

DENUNCIA DI SINISTRO STRADALE

N° SINISTRO 050/AR/13		DATA SINISTRO 17/03/2013		ORA 09.55		MODALITA' APERTURA DENUNCIA AGENTE	
LINEA 3		LUOGO IN CUI E' ACCADUTO IL SINISTRO TARANTO - VIALE MAGNA GRECIA				ANGOLO VIA ALTO ADIGE	
DIREZIONE CITTA' MERCATO - TAMBURI				N° SOCIALE 561		TARGA AUTOBUS DG 439 BF	
MATR. AGENTE 158700		COGNOME MARRA		NOME DONATO		Codice Fiscale MRRDNT62M05L0490	
COMUNE DI NASCITA TARANTO		DATA DI NASCITA 05-08-62		DATA ASSUNZIONE 12-12-2005		COMUNE DI RESIDENZA TARANTO	
						C.A.P. 74121	
DOMICILIO VIA LAMA, 247/c- LAMA		TIPO PATENTE D		N° PATENTE TA2183190S		RILASCIATA A MCTC-TA	
						DATA RILASCIO 13/10/1987	
						SCADENZA PATENTE 11/10/2017	
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 TOYOTA	MODELLO YARIS	TARGA CS 118 AX	PROPRIETARIO INVERNI ANGELA	COMUNE DI RESIDENZA TALSANO TARANTO
VIA / PIAZZA VIA GARGIULO 83/C			COMPAGNIA ASSICURATRICE MILANO	
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	

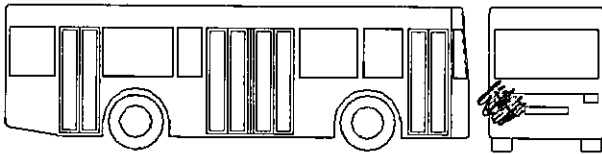
Sinistro Passivo

☐ VALIDAZIONE DELLA DIREZIONE

DESCRIZIONE DELL'INCIDENTE

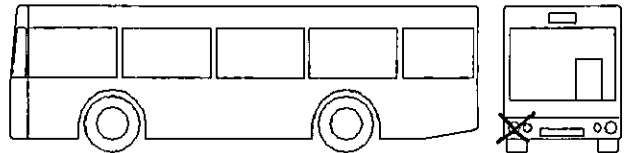
Vista laterale destra

Vista posteriore



Vista laterale sinistra

Vista anteriore



DESCRIZIONE DEI DANNI RIPORTATI DALL'AUTOBUS

SI E' DANNEGGIATO SOLO IL FANALE ANTERIORE DESTRO

DESCRIZIONE DEI DANNI RIPORTATI DALLA CONTROPARTE

DANNEGGIATO IL PARAURTI POSTERIORE

DESCRIZIONE DELL'INCIDENTE

PARTIVO DA CITTA' MERCATO, DIREZIONE RIONE TAMBURI COME LINEA 3.
GIUNTO SU VIALE MAGNA GRECIA EFFETTUAVO L'UNICA FERMATA CONSENTITA.
RIPARTIVO, GIUNTO ALL'INCROCIO SEMAFORICO DI VIALE MAGNA GRECIA CON VIA ALTO ADIGE, PROSEGUIVO LA MARCIA
COME DEL RESTO LE VETTURE CHE MI PRECEDEVANO, PERCHE' PERSISTEVA IL COLORE VERDE AL SEMAFORO DI
PERTINENZA.
ALL'IMPROVVISO UN PEDONE, MALGRADO IL SEGNALE ROSSO DI ALT DI SUA PERTINENZA, ATTRAVERSAVA L'INCROCIO
TRA LE AUTOVETTURE CHE LO EVITAVANO DI INVESTIRE.
IL CONDUCENTE DELLA VETTURA CHE MI PRECEDEVA PER EVITARE DI INVESTIRLO FRENAVA DI COLPO FERMANDOSI
COMPLETAMENTE.
QUESTA MANOVRA NON CONSENTIVA AL SOTTOSCRITTO CHE SEGUIVA DI EVITARE IL TAMPONAMENTO.
PER FORTUNA A BORDO DEL BUS NON C'ERANO PASSEGGERI E NON CI SONO STATE CONSEGUENZE PER IL
CONDUCENTE E UNICO OCCUPANTE DELLA VETTURA CHE MI PRECEDEVA.

SINISTRI DENUNZIATI DA TERZI SENZA INDIVIDUAZIONE DELL'AGENTE RESPONSABILE

☐ PROVVEDIMENTO PRESIDENTE

APERTURA SINISTRO

☐ SI ☐ NO

Il Capo Ufficio

LETTO, CONFERMATO E SOTTOSCRITTO

Il Conducente

CA, 20/03/2013

Donato Morre

DENUNCIA DI SINISTRO STRADALE

N° SINISTRO 050/AR/13	DATA SINISTRO 17/03/2013	ORA 09.55	MODALITA' APERTURA DENUNCIA AGENTE	
LINEA 3	LUOGO IN CUI E' ACCADUTO IL SINISTRO TARANTO - VIALE MAGNA GRECIA		ANGOLO VIA ALTO ADIGE	
DIREZIONE CITTA' MERCATO - TAMBURI		N° SOCIALE 561	TARGA AUTOBUS DG 439 BF	
MATR. AGENTE 158700	COGNOME MARRA	NOME DONATO	Codice Fiscale MRRDNT62M05L0490	
COMUNE DI NASCITA TARANTO	DATA DI NASCITA 05-08-62	DATA ASSUNZIONE 12-12-2005	COMUNE DI RESIDENZA TARANTO	C.A.P. 74121
DOMICILIO VIA LAMA, 247/c- LAMA	TIPO PATENTE D	N° PATENTE TA2183190S	RILASCIATA A MCTC-TA	DATA RILASCIO 13/10/1987
		SCADENZA PATENTE 11/10/2017		
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 TOYOTA	MODELLO YARIS	TARGA CS 118 AX	PROPRIETARIO INVERNI ANGELA	COMUNE DI RESIDENZA TALSANO TARANTO
VIA / PIAZZA VIA GARGIULO 83/C		COMPAGNIA ASSICURATRICE MILANO		
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	

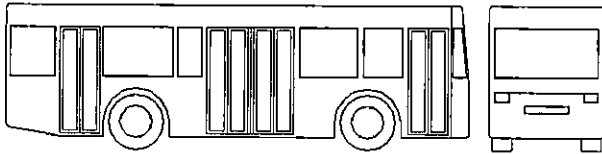
SINISTRO PASSIVO

☐ VALIDAZIONE DELLA DIREZIONE

DESCRIZIONE DELL'INCIDENTE

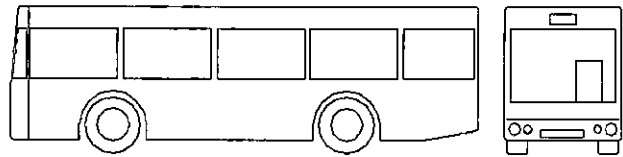
Vista laterale destra

Vista posteriore



Vista laterale sinistra

Vista anteriore

**DESCRIZIONE DEI DANNI RIPORTATI DALL'AUTOBUS**

SI E' DANNEGGIATO SOLO IL FANALE ANTERIORE DESTRO

DESCRIZIONE DEI DANNI RIPORTATI DALLA CONTROPARTE

DANNEGGIATO IL PARAURTI POSTERIORE

DESCRIZIONE DELL'INCIDENTE

PARTIVO DA CITTA' MERCATO, DIREZIONE RIONE TAMBURI COME LINEA 3.
GIUNTO SU VIALE MAGNA GRECIA EFFETTUAVO L'UNICA FERMATA CONSENTITA.
RIPARTIVO, GIUNTO ALL'INCROCIO SEMAFORICO DI VIALE MAGNA GRECIA CON VIA ALTO ADIGE, PROSEGUIVO LA MARCIA COME DEL RESTO LE VETTURE CHE MI PRECEDEVANO, PERCHE' PERSISTEVA IL COLORE VERDE AL SEMAFORO DI PERTINENZA.
ALL'IMPROVVISI UN PEDONE, MALGRADO IL SEGNALE ROSSO DI ALT DI SUA PERTINENZA, ATTRAVERSAVA L'INCROCIO TRA LE AUTOVETTURE CHE LO EVITAVANO DI INVESTIRE.
IL CONDUCENTE DELLA VETTURA CHE MI PRECEDEVA PER EVITARE DI INVESTIRLO FRENAVA DI COLPO FERMANDOSI COMPLETAMENTE.
QUESTA MANOVRA NON CONSENTIVA AL SOTTOSCRITTO CHE SEGUIVA DI EVITARE IL TAMPONAMENTO.
PER FORTUNA A BORDO DEL BUS NON C'ERANO PASSEGGERI E NON CI SONO STATE CONSEGUENZE PER IL CONDUCENTE E UNICO OCCUPANTE DELLA VETTURA CHE MI PRECEDEVA.

SINISTRI DENUNZIATI DA TERZI SENZA INDIVIDUAZIONE DELL'AGENTE RESPONSABILE☐ PROVVEDIMENTO PRESIDENTE

APERTURA SINISTRO

☐ SI ☐ NO

Il Capo Ufficio

LETTO, CONFERMATO E SOTTOSCRITTO

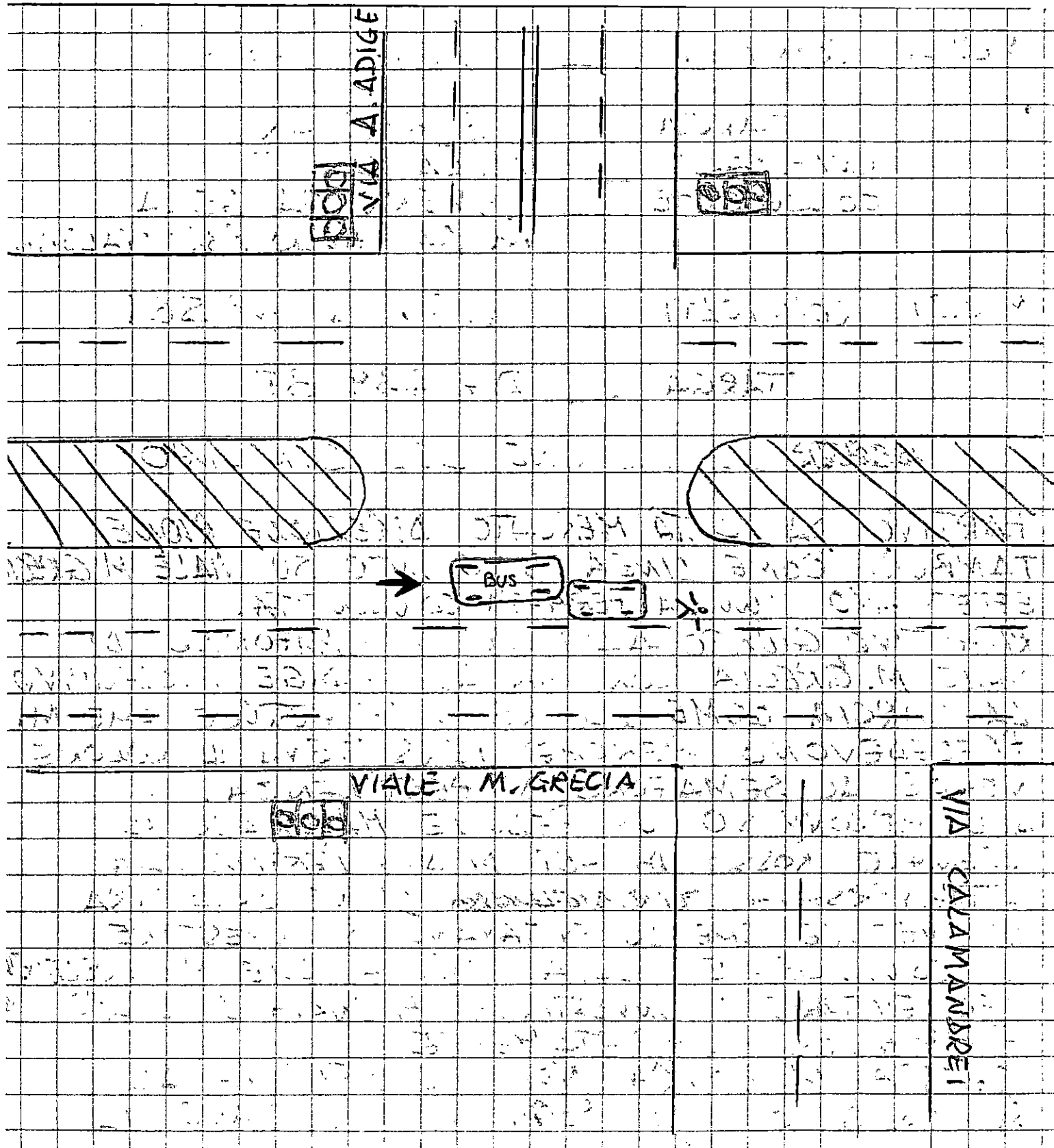
Il Conducente

TA 20/03/2013

Amato Marco

050/AR/13

Luigi Marro



Taranto, li 20/03/2013

Egr. Sig.

MARRA DONATO
VIA LAMA, 247/c- LAMA
74100 TARANTO

Oggetto: Sinistro n° 050/AR/13 del 17/03/2013

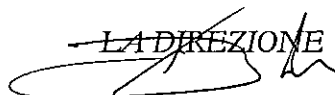
Il giorno 17/03/2013, il bus n° 561 da Lei condotto, impegnato sulla linea 3, è stato coinvolto in un incidente stradale ed ha riportato danni per un ammontare non ancora quantificato.

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.

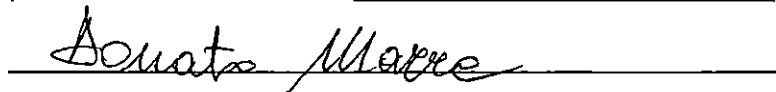
Nel caso Lei avesse provveduto a contrarre polizza assicurativa per la copertura dei danni in questione, è necessario che il contenuto della presente sia portato a conoscenza della Compagnia assicuratrice.

Distinti saluti.


LA DIREZIONE

RACCOMANDATA A MANO

per ricevuta - Taranto, li 20/03/2013


Donato Marre

CEDOLA DI VIAGGIO DEL BUS N° 561 **DATA** 17-03-2013

[illegible]

LISTA DI CONTROLLO (CHECK-LIST)

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

1 TURNO DI SERVIZIO n° <u>007</u> DALLE ORE <u>04:47</u> ALLE ORE <u>11:38</u> LINEA <u>3</u> FIRMA OPERATORE DI ESERCIZIO <u>Marco Donato</u>	2 TURNO DI SERVIZIO n° _____ DALLE ORE _____ ALLE ORE _____ LINEA _____ FIRMA OPERATORE DI ESERCIZIO _____	3 TURNO DI SERVIZIO n° _____ DALLE ORE _____ ALLE ORE _____ LINEA _____ FIRMA OPERATORE DI ESERCIZIO _____
--	---	---

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

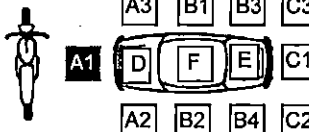
CONTROLLI (Barrare la voce che ricorre)	Inizio Turno	Fine Turno
Indicatori di linea	NE	NE
Indicatori di direzione	NE	NE
Impianto illuminazione	NE	NE
Luci interne	NE	NE
Strumentazione di bordo	NE	NE
Obliteratrici	NE	NE
Martelletto rompivetro di sicurezza	M	M
Sigilli maniglia uscita di sicurezza	M	M
Regolamento 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 _____

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° 920,00/D /13		Relazione di perizia per AMAT		Codice Ramo sinistro 001 RCA RISC. ASS.										
Assicurato AMAT N.561			Controparte INVERNI ANGELA			Impresa di controparte 007 - MILANO											
Esercizio 2013		Numero sinistro 050/AR/13		Codice - Agenzia			Data sinistro 17/03/2013										
Cod. Perito		Cod. Liquidatore		Cod. Ispettorato		Numero polizza		Ramo polizza	Recuper o IVA Si								
Data Incarico 22/03/2013		Data primo rilievo 26/03/2013		Località TARANTO		C/o ASS		Riparazioni Su Doc.	Foto N. 7	Privilegio a favore di							
Da Certificato di Proprietà - Intestatario - Indirizzo - Telefono - Professione AMAT VIA C.BATTISTI 657 74100 - TARANTO TA										Scade il //							
Localitario/Comproprietario - Indirizzo - Telefono - Professione CODICE FISCALE / P. I.V.A.:										Già Targa							
Veicolo(Marca-Modello-Versione) IRISBUS ITALIA 491E88/DA					Targa DG439BF		Telaio ZGA482M0006006840		1° Immatr. 13/09/07								
Stato d'uso SUFFICIENTE		Km. 1		Pneum. 60		Colore - Tipo smalto GRIGIO METALLIZZATO				Coerenza del danno con la dinamica del sinistro Si							
Allestimenti/Dotazioni					Ultima revisione //			Ubicazione Danni 									
Codice Omologazione		Per veicoli comme./Ind.		Portata q.li		Tara q.li		Passo m.		Posti n°		Assi n°					
Valore Commerciale(C) € 1,00		Valore Relitto €		Valore per Differenza € 0		Spese Accessorie €		Indennizzo per antieconomicità € 1,00									
C.R. VOCI DI DANNO					SR		LA		VE		ME		DCMS		Costo dei Ricambi		
Listino ricambi aggiornato al [//]					Diff. Tempo		Diff. Tempo		Diff. Tempo		Tempo				* (Iva Esclusa)		
Proiettore .Dx					S 2,0		S		S						438,00		
Fanalino ant. .Dx					S		S		S						94,00		
Perizia effettuata sulla scorta della documentazione fotografica fornita. Acquisite e allegate n. 6 foto del mezzo garantito e n. 2 foto del veicolo di ctp. I danni alla parte anteriore sx. sono riconducibili al sinistro n. 207/AR/12 periziato in data 20.11.2012. I danni al paraurti ant.dx. e al fianchetto ant.dx. sono riconducibili al sinistro n. 170/AR/12 periziato in data 27.09.2012, pertanto non considerati nella perizia attuale. Attualmente e' stato considerato solo il danno al proirttore e fanalino ant. dx.																	
Codice / Riparatore			Fascia Carr. A1		Totale Tempi 2,0		SR		LA		VE operativo		ME		Totale Ricambi € 532,00		
Supplemento per Doppio Strato 15%		Ore		Supplemento Finitura 10% max ore 3		Ore		Tempo Aggiuntivo per Verniciatura		Ore		Totale Tempi Supplementari		Ore		Totale tempi VE Ore	
Valore Assicurato(A) €		Valore a nuovo(N) € 1,00		Ricambi		€		Imponibile 532,00		€		Iva 111,72		€		Totale 643,72	
Insuff. Assicurativa % (C-A)/Cx100=		Coeff. Riduzione % (N-C)/Nx100=		Materiale Consumo Ore €/h 11,55		€				€				€			
Totale Imponibile		€		576,19		€				€				€			
Degrado		€		Mano d'opera carrozzeria Ore 2,00 €/h 20,66		€		41,32		€		8,68		€		50,00	
Insufficienza Assicurativa %		€		Mano d'opera meccanica Ore €/h 20,66		€				€				€			
Totale (Imponibile)		€		576,19		S.Rifiuti 0,50 % di		573,32		€		2,87		€		0,60	
Totale (Iva Compresa)		€		697,19		€		576,19		€		121,00		€		697,19	
Franchigia/Scoperto min. e il max del		%		€		€				€				€			
Indennizzo Contrattuale		€		Importo Richiesto €		€		Importo Concordato		€		Importo Lesioni €		€		Fermo Tecnico Giorni 0,3	
TOTALE Indennizzo		€		576,19		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											



Allegati:

2013-03-17 09.56.45.jpg
2013-03-17 10.34.54.jpg

989 KB
1.1 MB

Oggetto: Foto sinistro Marra Donato.
Mittente: k.lacarbonara <k.lacarbonara@alice.it>
Data: 21/03/2013 13.41
A: sinistriamat <sinistriamat@amat.ta.it>

Come da accordi invio foto del sinistro.
Marra Donato.

Inviato da Samsung Mobile
2013-03-17 09:55:40.jpg



2013-03-17 09:55:53.jpg



Allegati:

2013-03-17 09:56:12.jpg
2013-03-17 09:56:19.jpg

1.4 MB
1.2 MB



Allegati:

2013-03-17 11.25.06.jpg
2013-03-20 16.29.23.jpg

1.1 MB
1.2 MB

Oggetto:
Mittente: k.lacarbonara <k.lacarbonara@alice.it>
Data: 21/03/2013 16:56
A: sinistriamat <sinistriamat@amat.ta.it>
Marra Donato.

Inviato da Samsung Mobile

2013-03-17 11:25:06.jpg



2013-03-20 16:29:23.jpg

Oggetto: Foto sinistro Marra Donato
Mittente: k.lacarbonara <k.lacarbonara@alice.it>
Data: 21/03/2013 16:55
A: sinistriamat <sinistriamat@amat.ta.it>

Come da accordi le invio le foto dell'autobus riparato dopo il sinistro in oggetto. Le foto riguardanti il fanale di sx sono per evidenziare ammaccature già esistenti Marra Donato.

Inviato da Samsung Mobile
2013-03-20 16:28:30.jpg



2013-03-20 16:28:30.jpg

Foto sinistro Marra Donato.

Oggetto: Foto sinistro Marra Donato.
Mittente: k.iacarbonara <k.iacarbonara@alice.it>
Data: 21/03/2013 13.44
A: sinistriamat <sinistriamat@amat.ta.it>
Come da accordi si inviano foto sinistro Marra Donato.

Inviato da Samsung Mobile
2013-03-17 09:56:12.jpg



2013-03-17 09:56:19.jpg



Allegati:

2013-03-17 09:58:40.jpg
2013-03-17 09:58:53.jpg

1.1 MB
1.3 MB

920/13

DENUNCIA DI SINISTRO STRADALE

N° SINISTRO 050/AR/13	DATA SINISTRO 17/03/2013	ORA 09.55	MODALITA' APERTURA DENUNCIA AGENTE
LINEA 3	LUOGO IN CUI E' ACCADUTO IL SINISTRO TARANTO - VIALE MAGNA GRECIA		ANGOLO VIA ALTO ADIGE
DIREZIONE CITTA' MERCATO - TAMBURI		N° SOCIALE 561	TARGA AUTOBUS DG 439 BF
MATR. AGENTE 158700	COGNOME MARRA	NOME DONATO	Codice Fiscale MRRDNT62M05L0490
COMUNE DI NASCITA TARANTO	DATA DI NASCITA 05-08-62	DATA ASSUNZIONE 12-12-2005	COMUNE DI RESIDENZA TARANTO
DOMICILIO VIA LAMA, 247/c- LAMA		TIPO PATENTE D	N° PATENTE TA2183190S
RILASCIATA A MCTC-TA		DATA RILASCIO 13/10/1987	SCADENZA PATENTE 11/10/2017
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 TOYOTA	MODELLO YARIS	TARGA CS 118 AX	PROPRIETARIO INVERNI ANGELA	COMUNE DI RESIDENZA TALSANO TARANTO
VIA / PIAZZA VIA GARGIULO 83/C			COMPAGNIA ASSICURATRICE MILANO	
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	

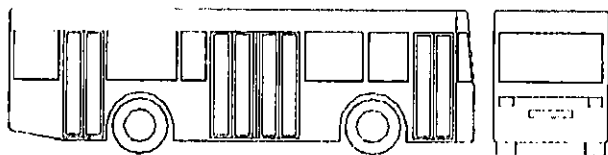
SINISTRO PASSIVO

☐ VALIDAZIONE DELLA DIREZIONE

DESCRIZIONE DELL'INCIDENTE

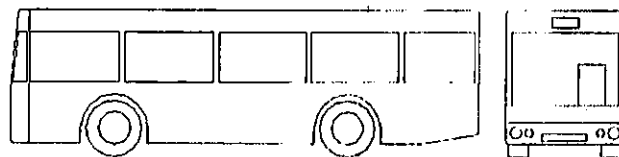
Vista laterale destra

Vista posteriore



Vista laterale sinistra

Vista anteriore



DESCRIZIONE DEI DANNI RIPORTATI DALL'AUTOBUS

SI E' DANNEGGIATO SOLO IL FANALE ANTERIORE DESTRO

DESCRIZIONE DEI DANNI RIPORTATI DALLA CONTROPARTE

DANNEGGIATO IL PARAURTI POSTERIORE

DESCRIZIONE DELL'INCIDENTE

PARTIVO DA CITTA' MERCATO, DIREZIONE RIONE TAMBURI COME LINEA 3.
GIUNTO SU VIALE MAGNA GRECIA EFFETTUAVO L'UNICA FERMATA CONSENTITA.
RIPARTIVO, GIUNTO ALL'INCROCIO SEMAFORICO DI VIALE MAGNA GRECIA CON VIA ALTO ADIGE, PROSEGUIVO LA MARCIA
COME DEL RESTO LE VETTURE CHE MI PRECEDEVANO, PERCHE' PERSISTEVA IL COLORE VERDE AL SEMAFORO DI
PERTINENZA.
ALL'IMPROVVISI UN PEDONE, MALGRADO IL SEGNALE ROSSO DI ALT DI SUA PERTINENZA, ATTRAVERSAVA L'INCROCIO
TRA LE AUTOVETTURE CHE LO EVITAVANO DI INVESTIRE.
IL CONDUCENTE DELLA VETTURA CHE MI PRECEDEVA PER EVITARE DI INVESTIRLO FRENAVA DI COLPO FERMANDOSI
COMPLETAMENTE.
QUESTA MANOVRA NON CONSENTIVA AL SOTTOSCRITTO CHE SEGUIVA DI EVITARE IL TAMPONAMENTO.
PER FORTUNA A BORDO DEL BUS NON C'ERANO PASSEGGERI E NON CI SONO STATE CONSEGUENZE PER IL
CONDUCENTE E UNICO OCCUPANTE DELLA VETTURA CHE MI PRECEDEVA.

SINISTRI DENUNZIATI DA TERZI SENZA INDIVIDUAZIONE DELL'AGENTE RESPONSABILE

☐ PROVVEDIMENTO PRESIDENTE

APERTURA SINISTRO

☐ SI ☐ NO

Il Capo Ufficio

LETTO, CONFERMATO E SOTTOSCRITTO

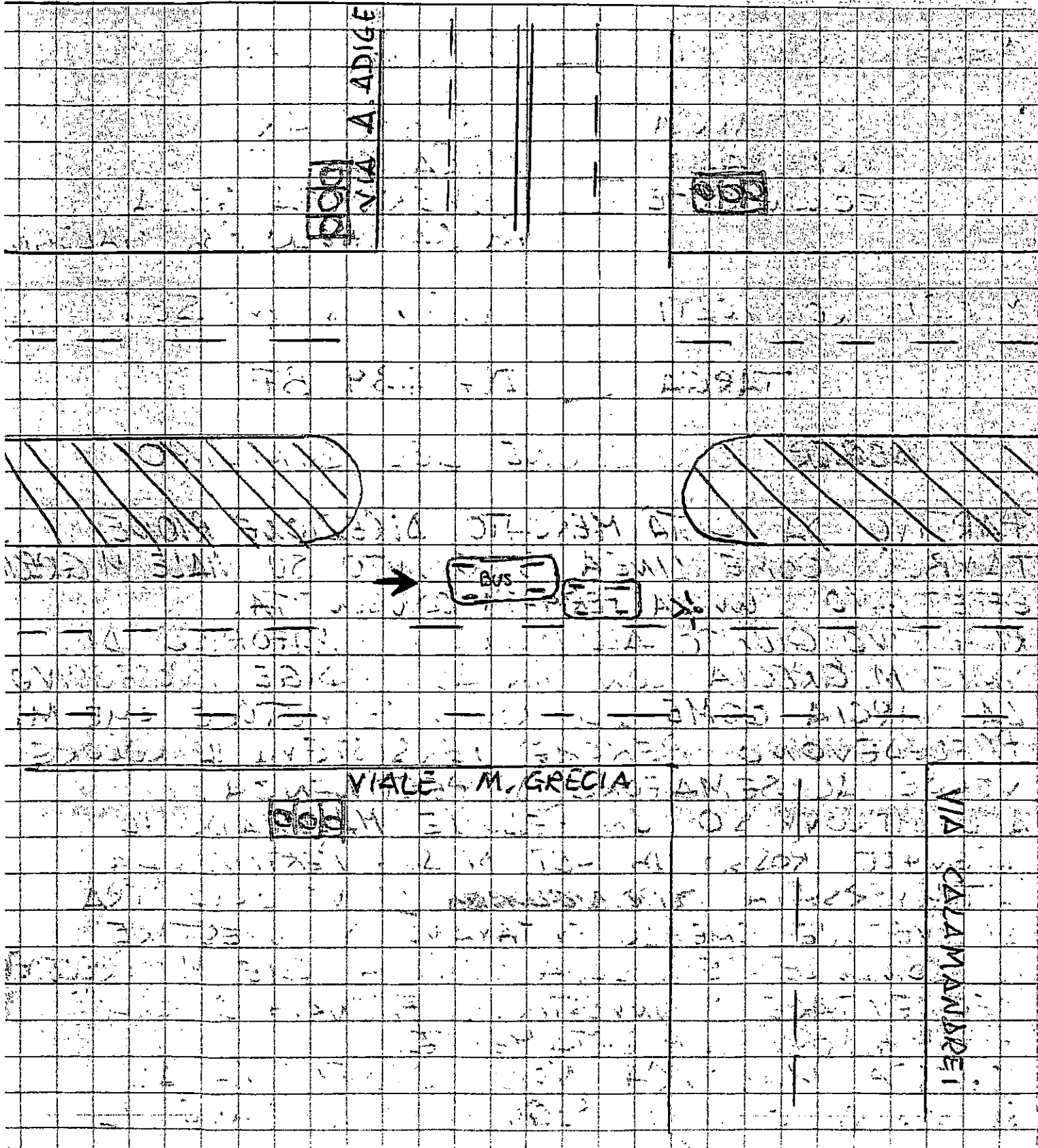
Il Conducente

1A 20/03/2013

Donato Marro

050/AR/13

Luoto Marro



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	920,00/13
			Assicurato		Controparte	Impresa Controparte
			AMAT N.561		INVERNI ANGELA	007 - MILANO
Esercizio		Sinistro N.	Codice Agenzia		Data Sinistro	
2013		050/AR/13			17/03/2013	
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
22/03/2013	26/03/2013	TARANTO	ASS	A1	7	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 7 -		
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:697,19

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

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

Taranto, li 10/07/2013

Al Responsabile Area Personale
D.ssa Maria Fabiola Menenti
SEDE

E p.c. Al Direttore Amministrativo
Dott. Pietro Carallo
SEDE

Oggetto: **Sinistro passivo numero 050/AR/13 del 17/03/2013**

Si invia il fascicolo relativo al sinistro passivo indicato in oggetto occorso al dipendente Marra Donato (Matricola 158700), ai fini del recupero, con le competenze dei prossimi mesi della somma di € 100,00.

La Compagnia Italiana Assicurazioni, cui aderisce il dipendente, per il sinistro in questione ha risarcito all'Azienda il danno al netto della franchigia di € 100,00.

Si prega di informare la scrivente al termine della procedura di recupero.

Distinti saluti.

Il Capo Unità AA.GG. - P.R. - Sinistri
(Dottorressa Tiziana Tursi)

Tiziana Tursi

Prot. N. 12560
Del 10 LUG. 2013

P	PRESIDENTE	☐
GG	DIRETTORE GENERALE	☐
DA	DIRETTORE AMMINISTRATIVO	☐
ET	DIRETTORE TECNICO	☐
EE	ESERCIZIO MOVIMENTO	☐
ENG	AFFARI GEN. P.R./SINISTRI	☐
EA	ACQUISTI/CONTRATTI	☐
EC	CONTABILITÀ/BILANCIO	☐
ED	INFORMATICA	☐
EP	PERSONALE/RETRIBUZIONI	☐
ET	TECNICO	☐
EPT	PRODOTTI TRAFFICO	☐
ERG	RAGIONERIA/ECONOMATO	☐
STQ	STAFF QUALITÀ	☐

Allegati: copia della notifica dell'importo del danno al dipendente (ns. prot.8647 del 27/05/2013), copia della notifica dell'assegno di € 355,00 (ns. prot.10287 del 21/06/2013).



BANCA REALE

Gruppo Virtuale Assicurativo - ASSE - DIREZIONE REGIONALE
Materiale Verde - 1000-0100

050/AR/13

Banca Reale SpA • Società appartenente al Gruppo Reale Mutua • Capitale Sociale € 30.000.000 int. vers. • Panna IVA/C.F./N° d'iscrizione del Registro delle Imprese di Torino 07760660010 • Albo banche 5426 • Codice AB 3135
Aderente 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

10287
Prot. N°
21 GIU. 2013
Del
P. PRESIDENTE ☐
DG. DIRETTORE GENERALE ☐
DA. DIRETTORE AMMINISTRATIVO ☐
DT. DIRETTORE TECNICO ☐
UE. ESERCIZIO MOVIMENTO ☐
UAG. AMMINISTRAZIONE ☒
IA. ECONOMIA CONTRATTI ☐
JE. GIORNALISMO / PIAZZA ☐
LU. INFORMATICA ☐
JP. PERSONALE / RETROCUSSIONE ☐
RT. REDAZIONE ☐
ATT. PRODOTTO TRAFFICO ☐
ARCO. ECONOMIA / ECONOMATO ☒
STU. STAFF QUALITÀ ☐

000684774



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. 2013/63701/00
Avvenuto in TARANTO - VIALE MAGNA GRECIA il 17/03/2013
Agenzia di BARI "CARRASSI" Polizza
Parti coinvolte: FIT-CISL TARANTO / AMAT SPA
Note: RISARCIMENTO DANNI BUS N. 561 TG. DG439BF COND. MARRA DONATO AL NETTO DELLA FRANCHIGIA CONTRATTUALE

Allo scopo di definire il sinistro in oggetto, in nome e per conto della ITALIANA ASSICURAZIONI
trasmettiamo assegno bancario non trasferibile n. 0801757609.03
dell'importo di Euro TRECENTOCINQUANTACINQUE/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

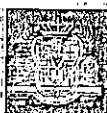
BANCA REALE

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

TORINO

12.06.2013

euro *355.00*
VALIDO 60 GIORNI DALLA DATA DI EMISSIONE



A vista pagate per questo Assegno Bancario non trasferibile all'ordine nostro
euro TRECENTOCINQUANTACINQUE/00*
n. 0801757609.03

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

Firma per trattenza

N. Assegno

Banco

CAS

Prot. 8647 /UAG

Taranto, li 27 MAG 2013

Egr. Sig.

RACCOMANDATA A R

MARRA DONATO
VIA LAMA, 247/c- LAMA
74100 TARANTO

Oggetto: Sinistro n° 050/AR/13 del 17/03/2013

Il giorno 17/03/2013, il bus n° 561 da Lei condotto, impegnato sulla linea 3, è stato coinvolto in un incidente stradale ed ha riportato danni per l'importo complessivo di EURO 606,19, 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 455,00, 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 Mantecchia)

Avviso di ricevimento



Raccomandata



Pacco



Assicurata

Euro

Data di spedizione

Dall'ufficio postale di

BARI CMP
Poste

04.06.13 - 17

148491804230

Numero

Italiane

Destinatario

MARRA DONATO

Via

LAMA 247/C

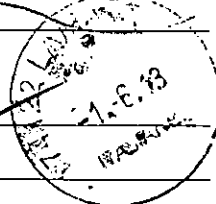
C.A.P.

74122

Località

TANANTO

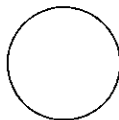
LAMA



1/6/13

[Handwritten signature]

[Handwritten 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:

☐ Invi multipli a un unico destinatario

☐ Sottoscrizione rifiutata

Posteitaliane

Avviso di ricevimento

EP2156/EP2160 - Mod. 23 VP - MOD. 01304A - St. [3] Ed. 08/11



A. R.

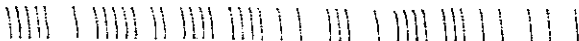
postaprioritaria

Da restituire a



A.M.A. I. s.p.a.
AZIENDA PER LA MOBILITA'
NELL'AREA DI TARANTO
Via C. Battisti, 657
74100 TARANTO

050/AR/13 (*)



Prot. 12306/UP

22 LUG. 2013

All'Agente
MARRA Donato

e p.c. Al Capo Unità AA.GG. e P.R.
Dott.ssa Tiziana Tursi
S E D E

OGGETTO: Sinistro n° 050/AR/13 del 17/03/2013. Polizza Kasco "Società Italiana Assicurazioni"

Si comunica che con le competenze del mese di luglio 2013 sarà effettuata a suo carico la trattenuta di € 50,00, fino a concorrenza della somma di € 100,00.

Detta somma è dovuta a titolo di franchigia per il sinistro n° 050 del 17/03/2013, per il quale è pervenuto recentemente in data 21/06/2013 l'assegno della Compagnia Italiana Assicurazioni, secondo quanto previsto dalla polizza Kasco cui la S.V. ha aderito.

Distinti saluti.

IL DIRETTORE GENERALE
(Ing. Giovanni MATRICECCHIA)

Taranto, li 30/07/2013

Prot. n.: _____ UAG

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

OGGETTO/ RECUPERO FRANCHIGIE SINISTRI:

- | | |
|---|----------|
| 1) N. SIN. 919862063 DEL 18/11/2012 (NS. RIF. 214/AR/12) Importo € | 1.600,00 |
| 2) N. SIN. 919870478 DEL 07/12/2012 (NS. RIF. 242/AR/12) Importo € | 660,00 |
| 3) N. SIN. 923197163 DEL 17/03/2013 (NS. RIF. 050/AR/13) Importo € | 400,00 |
| 4) N. SIN. 950414344 DEL 27/02/2013 (NS. RIF. 030/AR/13) Importo € | 950,00 |
| 5) N. SIN. 950414618 DEL 02/03/2013 (NS. RIF. 035/AR/13) Importo € | 700,00 |
| 6) N. SIN. 950415115 DEL 10/02/2013 (NS. RIF. 024/AR/13) Importo € | 1.200,00 |
| 7) N. SIN. 919806626 DEL 22/06/2012 (NS. RIF. 122/AR/12) Importo € | 2.000,00 |
| 8) N. SIN. 919848626 DEL 12/10/2012 (NS. RIF. 187/AR/12) Importo € | 2.000,00 |
| 9) N. SIN. 923204649 DEL 30/03/2013 (NS. RIF. 063/AR/13) Importo € | 2.000,00 |
| 10) N. SIN. 923193548 DEL 22/02/2013 (NS. RIF. 039/AR/13) Importo € | 850,00 |

Totale € 12.360,00

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 € 12.360,00 (euro dodicimilatrecentosessanta/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

Allegati: n.3 note Allianz del 15/07/2013 prot. 11884, 11885 e 11886.

12699

Prot. N. **30 LUG. 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	CONTABILITÀ / BILANCIO	☐
UI	INFORMATICA	☐
UP	PERSONALE / RETRIBUZIONI	☐
UT	TECNICO	☐
UPT	PRODOTTI TRAFFICO	☐
URG	RAGIONERIA / ECONOMATO	☐
STQ	STAFF QUALITÀ	☐

Oggetto: SINISTRO DEL 17/03/2013 A POL. RCV N. 0000059497052/0000085 - AMAT SPA (DG439BF) / INVERNI ANGELA (CS118AX) - NS. RIF. 050/AR/13

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

Data: 21/03/2013 11.36

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:—

050AR13.PDF

218 KB