ri Santoro Giovanni, Caramia Vittorio e Scamera Francesco, interpellati dallo scrivente Ufficio Sinistri, hanno dichiarato di non aver assistito al sinistro e di essere intervenuti sul luogo solo successivamente all'incidente.

LA S.V. è invitata, entro e non oltre quindici giorni dalla data di ricezione della presente, a fornire le generalità (nome, cognome, indirizzo, recapito telefonico) di almeno un testimone presente al fatto.

Si evidenzia che la necessità di acquisire le dichiarazioni testimoniali è fondamentale ai fini della corretta istruttoria del sinistro e in termini di determinazione della responsabilità nella dinamica dei fatti e in termini di recupero dei danni subiti dal mezzo aziendale.

Decorsi inutilmente i citati 15 giorni, qualora dovesse rilevarsi infruttuoso il tentativo di recupero dei danni subiti dal mezzo aziendale, da promuovere nei confronti della ns. Compagnia assicuratrice, la scrivente Azienda procederà al recupero del danno in applicazione dell'art. 38 del Regolamento All. "A" al R.D. n°148/1931 e della L.R.n° 18 del 31 Ottobre 2002 e successive modificazioni ed integrazioni, non potendo considerare il sinistro di natura "attiva".

In attesa di riscontro si porgono distinti saluti.

IL DIRETTORE GENERALE
(Ing. Giovanni Malicchia)

Posteitaliane

Avviso di ricevimento

EP-0683 EP-0505 - Mod. 251 P - MOD. 01304 - Ex. 2000 - St. (4) Ed. 07/05



262/A/20

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 _____

BARI CMP
Poste

07.12.1977

14135477056 4

Numero

Data di spedizione _____ Dall'ufficio postale di _____

Destinatario SCARCI DAVIDE

Via CASPARRI, 4/A

C.A.P. 74122 Località TAMANTO

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



Taranto 19/11/2010

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

OGGETTO: DICHIARAZIONE

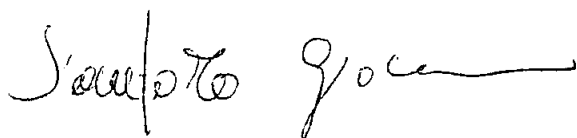
Il sottoscritto Santoro Giovanni, operatore di esercizio matricola 185587, su specifica richiesta dell'addetto all'Ufficio sinistri aziendale,

DICHIARA

che giorno 04/10/2010, durante l'attività di verifica titoli di viaggio effettuata insieme ai colleghi Caramia e Scarnera, alle ore 19.35 circa, in lontananza ci siamo accorti che il bus 575 in Viale Liguria era fermo.
 Ci siamo avvicinati e abbiamo appreso dal collega Scarci Davide, alla guida del bus, che lo stesso era stato coinvolto in un sinistro e si stava scambiando i dati con la controparte. Pertanto, non ho assistito al sinistro.
 Subito dopo io e gli altri due colleghi siamo saliti sul bus 575 per continuare l'attività di controlleria.

In fede.

SANTORO GIOVANNI



21363

Prot. N°	19 NOV. 2010
Del	
P	PRESIDENTE ☐
DG	DIRETTORE GENERALE ☐
DA	DIRETTORE AMMINISTRATIVO ☐
DT	DIRETTORE TECNICO ☐
UE	ESERCIZIO MOVIMENTO ☐
UAG	ATTORI GEN. PER SINISTRI ☒
UA	ACCANTO CONTRATTI ☐
UC	CONTABILITÀ BILANCIO ☐
UI	INFORMATICA ☐
UP	PERSONALE / RETRIBUZIONI ☐
UT	TECNICO ☐
UPT	PRODOTTORE ☐
UPO	RICERCA / ECONOMATO ☐
STO	STAMP. QUALITÀ ☐



Prot. N. 21011/UAG

Taranto, li 11 5 NOV. 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)

Spett.le Direzione
VITTORIA Assicurazioni
Via Caldera n.21
10153 - MILANO

Egr. Sig.
Albanese Rodolfo
Via Lago di Bolsena n.25/B
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. 9.510.10.00881 (Ns. rif. 262/A/10)**

La scrivente Azienda AMAT Spa (Codice fiscale 00146330733) inoltra formale richiesta di risarcimento dei danni patrimoniali derivatigli a seguito del sinistro avvenuto il 04/10/2010 ore 19.30 circa a Taranto in Viale Liguria incrocio con Via Emilia, tra l'autobus targato DN337AZ di proprietà dell'Amat Spa e il veicolo targato AN347ZE di proprietà del Sig. Albanese Rodolfo.

Il sinistro si è verificato per esclusiva responsabilità del Sig. Albanese Rodolfo, conducente del veicolo targato AN347ZE, il quale, proveniente da Via Emilia non rispettava il segnale di dare precedenza e collideva contro la fiancata posteriore destra del bus.

A completamento dei dati riportati nel modello di denuncia di sinistro allegato (già anticipata via e-mail in data 13/10/2010), 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 – sinistria-mat@amat.ta.it.**

Si resta in attesa di Vs. riscontro e del dovuto risarcimento dei danni subiti dal ns. mezzo aziendale, con l'avvertimento che decorsi inutilmente i termini di legge agiremo per vie legali.

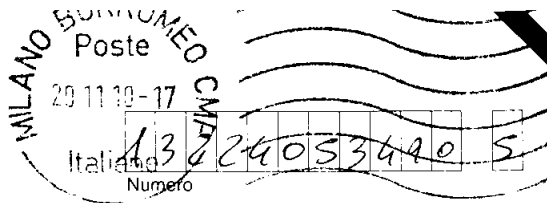
Distinti saluti.

IL DIRETTORE GENERALE
(Ing. Giovanni Mathecchia)

Avviso di ricevimento

☒ Raccomandata ☐ Pacco

☐ Assicurata Euro _____



Data di spedizione _____ Dall'ufficio postale di _____

Destinatario Dir. VITTORIA ASS. NI

Via CARDONA, 21

VITTORIA ASSICURAZIONI S.p.A.
G.A.P. 00153 MILANO Località MILANO

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

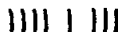
EP 0683 EP 150 - Mod. 2314 - MOD. 61004 - 1/1/1/1 - Sp. 11.04.17.05



262/A/10 N. L. Danni



A.M.A.T. s.p.a.
AZIENDA PER LA MOBILITA'
NELL'AREA DI TARANTO
Via C. Battisti, 557
74100 TARANTO



Avviso di ricevimento

☒ Raccomandata ☐ Pacco

☐ Assicurata Euro _____

MILANO BUONOME
Poste
22.11.10-17
Italiano
Numero

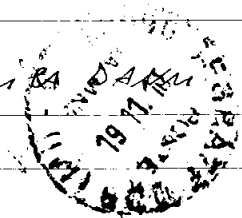
132240534927

Data di spedizione _____ Dall'ufficio postale di _____

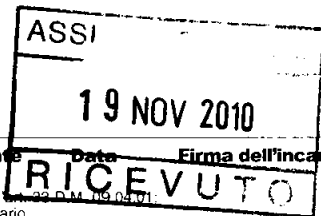
Destinatario ASSINOCO SPA - DIAGBIONE TERNI RA

Via CASSANESSE, 224

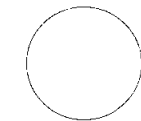
C.A.P. 20090 Località SEGNATE (Mi)



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 4983 EP 9000 - Mod. 75 (EP) MOD. 01304 - 1° fascicolo - SI (A) EP 1735



262/A/110
Vol. Donna



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



Avviso di ricevimento

BARI CMP
Poste



Raccomandata



Pacco



Assicurata

Euro

20 11 10 17

13226053494 6

Numero

Data di spedizione _____ Dall'ufficio postale di _____

Destinatario

ALBANESE RODOLFO

Via

CAGGIO DI BOLSENA N. 25/B

C.A.P.

74121

Località

TARANTO

Firma per esteso del ricevente
(Nome e Cognome)

Data

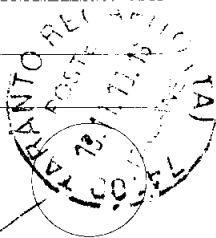
Firma dell'incaricato alla distribuzione

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



18/6/10

████████████████████

1736177-150-11-29-0 MOD 0304 1-0-14-8 1473 6733

postprioritaria



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

11 11 111111 11 111 1111 1 111 1111 11 11 111 1

262/A/10

Avviso di ricevimento

☒ Raccomandata

☐ Pacco

☐ Assicurata

Euro _____

13224053489 3

Numero

Data di spedizione _____ Dall'ufficio postale di _____

Destinatario G. B. S. GENOM BROKER SERVICE SPA

Via A. BARGONI, 54

C.A.P. 00153 Località ROMA

19 NOV. 2010

RECAPITO
09-11-2010
10-11-2010
11-11-2010
12-11-2010
13-11-2010
14-11-2010
15-11-2010
16-11-2010
17-11-2010
18-11-2010
19-11-2010
20-11-2010
21-11-2010
22-11-2010
23-11-2010
24-11-2010
25-11-2010
26-11-2010
27-11-2010
28-11-2010
29-11-2010
30-11-2010
01-12-2010
02-12-2010
03-12-2010
04-12-2010
05-12-2010
06-12-2010
07-12-2010
08-12-2010
09-12-2010
10-12-2010
11-12-2010
12-12-2010
13-12-2010
14-12-2010
15-12-2010
16-12-2010
17-12-2010
18-12-2010
19-12-2010
20-12-2010
21-12-2010
22-12-2010
23-12-2010
24-12-2010
25-12-2010
26-12-2010
27-12-2010
28-12-2010
29-12-2010
30-12-2010
31-12-2010
01-01-2011
02-01-2011
03-01-2011
04-01-2011
05-01-2011
06-01-2011
07-01-2011
08-01-2011
09-01-2011
10-01-2011
11-01-2011
12-01-2011
13-01-2011
14-01-2011
15-01-2011
16-01-2011
17-01-2011
18-01-2011
19-01-2011
20-01-2011
21-01-2011
22-01-2011
23-01-2011
24-01-2011
25-01-2011
26-01-2011
27-01-2011
28-01-2011
29-01-2011
30-01-2011
31-01-2011
01-02-2011
02-02-2011
03-02-2011
04-02-2011
05-02-2011
06-02-2011
07-02-2011
08-02-2011
09-02-2011
10-02-2011
11-02-2011
12-02-2011
13-02-2011
14-02-2011
15-02-2011
16-02-2011
17-02-2011
18-02-2011
19-02-2011
20-02-2011
21-02-2011
22-02-2011
23-02-2011
24-02-2011
25-02-2011
26-02-2011
27-02-2011
28-02-2011
29-02-2011
30-02-2011
31-02-2011
01-03-2011
02-03-2011
03-03-2011
04-03-2011
05-03-2011
06-03-2011
07-03-2011
08-03-2011
09-03-2011
10-03-2011
11-03-2011
12-03-2011
13-03-2011
14-03-2011
15-03-2011
16-03-2011
17-03-2011
18-03-2011
19-03-2011
20-03-2011
21-03-2011
22-03-2011
23-03-2011
24-03-2011
25-03-2011
26-03-2011
27-03-2011
28-03-2011
29-03-2011
30-03-2011
31-03-2011
01-04-2011
02-04-2011
03-04-2011
04-04-2011
05-04-2011
06-04-2011
07-04-2011
08-04-2011
09-04-2011
10-04-2011
11-04-2011
12-04-2011
13-04-2011
14-04-2011
15-04-2011
16-04-2011
17-04-2011
18-04-2011
19-04-2011
20-04-2011
21-04-2011
22-04-2011
23-04-2011
24-04-2011
25-04-2011
26-04-2011
27-04-2011
28-04-2011
29-04-2011
30-04-2011
31-04-2011
01-05-2011
02-05-2011
03-05-2011
04-05-2011
05-05-2011
06-05-2011
07-05-2011
08-05-2011
09-05-2011
10-05-2011
11-05-2011
12-05-2011
13-05-2011
14-05-2011
15-05-2011
16-05-2011
17-05-2011
18-05-2011
19-05-2011
20-05-2011
21-05-2011
22-05-2011
23-05-2011
24-05-2011
25-05-2011
26-05-2011
27-05-2011
28-05-2011
29-05-2011
30-05-2011
31-05-2011
01-06-2011
02-06-2011
03-06-2011
04-06-2011
05-06-2011
06-06-2011
07-06-2011
08-06-2011
09-06-2011
10-06-2011
11-06-2011
12-06-2011
13-06-2011
14-06-2011
15-06-2011
16-06-2011
17-06-2011
18-06-2011
19-06-2011
20-06-2011
21-06-2011
22-06-2011
23-06-2011
24-06-2011
25-06-2011
26-06-2011
27-06-2011
28-06-2011
29-06-2011
30-06-2011
31-06-2011
01-07-2011
02-07-2011
03-07-2011
04-07-2011
05-07-2011
06-07-2011
07-07-2011
08-07-2011
09-07-2011
10-07-2011
11-07-2011
12-07-2011
13-07-2011
14-07-2011
15-07-2011
16-07-2011
17-07-2011
18-07-2011
19-07-2011
20-07-2011
21-07-2011
22-07-2011
23-07-2011
24-07-2011
25-07-2011
26-07-2011
27-07-2011
28-07-2011
29-07-2011
30-07-2011
31-07-2011
01-08-2011
02-08-2011
03-08-2011
04-08-2011
05-08-2011
06-08-2011
07-08-2011
08-08-2011
09-08-2011
10-08-2011
11-08-2011
12-08-2011
13-08-2011
14-08-2011
15-08-2011
16-08-2011
17-08-2011
18-08-2011
19-08-2011
20-08-2011
21-08-2011
22-08-2011
23-08-2011
24-08-2011
25-08-2011
26-08-2011
27-08-2011
28-08-2011
29-08-2011
30-08-2011
31-08-2011
01-09-2011
02-09-2011
03-09-2011
04-09-2011
05-09-2011
06-09-2011
07-09-2011
08-09-2011
09-09-2011
10-09-2011
11-09-2011
12-09-2011
13-09-2011
14-09-2011
15-09-2011
16-09-2011
17-09-2011
18-09-2011
19-09-2011
20-09-2011
21-09-2011
22-09-2011
23-09-2011
24-09-2011
25-09-2011
26-09-2011
27-09-2011
28-09-2011
29-09-2011
30-09-2011
31-09-2011
01-10-2011
02-10-2011
03-10-2011
04-10-2011
05-10-2011
06-10-2011
07-10-2011
08-10-2011
09-10-2011
10-10-2011
11-10-2011
12-10-2011
13-10-2011
14-10-2011
15-10-2011
16-10-2011
17-10-2011
18-10-2011
19-10-2011
20-10-2011
21-10-2011
22-10-2011
23-10-2011
24-10-2011
25-10-2011
26-10-2011
27-10-2011
28-10-2011
29-10-2011
30-10-2011
31-10-2011
01-11-2011
02-11-2011
03-11-2011
04-11-2011
05-11-2011
06-11-2011
07-11-2011
08-11-2011
09-11-2011
10-11-2011
11-11-2011
12-11-2011
13-11-2011
14-11-2011
15-11-2011
16-11-2011
17-11-2011
18-11-2011
19-11-2011
20-11-2011
21-11-2011
22-11-2011
23-11-2011
24-11-2011
25-11-2011
26-11-2011
27-11-2011
28-11-2011
29-11-2011
30-11-2011
31-11-2011
01-12-2011
02-12-2011
03-12-2011
04-12-2011
05-12-2011
06-12-2011
07-12-2011
08-12-2011
09-12-2011
10-12-2011
11-12-2011
12-12-2011
13-12-2011
14-12-2011
15-12-2011
16-12-2011
17-12-2011
18-12-2011
19-12-2011
20-12-2011
21-12-2011
22-12-2011
23-12-2011
24-12-2011
25-12-2011
26-12-2011
27-12-2011
28-12-2011
29-12-2011
30-12-2011
31-12-2011

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 5693 EV 0505 - Mod. 23 - P - MOD. 31364 - LA 407 - SE 21 Ed. 07/05



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



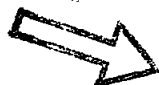
262/A/10 N.L. DAMM

Prot. N. 19170/UAG

Taranto, li 18 OTT. 2010

Raccomandata A.R.

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



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

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

OGGETTO: RICHIESTA DI RISARCIMENTO DEI DANNI

Sinistro del 04/10/2010 in località Taranto
AMAT SPA (DN337AZ) / ALBANESE (AN347ZE)
Ns. Rif. 262/A/10

La scrivente Azienda AMAT Spa (Codice fiscale 00146330733) proprietaria del veicolo AUTOBUS targato DN337AZ e assicurato con la ASSIMOCO Assicurazioni, chiede il risarcimento dei danni subiti a seguito del sinistro avvenuto il giorno 04/10/2010 a Taranto in Viale Liguria incrocio con Via Emilia.

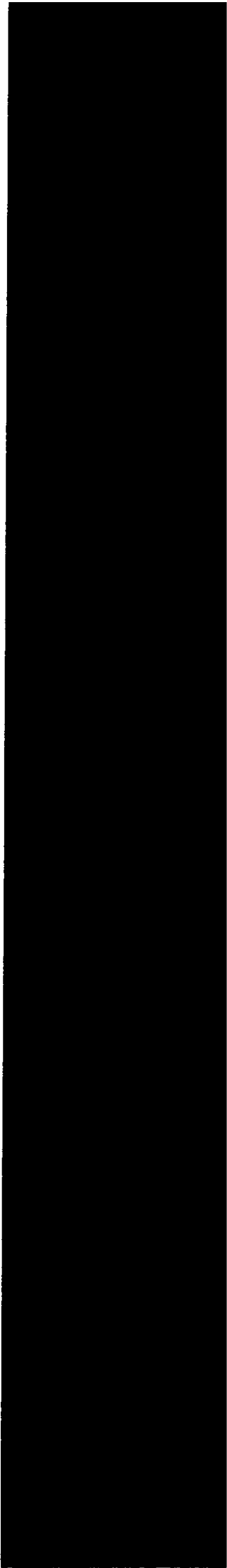
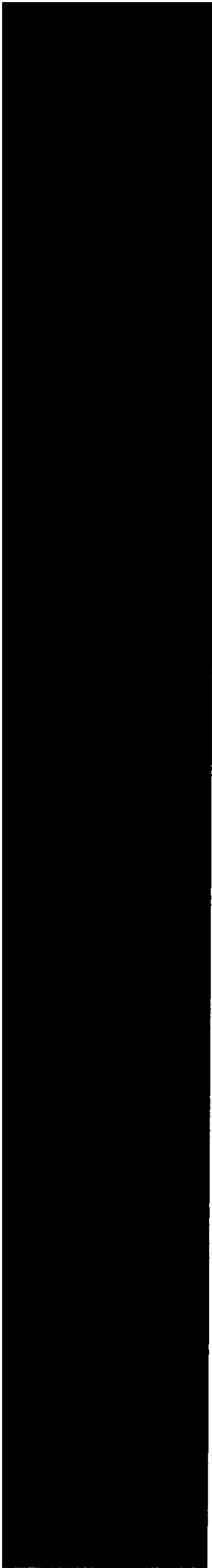
L'altro veicolo coinvolto nell'incidente è l'autovettura OPEL STRA SW targata AN347ZE, di proprietà e condotta nella circostanza del sinistro dal Sig. Albanese Rodolfo, assicurata per la responsabilità civile veicoli a motore con la Compagnia VITTORIA Assicurazioni Spa.

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.

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 Matichiechia)



16 NOV. 2010 13:29

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. 13:28	00'37	TX	02	OK

Taranto, li 15 NOV. 2010

Prot. 21024 UAG

Egr. Sig.
Caramia Vittorio
Via Basta, 42
74123 - TARANTO

OGGETTO: Snistro del 04/10/2010
Verificatosi in Viale Liguria incrocio con Via Emilia
Ns. Rif. 262/A/10

La S.V. è gentilmente invitata a recarsi all'Ufficio sinistri aziendale, previo appuntamento telefonico con l'addetto all'Ufficio (Tel. 099/7356261), per rilasciare dichiarazione testimoniale riguardante l'evento indicato in oggetto nel quale è coinvolto l'agente Scarci Davide.

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

3

100

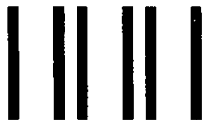
IL DIRETTORE GENERALE
(Ing. Giovanni Matichecchia)



Posteitaliane

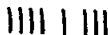
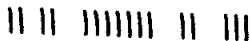
Avviso di ricevimento

EP 0681 EP 0515 - Mod. 22 (1994) - MOD. 01994 - EX 44115 - S. 14 - Ed. 07/92



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

262/A/10



Avviso di ricevimento

☒ Raccomandata ☐ Pacco

☐ Assicurata Euro _____

13224053523 4

Numero

Data di spedizione _____ Dall'ufficio postale di _____

Destinatario ERAMIA VITTORIO

Via BASTA, 42

C.A.P. 74123 Località Taranto

Rosa Cora 18/11/10 [Signature]

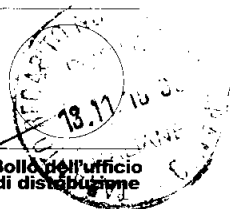
Firma per esteso del ricevente
(Nome e Cognome)

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



Taranto, li 15 NOV. 2010

Prot. 21023 UAG

Egr. Sig.
Santoro Giovanni
Via Roma, 73
74024 - MANDURIA (TA)

OGGETTO: Snistro del 04/10/2010
Verificatosi in Viale Liguria incrocio con Via Emilia
Ns. Rif. 262/A/10

La S.V. è gentilmente invitata a recarsi all'Ufficio sinistri aziendale, previo appuntamento telefonico con l'addetto all'Ufficio (Tel. 099/7356261), per rilasciare dichiarazione testimoniale riguardante l'evento indicato in oggetto nel quale è coinvolto l'agente Scarci Davide.

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 0483 EP 0505 - Mod. 23 - P - MOD. 01304 - EX 0381 F - St. 34 Ed. 07/05



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



262/A110

Avviso di ricevimento

☒ Raccomandata ☐ Pacco

☐ Assicurata Euro _____

Data di spedizione _____ Dall'ufficio postale di _____

Destinatario SANTORO GIOVANNI

Via ROMA, 73

C.A.P. 74024 Località MANDURIA (TA)

Santoro Giovanni
Firma per esteso del ricevente

Data

Firma dell'incaricato alla distribuzione

Bollo dell'ufficio di distribuzione

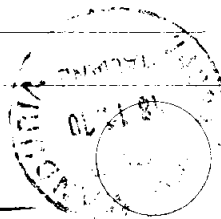
☐ Consegna effettuata ai sensi dell'art. 33 D.M. 09.04.01:
• Invi multipli a un unico destinatario
• Sottoscrizione rifiutata

BARI CMP
Poste

70 1100-17

13224053522 2

Numero



Taranto, li 15 NOV. 2010

Prot. 21022 UAG

Egr. Sig.
Scarnera Francesco
Via Falanto, 13
74121 - TARANTO

OGGETTO: Snistro del 04/10/2010
Verificatosi in Viale Liguria incrocio con Via Emilia
Ns. Rif. 262/A/10

La S.V. è gentilmente invitata a recarsi all'Ufficio sinistri aziendale, previo appuntamento telefonico con l'addetto all'Ufficio (Tel. 099/7356261), per rilasciare dichiarazione testimoniale riguardante l'evento indicato in oggetto nel quale è coinvolto l'agente Scarci Davide.

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

IL DIRETTORE GENERALE
(Ing. Giovanni Vatichecchia)

Posteitaliane

Avviso di ricevimento

EP 0683 EP 0905 - Mod. 23 (P) - MOD. 01304 - Ex 484/77 - St. (A) Ep. 07/05

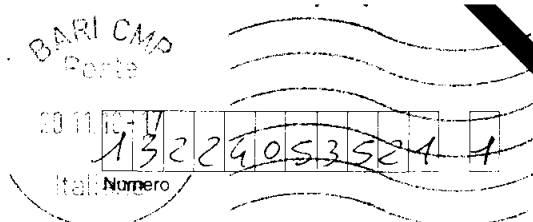


A.M.A.T. s.p.a.
AZIENDA PER LA MOBILITA'
NELL'AREA DI TARANTO
Via C. Battisti, 657
74100 TARANTO

262/A/10

Avviso di ricevimento

☒ Raccomandata ☐ Pacco
☐ Assicurata Euro _____



Data di spedizione _____ Dall'ufficio postale di _____

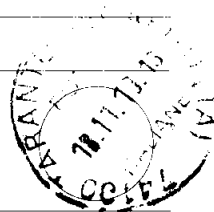
Destinatario SCARVERA FRANCESCO

Via FRANTO, 13

C.A.P. 76121 Località TARANTO

Linelli Virginia 18/11/10 MS
Firma per esteso del ricevente **Data** **Firma dell'incaricato alla distribuzione** **Bollo dell'ufficio di distribuzione**
(Nome e Cognome)

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



Oggetto: 9.510.10.00881
Mittente: <apertura.sinistri@assimoco.it>
Data: Mon, 8 Nov 2010 14:52:57 +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.

1357006_262A10_20101108145219.PDF	Content-Type: application/pdf Content-Encoding: base64
-----------------------------------	---

1357006_mst_1045_1_2010118_145148.pdf

1357006_mst_1045_1_2010118_145148.pdf	Content-Type: application/pdf Content-Encoding: quoted-printable
---------------------------------------	---

1357006_mst_1065_1_doc.pdf

1357006_mst_1065_1_doc.pdf	Content-Type: application/pdf Content-Encoding: quoted-printable
----------------------------	---

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:	9.510.10.00881
Data Sinistro :	04/10/2010
Polizza n. :	510.013.00.00100303
Contraente :	AMAT S.P.A.
Tipo Sinistro :	CARD - NON RESPONSABILE
Veicolo Ass.to:	DN337AZ
Danneggiato :	AMAT S.P.A.
Veicolo Dann.to :	DN337AZ

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

sigla	allegati	data
SD		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.: NS ASSICURATO URTATO DA CTP CHE NON RISPETTAVA LA PRECEDENZA

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

UFFICIO LIQUIDAZIONE SINISTRI

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

Mod. 1045 - Perito

510.2010.00881

DENUNCIA SINISTRO

510.2010.00881

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

Numero Polizza: 510.013.00.00100303

Targa: **DN337AZ**

Numero Applicazione:

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

Cod. Fiscale: 00146330733

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

Data Sinistro: **04/10/2010**

Data Denuncia: 13/10/2010

Data per.: 13/10/2010
74100 TA

Località Sinistro: TARANTO

Conducente: SCARICI DAVIDE

Abi: Cab:

Cassa: 00050

Referente:

Ispettorato Codif.: **BARI 004**

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

Data incarico: 08/11/2010

Preventivo Auto

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

Preventivo RE: 0,00

Modalità: CARD - NON RESPONSABILE

REGOLARITA' AMMINISTRATIVA: ☒ SI

Descrizione del sinistro

NS ASSICURATO URTATO DA CTP CHE NON RISPETTAVA LA PRECEDENZA

Il Denunciante

Danneggiati:

AMAT S.P.A.

Ispettorato gestore

☐

Liquidato

☐

Oggetto: 9.510.10.00881
Mittente: <apertura.sinistri@assimoco.it>
Data: Mon, 8 Nov 2010 14:52:57 +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.

1357006_262A10_20101108145219.PDF	Content-Type: application/pdf
	Content-Encoding: base64

1357006_mst_1045_1_2010118_145148.pdf

1357006_mst_1045_1_2010118_145148.pdf	Content-Type: application/pdf
	Content-Encoding: quoted-printable

1357006_mst_1065_1_doc.pdf

1357006_mst_1065_1_doc.pdf	Content-Type: application/pdf
	Content-Encoding: quoted-printable

20591

Prot. N. 09 NOV. 2010

CAI		
01	PRESIDENTE	☐
02	DIRETTORE GENERALE	☐
03	CAV. ALDO VENTURA	☐
04	DIRETTORE TECNICO	☐
05	DIRETTORE AMMINISTRATIVO	☐
06	APERTURA SINISTRI	☒
07	ACQUISI-CONFERTE	☐
08	COLLABORATORI	☐
09	PERSONALE SUBORDINATO	☐
10	TECNICO	☐
11	APERTURA SINISTRI	☐
12	APERTURA SINISTRI	☐
13	CAI	☐

09



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:	9.510.10.00881
Data Sinistro :	04/10/2010
Polizza n. :	510.013.00.00100303
Contraente :	AMAT S.P.A.
Tipo Sinistro :	CARD - NON RESPONSABILE
Veicolo Ass.to:	DN337AZ
Danneggiato :	AMAT S.P.A.
Veicolo Dann.to :	DN337AZ

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

sigla	allegati	data
SD		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.: NS ASSICURATO URTATO DA CTP CHE NON RISPETTAVA LA PRECEDENZA

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

UFFICIO LIQUIDAZIONE SINISTRI

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

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. 03250760598 - R.E.A. 1086823 - Part.IVA 11259020151 - Serie Legale e
Direzione Generale: 20090 Segrate (MI) Centro Direzionale "MILANO OLTRE" Palazzo Giotto - Via Cassanese, 224 - Tel. 02/269621 - Fax. 02/269620266.



510.2010.00881

DENUNCIA SINISTRO

510.2010.00881

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

Numero Polizza: 510.013.00.00100303

Targa: **DN337AZ**

Numero Applicazione:

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

Cod. Fiscale: 00146330733

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

Data Sinistro: **04/10/2010**

Data Denuncia: 13/10/2010

Data per.: 13/10/2010

Località Sinistro: **TARANTO**

74100 TA

Conducente: SCARICI DAVIDE

Abi: Cab:

Cassa: 00050

Referente:

Ispettorato Codif.: **BARI 004**

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

Data incarico: 08/11/2010

Preventivo Auto

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

Preventivo RE: 0,00

Modalità: **CARD - NON RESPONSABILE**

REGOLARITA' AMMINISTRATIVA: ☒ **SI**

Descrizione del sinistro

NS ASSICURATO URTATO DA CTP CHE NON RISPETTAVA LA PRECEDENZA

Il Denunciante

Danneggiati:

AMAT S.P.A.

Ispettorato gestore

☐

Liquidato

☐



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° 262/a/10 del 04/10/2010 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 575.

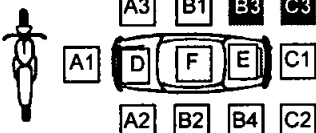
Sulla zona d'urto descritta dal conducente risultano danni al pannello inferiore centrale destro posto sotto il rabbocco gasolio.

Distinti saluti

Prot. N. 20036
02 NOV. 2010

Del	PRESIDENTE	☐
P	DIRETTORE GENERALE	☐
OG	DIRETTORE AMMINISTRATIVO	☐
OA	DIRETTORE TECNICO	☐
OT	ESERCIZIO MOVIMENTO	☐
UE	AFFARI GEN. P.R./ SINISTRI	☒
UAG	ACQUISTI / CONTRATTI	☐
UA	CONTABILITÀ / BILANCIO	☐
UC	INFORMATICA	☐
UI	PERSONALE / RETRIBUZIONI	☐
UP	TECNICO	☐
UT	PRODOTTI / TRAFFICO	☐
UPT	PIAGIONERIA / ECONOMATO	☐
URG	STAMP. AMMIN.	☐
UQ		☐

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

per. ind. Ernesto Sion INFORTUNISTICA STRADALE Via Emilia, 115 74100 - Taranto (Ta) P.IVA: 01739870739 Tel.: TEL -FAX 0997366544 E-Mail:ernestosion@tiscalinet.it				Perizia N° 3032,00/10		Relazione di perizia per AMAT		Codice RCA RISC. ASS.													
Assicurato AMAT N.575				Controparte ALBANESE RODOLFO		Impresa di controparte 038 - VITTORIA ASS.NI															
Esercizio 2010		Numero sinistro 262/A/10		Codice - Agenzia		Data sinistro 04/10/2010															
Cod. Perito		Cod. Liquidatore		Cod. Ispettore		Numero polizza		Ramo polizza		Recuper o IVA Si											
Data Incarico 07/10/2010		Data primo rilievo 07/10/2010		Località TARANTO		C/o ASS		Riparazioni Da Iniz.		Foto N. 6											
Da Certificato di Proprietà - Intestatario - Indirizzo - Telefono - Professione AMAT VIA C.BATTISTI 657 74100 - TARANTO TA										Privilegio a favore di / /											
Locatario/Comproprietario - Indirizzo - Telefono - Professione CODICE FISCALE / P. I.V.A.:										Già Targa											
Veicolo(Marca-Modello-Versione) BREDAMENARINIBUS M 240/E5						Targa DN337AZ		Telaio ZCM2404L090026814		1° Immatr. 29/10/09											
Stato d'uso BUONO		Km. 1		Pneum. 80		Colore - Tipo smalto GRIGIO METALLIZATO				Coerenza del danno con la dinamica del sinistro Si											
Allestimenti/Dotazioni						Ultima revisione / /		Ubicazione Danni 													
Codice Omologazione		Per veicoli comme./ind.		Portata q.li		Tara q.li		Passo m.		Posti n°		Assi n°									
Valore Commerciale(C) € 1,00		Valore Relitto €		Valore per Differenza € 0		Spese Accessorie €		Indennizzo per antieconomicità € 1,00													
C.R. VOCI DI DANNO				SR		LA		VE		ME		DCMS		Costo dei Ricambi							
Listino ricambi aggiornato al [/ /]				Diff. Tempo		Diff. Tempo		Diff. Tempo		Tempo				* (Iva Esclusa)							
N.1 catarifrangente laterale .Dx				S		S		S						5,16							
Modanatura arco passaruota posteriore .Dx				S		S		S						80,00							
3° pannello laterale inferiore rosso .Dx				L 1,0		L 1,5		L 1,5													
4° pannello laterale inferiore rosso .Dx				L 0,5		L 0,5		L 0,5													
Codice / Riparatore				Fascia Carr. A1		SR		LA		VE operativo		ME		Totale Ricambi							
Telefono:				Totale Tempi		1,5		2,0		2,0				€ 85,16							
Supplemento per Doppio Strato 15%		Ore 0,30		Supplemento Finitura 10% max ore 3		Ore 0,23		Tempo Aggiuntivo per Verniciatura		Ore 1,6		Totale Tempi Supplementari		Ore 2,13							
Valore Assicurato(A) €		Valore a nuovo(N) € 1,00		Ricambi		€		Imponibile 85,16		Iva € 17,03		Totale € 102,19									
Insuff. Assicurativa % (C-A)/Cx100=		Coeff. Riduzione % (N-C)/Nx100=		Materiale Consumo Ore 4,13 €/h		11,55		€		47,70		€		9,54							
Totale Imponibile		€		291,95				€		€		€									
Degrado		€		Mano d'opera carrozzeria Ore 7,63 €/h		20,66		€		157,64		€		31,53							
Insufficienza Assicurativa %		€		Mano d'opera meccanica Ore €/h		20,66		€				€		€							
Totale (Imponibile)		€		291,95		S.Rifiuti 0,50 % di		290,50		€		1,45		€							
Totale (Iva Compresa)		€		350,34		TOTALE STIMA		€		291,95		€		58,10							
Franchigia/Scoperto min. e il max del %		€						€		291,95		€		350,05							
Indennizzo Contrattuale		€		Importo Richiesto €		Importo Concordato €		Importo Lesioni €		Fermo Tecnico Giorni 1,2											
TOTALE Indennizzo		€		291,95		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.: 3032,00/10
Compagnia: **AMAT**
Ispettorato:
Agenzia:
Sin. Numero: **262/A/10**
Numero Pol.:

Ramo sinistro: **RCA RISC. ASS.**
Data Sinistro: **04/10/2010**
Data Perizia: **07/10/2010**

Assicurato: **AMAT N.575**
Veicolo: **BREDAMENARINIBUS M 240/E5**
Targa: **DN337AZ**
Controparte: **ALBANESE RODOLFO**



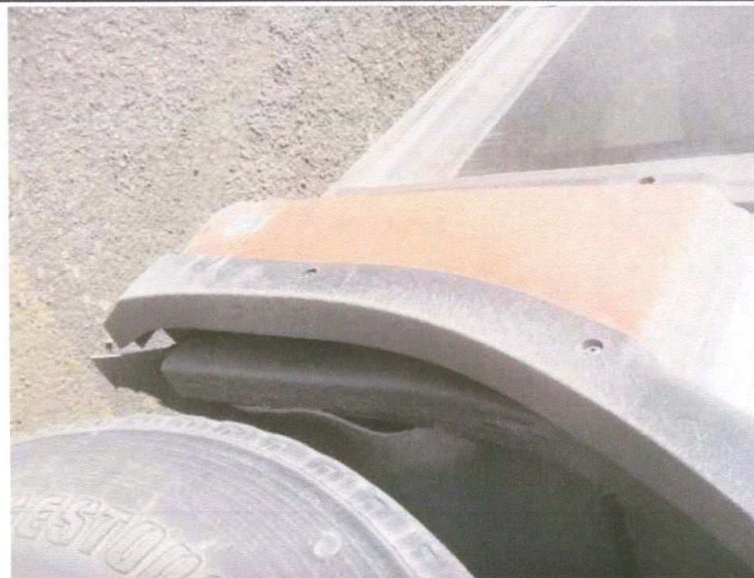
per. ind. Ernesto Sion
INFORTUNISTICA STRADALE
Via Emilia, 115
74100 - Taranto (Ta)
P.IVA: 01739870739
Tel.: TEL -FAX 0997366544
Posiz.Ruolo N.:3812

Perizia N.: 3032,00/10
Compagnia: **AMAT**
Ispettorato:
Agenzia:
Sin. Numero: **262/A/10**
Numero Pol.:

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

Data Sinistro: **04/10/2010**
Data Perizia: **07/10/2010**

Assicurato: AMAT N.575
Veicolo: BREDAMENARINIBUS M 240/E5
Targa: DN337AZ
Controparte: ALBANESE RODOLFO



DENUNCIA DI SINISTRO STRADALE

N° SINISTRO	DATA SINISTRO	ORA	MODALITA' APERTURA	
262/A/10	04/10/2010	19.30	DENUNCIA AGENTE	
LINEA	LUOGO IN CUI E' ACCADUTO IL SINISTRO		ANGOLO	
8	VIALE LIGURIA		VIA EMILIA	
DIREZIONE		N° SOCIALE	TARGA AUTOBUS	
PORTO MERCANTILE - CEP		575	DN 337 AZ	
MATR. AGENTE	COGNOME	NOME	QUALIFICA	
187090	SCARCI	DAVIDE	CONDUCENTE DI LINEA	
COMUNE DI NASCITA	DATA DI NASCITA	DATA ASSUNZIONE	COMUNE DI RESIDENZA	C.A.P.
TARANTO	09-07-78	12-12-2005	LAMA	74020
DOMICILIO	TIPO PATENTE	N° PATENTE	RILASCIATA A	DATA RILASCIO
VIA GASPARRI 4/A	D	TA5096927Y	TARANTO	29/12/2000
			SCADENZA PATENTE	28/11/2010
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
OPEL	ASTRA S.W.	AN 347 ZE	ALBANESE RODOLFO (Ta, 20/6/57)	TARANTO
VIA / PIAZZA			COMPAGNIA ASSICURATRICE	
VIA LAGO DI BOLSENA N.25/B			VITTORIA	
CONDUCENTE (SE DIVERSO DA PROPRIETARIO) VIA / PIAZZA			COMUNE DI RESIDENZA	
099/7721463				

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

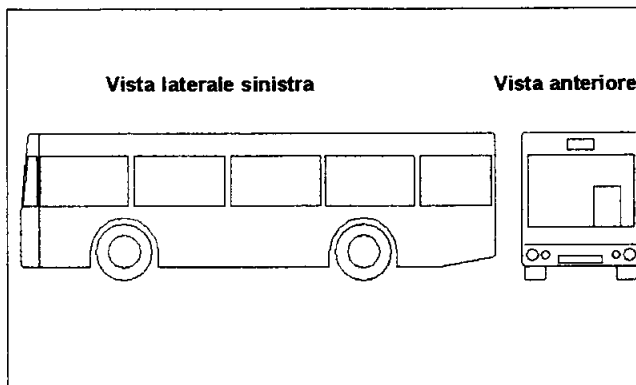
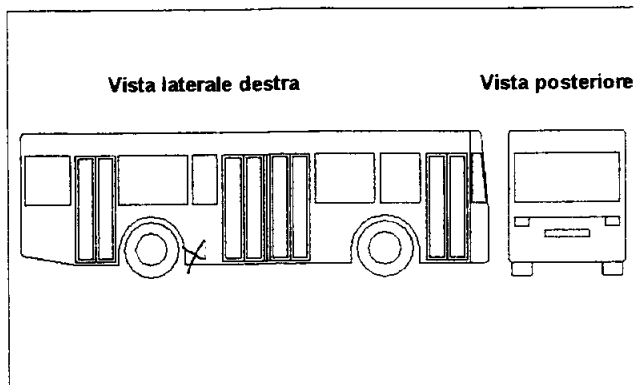
TESTIMONI

TRE COLLEGHI VERIFICATORI ERANO PRESENTI SUL POSTO

VALIDAZIONE DELLA DIREZIONE

Sinistro attivo

DESCRIZIONE DELL'INCIDENTE



DESCRIZIONE DEI DANNI RIPORTATI DALL'AUTOBUS

AMMACCATURA - STRISCIATA LATO DESTRO VICINO LA RUOTA POSTERIORE

DESCRIZIONE DEI DANNI RIPORTATI DALLA CONTROPARTE

SI E' DISTACCATA LA TARGA AL PARAURTI ANTERIORE

DESCRIZIONE DELL'INCIDENTE

MENTRE PROCEDEVO SU VIALE LIGURIA UN'AUTOVETTURA OPEL ASTRA DI COLORE VERDE SCURO, PROVENIENTE DA VIA EMILIA, NON RISPETTAVA IL DARE PRECEDENZA E URTAVA IL BUS SULLA FIANCATÀ DESTRA POSTERIORE.

NESSUN FERITO.

SINISTRI DENUNZIATI DA TERZI SENZA INDIVIDUAZIONE DELL'AGENTE RESPONSABILE

☐ PROVVEDIMENTO PRESIDENTE

APERTURA SINISTRO

☐ SI ☐ NO

Il Capo Ufficio

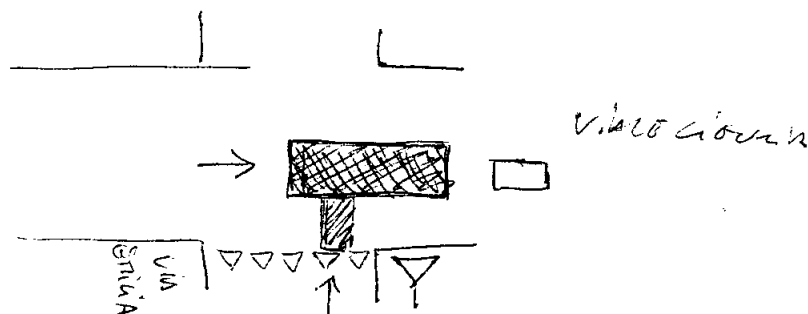
LETTO, CONFERMATO E SOTTOSCRITTO

Il Conducente

TA, 06/10/2010

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					3032,00/10
			Assicurato		Controparte		Impresa Controparte	
			AMAT N.575		ALBANESE RODOLFO		038 - VITTORIA ASS.NI	
Esercizio	Sinistro N.		Codice Agenzia		Data Sinistro			
2010	262/A/10				04/10/2010			
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	
07/10/2010	07/10/2010	TARANTO	ASS		A1	6	25/10/2010	

ONORARI		SPESE			IMPONIBILI		NON IMPON.	
Perizia	30,00	Km.	-					
Riscontro		Foto	6 -					
Interlocutoria		Postali/Telefon.						
Accertamento		Visura						
Negativa		Raccomandate						
Suppl ARD		Varie						
Sup. Concordato		Totale spese						
Sup. Liquidazione								
Totale onorario	30,00							

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:350,05

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

Taranto, lì 22 Ottobre 2010

Al Capo Unità
AA.GG. - Sinistri
Dott.ssa Tiziana Tursi
Sede

Oggetto: **SINISTRO N° 262/A/10 DEL 04/10/2010**

Con riferimento all'evento in oggetto ed alla Vs. richiesta di informazioni (prot. 18944 del 14/10/2010), si comunica che da approfondimenti svolti si è rilevato quanto segue:

- Gli Operatori di Esercizio impegnati in attività di Verifica dei titoli di viaggio che in data 04/10/2010 hanno effettuato controlli sul bus n° 575 alle ore 19:40 sono:
- Caramia Vittorio;
 - Santoro Giovanni;
 - Scarnera Francesco.

Cordiali saluti.

Prot. N. **189556**
22 OTT. 2010

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

IL RESPONSABILE AREA ESERCIZIO/SOSTA
p.i. Cosimo Russo

[Signature]

9

Prot. N. 19170/UAG

Taranto, li 18 OTT. 2010

Raccomandata A.R.

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



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

OGGETTO: RICHIESTA DI RISARCIMENTO DEI DANNI

Sinistro del 04/10/2010 in località Taranto
AMAT SPA (DN337AZ) / ALBANESE (AN347ZE)
Ns. Rif. 262/A/10

La scrivente Azienda AMAT Spa (Codice fiscale 00146330733) proprietaria del veicolo AUTOBUS targato DN337AZ e assicurato con la ASSIMOCO Assicurazioni, chiede il risarcimento dei danni subiti a seguito del sinistro avvenuto il giorno 04/10/2010 a Taranto in Viale Liguria incrocio con Via Emilia.

L'altro veicolo coinvolto nell'incidente è l'autovettura OPEL STRA SW targata AN347ZE, di proprietà e condotta nella circostanza del sinistro dal Sig. Albanese Rodolfo, assicurata per la responsabilità civile veicoli a motore con la Compagnia VITTORIA 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.

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 Matichiechia)

262/A/110 - 271/A/110 - 271/A/110 - 271/A/110

Posteitaliane



Avviso di ricevimento

EP 0683/EP 0505 - Mod. 23 I/P - MOD. 01304 (EX 484305) - ST. (A) Ed. 07/05

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



Avviso di ricevimento

Raccomandato

Pacco

Assicurato

Euro

13224053385 6

Numero

Dall'indirizzo di:

Dall'ufficio postale di:

Destinatario

G.B.S. - GENERAL BROKER SONIER SPA

Via

A. BARGONI, 54

CAP

00153

Città

ROMA

Firma per esteso del ricevente
(Nome e Cognome)

Data

Firma del incaricato alla distribuzione

Bollo dell'ufficio
di distribuzione

Il sottoscritto, sottoscrittore, ha ricevuto in data 21 OTT. 2010
il pacco raccomandato n. 13224053385 6
e ha verificato che il contenuto è conforme a quanto dichiarato
sulla busta.

ECAPITO
Poste

Posteitaliane



Avviso di ricevimento

EP 0683 EP 0505 - Mod. 231 P - MOD. 01064 EX 444/96 - St. (4) Ed. 07/05

262/A/110 riel. Danni

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



Avviso di ricevimento

Raccomandata

Raccomandata

Assicurata

Assicurata

13224053384 S

Numero

Data di spedizione

Dall'ufficio postale di

ASSIMOCO SPA - DIREZIONE TECNICA DANNI
DISTRIBUZIONE
VIA CASSANESSE, 224
20090 SEGRATE (MI)

Via

C.A.P. 20090 Località SEGRATE (MI)

Firma per esteso del ricevente
(Nome e Cognome)

Data

Firma dell'incaricato alla distribuzione

Bollo dell'ufficio
di distribuzione

ITALIA
POSTE
BOLLO

ITALIA
POSTE
BOLLO
27.10.10

Taranto 19/11/2010

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

OGGETTO: DICHIARAZIONE

Il sottoscritto Santoro Giovanni, operatore di esercizio matricola 185587, su specifica richiesta dell'addetto all'Ufficio sinistri aziendale,

DICHIARA

che giorno 04/10/2010, durante l'attività di verifica titoli di viaggio effettuata insieme ai colleghi Caramia e Scarnera, alle ore 19.35 circa, in lontananza ci siamo accorti che il bus 575 in Viale Liguria era fermo.
Ci siamo avvicinati e abbiamo appreso dal collega Scarci Davide, alla guida del bus, che lo stesso era stato coinvolto in un sinistro e si stava scambiando i dati con la controparte. Pertanto, non ho assistito al sinistro.
Subito dopo io e gli altri due colleghi siamo saliti sul bus 575 per continuare l'attività di controlleria.

In fede.

SANTORO GIOVANNI





STUDIO LEGALE
AVV. Daniela QUERO

Via Cesare Battisti n° 218 - 74100 TARANTO-☎ e 📠 0997791201 cell. 3386408430

Taranto, 15 OTTOBRE 2010

20103

02 NOV. 2010

DIR.	PRESIDENTE	☐
DIR.	DIRETTORE GENERALE	☐
DIR.	DIRETTORE AMMINISTRATIVO	☐
DIR.	DIRETTORE TECNICO	☐
DIR.	DIREZIONE MOVIMENTO	☐
DIR.	AFFARI GENERALI	☐
DIR.	ACQUISTI CONTATTI	☐
DIR.	CONTABILITÀ/BLANC	☐
DIR.	INFORMATICA	☐
DIR.	PERSONALE/RETRIBUZIONI	☐
DIR.	TECNICO	☐
DIR.	PRODOTTI/TRAFFICO	☐
DIR.	RAGIONERIA/CONDOMINIO	☐
DIR.	STRUTTURE	☐

9

Spett.le
VITTORIA ASSICURAZIONI SPA
Sede legale
Via Caldera 21
20153 -MILANO
RACCOMANDATA A.R.

Spett.le
Vittoria Assicurazioni di Ruta
Massimo
Via PioXII n.15 sc.B. TARANTO
Comunicazione a mezzo fax al
numero 0997324475

Spett.le
A.M.A.T. in persona del legale rappresentante
pro tempore
UFFICIO SINISTRI
via Cesare Battisti n. 657
74100 - TARANTO
Raccomandata a.r.

Fermo la presente in nome e per conto del sig. **ALBANESE RODOLFO**, nato a Taranto il 20 GIUGNO 1957, c.f. LBNRLF57H20LO49Y, residente in Taranto alla Via Lago di Bolsena n. 25 B, impiegato, elettivamente domiciliato- ai fini della presente richiesta di risarcimento- presso il mio studio, ove desidera ricevere ogni e qualsiasi comunicazione anche a mezzo fax e nella qualità di proprietario dell'autovettura OPEL Astra targata AN 347 ZE assicurata per la rca con la Vittoria Assicurazioni spa, per richiederVi il risarcimento di tutti i danni patiti dal mio assistito e per comunicarVi, ad ogni effetto di legge, quanto segue.

Il 04/10/2010, alle ore 19,40 circa, il mio assistito mi riferisce che detta autovettura, mentre era ferma per esigenze di traffico sul Viale Liguria in Taranto all'altezza dell'incrocio con la Via Emilia, veniva urtata dall'automezzo **linea 8 contrassegnato dal numero 575 di proprietà dell'AMAT.**

Il sinistro si verificava per esclusiva responsabilità e colpa del conducente il mezzo di proprietà del'Amat che percorreva detto Viale Liguria ad elevata velocità e nello stesso senso di marcia del mio assistito e non si avvedeva della sua auto conseguentemente la urtava con la sua parte posteriore.

A seguito dell'impatto, la Opel riportava danni alla predetta parte anteriore della carrozzeria nonché danni alla meccanica da valutare nelle opportune sedi. Sul luogo del sinistro non intervenivano autorità ma al fatto assistevano diversi testimoni.

Atteso quanto sopra, avendo ricevuto mandato in tal senso, Vi invito a prendere opportuni e tempestivi contatti con il mio studio al fine di definire in via bonaria l'insorgenza controversia; poiché in mancanza, decorsi infruttuosamente i termini di legge, sarà adita l'Autorità Giudiziaria. **La presente da valere come** rituale intimazione e costituzione in mora, ad ogni effetto e conseguenza di legge e **come denuncia di sinistro.** I lamentati danni materiali potranno essere constatati da Vs. fiduciari entro 8 giorni lavorativi dal ricevimento della presente presso l'abitazione del mio assistito sita in Taranto alla Via Lago di Bolsena 25 B dalle ore 17,30 alle ore 18,30. Decorsi i suddetti giorni previsti dalla prescrizione normativa, il danneggiato sarà libero di effettuare le riparazioni del veicolo. Vi invito a corrispondermi in qualsiasi stato della controversia le competenze legali previste dall'art. 150 del decr. Legs. 7.9 2005 n.209, regolamentato dall'art.9 del DPR 18.7.2006 n. 254, nonché riconosciute dalla suprema Corte (Cass. Civ. sez. III 2.2.2006 n. 2275, Cass. Civ. sez. III 31.5.2005 n. 11606) con Sent. N. 997 e 2010 del 21.01.2010, infatti si precisa che sussiste il diritto alla corresponsione delle spese legali a titolo di rimborso di spese vive o quale ulteriore voce di danno patrimoniale consequenziale all'illecito, per l'assistenza legale fornita dall'avvocato nella fase stragiudiziale della pratica. Così HA stabilito la giurisprudenza sia di legittimità sia di merito in forza del diritto di difesa costituzionalmente garantito, disapplicando norme secondarie illegittime. **IN CASO DI MANCATO PAGAMENTO DI TALE VOCE DI DANNO, SI AVVERTONO I SOGGETTI TENUTI AL RISARCIMENTO CHE SI PROCEDERÀ ALLA RICHIESTA GIUDIZIARIA DELLO STESSO, SENZA NECESSITÀ DI ULTERIORE COSTITUZIONE IN MORA, PERALTRO NON PREVISTE DALLA NORMATIVA.**

Invito e diffido l'AMAT in persona del suo legale rappresentante pro tempore a comunicarmi, nel termine di sette giorni dal ricevimento della presente, il numero di polizza, la ragione sociale della Impresa di Assicurazioni che garantisce per la RCA detto automezzo oltre il numero di targa del medesimo, in mancanza, decorsi i termini di legge, sarà adita l'Autorità Giudiziaria direttamente nei Vs. confronti. Distinti saluti

Avv. Daniela QUERO

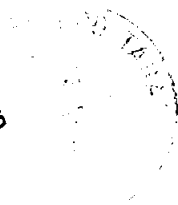
Avv. Daniela Quero

Via C. Battisti, 218 - 1° piano
Tel. 099.7791201 - 338.6408430
74100 TARANTO

R



11873316277-6



Postaraccomandata

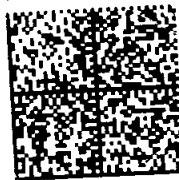
AR

€ 3,90

EL04081189 - 74121



Posteitaliane



79038 - 74100 TARANTO SUCC.5 07 (TA) 27.10.2010 09.58

Taranto, lì 14/10/2010

URGENTE

Al Responsabile
Unità Esercizio - Sosta
Egr. P.I. Cosimo Russo
SEDE

Oggetto: **Sinistro n.262/A/10 DEL 04/10/2010**

Si allega cedola di viaggio del bus 575 con cortese invito a comunicare i nominativi dei controllori che alle ore 19.40 in Via Liguria hanno effettuato attività di verifica titoli di viaggio.

In attesa di cortese e sollecito riscontro, si porgono cordiali saluti.

**Il Capo Unità
AA.GG. - P.R. - Sinistri
D.ssa Tiziana Tursi**



18964

Prot. N° 14 OTT. 2010

Dir.	DIREZIONE	☐
Dir.	DIREZIONE GENERALE	☐
Dir.	DIREZIONE AMMINISTRATIVA	☐
Dir.	DIREZIONE TECNICA	☐
Dir.	DIREZIONE MOBILITÀ	☐
Dir.	AFFARI GENERALI/SINISTRI	☐
UA	ACQUISTI/CONTENITORI	☐
UC	CONTABILITÀ/BILANCIO	☐
UI	INFORMATICA	☐
UP	PERSONALE/RETRIBUZIONI	☐
UT	TECNICO	☐
URPT	PRODOTTI TRAFICO	☐
URRG	RACCOMANDA ECONOMATO	☐
STO	STAMPERIA	☐

CEDOLA DI VIAGGIO DEL BUS N° 575 **DATA** 04-10-2010

RISERVATO OPERATORE DI ESERCIZIO					RISERVATO AI CONTROLLI			
Linea N°	Orario di partenza		Orario di arrivo		OPERATORE: COGNOME E NOME (STAMPATELLO)	Orario	Località	Firma Verificatore (PER ESTESO)
	CAPOLINEA LOCALITÀ	ORE	CAPOLINEA LOCALITÀ	ORE				
APP.	PV.	5:25	IRVA	6:30	GIORGINO.G.			
8	CEP	7:00	PM.	7:55	"			
"	PM	8:00	CEP	9:00	"			
"	CEP	9:10	PM	10:05	"			
8	PM	10:15	CEP	11:20	GIORGINO.G.			
8	CEP	11:20	P.M	12:16	IMPERIALE			
8	P.M	12:25	CEP	13:25	IMPERIALE			
8	CEP	13:35	PM	14:20	IMPERIALE			
8	P.M.	14:37	CEP	15:20	IMPERIALE			
8	CEP	15:45	P.M	16:35	IMPERIALE			
8	P.M.	16:45	CEP	17:40	IMPERIALE			
8	CEP	17:50	P.m	18:55	Scor			
8	P.m	19:05	CEP	20:05	"	1840	616	12/06/80 <i>[Signature]</i>
8	CEP	20:10	P.m	21:05	"			
8	P.m	21:05	CEP	22:00	"			
8	CEP	22:10	P.m	22:50	"			
3	AMB	23:30	SEP	23:55	Scor			
					2400			
					<i>[Signature]</i>			

LISTA DI CONTROLLO (CHECK-LIST)

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

1 TURNO DI SERVIZIO n° <u>032</u> DALLE ORE <u>11:50</u> ALLE ORE <u>11:24</u> LINEA <u>8</u> FIRMA OPERATORE DI ESERCIZIO <i>Offina Offina</i> <table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <thead> <tr> <th>CONTROLLI (Barrare la voce che ricorre)</th> <th>Inizio Turno</th> <th>Fine Turno</th> </tr> </thead> <tbody> <tr><td>Indicatori di linea</td><td>NE</td><td>NE</td></tr> <tr><td>Indicatori di direzione</td><td>NE</td><td>NE</td></tr> <tr><td>Impianto illuminazione</td><td>NE</td><td>NE</td></tr> <tr><td>Luci interne</td><td>NE</td><td>NE</td></tr> <tr><td>Strumentazione di bordo</td><td>NE</td><td>NE</td></tr> <tr><td>Obliteratrici</td><td>NE</td><td>NE</td></tr> <tr><td>Martelletto rompivetro di sicurezza</td><td>M</td><td>M</td></tr> <tr><td>Sigilli maniglia uscita di sicurezza</td><td>M</td><td>M</td></tr> <tr><td>Regolamento viaggiatori interno bus</td><td>M</td><td>M</td></tr> <tr><td>Estintore</td><td>M</td><td>M</td></tr> <tr><td>Pulizia del bus</td><td>INS</td><td>INS</td></tr> <tr><td>Cintura di sicurezza (portatori di Handicap)</td><td>NE</td><td>NE</td></tr> </tbody> </table>	CONTROLLI (Barrare la voce che ricorre)	Inizio Turno	Fine Turno	Indicatori di linea	NE	NE	Indicatori di direzione	NE	NE	Impianto illuminazione	NE	NE	Luci interne	NE	NE	Strumentazione di bordo	NE	NE	Obliteratrici	NE	NE	Martelletto rompivetro di sicurezza	M	M	Sigilli maniglia uscita di sicurezza	M	M	Regolamento viaggiatori interno bus	M	M	Estintore	M	M	Pulizia del bus	INS	INS	Cintura di sicurezza (portatori di Handicap)	NE	NE	2 TURNO DI SERVIZIO n° _____ DALLE ORE <u>11:20</u> ALLE ORE <u>17:50</u> LINEA <u>8</u> FIRMA OPERATORE DI ESERCIZIO <i>Imperiale Imma</i> <table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <thead> <tr> <th>CONTROLLI (Barrare la voce che ricorre)</th> <th>Inizio Turno</th> <th>Fine Turno</th> </tr> </thead> <tbody> <tr><td>Indicatori di linea</td><td>NE</td><td>NE</td></tr> <tr><td>Indicatori di direzione</td><td>NE</td><td>NE</td></tr> <tr><td>Impianto illuminazione</td><td>NE</td><td>NE</td></tr> <tr><td>Luci interne</td><td>NE</td><td>NE</td></tr> <tr><td>Strumentazione di bordo</td><td>NE</td><td>NE</td></tr> <tr><td>Obliteratrici</td><td>NE</td><td>NE</td></tr> <tr><td>Martelletto rompivetro di sicurezza</td><td>M</td><td>M</td></tr> <tr><td>Sigilli maniglia uscita di sicurezza</td><td>M</td><td>M</td></tr> <tr><td>Regolamento viaggiatori interno bus</td><td>M</td><td>M</td></tr> <tr><td>Estintore</td><td>M</td><td>M</td></tr> <tr><td>Pulizia del bus</td><td>INS</td><td>INS</td></tr> <tr><td>Cintura di sicurezza (portatori di Handicap)</td><td>NE</td><td>NE</td></tr> </tbody> </table>	CONTROLLI (Barrare la voce che ricorre)	Inizio Turno	Fine Turno	Indicatori di linea	NE	NE	Indicatori di direzione	NE	NE	Impianto illuminazione	NE	NE	Luci interne	NE	NE	Strumentazione di bordo	NE	NE	Obliteratrici	NE	NE	Martelletto rompivetro di sicurezza	M	M	Sigilli maniglia uscita di sicurezza	M	M	Regolamento viaggiatori interno bus	M	M	Estintore	M	M	Pulizia del bus	INS	INS	Cintura di sicurezza (portatori di Handicap)	NE	NE	3 TURNO DI SERVIZIO n° _____ DALLE ORE <u>11:50</u> ALLE ORE <u>24:39</u> LINEA <u>8</u> FIRMA OPERATORE DI ESERCIZIO <i>Deviola Florio</i> <table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <thead> <tr> <th>CONTROLLI (Barrare la voce che ricorre)</th> <th>Inizio Turno</th> <th>Fine Turno</th> </tr> </thead> <tbody> <tr><td>Indicatori di linea</td><td>NE</td><td>NE</td></tr> <tr><td>Indicatori di direzione</td><td>NE</td><td>NE</td></tr> <tr><td>Impianto illuminazione</td><td>NE</td><td>NE</td></tr> <tr><td>Luci interne</td><td>NE</td><td>NE</td></tr> <tr><td>Strumentazione di bordo</td><td>NE</td><td>NE</td></tr> <tr><td>Obliteratrici</td><td>NE</td><td>NE</td></tr> <tr><td>Martelletto rompivetro di sicurezza</td><td>M</td><td>M</td></tr> <tr><td>Sigilli maniglia uscita di sicurezza</td><td>M</td><td>M</td></tr> <tr><td>Regolamento viaggiatori interno bus</td><td>M</td><td>M</td></tr> <tr><td>Estintore</td><td>M</td><td>M</td></tr> <tr><td>Pulizia del bus</td><td>INS</td><td>INS</td></tr> <tr><td>Cintura di sicurezza (portatori di Handicap)</td><td>NE</td><td>NE</td></tr> </tbody> </table>	CONTROLLI (Barrare la voce che ricorre)	Inizio Turno	Fine Turno	Indicatori di linea	NE	NE	Indicatori di direzione	NE	NE	Impianto illuminazione	NE	NE	Luci interne	NE	NE	Strumentazione di bordo	NE	NE	Obliteratrici	NE	NE	Martelletto rompivetro di sicurezza	M	M	Sigilli maniglia uscita di sicurezza	M	M	Regolamento viaggiatori interno bus	M	M	Estintore	M	M	Pulizia del bus	INS	INS	Cintura di sicurezza (portatori di Handicap)	NE	NE
CONTROLLI (Barrare la voce che ricorre)	Inizio Turno	Fine Turno																																																																																																																					
Indicatori di linea	NE	NE																																																																																																																					
Indicatori di direzione	NE	NE																																																																																																																					
Impianto illuminazione	NE	NE																																																																																																																					
Luci interne	NE	NE																																																																																																																					
Strumentazione di bordo	NE	NE																																																																																																																					
Obliteratrici	NE	NE																																																																																																																					
Martelletto rompivetro di sicurezza	M	M																																																																																																																					
Sigilli maniglia uscita di sicurezza	M	M																																																																																																																					
Regolamento viaggiatori interno bus	M	M																																																																																																																					
Estintore	M	M																																																																																																																					
Pulizia del bus	INS	INS																																																																																																																					
Cintura di sicurezza (portatori di Handicap)	NE	NE																																																																																																																					
CONTROLLI (Barrare la voce che ricorre)	Inizio Turno	Fine Turno																																																																																																																					
Indicatori di linea	NE	NE																																																																																																																					
Indicatori di direzione	NE	NE																																																																																																																					
Impianto illuminazione	NE	NE																																																																																																																					
Luci interne	NE	NE																																																																																																																					
Strumentazione di bordo	NE	NE																																																																																																																					
Obliteratrici	NE	NE																																																																																																																					
Martelletto rompivetro di sicurezza	M	M																																																																																																																					
Sigilli maniglia uscita di sicurezza	M	M																																																																																																																					
Regolamento viaggiatori interno bus	M	M																																																																																																																					
Estintore	M	M																																																																																																																					
Pulizia del bus	INS	INS																																																																																																																					
Cintura di sicurezza (portatori di Handicap)	NE	NE																																																																																																																					
CONTROLLI (Barrare la voce che ricorre)	Inizio Turno	Fine Turno																																																																																																																					
Indicatori di linea	NE	NE																																																																																																																					
Indicatori di direzione	NE	NE																																																																																																																					
Impianto illuminazione	NE	NE																																																																																																																					
Luci interne	NE	NE																																																																																																																					
Strumentazione di bordo	NE	NE																																																																																																																					
Obliteratrici	NE	NE																																																																																																																					
Martelletto rompivetro di sicurezza	M	M																																																																																																																					
Sigilli maniglia uscita di sicurezza	M	M																																																																																																																					
Regolamento viaggiatori interno bus	M	M																																																																																																																					
Estintore	M	M																																																																																																																					
Pulizia del bus	INS	INS																																																																																																																					
Cintura di sicurezza (portatori di Handicap)	NE	NE																																																																																																																					

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

n° _____ del _____ :

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

/ ore 24:00

Oggetto: I: Sin. 510.10.881 - SCAD. 12
Mittente: Gadaleta Giacomo <Giacomo.Gadaleta@assimoco.it>
Data: 07/10/2011 11.22
A: sinistriamat <sinistriamat@amat.ta.it>

Giacomo Gadaleta
Servizio Sinistri Assimoco S.p.A.
Coordinatore Area Sud
Via Amendola, 52/E
70126 Bari
Tel 080/5533900
Fax 080/5533876
@mail giacomo.gadaleta@assimoco.it



18798

Prot. N. 07 OTT 2011

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

_____ ☐

Il testo e gli eventuali documenti trasmessi contengono informazioni riservate al destinatario indicato. Questa mail è confidenziale e la sua riservatezza è tutelata legalmente dalle normative vigenti. La copiatura, la diffusione o qualsiasi utilizzo diretto o indiretto delle informazioni contenute sono rigorosamente vietati, se non effettuati da soggetto legittimato. Se si ritiene di non essere il destinatario di questa mail, o se si è ricevuta questa mail per errore, si prega di darne immediata comunicazione al mittente e di provvedere immediatamente alla sua distruzione.

P Rispetta l'ambiente: se non ti è necessario, non stampare questa mail.

Da: Harizaj Suedi
Inviato: martedì 17 maggio 2011 15:16
A: clsbari; Gadaleta Giacomo; Scolozzi Luciano; Di Corato Salvatore
Cc: Corradi Sara
Oggetto: Sin. 510.10.881 - SCAD. 12
Priorità: Alta

Vi chiediamo copia del fascicolo relativo alla pratica in oggetto, debitamente istruito e un Vostro parere in merito alla sussistenza di elementi significativi per resistere all'arbitrato proposto dalla consorella.
Attendiamo riscontro nel rispetto dei TEMPI TECNICI 30/05/2011.
Alleghiamo la documentazione depositata dalla consorella per l'arbitrato.

Grazie per la collaborazione e cordiali saluti.

Suedi Harizaj
Ufficio Sinistri
ASSIMOCO SPA
tel. 02/26962468 - fax 02/26962420

Il testo e gli eventuali documenti trasmessi contengono informazioni riservate al destinatario indicato. Questa mail è confidenziale e la sua riservatezza è tutelata legalmente dalle normative vigenti. La copiatura, la diffusione o qualsiasi utilizzo diretto o indiretto delle informazioni contenute sono rigorosamente vietati, se non effettuati da soggetto legittimato. Se si ritiene di non essere il destinatario di questa mail, o se si è ricevuta questa mail per errore, si prega di darne immediata comunicazione al mittente e di provvedere immediatamente alla sua distruzione.

About WinZip Compressed Attachments.txt

About the attachment 'WinZip Compressed Attachments.zip'

The attachments to this e-mail have been automatically compressed with WinZip(R) E-Mail Companion and can be viewed with WinZip 11.0 or later.

WinZip can be used to extract the contents of this and other Zip files that you download from the Internet or receive as e-mail attachments. In addition to basic zipping and unzipping, features of WinZip include tight integration with Windows Explorer, support for most Internet archive formats, advanced AES encryption, and much more. Please visit the WinZip web site at www.winzip.com/wzt.htm for more information about WinZip and to download a free evaluation version.

WinZip E-Mail Companion brings the power of WinZip to the Microsoft(R) Outlook, Outlook Express and Windows Mail environments by automatically zipping attachments to your e-mail messages, saving transmission time and disk space for both the sender and the recipient. Please visit the WinZip web site at www.winzip.com/uct.htm for more information about WinZip E-Mail Companion and to download a free evaluation version.

Allegati:

WinZip Compressed Attachments.zip

384 KB

About WinZip Compressed Attachments.txt

1.2 KB

0997729459

AN. n° 1/740/10/01711
C. 2. CA. ALBANO



STUDIO LEGALE
AVV. Daniela QUERO

Via Cesare Battisti n° 218 - 74100 TARANTO - e 0997791201 cell. 3386408430

Si accetta l'importo di € 400,00 (di cui € 100,00 per
Taranto, 18 novembre 2010

Spa le/di) e telefonare del
subito sinistro. Si allega
documento Teste e me
documentazione.

TA 22/12/10 Avv. DR

Spett.le
VITTORIA ASSICURAZIONI SPA
Sede legale
Via Caldera 21
20153 - MILANO
RACCOMANDATA A.R.

Spett.le
Vittoria Assicurazioni di Ruta
Massimo
Via Pio XII n. 15 sc. B. TARANTO
Comunicazione a mezzo fax al
numero 0997324475

Spett.le
ASSIMOCO ASSICURAZIONI SPA
SEDE LEGALE
via CASSENESE n. 224
20090 - Segrate (MI)
Raccomandata a.r.

Formo la presente in nome e per conto del sig. ALBANESE RODOLFO, nato a Taranto il 20 GIUGNO 1957, c.f. LBNRLF57H20LO49Y, residente in Taranto alla Via Lago di Bolsena n. 25 B, impiegato, elettivamente domiciliato ai fini della presente richiesta di risarcimento presso il mio studio, ove desidera ricevere ogni e qualsiasi comunicazione anche a mezzo fax e nella qualità di proprietario dell'autovettura OPEL Astra targata AN 347 ZE assicurata per la rca con la Vittoria Assicurazioni spa, per richiederVi il risarcimento di tutti i danni patiti dal mio assistito e per comunicarVi, ad ogni effetto di legge, quanto segue.

Il 04/10/2010, alle ore 19,40 circa, il mio assistito mi riferisce che detta autovettura, mentre era ferma per esigenze di traffico sul Viale Liguria in Taranto all'altezza dell'incrocio con la Via Emilia, veniva urtata dall'automezzo linea 8 contrassegnato dal numero 575 di proprietà dell'AMAT SPA targato DN 337 AZ ed assicurato per la rca con la ASSIMOCO ASSICURAZIONI SPA.

Il sinistro si verificava per esclusiva responsabilità e colpa del conducente il mezzo di proprietà dell'Amat che percorreva detto Viale Liguria ad elevata velocità e nello stesso senso di marcia del mio assistito e non si avvedeva della presenza di detta auto conseguentemente la urtava con la sua parte posteriore.

A seguito dell'impatto, la Opel riportava danni alla parte anteriore della carrozzeria nonché danni alla meccanica da valutare nelle opportune sedi. Sul luogo del sinistro non intervenivano autorità ma al fatto assistevano diversi testimoni.

Atteso quanto sopra, avendo ricevuto mandato in tal senso, Vi invito a prendere opportuni e tempestivi contatti con il mio studio al fine di definire in via bonaria l'insorgenza controversia; poiché in mancanza, decorsi infruttuosamente i termini di legge, sarà adita l'Autorità Giudiziaria. La presente da valere come rituale intimazione e costituzione in mora, ad ogni effetto e conseguenza di legge e come denuncia di sinistro. I lamentati danni materiali potranno essere constatati da Vs. fiduciari entro 8 giorni lavorativi dal ricevimento della presente presso l'abitazione del mio assistito sita in Taranto alla Via Lago di Bolsena 25 B dalle ore 17,30 alle ore 18,30. Decorsi i suddetti giorni previsti dalla prescrizione normativa, il danneggiato sarà libero di effettuare le riparazioni del veicolo. Vi invito a corrispondermi in qualsiasi stato della controversia le competenze legali previste dall'art. 150 del decr. Legs. 7.9.2005 n.209, regolamentato dall'art.9 del DPR 18.7.2006 n. 254, nonché riconosciute dalla suprema Corte (Cass. Civ. sez. III 2.2.2006 n. 2275, Cass. Civ. sez. III 31.5.2005 n. 11606) con Sent. N. 997 e 2010 del 21.01.2010. Infatti si precisa che sussiste il diritto alla corrispondenza delle spese legali a titolo di rimborso di spese vive o quale ulteriore voce di danno patrimoniale conseguenziale all'illecito, per l'assistenza legale fornita dall'avvocato nella fase stragiudiziale della pratica. Così HA stabilito la giurisprudenza sia di legittimità sia di merito in forza del diritto di difesa costituzionalmente garantito, disapplicando norme secondarie illegittime. IN CASO DI MANCATO PAGAMENTO DI TALE VOCE DI DANNO, SI AVVERTONO I SOGGETTI TENUTI AL RISARCIMENTO CHE SI PROCEDERÀ ALLA RICHIESTA GIUDIZIARIA DELLO STESSO, SENZA NECESSITÀ DI ULTERIORE COSTITUZIONE IN MORA, PERALTRO NON PREVISTE DALLA NORMATIVA.

Distinti saluti

Avv. Daniela QUERO

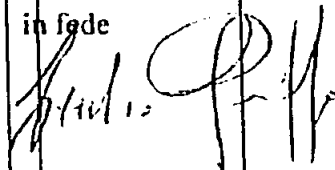
0997729459

DICHIARAZIONE TESTIMONIALE

Io sottoscritto Eccelso Giuseppe nato a Taranto il 19/3/1956, residente in Taranto alla Via Brigantini 6/6, dichiaro quanto segue: in data 04/10/2010 alle ore 19,40 circa ho assistito al sinistro avvenuto tra l'autovettura Opel Astra targata AN 347 ZE di proprietà di ALBANESE Rodolfo e l'autobus di proprietà dell'AMAT spa numero 575 targato DN 337 AZ. Il sinistro si verificava con le seguenti modalità: la Opel era ferma per esigenze di traffico sul Viale Liguria in Taranto all'altezza dell'incrocio con la Via Emilia quando veniva urtata dal suddetto autobus della linea 8 che percorreva detto viale Liguria nello stesso senso di marcia della Opel e la urtava alla parte anteriore con la sua parte posteriore.

Taranto 11 dicembre 2010

in fede



PATENTE DI GUIDA REPUBBLICA ITALIANA

1. **ECCELSO**
 2. **GIUSEPPE**
 3. **19/03/56 TARANTO (TA)**

4. **09/09/2004**
 5. **25/06/2008**
 6. **U.C.C.**
 7. **U16327851T**

8. **AB**
 9. **TARANTO (TA)**
 10. **V.BRIGATINI 6/6-LAMA**

TESSERA SANITARIA REPUBBLICA ITALIANA

Codice Fiscale: **CCLGPP56C19L0490** Data di scadenza: **01/10/2016**

Cognome: **ECCELSO**

Nome: **GIUSEPPE** Sesso: **M**

Luogo di nascita: **TARANTO**

Provincia: **TA**

Data di nascita: **19/03/1956**

	0	10	11	12
A1				
A				
B		12/11/74	25/06/08	
C		12/11/74	25/06/08	
D				
BE				
CE				
DE				
79		TA5045263J		

AB 3268431

TESSERA EUROPEA DI ASSICURAZIONE MALATTIA

ECCELSO
GIUSEPPE 19/03/1956

CCLGPP56C19L0490 SSN-MIN SALUTE - 500001
 80380001600069653355 01/10/2016

Oggetto: I: Sin. 510.10.881 - SCAD. 12

Mittente: Gadaleta Giacomo <Giacomo.Gadaleta@assimoco.it>

Data: 07/10/2011 11.22

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

Giacomo Gadaleta
Servizio Sinistri Assimoco S.p.A.
Coordinatore Area Sud
Via Amendola, 52/E
70126 Bari
Tel 080/5533900
Fax 080/5533876
@mail giacomo.gadaleta@assimoco.it



Il testo e gli eventuali documenti trasmessi contengono informazioni riservate al destinatario indicato. Questa mail è confidenziale e la sua riservatezza è tutelata legalmente dalle normative vigenti. La copiatura, la diffusione o qualsiasi utilizzo diretto o indiretto delle informazioni contenute sono rigorosamente vietati, se non effettuati da soggetto legittimato. Se si ritiene di non essere il destinatario di questa mail, o se si è ricevuta questa mail per errore, si prega di dare immediata comunicazione al mittente e di provvedere immediatamente alla sua distruzione.

P *Rispetta l'ambiente: se non ti è necessario, non stampare questa mail.*

Da: Harizaj Sueldi

Inviato: martedì 17 maggio 2011 15:16

A: clsbari; Gadaleta Giacomo; Scolozzi Luciano; Di Corato Salvatore

Cc: Corradi Sara

Oggetto: Sin. 510.10.881 - SCAD. 12

Priorità: Alta

Vi chiediamo copia del fascicolo relativo alla pratica in oggetto, debitamente istruito e un Vostro parere in merito alla sussistenza di elementi significativi per resistere all'arbitrato proposto dalla consorella.

Attendiamo riscontro nel rispetto dei TEMPI TECNICI 30/05/2011.

Allegiamo la documentazione depositata dalla consorella per l'arbitrato.

Grazie per la collaborazione e cordiali saluti.

Sueldi Harizaj
Ufficio Sinistri
ASSIMOCO SPA
tel. 02/26962468 - fax 02/26962420

Il testo e gli eventuali documenti trasmessi contengono informazioni riservate al destinatario indicato. Questa mail è confidenziale e la sua riservatezza è tutelata legalmente dalle normative vigenti. La copiatura, la diffusione o qualsiasi utilizzo diretto o indiretto delle informazioni contenute sono rigorosamente vietati, se non effettuati da soggetto legittimato. Se si ritiene di non essere il destinatario di questa mail, o se si è ricevuta questa mail per errore, si prega di dare immediata comunicazione al mittente e di provvedere immediatamente alla sua distruzione.

About WinZip Compressed Attachments.txt

About the attachment 'WinZip Compressed Attachments.zip'

The attachments to this e-mail have been automatically compressed with WinZip(R) E-Mail Companion and can be viewed with WinZip 11.0 or later.

WinZip can be used to extract the contents of this and other Zip files that you download from the Internet or receive as e-mail attachments. In addition to basic zipping and unzipping, features of WinZip include tight integration with Windows Explorer, support for most Internet archive formats, advanced AES encryption, and much more. Please visit the WinZip web site at www.winzip.com/wzt.htm for more information about WinZip and to download a free evaluation version.

WinZip E-Mail Companion brings the power of WinZip to the Microsoft(R) Outlook, Outlook Express and Windows Mail environments by automatically zipping attachments to your e-mail messages, saving transmission time and disk space for both the sender and the recipient. Please visit the WinZip web site at www.winzip.com/uct.htm for more information about WinZip E-Mail Companion and to download a free evaluation version.

Allegati:

WinZip Compressed Attachments.zip	384 KB
About WinZip Compressed Attachments.txt	1.2 KB

0997729459

SEN. n° 1/740/10/01711
C. 2. CA. ALBANESE

STUDIO LEGALE
AVV. Daniela QUERO

Via Cesare Battisti n° 218 - 74100 TARANTO e 0997791201 cell. 3886408430

Si accetta l'importo di € 600,00 (di cui € 100,00 per
spese legali) e restituisce del

Taranto, 18 novembre 2010

subito sinistro. Si allega
documento Tata e me.

Addebiatone

TA 22/11/10 Jur. DR

Spett.le
VITTORIA ASSICURAZIONI SPA
Sede legale
Via Caldera 21
20153 - MILANO
RACCOMANDATA A.R.

Spett.le
Vittoria Assicurazioni di Ruta
Massimo
Via Pio XII n.15 sc.B. TARANTO
Comunicazione a mezzo fax al
numero 099732475

Spett.le
ASSIMOCO ASSICURAZIONI SPA
SEDE LEGALE
via CASSENESE n. 224
20090 - Segrate (MI)

Raccomandata a.r.

Fermo la presente in nome e per conto del sig. ALBANESE RODOLFO, nato a Taranto il 20 GIUGNO 1957, c.f. LBNRLF57H20LO49Y, residente in Taranto alla Via Lago di Bolsena n. 25 B, impiegato, elettivamente domiciliato ai fini della presente richiesta di risarcimento presso il mio studio, ove desidera ricevere ogni e qualsiasi comunicazione anche a mezzo fax e nella qualità di proprietario dell'autovettura OPEL Astra targata AN 347 ZE assicurata per la rca con la Vittoria Assicurazioni spa, per richiederVi il risarcimento di tutti i danni patiti dal mio assistito e per comunicarVi, ad ogni effetto di legge, quanto segue.

Il 04/10/2010, alle ore 19,40 circa, il mio assistito mi riferisce che detta autovettura, mentre era ferma per esigenze di traffico sul Viale Liguria in Taranto all'altezza dell'incrocio con la Via Emilia, veniva urtata dall'automezzo linea 8 contrassegnato dal numero 575 di proprietà dell'AMAT SPA targato DN 337 AZ ed assicurato per la rca con la ASSIMOCO ASSICURAZIONI SPA.

Il sinistro si verificava per esclusiva responsabilità e colpa del conducente il mezzo di proprietà dell'Amat che percorreva detto Viale Liguria ad elevata velocità e nello stesso senso di marcia del mio assistito e non si avvedeva della presenza di detta auto conseguentemente la urtava con la sua parte posteriore.

A seguito dell'Impatto, la Opel riportava danni alla parte anteriore della carrozzeria nonché danni alla meccanica da valutare nelle opportune sedi. Sul luogo del sinistro non intervenivano autorità ma al fatto assistevano diversi testimoni.

Atteso quanto sopra, avendo ricevuto mandato in tal senso, Vi invito a prendere opportuni e tempestivi contatti con il mio studio al fine di definire in via bonaria l'insorgenda controversia; poiché in mancanza, decorsi infruttuosamente i termini di legge, sarà adita l'Autorità Giudiziaria. La presente ha valore come rituale intimazione e costituzione in mora, ad ogni effetto e conseguenza di legge e come denuncia di sinistro. I lamentati danni materiali potranno essere constatati da Vs. fiduciari entro 8 giorni lavorativi dal ricevimento della presente presso l'abitazione del mio assistito sita in Taranto alla Via Lago di Bolsena 25 B dalle ore 17,30 alle ore 18,30. Decorso i suddetti giorni previsti dalla prescrizione normativa, il danneggiato sarà libero di effettuare le riparazioni del veicolo. Vi invito a corrispondermi in qualsiasi stato della controversia le competenze legali previste dall'art. 150 del decr. Legs. 7.9.2005 n.209, regolamentato dall'art.9 del DPR 18.7.2006 n. 254, nonché riconosciute dalla suprema Corte (Cass. Civ. sez. III 2.2.2006 n. 2275, Cass. Civ. sez. III 31.5.2005 n. 11606) con Sent. N. 997 e 2010 del 21.01.2010. Infatti si precisa che sussiste il diritto alla corresponsione delle spese legali a titolo di rimborso di spese vive o quale ulteriore voce di danno patrimoniale conseguenziale all'illecito, per l'assistenza legale fornita dall'avvocato nella fase stragiudiziale della pratica. Così HA stabilito la giurisprudenza sia di legittimità sia di merito in forza del diritto di difesa costituzionalmente garantito, disapplicando norme secondarie illegittime. IN CASO DI MANCATO PAGAMENTO DI TALE VOCE DI DANNO, SI AVVERTONO I SOGGETTI TENUTI AL RISARCIMENTO CHE SI PROCEDERÀ ALLA RICHIESTA GIUDIZIARIA DELLO STESSO, SENZA NECESSITÀ DI ULTERIORE COSTITUZIONE IN MORA, PERALTRO NON PREVISTE DALLA NORMATIVA.

Distinti saluti

Avv. Daniela QUERO

0997729459

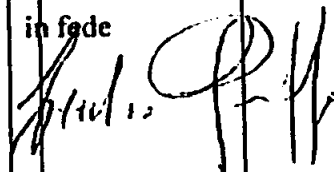
DICHIARAZIONE TESTIMONIALE

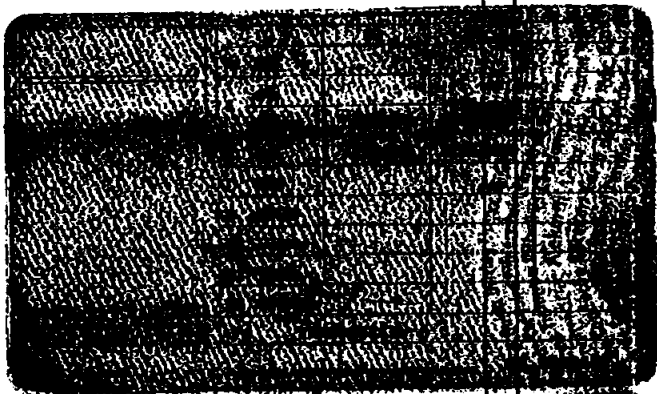
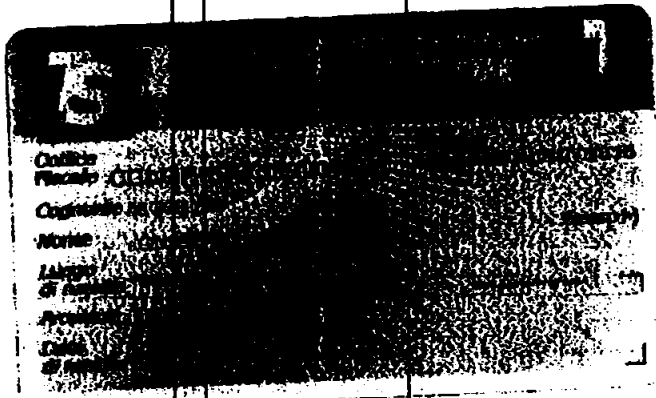
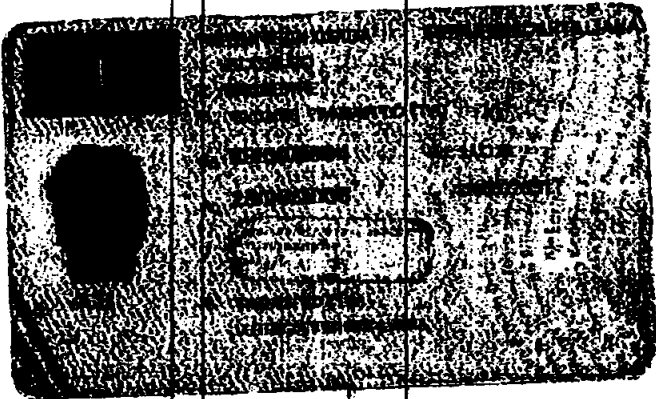
Io sottoscritto Eccelso Giuseppe nato a Taranto il 19/3/1956, residente in Taranto alla Via Brigantini 6/6, dichiaro quanto segue: in data 04/10/2010 alle ore 19,40 circa ho assistito al sinistro avvenuto tra l'autovettura Opel Astra targata AN 347 ZE di proprietà di ALBANESE Rodolfo e l'autobus di proprietà dell'AMAT spa numero 575 targato DN 337 AZ. Il sinistro si verificava con le seguenti modalità: la Opel era ferma per esigenze di traffico sul Viale Liguria in Taranto all'altezza dell'incrocio con la Via Emilia quando veniva urtata dal suddetto autobus della linea 8 che percorreva detto viale Liguria nello stesso senso di marcia della Opel e la urtava alla parte anteriore con la sua parte posteriore.

Taranto 11 dicembre 2010

in fede

11/10/12





1245 12/12/11
 2 C/11/11

PATENTE DI GUIDA **REPUBBLICA ITALIANA**

1 **ECCELSO**
 2 **GIUSEPPE**
 3 **19/03/56 TARANTO (TA)**

4a **09/09/2004** 4c **U.C.O.**
 4b **25/06/2008** **U16327891T**

5 **AB**
 6 **TARANTO (TA)**
V.BRIGATINI SS-LAMA

Codice Fiscale **CCLGPP56C19L0490** **Data di nascita** **01/10/2016**

Cognome **ECCELSO**
Nome **GIUSEPPE** **Sesso** **M**

Luogo di nascita **TARANTO**
Provincia **TA**

Data di nascita **01/10/2016**

	9	10	11	12
A1	06			
A	06			
B	06	12/11/74	23/08/05	
C	06	12/11/74	23/08/05	
D	06			
DE	06			
DE	06			
DE	06			
71	TARANTO (TA)			

ECCELSO

GIUSEPPE **19/03/1956**

CCLGPP56C19L0490 **SSN-MIN SALUTE - 500001**

80380001600069853355 **01/10/2016**



262/A/10

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

Telefono +39 02 269621
Telefax +39 02 26962359

Telefono +39 080/5533906
Telefax +39 080/5533876
E-Mail cisbari@assimoco.it
Internet www.assimoco.com

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

N° Sinistro:	9.510.10.00881
Data Sinistro:	04/10/2010
Polizza n.:	510.013.00.00100303
Contraente:	AMAT S.P.A.
Tipo Sinistro:	CARD - NON RESPONSABILE
Veicolo Ass.to:	DN337AZ
Danneggiato:	AMAT S.P.A.
Veicolo Dann.to:	DN337AZ

sigla allegati data
DCS 28/01/2011

Oggetto: Comunicazione ai sensi dell'art.148, commi 1 e 2 del D. Lgvo n.209 del 07/09/2005.

Facciamo riferimento alla richiesta di risarcimento da Lei/Voi inviata con lettera del 15/11/2010 pervenuta il 19/11/2010 per comunicarLe/Vi che non ci è possibile avanzare alcuna offerta per i/i seguenti motivi:

✓ La responsabilità dell'incidente va posta a suo/Vs. esclusivo carico;

✓ LA CONTROPARTE ASSERTISCE CHE IL MECC DA NOI GARANTITO NON OSSERVA LA PRECEDENZA, VORRETE FORNIRCI EVENTUALI DICHIARAZIONI TESTIMONIALI, SULLA CUI BASE RIVEDREMMO LA POSIZIONE ASSUNTA.

Restiamo a Sua/Vs. disposizione per l'eventuale riesamina della posizione.

Distinti saluti

2444
Prot. N. 09 FEB. 2011

Del	PRESIDENTE	☐
DE	DIRETTORE GENERALE	☐
DA	DIRETTORE AMMINISTRATIVO	☐
DT	DIRETTORE TECNICO	☐
UE	ESERCIZIO MOVIMENTO	☐
UNG	AFFARI GENERALI SINISTRI	☒
UA	ACQUISTI/CONTRATTI	☐
UC	COMPENSAZIONI/BILANCIO	☐
UI	INFORMATICA	☐
UP	PERSONALE/RETRIBUZIONI	☐
UT	TECNICO	☐
UR	PRODOTTORE/INTELLIGENZA	☐
URG	RAGIONERIA/CONOMATO	☐
UR	GRUPPO	☐

ASSIMOCO S.p.A.
ISPEZIONE SINISTRI
Via Amendola, 52/E - 70126 BARI
Tel. 080 5533906 - Fax 080 5533876

Mod. 6/Libro reg. - RCA relazione

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 11/04/1975 - Cir. n.195 del 18/07/1975 - Albo Imprese ISVAP n. 10005 - R. di Milano e Cod.Fisc. 01507600881 - R.S.A. 1096823 - Part. IVA n. 01259020151 - Sede Legale e Direzione Generale 20090 Segrate (MI) Centro Direzionale "MILANO" Clusio piazza Garibaldi - Via Cassanese, 224 - Tel. 02/269621 - Fax 02/26920265





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

Telefono +39 02 269621
Telefax +39 02 26962359
Telefono +39 080/5533800
Telefax +39 080/5533876
E-Mail cisbari@assimoco.it
Internet www.assimoco.com

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

N° Sinistro:	9.510.10.00881
Data Sinistro:	04/10/2010
Polizza n.:	510.013.00.00100303
Contraente:	AMAT S.P.A.
Tipo Sinistro:	CARD - NON RESPONSABILE
Veicolo Ass.to:	DN337AZ
Danneggiato:	AMAT S.P.A.
Veicolo Dann.to:	DN337AZ

sigla	allegati	data
DCS		28/01/2011

Oggetto: Comunicazione ai sensi dell'art.148, commi 1 e 2 del D. Lgvo n.209 del 07/09/2005.

Facciamo riferimento alla richiesta di risarcimento da Lei/Voi inviata con lettera del 15/11/2010 pervenutaci il 19/11/2010 per comunicarLe/Vi che non ci è possibile avanzare alcuna offerta per i seguenti motivi:

✓ La responsabilità dell'incidente va posta a suo/VS esclusivo carico;

✓ LA CONTROPARTE ASSERTISCE CHE IL MEZO DA NOI GARANTITO NON OSSERVA LA PRECEDENZA. VORRETE FORNIRCI EVENTUALI DICHIARAZIONI TESTIMONIALI, SULLA CUI BASE RIVEDREMMO LA POSIZIONE ASSUNTA.

Restiamo a Sua/VS. disposizione per l'eventuale ripetizione della posizione.

Distinti saluti

ASSIMOCO S.p.A.
ISPEZIONE ATTO SINISTRI
Via Amendola, 52/E - 70126 BARI
Tel. 080 5533800 - Fax 080 5533876

Mod.6/Libro reg. - RCA relazione

Compagnia di Assicurazioni e Riassicurazioni Movimento Cooperativo - Società per azioni Capitale sociale € 39.000.000,00 interamente versato - Impresa autorizzata all'esercizio delle assicurazioni con decreto del Ministero dell'Industria del Commercio e dell'Artigianato del 11.06.1975 - Quota n.195 del 18.07.1975 - Albo Imprese ISVAP n. 1.3005 - R.U. di Milano e Codici di Registro Imprese - R.G.A. 1036823 - Part. IVA 125902251 - Sede Legale e Direzione Generale 20090 Segrate (MI) Centro Direzionale "MILANO 21" - Piazza Giotto - Via Cassanese, 224 - Tel. 02/2695211 - Fax 02/26920266.



Corrispondenza prot. n° 15806 UP

Taranto, li 10 SET. 2012

Al Dipendente
SCARCI Davide
Via Umberto 1° n° 112
74026 - PULSANO

c.p. UFFICIO SINISTRI
SSAS

OGGETTO: Sinistro n° 262/A/10 del 10/10/2010. Risarcimento di € 309,00 con addebito sul ruolo paga.

Si comunica che a partire dalle correnti competenze di settembre 2012 sarà avviata a carico della S.V. la trattenuta di € 50,00 per il recupero del risarcimento del danno riferito al sinistro passivo in oggetto.

La somma complessiva, pari a € 309,00 sarà recuperata con le modalità sopra indicate, fino a totale estinzione dell'importo dovuto.

Distinti saluti.

Il Direttore Generale
(Ing. Giovanni Manhecchia)

Prot. n°: _____/UAG

Taranto,

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

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

SEDE

Oggetto: sinistro n° 262/A/10 del 04/10/2010 - agente DAVIDE SCARCI

Si trasmette copia delle comunicazioni inviate all'agente DAVIDE SCARCI finalizzate al recupero del danno relativo al sinistro in oggetto dell'importo di € 309,00.

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

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

AMAT S.p.A. Protocollo in Arancio
Il Capo Unità AA.GG. e P.R. **13941**
(dott.ssa Tiziana Tursi) **06 AGO. 2012**
Tiziana Tursi

Allegati: Nota del 11/06/2012, prot.10330

P	PREFONTE	☐
DG	DIRETTORE GENERALE	☐
DA	DIRETTORE AMMINISTRATIVO	☐
DT	DIRETTORE TECNICO	☐
UE	ESERCIZIO MOVIMENTO	☐
UAG	AFFARI GEN. PR. SINISTRI	☐
UA	ACQUISI/CONTINUITÀ	☐
UC	CONTABILITÀ/BILANCIO	☐
UI	INFORMATICA	☐
UP	PERSONALE/RETRIBUZIONI	☐
UT	TECNICO	☐
UPT	PRODOTTI TRAFFICO	☐
URG	RAZIONERIA/ECONOMATO	☐
STO	STAFF QUALITÀ	☐

Prot. n.: 10330 UAG

Taranto, 11 GIU. 2012

Egr. sig. Davide Scarci

Via Gasparri, 4/A

74122 - TARANTO

OGGETTO: Sinistro del 04/10/2010 ns. Rif. 262/A/10

Con riferimento al sinistro in oggetto e facendo seguito alle precedenti sull'argomento, si comunica che vani sono stati i tentativi di volgere in favore della Società il sinistro del 04/10/2010, stante l'assenza di testimoni in suo favore ed infatti il sinistro le è stato addebitato con l'indennità dell'anno in corso.

Alla luce di quanto esposto, accertata definitivamente la Sua responsabilità nella dinamica del sinistro stesso e in applicazione dell'art. 38 del Regolamento All. "A" al R.D. n°148/1931 e della L.R.n° 18 del 31 Ottobre 2002 e successive modificazioni ed integrazioni, visto anche l'ordine di servizio n° 30/1991, questa Azienda intende procedere al recupero del danno.

Il mezzo ha riportato danni per l'importo complessivo di € 411,95, incluso il controvalore del fermo tecnico, come risulta dalla relativa perizia, tuttavia in applicazione i sensi della deliberazione del Consiglio di Amministrazione n° 189 del 09/11/1999, l'importo da risarcire è di € 309,00 pari all'importo complessivo dei danni periziati, abbattuto del 25%.

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

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

Distinti saluti.



IL DIRETTORE GENERALE
(Ing. Giovanni Matichecchia)



Posteitaliane

Avviso di ricevimento

EP 0663 EP 0505 - Mod. 23 - P - MOD. 01304 Ex 094119 - St. 14, Ed. 07/05



UFFICIO PER LA MOBILITÀ
NELLE AREE DI TARANTO S.P.A.
UFFICIO SINISTRI



262/A/110 (*)

Avviso di ricevimento

☒ Raccomandata ☐ Pacco
☐ Assicurata Euro ☐

14228020119 1
Numero

Data di spedizione _____ Dall'ufficio postale di _____

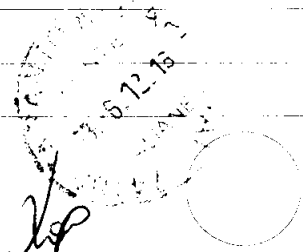
Destinatario SCARCI DAVIDO

Via GASPARRI, 4/R

C.A.P. 74122 Località TARANTO

Scce

13/6/12



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



GAVA Broker
INTERMEDIAZIONI ASSICURATIVE

Via Angelo Lanzellotti n. 3/D
72100 - Brindisi
Tel. 0831585902 Fax 0831518040
www.gavabroker.it

Messaggio Fax

Da/From	Anna Maria caliandro	Ufficio sinistri
	0831585902	annamaria.caliandro@gavabroker.it

A/To	Spettabile AMAT SPA TARANTO	c.a. sig. Rodolfo Portulano
	Fax 099 7794247	
CC		c.a.
	Fax	
Data/Date	25.06.2012	Prot. n. 722/12/AMC
Pagine/Pages	01 (inclusa la presente/ including cover sheet)	

Oggetto/Subject: operatore Scarci Davide sinistro del 04.10.2010.

Facciamo seguito alla Vs. richiesta fax del 15 c.m. , con riferimento al sinistro in oggetto, per comunicare quanto segue.

Non è possibile istruire la pratica presso la compagnia FARO Compagnia di Assicurazioni e Riassicurazioni S.p.A. in Liquidazione Coatta Amministrativa, in quanto il sig. Scarci Davide è presente nell'elenco degli Assicurati sulla polizza n. 0007012050 a far data dal 11.01.2011, pertanto, alla data dell'evento del 04.10.2010 è privo di garanzia assicurativa.

Vi preghiamo, cortesemente, voler informare l'Assicurato di quanto comunicato e, ringraziando anticipatamente, porgiamo cordiali saluti.

Prot. N. 25 GIU. 2012
11185

Del
P. PRESIDENTE
D5 DIRETTORE GENERALE
D5 DIRETTORE AMMINISTRATIVO
D1 DIRETTORE TECNICO
UE ESPERTI MOVIMENTO
U6 ASSESSORI SINISTRI
U6 AGENTI/CONTRATTI
U6 CONTROLLI E CONTROLLO
U6 COORDINAMENTO
U6 PERSONALE ELETTRONICHE
U6 TECNICO
U6 PROGETTO TRAFFICO
U6 RICERCA ELETTRONICA
U6 STAFF QUALITÀ

GAVA Broker srl
(Anna Maria Caliandro)

Le informazioni contenute nella presente comunicazione e i relativi allegati possono essere riservate e sono, comunque, destinate esclusivamente alle persone o alla Società sopraindicati.

La comunicazione, diffusione, distribuzione e/o copiatura del documento trasmesso nonché qualsiasi forma di trattamento dei dati ivi contenuti da parte di qualsiasi soggetto diverso dal destinatario è proibita, sia ai sensi dell'art. 616 c.p., che ai sensi del D. Lgs. n. 196/2003, ed in ogni caso espressamente proibita. Se avete ricevuto questo messaggio per errore, vi preghiamo di distruggerlo e di informarci immediatamente per telefono allo 0831585902 o inviando un messaggio all'indirizzo: info@gavabroker.it. In caso di ricezione mancata o incompleta, telefonare al numero 0831585902.

The information in this fax is confidential and may also be legally privileged. It is intended for the addressee only. Access to this fax by anyone else is unauthorised. It is not to be relied upon by any person other than the addressee except with our prior written approval. If no such approval is given, we will not accept any liability (in negligence or otherwise) arising from any third party acting, or refraining from acting on such information. Unauthorised recipients are required to maintain confidentiality. If you have received this fax in error please notify us immediately, destroy any copies. Any use, dissemination, forwarding, printing or copying of this fax and/or the data herewith enclosed is prohibited and in any event not authorised. Copyright in this fax and any document created by us will be and remain vested in us and will not be transferred to you. We assert the right to be identified as the author of and to object to any misuses of the contents of this fax/email.

Oggetto: SIN. DEL 04/10/2010 A POL. RCV N.5101300100303 - AMAT SPA (DN337AZ) /
ALBANESE (AN347ZE) - NS. RIF. 262/A/10
Mittente: Sinistri <sinistriamat@amat.ta.it>
Data: Wed, 13 Oct 2010 13:23:48 +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

262A10.PDF	Content-Type: application/pdf Content-Encoding: base64
-------------------	---

Scorri

1

~~Esce~~

In data — lei è
stato invitato e...
stante la richiesta
della Compagnie di —

testimonielli di compagnia 4
fornite da un
sog. intraneo
el sinistru
che ha
sottito la sua
responsabile comprese
nelle

ex pub del sua onesta 2
~~informato~~
~~disegno~~ a fornire la
impressioni uolente,
rene alle premite del
suo disegno indecisi (chi?)
la Société he
~~contenuto le richiesta~~
Sostentato le suoi
dizione svete,

determinata 5
del vento.
Resosi evidenti
le nehere penso
del sinistru lu
steno lu
sere addubito
nelle frammie

Versione di feni perso 3
le Compagnie di Ass-ni;
tuttrevis in deta
7/101 d'upher
sinistru he preso auto
ed esatto copie di
mme dichiarazione

indennità evoluti 6
sinistru
con ^{esce} ^{comp} ^{addubito}
il danno
allora el bus
finito nelle mirate
di E —

chiusura con 7

(albettrici)

il ~~Comp~~ KAKO 4

bye
bye