

DENUNCIA DI SINISTRO STRADALE

N° SINISTRO 113/NS/11	DATA SINISTRO 06/06/2011	ORA 23.30	MODALITA' APERTURA DENUNCIA AGENTE
LINEA 8	LUOGO IN CUI E' ACCADUTO IL SINISTRO TARANTO - VIA LOMBARDIA	ANGOLO VIA CAMPANIA	
DIREZIONE PORTO MERCANTILE - CEP		N° SOCIALE 572	TARGA AUTOBUS DN 316 AZ
MATR. AGENTE 182740	COGNOME RONGO	NOME ERNESTO	QUALIFICA CONDUCENTE DI LINEA
COMUNE DI NASCITA TARANTO	DATA DI NASCITA 21-01-75	DATA ASSUNZIONE 12-12-2005	COMUNE DI RESIDENZA TARANTO
DOMICILIO VIA DANTE N. 372		TIPO PATENTE D	N° PATENTE U16288341T
COMPAGNIA ASSICURATRICE A.M.A.T. NATIONALE SUISSE		RILASCIATA A MCTC - TA	DATA RILASCIO 11/08/2004
		SCADENZA PATENTE 19/05/2014	COMPAGNIA ASSICURATRICE KASKO AGENTE

DATI RELATIVI AI TERZI COINVOLTI NEL SINISTRO - 1° VEICOLO

MARCA OPEL	MODELLO ZAFIRA	TARGA DT 098 GD	PROPRIETARIO A. MENARINI - IND. FAR. RIUNITE	COMUNE DI RESIDENZA FIRENZE
VIA / PIAZZA VIA SETTE SANTI N.3			COMPAGNIA ASSICURATRICE REALE MUTUA	
CONDUCENTE (SE DIVERSO DA PROPRIETARIO) VIA / PIAZZA TROIANO FILIPPO			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	

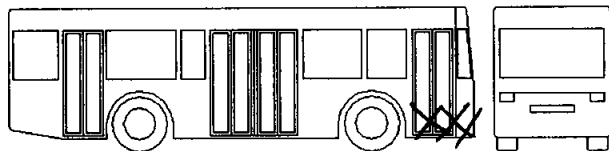
☐ VALIDAZIONE DELLA DIREZIONE

SINISTRO ATTIVO

DESCRIZIONE DELL'INCIDENTE

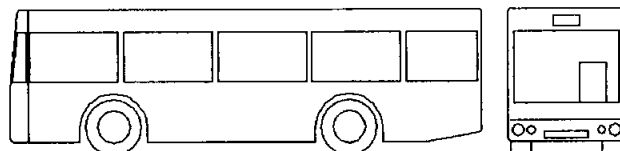
Vista laterale destra

Vista posteriore



Vista laterale sinistra

Vista anteriore



DESCRIZIONE DEI DANNI RIPORTATI DALL'AUTOBUS

PARTE ANTERIORE LATO DESTRO CON INTERESSAMENTO DELLA PORTA

DESCRIZIONE DEI DANNI RIPORTATI DALLA CONTROPARTE

PARAFANGO ANTERIORE SINISTRO, PARAURTI ANTERIORE, COFANO ANTERIORE E FANALE ANTERIORE SINISTRO.

DESCRIZIONE DELL'INCIDENTE

VEDI ALLEGATO MODULO CID A DOPPIA FIRMA.

CIRCOSTANZE DELL'INCIDENTE: IL VEICOLO DI CONTROPARTE TARGATO DT 098 GD NON AVEVA OSSERVATO IL SEGNALE DI DARE PRECEDENZA.

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, 07/06/2011

6/6/2011 23.30

572 DN 316 A2

- RONGO ERNESTO - 18.35

349 840 28 47

P. 17.

4.16

Wm

Tramonto.

099. 779 49 66

348 311 04 29

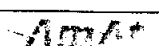
CEDOLA DI VIAGGIO DEL BUS N° 572 **DATA** 06-06-11

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				
8	OSP	04:40	PM	05:20	D'STACULIS			
8	PM	05:40	CSP	06:20	"			
8	CSP	06:45	PM	07:35	"			
8	PM	07:45	CSP	08:40	"			
8	CSP	08:45	PM	09:40	"			
8	PM	09:48	CSP	10:45	D'STACULIS			
3	CSP	1054	PM	1145	Mani/ho	1140	OTB	JA
8	PM	1119	CSP	1255	✓			
8	CSP	1304	PM	1350	✓			
8	PM	1409	CSP	1445	✓			
8	CSP	1515	PM	1600	✓			
8	PM	1615	CSP	1724	Mani/ho			
8	CSP	1724	P.7	1825	Rowe			
8	PM	1830	CSP	1925	~			
8	CSP	1936	P.7	2035	~			
8	P.7	2040	CSP	2140	~			
8	CSP	2150	P.7	2240	~			
8	P.7	2300			Rowe			

LISTA DI CONTROLLO (CHECK-LIST)

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

1	2	3																																																																																																																					
TURNO DI SERVIZIO n° _____ DALLE ORE <u>04:20</u> ALLE ORE <u>10:58</u> LINEA <u>8</u> FIRMA OPERATORE DI ESERCIZIO <u>D'ISPAGLIS MAURIZIO</u>	TURNO DI SERVIZIO n° <u>1° 8</u> DALLE ORE <u>1054</u> ALLE ORE <u>1723</u> LINEA <u>8</u> FIRMA OPERATORE DI ESERCIZIO <u>Maiullaro Giuseppe</u>	TURNO DI SERVIZIO n° _____ DALLE ORE _____ ALLE ORE _____ LINEA _____ FIRMA OPERATORE DI ESERCIZIO _____																																																																																																																					
<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	<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	<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 _____ <u>0512 - ZGIRG TARGA DT 098GP</u> <u>AGGIORNAMENTO REGISTRO - CR223, 30</u> <u>CONDUCENTE - MAURIZIO TESTIMONI</u> <u>BRIGANTI MASSIMO VIALEGGI, MONTELLI, FALCETTI, RIZZI, B</u> al rientro - visto: L'ADDETTO MOVIMENTO E TRAFFICO _____ <u>Mer</u> / ore <u>23,45</u> <u>MANCARELLI MARIO VIA LEOPOLDO (P.A.) n° 5</u>		
	Mod. CEDOLA	Valida Responsabile Area Esercizio Rev. 03 del 16/07/2007 Pag. 2/2

Oggetto: SIN. DEL 06/06/2011 BUS N. 572

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

Data: Thu, 09 Jun 2011 12:45:21 +0200

A: VITO COLAPIETRO <periziecol@alice.it>

VEDI FOTO ALLEGATE

BUS 572 INCIDENTE 07.06.zip	Content-Type: application/x-zip-compressed Content-Encoding: base64
------------------------------------	--

Taranto, li 10 GIU. 2011

Prot. N. 88080/UAG

Raccomandata A.R.

Spett.le
NATIONALE SUISSE ASS.NI Spa
Sede legale e Direzione generale
Via XXV Aprile
20097 - SAN DONATO MILANESE (MI)

e p.c. Spett.le
Direzione Generale
REALE MUTUA Ass.ni
Via Corte D'Appello n.11
10122 - TORINO

**OGGETTO: Richiesta di risarcimento danni ex art.145, comma 2 del D.Lgvo 7/09/05
n.209 e art.5 del D.P.R. 18/07/2006 n.254
SINISTRO DEL 06/06/2011 A POL. RCV N.25440708 (Ns. rif. 113/NS/11)**

La scrivente Azienda AMAT Spa (Codice fiscale 00146330733), inoltra formale richiesta di risarcimento dei danni patrimoniali derivatigli a seguito del sinistro avvenuto il 06/06/2011 ore 23.30 circa a Taranto in Via Lombardia incrocio con Via Campania, tra l'autobus targato DN316AZ di proprietà dell'Amat Spa e il veicolo targato DT098GD di proprietà della A. Menarini Ind. Far. Riunite.

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.

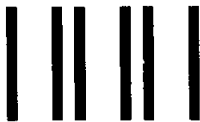
IL DIRETTORE GENERALE
(Ing. Giovanni Matichecchia)



Posteitaliane

Avviso di ricevimento

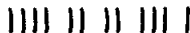
FR 1681 EP 05/15 - 1100 30 - P - MOD. 11334 - 10/05/05 - Sp. 14/Ep. 17/05



113/US/11
221. Damm



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

14134654784 8

Numero

Data di spedizione

Dall'ufficio postale di

Destinatario

NATIONALE SUISSE ADS MI -
SEDE LEGALE E DIREZIONE GENERALE

Via

XXV APRILE

C.A.P.

20097

Località

SAN DONATO TICANESE (MI)

NATIONALE SUISSE

21 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. 33 D.M. 09.04.01

- Inviato a un unico destinatario
- Sottoscrizione gratuita

RICEVUTO



Posteitaliane

Avviso di ricevimento

Mod. 3043 EP (5/91) - Mod. 3043 EP - MOD. 31304 FAX 081 541111 - 081 541111



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



113/05/11
Zil. Dan.

Avviso di ricevimento

☒ Raccomandata ☐ Pacco

☐ Assicurata Euro _____

14134654783 7
Numero

Data di spedizione _____ Dall'ufficio postale di _____

Destinatario DIR. GEN. REALE MUTUA ASS. N.

Via CORTE D'APPELLO N. 11

C.A.P. 10122 Località TORINO

Reale Mutua Assicurazioni

23 GIU 2011

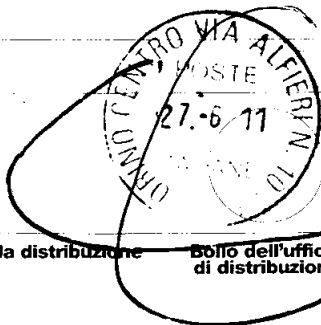
Servizio Gestione Corrispondenti
(Nome e Cognome)
Progetto Lavoro

Consegna effettuata ai sensi dell'art. 33 D.M. 09/04/01:

- Invi multipli a un unico destinatario
- Sottoscrizione rifiutata

Firma dell'incaricato alla distribuzione

Bollo dell'ufficio
di distribuzione



Oggetto: sinistro del 6.6.2011

Mittente: Eugenio Re Fraschini <Eugenio.ReFraschini@nationalesuisse.it>

Data: Tue, 5 Jul 2011 09:02:57 +0200

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

Buongiorno Signor Balbo,

allego la richiesta per Camerino Cosima.

Attendo un Suo cortese riscontro in merito alla targa dell'autobus.

Cordiali saluti.

Rag. Eugenio Re Fraschini
Direzione Tecnica
Servizio Sinistri
Ispettorato di Direzione

Nazionale Suisse
Direzione Generale
Via XXV Aprile, 2
20097 San Donato Milanese
Tel. +39 02 51603 247
Fax +39 02 51603 272
eugenio.refraschini@nationalesuisse.it
www.nationalesuisse.it

(See attached file: Amat.Camerino.pdf)

2711
05 LUG. 2011

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

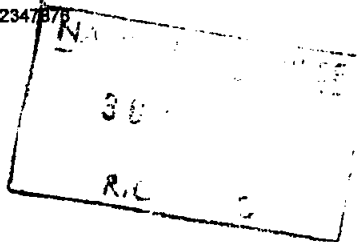
Questo messaggio e-mail può contenere informazioni riservate ed è utilizzabile esclusivamente dal destinatario (i) sopraindicato (i). Il ricevente, se diverso dal destinatario, è avvertito che qualsiasi utilizzazione, divulgazione o copia di questa comunicazione comporta la violazione delle disposizioni di Legge sulla tutela dei dati personali ed è pertanto severamente vietata. Qualora il messaggio fosse ricevuto per errore, Vi preghiamo di cancellarlo e di darne informazione immediata al mittente. Si avverte, inoltre, che la comunicazione elettronica può essere intercettata, persa, incompleta, ed affetta da virus. Né la Società, né il mittente possono essere ritenuti responsabili per qualsiasi danno arrecato al destinatario a seguito di dette infezioni od errori. Grazie per la collaborazione.

Amat.Camerino.pdf	Content-Description: Amat.Camerino.pdf	
	Content-Type:	application/pdf
	Content-Encoding:	base64

Studio Legale
Avv. Giovannella Epifani

Via Cavallotti, 153 – 74100 TARANTO
Tel/Fax 099/4521630 – Cell. 333/2347878

Codice Fiscale: PFN GNN 65R49 L049B
Partita IVA: 02114050731



Taranto, 22/06/2011

Spett.le

Nationale Suisse

Via XXV Aprile, 2

20097 S. Donato Milanese (MI)

Oggetto: Sinistro del 06/06/2011

Formulo la presente in nome e nell'interesse del Sig. **Camerino Giovanni**, quale genitore esercente la patria potestà sulla figlia minore **Camerino Cosima**, nata a Taranto il 30/03/1995 (CF. CMRCSM95C70L049X), trasportata dell'autobus n. 572 della linea 8 di proprietà della società **AMAT S.p.A.** di Taranto, per invitarVi al risarcimento dei danni alla persona cagionati in data 06/06/2011 alle ore 23,00 circa in Taranto – Via Lombardia incrocio Via Campania.

Nelle predette circostanze di tempo e di luogo l'autobus n. 572 della linea 8 di proprietà della società **AMAT S.p.A.** percorreva Via Lombardia quando giunto in prossimità dell'incrocio con Via Campania collideva con un'autovettura che non osservava il segnale di stop ivi posto.

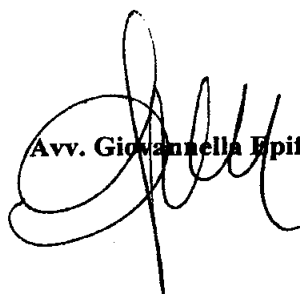
A seguito dell'urto la minore **Camerino Cosima**, trasportata del suddetto autobus, cadeva per terra riportando notevoli danni fisici.

La responsabilità del sinistro "de quo" ricade unicamente all'azienda per il trasporto **AMAT S.p.A.**

Pertanto, in difetto di quanto innanzi vi avverto che sarò costretta ad adire la competente Autorità Giudiziaria con notevole aggravio di spese nei Vs. confronti.

Si allega copia del certificato di pronto soccorso n. 2011015294 del 07/06/2011 rilasciato dall dal P.O. "S.G. Moscati" di Taranto "S. G. Moscati" di Taranto. Diagnosi: Cervicalgia post traumatica, trauma contusivo ginocchio sx.....

Distinti saluti.


Avv. Giovannella Epifani

R E F E R T O P E R L ' A U T O R I T A ' G I U D I Z I A R I A

SPETT.
AUTORITA' GIUDIZIARIA
- S E D E -

SI COMUNICA CHE

L'ASSITITO/A CAMERINO COSIMA
COD.FISCALE CMRCM95C70L049X NATO/A A TARANTO
IN DATA 30/03/1995 E RESIDENTE A TARANTO
IN VIA L.DI MONTICCHIO ED.ID.SC.B E' GIUNTO/A AL PRONTO SOCCORSO DI QUESTO
OSPEDALE.

REP.	CODICE DESCRIZIONE	PRESTAZIONI	Q.TA'
PF 11	897 VISITA GENERALE		1

INCIDENTE/INFORTUNIO:
X

DATA E ORA: 06/06/2011 23:10

DIAGNOSI DI DIMISSIONE:

CERVICALGIA POST TRAUMATICA ,TRAUMA CONTUSIVO GINOCCHIO SX.;PAZ AFFETTA DA D
ISPLASIA DELL'ANCA SX

TIPO TRAUMA: INC. STRADALE

CGS: 15

PROGNOSI:

NR. GIORNATE: 05 S.C.

MODALITA': DIMISSIONE

DIMESSO CON CONTROLLO C/O MMG

DATA: 07/06/2011 00:34

IST. RIC.:

REPARTO :

ALTRE NOTIZIE:

IL MEDICO

CARAMIA SABRINA

c/o UCBP Via Monte Bianco 18 37132 Verona

(Indirizzo di destinazione dei resi postali)

00004

Prot. N° 13289
12 LUG. 2011

MILANO

4/ 7/2011

66047

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 ☐
UPT PRODOTTI TRAFFICO ☐
URG RAGIONERIA/ECONOMATO ☒
STQ STAFF QUALITA' ☐

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

20110006575-0000001

OGGETTO: PAGAMENTO DA NATIONALE SUISSE COMPAGNIA ITALIANA
EGREGI SIGNORI,

ABBIAMO IL PIACERE DI INFORMARVI CHE NATIONALE SUISSE COMPAGNIA ITALIANA
HA EMESSO A VOSTRO FAVORE L'ORDINE DI PAGAMENTO IN OGGETTO PER L'IMPORTO
EURO 630,00 A FRONTE DEI DOCUMENTI DI SEGUITO ELENCATI :
SIN. 00908/2011/000157100 DEL 06.06.11 L'ASSEGNO E' INVIATO A SALDO DEL SINISTR
0 -1

COMUNICAZIONE DELLA BANCA

L'importo vi sarà riconosciuto presso qualunque Sportello Bancario ove siano
intrattenuti dei rapporti o dove normalmente svolgete attività bancaria esibendo
la presente lettera accompagnatoria insieme all'allegato assegno bancario "Non
Trasferibile" che dovrà essere completato con l'indicazione del luogo e della
data di emissione e con l'apposizione della firma per traenza e per girata.

DISTINTI SALUTI.

Prot. N° 12 LUG. 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 ☐
UPT PRODOTTI TRAFFICO ☐
URG RAGIONERIA/ECONOMATO ☐
STQ STAFF QUALITA' ☐

UNICREDIT SPA
FIL. OPERATIVA MILANO METROPOLITANA

ASSEGNO N. 5.601.522.331 02



UNICREDIT SPA - SEDE SOCIALE: VIA ALESSANDRO SPECCHI 16 - 00186 ROMA - DIREZIONE GENERALE: PIAZZA CORDUSIO - 20123 MILANO - CAPITALE SOCIALE € 9.648.700.000,00 - INTERAMENTE VERSATO - BANCA ISCRITTA ALL'ALBO DELLE BANCHE E CAPOGRUPPO DEL GRUPPO BANCARIO UNICREDIT - ALBO DEI GRUPPI BANCARI COO. 02008.1 - COD. ABI 02008.1 - ISCRIZIONE AL REGISTRO DELLE IMPRESE DI ROMA - CODICE FISCALE E P. IVA N° 00348170101 - ADESIONE AL FONDO INTERBANCARIO DI TUTELA DEI DEPOSITI - IMPOSTA DI BOLLO, OVE DOVUTA, ASSOLTA IN MODULO VIRTUALE - A.F. AGENZIA DELLE ENTRATE, UFFICIO DI ROMA 1, N. 143106/07 DEL 21.12.2007.

2008-1
01712-9

5.601.522.331 02

DIP 66047 CC 0000030104660

A vista pagate per questo assegno bancario

euro *****630,00*

NATIONALE SUISSE COMPAGNIA ITALIANA (0000004678960)

euro

SEICENTOTRENTA/00*****

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

NON TRASFERIBILE
zona riservata alla clausura
NON TRASFERIBILE

VALIDITA' 02 MESI DAL 4/ 7/2011

FIRMA DI TRAENZA

DECINE DI MIGLIAIA 1 2 3 4 5 6 7 8 9 OLTRE 1 2 3 4 5 6 7 8 9 CENTINAIA 0 1 2 3 4 5 6 7 8 9



**nationale
suisse**

113/NS/11

12921
07 LUG. 2011

ATTO DI TRANSAZIONE E QUIETANZA

DATI DEL SINISTRO

RISCHIO	ESERCIZIO	N. SINISTRO	DATA AVVENIMENTO
50	2011	908-2011-157100-50	06/06/2011

DATI DELLA POLIZZA

AGENZIA	RAMO	NUMERO	PARTI
00908	50	25440708	A.M.A.T.S.P.A. - A. MENARINI

Vostri riferimenti: ns/102/11

Data 28/06/2011

Come da accordi trasmettiamo il presente Atto di transazione e quietanza, che dovrà restituirsi firmato e datato e comunichiamo che in pari data abbiamo disposto il relativo pagamento a mezzo Banca.

Distinti saluti.

Nationale Suisse

Compagnia Italiana di Assicurazioni S.p.A.

Impresa mandataria: Nationale Suisse - Assicurato A.M.A.T.S.P.A. - Targa: DN316AZ

Impresa debitrice: REALE MUTUA (035) - Assicurato A. MENARINI - Targa: DT098GD

N° polizza: _____ - Agenzia _____ - N° sinistro _____

Caso n° dello schema - Grado di responsabilità: 0,00%.

Il sottoscritto A.M.A.T.S.P.A. C. F.: 00146330733 dichiara/no di ricevere dalla Nationale Suisse - Compagnia Italiana di Assicurazioni S.p.A., la quale paga in nome e per conto dell'Impresa assicuratrice del responsabile civile, in epigrafe denominata Impresa debitrice, la somma di €_630,00 (Euro SEICENTOTRENTA/00==) a transazione e a completa tacitazione di ogni danno subito in dipendenza del sinistro occorso in data 06/06/2011.

Rilascia/no la presente ampia liberatoria quietanza di saldo - che comunque sarà da intendersi liberatoria solamente con l'acquisizione della somma sopraindicata - dichiarando di nulla aver già percepito a titolo di risarcimento e di null'altro più dover avere a qualsiasi titolo dall'Impresa solvente, dal responsabile civile e dall'Impresa assicuratrice di quest'ultimo per il sinistro in parola e rinuncia/no quindi verso chicchessia ad ogni azione in qualsiasi altra sede, surrogando l'Impresa debitrice e l'Impresa solvente nei propri diritti ed azioni nei confronti di chiunque.

Clausole particolari

LA PRESENTE LIQUIDAZIONE COMPRENDE EURO 130.00 PER FERMO TECNICO

Data

FIRMA DEL CONTRAENTE

CONTROFIRMA DEL PATROCINATORE

FIRMA DEL BENEFICIARIO

03/08/2011

**A.M.A.T.S.P.A.
IL PRESIDENTE**

Dott. Francesco Walter Poggi

La presente quietanza assume il valore liberatorio dopo la corresponsione dell'importo suindicato.

ENTE PAGANTE 00160	DATA PAGAMENTO 28/06/2011	NUMERO ASSEGNO	VISTO LIQUIDATORE	VISTO DIREZIONE
PATROCINIO SPESE	DANNI A TERZI PASSANTI IMPORTO DEL DANNO	DANNI A TERZI TRASPORTATI IMPORTO DEL DANNO	PER COSE O R.E. IMPORTO DEL DANNO € 630,00	

RISERVATO ALLA DIREZIONE:

DATA PAGAMENTO	MANDATO NUMERO	PAGAMENTO EFFETTUATO DA ☐ AGENZIA ☐ DIREZIONE	TIPO LIQUIDAZIONE TOTALE
-----------------------	-----------------------	--	------------------------------------



Al sensi dell'art. 13 del D. Lgs 30 giugno 2003, n. 196 (in seguito denominato Decreto), ed in relazione ai dati personali che La/VI riguardano e che formeranno oggetto di trattamento, La/VI informiamo di quanto segue:

1. Finalità del trattamento dei dati

Il trattamento dei dati personali da parte della Società finalizzato all'esecuzione delle attività di gestione ed esecuzione dei contratti e gestione e liquidazione sinistri attinenti esclusivamente all'attività assicurativa, a cui la Società è autorizzata ai sensi delle vigenti disposizioni di legge;

b) può anche essere diretto all'espletamento da parte della Società delle finalità di informazione e promozione commerciale dei prodotti assicurativi della Società stessa.

2. Modalità del trattamento dei dati

Il trattamento dei dati personali per mezzo delle operazioni o complessi di operazioni indicate all'art. 4, comma 1, lett. a) del Decreto: raccolta, registrazione e organizzazione; elaborazione, compresi: modifica, raffronto / intercomunicazione; utilizzo, comprese consultazione, comunicazione, conservazione; cancellazione/distruzione; sicurezza/protezione, comprese accessibilità / confidenzialità, integrità, tutela;

d) è effettuato anche con l'ausilio di mezzi elettronici o comunque automatizzati;

e) è svolto direttamente dall'organizzazione del titolare e da soggetti esterni a tale organizzazione, facente parte della catena distributiva del settore assicurativo, in qualità di responsabili (cf. successivo punto 9) e/o incaricati del trattamento;

3. Conferimento dei dati

Ferma l'autonomia personale dell'interessato, il conferimento dei dati personali può essere:

- Motorizzazione civile;
- Motorizzazione in base a legge, regolamento o normativa comunitaria (ad esempio per antiriciclaggio, Casellario centrale infortuni, Motorizzazione civile);
- strettamente necessario alla conclusione di nuovi rapporti o alla gestione ed esecuzione dei rapporti giuridici in essere o alla gestione e liquidazione dei sinistri;
- facoltativo ai fini dello svolgimento dell'attività di informazione e di promozione commerciale dei prodotti assicurativi nei confronti dell'interessato.

4. Rifiuto di conferimento dei dati

L'esenzione rifiuto da parte dell'interessato di conferire i dati personali:

- nei casi di cui al punto 3, lett. a) e b), comporta l'impossibilità di concludere od eseguire i relativi contratti di assicurazione o di gestione e liquidazione;
- nel caso di cui al punto 3, lett. c), non comporta alcuna conseguenza sui rapporti giuridici in essere ovvero in corso di costituzione, ma preclude la possibilità di svolgere attività di informazione e di promozione commerciale dei prodotti assicurativi nei confronti dell'interessato.

5. Comunicazione dei dati

I dati personali possono essere comunicati - per le finalità di cui al punto 1, lett. a) e per essere sottoposti a trattamenti aventi le medesime finalità o obbligatorie per legge - agli altri soggetti del settore assicurativo, quali assicuratori, coassicuratori, e riassicuratori; agenti, subagenti, produttori di agenzie, mediatori di assicurazione ed altri canali di acquisizione di contratti di assicurazione (ad esempio, banche e SIM); legali, periti e ausiliari; società di servizi informatici o di archiviazione; organismi associativi (ANIA) e consorzi propri del settore assicurativo; Isvap, Ministero delle Attività Produttive, Consap, UCI, Commissione di vigilanza sui fondi pensione, Ministero del Lavoro e delle politiche sociali ed altre banche dati nei confronti delle quali la comunicazione dei dati è obbligatoria (ad esempio, Ufficio Italiano Cambi, Casellario centrale infortuni, Motorizzazione civile e dei trasporti in concessione); (società controllanti, controllate e collegate, anche indirettamente, ai sensi delle vigenti disposizioni di legge).

6. Diffusione dei dati

I dati personali non sono soggetti a diffusione.

7. Trasferimento dei dati all'estero

I dati personali possono essere trasferiti verso Paesi dell'Unione Europea e verso Paesi Terzi rispetto all'Unione Europea.

8. Diritti dell'interessato

L'art. 7 del Decreto conferisce all'interessato l'esercizio di specifici diritti, tra cui quelli di ottenere dal titolare la conferma dell'esistenza o meno di propri dati personali e la loro messa a disposizione in forma intelligibile; di avere conoscenza dell'origine dei dati, nonché della loro finalità su cui si basa il trattamento; di ottenere la cancellazione, la trasformazione in forma anonima o l'oblio dei dati creati in violazione di legge, nonché l'aggiornamento, la rettificazione o, se vi è interesse, l'integrazione dei dati; di opporsi, per motivi legittimi, al trattamento stesso.

Titolare e responsabile del trattamento

Titolare del trattamento è Nazionale Suisse Assicurazioni Direzione Generale in Italia con sede in Via XXV Aprile 20097 San Donato Milanese (MI).

Responsabile del trattamento informatico dei dati è GE.SI.ASS S.p.A. a r.l., Via G. B. Cassinis, 21 - 20139 Milano, fornitrice dei servizi informatici alla Società.

I relativi dati identificativi possono essere acquisiti presso il Registro pubblico tenuto dal predetto garante presso la sede legale, le sedi periferiche e le agenzie della Società.

Consenso per il trattamento di dati sensibili ai sensi dell'art. 26 del D. Lgs 196 del 30 giugno 2003

Il/La sottoscritto/a, acquisite le informazioni fornite dal titolare del trattamento ai sensi dell'articolo 13 del D. Lgs. 196 del 30 giugno 2003 e consapevole, che il trattamento potrà riguardare anche i dati "sensibili" di cui all'articolo 4, comma 1 lett. d) del Decreto, vale a dire i dati " idonei a rivelare l'origine razziale ed etnica, le convinzioni religiose, filosofiche o di altro genere, le opinioni politiche, l'adesione a partiti, sindacati, associazioni od organizzazioni a carattere religioso, filosofico, politico o sindacale, nonché i dati personali idonei a rivelare lo stato di salute e la vita sessuale", relativamente a:

- il trattamento dei propri dati sensibili allo svolgimento delle operazioni indicate nell'informativa
 - ☐ da il consenso
 - ☐ nega il consenso
- la comunicazione dei propri dati sensibili ai soggetti indicati al punto 5, lett. a) dell'informativa che li potranno sottoporre a trattamenti aventi le finalità di cui al punto 1 lett. a) della medesima informativa o obbligatorie per legge, comprese quelle che, in mancanza di consenso, la società non potrà dare corso ad operazioni che prevedono tali comunicazioni, con tutte le conseguenze illustrate in informativa
 - ☐ da il consenso
 - ☐ nega il consenso
- il trasferimento dei propri dati sensibili all'estero come indicato al punto 7 della predetta informativa (Paesi UE e Paesi Extra UE)
 - ☐ da il consenso
 - ☐ nega il consenso

Consenso dell'interessato ai sensi degli articoli 23 e 24 del D. Lgs 196 del 30 giugno 2003

- Acquisite le informazioni fornite dal titolare del trattamento ai sensi dell'articolo 13 del D. Lgs 196 del 30 giugno 2003, il/La sottoscritto/a in qualità di interessato/a relativamente:
 - al trasferimento all'estero dei propri dati personali come indicato nell'articolo 7 della suddetta informativa (Paesi UE e Paesi Extra UE)
 - ☐ da il consenso
 - ☐ nega il consenso
 - al trattamento dei dati personali per finalità di informazione e promozione commerciale di prodotti assicurativi.
 - ☐ da il consenso
 - ☐ nega il consenso

Data:

Firma dell'interessato:



 nationale
suisse

RCAR 0061



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



Oggetto: Invio documenti
Mittente: "periziecol@tiscali.it" <periziecol@tiscali.it>
Data: Tue, 28 Jun 2011 14:46:51 +0200
A: sinistriamat <sinistriamat@amat.ta.it>

Documenti in allegato. Distinti Saluti

Scansione11062812460.jpg

E-mail: periziecol@alice.it Sede secondaria Via Lago di Santa Croce, 4 Taranto

ASS.NE NATIONAL SUISS
SIN 908/2011/154100
102/NS/11

ACCORDO CONSERVATIVO SUL DANNO

RESTA CONVENUTO TRA LE PARTI L'IMPORTO DI € 500,00 + € 130,00 * FERMO TECNICO
IN LETTERE (Seicento trentotto)

PER LE SOSTITUZIONI E RIPARAZIONI TUTTE DI PARTE MECCANICA, ELETTRICA E DI CARROZZERIA DEL VEICOLO

TARGATO DN316A2 DI PROPRIETA' DI AMT S.p.A.
c/o _____

IN CONSEGUENZA DEL SINISTRO DEL 06/06/2011

IL PRESENTE ACCORDO HA VALORE PURAMENTE CONSERVATIVO, LASCIANDO SALVO ED IMPREGIUDICATO TRA LE PARTI OGNI RECIPROCO DIRITTO IN RELAZIONE AL GRADO DI RESPONSABILITÀ NELLA PRODUZIONE DELL'EVENTO O A PARTICOLARI CLAUSOLE CONTRATTUALI DELLA POLIZZA.

L'IMPRESA, VALUTATA LA RESPONSABILITÀ E/O LE CLAUSOLE DI POLIZZA, PROVVEDERÀ IN TEMPI RAPIDI O COMUNQUE ENTRO I TERMINI DI LEGGE A FORMULARE OFFERTA O A MOTIVARNE IL RIFIUTO.

LIMITATAMENTE AI SINISTRI RCA, L'IMPRESA SOPRAINDICATA, DOPO AVER VALUTATO LA SITUAZIONE IN PUNTO DI RESPONSABILITÀ E LE EVENTUALI ALTRE VOCI DI DANNO, PROVVEDERÀ:

- ☐ QUALE IMPRESA GESTIONARIA IN REGIME DI RISARCIMENTO DIRETTO PER CONTO DELL'IMPRESA ASSICURATRICE DEL RESPONSABILE CIVILE. AI SENSI DELL'ART. 149 D.LGS 209/05 E DELL'ART. 8 DPR 254/06
- ☐ QUALE IMPRESA ASSICURATRICE DEL RESPONSABILE CIVILE, AI SENSI DELL'ART. 148 D.LGS 209/05 A FORMULARE UN'OFFERTA FORMALE DI RISARCIMENTO O A MOTIVARNE L'EVENTUALE DINIEGO ENTRO 60 GG DAL RICEVIMENTO DELLA RICHIESTA DI RISARCIMENTO COMPLETA DI TUTTI GLI ELEMENTI PREVISTI DALL'ART. 6 DPR 254/06 IN CASO DI PROCEDURA DI RISARCIMENTO DIRETTO O DALL'ART. 148 D.LGS 209/05 IN CASO DI PROCEDURA DI RISARCIMENTO ORDINARIO.

IN CASO DI SOTTOSCRIZIONE CONGIUNTA DEL MODULO DI CONSTATAZIONE AMICHEVOLE DI INCIDENTE TALE TERMINE E' RIDOTTO A 30 GG.

DATA	FIRMA PERITO	FIRMA DANNEGGIATO (o chi ne fa le veci)
<u>28/06/2011</u>		<u>6</u>

E-mail: perizicol@alice.it Sede secondaria Via Lago di Santa Croce, 4 Taranto

ASS.NE NAZIONALE SUISSA
SIN 908/2011/154100
102/NS/11

ACCORDO CONSERVATIVO SUL DANNO

RESTA CONVENUTO TRA LE PARTI L'IMPORTO DI € 500,00 + € 130,00 + FERMO TECNICO
IN LETTERE (Seicento trentotto)

PER LE SOSTITUZIONI E RIPARAZIONI TUTTE DI PARTE MECCANICA, ELETTRICA E DI CARROZZERIA DEL VEICOLO

TARGATO DN316A2 DI PROPRIETA' DI AMT S.P.A.
c/o

IN CONSEGUENZA DEL SINISTRO DEL 06/06/2011

IL PRESENTE ACCORDO HA VALORE PURAMENTE CONSERVATIVO, LASCIANDO SALVO ED IMPREGIUDICATO TRA LE PARTI OGNI RECIPROCO DIRITTO IN RELAZIONE AL GRADO DI RESPONSABILITÀ NELLA PRODUZIONE DELL'EVENTO O A PARTICOLARI CLAUSOLE CONTRATTUALI DELLA POLIZZA.

L'IMPRESA, VALUTATA LA RESPONSABILITÀ E/O LE CLAUSOLE DI POLIZZA, PROVVEDERÀ IN TEMPI RAPIDI O COMUNQUE ENTRO I TERMINI DI LEGGE A FORMULARE OFFERTA O A MOTIVARNE IL RIFIUTO.

LIMITATAMENTE AI SINISTRI RCA, L'IMPRESA SOPRAINDICATA, DOPO AVER VALUTATO LA SITUAZIONE IN PUNTO DI RESPONSABILITÀ E LE EVENTUALI ALTRE VOCI DI DANNO, PROVVEDERÀ:

- ☐ QUALE IMPRESA GESTIONARIA IN REGIME DI RISARCIMENTO DIRETTO PER CONTO DELL'IMPRESA ASSICURATRICE DEL RESPONSABILE CIVILE. AI SENSI DELL'ART.149 D.LGS 209/05 E DELL'ART. 8 DPR 254/06
- ☐ QUALE IMPRESA ASSICURATRICE DEL RESPONSABILE CIVILE, AI SENSI DELL'ART. 148 D.LGS 209/05 A FORMULARE UN'OFFERTA FORMALE DI RISARCIMENTO O A MOTIVARNE L'EVENTUALE DINIEGO ENTRO 60 GG DAL RICEVIMENTO DELLA RICHIESTA DI RISARCIMENTO COMPLETA DI TUTTI GLI ELEMENTI PREVISTI DALL'ART. 6 DPR 254/06 IN CASO DI PROCEDURA DI RISARCIMENTO DIRETTO O DALL'ART. 148 D.LGS 209/05 IN CASO DI PROCEDURA DI RISARCIMENTO ORDINARIO.

IN CASO DI SOTTOSCRIZIONE CONGIUNTA DEL MODULO DI CONSTATAZIONE AMICHEVOLE DI INCIDENTE TALE TERMINE E' RIDOTTO A 30 GG.

DATA	FIRMA PERITO	FIRMA DANNEGGIATO (o chi ne fa le veci)
28/06/2011		6.....

Prot. n.: 15059 UAG

Taranto, li

08 AGO. 2011

Raccomandata A.R.

Spett.le
Studio Legale Melpignano
Via Lago di Misurina, n.32
74121 - TARANTO

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

OGGETTO: Sinistro del 06/06/2011
AMAT SPA / BRIGANTI MASSIMO
Ns. Rif. 113/NS/11

Con riferimento alla Sua nota del 04/07/2011, ns. prot. 13607 del 15/07/2011, si comunica che la stessa è stata inviata, per opportuna conoscenza, alla ns. Compagnia Assicuratrice NATIONALE SUISSE ASSICURAZIONI Spa.

Per effetto del vigente regolamento di vettura, Vogliate comunicarci i dati anagrafici del Sig. Briganti Massimo e trasmetterci copia leggibile del titolo di viaggio in suo possesso al momento dell'evento in termini.

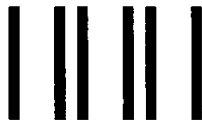
In attesa di cortese riscontro, porgiamo distinti saluti.

IL DIRETTORE GENERALE
(Ing. Giovanni Matichecchia)

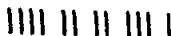
Posteitaliane

Avviso di ricevimento

EP 0663 EP 0505 - Mod. 20 (L.F. MOD. 01304 EX 0542F) - St. (4) Ed. 07/05



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



M3/NS/111

Avviso di ricevimento

BARI CMP
Poste



Raccomandata



Pacco

Assicurata

Euro

Data di spedizione

Dall'ufficio postale di

Destinatario

Via

C.A.P.

Località

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

1613 4654976 1

Numero
di distribuzione

Amal Dea 24/8/11

Taranto, li 29/08/2011

Egr. Ing.
Cigliese Cosimo
Responsabile Area Commerciale
SEDE

OGGETTO: Sinistro n.173/NS/11 del 08/08/2011
Utente: **Parabita Anna** (tessera di abbonamento n.A15081)

Sinistro n.113/NS/11 del 06/06/2011
Utente: **Camerino Cosima** nata il 30/03/1995

Sinistro n.163/NS/11 del 09/08/2011
Utente: **Di Comite Domenico** nato il 26/05/1959

Si prega di comunicare se gli utenti indicati in oggetto, al momento dei sinistri, erano in possesso di valido abbonamento per poter viaggiare sui bus.

In attesa di cortese riscontro Le porgo distinti saluti.

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

Prot. N. 16011
Del 29 AGO. 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. CONTABILITÀ / BILANCIO ☐
UI. INFORMATICA ☐
UP. PERSONALE / RETRIBUZIONI ☐
UT. TECNICO ☐
UPT. PRODOTTI TRATTICO ☐
UERG. RAGIONERIA / ECONOMATO ☐
UW. SINISTRI QUALITÀ ☐
_____ ☐

Oggetto: sinistro del 6.6.2011

Mittente: Eugenio Re Fraschini <Eugenio.ReFraschini@nationalesuisse.it>

Data: Tue, 5 Jul 2011 09:02:57 +0200

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

Buogniorno Signor Balbo,

allego la richiesta per Camerino Cosima.

Attendo un Suo cortese riscontro in merito alla targa dell'autobus.

Cordiali saluti.

Rag. Eugenio Re Fraschini
Direzione Tecnica
Servizio Sinistri
Ispettorato di Direzione

Nazionale Suisse
Direzione Generale
Via XXV Aprile, 2
20097 San Donato Milanese
Tel. +39 02 51603 247
Fax +39 02 51603 272
eugenio.refraschini@nationalesuisse.it
www.nationalesuisse.it

(See attached file: Amat.Camerino.pdf)

Questo messaggio e-mail può contenere informazioni riservate ed utilizzabili esclusivamente dal destinatario (i) sopraindicato (i). Il ricevente, se diverso dal destinatario, è avvertito che qualsiasi utilizzazione, divulgazione o copia di questa comunicazione comporta la violazione delle disposizioni di Legge sulla tutela dei dati personali ed è pertanto severamente vietata. Qualora il messaggio fosse ricevuto per errore, Vi preghiamo di cancellarlo e di darne informazione immediata al mittente. Si avverte, inoltre, che la comunicazione elettronica può essere intercettata, persa, incompleta, ed affetta da virus. Nè la Società, nè il mittente possono essere ritenuti responsabili per qualsiasi danno arrecato al destinatario a seguito di dette infezioni od errori. Grazie per la collaborazione.

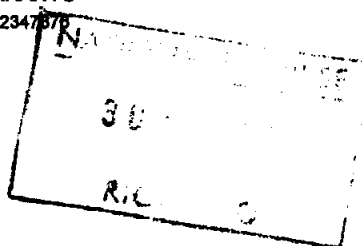
Amat.Camerino.pdf	Content-Description: Amat.Camerino.pdf Content-Type: application/pdf Content-Encoding: base64
--------------------------	--

413/05/11

Studio Legale
Avv. Giovannella Epifani

Via Cavallotti, 153 – 74100 TARANTO
Tel/Fax 099/4521830 – Cell. 333/2347879

Codice Fiscale: PFN GNN 65R49 L049B
Partita IVA: 02114050731



Taranto, 22/06/2011

Spett.le

Nazionale Suisse

Via XXV Aprile, 2

20097 S. Donato Milanese (MI)

Oggetto: Sinistro del 06/06/2011

Formulo la presente in nome e nell'interesse del Sig. **Camerino Giovanni**, quale genitore esercente la patria potestà sulla figlia minore **Camerino Cosima**, nata a Taranto il 30/03/1995 (CF. CMRCSM95C70L049X), trasportata dell'autobus n. 572 della linea 8 di proprietà della società **AMAT S.p.A.** di Taranto, per invitarVi al risarcimento dei danni alla persona cagionati in data 06/06/2011 alle ore 23,00 circa in Taranto – Via Lombardia incrocio Via Campania.

Nelle predette circostanze di tempo e di luogo l'autobus n. 572 della linea 8 di proprietà della società **AMAT S.p.A.** percorreva Via Lombardia quando giunto in prossimità dell'incrocio con Via Campania collideva con un'autovettura che non osservava il segnale di stop ivi posto.

A seguito dell'urto la minore **Camerino Cosima**, trasportata del suddetto autobus, cadeva per terra riportando notevoli danni fisici.

La responsabilità del sinistro "de quo" ricade unicamente all'azienda per il trasporto **AMAT S.p.A.**

Pertanto, in difetto di quanto innanzi vi avverto che sarò costretta ad adire la competente Autorità Giudiziaria con notevole aggravio di spese nei Vs. confronti.

Si allega copia del certificato di pronto soccorso n. 2011015294 del 07/06/2011 rilasciato dall dal P.O. "S.G. Moscati" di Taranto "S. G. Moscati" di Taranto. Diagnosi: Cervicalgia post traumatica, trauma contusivo ginocchio sx.....

Distinti saluti.


Avv. Giovannella Epifani

R E F E R T O P E R L ' A U T O R I T A ' G I U D I Z I A R I A

SPETT.
AUTORITA' GIUDIZIARIA
- S E D E -

SI COMUNICA CHE

L'ASSITITO/A CAMERINO COSIMA
COD.FISCALE CMRC5M95C70L049X NATO/A A TARANTO
IN DATA 30/03/1995 E RESIDENTE A TARANTO
IN VIA L.DI MONTICCHIO ED.ID.SC.B E' GIUNTO/A AL PRONTO SOCCORSO DI QUESTO
OSPEDALE.

REP.	CODICE DESCRIZIONE	PRESTAZIONI	Q.TA'
PF 11	897 VISITA GENERALE		1

INCIDENTE/INFORTUNIO:
X

DATA E ORA: 06/06/2011 23:10

DIAGNOSI DI DIMISSIONE:
CERVICALGIA POST TRAUMATICA ,TRAUMA CONTUSIVO GINOCCHIO SX.;PAZ AFFETTA DA D
ISPLASIA DELL'ANCA SX

TIPO TRAUMA: INC. STRADALE

CGS: 15

PROGNOSI:

NR. GIORNATE: 05 S.C.

----- DIMISSIONE -----
MODALITA': DIMESSO CON CONTROLLO C/O MMG DATA: 07/06/2011 00:34
IST. RIC.:
REPARTO :

ALTRE NOTIZIE:

IL MEDICO

CARMINA SABRINA

Oggetto: Re: sinistro del 6.6.2011

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

Data: Tue, 05 Jul 2011 10:47:56 +0200

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

Il 05/07/2011 9.02, Eugenio Re Fraschini ha scritto:

Buogniorno Signor Balbo,

allego la richiesta per Camerino Cosima.

Attendo un Suo cortese riscontro in merito alla targa dell'autobus.

Cordiali saluti.

Rag. Eugenio Re Fraschini
Direzione Tecnica
Servizio Sinistri
Ispettorato di Direzione

Nationale Suisse
Direzione Generale
Via XXV Aprile, 2
20097 San Donato Milanese
Tel. +39 02 51603 247
Fax +39 02 51603 272
eugenio.refraschini@nationalesuisse.it
www.nationalesuisse.it

(See attached file: Amat.Camerino.pdf)

Questo messaggio e-mail può contenere informazioni riservate ed utilizzabili esclusivamente dal destinatario (i) sopraindicato (i). Il ricevente, se diverso dal destinatario, è avvertito che qualsiasi utilizzazione, divulgazione o copia di questa comunicazione comporta la violazione delle disposizioni di Legge sulla tutela dei dati personali ed è pertanto severamente vietata. Qualora il messaggio fosse ricevuto per errore, Vi preghiamo di cancellarlo e di darne informazione immediata al mittente. Si avverte, inoltre, che la comunicazione elettronica può essere intercettata, persa, incompleta, ed affetta da virus. Nè la Società, nè il mittente possono essere ritenuti responsabili per qualsiasi danno arrecato al destinatario a seguito di dette infezioni od errori. Grazie per la collaborazione.

Buongiorno Rag. Eugenio Re Fraschini,

la richiesta danni allegata è attinente il sinistro N.908-2011-000157100 del 6/6/2011 (Ns. Rif. 113/NS/11), AMAT SPA (DN316AZ) / A. MENARINI - IND. FAR. RIUNITE (DT098GD). Nel sinistro in questione non si registrano persone ferite.

Cordiali saluti.

Ufficio Sinistri Amat Spa



Sig. Balbo Carlo

113/NS/11

STUDIO LEGALE
TRIBUTARIO-COMMERCIALE

MELPIGNANO

Via Lago di Misurina n.32
Casella Postale 2063 TA/10
E-mail: studio.melpignano@libero.it
Tel.0997721263-Fax 0997762720
74121 TARANTO

Taranto li

25.08.2011

AVV.FRANCESCO M. MELPIGNANO
C.F.: MLP FNC 53L22 G187N
P.Iva: 00344140736

DOTT.FEDELE MELPIGNANO
C.F.: MLP FDL 83P28 L049I

DOTT.SSA FULVIA MELPIGNANO
C.F.: MLP FLV 83P68 L049T

Prot. N. 1622
01 SET. 2011

DAI	PRESIDENTE	☐
P		
DG	DIRETTORE GENERALE	☐
DA	DIRETTORE AMMINISTRATIVO	☐
DT	DIRETTORE TECNICO	☐
UE	ESERCIZIO MOVIMENTO	☒
UNG	AFFARI GEN. PR. SINISTRI	☒
UA	ACQUISTI/CONTRATTI	☐
UC	CONFERENZA/PALANCO	☐
UI	INFORMATICA	☐
UP	PERSONALE/RETROSCUO	☐
UT	TOLLANO	☐
UEPT	PRODOTTORE/RETO	☐
UEPG	RAZIONERIA/ECGNOMATL	☐
UEP	CONTORE/RETO	☐

Spettabile Società

AMAT S.p.A.

Via C. Battisti n.657

74121 TARANTO

Spettabile Società

NATIONALE SUISSE S.p.A.

Via XXV Aprile

20097 San Donato Milanese (MI)

OGGETTO: Sin. n.908-2011-157100-501 del 06.06.2011
BRIGANTI/AMAT/NATIONALE SUISSE

In riscontro alla Vostra del 08.08.2011 Vi trasmetto copia del biglietto di viaggio nonché i dati anagrafici del minore BRIGANTI Massimo nato a Taranto il 20.12.1994.

Prendo atto che la compagnia assicuratrice è la NATIONALE SUISSE S.p.A. alla quale trasmetto la presente missiva per conoscenza e competenza invitandola a voler istruire il danno come per legge ed a voler provvedere alla nomina del medico legale sulla scorta della documentazione medico ospedaliera attualmente in mio possesso.

Trasmetto alla stessa compagnia di assicurazioni la lettera di richiesta danni già inviata alla Soc.AMAT S.p.A. - ufficio sinistri - in data 04.07.2011.

Si avverte che decorsi invano i termini di legge verrà adita, senza altri indugi, la competente Autorità Giudiziaria.

Distinti saluti.

Dott. ssa FULVIA M. MELPIGNANO

Si riceve solo per appuntamento da prendere telefonicamente
dalle ore 16,00 alle ore 18,00 dal lunedì al venerdì

ARAT S.p.A.
Azienda per la Mobilità nell'Area di Torino

Trasporto pubblico urbano
di persone e bagagli al seguito
Partita IVA 00146330733

BiO Biglietto Ordinario
di corsa semplice
N. 0645440 SERIE 2008

172 0645440

Dott. ssa FULVIA M. C. MELPIGNANO

STUDIO LEGALE

Avv. FRANCESCO M. MELPIGNANO

Via Lego di Gargano 34

Tel. 099.7721263 - Fax 099.7762720

74100 TARANTO

CP 2063 TA/10

R



14457882876-5

comandata

€ 3,90

74121



TARANTO 10 (TA)

Posteitaliane



30.08.2011 10.40

STUDIO LEGALE
TRIBUTARIO-COMMERCIALE

MELPIGNANO

Via Lago di Misurina n.32

Casella Postale 2063 TA/10

E-mail: studio.melpignano@libero.it

Tel.0997721263-Fax 0997762720

74121 TARANTO

04.07.2011

Taranto li

Prot. N. **B607**

Del **15 LUG. 2011**

PR	PRESIDENTE	☐
GG	DIRETTORE GENERALE	☐
RA	DIRETTORE AMMINISTRATIVO	☐
DT	DIRETTORE TECNICO	☐
VE	ESERCIZIO MOVIMENTO	☐
UAG	AFFARI GEN. E SINISTRI	☒
UA	ACQUISTI-CONTRATTI	☐
CC	CONTABILITA' - BILANCIO	☐
UI	INFORMATICA	☐
UP	PERSONALE - METEOR. COM.	☐
TE	TELEFONO	☐
CA	CORRISPONDENTI	☐
APD	APPROVATO	☐

AVV.FRANCESCO M. MELPIGNANO
C.F.: MLP FNC 53L22 G187N
P.Iva: 00344140736

DOTT.FEDELE MELPIGNANO
C.F.: MLP FDL 83P28 L049I

DOTT.SSA FULVIA MELPIGNANO
C.F.: MLP FLV 83P68 L049T

Spettabile

A.M.A.T.

Ufficio Sinistri

Via C.Battisti n.657

74100 TARANTO

OGGETTO: Richiesta di risarcimento danni. Sinistro avvenuto in Taranto in data

06.06.2011 alle ore 23.00 sulla via Lombardia

Formo la presente in nome e per conto del Sig.BRIGANTI Cosimo (C.F.: BRGCSM70E25L049G) quale genitore esercente la potestà sul minore BRIGANTI Massimo che, in data 06.06.2011 alle ore 23.00 circa, si trovava, quale passeggero, a bordo dell'autobus n.572 di Vostra proprietà ed è rimasto coinvolto nel sinistro che ha interessato il predetto autobus con terzi.

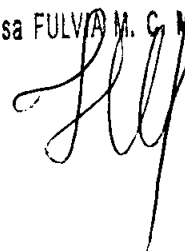
A seguito del sinistro il minore è caduto ed ha riportato lesioni personali.

Pertanto, con la presente, Vi invito a volermi comunicare il nome della Vostra compagnia di assicurazione, entro e non oltre gg.5 dal ricevimento della presente.

In difetto, procederò direttamente nei Vostri confronti per il risarcimento dei danni.

Distinti saluti.

Dott. ssa FULVIA M. C. MELPIGNANO



Dott. ssa **FRANCESCO M. MELPIGNANO**
STUDIO LEGALE
Avv. FRANCESCO M. MELPIGNANO
Via Lago di Misurina 32
Tel 099.7721263 - Fax 099.7762720
74100 TARANTO
α 2063 TA/10



Postaraccomandata

AR

€ 3,90

EL040P393a - 7412*



78051 74121 TARANTO 10 (TA)

Posteitaliane



06.07.2011 10.55

Oggetto: SINISTRO N.908-2011-000157100 DEL 06/06/2011 AMAT SPA (DN316AZ) / A. MENARINI - IND. FAR. RIUNITE (DT098GD) - NS. RIF. 113/NS/11
Mittente: Sinistri <sinistriamat@amat.ta.it>
Data: Fri, 22 Jul 2011 09:48:11 +0200
A: "Rag. Eugenio RE FRASCHINI" <Eugenio.ReFraschini@nationalesuisse.it>, "AVV. ANTONIO VINCI" <vincilegale@libero.it>

Con riferimento al sinistro indicato in oggetto, alleghiamo alla presente la richiesta di risarcimento danni ns. prot. 13607 del 15/07/2011 formulata dallo Studio legale Melpignano per conto del genitore del Sig. Briganti Massimo. Nel sinistro in questione non si registrano persone ferite. Cordialità.

Ufficio sinistri Amat Spa

113NS11.melpignano.PDF	Content-Type: application/pdf Content-Encoding: base64
-------------------------------	---

[illegible]

SEDE

F.f. Capo Unità 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° 1500,00/G /11		Relazione di perizia per AMAT		Codice 001		Ramo sinistro RCA RISC. ASS.						
Assicurato AMAT N.572			Controparte A.MENARINI			Impresa di controparte 035 - SOCIETA' REALE									
Esercizio 2011		Numero sinistro 113/NS/11			Codice - Agenzia			Data sinistro 06/06/2011							
Cod. Perito		Cod. Liquidatore		Cod. Ispettorato		Numero polizza		Ramo polizza		Recupero IVA Si					
Data Incarico 09/06/2011		Data primo rilievo 09/06/2011		Località TARANTO			C/o ASS		Riparazioni In Corso		Foto N. 5				
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 DN316AZ		Telaio ZCM2404L090026812		1° Immatr. 20/10/09					
Stato d'uso OTTIMO		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		Costo dei Ricambi			
Listino ricambi aggiornato al [//]				Diff. Tempo		Diff. Tempo		Diff. Tempo		Tempo		DCMS * (Iva Esclusa)			
N.1 vetro anta porta anteriore .Dx				S 1,0		S		S				160,00			
N.1 rivestimento montante porta anteriore .Dx				S 0,8		S		S				80,00			
1° pannello laterale inferiore rosso .Dx				M 1,0		M 1,0		M 1,5							
Registrazione porta anteriore .Dx				3,0											
Autobus visionato a riparazioni in corso. Perizia eseguita sulla scorta di quanto si rileva dalla visione diretta del mezzo e da n.4 foto riprodotte e allegate, fornite da Amat che riproducono l'autobus danneggiato.															
Codice / Riparatore				Fascia Carr. A1		Totale Tempi		SR		LA		VE operativo			
Telefono:				5,8		1,0		1,5		ME		Totale Ricambi			
€ 240,00															
Supplemento per Doppio Strato 15%		Ore 0,23		Supplemento Finitura 10% max ore 3		Ore 0,17		Tempo Aggiuntivo per Verniciatura		Ore 1,6		Totale Tempi			
2,00										Supplementari		Ore			
3,50															
Valore Assicurato(A) €		Valore a nuovo(N) € 1,00		Ricambi		€ 240,00		Imponibile		Iva		Totale			
€ 48,00		€ 288,00													
Insuff. Assicurativa % (C-A)/Cx100=		Coeff. Riduzione % (N-C)/Nx100=		Materiale Consumo Ore 3,50 €/h 11,55		€ 40,43		€ 8,09		€ 48,52					
				Nolo Dime e/o Varie											
Totale Imponibile		€ 495,70													
Degrado				Mano d'opera carrozzeria Ore 10,30 €/h 20,66		€ 212,80		€ 42,56		€ 255,36					
Insufficienza Assicurativa %				Mano d'opera meccanica Ore €/h 20,66											
Totale (Imponibile)		€ 495,70		S.Rifiuti 0,50 % di 493,23		€ 2,47		€ 0,49		€ 2,96					
Totale (Iva Compresa)		€ 594,84		TOTALE STIMA		€ 495,70		€ 99,14		€ 594,84					
Franchigia/Scoperto min. e il max del %		€													
Indennizzo Contrattuale		€		Importo Richiesto		€		Importo Concordato		€		Fermo Tecnico Giorni 1,3			
TOTALE Indennizzo		€ 495,70		Osservazioni:											
[70003] - AutoSoft S.r.l. - Tel.0771/681436 r.a. [11753]						Data consegna 02/08/2011		Firma Professionista per. ind. Ernesto Sion				Ruolo N. 3812		Foglio N. 1	
Genius Professional Ver:						RELEASE:									

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.: 1500,00/G /11
Compagnia: **AMAT**
Ispettorato:
Agenzia:
Sin. Numero: **113/NS/11**
Numero Pol.:

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

Data Sinistro: **06/06/2011**
Data Perizia: **09/06/2011**

Assicurato: **AMAT N.572**
Veicolo: **BREDAMENARINIBUS M 240/E5**
Targa: **DN316AZ**
Controparte: **A.MENARINI**



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.: 1500,00/G /11
Compagnia: **AMAT**
Ispettorato:
Agenzia:
Sin. Numero: **113/NS/11**
Numero Pol.:

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

Data Sinistro: **06/06/2011**
Data Perizia: **09/06/2011**

Assicurato: AMAT N.572
Veicolo: BREDAMENARINIBUS M 240/E5
Targa: DN316AZ
Controparte: A.MENARINI







DENUNCIA DI SINISTRO STRADALE

N° SINISTRO 113/NS/11		DATA SINISTRO 06/06/2011		ORA 23.30		MODALITA' APERTURA DENUNCIA AGENTE	
LINEA 8		LUOGO IN CUI E' ACCADUTO IL SINISTRO TARANTO - VIA LOMBARDIA				ANGOLO VIA CAMPANIA	
DIREZIONE PORTO MERCANTILE - CEP				N° SOCIALE 572		TARGA AUTOBUS DN 316 AZ	
MATR. AGENTE 182740		COGNOME RONGO		NOME ERNESTO		QUALIFICA CONDUCENTE DI LINEA	
COMUNE DI NASCITA TARANTO		DATA DI NASCITA 21-01-75		DATA ASSUNZIONE 12-12-2005		COMUNE DI RESIDENZA TARANTO	
						C.A.P. 74100	
DOMICILIO VIA DANTE N. 372		TIPO PATENTE D		N° PATENTE U16288341T		RILASCIATA A MCTC - TA	
						DATA RILASCIO 11/08/2004	
						SCADENZA PATENTE 19/05/2014	
COMPAGNIA ASSICURATRICE A.M.A.T. NATIONALE SUISSE				COMPAGNIA ASSICURATRICE KASKO AGENTE			

DATI RELATIVI AI TERZI COINVOLTI NEL SINISTRO - 1° VEICOLO

MARCA OPEL	MODELLO ZAFIRA	TARGA DT 098 GD	PROPRIETARIO A. MENARINI - IND. FAR. RIUNITE	COMUNE DI RESIDENZA FIRENZE
VIA / PIAZZA VIA SETTE SANTI N.3			COMPAGNIA ASSICURATRICE REALE MUTUA	
CONDUCENTE (SE DIVERSO DA PROPRIETARIO) VIA / PIAZZA TROIANO FILIPPO				COMUNE DI RESIDENZA TARANTO

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

DATI RELATIVI AI TERZI COINVOLTI NEL SINISTRO - 2° VEICOLO

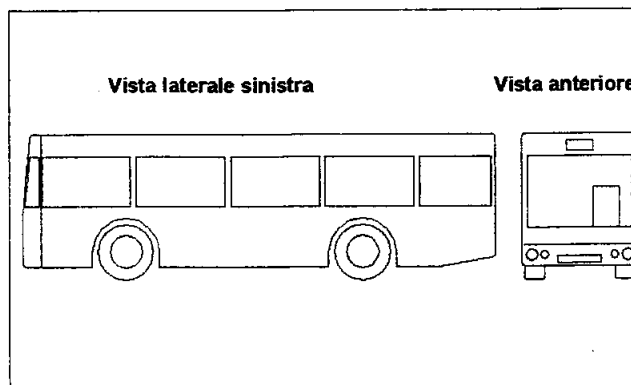
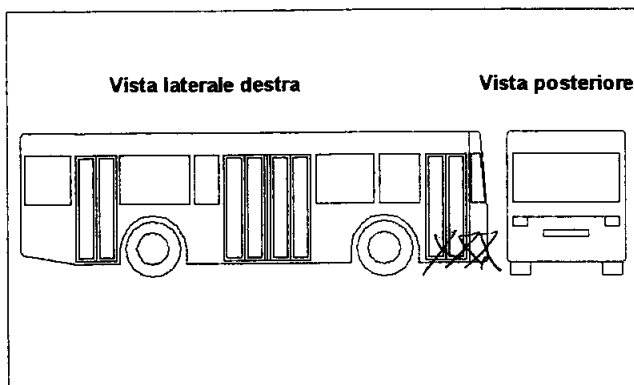
MARCA	MODELLO	TARGA	PROPRIETARIO	RESIDENZA
DOMICILIO	COMPAGNIA ASSICURATRICE	IMPORTO DANNI	LIQUIDATORE	
3° DANNEGGIATO	NATURA DEL DANNO			
4° DANNEGGIATO	NATURA DEL DANNO			

AUTORITA' INTERVENUTA	
TESTIMONI	

☐ VALIDAZIONE DELLA DIREZIONE

SINISTRO ATTIVO

DESCRIZIONE DELL'INCIDENTE



DESCRIZIONE DEI DANNI RIPORTATI DALL'AUTOBUS

PARTE ANTERIORE LATO DESTRO CON INTERESSAMENTO DELLA PORTA

DESCRIZIONE DEI DANNI RIPORTATI DALLA CONTROPARTE

PARAFANGO ANTERIORE SINISTRO, PARAURTI ANTERIORE, COFANO ANTERIORE E FANALE ANTERIORE SINISTRO.

DESCRIZIONE DELL'INCIDENTE

VEDI ALLEGATO MODULO CID A DOPPIA FIRMA.

CIRCOSTANZE DELL'INCIDENTE: IL VEICOLO DI CONTROPARTE TARGATO DT 098 GD NON AVEVA OSSERVATO IL SEGNALE DI DARE PRECEDENZA.

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, 07/06/2011

Costatazione amichevole di incidente - Denuncia di sinistro

(art. 143 D.Lgs. n° 209 del 2005)
("Codice delle Assicurazioni Private")

Se è firmato congiuntamente dai due conducenti produce gli effetti di cui all'art. 148 comma 1, D.Lgs. n° 209 del 2005 e all'art. 8 comma 2, lettera c, D.P.R. n° 254 del 2006.

1. data incidente 06/06/2011 ora 23.30 2. luogo (comune, provincia, via e numero) TARANTO - VIA LOMBARDA / VIA CAMPANIA 3. feriti anche se lievi ☒ no ☐ si *

4. danni materiali
veicoli oltre A o B ☒ no ☐ si *
oggetti diversi dai veicoli ☒ no ☐ si *

5. testimoni: cognome, nome, indirizzo, telefono (precisare se si tratta di trasportati su veicolo A o B)

veicolo A

6. contraente/assicurato (vedere certificato d'assicurazione)
Cognome A. MENARINI
Nome IND. FARM. RIUNITE
Codice Fiscale / Partita IVA
Indirizzo (comune, provincia, via e numero) FIRENZE - VIA SETTE SANTI, 3
C.A.P. Stato
N. Tel. o E-mail

7. veicolo AUTOVETTURA

A MOTORE	RIMORCHIO
Marca, Tipo <u>OPEL ZAFIRA</u>	
N. di targa o telaio <u>DT 098 GD</u>	N. di targa o telaio
Stato d'immatricolazione <u>ITALIA</u>	Stato d'immatricolazione

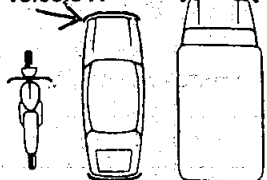
8. compagnia d'assicurazione (vedere certificato d'assicurazione)
Denominazione REALE MUTUA
N. di polizza 2010/110621
N. di Carta Verde
Certificato di assicurazione o Carta Verde valido dal 31/03/2011 al 31/03/2012
Agenzia (o ufficio o intermediario) TORINO CASTELLO
Denominazione
Indirizzo
Stato

N. Tel. o E-mail
La polizza copre anche i danni materiali al proprio veicolo: ☒ no ☐ si

9. conducente (vedere patente di guida)
Cognome TROIANO
Nome FILIPPO
Data di nascita 19/5/1955
Codice Fiscale
Indirizzo (comune, provincia, via e numero) TARANTO - VIA CESARE GIULIO
VIDUA, N.2 Stato ITALIA

N. Tel. o E-mail
Patente N. 1A2049 743
Categ. (A, B, ...) B valida fino al 10/12/2013

10. indicare con una freccia (→) il punto d'urto iniziale del veicolo A



11. danni visibili al veicolo A
PARAFANGO ANT. SX
PARAURTI ANT. - COTIANO ANI

14. osservazioni FAVALE ANI. SX

12. circostanze dell'incidente
Mettere una croce (X) soltanto nelle caselle utili alla descrizione (cancellare l'opzione non corretta)

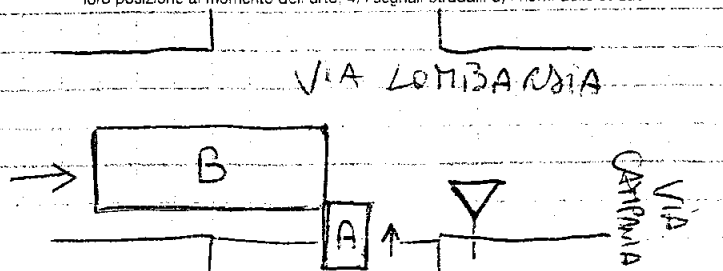
1	in fermata / in sosta	1
2	ripartiva dopo una sosta apriva una portiera	2
3	stava parcheggiando	3
4	usciva da un parcheggio, da un luogo privato, da una strada vicinale	4
5	entrava in un parcheggio, in un luogo privato, in una strada vicinale	5
6	si immetteva in una piazza a senso rotatorio	6
7	circolava su una piazza a senso rotatorio	7
8	tamponava procedendo nello stesso senso e nella stessa fila	8
9	procedeva nello stesso senso, ma in una fila diversa	9
10	cambiava fila	10
11	sorpassava	11
12	girava a destra	12
13	girava a sinistra	13
14	retrocedeva	14
15	invadeva la sede stradale riservata alla circolazione in senso inverso	15
16	proveniva da destra	16
17	non aveva osservato il segnale di precedenza o di semaforo rosso	17

← indicare il numero di caselle barrate con una croce →

Il presente documento non costituisce un'ammissione di responsabilità bensì una mera rilevazione dell'identità delle persone e dei fatti, per una rapida definizione.

13. grafico dell'incidente al momento dell'urto

Indicare: 1) il tracciato delle strade; 2) la direzione di marcia di A e B; 3) la loro posizione al momento dell'urto; 4) i segnali stradali; 5) i nomi delle strade



15. firma dei conducenti
Filippo Troiano
Anna Maria

veicolo B

6. contraente/assicurato (vedere certificato d'assicurazione)
Cognome AMAT SPA
Nome
Codice Fiscale / Partita IVA 0046330733
Indirizzo (comune, provincia, via e numero) TARANTO - VIA C. BATTISTI 657
C.A.P. 74121 Stato
N. Tel. o E-mail 099. 7356261

7. veicolo AUTOBUS TRASPORTO pubblico urbano

A MOTORE	RIMORCHIO
Marca, Tipo <u>BREDAMENARINIBUS M 240</u>	
N. di targa o telaio <u>DN 316 AZ</u>	N. di targa o telaio
Stato d'immatricolazione <u>ITALIA</u>	Stato d'immatricolazione

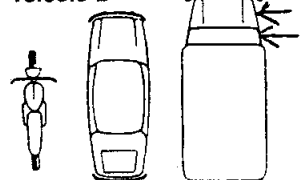
8. compagnia d'assicurazione (vedere certificato d'assicurazione)
Denominazione NATIONALE SUISSE
N. di polizza 25440708
N. di Carta Verde
Certificato di assicurazione o Carta Verde valido dal 31/03/2011 al 31/03/2012
Agenzia (o ufficio o intermediario) S. DONATO MILANESE (MI)
Denominazione
Indirizzo XXV APRILE
Stato

N. Tel. o E-mail
La polizza copre anche i danni materiali al proprio veicolo: ☒ no ☐ si

9. conducente (vedere patente di guida)
Cognome RONGO
Nome ERNESTO
Data di nascita 21/1/75
Codice Fiscale
Indirizzo (comune, provincia, via e numero) TARANTO - VIA DANTE, 372
Stato

N. Tel. o E-mail
Patente N. 016288341T
Categ. (A, B, ...) B valida fino al 19/5/2011

10. indicare con una freccia (→) il punto d'urto iniziale del veicolo B



11. danni visibili al veicolo B
PARTE ANTERIORE CATO D
CON INTERESSAMENTO

14. osservazioni DELLA PORTA

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			001	1500,00/11	
			Assicurato		Controparte		Impresa Controparte	
			AMAT N.572		A.MENARINI		035 - SOCIETA'REALE	
Esercizio		Sinistro N.		Codice Agenzia		Data Sinistro		
2011		113/NS/11				06/06/2011		
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	
09/06/2011	09/06/2011	TARANTO	ASS		A1	5	02/08/2011	

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

SPESE	IMPONIBILI	NON IMPON.
Km. -		
Foto 5 -		
Postali/Telefon.		
Visura		
Raccomandate		
Varie		
Totale spese		

TOTALI	
Imponibile	30,00
Cassa 2,00 %	0,60
I.V.A. 20 %	6,12
Totale	36,72
Non Imponib.	
Totale	36,72
Rit. Acc. 20 %	7,60
Totale	30,72

Note:

 Taranto, li' 02/08/2011

 Importo PERIZIA IVA compresa:594,84

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

Taranto, li 24/novembre/2011

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

SEDE

Oggetto: Verifica esistenza danni ai bus.

Si riscontra la nota prot. 10714 del 08/06/2011 e 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 572 coinvolto nel sinistro 113/ns/11 del 06/06/2011.

Si trasmettono allegati alla presente n° 4 rilievi fotografici e la bolla di segnalazione avaria n 0064141 del 06/06/2011 comprensiva degli interventi riparativi effettuati.

Distinti saluti

Prot. N. 22130
Del 24 NOV. 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. CONTABILITÀ / BILANCIO ☐
UI. INFORMATICA ☐
UP. PERSONALE / RETRIBUZIONI ☐
UT. TECNICO ☐
UPT. PRODOTTI TRAFFICO ☐
URG. RAGIONERIA / ECONOMATO ☐
STQ. STAFF QUALITÀ ☐

F.f. Capo Unità Area Tecnica
Sig. Gregorio Paurini

BOLLA DI SEGNALAZIONE AVARIA	N. 0064141 /A
	Data 6-6-2011

ORA SEGNALAZIONE AVARIA	83.30	BUS N. 578
ORA USCITA CARRO SOCC. ☐ O RIMORCHIO ☐		AUTISTA DI LINEA Ronco
ORA ULTIMAZ. RIP.NE ☐ O RIENTRO IN DEP.TO ☐		AUTISTI RIMORCHIO

LOCALITÀ AVARIA VIA LOMBARDA ANG. CAMPANIA

BUS DATO IN SOST.NE BUS RIMORCHIANTE

SEGNALAZIONE AVARIA
- PORTA ANTERIORE ROTTA
- PARTE ANTERIORE

ENTE SEGNALANTE INCIDENTE SEGUE RELAZIONE
OSSERVAZIONI DELL'OFFICINA

IL TECNICO D'OFF.NA Molini

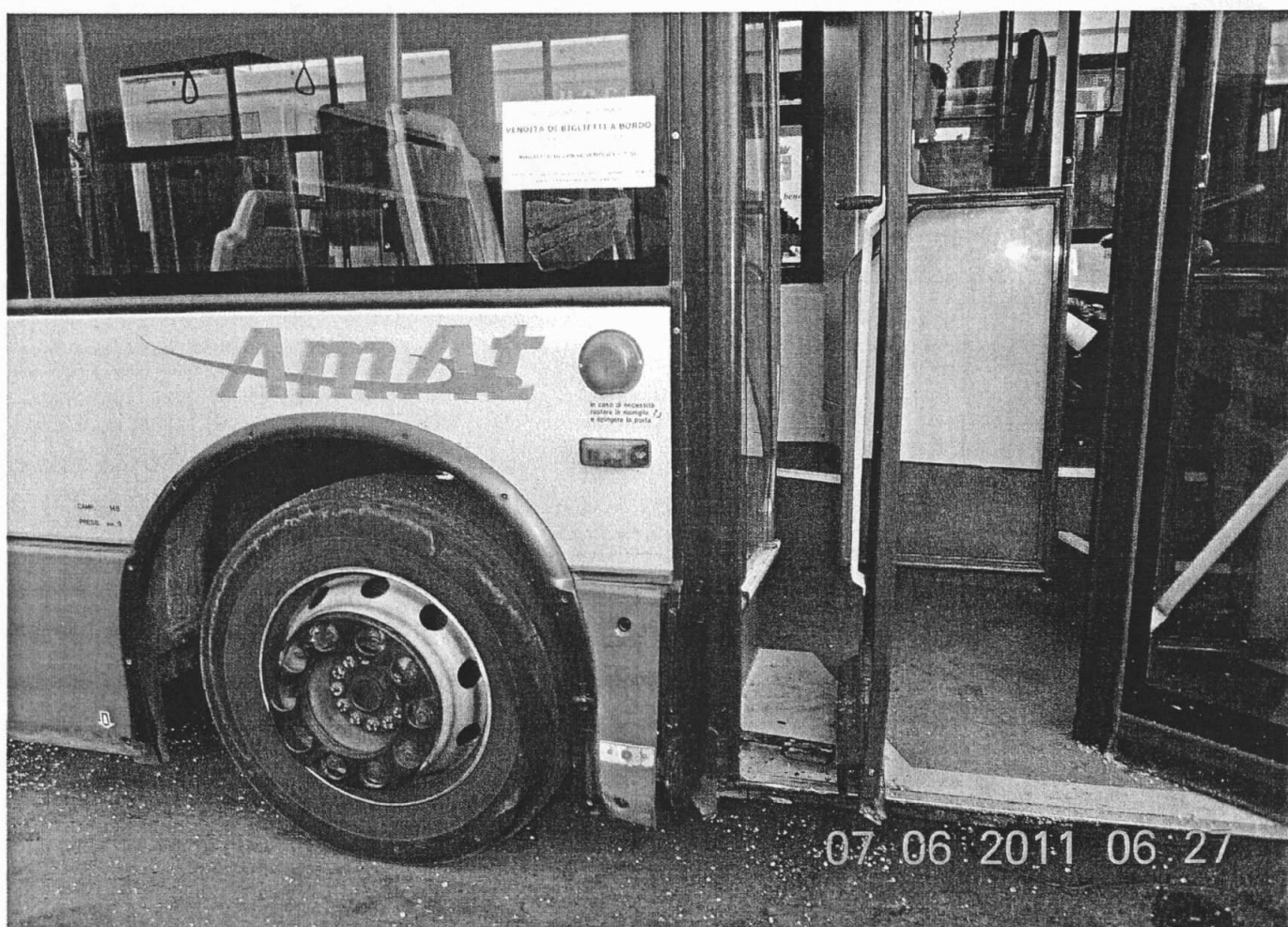
DESCRIZIONE AVARIA RISCONTRATA

INTERVENTO ESEGUITO Le AMAT

RESTITUZIONE ALL'ESERCIZIO
Data 02/06/11 Ora 13.00

OPERATORI
TEMPO IMPIEGATO IL TECNICO D'OFF.NA





Oggetto: SINISTRO DEL 06/06/2011 A POL. RCV N. 25440708 AMAT SPA (DN316AZ) / A. MENARINI (DT098GD) - NS. RIF. 113/NS/11
Mittente: Sinistri <sinistriamat@amat.ta.it>
Data: Wed, 08 Jun 2011 09:59:48 +0200
A: ns@sistemasinistri.it
CC: EUGENIO RE FRASCHINI <Eugenio.ReFraschini@nationalesuisse.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

113NS11.PDF	Content-Type: application/pdf Content-Encoding: base64
--------------------	---