

DENUNCIA DI SINISTRO STRADALE

N° SINISTRO 048/A/11	DATA SINISTRO 06/03/2011	ORA 14.50	MODALITA' APERTURA DENUNCIA AGENTE
LINEA 14	LUOGO IN CUI E' ACCADUTO IL SINISTRO TARANTO - VIA P. AMEDEO	ANGOLO VIA BERARDI	
DIREZIONE PORTO MERCANTILE - SATURO		N° SOCIALE 560	TARGA AUTOBUS DG 438 BF
MATR. AGENTE 154432	COGNOME LOCHI	NOME VINCENZO	QUALIFICA Conducente di linea
COMUNE DI NASCITA MANDURIA	DATA DI NASCITA 22-12-56	DATA ASSUNZIONE 16-12-82	COMUNE DI RESIDENZA MANDURIA
			C.A.P. 74024
DOMICILIO VIA G. DI VITTORIO, 49	TIPO PATENTE D	N° PATENTE TA2061266	RILASCIATA A TARANTO
		DATA RILASCIO 23/11/1982	SCADENZA PATENTE 17/11/2012
COMPAGNIA ASSICURATRICE A.M.A.T. ASSIMOCO		COMPAGNIA ASSICURATRICE KASKO AGENTE	

DATI RELATIVI AI TERZI COINVOLTI NEL SINISTRO - 1° VEICOLO

MARCA OPEL	MODELLO ASTRA	TARGA CV 256 ZZ	PROPRIETARIO DE BARTOLOMEO ANGELO E	COMUNE DI RESIDENZA TARANTO
VIA / PIAZZA VIA MAZZINI N.38			COMPAGNIA ASSICURATRICE ADMIRAL Pol. 00168028 SC. 1/5/2011	
CONDUCENTE (SE DIVERSO DA PROPRIETARIO) VIA / PIAZZA DE BARTOLOMEO LUIGI (Ta, 29/7/81)			COMUNE DI RESIDENZA TARANTO	
1° DANNEGGIATO			NATURA DEL DANNO	
2° DANNEGGIATO			NATURA DEL DANNO	

DATI RELATIVI AI TERZI COINVOLTI NEL SINISTRO - 2° VEICOLO

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

AUTORITA' INTERVENUTA

TESTIMONI

DE BARTOLO MAURIZIO - VIA LUIGI DI SAVOIA 47 PULSANO (TA) 3471840687
GALEANDRO ANTONIO - VIA METAPONTO 41 TARANTO 3404727993
CHIMIENTI LUIGI - VIA RIMEMBRANZE 36 MONTEMESOLA (TA)

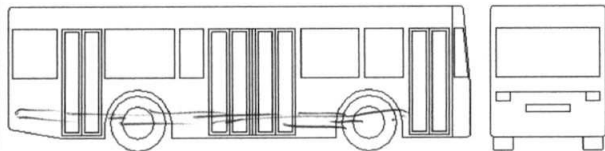
☐ VALIDAZIONE DELLA DIREZIONE

SINISTRO ATTIVO

DESCRIZIONE DELL'INCIDENTE

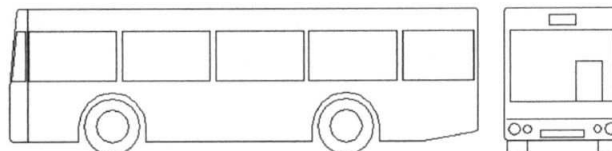
Vista laterale destra

Vista posteriore



Vista laterale sinistra

Vista anteriore



DESCRIZIONE DEI DANNI RIPORTATI DALL'AUTOBUS

DANNI ALLA FIANCATA DESTRA (DALLA RUOTA ANTERIORE FINO ALLA PARTE POSTERIORE)

DESCRIZIONE DEI DANNI RIPORTATI DALLA CONTROPARTE

ANGOLO ANTERIORE DESTRO

DESCRIZIONE DELL'INCIDENTE

IL SIG. DE BARTOLOMEO LUIGI CONDUCENTE DI UNA OPEL ASTRA TARGATA CV258ZZ DI COLORE GRIGIO SCURO, PROVENIENTE DA VIA BERARDI (STRADA CON OBBLIGO DI STOP), NON SI FERMAVA PRIMA DELLA LINEA DI ARRESTO PER DARE PRECEDENZA, E IMPEGNAVA L'INCROCIO CON VIA P. AMEDEO PROPRIO MENTRE IL BUS DA ME CONDOTTO EFFETTUAVA L'ATTRAVERSAMENTO DELL'INCROCIO.

NESSUN FERITO A BORDO DEL BUS.

ANCHE IL DE BARTOLOMEO LUIGI, UNICO OCCUPANTE DELL'AUTOVETTURA NON RIPARTAVA DANNI FISICI.

TRE VIAGGIATORI SI DICHIARAVANO DISPONIBILI A TESTIMONIARE SULL'ACCADUTO.

SINISTRI DENUNZIATI DA TERZI SENZA INDIVIDUAZIONE DELL'AGENTE RESPONSABILE

☐ PROVVEDIMENTO PRESIDENTE

APERTURA SINISTRO

☐ SI ☐ NO

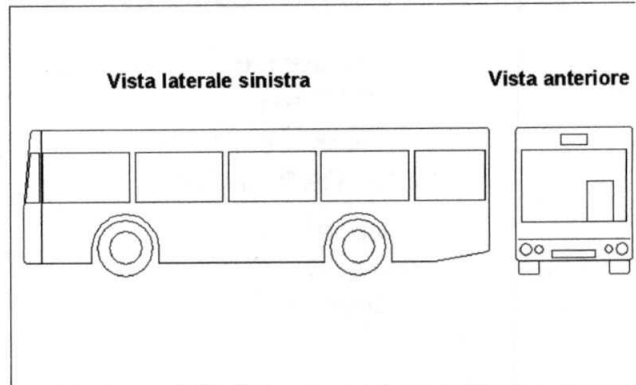
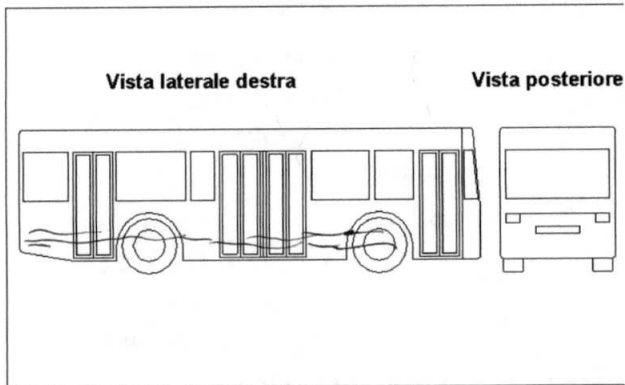
Il Capo Ufficio

LETTO, CONFERMATO E SOTTOSCRITTO

Il Conducente

08/03/2011

DESCRIZIONE DELL'INCIDENTE



DESCRIZIONE DEI DANNI RIPORTATI DALL'AUTOBUS

DANNI ALLA FIANCATA DESTRA (DALLA RUOTA ANTERIORE FINO ALLA PARTE POSTERIORE)

DESCRIZIONE DEI DANNI RIPORTATI DALLA CONTROPARTE

ANGOLO ANTERIORE DESTRO

DESCRIZIONE DELL'INCIDENTE

IL SIG. DE BARTOLOMEO LUIGI CONDUCENTE DI UNA OPEL ASTRA TARGATA CV258ZZ DI COLORE GRIGIO SCURO, PROVENIENTE DA VIA BERARDI (STRADA CON OBBLIGO DI STOP), NON SI FERMAVA PRIMA DELLA LINEA DI ARRESTO PER DARE PRECEDENZA, E IMPEGNAVA L'INCROCIO CON VIA P. AMEDEO PROPRIO MENTRE IL BUS DA ME CONDOTTO EFFETTUAVA L'ATTRAVERSAMENTO DELL'INCROCIO.

NESSUN FERITO A BORDO DEL BUS.

ANCHE IL DE BARTOLOMEO LUIGI, UNICO OCCUPANTE DELL'AUTOVETTURA NON RIPARTAVA DANNI FISICI.

TRE VIAGGIATORI SI DICHIARAVANO DISPONIBILI A TESTIMONIARE SULL'ACCADUTO.

SINISTRI DENUNZIATI DA TERZI SENZA INDIVIDUAZIONE DELL'AGENTE RESPONSABILE

☐ PROVVEDIMENTO PRESIDENTE

APERTURA SINISTRO

☐ SI ☐ NO

Il Capo Ufficio

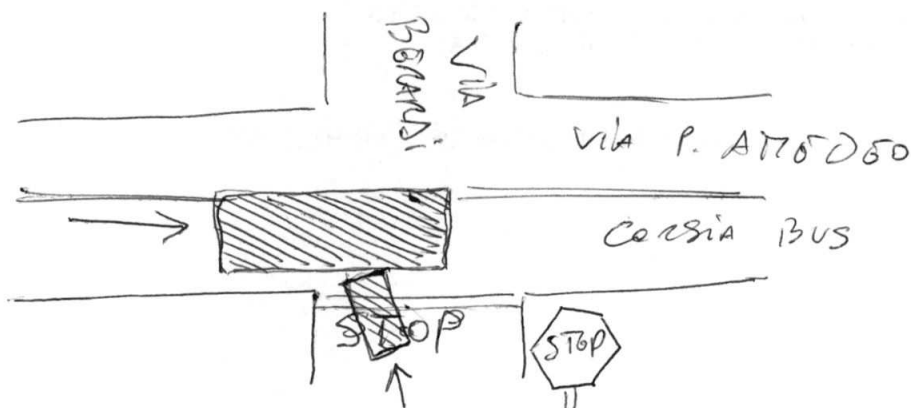
LETTO, CONFERMATO E SOTTOSCRITTO

TA 08/03/2011

Il Conducente

pagina

2



DENUNCIA DI SINISTRO STRADALE

N° SINISTRO 048/A/11	DATA SINISTRO 06/03/2011	ORA 14.50	MODALITA' APERTURA DENUNCIA AGENTE
LINEA 14	LUOGO IN CUI E' ACCADUTO IL SINISTRO TARANTO - VIA P. AMEDEO	ANGOLO VIA BERARDI	
DIREZIONE PORTO MERCANTILE - SATURO		N° SOCIALE 560	TARGA AUTOBUS DG 438 BF
MATR. AGENTE 154432	COGNOME LOCHI	NOME VINCENZO	QUALIFICA Conducente di linea
COMUNE DI NASCITA MANDURIA	DATA DI NASCITA 22-12-56	DATA ASSUNZIONE 16-12-82	COMUNE DI RESIDENZA MANDURIA
			C.A.P. 74024
DOMICILIO VIA G. DI VITTORIO, 49	TIPO PATENTE D	N° PATENTE TA2061266	RILASCIATA A TARANTO
		DATA RILASCIO 23/11/1982	SCADENZA PATENTE 17/11/2012
COMPAGNIA ASSICURATRICE A.M.A.T. ASSIMOCO		COMPAGNIA ASSICURATRICE KASKO AGENTE	

DATI RELATIVI AI TERZI COINVOLTI NEL SINISTRO - 1° VEICOLO

MARCA OPEL	MODELLO ASTRA	TARGA CV 256 ZZ	PROPRIETARIO DE BARTOLOMEO ANGELO E	COMUNE DI RESIDENZA TARANTO
VIA / PIAZZA VIA MAZZINI N.38			COMPAGNIA ASSICURATRICE ADMIRAL Pol. 00168028 SC. 1/5/2011	
CONDUCENTE (SE DIVERSO DA PROPRIETARIO) VIA / PIAZZA DE BARTOLOMEO LUIGI (Ta, 29/7/81) VIA MAZZINI 38			COMUNE DI RESIDENZA TARANTO	
1° DANNEGGIATO		NATURA DEL DANNO		
2° DANNEGGIATO		NATURA DEL DANNO		

DATI RELATIVI AI TERZI COINVOLTI NEL SINISTRO - 2° VEICOLO

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

AUTORITA' INTERVENUTA

TESTIMONI

DE BARTOLO MAURIZIO - VIA LUIGI DI SAVOIA 47 PULSANO (TA) 3471840687
GALEANDRO ANTONIO - VIA METAPONTO 41 TARANTO 3404727993
CHIMIENTI LUIGI - VIA RIMEMBRANZE 36 MONTEMESOLA (TA)

☐ VALIDAZIONE DELLA DIREZIONE

SINISTRO ATTIVO

Taranto, li 08/03/2011

Egr. Sig.

LOCHI VINCENZO
VIA G. DI VITTORIO, 49
74024 MANDURIA

Oggetto: Sinistro n° 048/A/11 del 06/03/2011

Il giorno 06/03/2011, il bus n° 560 da Lei condotto, impegnato sulla linea 14, 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.

[Handwritten signature]

CEDOLA DI VIAGGIO DEL BUS N° 560 **DATA** 06/03/11

[illegible]

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

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 23.20		

Oggetto: 9.510.11.00061
Mittente: "apertura.sinistri@assimoco.it" <apertura.sinistri@assimoco.it>
Data: Mon, 14 Mar 2011 12:53:23 +0100
A: "incarichi@federperitigest.it" <incarichi@federperitigest.it>
CC: "stefania.humel@assimoco.it" <stefania.humel@assimoco.it>, tursi <tursi@amat.ta.it>, sinistriamat <sinistriamat@amat.ta.it>, "vittorio.derrico@gbsspa.it" <vittorio.derrico@gbsspa.it>, "clsbari@assimoco.it" <clsbari@assimoco.it>, "salvatore.dicorato@assimoco.it" <salvatore.dicorato@assimoco.it>, "giacomo.gadaleta@assimoco.it" <giacomo.gadaleta@assimoco.it>, "luciano.scolozzi@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.

1387407_048A11_20110314125303.PDF	Content-Description: 1387407_048A11_20110314125303.PDF
	Content-Type: application/pdf
	Content-Encoding: base64

— 1387407_mst_1045_1_2011314_125034.pdf —

1387407_mst_1045_1_2011314_125034.pdf	Content-Description: 1387407_mst_1045_1_2011314_125034.pdf
	Content-Type: application/pdf
	Content-Encoding: base64

— 1387407_mst_1065_1_doc.pdf —

1387407_mst_1065_1_doc.pdf	Content-Description: 1387407_mst_1065_1_doc.pdf
	Content-Type: application/pdf
	Content-Encoding: base64

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

Telefono +39 02 269621
Telefax +39 02 26962359

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

N° Sinistro:	9.510.11.00061
Data Sinistro :	06/03/2011
Polizza n. :	510.013.00.00100256
Contraente :	AMAT S.P.A.
Tipo Sinistro :	CARD - NON RESPONSABILE
Veicolo Ass.to:	DG438BF
Danneggiato :	AMAT S.P.A.
Veicolo Dann.to :	DG438BF

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

sigla allegati data
14/03/2011

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

✓Valutazione del Danno

N.B.: VEICOLO PERIZIABILE PREVIO APPUNTAMENTO TELEFONICO CON IL NOSTRO ASSICURATO.

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

UFFICIO LIQUIDAZIONE SINISTRI

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

510.2011.00061

DENUNCIA SINISTRO

510.2011.00061

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

Numero Polizza: 510.013.00.00100256

Targa: **DG438BF**

Numero Applicazione:

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

Cod. Fiscale: 00146330733

Indirizzo: **VIA CESARE BATTISTI 657**

TARANTO

74121 TA

Data Sinistro: **06/03/2011**

Data Denuncia: 09/03/2011

Data per.: 09/03/2011

Località Sinistro: **TARANTO**

74100 TA

Conducente:

Abi:

Cab:

Cassa: 00050

Referente:

Ispettorato Codif.: **BARI 004**

Perito/Riparatore incaricato:

Data incarico:

Preventivo Auto

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

Preventivo RE: 0,00

Modalità: CARD - NON RESPONSABILE

REGOLARITA' AMMINISTRATIVA: ☒ **SI**

Descrizione del sinistro

IL VEICOLO DI CTP TG.CV256ZZ NON SI ARRESTAVA ALLO STOP E URTAVA IL VEICOLO DEL NOSTRO ASS.TO CHE IN QUEL MOMENTO EFFETTUAVA L'ATTRAVERSAMENTO DELL'INCROCIO.

Il Denunciante

Danneggiati:

AMAT S.P.A.

Ispettorato gestore

☐

Liquidato

☐

048/A111

Oggetto: 9.510.11.00061

Mittente: "apertura.sinistri@assimoco.it" <apertura.sinistri@assimoco.it>

Data: Mon, 14 Mar 2011 12:53:23 +0100

A: "incarichi@federperitigest.it" <incarichi@federperitigest.it>

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

1387407_048A11_20110314125303.PDF

Content-Description: 1387407_048A11_20110314125303.PDF

Content-Type: application/pdf

Content-Encoding: base64

1387407_mst_1045_1_2011314_125034.pdf

1387407_mst_1045_1_2011314_125034.pdf

Content-Description: 1387407_mst_1045_1_2011314_125034.pdf

Content-Type: application/pdf

Content-Encoding: base64

1387407_mst_1065_1_doc.pdf

1387407_mst_1065_1_doc.pdf

Content-Description: 1387407_mst_1065_1_doc.pdf

Content-Type: application/pdf

Content-Encoding: base64

Prot. N. 1879
 Del 14 MAR. 2011
 P. PRESIDENTE ☐
 DG. DIRETTORE GENERALE ☐
 DA. DIRETTORE AMMINISTRATIVO ☐
 DT. DIRETTORE TECNICO ☐
 UE. ESERCIZIO MOVIMENTO ☐
 UAG. AFFARI GEN./P.R./SINISTRI ☒
 UA. ACQUISTI / CONTRATTI ☒
 UC. CONTABILITA' / BILANCIO ☐
 UI. INFORMATICA ☐
 UP. PERSONALE / RETRIBUZIONI ☐
 UT. TECNICO ☐
 UGPT. PRODOTTI TRAFFICO ☐
 UGRC. RAGIONERIA / ECONOMATO ☐
 UG. SINISTRI ☐

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:	9.510.11.00061
Data Sinistro :	06/03/2011
Polizza n. :	510.013.00.00100256
Contraente :	AMAT S.P.A.
Tipo Sinistro :	CARD - NON RESPONSABILE
Veicolo Ass.to:	DG438BF
Danneggiato :	AMAT S.P.A.
Veicolo Dann.to :	DG438BF

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

sigla allegati data

14/03/2011

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

✓Valutazione del Danno

N.B.: VEICOLO PERIZIABILE PREVIO APPUNTAMENTO TELEFONICO CON IL NOSTRO ASSICURATO.

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

UFFICIO LIQUIDAZIONE SINISTRI

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

510.2011.00061

DENUNCIA SINISTRO

510.2011.00061

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

Numero Polizza: 510.013.00.00100256

Targa: DG438BF

Numero Applicazione:

Contraente: AMAT S.P.A.

Cod. Fiscale: 00146330733

Indirizzo: VIA CESARE BATTISTI 657
TARANTO
74121 TA

Data Sinistro: 06/03/2011

Data Denuncia: 09/03/2011

Data per.: 09/03/2011

Località Sinistro: TARANTO

74100 TA

Conducente:

Abi: Cab:

Cassa: 00050

Referente:

Ispettorato Codif.: BARI 004

Perito/Riparatore incaricato:

Data incarico:

Preventivo Auto

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

Preventivo RE: 0,00

Modalità: CARD - NON RESPONSABILE

REGOLARITA' AMMINISTRATIVA: ☒ SI

Descrizione del sinistro

IL VEICOLO DI CTP TG.CV256ZZ NON SI ARRESTAVA ALLO STOP E URTAVA IL VEICOLO DEL NOSTRO ASS.TO CHE IN QUEL MOMENTO EFFETTUAVA L'ATTRAVERSAMENTO DELL'INCROCIO.

Il Denunciante

Danneggiati:

AMAT S.P.A.

Ispettorato gestore

☐

Liquidato

☐

Taranto, li 21 MAR. 2011

Prot. 5264 UAG

Egr. Sig.
Chimienti Luigi
Via Rimembranze n.36
74020 - Montemesola (TA)

OGGETTO: SINISTRO DEL 06/03/2011
Verificatosi a Taranto in Via principe Amedeo incrocio con Via Berardi
Ns. Rif. 048/A/11

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

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

IL DIRETTORE GENERALE
(Ing. Giovanni Matichecchia)

Posteitaliane



Avviso di ricevimento

EP 0683/EP 0505 - Mod. 23 I/P - MOD. 01304 (EX W8402E) - St. [4] Ed. 07/05

Da restituire a

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



068/A111



Avviso di ricevimento

☒ Raccomandata ☐ Pacco

☐ Assicurata Euro _____

14135477916 3
Numero

Data di spedizione _____ Dall'ufficio postale di _____

Destinatario Chimienti Luigi

Via Ripetizione N. 36

C.A.P. 74020 Località Montemesola (TA)

✗ F.lli. aut. L. P.

25/03/2011

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



Taranto, li 21 MAR. 2011

Prot. 5265 UAG

Egr. Sig.
Galeandro Antonio
Via Metaponto n.41
74123 - TARANTO

OGGETTO: SINISTRO DEL 06/03/2011

Verificatosi a Taranto in Via principe Amedeo incrocio con Via Berardi
Ns. Rif. 048/A/11

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

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

IL DIRETTORE GENERALE
(Ing. Giovanni Matichecchia)

Postaraccomandata

AR

EL04023bbd

€ 3,90

Posteitaliane



79086 - 74100 POSTEBUSINESS TARA(TA) 22.03.2011 10.15

RACCOMANDATA A.R.

*inesistente
su cifrario e
cartella*

*25-03-4
PP*

R

Mod. 10-704 (Ex. 1062/10)
EPD/GW/EPD/86-51/41



14135477917-4

Taranto, 11

Egr. Sig.
Galeandro Antonio
Via Metaponto n.41
74123 - TARANTO

0481A111

Avviso di ricevimento

☒ Raccomandata

☐ Pacco

☐ Assicurata

Euro _____

14135477917 4

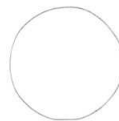
Numero

Data di spedizione _____ Dall'ufficio postale di _____

Destinatario GALGANDRO ANTONIO

Via NOTA PONTA N. 41

C.A.P. 74123 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

Taranto, li 21 MAR. 2011

Prot. 5266 UAG

Egr. Sig.
De Bartolo Maurizio
Via Luigi di Savoia n.47
74026 - PULSANO (TA)

OGGETTO: SINISTRO DEL 06/03/2011

Verificatosi a Taranto in Via principe Amedeo incrocio con Via Berardi
Ns. Rif. 048/A/11

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

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

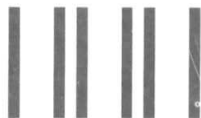
3 Q

IL DIRETTORE GENERALE
(Ing. Giovanni Matichecchia)

Posteitaliane

Avviso di ricevimento

EP 0683/EP 0505 - Mod. 23 I/P - MOD. 01304 (EX W8402E) - St. [4] Ed. 07/05



Da restituire a

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



048/A111



Avviso di ricevimento

☒ Raccomandata ☐ Pacco
☐ Assicurata Euro _____

14135477918 6
Numero

Data di spedizione _____ Dall'ufficio postale di _____

Destinatario DE BARTOLO PAULIZIO

Via Via di Savoia, 47

C.A.P. 74026 Località PULSANO (TA)

Spet. Merello 25-3-11
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:
• Invii multipli a un unico destinatario
• Sottoscrizione rifiutata



21 MAR. 2011

Taranto, li _____

Prot. N. 5249/UAG

Raccomandata A.R.

Spett.le
ASSIMOCO Spa
Sede legale e Direzione generale
Centro Direzionale "Milano Oltre"
Via Cassanese, 224
20090 - SEGRATE (MI)

Spett.le ASSIMOCO
C.L.S. BARI - 004

e p.c. Spett.le Rappr. Gest. sinistri
ADMIRAL Assicurazioni Spa
Via della bufalotta n.374
00139 - ROMA

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 DEL 06/03/2011 (Ns. rif. 048/A/11)**

La scrivente Azienda AMAT Spa (Codice fiscale 00146330733), inoltra formale richiesta di risarcimento dei danni patrimoniali derivatigli a seguito del sinistro avvenuto il 06/03/2011 ore 14.50 circa a Taranto in Via Principe Amedeo incrocio con Via Berardi, tra l'autobus targato DG438BF di proprietà dell'Amat Spa e il veicolo targato CV256ZZ di proprietà del Sig. De Bartolomeo Angelo.

A completamento dei dati riportati nel modello di denuncia di sinistro allegato, nel quale sono riportati tutti gli elementi indispensabili per la corretta richiesta, la scrivente Azienda precisa che il veicolo danneggiato sarà messo a Vs. disposizione in orari lavorativi per otto giorni non festivi consecutivi a far data della ricezione della presente, previ accordi telefonici con il ns. **Ufficio sinistri aziendale - TEL./FAX 099/7356261 - Via C. Battisti, 657 Taranto - sinistriamat@amat.ta.it.**

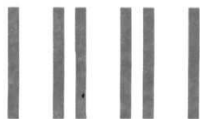
Si resta in attesa di riscontro e del dovuto risarcimento dei danni subiti dal ns. mezzo aziendale.

Distinti saluti.

IL DIRETTORE GENERALE
(Ing. Giovanni Matichecchia)



Posteitaliane



Avviso di ricevimento

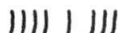
EP 0683/EP 0505 - Mod. 23 I/P - MOD. 01304 (Ex W8402E) - St. [4] Ed. 07/05

Del. Nanni

048/A111

Da restituire a

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



Avviso di ricevimento

☒ Raccomandata ☐ Pacco

☐ Assicurata Euro _____



Data di spedizione _____ Dall'ufficio postale di _____

Destinatario ASSIMOCO SPA - SEDE LEGALE 5 D.R. GENOVA

Via CASSANESE, 224

C.A.P. 22090 Località ASBONATE (Ti)



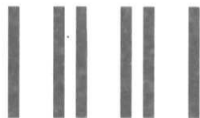
Firma per esteso del ricevente
(Nome e Cognome)

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 0505 - Mod. 23 I/P - MOD. 01304 (EX W8402E) - St. [4] Ed. 07/05

Da restituire a

A.M.A.T. s.p.a.
AZIENDA PER LA MOBILITA'
NELL'AREA DI TARANTO
Via C. Battisti, 357
74100 TARANTO



Da 8/A/11

Avviso di ricevimento



Raccomandata



Pacco



Assicurata

Euro

14135477914 1

Numero

Data di spedizione _____ Dall'ufficio postale di _____

Destinatario RAPP. COST. SINISTRA ADMIRAL ASS. MI SPAVia DELLA BUFALOTTA, 374C.A.P. 001 Località ROMA**RICEVUTO**
EUI Limited-ConTe.it
ADMIRAL GROUP

Matr. 65

25 MAR 2011

ROMANA NEL NOSTRO

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 03 MAG. 2011

Prot. n.: 8566 UAG

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

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

OGGETTO: Sinistro N. 9.510.11.00061 del 06/03/2011
AMAT SPA (DG438BF) / DE BARTOLOMEO (CV256ZZ)
Ns. Rif. 048/A/11

Con riferimento al sinistro indicato in oggetto e facendo seguito alla ns. richiesta di risarcimento danni del 21/03/2011, in allegato alla presente Vi rimettiamo la dichiarazione testimoniale rilasciata in data 27/04/2011 dal Sig. Chimienti Luigi.

Restiamo in urgente attesa di Vs. riscontro e del dovuto risarcimento dei danni subiti dal ns. mezzo aziendale e porgiamo distinti saluti.

IL DIRETTORE GENERALE
(Ing. Giovanni Matichecchia)

Posteitaliane



Avviso di ricevimento

EP 0683/EP 0505 - Mod. 23 I/P - MOD. 01304 (EX W8402E) - SL [4] Ed. 07/05

Da restituire a



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



048/A111

Avviso di ricevimento



Raccomandata



Pacco



Assicurata

Euro

Data di spedizione

Dall'ufficio postale di

BARI C.A.P.
Poste

10.05.11

141346546676

Numero

Italiane

Destinatario

ASSINOCO ASS.MI - CLS BARI 204

Via

G. ARDENSOLO S2/E

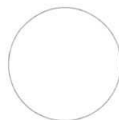
C.A.P.

70126

Località

BARI

[Handwritten 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:

- Invio a un unico destinatario
- Sottoscrizione rifiutata



Taranto, li 27/04/2011

Spett.le
Direzione Amat Spa
SEDE**OGGETTO: dichiarazione testimoniale**

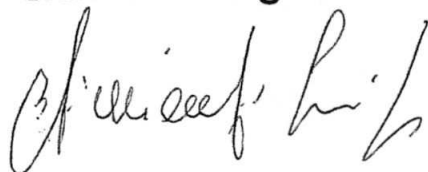
Il sottoscritto Chimienti Luigi nato a Montemesola (Ta) il 02/08/1944 e ivi residente in Via Rimembranze n.36, dichiara quanto segue:

giorno 06/03/2011 alle ore 14.50 circa, viaggiavo a bordo del bus n.560 targato DG438BF di linea 14 e ho assistito a un sinistro verificatosi a Taranto in Via Principe Amedeo incrocio con Via Berardi.

Il bus percorreva Via Principe Amedeo a bassa velocità e nella corsia di destra riservata ai bus. Dalla destra del conducente del bus, da Via Berardi, un'autovettura targata CV256ZZ nonostante avesse l'obbligo di fermarsi allo STOP, continuava la marcia finendo addosso al bus sulla fiancata destra.

Letto, confermato e sottoscritto

Chimienti Luigi



7737

Prot. N. 27 APR. 2011

Del		
P	PRESIDENTE	☐
DG	DIRETTORE GENERALE	☐
DA	DIRETTORE AMMINISTRATIVO	☐
DT	DIRETTORE TECNICO	☐
UE	ESERCIZIO MOVIMENTO	☐
UAG	AFFARI GEN./P.R./SINISTRI	☒
UA	ACQUISTI/CONTRATTI	☐
UC	CONTABILITA'/BILANCIO	☐
UI	INFORMATICA	☐
UP	PERSONALE/RETRIBUZIONI	☐
UT	TECNICO	☐
U.P.T.	PRODOTTI TRAFFICO	☐
U.R.G.	RAGIONERIA/ECONOMATO	☐
STQ	STAFF QUALITÀ	☐



SCADENZA 17/12/2013

AJ 2914876

IPZS - OFFICINA C.V. - ROMA

REPUBBLICA ITALIANA



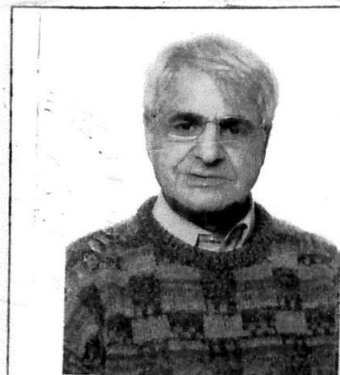
COMUNE DI
MONTEMESOLA (TA)

CARTA D'IDENTITÀ

N° AJ 2914876

DI
CHIMENTI LUIGI

Cognome **CHIMIENTI**
Nome **LUIGI**
nato il **02.08.1944**
(atto n. **70** P. **1** S. **A**)
a **MONTEMESOLA** (TA)
Cittadinanza **ITALIANA**
Residenza **MONTEMESOLA (TA)**
Via **RIMEMBRANZA n.38/P.T.**
Stato civile **LIBERO**
Professione **PENSIONATO**
CONNOTATI E CONTRASSEGNI SALIENTI
Statura **1.76**
Capelli **BRIZZOLATI**
Occhi **CASTANI**
Segni particolari **N.N.**



Firma del titolare *Luigi Chimienti*

MONTEMESOLA 18/12/2006

L'UFFICIALE D'ANAGRAFE ELEGATO

Impronta del dito indice sinistro *Ass. Dir. Anna NEGLIA*

DUP. E. 5, 16

Dir.C.I. E. 5,16

Dir.Seg. E. 0,26



Taranto, li 27/04/2011

Spett.le
Direzione Amat Spa
SEDE

OGGETTO: dichiarazione testimoniale

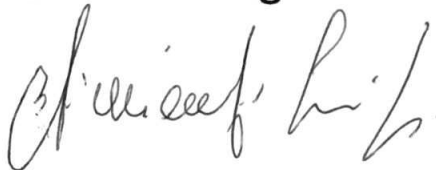
Il sottoscritto Chimienti Luigi nato a Montemesola (Ta) il 02/08/1944 e ivi residente in Via Rimembranze n.36, dichiara quanto segue:

giorno 06/03/2011 alle ore 14.50 circa, viaggiavo a bordo del bus n.560 targato DG438BF di linea 14 e ho assistito a un sinistro verificatosi a Taranto in Via Principe Amedeo incrocio con Via Berardi.

Il bus percorreva Via Principe Amedeo a bassa velocità e nella corsia di destra riservata ai bus. Dalla destra del conducente del bus, da Via Berardi, un'autovettura targata CV256ZZ nonostante avesse l'obbligo di fermarsi allo STOP, continuava la marcia finendo addosso al bus sulla fiancata destra.

Letto, confermato e sottoscritto

Chimienti Luigi



Taranto, lì 20/maggio/2011

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

SEDE

Oggetto: Verifica esistenza danni ai bus.

In riferimento al sinistro n° 48/A/11 del 06/03/2011 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 560.

Sulla zona d'urto descritta dal conducente risultano danni a tutti i pannelli della fiancata destra a partire dalla ruota anteriore sino al paraurti angolare posteriore destro.

Distinti saluti

Prot. N. 9503
20 MAG. 2011

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

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° 660,00/11		Relazione di perizia per AMAT		Codice Ramo sinistro RCA RISC. ASS.	
Assicurato AMAT N.560			Controparte DE BARTOLOMEO ANGELO		Impresa di controparte ADMIRAL			
Esercizio 2011		Numero sinistro 048/A/11		Codice - Agenzia		Data sinistro 06/03/2011		
Cod. Perito		Cod. Liquidatore		Cod. Ispettore		Numero polizza		Ramo polizza Si
Data Incarico 15/03/2011		Data primo rilievo 15/03/2011		Località TARANTO		C/o ASS		Riparazioni Da Iniz.
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) IRISBUS ITALIA 491E88/DA				Targa DG438BF		Telaio ZGA482M0006006841		1° Immatr. 13/09/07
Stato d'uso DISCRETO		Km. 1		Pneum. 70		Colore - Tipo smalto GRIGIO METALLIZZATO		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.
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
Listino ricambi aggiornato al [//]				Diff. Tempo		Diff. Tempo		Diff. Tempo
2° pannello laterale inferiore rosso .Dx				S 1,5		S 1,0		S 2,0
N.2 guarnizioni perimetrali porta centrale .Dx				S 1,0		S		S
N.2 guarnizioni inferiori porta centrale .Dx				S 1,0		S		S
3° pannello laterale inferiore rosso .Dx				M 2,0		G 4,0		G 4,5
4° pannello laterale inferiore rosso .Dx				M 1,5		M 1,5		M 2,0
Ossatura laterale interna .Dx				M		M 1,5		M 2,5
Totale Ricambi				€ 525,20		€ 105,04		€ 630,24
Codice / Riparatore				Fascia Carr. A1		SR		LA
Telefono:				Ore 7,0		Ore 8,0		Ore 11,0
Supplemento per Doppio Strato 15% Ore 1,65				Supplemento Finitura 10% max ore 3 Ore 1,27		Tempo Aggiuntivo per Verniciatura Ore 1,6		Ore 4,52
Valore Assicurato(A) €				Valore a nuovo(N) € 1,00		Ricambi Imponibile € 525,20		Iva € 105,04
Insuff. Assicurativa % (C-A)/Cx100=				Coeff. Riduzione % (N-C)/Nx100=		Materiale Consumo Ore 15,52 €/h 11,55		Ore 179,26 € 35,85
Totale Imponibile € 1.341,68				Nolo Dime e/o Varie		€		€
Degrado €				Mano d'opera carrozzeria Ore 30,52 €/h 20,66		€ 630,54		€ 126,11
Insufficienza Assicurativa % €				Mano d'opera meccanica Ore €/h 20,66		€		€
Totale (Imponibile) € 1.341,68				S.Rifiuti 0,50 % di 1.335,00		€ 6,68		€ 6,68
Totale (Iva Compresa) € 1.610,02				TOTALE STIMA		€ 1.341,68		€ 267,00
Franchigia/Scoperto min. e il max del % €				Importo Richiesto €		Importo Concordato €		Importo Lesioni €
Indennizzo Contrattuale €				Osservazioni:		Fermo Tecnico Giorni 3,8		€
TOTALE Indennizzo € 1.341,68								
[70003] - AutoSoft S.r.l. - Tel.0771/681436 r.a. [11753]				Data consegna 26/05/2011		Firma Professionista per. ind. Ernesto Sion		Ruolo N. 3812
Genius Professional Ver: RELEASE:				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.: 660,00/11
Compagnia: **AMAT**
Ispettorato:
Agenzia:
Sin. Numero: **048/A/11**
Numero Pol.:

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

Data Sinistro: **06/03/2011**
Data Perizia: **15/03/2011**

Assicurato: **AMAT N.560**
Veicolo: **IRISBUS ITALIA 491E88/DA**
Targa: **DG438BF**
Controparte: **DE BARTOLOMEO ANGELO**



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.: 660,00/11
Compagnia: **AMAT**
Ispettorato:
Agenzia:
Sin. Numero: **048/A/11**
Numero Pol.:

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

Data Sinistro: **06/03/2011**
Data Perizia: **15/03/2011**

Assicurato: **AMAT N.560**
Veicolo: **IRISBUS ITALIA 491E88/DA**
Targa: **DG438BF**
Controparte: **DE BARTOLOMEO ANGELO**



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.: 660,00/11
Compagnia: **AMAT**
Ispettorato:
Agenzia:
Sin. Numero: **048/A/11**
Numero Pol.:

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

Data Sinistro: **06/03/2011**
Data Perizia: **15/03/2011**

Assicurato: **AMAT N.560**
Veicolo: **IRISBUS ITALIA 491E88/DA**
Targa: **DG438BF**
Controparte: **DE BARTOLOMEO ANGELO**





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

Oggetto: Verifica esistenza danni ai bus.

In riferimento al sinistro n° 48/A/11 del 06/03/2011 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 560.

Sulla zona d'urto descritta dal conducente risultano danni a tutti i pannelli della fiancata destra a partire dalla ruota anteriore sino al paraurti angolare posteriore destro.

Distinti saluti

[illegible]

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

DENUNCIA DI SINISTRO STRADALE

N° SINISTRO 048/A/11	DATA SINISTRO 06/03/2011	ORA 14.50	MODALITA' APERTURA DENUNCIA AGENTE	
LINEA 14	LUOGO IN CUI E' ACCADUTO IL SINISTRO TARANTO - VIA P. AMEDEO		ANGOLO VIA BERARDI	
DIREZIONE PORTO MERCANTILE - SATURO		N° SOCIALE 560	TARGA AUTOBUS DG 438 BF	
MATR. AGENTE 154432	COGNOME LOCHI	NOME VINCENZO	QUALIFICA Conducente di linea	
COMUNE DI NASCITA MANDURIA	DATA DI NASCITA 22-12-56	DATA ASSUNZIONE 16-12-82	COMUNE DI RESIDENZA MANDURIA	C.A.P. 74024
DOMICILIO VIA G. DI VITTORIO, 49	TIPO PATENTE D	N° PATENTE TA2061266	RILASCIATA A TARANTO	DATA RILASCIO 23/11/1982
SCADENZA PATENTE 17/11/2012		COMPAGNIA ASSICURATRICE A.M.A.T. ASSIMOCO		
COMPAGNIA ASSICURATRICE KASKO AGENTE				

DATI RELATIVI AI TERZI COINVOLTI NEL SINISTRO - 1° VEICOLO

MARCA OPEL	MODELLO ASTRA	TARGA CV 256 ZZ	PROPRIETARIO DE BARTOLOMEO ANGELO E	COMUNE DI RESIDENZA TARANTO
VIA / PIAZZA VIA MAZZINI N.38		COMPAGNIA ASSICURATRICE ADMIRAL Pol. 00168028 SC. 1/5/2011		
CONDUCENTE (SE DIVERSO DA PROPRIETARIO) VIA / PIAZZA DE BARTOLOMEO LUIGI (Ta, 29/7/81)		COMUNE DI RESIDENZA TARANTO		

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

DATI RELATIVI AI TERZI COINVOLTI NEL SINISTRO - 2° VEICOLO

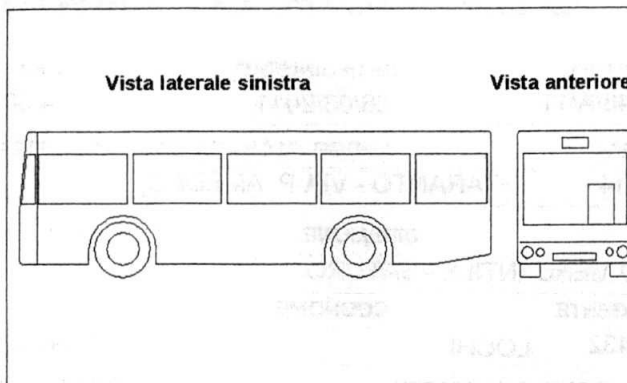
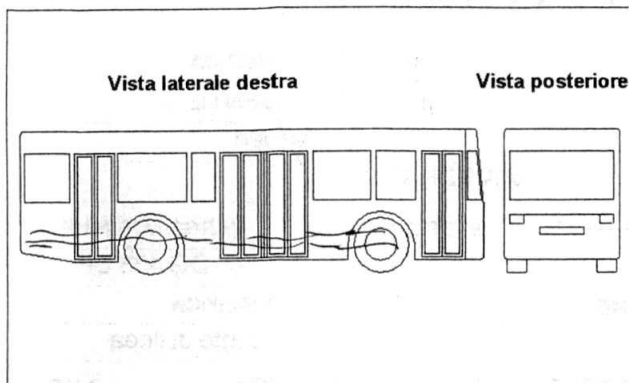
MARCA	MODELLO	TARGA	PROPRIETARIO	RESIDENZA
DOMICILIO		COMPAGNIA ASSICURATRICE	IMPORTO DANNI	LIQUIDATORE
3° DANNEGGIATO	NATURA DEL DANNO			
4° DANNEGGIATO	NATURA DEL DANNO			

AUTORITA' INTERVENUTA
TESTIMONI DE BARTOLO MAURIZIO - VIA LUIGI DI SAVOIA 47 PULSANO (TA) 3471840687 GALEANDRO ANTONIO - VIA METAPONTO 41 TARANTO 3404727993 CHIMIENTI LUIGI - VIA RIMEMBRANZE 36 MONTEMESOLA (TA)

SINISTRO ATTIVO

☐ VALIDAZIONE DELLA DIREZIONE

DESCRIZIONE DELL'INCIDENTE



DESCRIZIONE DEI DANNI RIPORTATI DALL'AUTOBUS

DANNI ALLA FIANCATA DESTRA (DALLA RUOTA ANTERIORE FINO ALLA PARTE POSTERIORE)

DESCRIZIONE DEI DANNI RIPORTATI DALLA CONTROPARTE

ANGOLO ANTERIORE DESTRO

DESCRIZIONE DELL'INCIDENTE

IL SIG. DE BARTOLOMEO LUIGI CONDUCENTE DI UNA OPEL ASTRA TARGATA CV258ZZ DI COLORE GRIGIO SCURO, PROVENIENTE DA VIA BERARDI (STRADA CON OBBLIGO DI STOP), NON SI FERMAVA PRIMA DELLA LINEA DI ARRESTO PER DARE PRECEDENZA, E IMPEGNAVA L'INCROCIO CON VIA P. AMEDEO PROPRIO MENTRE IL BUS DA ME CONDOTTO EFFETTUAVA L'ATTRAVERSAMENTO DELL'INCROCIO.

NESSUN FERITO A BORDO DEL BUS.

ANCHE IL DE BARTOLOMEO LUIGI, UNICO OCCUPANTE DELL'AUTOVETTURA NON RIPARTIVA DANNI FISICI.

TRE VIAGGIATORI SI DICHIARAVANO DISPONIBILI A TESTIMONIARE SULL'ACCADUTO.

SINISTRI DENUNZIATI DA TERZI SENZA INDIVIDUAZIONE DELL'AGENTE RESPONSABILE

☐ PROVVEDIMENTO PRESIDENTE

APERTURA SINISTRO

☐ SI ☐ NO

Il Capo Ufficio

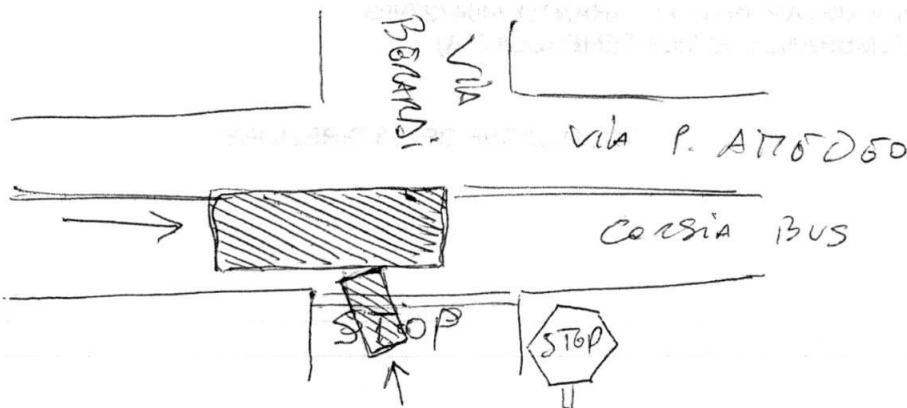
LETTO, CONFERMATO E SOTTOSCRITTO

TA 08/03/2011

Il Conducente

pagina

2



per. ind. Ernesto Sion * INFORTUNISTICA STRADALE Via Emilia, 115 74100 - Taranto (Ta) P.IVA: 01739870739 Tel.: TEL -FAX 0997366544 Posiz.Ruolo N.:3812		Nota Spese ed Onorario per la Spett.le		Codice	Ns. Riferimento	
		AMAT			660,00/11	
		Assicurato	Controparte	Impresa Controparte		
		AMAT N.560	DE BARTOLOMEO ANGELO	ADMIRAL		
Esercizio	Sinistro N.	Codice Agenzia		Data Sinistro		
2011	048/A/11			06/03/2011		
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
15/03/2011	15/03/2011	TARANTO	ASS	A1	11	26/05/2011

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

SPESE	IMPONIBILI	NON IMPON.
Km. -		
Foto 11 -		
Postali/Telefon.		
Visura		
Raccomandate		
Varie		
Totale spese		

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

Note:

Taranto, li' 25/05/2011

Importo PERIZIA IVA compresa:1.608,68

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

Genius Professional - by AutoSoft 0771/681436 r.a.

Taranto, lì 20/maggio/2011

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

S E D E

Oggetto: Verifica esistenza danni ai bus.

In riferimento al sinistro n° 48/A/11 del 06/03/2011 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 560.

Sulla zona d'urto descritta dal conducente risultano danni a tutti i pannelli della fiancata destra a partire dalla ruota anteriore sino al paraurti angolare posteriore destro.

Distinti saluti

Prot. N. **9503**
20 MAG. 2011

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

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

048/A111



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

N° Sinistro:	9.510.11.00061
Data Sinistro:	06/03/2011
Polizza n.:	510.013.00.00100256
Contraente:	AMAT S.P.A.
Tipo Sinistro:	CARD - NON RESPONSABILE
Veicolo Ass.to:	DG438BF
Danneggiato:	DE BARTOLOMEO LUIGI
Veicolo Dann.to:	CV256ZZ

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

sigla allegati data
 cb 7/07/2011

Oggetto: Comunicazione di indennizzo

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

✓ assegno emesso da banca

per l'importo complessivo pari a € 1907,11

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

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

C.L.S. di BARI

Mod. 1090 - Avviso di liquidazione

Compagnia di Assicurazioni e Riassicurazioni Movimento Cooperativo - Società per azioni - Capitale sociale € 73.500.000,00 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.I. di Milano e Cod.Fisc. 03250760588 - R.E.A. 1086823 - Part.IVA 11259020151 - Sede Legale e
 Direzione Generale: 20090 Segrate (MI) Centro Direzionale "MILANO OLTRE" Palazzo Giotto - Via Cassanese, 224 - Tel. 02/269621 - Fax. 02/26920266.



048/A/11



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

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

N° Sinistro:	9.510.11.00061
Data Sinistro:	06/03/2011
Polizza n.:	510.013.00.00100256
Contraente:	AMAT S.P.A.
Tipo Sinistro:	CARD - NON
	RESPONSABILE
Veicolo Ass.to:	DG438BF
Danneggiato:	DE BARTOLOMEO LUIGI
Veicolo Dann.to:	CV256ZZ

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

sigla allegati data
cb 7/07/2011

Oggetto: Comunicazione di indennizzo

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

✓ assegno emesso da banca

per l'importo complessivo pari a € 1907,11

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

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

C.L.S. di BARI

13128
Prot. N. 11 LUG. 2011
Del
P. PRESIDENTE ☐
DG. DIRETTORE GENERALE ☐
DA. DIRETTORE AMMINISTRATIVO ☐
DT. DIRETTORE TECNICO ☐
UE. ESERCIZIO MOVIMENTO ☐
UAG. AFFARI GEN./P./L./SINISTRI ☒
UA. ACQUISTI/CONTRATTI ☐
UC. CONTABILITA'/BILANCIO ☐
UI. INFORMATICA ☐
UP. PERSONALE/RETRIBUZIONI ☐
UT. TECNICO ☐
U.P.T. PRODOTTI TRAFFICO ☐
U.R.G. RAGIONERIA/ECONOMATO ☐
STG. STAFF QUALITA' ☐

Mod. 1090 - Avviso di liquidazione

Compagnia di Assicurazioni e Riassicurazioni Movimento Cooperativo - Società per azioni - Capitale sociale € 73.500.000,00 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.I. di Milano e Cod.Fisc. 03250760588 - R.E.A. 1086823 - Part.IVA 11259020151 - Sede Legale e Direzione Generale: 20090 Segrate (MI) Centro Direzionale "MILANO OLTRE" Palazzo Giotto - Via Cassanese, 224 - Tel. 02/269621 - Fax. 02/26920266.



ATTO DI TRANSAZIONE E QUIETANZA

N° sinistro **9.510.11.00061** sulla polizza **510.013.00.00100256**

Il/la sottoscritto/a **AMAT S.P.A.**

domiciliato **VIA CESARE BATTISTI 657 - TARANTO (TA)**

dichiara di accettare la somma di Euro **1.907,11 (millenovecentosette/11)**

dalla **ASSIMOCO S.p.A.**

✓assicuratrice della responsabilit  civile del contraente e/o assicurato, **AMAT S.P.A.**, in forza del disposto di cui agli articoli 149 e 150 del D.LGS. 209/2005 (risarcimento diretto)

per danni conseguenti al sinistro occorso in data **06.03.2011**

Rilascia quietanza a saldo di ogni conseguenza diretta, indiretta, patrimoniale e non, presente e futura, alla persona ed alle cose dichiarando di non aver pi  nulla a pretendere, rinunciando altres  ad ogni suo diritto ed azione civile e penale nei confronti della Solvente, del suo assicurato e di chicchessia. Si obbliga inoltre di ritirare a propri costi la querela sporta nei confronti dell'assicurato. Riconosce che, ove ne ricorrano le condizioni e i diritti, la Societ , ai sensi dell'art. 1916 c.c., si surroga verso i terzi in tutti i diritti ed azioni comunque o derivanti o derivabili dal sinistro e s'impegna, dietro semplice richiesta della Societ , a fargliene regolare cessione.

Il presente pagamento avviene senza pregiudizio dei diritti dell'assicurato.

data firma

cod. fiscale

L'atto va datato al momento della sottoscrizione.

Il presente atto avr  valore liberatorio esclusivamente con la corresponsione della somma indicata.

✓ liquidazione basata sulla perizia dello Studio Chimienti: **1.312,07 + IVA su ricambi (105,04) + Fermo Tecnico (490,00)**

data firma

Emesso il **7.07.2011**.

Dati da indicarsi a cura del percipiente per pagamento bancario:

Intestatario Banca.....

codice IBAN:

(Cos  composto: 2 lettere rappresentanti la nazione es. IT per Italia, 2 cifre di controllo, 1 lettera per Cin, 5 numeri per ABI, 5 numeri per CAB, 12 cifre alfanumeriche per il conto corrente)

data firma

Il sinistro   totalmente definito.

Centro Liquidazione 004 Liquidatore **TAU00418**

Assimoco S.p.A.



048/A/11

Cassa Centrale Raiffeisen dell'Alto Adige

SpA

I-39100 Bolzano
Via Laurin 1

Tel. 0471 946 511
Telex 400 293 RZS-BZ I
Telefax 0471 974 353

AMAT S.P.A.
C/O AMAT
VIA CESARE BATTISTI 657 .
74121 TARANTO

Bolzano, il 12.07.2011

Ordinante:

ASSIMOCO SPA CEN.DIR.MILANO O
VIA CASSANESE 224
20090 SEGRATE

A PAGAMENTO DEL SINISTRO N. 9/510/100061 DEL 20110306 ASS.TO: AMAT S.P.A.
VS.RIF. VS. RIF. 048/A/11

13925

Prot. N. **20 LUG. 2011**

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



Allegato:

Assegno di traenza no.
Beneficario: AMAT S.P.A.

Importo 1.907,11 EUR

AI SENSI DELL'ART. 3 DELLA LEGGE 39/1977 IL DANNEGGIATO, ENTRO TRE MESI DALLA DATA DI AVVENUTO PAGAMENTO DEL RISARCIMENTO RELATIVO AL DANNO AL VEICOLO, È TENUTO A TRASMETTERE ALL'ASSICURATORE LA FATTURA (O ALTRA DOCUMENTAZIONE FISCALE EQUIVALENTE) DELL'AVVENUTA RIPARAZIONE O, IN CASO DI ROTTAMAZIONE, LA DOCUMENTAZIONE AD ESSA PERTINENTE. IN ASSENZA DI TALE TRASMISSIONE LA COMPAGNIA DI ASSICURAZIONE HA DIRITTO DI RICHIEDERE LA RESTITUZIONE DELL'IMPORTO LIQUIDATO A TITOLO DI RISARCIMENTO PER IL DANNO AL VEICOLO.

übersenden wir Ihnen beiliegenden Bankscheck 005338164 00
Vi rimettiamo l'unito assegno bancario

über euro **1.907,11**
per

Konto Nr. 09/00/26121-1
No. Conto

Mit freundlichen Grüßen
Distinti saluti

Raiffeisen Landesbank Südtirol
Cassa Centrale Raiffeisen dell'Alto Adige

AMAT S.P.A.
C/O AMAT
VIA CESARE BATTISTI 657 .
74121 TARANTO

3493-4
11600-4

Bozen - Bolzano

am - il 12.07.2011

euro **1.907,11**

Dieser Scheck darf nur in euro ausgestellt werden
Questo assegno può essere emesso esclusivamente in euro



Raiffeisen Landesbank Südtirol AG I-39100 Bozen - Laurinstrasse 1
Cassa Centrale Raiffeisen dell'Alto Adige SpA I-39100 Bolzano - via Laurin, 1

Bei Sicht zahlen Sie gegen diesen Bankscheck an mich selbst - A vista pagate per questo assegno bancario a me medesimo

005338164 00

euro **MILLENOVECENTOSETTE/11

an - a AMAT S.P.A.



K/K 09/00/26121-1 NICHT ÜBERTRAGBAR Gültig drei Monate ab Ausstellungsdatum
C/C NON TRASFERIBILE Valido tre mesi dalla data di emissione

Unterschrift - firma di trattenza



Oggetto: RICHIESTA APERTURA SIN. DEL 06/03/2011 A POL. RCV N.5101300100256 - AMAT SPA (DG438BF) / DE BARTOLOMEO (CV256ZZ) - NS. RIF. 048/A/11

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

Data: Wed, 09 Mar 2011 17:17:08 +0100

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 ex art.145, comma 2 del D.L.gvo 7/9/05 n.209 e art. 5 del DPR 18/07/2006 N.254.

Distinti saluti.

UFFICIO SINISTRI AMAT SPA

048A11.PDF	Content-Type: application/pdf Content-Encoding: base64
-------------------	---