

DENUNCIA DI SINISTRO STRADALE

N° SINISTRO 238/NS/11	DATA SINISTRO 12/11/2011	ORA 08.00	MODALITA' APERTURA DENUNCIA AGENTE	
LINEA 17	LUOGO IN CUI E' ACCADUTO IL SINISTRO TARANTO - VIA XXV APRILE		ANGOLO	
DIREZIONE OSP. NORD - PORTO MERCANTILE		N° SOCIALE 534	TARGA AUTOBUS CX 238 XG	
MATR. AGENTE 175370	COGNOME PIERRI	NOME FRANCESCO	QUALIFICA CONDUCENTE DI LINEA	
COMUNE DI NASCITA GROTTAGLIE	DATA DI NASCITA 06-11-70	DATA ASSUNZIONE 12-12-2005	COMUNE DI RESIDENZA GROTTAGLIE	C.A.P. 74023
DOMICILIO VIALE ARIOSTO N. 59/A	TIPO PATENTE D	N° PATENTE U15019512W	RILASCIATA A TARANTO	DATA RILASCIO 27/06/2001
		SCADENZA PATENTE 22/07/2016		
COMPAGNIA ASSICURATRICE A.M.A.T. NATIONALE SUISSE		COMPAGNIA ASSICURATRICE KASKO AGENTE		

DATI RELATIVI AI TERZI COINVOLTI NEL SINISTRO - 1° VEICOLO

MARCA	MODELLO	TARGA	PROPRIETARIO	COMUNE DI RESIDENZA
VIA / PIAZZA			COMPAGNIA ASSICURATRICE	
CONDUCENTE (SE DIVERSO DA PROPRIETARIO) VIA / PIAZZA			COMUNE DI RESIDENZA	
1° DANNEGGIATO			NATURA DEL DANNO	
D'ALCONZO MARIA - Nata a Taranto il 16/03/1951			Residente a Taranto in Via P. Nenni V7	
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

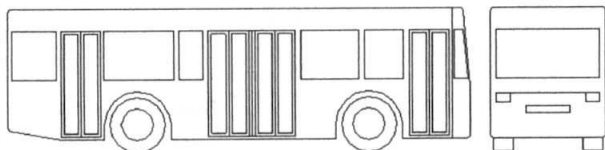
D'ALCONZO ANGELICA RESIDENTE A TARANTO IN VIA TOGLIATTI PAL. G (SORELLA DELLA DANNEGGIATA)

☐ VALIDAZIONE DELLA DIREZIONE

DESCRIZIONE DELL'INCIDENTE

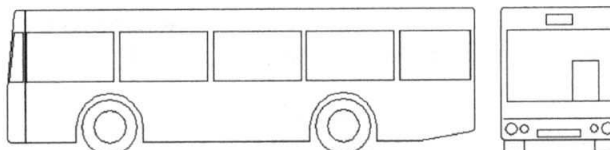
Vista laterale destra

Vista posteriore



Vista laterale sinistra

Vista anteriore



DESCRIZIONE DEI DANNI RIPORTATI DALL'AUTOBUS

DESCRIZIONE DEI DANNI RIPORTATI DALLA CONTROPARTE

DESCRIZIONE DELL'INCIDENTE

AL QUARTIERE "PAOLO VI", ALLA FERMATA DI VIA XXV APRILE (BRETTELLA), ALL'ATTO DELL'APERTURA DELLA PORTA CENTRALE LA VIAGGIATRICE D'ALCONZO MARIA SI PROCURAVA UNA FERITA ALLA MANO DESTRA. LA SIGNORA IN QUESTIONE MI RICHIEDEVA L'INTERVENTO DEI SANITARI DEL 118 PER IL SOCCORSO MEDICO. IGNORO COMPLETAMENTE COME LA SIGNORA SI SIA PROCURATO IL DANNO FISICO E TANTO MENO DOVE LA STESSA SI SORREGGEVA AL MOMENTO DELL'APERTURA DELLE PORTE IN QUANTO IL BUS ERA COMPLETAMENTE PIENO.

LA SIGNORA D'ALCONZO MARIA VIAGGIAVA INSIEME ALLA SORELLA D'ALCONZO ANGELICA LA QUALE SI DICHIARAVA DISPONIBILE A TESTIMONIARE SULL'ACCADUTO.

SINISTRI DENUNZIATI DA TERZI SENZA INDIVIDUAZIONE DELL'AGENTE RESPONSABILE

☐ PROVVEDIMENTO PRESIDENTE

APERTURA SINISTRO

☐ SI ☐ NO

Il Capo Ufficio

LETTO, CONFERMATO E SOTTOSCRITTO

Il Conducente

TA, 14/11/2011

Taranto/Lizzano li, 15.11.2011

Spett.le
AMAT S.p.A.
Sede Legale
In persona del legale rappresentante p.t.
Via Cesare Battisti, 657
74121 - TARANTO -

Prot. N. 21731
18 NOV. 2011

Del	PRESIDENTE	☐
P	DIRETTORE GENERALE	☐
DG	DIRETTORE AMMINISTRATIVO	☐
DA	DIRETTORE TECNICO	☐
DT	ESERCIZIO MOVIMENTO	☐
UE	AFFARI GENERALI / MINISTRI	☒
UAG	ACQUISTI / CONTRATTI	☐
UA	CONTABILITA' / BILANCIO	☐
UC	INFORMATICA	☐
UR	PERSONALE / RETRIBUZIONI	☐
UP	TECNICO	☐
UT	PRODOTTI / TRAFFICO	☐
UPT	RAGIONERIA / ECONOMATO	☐
URS	STAFF QUALITA'	☐
STQ		☐

Oggetto: Sinistro occorso in data 12.11.2011 a danno della Sig.ra D'Alconzo Maria terza trasportata a bordo del Bus di proprietà della Società Amat S.p.A tg. CX 238 XG

In nome e per conto della Sig.ra D'Alconzo Maria (C.F. **DLC MRA 51C56L049P**) nata a Taranto in data 16.03.1951 ed ivi residente alla Via P. Nenni edificio V/7, Vi significo quanto appresso.

In data 12.11.2011, alle ore 07,50 circa, la Sig.ra D'Alconzo Maria viaggiava, con regolare abbonamento, in qualità di trasportata, a bordo del Bus linea 17 matricola n. 534 (tg. CX 238 XG) di proprietà di codesta Spett.le Società.

Giunto sulla Via XXV Aprile, nei pressi delle case Bianche, il conducente del bus di Vs. proprietà effettuava la sosta per consentire l'ascesa e la discesa dei passeggeri.

Sennonché, inopinatamente e per merita disattenzione, il conducente del mezzo pubblico in questione azionava il dispositivo di chiusura delle porte che la Sig.ra D'Alconzo stava ancora per varcare le portiere automatiche; tant'è che, nonostante l'affrettarsi della operazione di ingresso all'interno dell'autobus, la mia assistita rimaneva con le dita "schiazziate" nel portellone, procurandosi lesioni tali da richiedere l'intervento dei sanitari del 118 che, giunti *in loco*, la trasportavano al vicino nosocomio "S. Giuseppe Moscati" di Taranto, ove sottoposta ad esami clinici, veniva riscontrato: *"trauma da schiacciamento del 3° e 4° dito della mano sinistra"*, con applicazione di stecche metalliche alle dita, prescrizione di terapia medica (come si evince dal certificato di P.S. che si riserva di depositare in seguito).

A seguito dell'evento in parola, il conducente del bus di Vs. proprietà annotava anche gli estremi di taluni testimoni presenti sul mezzo al momento dell'accadimento.

Pertanto, poiché la responsabilità dell'evento è da ascrivere alla esclusiva e colposa condotta dell'autista dell'autobus di Vs. proprietà, con la presente, la Sig.ra D'Alconzo Maria, nel cotituirVi in mora a tutti gli effetti di Legge, Vi invita e diffida - mio tramite - a voler risarcire, entro e non oltre il termine di quindici giorni dal ricevimento di questa

comunicazione, tutti i danni fisici da lei subiti a seguito del sinistro, oltre a procedere alla refusione delle mie competenze *ex lege*.

Vi informo, altresì che, elasso infruttuosamente il termine di cui innanzi, darò seguito al mandato conferitomi ed adirò la competente Autorità Giudiziaria al fine di tutelare gli interessi ed i diritti della mia assistita.

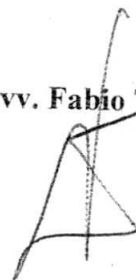
Vi rendo noto, inoltre, che ultimato il decorso post-traumatico, la mia assistita Vi metterà a disposizione tutta la documentazione medica in suo possesso affinché possa Te nominare Vs. fiduciario e formulare congrua offerta.

Infine si prega voler comunicare con estrema urgenza la compagnia assicurativa del bus in oggetto, con relativo numero di polizza.

In attesa, dunque, di un Vs. puntuale e cortese riscontro in merito, l'occasione mi è propizia per porgerVi distinti saluti.

Distinti saluti

Avv. Fabio Tagliente



Studio Legale

Fabio Tagliente
Avvocato

74123 Taranto - Via Cavour, 24

74020 Lixxano - Via Poerio, 191

R



12907543795-8

Spett.le

AMAT S.p.A.

Sede Legale

Via Cesare Battisti, 657

74121 - TARANTO -

Postaraccomandata

AR € 3,90

EL0408393a - 74121



79051 - 74121 TARANTO 10 (TA)

Posteitaliane



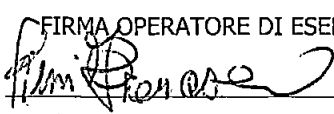
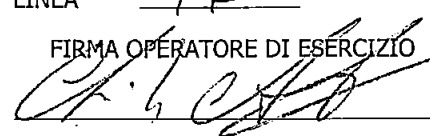
16.11.2011 10.50

CEDOLA DI VIAGGIO DEL BUS N° 534 DATA 12-11-2011

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				
17	Pedavilla	6,12	P.M.	6,55	PIERRE F.			
17	P.M.	6,55	OSP.	7,38	" "			
17	OSP	7,40	P.M.	8,35	" "			
17	P.M.	8,37	COOP.	9,40	" "			
17	COOP.	9,40	P.M.	10,15	" "			
17	P.M.	10,19	OSP.	11,10	" "			
17	OSP.	11,10	P.M.	11,50	PIERRE F.			
17	PM	12,01	PVI					
17	PVI		PM					
17	PM		PVI					
17	PVI		PM					
17	PA	1201	OLA	1246	ser			
17	OSP	1246	PA	1345	/			
17	PA	1350	OSP	1435	/			
17	OSP	1435	PM	156	/			
17	PM	1527	OSP	1612	/			
17	OSP	1612	PA	1700	/			
17	PM	1701	OSP	/	/			

LISTA DI CONTROLLO (CHECK-LIST)

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

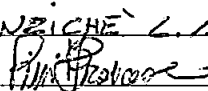
1	2	3																																																																																																																					
TURNO DI SERVIZIO n° <u>028</u> DALLE ORE <u>5,22</u> ALLE ORE <u>11,59</u> LINEA <u>17</u> FIRMA OPERATORE DI ESERCIZIO 	TURNO DI SERVIZIO n° _____ DALLE ORE <u>11,59</u> ALLE ORE <u>18,30</u> LINEA <u>17</u> FIRMA OPERATORE DI ESERCIZIO 	TURNO DI SERVIZIO n° _____ DALLE ORE _____ ALLE ORE _____ LINEA _____ 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 _____ :

 PRESENZA NELLE ORE 8,37 ANZICHÉ L. 12 EFFETTUAVO L. 11 SU DISPOSIZIONE DEL CAPOLINEA DI SERVIZIO. 

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

Taranto, li 13/12/2011

Egr. Ing.
Cigliese Cosimo
Responsabile Area Commerciale
SEDE

OGGETTO: Sinistro n.238/NS/11 del 12/11/2011
Utente: **D'Alconzo Maria** nata a Taranto il 16/3/51

Sinistro n.240/NS/11 del 13/11/2011
Utente: **Catapano Francesca** nata a Taranto il 17/08/90

Sinistro n.251/NS/11 del 25/11/2011
Utente: **Lezza Vincenza** nata a Montemesola il 25/10/56

Sinistro n.258/NS/11 del 16/11/2011
Utente: **Scarci Mariagrazia** nata a Taranto il 13/11/1991

Si prega di comunicare se gli utenti indicati in oggetto, al momento dei sinistri, erano in possesso di valido abbonamento per poter viaggiare sui bus.

In attesa di cortese riscontro Le porgo distinti saluti.

Prot. N° 23/01
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	☐
uf.PT	PRODOTTI TRAFFICO	☐
uf.RG	RAGIONERIA / ECONOMATO	☐
STQ	STAFF QUALITA'	☐
		☐

Il Capo Unità
AA.GG. - P.R. - Sinistri
D.ssa Tiziana Tursi

Prot. n.: 23711 UAG

Taranto, li 19 DIC. 2011

Egr. Avv.
Fabio Tagliente
Via Cavour, n.24
74123- Taranto

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

OGGETTO: Sinistro del 12/11/2011
AMAT SPA / D'ALCONZO MARIA
Ns. Rif. 238/NS/11

Con riferimento alla Sua nota del 15/11/2011, ns. prot. 21734 del 18/11/2011, si comunica che la stessa è stata inviata, per opportuna conoscenza, alla ns. Compagnia Assicuratrice NATIONALE SUISSE ASSICURAZIONI Spa.

Per effetto del vigente regolamento di vettura, Vogliate trasmetterci copia leggibile del titolo di viaggio in possesso della sua assistita al momento dell'evento in termini.

In attesa di cortese riscontro, porgiamo distinti saluti.

IL DIRETTORE GENERALE
(Ing. Giovanni Matichecchia)

Posteitaliane



Avviso di ricevimento

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

Da restituire a

A.M.A.T. s.p.a.
AZIENDA PER LA MOBILITA'
NELL'AREA DI TARANTO
Via C. Battisti, 667
74100 TARANTO



238/125711



Avviso di ricevimento

BARI CMP
Poste



Raccomandata



Pacco



Assicurata

Euro

040112-17
14228008787 5

Numero
Italiane

Data di spedizione _____ Dall'ufficio postale di _____

Destinatario

AW. Fabio TAGLIENTE

Via

CAVOUR N. 24

C.A.P.

74123

Località

TARANTO

Mancarella Franco 24/12/11

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

22 DIC. 2011

Capo Unità Organizzativa
Affari Generali
Dott.ssa Tiziana Tursi
SEDE

Facendo seguito alle note specificate, si comunicano le informazioni richieste:

Prot. N°		22 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		☐
uf.PT	PRODOTTI TRAFFICO		☐
uf.RG	RAGONERIA / ECONOMATO		☐
STG	STAFF QUALITA'		☐

Il Responsabile Area Commerciale f.f.
Ing. ~~Cosimo~~ Cigliese

Società per Azioni con Socio unico soggetta a direzione e coordinamento da parte del Comune di Taranto
Via C. Battisti, 657 - 74121 Taranto • Tel. +39 099 73561 • Fax +39 099 7794247 • web: www.amat.ta.it • e-mail: amat@pec.amat.ta.it
Codice Fiscale, Partita Iva e N° iscrizione al Registro delle Imprese di Taranto 00146330733
Capitale sociale: € 5.497.272,00 interamente versato

Studio Legale

Fabio Tagliente
Avvocato

Taranto/Lizzano li, 15.11.2011

Spett.le
AMAT S.p.A.
Sede Legale
In persona del legale rappresentante p.t.
Via Cesare Battisti, 657
74121 - TARANTO -

Prot. N. 2173h
 Del 18 NOV. 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	☐
US	INFORMATICA	☐
UP	PERSONALE/RETRIBUZIONI	☐
UT	TECNICO	☐
UPT	PRODOTTI TRAFFICO	☐
URG	RAGIONERIA/ECONOMATO	☐
STQ	STAFF QUALITA'	☐

Oggetto: Sinistro occorso in data 12.11.2011 a danno della Sig.ra D'Alconzo Maria terza trasportata a bordo del Bus di proprietà della Società Amat S.p.A tg. CX 238 XG

In nome e per conto della Sig.ra D'Alconzo Maria (C.F. **DLC MRA 51C56L049P**) nata a Taranto in data 16.03.1951 ed ivi residente alla Via P. Nenni edificio V/7, Vi significo quanto appresso.

In data 12.11.2011, alle ore 07,50 circa, la Sig.ra D'Alconzo Maria viaggiava, con regolare abbonamento, in qualità di trasportata, a bordo del Bus linea 17 matricola n. 534 (tg. CX 238 XG) di proprietà di codesta Spett.le Società.

Giunto sulla Via XXV Aprile, nei pressi delle case Bianche, il conducente del bus di Vs. proprietà effettuava la sosta per consentire l'ascesa e la discesa dei passeggeri.

Sennonché, inopinatamente e per merita disattenzione, il conducente del mezzo pubblico in questione azionava il dispositivo di chiusura delle porte che la Sig.ra D'Alconzo stava ancora per varcare le portiere automatiche; tant'è che, nonostante l'affrettarsi della operazione di ingresso all'interno dell'autobus, la mia assistita rimaneva con le dita "schiacciate" nel portellone, procurandosi lesioni tali da richiedere l'intervento dei sanitari del 118 che, giunti *in loco*, la trasportavano al vicino nosocomio "S. Giuseppe Moscati" di Taranto, ove sottoposta ad esami clinici, veniva riscontrato: *"trauma da schiacciamento del 3° e 4° dito della mano sinistra"*, con applicazione di stecche metalliche alle dita, prescrizione di terapia medica (come si evince dal certificato di P.S. che si riserva di depositare in seguito).

A seguito dell'evento in parola, il conducente del bus di Vs. proprietà annotava anche gli estremi di taluni testimoni presenti sul mezzo al momento dell'accadimento.

Pertanto, poiché la responsabilità dell'evento è da ascrivere alla esclusiva e colposa condotta dell'autista dell'autobus di Vs. proprietà, con la presente, la Sig.ra D'Alconzo Maria, nel cotituirVi in mora a tutti gli effetti di Legge, Vi invita e diffida - mio tramite - a voler risarcire, entro e non oltre il termine di quindici giorni dal ricevimento di questa

comunicazione, tutti i danni fisici da lei subiti a seguito del sinistro, oltre a procedere alla refusione delle mie competenze *ex lege*.

Vi informo, altresì che, elasso infruttuosamente il termine di cui innanzi, darò seguito al mandato conferitomi ed adirò la competente Autorità Giudiziaria al fine di tutelare gli interessi ed i diritti della mia assistita.

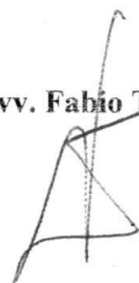
Vi rendo noto, inoltre, che ultimato il decorso post-traumatico, la mia assistita Vi metterà a disposizione tutta la documentazione medica in suo possesso affinché possa Te nominare Vs. fiduciario e formulare congrua offerta.

Infine si prega voler comunicare con estrema urgenza la compagnia assicurativa del bus in oggetto, con relativo numero di polizza.

In attesa, dunque, di un Vs. puntuale e cortese riscontro in merito, l'occasione mi è propizia per porgerVi distinti saluti.

Distinti saluti

Avv. Fabio Tagliente



Studio Legale

Fabio Tagliente
Avvocato

74123 Taranto - Via Cavour, 24

74020 Lizzano - Via Poerio, 191

Postaraccomandata

AR

€ 3,90

E.LC408393a - 74121



79051 - 74121 TARANTO 10 (TA)

Posteitaliane



16.11.2011 10.50

R



12907543795-8

Spett.le

AMAT S.p.A.

Sede Legale

Via Cesare Battisti, 657

74121 - TARANTO -

Taranto, li **29 FEB. 2012**

Prot. n.: 3791 UAG

Raccomandata A.R.

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

OGGETTO: Sinistro del 12/11/2011 a Pol. RCV N.25440669
AMAT SPA (CX238XG) / D'ALCONZO MARIA
Ns. Rif. 238/NS/11

In allegato alla presente Vi trasmettiamo la denuncia di sinistro indicato in oggetto già anticipata via mail.

Qualora si rendessero necessari ulteriori chiarimenti il ns. Ufficio sinistri aziendale è a Vs. disposizione: TEL./FAX 099/7356261 - sinistriamat@amat.ta.it.

Distinti saluti.

IL DIRETTORE GENERALE
(Ing. Giovanni Matichecchia)



Allianz S.p.A.
Ufficio Legale
C.so Italia 23 - 20122 Milano
Pronto Allianz Numero Verde 800.68.68.68

Sellu T6

238/AR/14
Allianz

Agenzia ROMA GERENZA DIRETTE
VIA LUCULLO 14
00187 ROMA
Tel. 06 6768.1
Fax 06 6768.2439

Milano, 04 gennaio 2016



0007
MSI601391BD0010001 01 RM01
31264031 MTA47098008556
106 4 DC00S1352 A

Polizza n.: 059497101

Spettabile
AMAT
VIA CESARE BATTISTI 657
74121 TARANTO TA

**Oggetto: Riepilogo periodico di recupero franchigie di euro 2.000,00
ultimo sollecito bonario prima dell'azione legale**

Spettabile AMAT,

relativamente ai sinistri di cui all'allegato riepilogo periodico num. 010594971011509, i cui danni sono stati da noi liquidati, non ci risulta ancora pervenuta la quota a vostro carico, a titolo di franchigia o scoperto. Tale somma, come comunicato con avviso inviato il **01/10/2015** e come da solleciti del **02/11/2015** e del **03/12/2015** è da voi dovuta in base a quanto previsto dalle condizioni generali di assicurazione.

Vi invitiamo per l'ultima volta per vie bonarie a regolarizzare la vostra posizione entro e non oltre 30 giorni dal ricevimento della presente al fine di evitare l'azione di recupero e le conseguenti spese che seguiranno in caso di mancato pagamento.

Vi sollecitiamo pertanto al pagamento del relativo importo di 2.000,00 euro, per il quale potrà utilizzare il bollettino di conto corrente postale allegato.

Qualora aveste nel frattempo già provveduto, e per qualsiasi chiarimento vi preghiamo di contattare con urgenza la vostra agenzia.

Vi ringraziamo per l'attenzione e con l'occasione porgiamo cordiali saluti.

Agenzia per la mobilità nell'area di Taranto

Prot. n. 1046
20 GEN. 2016

AD	Amministratore Delegato	☐
DG	Direttore Generale	☐
DA	Direttore Amministrativo	☐
DT	Direttore Tecnico	☐
MAC	Appalti / Contratti	☒
MCN	Commerciale / Marketing	☐
MCB	Contabilità Bilancio	☐
MES	Esercizio / Sosta	☐
MIS	Informatica / Statistica	☐
MTT	Manutenzione / Tecnica	☐
URU	Risorse Umane	☐
UAG	Affari Gen. P.P.R.R. SINISTRI	☒
RAG	Ufficio Ragioneria	☒
STQ	Staff Qualità	☐

Allianz S.p.A.
Ufficio Legale
Simone Chini

Fabio Sgarlata

Allianz S.p.A.
Sede legale
Largo Ugo Inneri, 1 - 34123 Trieste
Telefono +39 040 7781.111
Fax +39 040 7781.311
allianz.spa@pec.allianz.it
www.allianz.it

Uffici:
Milano 20122 - Corso Italia, 23
Torino 10121 - Via Vittorio Alfieri, 22
Trieste 34123 - Largo Ugo Inneri, 1
CF, P. IVA e Registro imprese
di Trieste n. 05032630963
Cap. sociale euro 403.000.000 i.v.

Iscritta all'Albo imprese
di assicurazione n. 1.00152
Capogruppo del gruppo assicurativo
Allianz, iscritto all'Albo gruppi
assicurativi n. 018
Società controllata, tramite
A.C.I.F. S.p.A., da Allianz SE - Monaco Codice 01

Riepilogo delle Franchigie da recuperare

N. Sinistro	Data Sinistro	Località del Sinistro	Nominativo del danneggiato	Importo liquidato	Data liquidazione	Targa	Veicolo	Importo franchigia
01.923496544	26/11/2014	DELLA LIBERTA' 74100 TARANTO	DE GIACOMO GIOVANNI	4.000,00	04/08/2015	DW524TR	AUTOBUS 238/ARM4	1.000,00
01.923552100	03/03/2015	VIA CASTELLO ARAGONESE 74100 T RINALDI LUCIA		3.200,00	23/12/2015	DA494ND	AUTOBUS 046/AL115	1.000,00

✂ ATTENZIONE: PIEGARE E STRAPPARE LUNGO LE PERFORAZIONI

CONTI CORRENTI POSTALI Ricevuta di Versamento

Banco Posta

Allianz 



sul
C/C n. 35343102

di Euro 2.000,00

INTESTATO A
ALLIANZ SPA RECUPERO FRANCHIGIE

Eseguito da:

AMAT

Residente in

VIA CESARE BATTISTI 657
74121 TARANTO TA

BOLLO DELL'UFF. POSTALE

N. Sinistro
923496544
Codice 01

Data avvenimento
26/11/2014



ATTENZIONE: PIEGARE E STRAPPARE LUNGO LE PERFORAZIONI ✂

CONTI CORRENTI POSTALI Ricevuta di Accredito

Banco Posta



sul C/C n. 35343102

di Euro 2.000,00

TD 896

CODICE IBAN *****

INTESTATO A
ALLIANZ SPA RECUPERO FRANCHIGIE

301059497101150958

N. Sinistro

923496544

Data avvenimento

26/11/2014

Eseguito da:

AMAT

Residente in

VIA CESARE BATTISTI 657
74121 TARANTO TA



18301059497101150958120000353431021000001000003896

BOLLO DELL'UFF. POSTALE
codice cliente

IMPORTANTE: NON SCRIVERE NELLA ZONA SOTTOSTANTE

importo in euro

numero conto

td

<301059497101150958>

00002000+00> 000035343102< 896>

Oggetto: SINISTRO DEL 12/11/2011 A POL. RCV N. 25440669 - AMAT SPA (CX238XG) /
D'ALCONZO MARIA - NS. RIF. 238/NS/11

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

Data: 22/11/2011 18.53

A: ns@sistemasinistri.it

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

Si trasmette la denuncia di sinistro indicato in oggetto.

Segue invio della copia originale per via epistolare.

Distinti saluti.

UFFICIO SINISTRI AMAT SPA

— Allegati: —

238NS11.PDF

218 KB