

DENUNCIA DI SINISTRO STRADALE

N° SINISTRO 248/NS/11	DATA SINISTRO 22/11/2011	ORA 19.05	MODALITA' APERTURA DENUNCIA AGENTE	
LINEA 17	LUOGO IN CUI E' ACCADUTO IL SINISTRO TARANTO - VIA RAIMONDELLO ORSINI		ANGOLO	
DIREZIONE PORTO MERCANTILE - PAOLO VI		N° SOCIALE 555	TARGA AUTOBUS DA 494 ND	
MATR. AGENTE 105650	COGNOME BASILE	NOME ANDREA	QUALIFICA CONDUCENTE DI LINEA	
COMUNE DI NASCITA TARANTO	DATA DI NASCITA 08/09/1969	DATA ASSUNZIONE 11/10/2005	COMUNE DI RESIDENZA LEPORANO	C.A.P. 74020
DOMICILIO VIA VIVALDI N. 112/B	TIPO PATENTE D	N° PATENTE TA 5013555K	RILASCIATA A TARANTO	DATA RILASCIO 31/07/96
			SCADENZA PATENTE 06/03/2012	
COMPAGNIA ASSICURATRICE A.M.A.T. NATIONALE SUISSE			COMPAGNIA ASSICURATRICE KASKO AGENTE	

DATI RELATIVI AI TERZI COINVOLTI NEL SINISTRO - 1° VEICOLO

MARCA FIAT	MODELLO IDEA	TARGA DV 003 SR	PROPRIETARIO	COMUNE DI RESIDENZA
VIA / PIAZZA			COMPAGNIA ASSICURATRICE	
			FONDIARIA	
CONDUCENTE (SE DIVERSO DA PROPRIETARIO) VIA / PIAZZA			COMUNE DI RESIDENZA	
1° DANNEGGIATO			NATURA DEL DANNO	
2° DANNEGGIATO			NATURA DEL DANNO	

DATI RELATIVI AI TERZI COINVOLTI NEL SINISTRO - 2° VEICOLO

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

AUTORITA' INTERVENUTA

TESTIMONI
LISI ANTONIO VIA BRUNO BUOZZI 14 B TARANTO PAOLO VI

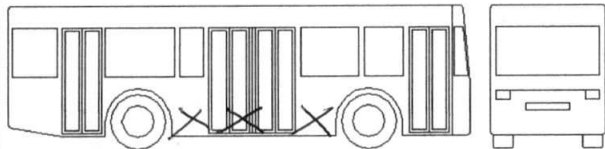
☐ VALIDAZIONE DELLA DIREZIONE

Sinistro Attivo

DESCRIZIONE DELL'INCIDENTE

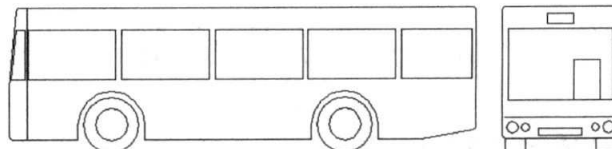
Vista laterale destra

Vista posteriore



Vista laterale sinistra

Vista anteriore



DESCRIZIONE DEI DANNI RIPORTATI DALL'AUTOBUS

STRISCIATA SULLA FIANCATA DESTRA (DA DOPO LA RUOTA ANTERIORE DESTRA A PRIMA DELLA RUOTA POSTERIORE)

DESCRIZIONE DEI DANNI RIPORTATI DALLA CONTROPARTE

ANTERIORE SINISTRO

DESCRIZIONE DELL'INCIDENTE

DIRETTO VERSO IL Q.RE "PAOLO VI" PERCORREVO VIA ORSINI
ARRIVATO ALL'ALTEZZA DEL DISTRIBUTORE DI CARBURANTE, UNA MACCHINA IN SOSTA SUL LATO DESTRO DELLA STRADA SI ACCINGEVA AD USCIRE DAL PARCHEGGIO.
IL CONDUCENTE DI TALE AUTOVETTURA, PERSONA ANZIANA CON OCCHIALI DA VISTA, NON SI ACCORGEVA DELL'ARRIVO DEL BUS E STRISCIAVA CON IL SUO ANTERIORE SINISTRO CONTRO LA FIANCATA DESTRA DELL'AUTOBUS TRA I DUE ASSI. L'ANZIANO AUTOMOBILISTA CONFERMAVA LA PROPRIA RESPONSABILITA' SUBITO DOPO L'INCIDENTE, MA POCO DOPO ANDAVA IN ESCANDESCENZA NEGANDOMI I SUOI DATI PERSONALI E DELL'AUTOVETTURA.
RIUSCIVO SOLO A RILEVARE MARCA, MODELLO E TARGA DELL'AUTOVETTURA ATTRAVERSO UNA FOTO SCATTATA DAL MIO CELLULARE.
IL VIAGGIATORE LISI ANTONIO, DOPO AVER VISTO L'ACCADUTO, SPONTANEAMENTE SI OFFRIVA DI TESTIMONIARE SULLE CIRCOSTANZE DELL'INCIDENTE.

SINISTRI DENUNZIATI DA TERZI SENZA INDIVIDUAZIONE DELL'AGENTE RESPONSABILE

☐ PROVVEDIMENTO PRESIDENTE

APERTURA SINISTRO

☐ SI ☐ NO

Il Capo Ufficio

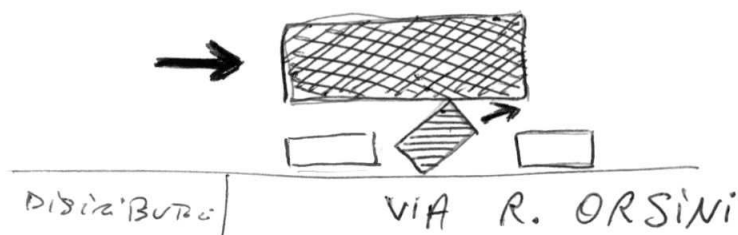
LETTO, CONFERMATO E SOTTOSCRITTO

Il Conducente

TA, 23/11/2011

pagina

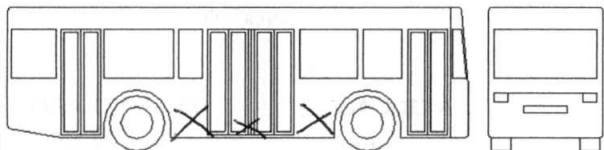
2



DESCRIZIONE DELL'INCIDENTE

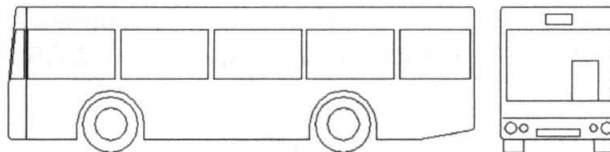
Vista laterale destra

Vista posteriore



Vista laterale sinistra

Vista anteriore



DESCRIZIONE DEI DANNI RIPORTATI DALL'AUTOBUS

STRISCIATA SULLA FIANCATA DESTRA (DA DOPO LA RUOTA ANTERIORE DESTRA A PRIMA DELLA RUOTA POSTERIORE)

DESCRIZIONE DEI DANNI RIPORTATI DALLA CONTROPARTE

ANTERIORE SINISTRO

DESCRIZIONE DELL'INCIDENTE

DIRETTO VERSO IL Q.RE "PAOLO VI" PERCORREVO VIA ORSINI.
ARRIVATO ALL'ALTEZZA DEL DISTRIBUTORE DI CARBURANTE, UNA MACCHINA IN SOSTA SUL LATO DESTRO DELLA STRADA SI ACCINGEVA AD USCIRE DAL PARCHEGGIO,
IL CONDUCENTE DI TALE AUTOVETTURA, PERSONA ANZIANA CON OCCHIALI DA VISTA, NON SI ACCORGEVA DELL'ARRIVO DEL BUS E STRISCIAVA CON IL SUO ANTERIORE SINISTRO CONTRO LA FIANCATA DESTRA DELL'AUTOBUS TRA I DUE ASSI. L'ANZIANO AUTOMOBILISTA CONFERMAVA LA PROPRIA RESPONSABILITA' SUBITO DOPO L'INCIDENTE, MA POCO DOPO ANDAVA IN ESCANDESCENZA NEGANDOMI I SUOI DATI PERSONALI E DELL'AUTOVETTURA.
RIUSCIVO SOLO A RILEVARE MARCA, MODELLO E TARGA DELL'AUTOVETTURA ATTRAVERSO UNA FOTO SCATTATA DAL MIO CELLULARE.
IL VIAGGIATORE LISI ANTONIO, DOPO AVER VISTO L'ACCADUTO, SPONTANEAMENTE SI OFFRIVA DI TESTIMONIARE SULLE CIRCOSTANZE DELL'INCIDENTE.

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

DENUNCIA DI SINISTRO STRADALE

N° SINISTRO 248/NS/11	DATA SINISTRO 22/11/2011	ORA 19.05	MODALITA' APERTURA DENUNCIA AGENTE	
LINEA 17	LUOGO IN CUI E' ACCADUTO IL SINISTRO TARANTO - VIA RAIMONDELLO ORSINI		ANGOLO	
DIREZIONE PORTO MERCANTILE - PAOLO VI		N° SOCIALE 555	TARGA AUTOBUS DA 494 ND	
MATR. AGENTE 105650	COGNOME BASILE	NOME ANDREA	QUALIFICA CONDUCENTE DI LINEA	
COMUNE DI NASCITA TARANTO	DATA DI NASCITA 08/09/1969	DATA ASSUNZIONE 11/10/2005	COMUNE DI RESIDENZA LEPORANO	C.A.P. 74020
DOMICILIO VIA VIVALDI N. 112/B	TIPO PATENTE D	N° PATENTE TA 5013555K	RILASCIATA A TARANTO	DATA RILASCIO 31/07/96
			SCADENZA PATENTE 06/03/2012	
COMPAGNIA ASSICURATRICE A.M.A.T. NATIONALE SUISSE		COMPAGNIA ASSICURATRICE KASKO AGENTE		

DATI RELATIVI AI TERZI COINVOLTI NEL SINISTRO - 1° VEICOLO

MARCA FIAT	MODELLO IDEA	TARGA DV 003 SR	PROPRIETARIO	COMUNE DI RESIDENZA
VIA / PIAZZA			COMPAGNIA ASSICURATRICE	
			FONDIARIA	
CONDUCENTE (SE DIVERSO DA PROPRIETARIO) VIA / PIAZZA			COMUNE DI RESIDENZA	
1° DANNEGGIATO			NATURA DEL DANNO	
2° DANNEGGIATO			NATURA DEL DANNO	

DATI RELATIVI AI TERZI COINVOLTI NEL SINISTRO - 2° VEICOLO

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

AUTORITA' INTERVENUTA

TESTIMONI
LISI ANTONIO VIA BRUNO BUOZZI 14 B TARANTO PAOLO VI

☐ VALIDAZIONE DELLA DIREZIONE

Sinistro Amivo



AUTOMOBILE CLUB D'ITALIA

UFFICIO PROVINCIALE DI:

TARANTO



PUBBLICO REGISTRO AUTOMOBILISTICO

ISPEZIONE

TARGA DV003SR

DATI DEL VEICOLO

Targa	DV003SR
Telaio	ZFA35000000191350
Omologazione	OEZFA10EST01GZ
Fabbrica / Tipo	FIAT GROUP AUTOMOBILES SPA 350AXB1A01G
Data Immatricolazione	26/02/2009
Data Aggiornamento Carta Circolazione	08/06/2009
KW	51,00
Classe / Uso	AUTOVETTURA / PRIVATO TRASPORTO PERSONE
Carrozzeria	VEICOLO MULTIUSO
Cilindrata	1248
Alimentazione	GASOLIO
Tara	1275
Portata	425
Peso Complessivo	1700
Posti n.ro	5
Assi n.ro	2

Prima Formalita'	PRIMA ISCRIZIONE VEICOLO NUOVO
Data Prima Formalita'	26/02/2009
R.P.	A130959Z

Ultima Formalita'	TRASFERIMENTO DI PROPRIETA'
Data Ultima Formalita'	08/06/2009
R.P.	A054771W

DATI DELLA INTESTAZIONE

R.P.	A054771W
del	08/06/2009
Atto	SCRITTURA PRIVATA
Data Atto	05/06/2009
Prezzo del Veicolo	***** 12.500,00 * Euro

Proprietario	MUSTAFA' CRISTOFORO
Sesso / Tipo Societa'	MASCHILE
Data di nascita	22/09/1938
Stato di nascita	GRECIA
Comune di nascita	LERO
Comune di residenza	TARANTO (TA)
Indirizzo	VIA ORSINI 2 - 74100

ANNOTAZIONI

Numero precedenti intestazioni 2
 Rilasciato certificato di proprieta' a seguito dell'ultima formalita'
 Non risultano iscritte ipoteche/privilegi
 Non risultano iscritti gravami

Certificazione / Ispezione n. 418 del 24/11/2011 08:21:39

NON COSTITUISCE CERTIFICAZIONE

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

foglio n.ro 1 segue foglio aggiuntivo



AUTOMOBILE CLUB D'ITALIA

UFFICIO PROVINCIALE DI:

TARANTO



PUBBLICO REGISTRO AUTOMOBILISTICO

ISPEZIONE

TARGA

DV003SR

Importo totale

***** 2,84 * Euro

foglio n.ro 2

Taranto, li 23/11/2011

Egr. Sig.

BASILE ANDREA
VIA VIVALDI N. 112/B
74020 LEPORANO

Oggetto: Sinistro n° 248/NS/11 del 22/11/2011

Il giorno 22/11/2011, il bus n° 555 da Lei condotto, impegnato sulla linea 17, 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 31/10/2002 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

RACCOMANDATA A MANO

per ricevuta - Taranto, li 23/11/2011

[Firma]

Fornitura
30/11/2011
MST CST 38P222115R

22/4/2019

TAMPASIND S.A. - MANGELTAL - 5 2217 1032

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° _____

DALLE ORE 4.52

ALLE ORE 11.35

LINEA 112

FIRMA OPERATORE DI ESERCIZIO _____

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

2

TURNO DI SERVIZIO n° 145

DALLE ORE 12.45

ALLE ORE 14.45

LINEA B-3

FIRMA OPERATORE DI ESERCIZIO _____

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

3

TURNO DI SERVIZIO n° _____

DALLE ORE 17.12

ALLE ORE 23.27

LINEA 17

FIRMA OPERATORE DI ESERCIZIO _____

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

NE = Non Efficiente

M = Mancante

INS = Insufficiente

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

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

/ ore 23.00

Taranto, li 29 NOV. 2011

Prot. 22/86 UAG

Egr. Sig.
Lisi Antonio
Via Bruno Buozzi n.14 B
74123 - TARANTO

RACCOMANDATA A.R.

OGGETTO: SINISTRO DEL 22/11/2011
Verificatosi a Taranto in Via Orsini
Ns. Rif. 248/NS/11

La S.V. è gentilmente invitata a recarsi all'Ufficio sinistri aziendale, situato alla Via C. Battisti, 657, previo appuntamento telefonico con l'addetto all'Ufficio (Tel. 099/7356261 – ore 09.00 : 13.00), per rilasciare dichiarazione testimoniale riguardante il sinistro indicato in oggetto.

La ringraziamo anticipatamente per l'attenzione che riserverà alla presente e porgiamo distinti saluti.

IL DIRETTORE GENERALE
(Ing. Giovanni Matichecchia)

*M26
02/12/11
Sf*

AL MITTENTE PER
COMPIUTA GIACENZA



RACCOMANDATA A.R.

R

Mod 04/204 (Ex V6210)
EP0604/EP0495-SI[4]



14228008770-5

raccomandata

€ 3,90

43e37



Fosteitaliane



2582

74123 POSTEIMPRESA T (RAN) (TA) 01.12.2011 10.10

Egr. Sig.

Lisi Antonio

Via Bruno Buozzi n.14 B

74123 - TARANTO

248/05141

Avviso di ricevimento



Raccomandata



Pacco



Assicurata

Euro

14228008770

Numero

5

Data di spedizione

Dall'ufficio postale di

Destinatario

Via

C.A.P.

Egr. Sig.

Lisi Antonio

Via Bruno Buozzi n.14 B

74123 - 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

Taranto, li 29 NOV. 2011

Prot. N. 22/183/UAG

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
FONDIARIA Ass.ni
Via Senigallia n.18/2
20161 - MILANO

**OGGETTO: Richiesta di risarcimento danni ex art.145, comma 2 del D.L.gvo 7/09/05
n.209 e art.5 del D.P.R. 18/07/2006 n.254
SINISTRO DEL 22/11/2011 A POL. RCV N.25440692 (Ns. rif. 248/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 22/11/2011 ore 19.05 circa a Taranto in Via Orsini tra l'autobus targato DA494ND di proprietà dell'Amat Spa e il veicolo targato DV003SR di proprietà del Sig. Mustafà Cristoforo.

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

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

Distinti saluti.

IL DIRETTORE GENERALE
(Ing. Giovanni Matichecchia)

Posteitaliane

Avviso di ricevimento

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



248/15/11
rel. 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 _____

MILANO BORROMEO
Poste
13.12.11-17
Italiane

Numero 4228008772 8

Data di spedizione _____ Dall'ufficio postale di _____

Destinatario _____

Via _____

C.A.P. _____

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

NATIONALE SUISSE

05 DIC 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:
• Invi 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 G. Battisti, 857
74100 TARANTO



248/NS/111
22. Danni

Avviso di ricevimento

☒ Raccomandata ☐ Pacco

☐ Assicurata Euro _____

Data di spedizione _____ Dall'ufficio postale di _____

Destinatario _____

Via _____

C.A.P. _____

Spett.le
FONDIARI Ass.ni
Via Senigallia n.18/2
20161.- MILANO

1422800877
Numero
italiane

MILANO BORROMEO
Poste



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

DIREZIONE TECNICA
Servizio Sinistri

c.a. Spettabile

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

San Donato Milanese, 24/11/2011

SINISTRO N° 00908/2011/000175965/50M del 22/11/2011 – A.M.A.T.S.P.A.

Avuta notizia del sinistro in oggetto abbiamo assegnato alla pratica il numero di riferimento indicato a margine che vorrà citare sempre in occasione di futuri contatti verbali e/o epistolari.
Per quanto concerne l'accertamento dei danni abbiamo già provveduto ad affidare l'incarico al perito perché proceda alla relativa stima.

Riferimento Perito:

Denominazione: COLAPIETRO Vito Pasquale
Indirizzo: VIA EUROPA 35 - MOTTOLA

Telefono: +39 0998864788

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

Riferimento Carrozzeria Convenzionata:

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

Telefono: +39 0997791094
Fax: +39 0997791094

Denom. Sociale: SCHENA C E MARRAFFA G SNC
Indirizzo: VIA MOTTOLA KM 2 - MARTINA FRANCA (TA)

Telefono: +39 0804834449

Prot. N° **22724**
02 DIC. 2011

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

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 uninominale 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 uninominale 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

VIA XXV APRILE 0

20097 S.DONATO M.SE MI

00978370100001001 171 GEROLI LOL PRIOR IT 2

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

VIA CESARE BATTISTI 657

74121 TARANTO TA

Data di accettazione: 24/11/2011

Oggetto: Invio documenti

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

Data: 14/12/2011 11.22

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

Documenti in allegato. Distinti Saluti

—Scansione11121410220_0001.jpg—

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

Mottola, 14/12/2011

Stell. AMAT SPA
Via C. Battisti 657
74100 Taranto

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

N.s. Rif. : 4241,00 / 11
Sinistro : 009082011000175965 del :22/11/2011 Es:
Agenzia :908 - IACOBINO Polizza : 50254406920000
Assicurato : A.M.A.T.S.P.A.
Controparte : MUSTAFA' CRISTOFORO
Targa Veicolo Periziato:DA494ND
Targa Antagonista:DV003SR

ALLA C.A DEL SIG. BALBO
VS RIF. 248/NS/11

In riferimento al sinistro in questione, con la presente si chiede dichiarazione testimoniale a firma del Sig. LISI Antonio, come indicato in denuncia di sinistro.

Cordiali saluti

CENTRO SERVIZI PERITALI srl
Il Perito
Vito Colapietro
R.N.R.A. P4181

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

ASS.NE NATIONALE SUISSE
SIN 908/2011/175969
VS RIF. 248/NS/11

ACCORDO CONSERVATIVO SUL DANNO

RESTA CONVENUTO TRA LE PARTI L'IMPORTO DI € 770,00 DI CUI EURO 220,00 PER FERMO TECNICO
IN LETTERE (SETTECENTOSETTANTA/00)

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

TARGATO DA494ND DI PROPRIETA' DI AMAT SPA _____ c/o

_____ IN CONSEGUENZA DEL SINISTRO DEL 22/11/2011

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

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

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

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

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

DATA

FIRMA PERITO

FIRMA DANNEGGIATO (o chi ne fa le veci)

29/12/2011

A.M.A.T. S.p.A.

IL PRESIDENTE

Dott. Francesco Walter Poggi

Oggetto: Invio documenti
 Mittente: "periziecol@tiscali.it" <periziecol@tiscali.it>
 Data: 14/12/2011-11:22
 A: sinistriamat@sinistriamat@amat.ta.it>

Documenti in allegato. Distinti Saluti

-- Scansione11121410220_0002.jpg

Prot. N 23/51
 Del 14 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 ☐
 UI.PT PRODOTTI TRAFFICO ☐
 UI.RG RAGIONERIA / ECONOMATO ☐
 STQ STAFF QUALITA' ☐
 _____ ☐

9

Oggetto: Invio documenti

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

Data: 14/12/2011 11.22

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

Documenti in allegato. Distinti Saluti

— Scansione11121410220_0002.jpg —

CENTRO SERVIZI PERITALI SRL - Perito Vito COLAPIETRO
Via Europa, 35 - 74017 Mottola Tel e Fax 099/886.47.88 Cell. 348/34.034.33 Ruolo 4181

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

ASS.NE NATIONALE SUISSE
SIN 908/2011/175969
VS RIF. 248/NS/11

ACCORDO CONSERVATIVO SUL DANNO

RESTA CONVENUTO TRA LE PARTI L'IMPORTO DI € 770,00 DI CUI EURO 220,00 PER FERMO TECNICO
IN LETTERE (SETTECENTOSETTANTA/00)

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

TARGATO DA494ND DI PROPRIETA' DI AMAT SPA _____ c/o

_____ IN CONSEGUENZA DEL SINISTRO DEL 22/11/2011

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

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

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

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

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

DATA

FIRMA PERITO

FIRMA DANNEGGIATO (o chi ne fa le veci)

.....

.....

.....

Oggetto: comunicazione

Mittente: CENTRO SERVIZI PERITALI SRL <sara.colapietro@gmail.com>

Data: 03/01/2012 17.27

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

Con la presente si comunica che alla data attuale abbiamo effettuato solamente una liquidazione tramite bonifico ed è il vostro riferimento 24/NS11 di euro 770.00.

Cordiali saluti

CENTRO SERVIZI PERITALI SRL

451 Antonio
345 8160 650

Mr. Porro:

248/NS/11

Oggetto: comunicazione**Mittente:** CENTRO SERVIZI PERITALI SRL <sara.colapietro@gmail.com>**Data:** 03/01/2012 17.27**A:** sinistriamat <sinistriamat@amat.ta.it>

Con la presente si comunica che alla data attuale abbiamo effettuato solamente una liquidazione tramite bonifico ed è il vostro riferimento 24/NS11 di euro 770.00.

Cordiali saluti

CENTRO SERVIZI PERITALI SRL

222

Prot. N. 04 GEN. 2012

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

9

248/NS/11



c/o Wave Logistica - Ufficio Rientri R.R.
Via F. Santi, 11 - 10024 Moncalieri (TO)

divisione
FONDIARIA

Indirizzo a cui inviare la documentazione richiesta:
UFFICIO CID DI SEDE
VIA SENIGALLIA 18/2
20161 - MILANO - MI Tel: 02/ Fax: /02

01WAV0IEA800607599
0IEA8 6075



Egr.Sig. IESRR0182011009959031/01/03
AMAT S.P.A. C/O ING. GIOVANNI MATICHECCH
VIA C. BATTISTI 657
74121 TARANTO TA

Data: 16/12/2011

Oggetto: Danno n.: 2011009959031/01
Data Sinistro: 22/11/2011
Nominativo assicurato: MUSTAFA' CRISTOFARO
Veicolo ns.assicurato: DV003SR
Nominativo controparte: A.M.A.T.S.P.A.
Veicolo controparte: DA494ND

Abbiamo ricevuto la Sua richiesta danni e Le comunichiamo che risulta applicabile la procedura di risarcimento diretto ai sensi dell'art.149 del Decreto Legislativo del 7 settembre 2005 e relativo regolamento di attuazione.

La invitiamo pertanto a rivolgersi al suo assicuratore e restando a disposizione per ogni e qualsiasi chiarimento, le porgiamo distinti saluti.

Prot. N. **932**

Del **17 GEN. 2012**

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

9

0IEA8 7487 1/1 6075

FONDIARIA - SAI S.p.A.
Sede Legale e Direzione Torino
10126 - Corso Galileo Galilei, 12
Tel. (+39) 011 6657111 - Fax (+39) 011 6657665
www.fondiaria-sai.it

Direzione Firenze
50129 - Via Lorenzo il Magnifico, 1
Tel (+39) 055.47941
Fax (+39) 055.476026

Capitale sociale € 494.731.136,00 int. vers. - Numero di iscrizione al Registro delle Imprese di Torino. Codice Fiscale e Partita I.V.A. 00818570012 - Impresa autorizzata all'esercizio delle assicurazioni (art. 65 R.D.L. 29-4-1923 n. 966). Iscritta alla Sez. I dell'Albo Imprese presso l'Isvap al n. 1.00006
Società capogruppo del gruppo assicurativo Fondiaria SAI. Iscritto all'Albo dei gruppi assicurativi al n. 030.

**GRUPPO
FONDIARIA SAI**



Taranto, li 14/gennaio/2012

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

SEDE

Oggetto: Verifica esistenza danni ai bus.

Si riscontra la nota prot. 22292 del 28/11/2011 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 555 coinvolto nel sinistro 248/ns/11 del 22/11/2011.

Sulla zona d'urto descritta dal conducente risultano danni ai pannelli centrali della fiancata destra posti tra la ruota anteriore e la ruota posteriore.

Si trasmettono allegati alla n 6 rilievi fotografici.

Distinti saluti

Prot. N. 17 GEN. 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 ☐
UI INFORMATICA ☐
UP PERSONALE / RETRIBUZIONI ☐
UT TECNICO ☐
uf.PT PRODOTTI TRAFFICO ☐
uf.RG RAGIONERIA / ECONOMATO ☐
STQ STAFF QUALITA' ☐
☐

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







**nationale
suisse**

248/NO/11

ProL N. 701
04 GEN. 2012

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

ATTO DI TRANSAZIONE E QUIETANZA

DATI DEL SINISTRO

RISCHIO	ESERCIZIO	N.SINISTRO	DATA AVVENIMENTO
50	2011	908-2011-175965-50	22/11/2011

DATI DELLA POLIZZA

AGENZIA	RAMO	NUMERO	PARTI
00908	50	25440692	A.M.A.T.S.P.A. - IGNOTO

Data 21/12/2011

Come da accordi trasmettiamo il presente Atto di transazione e quietanza, che dovrà restituirci 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.

[Signature]

Impresa mandataria: Nationale Suisse - Assicurato A.M.A.T.S.P.A. - Targa: DA494ND

Impresa debitrice: FONSAI (034) DIV.SAI - Assicurato IGNOTO - Targa: DV003SR

N° polizza: 06740557992 - Agenzia _____ - N° sinistro _____

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

Il sottoscritto A.M.A.T.S.P.A. C. F.: 00146330733 dichiara/no di ricevere dalla Nationale Suisse - Compagnia Italiana di Assicurazioni S.p.A., la quale paga in nome e per conto dell'Impresa assicuratrice del responsabile civile, in epigrafe denominata Impresa debitrice, la somma di € 770,00 (Euro SETTECENTOSETTANTA/00==) a transazione e a completa tacitazione di ogni danno subito in dipendenza del sinistro occorso in data 22/11/2011.

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

Data

FIRMA DEL CONTRAENTE

CONTROFIRMA DEL PATROCINATORE
(ai sensi dell'art. 68 L.P.F.)

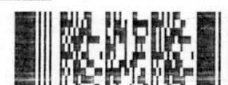
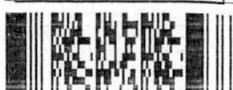
FIRMA DEL BENEFICIARIO

[Signature] 02/02/2012

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

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

ENTE PAGANTE 00160	DATA PAGAMENTO 21/12/2011	NUMERO ASSEGNO	VISTO LIQUIDATORE	VISTO DIREZIONE
PATROCINIO	DANNI A TERZI PASSANTI	DANNI A TERZI TRASPORTATI	PER COSE O R.E.	
SPESE	IMPORTO DEL DANNO	IMPORTO DEL DANNO	IMPORTO DEL DANNO € 770,00	
RISERVATO ALLA DIREZIONE:		PAGAMENTO EFFETTUATO DA	TIPO LIQUIDAZIONE	
DATA PAGAMENTO	MANDATO NUMERO	☐ AGENZIA ☐ DIREZIONE	TOTALE	



Informativa ai sensi dell'articolo 13 del D. Lgs 196/2003.

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

1. Finalità del trattamento dei dati

Il trattamento

- a) è diretto all'espletamento da parte della Società delle finalità di conclusione, gestione ed esecuzione dei contratti e gestione e liquidazione sinistri attinenti esclusivamente all'esercizio dell'attività assicurativa, a cui la Società è autorizzata ai sensi delle vigenti disposizioni di legge;
- b) può anche essere diretto all'espletamento da parte della Società delle finalità di informazione e promozione commerciale dei prodotti assicurativi della Società stessa.

2. Modalità del trattamento dei dati

Il trattamento

- c) è realizzato per mezzo delle operazioni o complessi di operazioni indicate all'art. 4, comma 1, lett. a) del Decreto: raccolta; registrazione e organizzazione; elaborazione, compresi modifica, raffronto / interconnessione; utilizzo, comprese consultazione, comunicazione, conservazione; cancellazione/distruzione; sicurezza/protezione, comprese accessibilità / confidenzialità, integrità, tutela;
- d) è effettuato anche con l'ausilio dei mezzi elettronici o comunque automatizzati;
- e) è svolto direttamente dall'organizzazione del titolare e da soggetti esterni a tale organizzazione, facenti parte della catena distributiva del settore assicurativo, in qualità di responsabili (cfr. successivo punto 9) e/o incaricati del trattamento nonchè da società di servizi, in qualità di responsabili (cfr. successivo punto 9) e/o incaricati del trattamento.

3. Conferimento dei dati

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

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

4. Rifiuto di conferimento dei dati

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

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

5. Comunicazione dei dati

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

6. Diffusione dei dati

I dati personali non sono soggetti a diffusione.

7. Trasferimento dei dati all'estero

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

8. Diritti dell'interessato

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

Titolare e responsabile del trattamento

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

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

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

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

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

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

☐ dà il consenso ☐ nega il consenso

- la comunicazione dei propri dati sensibili ai soggetti indicati al punto 5, lett. a) dell'informativa che li potranno sottoporre a trattamenti aventi le finalità di cui al punto 1 lett. a) della medesima informativa o obbligatori per legge, consapevole che, in mancanza di consenso, la società non potrà dare corso ad operazioni che prevedono tali comunicazioni, con tutte le conseguenze illustrate in informativa

☐ dà il consenso ☐ nega il consenso

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

☐ dà il consenso ☐ nega il consenso

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

Acquisite le informazioni fornite dal titolare del trattamento ai sensi dell'articolo 13 del D. Lgs 196 del 30 giugno 2003, il/La sottoscritto/a in qualità di interessato/a relativamente:

- al trasferimento all'estero dei propri dati personali come indicato nell'articolo 7 della suddetta informativa (Paesi UE e Paesi Extra UE)

☐ dà il consenso ☐ nega il consenso

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

☐ dà il consenso ☐ nega il consenso

Data: _____ Firma dell'interessato: _____



nationale
suisse

RCAR 0164



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



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° 3101,00/G /11		Relazione di perizia per AMAT		Codice RCA RISC. ASS.	
Assicurato AMAT N.555		Controparte IGNOTO		Impresa di controparte 018 - FONDIARIA-SAI		Esercizio 248/NS/11		Data sinistro 22/11/2011	
Cod. Perito		Cod. Liquidatore		Cod. Ispettorato		Numero polizza		Ramo polizza	
Data Incarico 29/11/2011		Data primo rilievo 29/11/2011		Località TARANTO		C/o ASS		Riparazioni Da Iniz.	
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 491EU109/3P				Targa DA494ND		Telaio ZGA482M0006006367		1° Immatr. 18/12/06	
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 / /		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	
N.2 modanature inferiori porta centrale .Dx				S 1,0		S		S	
2° pannello laterale inferiore celeste .Dx				M 1,5		G 3,0		M 2,5	
3° pannello laterale inferiore celeste .Dx				L 0,5		L 1,0		L 1,0	
Fiancata laterale grigia .Dx				L 1,0		L 1,5		L 1,5	
Codice / Riparatore				Fascia Carr. A1		SR		LA	
Telefono:				Totale Tempi 4,0		VE operativo 5,0		ME	
Supplemento per Doppio Strato 15% Ore 0,75				Supplemento Finitura 10% max ore 3 Ore 0,58		Tempo Aggiuntivo per Verniciatura Ore 1,6		Totale Tempi Supplementari Ore 2,93	
Valore Assicurato(A) €				Valore a nuovo(N) € 1,00		Ricambi € 100,00		Iva € 21,00	
Insuff. Assicurativa % (C-A)/Cx100= %				Coeff. Riduzione % (N-C)/Nx100= %		Materiale Consumo Ore 7,93 €/h 11,55		Totale € 121,00	
Totale Imponibile € 554,45				Nolo Dime e/o Varie €		Imponibile €		Iva €	
Degrado €				Mano d'opera carrozzeria Ore 17,43 €/h 20,66		Totale € 360,10		Iva € 75,62	
Insufficienza Assicurativa % €				Mano d'opera meccanica Ore €/h 20,66		Totale €		Iva €	
Totale (Imponibile) € 554,45				S.Rifiuti 0,50 % di 551,69		Totale € 2,76		Iva € 0,58	
Totale (Iva Compresa) € 670,88				S.TOTALE STIMA € 554,45		Totale € 116,43		Iva € 670,88	
Franchigia/Scoperto min. e il max del % €				Importo Richiesto €		Importo Concordato €		Importo Lesioni €	
Indennizzo Contrattuale €				Importo Richiesto €		Importo Concordato €		Importo Lesioni €	
TOTALE Indennizzo € 554,45				Osservazioni:		Fermo Tecnico Giorni 2,2			
[70003] - AutoSoft S.r.l. - Tel.0771/681436 r.a. [11753] Genius Professional Ver: RELEASE:				Data consegna 21/12/2011		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.: 3101,00/G /11
Compagnia: **AMAT**
Ispettorato:
Agenzia:
Sin. Numero: **248/NS/11**
Numero Pol.:

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

Data Sinistro: **22/11/2011**
Data Perizia: **29/11/2011**

Assicurato: **AMAT N.555**
Veicolo: **IRISBUS ITALIA 491EU109/3P**
Targa: **DA494ND**
Controparte: **IGNOTO**



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

Perizia N.: 3101,00/G /11
Compagnia: **AMAT**
Ispettorato:
Agenzia:
Sin. Numero: **248/NS/11**
Numero Pol.:

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

Data Sinistro: **22/11/2011**
Data Perizia: **29/11/2011**

Assicurato: **AMAT N.555**
Veicolo: **IRISBUS ITALIA 491EU109/3P**
Targa: **DA494ND**
Controparte: **IGNOTO**



DENUNCIA DI SINISTRO STRADALE

N° SINISTRO 248/NS/11	DATA SINISTRO 22/11/2011	ORA 19.05	MODALITA' APERTURA DENUNCIA AGENTE	
LINEA 17	LUOGO IN CUI E' ACCADUTO IL SINISTRO TARANTO - VIA RAIMONDELLO ORSINI		ANGOLO	
DIREZIONE PORTO MERCANTILE - PAOLO VI		N° SOCIALE 555	TARGA AUTOBUS DA 494 ND	
MATR. AGENTE 105650	COGNOME BASILE	NOME ANDREA	QUALIFICA CONDUCENTE DI LINEA	
COMUNE DI NASCITA TARANTO	DATA DI NASCITA 08/09/1969	DATA ASSUNZIONE 11/10/2005	COMUNE DI RESIDENZA LEPORANO	C.A.P. 74020
DOMICILIO VIA VIVALDI N. 112/B	TIPO PATENTE D	N° PATENTE TA 5013555K	RILASCIATA A TARANTO	DATA RILASCIO 31/07/96
COMPAGNIA ASSICURATRICE A.M.A.T. NATIONALE SUISSE		COMPAGNIA ASSICURATRICE KASKO AGENTE		

DATI RELATIVI AI TERZI COINVOLTI NEL SINISTRO - 1° VEICOLO

MARCA FIAT	MODELLO IDEA	TARGA DV 003 SR	PROPRIETARIO	COMUNE DI RESIDENZA
VIA / PIAZZA		COMPAGNIA ASSICURATRICE		
CONDUCENTE (SE DIVERSO DA PROPRIETARIO) VIA / PIAZZA		COMUNE DI RESIDENZA		
1° DANNEGGIATO		NATURA DEL DANNO		
2° DANNEGGIATO		NATURA DEL DANNO		

DATI RELATIVI AI TERZI COINVOLTI NEL SINISTRO - 2° VEICOLO

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

AUTORITA' INTERVENUTA

TESTIMONI
LISI ANTONIO VIA BRUNO BUOZZI 14 B TARANTO PAOLO VI

☐ VALIDAZIONE DELLA DIREZIONE

Sim'siro Attivo

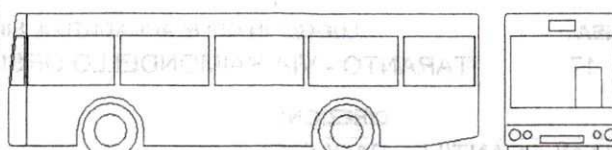
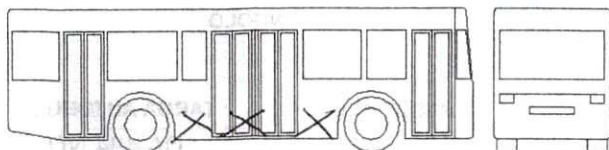
DESCRIZIONE DELL'INCIDENTE

Vista laterale destra

Vista posteriore

Vista laterale sinistra

Vista anteriore



DESCRIZIONE DEI DANNI RIPORTATI DALL'AUTOBUS

STRISCIATA SULLA FIANCATA DESTRA (DA DOPO LA RUOTA ANTERIORE DESTRA A PRIMA DELLA RUOTA POSTERIORE)

DESCRIZIONE DEI DANNI RIPORTATI DALLA CONTROPARTE

ANTERIORE SINISTRO

DESCRIZIONE DELL'INCIDENTE

DIRETTO VERSO IL Q.RE "PAOLO VI" PERCORREVO VIA ORSINI ARRIVATO ALL'ALTEZZA DEL DISTRIBUTORE DI CARBURANTE, UNA MACCHINA IN SOSTA SUL LATO DESTRO DELLA STRADA SI ACCINGEVA AD USCIRE DAL PARCHEGGIO.

IL CONDUCENTE DI TALE AUTOVETTURA, PERSONA ANZIANA CON OCCHIALI DA VISTA, NON SI ACCORGEVA DELL'ARRIVO DEL BUS E STRISCIAVA CON IL SUO ANTERIORE SINISTRO CONTRO LA FIANCATA DESTRA DELL'AUTOBUS TRA I DUE ASSI. L'ANZIANO AUTOMOBILISTA CONFERMAVA LA PROPRIA RESPONSABILITA' SUBITO DOPO L'INCIDENTE, MA POCO DOPO ANDAVA IN ESCANDESCENZA NEGANDOMI I SUOI DATI PERSONALI E DELL'AUTOVETTURA.

RIUSCIVO SOLO A RILEVARE MARCA, MODELLO E TARGA DELL'AUTOVETTURA ATTRAVERSO UNA FOTO SCATTATA DAL MIO CELLULARE.

IL VIAGGIATORE LISI ANTONIO, DOPO AVER VISTO L'ACCADUTO, SPONTANEAMENTE SI OFFRIVA DI TESTIMONIARE SULLE CIRCOSTANZE DELL'INCIDENTE.

SINISTRI DENUNZIATI DA TERZI SENZA INDIVIDUAZIONE DELL'AGENTE RESPONSABILE

☐ PROVVEDIMENTO PRESIDENTE

APERTURA SINISTRO

☐ SI ☐ NO

Il Capo Ufficio

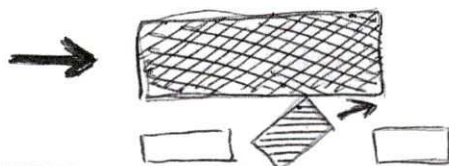
LETTO, CONFERMATO E SOTTOSCRITTO

Il Conducente

TA, 23/11/2011

pagina

2



Distributore

VIA R. ORSINI

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				3101,00/11	
			Assicurato		Controparte		Impresa Controparte	
			AMAT N.555		IGNOTO		018 - FONDIARIA-SAI	
Esercizio		Sinistro N.		Codice Agenzia		Data Sinistro		
		248/NS/11				22/11/2011		
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	
29/11/2011	29/11/2011	TARANTO	ASS		A1	8	21/12/2011	

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

SPESE	IMPONIBILI	NON IMPON.
Km. -		
Foto 8 -		
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' 20/12/2011

Importo PERIZIA IVA compresa: 670,88

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

Oggetto: SINISTRO DEL 22/11/2011 A POL. RCV N. 25440692 - AMAT SPA (DA494ND) / MUSTAFA' (DV003SR) - NS. RIF. 248/NS/11

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

Data: 24/11/2011 11.03

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:—

248NS11.PDF

145 KB