

DENUNCIA DI SINISTRO STRADALE

N° SINISTRO 236/AR/12	DATA SINISTRO 05/12/2012	ORA 20.40	MODALITA' APERTURA DENUNCIA AGENTE
LINEA 21	LUOGO IN CUI E' ACCADUTO IL SINISTRO TARANTO - VIA PRINCIPE AMEDEO	ANGOLO VIA MINNITI	
DIREZIONE PORTO MERCANTILE - TALSANO		N° SOCIALE 559	TARGA AUTOBUS DG 437 BF
MATR. AGENTE 149020	COGNOME LAGHEZZA	NOME MICHELE	Codice Fiscale LGH MHL 74C17 F027G
COMUNE DI NASCITA MASSAFRA	DATA DI NASCITA 17-03-1974	DATA ASSUNZIONE 22/03/2006	COMUNE DI RESIDENZA MASSAFRA
DOMICILIO VIA PIETRO CARANO N. 27		TIPO PATENTE DE	N° PATENTE TA 2297213U
RILASCIATA A TARANTO		DATA RILASCIO 09/09/2094	SCADENZA PATENTE 03/09/2014
COMPAGNIA ASSICURATRICE A.M.A.T. ALLIANZ SPA - DIV. ALLIANZ - RAS		COMPAGNIA ASSICURATRICE KASKO AGENTE	

DATI RELATIVI AI TERZI COINVOLTI NEL SINISTRO - 1° VEICOLO

MARCA Renault	MODELLO Megane	TARGA CS 396 BA	PROPRIETARIO Serpentina Giuseppe Nicola (Ta,	COMUNE DI RESIDENZA
VIA / PIAZZA			COMPAGNIA ASSICURATRICE MILANO ASS.NI Sc. 26/11/2012	
CONDUCENTE (SE DIVERSO DA PROPRIETARIO) VIA / PIAZZA 3209273633			COMUNE DI RESIDENZA	

1° DANNEGGIATO DE FRANCESCO ANTONIO (Ta, 18/4/66) - Tras. BUS	NATURA DEL DANNO Residente a Taranto in Via Di Palma n.137
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			

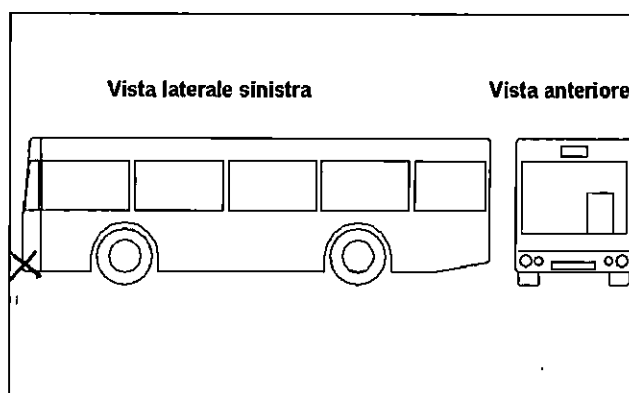
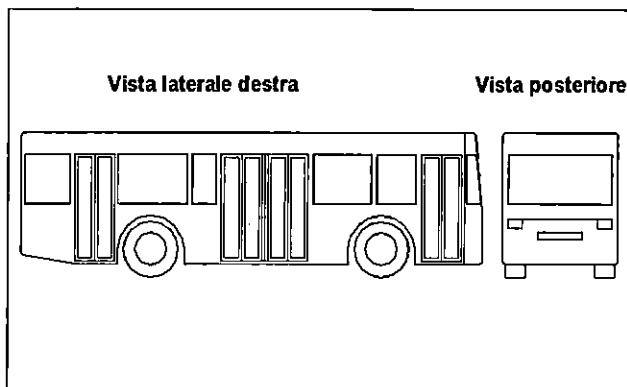
AUTORITA' INTERVENUTA CARABINIERI

TESTIMONI DISTANI ANGELO 3388207174 - NOCERA ANGELA 3457061721; SANTORO GIOVANNA (Ta, 5/6/76) residente a Taranto in Via Di Palma n.137; DE FRANCESCO ANTONIO (Ta, 18/4/66) residente a Taranto in Via Di Palma n.137 - DE VITTORIA ANGELO

☐ VALIDAZIONE DELLA DIREZIONE

Sinistro Attivo

DESCRIZIONE DELL'INCIDENTE



DESCRIZIONE DEI DANNI RIPORTATI DALL'AUTOBUS

DANNI ALL'ANGOLARE ANTERIORE LATO SINISTRO

DESCRIZIONE DEI DANNI RIPORTATI DALLA CONTROPARTE

LATO CENTRALE SINISTRO

DESCRIZIONE DELL'INCIDENTE

ALLE ORE 20.40 CIRCA IN VIA PRINCIPE AMEDEO, POCO PRIMA DI ARRIVARE ALL'INCROCIO CON VIA MINNITI, ACCADEVA CHE IL CONDUCENTE DI UN'AUTOVETTURA RENAULT MEGANE, CHE PROCEDEVA DAL SENSO OPPOSTO DI MARCIA AL MIO, EFFETTUAVA UNA MALDESTRA MANOVRA DI RETROMARCIA PER UN LUNGO TRATTO STRADALE CHE CULMINAVA CON L'INVASIONE DELLA CORSIA RISERVATA AL BUS DA ME CONDOTTO E CONSEGUENTE URTO IN CORRISPONDENZA DELL'ANGOLARE.

A SEGUITO DELL'IMPRUDENTE E INASPETTATA MANOVRA POSTA IN ESSERE DALL'AUTOMOBILISTA, TROVANDOMI IMPROVVISAMENTE DAVANTI L'AUTO, ISTINTIVAMENTE EFFETTUAVO UNA BRUSCA FRENATA A SEGUITO DELLA QUALE IL VIAGGIATORE DE FRANCESCO ANTONIO RIPORTAVA UNA CONTUSIONI ALLA MANO.

SUL POSTO INTERVENIVA PERSONALE MEDICO DEL 118 E I CARABINIERI CHE EFFETTUAVANO I RILIEVI DEL CASO.

SINISTRI DENUNZIATI DA TERZI SENZA INDIVIDUAZIONE DELL'AGENTE RESPONSABILE

☐ PROVVEDIMENTO PRESIDENTE

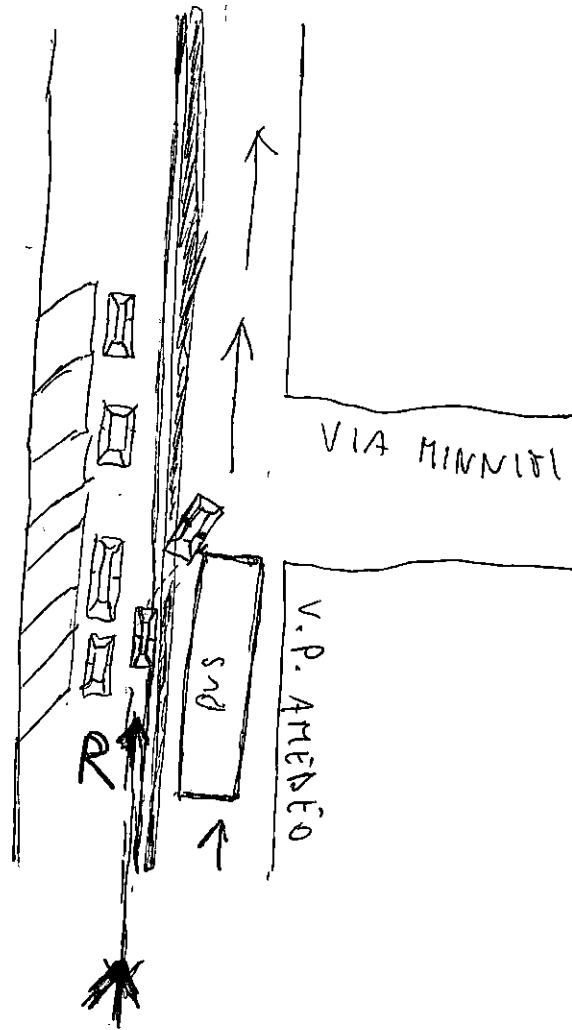
APERTURA SINISTRO

☐ SI ☐ NO

Il Capo Ufficio

LETTO, CONFERMATO E SOTTOSCRITTO

Il Conducente



Leyh ~~h~~ Michele

DENUNCIA DI SINISTRO STRADALE

N° SINISTRO 236/AR/12	DATA SINISTRO 05/12/2012	ORA 20.40	MODALITA' APERTURA DENUNCIA AGENTE
LINEA 21	LUOGO IN CUI E' ACCADUTO IL SINISTRO TARANTO - VIA PRINCIPE AMEDEO	ANGOLO VIA MINNITI	
DIREZIONE PORTO MERCANTILE - TALSANO		N° SOCIALE 559	TARGA AUTOBUS DG 437 BF
MATR. AGENTE 149020	COGNOME LAGHEZZA	NOME MICHELE	Codice Fiscale LGH MHL 74C17 F027G
COMUNE DI NASCITA MASSAFRA	DATA DI NASCITA 17-03-1974	DATA ASSUNZIONE 22/03/2006	COMUNE DI RESIDENZA MASSAFRA
			C.A.P. 74016
DOMICILIO VIA PIETRO CARANO N. 27	TIPO PATENTE DE	N° PATENTE TA 2297213U	RILASCIATA A TARANTO
		DATA RILASCIO 09/09/2094	SCADENZA PATENTE 03/09/2014
COMPAGNIA ASSICURATRICE A.M.A.T. ALLIANZ SPA - DIV. ALLIANZ - RAS		COMPAGNIA ASSICURATRICE KASKO AGENTE	

DATI RELATIVI AI TERZI COINVOLTI NEL SINISTRO - 1° VEICOLO

MARCA Renault	MODELLO Megane	TARGA CS 396 BA	PROPRIETARIO Serpentina Giuseppe Nicola (Ta,	COMUNE DI RESIDENZA
VIA / PIAZZA			COMPAGNIA ASSICURATRICE MILANO ASS.NI Sc. 26/11/2012	
CONDUCENTE (SE DIVERSO DA PROPRIETARIO) VIA / PIAZZA 3209273633			COMUNE DI RESIDENZA	

1° DANNEGGIATO DE FRANCESCO ANTONIO (Ta, 18/4/66) - Tras. BUS	NATURA DEL DANNO Residente a Taranto in Via Di Palma n.137
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			

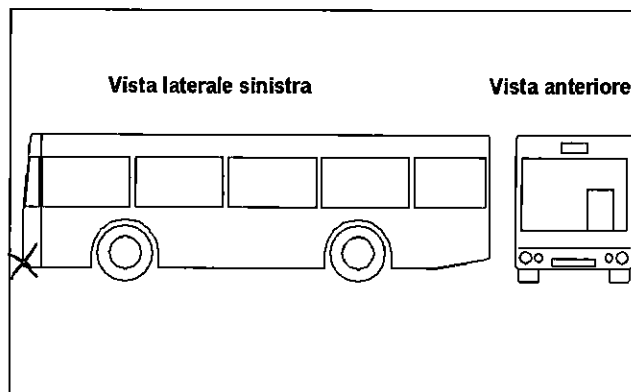
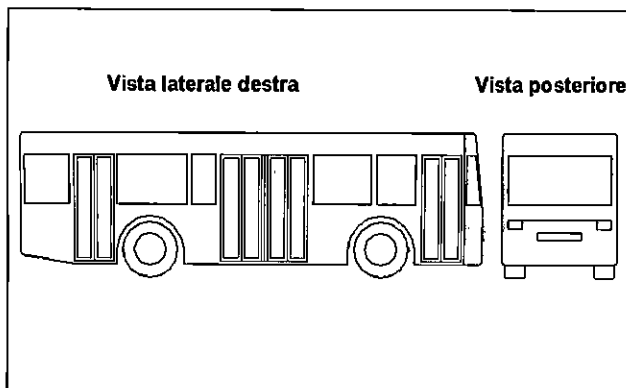
AUTORITA' INTERVENUTA CARABINIERI

TESTIMONI DISTANI ANGELO 3388207174 - NOCERA ANGELA 3457061721; SANTORO GIOVANNA (Ta, 5/6/76) residente a Taranto in Via Di Palma n.137; DE FRANCESCO ANTONIO (Ta, 18/4/66) residente a Taranto in Via Di Palma n.137 - DE VITTORIA ANGELO
--

Sinistro Attivo

☐ VALIDAZIONE DELLA DIREZIONE

DESCRIZIONE DELL'INCIDENTE



DESCRIZIONE DEI DANNI RIPORTATI DALL'AUTOBUS

DANNI ALL'ANGOLARE ANTERIORE LATO SINISTRO

DESCRIZIONE DEI DANNI RIPORTATI DALLA CONTROPARTE

LATO CENTRALE SINISTRO

DESCRIZIONE DELL'INCIDENTE

ALLE ORE 20.40 CIRCA IN VIA PRINCIPE AMEDEO, POCO PRIMA DI ARRIVARE ALL'INCROCIO CON VIA MINNITI, ACCADEVA CHE IL CONDUCENTE DI UN'AUTOVETTURA RENAULT MEGANE, CHE PROCEDEVA DAL SENSO OPPOSTO DI MARCIA AL MIO, EFFETTUAVA UNA MALDESTRA MANOVRA DI RETROMARCIA PER UN LUNGO TRATTO STRADALE CHE CULMINAVA CON L'INVASIONE DELLA CORSIA RISERVATA AL BUS DA ME CONDOTTO E CONSEGUENTE URTO IN CORRISPONDENZA DELL'ANGOLARE.

A SEGUITO DELL'IMPRUDENTE E INASPETTATA MANOVRA POSTA IN ESSERE DALL'AUTOMOBILISTA, TROVANDOMI IMPROVVISAMENTE DAVANTI L'AUTO, ISTINTIVAMENTE EFFETTUAVO UNA BRUSCA FRENATA A SEGUITO DELLA QUALE IL VIAGGIATORE DE FRANCESCO ANTONIO RIPORTAVA UNA CONTUSIONI ALLA MANO.

SUL POSTO INTERVENIVA PERSONALE MEDICO DEL 118 E I CARABINIERI CHE EFFETTUAVANO I RILIEVI DEL CASO.

SINISTRI DENUNZIATI DA TERZI SENZA INDIVIDUAZIONE DELL'AGENTE RESPONSABILE

☐ PROVVEDIMENTO PRESIDENTE

APERTURA SINISTRO

☐ SI ☐ NO

Il Capo Ufficio

LETTO, CONFERMATO E SOTTOSCRITTO

Il Conducente

Taranto, li 16/12/2012

Egr. Sig.

LAGHEZZA MICHELE
VIA PIETRO CARANO N. 27
74016 MASSAFRA

Oggetto: Sinistro n° 236/AR/12 del 05/12/2012

Il giorno 05/12/2012, il bus n° 559 da Lei condotto, impegnato sulla linea 21, 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 16/12/2012

LAGHEZZA MICHELE

CEDOLA DI VIAGGIO DEL BUS N° 569 DATA 5-12-012

[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																																																																																																																					
TURNO DI SERVIZIO n° <u>648</u>	TURNO DI SERVIZIO n° <u>Bis 492</u>	TURNO DI SERVIZIO n° <u>263</u>																																																																																																																					
DALLE ORE <u>549</u>	DALLE ORE <u>11.07</u>	DALLE ORE <u>18:35</u>																																																																																																																					
ALLE ORE <u>917</u>	ALLE ORE <u>1819</u>	ALLE ORE <u>00:35</u>																																																																																																																					
LINEA <u>Bis</u>	LINEA <u>Bis 492</u>	LINEA <u>021</u>																																																																																																																					
FIRMA OPERATORE DI ESERCIZIO <u>[Signature]</u>	FIRMA OPERATORE DI ESERCIZIO <u>[Signature]</u>	FIRMA OPERATORE DI ESERCIZIO <u>[Signature]</u>																																																																																																																					
<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 _____:

LA CORSA DI LINEA 021 DELLE ORE 20:20 TERMINAVA ALL'E
 ORE 20:40 SU VIA P. AMEDEO ANGOLO VIA LEONIDA CAUSA
 INCIDENTE. INTERVENUTI 118 E 112 CC. ORE 21:

al rientro - visto: L'ADDETTO MOVIMENTO E TRAFFICO

[Signature] / ore 24.30

non

IN MANO RA DI ROMANO
LA MIA COSSA

in mano

AmAt

S.p.A.

Azienda per la Mobilità nell'Area di Taranto

Trasporto pubblico urbano
di persone e bagagli al seguito
Partita IVA 00146330733

BIO

Biglietto Ordinario
di corsa semplice

N. 0422833

SERIE 2012

Oggetto: SINISTRO DEL 05/12/2012 A POL. RCV N. 0000059497052/0000083 - AMAT SPA (DG437BF) / SERPENTINA (CS396BA) + 1 - NS. RIF. 236/AR/12

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

Data: 20/12/2012 11.32

A: CLD DI TARANTO ALLIANZ SPA <mailcld123@allianz.it>, Domenico RAELE <domenico.raele@allianz.it>

Trasmettiamo in allegato richiesta danni ns. prot. 21753 del 13/12/2012 formulata dallo Studio legale Lasalvia per conto del Sig. De Francesco Antonio.
Distinti saluti.

UFFICIO SINISTRI AMAT SPA

Il 14/12/2012 19.46, Sinistri ha scritto:

Come da accordi intercorsi, si trasmette la denuncia di sinistro indicato in oggetto.

Con la presente si richiede il risarcimento dei danni subiti dal ns. mezzo aziendale 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

Via Cesare Battisti n.657

74121 - Taranto

Tel./Fax 099/7356261

e-mail: sinistriamat@amat.ta.it

—Allegati:—

236AR12.de francesco.PDF

79.6 KB

236/Arch

STUDIO LEGALE LASALVIA

PIAZZA GIOVANNI XXIII, 20 - TEL. E FAX 099.4525163 - 74123 TARANTO

Avv. F. ARMANDO LASALVIA
PATROCINANTE IN CASSAZIONE
REVISORE CONTABILE

COD. FISC. LSL FLR 28A01 E469C
PART. IVA 00012210738

10 dicembre 2012

Avv. MAURIZIO LASALVIA
C.F.: LSL MRZ 67R09 L049D
P. IVA: 02093390731

RACCOMANDATA R.R.

LI

Spett.le
A.M.A.T. Spa
Sede legale
Via C. Battisti, 657
74121 - TARANTO

Formulo la presente per espresso incarico conferitomi dal sig. DE FRANCESCO Antonio, nato a Taranto il 18.04.1968 ed all'uopo Vi comunico, quanto segue:

La sera del 5 dicembre 2012, verso le ore 20,45, il prefato mio rappresentato si trovava a bordo, quale passeggero, dell'autobus di linea 21-n.559, condotto dal sig. Laghezza Giuseppe, allorchè, all'angolo tra la Via Principe Amedeo e la Via Minniti di questa città si verificava un incidente fra il predetto mezzo di trasporto e l'automobile tg.CS396BA

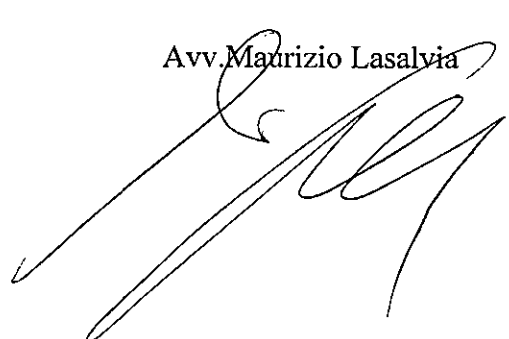
In seguito alla violenta collisione fra i due veicoli, il sig. De Francesco cadeva rovinosamente per terra, riportando lesioni per la cura delle quali veniva trasportato in ambulanza presso il Pronto Soccorso dell'Ospedale S.S. Annunziata di Taranto, da dove, dopo gli accertamenti e le cure del caso, veniva dimesso con la diagnosi di : " trauma contusivo emicranico dx con infrazione V costa dx, contusione polso, trauma distrattivo rachide-lombare".

Intende il sig. De Francesco Antonio conseguire il risarcimento dei danni subiti e poiché il mezzo sul quale si trovava il giorno del sinistro risulta essere di proprietà di codesta società, Vi invito a prendere contatti con questo studio per cercare un bonario componimento della controversia ovvero a volermi comunicare la società di assicurazioni che assicura per la R.C.A. il Vs veicolo.

Con avvertimento che, in mancanza, decorsi infruttuosamente i termini di legge, darò corso agli atti giudiziari.

Distinti saluti.-

Avv. Maurizio Lasalvia



21753

Prot. N. 13 DIC. 2012

Del	PRESIDENTE	☐
P	DIRETTORE GENERALE	☐
DC	DIRETTORE AMMINISTRATIVO	☐
DA	DIRETTORE TECNICO	☐
TE	ESERCIZIO MOVIMENTO	☐
EA	AFFARI GEN. E R. SINISTRI	☒
UAG	ACQUISTI / CONTRATTI	☐
UA	CONTABILITA' / BILANCIO	☐
IC	INFORMATICA	☐
UP	PERSONALE / RETRIBUZIONI	☐
UT	TECNICO	☐
UTPT	PRODOTTI TRAFFICO	☐
URG	RAGIONERIA / ECONOMATO	☐
STQ	STAFF QUALITA'	☐

STUDIO LEGALE LASALVIA
PIAZZA GIOVANNI XXIII, 20 - TEL. E FAX 099.4525163 - 74123 TARANTO

Spett/le
A.M.A.T. Spa
Via Cesare Battisti,657
74121 - TARANTO

Postaraccomandata

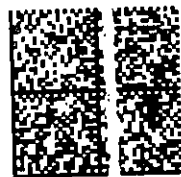
AR

EL04023e37 - 74121

€ 3,90



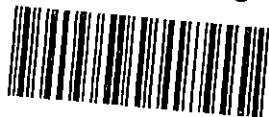
Posteitaliane



79086 - 74123 POSTEIMPRESA TARAN (TA) 11.12.12 12.12.19

14586114169-5

R



Prot. n.: 101 UAG

Taranto, li

02 GEN. 2013

Spett.le
Studio legale
Avv. Maurizio Lasalvia
Piazza Giovanni XXIII n.20
74123 - Taranto

e p.c. Spett.le
Centro Liquidazione Danni
ALLIANZ SPA
Via Acclavio n.2
74123 - TARANTO

OGGETTO: RICHIESTA DI RISARCIMENTO DANNI – DE FRANCESCO ANTONIO
Ns. Rif. 236/AR/12

Con riferimento alla Sua nota pervenuta in data 13/12/2012, ns. prot. 21753, si comunica che la stessa è stata inviata al CLD della ns. Compagnia Assicuratrice ALLIANZ Spa Divisione ALLIANZ – RAS che ci legge per opportuna conoscenza.

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

In attesa di cortese riscontro, porgiamo distinti saluti.

IL DIRETTORE GENERALE
(Ing. Giovanni Matrichecchia)



Posteitaliane

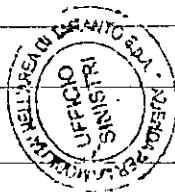


Avviso di ricevimento

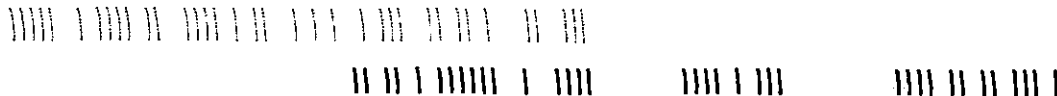
EP2159/EP2160 - Mod. 23 VP - MOD. 01304A - St. [3] Ed. 08/11

Da restituire a

A.M.A.T. s.p.a.
AZIENDA PER LA MOBILITA'
NELL'AREA DI TARANTO
Via C. Battisti, 957
74100 TARANTO



236/Arel12



Avviso di ricevimento



Raccomandata



Pacco



Assicurata

Euro

BARI CMP
Poste

080113

142280204206

Numero

Data di spedizione

Dall'ufficio postale di

Destinatario

Via

C.A.P.

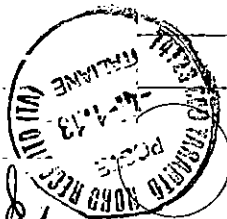
Spett.le

Studio legale

Avv. Maurizio Lasalvia

Piazza Giovanni XXIII n.20

74123 - Taranto



Firma per esteso del ricevente
(Nome e Cognome)

Data

Firma dell'incaricato alla distribuzione

Bollo dell'ufficio
di distribuzione

Consegna effettuata ai sensi dell'art. 20 D.M. 01.10.08:

☐ Invi multipli a un unico destinatario

☐ Sottoscrizione rifiutata

Taranto, li 02 GEN. 2013

Prot. 102 UAG

Egr. Sig.ra
Santoro Giovanna
Via Di Palma n.137
74123 - TARANTO

OGGETTO: Sinistro del 05/12/2012 ore 20.40 circa
a Taranto in Via Principe Amedeo
Ns. Rif. 236/AR/12

La S.V. è gentilmente invitata a recarsi presso l'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 l'evento indicato in oggetto.

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

IL DIRETTORE GENERALE
(Ing. Giovanni Matichecchia)

Posteitaliane



Avviso di ricevimento

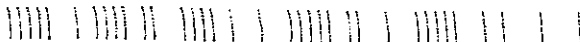
EP2150/EP2160 - Mod. 23 VP - MOD. 01304A - St. [3] Ed. 08/11

Da restituire a

A.M.A. S.p.A.
AGENZIA PER LA MOBILITA'
NELL'AREA DI TARANTO
Via C. Battisti, 657
74100 TARANTO



236/AR112



Avviso di ricevimento



Raccomandata



Pacco



Assicurata

Euro _____

Data di spedizione _____

Dall'ufficio postale di _____

Destinatario _____

Via _____

C.A.P. _____

Lo _____

Egr. Sig.ra
Santoro Giovanna
Via Di Palma n.137
74123 - TARANTO

4 GEN. 2013

BARI CMP
Poste

18 01 13

14228020421-7

Numero

[Signature]
Firma per esteso del ricevente
(Nome e Cognome)

Data

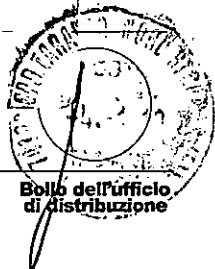
Firma dell'incaricato alla distribuzione

**Bollo dell'ufficio
di distribuzione**

Consegna effettuata ai sensi dell'art. 20 D.M. 01.10.08:

☐ Inviati multipli a un unico destinatario

☐ Sottoscrizione rifiutata



Taranto, li 27/12/2012

Egr. Ing.
Cigliese Cosimo
Responsabile Area Commerciale
SEDE

OGGETTO: Sinistro n.236/AR/12 del 05/12/2012
Utente: **De Francesco Antonio** Nato a Taranto il 18/4/1968

Sinistro n.227/AR/12 del 26/11/2012
Utente: **Mignogna Filippo** Nato a Taranto il 17/9/1994 (Tess. D448)

Sinistro n.225/AR/12 del 06/11/2012
Utente: **Axo Andrea** Nato il 22/9/1997

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

In attesa di cortese riscontro Le porgo distinti saluti.

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

AMAT s.p.a. - Protocollo in Arrivo
Prot. N° 22503
28 DIC. 2012

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

Oggetto: SINISTRO DEL 05/12/2012 A POL. RCV N. 0000059497052/0000083 - AMAT SPA (DG437BF) / SERPENTINA (CS396BA) + 1 - NS. RIF. 236/AR/12

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

Data: 10/01/2013 19.11

A: CLD DI TARANTO ALLIANZ SPA <mailcld123@allianz.it>, Domenico RAELE <domenico.raele@allianz.it>

Trasmettiamo in allegato la dichiarazione testimoniale rilasciata in data odierna dalla Sig.ra Santoro Giovanna.

In attesa di quanto andrete cortesemente a predisporre, porgiamo distinti saluti.

UFFICIO SINISTRI AMAT SPA

Il 20/12/2012 11.32, Sinistri ha scritto:

Trasmettiamo in allegato richiesta danni ns. prot. 21753 del 13/12/2012 formulata dallo Studio legale Lasalvia per conto del Sig. De Francesco Antonio. Distinti saluti.

UFFICIO SINISTRI AMAT SPA

Il 14/12/2012 19.46, Sinistri ha scritto:

Come da accordi intercorsi, si trasmette la denuncia di sinistro indicato in oggetto.

Con la presente si richiede il risarcimento dei danni subiti dal ns. mezzo aziendale 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

Via Cesare Battisti n.657

74121 - Taranto

Tel./Fax 099/7356261

e-mail: sinistriamat@amat.ta.it

Allegati:

236AR12.santoro.PDF

190 KB

**Alla Direzione Generale
AMAT SPA
SEDE**

OGGETTO: dichiarazione testimoniale

La sottoscritta Santoro Giovanna, nata a Taranto il 5/06/1970 e ivi residente in Via Di Palma n. 137, dichiara quanto segue:

la sera del 05/12/2012 viaggiavo a bordo del bus n.559 targato DG437BF di linea 21 e occupavo un posto a sedere accanto a mio marito De Francesco Antonio nelle vicinanze della porta centrale.

Alle ore 20.40 circa mentre il bus percorreva Via Principe Amedeo, all'altezza dell'incrocio con Via Minniti, succedeva che un'autovettura targata CS396BA che percorreva la corsia opposta di marcia al bus, effettuava una manovra di retromarcia e invadeva la corsia riservata ai bus ponendosi a distanza molto ravvicinata dal mezzo pubblico.

A seguito di tale inaspettata manovra, malgrado la tempestiva frenata dell'autista del bus, l'impatto tra i due mezzi è stato inevitabile.

Il contatto è avvenuto tra l'angolo anteriore sinistro del bus e lo sportello lato guida dell'autovettura.

A seguito della frenata brusca mio marito riportava contusioni varie per le quali faceva ricorso alle cure del pronto soccorso dell'Ospedale SS. Annunziata di Taranto.

Sul luogo dell'incidente interveniva una pattuglia dei Carabinieri.

Si precisa che il bus al momento dell'incidente procedeva a normale velocità e dentro la propria corsia riservata ai mezzi pubblici.

Letto, confermato e sottoscritto.

Distinti saluti.

Taranto, li 10/01/2013

Giovanna Santoro


 REPUBBLICA ITALIANA
TESSERA SANITARIA


Codice Fiscale **SNTGNN70H45L049K**
 Data di scadenza **03/10/2016**

Cognome **SANTORO**

Nome **GIOVANNA**
 Sesso **F**

Luogo di nascita **TARANTO**

 Dati sanitari regionali

Provincia **TA**

Data di nascita **05/06/1970**


PATENTE DI GUIDA
 REPUBBLICA ITALIANA

1. **SANTORO**
 2. **GIOVANNA**
 3. **05/06/70 TARANTO (TA)**

4a. **16/02/2005**
 4b. **14/02/2015**

5. **MCTC-TA**
 6. **5A5184173N**

7. **8TARANTO (TA)**

8. **TARANTO**
 9. **B**

10. **VIA F. DI PALMA, 157
 TA - 70100
 Tel. 099/104173N**

11. **05/06/1970**

12. **03/10/2016**

13. **05/06/1970**

14. **03/10/2016**

15. **05/06/1970**

16. **03/10/2016**

17. **05/06/1970**

18. **03/10/2016**

19. **05/06/1970**

20. **03/10/2016**

21. **05/06/1970**

22. **03/10/2016**

23. **05/06/1970**

24. **03/10/2016**

25. **05/06/1970**

26. **03/10/2016**

27. **05/06/1970**

28. **03/10/2016**

29. **05/06/1970**

30. **03/10/2016**

31. **05/06/1970**

32. **03/10/2016**

33. **05/06/1970**

34. **03/10/2016**

35. **05/06/1970**

36. **03/10/2016**

37. **05/06/1970**

38. **03/10/2016**

39. **05/06/1970**

40. **03/10/2016**

41. **05/06/1970**

42. **03/10/2016**

43. **05/06/1970**

44. **03/10/2016**

45. **05/06/1970**

46. **03/10/2016**

47. **05/06/1970**

48. **03/10/2016**

49. **05/06/1970**

50. **03/10/2016**

51. **05/06/1970**

52. **03/10/2016**

53. **05/06/1970**

54. **03/10/2016**

55. **05/06/1970**

56. **03/10/2016**

57. **05/06/1970**

58. **03/10/2016**

59. **05/06/1970**

60. **03/10/2016**

61. **05/06/1970**

62. **03/10/2016**

63. **05/06/1970**

64. **03/10/2016**

65. **05/06/1970**

66. **03/10/2016**

67. **05/06/1970**

68. **03/10/2016**

69. **05/06/1970**

70. **03/10/2016**

71. **05/06/1970**

72. **03/10/2016**

73. **05/06/1970**

74. **03/10/2016**

75. **05/06/1970**

76. **03/10/2016**

77. **05/06/1970**

78. **03/10/2016**

79. **05/06/1970**

80. **03/10/2016**

81. **05/06/1970**

82. **03/10/2016**

83. **05/06/1970**

84. **03/10/2016**

85. **05/06/1970**

86. **03/10/2016**

87. **05/06/1970**

88. **03/10/2016**

89. **05/06/1970**

90. **03/10/2016**

91. **05/06/1970**

92. **03/10/2016**

93. **05/06/1970**

94. **03/10/2016**

95. **05/06/1970**

96. **03/10/2016**

97. **05/06/1970**

98. **03/10/2016**

99. **05/06/1970**

100. **03/10/2016**

TESSERA EUROPEA DI ASSICURAZIONE MALATTIA

II

05/06/1970

03/10/2016

SSN-MIN SALUTE - 500001

600075823497

80380001

80380001600075823497 03/10/2016

71	TA207343N	1	13/02/89	140215	10	9	10	11
A	B	C	D	BE	CE	DE		

Taranto, li 3 GEN. 2013

Prot. n°: UPT/.....

c.a.

Capo Unità Organizzativa
Affari Generali
Dott.ssa Tiziana Tursi
SEDE

OGGETTO: Verifica abbonamenti utenti

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

Prot. Richiesta	Utente	Data di nascita	tessera	Mese sinistro	Abbonato (periodo)
22503	DeFRANDESE ANTONIO	18/04/1968	NO	DICEMBRE 2012	NO
22503	MIGNOGNA FILIPPO	17/09/1994	DA48	NOVEMBRE 2012	SI
22503	AXO ANDREA	22/09/1994	02539	NOVEMBRE 2012	SI
(*) N.3.: LA DATA DI EMISSIONE ABBONAMENTO CORRISPONDE CON QUELLA DEL SINISTRO (06/11/2012)!					
AMAT S.p.A. - Protocollo in Arrivo					
Prot. n° 255					
Del 04 GEN. 2013					
P. PRESIDENTE ☐					
DG. DIRETTORE GENERALE ☐					
DA. DIRETTORE AMMINISTRATIVO ☐					
DT. DIRETTORE TECNICO ☐					
UE. ESERCIZIO MOVIMENTO ☐					
UAG. AFFARI GEN./P.R./SINISTRI ☒					
UA. ACQUISTI/CONTRATTI ☐					
UC. CONTABILITA'/BILANCIO ☐					
UI. INFORMATICA ☐					
UP. PERSONALE/RETRIBUZIONI ☐					
UT. TECNICO ☐					
UPT. PRODOTTI TRAFFICO ☐					
URG. RAGIONERIA/ECONOMATO ☐					
STQ. STAFF QUALITÀ ☐					

Distinti saluti.

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

[Firma]

CENTRO SERVIZI PERITALI S.R.L. PERITO VITO COLAPIETRO V. Europa, 35 74017 - Mottola (Ta) P.IVA: 02602260735 Tel.: 0998864788 FAX 0998863231	Perizia Numero 46,00/13	Per la Spettabile ALLIANZ SPA		Tipo Sinistro /RCA/CID	Ispett. 0944
	Assicurato AMAT SPA		Controparte SERPENTINA GIUSEPPE		Esercizio 2013
	Numero Sinistro 01/919879200-4/1	Data Sinistro 05/12/12	Ramo e/o Polizza 59497052	Agenzia 00709/ROMA GERENZA	

VERBALE DI ACCORDO CONSERVATIVO SUL DANNO

Le parti che sottoscrivono il presente Verbale stabiliscono di comune accordo che, per effettuare tutte le riparazioni necessarie sul veicolo targato **DG437BF** in conseguenza del sinistro verificatosi il giorno **05/12/12**

è necessaria la somma di € **930,00** (NOVECENTOTRENTA / 00 EURO) **ESCLUSO FERMATA TECNICO**

Il presente atto ha valore puramente conservativo e lascia quindi salva ed impregiudicata tra le parti la questione della responsabilità dell'incidente e/o particolari clausole contrattuali della polizza.

FIRMA **11/01/13**

Inviare assegno a:

Inviare bonifico a iban:

IL PERITO

IL RIPARATORE

IL PROPRIETARIO DEL VEICOLO

RAG. VITO COLAPIETRO

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

Genius Professional Ver:

Tel. - 0771/681436-680982

AMAT s.p.a. - Protocollo in Arrivo

Prot. N. **774**Del **11 GEN. 2013**

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	☐
U.P.T	PRODOTTI TRAFFICO	☐
U.R.G	RAGIONERIA / ECONOMATO	☐
STQ	STAFF QUALITA'	☐

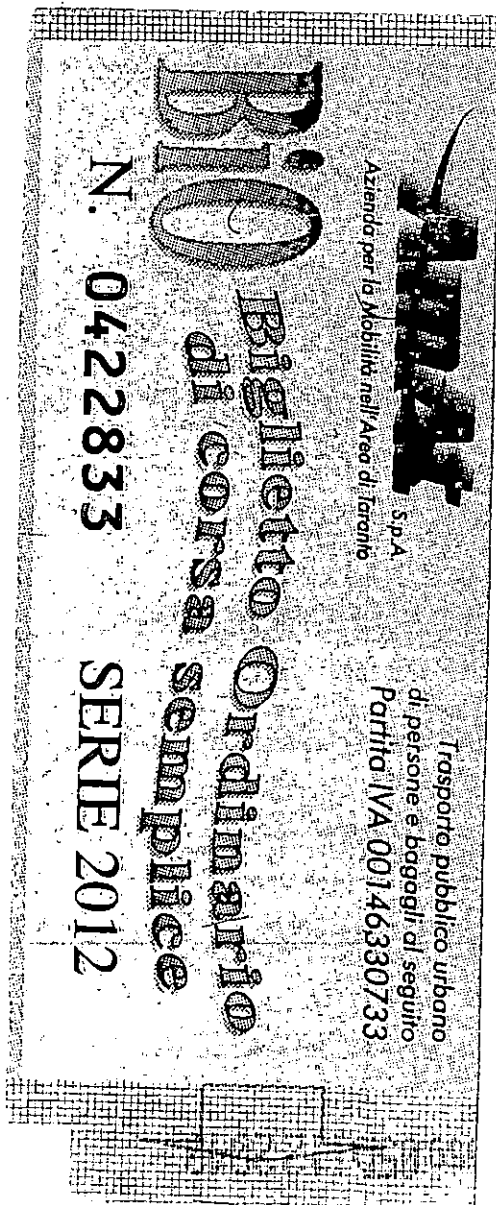
236/AA/12

SPETT.LE
DIREZIONE AMAT

OGGETTO: SINISTRO DEL 05/12/2012

COME DA VOSTRA RICHIESTA SI TRASMETTE COPIA DEL
BIGLIETTO DI VIAGGIO.

F.TO DE FRANCESCO ANTONIO



AMAT s.p.a. - Protocollo in Arrivo

Prot. N. 739

11 GEN. 2013

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

[Signature] ☐

Alla Direzione Generale
AMAT SPA
SEDE

OGGETTO: dichiarazione testimoniale

La sottoscritta Santoro Giovanna, nata a Taranto il 5/06/1970 e ivi residente in Via Di Palma n. 137, dichiara quanto segue:

la sera del 05/12/2012 viaggiavo a bordo del bus n.559 targato DG437BF di linea 21 e occupavo un posto a sedere accanto a mio marito De Francesco Antonio nelle vicinanze della porta centrale.

Alle ore 20.40 circa mentre il bus percorreva Via Principe Amedeo, all'altezza dell'incrocio con Via Minniti, succedeva che un'autovettura targata CS396BA che percorreva la corsia opposta di marcia al bus, effettuava una manovra di retromarcia e invadeva la corsia riservata ai bus ponendosi a distanza molto ravvicinata dal mezzo pubblico.

A seguito di tale inaspettata manovra, malgrado la tempestiva frenata dell'autista del bus, l'impatto tra i due mezzi è stato inevitabile.

Il contatto è avvenuto tra l'angolo anteriore sinistro del bus e lo sportello lato guida dell'autovettura.

A seguito della frenata brusca mio marito riportava contusioni varie per le quali faceva ricorso alle cure del pronto soccorso dell'Ospedale SS. Annunziata di Taranto.

Sul luogo dell'incidente interveniva una pattuglia dei Carabinieri.

Si precisa che il bus al momento dell'incidente procedeva a normale velocità e dentro la propria corsia riservata ai mezzi pubblici.

Letto, confermato e sottoscritto.

Distinti saluti.

Taranto, li 10/01/2013

Giovanna Santoro

AMAT s.p.a. - Protocollo in Arrivo

Prot. N.

740
11 GEN. 2013

Del

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

REPUBLICCA ITALIANA
TESSERA SANITARIA

Codice Fiscale **SNTGNN70H45L049K** Data di scadenza **03/10/2016**

Cognome **SANTORO** Sesso **F**

Nome **GIOVANNA**

Luogo di nascita **TARANTO**

Provincia **TA**

Data di nascita **05/06/1970**

Dati sanitari regionali

PATENTE DI GUIDA - REPUBBLICA ITALIANA

1. **SANTORO**

2. **GIOVANNA**

3. **05/06/70 TARANTO (TA)**

4a. **16/02/2005** 4. **MCTC-TA**

4b. **14/02/2015** 5. **TA5184173N**

9B

8. **TARANTO (TA)**

9. **TARANTO**

VIA F. DI PALMA 107

TA 5184173N

98-4031546
 TA2207343N
 71

DE	11/11	13/02/89	14/02/15	11
CE	11/11	13/02/89	14/02/15	10
BE	11/11	13/02/89	14/02/15	12
D	11/11	13/02/89	14/02/15	11
C	11/11	13/02/89	14/02/15	10
B	11/11	13/02/89	14/02/15	12
A	11/11	13/02/89	14/02/15	11
A1	11/11	13/02/89	14/02/15	10
9	11/11	13/02/89	14/02/15	12

98-4031546
 TA2207343N
 71

TESSERA EUROPEA DI ASSICURAZIONE MALATTIA
 SANTORO
 GIOVANNA
 05/06/1970
 SNTGN70H45L049K SSN-MIN SALUTE - 500001
 80380001600075823497
 03/10/2016

IT



S.p.A.

Azienda per la Mobilità nell'Area di Taranto

Trasporto pubblico urbano
di persone e bagagli al seguito
Partita IVA 00146330733

BIO Biglietto Ordinario
di corsa semplice

N. 0422833

SERIE 2012

236/AR/12

CENTRO SERVIZI PERITALI S.R.L. PERITO VITO COLAPIETRO V. Europa, 35 74017 - Mottola (Ta) P.IVA: 02602260735 Tel.: 0998864788 FAX 0998863231	Perizia Numero 46,00/13	Per la Spettabile ALLIANZ SPA		Tipo Sinistro /RCA/CID	Ispett. 0944
	Assicurato AMAT SPA		Controparte SERPENTINA GIUSEPPE		Esercizio 2013
	Numero Sinistro 01/919879200-4/1	Data Sinistro 05/12/12	Ramo e/o Polizza 59497052	Agenzia 00709/ROMA GERENZA	

VERBALE DI ACCORDO CONSERVATIVO SUL DANNO

Le parti che sottoscrivono il presente Verbale stabiliscono di comune accordo che, per effettuare tutte le riparazioni necessarie sul veicolo targato DG437BF in conseguenza del sinistro verificatosi il giorno 05/12/12 è necessaria la somma di € 1.250,00 (MILLEDUECENTOCINQUANTA / 00 EURO) *5500 F3E M3*
 Il presente atto ha valore puramente conservativo e lascia quindi salva ed impregiudicata tra le parti la questione della responsabilità dell'incidente e/o particolari clausole contrattuali della polizza. *TECNIC*

TO RANNO

11/12/13

Inviare assegno a:

Inviare bonifico a iban:

IL PERITO

IL RIPARATORE

IL PROPRIETARIO DEL VEICOLO

RAG. VITO COLAPIETRO

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

Genius Professional Ver:

Tel - 0771-681436-680982

* SOSTITUISCE il Pericolante
 oia inviato.

AMAT s.p.a. - Protocollo in arrivo

Prot. N

1609

Del 16 GEN 2013

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

Data 30/01/2013

Pagina 1 di 1

236/Ael12



SECED130311000003629

Spett.le

AMAT SPA

VIA CESARE BATTISTI 657

74121 TARANTO

TA

N. SINISTRO DATA SINISTRO VS. RIFERIMENTO
919879200 05/12/2012 DG437BF AMAT

CENTRO LIQUIDAZIONE DANNI LIQUIDATORE
TARANTO RAELE DOMENICO
NUMERO TELEFONO PERCIPIENTE
099 /4558111 AMAT

LA INFORMIAMO CHE SU INCARICO DI ALLIANZ S.P.A. E' STATO
LIQUIDATO A FAVORE DEL SUDDETTO PERCIPIENTE TRAMITE BONIFICO BANCARIO
L'IMPORTO DI EURO 1.250,00* SUL C/C 000000008768
PRESSO BANCA MONTE DEI PASCHI DI SIENA S.P.A.
TRAMITE LA SUA BANCA SARA' POSSIBILE VERIFICARE L'AVVENUTO ACCREDITO
SULLA BASE DELLA DATA VALUTA E DEL CRO BONIFICO SOTTO INDICATI.
LA SOMMA, CHE COSTITUISCE TEMPESTIVA OFFERTA DELLA PRESTAZIONE
DOVUTA (ART. 1220 C.C.) VIENE CORRISPOSTA AD OGNI EFFETTO DI LEGGE E
POTRA' ESSERE COMUNQUE TRATTENUTA A TITOLO DI ACCONTO NEL CASO
DI NON ACCETTAZIONE DELL'OFFERTA.
LE RICORDIAMO INOLTRE CHE IL CENTRO LIQUIDAZIONE DANNI INDICATO
E' A SUA COMPLETA DISPOSIZIONE PER FORNIRLE INFORMAZIONI DETTAGLIATE
E LA INVITIAMO A CONTATTARLO TELEFONICAMENTE PER QUALSIASI TIPO DI
CHIARIMENTO.

DATA VALUTA : 04/02/2013 NUMERO CRO BONIFICO : 11328203004

Distinti saluti

Allianz Bank Financial Advisors S.p.A.

Prot. N. 2344
Del 07 FEB. 2013
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 ☐
STG STAFF QUALITA' ☐
☐



per. ind. Ernesto Sion INFORTUNISTICA STRADALE Via O. Flacco, 22 74121 - Taranto (Ta) P.IVA: 01739870739 Tel.: TEL -FAX 0997364094 E-Mail:ernestosion@tiscalinet.it			Perizia N° 3197,00/12		Relazione di perizia per AMAT		Codice 001		Ramo sinistro RCA RISC. ASS.							
			Assicurato AMAT N.559		Controparte SERPENTINA GIUSEPPE		Impresa di controparte 007 - MILANO									
			Esercizio 2012		Numero sinistro 236/AR/12		Codice - Agenzia		Data sinistro 05/12/2012							
			Cod. Perito	Cod. Liquidatore	Cod. Ispettore	Numero polizza		Ramo polizza	Recuper o IVA Si							
Data Incarico 13/12/2012	Data primo rilievo 13/12/2012	Località TARANTO		C/o ASS	Riparazioni Da Iniz.		Foto N. 4	Privilegio a favore di								
Da Certificato di Proprietà - Intestatario - Indirizzo - Telefono - Professione AMAT VIA C.BATTISTI 657 74100 - TARANTO TA								Scade il / /								
Locatario/Comproprietario - Indirizzo - Telefono - Professione								Già Targa								
CODICE FISCALE / P. I.V.A.:																
Veicolo(Marca-Modello-Versione) IRISBUS ITALIA 491E88/DA					Targa DG437BF		Telaio ZGA482M0006006846		1° Immatr. 13/09/2007							
Stato d'uso DISCRETO		Km. 1	Pneum. 60	Colore - Tipo smalto GRIGIO METALLIZATO			Coerenza del danno con la dinamica del sinistro Si									
Allestimenti/Dotazioni					Ultima revisione / /		Ubicazione Danni									
Codice Omologazione		Per veicoli comme./ind.	Portata q.li	Tara q.li	Passo m.	Posti n°	Assi n°									
Valore Commerciale(C) € 1,00		Valore Relitto €		Valore per Differenza € 0		Spese Accessorie €		Indennizzo per antieconomicità € 1,00								
C.R. VOCI DI DANNO					SR		LA		VE		ME		DCMS		Costo dei Ricambi * (Iva Esclusa)	
Listino ricambi aggiornato al [/ /]					Diff. Tempo		Diff. Tempo		Diff. Tempo		Tempo					
Paraurti ant. .Sx					S 1,5		S 1,0		S 2,0						316,41	
Paraurti ant. centrale .Sx A150%					M 1,5		M 2,0		M 2,0				D50 *			
Il paraurti anteriore centrale presenta un danno indipendente nella parte centrale, non considerato in perizia.																
Il paraurti anteriore sx e' stato temporaneamente fissato con delle viti per garantire la circolazione in sicurezza.																
Codice / Riparatore					Fascia Carr. A1		SR		LA		VE operativo		ME		Totale Ricambi € 316,41	
Telefono:					Totale Tempi 3,0				3,0		4,0					
Supplemento per Doppio Strato 15%		Ore 0,60	Supplemento Finitura 10% max ore 3		Ore 0,46	Tempo Aggiuntivo per Verniciatura		Ore 1,2	Totale Tempi Supplementari		Ore 2,26	Totale tempi VE Ore		6,26		
Valore Assicurato(A) €		Valore a nuovo(N) € 1,00		Ricambi		€ 316,41		Iva		€ 66,45		€ 382,86				
Insuff. Assicurativa % (C-A)/Cx100=		Coeff. Riduzione % (N-C)/Nx100=		Materiale Consumo Ore 6,26 €/h 11,55		€ 72,30		€ 15,18		€ 87,48						
Totale Imponibile		€ 645,21		Nolo Dime e/o Varie		€		€		€						
Degrado		€		Mano d'opera carrozzeria Ore 12,26 €/h 20,66		€ 253,29		€ 53,19		€ 306,48						
Insufficienza Assicurativa %		€		Mano d'opera meccanica Ore €/h 20,66												

per. ind. **Ernesto Sion**
INFORTUNISTICA STRADALE
Via O. Flacco, 22
74121 - Taranto (Ta)
P.IVA: 01739870739
Tel.: TEL -FAX 0997364094
Posiz.Ruolo N.:3812

Perizia N.: 3197,00/12
Compagnia: **AMAT**
Ispettorato:
Agenzia:
Sin. Numero: **236/AR/12**
Numero Pol.:

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

Data Sinistro: **05/12/2012**
Data Perizia: **13/12/2012**

Assicurato: **AMAT N.559**
Veicolo: **IRISBUS ITALIA 491E88/DA**
Targa: **DG437BF**
Controparte: **SERPENTINA GIUSEPPE**



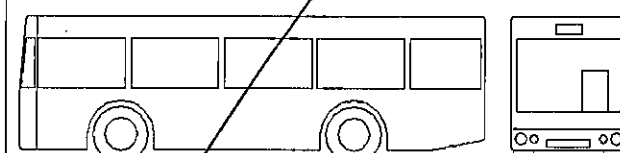
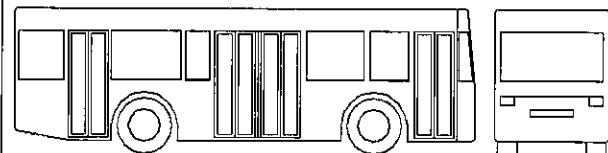
DESCRIZIONE DELL'INCIDENTE

Vista laterale destra

Vista posteriore

Vista laterale sinistra

Vista anteriore



DESCRIZIONE DEI DANNI RIPORTATI DALL'AUTOBUS

DANNI ALL'ANGOLARE ANTERIORE LATO SINISTRO

DESCRIZIONE DEI DANNI RIPORTATI DALLA CONTROPARTE

LATO CENTRALE SINISTRO

DESCRIZIONE DELL'INCIDENTE

ALLE ORE 20.40 CIRCA IN VIA PRINCIPE AMEDEO, POCO PRIMA DI ARRIVARE ALL'INCROCIO CON VIA MINNITI, ACCADEVA CHE IL CONDUCENTE DI UN'AUTOVETTURA RENAULT MEGANE, CHE PROCEDEVA DAL SENSO OPPOSTO DI MARCIA AL MIO, EFFETTUAVA UNA MALDESTRA MANOVRA DI RETROMARCIA PER UN LUNGO TRATTO STRADALE CHE CULMINAVA CON L'INVASIONE DELLA CORSIA RISERVATA AL BUS DA ME CONDOTTO E CONSEGUENTE URTO IN CORRISPONDENZA DELL'ANGOLARE.

A SEGUITO DELL'IMPRUDENTE E INASPETTATA MANOVRA POSTA IN ESSERE DALL'AUTOMOBILISTA, TROVANDOMI IMPROVVISAMENTE DAVANTI L'AUTO, ISTINTIVAMENTE EFFETTUAVO UNA BRUSCA FRENATA A SEGUITO DELLA QUALE UN VIAGGIATORE RIPORTAVA CONTUSIONI VARIE.

SUL POSTO INTERVENIVA PERSONALE MEDICO DEL 118 E I CARABINIERI CHE EFFETTUAVANO I RILIEVI DEL CASO.

SINISTRI DENUNZIATI DA TERZI SENZA INDIVIDUAZIONE DELL'AGENTE RESPONSABILE

☐ PROVVEDIMENTO PRESIDENTE

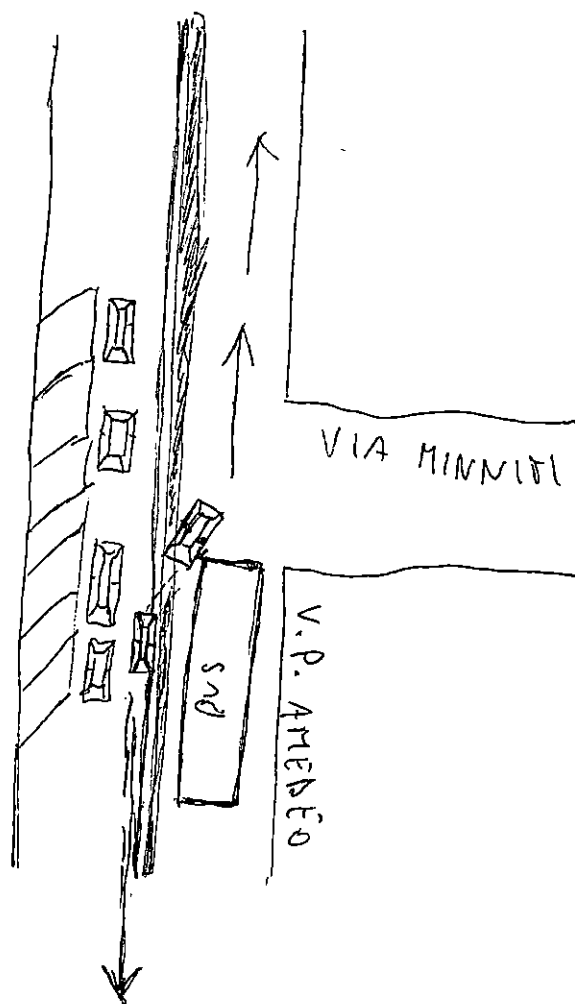
APERTURA SINISTRO

☐ SI ☐ NO

Il Capo Ufficio

LETTO, CONFERMATO E SOTTOSCRITTO

Il Conducente



3197/12

DENUNCIA DI SINISTRO STRADALE

N° SINISTRO 236/AR/12		DATA SINISTRO 05/12/2012		ORA 20.40		MODALITA' APERTURA DENUNCIA AGENTE	
LINEA 21		LUOGO IN CUI E' ACCADUTO IL SINISTRO TARANTO - VIA PRINCIPE AMEDEO				ANGOLO VIA MINNITI	
DIREZIONE PORTO MERCANTILE - TALSANO				N° SOCIALE 559		TARGA AUTOBUS DG 437 BF	
MATR. AGENTE 149020		COGNOME LAGHEZZA		NOME MICHELE		Codice Fiscale LGH MHL 74C17 F027G	
COMUNE DI NASCITA MASSAFRA		DATA DI NASCITA 17-03-1974		DATA ASSUNZIONE 22/03/2006		COMUNE DI RESIDENZA MASSAFRA	
						C.A.P. 74016	
DOMICILIO VIA PIETRO CARANO N. 27		TIPO PATENTE DE		N° PATENTE TA 2297213U		RILASCIATA A TARANTO	
						DATA RILASCIO 09/09/2094	
						SCADENZA PATENTE 03/09/2014	
COMPAGNIA ASSICURATRICE A.M.A.T. ALLIANZ SPA - DIV. ALLIANZ - RAS				COMPAGNIA ASSICURATRICE KASKO AGENTE			

DATI RELATIVI AI TERZI COINVOLTI NEL SINISTRO - 1° VEICOLO

MARCA Renault		MODELLO Megane		TARGA CS 396 BA		PROPRIETARIO Serpentina Giuseppe Nicola (Ta,		COMUNE DI RESIDENZA	
VIA / PIAZZA				COMPAGNIA ASSICURATRICE MILANO ASS.NI Sc. 26/11/2012					
CONDUCENTE (SE DIVERSO DA PROPRIETARIO) VIA / PIAZZA 3209273633								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 CARABINIERI

TESTIMONI

DISTANI ANGELO 3388207174 - NOCERA ANGELA 3457061721;
SANTORO GIOVANNA (Ta, 5/6/76) residente a Taranto in Via Di Palma n.137;
DE FRANCESCO ANTONIO (Ta, 18/4/66) residente a Taranto in Via Di Palma n.137 - DE VITTORIA ANGELO

☐ VALIDAZIONE DELLA DIREZIONE

per. ind. Ernesto Sion INFORTUNISTICA STRADALE Via O. Flacco, 22 74121 - Taranto (Ta) P.IVA: 01739870739 Tel.: TEL -FAX 0997364094 Posiz.Ruolo N.:3812			Nota Spese ed Onorario per la Spett.le		Codice	Ns. Riferimento
			AMAT		001	3197,00/12
			Assicurato		Controparte	Impresa Controparte
			AMAT N.559		SERPENTINA GIUSEPPE	007 - MILANO
Esercizio	Sinistro N.		Codice Agenzia		Data Sinistro	
2012	236/AR/12				05/12/2012	
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
13/12/2012	13/12/2012	TARANTO	ASS	A1	4	06/02/2013

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

SPESE	IMPONIBILI	NON IMPON.
Km. -		
Foto 4 -		
Postali/Telefon.		
Visura		
Raccomandate		
Varie		
Totale spese		

TOTALI	
Imponibile	30,00
Cassa 4,00 %	1,20
I.V.A. 21 %	6,55
Totale	37,75
Non Imponib.	
Totale	37,75
Rit. Acc. 20 %	6,00
Totale	31,75

Note:

Taranto, li' 06/02/2013

Importo PERIZIA IVA compresa:780,70

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

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

Oggetto: 01.919879200.001**

Mittente: Raele Domenico <Domenico.Raele@allianz.it>

Data: 18/02/2013 17.29

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

CC: Comunicazioni Sirio <ComunicazioniSirio@allianz.it>

Per questo sinistro, ho inviato una offerta di 1250 escluso il ft.
noi abbiamo 1.5 gg ...defiamo?
grazie

Domenico Raele

Centro Liquidazione Danni - Taranto

Sinistri

ALLIANZ S.p.A.

Tel. +39 099 4558111

Email: domenico.raele@allianz.it

2958
Prot. N. 19 FEB. 2013
Del
P PRESIDENTE ☐
DG DIRETTORE GENERALE ☐
DA DIRETTORE AMMINISTRATIVO ☐
DT DIRETTORE TECNICO ☐
VE ESERCIZIO MOVIMENTO ☐
VAG AFFARI GEN. P.R./SINISTRI ☒
UA ACQUISTI / CONTRATTI ☐
VC CONTABILITA' / BILANCIO ☐
UI INFORMATICA ☐
UP PERSONALE / RETRIBUZIONI ☐
UT TECNICO ☐
UPT PRODOTTI TRAFFICO ☐
URG RAGIONERIA / ECONOMATO ☐
STQ STAFF QUALITA' ☐

P Prima di stampare questa mail, pensa all'impatto sull'ambiente - Please consider the environment before printing this e-mail.

Le informazioni contenute in questo messaggio e gli eventuali allegati (il "Messaggio") si intendono inviate a uno o più specifici destinatari. Il contenuto del Messaggio può essere confidenziale, riservato e comunque protetto dalla legge applicabile. Se non siete i destinatari del Messaggio, siete pregati di informare immediatamente il mittente, cancellate questo Messaggio, non rivelatelo, non distribuitelo né inoltratelo a terzi, non copiatelo né fatene alcun uso.

Questo Messaggio ha natura aziendale e non personale. Pertanto le risposte inviate a seguito di questa comunicazione potranno essere conosciute nell'organizzazione di appartenenza del mittente nei limiti e secondo le regole fissate dall'azienda, nel rispetto della vigente normativa e del disciplinare interno. Qualsiasi pubblicazione, utilizzo o diffusione, anche parziale di questo Messaggio deve essere preventivamente autorizzata. I messaggi di posta elettronica non sono sicuri e sono soggetti ad alterazioni, possono essere trasmettitori di Virus informatici o soggetti a ritardi nella distribuzione. Il mittente del Messaggio non può essere in alcun modo considerato responsabile per queste evenienze. Il mittente si riserva il diritto di archiviare, ritenere e controllare i messaggi di posta elettronica.

The information contained in this electronic message and any attachments (the "Message") is intended for one or more specific individuals or entities, and may be confidential, proprietary, privileged or otherwise protected by law. If you are not the intended recipient, please notify the sender immediately, delete the Message and do not disclose, distribute, or copy it to any third party or otherwise use the Message.

The Message has business character and not private and/or individual

character. Your reply to the Message could be disclosed to the sender entity, according to and in respect of its internal rules, under the applicable laws, regulations or internal policies. Any publication, use or circulation of the Message, both total and partial, have to be previously authorized.

Electronic messages are not secure or error free and can contain viruses or may be delayed, and the sender is not liable for any of these occurrences. The sender reserves the right to monitor, record and retain electronic messages.

Oggetto: I: 01.919879200.001**

Mittente: Raele Domenico <Domenico.Raele@allianz.it>

Data: 18/02/2013 17.30

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

ops...non indicato il vs rif 236/ar/12

Domenico Raele

Centro Liquidazione Danni - Taranto

Sinistri

ALLIANZ S.p.A.

Tel. +39 099 4558111

Email: domenico.raele@allianz.it

P Prima di stampare questa mail, pensa all'impatto sull'ambiente - Please consider the environment before printing this e-mail.

Da: Raele Domenico

Inviato: lunedì 18 febbraio 2013 17.30

A: 'Sinistri'

Cc: Comunicazioni Sirio

Oggetto: 01.919879200.001**

Per questo sinistro, ho inviato una offerta di 1250escluso il ft.
noi abbiamo 1.5 gg ...defiliamo?
grazie

Domenico Raele

Centro Liquidazione Danni - Taranto

Sinistri

ALLIANZ S.p.A.

Tel. +39 099 4558111

Email: domenico.raele@allianz.it

2959

Prot. N	19 FEB. 2013
Del	
P	PRESIDENTE ☐
DG	DIRETTORE GENERALE ☐
DA	DIRETTORE AMMINISTRATIVO ☐
DT	DIRETTORE TECNICO ☐
UE	ESERCIZIO MOVIMENTO ☐
UAG	AFFARI GEN./P.R./SINISTRI ☒
UA	ACQUISTI/CONTRATTI ☐
UC	CONTABILITA'/BILANCIO ☐
UI	INFORMATICA ☐
UP	PERSONALE/RETRIBUZIONI ☐
UT	TECNICO ☐
UPT	PRODOTTI TRAFFICO ☐
URG	RAGIONERIA/ECONOMATO ☐
STQ	STAFF QUALITA ☐
	☐

P Prima di stampare questa mail, pensa all'impatto sull'ambiente - Please consider the environment before printing this e-mail.

Le informazioni contenute in questo messaggio e gli eventuali allegati (il "Messaggio") si intendono inviate a uno o piu' specifici destinatari. Il contenuto del Messaggio puo' essere confidenziale, riservato e comunque protetto dalla legge applicabile. Se non siete i destinatari del Messaggio,

si è pregati di informare immediatamente il mittente, cancellate questo Messaggio, non rivelatelo, non distribuitelo ne' inoltratelo a terzi, non copiatelo ne' fatene alcun uso.

Questo Messaggio ha natura aziendale e non personale. Pertanto le risposte inviate a seguito di questa comunicazione potranno essere conosciute nell'organizzazione di appartenenza del mittente nei limiti e secondo le regole fissate dall'azienda, nel rispetto della vigente normativa e del disciplinare interno. Qualsiasi pubblicazione, utilizzo o diffusione, anche parziale di questo Messaggio deve essere preventivamente autorizzata. I messaggi di posta elettronica non sono sicuri e sono soggetti ad alterazioni, possono essere trasmettitori di Virus informatici o soggetti a ritardi nella distribuzione. Il mittente del Messaggio non può essere in alcun modo considerato responsabile per queste evenienze. Il mittente si riserva il diritto di archiviare, ritenere e controllare i messaggi di posta elettronica.

The information contained in this electronic message and any attachments (the "Message") is intended for one or more specific individuals or entities, and may be confidential, proprietary, privileged or otherwise protected by law. If you are not the intended recipient, please notify the sender immediately, delete the Message and do not disclose, distribute, or copy it to any third party or otherwise use the Message.

The Message has business character and not private and/or individual character. Your reply to the Message could be disclosed to the sender entity, according to and in respect of its internal rules, under the applicable laws, regulations or internal policies. Any publication, use or circulation of the Message, both total and partial, have to be previously authorized.

Electronic messages are not secure or error free and can contain viruses or may be delayed, and the sender is not liable for any of these occurrences. The sender reserves the right to monitor, record and retain electronic messages.

236/AR/12

CENTRO SERVIZI PERITALI S.R.L. PERITO VITO COLAPIETRO V. Europa, 35 74017 - Mottola (Ta) P.IVA: 02602260735 Tel.: 0998864788 FAX 0998863231	Perizia Numero 46,00/13	Per la Spettabile ALLIANZ SPA		Tipo Sinistro /RCA/CID	Ispett. 0944
	Assicurato AMAT SPA		Controparte SERPENTINA GIUSEPPE		Esercizio 2013
	Numero Sinistro 01/919879200-4/1	Data Sinistro 05/12/12	Ramo e/o Polizza 59497052	Agenzia 00709/ROMA GERENZA	

VERBALE DI ACCORDO CONSERVATIVO SUL DANNO

Le parti che sottoscrivono il presente Verbale stabiliscono di comune accordo che, per effettuare tutte le riparazioni necessarie sul veicolo targato DG437BF in conseguenza del sinistro verificatosi il giorno 05/12/12

è necessaria la somma di € 1.250,00 (MILLEDUECENTOCINQUANTA / 00 EURO) *55 euro F3E M3*

Il presente atto ha valore puramente conservativo e lascia quindi salva ed impregiudicata tra le parti la questione della responsabilità dell'incidente e/o particolari clausole contrattuali della polizza. *F3E M3*

TORRINO *li 15/01/13*

Inviare assegno a:

Inviare bonifico a iban:

IL PERITO

IL RIPARATORE

IL PROPRIETARIO DEL VEICOLO

RAG. VITO COLAPIETRO

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

Genius Professional Ver:

Tel - 0771-681436-680982

* SOSTITUISCE il precedente
originale inviato.

Oggetto: SINISTRO DEL 05/12/2012 A POL. RCV N. 0000059497052/0000083 - AMAT SPA (DG437BF) / SERPENTINA (CS396BA) + 1 - NS. RIF. 236/AR/12

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

Data: 14/12/2012 19.46

A: CLD DI TARANTO ALLIANZ SPA <mailcld123@allianz.it>, Domenico RAELE <domenico.raele@allianz.it>

Come da accordi intercorsi, si trasmette la denuncia di sinistro indicato in oggetto.

Con la presente si richiede il risarcimento dei danni subiti dal ns. mezzo aziendale 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
Via Cesare Battisti n.657
74121 - Taranto
Tel./Fax 099/7356261
e-mail: sinistriamat@amat.ta.it

—Allegati:—

236AR12.PDF

102 KB