

DENUNCIA DI SINISTRO STRADALE

N° SINISTRO 060/A/11	DATA SINISTRO 24/03/2011	ORA 15.40	MODALITA' APERTURA DENUNCIA AGENTE
LINEA 8	LUOGO IN CUI E' ACCADUTO IL SINISTRO TARANTO - VIA PRINCIPE AMEDEO	ANGOLO VIA CAVALLOTTI	
DIREZIONE PORTO MERCANTILE - CEP		N° SOCIALE 478	TARGA AUTOBUS CA 351 RJ
MATR. AGENTE 158780	COGNOME MARZO	NOME MASSIMILIANO	QUALIFICA CONDUCENTE DI LINEA
COMUNE DI NASCITA TARANTO	DATA DI NASCITA 27/09/1972	DATA ASSUNZIONE 01/04/2006	COMUNE DI RESIDENZA TARANTO
DOMICILIO VIA ATTICA N. 23		TIPO PATENTE D	N° PATENTE TA5277834E
RILASCIATA A MCTC - TA		DATA RILASCIO 16/06/2010	SCADENZA PATENTE 16/06/2015
COMPAGNIA ASSICURATRICE A.M.A.T. ASSIMOCO		COMPAGNIA ASSICURATRICE KASKO AGENTE	

DATI RELATIVI AI TERZI COINVOLTI NEL SINISTRO - 1° VEICOLO

MARCA FORD	MODELLO FIESTA	TARGA BR 614 KW	PROPRIETARIO CURZIO BENITO	COMUNE DI RESIDENZA TARANTO
VIA / PIAZZA VIA ENRICO MILLO N.7		COMPAGNIA ASSICURATRICE MILANO ASS.NI Pol.3234201580957		
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

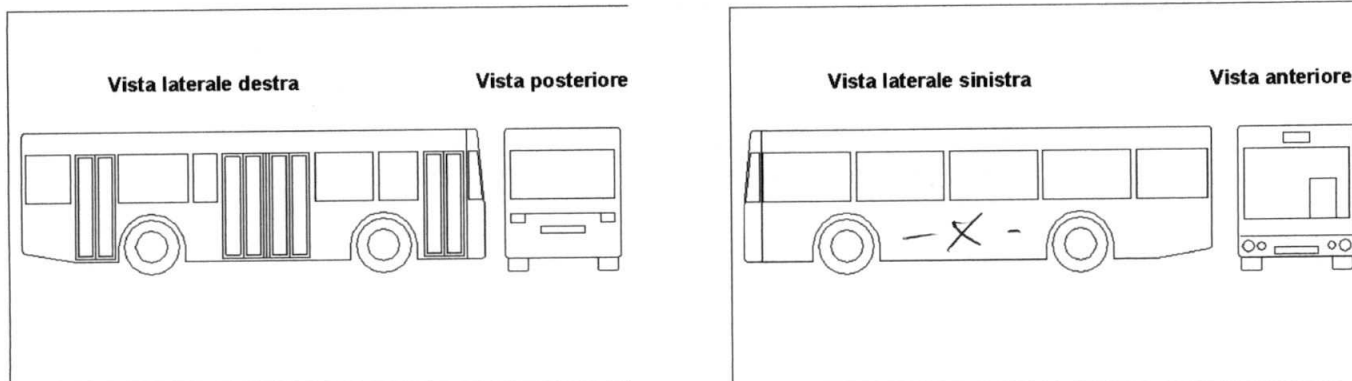
TESTIMONI

IL COLLEGA PELLICANI ANTONIO IN SERVIZIO DI VERIFICA

Sinistri Attivi

☐ VALIDAZIONE DELLA DIREZIONE

DESCRIZIONE DELL'INCIDENTE



DESCRIZIONE DEI DANNI RIPORTATI DALL'AUTOBUS

AMMACCATURA PANNELLI LATO SINISTRO TRA I DUE ASSI

DESCRIZIONE DEI DANNI RIPORTATI DALLA CONTROPARTE

PARTE ANTERIORE

DESCRIZIONE DELL'INCIDENTE

MENTRE PROCEDEVO IN VIA P. AMEDEO VENIVO URTATO SUL LATO SINISTRO DALLA VETTURA INDICATA CHE OMETTEVA DI FERMARSI ALLA STOP DI VIA CAVALLOTTI.

IL SIG. CURZIO BENITO CONDUCENTE E UNICO OCCUPANTE DELL'AUTOVETTURA SI SCUSAVA PER AVER CAUSATO IL SINISTRO E FORNIVA SENZA FARE STORIE I PROPRI DATI.

NESSUN FERITO A BORDO DEL BUS ANCHE PERCHE' NON C'E' STATA NESSUNA FRENATA BRUSCA.

SINISTRI DENUNZIATI DA TERZI SENZA INDIVIDUAZIONE DELL'AGENTE RESPONSABILE

☐ PROVVEDIMENTO PRESIDENTE

APERTURA SINISTRO

☐ SI ☐ NO

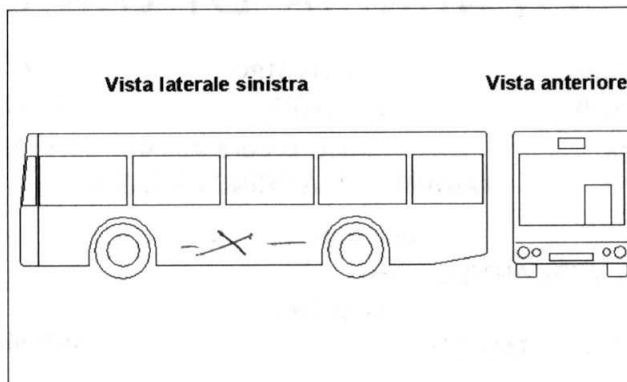
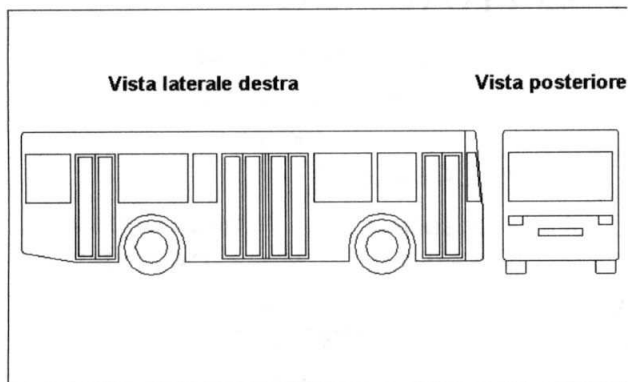
Il Capo Ufficio

LETTO, CONFERMATO E SOTTOSCRITTO

Il Conducente

TA, 25/03/2011

DESCRIZIONE DELL'INCIDENTE



DESCRIZIONE DEI DANNI RIPORTATI DALL'AUTOBUS

AMMACCATURA PANNELLI LATO SINISTRO TRA I DUE ASSI

DESCRIZIONE DEI DANNI RIPORTATI DALLA CONTROPARTE

PARTE ANTERIORE

DESCRIZIONE DELL'INCIDENTE

MENTRE PROCEDEVO IN VIA P. AMEDEO VENIVO URTATO SUL LATO SINISTRO DALLA VETTURA INDICATA CHE OMETTEVA DI FERMARSI ALLA STOP DI VIA CAVALLOTTI.

IL SIG. CURZIO BENITO CONDUCENTE E UNICO OCCUPANTE DELL'AUTOVETTURA SI SCUSAVA PER AVER CAUSATO IL SINISTRO E FORNIVA SENZA FARE STORIE I PROPRI DATI.

NESSUN FERITO A BORDO DEL BUS ANCHE PERCHE' NON C'E' STATA NESSUNA FRENATA BRUSCA.

SINISTRI DENUNZIATI DA TERZI SENZA INDIVIDUAZIONE DELL'AGENTE RESPONSABILE

☐ PROVVEDIMENTO PRESIDENTE

APERTURA SINISTRO

☐ SI ☐ NO

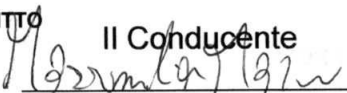
Il Capo Ufficio

LETTO, CONFERMATO E SOTTOSCRITTO

Il Conducente

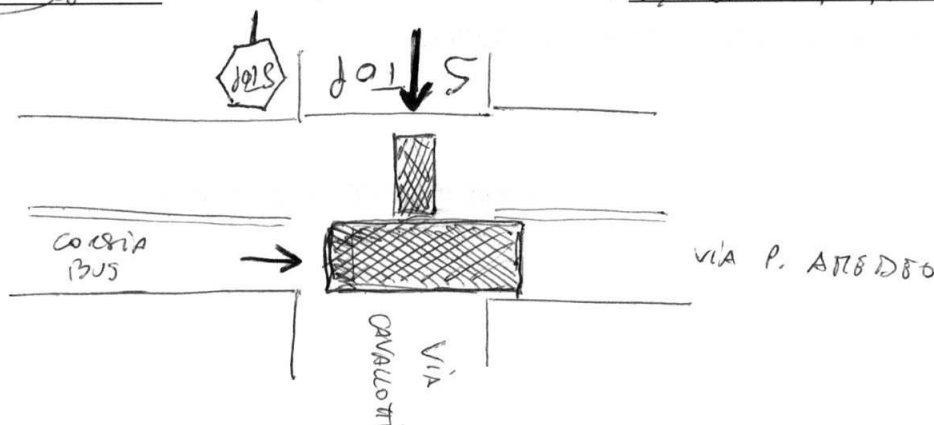


TA, 25/03/2011



pagina

2



CEDOLA DI VIAGGIO DEL BUS N° 478 **DATA** 24/03/2011

[illegible]

LISTA DI CONTROLLO (CHECK-LIST)

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

1	2	3																																																																																																																					
1	2	3																																																																																																																					
TURNO DI SERVIZIO n° _____	TURNO DI SERVIZIO n° _____	TURNO DI SERVIZIO n° <u>434</u>																																																																																																																					
DALLE ORE <u>525</u>	DALLE ORE <u>10,50</u>	DALLE ORE <u>11,59</u>																																																																																																																					
ALLE ORE <u>1141</u>	ALLE ORE <u>12,00</u>	ALLE ORE <u>18,09</u>																																																																																																																					
LINEA <u>28</u>	LINEA <u>8</u>	LINEA <u>87</u>																																																																																																																					
FIRMA OPERATORE DI ESERCIZIO <i>[Firma]</i>	FIRMA OPERATORE DI ESERCIZIO <i>[Firma]</i>	FIRMA OPERATORE DI ESERCIZIO <i>[Firma]</i>																																																																																																																					
<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 _____:

Tutte le partenze sono state anticipate di 3 min, su indicazione del "capolinea"

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

/ ore 12,00

Oggetto: 9.510.11.00080
Mittente: "apertura.sinistri@assimoco.it" <apertura.sinistri@assimoco.it>
Data: Wed, 30 Mar 2011 11:36:15 +0200
A: "incarichi@federperitigest.it" <incarichi@federperitigest.it>
CC: "stefania.humel@assimoco.it" <stefania.humel@assimoco.it>, tursi <tursi@amat.ta.it>, sinistriamat <sinistriamat@amat.ta.it>, "vittorio.derrico@gbsspa.it" <vittorio.derrico@gbsspa.it>, "clsbari@assimoco.it" <clsbari@assimoco.it>, "salvatore.dicorato@assimoco.it" <salvatore.dicorato@assimoco.it>, "giacomo.gadaleta@assimoco.it" <giacomo.gadaleta@assimoco.it>, "luciano.scolozzi@assimoco.it" <luciano.scolozzi@assimoco.it>

Vi comunichiamo che, a seguito del ricevimento della richiesta di risarcimento/denuncia allegata, abbiamo provveduto ad aprire il sinistro in oggetto.

Cogliamo l'occasione per riepilogare i riferimenti per i servizi attivi:

- APERTURA SINISTRI: FAX 800.034.196 - E.mail apertura.sinistri@assimoco.it
- SINISTRI CARD APERTI DA FLUSSO AUTOMATICO: FAX 800.633.500 - E.mail richiesta.denuncia@assimoco.it
- CONSULENZA: TEL 800.533.001 - E.mail helpdesk.sinistri@assimoco.it

Disponibili per eventuali ed ulteriori chiarimenti, porgiamo cordiali saluti.

1390676_mst_1045_1_2011330_113551.pdf	Content-Description: 1390676_mst_1045_1_2011330_113551.pdf
	Content-Type: application/pdf
	Content-Encoding: base64

— 1390676_mst_1065_1_doc.pdf —

1390676_mst_1065_1_doc.pdf	Content-Description: 1390676_mst_1065_1_doc.pdf
	Content-Type: application/pdf
	Content-Encoding: base64

— 1390676_AMAT_20110330113459.PDF —

1390676_AMAT_20110330113459.PDF	Content-Description: 1390676_AMAT_20110330113459.PDF
	Content-Type: application/pdf
	Content-Encoding: base64

Agenzia - 510
VIA CASSANESE 224
20090 SEGRATE (MI)
Cis - 004
Via G.Amendola, 52/E
70126 BARI (BA)

Telefono +39 02 269621
Telefax +39 02 26962359

Telefono +39 080/5533900
Telefax +39 080/5533876
E-Mail clsbari@assimoco.it
Internet www.assimoco.com

N° Sinistro:	9.510.11.00080
Data Sinistro :	24/03/2011
Polizza n. :	510.013.00.00100296
Contraente :	AMAT S.P.A.
Tipo Sinistro :	CARD - NON RESPONSABILE
Veicolo Ass.to:	CA351RJ
Danneggiato :	AMAT S.P.A.
Veicolo Dann.to :	CA351RJ

c.a. Spettabile
FEDERPERITI GEST S.R.L.
MILANOFIORI-STRADA 1- PAL F1
20090 ASSAGO MI

sigla allegati data
30/03/2011

Con riferimento al sinistro indicato in oggetto, alleghiamo copia della denuncia e di altra documentazione utile in nostro possesso e la preghiamo di effettuare:

✓Valutazione del Danno

Restiamo in attesa di ricevere la Sua relazione e con l'occasione porgiamo i nostri migliori saluti.

UFFICIO LIQUIDAZIONE SINISTRI

P.S.: AMAT S.P.A.
VIA CESARE BATTISTI 657
74121 TARANTO TA
00:00 - 00:00
00:00 - 00:00

510.2011.00080

DENUNCIA SINISTRO**510.2011.00080**Garanzia Colpita: **D00 - R.C. (SETTORE III IV)**
Natura Sinistro: **0000 - R.C. VEICOLI A MOTORE**

Numero Polizza: 510.013.00.00100296

Targa: **CA351RJ**

Numero Applicazione:

Contraente: **AMAT S.P.A.**

Cod. Fiscale: 00146330733

Indirizzo: **VIA CESARE BATTISTI 657
TARANTO
74121 TA**Data Sinistro: **24/03/2011**

Data Denuncia: 25/03/2011

Data per.: 28/03/2011

Località Sinistro: TARANTO

74100 TA

Conducente: MARZO MASSIMILIANO

Abi:

Cab:

Cassa: 00050

Referente:

Ispettorato Codif.: **BARI 004**

Perito/Riparatore incaricato: FEDERPERITI GEST S.R.L.

Data incarico: 30/03/2011

Preventivo Auto

Passanti	Trasportati	Cose non trasp/ARD	Cose trasportate
0,00	0,00	1.500,00	0,00

Preventivo RE: 0,00

Modalità: CARD - NON RESPONSABILE

REGOLARITA' AMMINISTRATIVA: ☒ **SI****Descrizione del sinistro**

VEICOLO NS ASS.TO VENIVA URTATO DAL VEICOLO DI CTP CHE NON OSSERVAVA IL DIRITTO DI PRECEDENZA

Il Denunciante**Danneggiati:**

AMAT S.P.A.

Ispettorato gestore☐**Liquidato**☐

Taranto, li 01 APR. 2011

Prot. 6134 UAG

RACCOMANDATA A.R.

Egr. Sig.
Pellicani Antonio
Via Fior D'Agave n.3
74122 - TARANTO

OGGETTO: SINISTRO DEL 24/03/2011

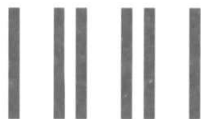
Verificatosi a Taranto in Via Principe Amedeo incrocio con Via Cavallotti
Ns. Rif. 060/A/11

La S.V. è gentilmente invitata a recarsi all'Ufficio sinistri aziendale, situato alla Via C. Battisti, 657, previo appuntamento telefonico con l'addetto all'Ufficio (Tel. 099/7356261), per rilasciare dichiarazione testimoniale riguardante il sinistro indicato in oggetto nel quale è rimasto coinvolto l'agente Marzo Massimiliano.

La ringraziamo anticipatamente per l'attenzione che riserverà alla presente e 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. [4] 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



060/A/11



Avviso di ricevimento



Raccomandata



Pacco



Assicurata

Euro

Data di spedizione

Dall'ufficio postale di

BARI CMP
Poste

12.04.11

13 5477965 3

Numero
Italiane

Destinatario

POLICANI ANTONIO

Via

Fior d'Agave, 3

C.A.P.

74122

Località

TANANTO

Firma per esteso del ricevente
(Nome e Cognome)

Data

Firma dell'incaricato alla distribuzione

7/4/11

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: 9.510.11.00080

Mittente: "apertura.sinistri@assimoco.it" <apertura.sinistri@assimoco.it>

Data: Wed, 30 Mar 2011 11:36:15 +0200

A: "incarichi@federperitigest.it" <incarichi@federperitigest.it>

CC: "stefania.humel@assimoco.it" <stefania.humel@assimoco.it>, tursi <tursi@amat.ta.it>, sinistriamat <sinistriamat@amat.ta.it>, "vittorio.derrico@gbsspa.it" <vittorio.derrico@gbsspa.it>, "clsbari@assimoco.it" <clsbari@assimoco.it>, "salvatore.dicorato@assimoco.it" <salvatore.dicorato@assimoco.it>, "giacomo.gadaleta@assimoco.it" <giacomo.gadaleta@assimoco.it>, "luciano.scolozzi@assimoco.it" <luciano.scolozzi@assimoco.it>

Vi comunichiamo che, a seguito del ricevimento della richiesta di risarcimento/denuncia allegata, abbiamo provveduto ad aprire il sinistro in oggetto.

Cogliamo l'occasione per riepilogare i riferimenti per i servizi attivi:

- APERTURA SINISTRI: FAX 800.034.196 - E.mail apertura.sinistri@assimoco.it
- SINISTRI CARD APERTI DA FLUSSO AUTOMATICO: FAX 800.633.500 - E.mail richiesta.denuncia@assimoco.it
- CONSULENZA: TEL 800.533.001 - E.mail helpdesk.sinistri@assimoco.it

Disponibili per eventuali ed ulteriori chiarimenti, porgiamo cordiali saluti.

1390676_mst_1045_1_2011330_113551.pdf	Content-Description: 1390676_mst_1045_1_2011330_113551.pdf
	Content-Type: application/pdf
	Content-Encoding: base64

1390676_mst_1065_1_doc.pdf

1390676_mst_1065_1_doc.pdf	Content-Description: 1390676_mst_1065_1_doc.pdf
	Content-Type: application/pdf
	Content-Encoding: base64

1390676_AMAT_20110330113459.PDF

1390676_AMAT_20110330113459.PDF	Content-Description: 1390676_AMAT_20110330113459.PDF
	Content-Type: application/pdf
	Content-Encoding: base64

587h

Prot. N. 30 MAR. 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	☐
UIG	STAFF QUALITA'	☐

9

Agenzia - 510	Telefono	+39 02 269621
VIA CASSANESE 224	Telefax	+39 02 26962359
20090 SEGRATE (MI)		
Cls - 004	Telefono	+39 080/5533900
Via G. Amendola, 52/E	Telefax	+39 080/5533876
70126 BARI (BA)	E-Mail	cisbari@assimoco.it
	Internet	www.assimoco.com

N° Sinistro:	9.510.11.00080
Data Sinistro:	24/03/2011
Polizza n.:	510.013.00.00100296
Contraente:	AMAT S.P.A.
Tipo Sinistro:	CARD - NON
	RESPONSABILE
Veicolo Ass.to:	CA351RJ
Danneggiato:	AMAT S.P.A.
Veicolo Dann.to:	CA351RJ

c.a. Spettabile
FEDERPERITI GEST S.R.L.
MILANOFIORI-STRADA 1- PAL F1
20090 ASSAGO MI

sigla allegati data

30/03/2011

Con riferimento al sinistro indicato in oggetto, alleghiamo copia della denuncia e di altra documentazione utile in nostro possesso e la preghiamo di effettuare:

✓Valutazione del Danno

Restiamo in attesa di ricevere la Sua relazione e con l'occasione porgiamo i nostri migliori saluti.

UFFICIO LIQUIDAZIONE SINISTRI

P.S.: AMAT S.P.A.
VIA CESARE BATTISTI 657
74121 TARANTO TA
00:00 - 00:00
00:00 - 00:00

510.2011.00080

DENUNCIA SINISTRO

510.2011.00080

Garanzia Colpita: **D00 - R.C. (SETTORE III IV)**
Natura Sinistro: **0000 - R.C. VEICOLI A MOTORE**

Numero Polizza: 510.013.00.00100296

Targa: **CA351RJ**

Numero Applicazione:

Contraente: **AMAT S.P.A.**

Cod. Fiscale: 00146330733

Indirizzo: **VIA CESARE BATTISTI 657**
TARANTO
74121 TA

Data Sinistro: **24/03/2011**

Data Denuncia: 25/03/2011

Data per.: 28/03/2011

Località Sinistro: **TARANTO**

74100 TA

Conducente: MARZO MASSIMILIANO

Abi:

Cab:

Cassa: 00050

Referente:

Ispettorato Codif.: **BARI 004**

Perito/Riparatore incaricato: FEDERPERITI GEST S.R.L.

Data incarico: 30/03/2011

Preventivo Auto

Passanti	Trasportati	Cose non trasp/ARD	Cose trasportate
0,00	0,00	1.500,00	0,00

Preventivo RE: 0,00

Modalità: CARD - NON RESPONSABILE

REGOLARITA' AMMINISTRATIVA: ☒ SI

Descrizione del sinistro

VEICOLO NS ASS.TO VENIVA URTATO DAL VEICOLO DI CTP CHE NON OSSERVAVA IL DIRITTO DI PRECEDENZA

Il Denunciante

Danneggiati:

AMAT S.P.A.

Ispettorato gestore

☐

Liquidato

☐

Taranto, li

20 APR. 2011

Prot. n.: 7402 UAG

Spett.le
ASSIMOCO Assicurazioni
C.L.S. di Bari - 004
Via G. Amendola, 52/E
70126 - BARI

e p.c. Spett.le
G.B.S. General Broker Service Spa
Via A. Bargoni, 54
00153 - ROMA

OGGETTO: Sinistro N. 9.510.11.00080 del 24/03/2011
AMAT SPA (CA351RJ) / CURZIO (BR614KW)
Ns. Rif. o6o/A/11

Con riferimento al sinistro indicato in oggetto e facendo seguito alla ns. richiesta di risarcimento danno del 01/04/2011, in allegato alla presente Vi rimettiamo la dichiarazione testimoniale rilasciata in data 08/04/2011 dal Sig. Pellicani Antonio.

Restiamo in urgente attesa di Vs. riscontro e del dovuto risarcimento dei danni subiti dal ns. mezzo aziendale e 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. [4] 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



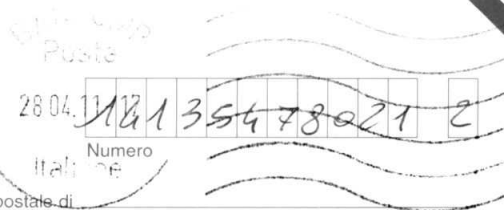
060/A111

Avviso di ricevimento

☒ Raccomandata ☐ Pacco

☐ Assicurata Euro _____

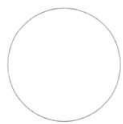
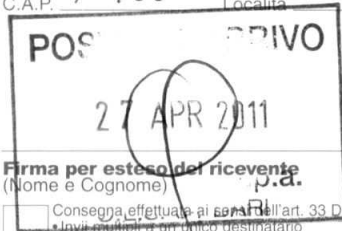
Data di spedizione _____ Dall'ufficio postale di _____



Destinatario ASSIROCO ASS. MI - ELS BARI 004

Via G. ARBENDOLA, 52/E

C.A.P. 70126 Località Bari



Firma per esteso del ricevente (Nome e Cognome) _____

Data _____

Firma dell'incaricato alla distribuzione _____

Bollo dell'ufficio di distribuzione _____

☐ Consegna effettuata ai sensi dell'art. 33 D.M. 09.04.01:
• Inviato a un unico destinatario
• Sottoscrizione rifiutata

Taranto, li 08/04/2011

Spett.le
Direzione Amat Spa
SEDE**OGGETTO: dichiarazione testimoniale**

Il sottoscritto Pellicani Antonio nato a Taranto il 30/04/1954 e ivi residente in Via Fior d'Agave n.3, dipendente Amat Spa, dichiara quanto segue:

giorno 24/03/2011 alle ore 15.40 circa, in servizio di verifica titoli di viaggio a bordo del bus n.478 targato CA351RJ condotto dal collega Marzo Massimiliano, ho assistito a un sinistro verificatosi a Taranto in Via Principe Amedeo incrocio con Via Cavallotti.

Il bus percorreva Via Principe Amedeo a bassa velocità e nella corsia di destra riservata ai bus. Dalla sinistra del conducente del bus, da Via Cavallotti, un'autovettura targata BR614KW nonostante avesse l'obbligo di fermarsi allo STOP, continuava la marcia finendo addosso al bus sulla fiancata centrale sinistra. Il conducente di tale autovettura all'atto dell'attraversamento dell'incrocio rivolgeva lo sguardo solo alla propria sinistra e, pertanto, non si accorgeva del passaggio del bus.

Aggiungo, inoltre, che l'anziano signore alla guida dell'autovettura riconosceva la propria responsabilità nella causazione del sinistro.

Letto, confermato e sottoscritto

6582
Prot. N. 08 APR. 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	RAGIONERIA / ECONOMATO ☐
STQ	STAFF QUALITÀ ☐
	☐

Pellicani Antonio
Felice buda

Taranto, li 08/04/2011

Spett.le
Direzione Amat Spa
SEDE

OGGETTO: dichiarazione testimoniale

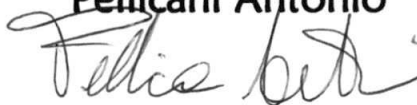
Il sottoscritto Pellicani Antonio nato a Taranto il 30/04/1954 e ivi residente in Via Fior d'Agave n.3, dipendente Amat Spa, dichiara quanto segue:

giorno 24/03/2011 alle ore 15.40 circa, in servizio di verifica titoli di viaggio a bordo del bus n.478 targato CA351RJ condotto dal collega Marzo Massimiliano, ho assistito a un sinistro verificatosi a Taranto in Via Principe Amedeo incrocio con Via Cavallotti.

Il bus percorreva Via Principe Amedeo a bassa velocità e nella corsia di destra riservata ai bus. Dalla sinistra del conducente del bus, da Via Cavallotti, un'autovettura targata BR614KW nonostante avesse l'obbligo di fermarsi allo STOP, continuava la marcia finendo addosso al bus sulla fiancata centrale sinistra. Il conducente di tale autovettura all'atto dell'attraversamento dell'incrocio rivolgeva lo sguardo solo alla propria sinistra e, pertanto, non si accorgeva del passaggio del bus.

Aggiungo, inoltre, che l'anziano signore alla guida dell'autovettura riconosceva la propria responsabilità nella causazione del sinistro.

Letto, confermato e sottoscritto

Pellicani Antonio


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° 810,00/11		Relazione di perizia per AMAT		Codice Ramo sinistro RCA RISC. ASS.	
Assicurato AMAT N.478				Controparte CURZIO BENITO		Impresa di controparte 007 - MILANO			
Esercizio 2011		Numero sinistro 060/A/11		Codice - Agenzia		Data sinistro 24/03/2011			
Cod. Perito		Cod. Liquidatore		Cod. Ispettore		Numero polizza		Ramo polizza Non Accertato	
Data Incarico 29/03/2011		Data primo rilievo 29/03/2011		Località TARANTO		C/o ASS		Riparazioni Da Iniz.	
Da Certificato di Proprietà - Intestatario - Indirizzo - Telefono - Professione AMAT VIA C.BATTISTI 657 74100 - TARANTO TA								Privilegio a favore di / /	
Locatario/Comproprietario - Indirizzo - Telefono - Professione CODICE FISCALE / P. I.V.A.:								Già Targa	
Veicolo(Marca-Modello-Versione) IRISBUS ITALIA 491E/3P						Targa CA351RJ		Telaio ZGA482M0006002980	
Stato d'uso SUFFICIENTE		Km. 1		Pneum. 50		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.	
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	
Listino ricambi aggiornato al [/ /]				Diff.		Tempo		Diff.	
3° pannello laterale inferiore rosso .Sx				M 1,5		G 3,5		M 2,5	
4° pannello laterale inferiore rosso .Sx				L 1,0		M 1,5		M 1,5	
5° pannello laterale inferiore rosso .Sx				L 0,5		L 1,0		L 1,0	
Codice / Riparatore				Fascia Carr.		SR		LA	
Telefono:				A1		VE operativo		ME	
Supplemento per Doppio Strato 15%				Ore 0,75		Supplemento Finitura 10% max ore 3		Ore 0,58	
Tempo Aggiuntivo per Verniciatura				Ore 1,6		Totale Tempi Supplementari		Ore 2,93	
Valore Assicurato(A)				Valore a nuovo(N)		Ricambi		Imponibile	
€				€ 1,00		€		€	
Insuff. Assicurativa % (C-A)/Cx100=				Coeff. Riduzione % (N-C)/Nx100=		Materiale Consumo		Imponibile	
%				%		Ore 7,93 €/h		€ 11,55	
Totale Imponibile				€ 443,57		Nolo Dime e/o Varie		€	
Degrado				€		Mano d'opera carrozzeria		€	
Insufficienza Assicurativa %				€		Ore 16,93 €/h		€ 20,66	
Totale (Imponibile)				€ 443,57		Mano d'opera meccanica		€	
Totale (Iva Compresa)				€ 532,28		Ore €/h		€ 20,66	
Franchigia/Scoperto min. e il max del				%		S.Rifiuti 0,50 % di		€ 441,36	
Indennizzo Contrattuale				€		Importo Richiesto		€	
TOTALE Indennizzo				€ 532,28		Importo Concordato		€	
Osservazioni:				Importo Lesioni		€		Fermo Tecnico	
Giorni 2,1				Totale tempi VE		Ore 7,93		€	
[70003] - AutoSoft S.r.l. - Tel.0771/681436 r.a. [11753]				Data consegna		Firma Professionista		Ruolo N.	
Genius Professional Ver: RELEASE:				26/05/2011		per. ind. Ernesto Sion		3812	
Foglio N.				1		531,84		88,27	

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.: 810,00/11
Compagnia: **AMAT**
Ispettorato:
Agenzia:
Sin. Numero: **060/A/11**
Numero Pol.:

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

Data Sinistro: **24/03/2011**
Data Perizia: **29/03/2011**

Assicurato: **AMAT N.478**
Veicolo: **IRISBUS ITALIA 491E/3P**
Targa: **CA351RJ**
Controparte: **CURZIO BENITO**



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.: 810,00/11
Compagnia: **AMAT**
Ispettorato:
Agenzia:
Sin. Numero: **060/A/11**
Numero Pol.:

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

Data Sinistro: **24/03/2011**
Data Perizia: **29/03/2011**

Assicurato: AMAT N.478
Veicolo: IRISBUS ITALIA 491E/3P
Targa: CA351RJ
Controparte: CURZIO BENITO



DENUNCIA DI SINISTRO STRADALE

N° SINISTRO 060/A/11	DATA SINISTRO 24/03/2011	ORA 15.40	MODALITA' APERTURA DENUNCIA AGENTE	
LINEA 8	LUOGO IN CUI E' ACCADUTO IL SINISTRO TARANTO - VIA PRINCIPE AMEDEO		ANGOLO VIA CAVALLOTTI	
DIREZIONE PORTO MERCANTILE - CEP		N° SOCIALE 478	TARGA AUTOBUS CA 351 RJ	
MATR. AGENTE 158780	COGNOME MARZO	NOME MASSIMILIANO	QUALIFICA CONDUCENTE DI LINEA	
COMUNE DI NASCITA TARANTO	DATA DI NASCITA 27/09/1972	DATA ASSUNZIONE 01/04/2006	COMUNE DI RESIDENZA TARANTO	C.A.P. 74100
DOMICILIO VIA ATTICA N. 23	TIPO PATENTE D	N° PATENTE TA5277834E	RILASCIATA A MCTC - TA	DATA RILASCIO 16/06/2010
			SCADENZA PATENTE 16/06/2015	
COMPAGNIA ASSICURATRICE A.M.A.T. ASSIMOCO			COMPAGNIA ASSICURATRICE KASKO AGENTE	

DATI RELATIVI AI TERZI COINVOLTI NEL SINISTRO - 1° VEICOLO

MARCA FORD	MODELLO FIESTA	TARGA BR 614 KW	PROPRIETARIO CURZIO BENITO	COMUNE DI RESIDENZA TARANTO
VIA / PIAZZA VIA ENRICO MILLO N.7			COMPAGNIA ASSICURATRICE MILANO ASS.NI Pol.3234201580957	
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

IL COLLEGA PELLICANI ANTONIO IN SERVIZIO DI VERIFICA

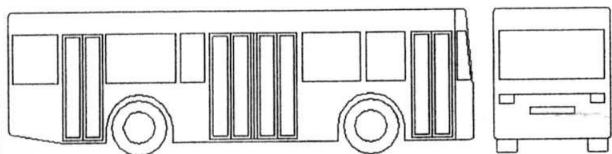
Sinistro Attivo

☐ VALIDAZIONE DELLA DIREZIONE

DESCRIZIONE DELL'INCIDENTE

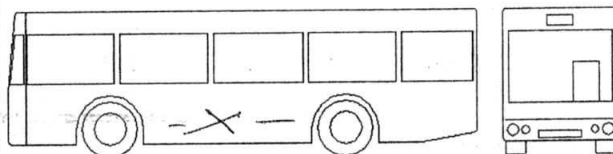
Vista laterale destra

Vista posteriore



Vista laterale sinistra

Vista anteriore



DESCRIZIONE DEI DANNI RIPORTATI DALL'AUTOBUS

AMMACCATURA PANNELLI LATO SINISTRO TRA I DUE ASSI

DESCRIZIONE DEI DANNI RIPORTATI DALLA CONTROPARTE

PARTE ANTERIORE

DESCRIZIONE DELL'INCIDENTE

MENTRE PROCEDEVO IN VIA P. AMEDEO VENIVO URTATO SUL LATO SINISTRO DALLA VETTURA INDICATA CHE OMETTEVA DI FERMARSI ALLA STOP DI VIA CAVALLOTTI.

IL SIG. CURZIO BENITO CONDUCENTE E UNICO OCCUPANTE DELL'AUTOVETTURA SI SCUSAVA PER AVER CAUSATO IL SINISTRO E FORNIVA SENZA FARE STORIE I PROPRI DATI.

NESSUN FERITO A BORDO DEL BUS ANCHE PERCHE' NON C'E' STATA NESSUNA FRENATA BRUSCA.

SINISTRI DENUNZIATI DA TERZI SENZA INDIVIDUAZIONE DELL'AGENTE RESPONSABILE

☐ PROVVEDIMENTO PRESIDENTE

APERTURA SINISTRO

☐ SI ☐ NO

Il Capo Ufficio

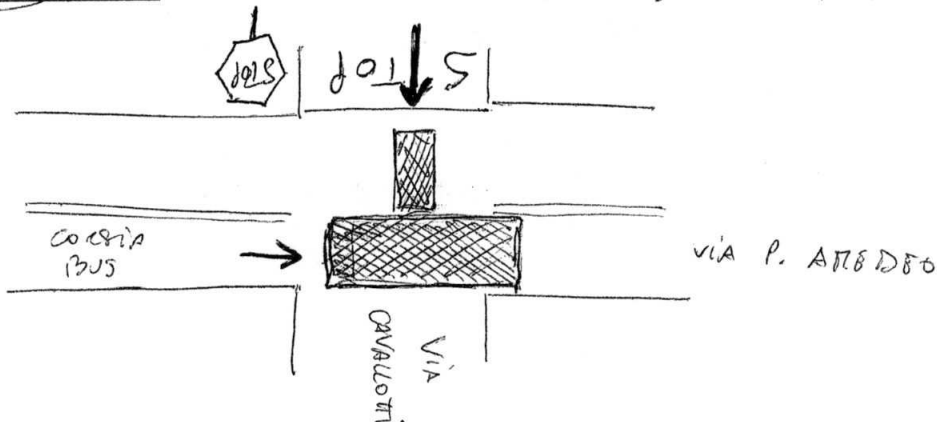
LETTO, CONFERMATO E SOTTOSCRITTO

Il Conducente

Ta, 25/03/2011

pagina

2



per. ind. Ernesto Sion INFORTUNISTICA STRADALE Via Emilia, 115 74100 - Taranto (Ta) P.IVA: 01739870739 Tel.: TEL -FAX 0997366544 Posiz.Ruolo N.:3812			Nota Spese ed Onorario per la Spett.le AMAT		Codice	Ns. Riferimento 810,00/11
Assicurato AMAT N.478		Controparte CURZIO BENITO		Impresa Controparte 007 - MILANO		
Esercizio 2011	Sinistro N. 060/A/11		Codice Agenzia		Data Sinistro 24/03/2011	
Codice Perito	Cod. Liquidatore	Cod. Ispett.	Numero Polizza	Ramo /	Tipo Sx. RCA RISC. ASS.	
Data Incarico 29/03/2011	Data effett. Perizia 29/03/2011	Località TARANTO	Presso ASS	Carr. Fascia A1	Foto 7	Data Restituzione 26/05/2011

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

Note:

Taranto, li' 25/05/2011

Importo PERIZIA IVA compresa:531,84

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

Taranto, lì 20/giugno/2011

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

SEDE

Oggetto: Verifica esistenza danni ai bus.

In riferimento al sinistro n° 60/A/11 del 24/03/2011 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 con numero aziendale 478.

Sulla zona d'urto descritta dal conducente risultano danni ai pannelli centrali della fiancata sinistra.

Distinti saluti

Prot. N° 82681
Del 20 GIU. 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	CONTABILITÀ / BILANCIO	☐
UI	INFORMATICA	☐
UP	PERSONALE / RETRIBUZIONI	☐
UT	TECNICO	☐
ufPT	PROMOTTI TRAFFICO	☐
ufRG	RAGIONERIA / ECONOMATO	☐
SIW	SINISTRI	☐

Il Coordinatore f.f. Area Tecnica
Sig. Gregorio Paurini

Taranto, li 24/giugno/2011

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

SEDE

Oggetto: Sin. N° 60/A/11 Bus 478.

Ai sensi del punto 6.3 Chek della procedura PR.08 "Gestione sinistri" è stata sottoposta a verifica la perizia n° 810,00/11 redatta dallo Studio peritale Ernesto Sion inerente il sinistro in oggetto.

Analizzata la suddetta perizia si esprime parere di congruità.

Distinti saluti

Prot. N. 27 GIU. 2011
Del 27 GIU. 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 CONTABILITÀ / BILANCIO ☐
UI INFORMATICA ☐
UP PERSONALE / RETRIBUZIONI ☐
UT TECNICO ☐
UPT PRODOTTI TRAFFICO ☐
URG RAGIONERIA / ECONOMATO ☐
STQ STAFF QUALITÀ ☐

Il Coordinatore f.f. Area Tecnica
Sig. Gregorio Paurini

01 APR. 2011

Taranto, li _____

Prot. N. 6139/UAG

Raccomandata A.R.

Spett.le
ASSIMOCO Spa
Sede legale e Direzione generale
Centro Direzionale "Milano Oltre"
Via Cassanese, 224
20090 - SEGRATE (MI)

Spett.le ASSIMOCO
C.L.S. BARI - 004

e p.c. Spett.le Direzione
AXA Assicurazioni Spa
Via Leopardi n.15
20123 - MILANO

e p.c. Spett.le
G.B.S. General Broker Service Spa
Via A. Bargoni, 54
00153 - ROMA

C.A. Egr. Dr. Vittorio D'Errico

**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 24/03/2011 (Ns. rif. 060/A/11)**

La scrivente Azienda AMAT Spa (Codice fiscale 00146330733), inoltra formale richiesta di risarcimento dei danni patrimoniali derivatigli a seguito del sinistro avvenuto il 24/03/2011 ore 15.40 circa a Taranto in Via Principe Amedeo incrocio con Via Cavallotti, tra l'autobus targato CA351RJ di proprietà dell'Amat Spa e il veicolo targato BR614KW di proprietà del Sig. Curzio Benito.

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

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

Distinti saluti.

IL DIRETTORE GENERALE
(Ing. Giovanni Matichecchia)

Posteitaliane



Avviso di ricevimento

EP 0683/EP 0505 - Mod. 23 I/P - MOD. 01304 (EX W6402E) - St. [4] Ed. 07/05

060/A111 (circl. n. 11)

Da restituire a

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



Avviso di ricevimento



Raccomandata



Pacco



Assicurata

Euro

14135477973

4

Numero

Data di spedizione _____ Dall'ufficio postale di _____

ASSIMOCO - SODD LOCALITÀ DI SIE. GENERALI

Destinatario _____

Via CASSANESSE, 224

C.A.P. 20090

Località



DS

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

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

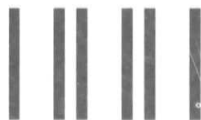
- Invi multipli a un unico destinatario
- Sottoscrizione rifiutata

Data

Firma dell'incaricato alla distribuzione

**Bollo dell'ufficio
di distribuzione**

Posteitaliane



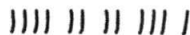
Avviso di ricevimento

EP 0683/EP 0505 - Mod. 23 I/P - MOD. 01304 (EX W9402E) - St. [4] Ed. 07/05

Da restituire a _____



AZIENDA PER LA MOBILITA'
NELL'AREA DI TARANTO
Via G. Baffi, 657
74100 TARANTO



060/A/11 (art. 1000)

Avviso di ricevimento



Raccomandata



Pacco



Assicurata

Euro



Data di spedizione _____ Dall'ufficio postale di _____

Destinatario

DIREZIONE MILANO ASSICURAZIONI S.p.A.

Via

SENGALLIA N. 18/2

C.A.P.

20161

Località

MILANO

Firma per esteso del ricevente
(Nome e Cognome)

Data

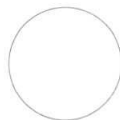


Consegna effettuata ai sensi dell'art. 33 D.M. 09.04.01:

- Invii multipli a un unico destinatario
- Sottoscrizione rifiutata



Firma dell'incaricato alla distribuzione

Bollo dell'ufficio
di distribuzione

A



23

TA

AMAT s.p.a. - Protocollo in Arrivo

Prot. N. 09 SET. 2011

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

SI ALLEGA ASSEGNO CIRCOLARE BNL N. 3038531982 05 DI EURO 653,57
EMESSO DA ROMA-TESORERIA (6382) IN DATA 02 09 2011 PER CONTO 4383



euro *653,57*

Pagherà a vista per questo assegno circolare **3038 531982 05** **NON TRASFERIBILE**

euro SEICENTOCINQUANTA TRE/100

all'ordine di AMAT S.p.A.

ROMA

BNL SpA

ROMA - TESORERIA

Benca Nazionale del Lavoro S.p.A. - Iscritta all'Albo delle banche e capogruppo del gruppo bancario BNL - Iscritta all'Albo dei gruppi bancari (presso la Banca d'Italia) - Società soggetta ad attività di direzione e coordinamento del socio unico BNP Paribas S.A. - Parigi Capitale Euro 2.678.940.000 (I.v.) - Sede sociale: Partita IVA n. di iscrizione nel Reg. Imprese di Roma 09335391000 - Iscritta al Fondo Interbancario di Tutela dei Depositi - Sede Legale a Direzione Generale: Via Veneto 119 - 00187 - Roma

02-09-2011

МІЛІТАР	0	1	2	3	4	5	6	7	8	9	СЕНТІНАР	0	1	2	3	4	5	6	7	8	9
---------	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	----------	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---

2000

© 2004 Blackwell Publishing Ltd

N. ASSEGNO

BANCA

CAB

Oggetto: RICHIESTA APERTURA SIN. DEL 24/03/2011 A POL. RCV N.5101300100296 - AMAT SPA (CA351RJ) / CURZIO (BR614KW) - NS. RIF. 060/A/11
Mittente: Sinistri <sinistriamat@amat.ta.it>
Data: Mon, 28 Mar 2011 12:48:12 +0200
A: ASSIMOCO <apertura.sinistri@assimoco.it>, CLS BARI 004 <clsbari@assimoco.it>, VITTORIO D'ERRICO <vittorio.derrico@gbsspa.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

060A11.PDF	Content-Type: application/pdf Content-Encoding: base64
------------	---