

DENUNCIA DI SINISTRO STRADALE

N° SINISTRO	DATA SINISTRO	ORA	MODALITA' APERTURA	
191/NS/11	21/09/2011	13.55	DENUNCIA AGENTE	
LINEA	LUOGO IN CUI E' ACCADUTO IL SINISTRO		ANGOLO	
28	TARANTO - VIA PRINCIPE AMEDEO		VIA MINNITI	
DIREZIONE		N° SOCIALE	TARGA AUTOBUS	
PORTO MERCANTILE - FARO		556	DA 604 ND	
MATR. AGENTE	COGNOME	NOME	QUALIFICA	
108520	BOTTARI	GIUSEPPE	Conducente di linea	
COMUNE DI NASCITA	DATA DI NASCITA	DATA ASSUNZIONE	COMUNE DI RESIDENZA	C.A.P.
TARANTO	02-09-63	04-11-91	TARANTO	74100
DOMICILIO	TIPO PATENTE	N° PATENTE	RILASCIATA A	DATA RILASCIO
VIA SALVO D'ACQUISTO N. 9/C	D	TA5131659X	MTCT - TA	20/06/2002
				SCADENZA PATENTE
				26/09/2012
COMPAGNIA ASSICURATRICE A.M.A.T.			COMPAGNIA ASSICURATRICE KASKO AGENTE	
NATIONALE SUISSE				

DATI RELATIVI AI TERZI COINVOLTI NEL SINISTRO - 1° VEICOLO

MARCA	MODELLO	TARGA	PROPRIETARIO	COMUNE DI RESIDENZA
VWAGEN	PASSAT	BY 435 CD	CUSCELA ORONZO	SACILE (PN)
VIA / PIAZZA			COMPAGNIA ASSICURATRICE	
VIA TIEPOLO N.30			LLOYD ADRIATICO	
CONDUCENTE (SE DIVERSO DA PROPRIETARIO) VIA / PIAZZA				COMUNE DI RESIDENZA
3333799687				
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

--	--

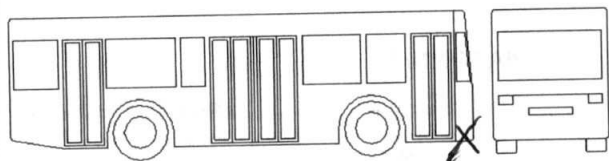
Sinistro Attivo

☐ VALIDAZIONE DELLA DIREZIONE

DESCRIZIONE DELL'INCIDENTE

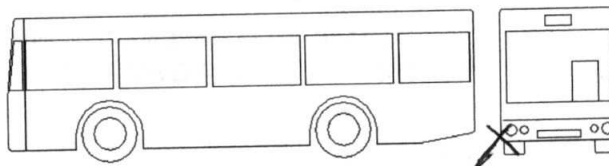
Vista laterale destra

Vista posteriore



Vista laterale sinistra

Vista anteriore



DESCRIZIONE DEI DANNI RIPORTATI DALL'AUTOBUS

SPIGOLO ANTERIORE DESTRO

DESCRIZIONE DEI DANNI RIPORTATI DALLA CONTROPARTE

PARAURTI ANTERIORE

DESCRIZIONE DELL'INCIDENTE

MENTRE PERCORREVO VIA P. AMEDEO NELLA FASE DI ATTRAVERSAMENTO DELL'INCROCIO CON VIA MINNITI, USCIVA DA DETTA VIA UN'AUTOVETTURA VOLKSWAGEN PASSAT DI COLORE BLU CONDOTTA DA UN UOMO SENZA RISPETTARE IL SEGNALE DI DARE PRECEDENZA.

IL SIGNORE ALLA GUIDA, DOPO ESSERSI FERMATO UN ISTANCE, RIVOLGEVA LO SGUARDO SOLO ALLA PROPRIA DESTRA, IGNORANDO COMPLETAMENTE I VEICOLI CIRCOLANTI DALLA SINISTRA, E DI SCATTO IMPEGNAVA L'INCROCIO PER SVOLTARE A SINISTRA A DISTANZA RAVVICINATA DAL BUS.

A SEGUITO DI CIO' L'AUTOMOBILISTA ANDAVA A SBATTARE CONTRO LA PARTE ANTERIORE LATO DESTRO DEL BUS. NESSUN FERITO A BORDO DEI DUE VEICOLI.

NEL BUS VIAGGIAVANO SOLO DUE PASSEGGERI ANDATI VIA SUBITO DOPO L'INCIDENTE.

A SEGUITO DELL'INCIDENTE RIPOARTO DANNI FISICI COME DA CERTIFICAZIONE MEDICA RILASCIATA DAL PRONTO SOCCORSO DELL'OSPEDALE SS. ANNUNZIATA.

IL SIG. CUSCELA ORONZO, RESIDENTE IN PROVINCIA DI PORDENONE, AMMETTEVA LA PROPRIA RESPONSABILITA' E SI GIUSTIFICAVA DICHIARANDO DI NON SAPERE CHE SU VIA PRINCIPE AMEDEO C'ERA IL DOPPIO SENSO DI CIRCOLAZIONE.

SINISTRI DENUNZIATI DA TERZI SENZA INDIVIDUAZIONE DELL'AGENTE RESPONSABILE

☐ PROVVEDIMENTO PRESIDENTE

APERTURA SINISTRO

☐ SI ☐ NO

LETTO, CONFERMATO E SOTTOSCRITTO

Il Capo Ufficio

Il Conducente

TA, 22/09/2011

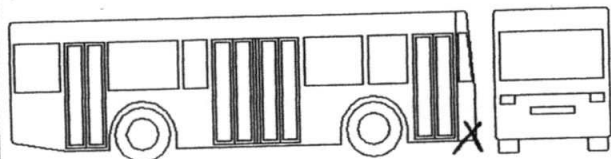
pagina

2

DESCRIZIONE DELL'INCIDENTE

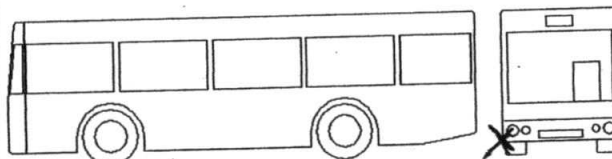
Vista laterale destra

Vista posteriore



Vista laterale sinistra

Vista anteriore



DESCRIZIONE DEI DANNI RIPORTATI DALL'AUTOBUS

SPIGOLO ANTERIORE DESTRO

DESCRIZIONE DEI DANNI RIPORTATI DALLA CONTROPARTE

PARAURTI ANTERIORE

DESCRIZIONE DELL'INCIDENTE

MENTRE PERCORREVO VIA P. AMEDEO NELLA FASE DI ATTRAVERSAMENTO DELL'INCROCIO CON VIA MINNITI, USCIVA DA DETTA VIA UN'AUTOVETTURA VOLKSWAGEN PASSAT DI COLORE BLU CONDOTTA DA UN UOMO SENZA RISPETTARE IL SEGNALE DI DARE PRECEDENZA.

IL SIGNORE ALLA GUIDA, DOPO ESSERSI FERMATO UN ISTANCE, RIVOLGEVA LO SGUARDO SOLO ALLA PROPRIA DESTRA, IGNORANDO COMPLETAMENTE I VEICOLI CIRCOLANTI DALLA SINISTRA, E DI SCATTO IMPEGNAVA L'INCROCIO PER SVOLTARE A SINISTRA A DISTANZA RAVVICINATA DAL BUS.

A SEGUITO DI CIO' L'AUTOMOBILISTA ANDAVA A SBATTARE CONTRO LA PARTE ANTERIORE LATO DESTRO DEL BUS. NESSUN FERITO A BORDO DEI DUE VEICOLI.

NEL BUS VIAGGIAVANO SOLO DUE PASSEGGERI ANDATI VIA SUBITO DOPO L'INCIDENTE.

A SEGUITO DELL'INCIDENTE RIPORTAVO DANNI FISICI COME DA CERTIFICAZIONE MEDICA RILASCIATA DAL PRONTO SOCCORSO DELL'OSPEDALE SS. ANNUNZIATA.

IL SIG. CUSCELA ORONZO, RESIDENTE IN PROVINCIA DI PORDENONE, AMMETTEVA LA PROPRIA RESPONSABILITA' E SI GIUSTIFICAVA DICHIARANDO DI NON SAPERE CHE SU VIA PRINCIPE AMEDEO C'ERA IL DOPPIO SENSO DI CIRCOLAZIONE.

SINISTRI DENUNZIATI DA TERZI SENZA INDIVIDUAZIONE DELL'AGENTE RESPONSABILE

☐ PROVVEDIMENTO PRESIDENTE

APERTURA SINISTRO

☐ SI ☐ NO

Il Capo Ufficio

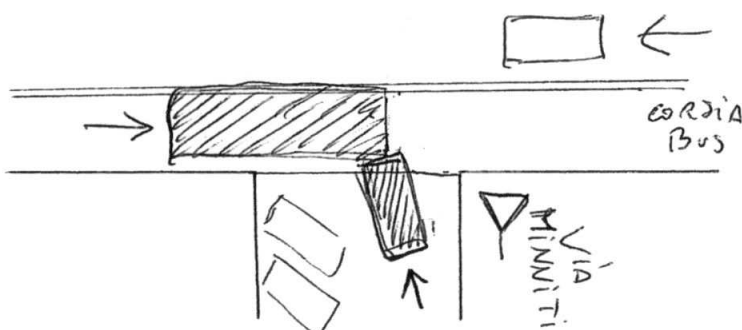
LETTO, CONFERMATO E SOTTOSCRITTO

Il Conducente

TA, 22/09/2011

VIA PRINCIPE AMEDEO

pagina 2



TA TARANTO 00. DA 17.23.07 TA
AZIENDA UNITÀ SANITARIA LOCALE TA
PRESIDIO OSPEDALIERO CENTRALE
STABILIMENTO "SS. ANNUNZIATA"
74100 TARANTO

STRUTTURA COMPLESSA DI MEDICINA E CHIRURGIA D'ACCETTAZIONE E D'URGENZA

Tel. 099.4585456/7

Direttore: Dr. Angelo BRUNO

ALLA S.C. DI RADIOLOGIA

RICHIESTA DI ESAME RADIOLOGICO

N. 110381 Taranto 21/03/2011 Ore 7.50

Per il Sig. BOTTAI GIUSEPPE

nato a TA il 02/03/1963

e residente in TAISANO (TA) Via S. D'ACQUARO, 9 n.

Affetto da lussazione del collo del femore, lussazione

collo del femore - anca dx e ginocchio dx

si richiede Rx RX MUNDO CERVICALE + RX SCAPOLO-DORSALE DX

in proiezione SINISTRA

Il Medico di guardia

Angelo Brun

Risposta alla richiesta di Rx N. 727214 Data

A) Non reperti di significato patologico

B) Non sono stati eseguiti Rx di proiezione

di collo del femore e ginocchio

per lussazione del collo del femore

per lussazione del ginocchio

per lussazione del collo del femore

per lussazione del ginocchio

per lussazione del collo del femore

per lussazione del ginocchio

per lussazione del collo del femore

per lussazione del ginocchio

per lussazione del collo del femore

per lussazione del ginocchio

per lussazione del collo del femore

ASL TA - PRESIDIO OSPEDALIERO CENTRALE
Stabilimento "SS. Annunziata"
STRUTTURA COMPLESSA di RADIOLOGIA
Dott.ssa Maria CHIATANTE
Il Medico Radiologo Cod. Reg. 929726
Dirigente Medico

Firma TSRM

Ricovero ☒ NO ☐ SI reparto

CEDOLA DI VIAGGIO DEL BUS N° 556 **DATA** 21 09 011

RISERVATO OPERATORE DI ESERCIZIO						RISERVATO AI CONTROLLI		
Linea N°	Orario di partenza		Orario di arrivo		OPERATORE: COGNOME e NOME (STAMPATELLO)	Orario	Località	Firma Verificatore (PER ESTESO)
	CAPOLINEA LOCALITÀ	ORE	CAPOLINEA LOCALITÀ	ORE				
28	P.M.	5.30	TALS	6.55	<i>[Signature]</i>			
28	TALS	6.55	P.M.	7.45	<i>[Signature]</i>			
28	P.M.	8.00	TALS	9.40	<i>[Signature]</i>	8.25	AM	<i>[Signature]</i>
28	TALS	9.40			<i>[Signature]</i>			
28	PM	10.27	TOLS	12.27	ORSO COSIMO			
28	TALS	12.32	PM		ORSO COSIMO			
28	PORTOM.	13.34	TALIANO	15.30	BOTTARI G.			
28	TALIANO	15.34	PORTOM.		BOTTARI G.			
28	P.ME	16.41	TALS/b	17.45	LADIANA-L/i	16.30	MP.	<i>[Signature]</i>
28	TALS/b	17.51	P.ME	18.45	" "			
8	P.ME	19.00	TA/2		LADIANA-L/i			
					20.00 <i>[Signature]</i>			

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° 50

DALLE ORE 4.46

ALLE ORE 10.38

LINEA 28

FIRMA OPERATORE DI ESERCIZIO
CASTELLANO. E210

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° 127

DALLE ORE 1037

ALLE ORE 1334

LINEA 28

FIRMA OPERATORE DI ESERCIZIO
[Signature]

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° 162

DALLE ORE 13.24 15.30

ALLE ORE 20.14 20.17

LINEA 28 128

FIRMA OPERATORE DI ESERCIZIO
[Signature]

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 14.55 in VIA PRINCIPALE AMATO angolo VIA MINUTI in centro storico col bus 554
 ed un'automobile - direzione di marcia PORTOM. / ITALO / LINEA 28, segue ulteriore -
[Signature]

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

Taranto, li 22/09/2011

Egr. Sig.

BOTTARI GIUSEPPE
VIA SALVO D'ACQUISTO N. 9/C
74100 TARANTO

Oggetto: Sinistro n° 191/NS/11 del 21/09/2011

Il giorno 21/09/2011, il bus n° 556 da Lei condotto, impegnato sulla linea 28, 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.
Gottardi

Se è firmato congiuntamente dai due conducenti produce gli effetti di cui agli artt. 3 e 5 D.L. n. 857 del 1976 convertito legge n. 39 del 1977 e successive modifiche.

Comune _____

DENUNCIA DI DANNO RESPONSABILITÀ CIVILE VERSO TERZI (veicoli)

LOCALITÀ		AUTORITÀ INTERVENUTE		si	no	CC	P.S.	W.UU.	COMANDO DI		FU REDATTO VERBALE?		si	no
DATA DEL SINISTRO		ELEVATE CONTRAVVENZIONI?		si	no	A CHI?			PERCHÉ?					
TESTIMONI		NOMINATIVO				INDIRIZZO				N. TELEF.		TRASPORTATI AUTO-ASSIC.		
	1											si no		
	2											si no		
	3											si no		
PERSONE		COGNOME E NOME		NATURA DELLE LESIONI		INDIRIZZO		N. TELEF.		TRASPORTATI AUTO-ASSIC.				
										si no				
										si no				
										si no				
DANNI A TERZI COSE O ANIMALI		VEICOLO		PROPRIETARIO DEL VEICOLO										
		TIPO	TARGA	COGNOME E NOME		INDIRIZZO		N. TELEF.						
	1													
	2													
	3													

Descrizione del sinistro

L'Assicurato ha sofferto danni materiali? ☐ Lesioni? ☐ Intende chiedere risarcimento alla controparte? ☐

Data della denuncia

Firma dell'Assicurato o del Conducente

191/NS/11

Taranto li 21/9/2011

Al RESPONSABILE AREA ESERCIZIO/SOSTA

SEDEOggetto: RELAZIONE DI SERVIZIO

IN DATA ODIERNA IN SERVIZIO ALLA POPOLAZIONE
PIAZZALE SALIZI 1400 ALLE 20.00, VI INFORMO
CHE ALL'1530 EIPEN IL CONDUCENTE BOITARI GIUSEPPE
COMANDO AZIENDALE 262 (1324-20.17) LINEA 28
CHIAMAVA IL CAMBIO IN SERVIZIO A UN INCIDENTE
OCCORSO IN VIA PRINCIPE ARSIZOCOL BUS n° 556.-
IL CONDUCENTE IN QUESTIONE SI RECAVA IN OSPEDALE
PER LE CURE DEL CASO.

IN SOSTITUZIONE DI BOITARI VI MUA COMANDO
L'AGENTE VINCENZO PABIO PER IL COMPLETAMENTO
DELLA CORSA.

TUTTO CIO' PER VOSTRA CONOSCENZA.-

Prot. N°

22 SET. 2011

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

firmato:



191/NS/11

nationale
suisse18212
30 SET. 2011DIREZIONE TECNICA
Servizio Sinistri

c.a. Spettabile

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

PR	PRISIDENTE	
DC	DIREZIONE GENERALE	
TA	DIREZIONE AMMINISTRATIVA	
DT	DIREZIONE TECNICA	
UE	ESERCIZIO MOVIMENTO	
UAC	AFFARI GENERALI SINISTRI	
UA	ACQUISTI CONTRATTI	
UC	CONTABILITA' BILANCIO	
UI	INFORMATICA	
UP	PERSONALE / RETRIBUZIONI	
UT	TECNICO	
UPT	PRODOTTI TRATTATO	
URG	RAGIONERIA / ECONOMATO	

San Donato Milanese, 23/09/2011

SINISTRO N° 00908/2011/000169303/50L del 21/09/2011 – 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.

Al fine di poter seguire nel migliore dei modi l'iter istruttorio/liquidativo e di avere le informazioni necessarie indichiamo, di seguito, gli estremi dell'ufficio o dell'incaricato della gestione della pratica con il relativo recapito e numero telefonico. 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
Indirizzo: VIA EUROPA 35 - MOTTOLA

Telefono: +39 0998864788**Riferimento Ispettorato/Liquidatore:**

Liquidatore: VINCI Avv. Antonio
Indirizzo: VIA DE ROSSI 203 - Bari

Telefono: +39 080/5232733

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: ELLEBI SNC
Indirizzo: VIA COSTANTINOPOLI 50 - TARANTO (TA)

Telefono: +39 0999941690
Fax: +39 0999941690

Denom. Sociale: GUARINI
Indirizzo: VIA C BATTISTI 5190 - TARANTO (TA)

Telefono: +39 0997791094
Fax: +39 0997791094

Informativa ai sensi dell'Art. 9 DPR 254/06

Comunichiamo che, ai sensi dell'art. 9 del DPR 254 del 18-07-2006, l'impresa, ricevuta la documentazione completa ai sensi dell'art. 6 del citato DPR, procederà nel seguente modo:

1. formulerà congrua offerta di risarcimento del danno;
2. indicherà gli specifici motivi che impediscono l'offerta;

le attività di cui ai punti 1 e 2 verranno effettuate entro:

- 30 gg. nel caso di danno al veicolo/cose qualora il modulo di denuncia sia sottoscritto da entrambi i conducenti coinvolti;
- 60 gg. nel caso di danni riguardanti solo i veicoli/cose in assenza di constatazione amichevole firmata da entrambi i conducenti coinvolti;
- 90 gg. in caso di lesioni.

La responsabilità nel sinistro verrà determinata entro 30 giorni dalla data della richiesta di risarcimento che terrà conto anche della documentazione che controparte consegnerà al proprio assicuratore.

Entro tale termine verrà anche comunicato se per qualche motivo non fosse applicabile la procedura di RISARCIMENTO DIRETTO.

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.



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 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

Taranto, li 4 OTT. 2011

Prot. N. 18513 /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
CLD
ALLIANZ LLOYD ADRIATICO Ass.ni
Via S. Sofia n.26/28
20122 - 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 21/09/2011 A POL. RCV N.25440693 (Ns. rif. 191/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 21/09/2011 ore 13.55 circa a Taranto in Via Principe Amedeo incrocio con Via Minniti tra l'autobus targato DA604ND di proprietà dell'Amat Spa e il veicolo targato BY435CD di proprietà del Sig. Cuscela Oronzo.

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 Matichicchia)

Posteitaliane



Avviso di ricevimento

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

191/152/11 Carl. 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

1422800860

Numero



Data di spedizione _____ Dall'ufficio postale di _____

Destinatario

NATIONALE SUISSE ASS. RI
SODD LEGALE E DIREZIONE GENERALE

Via XXV APRILE

C.A.P.

20097

Località

SAN DONATO MILANESE (MI)

NATIONALE SUISSE

10 OTT 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:

- Livvi multipli a un unico destinatario
- Sottoscrizione rifiutata



Posteitaliane



Avviso di ricevimento

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

191/05711 (ad. Davini)

Da restituire

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

14228008604

3

Numero

Data di spedizione

Dall'ufficio postale di

Destinatario

Via

C.A.P.

Località

ALLIANZ
IMPRESA
COORDINATORE UFF. POSTA
13 OTT 2014
CONSEGNA EFFETTUATA AI SENSI
DELL'ART. 33 D.M. 09/04/01
INVII MULTIPLI

ALLIANZ LCOX ADMATICO CLD

S. S. FiA 26/28

20138 NOVARO

Firma per esteso del ricevente
(Nome e Cognome)

Data

Firma dell'incaricato alla distribuzione

Bollo dell'ufficio
di distribuzione



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

- Invii multipli a un unico destinatario
- Sottoscrizione rifiutata

[Handwritten signature]



191/NS/11

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.

c/o UCBP Via Monte Bianco 18 37132 Verona
(Indirizzo di destinazione dei resi postali)

00001

MILANO

, 9/11/2011

66047

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

20110010797-0000001

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 507,50 A FRONTE DEI DOCUMENTI DI SEGUITO ELENCATI :
SIN. 00908/2011/000169303 DEL 21.09.11 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. 5.601.854.371 09



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

5.601.854.371 09

DIP 66047 CC 0000030104660

A vista pagate per questo assegno bancario

NATIONALE SUISSE COMPAGNIA ITALIANA (0000004678960)

euro CINQUECENTOSETTE/50*****

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

VALIDITA' 02 MESI DAL 9/11/2011

FIRMA DI TRAEZA

euro *****507,50*

verificare quadro di controllo

NON TRASFERIBILE

zona riservata alla clausura
NON TRASFERIBILE

DECINE DI MIGLIAIA

MIGLIAIA

CENTINAIA

0123456789 OLTRE

0123456789

0123456789

nationale
 suisse

Prot. N 07 NOV. 2011

07 NOV. 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 ☐
UNZCO	INFORMATICA ☐
UP	PERSONALE / RETRIBUZIONI ☐
UT	TECNICO ☐
PT	PRODOTTI TRAFFICO ☐
RG	RAGIONERIA / ECONOMATO ☐
STQ	STAFF QUALITA' ☐

PART I

A.M.A.T.S.P.A. - CUSCELLA ORONZO

Impresa mandataria: Nazionale Suisse - Assicurato A.M.A.T.S.P.A. - Targa: DA604ND
Impresa debitrice: ALLIANZ (003) EX RAS - Assicurato CUSCELLA ORONZO - Targa: BY435CE
N° polizza: 0000000000000000003791 - Agenzia _____ - N° sinistro _____
Caso n° _____ dello schema _____ Grado di responsabilità: 10.00%.

Ci preme sottolineare che tale pagamento, viene effettuato in nome e per conto dell'Impresa assicuratrice del responsabile civile ed è da ritenersi valida ai sensi dell'art.1220 C.C. nonché dell'art.149 del codice delle assicurazioni D.L. n. 209/2005 (ex. art. 5 L. n. 57/2001).

Compagnia Italiana di Assicurazioni S.p.A.

Data FIRMA DEL CONTRAENTE CONTROFIRMA DEL PATROCINATORE FIRMA DEL BENEFICIARIO

ENTE PAGANTE 00076	DATA PAGAMENTO 04/11/2011	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.F. IMPORTO DEL DANNO € 507.50	

PARTIALS





1911/NS/11

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.

c/o UCBP Via Monte Bianco 18 37132 Verona

(Indirizzo di destinazione dei resi postali)

00001

MILANO

9/11/2011

66047

2138h
15 NOV. 2011

Prot. N°	Del	P	DG	DA	DT	UE	UNG	UA	UC	UI	UP	UT	ufPT	ufRS	STQ

PRESIDENTE
DIRETTORE GENERALE
DIRETTORE AMMINISTRATIVO
DIRETTORE TECNICO
ESERCIZIO MOVIMENTO
AFFARI GEN. / PR. / SINISTRI
ACQUISTI / CONTRATTI
CONTABILITA' / BILANCIO
INFORMATICA
PERSONALE / RETRIBUZIONI
TECNICO
PRODOTTI TRAFFICO
RAGIONERIA / ECONOMATO
STAFF QUALITA'

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

20110010797-0000001

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 507,50 A FRONTE DEI DOCUMENTI DI SEGUITO ELENCATI :

SIN. 00908/2011/000169303 DEL 21.09.11 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. 5.601.854.371 09



2008-1
01712-9

5.601.854.371 09

DIP 66047 CC 0000030104660

A vista pagate per questo assegno bancario

NATIONALE SUISSE COMPAGNIA ITALIANA (0000004678960)

euro *****507,50*

verificare quadro di controllo

NON TRASFERIBILE

zona riservata alla clausura
NON TRASFERIBILE

euro

CINQUECENTOSETTE/50*****

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

VALIDITA' 02 MESI DAL 9/11/2011

FIRMA DI TRAENZA

DECINE DI MIGLIAIA

MIGLIAIA

CENTINAIA

0123456789 OLTRE

0123456789

0123456789

Allianz S.p.A. - Sede legale Largo Ugo Inneri 1, 34123 Trieste - Tel. +39 040 7781.111 - Fax +39 040 7781.311
CF, P. IVA e Registro imprese di Trieste n. 05032630963 - Capitale sociale euro 403.000.000 i.v.
Iscritta all'Albo imprese di assicurazione n. 1.00152 - Capogruppo del gruppo assicurativo Allianz,
iscritto all'Albo gruppi assicurativi n. 018 - Società controllata, tramite A.C.I.F. S.p.A., da Allianz SE - Monaco

Pordenone, 15 novembre 2011



0001
MSI1005ADC60010001 02 RM01
01127058 MTR25542000311
143 2 A

Apertura al pubblico
mar e mer: 09.00-12.00
gio: 09.00-12.00

A.M.A.T.
VIA CESARE BATTISTI 657
74100 TARANTO TA

|| || ||||| || ||| |||| | ||| |||| | || || ||| |

Sinistro n.: 73.952094927.041
Avvenuto il: 21/09/2011
Targa / Polizza n.: BY435CD / 429542245
Agenzia: SACILE
Assicurato: CUSCELA ORONZO
Danneggiato: CUSCELA ORONZO
Liquidatore: SCALAMBRIN GIUSEPPE
Vs. rif.:

Oggetto: RINVIO CARD PER LA GESTIONE DEL SINISTRO. MANCATA OFFERTA.

Riceviamo Vostra richiesta danni. In merito alla stessa Vi informiamo che il sinistro è stato da noi gestito con procedura card. Per detta ragione Vi invitiamo ad inviare richiesta danni alla Vostra Compagnia che gestirà il sinistro in conv. card. Distinti saluti.

Allianz S.p.A.
Centro Liquidazione Danni

Prot. N

22058
23 NOV. 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	☐
ul.PT	PRODOTTI TRAFFICO	☐
ul.RG	GRACONERIA / ECONOMATO	☐
STQ	STAFF QUALITA'	☐

STQ STAFF QUALITA'

Prot. n° 222/19 UAG

Taranto, 24/11/2011

Spettabile Compagnia di Assicurazioni
Nationale Suisse
Direzione Generale
VIA XXV APRILE
20097 SAN DONATO MILANESE (MI)

Oggetto: furto del 23/24 novembre 2011

Si comunica che nella notte tra il 23 e 24 novembre 2011 si è consumato un furto nella sede dell'AMAT S.p.A. in via c. Battisti, 657 in Taranto. E' stata asportata una cassaforte da parete che conteneva, tra le altre cose, anche n°03 assegni emessi da codesta spettabile Compagnia in favore dell'Azienda.

Si elencano gli assegni sottratti e se ne allega copia per quanto di competenza e per invitare codesta Compagnia rimettere detti titoli:

- 191/NS/11
104/NS/11
139/NS/11
- 1) Assegno n° 5601854371 del 09/11/2011 dell'importo di € 507,50 - emesso dall'istituto di credito UNICREDIT MILANO;
 - 2) Assegno n° 5601854372 del 09/11/2011 dell'importo di € 500,00 - emesso dall'istituto di credito UNICREDIT MILANO;
 - 3) Assegno n° 5601862341 del 11/11/2011 dell'importo di € 1.400,00 - emesso dall'istituto di credito UNICREDIT MILANO.

A breve sarà trasmessa la denuncia sporta alle Autorità. *(già in allegato alle presunte del 25/11/2011)*
Distinti saluti

IL PRESIDENTE
(Dott. Francesco Walter Poggi)

70

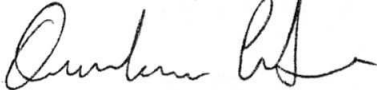
725 * 707
736 -
507,50

DICHIARAZIONE TESTIMONIALE

Io sottoscritta Amandonico Carmela, nata a Taranto il 07/11/1968, residente a Taranto alla Via Alessandro Volta n.95 dichiara quanto segue:

il giorno 21/09/2011, al Piazzale della Stazione ferroviaria di Taranto, prendevo il bus di linea 28 targato DA604ND e, intorno alle ore 13.55 circa, arrivati in Via Principe Amedeo all'incrocio con Via Minniti, il bus Amat Spa entrava in collisione con un'autovettura che usciva da codesto incrocio da Via Minniti. Essendo seduta sulla fila destra dell'autobus, riuscivo a vedere perfettamente la dinamica del sinistro. Una vettura di colore blu elettrico familiare targata BY435CD, che era ferma all'incrocio di Via Minniti, per dare la rispettiva precedenza al bus, proprio nel momento che l'autobus impegnava l'incrocio, il conducente dell'auto partiva all'improvviso venendo ad urtare la parte anteriore destra del bus. Il conducente del mezzo pubblico si fermava tempestivamente e nel scendere dal bus, il guidatore del veicolo dichiarava che non essendo del posto non si accorgeva che la Via principe Amedeo fosse a doppio senso di circolazione.

Taranto, li 06/12/2011



Prot. N. 23234
 Del 12 DIC. 2011

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

Validità prorogata ai sensi dell'art. 31 c

D.L. del 25/06/2008 n° 112

at 16/12/2013 #Capo Serv.



Repubblica

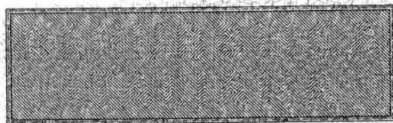
SCADE IL 16/12/2008



26 cent

SEGRETERIA

AG 8995262



IPZS - OFFICINA C.V. ROMA

REPUBBLICA ITALIANA



COMUNE DI
TARANTO

CARTA D'IDENTITA'

N° AG 8995262

DI

AMANDONICO CARMELA

cgt. PAPA

Cognome **AMANDONICO**
Nome **CARMELA**
nato il **07/11/1968**
(atto n. **654** P. **I** S. **A**)
a. **TARANTO** TA)
a. **ITALIANA**)
Cittadinanza **TARANTO**
Residenza **ALESSANDRO VOLTA, 95**
Via **CONIUGATA**
Stato civile **CONIUGATA**
Professione **CONIUGATA**
CONNOTATI E CONTRASSEGNI SALIENTI
1,64
Statura **CASTANI**
Capelli **CASTANI**
Occhi **NESSUNO**
Segni particolari



Firma del titolare. x *Carmela Amandonico*
TARANTO

16/12/2003

Impronta del dito
indice sinistro

Il Sindaco



REPUBBLICA
ITALIANA
MINISTERO
DELLE
FINANZE

CODICE FISCALE **MNDCML68S47L049G**

COGNOME **AMANDONICO**

NOME **CARMELA**

LUOGO DI NASCITA **TARANTO**

PROVINCIA **TA**

2000

DATA DI NASCITA **07/11/1968**

Il Ministro delle Finanze

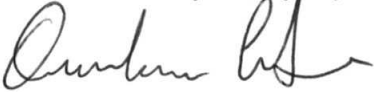
SESSO **F**

DICHIARAZIONE TESTIMONIALE

Io sottoscritta Amandonico Carmela, nata a Taranto il 07/11/1968, residente a Taranto alla Via Alessandro Volta n.95 dichiara quanto segue:

il giorno 21/09/2011, al Piazzale della Stazione ferroviaria di Taranto, prendevo il bus di linea 28 targato DA604ND e, intorno alle ore 13.55 circa, arrivati in Via Principe Amedeo all'incrocio con Via Minniti, il bus Amat Spa entrava in collisione con un'autovettura che usciva da codesto incrocio da Via Minniti. Essendo seduta sulla fila destra dell'autobus, riuscivo a vedere perfettamente la dinamica del sinistro. Una vettura di colore blu elettrico familiare targata BY435CD, che era ferma all'incrocio di Via Minniti, per dare la rispettiva precedenza al bus, proprio nel momento che l'autobus impegnava l'incrocio, il conducente dell'auto partiva all'improvviso venendo ad urtare la parte anteriore destra del bus. Il conducente del mezzo pubblico si fermava tempestivamente e nel scendere dal bus, il guidatore del veicolo dichiarava che non essendo del posto non si accorgeva che la Via principe Amedeo fosse a doppio senso di circolazione.

Taranto, li 06/12/2011



Io sottoscritto Ammonolomico Carmele, nato
e Taranto il 07-11-1968, residente a Taranto
alle vie Al. Volpe n° 95 dichiaro quanto
segue:

il giorno 21/SETTEMBRE/2011, al piazzale delle
stazioni ferroviarie di Taranto, quando il bus
di linee 28 e, intorno alle ore 13-15 arrivati
in via PRINCIPALE AMEDEO all'incrocio con via
MIMMITI, il bus AMAT entrava in collisione con
un'automobile che usciva da codesto incrocio.
Essendo seduto sulle file dietro dell'autobus,
riscivo e vedo perfettamente le dinamiche
del sinistro. Una vettura di colore blu elettrico
famigliare, che sta ferme all'incrocio di via
Mimmiti, per dare le rispettive precedenza al bus,
proprio nel momento che l'autobus impugna
l'incrocio, il conducente dell'auto perdeva all'improv-
viso venendo colto tra le parti anteriori dietro del
bus. Il conducente del mezzo pubblico si fermava
improvvisamente e nel momento del bus, il guidatore
del veicolo dichiarava che non essendo del
posto non si accorgeva che le vie PRINCIPALE AMEDEO
fosse a doppio senso di circolazione. *Autore*

Prot. n.: 21657 UAG

Taranto, li 17 NOV. 2011

RACCOMANDATA A.R.

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

Egr. Avv. Vinci Antonio
Via P. Amedeo n. 141
70122 - BARI

OGGETTO: Sinistro n.908-2011-169303-50 del 21/09/2011
AMAT SPA / CUSCELA
Ns. Rif. 191/NS/11

Con riferimento al sinistro indicato in oggetto si comunica che l'importo di Euro 507,50, trasmessoci con assegno bancario n.5.601.854.371 09 della Banca Unicredit, viene trattenuto dalla scrivente Azienda in acconto sul maggiore avere.

Restiamo in attesa di quanto andrete cortesemente e sollecitamente a predisporre e por-
giamo distinti saluti.

NO

IL DIRETTORE GENERALE
(Ing. Giovanni Matichecchia)

Posteitaliane



Avviso di ricevimento

EP 0683/EP 0505 - Mod. 23 I/P - MOD. 01304 (EX W8402E) - St. [3] Ed. 07/05

Da restituire a

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



12/5/1991

Avviso di ricevimento



Raccomandata



Pacco



Assicurata

Euro _____

14228008738 6

Numero

Data di spedizione _____ Dall'ufficio postale di _____

Destinatario Egr. Avv. Vinci Antonio
Via P. Amedeo n. 141
70122 - BARI

C.A.P. _____

Firma per esteso del ricevente
(Nome e Cognome)

Data

Firma dell'incaricato alla distribuzione

Bollo dell'ufficio
di distribuzione



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

- Invii multipli a un unico destinatario
- Sottoscrizione rifiutata

Posteitaliane



Avviso di ricevimento

EP 0683/EP 0505 - Mod. 23 I/P - MOD. 01304 (EX W8402E) - St. [3] Ed. 07/05

Da restituire a

A.M.A.T. s.p.a.
AZIENDA PER LA MOBILITA'
NELL'AREA DI TARANTO
Via C. Belisai, 567
74100 TARANTO



11/5/11



Avviso di ricevimento



Raccomandata



Pacco



Assicurata

Euro

Data di spedizione _____ Dall'ufficio postale di _____

Destinatario _____

Via _____

C.A.P. _____

Spett.le

NATIONALE SUISSE ASS.NI Spa

Direzione Tecnica - Servizio Sinistri

Via XXV Aprile

20097 - SAN DONATO MILANESE (MI)

NATIONALE SUISSE

23 NOV 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



28.11.11

italiano Numero

1902280087397



Prot. n.: 316 UAG

Taranto, li 05 GEN. 2012

RACCOMANDATA A.R.

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

Egr. Avv. Vinci Antonio
Via P. Amedeo n. 141
70122 - BARI

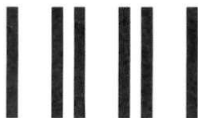
OGGETTO: Sinistro n.908-2011-169303-50 del 21/09/2011
AMAT SPA / CUSCELA
Ns. Rif. 191/NS/11

Con riferimento al sinistro indicato in oggetto e facendo seguito alla ns. ultima del 17/11/2011 prot. 21657, si trasmette in allegato la dichiarazione testimoniale rilasciata in data 12/12/2011 dalla Sig.ra Amandonico Carmela.

Restiamo in attesa di ricevere la differenza di danno pari ad Euro 228,50 (euroduecentototto/50) e nel ringraziarVi per quanto andrete cortesemente e sollecitamente a predisporre porgiamo distinti saluti.

IL DIRETTORE GENERALE
(Ing. Giovanni Matichecchia)

Posteitaliane



Avviso di ricevimento

EP 0683/EP 0505 - Mod. 23 I/P - MOD. 01304 (EX W8402E) - St. [3] Ed. 07/05

Da restituire a

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



194125111



Avviso di ricevimento

BARI CMP
Poste

12.01.12-1



Raccomandata



Pacco



Assicurata

Euro

Numero

14228008861 6

Data di spedizione _____ Dall'ufficio postale di _____

Destinatario _____

Via _____

C.A.P. _____

Egr. Avv. Vinci Antonio
Via P. Amedeo n. 141
70122 - BARI

Felice
Firma per esteso del ricevente
(Nome e Cognome)

11/12
Data

[Signature]
Firma dell'incaricato alla distribuzione

**Bollo dell'ufficio
di distribuzione**



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

- Invii multipli a un unico destinatario
- Sottoscrizione rifiutata



Posteitaliane



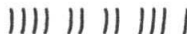
Avviso di ricevimento

EP 0683/EP 0505 - Mod. 23 IP - MOD. 01304 (EX W8402E) - SL [3] Ed. 07/05

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



1941/NS/121



Avviso di ricevimento



Raccomandata



Pacco



Assicurata

Euro _____

14228008860

4

Numero

Data di spedizione _____ Dall'ufficio postale di _____

Destinatario _____

Via _____

C.A.P. _____

Spett.le

NATIONALE SUISSE ASS.NI Spa

Direzione Tecnica

Servizio Sinistri

Via XXV Aprile

20097 - SAN DONATO MILANESE (MI)

NATIONALE SUISSE

13 GEN 2012

Firma per esteso del ricevente
(Nome e Cognome)

Data

Firma dell'incaricato alla distribuzione

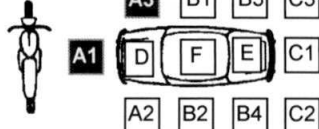
Bollo dell'ufficio
di distribuzione



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

* Inviato multipli a un unico destinatario

* Sottoscrizione rifiutata

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° 2587,00/11		Relazione di perizia per AMAT		Codice 001		Ramo sinistro RCA RISC. ASS.	
				Assicurato AMAT N.556		Controparte CUSCELA ORONZO		Impresa di controparte 102 - LLOYD ADRIATICO			
				Esercizio 2011	Numero sinistro 191/NS/11		Codice - Agenzia			Data sinistro 21/09/2011	
				Cod. Perito	Cod. Liquidatore	Cod. Ispettorato	Numero polizza		Ramo polizza	Recuper o IVA Si	
Data Incarico 27/09/2011		Data primo rilievo 27/09/2011		Località TARANTO		C/o ASS		Riparazioni Da Iniz.		Foto N. 4	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 CODICE FISCALE / P. I.V.A.:										Già Targa	
Veicolo(Marca-Modello-Versione) IRISBUS ITALIA 491EU 109/3P						Targa DA604ND		Telaio ZGA482M0006005567		1° Immatr. 15/09/05	
Stato d'uso BUONO		Km. 1	Pneum. 70	Colore - Tipo smalto GRIGIO METALLIZATO			Coerenza del danno con la dinamica del sinistro Si				
Allestimenti/Dotazioni						Ultima revisione / /					
Codice Omologazione		Per veicoli comme./ind.		Portata q.li	Tara q.li	Passo m.	Posti 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	
Listino ricambi aggiornato al [/ /]				Diff. Tempo		Diff. Tempo		Diff. Tempo		Tempo	
Paraurti anteriore .Dx				S		S		S		1,5	
Fianchetto anteriore .Dx				L 1,0		L 1,0		L 1,5			
Ossatura anteriore .Dx				L 0,5		L 1,0		L 1,0			
Codice / Riparatore				Fascia Carr. A1		SR		LA		VE operativo	
Telefono:				Totale Tempi		1,5		2,0		4,0	
Supplemento per Doppio Strato 15% Ore 0,60		Supplemento Finitura 10% max ore 3 Ore 0,46		Tempo Aggiuntivo per Verniciatura Ore 1,6		Totale Tempi Supplementari Ore 2,66		Totale Ricambi € 316,41			
Valore Assicurato(A) €		Valore a nuovo(N) € 1,00		Ricambi € 316,41		Imponibile €		Iva € 66,45		Totale € 382,86	
Insuff. Assicurativa % (C-A)/Cx100= %		Coeff. Riduzione % (N-C)/Nx100= %		Materiale Consumo Ore 6,66 €/h 11,55		€ 76,92		€ 16,15		€ 93,07	
Totale Imponibile € 606,26				Nolo Dime e/o Varie		€		€		€	
Degrado €				Mano d'opera carrozzeria Ore 10,16 €/h 20,66		€ 209,91		€ 44,08		€ 253,99	
Insufficienza Assicurativa %				Mano d'opera meccanica Ore €/h 20,66		€		€		€	
Totale (Imponibile) € 606,26				S.Rifiuti 0,50 % di 603,24		€ 3,02		€ 0,63		€ 3,65	
Totale (Iva Compresa) € 733,57				TOTALE STIMA		€ 606,26		€ 127,31		€ 733,57	
Franchigia/Scoperto min. e il max del %				Importo Richiesto €		Importo Concordato €		Importo Lesioni €		Fermo Tecnico Giorni 1,3	
Indennizzo Contrattuale €				Importo Richiesto €		Importo Concordato €		Importo Lesioni €		Fermo Tecnico Giorni 1,3	
TOTALE Indennizzo € 606,26				Osservazioni:							
[70003] - AutoSoft S.r.l. - Tel.0771/681436 r.a. [11753] Genius Professional Ver: RELEASE: Data consegna 13/10/2011 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.: 2587,00/11
Compagnia: **AMAT**
Ispettorato:
Agenzia:
Sin. Numero: **191/NS/11**
Numero Pol.:

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

Data Sinistro: **21/09/2011**
Data Perizia: **27/09/2011**

Assicurato: **AMAT N.556**
Veicolo: **IRISBUS ITALIA 491EU 109/3P**
Targa: **DA604ND**
Controparte: **CUSCELA ORONZO**



DENUNCIA DI SINISTRO STRADALE

N° SINISTRO 191/NS/11	DATA SINISTRO 21/09/2011	ORA 13.55	MODALITA' APERTURA DENUNCIA AGENTE	
LINEA 28	LUOGO IN CUI E' ACCADUTO IL SINISTRO TARANTO - VIA PRINCIPE AMEDEO		ANGOLO VIA MINNITI	
DIREZIONE PORTO MERCANTILE - FARO		N° SOCIALE 556	TARGA AUTOBUS DA 604 ND	
MATR. AGENTE 108520	COGNOME BOTTARI	NOME GIUSEPPE	QUALIFICA Conducente di linea	
COMUNE DI NASCITA TARANTO	DATA DI NASCITA 02-09-63	DATA ASSUNZIONE 04-11-91	COMUNE DI RESIDENZA TARANTO	C.A.P. 74100
DOMICILIO VIA SALVO D'ACQUISTO N. 9/C	TIPO PATENTE D	N° PATENTE TA5131659X	RILASCIATA A MTCT - TA	DATA RILASCIO 20/06/2002
		SCADENZA PATENTE 26/09/2012		
COMPAGNIA ASSICURATRICE A.M.A.T. NATIONALE SUISSE		COMPAGNIA ASSICURATRICE KASKO AGENTE		

DATI RELATIVI AI TERZI COINVOLTI NEL SINISTRO - 1° VEICOLO

MARCA VWAGEN	MODELLO PASSAT	TARGA BY 435 CD	PROPRIETARIO CUSCELA ORONZO	COMUNE DI RESIDENZA SACILE (PN)
VIA / PIAZZA VIA TIEPOLO N.30		COMPAGNIA ASSICURATRICE LLOYD ADRIATICO		
CONDUCENTE (SE DIVERSO DA PROPRIETARIO) VIA / PIAZZA 3333799687		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	

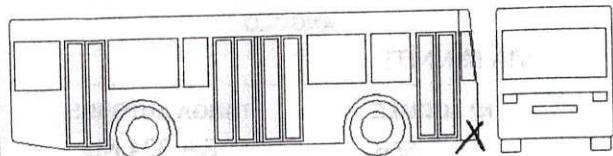
Sinistro Attivo

☐ VALIDAZIONE DELLA DIREZIONE

DESCRIZIONE DELL'INCIDENTE

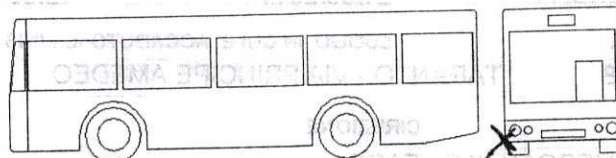
Vista laterale destra

Vista posteriore



Vista laterale sinistra

Vista anteriore



DESCRIZIONE DEI DANNI RIPORTATI DALL'AUTOBUS

SPIGOLO ANTERIORE DESTRO

DESCRIZIONE DEI DANNI RIPORTATI DALLA CONTROPARTE

PARAURTI ANTERIORE

DESCRIZIONE DELL'INCIDENTE

MENTRE PERCORREVO VIA P. AMEDEO NELLA FASE DI ATTRAVERSAMENTO DELL'INCROCIO CON VIA MINNITI, USCIVA DA DETTA VIA UN'AUTOVETTURA VOLKSWAGEN PASSAT DI COLORE BLU CONDOTTA DA UN UOMO SENZA RISPETTARE IL SEGNALE DI DARE PRECEDENZA.

IL SIGNORE ALLA GUIDA, DOPO ESSERSI FERMATO UN ISTANCE, RIVOLGEVA LO SGUARDO SOLO ALLA PROPRIA DESTRA, IGNORANDO COMPLETAMENTE I VEICOLI CIRCOLANTI DALLA SINISTRA, E DI SCATTO IMPEGNAVA L'INCROCIO PER SVOLTARE A SINISTRA A DISTANZA RAVVICINATA DAL BUS.

A SEGUITO DI CIO' L'AUTOMOBILISTA ANDAVA A SBATTARE CONTRO LA PARTE ANTERIORE LATO DESTRO DEL BUS. NESSUN FERITO A BORDO DEI DUE VEICOLI.

NEL BUS VIAGGIAVANO SOLO DUE PASSEGGERI ANDATI VIA SUBITO DOPO L'INCIDENTE.

A SEGUITO DELL'INCIDENTE RIPORTAVO DANNI FISICI COME DA CERTIFICAZIONE MEDICA RILASCIATA DAL PRONTO SOCCORSO DELL'OSPEDALE SS. ANNUNZIATA.

IL SIG. CUSCELA ORONZO, RESIDENTE IN PROVINCIA DI PORDENONE, AMMETTEVA LA PROPRIA RESPONSABILITA' E SI GIUSTIFICAVA DICHIARANDO DI NON SAPERE CHE SU VIA PRINCIPE AMEDEO C'ERA IL DOPPIO SENSO DI CIRCOLAZIONE.

SINISTRI DENUNZIATI DA TERZI SENZA INDIVIDUAZIONE DELL'AGENTE RESPONSABILE

☐ PROVVEDIMENTO PRESIDENTE

APERTURA SINISTRO

☐ SI ☐ NO

Il Capo Ufficio

LETTO, CONFERMATO E SOTTOSCRITTO

Il Conducente

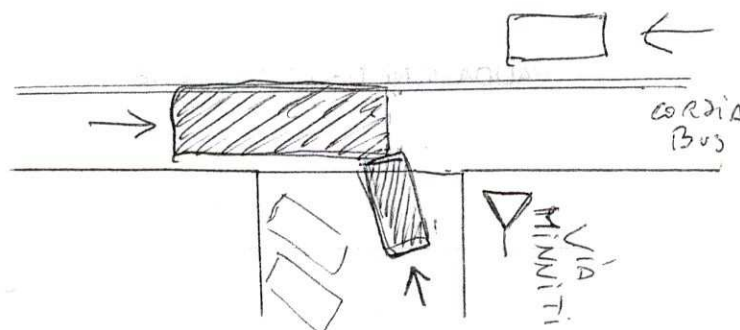
TA, 22/09/2011

G. Rotten

pagina

2

VIA PRINCIPE AMEDEO



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 AMAT		Codice 001	Ns. Riferimento 2587,00/11
Assicurato AMAT N.556		Controparte CUSCELA ORONZO		Impresa Controparte 102 - LLOYD ADRIATICO		
Esercizio 2011	Sinistro N. 191/NS/11		Codice Agenzia		Data Sinistro 21/09/2011	
Codice Perito	Cod. Liquidatore	Cod. Ispett.	Numero Polizza	Ramo /	Tipo Sx. RCA RISC. ASS.	
Data Incarico 27/09/2011	Data effett. Perizia 27/09/2011	Località TARANTO	Presso ASS	Carr. Fascia A1	Foto 4	Data Restituzione 13/10/2011

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

SPESA	IMPONIBILI	NON IMPON.
Km. -		
Foto 4 -		
Postali/Telefon.		
Visura		
Raccomandate		
Varie		
Totale spese		

TOTALI	
Imponibile	30,00
Cassa 2,00 %	0,60
I.V.A. 21 %	6,43
Totale	37,03
Non Imponib.	
Totale	37,03
Rit. Acc. 20 %	6,00
Totale	31,03

Note:

Taranto, li' 13/10/2011

Importo PERIZIA IVA compresa:733,57

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

Taranto, li 25/gennaio/2012

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

SEDE

Oggetto: Verifica esistenza danni ai bus.

Si riscontra la nota prot. 17729 del 23/09/2011 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 556 coinvolto nel sinistro 191/ns/11 del 21/09/2011.

Sulla zona d'urto descritta dal conducente risultano danni al pannello superiore angolare anteriore della fiancata destra e al paraurti angolare anteriore destro.

Si trasmette allegata alla presente n 4 rilievi fotografici.

Distinti saluti

Prot. N° 1426
25 GEN. 2012

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

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



Oggetto: SIN. 908-2011-169303 (NS. RIF. 191/NS/11)

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

Data: 29/02/2012 9.42

A: "AVV. ANTONIO VINCI" <vincilegale@libero.it>

Trasmettiamo, debitamente firmato dal ns. presidente, l'atto di transazione e quietanza di euro 217,50 riferito al sinistro indicato in oggetto.

Distinti saluti.

Ufficio Sinistri Amat Spa

— Allegati: —

191NS11.quietanza di saldo.PDF

426 KB

www.nazionale-suisse.it - Società unipersonale soggetta all'attività di direzione e coordinamento da parte della Compagnia di Assicurazioni Nazionale Svizzera SA di Basilea - Capitale Sociale 12.000.000 euro i.v. - R.F.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



1911NS/11
national
suisse

ATTO DI TRANSAZIONE E QUIETANZA

DATI DEL SINISTRO

RISCHIO	ESERCIZIO	N. SINISTRO	DATA AVVENIMENTO
50	2011	908-2011-169303-50	21/09/2011

DATI DELLA POLIZZA

AGENZIA	RAMO	NUMERO
00908	50	25440693

Spett.le

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

VIA CESARE BATTISTI 657

74121 TARANTO (TA)

A.M.A.T.S.P.A. - CUSCELLA ORONZO

Data 21/02/2012

Come da accordi trasmettiamo il presente Atto di transazione e quietanza, che dovrà restituirvi 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: DA604ND
 Impresa debitrice: ALLIANZ (003) EX RAS - Assicurato CUSCELLA ORONZO - Targa: BY435CD
 N° polizza: _____ - Agenzia _____ N° sinistro _____
 Caso n° dello schema - Grado di responsabilità: 30,00%.

Il sottoscritto A.M.A.T.S.P.A. C. F.: 00146330/33 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 € 217,50 (Euro DUECENTODICIASETTA/50--) a transazione e a completa tacitazione di ogni danno subito in dipendenza del sinistro occorso in data 21/09/2011.

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.

Data

FIRMA DEL CONTRAENTE

CONTROFIRMA DEL PATROCINATORE

FIRMA DEL BENEFICIARIO

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 DIREZIONE	DATA PAGAMENTO	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 € 217,50	
RISERVATO ALLA DIREZIONE DATA PAGAMENTO		PAGAMENTO EFFETTUATO DA ☐ AGENZIA ☐ DIREZIONE		TIPO LIQUIDAZIONE A SALDO



www.nazionalenissie.it - Società unipersonale soggetta all'attività di direzione e coordinamento da parte della Compagnia di Assicurazioni Nazionale Svizzera SA di Basilea - Capitale Sociale 12.000.000 euro i.v. R.F.A di Milano n° 585006 - Albo Imprese n° 1.000.35. 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



**national
suisse**

ATTO DI TRANSAZIONE E QUIETANZA

DATI DEL SINISTRO

RISCHIO	ESERCIZIO	N. SINISTRO	DATA AVVENIMENTO
50	2011	908-2011-169303-50	21/09/2011

DATI DELLA POLIZZA

AGENZIA	RAMO	NUMERO
00908	50	25440693

Data 21/02/2012

Spett.le

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

VIA CESARE BATTISTI 657
74121 TARANTO (TA)

Prot. N°

3326
22 FEB. 2012

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 ☐
UL INFORMATICA ☐
UP PERSONALE/RIBUZIONI ☐
UT TECNICO ☐
UPT PRODOTTI/TRAFFICO ☐
UPG RAGIONERIA/ECONOMATO ☐
STO. STAFF QUALITA' ☐

A.M.A.T.S.P.A. - CUSCELLA ORONZO

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

Distinti saluti.

Nationale Suisse

Compagnia Italiana di Assicurazioni S.p.A.

Impresa mandataria: Nationale Suisse - Assicurato A.M.A.T.S.P.A. - Targa: DA604ND

Impresa debitrice: ALLIANZ (005) EX RAS - Assicurato CUSCELLA ORONZO - Targa: BY435CD

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

Caso n° dello schema - Grado di responsabilità: 30,00%

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 € 217,50 (Euro DUECENTODICIASETTE/50--)) a transazione e a completa tacitazione di ogni danno subito in dipendenza del sinistro occorso in data 21/09/2011.

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 e qualsiasi titolo dall'Impresa solvente, dal responsabile civile e dall'Impresa a 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.

Data

FIRMA DEL CONTRAENTE

CONTROFIRMA DEL PATROCINATORE

FIRMA DEL BENEFICIARIO

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

ENTE PAGANTE DIREZIONE	DATA PAGAMENTO	NUMERO ASSEGNO	VISTO LIQUIDATORE	VISTO DIREZIONE
PATROCINIO SPESE	DANNI A TERZI PASSANTI IMPORTO DEL DANNO	DANNI A TERZI TRASPORTATI IMPORTO DEL DANNO	PER COSE C.R.E. IMPORTO DEL DANNO	
			€ 217,50	

RISERVATO ALLA DIREZIONE:

DATA PAGAMENTO

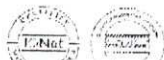
MANDATO NUMERO

PAGAMENTO EFFETTUATO DA

☐ AGENZIA
☐ DIREZIONE

TIPO LIQUIDAZIONE

A SALDO



Oggetto: SINISTRO DEL 21/09/2011 A POL. RCV N. 25440693 - AMAT SPA (DA604ND) / CUSCELA (BY435CD) - NS. RIF. 191/NS/11

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

Data: 22/09/2011 18.16

A: ns@sistemasinistri.it

CC: "Rag. Eugenio RE FRASCHINI" <Eugenio.ReFraschini@nationalesuisse.it>

Si trasmette la denuncia di sinistro indicato in oggetto.

Segue formale richiesta di risarcimento danni ai sensi ex art.145, comma 2 del D.L.gvo 7/9/05 n.209 e art. 5 del DPR 18/07/2006 N.254.

Distinti saluti.

UFFICIO SINISTRI AMAT SPA

—Allegati:—

191NS11.PDF

263 KB