

DENUNCIA DI SINISTRO STRADALE

N° SINISTRO 053/AR/13	DATA SINISTRO 19/03/2013	ORA 11.25	MODALITA' APERTURA DENUNCIA AGENTE	
LINEA 15	LUOGO IN CUI E' ACCADUTO IL SINISTRO TARANTO - VIA SAN BRUNONE		ANGOLO	
DIREZIONE LIDO AZZURRO - PORTO MERCANTILE		N° SOCIALE 478	TARGA AUTOBUS CA 351 RJ	
MATR. AGENTE 154465	COGNOME LOLLI	NOME LEONARDO	Codice Fiscale LLLLRD54A02L049X	
COMUNE DI NASCITA TARANTO	DATA DI NASCITA 02-01-54	DATA ASSUNZIONE 26-05-1979	COMUNE DI RESIDENZA TARANTO	C.A.P. 74121
DOMICILIO VIA VENEZIA GIULIA, 6	TIPO PATENTE D	N° PATENTE TA5202408N	RILASCIATA A MCTC-TA	DATA RILASCIO 09/02/2006
SCADENZA PATENTE 02/01/2014		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 BMW	MODELLO 330	TARGA DB 626 MW	PROPRIETARIO GUARINO ANGELO	COMUNE DI RESIDENZA TARANTO
VIA / PIAZZA VIA LAMA 13/A		COMPAGNIA ASSICURATRICE AXA ASS.NI		
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	
NESSUNO	

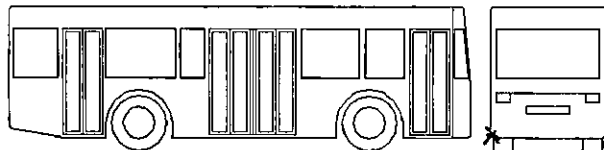
☐ VALIDAZIONE DELLA DIREZIONE

sinistro passivo

DESCRIZIONE DELL'INCIDENTE

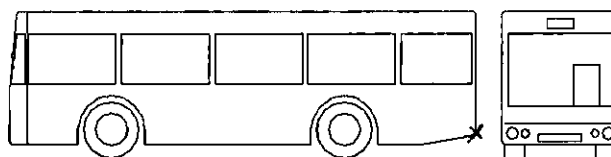
Vista laterale destra

Vista posteriore



Vista laterale sinistra

Vista anteriore



DESCRIZIONE DEI DANNI RIPORTATI DALL'AUTOBUS

ALLO SPIGOLO POSTERIORE LATO SINISTRO E' VISIBILE UNA PICCOLA STRISCIATA

DESCRIZIONE DEI DANNI RIPORTATI DALLA CONTROPARTE

AMMACCATURA SPORTELLLO LATO GUIDA

DESCRIZIONE DELL'INCIDENTE

NEL FARE MANOVRA DI SVOLTA A DESTRA, CAUSA PASSAGGIO OSTRUITO DA AUTOVETTURE MALE PARCHEGGIATE, MI ALLARGAVO PIU' SULLA SINISTRA E CON LO SPIGOLO POSTERIORE LATO SINISTRO DEL BUS URTAVO CONTRO LO SPORTELLLO LATO GUIDA DI UN BMW DI COLORE NERO PARCHEGGIATO CONTROMANO SUL LATO SINISTRO DELLO SPARTITRAFFICO CENTRALE.

SINISTRI DENUNZIATI DA TERZI SENZA INDIVIDUAZIONE DELL'AGENTE RESPONSABILE

☐ PROVVEDIMENTO PRESIDENTE

APERTURA SINISTRO

☐ SI ☐ NO

Il Capo Ufficio

LETTO, CONFERMATO E SOTTOSCRITTO

Il Conducente

TA, 20/03/2013

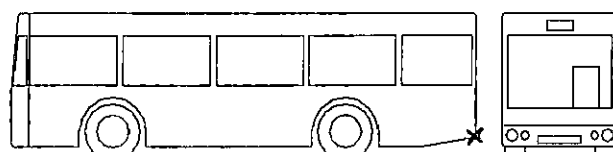
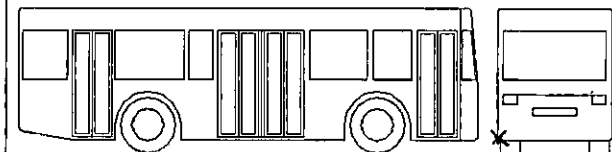
DESCRIZIONE DELL'INCIDENTE

Vista laterale destra

Vista posteriore

Vista laterale sinistra

Vista anteriore



DESCRIZIONE DEI DANNI RIPORTATI DALL'AUTOBUS

ALLO SPIGOLO POSTERIORE LATO SINISTRO E' VISIBILE UNA PICCOLA STRISCIATA

DESCRIZIONE DEI DANNI RIPORTATI DALLA CONTROPARTE

AMMACCATURA SPORTELLLO LATO GUIDA

DESCRIZIONE DELL'INCIDENTE

NEL FARE MANOVRA DI SVOLTA A DESTRA, CAUSA PASSAGGIO OSTRUITO DA AUTOVETTURE MALE PARCHEGGIATE, MI ALLARGAVO PIU' SULLA SINISTRA E CON LO SPIGOLO POSTERIORE LATO SINISTRO DEL BUS URTAVO CONTRO LO SPORTELLLO LATO GUIDA DI UN BMW DI COLORE NERO PARCHEGGIATO CONTROMANO SUL LATO SINISTRO DELLO SPARTITRAFFICO CENTRALE.

SINISTRI DENUNZIATI DA TERZI SENZA INDIVIDUAZIONE DELL'AGENTE RESPONSABILE

☐ PROVVEDIMENTO PRESIDENTE

APERTURA SINISTRO

☐ SI ☐ NO

Il Capo Ufficio

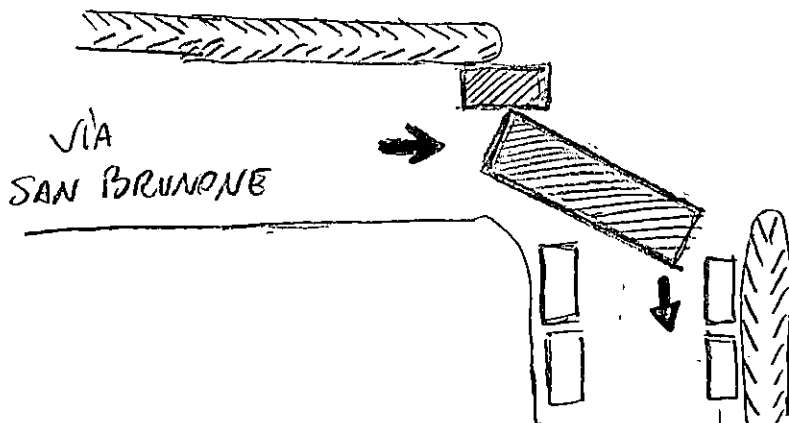
LETTO, CONFERMATO E SOTTOSCRITTO

T.A. 20/03/2013

Il Conducente

pagina

2



DENUNCIA DI SINISTRO STRADALE

N° SINISTRO	DATA SINISTRO	ORA	MODALITA' APERTURA		
053/AR/13	19/03/2013	11.25	DENUNCIA AGENTE		
LINEA	LUOGO IN CUI E' ACCADUTO IL SINISTRO	ANGOLO			
15	TARANTO - VIA SAN BRUNONE				
DIREZIONE	N° SOCIALE	TARGA AUTOBUS			
LIDO AZZURRO - PORTO MERCANTILE	478	CA 351 RJ			
MATR. AGENTE	COGNOME	NOME	Codice Fiscale		
154465	LOLLI	LEONARDO	LLLLRD54A02L049X		
COMUNE DI NASCITA	DATA DI NASCITA	DATA ASSUNZIONE	COMUNE DI RESIDENZA	C.A.P.	
TARANTO	02-01-54	26-05-1979	TARANTO	74121	
DOMICILIO	TIPO PATENTE	N° PATENTE	RILASCIATA A	DATA RILASCIO	SCADENZA PATENTE
VIA VENEZIA GIULIA, 6	D	TA5202408N	MCTC-TA	09/02/2006	02/01/2014
COMPAGNIA ASSICURATRICE A.M.A.T.			COMPAGNIA ASSICURATRICE KASKO AGENTE		
ALLIANZ SPA - DIV. ALLIANZ - RAS					

DATI RELATIVI AI TERZI COINVOLTI NEL SINISTRO - 1° VEICOLO

MARCA	MODELLO	TARGA	PROPRIETARIO	COMUNE DI RESIDENZA
BMW	330	DB 626 MW	GUARINO ANGELO	TARANTO
VIA / PIAZZA			COMPAGNIA ASSICURATRICE	
VIA LAMA 13/A			AXA ASS.NI	
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	
NESSUNO	

Sinistro Passivo

☐ VALIDAZIONE DELLA DIREZIONE

Taranto, li 20/03/2013

Egr. Sig.

LOLLI LEONARDO
VIA VENEZIA GIULIA, 6
74100 TARANTO

Oggetto: Sinistro n° 053/AR/13 del 19/03/2013

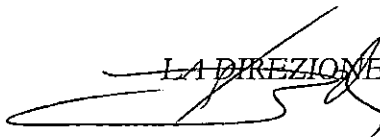
Il giorno 19/03/2013, il bus n° 478 da Lei condotto, impegnato sulla linea 15, è stato coinvolto in un incidente stradale ed ha riportato danni per un ammontare non ancora quantificato.

Considerato che la denuncia presentata presso l'ufficio sinistri attesta la Sua responsabilità nella determinazione dell'evento, 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 Ottobre 2002 e successive modificazioni ed integrazioni.

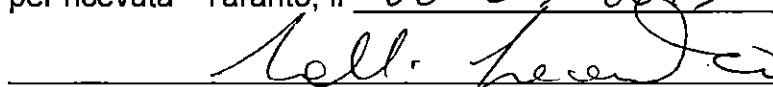
Sarà cura di questa Azienda comunicarLe, all'esito della relativa perizia, l'entità dell'eventuale danno da risarcire.

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 20-03-2013


Spett.le
ITALIANA ASSICURAZIONI
Agenzia di BARI G09
Via D.co CIRILLO, 73
70100 – BARI
Tel. 080/5541674
FAX 080/5541640

Oggetto: comunicazione di apertura sinistro.

Il sottoscritto LOLLI LEONARDO Operatore
di Esercizio dell'Azienda A.M.A.T. S.p.A., aderente alla polizza Responsabilità
Civile Terzi della Italiana Assicurazioni, trasmette denuncia di sinistro
avvenuto in data 19/03/2013 all'autobus n° 678 - CA 351 RJ

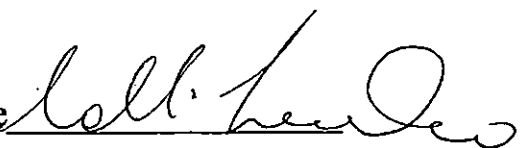
Il sottoscritto chiede che sia aperta la relativa pratica assicurativa ed autorizza la
Italiana Assicurazioni a liquidare la somma direttamente all'Azienda AMAT
SpA, in caso di risarcimento colposo.

Trasmette, in allegato, denuncia di sinistro.

Distinti saluti

Taranto, 20/03/2013

In fede





Indirizzo **Via San Brunone**

L'indirizzo è approssimativo



CEDOLA DI VIAGGIO DEL BUS N° 478 DATA 19-3-2013

RISERVATO OPERATORE DI ESERCIZIO					RISERVATO AI CONTROLLI			
Linea N°	Orario di partenza		Orario di arrivo		OPERATORE: COGNOME E NOME (STAMPATELLO)	Orario	Località	Firma Verificatore (PER ESTESO)
	CAPOLINEA LOCALITÀ	ORE	CAPOLINEA LOCALITÀ	ORE				
8	CEP	550	L.A22	700	Colli			
15	L.A22	700	PN	740	"			
15	PN	745	L.A22	835	"			
15	L.A22	835	PN	900	"			
15	PN	905	L.A22	945	"			
15	L.A22	945	PN	1020	"			
15	PN	1025	L.A22	1105	"			
15	L.A22	1105	PN	1150	Colli			
15	Retto	1145	/		LIOZZI			
4	L.A.	1225						
15	Retto	1305						
7	L.A.	1350						
15	Retto	1430						
4	L.A.	1510						
15	Retto	1550						
7	L.A.	1630						
15	Retto	1710						
7	L.A.	1750					LIOZZI	
15	PN	18:30	L.A	18:05	SERAFINO			
15	L.A	18:40	PM	18:43				
15	PM	18:50	L.A	20:22				
15	L.A	20:30	PM	21:03				
15	PN	21:10	L.A	21:43				
15	L.A	21:45	PM	22:13				
15	PN	22:20	L.A.	23:05				

22 ILVA 23:25 S. GIUSEPPE SERAFINO

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>044</u> DALLE ORE <u>5:28</u> ALLE ORE <u>11:50</u> LINEA <u>15</u> FIRMA OPERATORE DI ESERCIZIO <u>Locci Leonardo</u>	TURNO DI SERVIZIO n° <u>452</u> DALLE ORE <u>17:35</u> ALLE ORE <u>18:33</u> LINEA <u>15</u> FIRMA OPERATORE DI ESERCIZIO <u>[Signature]</u>	TURNO DI SERVIZIO n° <u>248</u> DALLE ORE <u>18:20</u> ALLE ORE <u>01:03</u> LINEA <u>15</u> FIRMA OPERATORE DI ESERCIZIO <u>SERAFINO - GASPARE</u>																																																																																																																					
<table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <thead> <tr> <th style="width: 40%;">CONTROLLI (Barrare la voce che ricorre)</th> <th style="width: 20%;">Inizio Turno</th> <th style="width: 20%;">Fine Turno</th> </tr> </thead> <tbody> <tr><td>Indicatori di linea</td><td>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 style="width: 40%;">CONTROLLI (Barrare la voce che ricorre)</th> <th style="width: 20%;">Inizio Turno</th> <th style="width: 20%;">Fine Turno</th> </tr> </thead> <tbody> <tr><td>Indicatori di linea</td><td>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 style="width: 40%;">CONTROLLI (Barrare la voce che ricorre)</th> <th style="width: 20%;">Inizio Turno</th> <th style="width: 20%;">Fine Turno</th> </tr> </thead> <tbody> <tr><td>Indicatori di linea</td><td>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 2W30

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° 1356,00/D /13		Relazione di perizia per AMAT		Codice/Ramo sinistro 001/RCA RISC. ASS.			
Assicurato AMAT N.478				Controparte GUARINO ANGELO		Impresa di controparte 014 - AXA ASS.NI					
Esercizio 2013		Numero sinistro 053/AR/13		Codice - Agenzia			Data sinistro 19/03/2013				
Cod. Perito		Cod. Liquidatore		Cod. Ispettore		Numero polizza		Ramo polizza			
								Recupero o IVA Si			
Data Incarico 22/03/2013		Data primo rilievo 28/03/2013		Località TARANTO		C/o ASS		Foto N. 4			
Da Certificato di Proprietà - Intestatario - Indirizzo - Telefono - Professione AMAT VIA C.BATTISTI 657 74100 - TARANTO TA									Privilegio a favore di //		
Locatario/Comproprietario - Indirizzo - Telefono - Professione CODICE FISCALE / P. I.V.A.:									Già Targa		
Veicolo (Marca-Modello-Versione) IRISBUS ITALIA 491E/3P						Targa CA351RJ		Telaio ZGA482M0006002980			
1° Immatr. 18/06/02											
Stato d'uso SUFFICIENTE		Km. 1		Pneum. 50		Colore - Tipo smalto GRIGIO METALLIZATO				Coerenza del danno con la dinamica del sinistro Si	
Allestimenti/Dotazioni						Ultima revisione //		Ubicazione Danni 			
Codice Omologazione		Per veicoli comme./Ind.		Portata q.li		Tara q.li		Passo m.			
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	
Listino ricambi aggiornato al [//]				Diff. Tempo		Diff. Tempo		Diff. Tempo		Tempo	
Modanatura paraurti post .Sx				S		S		S		31,50	
Fanale post. .Sx				S		S		S		128,50	
Paraurti post .Sx				M 1,5		M 2,0		M 2,0			
Ultimo pannello lat. rosso .Sx				L 0,5		L 1,0		L 1,0			
Ultimo pannello lat. blu .Sx				L		L 0,5		L 0,5			
Codice / Riparatore				Fascia Carr. A1		SR		LA		VE operativo	
Telefono:				Totale Tempi 2,0		3,5		3,5		ME	
Supplemento per Doppio Strato 15% Ore 0,53				Supplemento Finitura 10% max ore 3 Ore 0,40		Tempo Aggiuntivo per Verniciatura Ore 1,2		Totale Tempi Supplementari Ore 2,13		Totale tempi VE Ore 5,63	
Valore Assicurato(A) €		Valore a nuovo(N) € 1,00		Ricambi		Imponibile € 160,00		Iva € 33,60		Totale € 193,60	
Insuff. Assicurativa % (C-A)/Cx100=		Coeff. Riduzione % (N-C)/Nx100=		Materiale Consumo Ore 5,63 €/h 11,55		€ 65,03		€ 13,66		€ 78,69	
Totale Imponibile		€ 457,25				€		€		€	
Degrado		€		Mano d'opera carrozzeria Ore 11,13 €/h 20,66		€ 229,95		€ 48,29		€ 278,24	
Insufficienza Assicurativa %		€		Mano d'opera meccanica Ore €/h 20,66		€		€		€	
Totale (Imponibile)		€ 457,25		S.Rifuti 0,50 % di 454,98		€ 2,27		€ 0,48		€ 2,75	
Totale (Iva Compresa)		€ 553,27		TOTALE STIMA		€ 457,25		€ 96,03		€ 553,28	
Franchigia/Scoperto min. e il max del %		€		Importo Richiesto		Importo Concordato		Importo Lesioni		Fermo Tecnico Giorni 1,4	
Indennizzo Contrattuale		€		€		€		€		€	
TOTALE Indennizzo		€ 457,25		Osservazioni:							
[70003] - AutoSoft S.r.l. - Tel.0771/681436 r.a. [11753] Genius Professional Ver: RELEASE:											
Data consegna 16/05/2013				Firma Professionista per. ind. Ernesto Sion				Ruolo N. 3812		Foglio N. 1	

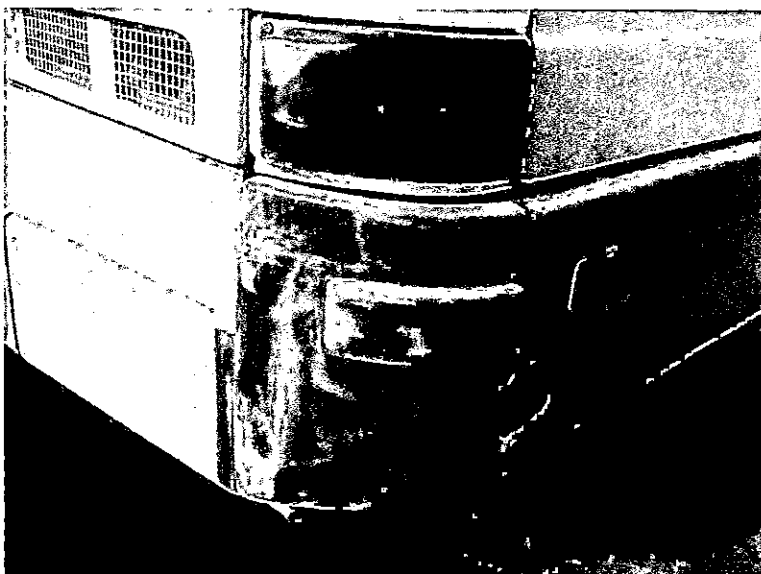
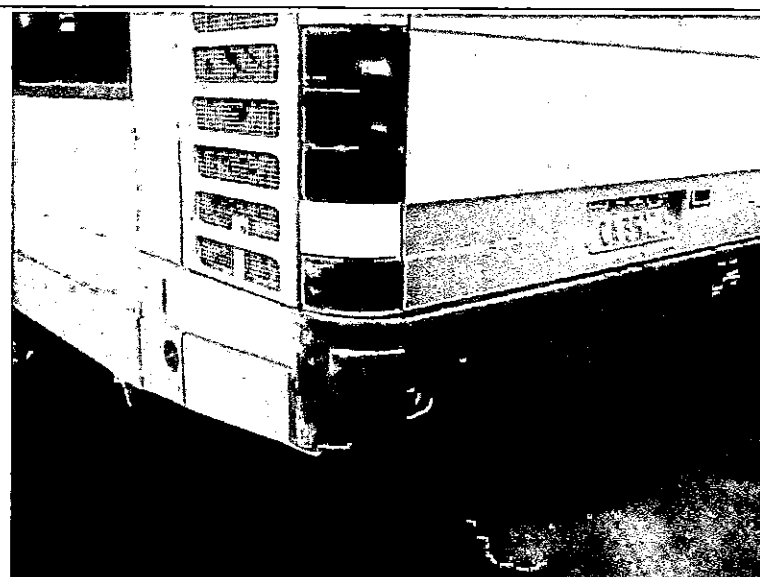
per. ind. Ernesto Sion
INFORTUNISTICA STRADALE
Via O. Flacco, 22
74121 - Taranto (Ta)
P.IVA: 01739870739
Tel.: TEL -FAX 0997364094
Posiz.Ruolo N.:3812

Perizia N.: 1356,00/D /13
Compagnia: AMAT
Ispettorato:
Agenzia:
Sin. Numero: 053/AR/13
Numero Pol.:

Ramo sinistro: RCA RISC. ASS.

Data Sinistro: 19/03/2013
Data Perizia: 28/03/2013

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



DENUNCIA DI SINISTRO STRADALE

N° SINISTRO 053/AR/13	DATA SINISTRO 19/03/2013	ORA 11.25	MODALITA' APERTURA DENUNCIA AGENTE
LINEA 15	LUOGO IN CUI E' ACCADUTO IL SINISTRO TARANTO - VIA SAN BRUNONE		ANGOLO
DIREZIONE LIDO AZZURRO - PORTO MERCANTILE		N° SOCIALE 478	TARGA AUTOBUS CA 351 RJ
MATR. AGENTE 154465	COGNOME LOLLI	NOME LEONARDO	Codice Fiscale LLLLRD54A02L049X
COMUNE DI NASCITA TARANTO	DATA DI NASCITA 02-01-54	DATA ASSUNZIONE 26-05-1979	COMUNE DI RESIDENZA TARANTO
DOMICILIO VIA VENEZIA GIULIA, 6		TIPO PATENTE D	N° PATENTE TA5202408N
		RILASCIATA A MCTC-TA	DATA RILASCIO 09/02/2006
		SCADENZA PATENTE 02/01/2014	
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 BMW	MODELLO 330	TARGA DB 626 MW	PROPRIETARIO GUARINO ANGELO	COMUNE DI RESIDENZA TARANTO
VIA / PIAZZA VIA LAMA 13/A		COMPAGNIA ASSICURATRICE AXA ASS.NI		
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
NESSUNO

Sinistro Passivo

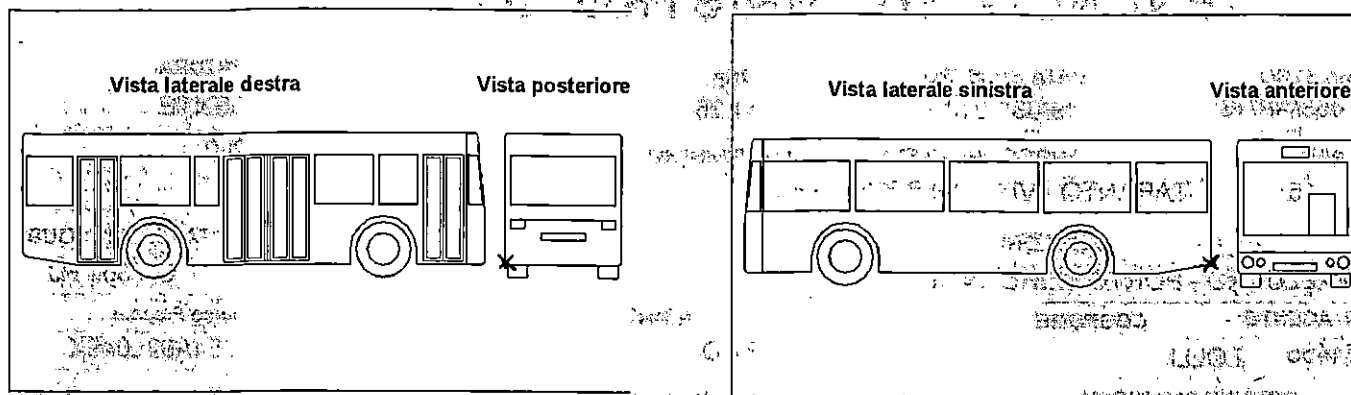
☐ VALIDAZIONE DELLA DIREZIONE

N° SINISTRO

053/AR/13

AmAt S.p.A.
Azienda per la Mobilità nell'Area di Taranto

DESCRIZIONE DELL'INCIDENTE



DESCRIZIONE DEI DANNI RIPORTATI DALL'AUTOBUS

ALLO SPIGOLO POSTERIORE LATO SINISTRO E' VISIBILE UNA PICCOLA STRISCIATA

DESCRIZIONE DEI DANNI RIPORTATI DALLA CONTROPARTE

AMMACCATURA SPORTELLO LATO GUIDA

DESCRIZIONE DELL'INCIDENTE

NEL FARE MANOVRA DI SVOLTA A DESTRA, CAUSA PASSAGGIO OSTRUITO DA AUTOVETTURE MALE PARCHEGGIATE, MI ALLARGAVO PIU' SULLA SINISTRA E CON LO SPIGOLO POSTERIORE LATO SINISTRO DEL BUS URTAVO CONTRO LO SPORTELLO LATO GUIDA DI UN BMW DI COLORE NERO PARCHEGGIATO CONTROMANO, SUL LATO SINISTRO DELLO SPARTITRAFFICO CENTRALE.

SINISTRI DENUNZIATI DA TERZI SENZA INDIVIDUAZIONE DELL'AGENTE RESPONSABILE

☐ PROVVEDIMENTO PRESIDENTE

APERTURA SINISTRO

☐ SI ☐ NO

Il Capo Ufficio

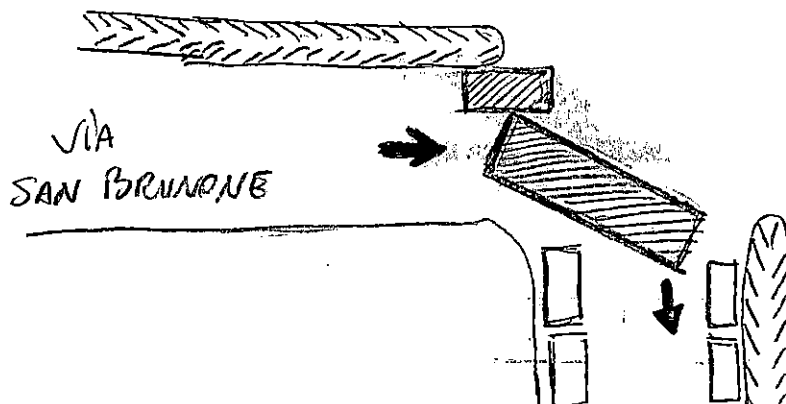
LETTO, CONFERMATO E SOTTOSCRITTO

T.A. 20/03/2013

Il Conducente

pagina

2.



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

AMAT

Codice

001

Ns. Riferimento

1356,00/13

Assicurato

AMAT N.478

Controparte

GUARINO ANGELO

Impresa Controparte

014 - AXA ASS.NI

Esercizio

2013

Sinistro N.

053/AR/13

Codice Agenzia

Data Sinistro

19/03/2013

Codice Perito

Cod. Liquidatore

Cod. Ispett.

Numero Polizza

Ramo

Tipo Sx.

RCA RISC. ASS.

Data Incarico

22/03/2013

Data effett. Perizia

28/03/2013

Località

TARANTO

Presso

ASS

Carr. Fascia

A1

Foto

4

Data Restituzione

16/05/2013

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' 16/05/2013

Importo PERIZIA IVA compresa:553,28

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

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

Prot. 8646 /UAG

Taranto, li 12 7 MAG. 2013

RACCOMANDATA A R

Egr. Sig.

LOLLI LEONARDO
VIA VENEZIA GIULIA, 6
74100 TARANTO

Oggetto: Sinistro n° 053/AR/13 del 19/03/2013

Il giorno 19/03/2013, il bus n° 478 da Lei condotto, impegnato sulla linea 15, è stato coinvolto in un incidente stradale ed ha riportato danni per l'importo complessivo di EURO 597,25, incluso il controvalore del fermo tecnico, come risulta dalla relativa perizia in allegato alla presente.

A completamento dell'istruttoria è emersa una Sua responsabilità nella dinamica del sinistro stesso.

Pertanto, in applicazione dell'art. 38 del Regolamento All. "A" al R.D. n°148/1931 e della L.R.n° 18 del 31 Ottobre 2002 e successive modificazioni ed integrazioni, visto anche l'ordine di servizio n° 30/1991, questa Azienda intende procedere al recupero del danno.

Ai sensi della deliberazione del Consiglio di Amministrazione n° 189 del 09/11/1999, l'importo da risarcire è di EURO 448,00, pari all'importo complessivo dei danni periziati, abbattuto del 25%.

Nel caso Lei avesse provveduto a contrarre polizza assicurativa per la copertura dei danni in questione, è necessario che ci faccia pervenire, nel termine di giorni 3 a far data dalla presente, copia della denuncia inoltrata alla Sua Compagnia.

In mancanza, si procederà ad addebito sul ruolo paga del prossimo mese.

Distinti saluti

IL DIRETTORE GENERALE
(Ing. Giovanni Matichiechia)

Avviso di ricevimento



Raccomandata



Pacco



Assicurata

Euro

Data di spedizione

Dall'ufficio postale di

BARI CMP
Poste

31.05.13

14849180422 9

Numero

Italiane

Destinatario

LOLLI LEONARDO

Via

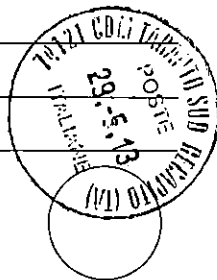
VENEZIA GIULIA, 6

C.A.P.

74121

Località

Taranto



Handwritten signature and date: Loli Leonardo 29/05/2013

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

Posteitaliane



Avviso di ricevimento

EP2159/EP2160 - Mod. 23 1/P - MOD. 01304A - SL [3] Ed. 08/11

053/AR/13 (*)

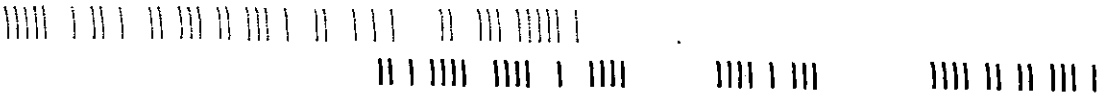
Da restituire a _____



_____ A.M.A.T. s.p.a. _____

AZIENDA PER LA MOBILITA'
NELL'AREA DI TARANTO

Via C. Battisti, 657
74100 TARANTO



FIT. CISL. Taranto
Segreteria Aziendale A.M.A.T. S.P.A.

Taranto, 05/06/2013

Spett.le
 AMAT spa
 C.se. Att.ne Direttore Generale
 Giovanni Matichecchia

Oggetto: Trasmissione Sinistri Quantificati.

Con la presente si informa che si sono trasmesse alla ITALIANA ASSICURAZIONI, le sottoelencate denunce di sinistro con le relative quantificazioni dei danni.

CONDUCENTE			N.BUS	SINISTRO			DATA SINISTRO	COMPAGNIA ASSICURATRICE	TOTALE DANNI AL NETTO 25%
1	LOLLI	LEONARDO	478	53	AR	13	19/03/2013	ITALIANA ASSIC.	€ 448,00
2	COMEGNA	ANNA	568	65	AR	13	10/04/2013	ITALIANA ASSIC.	€ 281,00
3									
4									
5									
6									

Distinti saluti.

FIT/CISL

Giovanni Giorgino


9233
 05 GIU. 2013

☐ PRESIDENTE
☐ DIRETTORE GENERALE
☐ DIRETTORE AMMINISTRATIVO C.
☐ DIRETTORE TECNICO
☒ SERVIZIO MOVIMENTO
☒ AFFARI GENERALI SINISTRI
☐ ACQUISTI / CONTRATTI
☐ CONTABILITA' / BILANCIO
☐ INFORMATICA
☒ PERSONALE / RIBUTAZIONE
☐ TECNICO
☐ AZIENDA / TRAFFICO
☐ AZIENDA / LOGISTICA
☐ AZIENDA / QUALITA'



BANCA REALE

Capitale Sociale € 30.000.000 int. vers. • Partita IVA/C.F./N° d'iscrizione del Registro delle Imprese di Torino 07760860010 • Albo Banche 5428 • Codice ABI 5138
 Adesione al Fondo Interbancario di Tutela dei Depositi e al Fondo Nazionale di Garanzia • Società soggetta ad attività di direzione e coordinamento della Società Reale Mutua di Assicurazioni

Banca Reale SpA • Società appartenente al Gruppo Reale Mutua • Capitale Sociale € 30.000.000 int. vers. • Partita IVA/C.F./N° d'iscrizione del Registro delle Imprese di Torino 07760860010 • Albo Banche 5428 • Codice ABI 5138
 Adesione al Fondo Interbancario di Tutela dei Depositi e al Fondo Nazionale di Garanzia • Società soggetta ad attività di direzione e coordinamento della Società Reale Mutua di Assicurazioni

TORINO. 12.06.2013

12788
 21 GIU. 2013
 ProL N
 Del
 P PRESIDENTE ☐
 DG DIRETTORE GENERALE ☐
 DA DIRETTORE AMMINISTRATIVO ☐
 DT DIRETTORE TECNICO ☐
 LE ESERCIZIO MOVIMENTO ☐
 MAG AFFARI GENERALI/SINISTRI ☒
 MA ACQUISTI/CONTRATTI ☐
 UC CONTABILITÀ/BILANCIO ☐
 UB INFORMATICA ☐
 UP PERSONALE/RETRIBUZIONI ☐
 UT TECNICO ☐
 MPT PRODOTTI TRAFFICO ☐
 MRC RAGIONERIA/ECONOMATO ☒
 SIG STAFF QUALITÀ ☐

000684776



Spett.le
 AMAT SPA
 V. CESARE BATTISTI 657
 74121 TARANTO TA
 IT

Riferimento:
 Società ITALIANA ASSICURAZIONI
 Ufficio BARI /
 V. CALEFATI 78
 70121 BARI (BA)
 Tel. 0800998011 Fax. 0800800998039
 Liquidatore: ROSSINI SERAFINA

Oggetto:
 R.C.G. Sinistro n. 2013/63121/00
 Avvenuto in TARANTO - VIA SAN BRUNONE il 19/03/2013
 Agenzia di BARI "CARRASSI" Polizza
 Parti coinvolte: FIT-CISL TARANTO / AMAT SPA
 Note: RISARCIMENTO DANNI BUS AZ. N. 478 TG. CA351RJ COND. LOLLI LEONARDO AL NETTO DI FRANCHIGIA CONTRATTUA

Allo scopo di definire il sinistro in oggetto, in nome e per conto della ITALIANA ASSICURAZIONI
 trasmettiamo assegno bancario non trasferibile n. 0801757611.05
 dell'importo di Euro TRECENTOQUARANTOTTO/00*

La società ordinante terrà a Vs. disposizione non oltre 60 giorni dalla data della presente e comunque salvo revoca la
 somma sopra indicata che potrete incassare presso il Vostro istituto di credito dopo aver firmato l'assegno per trattenza
 (sul fronte) e per girata (sul retro).

Ci è gradita l'occasione per porgere i ns. migliori saluti.

Banca Reale S.p.A.

[Firma]

03138-01199.9

BANCA REALE

Via Corte D'Appello, 11 - 10122 Torino - Numero verde: 803.808

TORINO

12.06.2013

euro *348.00*
 VALIDO 60 GIORNI DALLA DATA DI EMISSIONE



A vista pagate per questo Assegno Bancario non trasferibile all'ordine nostro
 euro TRECENTOQUARANTOTTO/00*
 n. 0801757611.05

AMAT SPA
 00146330733
 V. CESARE BATTISTI 657
 74121 TARANTO (TA)

Firma per trattenza

14. Assegno

Banca

C/AB

Taranto, li 20/08/2013

Prot. n.: _____ UAG

Egr. Sig.
Angiulli Ettore
Coordinatore di Ufficio
UFFICIO RAGIONERIA
SEDE

OGGETTO/ RECUPERO FRANCHIGIE SINISTRI:

- 1) N. SIN. 923241377 DEL 04/06/2013 (NS. RIF. 100/AR/13) Importo € 750,00
- 2) N. SIN. 923198015 DEL 19/03/2013 (NS. RIF. 053/AR/13) Importo € 1.500,00
- 3) N. SIN. 950413771 DEL 19/02/2013 (NS. RIF. 027/AR/13) Importo € 1.050,00
- 4) N. SIN. 923207598 DEL 10/04/2013 (NS. RIF. 065/AR/13) Importo € 850,00
- 5) N. SIN. 923231446 DEL 06/05/2013 (NS. RIF. 080/AR/13) Importo € 1.000,00

Totale € 5.150,00

Si invita codesto Spett.le Ufficio a provvedere alla liquidazione delle franchigie di cui all'oggetto richieste dalla Compagnia ALLIANZ Spa che gestisce l'attuale copertura assicurativa di Responsabilità Civile Veicoli a motore.

La somma complessiva di € 5.150,00 (eurocinquemilacentocinquanta/00) dovrà essere versata a mezzo bonifico bancario.

Di seguito vengono indicate le coordinate bancarie:

Codice IBAN: IT 83 B 035 8901 6000 1057 0004 543
Beneficiario: Allianz S.p.a.

Si resta in attesa dell'avvenuta notizia e copia del mandato predisposto.

Distinti saluti.

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

AMAT s.p.a. - Protocollo in Arrivo
Prot. N. 13586
21 AGO. 2013

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	☐
U	INFORMATICA	☐
UP	PERSONALE / RETRIBUZIONI	☐
UT	TECNICO	☐
UPT	PRODOTTI TRAFFICO	☐
URG	RAGIONERIA / ECONOMATO	☐
STQ	STAFF QUALITÀ	☐

Allegati: n.4 note Allianz del 14/08/2013 prot. 13582, 13583, 13584 e 13585.

Unita' Recupero Franchigie
C.so Italia 23 - 20122 Milano
tel 02.7216.2192/2959 - fax 02.7216.6763

Agenzia ROMA GERENZA DIRETTE
P.ZZA DI S. SILVESTRO 13
00187 ROMA
Tel. 06 6768.1
Fax 06 6768.2439

Milano, 01 agosto 2013



0009
MSI300854700010001 01 RM01
01190315 MTA92393003169
84 2 DC00S1352 A

Polizza n.: 059497052

Spettabile
AMAT
VIA CESARE BATTISTI 657
74121 TARANTO TA



Oggetto: riepilogo periodico di recupero franchigie.

Spettabile AMAT

Vi inviamo sul retro e nelle eventuali pagine successive, il riepilogo periodico num. 010594970521307 degli importi di **franchigia da rimborsare**, in seguito alla liquidazione dei sinistri in elenco avvenuta in base alle condizioni generali di assicurazione.

L'importo totale da rimborsare è di 2.550,00 euro e corrisponde alla somma delle franchigie di ogni singolo sinistro.

Vi preghiamo di effettuare il pagamento del relativo importo al più presto tramite la vostra agenzia, alla quale potrete rivolgervi per qualsiasi chiarimento.
Qualora aveste nel frattempo già provveduto al pagamento, considerate nullo questo avviso e ci scusiamo del disturbo arrecato.

Ringraziamo per l'attenzione e con l'occasione vi porgiamo cordiali saluti.

Allianz S.p.A.
Jesus Marin Giulia Gliubich

AMAT s.p.a. - Protocollo in Arrivo

Prot. N.

13583
14 AGO. 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' ☐



Allianz S.p.A.
Sede legale
Largo Ugo Irneri, 1 - 34123 Trieste
Telefono +39 040 7781.111
Fax +39 040 7781.311
www.allianz.it
Codice 01

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

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

Riepilogo delle Franchigie da recuperare

N. Sinistro	Data Sinistro	Località del Sinistro	Nominativo del danneggiato	Importo liquidato	Data liquidazione	Targa	Veicolo	Importo franchigia
01.923198015	19/03/2013	VIA SAN BRUNONE 74100 TARANTO	* CIDD * GUARINO ANGELO	053/AR/13		CA351RJ	AUTOBUS	1.500,
01.950413771	19/01/2013	PROVINCIA AVVENIMENTO: TA	* CIDD * SVEVIAPOL SUD	027/AR/13		DW994TR	AUTOBUS	1.050,

19/2/2013

Oggetto: SINISTRO DEL 19/03/2013 A POL. RCV N. 0000059497052/0000012 - AMAT SPA (CA351RJ) / GUARINO ANGELO (DB626MW) - NS. RIF. 053/AR/13

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

Data: 21/03/2013 11.15

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

Si trasmette in allegato la denuncia di sinistro indicato in oggetto.

Distinti saluti.

UFFICIO SINISTRI AMAT SPA
Via Cesare Battisti n.657
74121 - Taranto
Tel./Fax 099/7356261
e-mail: sinistriamat@amat.ta.it

---Allegati:-----

053AR13.PDF

91.7 KB