

DENUNCIA DI SINISTRO STRADALE

N° SINISTRO 102/NS/11	DATA SINISTRO 24/05/2011	ORA 13.50	MODALITA' APERTURA DENUNCIA AGENTE	
LINEA APPIA	LUOGO IN CUI E' ACCADUTO IL SINISTRO TARANTO - VIA SOCRATE		ANGOLO	
DIREZIONE CITTA' MERCATO - ILVA			N° SOCIALE 576	TARGA AUTOBUS DW 515 TR
MATR. AGENTE 128930	COGNOME DE GERONIMO	NOME ALESSANDRO	QUALIFICA CONDUCENTE DI LINEA	
COMUNE DI NASCITA TARANTO	DATA DI NASCITA 08/01/1974	DATA ASSUNZIONE 23/09/2000	COMUNE DI RESIDENZA LEPORANO	C.A.P. 74020
DOMICILIO Via Amendola 25	TIPO PATENTE DK	N° PATENTE TA2312521H	RILASCIATA A PREF. TA	DATA RILASCIO 02/09/1995
			SCADENZA PATENTE 06/07/2015	
COMPAGNIA ASSICURATRICE A.M.A.T. NATIONALE SUISSE			COMPAGNIA ASSICURATRICE KASKO AGENTE	

DATI RELATIVI AI TERZI COINVOLTI NEL SINISTRO - 1° VEICOLO

MARCA	MODELLO	TARGA DT 945 HZ	PROPRIETARIO Ditta INFISSI SPRINT di A. Olimpo	COMUNE DI RESIDENZA Sede a TARANTO
VIA / PIAZZA VIA SOCRATE N. 13/15		COMPAGNIA ASSICURATRICE SASA		
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

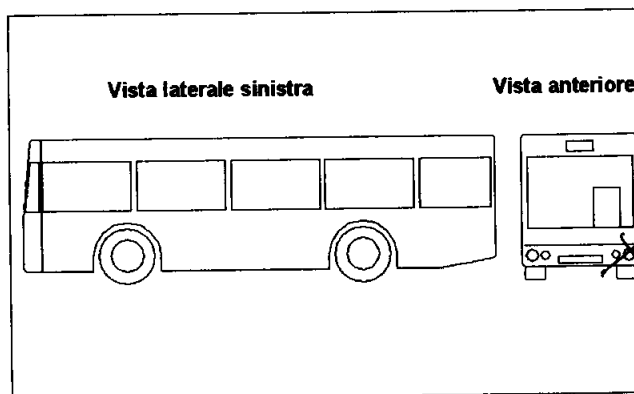
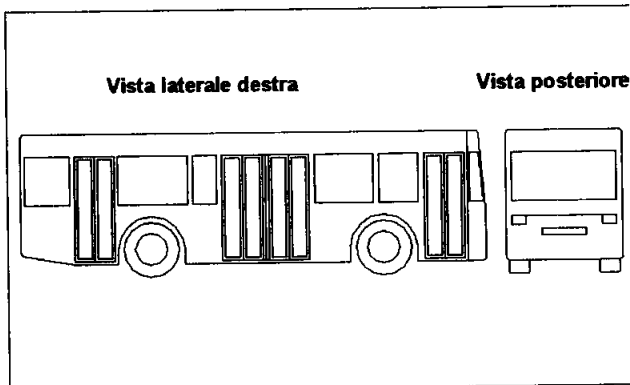
MARCA	MODELLO	TARGA	PROPRIETARIO	RESIDENZA
DOMICILIO		COMPAGNIA ASSICURATRICE	IMPORTO DANNI	LIQUIDATORE
3° DANNEGGIATO		NATURA DEL DANNO		
4° DANNEGGIATO		NATURA DEL DANNO		

AUTORITA' INTERVENUTA	
TESTIMONI	PIGNATELLI ELVIRA - 099/7797883 - 3495826057

☐ VALIDAZIONE DELLA DIREZIONE

Sinistro Attivo

DESCRIZIONE DELL'INCIDENTE



DESCRIZIONE DEI DANNI RIPORTATI DALL'AUTOBUS

PARTE ANTERIORE LATO SINISTRO (ROTTURA DEL FARO E FRECCIA)

DESCRIZIONE DEI DANNI RIPORTATI DALLA CONTROPARTE

PARAURTI POSTERIORE E GRUPPO OTTICO LATO SINISTRO

DESCRIZIONE DELL'INCIDENTE

MENTRE EFFETTUAVO LA FERMATA DI VIA SOCRATE ED ERO DUNQUE FERMO CON IL FRENO A MANO INSERITO E CON LE TRE PORTE APERTE PER CONSENTIRE LA SALITA E LA DISCESA DEGLI UTENTI, IMPROVVISAMENTE MI ACCORGEVO CHE UN'AUTOVEICOLO MODELLO PICK-UP, IN SOSTA IN DOPPIA FILA CIRCA UNA DECINA DI METRI PIU' AVANTI, INDIETREGGIAVA.

PUR SUONANDO IL CLacson PER RICHIAMARE L'ATTENZIONE DEL CONDUCENTE, L'AUTOVEICOLO PROSEGUIVA LA MARCIA E ANDAVA COMUNQUE AD URTARE CONTRO LA PARTE ANTERIORE LATO SINISTRO DEL BUS ROMPENDO FARO E FRECCIA E AMMACCANDO LA CARROZZERIA.

MI ACCORGEVO CHE A BORDO DEL MEZZO NON C'ERA NESSUNO E CHE LO STESSO VEICOLO ERA STATO LASCIATO INCUSTODITO SENZA NESSUN TIPO DI BLOCCO.

FORTUNATAMENTE NESSUNO SI E' FATTO MALE E SI E' PRESENTATO DA ME PER UN RECLAMO.

LA VIAGGIATRICE PIGNATELLI ELVIRA SI DICHIARAVA DISPONIBILE A TESTIMONIARE SULL'ACCADUTO.

SINISTRI DENUNZIATI DA TERZI SENZA INDIVIDUAZIONE DELL'AGENTE RESPONSABILE

☐ PROVVEDIMENTO PRESIDENTE

APERTURA SINISTRO

☐ SI ☐ NO

Il Capo Ufficio

LETTO, CONFERMATO E SOTTOSCRITTO

TA, 25/05/2024

Il Conducente

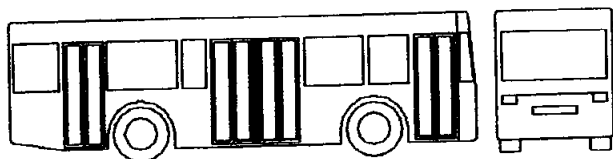
pagina

2

DESCRIZIONE DELL'INCIDENTE

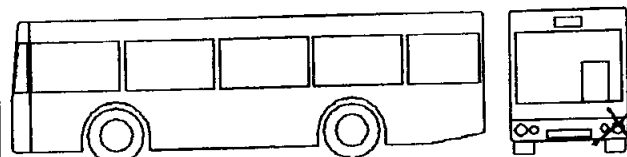
Vista laterale destra

Vista posteriore



Vista laterale sinistra

Vista anteriore



DESCRIZIONE DEI DANNI RIPORTATI DALL'AUTOBUS

PARTE ANTERIORE LATO SINISTRO (ROTTURA DEL FARO E FRECCIA)

DESCRIZIONE DEI DANNI RIPORTATI DALLA CONTROPARTE

PARAURTI POSTERIORE E GRUPPO OTTICO LATO SINISTRO

DESCRIZIONE DELL'INCIDENTE

MENTRE EFFETTUAVO LA FERMATA DI VIA SOCRATE ED ERO DUNQUE FERMO CON IL FRENO A MANO INSERITO E CON LE TRE PORTE APERTE PER CONSENTIRE LA SALITA E LA DISCESA DEGLI UTENTI, IMPROVVISAMENTE MI ACCORGEVO CHE UN'AUTOVEICOLO MODELLO PICK-UP, IN SOSTA IN DOPPIA FILA CIRCA UNA DECINA DI METRI PIU' AVANTI, INDIETREGGIAVA.

PUR SUONANDO IL CLacson PER RICHIAMARE L'ATTENZIONE DEL CONDUCENTE, L'AUTOVEICOLO PROSEGUIVA LA MARCIA E ANDAVA COMUNQUE AD URTARE CONTRO LA PARTE ANTERIORE LATO SINISTRO DEL BUS ROMPENDO FARO E FRECCIA E AMMACCANDO LA CARROZZERIA.

MI ACCORGEVO CHE A BORDO DEL MEZZO NON C'ERA NESSUNO E CHE LO STESSO VEICOLO ERA STATO LASCIATO INCUSTODITO SENZA NESSUN TIPO DI BLOCCO.

FORTUNATAMENTE NESSUNO SI E' FATTO MALE E SI E' PRESENTATO DA ME PER UN RECLAMO.

LA VIAGGIATRICE PIGNATELLI ELVIRA SI DICHIARAVA DISPONIBILE A TESTIMONIARE SULL'ACCADUTO.

SINISTRI DENUNZIATI DA TERZI SENZA INDIVIDUAZIONE DELL'AGENTE RESPONSABILE

☐ PROVVEDIMENTO PRESIDENTEAPERTURA SINISTRO ☐ SI ☐ NO

Il Capo Ufficio

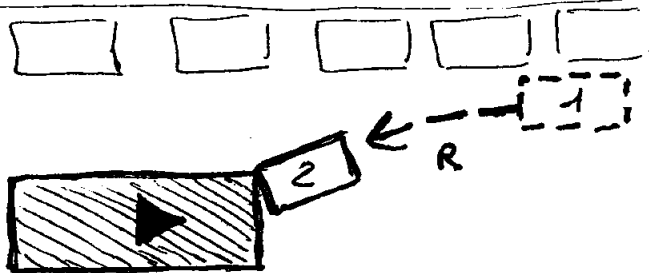
LETTO, CONFERMATO E SOTTOSCRITTO

24. 25/05/2011

Il Conducente

pagina

2



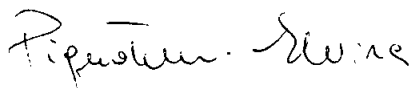
FERMATATA BUS

VIA SOCRATE

La sottoscritta Pignatelli Elvira, nata a Ceglie Messapica (BR) il 22/01/1973 e residente a Taranto in via Bari 18, dichiara quanto segue: in data 24 Maggio 2011 alle ore 13,43 (come si evince dalla fotocopia del biglietto di viaggio) prendevo l'autobus pubblico Amat "Appia" n 576 targato DW515TR ed in via Socrate avveniva ciò che vi accingo a descrivere. Un fuoristrada bianco targato DT945HZ, lasciato incustodito a retromarcia tamponava violentemente l'autobus fermo alla fermata. L'autista, prima dell'impatto, ha avvisato acusticamente attraverso il clacson il pericolo senza risultato. Quest'ultimo, prese le generalità del conducente del fuoristrada ed accertatosi dell'accaduto e dei danni proseguiva il suo percorso.

In fede

Firma



Taranto, 25/05/2011

Cognome **PIGNATELLI**
 Nome **ELVIRA**
 nato il **22/01/1973**
 (atto **P** **I** **A**)
CEGLIE' NESSAPICA (BR S)
 a **ITALIANA**
 Cittadinanza **TARANTO**
 Residenza **BARI, 18**
 Via **CONIUGATA**
 Stato civile **CONIUGATA**
 Professione **CONNOTATI E CONTRASSEGNI SALIENTI**
1,65
 Statura **CASTANI**
 Capelli **NERI**
 Occhi **NESSUNO**
 Segni particolari


 Firma del titolare **Elvira Pignatelli**
TARANTO **17/03/2004**
 Il **SOCCO**
 Impronta del dito
 indice sinistro


IL 17/03/2009



AG 9001594

 I.P.Z.S. - OFFICINA C.V. - ROMA

REPUBBLICA ITALIANA

 COMUNE DI
TARANTO
CARTA D'IDENTITA'
N° AG 9001594
 DI
PIGNATELLI ELVIRA
 cgt. **SCARCIGLIA**



Taranto, li 25/05/2011

Egr. Sig.

DE GERONIMO ALESSANDRO
Via Amendola 25
74020 LEPORANO

Oggetto: Sinistro n° 102/NS/11 del 24/05/2011

Il giorno 24/05/2011, il bus n° 576 da Lei condotto, impegnato sulla linea APPIA, è stato coinvolto in un incidente stradale ed ha riportato danni per un ammontare non ancora quantificato.

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

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

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

Distinti saluti.

LA DIREZIONE


P. R.


CEDOLA DI VIAGGIO DEL BUS N° 576 DATA 24/5/11

[illegible]

LISTA DI CONTROLLO (CHECK-LIST)

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

1

TURNO DI SERVIZIO n° 2

DALLE ORE 04.25

ALLE ORE 18.33

LINEA 1/2

FIRMA OPERATORE DI ESERCIZIO
Vo220 Giuseppe

CONTROLLI (Barrare la voce che ricorre)	Inizio Turno	Fine Turno
Indicatori di linea	NE	NE
Indicatori di direzione	NE	NE
Impianto illuminazione	NE	NE
Luci interne	NE	NE
Strumentazione di bordo	NE	NE
Obliteratrici	NE	NE
Martelletto rompivetro di sicurezza	M	M
Sigilli maniglia uscita di sicurezza	M	M
Regolamento viaggiatori interno bus	M	M
Estintore	M	M
Pulizia del bus	INS	INS
Cintura di sicurezza (portatori di Handicap)	NE	NE

2

TURNO DI SERVIZIO n° _____

DALLE ORE 18.33

ALLE ORE 18.23

LINEA 1/2

FIRMA OPERATORE DI ESERCIZIO
Le. G. G. G.

CONTROLLI (Barrare la voce che ricorre)	Inizio Turno	Fine Turno
Indicatori di linea	NE	NE
Indicatori di direzione	NE	NE
Impianto illuminazione	NE	NE
Luci interne	NE	NE
Strumentazione di bordo	NE	NE
Obliteratrici	NE	NE
Martelletto rompivetro di sicurezza	M	M
Sigilli maniglia uscita di sicurezza	M	M
Regolamento viaggiatori interno bus	M	M
Estintore	M	M
Pulizia del bus	INS	INS
Cintura di sicurezza (portatori di Handicap)	NE	NE

3

TURNO DI SERVIZIO n° _____

DALLE ORE _____

ALLE ORE _____

LINEA _____

FIRMA OPERATORE DI ESERCIZIO _____

CONTROLLI (Barrare la voce che ricorre)	Inizio Turno	Fine Turno
Indicatori di linea	NE	NE
Indicatori di direzione	NE	NE
Impianto illuminazione	NE	NE
Luci interne	NE	NE
Strumentazione di bordo	NE	NE
Obliteratrici	NE	NE
Martelletto rompivetro di sicurezza	M	M
Sigilli maniglia uscita di sicurezza	M	M
Regolamento viaggiatori interno bus	M	M
Estintore	M	M
Pulizia del bus	INS	INS
Cintura di sicurezza (portatori di Handicap)	NE	NE

NE = Non Efficiente

M = Mancante

INS = Insufficiente

Irregolarità riscontrate durante il servizio (incidenti - guasti - etc.), già comunicata all'Area Tecnica con bolla di lavoro

n° _____ del _____ :

ALLE ORE 09.08 MENTRE TRANSITAVO SU VIA P. AMEDEO CON IL BUS RICEVEVO UNA TELEFONATA AL N. 333 5912040 DA PARTE DELLA CENTRALE X MOTIV. TECNICI UN ^{CITADINO} ~~UFFICIALE~~ DI PASSAGGIO MI ADROSTROFAVA E SI PRENDEVA I DATI DEL MEZZO X PROCEDERE NEI MIEI CONFRONTI X CHE NON DOVEVO RISPONDERE AL TELEFONO IN FUTURA ERA PRESENTE IL VERIFICATORE FUGGETTI

al rientro - visto: L'ADDETTO MOVIMENTO E TRAFFICO Vo220 ore 09.30

NB. RINGRAZIO CON SPECCHIO PICCOLO INTERCO COMUNICAZIONE

La sottoscritta Pignatelli Elvira, nata a Ceglie Messapica (BR) il 22/01/1973 e residente a Taranto in via Bari 18, dichiara quanto segue: in data 24 Maggio 2011 alle ore 13,43 (come si evince dalla fotocopia del biglietto di viaggio) prendevo l'autobus pubblico Amat "Appia" n 576 targato DW515TR ed in via Socrate avveniva ciò che vi accingo a descrivere. Un fuoristrada bianco targato DT945HZ, lasciato incustodito a retromarcia tamponava violentemente l'autobus fermo alla fermata. L'autista, prima dell'impatto, ha avvisato acusticamente attraverso il clacson il pericolo senza risultato. Quest'ultimo, prese le generalità del conducente del fuoristrada ed accertatosi dell'accaduto e dei danni proseguiva il suo percorso.

In fede

Firma

P. Pignatelli Elvira

Taranto, 25/05/2011

Prot. N. **9963**
27 MAG. 2011

Del	PRESIDENTE	☐
FG	DIRETTORE GENERALE	☐
DA	DIRETTORE AMMINISTRATIVO	☐
DT	DIRETTORE TECNICO	☐
UE	ESERCIZIO MOVIMENTO	☐
UAG	AFFARI GEN. R. SINISTRI	☒
UA	ACQUISTI / CONTRATTI	☐
UC	CONTABILITA' / BILANCIO	☐
UI	INFORMATICA	☐
UP	PERSONALE / RETRIBUZIONI	☐
UT	TECNICO	☐
UPT	PRODOTTI TECNICI	☐
URG	RAGIONERIA / ECONOMATI	☐
UCC	CONT. GENERALE	☐

PIGNATELLI

Cognome **ELVIRA**

Nome **22/01/1973**

nato il **29** **I** **A**

(atto **P** **CEGLIE NESSAPICA (BR S.)**)

a **ITALIANA**

Cittadinanza **TARANTO**

Residenza **BARI, 18**

Via **CONIUGATA**

Stato civile

Professione

CONNOTATI E CONTRASSEGNI SALENTI

1,65

Statura **CASTANI**

Capelli **NERI**

Occhi **NESSUNO**

Segni particolari



Firma del titolare *Elvira Pignatelli*

TARANTO **17/03/2004**

Impronta del dito indice sinistro

Il sindaco *[Signature]*



AG 9001594

17/03/2009

SECRETARIA

Carta d'Identità

480

26 cent

IPZS - OFFICINA C.V. - ROMA

REPUBBLICA ITALIANA

COMUNE DI TARANTO

CARTA D'IDENTITÀ

N° AG 9001594

DI

PIGNATELLI ELVIRA

cgt. SCARICGLIA

SpA
Azienda per la Mobilità nell'Area di Taranto

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

Biglietto Ordinario
di corso semestrale

N. 0931838

SERIE 2010

Taranto, lì 20/giugno/2011

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

S E D E

Oggetto: Verifica esistenza danni ai bus.

In riferimento al sinistro n° 102/NS/11 del 24/05/2011 si comunica che è stata effettuata la verifica esistenza danni, ai sensi del punto 6.2.1. della procedura PR.08 "Gestione Sinistri", al bus con numero aziendale 576.

Sulla zona d'urto descritta dal conducente risultano danni a tutto l'angolo anteriore sinistro.

Distinti saluti

57688
20 GIU. 2011

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

Taranto, li 27 MAG. 2011

Prot. N. 10022 /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
Ufficio Cid di Sede
MILANO Ass.ni Spa DIV. SASA
Via Senigallia n.18/2
20161 - 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 24/05/2011 A POL. RCV N.25440713 (Ns. rif. 102/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 24/05/2011 ore 13.50 circa a Taranto in Via Socrate, tra l'autobus targato DW515TR di proprietà dell'Amat Spa e il veicolo targato DT945HZ di proprietà della Ditta Infissi Sprint di A. Olimpo.

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)

B

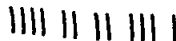
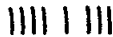
Posteitaliane

Avviso di ricevimento

EP 0000 EP 0000 EP 0000 EP 0000 EP 0000



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



del. 2002
20/05/11

Avviso di ricevimento

☒ Raccomandata ☐ Pacco

☐ Assicurata Euro _____

Data di spedizione _____

Dall'ufficio postale di _____

Numero 14134654742 8

Destinatario

NATIONALE SUISSE ASS-UI
DEPT COGALIS S. MR. CONGRACU

Via

XXV APRILE

C.A.P.

20007

Località

SAN DOVATO TICINENSE (MI)

NATIONALE SUISSE

06 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 multipli a un unico destinatario
• Sottoscrizione rifiutata

Posteitaliane

Avviso di ricevimento

EP 0001 EP 0015 - Mod. 23 - P. 1002 - 10/10/1990 - 10/10/1990



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



10/10/1990
10/10/1990
10/10/1990

Avviso di ricevimento

☒ Raccomandata

☐ Pacco

☐ Assicurata

Euro

Dall'ufficio postale di

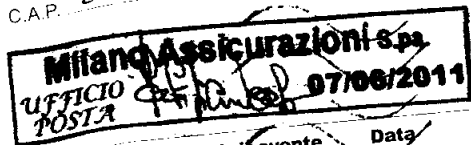
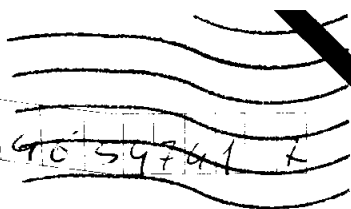
Data di spedizione

Destinatario

Via

C.A.P.

Località



Firma per esteso del ricevente
(Nome e Cognome)

Data

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

Taranto, li 27 MAG. 2011

Prot. N. 10022/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
Ufficio Cid di Sede
MILANO Ass.ni Spa DIV. SASA
Via Senigallia n.18/2
20161 - 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 24/05/2011 A POL. RCV N.25440713 (Ns. rif. 102/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 24/05/2011 ore 13.50 circa a Taranto in Via Socrate, tra l'autobus targato DW515TR di proprietà dell'Amat Spa e il veicolo targato DT945HZ di proprietà della Ditta Infissi Sprint di A. Olimpo.

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.

ce

IL DIRETTORE GENERALE
(Ing. Giovanni Matichecchia)

102/VS/41

Oggetto: Invio documenti
Mittente: "periziecol@tiscali.it" <periziecol@tiscali.it>
Data: Tue, 28 Jun 2011 14:54:56 +0200
A: sinistriamat <sinistriamat@amat.ta.it>

Documenti in allegato. Distinti Saluti

Scansione11062812540.jpg

82350
29 GIU. 2011
e Q

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

ASS.NE NAZIONALE SUISSI
SIN 908/2011 156036
NS/102/11

ACCORDO CONSERVATIVO SUL DANNO

RESTA CONVENUTO TRA LE PARTI L'IMPORTO DI € 350,00 + € 50,00 x FERMOTECNICI CO
IN LETTERE (trecento) 00

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

TARGATO DW 51STR DI PROPRIETA' DI AMAT S.p.A.

c/o

IN CONSEGUENZA DEL SINISTRO DEL 24/05/2011

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

FIRMA PERITO

FIRMA DANNEGGIATO (o chi ne fa le veci)

.....

.....

.....

c/o UCBP Via Monte Bianco 18 37132 Verona

(Indirizzo di destinazione dei resi postali)

00468

MILANO

7/ 7/2011

66047

138/11
19 LUG. 2011

Pres N°	19 LUG. 2011
Def	
P	PRESIDENTE
OG	DIRETTORE GENERALE
DA	DIRETTORE AMMINISTRATIVO
DT	DIRETTORE TECNICO
DE	DIRETTORE MOVIMENTO
UAG	UFFICIO CENTRALE SINISTRI
UA	ACQUISIZIONE CONTRATTI
UC	CONGIUNZIONE/OLIANCO
UI	INFORMATICA
UP	PERSONALE/RETROCESSIONI
UT	TECNICO
UOT	UFFICIO TECNICO
UAG	UFFICIO AMMINISTRATIVO
UAG	UFFICIO AMMINISTRATIVO

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

20110006730-0000001

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 400,00 A FRONTE DEI DOCUMENTI DI SEGUITO ELENCATI :

SIN. 00908/2011/000156036 DEL 24.05.11 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. 5.601.531.321 09

		UNICREDIT SPA - SEDE SOCIALE: VIA ALESSANDRO SPECCHI 16 - 00186 ROMA - DIREZIONE GENERALE: PIAZZA CORROSSIO - 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 - ADESIONE AL FONDO INTERBANCARIO DI TUTELA DEI DEPOSITI - IMPOSTA DI BOLLO, DUE DONATE - ASSOLTA IN MOD. VIRTUALE - AUT. AGENZIA DELLE ENTRATE, UFFICIO DI ROMA 1, n. 143106/07 DEL 21.12.2007	
2008-1 01712-9		DIP 66047 CC 0000030104660	
5.601.531.321 09		euro *****400,00*	
A vista pagate per questo assegno bancario		NON TRASFERIBILE	
NATIONALE SUISSE COMPAGNIA ITALIANA (0000004678960)		zona riservata alla clausura NON TRASFERIBILE	
euro QUATTROCENTO/00*****		a A.M.A.T.S.P.A.	
VALIDITA' 02 MESI DAL 7/ 7/2011		FIRMA DI TRAENZA	
DECINE DI MIGLIAIA		MIGLIAIA	
0123456789 OLTRE		0123456789	

5601531321 2008092629



Nationale Suisse

102/NS/11

13h64
14 LUG. 2011

ATTO DI TRANSAZIONE E QUIETANZA

DATI DEL SINISTRO

RISCHIO	ESERCIZIO	N. SINISTRO	DATA AVVENIMENTO
50	2011	908-2011-156036-50	24/05/2011

DATI DELLA POLIZZA

AGENZIA	RAMO	NUMERO	PARTI
00908	50	25440713	A.M.A.T.S.P.A. - INFISSI SPRINTI DI A OLIMPO

Data 04/07/2011

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: DW515TR
 Impresa debitrice: MILANO ASS.NI (007) - Assicurato INFISSI SPRINTI DI A OLIMPO - Targa: DT945HZ
 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 €400,00 (Euro QUATTROCENTO/00==) a transazione e a completa tacitazione di ogni danno subito in dipendenza del sinistro occorso in data 24/05/2011.

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 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 50.00 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 04/07/2011	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 € 400,00	
RISERVATO ALLA DIREZIONE:		PAGAMENTO EFFETTUATO DA		TIPO LIQUIDAZIONE
DATA PAGAMENTO	MANDATO NUMERO	☐ AGENZIA ☐ DIREZIONE		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

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 i mezzi elettronici o comunque automatizzati;

e) è svolto direttamente dalle organizzazioni 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 del sinistro;

h) facoltativo ai fini dello svolgimento dell'attività di informazione e di promozione commerciale di prodotti assicurativi nei confronti dell'interessato.

4. Ritiro del conferimento dei dati

L'eventuale ritiro 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 o eseguire i relativi contratti di assicurazione o di gestione 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 agenzie, 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 affidate la gestione, la liquidazione, il pagamento dei sinistri ed il recupero dei crediti, nonché società di servizi informativi o di archiviazione; organismi associativi (ANIA) e consorzi 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 del trasporto 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. Diritto 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 rettificazione o, se vi è interesse, l'integrazione dei dati; 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 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. Cassinir, 21 - 20139 Milano, fornitrice dei servizi informativi 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 D. Lgs. 196 del 30 giugno 2003 e consapevole, in particolare, che il trattamento indicato 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 illustrare in informativa nonché i dati personali idonei a rivelare lo stato di salute e la vita sessuale", relativamente a:

- il trattamento dei propri dati sensibili necessario allo svolgimento delle operazioni indicate nell'informativa

☐ sì ☐ no

- 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 illustrare in informativa

☐ sì ☐ no

- il trasferimento dei propri dati sensibili all'estero come indicato al punto 7 della predetta informativa (Paesi UE e Paesi Extra UE)

☐ sì ☐ no

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, 11/1a 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)

☐ sì ☐ no

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

☐ sì ☐ no

Data:

Firma dell'interessato:



102/02/11

Oggetto: Invio documenti
Mittente: "periziecol@tiscali.it" <periziecol@tiscali.it>
Data: Tue, 28 Jun 2011 14:54:56 +0200
A: sinistriamat <sinistriamat@amat.ta.it>

Documenti in allegato. Distinti Saluti

Scansione11062812540.jpg

102/11

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

ASS.NE NATIONALE SUISS
SIN 08/2011 156036
NS 102/11

ACCORDO CONSERVATIVO SUL DANNO

RESTA CONVENUTO TRA LE PARTI L'IMPORTO DI € 350,00 + € 50,00 x FERMOTECNICO
IN LETTERE (quattrocento)

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

TARGATO DW51STR DI PROPRIETA' DI AMAT S.P.A.
c/o

IN CONSEGUENZA DEL SINISTRO DEL 24/05/2011

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

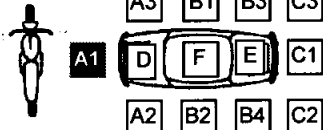
FIRMA PERITO

FIRMA DANNEGGIATO (o chi ne fa le veci)

.....

.....

5
.....

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° 1425,00/G /11		Relazione di perizia per AMAT		Codice Ramo sinistro 001 RCA RISC. ASS.												
			Assicurato AMAT N.576		Controparte INFISSI SPRINT		Impresa di controparte 106 - MILANO DIV. SASA												
			Esercizio 2011		Numero sinistro 102/NS/11		Codice - Agenzia		Data sinistro 24/05/2011										
			Cod. Perito		Cod. Liquidatore		Cod. Ispettorato		Numero polizza		Ramo polizza		Recuper o IVA Si						
Data Incarico 31/05/2011		Data primo rilievo 31/05/2011		Località TARANTO		C/o ASS		Riparazioni In Corso		Foto N. 5		Privilegio a favore di							
Da Certificato di Proprietà - Intestatario - Indirizzo - Telefono - Professione AMAT VIA C.BATTISTI 657 74100 - TARANTO TA											Scade il / /								
Locatario/Comproprietario - Indirizzo - Telefono - Professione											Già Targa								
CODICE FISCALE / P. I.V.A.:																			
Veicolo(Marca-Modello-Versione) BREDAMENARINIBUS M 220 E LU 4P						Targa DW515TR		Telaio ZCM2200LU03487313		1° Immatr. 06/06/95									
Stato d'uso SUFFICIENTE		Km. 1		Pneum. 60		Colore - Tipo smalto ARANCIONE PASTELLO				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					
Proiettore .Sx				S				S				S				190,25			
Indicatore di direzione anteriore .Sx				S				S				S				28,90			
Paraurti anteriore .Sx				L		0,5		L		1,0		L		1,0					
Riprodotte n.4 foto fornite dall'area tecnica, dell'autobus danneggiato.																			
Codice / Riparatore				Fascia Carr. A1		Totale Tempi		SR 0,5		LA 1,0		VE operativo 1,0		ME		Totale Ricambi € 219,15			
Telefono:				Ore		Supplemento Finitura 10% max ore 3		Ore 0,10		Tempo Aggiuntivo per Verniciatura		Ore 1,2		Totale Tempi Supplementari		Ore 1,30		Totale tempi VE Ore 2,30	
Valore Assicurato(A) €		Valore a nuovo(N) € 1,00		Ricambi		€ 219,15		Imponibile		€ 43,83		Iva		€ 262,98		Totale			
Insuff. Assicurativa % (C-A)/Cx100=		Coeff. Riduzione % (N-C)/Nx100=		Materiale Consumo Ore 2,30 €/h		8,31		€ 19,11		€ 3,82		€ 22,93							
Totale Imponibile		€ 318,35		Nolo Dime e/o Varie		€		€		€									
Degrado		€		Mano d'opera carrozzeria Ore 3,80 €/h		20,66		€ 78,51		€ 15,70		€ 94,21							
Insufficienza Assicurativa %		€		Mano d'opera meccanica Ore €/h		20,66		€		€									
Totale (Imponibile)		€ 318,35		S.Rifiuti 0,50 % di		316,77		€ 1,58		€ 0,32		€ 1,90							
Totale (Iva Compresa)		€ 382,02		TOTALE STIMA		€ 318,35		€ 63,67		€ 382,02									
Franchigia/Scoperto min. e il max del %		€		Importo Richiesto		€		Importo Concordato		€		Importo Lesioni		€		Fermo Tecnico Giorni 0,5			
Indennizzo Contrattuale		€		Osservazioni:															
TOTALE Indennizzo		€ 318,35																	
[70003] - AutoSoft S.r.l. - Tel.0771/681436 r.a. [11753] Genius Professional Ver: RELEASE:				Data consegna 02/08/2011		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.: 1425,00/G /11
Compagnia: **AMAT**
Ispettorato: **TARANTO**
Agenzia:
Sin. Numero: **102/NS/11**
Numero Pol.:

Ramo sinistro: **RCA RISC. ASS.**
Data Sinistro: **24/05/2011**
Data Perizia: **31/05/2011**

Assicurato: **AMAT N.576**
Veicolo:
Targa: **DW515TR**
Controparte: **INFISSI SPRINT**



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.: 1425,00/G /11
Compagnia: **AMAT**
Ispettorato: **TARANTO**
Agenzia:
Sin. Numero: **102/NS/11**
Numero Pol.:

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

Data Sinistro: **24/05/2011**
Data Perizia: **31/05/2011**

Assicurato: **AMAT N.576**
Veicolo:
Targa: **DW515TR**
Controparte: **INFISSI SPRINT**



Taranto, lì 20/giugno/2011

Al Capo Unità AA.GG.
Dott. ssa Tiziana Tursi
S E D E

Oggetto: Verifica esistenza danni ai bus.

In riferimento al sinistro n° 102/NS/11 del 24/05/2011 si comunica che è stata effettuata la verifica esistenza danni, ai sensi del punto 6.2.1. della procedura PR.08 "Gestione Sinistri", al bus con numero aziendale 576.

Sulla zona d'urto descritta dal conducente risultano danni a tutto l'angolo anteriore sinistro.

Distinti saluti

576

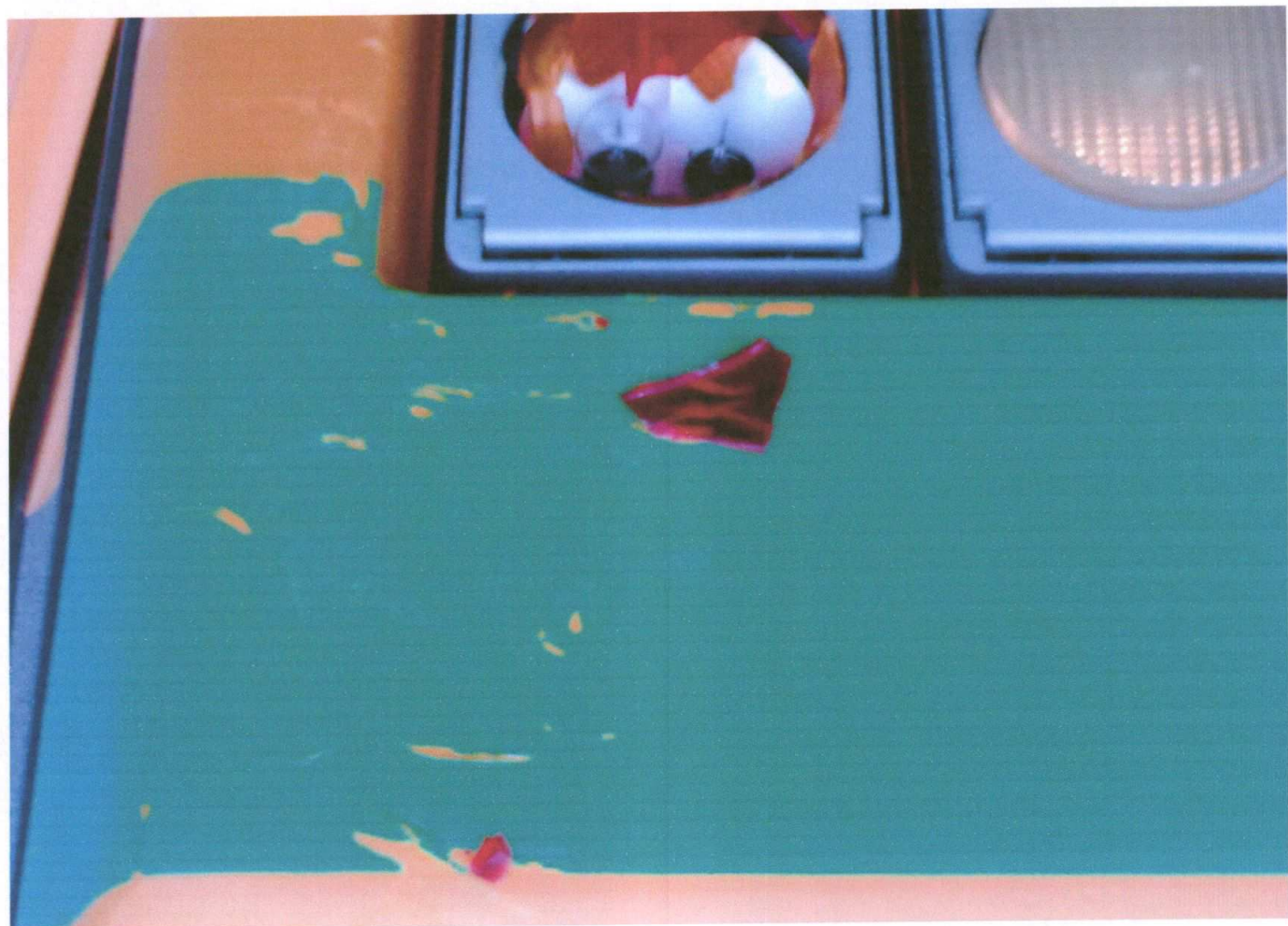
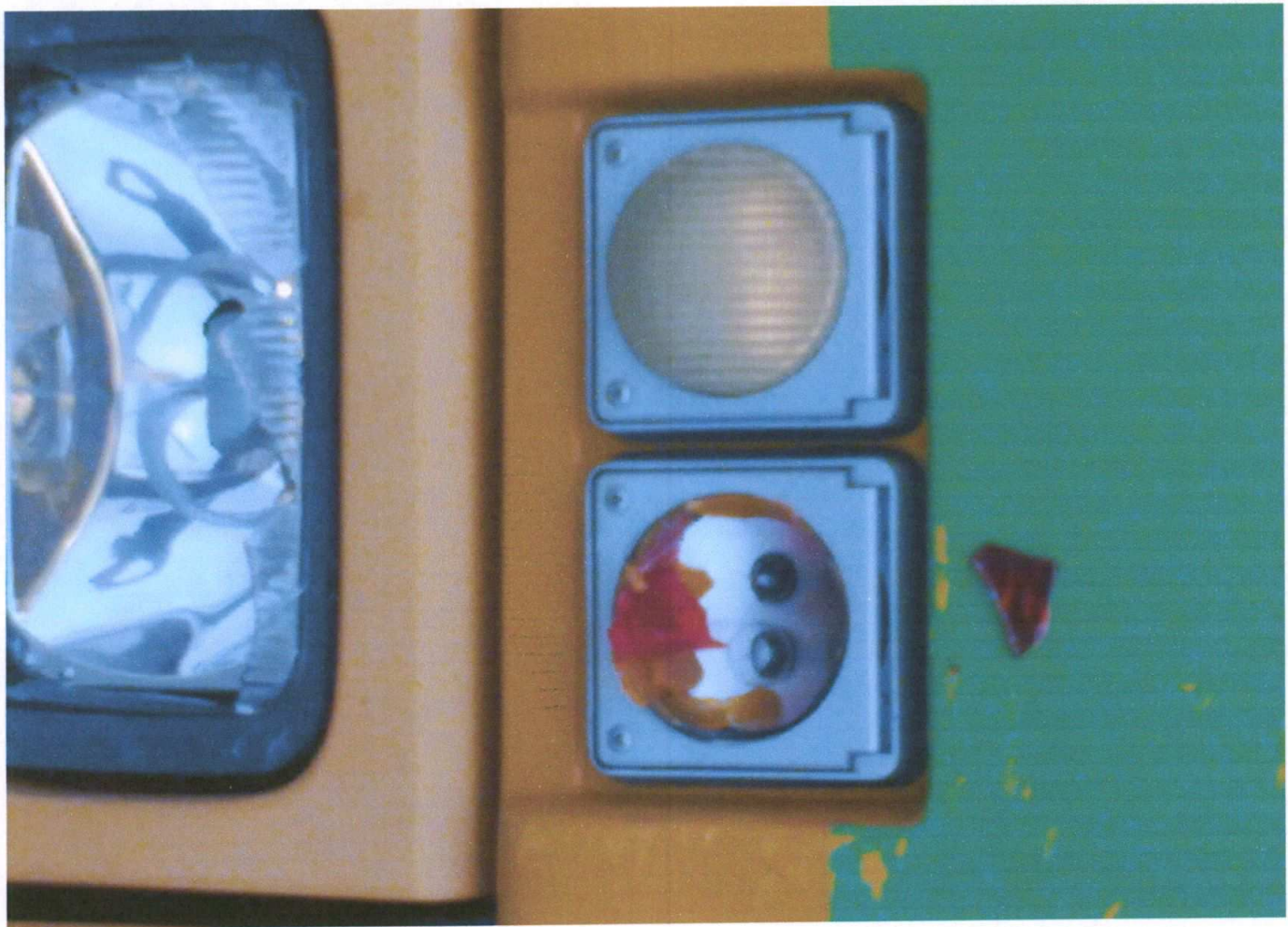
Prot. N° 20 GIU. 2011

Del		
P	PRESIDENTE	☐
DG	DIRETTORE GENERALE	☐
DA	DIRETTORE AMMINISTRATIVO	☐
DT	DIRETTORE TECNICO	☐
DE	ESERCIZIO MOVIMENTO	☐
UAG	AFFARI GENERALI SINISTRI	☐
UA	ACQUISTI/CONTRATTI	☐
UC	CONTABILITA'/BILANCIO	☐
UI	INFORMATICA	☐
UP	PERSONALE/RETRIBUZIONI	☐
UT	TECNICO	☐
UPT	PRODOTTI E SERVIZI	☐
URG	RACCOMANDA/CONOMATO	☐
UW	GRUPPO	☐

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



402 / NS 1A



DENUNCIA DI SINISTRO STRADALE

N° SINISTRO 102/NS/11	DATA SINISTRO 24/05/2011	ORA 13.50	MODALITA' APERTURA DENUNCIA AGENTE	
LINEA APPIA	LUOGO IN CUI E' ACCADUTO IL SINISTRO TARANTO - VIA SOCRATE		ANGOLO	
DIREZIONE CITTA' MERCATO - ILVA		N° SOCIALE 576	TARGA AUTOBUS DW 515 TR	
MATR. AGENTE 128930	COGNOME DE GERONIMO	NOME ALESSANDRO	QUALIFICA CONDUCENTE DI LINEA	
COMUNE DI NASCITA TARANTO	DATA DI NASCITA 08/01/1974	DATA ASSUNZIONE 23/09/2000	COMUNE DI RESIDENZA LEPORANO	C.A.P. 74020
DOMICILIO Via Amendola 25	TIPO PATENTE DK	N° PATENTE TA2312521H	RILASCIATA A PREF. TA	DATA RILASCIO 02/09/1995
COMPAGNIA ASSICURATRICE A.M.A.T. NATIONALE SUISSE		COMPAGNIA ASSICURATRICE KASKO AGENTE		

DATI RELATIVI AI TERZI COINVOLTI NEL SINISTRO - 1° VEICOLO

MARCA	MODELLO	TARGA	PROPRIETARIO	COMUNE DI RESIDENZA
		DT 945 HZ	Ditta INFISSI SPRINT di A. Olimpo	Sede a TARANTO
VIA / PIAZZA VIA SOCRATE N. 13/15		COMPAGNIA ASSICURATRICE SASA		
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

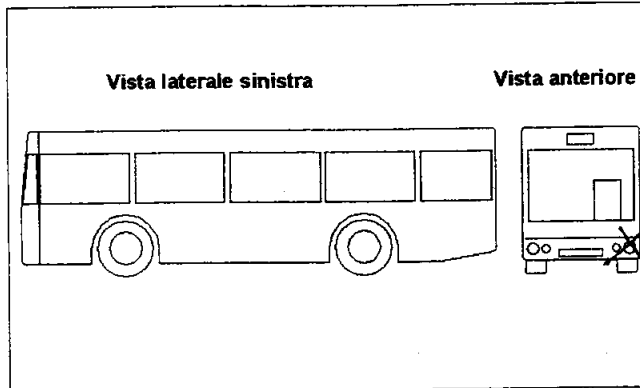
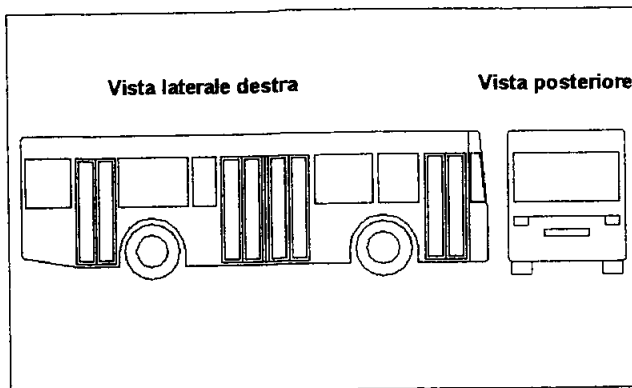
MARCA	MODELLO	TARGA	PROPRIETARIO	RESIDENZA
DOMICILIO	COMPAGNIA ASSICURATRICE	IMPORTO DANNI	LIQUIDATORE	
3° DANNEGGIATO	NATURA DEL DANNO			
4° DANNEGGIATO	NATURA DEL DANNO			

AUTORITA' INTERVENUTA	
TESTIMONI	
PIGNATELLI ELVIRA - 099/7797883 - 3495826057	

VALIDAZIONE DELLA DIREZIONE

Sinistro Attivo

DESCRIZIONE DELL'INCIDENTE



DESCRIZIONE DEI DANNI RIPORTATI DALL'AUTOBUS

PARTE ANTERIORE LATO SINISTRO (ROTTURA DEL FARO E FRECCIA)

DESCRIZIONE DEI DANNI RIPORTATI DALLA CONTROPARTE

PARAURTI POSTERIORE E GRUPPO OTTICO LATO SINISTRO

DESCRIZIONE DELL'INCIDENTE

MENTRE EFFETTUAVO LA FERMATA DI VIA SOCRATE ED ERO DUNQUE FERMO CON IL FRENO A MANO INSERITO E CON LE TRE PORTE APERTE PER CONSENTIRE LA SALITA E LA DISCESA DEGLI UTENTI, IMPROVVISAMENTE MI ACCORGEVO CHE UN'AUTOVEICOLO MODELLO PICK-UP, IN SOSTA IN DOPPIA FILA CIRCA UNA DECINA DI METRI PIU' AVANTI, INDIETREGGIAVA.

PUR SUONANDO IL CLacson PER RICHIAMARE L'ATTENZIONE DEL CONDUCENTE, L'AUTOVEICOLO PROSEGUIVA LA MARCIA E ANDAVA COMUNQUE AD URTARE CONTRO LA PARTE ANTERIORE LATO SINISTRO DEL BUS ROMPENDO FARO E FRECCIA E AMMACCANDO LA CARROZZERIA.

MI ACCORGEVO CHE A BORDO DEL MEZZO NON C'ERA NESSUNO E CHE LO STESSO VEICOLO ERA STATO LASCIATO INCUSTODITO SENZA NESSUN TIPO DI BLOCCO.

FORTUNATAMENTE NESSUNO SI E' FATTO MALE E SI E' PRESENTATO DA ME PER UN RECLAMO.

LA VIAGGIATRICE PIGNATELLI ELVIRA SI DICHIARAVA DISPONIBILE A TESTIMONIARE SULL'ACCADUTO.

SINISTRI DENUNZIATI DA TERZI SENZA INDIVIDUAZIONE DELL'AGENTE RESPONSABILE

☐ PROVVEDIMENTO PRESIDENTE

APERTURA SINISTRO

☐ SI ☐ NO

Il Capo Ufficio

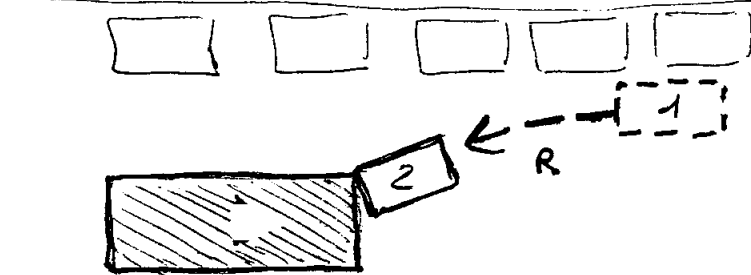
LETTO, CONFERMATO E SOTTOSCRITTO

Il Conducente

14. 25/05/2011

pagina

2



1
FERMATA BUS

VIA SOCRATE

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	1425,00/11	
			Assicurato		Controparte		Impresa Controparte
			AMAT N.576		INFISSI SPRINT		106 - MILANO DIV. SASA
Esercizio	Sinistro N.		Codice Agenzia		Data Sinistro		
2011	102/NS/11				24/05/2011		
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	
31/05/2011	31/05/2011	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 %	6,00
Totale	30,72

Note:

Taranto, li' 02/08/2011

Importo PERIZIA IVA compresa:382,02

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

Taranto, li 20/ottobre/2011

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

SEDE

Oggetto: Sin. N° 102/NS/11 Bus 576.

Ai sensi del punto 6.3 Chek della procedura PR.08 "Gestione sinistri" è stata sottoposta a verifica la perizia n° 1425,00/G/11 redatta dallo Studio peritale Ernesto Sion inerente il sinistro in oggetto.

Analizzata la suddetta perizia si esprime parere di congruità.

Distinti saluti

Prot. N° 19667
20 OTT. 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 ☐
uf.PT	PRODOTTI TRAFFICO ☐
uf.RG	RAGIONERIA / ECONOMATO ☐
STQ	STAFF QUALITA' ☐
	☐

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

Oggetto: SINISTRO DEL 24/05/2011 A POL. RCV N.25440713 (NS. RIF. 102/NS/11)
Mittente: Sinistri <sinistriamat@amat.ta.it>
Data: Fri, 27 May 2011 16:17:39 +0200
A: EUGENIO RE FRASCHINI <Eugenio.ReFraschini@nationalesuisse.it>

Anticipiamo ns. nota prot. 10022 del 27/05/2011.
Cordialità.

Ufficio sinistri Amat Spa

102NS11.PDF	Content-Type: application/pdf Content-Encoding: base64
--------------------	---