

DENUNCIA DI SINISTRO STRADALE

N° SINISTRO 068/NS/11	DATA SINISTRO 06/04/2011	ORA 11.50	MODALITA' APERTURA DENUNCIA AGENTE	
LINEA 16	LUOGO IN CUI E' ACCADUTO IL SINISTRO TARANTO - VIA C. BATTISTI		ANGOLO	
DIREZIONE PORTO MERCANTILE - LEPORANO			N° SOCIALE 542	TARGA AUTOBUS CX 220 XG
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 TARANTO	DATA RILASCIO 11/08/2004
COMPAGNIA ASSICURATRICE A.M.A.T. NATIONALE SUISSE			COMPAGNIA ASSICURATRICE KASKO AGENTE	

DATI RELATIVI AI TERZI COINVOLTI NEL SINISTRO - 1° VEICOLO

MARCA FIAT	MODELLO PUNTO	TARGA DP 303 GR	PROPRIETARIO	COMUNE DI RESIDENZA
VIA / PIAZZA			COMPAGNIA ASSICURATRICE ZURICH	
CONDUCENTE (SE DIVERSO DA PROPRIETARIO) VIA / PIAZZA				COMUNE DI RESIDENZA
1° DANNEGGIATO		NATURA DEL DANNO		
2° DANNEGGIATO		NATURA DEL DANNO		

DATI RELATIVI AI TERZI COINVOLTI NEL SINISTRO - 2° VEICOLO

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

AUTORITA' INTERVENUTA

TESTIMONI
NESSUNO

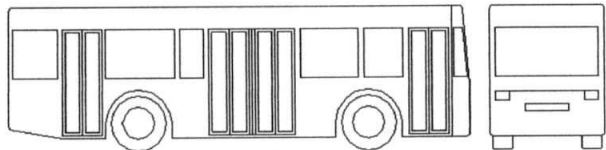
☐ VALIDAZIONE DELLA DIREZIONE

Silvia Amico

DESCRIZIONE DELL'INCIDENTE

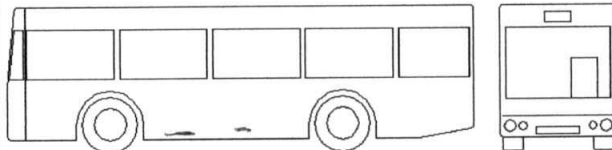
Vista laterale destra

Vista posteriore



Vista laterale sinistra

Vista anteriore



DESCRIZIONE DEI DANNI RIPORTATI DALL'AUTOBUS

STRISCIATA SULLA FIANCATO SINISTRA CENTRALE

DESCRIZIONE DEI DANNI RIPORTATI DALLA CONTROPARTE

SPECCHIETTO LATO DESTRO E PARTE ANTERIORE LATO DESTRO

DESCRIZIONE DELL'INCIDENTE

PERCORREVO VIA C. BATTISTI SULLA CORSIA DI DESTRA RISERVATA AI BUS.

ALL'ALTEZZA DELL'ANGOLO DI VIA POLIBIO UN'AUTOVETTURA FIAT PUNTO DI COLORE BLU, NELL'EVITARE UN'AUTO IN SOSTA IN SECONDA FILA SULLA SUA CORSIA, DEVIAVA A DESTRA SENZA ACCORGERSI DELLA PRESENZA DEL BUS E COME DETTO MI STRISCIAVA LA FIANCATO SINISTRA CENTRALE.

IMMEDIATAMENTE CONSTATAVO LE CONDIZIONI DEI PASSEGGERI A BORDO DEL BUS VERIFICANDO CHE NESSUNO SI ERA FATTO MALE, DOPO DI CHE SCENDEVO DAL BUS PER VERIFICARE LE CONDIZIONI DELLA CONDUCENTE DELL'AUTOVETTURA IN QUESTIONE E VERIFICAVO CHE LA DONNA RIMANEVA ILLESA MA LA SUA AUTO RIPORTAVA DANNI COME SPECIFICATO.

ANNOTAVO TARGA, MARCA E MODELLO DELLA VETTURA E COMPAGNIA ASSICURATRICE.

SINISTRI DENUNZIATI DA TERZI SENZA INDIVIDUAZIONE DELL'AGENTE RESPONSABILE

☐ PROVVEDIMENTO PRESIDENTE

APERTURA SINISTRO

☐ SI ☐ NO

Il Capo Ufficio

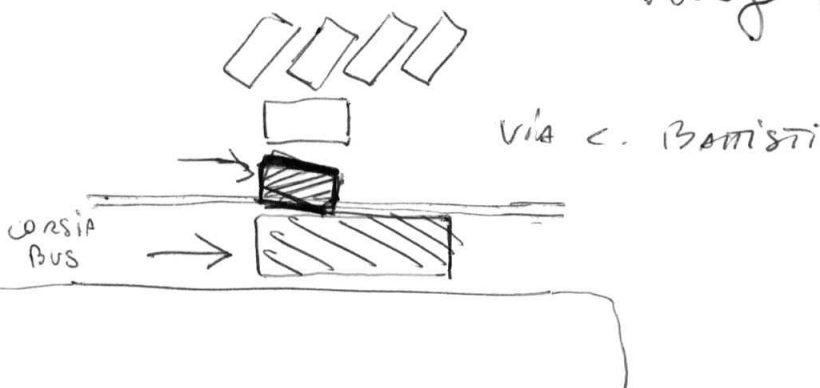
LETTO, CONFERMATO E SOTTOSCRITTO

Il Conducente

TA, 18/04/2011

pagina

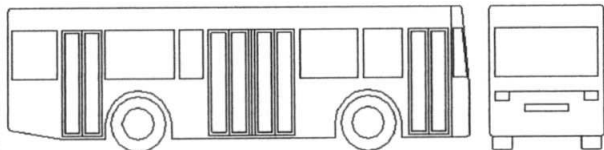
2



DESCRIZIONE DELL'INCIDENTE

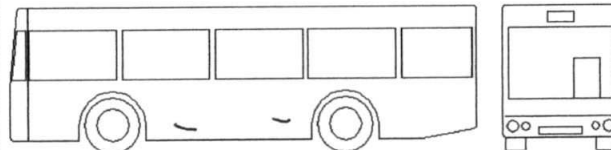
Vista laterale destra

Vista posteriore



Vista laterale sinistra

Vista anteriore



DESCRIZIONE DEI DANNI RIPORTATI DALL'AUTOBUS

STRISCIATA SULLA FIANCATA SINISTRA CENTRALE

DESCRIZIONE DEI DANNI RIPORTATI DALLA CONTROPARTE

SPECCHIETTO LATO DESTRO E PARTE ANTERIORE LATO DESTRO

DESCRIZIONE DELL'INCIDENTE

PERCORREVO VIA C. BATTISTI SULLA CORSIA DI DESTRA RISERVATA AI BUS.

ALL'ALTEZZA DELL'ANGOLO DI VIA POLIBIO UN'AUTOVETTURA FIAT PUNTO DI COLORE BLU, NELL'EVITARE UN'AUTO IN SOSTA IN SECONDA FILA SULLA SUA CORSIA, DEVIAVA A DESTRA SENZA ACCORGERSI DELLA PRESENZA DEL BUS E COME DETTO MI STRISCIAVA LA FIANCATA SINISTRA CENTRALE.

IMMEDIATAMENTE CONSTATAVO LE CONDIZIONI DEI PASSEGGERI A BORDO DEL BUS VERIFICANDO CHE NESSUNO SI ERA FATTO MALE, DOPO DI CHE SCENDEVO DAL BUS PER VERIFICARE LE CONDIZIONI DELLA CONDUCENTE DELL'AUTOVETTURA IN QUESTIONE E VERIFICAVO CHE LA DONNA RIMANEVA ILLESA MA LA SUA AUTO RIPORTAVA DANNI COME SPECIFICATO.

ANNOTAVO TARGA, MARCA E MODELLO DELLA VETTURA E COMPAGNIA ASSICURATRICE.

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, 18/04/2011

pagina

2



AUTOMOBILE CLUB D'ITALIA

UFFICIO PROVINCIALE DI:

TARANTO



PUBBLICO REGISTRO AUTOMOBILISTICO

ISPEZIONE

TARGA DP303GR

DATI DEL VEICOLO

Targa	DP303GR
Telaio	ZFA19900001409179
Omologazione	OEZFA12EST01BZ
Fabbrica / Tipo	FIAT GROUP AUTOMOBILES SPA 199BXA1A01B
Data Immatricolazione	12/06/2008
Data Aggiornamento Carta Circolazione	05/03/2009
KW	48,00
Classe / Uso	AUTOVETTURA / PRIVATO TRASPORTO PERSONE
Carrozzeria	VEICOLO MULTIUSO
Cilindrata	1242
Alimentazione	BENZINA
Tara	1105
Portata	485
Peso Complessivo	1590
Posti n.ro	5
Assi n.ro	2

Prima Formalita'	PRIMA ISCRIZIONE VEICOLO NUOVO
Data Prima Formalita'	12/06/2008
R.P.	A063417T

Ultima Formalita'	TRASFERIMENTO DI PROPRIETA'
Data Ultima Formalita'	05/03/2009
R.P.	A023399R

DATI DELLA INTESTAZIONE

R.P.	A023399R
del	05/03/2009
Atto	SCRITTURA PRIVATA
Data Atto	04/03/2009
Prezzo del Veicolo	***** 11.940,00 * Euro

Proprietario	ONORIO ANNA ROSA
Sesso / Tipo Societa'	FEMMINILE
Data di nascita	11/09/1947
Comune di nascita	RAVENNA (RA)
Comune di residenza	TARANTO (TA)
Indirizzo	VIA DE CESARE 19 - 74100

ANNOTAZIONI

Numero precedenti intestazioni 1
 Rilasciato certificato di proprieta' a seguito dell'ultima formalita'
 Non risultano iscritte ipoteche/privilegi
 Non risultano iscritti gravami

Certificazione / Ispezione n. 239 del 19/04/2011 08:14:34

NON COSTITUISCE CERTIFICAZIONE

Importo bollo	***** 0,00 * Euro
Importo emolumenti	***** 2,84 * Euro
Importo totale	***** 2,84 * Euro

foglio n.ro 1

Taranto, li 18/04/2011

Egr. Sig.

RONGO ERNESTO
VIA DANTE N. 372
74100 TARANTO

Oggetto: Sinistro n° 068/NS/11 del 06/04/2011

Il giorno 06/04/2011, il bus n° 542 da Lei condotto, impegnato sulla linea 16, è stato coinvolto in un incidente stradale ed ha riportato danni per un ammontare non ancora quantificato.

Qualora a conclusione dell'istruttoria dovesse essere accertata la Sua responsabilità, questa Azienda procederà, oltre all'adozione del provvedimento disciplinare a Suo carico, anche al recupero del danno cagionato al mezzo, in applicazione dell'art. 38 del Regolamento allegato al R.D. n° 148/1931 e della Legge regionale n° 18 del 31 Ottobre 2002 e successive modificazioni ed integrazioni.

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

Nel caso Lei avesse provveduto a contrarre polizza assicurativa per la copertura dei danni in questione, è necessario che il contenuto della presente sia portato a conoscenza della Compagnia assicuratrice.

Distinti saluti.

LA DIREZIONE

P. P.
Rigo

LISTA DI CONTROLLO (CHECK-LIST)

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

1	2	3																																																																																																																					
1	2	3																																																																																																																					
TURNO DI SERVIZIO n° _____	TURNO DI SERVIZIO n° _____	TURNO DI SERVIZIO n° _____																																																																																																																					
DALLE ORE <u>5:15</u>	DALLE ORE <u>1210</u>	DALLE ORE _____																																																																																																																					
ALLE ORE <u>11:48</u>	ALLE ORE <u>1810</u>	ALLE ORE _____																																																																																																																					
LINEA <u>16</u>	LINEA <u>27</u>	LINEA _____																																																																																																																					
FIRMA OPERATORE DI ESERCIZIO <i>Francesco Lombari</i>	FIRMA OPERATORE DI ESERCIZIO <i>MASTROVITO GLUS.</i>	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 _____ :
MACCHINA FIAT. PONTI MLO TARGA DP 303GR
ASSICURAZIONE ZURICH ORE 11,50

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

12 0 APR. 2011

Taranto, li _____

Prot. N. 7408/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
ZURICH Assicurazioni Spa
Via Benigno Crespi n.23
20159 - MILANO

**OGGETTO: Richiesta di risarcimento danni ex art.145, comma 2 del D.L.gvo 7/09/05
n.209 e art.5 del D.P.R. 18/07/2006 n.254
SINISTRO DEL 06/04/2011 A POL. RCV N.25440677 (Ns. rif. 068/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 06/04/2011 ore 11.50 circa a Taranto in Via Cesare Battisti, tra l'autobus targato CX220XG di proprietà dell'Amat Spa e il veicolo targato DP303GR di proprietà della Sig.ra Onorio Anna Rosa.

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

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

Distinti saluti.

IL DIRETTORE GENERALE
(Ing. Giovanni Matichecchia)

Posteitaliane



Avviso di ricevimento

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

068/US/11 zel. Danni

Da restituire a

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



Avviso di ricevimento

☒ Raccomandata ☐ Pacco
☐ Assicurata Euro _____

14135478031 4
Numero

Data di spedizione _____ Dall'ufficio postale di _____

NATIONALE SUISSE ASS. NI Dir. GÜN

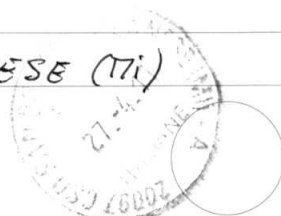
Destinatario _____

Via XXV APRILE

C.A.P. 20097 Località SAN DONATO MILANESE (MI)

NATIONALE SUISSE

27 APR 2011



PK

Firma per esteso del ricevente
(Nome e Cognome)

Data

Firma dell'incaricato alla distribuzione

Bollo dell'ufficio
di distribuzione

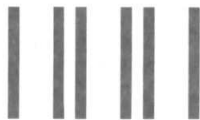
Consegna effettuata ai sensi dell'art. 35 D.M. 09.05.01:

• Inviato in triplice copia a un unico destinatario.

• Sottoscrizione rifiutata

RICEVUTO

Posteitaliane



Avviso di ricevimento

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

Da restituire a _____

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



068/VS/14
11/51/890
221. DAN

Avviso di ricevimento



Raccomandata



Pacco



Assicurata

Euro

14135478032

5

Numero

Data di spedizione _____ Dall'ufficio postale di _____

Destinatario Dir. Gen. Zurich ASS.MIVia BENIGNO GROSSI N. 23C.A.P. 20159 Località MILANO**Gruppo Zurich Italia****28 APR 2011****Firma per esteso del ricevente
(Non firmare)
RICEVIMENTO POSTA**

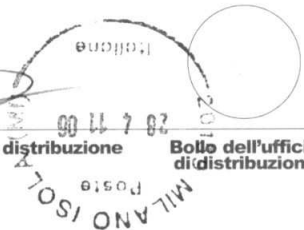
Data

Firma dell'incaricato alla distribuzione

**Bollo dell'ufficio
di distribuzione**

Consegna effettuata ai sensi dell'art. 33 D.M. 09.04.01:

- Invii multipli a un unico destinatario
- Sottoscrizione rifiutata



nationale
suisse

DIREZIONE TECNICA
Servizio Sinistri

San Donato Milanese, 26/04/2011

Spettabile

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

SINISTRO N° 00908/2011/000151465/50M del 06/04/2011 – A.M.A.T.S.P.A.

Avuta notizia del sinistro in oggetto abbiamo assegnato alla pratica il numero di riferimento indicato a margine che vorrà citare sempre in occasione di futuri contatti verbali e/o epistolari.

Per quanto concerne l'accertamento dei danni abbiamo già provveduto ad affidare l'incarico al perito perché proceda alla relativa stima.

Riferimento Perito:

Denominazione: COLAPIETRO Vito Pasquale **Telefono:** +39 0998864788
Indirizzo: VIA EUROPA 35 - MOTTOLA

Per completezza segnaliamo altresì, con l'intento di fare cosa gradita, la carrozzeria convenzionata alla quale potrà rivolgersi per effettuare le riparazioni, che riserverà un trattamento di sicuro interesse.

Riferimento Carrozzeria Convenzionata:

Denom. Sociale: GUARINI **Telefono:** +39 0997791094
Indirizzo: VIA C BATTISTI 5190 - TARANTO (TA) **Fax:** +39 0997791094

Denom. Sociale: ELLEBI SNC **Telefono:** +39 0999941690
Indirizzo: VIA COSTANTINOPOLI 50 - TARANTO (TA) **Fax:** +39 0999941690

Per eventuali ulteriori informazioni e/o assistenza è possibile rivolgersi anche al seguente numero: 800 134 864, attivo da lunedì a giovedì, dalle ore 8 alle ore 12 e dalle ore 13,30 alle ore 17.
Ringraziamo per l'attenzione dedicatoci e porgiamo i nostri migliori saluti.

NATIONALE SUISSE S.p.A

83/9

Prot. N° 05 MAG. 2011

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



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

Nationale Suisse S.p.A.
società unipersonale soggetta all'attività di
direzione e coordinamento da parte della
Compagnia d'Assicurazioni Nazionale
Svizzera SA-Capitale soc. 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 Vita S.p.A.
società soggetta all'attività di direzione e
coordinamento da parte di
Nationale Suisse S.p.A. - Capitale sociale
11.000.000 euro i.v.
R.E.A. di Milano n° 1242210
Albo Imprese n° 1.00071
Albo Gruppi Assicurativi n° 013
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
VIA XXV APRILE 0
20097 S.DONATO M.SE MI

00766920100002001 202 GEROLI LOL PRIOR IT 2

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

Data di accettazione: 26/04/2011

Oggetto: Invio documenti

Mittente: "periziecol@tiscali.it" <periziecol@tiscali.it>

Data: Tue, 17 May 2011 13:05:22 +0200

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

Documenti in allegato. Distinti Saluti

— Scansione11051711040_0003.jpg —

9123
Prol. N. 17 MAG. 2011
Del
P PRESIDENTE ☐
DG DIRETTORE GENERALE ☐
DA DIRETTORE AMMINISTRATIVO ☐
DT DIRETTORE TECNICO ☐
UE ESERCIZIO MOVIMENTO ☐
UAG AFFARI GEN./P./SINISTRI ☒
UA ACQUISTI / CONTRATTI ☐
UC CONTABILITA' / BILANCIO ☐
UI INFORMATICA ☐
UP PERSONALE / RETRIBUZIONI ☐
UT TECNICO ☐
UPT PRODOTTI TRAFFICO ☐
URG RAGIONERIA / ECONOMATO ☐
STQ STAFF QUALITA' ☐
☐

9

CENTRO SERVIZI PERITALI SRL - Perito Vito COLAPIETRO

Via Europa, 35 - 74017 Mottola Tel e Fax 099/886.47.88 Cell. 348/34.034.33 Ruolo 4181

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

ASS.NE

SIN

908/20M/151465 Vs Rif 68/MS/M

Ns Rif 1680/00/M

ACCORDO CONSERVATIVO SUL DANNO

RESTA CONVENUTO TRA LE PARTI L'IMPORTO DI € 300,00 + € 135,00 x fermo tecnico
IN LETTERE (QUATTROCENTOTRANTACINQUE/00)

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

TARGATO EX 220 X 4 DI PROPRIETA' DI AMAT SPA

c/o

IN CONSEGUENZA DEL SINISTRO DEL 06/4/2011

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

L'IMPRESA, VALUTATA LA RESPONSABILITA' E/O LE CLAUSOLE DI POLIZZA, PROVVEDERA 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 RESPONSABILITA' E LE EVENTUALI ALTRE VOCI DI DANNO, PROVVEDERA':

☐ 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 COSTATAZIONE AMICHEVOLE DI INCIDENTE TALE TERMINE E' RIDOTTO A 30 GG.

DATA

14.05.2011

FIRMA PERITO

STUDIO PERITALE
VITO COLAPIETRO

FIRMA DANNEGGIATO (o chi ne fa le veci)

.....

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° 1089,00/11		Relazione di perizia per AMAT		Codice Ramo sinistro RCA RISC. ASS.											
Assicurato AMAT N.542				Controparte IGNOTO		Impresa di controparte 359 - ZURICH													
Esercizio 2011		Numero sinistro 068/NS/11		Codice - Agenzia			Data sinistro 06/04/2011												
Cod. Perito		Cod. Liquidatore		Cod. Ispettore		Numero polizza		Ramo polizza											
								Recupero o IVA Si											
Data Incarico 19/04/2011		Data primo rilievo 19/04/2011		Località TARANTO		C/o ASS		Foto N. 6											
Da Certificato di Proprietà - Intestatario - Indirizzo - Telefono - Professione AMAT VIA C.BATTISTI 657 74100 - TARANTO TA									Privilegio a favore di / /										
Locatario/Comproprietario - Indirizzo - Telefono - Professione CODICE FISCALE / P. I.V.A.:									Già Targa										
Veicolo(Marca-Modello-Versione) IRISBUS ITALIA TIPO 491E.12/U91/T/F2G						Targa CX220XG		Telaio ZGA482M1006005544											
1° Immatr. 19/09/05																			
Stato d'uso DISCRETO		Km. 1		Pneum. 60		Colore - Tipo smalto GRIGIO METALLIZZATO			Coerenza del danno con la dinamica del sinistro Si										
Allestimenti/Dotazioni						Ultima revisione / /		Ubicazione Danni 											
Codice Omologazione		Per veicoli comme./ind.		Portata q.li		Tara q.li		Passo m.											
Posti n°		Assi n°																	
Valore Commerciale(C) € 1,00		Valore Relitto €		Valore per Differenza € 0		Spese Accessorie €		Indennizzo per antieconomicità € 1,00											
C.R.				VOCI DI DANNO				SR		LA		VE		ME		DCMS		Costo dei Ricambi * (Iva Esclusa)	
Listino ricambi aggiornato al [/ /]				Diff.		Tempo		Diff.		Tempo		Diff.		Tempo		Tempo			
3° pannello laterale inferiore celeste 4° pannello laterale inferiore celeste				.Sx .Sx		M L		1,5 0,5		M L		2,5 0,5		M L		2,5 1,0			
Codice / Riparatore				Fascia Carr. A1		Totale Tempi		SR 2,0		LA 3,0		VE operativo 3,5		ME		Totale Ricambi €			
Telefono:				Ore 0,53		Supplemento Finitura 10% max ore 3 0,40		Ore 0,40		Tempo Aggiuntivo per Verniciatura 1,6		Ore 1,6		Totale Tempi Supplementari 2,53		Ore 2,53		Totale tempi VE Ore 6,03	
Valore Assicurato(A) €		Valore a nuovo(N) € 1,00		Ricambi		€		Imponibile		€		Iva		€		Totale		€	
Insuff. Assicurativa % (C-A)/Cx100=		Coeff. Riduzione % (N-C)/Nx100=		Materiale Consumo Ore 6,03 €/h		11,55		€		69,65		€		13,93		€		83,58	
Totale Imponibile		€ 299,02		Nolo Dime e/o Varie		€		€		€		€		€		€		€	
Degrado		€		Mano d'opera carrozzeria Ore 11,03 €/h		20,66		€		227,88		€		45,58		€		273,46	
Insufficienza Assicurativa %		€		Mano d'opera meccanica Ore €/h		20,66		€		€		€		€		€		€	
Totale (Imponibile)		€ 299,02		S.Rifiuti 0,50 % di		297,53		€		1,49		€		0,30		€		1,79	
Totale (Iva Compresa)		€ 358,82		TOTALE STIMA		€		299,02		€		59,81		€		€		358,83	
Franchigia/Scoperto min. e il max del %		€		Importo Richiesto €		€		Importo Concordato €		€		Importo Lesioni €		€		Fermo Tecnico Giorni 1,4			
Indennizzo Contrattuale		€		Osservazioni:															
TOTALE Indennizzo		€ 299,02																	
[70003] - AutoSoft S.r.l. - Tel.0771/681436 r.a. [11753] Genius Professional Ver: RELEASE:				Data consegna 26/05/2011		Firma Professionista per. ind. Ernesto Sion				Ruolo N. 3812				Foglio N. 1					

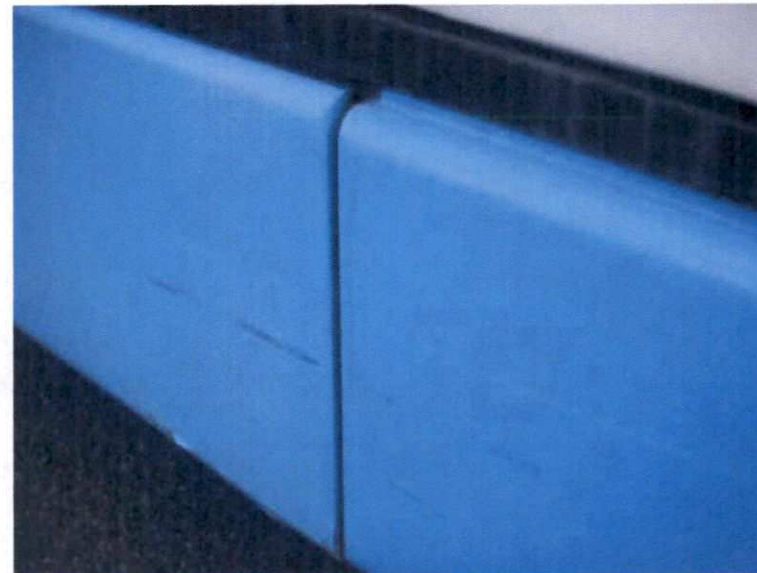
per. ind. Ernesto Sion
INFORTUNISTICA STRADALE
Via Emilia, 115
74100 - Taranto (Ta)
P.IVA: 01739870739
Tel.: TEL -FAX 0997366544
Posiz.Ruolo N.:3812

Perizia N.: 1089,00/11
Compagnia: **AMAT**
Ispettorato:
Agenzia:
Sin. Numero: **068/NS/11**
Numero Pol.:

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

Data Sinistro: **06/04/2011**
Data Perizia: **19/04/2011**

Assicurato: **AMAT N.542**
Veicolo: **IRISBUS ITALIA TIPO 491E.12/U91/T/F2G**
Targa: **CX220XG**
Controparte: **IGNOTO**



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.: 1089,00/11
Compagnia: **AMAT**
Ispettorato:
Agenzia:
Sin. Numero: **068/NS/11**
Numero Pol.:

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

Data Sinistro: **06/04/2011**
Data Perizia: **19/04/2011**

Assicurato: AMAT N.542
Veicolo: IRISBUS ITALIA TIPO 491E.12/U91/T/F2G
Targa: CX220XG
Controparte: IGNOTO



DENUNCIA DI SINISTRO STRADALE

N° SINISTRO 068/NS/11		DATA SINISTRO 06/04/2011		ORA 11.50		MODALITA' APERTURA DENUNCIA AGENTE	
LINEA 16		LUOGO IN CUI E' ACCADUTO IL SINISTRO TARANTO - VIA C. BATTISTI				ANGOLO	
DIREZIONE PORTO MERCANTILE - LEPORANO				N° SOCIALE 542		TARGA AUTOBUS CX 220 XG	
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 TARANTO	
						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 FIAT		MODELLO PUNTO		TARGA DP 303 GR		PROPRIETARIO		COMUNE DI RESIDENZA	
VIA / PIAZZA				COMPAGNIA ASSICURATRICE					
				ZURICH					
CONDUCENTE (SE DIVERSO DA PROPRIETARIO) VIA / PIAZZA								COMUNE DI RESIDENZA	
1° DANNEGGIATO				NATURA DEL DANNO					
2° DANNEGGIATO				NATURA DEL DANNO					

DATI RELATIVI AI TERZI COINVOLTI NEL SINISTRO - 2° VEICOLO

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

AUTORITA' INTERVENUTA	
TESTIMONI	
NESSUNO	

Sinistro Attivo

☐ VALIDAZIONE DELLA DIREZIONE

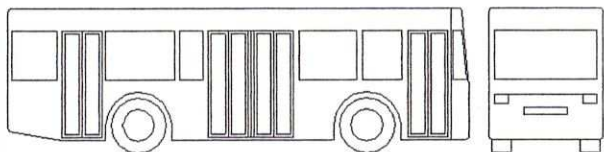
N° SINISTRO

068/NS/11

DESCRIZIONE DELL'INCIDENTE

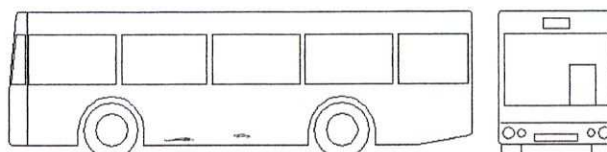
Vista laterale destra

Vista posteriore



Vista laterale sinistra

Vista anteriore



DESCRIZIONE DEI DANNI RIPORTATI DALL'AUTOBUS

STRISCIATA SULLA FIANCATA SINISTRA CENTRALE

DESCRIZIONE DEI DANNI RIPORTATI DALLA CONTROPARTE

SPECCHIETTO LATO DESTRO E PARTE ANTERIORE LATO DESTRO

DESCRIZIONE DELL'INCIDENTE

PERCORREVO VIA C. BATTISTI SULLA CORSIA DI DESTRA RISERVATA AI BUS. ALL'ALTEZZA DELL'ANGOLO DI VIA POLIBIO UN'AUTOVETTURA FIAT PUNTO DI COLORE BLU, NELL'EVITARE UN'AUTO IN SOSTA IN SECONDA FILA SULLA SUA CORSIA, DEVIAVA A DESTRA SENZA ACCORGERSI DELLA PRESENZA DEL BUS E COME DETTO MI STRISCIAVA LA FIANCATA SINISTRA CENTRALE. IMMEDIATAMENTE CONSTATAVO LE CONDIZIONI DEI PASSEGGERI A BORDO DEL BUS VERIFICANDO CHE NESSUNO SI ERA FATTO MALE, DOPO DI CHE SCENDEVO DAL BUS PER VERIFICARE LE CONDIZIONI DELLA CONDUCENTE DELL'AUTOVETTURA IN QUESTIONE E VERIFICAVO CHE LA DONNA RIMANEVA ILLESA MA LA SUA AUTO RIPORTAVA DANNI COME SPECIFICATO. ANNOTAVO TARGA, MARCA E MODELLO DELLA VETTURA E COMPAGNIA ASSICURATRICE.

SINISTRI DENUNZIATI DA TERZI SENZA INDIVIDUAZIONE DELL'AGENTE RESPONSABILE

☐ PROVVEDIMENTO PRESIDENTE

APERTURA SINISTRO

☐ SI ☐ NO

Il Capo Ufficio

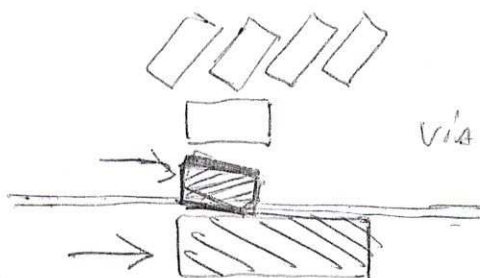
LETTO, CONFERMATO E SOTTOSCRITTO

Il Conducente

TAI 18/04/2011

pagina

2



VIA C. BATTISTI

Poli Mio

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				1089,00/11	
			Assicurato		Controparte		Impresa Controparte	
			AMAT N.542		IGNOTO		359 - ZURICH	
Esercizio		Sinistro N.		Codice Agenzia		Data Sinistro		
2011		068/NS/11				06/04/2011		
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	
19/04/2011	19/04/2011	TARANTO		ASS	A1	6	26/05/2011	

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

SPESE	IMPONIBILI	NON IMPON.
Km. -		
Foto 6 -		
Postali/Telefon.		
Visura		
Raccomandate		
Varie		
Totale spese		

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

Note:

Taranto, li' 25/05/2011

Importo PERIZIA IVA compresa: 358,83

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

Taranto, li 14/gennaio/2012

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

SEDE

Oggetto: Verifica esistenza danni ai bus.

Si riscontra la nota prot. 7025 del 15/04/2011 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 542 coinvolto nel sinistro 68/ns/11 del 06/04/2011.

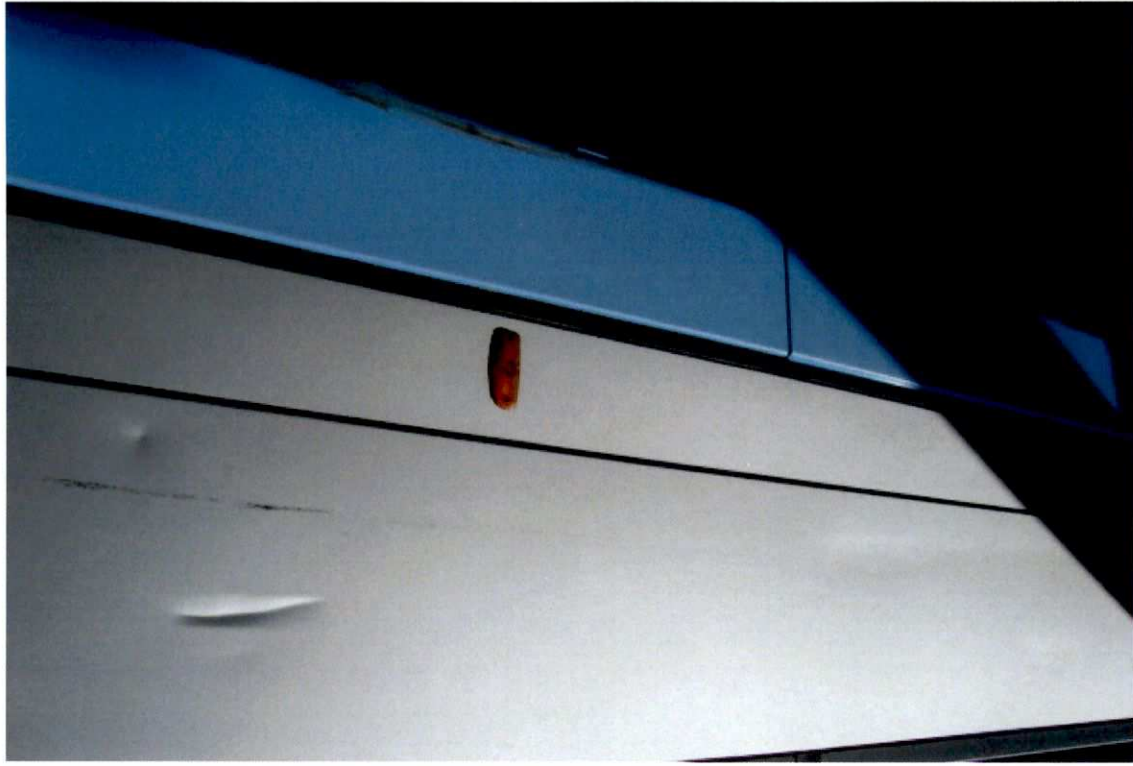
Si trasmettono in allegato n 5 rilievi fotografici.

Distinti saluti

Prot. N° 913
Del 17 GEN. 2012

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	☐
uf.PT	PRODOTTI TRAFFICO	☐
uf.RG	RAGIONERIA / ECONOMATO	☐
STQ	STAFF QUALITA'	☐

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





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

ASS.NE

SIN

908/20M/151465 Vs Rf 68/NS/M
Ns Rf 1680/00/M

ACCORDO CONSERVATIVO SUL DANNO

RESTA CONVENUTO TRA LE PARTI L'IMPORTO DI € 300,00 + € 135,00 x fermata tecnico
IN LETTERE (QUATTROCENTOTRENTA CINQUE / 00)

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

TARGATO EX 220 X4 DI PROPRIETA' DI AMAT SPA
c/o

IN CONSEGUENZA DEL SINISTRO DEL 06/4/2011

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 È RIDOTTO A 30 GG.

DATA

14.05.2011

FIRMA PERITO

STUDIO PERITALE
V. COLAPIETRO

FIRMA DANNEGGIATO (o chi ne fa le veci)

A.M.A.T. S.p.A.
IL PRESIDENTE
Dott. Francesco Walter Poggi

30/05/2011

068/NS/11

CENTRO SERVIZI PERITALI S.R.L.
PERITO VITO COLAPIETRO
V. Europa, 35
74017 - Mottola (Ta)
Tel.: Fax 099/8864788
Mottola, 31 maggio 2011

Spett.le
AMAT SPA
Via c. Battisti, 657
74100 TARANTO
TRASMISSIONE FAX.

Spett.le
NATIONALE SUISSE ASSICURAZIONI
c.l.d. di PUGLIA

N.s. Rif. : 1680,00 / 11
Sinistro : 009082011000151465 del :06/04/2011 Es:
Agenzia :908 - IACOBINO Polizza : 50254406770000
Assicurato : A.M.A.T. S.P.A.
Controparte : ONORIO ANNA ROSA
Targa Veicolo Periziato: CX220XG
Targa Antagonista: DP303GR

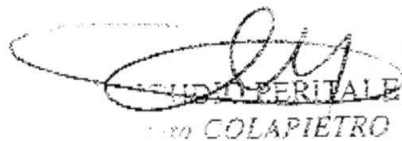
Vs rif. 68/NS/11
Alla C.A. Sig. BALBO

Facendo seguito al colloquio telefonico di questo pomeriggio, in allegato alla presente Le trasmetto la comunicazione del "FLUSSO ANIA" pervenutoci dalla consorella ZURICH ASS.NI SPA che evidenzia la definizione del sinistro da "dichiarazioni discordanti" con "RESPONSABILITA' CONCURSALE".

Allo stato attuale lo scrivente Ufficio, visti gli elementi a disposizione, (sola denuncia del conducente del veicolo garantito) non può che attenersi a tale definizione e quindi procedere alla liquidazione della somma del danno in relazione all'ex art. 2054 del Codice Civile.

La posizione attuale potrà essere rivista solo alla luce di nuovi elementi a sostegno della dinamica narrata dal Vs conducente che dovrete far pervenire a questo ufficio nel più breve tempo possibile.

In attesa di riscontro si porgono distinti saluti.


CENTRO SERVIZI PERITALI
VITO COLAPIETRO

068/NS/11

nationale suisse		UserID=VCOLAPIETRO 30/05/2011 - 10:09 Sys=CX24X7IT	
- Cambia password - sinistri - trattazione - lista sin.		elen. si. sinistro	
Sintesi Sinistro			
Nr. Sinistro 00908-2011-000151465 Del 06/04/2011 Tipo 50 Stato APERTO Nr. Pol. 00908-50-25440677			
Agenzia 00908 Denom. IACOBINO INSURANCE BROKERS Corrispondente EF RE FRASCHINI EUGENIO			
Accadimento: Comune TARANTO CAP 74121 Provincia TA Nazione I			
Data denuncia: Data perv. den. 21/04/2011 Data doc. den. 20/04/2011 Data rich. den.			
Altri dati: CAI cofirmato N (S/N) Data pen. % Resp 0,00 No Malus			
Polizza: Contraente A.M.A.T.S.P.A. Assic. A.M.A.T.S.P.A. Targa/Telaio CX220XG			
Effetto 31/03/2011 Scadenza 31/03/2012 Sc.ult.rata Pagamento Nr.CTR 000000000 Nr.FC 00000			
Stato Sinistro COMPLETO Aperto da BATCH II 22/04/2011			
Tipo gestione corrente CARD MANDATARIK Responsabilità da Ania DEFINITO CONCORSO II 25.05.2011			
DEFINITA DA DICH. DISCORDAN			
mostra sezione delle CIRCOSTANZE DELL'INCIDENTE ☐			
Richiesta copertura SIC:			
Comp. deb. ZURICH INS. PUBLIC LTD CO (86 Esito OK - IMPRESA DEBITRICE CONFERMATA Prot. 201122080003261			
Posizioni di danno / recupero			
Sel ☐	Danneggiato	Causale CM	Fctv. Rich. Dan. 21/04/2011
	A.M.A.T.S.P.A.		Stato For. APERTO
			Tipo Danno V
			Id. Oggetto CX220XG
			Cord. NO

CENTRO SERVIZI PERITALI S.R.L.
 PERITO VITO COLAPIETRO
 V. Europa, 35
 74017 - Mottola (Ta)
 Tel.: Fax 099/8864788
 Mottola, 31 maggio 2011

Spett.le
 AMAT SPA
 Via c. Battisti, 657
 74100 TARANTO
 TRASMISSIONE FAX.

Spett.le
 NATIONALE SUISSE ASSICURAZIONI
 c.l.d. di PUGLIA

10226
 01 GIU. 2011

ProL N	
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 ☐
uf.PT	PRODOTTI TRATTICO ☐
uf.RG	RAGIONERIA / ECONOMATO ☐
STG	STAFF QUALITA' ☐

N.s. Rif. : 1680,00 / 11
 Sinistro : 009082011000151465 del :06/04/2011 Es:
 Agenzia : 908 - IACOBINO Polizza : 50254406770000
 Assicurato : A.M.A.T. S.P.A.
 Controparte : ONORIO ANNA ROSA
 Targa Veicolo Periziato: CX220XG
 Targa Antagonista: DP303GR

Vs rif. 68/NS/11
 Alla C.A. Sig. BALBO

Facendo seguito al colloquio telefonico di questo pomeriggio, in allegato alla presente Le trasmetto la comunicazione del "FLUSSO ANIA" pervenutoci dalla consorella ZURICH ASS.NI SPA che evidenzia la definizione del sinistro da "dichiarazioni discordanti" con "RESPONSABILITA' CONCORSALE".

Allo stato attuale lo scrivente Ufficio, visti gli elementi a disposizione, (sola denuncia del conducente del veicolo garantito) non può che attenersi a tale definizione e quindi procedere alla liquidazione della somma del danno in relazione all'ex art. 2054 del Codice Civile.

La posizione attuale potrà essere rivista solo alla luce di nuovi elementi a sostegno della dinamica narrata dal Vs conducente che dovrete far pervenire a questo ufficio nel più breve tempo possibile.

In attesa di riscontro si porgono distinti saluti.


 CENTRO PERITALI
 VITO COLAPIETRO

TARANTO 07/06/2011

IO SOTTOSCRITTA ALTAMURA DANIELA
NATA A TARANTO IL 10/11/69 IN RESIDENTE
A TARANTO IN VIA LUPOLI N°3. DICHIARO
DI AVER ASSISTITO AL SINISTRO AVVENUTO
IL GIORNO 06/04/2011 ALLE ORE 11.50 CIRCA
IN VIA C. BATTISTI TRA IL BUS 542 TARGATO
CX220X5 E LA VETTURA TARGATA DP 303GR
LA VERSIONE DEI FATTI È LA SEGUENTE:
LA VETTURA TARGATA DP 303GR NEL SORPASSARE
DELLE AUTO VETTURE PARCHEGGIATE IN DOPPIA FILA
ANDAVA A SBATTERE CONTRO LA FIANCATÀ SINISTRA
DEL BUS 542 TARGATO CX220X5 CHE TRANSITAVA
REGOLARMENTE SULLA SUA CORSIA PREFERENZIALE.
IN FEDE ALLEGHO DOCUMENTO VALIDO.

Altamura
Daniela

Cognome ALTAMURA
 Nome DANIELA
 nato il 10/11/1969
 (atto n. 571 P I S A)
 a TARANTO (TA)
 Cittadinanza ITALIANA
 Residenza TARANTO
 Via LUPOLI 3
 Stato civile CONIUGATA
 Professione
 CONNOTATI E CONTRASSEGNI SALIENTI
 Statura 1,60
 Capelli CASTANI
 Occhi CASTANI
 Segni particolari NESSUNO



Firma del titolare Altamura Daniela
 TARANTO L. 07/12/2006

Impronta del dito
 indice sinistro

IL SINDACO
 Franco Nino



TARANTO 07/06/2011

068/NS/11

IO SOTTOSEGUITA ALTAMURA DANIELA
NATA A TARANTO IL 10/11/69 IN RESIDENTE
A TARANTO IN VIA LUPOLI N°3. DICHIARO
DI AVER ASSISTITO AL SINISTRO AVVENUTO
IL GIORNO 06/04/2011 ALLE ORE 11.50 CIRCA
IN VIA E. BATTISTI TRA IL BUS 542 TARGATO
CX220X5 E LA VETTURA TARGATA DP 30341
LA VERSIONE DEI FATTI E' LA SEGUENTE:
LA VETTURA TARGATA DP 30341 NEL SORPASSAR
DELLE AUTO VETTURE PARCHEGGIATE IN DOPPIA FILA
ANDAVA A SBATTERE CONTRO LA FIANCATA SINISTRA
DEL BUS 542 TARGATO CX220X5 CHE TRANSITAV
REGOLARMENTE SULLA SUA CORSIA PREFERENZIALE.
IN FEDE ALLEGATO DOCUMENTO VALIDO.

10719

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

Altamura
Daniela

Cognome ALTAMURA
 Nome DANIELA
 nato il 10/11/1969
 (atto n. 571 P I S A)
 a TARANTO TA
 Cittadinanza ITALIANA
 Residenza TARANTO
 Via LUPOLE 3
 Stato civile CONIUGATA
 Professione
 CONNOTATI E CONTRASSEGNI SALIENTI
 Statura 1,60
 Capelli CASTANI
 Occhi CASTANI
 Segni particolari NESSUNO



Firma del titolare Altamura Daniela
 TARANTO li 07/12/2006

Impronta del dito
 indice sinistro

IL SINDACO
 Francesco Nipiro





c/o UCBP Via Monte Bianco 18 37132 Verona

(Indirizzo di destinazione dei resi postali)

00011

MILANO

8/ 6/2011

66047

UNICREDIT SPA - SEDE SOCIALE: VIA ALESSANDRO SPECCHI 16 - 00186 ROMA - DIREZIONE GENERALE: PIAZZA CORDUSIO - 20123 MILANO - CAPITALE SOCIALE € 9.648.245.346,50 INTERAMENTE VERSATO - BANCA ISCRITTA ALL'ALBO DELLE BANCHE E CAPOGRUPPO DEL GRUPPO BANCARIO UNICREDIT - ALBO DEI GRUPPI BANCARI: COD. 02008.1 - COD. ABI 02008.1 - ISCRIZIONE AL REGISTRO DELLE IMPRESE DI ROMA, CODICE FISCALE E P. IVA N° 00348170101 - ADERENTE AL FONDO INTERBANCARIO DI TUTELA DEI DEPOSITI - IMPOSTA DI BOLLO, OVE DOVUTA, ASSOLTA IN MODO VIRTUALE - AUT. AGENZIA DELLE ENTRATE, UFFICIO DI ROMA 1, N. 143106/07 DEL 21.12.2007.

068/18/11

17/6/2011

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

20110005655-0000011

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 220,00 A FRONTE DEI DOCUMENTI DI SEGUITO ELENCATI :
SIN. 00908/2011/000151465 DEL 06.04.11 L'ASSEGNO E' INVIATO A SALDO DEL SINISTR
O -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.

UNICREDIT SPA
FIL.OPERATIVA MILANO METROPOLITANA

ASSEGNO N. 5.601.448.291 10



UNICREDIT SPA - SEDE SOCIALE: VIA ALESSANDRO SPECCHI 16 - 00186 ROMA - DIREZIONE GENERALE: PIAZZA CORDUSIO - 20123 MILANO - CAPITALE SOCIALE € 9.648.245.346,50 INTERAMENTE VERSATO - BANCA ISCRITTA ALL'ALBO DELLE BANCHE E CAPOGRUPPO DEL GRUPPO BANCARIO UNICREDIT - ALBO DEI GRUPPI BANCARI: COD. 02008.1 - COD. ABI 02008.1 - ISCRIZIONE AL REGISTRO DELLE IMPRESE DI ROMA, CODICE FISCALE E P. IVA N° 00348170101 - ADERENTE AL FONDO INTERBANCARIO DI TUTELA DEI DEPOSITI - IMPOSTA DI BOLLO, OVE DOVUTA, ASSOLTA IN MODO VIRTUALE - AUT. AGENZIA DELLE ENTRATE, UFFICIO DI ROMA 1, N. 143106/07 DEL 21.12.2007.

2008-1
01712-9

5.601.448.291 10

DIP 66047 CC 0000030104660

A vista pagate per questo assegno bancario

euro *****220,00*

NATIONALE SUISSE COMPAGNIA ITALIANA (0000004678960)

euro

DUECENTOVENTI/00*****

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

VALIDITA' 02 MESI DAL 8/ 6/2011

FIRMA DI TRAEZA

verificare quadro di controllo
NON TRASFERIBILE
zona riservata alla clausa
NON TRASFERIBILE

DECINE DI MIGLIAIA

MIGLIAIA

CENTINAIA

0 1 2 3 4 5 6 7 8 9 OLTRE

0 1 2 3 4 5 6 7 8 9

0 1 2 3 4 5 6 7 8 9

5601448291 20080608

c/o UCBP Via Monte Bianco 18 37132 Verona

(Indirizzo di destinazione dei resi postali)

00011

MILANO

8/ 6/2011

66047

Prot. N. 18/52
Del 17 GIU. 2011

P	DG	DA	DT	UE	UAG	UA	UC	UI	UP	UT	UPT	URG	UQ
PRESIDENTE	DIRETTORE GENERALE	DIRETTORE AMMINISTRATIVO	DIRETTORE TECNICO	ESERCIZIO AMMINISTRATIVO	AFFARI GENERALI E ASISTENZA	ACQUISTI/CONSUMI	CONTABILITA' E FINANZA	INFORMATICA	PERSONALE/RETROCESSIONI	TECNICO	PROTOTIPI/STAMPATI	RAZIONIERI/ECONOMATO	QUALITA'

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

20110005655-0000011

OGGETTO: PAGAMENTO DA NATIONALE SUISSE COMPAGNIA ITALIANA
EGREGI SIGNORI,
ABBIAMO IL PIACERE DI INFORMARVI CHE NATIONALE SUISSE COMPAGNIA ITALIANA
HA EMESSE A VOSTRO FAVORE L'ORDINE DI PAGAMENTO IN OGGETTO PER L'IMPORTO
EURO 220,00 A FRONTE DEI DOCUMENTI DI SEGUITO ELENCATI :
SIN. 00908/2011/000151465 DEL 06.04.11 L'ASSEGNO E' INVIATO A SALDO DEL SINISTR
O -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.

UNICREDIT SPA
FIL. OPERATIVA MILANO METROPOLITANA

ASSEGNO N. 5.601.448.291 10

2008-1
01712-9

5.601.448.291 10

A vista pagate per questo assegno bancario

NATIONALE SUISSE COMPAGNIA ITALIANA (0000004678960)

euro DUECENTOVENTI/00*****

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

VALIDITA' 02 MESI DAL 8/ 6/2011

FIRMA DI TRAEZA

DIP 66047 CC 0000030104660

euro *****220,00*

verificare quadro di controllo

NON TRASFERIBILE

zona riservata alla clausura

NON TRASFERIBILE

DECINE DI MIGLIAIA 0123456789 OLTRE 0123456789 CENTINAIA 0123456789

5601448291 20080607

28/06/2011



UNICREDIT SPA - SEDE SOCIALE: VIA ALESSANDRO SPECCHI 16 - 00186 ROMA - DIREZIONE GENERALE: PIAZZA CORDUSIO - 20123 MILANO - CAPITALE SOCIALE € 9.649.245.346,50 INTERAMENTE VERSATO - BANCA ISCRITTA ALL'ALBO DELLE BANCHE E CAPOGRUPPO DEL GRUPPO BANCARIO UNICREDIT - ALBO DEI GRUPPI BANCARI COD. 02008.1 - COD. ABI 02008.1 - ISCRIZIONE AL REGISTRO DELLE IMPRESE DI ROMA, CODICE FISCALE E P. IVA N° 00348170101 - ADERENTE AL FONDO INTERBANCARIO DI TUTELA DEI DEPOSITI - IMPOSTA DI BOLLO, OVE DOVUTA, ASSOLTA IN MODO VIRTUALE - AUT. AGENZIA DELLE ENTRATE, UFFICIO DI ROMA 1, N. 143106/07 DEL 21.12.2007.

068/NS/11

c/o UCBP Via Monte Bianco 18 37132 Verona

(Indirizzo di destinazione dei resi postali)

00560

MILANO

, 21/ 6/2011

66047

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

VIA CESARE BATTISTI 657

74121 TARANTO(TA)

20110006136-0000002

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 215,00 A FRONTE DEI DOCUMENTI DI SEGUITO ELENCATI :

SIN. 00908/2011/000151465 DEL 06.04.11 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 trattenza e per girata.

DISTINTI SALUTI.

UNICREDIT SPA
FIL.OPERATIVA MILANO METROPOLITANA

ASSEGNO N. 5.601.485.792 06



UNICREDIT SPA - SEDE SOCIALE: VIA ALESSANDRO SPECCHI 16 - 00186 ROMA - DIREZIONE GENERALE: PIAZZA CORDUSIO - 20123 MILANO - CAPITALE SOCIALE € 9.649.245.346,50 INTERAMENTE VERSATO - BANCA ISCRITTA ALL'ALBO DELLE BANCHE E CAPOGRUPPO DEL GRUPPO BANCARIO UNICREDIT - ALBO DEI GRUPPI BANCARI COD. 02008.1 - COD. ABI 02008.1 - ISCRIZIONE AL REGISTRO DELLE IMPRESE DI ROMA, CODICE FISCALE E P. IVA N° 00348170101 - ADERENTE AL FONDO INTERBANCARIO DI TUTELA DEI DEPOSITI - IMPOSTA DI BOLLO, OVE DOVUTA, ASSOLTA IN MODO VIRTUALE - AUT. AGENZIA DELLE ENTRATE, UFFICIO DI ROMA 1, N. 143106/07 DEL 21.12.2007.

2008-1
01712-9

5.601.485.792 06

DIP 66047 CC 0000030104660

A vista pagate per questo assegno bancario

NATIONALE SUISSE COMPAGNIA ITALIANA (0000004678960)

euro *****215,00*

euro

DUECENTOQUINDICI/00*****

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

verificare quadro di controllo

NON TRASFERIBILEzona riservata alla clausola
NON TRASFERIBILE

VALIDITA' 02 MESI DAL 21/ 6/2011

FIRMA DI TRATTA

DECINE DI MIGLIAIA

MIGLIAIA

CENTINAIA

0	1	2	3	4	5	6	7	8	9	OLTRE	0	1	2	3	4	5	6	7	8	9	0	1	2	3	4	5	6	7	8	9
---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	-------	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---

5601485792 2008017129

(Indirizzo di destinazione dei resi postali)

00560

MILAND

21/ 6/2011

66047

Prat. N.	12230	28 GIU. 2011
Del		
PF		
DG	PRESINTE	☐
DA	DIRETTORE GENERALE	☐
DT	DIRETTORE AMMINISTRATIVO	☐
DT	DIRETTORE TECNICO	☐
UE	ESERCIZIO MOVIMENTO	☐
UAG	AGFARI GEN./R. SINISTRI	☒
UA	ACQUISTI/CONTRATTI	☐
UC	CONTABILITA'/BILANCIO	☐
UN	INFORMATICA	☒
UP	PERSONALE/RETRIBUZIONI	☐
UT	TECNICO	☒
UPT	PRODOTTI TRAFFICO	☒
URG	RAGIONERIA/ECONOMATO	☐
UQA	DIR. QUALITA'	☐

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

20110006136-0000002

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 215,00 A FRONTE DEI DOCUMENTI DI SEGUITO ELENCATI :
SIN. 00908/2011/000151465 DEL 06.04.11 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.

UNICREDIT SPA
FIL.OPERATIVA MILANO METROPOLITANA

ASSEGNO N. 5.601.485.792 06



UniCredit

UniCredit SpA - SEDE SOCIALE: VIA ALESSANDRO SPECCHI 16 - 00186 ROMA - DIREZIONE GENERALE: PIAZZA CORDUSIO - 20123 MILANO - CAPITALE SOCIALE: € 9.648.790.981,50 INTERAMENTE VERSATO - BANCA ISCRITTA ALL'ALBO DELLE BANCHE E CAPIROGHI DEL GRUPPO BANCARIO UNICREDIT - ALBO DEI GRUPPI BANCARI: COD. 02008.1 - COD. ABI 02008.1 - ISCRIZIONE AL REGISTRO DELLE IMPRESE DI ROMA, CODICE FISCALE E P. IVA 17 00348170101 - ACCESSIONE AL FOCIO INTERBANCARIO DI TUTELA DEI DEPOSITI - IMPOSTA DI BOLLO, OVE DOVUTA, ASSOLTA IN MODO VIRTUALE - AUT. AGENZIA DELLE ENTRATE, UFFICIO DI ROMA 1, IL 14/3106/07 DEL 21.12.2007.

2008-1
01712-9

5.601.485.792 06

DIP 66047 CC 0000030104660

li

A vista pagate per questo assegno bancario

NATIONALE SUISSE COMPAGNIA ITALIANA (0000004678960)

euro *******215,00***

verificare quadro di controllo

NON TRASFERIBILE

zona riservata alla clausula
NON TRASFERIBILE

euro DUECENTOQUINDICI/00*****

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

VALIDITA' 02 MESI DAL 21/ 6/2011

FIRMA DI TRAENZA

DECINE DI MIGLIAIA

** 0 1 2 3 4 5 6 7 8 9 OLTRE

MIGLIAIA

** 0 1 2 3 4 5 6 7 8 9

CENTINAIA

0 1 2 3 4 5 6 7 8 9

150617Z APR 68 200000Z APR 68

ATTO DI TRANSAZIONE E QUIETANZA

DATI DEL SINISTRO

RISCHIO	ESERCIZIO	N. SINISTRO	DATA AVVENIMENTO
50	2011	908-2011-151465-50	06/04/2011

DATI DELLA POLIZZA

AGENZIA	RAMO	NUMERO	PARTI
00908	50	25440677	A.M.A.T.S.P.A. - ONORIO ANNA ROSA

Data 17/06/2011

Spett.le

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

VIA CESARE BATTISTI 657
74121 TARANTO (TA)

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: CX220XG
Impresa debitrice: ZURICH INS. PUBLIC LTD CO (864) - Assicurato ONORIO ANNA ROSA - Targa: DP303GR
N° polizza: _____ - Agenzia _____ - N° sinistro _____
Caso n° dello schema - Grado di responsabilità: 50,00%.

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 € 215,00 (Euro DUECENTOQUINDICI/00==) a transazione e a completa tacitazione di ogni danno subito in dipendenza del sinistro occorso in data 06/04/2011.

Rilascia/no la presente ampia liberativa 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 chiunque 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

Il presente pagamento viene effettuato ad integrazione e saldo della somma precedentemente versata.

Data _____ FIRMA DEL CONTRAENTE _____ CONTROFIRMA DEL PATROCINATORE _____ FIRMA DEL BENEFICIARIO _____
(colonna dell'art. 26 D.P.R.)

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

ENTE PAGANTE DIREZIONE	DATA PAGAMENTO 17/06/2011	NUMERO ASSEGNO	VISTO LIQUIDATORE	VISTO DIREZIONE
PATROCINIO SPESA	DANNI A TERZI PASSANTI IMPORTO DEL DANNO	DANNI A TERZI TRASPORTATI IMPORTO DEL DANNO	PER COSE O R.E. IMPORTO DEL DANNO € 215,00	
RIPARTITO ALLA DIREZIONE		PAGAMENTO EFFETTUATO DA		
DATA PAGAMENTO	MANDATO NUMERO	TIPICO LIQUIDAZIONE TOTALE SUPPL.		
		☐ AGENZIA ☐ DIREZIONE		



AMAT s.p.a. - Protocollo in Arrivo

Procl. A

14963
05 AGO. 2011

05 AGO. 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 ☐
UERG	RAGIONERIA / ECONOMATO ☒
STQ	STAFF QUALITA' ☐

ATTO DI TRANSAZIONE E QUIETANZA

FATTI DEL SINISTRO

RISCHIO	ESERCIZIO	N. SINISTRO	DATA AVVENIMENTO
50	2012	908-2011-151465-50	06/04/2011

DATA DELLA POLIZIA

AGENZIA	ROMA	NUMERO
00508	50	25440677

52571

Sept. 19

A. M. A. F. S. P. A.

VIA CESARE BATTISTI 657
74121 TARANTO (TA)

A.M.A.T.S.P.A. - ONOETIO ANNA

Date: 17/06/2021

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

Discussion and Conclusions

Nationale Suisse

Compagnia Italiana di Assicurazioni S.p.A.

Impresa mandataria: Nationale Suisse - Assicurato A.M.A.T.S.P.A. - Targa: CX220XG

Impresa debitrice : ZURICH INS. PUBLIC LTD CO (854) - Assicurato ONORIO ANNA ROSA - Tariffa: DP003GE

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

Caso n° dello schema - Grado di responsabilità: 50,00%

Il sottoscritto A.M.A.T.S.E.A.R. C. P. n. 00146930733 dichiara/no di ricevere dalla Nazionale Suisse - Compagnie 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 € 215,00 (Euro DUECENTOQUINDICI/00==) a transazione e a completa tacitazione di ogni danno subito in dipendenza del sinistro occorso in data 06/04/2011.

Rilascio/vo 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 solvante, dal responsabile civile e dall'Impres a assicuratrice di quest'ultimo per il sinistro in parola e rinuncia/vo quindi verso chiunque ad ogni azione in qualsiasi altra sede, surrogando l'Impresa debitrice e l'Impresa solvante nei propri diritti ed azioni nei confronti di chiunque.

Clausole particolari

Il presente pagamento viene effettuato ad integrazione e saldo della somma precedentemente versata.

Data

FIRMA DEL CONTRATANTE

CONTRAFIRMA DEL PATROCINATORE

FIRMA DEL BENEFICIARIO

25/08/2011

A.M.A.T. S.p.A.
IL PRESIDENTE

Dott. Francesco Walter Poggi

La presente quistanza assume il valore liberatorio dopo la corrispondenza dell'importo suindicato.

ENTE PAGANTE	DATA PAGAMENTO	NUMERO ASSEGNO	VISTO LIQUIDATORE	VISTO DIREZIONE
DIREZIONE	17/06/2011			
PATROCINIO	DANNI A TERZI PASSANTI	DANNI A TERZI TRASPORTATI	PER COSE O R.E.	
SPESA	IMPORTO DEL DANNO	IMPORTO DEL DANNO	IMPORTO DEL DANNO	
			€ 215,00	

PAGAMENTO EFFETTUATO DA		TIPO LIQUIDAZIONE	
DATA PAGAMENTO	MANDATO NUMERO	☐ AGENZIA	DOCCIA SUPPL.
		☐ DIREZIONE	



Ai 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

- a) è diretto all'espletamento da parte della Società delle finalità di conclusione, gestione ed esecuzione dei contratti e gestione e liquidazione sinistri attinenti esclusivamente all'esercizio dell'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

- c) è realizzato 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 / interconnessione; utilizzo, comprese consultazione, comunicazione, conservazione; cancellazione/distruzione; sicurezza/protezione, comprese accessibilità / confidenzialità, integrità, tutela;
- d) è effettuato anche con l'ausilio dei mezzi elettronici o comunque automatizzati;
- e) è svolto direttamente dall'organizzazione del titolare e da soggetti esterni a tale organizzazione, facenti parte della catena distributiva del settore assicurativo, in qualità di responsabili (cfr. successivo punto 9) e/o incaricati del trattamento nonché da società di servizi, in qualità di responsabili (cfr. 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:

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

4. Rifiuto di conferimento dei dati

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

- i) 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 gestire e liquidare i sinistri;
- j) 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 di prodotti assicurativi nei confronti dell'interessato.

5. Comunicazione dei dati

- k) 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 obbligatori per legge - agli altri soggetti del settore assicurativo, quali assicuratori, coassicuratori, e riassicuratori; agenti, subagenti, produttori di agenzia, mediatori di assicurazione ed altri canali di acquisizione di contratti di assicurazione (ad esempio, banche e SIM); legali, periti e autofficine; società di servizi a cui siano affidati la gestione, la liquidazione, il pagamento dei sinistri ed il recupero dei crediti, nonché 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);
- l) inoltre i dati personali possono essere comunicati, per le finalità di cui al punto 1, lett. b) a società del gruppo di appartenenza (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 logica e delle finalità su cui si basa il trattamento; di ottenere la cancellazione, la trasformazione in forma anonima o il blocco dei dati trattati 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 Nationale 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.c. 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, in particolare, 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 necessari allo svolgimento delle operazioni indicate nell'informativa

☐ dà 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 obbligatori per legge, consapevole che, in mancanza di consenso, la società non potrà dare corso ad operazioni che prevedono tali comunicazioni, con tutte le conseguenze illustrate in informativa

☐ dà 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)

☐ dà 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)

☐ dà il consenso

☐ nega il consenso

- al trattamento dei dati personali per finalità d'informazione e promozione commerciale di prodotti assicurativi.

☐ dà il consenso

☐ nega il consenso

Data: _____

Firma dell'interessato: _____



Oggetto: SINISTRO DEL 06/04/2011 A POL. RCV N.25440677 (NS. RIF. 068/NS/11)
Mittente: Sinistri <sinistriamat@amat.ta.it>
Data: Wed, 20 Apr 2011 17:15:02 +0200
A: EUGENIO RE FRASCHINI <Eugenio.ReFraschini@nationalesuisse.it>

Anticipiamo ns. nota prot. 7408 del 20/04/2011.

Cordialità.

Ufficio sinistri Amat Spa

068NS11.PDF	Content-Type: application/pdf Content-Encoding: base64
--------------------	---