

Prot. N. 11888/UAG

Taranto, li 23 GIU. 2011

Spett.le
NATIONALE SUISSE ASSICURAZIONI Spa
Direzione Tecnica Danni
Servizio Sinistri
Via XXV Aprile
20097 - SAN DONATO MILANESE (MI)

OGGETTO: NEGAZIONE SINISTRO N.908-2011-000155875 DEL 15/04/2011
Ns. Rif. 122/NS/11

Facendo seguito alla Vs. del 28/05/2011, pervenuta in data 08/06/2011, riferita al presunto sinistro indicato in oggetto "aperto in automatico su segnalazione dell'impresa di controparte" si trasmette in allegato dichiarazione di negazione sinistro sottoscritta dal ns. Presidente nonché legale rappresentante della scrivente Azienda.

Si evidenzia che, allo stato attuale, agli atti aziendali non esiste denuncia di sinistro e non è pervenuta nessuna richiesta di risarcimento danni attinente il caso in questione.

Inoltre, gli unici dati noti sul presunto sinistro sono quelli comunicati con la precitata Vs. del 28/05/2011: data sinistro, targa bus, nome danneggiato.

Restiamo, pertanto, in urgente attesa di ricevere ulteriori dati conoscitivi sul presunto sinistro in assenza dei quali non sarà possibile istruire correttamente la pratica e procedere all'esatta individuazione del conducente coinvolto nel sinistro oltre che fare piena luce sul sinistro de quo.

Non ottemperando a quanto richiesto, diffidiamo codesta Compagnia dal definire la pratica senza il ns. preventivo benestare.

In attesa di cortese riscontro, porgiamo distinti saluti.

IL DIRETTORE GENERALE
(Ing. Giovanni Matichecchia)

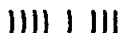
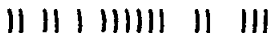
Posteitaliane

Avviso di ricevimento

EP 0583 EP 0505 - Mod. 33 (P.M.) - 01304 - Ed. 04/01 - St. 14/01 - Ed. 07/05



A.M.A.T. S.p.A.
AZIENDA PER LA MOBILITÀ
NELLE AREE DI INTERENTO
Via C. ... 857
74100 TARANTO



10154/201

Avviso di ricevimento

☒ Raccomandata ☐ Pacco

☐ Assicurata Euro ☐

14134654794-1
Numero

Data di spedizione _____ Dall'ufficio postale di _____

Destinatario

CONSIGLIO SVIZZERO ASS. M. - SP2 - DIREZIONE
VOCALIA DAVU - SEGRETERIA SVIZZERA

Via

XXV APRILE

C.A.P.

20097

Località

San Augusto TICANO 30

NATIONALE SUISSE

28 GIU 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. 63 D.M. 09.09.01:

• Inviato a un unico destinatario

• Sottoscrizione rifiutata



Taranto, li 22 GIU. 2011

Prot. n. 11790/VAR

Spett.le
Direzione Generale
NATIONALE SUISSE
ASSICURAZIONI
Via XXV Aprile
20097 – SAN DONATO MILANESE (MI)

**OGGETTO: dichiarazione dell'assicurato di negazione
del sinistro n.908-2011-000155875 del 15/04/2011**

Io sottoscritto Dott. Francesco Walter Poggi nato a Taranto il 27/05/1950, legale rappresentante dell'Amat Spa con sede a Taranto in Via C. Battisti 657, intestataria al P.R.A. dell'autobus n.576 modello Bredamenarinibus targato DW515TR assicurato presso Nationale Suisse Spa con polizza 50 25440713

Dichiaro

Che il giorno 15/04/2011 il suddetto veicolo non è stato coinvolto in nessun sinistro.

Distinti saluti.

7

Ⓢ

IL PRESIDENTE
Dott. Francesco Walter Poggi

Allegato: copia leggibile della patente di guida.

CONFERME DI VALIDITÀ
 PATENTE N. TA5026133M (K297K)
 VALIDA FINO AL 19/10/2011
 GUIDA CON LENTI

CAMBIAMENTI DI RESIDENZA

INDICAZIONI ADDIZIONALI

84181VL
 SOSTITUISCE
 (05TA044599)

GUIDA CON LENTI

LIMITAZIONI ART. 117 C.D.
 PER CAT. "A" NESSUNE
 PER CAT. "B" NESSUNE

SOSPENSIONI DELLA PATENTE



AGGIORNAMENTI ANNUALI

Categorie di veicoli per cui la patente è valida dal

A	26/03/1986	≤ 125 cc	≤ 1115 W	26/03/1986
A	26/03/1986	≤ 125 cc	≤ 1115 W	26/03/1986
A	26/03/1986	≤ 125 cc	≤ 1115 W	26/03/1986
B	26/03/1986	≤ 3500 cc	≤ 1115 W	26/03/1986
B	26/03/1986	≤ 3500 cc	≤ 1115 W	26/03/1986
C	26/03/1986	≤ 3500 cc	≤ 1115 W	26/03/1986
C	26/03/1986	≤ 3500 cc	≤ 1115 W	26/03/1986
D	26/03/1986	≤ 3500 cc	≤ 1115 W	26/03/1986
D	26/03/1986	≤ 3500 cc	≤ 1115 W	26/03/1986
E	26/03/1986	≤ 3500 cc	≤ 1115 W	26/03/1986
E	26/03/1986	≤ 3500 cc	≤ 1115 W	26/03/1986

TA5026133M

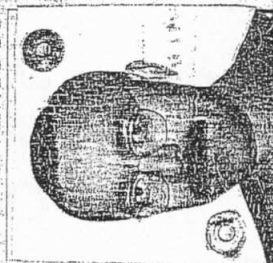
PATENTE DI GUIDA

REPUBBLICA ITALIANA

1. Cognome **POGGI**
 2. Nome **FRANCESCO**
 3. Data e luogo di nascita **27/05/1950**
TARANTO (TA)
 4. Residenzi **TARANTO (TA)**
 Via **3 ATENISIO**

Il funzionario
 della
 Motorizzazione Civile

FIRMA DEL TITOLARE



Imposto di bollo
 Assolto/Non Assolto
 Versamento in c/c
 della
 Motorizzazione Civile
 del 27/05/2010
 per € 6,25
 XXXXX

5. Patente N. **TA5026133M**
 6. Rilasciata dalla M.C.C. di **TA**
 7. Il 27/05/1997
 8. Validità fino al **30/10/2010**

IL DIRETTORE

TESSERA EUROPEA DI ASSICURAZIONE MALATTIA



POGGI

FRANCESCO 27/05/1950

PGGFNC50E27L049Z SSN-MIN SALUTE - 500001

80380001600036817026 27/12/2010

REPUBBLICA ITALIANA
 TESSERA SANITARIA

Codice
 Fiscale **PGGFNC50E27L049Z**

Date di
 scadenza **27/12/2010**

Cognome **POGGI**

Nome **FRANCESCO**

Luogo
 di nascita **TARANTO**

Provincia **TA**

Data
 di nascita **27/05/1950**



Dati sanitari regionali

Oggetto: NEGAZIONE SINISTRO N.908-2011-000155875 DEL 15/04/2011 (NS. RIF. 122/NS/11)

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

Data: Thu, 23 Jun 2011 18:15:42 +0200

A: ns@sistemasinistri.it, EUGENIO RE FRASCHINI
<Eugenio.ReFraschini@nationalesuisse.it>

Anticipiamo ns. nota prot. 11888 del 23/06/2011 di negazione sinistro indicato in oggetto.

Cordialità.

Ufficio sinistri Amat Spa

122NS11.negazionesinistro.PDF	Content-Type: application/pdf Content-Encoding: base64
--------------------------------------	---



nationale
suisse

RACCOMANDATA A.R.

DIREZIONE TECNICA

SPETT.LE

A.M.A.T.S.P.A.

VIA CESARE BATTISTI 657

74121 TARANTO (TA)

p.c. Spett.le

AGENZIA 00908 IACOBINO INSURANCE BROKERS

San Donato Milanese, 28/05/2011

Oggetto: nostri riferimenti 00908-2011-000155875 del 15/04/2011.

Contraente : A.M.A.T.S.P.A.

POLIZZA: 50 25440713 AGENZIA 00908 IACOBINO INSURANCE BROKERS

TARGA ASS: DW515TR

Danneggiato: COSTONE ROBERTO

Ci riferiamo al sinistro in oggetto per informare che abbiamo ricevuto dall'Impresa Assicuratrice della Controparte l'avviso di sinistro in ordine al quale non ci risulta pervenuta la denuncia di danno; pertanto, invitiamo a norma dell'art. 1913 c.c. e di contratto, a comunicarci la denuncia di sinistro nelle forme previste dalla legge. Precisiamo che in assenza della denuncia di sinistro ci vedremo costretti ad accettare le modalità dell'evento esposte dalla controparte con conseguente pregiudizio per la nostra Società ed eventuale penalizzazione del premio di polizza.

Restiamo a disposizione e cogliamo l'occasione per porgere distinti saluti.

10751
08 GIU. 2011

Stampa di ricevuta con campi per dati del cliente e dell'agenzia, con una firma e un timbro circolare.

Nationale Suisse
Compagnia Italiana Di Assicurazioni S.p.A.

9

de



Postale
nationale
suisse



RCAR 0049

Spett. A.M.A.T.S.P.A.
VIA CESARE BATTISTI 657
74121 TARANTO TA



*postaraccomandata
smart*

Aut. n. C1/2086/2009
Valida dal 02.11.2009

Posteitaliane

In caso di mancato recapito restituire a:
Citypost S.p.A CASELLA POSTALE 2000
UFFICIO PISA CMP - 56121 PISA PI

RITORNO - *RETOUR* Segnare l'indicazione utile:

- ☐ Sconosciuto - *Inconnu*
- ☐ Assente - *Absent*
- ☐ Partito - *Parti*
- ☐ Trasferito - *Transféré*
- ☐ Irreperibile - *Introuvable*
- ☐ Indirizzo insufficiente - *Adresse insuffisante*
- ☐ Indirizzo inesatto - *Adresse inexacte*

Data _____ Firma _____

Oggetto: Richiesta denuncia sinistro n. 00908-2011-000155875 :AMAT (DW515TR) / COSTONE ROBERTO - SIN. DEL 15/04/2011
Mittente: IACOBINO BROKERS <iacobino@iacobino.it>
Data: Mon, 13 Jun 2011 16:18:13 +0200
A: sinistriamat <sinistriamat@amat.ta.it>
CC: EUGENIO RE FRASCHINI <Eugenio.ReFraschini@nationalesuisse.it>, "APERTURE SIN. CON N.S." <ns@sistemasinistri.it>

Spett.le Ufficio Sinistri A.M.A.T. S.P.A.,

in riferimento a quanto in oggetto, Vi rimettiamo in allegato e-mail ricevuta in data odierna dalla Spett.le Nationale Suisse .

Non appena in possesso degli elementi necessari, Vi preghiamo di denunciare l'accaduto con cortese urgenza .

Cordiali saluti .

Iacobino Insurance Brokers S.r.l.

Via Cavour,30 - Taranto 74123

Tel. 099.4533551 PBX

Fax 099.4533553

E-mail: iacobino@iacobino.it

UNI EN ISO 9001:2008

----- Original Message -----
From: <ns@nationalesuisse.it>
To: <IACOBINO@IACOBINO.IT>
Cc: <NATIONALESUISSE.TEST@NATIONALESUISSE.IT>
Sent: Monday, June 13, 2011 7:29 AM
Subject: Richiesta denuncia sinistro n. 00908-2011-000155875

Buongiorno,in riferimento al sinistro CARD in oggetto Vi informiamo che la denuncia,richiesta a suo tempo all'assicurato, ad oggi non ci è pervenuta.

Vi invitiamo a voler prendere immediati contatti con l'assicurato, in quanto nonostante nostra precedente richiesta non ci ha fornito la sua versione del fatto.

Ribadiamo che fra pochi giorni non fornendo diverse modalità del fatto saremo costretti ad accettare la versione di controparte e sopportare il conseguente pregiudizio economico.

Oltre al peggioramento della classe di merito Vi informiamo che valuteremo l'eventualità di richiedere all'assicurato i danni per il pregiudizio arrecatoci in seguito alla sua mancata denuncia.

Nel caso in cui la denuncia fosse stata trasmessa nel frattempo preghiamo di ritenere nulla la presente, ringraziandoVi per l'interessamento.

Questo messaggio è stato generato automaticamente, non è possibile inviare risposte a questo messaggio. In caso di necessità o chiarimenti contattare l'Ispettorato che ha in carico il sinistro indicato in oggetto.

Cordiali saluti.

N0E2B-009082011000155875-5909855962432375621.pdf	Content-Description:	N0E2B-009082011000155875-5909855962432375621.pdf
	Content-Type:	application/pdf
	Content-Encoding:	base64



nationale
suisse

RACCOMANDATA A.R.

DIREZIONE TECNICA

SPETT.LE

A.M.A.T.S.P.A.

VIA CESARE BATTISTI 657

74121 TARANTO (TA)

p.c. Spett.le

AGENZIA 00908 IACOBINO INSURANCE BROKERS

San Donato Milanese, 13/06/2011

Oggetto: nostri riferimenti 00908-2011-000155875 del 15/04/2011.

Contraente : A.M.A.T.S.P.A.

POLIZZA: 50 25440713 AGENZIA 00908 IACOBINO INSURANCE BROKERS

TARGA ASS: DW515TR

Danneggiato: COSTONE ROBERTO

(54)

Ci riferiamo al sinistro in oggetto per informare che abbiamo ricevuto dall'Impresa Assicuratrice della Controparte l'avviso di sinistro in ordine al quale non ci risulta pervenuta la denuncia di danno; pertanto, invitiamo a norma dell'art. 1913 c.c. e di contratto, a comunicarci la denuncia di sinistro nelle forme previste dalla legge. Precisiamo che in assenza della denuncia di sinistro ci vedremo costretti ad accettare le modalità dell'evento esposte dalla controparte con conseguente pregiudizio per la nostra Società ed eventuale penalizzazione del premio di polizza.

Restiamo a disposizione e cogliamo l'occasione per porgere distinti saluti.

Nationale Suisse
Compagnia Italiana Di Assicurazioni S.p.A.



Taranto 02/05/2011

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

OGGETTO: DICHIARAZIONE DI NEGAZIONE SINISTRO

Il sottoscritto Lanzolla Massimo, operatore di esercizio matricola 149950, nato a Taranto il 09/1/1973, per opportuna conoscenza, comunica quanto segue:

alle ore 18.30 del 15/04/2011 mentre rientravo in deposito alla guida del bus n.576, all'ingresso trovavo ad attendermi un tale che sosteneva che in Via Dante all'incrocio con Via Giusti aveva subito il danneggiamento della propria autovettura ad opera di un bus dell'Amat Spa e attribuiva a me la responsabilità del fatto.

Dichiaro di essere completamente estraneo all'incidente e di tanto comunicavo al diretto interessato evidenziando, inoltre, che il bus nei due angolari del paraurti posteriore (destro e sinistro) non erano visibili danni.

In fede.

Lanzolla Massimo



80/hh
Prot. N. 02 MAG. 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 ☐
U/PT PRONOTTI TRAFFICO ☐
U/RG RAGIONERIA / ECONOMATO ☐
SIG STAFF QUALITA ☐

☐

9

Taranto 02/05/2011

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

OGGETTO: DICHIARAZIONE DI NEGAZIONE SINISTRO

Il sottoscritto Lanzolla Massimo, operatore di esercizio matricola 149950, nato a Taranto il 09/1/1973, per opportuna conoscenza, comunica quanto segue:

alle ore 18.30 del 15/04/2011 mentre rientravo in deposito alla guida del bus n.576, all'ingresso trovavo ad attendermi un tale che sosteneva che in Via Dante all'incrocio con Via Giusti aveva subito il danneggiamento della propria autovettura ad opera di un bus dell'Amat Spa e attribuiva a me la responsabilità del fatto.

Dichiaro di essere completamente estraneo all'incidente e di tanto comunicavo al diretto interessato evidenziando, inoltre, che il bus nei due angolari del paraurti posteriore (destro e sinistro) non erano visibili danni.

In fede.

Lanzolla Massimo



DATA 15/06/2011

Paq. 1/2

LISTA DI CONTROLLO (CHECK-LIST)

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

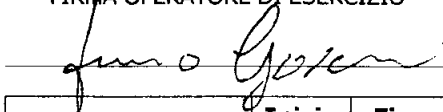
1

TURNO DI SERVIZIO n° _____

DALLE ORE 5¹⁵

ALLE ORE 12⁰⁰

LINEA 3

FIRMA OPERATORE DI ESERCIZIO


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

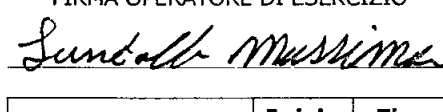
2

TURNO DI SERVIZIO n° _____

DALLE ORE 12:00

ALLE ORE 18:55

LINEA 3

FIRMA OPERATORE DI ESERCIZIO


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 _____

ALLE ORE _____

LINEA _____

FIRMA OPERATORE DI ESERCIZIO _____

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 _____

Taranto, li 17 NOV. 2011

Prot. n.: 21651 UAG

RACCOMANDATA A.R.

Spett.le
NATIONALE SUISSE ASS.NI Spa
Direzione Tecnica - Servizio Sinistri
Via XXV Aprile
20097 - SAN DONATO MILANESE (MI)

OGGETTO/ PRESUNTI SINISTRI AMAT SPA:

- SIN. N. 908-2011-000153121 DEL 23/04/2011 (NS. RIF. 106/NS/11);
- SIN. N. 908-2011-000155875 DEL 15/04/2011 (NS. RIF. 122/NS/11);
- SIN. N. 908-2011-000163274 DEL 28/05/2011 (NS. RIF. 162/NS/11);
- SIN. N. 908-2011-000167589 DEL 10/08/2011 (NS. RIF. 193/NS/11);
- SIN. N. 908-2011-000170944 DEL 21/09/2011 (NS. RIF. 223/NS/11);
- SIN. N. 908-2011-000171851 DEL 11/10/2011 (NS. RIF. 230/NS/11).

Al fine di esercitare il diritto di accesso agli atti, ai sensi della vigente normativa in materia, con la presente siamo a richiedere i dati delle compagnie assicuratrici che Vi hanno dato avviso di apertura delle pratiche indicate in oggetto.

Considerato, inoltre, che sono state rese altrettante negazioni di sinistro e pedissequa richieste di trasmettere quanto in possesso di codesta Spett.le Compagnia al fine di fare piena luce sulle circostanze dei fatti, allo stato inevase, si chiede di relazionare in ordine allo stato dei presunti sinistri.

In attesa di cortese riscontro porgiamo distinti saluti.

IL DIRETTORE GENERALE
(Ing. Giovanni Marichecchia)

24001
22 DIC. 2011

Vostro interlocutore
Silvano Carnevale Bonino
Direzione Tecnica
Servizio Sinistri
Ispettorato di Direzione
Tel. +39 02 51603 225
Fax +39 02 51603 288
silvano.carnevale@nationalesuisse.it

Raccomandata A.R.

Spettabile
AMAT S.p.A.
Via C. Battisti, 657
74121 TARANTO

San Donato Milanese, 13.12.2011

Sinistro n° 908/2011/153121 del 23/04/2011 (Vs. Rif. 106/NS/11)
Sinistro n° 908/2011/155875 del 15/04/2011 (Vs. Rif. 122/NS/11)
Sinistro n° 908/2011/163274 del 28/05/2011 (Vs. Rif. 162/NS/11)
Sinistro n° 908/2011/167589 del 10/08/2011 (Vs. Rif. 193/NS/11)
Sinistro n° 908/2011/170944 del 21/09/2011 (Vs. Rif. 223/NS/11)
Sinistro n° 908/2011/171851 del 11/10/2011 (Vs. Rif. 230/NS/11)

Facciamo seguito alla Vostra richiesta del 17/11/2011, da noi ricevuta il 23/11/2011 per informarVi che in ottemperanza a quanto previsto dal decreto del Ministero dello Sviluppo Economico del 29.10.2008 n° 91, in attuazione dell'articolo 146 decreto legislativo 7.09.2005 n° 209, provvediamo a fornire le informazioni richieste trasmettendo la documentazione in nostro possesso.

In relazione al sinistro **908/2011/153121**, Card Debitore, informiamo di aver respinto ogni addebito trasmettendo all'Impresa Gestionaria la negazione evento. Non abbiamo ricevuto alcun addebito ed il sinistro è stato chiuso senza seguito.

In relazione al sinistro **908/2011/155875**, Card Debitore, informiamo di aver trasmesso la negazione evento e di non aver ricevuto alcun addebito.

In relazione al sinistro **908/2011/163274**, Card Debitore, informiamo di aver respinto ogni addebito trasmettendo all'Impresa gestionaria la negazione evento. Non abbiamo ricevuto alcun addebito ed il sinistro è stato chiuso senza seguito.

In relazione al sinistro **908/2011/167589**, Card Debitore, rubricato Antifrode, abbiamo provveduto a respingere ogni addebito.



Sede Legale e Direzione
Generale in Italia
Via XXV Aprile, 2
20097 San Donato Milanese (MI)
Tel. 02 51 60 31
Fax 02 51 46 34
info@nationalesuisse.it
www.nationalesuisse.it

Nationale Suisse
Compagnia Italiana di Assicurazioni S.p.A.
soggetta all'attività di direzione e
coordinamento da parte della Compagnia
di Assicurazioni "Nazionale Svizzera" di
Basilea Capitale sociale 12.000.000 euro
interamente versato Reg. imp. di Milano
n° 112124 C.C.I.A.A. Milano 585006
Partita IVA e Codice Fiscale n° 01851070159
Imp. aut. all'esercizio. Assic. con D.M.
6-10-72 (G.U. 20-10-72 n° 274) Compagnia
con sistema di management certificato

Nationale Suisse Vita
Compagnia Italiana di Assicurazioni S.p.A.
soggetta all'attività di direzione e
coordinamento da parte della
Nationale Suisse S.p.A. - Capitale sociale
8.000.000 euro interamente versato
Reg. imp. di Milano n° 268625
C.C.I.A.A. Milano 1242210
Partita IVA e Codice Fiscale n° 08710960157
Imp. aut. all'esercizio assic. con D.M.
16-05-88 (G.U. 22-06-88 n° 145) Compagnia
con sistema di management certificato

In relazione al sinistro **908/2011/170944**, Card Debitore, informiamo di aver trasmesso la negazione evento e di non aver ricevuto alcun addebito..

In relazione al sinistro **908/2011/171851**, Card Debitore, informiamo di aver trasmesso la negazione evento e di non aver ricevuto alcun addebito.

Restiamo a disposizione per ogni eventuale ulteriore chiarimento.

Cordiali saluti.

NATIONALE SUISSE S.p.A.

All. c.s.



Sede Legale e Direzione
Generale in Italia
Via XXV Aprile, 2
20097 San Donato Milanese (MI)
Tel. 02 51 60 31
Fax 02 51 46 34
info@nationalesuisse.it
www.nationalesuisse.it



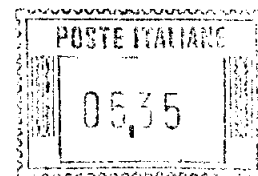
Nationale Suisse
Compagnia Italiana di Assicurazioni S.p.A.
soggetta all'attività di direzione e
coordinamento da parte della Compagnia
di Assicurazioni "Nazionale Svizzera" di
Basilea Capitale sociale 12.000.000 euro
interamente versato Reg. Imp. di Milano
n° 112124 C.C.I.A.A. Milano 585006
Partita IVA e Codice Fiscale n° 01851070159
Imp. aut. all'esercizio. Assic. con D.M.
6-10-72 (G.U. 20-10-72 n° 274) Compagnia
con sistema di management certificato

Nationale Suisse Vita
Compagnia Italiana di Assicurazioni S.p.A.
soggetta all'attività di direzione e
coordinamento da parte della
Nationale Suisse S.p.A. - Capitale sociale
8.000.000 euro interamente versato
Reg. Imp. di Milano n° 268625
C.C.I.A.A. Milano 1242210
Partita IVA e Codice Fiscale n° 08710960157
Imp. aut. all'esercizio assic. con D.M.
16-05-88 (G.U. 22-06-88 n° 145) Compagnia
con sistema di management certificato

NATIONALE SUISSE
Compagnia Italiana di Assicurazioni S.p.A.

NATIONALE SUISSE
COMPAGNIA ITALIANA
DI ASSICURAZIONI S.p.A.

Via XXV Aprile, 2
20097 SAN DONATO MILANO



HS F325/0/T014149

RACCOMANDATA A.R.

Sett. ADAT SpA

VIA C. BATTISTI, 657

74121 TARANTO



R
Mod. NCC (E. V. 02/10)
EPB045P4088 - S. (11)

155875-2011

Nationale Suisse S.p.A. - Sede Legale e Direzione Generale in Italia: Via XXV Aprile - 20097 S. Donato Milanese (MI) - Tel. 02 51 60 31 - Fax 02 51 46 34 - info@nationalesuisse.it
www.nationalesuisse.it - Società uninominale soggetta all'attività di direzione e coordinamento da parte della Compagnia di Assicurazioni Nazionale Svizzera SA di Basilea - Capitale Sociale 12.000.000 euro i.v. - R.E.A di Milano n° 585006 - Albo Imprese n° 1.00038 - Albo Gruppi Assicurativi n° 013 Partita IVA e Codice Fiscale n° 01851070159 - Imp. aut. all'esercizio Assic. con D.M. 6-10-72 (G.U. 20-10-72 N.274) - Compagnia con sistema di management certificato

**nationale
suisse****ACCOMPAGNATORIA DENUNCIA SINISTRO**

DATI SINISTRO					
Numero Sinistro 908-2011-155875-50		Polizza 00908-50-25440713		Agenzia 00908 - IACOBINO INS	
				Identificativo sinistro RCA.	
Esercizio 2011	Località di Accadimento TA -			Data Accadimento 15/04/2011	Data Denuncia 28/05/2011
LIQUIDATORE DIREZIONE			Compagnia Debitrice CID CATTOLICA (057)		
Autorità intervenuta *****		Accertatore *****		Testimoni NO	Sx precedenti 0

DATI POLIZZA	
Nominativo CONTRAENTE A.M.A.T.S.P.A. VIA CESARE BATTISTI 657 74121 TARANTO (TA) Cod.Fisc/P:IVA: 00146330733 Data di Nascita: ***** Tel.: ***** E-mail: *****	Nominativo ASSICURATO A.M.A.T.S.P.A. VIA CESARE BATTISTI 657 74121 TARANTO (TA) Cod.Fisc/P:IVA: 00146330733 Data di Nascita: ***** Tel.: ***** E-mail: *****
Frazionamento : ANNUALE Effetto Titolo : 31/03/2011 Num. foglio cassa : 00057 Effetto Polizza : 31/03/2011 Scadenza titolo : 31/03/2012 Numero Controllo : 790806855 Scadenza Polizza : 31/03/2012 Data pagamento : 01/04/2011 Data Registrazione : 06/04/2011	

DATI GARANZIA				
Targa DW515TR	Massimali (€) 3.000.000,00 2.500.000,00 500.000,00			Tipo Tariffa FISSA
			Franchigia *****	Fr.giov.Cond. **

DATI CONDUCENTE	
Nominativo IGNOTO 00000 () Cod.Fisc/P:IVA: Data di Nascita: ***** Tel.: ***** E-mail: *****	Altri dati Sesso: I Eta *** Cod.prof: ***** Tipo patente: * Numero: ***** Rilascio: ***** Validità: *****

POSIZIONI							
Progr. 001	Nominativo COSTONE ROBERT	BV218NY	Perito	Lesioni NO	Medico	Serv./Corr. EF	Tipologia APERTO

Si confermano i dati riportati sul presente modello		
Luogo: SAN DONATO MILANESE		Data e ora: 14/06/2011 - 18:07:39
L'Agente		



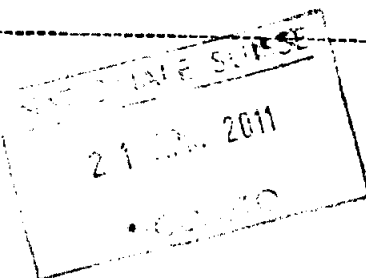
STUDIO LEGALE SCARDINO
&
ASSOCIATI

Avv. Antonio Scardino

Grottaglie 21.04.2011

RACCOMANDATA A.R.

(anticipo via fax al 045-8391112)



908 | 50 | 25440713

Spett.le
CATTOLICA ASS.NI
LUNGADIGE CANGRANDE, 16
37126 VERONA

RACCOMANDATA A.R.

(anticipato via fax al 02-514634)

Spett.le
NATIONALE SUISSE
VIA XXV APRILE, 2
20097 SAN DONATO MILANESE (MI)

Oggetto: richiesta danni ai sensi del nuovo Codice delle Assicurazioni, relativo al sinistro verificatosi a Taranto, via Dnate angolo Via Giusti il giorno 15.4.2011 tra:
-PULMAN targato DW515TR assicurata con la NATIONAL SUISSE ASS.NI (RESPONSABILE!);
-FIAT, targata BV218NY assicurata con la CATTOLICA ASS.NI.-

Formulo la presente in nome e per conto del sig. **COSTONE Roberto** (Cod. Fisc. CSTRRT64B20E205V), proprietario la FIAT targata BV218NY al fine di ottenere il risarcimento dei danni subiti dall'autoveicolo di proprietà della stessa.

Il sinistro si è verificato con le seguenti modalità:

il conducente il **PULMAN targato DW515TR**, con una condotta di guida imprudente e negligente, oltre che irrispettosa dei più elementari dettami in materia di circolazione stradale nell'effettuare una errata manovra di svolta, **invadeva la sede stradale riservata ai veicoli provenienti da senso inverso** collidendo il veicolo di proprietà del mio assistito che procedeva regolarmente e che subiva ingenti danni.

Stante la esclusiva responsabilità del conducente il **PULMAN targato DW515TR** nella produzione del sinistro, Vi invito a procedere alla pronta liquidazione di tutti i danni subiti dal veicolo di proprietà del mio assistito ed, a tal uopo, Vi preciso che l'automezzo sinistrato sarà a disposizione dei V/s periti per l'accertamento e la stima dei danni subiti, nei successivi 8 giorni lavorativi dalla ricezione della presente, tutti i giorni dalle ore 15.00 alle ore 16.00 presso la sede dello studio legale scrivente, ovvero in altre date e ore da concordarsi preventivamente al numero 338.5659566.-

Resto in attesa di Vs. congrua e tempestiva offerta nei termini di legge e Vi saluto cordialmente.

Avv. Antonio Scardino

all.:/modello cai.-