

DENUNCIA DI SINISTRO STRADALE

N° SINISTRO 023/NS/12	DATA SINISTRO 05/02/2012	ORA 12.10	MODALITA' APERTURA DENUNCIA AGENTE
LINEA 3	LUOGO IN CUI E' ACCADUTO IL SINISTRO TARANTO - PIAZZA CASTELLO	ANGOLO	
DIREZIONE TAMBURI - CITTA' MERCATO		N° SOCIALE 603	TARGA AUTOBUS DW 971 TR
MATR. AGENTE 140100	COGNOME FONTANA	NOME QUINTO FRANCO	QUALIFICA Conducente di linea
COMUNE DI NASCITA MANDURIA	DATA DI NASCITA 30-11-54	DATA ASSUNZIONE 02-03-83	COMUNE DI RESIDENZA MANDURIA
			C.A.P. 74024
DOMICILIO VIA REGINA GIOVANNA	TIPO PATENTE D	N° PATENTE TA2106922X	RILASCIATA A PREF. - TA
		DATA RILASCIO 10/09/1982	SCADENZA PATENTE 30/03/2012
COMPAGNIA ASSICURATRICE A.M.A.T. NATIONALE SUISSE		COMPAGNIA ASSICURATRICE KASKO AGENTE	

DATI RELATIVI AI TERZI COINVOLTI NEL SINISTRO - 1° VEICOLO

MARCA FIAT	MODELLO PUNTO	TARGA AB 847 AN	PROPRIETARIO MARTIRE GERALDO	COMUNE DI RESIDENZA TARANTO
VIA / PIAZZA VIA GALILEI 22			COMPAGNIA ASSICURATRICE FONDIARIA	
CONDUCENTE (SE DIVERSO DA PROPRIETARIO) VIA / PIAZZA			COMUNE DI RESIDENZA	
1° DANNEGGIATO			NATURA DEL DANNO	
2° DANNEGGIATO			NATURA DEL DANNO	

DATI RELATIVI AI TERZI COINVOLTI NEL SINISTRO - 2° VEICOLO

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

AUTORITA' INTERVENUTA

TESTIMONI
SACCONE ANTONIO

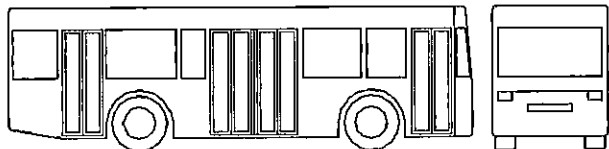
☐ VALIDAZIONE DELLA DIREZIONE

SINISTRO Attivo

DESCRIZIONE DELL'INCIDENTE

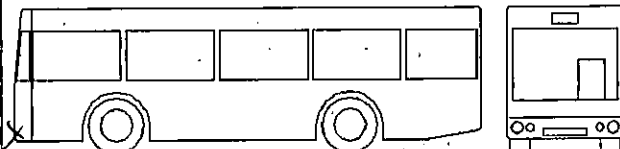
Vista laterale destra

Vista posteriore



Vista laterale sinistra

Vista anteriore



DESCRIZIONE DEI DANNI RIPORTATI DALL'AUTOBUS

ANGOLO SINISTRO ANTERIORE GRAFFIATO

DESCRIZIONE DEI DANNI RIPORTATI DALLA CONTROPARTE

SPORTELLLO LATO DESTRO ANTERIORE

DESCRIZIONE DELL'INCIDENTE

DOPO AVER EFFETTUATO LA FERMATA DI PIAZZA CASTELLO RIPRENDEVO NORMALMENTE LA MARCIA E IN TALE CIRCOSTANZA L'AUTOVETTURA DI CONTROPARTE FIAT PUNTO DI COLORE BLU GUIDATA DAL SIG. MARTIRE GERALDO MI SUPERAVA OLTREPASSANDO LA DOPPIA LINEA CONTINUA E RIENTRAVA IMMEDIATAMENTE IN CORSIA TAGLIANDOMI LA STRADA.

TALE MANOVRA REPENTINA EFFETTUATA A DISTANZA MOLTO RAVVICINATA DAL BUS NON MI PERMETTEVA DI EVITARE L'IMPATTO.

NESSUN FERITO.

SINISTRI DENUNZIATI DA TERZI SENZA INDIVIDUAZIONE DELL'AGENTE RESPONSABILE

☐ PROVVEDIMENTO PRESIDENTE

APERTURA SINISTRO

☐ SI ☐ NO

Il Capo Ufficio

LETTO, CONFERMATO E SOTTOSCRITTO

Il Conducente

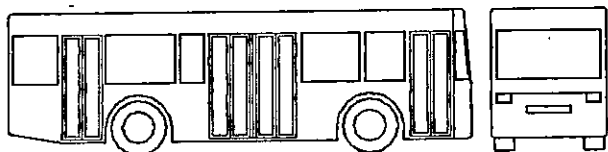
14/02/2011

Loutere Quinto

DESCRIZIONE DELL'INCIDENTE

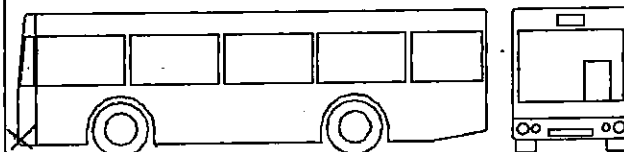
Vista laterale destra

Vista posteriore



Vista laterale sinistra

Vista anteriore



DESCRIZIONE DEI DANNI RIPORTATI DALL'AUTOBUS

ANGOLO SINISTRO ANTERIORE GRAFFIATO

DESCRIZIONE DEI DANNI RIPORTATI DALLA CONTROPARTE

SPORTELLLO LATO DESTRO ANTERIORE

DESCRIZIONE DELL'INCIDENTE

DOPO AVER EFFETTUATO LA FERMATA DI PIAZZA CASTELLO RIPRENDEVO NORMALMENTE LA MARCIA E IN TALE CIRCOSTANZA L'AUTOVETTURA DI CONTROPARTE FIAT PUNTO DI COLORE BLU GUIDATA DAL SIG. MARTIRE GERALDO MI SUPERAVA OLTREPASSANDO LA DOPPIA LINEA CONTINUA E RIENTRAVA IMMEDIATAMENTE IN CORSIA TAGLIANDOMI LA STRADA.

TALE MANOVRA REPENTINA EFFETTUATA A DISTANZA MOLTO RAVVICINATA DAL BUS NON MI PERMETTEVA DI EVITARE L'IMPATTO.

NESSUN FERITO.

SINISTRI DENUNZIATI DA TERZI SENZA INDIVIDUAZIONE DELL'AGENTE RESPONSABILE

☐ PROVVEDIMENTO PRESIDENTE

APERTURA SINISTRO

☐ SI ☐ NO

Il Capo Ufficio

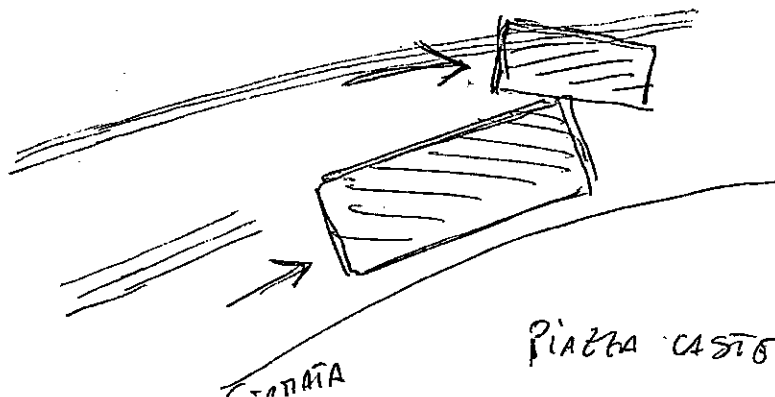
LETTO, CONFERMATO E SOTTOSCRITTO

Il Conducente

T.A. 14/02/2007 Fontana Auto

pagina

2



Taranto, li 14/02/2012

Egr. Sig.

FONTANA QUINTO FRANCO
VIA REGINA GIOVANNA
74024 MANDURIA

Oggetto: Sinistro n° 023/NS/12 del 05/02/2012

Il giorno 05/02/2012, il bus n° 603 da Lei condotto, impegnato sulla linea 3, 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 14/02/2012

Fontana Quinto

W

WARTIME GRAVDS
FIGHT ~~THE~~ FUNDS
AB 844 A-N

BONDIARIA

Ad - 11 2012

VIA GALILEI 22

TA

PCASTELCO

ORE 12,10

5/2/2012

603

Temp. 50. 100.

3

SACCOSS ANDMB
or wely.

AUGUST 2X ALTH.
GMPHART

Giorno	Codice turno	Inizio HH-MM	Fine HH-MM	Montag.	Linea	Inizio HH-MM	Fine HH-MM	Montag.	Linea	Ore
01 Domenica	RIP									
02 Lunedì	525	13.45	20.15	De	MANOVR					06.30
03 Martedì	470	11.54	18.20	CM	003					06.26
04 Mercoledì	AF									
05 Giovedì	504	11.30	18.00	De	DISPON					06.30
06 Venerdì	417	11.50	18.20	CP	008					06.30
07 Sabato	100	06.30	13.00	De	DISPON					06.30
08 Domenica	RIP									
09 Lunedì	042	04.23	11.13	De	025					06.50
10 Martedì	031	06.46	13.02	De	014					06.16
11 Mercoledì	252	18.01	00.34	PM	027C					06.33
12 Giovedì	240	17.08	00.20	De	016					07.12
13 Venerdì	257	18.20	00.20	PM	028C					06.00
14 Sabato	RIP									
15 Domenica	495D	12.00	18.30	De	DISPON					06.30
16 Lunedì	496	12.40	18.48	De	BIS					06.08
17 Martedì	437	11.08	18.02	PM	017					06.54
18 Mercoledì	040	04.57	11.34	De	024					06.37
19 Giovedì	030	05.46	12.26	De	014					06.40
20 Venerdì	RIP									
21 Sabato	028	05.22	11.59	De	017					06.37
22 Domenica	211	17.35	00.46	CP	008					07.11
23 Lunedì	251	16.16	22.50	De	027C					06.34
24 Martedì	258	17.27	23.22	CM	029					05.55
25 Mercoledì	465	11.49	17.15	PM	028C					05.26
26 Giovedì	RIP									
27 Venerdì	461	11.23	18.03	De	027C					06.40
28 Sabato	441	11.16	17.23	De	014					06.07
29 Domenica	DISP									
30 Lunedì	003	04.53	11.35	De	031/2					06.42
31 Martedì	024	05.28	11.52	De	008					06.24

Totale ore del mese

155.42

Totale ore periodo dal 21/12/2011 al 31/01/2012

195.02

STAVBAS/INSGRAF - MAILING LIST - S 2217 1972

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>103</u> DALLE ORE <u>5.28</u> ALLE ORE <u>9.09</u> LINEA <u>3</u> FIRMA OPERATORE DI ESERCIZIO <u>CASCARANO NICOLA</u>	TURNO DI SERVIZIO n° <u>123</u> DALLE ORE <u>9.00</u> ALLE ORE <u>15.52</u> LINEA <u>3</u> FIRMA OPERATORE DI ESERCIZIO <u>[Firma]</u>	TURNO DI SERVIZIO n° _____ DALLE ORE _____ ALLE ORE _____ LINEA _____ FIRMA OPERATORE DI ESERCIZIO _____																																																																																																																					
<table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <thead> <tr> <th>CONTROLLI (Barrare la voce che ricorre)</th> <th>Inizio Turno</th> <th>Fine Turno</th> </tr> </thead> <tbody> <tr><td>Indicatori di linea</td><td>NE</td><td>NE</td></tr> <tr><td>Indicatori di direzione</td><td>NE</td><td>NE</td></tr> <tr><td>Impianto illuminazione</td><td>NE</td><td>NE</td></tr> <tr><td>Luci interne</td><td>NE</td><td>NE</td></tr> <tr><td>Strumentazione di bordo</td><td>NE</td><td>NE</td></tr> <tr><td>Obliteratrici</td><td>NE</td><td>NE</td></tr> <tr><td>Martelletto rompivetro di sicurezza</td><td>M</td><td>M</td></tr> <tr><td>Sigilli maniglia uscita di sicurezza</td><td>M</td><td>M</td></tr> <tr><td>Regolamento viaggiatori interno bus</td><td>M</td><td>M</td></tr> <tr><td>Estintore</td><td>M</td><td>M</td></tr> <tr><td>Pulizia del Bus</td><td>INS</td><td>INS</td></tr> <tr><td>Cintura di sicurezza (portatori di Handicap)</td><td>NE</td><td>NE</td></tr> </tbody> </table>	CONTROLLI (Barrare la voce che ricorre)	Inizio Turno	Fine Turno	Indicatori di linea	NE	NE	Indicatori di direzione	NE	NE	Impianto illuminazione	NE	NE	Luci interne	NE	NE	Strumentazione di bordo	NE	NE	Obliteratrici	NE	NE	Martelletto rompivetro di sicurezza	M	M	Sigilli maniglia uscita di sicurezza	M	M	Regolamento viaggiatori interno bus	M	M	Estintore	M	M	Pulizia del Bus	INS	INS	Cintura di sicurezza (portatori di Handicap)	NE	NE	<table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <thead> <tr> <th>CONTROLLI (Barrare la voce che ricorre)</th> <th>Inizio Turno</th> <th>Fine Turno</th> </tr> </thead> <tbody> <tr><td>Indicatori di linea</td><td>NE</td><td>NE</td></tr> <tr><td>Indicatori di direzione</td><td>NE</td><td>NE</td></tr> <tr><td>Impianto illuminazione</td><td>NE</td><td>NE</td></tr> <tr><td>Luci interne</td><td>NE</td><td>NE</td></tr> <tr><td>Strumentazione di bordo</td><td>NE</td><td>NE</td></tr> <tr><td>Obliteratrici</td><td>NE</td><td>NE</td></tr> <tr><td>Martelletto rompivetro di sicurezza</td><td>M</td><td>M</td></tr> <tr><td>Sigilli maniglia uscita di sicurezza</td><td>M</td><td>M</td></tr> <tr><td>Regolamento viaggiatori interno bus</td><td>M</td><td>M</td></tr> <tr><td>Estintore</td><td>M</td><td>M</td></tr> <tr><td>Pulizia del Bus</td><td>INS</td><td>INS</td></tr> <tr><td>Cintura di sicurezza (portatori di Handicap)</td><td>NE</td><td>NE</td></tr> </tbody> </table>	CONTROLLI (Barrare la voce che ricorre)	Inizio Turno	Fine Turno	Indicatori di linea	NE	NE	Indicatori di direzione	NE	NE	Impianto illuminazione	NE	NE	Luci interne	NE	NE	Strumentazione di bordo	NE	NE	Obliteratrici	NE	NE	Martelletto rompivetro di sicurezza	M	M	Sigilli maniglia uscita di sicurezza	M	M	Regolamento viaggiatori interno bus	M	M	Estintore	M	M	Pulizia del Bus	INS	INS	Cintura di sicurezza (portatori di Handicap)	NE	NE	<table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <thead> <tr> <th>CONTROLLI (Barrare la voce che ricorre)</th> <th>Inizio Turno</th> <th>Fine Turno</th> </tr> </thead> <tbody> <tr><td>Indicatori di linea</td><td>NE</td><td>NE</td></tr> <tr><td>Indicatori di direzione</td><td>NE</td><td>NE</td></tr> <tr><td>Impianto illuminazione</td><td>NE</td><td>NE</td></tr> <tr><td>Luci Interne</td><td>NE</td><td>NE</td></tr> <tr><td>Strumentazione di bordo</td><td>NE</td><td>NE</td></tr> <tr><td>Obliteratrici</td><td>NE</td><td>NE</td></tr> <tr><td>Martelletto rompivetro di sicurezza</td><td>M</td><td>M</td></tr> <tr><td>Sigilli maniglia uscita di sicurezza</td><td>M</td><td>M</td></tr> <tr><td>Regolamento viaggiatori interno bus</td><td>M</td><td>M</td></tr> <tr><td>Estintore</td><td>M</td><td>M</td></tr> <tr><td>Pulizia del Bus</td><td>INS</td><td>INS</td></tr> <tr><td>Cintura di sicurezza (portatori di Handicap)</td><td>NE</td><td>NE</td></tr> </tbody> </table>	CONTROLLI (Barrare la voce che ricorre)	Inizio Turno	Fine Turno	Indicatori di linea	NE	NE	Indicatori di direzione	NE	NE	Impianto illuminazione	NE	NE	Luci Interne	NE	NE	Strumentazione di bordo	NE	NE	Obliteratrici	NE	NE	Martelletto rompivetro di sicurezza	M	M	Sigilli maniglia uscita di sicurezza	M	M	Regolamento viaggiatori interno bus	M	M	Estintore	M	M	Pulizia del Bus	INS	INS	Cintura di sicurezza (portatori di Handicap)	NE	NE
CONTROLLI (Barrare la voce che ricorre)	Inizio Turno	Fine Turno																																																																																																																					
Indicatori di linea	NE	NE																																																																																																																					
Indicatori di direzione	NE	NE																																																																																																																					
Impianto illuminazione	NE	NE																																																																																																																					
Luci interne	NE	NE																																																																																																																					
Strumentazione di bordo	NE	NE																																																																																																																					
Obliteratrici	NE	NE																																																																																																																					
Martelletto rompivetro di sicurezza	M	M																																																																																																																					
Sigilli maniglia uscita di sicurezza	M	M																																																																																																																					
Regolamento viaggiatori interno bus	M	M																																																																																																																					
Estintore	M	M																																																																																																																					
Pulizia del Bus	INS	INS																																																																																																																					
Cintura di sicurezza (portatori di Handicap)	NE	NE																																																																																																																					
CONTROLLI (Barrare la voce che ricorre)	Inizio Turno	Fine Turno																																																																																																																					
Indicatori di linea	NE	NE																																																																																																																					
Indicatori di direzione	NE	NE																																																																																																																					
Impianto illuminazione	NE	NE																																																																																																																					
Luci interne	NE	NE																																																																																																																					
Strumentazione di bordo	NE	NE																																																																																																																					
Obliteratrici	NE	NE																																																																																																																					
Martelletto rompivetro di sicurezza	M	M																																																																																																																					
Sigilli maniglia uscita di sicurezza	M	M																																																																																																																					
Regolamento viaggiatori interno bus	M	M																																																																																																																					
Estintore	M	M																																																																																																																					
Pulizia del Bus	INS	INS																																																																																																																					
Cintura di sicurezza (portatori di Handicap)	NE	NE																																																																																																																					
CONTROLLI (Barrare la voce che ricorre)	Inizio Turno	Fine Turno																																																																																																																					
Indicatori di linea	NE	NE																																																																																																																					
Indicatori di direzione	NE	NE																																																																																																																					
Impianto illuminazione	NE	NE																																																																																																																					
Luci Interne	NE	NE																																																																																																																					
Strumentazione di bordo	NE	NE																																																																																																																					
Obliteratrici	NE	NE																																																																																																																					
Martelletto rompivetro di sicurezza	M	M																																																																																																																					
Sigilli maniglia uscita di sicurezza	M	M																																																																																																																					
Regolamento viaggiatori interno bus	M	M																																																																																																																					
Estintore	M	M																																																																																																																					
Pulizia del Bus	INS	INS																																																																																																																					
Cintura di sicurezza (portatori di Handicap)	NE	NE																																																																																																																					

NE = Non Efficiente

M = Mancante

INS = Insufficiente

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

n° _____ del _____ :

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

DICHIARAZIONE TESTIMONIALE

Il sottoscritto Saccone Antonio, nato a Taranto il 18/07/1947 e ivi residente in Via Japigia n.27, dichiara quanto segue:

giorno 05/02/2012 alle ore 12.10 circa viaggiavo a bordo del bus Amat Spa della linea 3 targato DW971TR. Il conducente del bus arrivato a Piazza Castello effettuava regolare fermata e nel ripartire, dopo aver percorso circa una ventina di metri tenendosi strettamente a destra, si vedeva tagliata la strada da un'autovettura FIAT PUNTO targata AB847AN che rientrava in corsia venendo in collisione con il suddetto bus.

In fede

Letto, confermato e sottoscritto

TA; 27-02-012

Saccone Antonio



9. AC

PATENTE DI GUIDA

1. SACCONI
2. ANTONIO
3. 18/07/47 TARANTO (TA)
4a. 25/10/2007
4b. 25/07/2012
7.

REPUBBLICA ITALIANA

4c. MCTC-TA
5. TA5232663V
8. TARANTO (TA)
27 JAPIGIA

	9.	10.	11.	12.
A1				
A		19/09/68	25/07/12	
B		19/09/68	25/07/12	
C		19/09/68	25/07/12	
D				
BE				
CE				
DE				
	01			

1. Cognome 2. Nome 3. Data e luogo di nascita
 4a. Patente rilasciata il 4b. Validità fino al
 4c. Rinnovo del 5. Patente numero 6. Indirizzo
 7. Categoria 8. 10. Categoria rilasciata il
 11. Validità valida fino al 12. Rinnovo

mod. MC 72DF
 ISTITUTO POLIGRAFICO E EDITORIALE DELLO STATO S.p.A. - OFFICINA CUNEO SALON
 AB 9957419

Oggetto: SINISTRO DEL 05/02/2012 A POL. RCV N. 25440490 - AMAT SPA (DW971TR) / MARTIRE (AB847AN) - NS. RIF. 023/NS/12

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

Data: 28/02/2012 16.50

A: VITO COLAPIETRO <periziecol@alice.it>

Riferimento sinistro in oggetto si trasmette dichiarazione testimoniale del Sig. Saccone Antonio.

Distinti saluti.

Ufficio Sinistri Amat Spa

— Allegati: —

023NS12.saccone.PDF

61.5 KB

DICHIARAZIONE TESTIMONIALE

Il sottoscritto Saccone Antonio, nato a Taranto il 18/07/1947 e ivi residente in Via Japigia n.27, dichiara quanto segue:

giorno 05/02/2012 alle ore 12.10 circa viaggiavo a bordo del bus Amat Spa della linea 3 targato DW971TR. Il conducente del bus arrivato a Piazza Castello effettuava regolare fermata e nel ripartire, dopo aver percorso circa una ventina di metri tenendosi strettamente a destra, si vedeva tagliata la strada da un'autovettura FIAT PUNTO targata AB847AN che rientrava in corsia venendo in collisione con il suddetto bus.

In fede

Letto, confermato e sottoscritto

TA; 27-02-012

Saccone Antonio

Prot. N

3683
27 FEB. 2012

Del

P

PRESIDENTE

DG

DIRETTORE GENERALE

DA

DIRETTORE AMMINISTRATIVO

DT

DIRETTORE TECNICO

UE

ESERCIZIO MOVIMENTO

UAG

AFFARI GEN. PR. SINISTRI

UA

ACQUISTI/CONTRATTI

UC

CONTABILITA'/BILANCIO

UI

INFORMATICA

UP

PERSONALE/RETROBUZIONI

UT

TECNICO

UPT

PRODOTTI TRAFFICO

URG

RAGIONERIA/ECONOMATO

STQ

STAFF QUALITA



PATENTE DI GUIDA

REPUBBLICA ITALIANA

1. SACCONI

2. ANTONIO

3. 18/07/47 TARANTO

(TA)

4a. 25/10/2007

4c. MCTC-TA

4b. 25/07/2012

5. TA5232663V



9. A/C

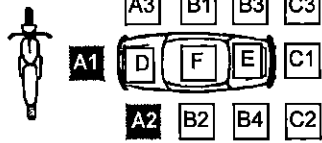
8. TARANTO

(TA)

27 JAPIGIA

	9.	10.	11.	12.
A1				
A		19/09/68	25/07/12	
B		19/09/68	25/07/12	
C		19/09/68	25/07/12	
D				
BE				
CE				
DE				
101				

AB 9957419

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° 498,00/G /12		Relazione di perizia per AMAT		Codice 001		Ramo sinistro RCA RISC. ASS.							
			Assicurato AMAT N.603		Controparte MARTIRE GERALDO		Impresa di controparte 018 - FONDIARIA-SAI									
			Esercizio 2012		Numero sinistro 023/NS/12		Codice - Agenzia		Data sinistro 05/02/2012							
			Cod. Perito		Cod. Liquidatore		Cod. Ispettorato		Numero polizza		Ramo polizza		Recuper o IVA Si			
Data Incarico 17/02/2012		Data primo rilievo 17/02/2012		Località TARANTO		C/o ASS		Riparazioni Da Iniz.		Foto N. 5		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 CODICE FISCALE / P. I.V.A.:										Già Targa						
Veicolo(Marca-Modello-Versione) BREDAMENARINIBUS M 240 LU/4P/26						Targa DW971TR		Telaio ZCM2400L000448819		1° Immatr. 26/01/99						
Stato d'uso DISCRETO		Km. 1		Pneum. 70		Colore - Tipo smalto ARANCIONE PASTELLO		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 Listino ricambi aggiornato al [/ /]						SR		LA		VE		ME		DCMS	Costo dei Ricambi * (Iva Esclusa)	
						Diff. Tempo		Diff. Tempo		Diff. Tempo		Tempo				
Fianchetto anteriore .Sx						L 1,0		L 1,0		L 1,5						
Portello vano batterie .Sx								L 0,5		L 0,5						
Codice / Riparatore						Fascia Carr. A1		SR		LA		VE operativo		ME		Totale Ricambi €
Telefono:						Totale Tempi 1,0		1,5		2,0						
Supplemento per Doppio Strato 15%		Ore		Supplemento Finitura 10% max ore 3		Ore		Tempo Aggiuntivo per Verniciatura		Ore		Totale Tempi Supplementari		Ore		Totale tempi VE Ore 3,40
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 3,40 €/h		8,31		€		28,25		€		5,93		€ 34,18
Totale Imponibile		€ 150,89		Nolo Dime e/o Varie		€		€		€		€		€		
Degrado		€		Mano d'opera carrozzeria Ore 5,90 €/h		20,66		€		121,89		€		25,60		€ 147,49
Insufficienza Assicurativa %		€		Mano d'opera meccanica Ore €/h		20,66		€		€		€		€		
Totale (Imponibile)		€ 150,89		S.Rifiuti 0,50 % di		150,14		€		0,75		€		0,16		€ 0,91
Totale (Iva Compresa)		€ 182,58		TOTALTE STIMA		€		150,89		€		31,69		€		182,58
Franchigia/Scoperto min. e il max del %		€		Importo Richiesto		€		Importo Concordato		€		Importo Lesioni		€		Fermo Tecnico Giorni 0,7
Indennizzo Contrattuale		€		Importo Richiesto		€		Importo Concordato		€		Importo Lesioni		€		Fermo Tecnico Giorni 0,7
TOTALE Indennizzo		€ 150,89		Osservazioni:												
[70003] - AutoSoft S.r.l. - Tel.0771/681436 r.a. [11753] Genius Professional Ver: RELEASE: Data consegna 13/03/2012 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.: 498,00/G /12
Compagnia: AMAT
Ispettorato:
Agenzia:
Sin. Numero: 023/NS/12
Numero Pol.:

Ramo sinistro: RCA RISC. ASS.
Data Sinistro: 05/02/2012
Data Perizia: 17/02/2012

Assicurato: AMAT N.603
Veicolo: N.N.
Targa: DW971TR
Controparte: MARTIRE GERALDO



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.: 498,00/G /12
Compagnia: **AMAT**
Ispettorato:
Agenzia:
Sin. Numero: **023/NS/12**
Numero Pol.:

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

Data Sinistro: **05/02/2012**
Data Perizia: **17/02/2012**

Assicurato: AMAT N.603
Veicolo: N.N.
Targa: DW971TR
Controparte: MARTIRE GERALDO



DENUNCIA DI SINISTRO STRADALE

N° SINISTRO 023/NS/12	DATA SINISTRO 05/02/2012	ORA 12.10	MODALITA' APERTURA DENUNCIA AGENTE
LINEA 3	LUOGO IN CUI E' ACCADUTO IL SINISTRO TARANTO - PIAZZA CASTELLO	ANGOLO	
DIREZIONE TAMBURI - CITTA' MERCATO		N° SOCIALE 603	TARGA AUTOBUS DW 971 TR
MATR. AGENTE 140100	COGNOME FONTANA	NOME QUINTO FRANCO	QUALIFICA Conducente di linea
COMUNE DI NASCITA MANDURIA	DATA DI NASCITA 30-11-54	DATA ASSUNZIONE 02-03-83	COMUNE DI RESIDENZA MANDURIA
DOMICILIO VIA REGINA GIOVANNA		TIPO PATENTE D	N° PATENTE TA2106922X
RILASCIATA A PREF. - TA		DATA RILASCIO 10/09/1982	SCADENZA PATENTE 30/03/2012
COMPAGNIA ASSICURATRICE A.M.A.T. NATIONALE SUISSE		COMPAGNIA ASSICURATRICE KASKO AGENTE	

DATI RELATIVI AI TERZI COINVOLTI NEL SINISTRO - 1° VEICOLO

MARCA FIAT	MODELLO PUNTO	TARGA AB 847 AN	PROPRIETARIO MARTIRE GERALDO	COMUNE DI RESIDENZA TARANTO
VIA / PIAZZA VIA GALILEI 22		COMPAGNIA ASSICURATRICE FONDIARIA		
CONDUCENTE (SE DIVERSO DA PROPRIETARIO) VIA / PIAZZA		COMUNE DI RESIDENZA		

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

DATI RELATIVI AI TERZI COINVOLTI NEL SINISTRO - 2° VEICOLO

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

AUTORITA' INTERVENUTA	
TESTIMONI	
SACCONE ANTONIO	

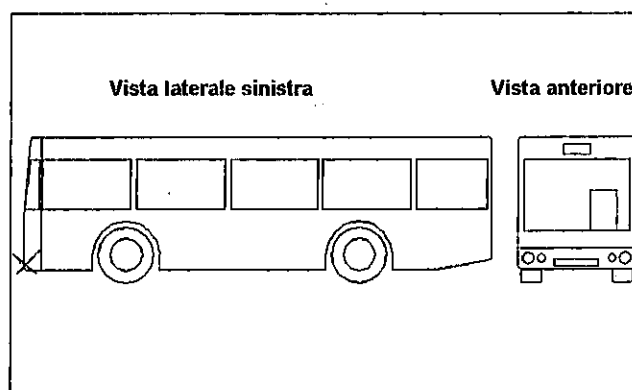
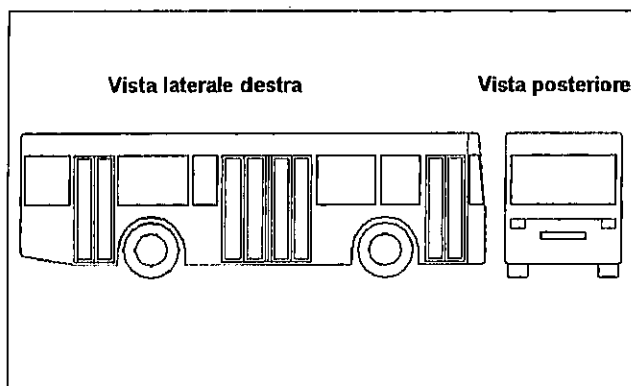
☐ VALIDAZIONE DELLA DIREZIONE

Sil'istro Am'vo

N° SINISTRO
5129N
023/NS/1

ATA
S.p.A.
Azienda per la Mobilità nell'Area di Torino

DESCRIZIONE DELL'INCIDENTE



DESCRIZIONE DEI DANNI RIPORTATI DALL'AUTOBUS

ANGOLO SINISTRO ANTERIORE GRAFFIATO

DESCRIZIONE DEI DANNI RIPORTATI DALLA CONTROPARTE

SPORTELLLO LATO DESTRO ANTERIORE

DESCRIZIONE DELL'INCIDENTE

DOPO AVER EFFETTUATO LA FERMATA DI PIAZZA CASTELLO RIPRENDEVO NORMALMENTE LA MARCIA E IN TALE CIRCOSTANZA L'AUTOVETTURA DI CONTROPARTE FIAT PUNTO DI COLORE BLU GUIDATA DAL SIG. MARTIRE GERALDO MI SUPERAVA OLTREPASSANDO LA DOPPIA LINEA CONTINUA E RIENTRAVA IMMEDIATAMENTE IN CORSIA TAGLIANDOMI LA STRADA. TALE MANOVRA REPENTINA EFFETTUATA A DISTANZA MOLTO RAVVICINATA DAL BUS NON MI PERMETTEVA DI EVITARE L'IMPATTO.

NESSUN FERITO.

SINISTRI DENUNZIATI DA TERZI SENZA INDIVIDUAZIONE DELL'AGENTE RESPONSABILE

☐ PROVVEDIMENTO PRESIDENTE

APERTURA SINISTRO

☐ SI ☐ NO

Il Capo Ufficio

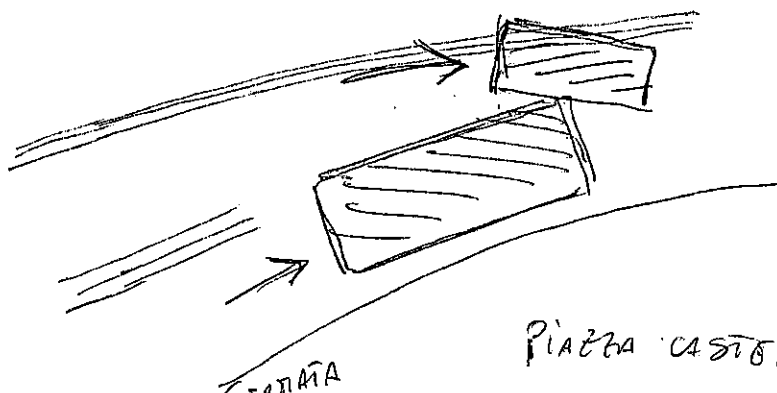
LETTO, CONFERMATO E SOTTOSCRITTO

Il Conducente

F.A. 14/02/2007 Fontana Auto

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		Codice	Ns. Riferimento		
			AMAT		001	498,00/12		
			Assicurato		Controparte		Impresa Controparte	
			AMAT N.603		MARTIRE GERALDO		018 - FONDIARIA-SAI	
			Esercizio	Sinistro N.		Codice Agenzia		Data Sinistro
2012	023/NS/12				05/02/2012			
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	
17/02/2012	17/02/2012	TARANTO	ASS		A1	5	13/03/2012	

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

SPESE	IMPONIBILI	NON IMPON.
Km. -		
Foto 5 -		
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' 13/03/2012

Importo PERIZIA IVA compresa: 182,58

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

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

Oggetto: SINISTRI AMAT SPA

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

Data: 22/03/2012 8.46

A: VITO COLAPIETRO <periziecol@alice.it>

Trasmettiamo debitamente firmati dal ns. Presidente:

- atto di transazione e quietanza sin.908-2012-185136;
- accordo conservativo sin. 908-2012-184694;
- accordo conservativo sin. 908-2012-185995;
- accordo conservativo sin. 908-2012-183123;
- accordo conservativo sin. 908-2012-184709;
- atto di transazione e quietanza sin.908-2012-179658.

Cordiali saluti.

Ufficio Sinistri Amat Spa

— Allegati: —

sharp_amatmail_net_20120321_172546_0015_c3ac590f0027.pdf

495 KB

023/NS/12

Oggetto: Invia documenti
Mittente: "periziecol@tiscali.it" <periziecol@tiscali.it>
Data: 06/03/2012 17.44
A: sinistriamat <sinistriamat@amat.ta.it>

Documenti in allegato. Distinti Saluti

— Scansione12030616440.jpg —

Prot. N 1279
07 MAR. 2012

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

9

ASS.NE NATIONALE SUISSE
SIN 908/2012/184709
023/NS/12

ACCORDO CONSERVATIVO SUL DANNO

RESTA CONVENUTO TRA LE PARTI L'IMPORTO DI € 220,00 DI CUI EURO 70,00 PER FERMO TECNICO IN LETTERE (DUECENTOVENTI/00)

PER LE SOSTITUZIONI E RIPARAZIONI TUTTE DI PARTE MECCANICA, ELETTRICA E DI CARROZZERIA DEL VEICOLO TARGATO DW971TR DI PROPRIETA' DI AMAT SPA _____ c/o

_____ IN CONSEGUENZA DEL SINISTRO DEL 05/02/2012

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

L'IMPRESA, VALUTATA LA RESPONSABILITA' E/O LE CLAUSOLE DI POLIZZA, PROVVEDERA' 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 RESPONSABILITA' E LE EVENTUALI ALTRE VOCI DI DANNO, PROVVEDERA':

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

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

DATA

FIRMA PERITO

FIRMA DANNEGGIATO (o chi ne fa le veci)

20/03/2012

A.M.A.T. Sp.A.
IL PRESIDENTE

Dott. Francesco Walter Poggi



023/NS/12

**nationale
suisse**

ATTO DI TRANSAZIONE E QUIETANZA

DATI DEL SINISTRO

RISCHIO	ESERCIZIO	N. SINISTRO	DATA AVVENIMENTO
50	2012	908-2012-184709-50	05/02/2012

DATI DELLA POLIZZA

AGENZIA	RAMO	NUMERO	PARTI
00908	50	25440490	A.M.A.T.S.P.A. - MARTIRE GERALDO

Data 07/03/2012

OFFERTA REALE C.I.D.

Impresa mandataria: Nazionale Suisse - Assicurato A.M.A.T.S.P.A. - Targa: DW971TR
Impresa debitrice: FONSAI (034) DIV.SAI - Assicurato MARTIRE GERALDO - Targa: AB847AN
N° polizza: 06740553355 - Agenzia _____ - N° sinistro _____
Caso n° dello schema - Grado di responsabilità: 0,00%.

Con riferimento all'incidente occorso il 05/02/2012, ed a seguito degli accertamenti espletati, formalizziamo l'offerta di Euro 220,00 (Euro DUECENTOVENTI/00==).

Ci preme sottolineare che tale pagamento, viene effettuato in nome e per conto dell'Impresa assicuratrice del responsabile civile ed è da ritenersi valida ai sensi dell'art.1220 C.C. nonché dell'art.148 del codice delle assicurazioni D.L. n. 209/2005 (ex. art. 5 L. n. 57/2001).

Distinti saluti.

Nazionale Suisse

Compagnia Italiana di Assicurazioni S.p.A.

Data

22/03/2012

FIRMA DEL CONTRAENTE
AMAT S.p.A. - Protocollo di Arrivo

Prot. N. 4949
16 MAR. 2012

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

FIRMA DEL BENEFICIARIO

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

- 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 ☐
 - URKG RAGIONERIA/ECONOMATO ☐
 - STQ STAFF QUALITA' ☐

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

ENTE PAGANTE 00160	DATA PAGAMENTO 07/03/2012	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 € 220,00	

RISERVATO ALLA DIREZIONE:		PAGAMENTO EFFETTUATO DA	TIPO LIQUIDAZIONE
DATA PAGAMENTO	MANDATO NUMERO	☐ AGENZIA ☐ DIREZIONE	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 riguarda 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: _____

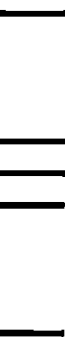


tionale
suisse

RCAR 0085



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



Oggetto: SINISTRI AMAT SPA

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

Data: 30/03/2012 19.18

A: VITO COLAPIETRO <periziecol@alice.it>

Trasmettiamo debitamente firmati dal ns. Presidente:

- atto di transazione e quietanza sin.908-2012-185136;
- atto di transazione e quietanza sin.908-2012-184709.

Cordiali saluti.

Ufficio Sinistri Amat Spa

--Allegati:-----

sharp_amatmail_net_20120330_192308_0008_c3f4d7080027.pdf

147 KB

Taranto, li 21 FEB. 2012

Prot. N. 3289 /UAG

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

e p.c. Spett.le
Direzione Generale
FONDIARIA ASSICURAZIONI Spa
Via Senigallia n.18/2
20161 - MILANO

RACCOMANDATA A.R.

**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 05/02/2012 A POL. RCV N.25440490
(Ns. rif. 023/NS/12)**

La scrivente Azienda AMAT Spa (Codice fiscale 00146330733), inoltra formale richiesta di risarcimento dei danni patrimoniali derivatigli a seguito del sinistro avvenuto il 05/02/2012 ore 12.10 circa a Taranto in Piazza Castello tra l'autobus targato DW971TR di proprietà dell'Amat Spa e il veicolo targato AB847AN di proprietà di Martire Geraldo.

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)

Avviso di ricevimento



Raccomandata

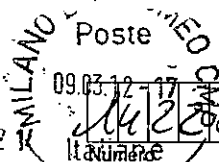


Pacco



Assicurata

Euro _____



Data di spedizione _____

Dall'ufficio postale di _____



Destinatario _____

Via _____

C.A.P. _____

Spett.le
Direzione Generale
FONDIARIA ASSICURAZIONI Spa
Via Senigallia n.18/2
20161 - MILANO

Milano Assicurazioni s.p.a.

UFFICIO
POSTA

24/02/2012

Firma per esteso del ricevente
(Nome e Cognome)

Data

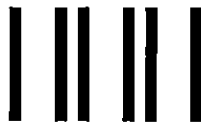
Firma dell'incaricato alla distribuzione

Bollo dell'ufficio
di distribuzione



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

Posteitaliane



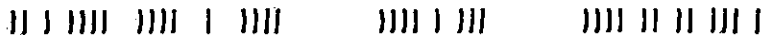
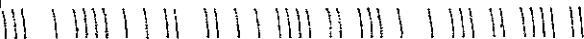
Avviso di ricevimento

EP 0683/EP 0505 - Mod. 23 LP - MOD. 01304 (EX 1184028) - SL [3] Ed. 07/05

023/US/12 (vcl. dani)

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

14228008905 7

Numero

Data di spedizione _____ Dall'ufficio postale di _____

Destinatario _____

Via _____

Spett.le

NATIONALE SUISSE ASS.NI Spa

Direzione Tecnica - Servizio Sinistri

Via XXV Aprile

G.A.P.

NATIONALE SUI 20097 - SAN DONATO MILANESE (MI) - 2.

23 FEB 2012

Firma per esteso del Ricevente

Data

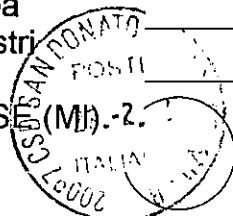
Firma dell'incaricato alla distribuzione

Bollo dell'ufficio
di distribuzione

Consegna effettuata ai sensi dell'art. 93 D.M. 09.04.01:

• invii multipli a un unico destinatario

• Sottoscrizione rifiutata



Posteitaliane



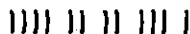
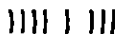
Avviso di ricevimento

EP 0683/EP 0506 - Mod. 23 VP - MOD. 01304 (ex 104026) - SL [3] Ed. 07/05

023/05/12 (Ric. Danzi)

Da restituire a

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



Taranto, li

20 FEB. 2012

Prot. 3144 UAG

RACCOMANDATA A.R.

Egr. Sig.
Saccone Antonio
Via Japigia, n.27
74121 - TARANTO

OGGETTO: SINISTRO DEL 05/02/2012
Verificatosi a Taranto in Piazza Castello
Ns. Rif. 023/NS/12

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.

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

IL DIRETTORE GENERALE
(Ing. Giovanni Mathecchia)

Avviso di ricevimento

☒ Raccomandata ☐ Pacco

☐ Assicurata Euro _____

Data di spedizione _____ Dall'ufficio postale di _____

BARI CMO
Poste

27.02.12

14228008914 8

Numero
Italiane

Destinatario _____

Via _____

C.A.P. _____

Egr. Sig.
Saccone Antonio
Via Japigia, n.27
74121 - TARANTO



[Handwritten signature]

23/2/12 *[Handwritten initials]*

Firma per esteso del ricevente
(Nome e Cognome)

Data

Firma dell'incaricato alla distribuzione

Bollo dell'ufficio
di distribuzione

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

Posteitaliane



Avviso di ricevimento

EP 0683/EP 0605 - Mod. 23 VP - MOD. 01304 (ex 1994029) - St. [3] Ed. 07/05

023/05/12. Cic. Danu'

Da restituire a

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



Oggetto: SINISTRO DEL 05/02/2012 A POL. RCV N. 25440490 - AMAT SPA (DW971TR) / MARTIRE (AB847AN) - NS. RIF. 023/NS/12

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

Data: 14/02/2012 12.42

A: ns@sistemasinistri.it

CC: sinauto@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:—

023NS12.PDF

92.0 KB