

DENUNCIA DI SINISTRO STRADALE

N° SINISTRO 271/NS/11	DATA SINISTRO 20/12/2011	ORA 17.20	MODALITA' APERTURA DENUNCIA AGENTE
LINEA TARANTO - VIA EMILIO CONSIGLIO	ANGOLO		
DIREZIONE RIENTRO DEPOSITO AZIENDALE	N° SOCIALE 481	TARGA AUTOBUS CA 354 RJ	
MATR. AGENTE 156310	COGNOME MAIORANO	NOME EMILIO	QUALIFICA Conducente di linea
COMUNE DI NASCITA MARUGGIO	DATA DI NASCITA 15-11-62	DATA ASSUNZIONE 15-04-96	COMUNE DI RESIDENZA MARUGGIO
			C.A.P. 74020
DOMICILIO VIA VIRGILIO, 14	TIPO PATENTE D	N° PATENTE TA2120384M	RILASCIATA A TARANTO
		DATA RILASCIO 15/11/1983	SCADENZA PATENTE 24/10/2013
COMPAGNIA ASSICURATRICE A.M.A.T. NATIONALE SUISSE		COMPAGNIA ASSICURATRICE KASKO AGENTE	

DATI RELATIVI AI TERZI COINVOLTI NEL SINISTRO - 1° VEICOLO

MARCA FIAT	MODELLO PANDA	TARGA TA 529667	PROPRIETARIO	COMUNE DI RESIDENZA
VIA / PIAZZA			COMPAGNIA ASSICURATRICE	
			VITTORIA	
CONDUCENTE (SE DIVERSO DA PROPRIETARIO) VIA / PIAZZA			COMUNE DI RESIDENZA	
CALVIELLO TOMMASO (Ta, 25/5/62)			VIA LAGO DI MONTEPULCIANO N.10 A	
			TARANTO - Pat. UCO N.U17529054T	
1° DANNEGGIATO			NATURA DEL DANNO	
2° DANNEGGIATO			NATURA DEL DANNO	

DATI RELATIVI AI TERZI COINVOLTI NEL SINISTRO - 2° VEICOLO

MARCA FIAT	MODELLO PUNTO	TARGA AN 294 BE	PROPRIETARIO PULITO ANNUNZIATA (Ta, 01/03/1990)	RESIDENZA TARANTO
DOMICILIO CORSO ITALIA N.86		COMPAGNIA ASSICURATRICE GENERALI	IMPORTO DANNI	LIQUIDATORE Pat. TA5260896M Ril.
3° DANNEGGIATO		NATURA DEL DANNO		
4° DANNEGGIATO		NATURA DEL DANNO		

AUTORITA' INTERVENUTA

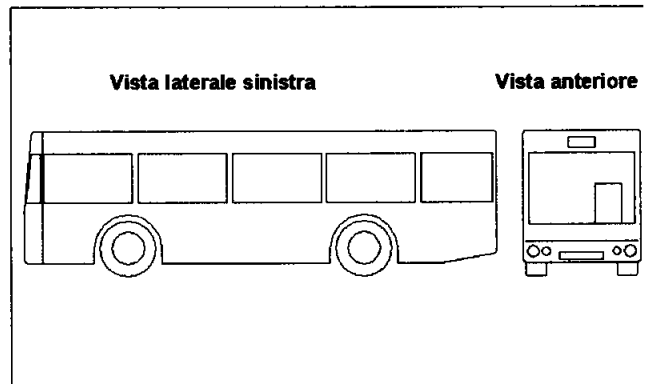
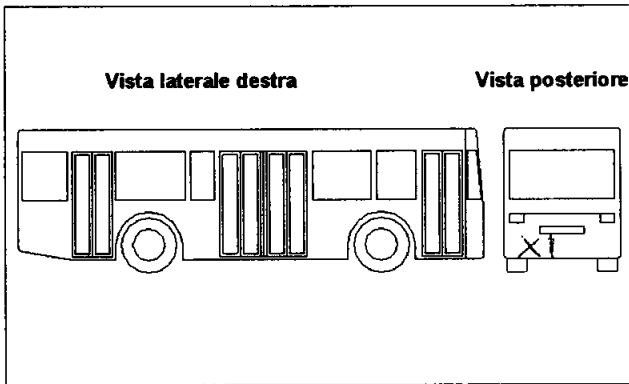
TESTIMONI

NESSUNO PERCHE' VIAGGIAMO VUOTO

☐ VALIDAZIONE DELLA DIREZIONE

Sinistro attivo

DESCRIZIONE DELL'INCIDENTE



DESCRIZIONE DEI DANNI RIPORTATI DALL'AUTOBUS

PARTE POSTERIORE LATO SINISTRO

DESCRIZIONE DEI DANNI RIPORTATI DALLA CONTROPARTE

FIAT PANDA = PARTE ANTERIORE E POSTERIORE

FIAT PUNTO = PARTE ANTERIORE

DESCRIZIONE DELL'INCIDENTE

ALLE ORE 17.20 CIRCA ALLA GUIDA DEL BUS 481 FACEVO RIENTRO IN DEPOSITO PER FINE TURNO DI LAVORO. NEL PERCORRERE VIA EMILIO CONSIGLIO, ALCUNI METRI PRIMA DI IMBOCCARE IL RONDO' DI VIALE UNICEF, VENIVO COINVOLTO IN UN TAMPONAMENTO A CATENA (TRE VEICOLI). IN PRATICA MENTRE ERO FERMO IN COLONNA VENIVO TAMPONATO CON VIOLENZA SULLA PARTE POSTERIORE LATO SINISTRO DA UNA FIAT PANDA (CONDOTTA DAL SIG. CALVIELLO TOMMASO) CHE A SUA VOLTA ERA STATA TAMPONATA DA UNA FIAT PUNTO CONDOTTA DALLA DIG.RA PULITO ANNUNZIATA. A BORDO DEL BUS NON C'ERANO PASSEGGERI. IL SIG. CALVIELLO TOMMASO A SEGUITO DEL TAMPONAMENTO ACCUSAVA DOLORI ALLA CERVICALE MA RIFIUTAVA IL SOCCORSO MEDICO SUL POSTO. LA SIGNORA PULITO ANNUNZIATA SI SCUSAVA PER L'ACCADUTO E DICHIARAVA CHE NON GLI FUNZIONAVANO I FRENI.

SINISTRI DENUNZIATI DA TERZI SENZA INDIVIDUAZIONE DELL'AGENTE RESPONSABILE

☐ PROVVEDIMENTO PRESIDENTE

APERTURA SINISTRO

☐ SI ☐ NO

Il Capo Ufficio

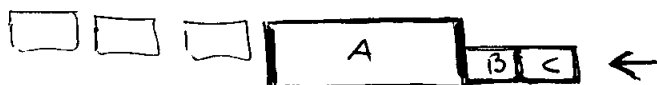
LETTO, CONFERMATO E SOTTOSCRITTO

Il Conducente

pagina

2

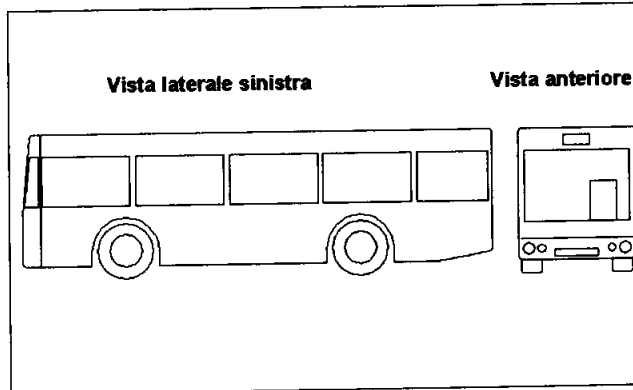
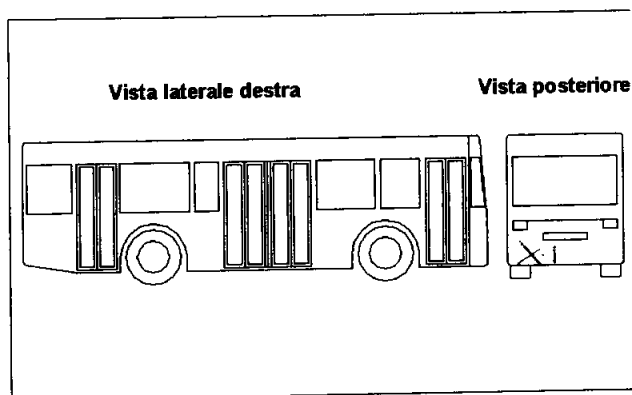
VIA E. CONSIGLIO



RONDO'
UNICEF
ATEMISIO

A = BUS
B = FIAT PANDA
C = FIAT PUNTO

DESCRIZIONE DELL'INCIDENTE



DESCRIZIONE DEI DANNI RIPORTATI DALL'AUTOBUS

PARTE POSTERIORE LATO SINISTRO

DESCRIZIONE DEI DANNI RIPORTATI DALLA CONTROPARTE

FIAT PANDA = PARTE ANTERIORE E POSTERIORE

FIAT PUNTO = PARTE ANTERIORE

DESCRIZIONE DELL'INCIDENTE

ALLE ORE 17.20 CIRCA ALLA GUIDA DEL BUS 481 FACEVO RIENTRO IN DEPOSITO PER FINE TURNO DI LAVORO. NEL PERCORRERE VIA EMILIO CONSIGLIO, ALCUNI METRI PRIMA DI IMBOCCARE IL RONDO' DI VIALE UNICEF, VENIVO COINVOLTO IN UN TAMPONAMENTO A CATENA (TRE VEICOLI). IN PRATICA MENTRE ERO FERMO IN COLONNA VENIVO TAMPONATO CON VIOLENZA SULLA PARTE POSTERIORE LATO SINISTRO DA UNA FIAT PANDA (CONDOTTA DAL SIG. CALVIELLO TOMMASO) CHE A SUA VOLTA ERA STATA TAMPONATA DA UNA FIAT PUNTO CONDOTTA DALLA DIG.RA PULITO ANNUNZIATA. A BORDO DEL BUS NON C'ERANO PASSEGGERI. IL SIG. CALVIELLO TOMMASO A SEGUITO DEL TAMPONAMENTO ACCUSAVA DOLORI ALLA CERVICALE MA RIFIUTAVA IL SOCCORSO MEDICO SUL POSTO. LA SIGNORA PULITO ANNUNZIATA SI SCUSAVA PER L'ACCADUTO E DICHIARAVA CHE NON GLI FUNZIONAVANO I FRENI.

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, 21/12/2011

DENUNCIA DI SINISTRO STRADALE

N° SINISTRO	DATA SINISTRO	ORA	MODALITA' APERTURA
271/NS/11	20/12/2011	17.20	DENUNCIA AGENTE
LINEA	LUOGO IN CUI E' ACCADUTO IL SINISTRO	ANGOLO	
	TARANTO - VIA EMILIO CONSIGLIO		
DIREZIONE	N° SOCIALE	TARGA AUTOBUS	
RIENTRO DEPOSITO AZIENDALE	481	CA 354 RJ	
MATR. AGENTE	COGNOME	NOME	QUALIFICA
156310	MAIORANO	EMILIO	Conducente di linea
COMUNE DI NASCITA	DATA DI NASCITA	DATA ASSUNZIONE	COMUNE DI RESIDENZA
MARUGGIO	15-11-62	15-04-96	MARUGGIO
C.A.P.			
74020			
DOMICILIO	TIPO PATENTE	N° PATENTE	RILASCIATA A
VIA VIRGILIO, 14	D	TA2120384M	TARANTO
DATA RILASCIO	SCADENZA PATENTE		
15/11/1983	24/10/2013		
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
FIAT	PANDA	TA 529667		
VIA / PIAZZA	COMPAGNIA ASSICURATRICE			
	VITTORIA			
CONDUCENTE (SE DIVERSO DA PROPRIETARIO) VIA / PIAZZA	COMUNE DI RESIDENZA			
CALVIELLO TOMMASO (Ta, 25/5/62)	VIA LAGO DI MONTEPULCIANO N.10 A		TARANTO - Pat. UCO N.U17529054T	
1° DANNEGGIATO	NATURA DEL DANNO			
2° DANNEGGIATO	NATURA DEL DANNO			

DATI RELATIVI AI TERZI COINVOLTI NEL SINISTRO - 2° VEICOLO

MARCA	MODELLO	TARGA	PROPRIETARIO	RESIDENZA
FIAT	PUNTO	AN 294 BE	PULITO ANNUNZIATA (Ta, 01/03/1990)	TARANTO
DOMICILIO	COMPAGNIA ASSICURATRICE	IMPORTO DANNI	LIQUIDATORE	
CORSO ITALIA N.86	GENERALI		Pat. TA5260896M Ril.	
3° DANNEGGIATO	NATURA DEL DANNO			
4° DANNEGGIATO	NATURA DEL DANNO			
AUTORITA' INTERVENUTA				
TESTIMONI				
NESSUNO PERCHE' VIAGGIAMO VUOTO				

☐ VALIDAZIONE DELLA DIREZIONE

Sinistro Attivo

ISPEZIONE

TARGA AN294BE

DATI DEL VEICOLO

Targa	AN294BE
Telaio	ZFA17600004429882
Omologazione	OM53615EST23B
Fabbrica / Tipo	FIAT AUTO SPA 176AC55A FIAT PUNTO
Data Dichiarazione Conformita'	08/01/1997
Data Immatricolazione	20/01/1997
Data Aggiornamento Carta Circolazione	20/07/2009
KW	54,00
Classe / Uso	AUTOVETTURA / PRIVATO TRASPORTO PERSONE
Carrozzeria	CHIUSA
Cilindrata	1242
Alimentazione	BENZINA
Tara	1005
Portata	380
Peso Complessivo	1385
Posti n.ro	5
Assi n.ro	2

Prima Formalita'	PRIMA ISCRIZIONE VEICOLO NUOVO
Data Prima Formalita'	10/03/1997
R.P.	A092466Z

Ultima Formalita'	TRASFERIMENTO DI PROPRIETA'
Data Ultima Formalita'	20/07/2009
R.P.	A049000T

DATI DELLA INTESTAZIONE

R.P.	A049000T
del	20/07/2009
Atto	SCRITTURA PRIVATA
Data Atto	20/07/2009
Prezzo del Veicolo	***** 1.500,00 * Euro

Proprietario	NINNI CARMELA
Sesso / Tipo Societa'	FEMMINILE
Data di nascita	27/04/1974
Comune di nascita	TARANTO (TA)
Comune di residenza	TARANTO (TA)
Indirizzo	CORSO ITALIA 86 - 74121

ANNOTAZIONI

Numero precedenti intestazioni 5
Rilasciato certificato di proprieta' a seguito dell'ultima formalita'
Non risultano iscritte ipoteche/privilegi
Non risultano iscritti gravami
Rilasciata copia d'ufficio al P.R.A. di TARANTO

Certificazione / Ispezione n. 451 del 28/12/2011 08:29:56

NON COSTITUISCE CERTIFICAZIONE

Importo bollo ***** 0,00 * Euro

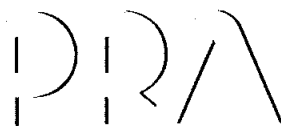
foglio n.ro 1 segue foglio aggiuntivo



AUTOMOBILE CLUB D'ITALIA

UFFICIO PROVINCIALE DI:

TARANTO



PUBBLICO REGISTRO AUTOMOBILISTICO

ISPEZIONE

TARGA **N294BE**

Importo emolumenti
Importo totale

***** 2,84 * Euro
***** 2,84 * Euro

foglio n.ro 2

ISPEZIONE

TARGA TA529667

DATI DEL VEICOLO

Targa	TA529667
Targa Precedente	VT387791
Telaio	ZFA141A0004920769
Omologazione	OM19885EST22185E
Fabbrica / Tipo	FIAT AUTO SPA 141A053A FIAT PANDA
Data Dichiarazione Conformita'	12/11/1992
Data Immatricolazione	12/11/1992
Data Rilascio Carta Circolazione	28/06/1993
Cavalli fiscali	12
KW	33,00
Classe / Uso	AUTOVETTURA / PRIVATO TRASPORTO PERSONE
Carrozzeria	CHIUSA
Cilindrata	999
Alimentazione	BENZINA
Peso Complessivo	1115
Posti n.ro	5
Assi n.ro	2

Prima Formalita'	PRIMA ISCRIZIONE DI VEICOLO NUOVO
Data Prima Formalita'	15/04/1993
R.P.	A021630

Ultima Formalita'	RINNOVO D'ISCRIZIONE DA ALTRA PROVINCIA
Data Ultima Formalita'	28/12/1993
R.P.	A068892X

DATI DELLA INTESTAZIONE

R.P.	A056136
del	29/09/1993
Atto	SCRITTURA PRIVATA
Data Atto	10/05/1993
Prezzo del Veicolo	***** 2.415,08 * Euro

Proprietario	CALVIELLO TOMMASO
Sesso / Tipo Societa'	MASCHILE
Data di nascita	25/05/1962
Comune di nascita	TARANTO (TA)
Comune di residenza	TARANTO (TA)
Indirizzo	VIA LAGO DI MONTEPULCIANO 10 - 74100

ANNOTAZIONI

Numero precedenti intestazioni 1
Rilasciato certificato di proprieta' a seguito dell'ultima formalita'
Discontinuita' nelle trascrizioni ai sensi dell'art.2688 c.c.
Non risultano iscritte ipoteche/privilegi
Non risultano iscritti gravami

Certificazione / Ispezione n. 448 del 28/12/2011 08:29:52

NON COSTITUISCE CERTIFICAZIONE

Importo bollo ***** 0,00 * Euro

foglio n.ro 1 segue foglio aggiuntivo



AUTOMOBILE CLUB D'ITALIA

UFFICIO PROVINCIALE DI:

TARANTO



PUBBLICO REGISTRO AUTOMOBILISTICO

ISPEZIONE

TARGA **A529667**

Importo emolumenti
Importo totale

***** 2,84 * Euro
***** 2,84 * Euro

foglio n.ro 2

21/12/2011
Taranto, li _____

Egr. Sig.

MAIORANO EMILIO
VIA VIRGILIO, 14
74020 MARUGGIO

Oggetto: Sinistro n° 271/NS/11 del 20/12/2011

Il giorno 20/12/2011, il bus n° 481 da Lei condotto, impegnato sulla linea , 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


CEDOLA DI VIAGGIO DEL BUS N° 491 **DATA** 20/12/2011

RISERVATO OPERATORE DI ESERCIZIO						RISERVATO AI CONTROLLI		
Linea N°	Orario di partenza		Orario di arrivo		OPERATORE: COGNOME e NOME (STAMPATELLO)	Orario	Località	Firma Verificatore (PER ESTESO)
	CAPOLINEA LOCALITÀ	ORE	CAPOLINEA LOCALITÀ	ORE				
8	PM	500	EEP	540	De Giora S.			
8	EEP	545	PR	645	/ / /			
14	TAM	658	SAT	815	/ / / /			
16	SAT	830	PR		De Giora S.			
					950			
11C	can	1100	Tam	1157	De Giora S.			
11C	TAM	1158	can	1250	De Giora S.			
	can	1320	VMC	1315	De Giora S.			
Bis	VMC	1317	SPM	1516	De Giora S.			
3	Tam	1518	can	1714	De Giora S.			
						1720/col		

LISTA DI CONTROLLO (CHECK-LIST)

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

1	2	3																																																																																																																					
TURNO DI SERVIZIO n° 063	TURNO DI SERVIZIO n° 484	TURNO DI SERVIZIO n° _____																																																																																																																					
DALLE ORE 416	DALLE ORE 1042	DALLE ORE _____																																																																																																																					
ALLE ORE 1035	ALLE ORE 1215	ALLE ORE _____																																																																																																																					
LINEA 318	LINEA B.S.	LINEA _____																																																																																																																					
FIRMA OPERATORE DI ESERCIZIO <i>De Gregorio S.</i>	FIRMA OPERATORE DI ESERCIZIO <i>Ucciari E. L.</i>	FIRMA OPERATORE DI ESERCIZIO _____																																																																																																																					
<table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <thead> <tr> <th>CONTROLLI (Barrare la voce che ricorre)</th> <th>Inizio Turno</th> <th>Fine Turno</th> </tr> </thead> <tbody> <tr><td>Indicatori di linea</td><td>NE</td><td>NE</td></tr> <tr><td>Indicatori di direzione</td><td>NE</td><td>NE</td></tr> <tr><td>Impianto illuminazione</td><td>NE</td><td>NE</td></tr> <tr><td>Luci interne</td><td>NE</td><td>NE</td></tr> <tr><td>Strumentazione di bordo</td><td>NE</td><td>NE</td></tr> <tr><td>Obliteratrici</td><td>NE</td><td>NE</td></tr> <tr><td>Martelletto rompivetro di sicurezza</td><td>M</td><td>M</td></tr> <tr><td>Sigilli maniglia uscita di sicurezza</td><td>M</td><td>M</td></tr> <tr><td>Regolamento viaggiatori interno bus</td><td>M</td><td>M</td></tr> <tr><td>Estintore</td><td>M</td><td>M</td></tr> <tr><td>Pulizia del Bus</td><td>INS</td><td>INS</td></tr> <tr><td>Cintura di sicurezza (portatori di Handicap)</td><td>NE</td><td>NE</td></tr> </tbody> </table>	CONTROLLI (Barrare la voce che ricorre)	Inizio Turno	Fine Turno	Indicatori di linea	NE	NE	Indicatori di direzione	NE	NE	Impianto illuminazione	NE	NE	Luci interne	NE	NE	Strumentazione di bordo	NE	NE	Obliteratrici	NE	NE	Martelletto rompivetro di sicurezza	M	M	Sigilli maniglia uscita di sicurezza	M	M	Regolamento viaggiatori interno bus	M	M	Estintore	M	M	Pulizia del Bus	INS	INS	Cintura di sicurezza (portatori di Handicap)	NE	NE	<table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <thead> <tr> <th>CONTROLLI (Barrare la voce che ricorre)</th> <th>Inizio Turno</th> <th>Fine Turno</th> </tr> </thead> <tbody> <tr><td>Indicatori di linea</td><td>NE</td><td>NE</td></tr> <tr><td>Indicatori di direzione</td><td>NE</td><td>NE</td></tr> <tr><td>Impianto illuminazione</td><td>NE</td><td>NE</td></tr> <tr><td>Luci interne</td><td>NE</td><td>NE</td></tr> <tr><td>Strumentazione di bordo</td><td>NE</td><td>NE</td></tr> <tr><td>Obliteratrici</td><td>NE</td><td>NE</td></tr> <tr><td>Martelletto rompivetro di sicurezza</td><td>M</td><td>M</td></tr> <tr><td>Sigilli maniglia uscita di sicurezza</td><td>M</td><td>M</td></tr> <tr><td>Regolamento viaggiatori interno bus</td><td>M</td><td>M</td></tr> <tr><td>Estintore</td><td>M</td><td>M</td></tr> <tr><td>Pulizia del Bus</td><td>INS</td><td>INS</td></tr> <tr><td>Cintura di sicurezza (portatori di Handicap)</td><td>NE</td><td>NE</td></tr> </tbody> </table>	CONTROLLI (Barrare la voce che ricorre)	Inizio Turno	Fine Turno	Indicatori di linea	NE	NE	Indicatori di direzione	NE	NE	Impianto illuminazione	NE	NE	Luci interne	NE	NE	Strumentazione di bordo	NE	NE	Obliteratrici	NE	NE	Martelletto rompivetro di sicurezza	M	M	Sigilli maniglia uscita di sicurezza	M	M	Regolamento viaggiatori interno bus	M	M	Estintore	M	M	Pulizia del Bus	INS	INS	Cintura di sicurezza (portatori di Handicap)	NE	NE	<table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <thead> <tr> <th>CONTROLLI (Barrare la voce che ricorre)</th> <th>Inizio Turno</th> <th>Fine Turno</th> </tr> </thead> <tbody> <tr><td>Indicatori di linea</td><td>NE</td><td>NE</td></tr> <tr><td>Indicatori di direzione</td><td>NE</td><td>NE</td></tr> <tr><td>Impianto illuminazione</td><td>NE</td><td>NE</td></tr> <tr><td>Luci interne</td><td>NE</td><td>NE</td></tr> <tr><td>Strumentazione di bordo</td><td>NE</td><td>NE</td></tr> <tr><td>Obliteratrici</td><td>NE</td><td>NE</td></tr> <tr><td>Martelletto rompivetro di sicurezza</td><td>M</td><td>M</td></tr> <tr><td>Sigilli maniglia uscita di sicurezza</td><td>M</td><td>M</td></tr> <tr><td>Regolamento viaggiatori interno bus</td><td>M</td><td>M</td></tr> <tr><td>Estintore</td><td>M</td><td>M</td></tr> <tr><td>Pulizia del Bus</td><td>INS</td><td>INS</td></tr> <tr><td>Cintura di sicurezza (portatori di Handicap)</td><td>NE</td><td>NE</td></tr> </tbody> </table>	CONTROLLI (Barrare la voce che ricorre)	Inizio Turno	Fine Turno	Indicatori di linea	NE	NE	Indicatori di direzione	NE	NE	Impianto illuminazione	NE	NE	Luci interne	NE	NE	Strumentazione di bordo	NE	NE	Obliteratrici	NE	NE	Martelletto rompivetro di sicurezza	M	M	Sigilli maniglia uscita di sicurezza	M	M	Regolamento viaggiatori interno bus	M	M	Estintore	M	M	Pulizia del Bus	INS	INS	Cintura di sicurezza (portatori di Handicap)	NE	NE
CONTROLLI (Barrare la voce che ricorre)	Inizio Turno	Fine Turno																																																																																																																					
Indicatori di linea	NE	NE																																																																																																																					
Indicatori di direzione	NE	NE																																																																																																																					
Impianto illuminazione	NE	NE																																																																																																																					
Luci interne	NE	NE																																																																																																																					
Strumentazione di bordo	NE	NE																																																																																																																					
Obliteratrici	NE	NE																																																																																																																					
Martelletto rompivetro di sicurezza	M	M																																																																																																																					
Sigilli maniglia uscita di sicurezza	M	M																																																																																																																					
Regolamento viaggiatori interno bus	M	M																																																																																																																					
Estintore	M	M																																																																																																																					
Pulizia del Bus	INS	INS																																																																																																																					
Cintura di sicurezza (portatori di Handicap)	NE	NE																																																																																																																					
CONTROLLI (Barrare la voce che ricorre)	Inizio Turno	Fine Turno																																																																																																																					
Indicatori di linea	NE	NE																																																																																																																					
Indicatori di direzione	NE	NE																																																																																																																					
Impianto illuminazione	NE	NE																																																																																																																					
Luci interne	NE	NE																																																																																																																					
Strumentazione di bordo	NE	NE																																																																																																																					
Obliteratrici	NE	NE																																																																																																																					
Martelletto rompivetro di sicurezza	M	M																																																																																																																					
Sigilli maniglia uscita di sicurezza	M	M																																																																																																																					
Regolamento viaggiatori interno bus	M	M																																																																																																																					
Estintore	M	M																																																																																																																					
Pulizia del Bus	INS	INS																																																																																																																					
Cintura di sicurezza (portatori di Handicap)	NE	NE																																																																																																																					
CONTROLLI (Barrare la voce che ricorre)	Inizio Turno	Fine Turno																																																																																																																					
Indicatori di linea	NE	NE																																																																																																																					
Indicatori di direzione	NE	NE																																																																																																																					
Impianto illuminazione	NE	NE																																																																																																																					
Luci interne	NE	NE																																																																																																																					
Strumentazione di bordo	NE	NE																																																																																																																					
Obliteratrici	NE	NE																																																																																																																					
Martelletto rompivetro di sicurezza	M	M																																																																																																																					
Sigilli maniglia uscita di sicurezza	M	M																																																																																																																					
Regolamento viaggiatori interno bus	M	M																																																																																																																					
Estintore	M	M																																																																																																																					
Pulizia del Bus	INS	INS																																																																																																																					
Cintura di sicurezza (portatori di Handicap)	NE	NE																																																																																																																					

NE = Non Efficiente

M = Mancante

INS = Insufficiente

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

Alle ore 1215 il bus 484 veniva coinvolto in un tamponamento, per un'uscita di sicurezza SX in Via Consiglieri. Si è verificata l'uscita di sicurezza.

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

Prot. 231 UAG

Taranto, li 04 GEN. 2012

Raccomandata a.r.

Spett.le Direzione
GENERALI ASSICURAZIONI Spa
Piazza Duca degli Abruzzi, 2
34132 - TRIESTE

Egr. Sig.ra
Ninni Carmela
Corso Italia, n.86
74121 - TARANTO

Spett.le
Direzione Generale
VITTORIA ASSICURAZIONI Spa
Via Ignazio Gardella 2
20149 - MILANO

Egr. Sig.
Calviello Tommaso
Via Lago di Montepulciano n.10A
74121 - TARANTO

e p.c.

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

OGGETTO: RICHIESTA DI RISARCIMENTO DEI DANNI

Sinistro del 20/12/2011 in località Taranto
AMAT SPA (CA354RJ) / CALVIELLO (TA/529667) + NINNI (AN294BE)
SINISTRO MULTIPLO CON 3 VEICOLI COINVOLTI
Ns. Rif. 271/NS/11

La scrivente Azienda AMAT Spa (Codice fiscale 00146330733), azienda di trasporto pubblico urbano, proprietaria del veicolo AUTOBUS marca Irisbus Italia targato CA354RJ, chiede il risarcimento di tutti i danni materiali subiti a seguito del sinistro (tamponamento a catena) avvenuto il giorno 20/12/2011 alle ore 17.20 circa a Taranto in Via Emilio Consiglio.

Il sinistro si è verificato per esclusiva responsabilità della Sig.ra Pulito Annunziata, conducente dell'autovettura Fiat Punto targata AN294BE assicurata con le GENERALI, la quale tamponava l'autovettura Fiat Panda targata TA/529667 di proprietà del Sig. Calviello Tommaso e dal medesimo condotta, che a sua volta tamponava il bus Amat Spa targato CA354RJ mentre era fermo in colonna su Via E. Consiglio.

Il ns. mezzo aziendale riportava danni alla parte posteriore.

Si invitano le Compagnie in indirizzo a procedere all'accertamento e alla quantificazione dei danni precisando 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 con il ns. **Ufficio sinistri aziendale -TEL./FAX 099/7356261 - Via C. Battisti, 657 Taranto - sinistriamat@amat.ta.it**.

Si resta in attesa di Vs. riscontro e del dovuto risarcimento dei danni subiti dal ns. mezzo aziendale, con l'avvertimento che decorsi inutilmente i termini di legge agiremo per vie legali.

Distinti saluti.

IL DIRETTORE GENERALE
(Ing. Giovanni Matichicchia)

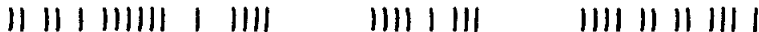
Posteitaliane

Avviso di ricevimento

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



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



241/WS/111 (a.s.)

Avviso di ricevimento



Raccomandata



Pacco



Assicurata

Euro _____

14228003333 1

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)

NATIO

11 GEN 2012

Firma per esteso del ricevente
(Nome e Cognome) **RICEVUTO**

Data

Firma dell'incaricato alla distribuzione

Bollo dell'ufficio
di distribuzione

Consegna effettuata ai sensi dell'art. 83 D.M. 09.04.01:

- Invii multipli a un unico destinatario
- Sottoscrizione rifiutata

Posteitaliane

Avviso di ricevimento

EP 0683/EP 0505 - Mod. 23 1/P - MOD. 01304 (EX W8402E) - St. [3] Ed. 07/05



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

274/WS/11 (C.A.)

Avviso di ricevimento

☒ Raccomandata ☐ Pacco

☐ Assicurata Euro _____

Data di spedizione _____ Dall'ufficio postale di _____

Destinatario _____

Via _____

C.A.P. _____

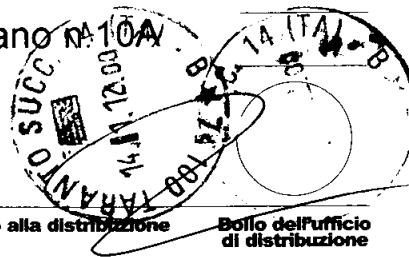
Egr. Sig.
Calvisio Tommaso
Via Lago di Montepulciano
74121 - TARANTO

BARI CMP
Poste

170114 23008837 6

Numero

16 line



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

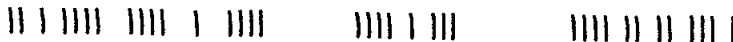
Posteitaliane

Avviso di ricevimento

EP 0683/EP 0505 - Mod. 23 1/P - MOD. 01304 (EX W8402E) - St [3] Ed. 07/05



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



274/65111 (r.d.)

Avviso di ricevimento



Raccomandata



Pacco



Assicurata

Euro

14229000834 3

Numero

Data di spedizione

 Dall'ufficio postale di

Destinatario

Via

C.A.P.

Spett.le

Direzione Generale

GENERALI ASSICURAZIONI Spa

Piazza Duca degli Abruzzi, 2

34132 - TRIESTE

UFF. POSTA

L' IMPIEGATO 20/01 /2012Firma 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



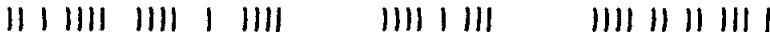
Posteitaliane

Avviso di ricevimento

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



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



ET11NS/11 (R.D.)

Avviso di ricevimento



Raccomandata



Pacco



Assicurata

Euro _____

14228000830

S

Numero

Data di spedizione _____ Dall'ufficio postale di _____

Destinatario _____

Via _____

C.A.P. _____

Spett.le

Direzione Generale

VITTORIA ASSICURAZIONI Spa

Via Ignazio Gardella 2

20149 - MILANO

Vittoria Assicurazioni
Via Ignazio Gardella, 2 - 20149 Milano

12 GEN 2012

Firma per esteso del ricevente

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



17/2/22

UNCLAS

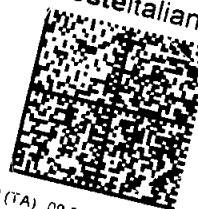
M26
12/20/22

raccomandata

36.37

€ 3,90

Posteitaliane



74123 POSTEIMPRESA TARAN (TA) 09.01.2012 09.22

WACD 15-0007N.A.

R

[F] is -ship = E[F] SO =
(G) is -ship = F) SO = ship



14228008835-4

Spett.le Direzione
GENERALI ASSICURAZIONI Spa
Piazza Duca degli Abruzzi, 2
34132 - TRIESTE

Egr. Sig.ra
Ninni Carmela
Corso Italia, n.86
74121 - TARANTO

Spett.le

Avviso di ricevimento

☒ Raccomandata ☐ Pacco

☐ Assicurata Euro _____

14228008835 4
Numero

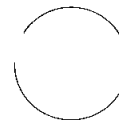
Data di spedizione _____ Dall'ufficio postale di _____

Destinatario _____

Via _____

C.A.P. _____

Egr. Sig.ra
Ninni Carmela
Corso Italia, n.86
74121 - TARANTO



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

Oggetto: Sinistro: - Rif. [101289] ---- : AMAT (CA354RJ) / TAMPONAMENTO A CATENA
Mittente: IACOBINO BROKERS <iacobino@iacobino.it>
Data: 03/01/2012 14.05
A: sinistriamat <sinistriamat@amat.ta.it>
CC: "APERTURE SIN. CON N.S." <ns@sistemasinistri.it>, EUGENIO RE FRASCHINI <Eugenio.ReFraschini@nationalesuisse.it>

Spett.le Ufficio Sinistri A.M.A.T. S.p.a.,
in riferimento alla denuncia di sinistro in oggetto, Vi rimettiamo in allegato e-mail pervenutaci in data odierna dalla Spett.le Gestione Sistema Sinistri Nationale Suisse .

Cordiali saluti .

Iacobino Insurance Brokers S.r.l.
Via Cavour,30 – Taranto 74123
Tel. 099.4533551 PBX
Fax 099.4533553
E-mail: iacobino@iacobino.it

----- Original Message -----
From: Gestione Sistema Sinistri
To: eugenio.refraschini@nationalesuisse.it
Cc: iacobino@iacobino.it
Sent: Tuesday, January 03, 2012 11:36 AM
Subject: Sinistro: - Rif. [101289]

Buongiorno,
in riferimento alla denuncia di sinistro in allegato siamo spiacenti di comunicarVi di non poterla accogliere poiche', dalla documentazione in nostro possesso, emerge che il sinistro non rientra nell'ambito di applicazione di quanto disposto dal Codice delle Assicurazioni (artt. 141 e/o 149). Vi invitiamo a suggerire all'assicurato di rivolgere le Sue richieste all'impresa di assicurazioni presso la quale e' garantito il veicolo di controparte.

Restiamo a disposizione per eventuali chiarimenti e porgiamo

Cordiali saluti.

C.S.E.
Nationale Suisse

242

Prot. N°	04 GEN. 2012	
Dal		
P	PRESIDENTE	☐
DG	DIRETTORE GENERALE	☐
DA	DIRETTORE AMMINISTRATIVO	☐
DT	DIRETTORE TECNICO	☐
UE	ESERCIZIO MOVIMENTO	☐
UAG	AFFARI GEN./PR./SINISTRI	☒
UA	ACQUISTI/CONTRATTI	☐
UC	CONTABILITA'/BILANCIO	☐
UI	INFORMATICA	☐
UP	PERSONALE/RETRIBUZIONI	☐
UT	TECNICO	☐
UPT	PRODOTTI/TRAFFICO	☐
UAG	RAGIONERIA/ECONOMATO	☐
UQC	STAFF QUALITA'	☐
		☐

9

Allegati:

271NS11.PDF	226 KB
271NS11.PDF	226 KB

271/NS/11



Vittoria Assicurazioni

In caso di mancato recapito restituire a:
Ufficio Milano Isola - C.P. 10725 - 20159 Milano MI

RACCOMANDATA A/R

DCOCC0071



0315-8/02/P1-065
0000085578
9797104/5573533

R



61013378465-9

BARI, 30 gennaio 2012

Oggetto: Sin. n. 1/740/12/00043 del 20/12/2011
Polizza n. 1/740/013/0000089119
CALVIELLO TOMMASO / AMAT SPA AZ.TRASP.PUBBLICO

Ci riferiamo al sinistro in oggetto per informarLa che, sulla base della documentazione in nostro possesso, non riteniamo impegnata la responsabilità del conducente del veicolo con noi assicurato.

Ci risulta infatti che il mezzo assicurato sia stato tamponato dal mezzo tg. AN294BE e sospinto per effetto dell'urto contro il mezzo Amat tg. CA354RJ.

Allo stato non possiamo dare positiva evasione alla Sua richiesta di risarcimento né formulare offerta alcuna.

Distinti saluti

Ispettorato Liquidazione Danni
Vittoria Assicurazioni S.p.A.

VITTORIA ASSICURAZIONI S.p.A.
ISPETTORATO LIQUIDAZIONI DANNI BARI
Via De Rossi, 15 - 70122 BARI (BA)
TEL.080.52238.11 - fax 5243580

Ricevimento pubblico:
LUN 9-12 e GIOVEDI 14-17; * Telefonico LUN 14 -17 MER 9 -12 e 14-17;

2/30
08 FEB. 2012

[Handwritten signature]



Vostro interlocutore

Alessandro Corso
Direzione Tecnica
Servizio Sinistri
Ispettorato di Direzione
Tel. +39 02 51603 290
Fax +39 02 51603 288
backoffice@nationalesuisse.it



DC00S1412
001 L740483-P1-D58-1/2 0-0-0-0
27404830000058000

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

San Donato Milanese, 20/01/2012

Sinistro n. 00908-2012-000181315 accaduto a TARANTO il giorno 20/12/2011

In ottemperanza alle vigenti normative e con particolare riferimento all'art 316 del Codice delle Assicurazioni ed alle disposizioni del Regolamento ISVAP (Istituto di Vigilanza sulle Assicurazioni Private e di Interesse Collettivo) n° 31, ed esclusivamente a questo scopo, con la presente siamo a informarla che abbiamo provveduto alla rubricazione del sinistro in oggetto, per il quale, relativamente al veicolo targato CA354RJ, ci risultano le seguenti informazioni:

Proprietario del veicolo:

Nome Cognome/ Ragione Sociale: A.M.A.T.S.P.A.
Codice Fiscale/ Partita IVA: 00146330733

Contraente della polizza:

Nome Cognome/ Ragione Sociale: A.M.A.T.S.P.A.
Codice Fiscale/ Partita IVA: 00146330733

Conducente del veicolo:

Nome Cognome/ Ragione Sociale: MAIORANO EMILIO
Codice Fiscale/ Partita IVA: MRN MLE 62515E995J

2478	
06 FEB. 2012	
PR	PRESIDENTE
SG	DIRETTORE GENERALE
SA	DIRETTORE AMMINISTRATIVO
ST	DIRETTORE TECNICO
SE	DIRETTORE MOVIMENTO
SGS	SEGRETERIA POLITICA STR
SA	SEGRETERIA CONTATTI
SG	SEGRETERIA FINANZIO
SA	SEGRETERIA
JP	SEGRETERIA DISTRIBUZIONI
JP	RICERCA
JP	SEGRETERIA FINANZIO
SGS	SEGRETERIA POLITICA STR
SGS	SEGRETERIA

La invitiamo cortesemente ad integrare i dati mancanti e/o a correggere eventuali inesattezze, trasmettendo le via fax /e-mail agli indirizzi sopra citati, oppure a mezzo posta all'indirizzo sotto riportato. Nel qual caso Lei avesse già provveduto agli incombeni di cui sopra, La preghiamo di voler ritenere nulla la presente.

Cordiali saluti.

Nationale Suisse S.p.A.



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



Nazionale 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

Nazionale Suisse Vita S.p.A.
società soggetta all'attività di direzione e
coordinamento da parte di
Nationale Suisse S.p.A. - Capitale sociale
11.000.000 euro i.v.
R.E.A. di Milano n° 1242210
Albo Imprese n° 1.00071
Albo Gruppi Assicurativi n° 013
Partita IVA e Codice Fiscale n° 08710960157
Imp. aut. all'esercizio assic. con D.M.
16-05-88 (G.U. 22-06-88 n° 145) Compagnia
con sistema di management certificato

Oggetto: SINISTRI AMAT SPA n. 908-2012-000181315 - 908-2012-000181191
Mittente: Sinistri <sinistriamat@amat.ta.it>
Data: 13/02/2012 17.47
A: Alessandro CORSO <backoffice@nationalesuisse.it>

Vedi allegati.

Distinti saluti.

Ufficio Sinistri Amat Spa

Allegati:

sharp_amatmail_net_20120213_175102_0418_c26c73a20027.pdf	135 KB
--	--------

Vostro interlocutore

Alessandro Corso
Direzione Tecnica
Servizio Sinistri
Ispettorato di Direzione
Tel. +39 02 51603 290
Fax +39 02 51603 288
backoffice@nationalesuisse.it



DC00S1412
001 L740483-P1-D174-1/2 0-0-0-0
27404830000174000

MAIORANO EMILIO
VIA VIRGILIO 14
74020 MARUGGIO TA

San Donato Milanese, 20/01/2012

Sinistro n. 00908-2012-000181315 accaduto a TARANTO il giorno 20/12/2011

In ottemperanza alle vigenti normative e con particolare riferimento all'art 316 del Codice delle Assicurazioni ed alle disposizioni del Regolamento ISVAP (Istituto di Vigilanza sulle Assicurazioni Private e di Interesse Collettivo) n° 31, ed esclusivamente a questo scopo, con la presente siamo a informarla che abbiamo provveduto alla rubricazione del sinistro in oggetto, per il quale, relativamente al veicolo targato CA354RJ, ci risultano le seguenti informazioni:

Proprietario del veicolo:

Nome Cognome/ Ragione Sociale: A.M.A.T.S.P.A.
Codice Fiscale/ Partita IVA: 00146330733

Contraente della polizza:

Nome Cognome/ Ragione Sociale: A.M.A.T.S.P.A.
Codice Fiscale/ Partita IVA: 00146330733

Conducente del veicolo:

Nome Cognome/ Ragione Sociale: MAIORANO EMILIO
Codice Fiscale/ Partita IVA: _____

La invitiamo cortesemente ad integrare i dati mancanti e/o a correggere eventuali inesattezze, trasmettendo le via fax /e-mail agli indirizzi sopra citati, oppure a mezzo posta all'indirizzo sotto riportato. Nel qual caso Lei avesse già provveduto agli incombeni di cui sopra, La preghiamo di voler ritenere nulla la presente.

Cordiali saluti.

Nationale Suisse S.p.A.

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

Nationale Suisse S.p.A.
società unipersonale soggetta all'attività di
direzione e coordinamento da parte della
Compagnia d'Assicurazioni Nazionale
Svizzera SA-Capitale soc. 12.000.000 euro i.v.
R.E.A. di Milano n° 585006
Albo Imprese n° 1.00038
Albo Gruppi Assicurativi n° 013
Partita IVA e Codice Fiscale n° 01851070159
Imp. aut. all'esercizio assic. con D.M.
6-10-72 (G.U. 20-10-72 n° 274) Compagnia
con sistema di management certificato

Nationale Suisse Vita S.p.A.
società soggetta all'attività di direzione e
coordinamento da parte di
Nationale Suisse S.p.A. - Capitale sociale
11.000.000 euro i.v.
R.E.A. di Milano n° 1242210
Albo Imprese n° 1.00071
Albo Gruppi Assicurativi n° 013
Partita IVA e Codice Fiscale n° 08710960157
Imp. aut. all'esercizio assic. con D.M.
16-05-88 (G.U. 22-06-88 n° 145) Compagnia
con sistema di management certificato



271/NS/11

STUDIO ANTE & C. S.A.S.
CONSULENZE TECNICHE
VIA BUCCARI, 47 - TARANTO
TEL / FAX 099 / 7328965

ALLA C.A. SIG. CARLO BALBO

Spett.le AMAT s.p.a.

Le invio verbale di accordo conservativo, Voglia farmi conoscere Sue determinazioni in merito, in caso di accettazione restituisca il fax firmato. Per comunicazioni mi può contattare al numero 347 / 8023122, il fax può essere inviato allo 099 7328965.
Con l'occasione porgo distinti saluti.

TARANTO 09 / 02 / 2012


IL PERITO

MARIO CONTINANZA

Studio Ante & C. - PERIZIE - STIME - CONSULENZE - Via Buccari 47 - 74100 TARANTO - tel/fax 099 732.89.65 r.a.

VERBALE DI ACCORDO CONSERVATIVO SUL DANNO

COMPAGNIA **GENERALI** SINISTRO N° **220/2012/8** DEL **20 / 12 / 2011**

I sottoscritti perito assicurativo in nome e per conto della Compagnia Assicuratrice sopra indicata ed il / la spett.le **AMAT s.p.a.** proprietario riparatore - legale - perito di parte, anche per conto Di **AMAT s.p.a.** hanno convenuto che il costo per la riparazione del veicolo **AUTOBUS Tg. CA 354 RJ** conseguente al sinistro in oggetto, ammonta alla somma complessiva di **€ 150,00**

(**Centocinquanta,00**) Il presente atto di accertamento fa salvi alle parti qualsiasi ragione e diritto in rapporto alla responsabilità del fatto.

Note e / o prescrizioni : _____

Fatto in **TARANTO** in unico esemplare in data **09 / 02 / 2012**

INFORMATIVA SULLA PRIVACY: Ai sensi dell'art.13 del D.Lgs n°196/2003 lo scrivente dichiara di essere terzo interessato a pratiche di risarcimento e di acconsentire al trattamento dei dati personali per le sole finalità assicurative ai sensi dell'art. 23 D.Lgs n°196/2003, nonché di avere preso visione del modello informativo della Compagnia Assicuratrice mostrato dal sottoscritto perito in merito a A) Trattamento dei dati personali; B) Modalità d'uso dei dati personali; C) Recapito per aggiornare, integrare, rettificare, cancellare e per opporsi al trattamento.

IL PERITO

IL PROPRIETARIO - RIPARATORE - LEGALE - PERITO DI PARTE


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

RAPPORTO TX

14 FEB. 2012 11:55

LOGO :
FAX NO. : 0997356261

N°	DESTINATARIO	ORA INVIO	DURATA	MODO	PAGINE	ESITO
01	00997328965	14 FEB. 11:54	00'25	TX	01	OK

10 FEB. 2012

STUDIO ANTE & C. S.A.S.
CONSULENZE TECNICHE
VIA BUCCARI, 47 - TARANTO
TEL / FAX 099 / 7328965

ALLA C.A. SIG. CARLO BALBO

Spett.le AMAT s.p.a.

Le invio verbale di accordo conservativo, Voglia farmi conoscere Sue determinazioni in merito, in caso di accettazione restituisca il fax firmato. Per comunicazioni mi può contattare al numero 347 / 8023122, il fax può essere inviato allo 099 7328965. Con l'occasione porgo distinti saluti.

TARANTO 09 / 02 / 2012

IL PERITO

MARIO CONTINANZA

Studio Ante & C. - PERIZIE - STIME - CONSULENZE - Via Buccari 47 - 74100 TARANTO - tel/fax 099 732.89.65 r.a.

VERBALE DI ACCORDO CONSERVATIVO SUL DANNO

COMPAGNIA **GENERALI** SINISTRO N° **220/2012/8** DEL **20 / 12 / 2011**

I sottoscritti perito assicurativo in nome e per conto della Compagnia Assicuratrice sopraindicata ed il / la spett.le **AMAT s.p.a.** [proprietario] [riparatore] - [legale] - [perito di parte], anche per conto di **AMAT s.p.a.** hanno convenuto che il costo per la riparazione del veicolo **AUTOBUS Tg. CA 354 RJ** conseguente al sinistro in oggetto, ammonta alla somma complessiva di **€ 150,00**

(**Centocinquanta,00**) Il presente atto di accertamento fa salvi alle parti qualsiasi ragione e diritto in rapporto alla responsabilità del fatto.

Note e / o prescrizioni :

Fatto in **TARANTO** in unico esemplare in data **09 / 02 / 2012**

INFORMATIVA SULLA PRIVACY: Ai sensi dell'art.13 del D.Lgs n°196/2003 lo scrivente dichiara di essere terzo interessato a pratiche di risarcimento e di acconsentire al trattamento dei dati personali per le sole finalità assicurative ai sensi dell'art. 23 D.Lgs n°196/2003, nonché di avere preso visione del modello informativo della Compagnia Assicuratrice mostratomi dal sottoscritto perito in merito a A) Trattamento dei dati personali; B) Modalità d'uso dei dati personali; C) Recapito per aggiornare, Integrare, rettificare, cancellare e per opporsi al trattamento.

IL PERITO

IL PROPRIETARIO - RIPARATORE - LEGALE - PERITO DI PARTE

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° 82,00/G /12		Relazione di perizia per AMAT		Codice 001		Ramo sinistro RCA RISC. ASS.					
Assicurato AMAT N.481				Controparte CALVIELLO TOMMASO				Impresa di controparte 038 - VITTORIA ASS.NI							
Esercizio 2012		Numero sinistro 271/NS/11		Codice - Agenzia				Data sinistro 20/12/2011							
Cod. Perito		Cod. Liquidatore		Cod. Ispettore		Numero polizza		Ramo polizza		Recuper o IVA Si					
Data incarico 03/01/2012		Data primo rilievo 03/01/2012		Località TARANTO		C/o ASS		Riparazioni Da Iniz.		Foto N. 4					
Da Certificato di Proprietà - Intestatario - Indirizzo - Telefono - Professione AMAT VIA C.BATTISTI 657 74100 - TARANTO TA										Privilegio a favore di / /					
Locatario/Comproprietario - Indirizzo - Telefono - Professione CODICE FISCALE / P. I.V.A.:										Già Targa					
Veicolo(Marca-Modello-Versione) IRISBUS ITALIA 491E/3P						Targa CA354RJ		Telaio ZGA482M0006002984		1° Immatr. 18/06/02					
Stato d'uso SUFFICIENTE		Km. 1		Pneum. 60		Colore - Tipo smalto GRIGIO METALLIZATO				Coerenza del danno con la dinamica del sinistro Si					
Allestimenti/Dotazioni						Ultima revisione / /		Ubicazione Danni 							
Codice Omologazione		Per veicoli comme./ind.		Portata q.li		Tara q.li		Passo m.		Posti n°		Assi n°			
Valore Commerciale(C) € 1,00		Valore Relitto €		Valore per Differenza € 0		Spese Accessorie €		Indennizzo per antieconomicità € 1,00							
C.R. VOCI DI DANNO				SR		LA		VE		ME		DCMS		Costo dei Ricambi	
Listino ricambi aggiornato al [/ /]				Diff. Tempo		Diff. Tempo		Diff. Tempo		Tempo				* (Iva Esclusa)	
Paraurti posteriore centrale Il paraurti posteriore centrale presenta vistosi danni da vetustà ed usura lungo tutta la superficie, oltre a diverse applicazioni di danno. Pertanto viene considerato un aggravamento sul ricambio.				L 0,5		L 0,5		L 0,5							
Codice / Riparatore				Fascia Carr. A1		SR		LA		VE operativo		ME		Totale Ricambi	
Telefono:				Totale Tempi		0,5		0,5		0,5				€	
Supplemento per Doppio Strato 15%		Ore 0,08	Supplemento Finitura 10% max ore 3		Ore 0,06	Tempo Aggiuntivo per Verniciatura		Ore 1,6	Totale Tempi Supplementari		Ore 1,74	Totale tempi VE Ore		2,24	
Valore Assicurato(A) €		Valore a nuovo(N) € 1,00		Ricambi		Imponibile		Iva		Totale					
Insuff. Assicurativa % (C-A)/Cx100=		Coeff. Riduzione % (N-C)/Nx100=		Materiale Consumo Ore 2,24 €/h		11,55		€ 25,87		€ 5,43		€ 31,30			
Totale Imponibile		€ 93,27		Nolo Dime e/o Varie				€		€		€			
Degrado		€		Mano d'opera carrozzeria Ore 3,24 €/h		20,66		€ 66,94		€ 14,06		€ 81,00			
Insufficienza Assicurativa %		€		Mano d'opera meccanica Ore €/h		20,66		€		€		€			
Totale (Imponibile)		€ 93,27		S.Rifiuti 0,50 % di		92,81		€ 0,46		€					

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.: 82,00/G /12
Compagnia: **AMAT**
Ispettorato:
Agenzia:
Sin. Numero: **271/NS/11**
Numero Pol.:

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

Data Sinistro: **20/12/2011**
Data Perizia: **03/01/2012**

Assicurato: **AMAT N.481**
Veicolo: **IRISBUS ITALIA 491E/3P**
Targa: **CA354RJ**
Controparte: **CALVIELLO TOMMASO**



DENUNCIA DI SINISTRO STRADALE

N° SINISTRO 271/NS/11	DATA SINISTRO 20/12/2011	ORA 17.20	MODALITA' APERTURA DENUNCIA AGENTE	
LINEA	LUOGO IN CUI E' ACCADUTO IL SINISTRO TARANTO - VIA EMILIO CONSIGLIO		ANGOLO	
DIREZIONE		N° SOCIALE 481	TARGA AUTOBUS CA 354 RJ	
RIENTRO DEPOSITO AZIENDALE		QUALIFICA Conducente di linea		
MATR. AGENTE 156310	COGNOME MAIORANO	NOME EMILIO		
COMUNE DI NASCITA MARUGGIO	DATA DI NASCITA 15-11-62	DATA ASSUNZIONE 15-04-96	COMUNE DI RESIDENZA MARUGGIO	C.A.P. 74020
DOMICILIO VIA VIRGILIO, 14	TIPO PATENTE D	N° PATENTE TA2120384M	RILASCIATA A TARANTO	DATA RILASCIO 15/11/1983
		SCADENZA PATENTE 24/10/2013		
COMPAGNIA ASSICURATRICE A.M.A.T. NATIONALE SUISSE		COMPAGNIA ASSICURATRICE KASKO AGENTE		

DATI RELATIVI AI TERZI COINVOLTI NEL SINISTRO - 1° VEICOLO

MARCA FIAT	MODELLO PANDA	TARGA TA 529667	PROPRIETARIO	COMUNE DI RESIDENZA
VIA / PIAZZA			COMPAGNIA ASSICURATRICE	
			VITTORIA	
CONDUCENTE (SE DIVERSO DA PROPRIETARIO) VIA / PIAZZA			COMUNE DI RESIDENZA	
CALVIELLO TOMMASO (Ta, 25/5/62)			VIA LAGO DI MONTEPULCIANO N.10 A	
			TARANTO - Pat. UCO N.U17529054T	

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

DATI RELATIVI AI TERZI COINVOLTI NEL SINISTRO - 2° VEICOLO

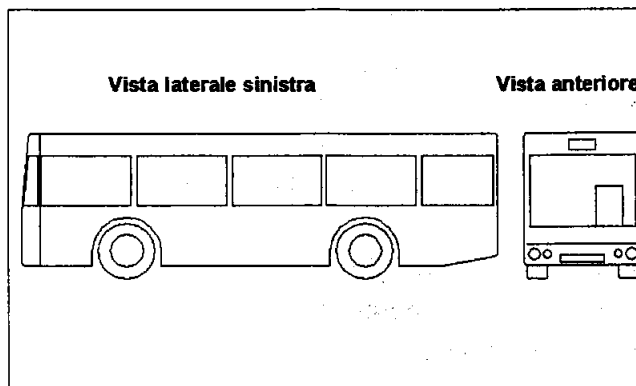
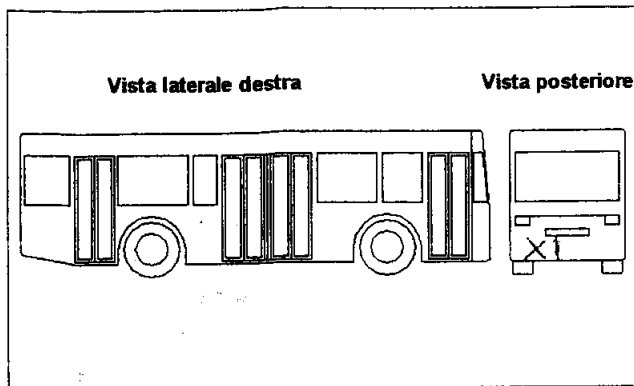
MARCA FIAT	MODELLO PUNTO	TARGA AN 294 BE	PROPRIETARIO PULITO ANNUNZIATA (Ta, 01/03/1990)	RESIDENZA TARANTO
DOMICILIO CORSO ITALIA N.86	COMPAGNIA ASSICURATRICE GENERALI	IMPORTO DANNI	LIQUIDATORE Pat. TA5260896M Ril.	
3° DANNEGGIATO	NATURA DEL DANNO			
4° DANNEGGIATO	NATURA DEL DANNO			

AUTORITA' INTERVENUTA	
TESTIMONI	
NESSUNO PERCHE' VIAGGIAVO VUOTO	

☐ VALIDAZIONE DELLA DIREZIONE

Sinistro attivo

DESCRIZIONE DELL'INCIDENTE



DESCRIZIONE DEI DANNI RIPORTATI DALL'AUTOBUS

PARTE POSTERIORE LATO SINISTRO

DESCRIZIONE DEI DANNI RIPORTATI DALLA CONTROPARTE

FIAT PANDA = PARTE ANTERIORE E POSTERIORE

FIAT PUNTO = PARTE ANTERIORE

DESCRIZIONE DELL'INCIDENTE

ALLE ORE 17.20 CIRCA ALLA GUIDA DEL BUS 481 FACEVO RIENTRO IN DEPOSITO PER FINE TURNO DI LAVORO. NEL PERCORRERE VIA EMILIO CONSIGLIO, ALCUNI METRI PRIMA DI IMBOCCARE IL RONDO' DI VIALE UNICEF, VENIVO COINVOLTO IN UN TAMPONAMENTO A CATENA (TRE VEICOLI). IN PRATICA MENTRE ERO FERMO IN COLONNA VENIVO TAMPONATO CON VIOLENZA SULLA PARTE POSTERIORE LATO SINISTRO DA UNA FIAT PANDA (CONDOTTA DAL SIG. CALVIELLO TOMMASO) CHE A SUA VOLTA ERA STATA TAMPONATA DA UNA FIAT PUNTO CONDOTTA DALLA SIG.RA PULITO ANNUNZIATA. A BORDO DEL BUS NON C'ERANO PASSEGGERI. IL SIG. CALVIELLO TOMMASO A SEGUITO DEL TAMPONAMENTO ACCUSAVA DOLORI ALLA CERVICALE MA RIFIUTAVA IL SOCCORSO MEDICO SUL POSTO. LA SIGNORA PULITO ANNUNZIATA SI SCUSAVA PER L'ACCADUTO E DICHIARAVA CHE NON GLI FUNZIONAVANO I FRENI.

SINISTRI DENUNZIATI DA TERZI SENZA INDIVIDUAZIONE DELL'AGENTE RESPONSABILE

☐ PROVVEDIMENTO PRESIDENTE

APERTURA SINISTRO

☐ SI ☐ NO

Il Capo Ufficio

LETTO, CONFERMATO E SOTTOSCRITTO

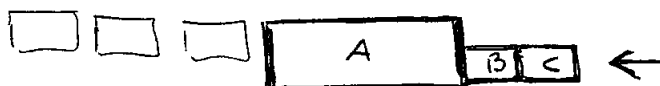
Il Conducente

pagina

2

VIA E. CONSIGLIO

RONDO'
UNICEF
ATEMISIO



A = BUS
B = FIAT PANDA
C = FIAT PUNTO

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	82,00/12	
		Assicurato	Controparte	Impresa Controparte		
		AMAT N.481	CALVIELLO TOMMASO	038 - VITTORIA ASS.NI		
Esercizio	Sinistro N.	Codice Agenzia		Data Sinistro		
2012	271/NS/11			20/12/2011		
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
03/01/2012	03/01/2012	TARANTO	ASS	A1	4	07/02/2012

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

SPESE	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' 07/02/2012

Importo PERIZIA IVA compresa:112,86

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



**nationale
suisse**

RACCOMANDATA A.R.

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

DIREZIONE TECNICA
SERVIZIO SINISTRI
DIVISIONE RAMI AUTO
RE FRASCHINI EUGENIO
Tel. 0251603247

SAN DONATO MILANESE, 06/02/2012

Oggetto: nostri riferimenti 908-2012-181315-50M del 20/12/2011

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

POLIZZA: 50 - 25440620

AGENZIA 00908 IACOBINO INSURANCE BROKERS

Danneggiato: **A.M.A.T.S.P.A.**

Vostri riferimenti: 271/NS/11

Facciamo seguito alla Vostra richiesta di risarcimento del 4.1 u.s. per invitarVi a rivolgere la stessa nei confronti del civilmente responsabile.
Infatti come da Voi stessi affermato la responsabile del sinistro risulta essere la Signora Annunziata Pulito che tamponava il veicolo condotto dal Signor Tommaso Calviello che a sua volta tamponava il Vostro autobus.
Pertanto non essendo impegnata la Vostra responsabilita'ci vediamo costretti a respingere le Vostre richieste di risarcimento.
Cordiali saluti.

NATIONALE SUISSE

Compagnia Italiana di Assicurazioni SPA

Prot. N **2950**
17 FEB. 2012
Det
PRESIDENTE ☐
DIRIGENTE GENERALE ☐
DIRIGENTE AMMINISTRATIVO ☐
DIRIGENTE TECNICO ☐
ESERCIZIO MOVIMENTO ☐
RIPARTIZIONE SINISTRI ☒
ACQUISTI CONTRATTI ☐
CONTABILITA' E BILANCIO ☐
INFORMAZIONI ☐
PERSONALE E ALLOCAZIONI ☐
UT TECNICO ☐
UT PROGETTI TRAFFICO ☐
UT RAGIONERIA/ECONOMATO ☐
Sig.



nationale
suisse



RCAR 0083

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



VI TRASMETTIAMO L'UNITO MODULO DI ASSEGNO BANCARIO "NON TRASFERIBILE" N. **8213127466-11**
 PER ORDINE DI **(00732) ASSICURAZIONI GENERALI S. P. A.**

CHE POTRETE INCASSARE TRAMITE BANCA O UFFICIO POSTALE.
 PER LA NECESSARIA VOSTRA IDENTIFICAZIONE VI INVITIAMO COMUNQUE AD INCASSARE L'ASSEGNO TRAMITE LO SPORTELLO BANCARIO O POSTALE DEL QUALE GIA SIETE CLIENT.
 L'INCASSO DELL'IMPORTO DOVRA' AVVENIRE ENTRO LA DATA INDICATA SUL TITOLO.
 BANCA POPOLARE DI VERONA S. GEMINIANO E S. PROSPERO.

Qualora Vi trovaste in una delle condizioni previste dall'art. 124 Legge Assegno, dovrete astenerVi dall'apporre la Vostra firma in calce all'allegato modulo, restituendolo senza indugio

SPETT./SIG.

FIL-00732

00262

SPA A. M. A. T.

VIA CESARE BATTISTI 657
 74121 TARANTO (TA)

SERLIQDA-DAN: 220-2012-000000008, POL: 098090669

N. 2005032XYPBQQ1RJ

Prot. N. **5629**
27 MAR. 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	☐
UEPT	RAGIONERIA / ECONOMATO	☒
UERG	STAFF QUALITA'	☐
STQ		☐

Data

ITALIA - IT
 5188 - 8
 11798 - 6

II

euro

150,00

Assegno n.

8213127466

euro

150,00

Ordinante

ASSICURAZI
 VI GENERA
 I S. P. A.

BANCO POPOLARE GRUPPO BANCARIO

BANCA POPOLARE DI VERONA
S.GEMINIANO E S.PROSPERO
BANCA POPOLARE DI VERONA S. GEMINIANO E S. PROSPERO S.p.A.



GENERALI
 Assicurazioni Generali Sp.A.

CONTO N. 21311101

Valido soltanto se Incassato entro il: 13/06/2012

A vista pagate per questo assegno bancario n. 8213127466-11

euro CENTOCINQUANTA/00*

A SPA A. M. A. T.

Valido fino a 12.500 EURO

Firma per trattenza

Taranto, li **10 2 APR. 2012**

Prot. n.: 6002 UAG

Spett.le
Generali Business Solutions S.C.p.A
CLS AUTO
Via Ugo bassi, 2
20159 - MILANO

OGGETTO: Sinistro N. 3N/2012/000000008 del 20/12/2011
AMAT SPA / NINNI CARMELA
Ns. Rif. 271/NS/11

Con riferimento al sinistro indicato in oggetto in allegato alla presente trasmettiamo atto di quietanza e informativa privacy, debitamente firmati dal ns. Presidente Amat Spa.

In attesa di quanto andrete cortesemente a predisporre, porgiamo distinti saluti.

IL DIRETTORE GENERALE
(Ing. Giovanni Matichecchia)



GENERALI
Assicurazioni Generali S.p.A.

27/11/2017

DIREZIONE PER L'ITALIA
DIREZIONE INDUSTRIALE DAMNI

ORIGINALE DI COMPETENZA
DI CHI ARCHIVIA LA PRATICA

SPA A.M.A.T.
VIA CESARE BATTISTI 657

74121 TARANTO TA

Le inviamo il presente atto di quietanza - che avrà valore liberatorio solo successivamente all'avvenuto pagamento della somma indicata sullo stesso, segnalandoLe che provvederemo al pagamento, secondo le modalità sotto indicate, una volta che l'atto stesso sarà debitamente sottoscritto e restituito a **GBS S.C.p.A. (VIA UGO BASSI 2 20159 MILANO MI)**.

IL PAGAMENTO del danno, relativo al presente atto di quietanza, VERRA EFFETTUATO DIRETTAMENTE DALLA COMPAGNIA PER IL TRAMITE DI ISTITUTO DI CREDITO.

"ATTO DI QUIETANZA AUTO R.C."

Il sottoscritto **SPA A.M.A.T.** con riferimento al sinistro sotto identificato, dichiara di ricevere dalla Società Assicurazioni Generali la quale paga per conto del sottomenzionato assicurato, per la Responsabilità Civile verso Terzi con la polizza sotto indicata ed in virtù dell'art. 1917 c.c., la somma di **euro 150,00**

(CENTOCINQUANTA/00)

in via di transazione e comunque a tacitazione definitiva di ogni proprio diritto presente e futuro e rilascia ampia e liberativa quietanza di saldo dichiarando di nulla più dover avere da chicchessia con rinuncia quindi ad ogni azione in qualsiasi sede.

SEGUE ASSEGNO

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

Dott. Francesco Walter Poggi

data 22/03/2012
(da indicare all'atto della sottoscrizione)

firma X

3 - Vi prego di emettere assegno da inviare al seguente indirizzo:

via, n. civico

VIA CESARE BATTISTI 657

località

TARANTO

c.a.p.

74121

prov.

TA

Agenzia di Competenza		Agenzia di Trattazione		Agenzia Pagatrice	
220	TARANTO	D44	CLS AUTO	721	Ag. GENERALE MILANO DUE
Ramo Danno e Codice		Es. Rubicaz.	N° Danno	Ramo polizza e Codice	
AUTO		3N	2012	000000008	
Numero di Polizza		3N			
098090669					
Contraente/Assicurato		Targa Veicolo		Numero di Telaio	
NINNI, CARMELA		AN294BE		NO	
Cod. e movimento Pagamento		Data Sinistro	Data Autorizzazione	Data Pagamento	Codice Liquidatore
01 DEFINITIVO		20/12/2011	08/03/2012		20003071
Cod. CLD		Cod. Valuta			
639					
N. di Pagamento		Importo pagamento in euro			
1		150,00			

Timbro e firma Liquidatore
GENERALI
Area Liquidazione
CLS AUTO
GIOVANNI MERLER

Alleghiamo ai sensi dell'art. 13 del D.LGS.196/2003, Informativa Privacy di cui vorrà, qualora non avesse già prestato in precedenza il consenso al trattamento dei Suoi dati personali (Denuncia, Visita medico - legale), restituire copia sottoscritta al seguente indirizzo:
GBS S.C.p.A. CLS AUTO VIA UGO BASSI 2 20159 MILANO MI Tel. 800.771.077 Fax. 800433833

Prot. N. 1866
15 MAR 2012
PRESIDENTE
DIRETTORE GENERALE
DIRETTORE AMMINISTRATIVO
DIRETTORE TECNICO
ESERCIZIO MOVIMENTO
AFFARI GEN. PR. SINISTRI
ACQUISTI/CONTRATTI
CONSIGLIERI/SGRANCO
INFORMATICA
PERSONALE/RELAZIONI
UT. TECNICO
UFF. PRODOTTI/TRAFFICO
UFF. RAGIONERIA/ECONOMATO
UFF. STAFF DIR. GEN.

Direzione per l'Italia - 31021 Mogliano Veneto, via Marocchessa 14 - telefono 041 5492111 - fax 041 942909 - sito internet: www.generali.it - e-mail: info@generali.it



Società costituita nel 1831 a Trieste - Capitale sociale € 1.556.873.283,00 interamente versato - Sede legale in Trieste, piazza Duca degli Abruzzi 2 - Codice fiscale e Registro imprese 00079760328 - Iscritta al numero 1.00003 dell'Albo delle imprese di assicurazione e riassicurazione - Capogruppo del Gruppo Generali, iscritto al numero 026 dell'Albo dei gruppi assicurativi



CLS AUTO, 08/03/2012

Agenzia: 220 00 TARANTO
Polizza: 098090669

Esercizio: 2012 Danno: 000000008

Contraente: NINNI, CARMELA

Danneggiato: A.M.A.T.

INFORMATIVA AI SENSI DELL'ARTICOLO 13 DEL D.LGS. 196/2003

Nel rispetto della normativa vigente in materia di protezione dei dati personali, La informiamo che la nostra Società intende acquisire o già detiene dati personali che La riguardano, eventualmente anche sensibili o giudiziari⁽¹⁾, al fine di fornire i servizi assicurativi⁽²⁾ da Lei richiesti o in Suo favore previsti.

I dati, forniti da Lei o da altri soggetti⁽³⁾, sono solo quelli strettamente necessari per fornirLe i servizi sopracitati e sono trattati solo con le modalità e procedure - effettuate anche con l'ausilio di strumenti elettronici - necessarie a questi scopi, anche quando comunichiamo a tal fine alcuni di questi dati ad altri soggetti connessi al settore assicurativo e riassicurativo, in Italia o all'estero; per taluni servizi, inoltre, utilizziamo soggetti di nostra fiducia che svolgono per nostro conto, in Italia o all'estero, compiti di natura tecnica, organizzativa e operativa⁽⁴⁾.

I Suoi dati possono essere conosciuti dai nostri collaboratori specificatamente autorizzati a trattare tali dati, in qualità di Responsabili o Incaricati, per il perseguimento delle finalità sopraindicate. I Suoi dati non sono soggetti a diffusione.

Senza i Suoi dati - alcuni dei quali ci debbono essere forniti da Lei o da terzi per obbligo di legge⁽⁵⁾ - non potremo fornirLe i nostri servizi, in tutto o in parte.

Lei ha diritto di conoscere, in ogni momento, quali sono i Suoi dati presso di noi, la loro origine e come vengono utilizzati; ha inoltre il diritto di farli aggiornare, rettificare, integrare o cancellare, chiederne il blocco ed opporsi al loro trattamento⁽⁶⁾.

Titolare del trattamento è la Società che si avvale di Responsabili; Responsabile designato per il riscontro all'Interessato in caso di esercizio dei diritti ex art. 7 del D. Lgs. 196/2003 è il Servizio Privacy di Gruppo.

Ogni informazione in merito ai soggetti o alle categorie di soggetti cui vengono comunicati i dati o che possono venirne a conoscenza in qualità di Responsabili o Incaricati preposti ai trattamenti sopra indicati può essere richiesta al citato Servizio (Servizio Privacy di Gruppo - Assicurazioni Generali S.p.A. - Via Marocchessa 14, 31021 Mogliano Veneto - TV, tel. 041.549.2599 fax 041.549.2235). Il sito www.generali.it riporta ulteriori notizie in merito alle politiche privacy della nostra Società, tra cui l'elenco aggiornato dei Responsabili.

Sulla base di quanto sopra, apponendo la Sua firma in calce, Lei può esprimere il consenso al trattamento dei dati - eventualmente anche sensibili - effettuato dalla Società, alla loro comunicazione ai soggetti sopraindicati e al trattamento da parte di questi ultimi.

Luogo e data

Nome e cognome dell'/gli interessato/i (leggibili)

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

Dott. Francesco Walter Poggi

TARANTO 22/03/2012

NOTE

- (1) L'art. 4, co.1, lett. d) del D.Lgs.196/2003 definisce sensibili, ad esempio, i dati relativi allo stato di salute, alle opinioni politiche e sindacali e alle convinzioni religiose; lo stesso art.4, co.1, lett. e) definisce giudiziari i dati inerenti il casellario giudiziale, l'anagrafe delle sanzioni amministrative dipendenti da reato o dei carichi pendenti e la qualità di imputato o di indagato.
- (2) Predisposizione e stipulazione di contratti di assicurazione, raccolta dei premi, liquidazione dei sinistri o pagamento di altre prestazioni, riassicurazione, coassicurazione, prevenzione e individuazione delle frodi assicurative e relative azioni legali, costituzione esercizio e difesa di diritti dell'assicuratore, adempimento di specifici obblighi di legge o contrattuali, gestione e controllo interno, attività statistiche (come individuati dalla Raccomandazione del Consiglio d'Europa REC(2002)9).
- (3) Ad esempio contraenti di polizze collettive o individuali che La qualificano come assicurato, beneficiario, proprietario dei beni assicurati o danneggiato (v. polizze di responsabilità civile), nonché banche dati consultabili in fase preassuntiva, assuntiva o liquidativa.
- (4) I soggetti possono svolgere la funzione di Responsabili del nostro trattamento, oppure operare in totale autonomia come distinti Titolari di trattamenti aventi le medesime finalità sopra indicate o finalità ad esse correlate. Si tratta, in particolare, di soggetti facenti parte della cosiddetta "catena assicurativa": contraenti, assicurati, agenti, subagenti ed altri collaboratori di agenzia, produttori, mediatori di assicurazione, banche, SIM ed altri canali di acquisizione di contratti di assicurazione; assicuratori, coassicuratori e riassicuratori; legali e medici fiduciari, attuari, consulenti tecnici, periti, autofficine, centri di demolizione di autoveicoli, strutture sanitarie, società di recupero crediti e altri erogatori convenzionati di servizi; tali dati possono essere inoltre comunicati a società del Gruppo Generali e ad altre società che per nostro conto svolgono servizi di gestione e liquidazione dei sinistri, di archiviazione, di stampa della corrispondenza e di servizi informatici, telematici, finanziari, amministrativi, di rilevazione della qualità del servizio, di certificazione di bilancio. I dati possono essere comunicati a società del Gruppo gestione della posta in arrivo e in partenza, di revisione contabile e certificazione di bilancio. I dati possono essere comunicati a società del Gruppo Generali per attività di prevenzione e individuazione delle frodi assicurative, nonché ad organismi associativi (ANIA) e consorzi (v. CID) propri del settore assicurativo nei cui confronti la comunicazione dei dati è funzionale per fornire i servizi sopra indicati o per tutelare i diritti dell'industria assicurativa; alcuni dati possono essere comunicati, per obbligo di legge o regolamento, ad organismi istituzionali, quali Autorità Giudiziaria e Forze dell'Ordine, ISVAP, Banca d'Italia - UIF, Ministero dell'Economia e delle Finanze, Ministero delle Attività Produttive, CONSAP, UCI, Ministero delle Politiche Agricole e Forestali, Casellario Centrale Infortuni, Motorizzazione Civile e dei Trasporti in Concessione, concessionarie per la riscossione dei tributi.
- (5) Lo prevede ad esempio la normativa in tema di constatazione amichevole di sinistro.
- (6) Questi diritti sono previsti dall'art. 7 del D. Lgs. 196/2003. L'integrazione presuppone un interesse. La cancellazione ed il blocco riguardano i dati trattati in violazione di legge. Il diritto di opposizione può essere sempre esercitato nei riguardi del materiale pubblicitario o di vendita diretta o per il compimento di ricerche di mercato o di comunicazione commerciale. Negli altri casi, l'opposizione presuppone un motivo legittimo.

Direzione per l'Italia - 31021 Mogliano Veneto, via Marocchessa 14 - telefono 041 5492111 - fax 041 942909 - sito internet: www.generali.it - e-mail: info@generali.it



Oggetto: SINISTRO MULTIPLO DEL 20/12/2011 - AMAT SPA (CA354RJ) / CALVIELLO (TA/529667) + NINNI (AN294BE) - NS. RIF. 271/NS/11

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

Data: 02/01/2012 13.31

A: ns@sistemasinistri.it

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

Per opportuna conoscenza e in via del tutto cautelativa si trasmette la denuncia di sinistro indicato in oggetto.

Segue, da parte della scrivente società, formale richiesta di risarcimento danni nei confronti dei terzi responsabili.

Distinti saluti.

UFFICIO SINISTRI AMAT SPA

Allegati:

271NS11.PDF

226 KB