

DENUNCIA DI SINISTRO STRADALE

N° SINISTRO 226/NS/11	DATA SINISTRO 30/10/2011	ORA 14.30	MODALITA' APERTURA DENUNCIA AGENTE	
LINEA 8	LUOGO IN CUI E' ACCADUTO IL SINISTRO VIA PRINCIPE AMEDEO		ANGOLO VIA ACCLAVIO	
DIREZIONE CEP		N° SOCIALE 537	TARGA AUTOBUS CX 239 XG	
MATR. AGENTE 190775	COGNOME SMIRAGLIA	NOME GIOVANNI	QUALIFICA Conducente di linea	
COMUNE DI NASCITA TARANTO	DATA DI NASCITA 23-06-59	DATA ASSUNZIONE 01-06-94	COMUNE DI RESIDENZA TARANTO	C.A.P. 74100
DOMICILIO VIA ETOLIA, 6	TIPO PATENTE NO	N° PATENTE TA 2070037 M	RILASCIATA A TARANTO	DATA RILASCIO 09/06/1980
SCADENZA PATENTE 29/06/2015		COMPAGNIA ASSICURATRICE A.M.A.T. NATIONALE SUISSE		
		COMPAGNIA ASSICURATRICE KASKO AGENTE FARO		

DATI RELATIVI AI TERZI COINVOLTI NEL SINISTRO - 1° VEICOLO

MARCA SEAT	MODELLO AROSA	TARGA BL 809 KP	PROPRIETARIO MARINELLI FRANCESCO	COMUNE DI RESIDENZA TARANTO
VIA / PIAZZA PIAZZA TEDESCO, 3 PAOLO VI			COMPAGNIA ASSICURATRICE MILANO ASSICURAZIONI SC 05/12/2011	
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

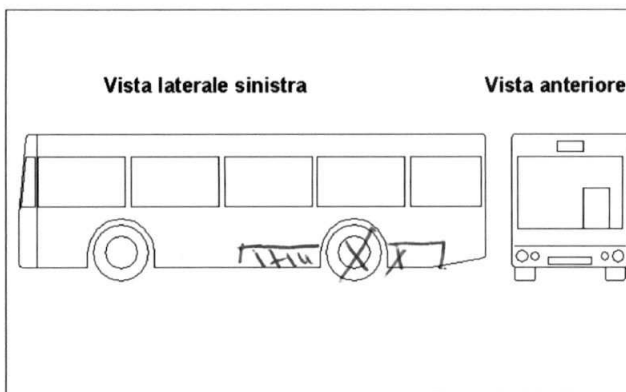
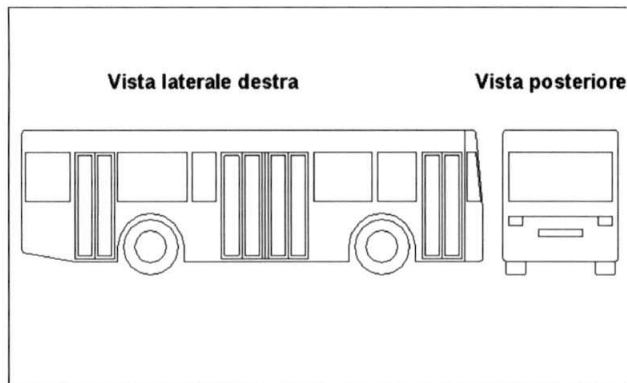
MARCA	MODELLO	TARGA	PROPRIETARIO	RESIDENZA
DOMICILIO	COMPAGNIA ASSICURATRICE	IMPORTO DANNI	LIQUIDATORE	
3° DANNEGGIATO	NATURA DEL DANNO			
4° DANNEGGIATO	NATURA DEL DANNO			

AUTORITA' INTERVENUTA	NESSUNA
TESTIMONI	NESSUNO

Sinistro Attivo

☐ VALIDAZIONE DELLA DIREZIONE

DESCRIZIONE DELL'INCIDENTE



DESCRIZIONE DEI DANNI RIPORTATI DALL'AUTOBUS

DANNI AL BUS: FIANCATA SINISTRA (FIANCHETTI PRIMA E DOPO LA RUOTA POSTERIORE SINISTRA, FIANCHETTO ANTERIORE AMMACCATURA PIU' GRAVE, FIANCHETTO POSTERIORE AMMACCATURA PIU' LIEVE)

DESCRIZIONE DEI DANNI RIPORTATI DALLA CONTROPARTE

COFANO ANTERIORE PARAFANGHI SESTRO E SINISTRO, PARAURTI, CALANDRA ANTERIORE, VANO MOTORE

DESCRIZIONE DELL'INCIDENTE

IL GIORNO 30/10/2011, COMANDATO DI TURNO 422 DALLE ORE 10:45 ALLE 17:15 SULLA LINEA 8, PARTIVO DAL CAPOLINEA P. MERCANTILE ALLE ORE 14:15, PROSEGUIVO LA CORSA LUNGO VIA PRINCIPE AMEDEO A VELOCITA' RIDOTTISSIMA QUANDO, IMPEGNATO PER OLTRE IL 70% L'INCROCIO CON VIA ACCLAVIO, SENTIVO UN FORTE RUMORE PROVENIENTE DAL FIANCO SINISTRO DEL BUS ALL'ALTEZZA DELLA RUOTA POSTERIORE.

ARRESTAVO IMMEDIATAMENTE IL MEZZO PUBBLICO LIBERANDO L'INCROCIO, MI ACCERTAVO CHE NESSUN PASSEGGERO SI FOSSE FATTO MALE E SCENDEVO DALL'AUTOBUS PER PRESTARE SOCCORSO AL PROPRIETARIO DELLA VETTURA - TALE MARINELLI FRANCESCO, PATENTE N° 119063 RILASCIATA IL 07/03/1977 VALIDA FINO AL 25/03/2014. TRANQUILLIZZAVO IL CONDUCENTE DELLA MACCHINA, CHE ERA SCOSSO, E PRENDEVO ATTO CHE QUESTI, SENZA OSSERVARE IL SEGNALE DI DARE PRECEDENZA POSTO ALL'INCROCIO NON SI ERA ACCORTO DEL PASSAGGIO DEL BUS E, QUNDI, ERA ENTRATO IN COLLISIONE CON LO STESSO.

IL SIG. MARINELLI AMMETTEVA LA PROPRIA RESPONSABILITA'.

AVVERTIVO LA CENTRALE OPERATIVA DEL SINISTRO, INVITAVO IL SIG. MARINELLI A CONTATTARE UN SUO CONGIUNTO PER SOSTEGNO (GIUNGEVA SUL POSTO IL GENERO, SIG. ALBANO TEL. 3464173114) E CONSTATAVO I DANNI AL BUS ED ALLA VETTURA. ALL'ARRIVO DEL GENERO, CHE CONSTAVA ANCH'ESSO LA RESPONSABILITA DEL SIG. MARINELLI PROCEDEVAMO ALLO SCAMBIO DI GENERALITA'.

SINISTRI DENUNZIATI DA TERZI SENZA INDIVIDUAZIONE DELL'AGENTE RESPONSABILE

☐ PROVVEDIMENTO PRESIDENTE

APERTURA SINISTRO

☐ SI ☐ NO

Il Capo Ufficio

LETTO, CONFERMATO E SOTTOSCRITTO

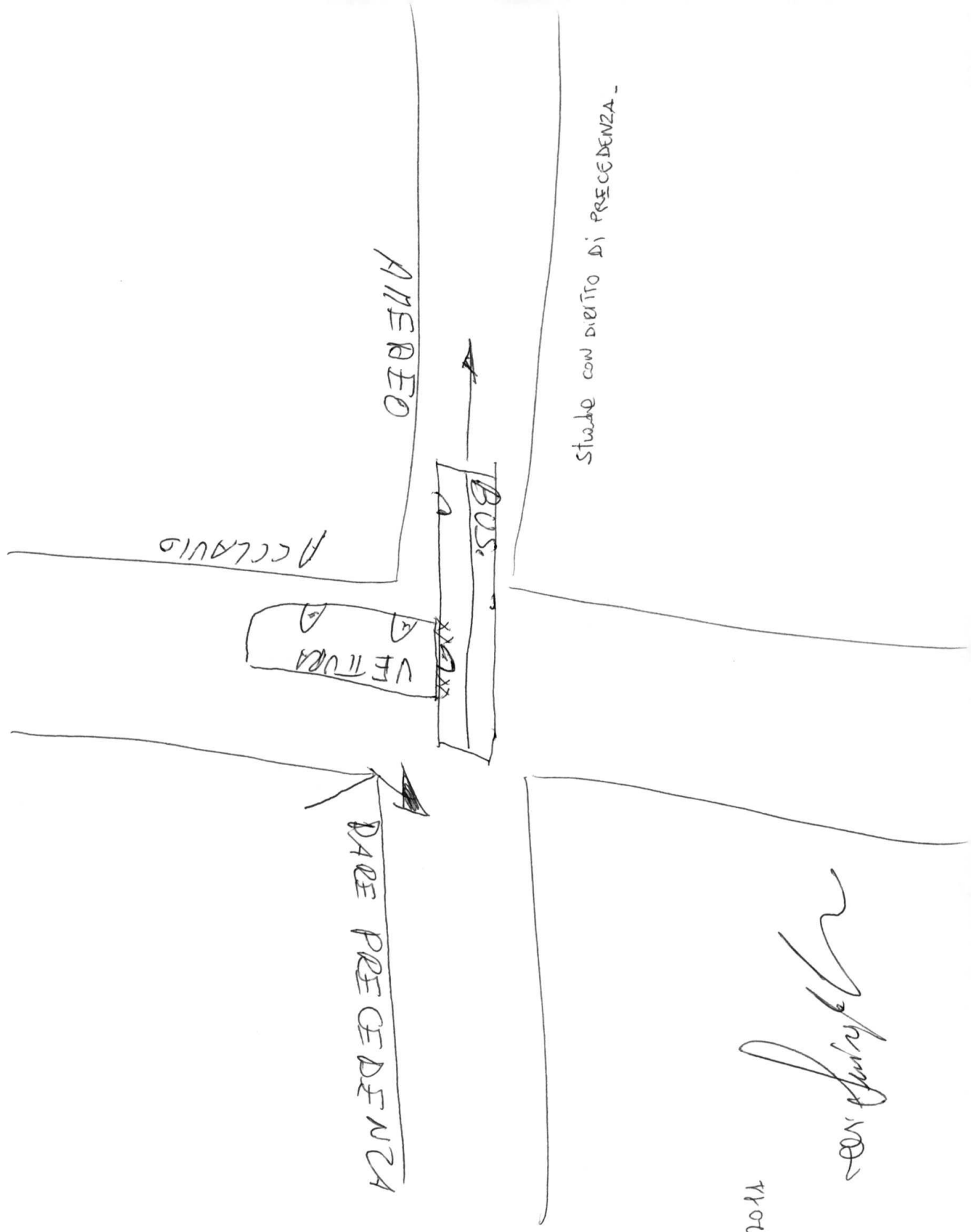
Il Conducente

TARANTO, 2/11/2011

Veranto, 2/11/2011

[Signature]

Stuade con diritto di precedenza.













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>34</u> DALLE ORE <u>5.00</u> ALLE ORE <u>10.55</u> LINEA <u>8</u> FIRMA OPERATORE DI ESERCIZIO <u>Vittorio Cafaro</u>	TURNO DI SERVIZIO n° <u>422</u> DALLE ORE <u>10.45</u> ALLE ORE <u>17.15</u> LINEA <u>8</u> FIRMA OPERATORE DI ESERCIZIO <u>Simone Giorgetti</u>	TURNO DI SERVIZIO n° _____ DALLE ORE <u>17.06</u> ALLE ORE <u>23.15</u> LINEA <u>8</u> FIRMA OPERATORE DI ESERCIZIO <u>MASTROPIETRO ANGELO</u>																																																																																																																					
<table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <thead> <tr> <th style="width: 60%;">CONTROLLI (Barrare la voce che ricorre)</th> <th style="width: 20%;">Inizio Turno</th> <th style="width: 20%;">Fine Turno</th> </tr> </thead> <tbody> <tr><td>Indicatori di linea</td><td style="text-align: center;">NE</td><td style="text-align: center;">NE</td></tr> <tr><td>Indicatori di direzione</td><td style="text-align: center;">NE</td><td style="text-align: center;">NE</td></tr> <tr><td>Impianto illuminazione</td><td style="text-align: center;">NE</td><td style="text-align: center;">NE</td></tr> <tr><td>Luci interne</td><td style="text-align: center;">NE</td><td style="text-align: center;">NE</td></tr> <tr><td>Strumentazione di bordo</td><td style="text-align: center;">NE</td><td style="text-align: center;">NE</td></tr> <tr><td>Obliteratrici</td><td style="text-align: center;">NE</td><td style="text-align: center;">NE</td></tr> <tr><td>Martelletto rompivetro di sicurezza</td><td style="text-align: center;">M</td><td style="text-align: center;">M</td></tr> <tr><td>Sigilli maniglia uscita di sicurezza</td><td style="text-align: center;">M</td><td style="text-align: center;">M</td></tr> <tr><td>Regolamento viaggiatori interno bus</td><td style="text-align: center;">M</td><td style="text-align: center;">M</td></tr> <tr><td>Estintore</td><td style="text-align: center;">M</td><td style="text-align: center;">M</td></tr> <tr><td>Pulizia del Bus</td><td style="text-align: center;">INS</td><td style="text-align: center;">INS</td></tr> <tr><td>Cintura di sicurezza (portatori di Handicap)</td><td style="text-align: center;">NE</td><td style="text-align: center;">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 style="width: 60%;">CONTROLLI (Barrare la voce che ricorre)</th> <th style="width: 20%;">Inizio Turno</th> <th style="width: 20%;">Fine Turno</th> </tr> </thead> <tbody> <tr><td>Indicatori di linea</td><td style="text-align: center;">NE</td><td style="text-align: center;">NE</td></tr> <tr><td>Indicatori di direzione</td><td style="text-align: center;">NE</td><td style="text-align: center;">NE</td></tr> <tr><td>Impianto illuminazione</td><td style="text-align: center;">NE</td><td style="text-align: center;">NE</td></tr> <tr><td>Luci interne</td><td style="text-align: center;">NE</td><td style="text-align: center;">NE</td></tr> <tr><td>Strumentazione di bordo</td><td style="text-align: center;">NE</td><td style="text-align: center;">NE</td></tr> <tr><td>Obliteratrici</td><td style="text-align: center;">NE</td><td style="text-align: center;">NE</td></tr> <tr><td>Martelletto rompivetro di sicurezza</td><td style="text-align: center;">M</td><td style="text-align: center;">M</td></tr> <tr><td>Sigilli maniglia uscita di sicurezza</td><td style="text-align: center;">M</td><td style="text-align: center;">M</td></tr> <tr><td>Regolamento viaggiatori interno bus</td><td style="text-align: center;">M</td><td style="text-align: center;">M</td></tr> <tr><td>Estintore</td><td style="text-align: center;">M</td><td style="text-align: center;">M</td></tr> <tr><td>Pulizia del Bus</td><td style="text-align: center;">INS</td><td style="text-align: center;">INS</td></tr> <tr><td>Cintura di sicurezza (portatori di Handicap)</td><td style="text-align: center;">NE</td><td style="text-align: center;">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 style="width: 60%;">CONTROLLI (Barrare la voce che ricorre)</th> <th style="width: 20%;">Inizio Turno</th> <th style="width: 20%;">Fine Turno</th> </tr> </thead> <tbody> <tr><td>Indicatori di linea</td><td style="text-align: center;">NE</td><td style="text-align: center;">NE</td></tr> <tr><td>Indicatori di direzione</td><td style="text-align: center;">NE</td><td style="text-align: center;">NE</td></tr> <tr><td>Impianto illuminazione</td><td style="text-align: center;">NE</td><td style="text-align: center;">NE</td></tr> <tr><td>Luci interne</td><td style="text-align: center;">NE</td><td style="text-align: center;">NE</td></tr> <tr><td>Strumentazione di bordo</td><td style="text-align: center;">NE</td><td style="text-align: center;">NE</td></tr> <tr><td>Obliteratrici</td><td style="text-align: center;">NE</td><td style="text-align: center;">NE</td></tr> <tr><td>Martelletto rompivetro di sicurezza</td><td style="text-align: center;">M</td><td style="text-align: center;">M</td></tr> <tr><td>Sigilli maniglia uscita di sicurezza</td><td style="text-align: center;">M</td><td style="text-align: center;">M</td></tr> <tr><td>Regolamento viaggiatori interno bus</td><td style="text-align: center;">M</td><td style="text-align: center;">M</td></tr> <tr><td>Estintore</td><td style="text-align: center;">M</td><td style="text-align: center;">M</td></tr> <tr><td>Pulizia del Bus</td><td style="text-align: center;">INS</td><td style="text-align: center;">INS</td></tr> <tr><td>Cintura di sicurezza (portatori di Handicap)</td><td style="text-align: center;">NE</td><td style="text-align: center;">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 _____

14.30 SEAT AROSTA TAR. BL 809 KP ASSIC MILANO
SCAD. 05-12-2011. SIG. MARINELLI FR. VIA
P. TEDESCO N°3 P.VI PAT. 119063 PAT 7.3.77
VALIDA F. 25/03-14. DANNO AUTO CALANDA CO FANO, PARAVELI
PARA FANGH. DUE SX. F. 0310

al rientro - visto: L'ADDETTO MOVIMENTO E TRAFFICO

BUS 537. - DANNO AUTO BUS. FIAT M SX TRA
PAR. ANTI. RUOTA E PARTE POST. RUOTA

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24	25	26	27	28	29	30	31	32	33	34	35	36	37	38	39	40	41	42	43	44	45	46	47	48	49	50	51	52	53	54	55	56	57	58	59	60	61	62	63	64	65	66	67	68	69	70	71	72	73	74	75	76	77	78	79	80	81	82	83	84	85	86	87	88	89	90	91	92	93	94	95	96	97	98	99	100
---	---	---	---	---	---	---	---	---	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	-----

Taranto, li 02/11/2011

Egr. Sig.

SMIRAGLIA GIOVANNI
VIA ETOLIA, 6
74100 TARANTO

Oggetto: Sinistro n° 226/ns/11 del 30/10/2011

Il giorno 30/10/2011, il bus n° 537 da Lei condotto, impegnato sulla linea 8, 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.

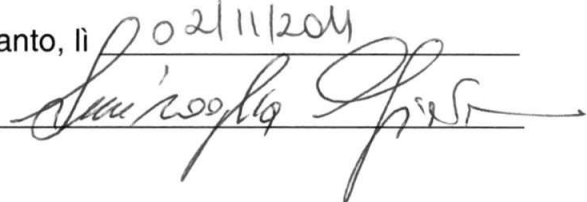
Nel caso Lei avesse provveduto a contrarre polizza assicurativa per la copertura dei danni in questione, è necessario che il contenuto della presente sia portato a conoscenza della Compagnia assicuratrice.

Distinti saluti

LA DIREZIONE

RACCOMANDATA A MANO

per ricevuta - Taranto, li

02/11/2011


226/NS/11

nationale
suisse

21396

Prot. N
15 NOV. 2011DIREZIONE TECNICA
Servizio Sinistri

c.a. Spettabile

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

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	☐
UP	PERSONALE / RETRIBUZIONI	☒
UT	TECNICO	☐
UPT	PRODOTTI / TRAFFICO	☐
UR	DIR. RAGIONERIA / ECONOMATO	☐
STO	STAFF QUALITA'	☐

San Donato Milanese, 07/11/2011

SINISTRO N° 00908/2011/000173846/50M del 30/10/2011 – 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: ELLEBI SNC
Indirizzo: VIA COSTANTINOPOLI 50 - TARANTO (TA)

Telefono: +39 0999941690
Fax: +39 0999941690

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

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

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

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

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

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

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

Per eventuali ulteriori informazioni e/o assistenza è possibile rivolgersi anche al seguente numero: 800 134 864, attivo da lunedì a giovedì, dalle ore 8 alle ore 12 e dalle ore 13,30 alle ore 17.

Ringraziamo per l'attenzione dedicatoci e porgiamo i nostri migliori saluti.

NATIONALE SUISSE S.p.A



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

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

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

NATIONALE SUISSE
VIA XXV APRILE 0
20097 S.DONATO M.SE MI

00957490100001001 141 GEROLI LOL PRIOR IT 2

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

Data di accettazione: 07/11/2011

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 L702721-P1-D77-1/2 0-0-0-0
27027210000077000

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

San Donato Milanese, 11/11/2011

Sinistro n. 00908-2011-000173846 accaduto a TARANTO il giorno 30/10/2011

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 CX239XG, 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: SMIRAGLIA GIOVANNI
Codice Fiscale/ Partita IVA: SMR GNN 59 H 23 L 049 A

Prot. N. 22536
30 NOV. 2011

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

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
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

Oggetto: SINISTRI AMAT SPA n. 908-2011-000173846 - 908-2011-000173822

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

Data: 05/12/2011 18.33

A: Alessandro CORSO <backoffice@nationalesuisse.it>

Vedi allegati.

Distinti saluti.

Ufficio Sinistri Amat Spa

— Allegati: —

sharp_amatmail_net_20111205_183313_0011_bc2ca10b0027.pdf

129 KB

DICHIARAZIONE TESTIMONIALE

La sottoscritta Pisano Ilaria nata a Taranto il 31/07/1990 e ivi residente a Talsano in Via Largo Europa n.13, dichiara quanto segue:

il pomeriggio del giorno 29/10/2011, diretta verso il centro cittadino, viaggiavo a bordo del bus Amat Spa n.472 targato CA345RJ di linea 29 ed occupavo un posto a sedere sulla parte anteriore del bus. Alle ore 16.00 circa, in abitato di Talsano, mentre il bus Amat percorreva il Corso Vittorio Emanuele II all'intersezione con Via Domenico Savino veniva coinvolto in un sinistro stradale con un'autovettura targata BE879CY.

Dichiaro di non aver assistito direttamente all'incidente ma di aver udito il forte rumore di urto provenire dalla parte posteriore del bus.

Il bus al momento dell'impatto procedeva a normale andatura di viaggio e aveva già impegnato l'incrocio con Via Savino strada quest'ultima con obbligo di Stop.

Letto, confermato e sottoscritto

Taranto li, 30/11/2011

Pisano Ilaria

22539

Prot. N. _____

Del 30 NOV. 2011

P	PRESIDENTE	☐
IG	DIRETTORE GENERALE	☐
DA	DIRETTORE AMMINISTRATIVO	☐
DT	DIRETTORE TECNICO	☐
UE	ESERCIZIO MOVIMENTO	☐
UAG	AFFARI GEN./P./J./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'	☐

9

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

01WAV0HV1S00978499
0HV1S 9784



Egr.Sig. IESRR1062011009918522/01/02

AMAT SPA
VIA C. BATTISTI 657
74121 TARANTO TA

Data: 22/11/2011

Oggetto: Danno n.: 2011009918522/01
Data Sinistro: 30/10/2011
Nominativo assicurato: MARINELLI FRANCESCO
Veicolo ns.assicurato: BL809KP
Nominativo controparte: A.M.A.T.S.P.A.
Veicolo controparte: CX239XG

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. 22553
Del 30 NOV. 2011
P PRESIDENTE ☐
DG DIRETTORE GENERALE ☐
DA DIRETTORE AMMINISTRATIVO ☐
DT DIRETTORE TECNICO ☐
UE ESERCIZIO MOVIMENTO ☐
UAG AFFARI GEN.IMP./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' ☐
☐



Taranto, li 21/dicembre/2011

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

SEDE

Oggetto: Verifica esistenza danni ai bus.

Si riscontra la nota prot. 20785 del 30/10/2011 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 537 coinvolto nel sinistro 226/ns/11 del 30/10/2011.

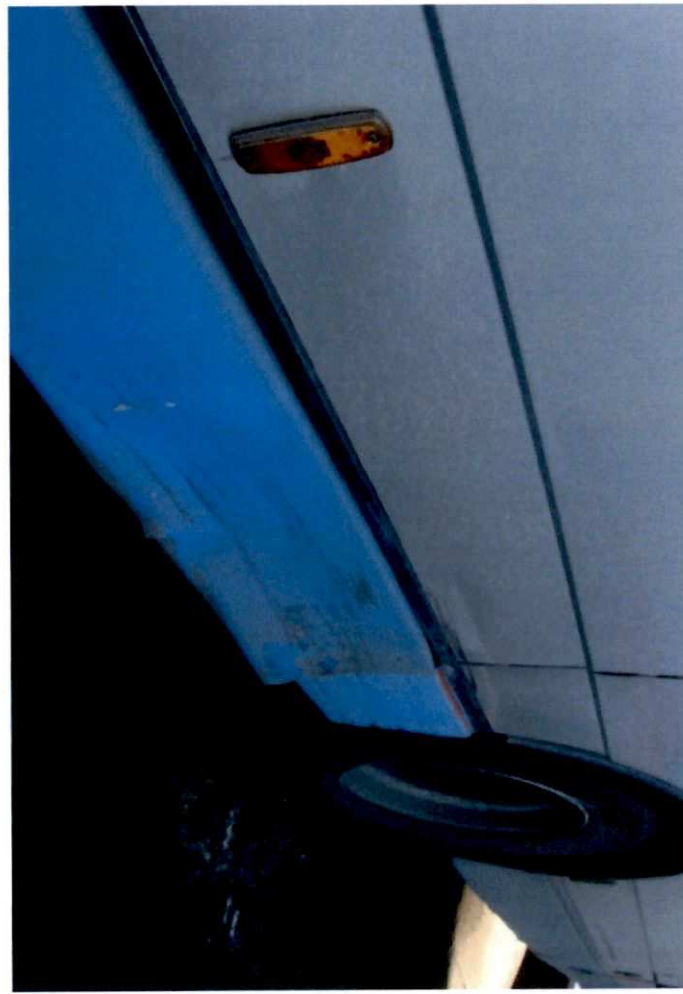
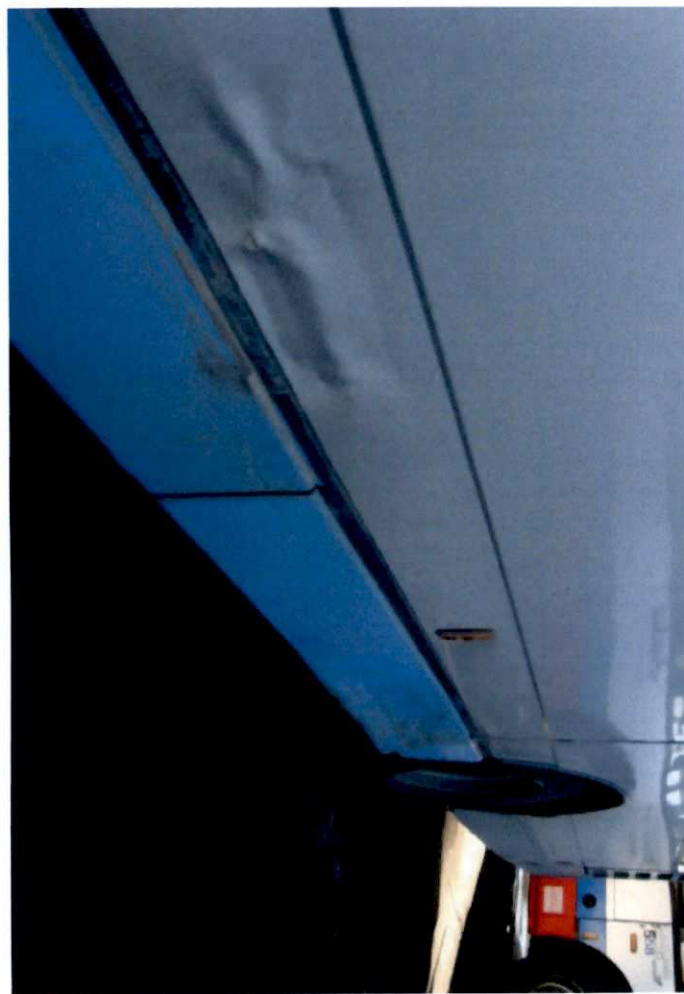
Si trasmettono allegati alla presente n 8 rilievi fotografici.

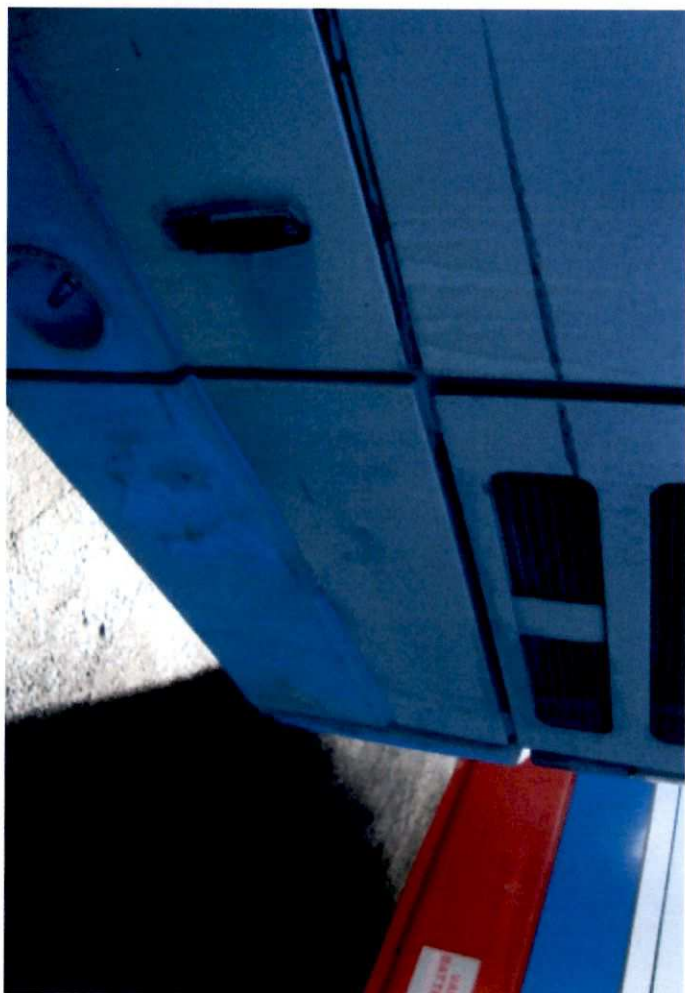
Distinti saluti

23960
Prot. N°
21 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	CONTRIBUTI / BILANCIO ☐
UI	INFORMATICA ☐
UP	PERSONALE / RETRIBUZIONI ☐
UT	TECNICO ☐
ut.PT	PRODOTTI TRAFFICO ☐
ut.RG	RAGIONERIA / ECONOMATO ☐
STQ	STAFF QUALITÀ ☐
	☐

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





c/o UCBP Via Monte Bianco 18 37132 Verona

(Indirizzo di destinazione dei resi postali)

00002

MILANO

, 16/12/2011

66047

Prot. N. <u>23991</u> <u>22 DIC. 2011</u>	
Del	PRESIDENTE ☐
P	DIRETTORE GENERALE ☐
DG	DIRETTORE AMMINISTRATIVO ☐
DA	DIRETTORE TECNICO ☐
DE	ESECUZIONE MOVIMENTO ☐
UE	AFFARI GEN. PR. SINISTRI ☒
UAG	ACQUISTI/CONTRATTI ☐
UA	CENTRALITA' / BIANCO ☐
LC	INFORMATICA ☐
LA	PERSONALE / DESTINAZIONI ☐
UP	TECNICO ☐
UT	PRODOTTI TRAFFICO ☐
UT	RG RAGIONERIA / ECONOMATO ☒
STQ	STAFF QUALITA' ☐

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

20110012201-00000002

OGGETTO: PAGAMENTO DA NATIONALE SUISSE COMPAGNIA ITALIANA
EGREGI SIGNORI,

ABBIAMO IL PIACERE DI INFORMARVI CHE NATIONALE SUISSE COMPAGNIA ITALIANA
HA EMESSO A VOSTRO FAVORE L'ORDINE DI PAGAMENTO IN OGGETTO PER L'IMPORTO
EURO 670,00 A FRONTE DEI DOCUMENTI DI SEGUITO ELENCATI :
SIN. 00908/2011/000173846 DEL 30.10.11 L'ASSEGNO E' INVIATO A SALDO DEL SINISTR
0 -1

COMUNICAZIONE DELLA BANCA

L'importo vi sarà riconosciuto presso qualunque Sportello Bancario ove siano intrattenuti dei rapporti o dove normalmente svolgete attività bancaria esibendo la presente lettera accompagnatoria insieme all'allegato assegno bancario "Non Trasferibile" che dovrà essere completato con l'indicazione del luogo e della data di emissione e con l'apposizione della firma per traenza e per girata.

DISTINTI SALUTI.

UNICREDIT SPA
FIL.OPERATIVA MILANO METROPOLITANA

ASSEGNO N. 5.601.973.042 03



UNICREDIT SPA - SEDE SOCIALE: VIA ALESSANDRO SPECH 16 - 00186 ROMA - DIREZIONE GENERALE: PIAZZA COBUSO - 20123 MILANO - CAPITALE SOCIALE € 9.648.790.961,50 INTERNE VERBALE: BANCA SCRITTA ALL'AUTO DELLE BANCHE - CARTEGGIO DEL GRUPPO BANCARIO UNICREDIT - ALBO DEI GRUPPI BANCARI: COD. 02008 - 1. COD. ABI 02008 - 1. ISCRIZIONE AL REGISTRO DELLE IMPRESE DI ROMA. COD. FISCALE P. IVA 00348170100. AUT. AGENZIA DELLE ENTRATE, UFFICIO ROMA 1 N. 14310907 DEL 21.12.2007. DEPOSITI - INVESTIMENTI DI BOLLO, OVE DOVUTA, ASSOLTA IN MODI VIRTUALI - AUT. AGENZIA DELLE ENTRATE, UFFICIO ROMA 1 N. 14310907 DEL 21.12.2007.

2008-1
01712-9

5.601.973.042 03

DIP 66047 CC 0000030104660

A vista pagate per questo assegno bancario

NATIONALE SUISSE COMPAGNIA ITALIANA (0000004678960)

euro

SEICENTOSETTANTIA/DO*****

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

VALIDITA' 02 MESI DAL 16/12/2011

FIRMA DI TRACENZA

euro*****670,00*

verificare quadro di controllo

NON TRASFERIBILE

zona riservata alla clausura
NON TRASFERIBILE

DECINE DI MIGLIAIA

MIGLIAIA

CENTINAIA

MIGLIAIA										CENTINAIA																					
U*	1	2	3	4	5	6	7	8	9	OLTRE		U*	1	2	3	4	5	6	7	8	9	0	1	2	3	4	5	6*	7	8	9

5601973042 2008017121

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

ASS.NE NATIONALE SUISSE

~~SIN 908/2011/173872~~

~~VS RIF. 228/NS/11~~

66
908/2011/173846

226/NS/11

ACCORDO CONSERVATIVO SUL DANNO

RESTA CONVENUTO TRA LE PARTI L'IMPORTO DI € 670,00 DI CUI EURO 140,00 PER FERMO TECNICO
IN LETTERE (SEICENTOSETTANTA/00)

PER LE SOSTITUZIONI E RIPARAZIONI TUTTE DI PARTE MECCANICA, ELETTRICA E DI CARROZZERIA DEL VEICOLO
TARGATO CX239XG DI PROPRIETA' DI AMAT SPA _____ c/o

_____ IN CONSEGUENZA DEL SINISTRO DEL 30/10/2011

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

29/12/2011

FIRMA PERITO

FIRMA DANNEGGIATO (o chi ne fa le veci)

A.M.A.V. S.p.A.

IL PRESIDENTE

Dott. Francesco Walter Poggi

Oggetto: Invio documenti

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

Data: 30/11/2011 17.04

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

Documenti in allegato. Distinti Saluti

- Scansione11113016040.jpg

Oggetto: Invio documenti
Mittente: "periziecol@tiscali.it" <periziecol@tiscali.it>
Data: 30/11/2011 17.04
A: sinistriamat <sinistriamat@amat.ta.it>

Documenti in allegato. Distinti Saluti

Scansione11113016040.jpg

22581

Prot. N. 30 NOV. 2011

Del	PRESIDENTE	☐
IG	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

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 908/2011/173822
VS RIF. 228/NS/11

ACCORDO CONSERVATIVO SUL DANNO

RESTA CONVENUTO TRA LE PARTI L'IMPORTO DI € 670,00 DI CUI EURO 140,00 PER FERMO TECNICO
IN LETTERE (SEICENTOSETTANTA/00)

PER LE SOSTITUZIONI E RIPARAZIONI TUTTE DI PARTE MECCANICA, ELETTRICA E DI CARROZZERIA DEL VEICOLO
TARGATO CX239XG DI PROPRIETA' DI AMAT SPA _____ c/o

_____ IN CONSEGUENZA DEL SINISTRO DEL 30/10/2011

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 COSTATAZIONE AMICHEVOLE
DI INCIDENTE TALE TERMINE E' RIDOTTO A 30 GG.

DATA

FIRMA PERITO

FIRMA DANNEGGIATO (o chi ne fa le veci)

.....

.....

.....



**nazionale
suisse**

286/NO/11

Procl. N. 37
02 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 ☐
UPT PRODOTTI/TRAFFICO ☐
URB RAGIONERIA/ECONOMATO ☐
STG STAFF QUALITA' ☐

ATTO DI TRANSAZIONE E QUIETANZA

DATI DEL SINISTRO

RISCHIO	ESERCIZIO	N.SINISTRO	DATA AVVENIMENTO
50	2011	908-2011-173846-50	30/10/2011

DATI DELLA POLIZZA

AGENZIA	RAMO	NUMERO
00908	50	25440672

PARTI

A.M.A.T.S.P.A. - MARINELLI FRANCESCO

Data 13/12/2011

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: CX239XG

Impresa debitrice: MILANO ASS.NI (007) - Assicurato MARINELLI FRANCESCO - Targa: BL809KP

N° polizza: 17198790511 - 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 € 670,00 (Euro SEICENTOSETTANTA/00==) a transazione e a completa tacitazione di ogni danno subito in dipendenza del sinistro occorso in data 30/10/2011.

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

Clausole particolari

LA PRESENTE LIQUIDAZIONE COMPRENDE EURO 140.00 PER FERMO TECNICO

Data

FIRMA DEL CONTRAENTE

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

FIRMA DEL BENEFICIARIO

09/01/2012

**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 13/12/2011	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 € 670,00	

RISERVATO ALLA DIREZIONE:

DATA PAGAMENTO	MANDATO NUMERO
----------------	----------------

PAGAMENTO EFFETTUATO DA

- ☐ AGENZIA
☐ DIREZIONE

TIPO LIQUIDAZIONE

TOTALE



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 nonché da società di servizi, in qualità di responsabili (cfr. successivo punto 9) e/o incaricati del trattamento.

3. Conferimento dei dati

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

f) obbligatorio in base a legge, regolamento o normativa comunitaria (ad esempio per antiriciclaggio, Casellario centrale infortuni, Motorizzazione civile);

g) strettamente necessario alla conclusione di nuovi rapporti o alla gestione ed esecuzione dei rapporti giuridici in essere o alla gestione e liquidazione 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, nonché 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, nonché 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, nonché l'aggiornamento, la rettificazione o, se vi è interesse, l'integrazione dei dati; di opporsi, per motivi legittimi, al trattamento stesso.

Titolare e responsabile del trattamento

Titolare del trattamento è 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, nonché 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: _____



ationale
suisse

RCAR 0037



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



postaraccomandata
smart

Aut. n. C1/2066/2009
Valida dal 02.11.2009

Posteitaliane

In caso di mancato recapito restituire a:
Typos S.p.A CASELLA POSTALE 2000
UFFICIO PISA CMP - 56121 PISA PI

RITORNO - *RETOUR* Segnare l'indicazione utile:

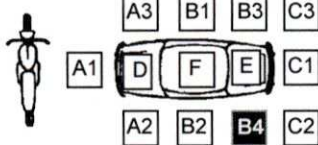
- ☐ Sconosciuto - *Inconnu*
- ☐ Assente - *Absent*
- ☐ Partito - *Parti*
- ☐ Trasferito - *Transféré*
- ☐ Irreperibile - *Introuvable*
- ☐ Indirizzo insufficiente - *Adresse insuffisante*
- ☐ Indirizzo inesatto - *Adresse inexacte*

Data _____ Firma _____

www.citypost.net

powered by

 citypost

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° 3131,00/G /11		Relazione di perizia per AMAT		Codice 001		Ramo sinistro RCA RISC. ASS.				
			Assicurato AMAT N.537		Controparte MARINELLI FRANCESCO		Impresa di controparte 007 - MILANO						
			Esercizio 2011	Numero sinistro 226/NS/11		Codice - Agenzia			Data sinistro 30/10/2011				
			Cod. Perito	Cod. Liquidatore	Cod. Ispettorato	Numero polizza		Ramo polizza	Recuper o IVA Si				
Data Incarico 10/11/2011		Data primo rilievo 10/11/2011		Località TARANTO		C/o ASS		Riparazioni Da Iniz.		Foto N. 7	Privilegio a favore di		
Da Certificato di Proprietà - Intestatario - Indirizzo - Telefono - Professione AMAT VIA C.BATTISTI 657 74100 - TARANTO TA										Scade il / /			
Locatario/Comproprietario - Indirizzo - Telefono - Professione										Già Targa			
CODICE FISCALE / P. I.V.A.:													
Veicolo(Marca-Modello-Versione) IRISBUS ITALIA 491ES86						Targa CX239XG		Telaio ZGA482M0006005583			1° Immatr. 21/09/05		
Stato d'uso DISCRETO		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 * (Iva Esclusa)
Listino ricambi aggiornato al [/ /]				Diff.	Tempo	Diff.	Tempo	Diff.	Tempo	Tempo			
3° pannello laterale inferiore celeste .Sx				S	1,5	S	1,0	S	2,0				233,65
4° pannello laterale inferiore celeste .Sx				L	0,5	L	0,5	L	0,5				
Fiancata laterale grigia .Sx				L	0,5	L	1,0	L	1,0				
Codice / Riparatore Fascia Carr. A1				SR		LA		VE operativo		ME		Totale Ricambi € 233,65	
Telefono:				Totale Tempi 2,5		2,5		3,5					
Supplemento per Doppio Strato 15% Ore 0,53		Supplemento Finitura 10% max ore 3 Ore 0,40		Tempo Aggiuntivo per Verniciatura Ore 1,6		Totale Tempi Supplementari Ore 2,53				Totale tempi VE Ore 6,03			
Valore Assicurato(A) €		Valore a nuovo(N) € 1,00		Ricambi		Imponibile € 233,65		Iva € 49,07		Totale € 282,72			
Insuff. Assicurativa % (C-A)/Cx100= %		Coeff. Riduzione % (N-C)/Nx100= %		Materiale Consumo Ore 6,03 € /h 11,55		€ 69,65		€ 14,63		€ 84,28			
Totale Imponibile € 533,84						€		€		€			
Degrado €				Mano d'opera carrozzeria Ore 11,03 € /h 20,66		€ 227,88		€ 47,85		€ 275,73			
Insufficienza Assicurativa % €				Mano d'opera meccanica Ore € /h 20,66		€		€		€			
Totale (Imponibile) € 533,84		S.Rifiuti 0,50 % di 531,18				€ 2,66		€ 0,56		€ 3,22			
Totale (Iva Compresa) € 645,95				TOTALE STIMA		€ 533,84		€ 112,11		€ 645,95			
Franchigia/Scoperto min. e il max del % €													
Indennizzo Contrattuale €		Importo Richiesto €		Importo Concordato €		Importo Lesioni €		Fermo Tecnico Giorni 1,4					
TOTALE Indennizzo € 533,84		Osservazioni:											
[70003] - AutoSoft S.r.l. - Tel.0771/681436 r.a. [11753] Genius Professional Ver: RELEASE: 21/12/2011													
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.: 3131,00/11
Compagnia: **AMAT**
Ispettorato:
Agenzia:
Sin. Numero: **226/NS/11**
Numero Pol.:

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

Data Sinistro: **30/10/2011**
Data Perizia: **10/11/2011**

Assicurato: **AMAT N.537**
Veicolo: **IRISBUS ITALIA 491ES86**
Targa: **CX239XG**
Controparte: **MARINELLI FRANCESCO**



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.: 3131,00/11
Compagnia: **AMAT**
Ispettorato:
Agenzia:
Sin. Numero: **226/NS/11**
Numero Pol.:

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

Data Sinistro: **30/10/2011**
Data Perizia: **10/11/2011**

Assicurato: **AMAT N.537**
Veicolo: **IRISBUS ITALIA 491ES86**
Targa: **CX239XG**
Controparte: **MARINELLI FRANCESCO**



DENUNCIA DI SINISTRO STRADALE

N° SINISTRO 226/NS/11	DATA SINISTRO 30/10/2011	ORA 14.30	MODALITA' APERTURA DENUNCIA AGENTE	
LINEA 8	LUOGO IN CUI E' ACCADUTO IL SINISTRO VIA PRINCIPE AMEDEO		ANGOLO VIA ACCLAVIO	
DIREZIONE CEP		N° SOCIALE 537	TARGA AUTOBUS CX 239 XG	
MATR. AGENTE 190775	COGNOME SMIRAGLIA	NOME GIOVANNI	QUALIFICA Conducente di linea	
COMUNE DI NASCITA TARANTO	DATA DI NASCITA 23-06-59	DATA ASSUNZIONE 01-06-94	COMUNE DI RESIDENZA TARANTO	C.A.P. 74100
DOMICILIO VIA ETOLIA, 6	TIPO PATENTE NO	N° PATENTE TA 2070037 M	RILASCIATA A TARANTO	DATA RILASCIO 09/06/1980
		SCADENZA PATENTE 29/06/2015		
COMPAGNIA ASSICURATRICE A.M.A.T. NATIONALE SUISSE		COMPAGNIA ASSICURATRICE KASKO AGENTE FARO		

DATI RELATIVI AI TERZI COINVOLTI NEL SINISTRO - 1° VEICOLO

MARCA SEAT	MODELLO AROSA	TARGA BL 809 KP	PROPRIETARIO MARINELLI FRANCESCO	COMUNE DI RESIDENZA TARANTO
VIA / PIAZZA PIAZZA TEDESCO, 3 PAOLO VI		COMPAGNIA ASSICURATRICE MILANO ASSICURAZIONI SC 05/12/2011		
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 **NESSUNA**

TESTIMONI

NESSUNO

Sinistro Attivo

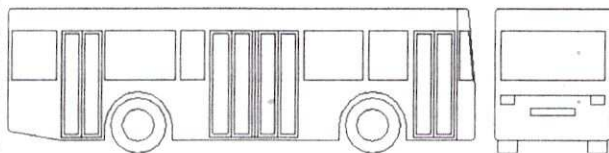
☐ VALIDAZIONE DELLA DIREZIONE

AmAt

DESCRIZIONE DELL'INCIDENTE

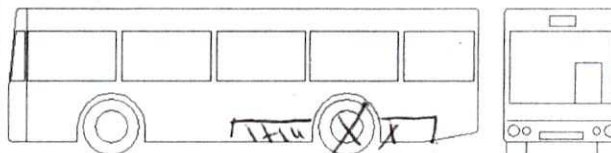
Vista laterale destra

Vista posteriore



Vista laterale sinistra

Vista anteriore



DESCRIZIONE DEI DANNI RIPORTATI DALL'AUTOBUS

DANNI AL BUS: FIANCATA SINISTRA (FIANCHETTI PRIMA E DOPO LA RUOTA POSTERIORE SINISTRA, FIANCHETTO ANTERIORE AMMACCATURA PIU' GRAVE, FIANCHETTO POSTERIORE AMMACCATURA PIU' LIEVE)

DESCRIZIONE DEI DANNI RIPORTATI DALLA CONTROPARTE

COFANO ANTERIORE PARAFANGHI SESTRO E SINISTRO, PARAURTI, CALANDRA ANTERIORE, VANO MOTORE

DESCRIZIONE DELL'INCIDENTE

IL GIORNO 30/10/2011, COMANDATO DI TURNO 422 DALLE ORE 10:45 ALLE 17:15 SULLA LINEA 8, PARTIVO DAL CAPOLINEA P. MERCANTILE ALLE ORE 14:15, PROSEGUIVO LA CORSA LUNGO VIA PRINCIPE AMEDEO A VELOCITA' RIDOTTISSIMA QUANDO, IMPEGNATO PER OLTRE IL 70% L'INCROCIO CON VIA ACCLAVIO, SENTIVO UN FORTE RUMORE PROVENIENTE DAL FIANCO SINISTRO DEL BUS ALL'ALTEZZA DELLA RUOTA POSTERIORE.

ARRESTAVO IMMEDIATAMENTE IL MEZZO PUBBLICO LIBERANDO L'INCROCIO, MI ACCERTAVO CHE NESSUN PASSEGGERO SI FOSSE FATTO MALE E SCENDEVO DALL'AUTOBUS PER PRESTARE SOCCORSO AL PROPRIETARIO DELLA VETTURA - TALE MARINELLI FRANCESCO, PATENTE N° 119063 RILASCIATA IL 07/03/1977 VALIDA FINO AL 25/03/2014. TRANQUILLIZZAVO IL CONDUCENTE DELLA MACCHINA, CHE ERA SCOSSO, E PRENDEVO ATTO CHE QUESTI, SENZA OSSERVARE IL SEGNALE DI DARE PRECEDENZA POSTO ALL'INCROCIO NON SI ERA ACCORTO DEL PASSAGGIO DEL BUS E, QUNDI, ERA ENTRATO IN COLLISIONE CON LO STESSO.

IL SIG. MARINELLI AMMETTEVA LA PROPRIA RESPONSABILITA'.

AVVERTIVO LA CENTRALE OPERATIVA DEL SINISTRO, INVITAVO IL SIG. MARINELLI A CONTATTARE UN SUO CONGIUNTO PER SOSTEGNO (GIUNGEVA SUL POSTO IL GENERO, SIG. ALBANO TEL. 3464173114) E CONSTATAVO I DANNI AL BUS ED ALLA VETTURA. ALL'ARRIVO DEL GENERO, CHE CONSTAVA ANCH'ESSO LA RESPONSABILITA DEL SIG. MARINELLI PROCEDEVAMO ALLO SCAMBIO DI GENERALITA'.

SINISTRI DENUNZIATI DA TERZI SENZA INDIVIDUAZIONE DELL'AGENTE RESPONSABILE

☐ PROVVEDIMENTO PRESIDENTE

APERTURA SINISTRO

☐ SI ☐ NO

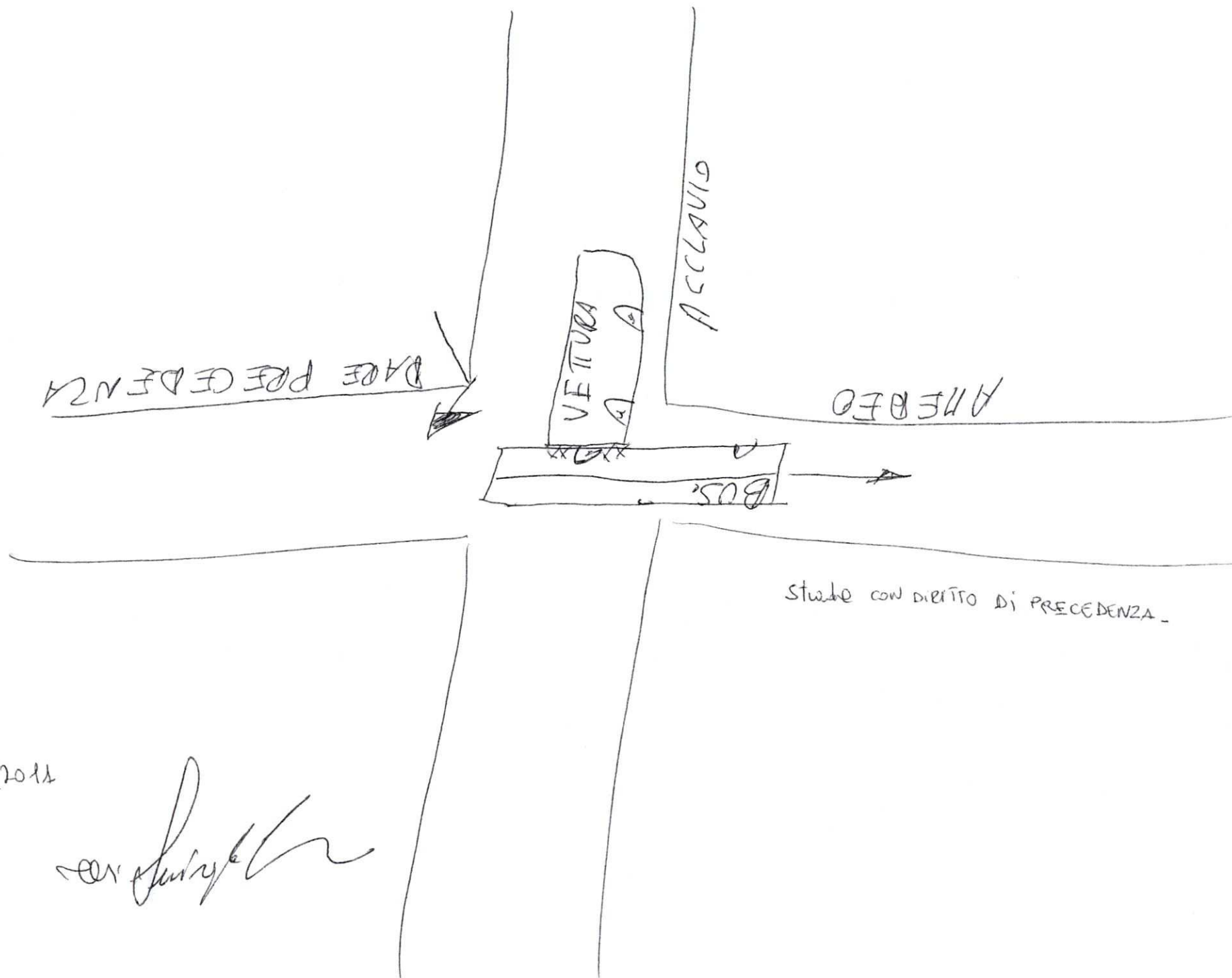
Il Capo Ufficio

LETTO, CONFERMATO E SOTTOSCRITTO

Il Conducente

TARANTO, 2/11/2011

11/11/11



scritto, 2/11/2011

scritto

1914

1914

1914

1914

1914

1914

1914

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	3131,00/11	
			Assicurato		Controparte		Impresa Controparte
			AMAT N.537		MARINELLI FRANCESCO		007 - MILANO
Esercizio		Sinistro N.		Codice Agenzia		Data Sinistro	
2011		226/NS/11				30/10/2011	
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	
10/11/2011	10/11/2011	TARANTO	ASS	A1	7	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 7 -		
Postali/Telefon.		
Visura		
Raccomandate		
Varie		
Totale spese		

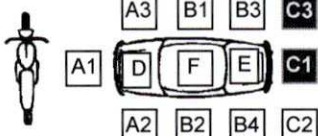
TOTALI	
Imponibile	30,00
Cassa 2,00 %	0,60
I.V.A. 21 %	6,43
Totale	37,03
Non Imponib.	
Totale	37,03
Rit. Acc. 20 %	6,00
Totale	31,03

Note:

 Taranto, li' 20/12/2011

 Importo PERIZIA IVA compresa:645,95

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

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° 2594,00/09		Relazione di perizia per AMAT		Codice Ramo sinistro RCA RISC. ASS.													
Assicurato AMAT N.537				Controparte DAFFREDO ORAZIO		Impresa di controparte 008 - TORO ASS.NI															
Esercizio 2009		Numero sinistro 226/NS/09		Codice - Agenzia		Data sinistro 17/07/2009															
Cod. Perito		Cod. Liquidatore		Cod. Ispettore		Numero polizza		Ramo polizza		Recuper o IVA Si											
Data Incarico 23/07/2009		Data primo rilievo 23/07/2009		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 491ES86						Targa CX239XG		Telaio ZGA482M0006005583		1° Immatr. 21/09/05											
Stato d'uso BUONO		Km. 1		Pneum. 70		Colore - Tipo smalto GRIGIO METALLIZATO				Coerenza del danno con la dinamica del sinistro Si											
Allestimenti/Dotazioni						Ultima revisione / /		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)							
Ultimo pannello laterale inferiore celeste .Dx I danni riscontrati nella parte laterale posteriore dx sono di natura pregressa in quanto già visionati dal sottoscritto in data 31.07.07 per il sx n. 267/NS/07. Pertanto allo stato attuale è stato considerato il solo aggravamento dell'ultimo pannello laterale inferiore celeste dx.				M 1,0		M 1,5		M 1,5													
Codice / Riparatore				Fascia Carr. A1		SR		LA		VE operativo		ME		Totale Ricambi €							
Telefono:				Totale Tempi		1,0		1,5		1,5											
Supplemento per Doppio Strato 15%		Ore 0,23		Supplemento Finitura 10% max ore 3		Ore 0,17		Tempo Aggiuntivo per Verniciatura		Ore 1,6		Totale Tempi Supplementari		Ore 2,00							
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 3,50 €/h		9,00		€ 31,50		€ 6,30		€ 37,80									
Totale Imponibile		€ 156,24		Nolo Dime e/o Varie		€		€		€		€									
Degrado		€		Mano d'opera carrozzeria Ore 6,00 €/h		20,66		€ 123,96		€ 24,79		€ 148,75									
Insufficienza Assicurativa %		€		Mano d'opera meccanica Ore €/h		20,66		€		€		€									
Totale (Imponibile)		€ 156,24		S.Rifiuti 0,50 % di		155,46		€ 0,78		€		€ 0,78									
Totale (Iva Compresa)		€ 187,49		TOTALE STIMA		€ 156,24		€ 31,09		€ 187,33											
Franchigia/Scoperto min. e il max del %		€		Importo Richiesto		€		Importo Concordato		€		Importo Lesioni		Fermo Tecnico Giorni 0,9							
Indennizzo Contrattuale		€		Osservazioni:																	
TOTALE Indennizzo		€ 156,24																			
[70003] - AutoSoft S.r.l. - Tel.0771/681436 r.a. [11753] Genius Professional Ver: RELEASE:														Data consegna 31/07/2009		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.: 2594,00/09
Compagnia: **AMAT**
Ispettorato:
Agenzia:
Sin. Numero: **226/NS/09**
Numero Pol.:

Ramo sinistro: **RCA RISC. ASS.**
Data Sinistro: **17/07/2009**
Data Perizia: **23/07/2009**

Assicurato: **AMAT N.537**
Veicolo: **IRISBUS ITALIA 491ES86**
Targa: **CX239XG**
Controparte: **DAFFREDO ORAZIO**



DENUNCIA DI SINISTRO STRADALE

N° SINISTRO 226/NS/09	DATA SINISTRO 17/07/2009	ORA 20.00	MODALITA' APERTURA DENUNCIA AGENTE
LINEA 1/2	LUOGO IN CUI E' ACCADUTO IL SINISTRO VIA C. BATTISTI	ANGOLO VIA CAGLIARI	
DIREZIONE TAMBURI - CITTA' MERCATO	N° SOCIALE 537	TARGA AUTOBUS CX 239 XG	
MATR. AGENTE 187090	COGNOME SCARCI	NOME DAVIDE	QUALIFICA CONDUCENTE DI LINEA
COMUNE DI NASCITA TARANTO	DATA DI NASCITA 09-07-78	DATA ASSUNZIONE 12-12-2005	COMUNE DI RESIDENZA LAMA
DOMICILIO VIA GASPARRI 4/A	TIPO PATENTE D	N° PATENTE TA5096927Y	RILASCIATA A TARANTO
COMPAGNIA ASSICURATRICE A.M.A.T. NATIONALE SUISSE		COMPAGNIA ASSICURATRICE KASKO AGENTE	

DATI RELATIVI AI TERZI COINVOLTI NEL SINISTRO - 1° VEICOLO

MARCA Renault	MODELLO CLIO	TARGA CG 746 HM	PROPRIETARIO DAFFREDO ORAZIO (099/5927772)	COMUNE DI RESIDENZA VIA TIZIANO, 8
VIA / PIAZZA S. Giorgio J. (TA)			COMPAGNIA ASSICURATRICE TORO ASSICURAZIONI	
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

MICHELE PACE - RESIDENTE A TARANTO IN VIA LUCANIA, 65
NICOLA CARLINO - RESIDENTE A TARANTO IN VIA TRIESTE, 17

RESPONSABILITA' DESUNTA DALL'UFFICIO
SINISTRO ATTIVO

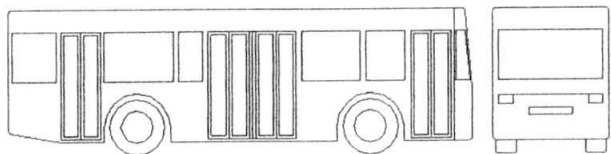
☐ VALIDAZIONE DELLA DIREZIONE

RESPONSABILITA' ACCERTATA IN VIA DEFINITIVA % COLPA CONDUCENTE

DESCRIZIONE DELL'INCIDENTE

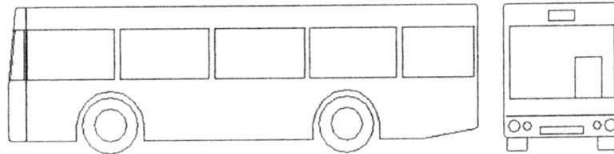
Vista laterale destra

Vista posteriore



Vista laterale sinistra

Vista anteriore



DESCRIZIONE DEI DANNI RIPORTATI DALL'AUTOBUS

SPIGOLO POSTERIORE DEL PARAURTI LATO DESTRO

DESCRIZIONE DEI DANNI RIPORTATI DALLA CONTROPARTE

PARAURTI ANTERIORE E FARO SINISTRO.

DESCRIZIONE DELL'INCIDENTE

VEDI ALLEGATA DENUNCIA DI SINISTRO SU MODULO CID FIRMATA CONGIUNTAMENTE DAI DUE CONDUCENTI.

DESCRIZIONE DELL'INCIDENTE:

"..... L'AUTOVETTURA B NON AVEVA OSSERVATO IL SEGNALE DI PRECEDENZA".

SINISTRI DENUNZIATI DA TERZI SENZA INDIVIDUAZIONE DELL'AGENTE RESPONSABILE

☐ PROVVEDIMENTO PRESIDENTE

APERTURA SINISTRO

☐ SI ☐ NO

Il Capo Ufficio

LETTO, CONFERMATO E SOTTOSCRITTO

Il Conducente

Costatazione amichevole di incidente - Denuncia di sinistro

(art. 5 D.L. n. 857 del 1976)
(convertito legge n. 39 del 1977)

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

1. data incidente 17/07/2009	ora 20.00	2. luogo (comune, provincia, via e numero) TARANTO - VIA C. BATISTI ex VIA CALABRITTO	3. feriti anche se lievi no ☒ si ☐ *
4. danni materiali veicoli oltre A o B no ☒ si ☐ * oggetti diversi dai veicoli no ☒ si ☐ *		5. testimoni: cognome, nome, indirizzo, telefono (precisare se si tratta di trasportati sul veicolo A o B)	

veicolo A

6. contraente/assicurato (vedere certificato d'assicurazione)
Cognome (stampatello) **AMAT SPA**
Nome
Codice Fiscale / Partita IVA
Indirizzo (comune, provincia, via e numero)
TARANTO - VIA C. BATISTI, 657
C.A.P. **74100** Stato
N. Tel. o E-mail

7. veicolo
AUTOBUS TRASPORTO URBANO

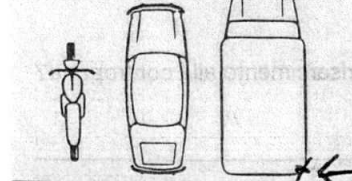
A MOTORE	RIMORCHIO
Marca, Tipo CITYCLASS 491	
N. di targa o telaio CX239 XG	N. di targa o telaio
Stato d'immatricolazione ITALIA	Stato d'immatricolazione

8. compagnia d'assicurazione (vedere certificato d'assicurazione)
Denominazione **NATIONALE SUISSE**
N. di polizza **25440171**
N. di Carta Verde
Certificato di assicurazione o Carta Verde
valido dal **31/03/09** al **31/03/2010**
Agenzia (o ufficio o intermediario)
IACOBIANO INS. BROKERS
Denominazione
Indirizzo **VIA CAVALLO, 30**
Stato

N. Tel. o E-mail
La polizza copre anche i danni materiali al proprio veicolo: no ☒ si ☐

9. conducente (vedere patente di guida)
Cognome (stampatello) **SCARCI**
Nome **DAVIDE**
Data di nascita **09/07/1978**
Codice Fiscale
Indirizzo (comune, provincia, via e numero)
LARA TARANTO - VIA GASPARRI, 4/A
Stato
N. Tel. o E-mail
Patente N. **IAS096027Y**
Categ. (A, B, ...) **D** valida fino al **28/11/2010**

10. indicare con una freccia (➡) il punto d'urto iniziale del veicolo A



11. danni visibili al veicolo A
SPIGOLO POSTERIORE LATO DESTRO

14. osservazioni

12. circostanze dell'incidente
Mettere una croce (X) soltanto nelle caselle utili alla descrizione (cancellare l'opzione non corretta)

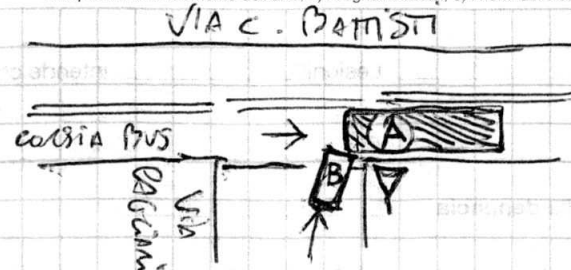
- | | | | |
|----|--|----|--|
| 1 | in fermata / in sosta | 1 | |
| 2 | ripartiva dopo una sosta apriva una portiera | 2 | |
| 3 | stava parcheggiando | 3 | |
| 4 | usciva da un parcheggio, da un luogo privato, da una strada vicinale | 4 | |
| 5 | entrava in un parcheggio, in un luogo privato, in una strada vicinale | 5 | |
| 6 | si immetteva in una piazza a senso rotatorio | 6 | |
| 7 | circolava su una piazza a senso rotatorio | 7 | |
| 8 | tamponava procedendo nello stesso senso e nella stessa fila | 8 | |
| 9 | procedeva nello stesso senso, ma in una fila diversa | 9 | |
| 10 | cambiava fila | 10 | |
| 11 | sorpassava | 11 | |
| 12 | girava a destra | 12 | |
| 13 | girava a sinistra | 13 | |
| 14 | retrocedeva | 14 | |
| 15 | invadeva la sede stradale riservata alla circolazione in senso inverso | 15 | |
| 16 | proveniva da destra | 16 | |
| 17 | non aveva osservato il segnale di precedenza o di semaforo rosso | 17 | |

Indicare il numero di caselle barrate con una croce ➡

Il presente documento non costituisce un'ammissione di responsabilità bensì una mera rilevazione dell'identità delle persone e dei fatti, per una rapida definizione.

13. grafico dell'incidente al momento dell'urto

Indicare: 1) il tracciato delle strade; 2) la direzione di marcia di A e B; 3) la loro posizione al momento dell'urto; 4) i segnali stradali; 5) i nomi delle strade



15. firma dei conducenti
A **David Scarci** B **DAVIDE SCARCI**

veicolo B

6. contraente/assicurato (vedere certificato d'assicurazione)
Cognome (stampatello) **DAFFREDA ORAZIO**
Nome **ORAZIO**
Codice Fiscale / Partita IVA **DAFFR20P07C136C**
Indirizzo (comune, provincia, via e numero)
VIA TIZIANO 8 S. GIORGIO
C.A.P. **74026** Stato
N. Tel. o E-mail

7. veicolo
CLIO 1997

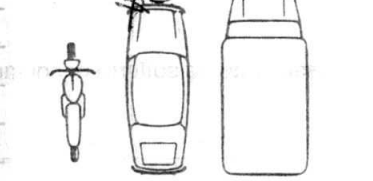
A MOTORE	RIMORCHIO
Marca, Tipo CLIO	
N. di targa o telaio C9746 HM	N. di targa o telaio
Stato d'immatricolazione	Stato d'immatricolazione

8. compagnia d'assicurazione (vedere certificato d'assicurazione)
Denominazione **TORO**
N. di polizza
N. di Carta Verde
Certificato di assicurazione o Carta Verde
valido dal **29/2/09** al **29/8/09**
Agenzia (o ufficio o intermediario)
S. GIORGIO
Denominazione
Indirizzo
Stato

N. Tel. o E-mail
La polizza copre anche i danni materiali al proprio veicolo: no ☐ si ☐

9. conducente (vedere patente di guida)
Cognome (stampatello) **DAFFREDA**
Nome **ORAZIO**
Data di nascita **29.5.50**
Codice Fiscale **DAFFR20P07C136C**
Indirizzo (comune, provincia, via e numero)
VIA TIZIANO 8 S. GIORGIO
Stato
N. Tel. o E-mail
Patente N. **153977**
Categ. (A, B, ...) **B** valida fino al **6.3.10**

10. indicare con una freccia (➡) il punto d'urto iniziale del veicolo B



11. danni visibili al veicolo B
PARAURTI ANT. FAR SIN.

14. osservazioni

Altre informazioni

richieste ai sensi dell'art. 2, comma 5 quater, della Legge 26 maggio 2000 n. 137 e successivo provvedimento isvap n. 01764 del 21 dicembre 2000.

C'è stato intervento dell'Autorità?

si ☐

no ☒

Quale Autorità è intervenuta?

CC ☐

P.S. ☐

VV.UU. ☐

veicolo **A**

veicolo **B**

TARGA

CX 239 XG

Testimone

Nome e cognome

NICHOLE PACE

Codice fiscale

Indirizzo TARANTO - VIA LUCANIA, 65

Tel.

Testimone

Nome e cognome

NICOLA CARLINO

Codice fiscale

Indirizzo TARANTO - VIA TRIESTE, 17

Tel.

Proprietario (solo se diverso dal Contraente/Assicurato)

Nome e cognome o Denominazione sociale

Indirizzo (Comune, via e numero)

C.A.P. Provincia

Luogo e data di nascita

Codice fiscale/Partita IVA

Ferito (Barrare solo una casella)

Conducente ☐

Passeggero ☐

Pedone ☐

Nome e cognome

Indirizzo (Comune, via e numero)

Luogo e data di nascita

Codice fiscale

Ricovero Pronto Soccorso

si ☐

no ☐

Nome Pronto Soccorso

Comune

Ferito (Barrare solo una casella)

Conducente ☐

Passeggero ☐

Pedone ☐

Nome e cognome

Indirizzo (Comune, via e numero)

Luogo e data di nascita

Codice fiscale

Ricovero Pronto Soccorso

si ☐

no ☐

Nome Pronto Soccorso

Comune

TARGA

Testimone

Nome e cognome

Codice fiscale

Indirizzo

Tel.

Testimone

Nome e cognome

Codice fiscale

Indirizzo

Tel.

Proprietario (solo se diverso dal Contraente/Assicurato)

Nome e cognome o Denominazione sociale

Indirizzo (Comune, via e numero)

C.A.P. Provincia

Luogo e data di nascita

Codice fiscale/Partita IVA

Ferito (Barrare solo una casella)

Conducente ☐

Passeggero ☐

Pedone ☐

Nome e cognome

Indirizzo (Comune, via e numero)

Luogo e data di nascita

Codice fiscale

Ricovero Pronto Soccorso

si ☐

no ☐

Nome Pronto Soccorso

Comune

Ferito (Barrare solo una casella)

Conducente ☐

Passeggero ☐

Pedone ☐

Nome e cognome

Indirizzo (Comune, via e numero)

Luogo e data di nascita

Codice fiscale

Ricovero Pronto Soccorso

si ☐

no ☐

Nome Pronto Soccorso

Comune

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			2594,00/09
			Assicurato		Controparte	Impresa Controparte
			AMAT N.537		DAFFREDO ORAZIO	008 - TORO ASS.NI
Esercizio	Sinistro N.		Codice Agenzia		Data Sinistro	
2009	226/NS/09				17/07/2009	
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
23/07/2009	23/07/2009	TARANTO	ASS	A1	4	31/07/2009

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. 20 %	6,12
Totale	36,72
Non Imponib.	
Totale	36,72
Rit. Acc. 20 %	6,00
Totale	30,72

Note:

Taranto, li' 31/07/2009

Importo PERIZIA IVA compresa:187,33

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

Genius Professional - by AutoSoft 0771/681436 r.a.

Taranto, li 10 NOV. 2011

Prot. N. 21177/UAG

Raccomandata A.R.

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

e p.c. Spett.le
MILANO 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 30/10/2011 A POL. RCV N.25440672 (Ns. rif. 226/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 30/10/2011 ore 14.30 circa a Taranto in Via Principe Amedeo incrocio con Via Acclavio tra l'autobus targato CX239XG di proprietà dell'Amat Spa e il veicolo targato BL809KP di proprietà del Sig. Marinelli Francesco.

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 Mallicecchia)

Posteitaliane



Avviso di ricevimento

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

Da restituire a

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



226/US/11
Ed. Dam

Avviso di ricevimento



Raccomandata



Pacco



Assicurata

Euro

14228008699

8

Numero

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

16 NOV 2011

Firma per esteso del ricevente
(Nome e Cognome)

Data

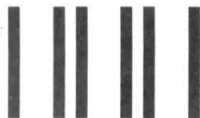
Firma dell'incaricato alla distribuzione

Bollo dell'ufficio
di distribuzione

Consegna effettuata ai sensi dell'art. 65 D.M. 09.04.01:

- Invii multipli a un unico destinatario
- Sottoscrizione rifiutata

Posteitaliane



Avviso di ricevimento

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

226/NS/11
rd. sen

Da restituire a

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



Avviso di ricevimento



Raccomandata



Pacco



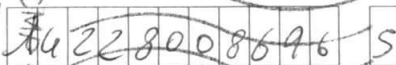
Assicurata

Euro



22 11 11-17

Italiane



Numero

Data di spedizione _____ Dall'ufficio postale di _____

Destinatario _____

Via _____

C.A.P. _____

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

**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 DEL 30/10/2011 A POL. RCV N. 25440672 - AMAT SPA (CX239XG) / MARINELLI (BL809KP) - NS. RIF. 226/NS/11

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

Data: 07/11/2011 8.54

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: —

226NS11.PDF

112 KB