

DENUNCIA DI SINISTRO STRADALE

N° SINISTRO 030/AR/13	DATA SINISTRO 27/02/2013	ORA 07.36	MODALITA' APERTURA DENUNCIA AGENTE
LINEA 17	LUOGO IN CUI E' ACCADUTO IL SINISTRO TARANTO - CAPOLINEA PORTO MERCANTILE	ANGOLO	
DIREZIONE PORTO MERCANTILE - PAOLO VI		N° SOCIALE 529	TARGA AUTOBUS CX 197 XG
MATR. AGENTE 134800	COGNOME DI PINO	NOME ANDREA	Codice Fiscale DPN NDR 70C21 L049K
COMUNE DI NASCITA TARANTO	DATA DI NASCITA 21/03/1970	DATA ASSUNZIONE 11/10/2005	COMUNE DI RESIDENZA TARANTO
DOMICILIO VIA LOMBARDIA N. 40		TIPO PATENTE D	N° PATENTE TA 5166297M
		RILASCIATA A MCTC-TA	DATA RILASCIO 24/03/2004
		SCADENZA PATENTE 12/03/2014	
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 FORD	MODELLO FIESTA	TARGA CA 083 RE	PROPRIETARIO D'ANDRIA GIUSEPPE	COMUNE DI RESIDENZA TARANTO
VIA / PIAZZA VIA PRINCIPE AMEDEO, 314			COMPAGNIA ASSICURATRICE VITTORIA 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
IL CAPOLINEA BOTTARI GIUSEPPE

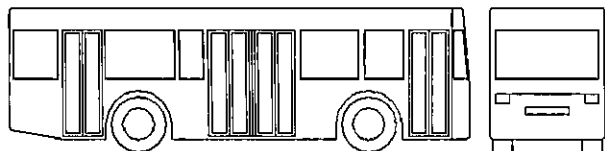
☐ VALIDAZIONE DELLA DIREZIONE

Sinistro Passivo

DESCRIZIONE DELL'INCIDENTE

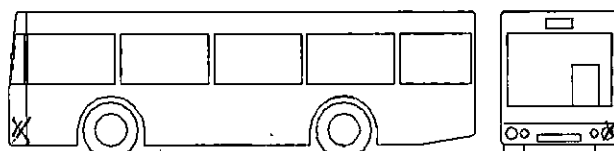
Vista laterale destra

Vista posteriore



Vista laterale sinistra

Vista anteriore

**DESCRIZIONE DEI DANNI RIPORTATI DALL'AUTOBUS**

PARAURTI E FANALE ANTERIORE LATO SINISTRO

DESCRIZIONE DEI DANNI RIPORTATI DALLA CONTROPARTE

LATO POSTERIORE DESTRO

DESCRIZIONE DELL'INCIDENTE

AL CAPOLINEA DI PORTO MERCANTILE, CAUSA SCIVOLAMENTO DEL PIEDE DAL PEDALE DEL FRENO, CON LA PARTE ANTERIORE LATO SINISTRO DEL BUS URTAVO CONTRO IL LATO POSTERIORE DESTRO DI UN'AUTOVETTURA FORD FIESTA BLU SCURO IN DIVIETO DI SOSTA DI FRONTE AL "GABBIOTTO CAPOLINEA AMAT".

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

APERTURA SINISTRO

☐ SI ☐ NO

Il Capo Ufficio

LETTO, CONFERMATO E SOTTOSCRITTO

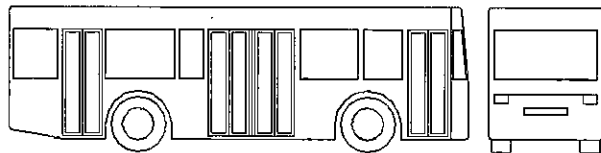
Il Conducente

TA 27/02/2013

DESCRIZIONE DELL'INCIDENTE

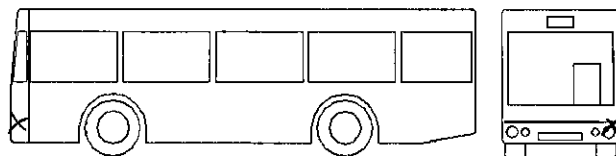
Vista laterale destra

Vista posteriore



Vista laterale sinistra

Vista anteriore



DESCRIZIONE DEI DANNI RIPORTATI DALL'AUTOBUS

PARAURTI E FANALE ANTERIORE LATO SINISTRO

DESCRIZIONE DEI DANNI RIPORTATI DALLA CONTROPARTE

LATO POSTERIORE DESTRO

DESCRIZIONE DELL'INCIDENTE

AL CAPOLINEA DI PORTO MERCANTILE, CAUSA SCIVOLAMENTO DEL PIEDE DAL PEDALE DEL FRENO, CON LA PARTE ANTERIORE LATO SINISTRO DEL BUS URTAVO CONTRO IL LATO POSTERIORE DESTRO DI UN'AUTOVETTURA FORD FIESTA BLU SCURO IN DIVIETO DI SOSTA DI FRONTE AL "GABBIOTTO CAPOLINEA AMAT".

SINISTRI DENUNZIATI DA TERZI SENZA INDIVIDUAZIONE DELL'AGENTE RESPONSABILE

☐ PROVVEDIMENTO PRESIDENTE

APERTURA SINISTRO

☐ SI ☐ NO

Il Capo Ufficio

LETTO, CONFERMATO E SOTTOSCRITTO

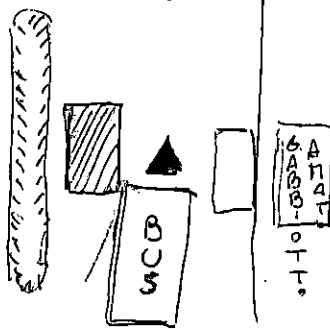
Il Conducente

TA 27/02/2013

pagina

2

CAPOLINEA
PORTO MERCANTILE



DENUNCIA DI SINISTRO STRADALE

N° SINISTRO 030/AR/13	DATA SINISTRO 27/02/2013	ORA 07.36	MODALITA' APERTURA DENUNCIA AGENTE	
LINEA 17	LUOGO IN CUI E' ACCADUTO IL SINISTRO TARANTO - CAPOLINEA PORTO MERCANTILE		ANGOLO	
DIREZIONE PORTO MERCANTILE - PAOLO VI		N° SOCIALE 529	TARGA AUTOBUS CX 197 XG	
MATR. AGENTE 134800	COGNOME DI PINO	NOME ANDREA	Codice Fiscale DPN NDR 70C21 L049K	
COMUNE DI NASCITA TARANTO	DATA DI NASCITA 21/03/1970	DATA ASSUNZIONE 11/10/2005	COMUNE DI RESIDENZA TARANTO	C.A.P. 74121
DOMICILIO VIA LOMBARDIA N. 40	TIPO PATENTE D	N° PATENTE TA 5166297M	RILASCIATA A MCTC-TA	DATA RILASCIO 24/03/2004
SCADENZA PATENTE 12/03/2014		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 FORD	MODELLO FIESTA	TARGA CA 083 RE	PROPRIETARIO D'ANDRIA GIUSEPPE	COMUNE DI RESIDENZA TARANTO
VIA / PIAZZA VIA PRINCIPE AMEDEO, 314		COMPAGNIA ASSICURATRICE VITTORIA 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	
IL CAPOLINEA BOTTARI GIUSEPPE	

☐ VALIDAZIONE DELLA DIREZIONE

Sinistro Passivo.

Taranto, li 27/02/2013

Egr. Sig.

DI PINO ANDREA
VIA LOMBARDIA N. 40
74020 TARANTO

Oggetto: Sinistro n° 030/AR/13 del 27/02/2013

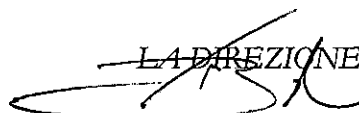
Il giorno 27/02/2013, il bus n° 529 da Lei condotto, impegnato sulla linea 17, è stato coinvolto in un incidente stradale ed ha riportato danni per un ammontare non ancora quantificato.

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 27/02/2013



CEDOLA DI VIAGGIO DEL BUS N° 529 DATA 27-02-2013

[illegible]

LISTA DI CONTROLLO (CHECK-LIST)

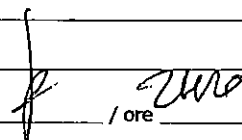
(Da compilarsi a cura dell'Operatore di Esercizio all'inizio ed alla fine di ogni turno)

1	2	3																																																																																																																					
TURNO DI SERVIZIO n° <u>050</u>	TURNO DI SERVIZIO n° <u>190</u>	TURNO DI SERVIZIO n° <u>260</u>																																																																																																																					
DALLE ORE <u>4.40</u>	DALLE ORE <u>11.43</u>	DALLE ORE <u>18.53</u>																																																																																																																					
ALLE ORE <u>11.16</u>	ALLE ORE <u>18.41</u>	ALLE ORE <u>00.53</u>																																																																																																																					
LINEA <u>17</u>	LINEA <u>BIS 170</u>	LINEA <u>20</u>																																																																																																																					
FIRMA OPERATORE DI ESERCIZIO <u>DI P/NO ANDREA</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 _____ :

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° 732,00/D /13		Relazione di perizia per AMAT		Codice 001		Ramo sinistro RCA RISC. ASS.	
Assicurato AMAT N.529				Controparte D'ANDRIA GIUSEPPE		Impresa di controparte 038 - VITTORIA ASS.NI					
Esercizio 2013		Numero sinistro 030/AR/13		Codice - Agenzia				Data sinistro 27/02/2013			
Cod. Perito		Cod. Liquidatore		Cod. Ispettore		Numero polizza		Ramo polizza		Recupero IVA Si	
Data Incendio 05/03/2013		Data primo rilievo 12/03/2013		Località TARANTO		C/o ASS		Riparazioni Da Iniz.		Foto N. 7	
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 491EU109/3P						Targa CX197XG		Telaio ZGA482M0006005568		1° Immatr. 15/09/05	
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°	
Valore Commerciale(C) € 1,00		Valore Rottito €		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	
Fianchetto ant. .Sx I danni al paraurti anteriore centrale e rivestimento anteriore, sono riconducibili al sinistro precedente n.161/AR/12 del 19.09.2012 periziato in data 20.09.2012, tali danni erano presenti in occasione del sinistro successivo n.221/AR/12 del 19.11.2012 periziato in data 29.11.2012.				S 2,5		S 1,0		S 2,0		239,36	
Codice / Riparatore				Fascia Carr. A1		SR		LA		VE operativo	
Telefono:				Totale Tempi 2,5		1,0		2,0		ME	
Supplemento per Doppio Strato 15%		Ore 0,30		Supplemento Finitura 10% max ore 3		Ore 0,23		Tempo Aggiuntivo per Verniciatura		Ore 1,2	
Ore 0,30		Ore 0,23		Ore 1,2		Ore 1,73		Ore 1,73		Ore 3,73	
Valore Assicurato(A) €		Valore a nuovo(N) € 1,00		Ricambi € 239,36		Imponibile € 239,36		Iva € 50,27		Totale € 289,63	
Insuff. Assicurativa % (C-A)/Cx100=		Coeff. Riduzione % (N-C)/Nx100=		Materiale Consumo Ore 3,73 €/h 11,55		€ 43,08		€ 9,05		€ 52,13	
Totale Imponibile € 433,97				Nolo Dime e/o Varie		€		€		€	
Degrado €				Mano d'opera carrozzeria Ore 7,23 €/h 20,66		€ 149,37		€ 31,37		€ 180,74	
Insufficienza Assicurativa % €				Mano d'opera meccanica Ore €/h 20,66		€		€		€	
Totale (Imponibile) € 433,97				S.Rifiuti 0,50 % di 431,81		€ 2,16		€ 0,45		€ 2,61	
Totale (Iva Compresa) € 525,10				TOTALE STIMA		€ 433,97		€ 91,14		€ 525,11	
Franchigia/Scoperto min. e il max del %		€									
Indennizzo Contrattuale €				Importo Richiesto €		Importo Concordato €		Importo Lesioni €		Fermo Tecnico Giorni 0,9	
TOTALE Indennizzo € 433,97				Osservazioni:							
[70003] - AutoSoft S.r.l. - Tel.0771/681436 r.a. [11753] Genius Professional Ver: RELEASE:				Data consegna 25/03/2013		Firma Professionista per. ind. Ernesto Sion				Ruolo N. 3812	
										Foglio N. 1	

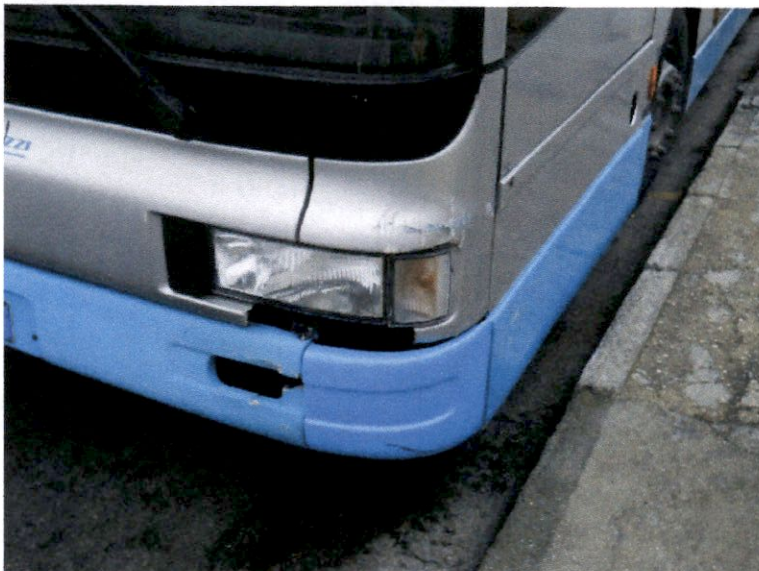
per. ind. Ernesto Sion
INFORTUNISTICA STRADALE
Via O. Flacco, 22
74121 - Taranto (Ta)
P.IVA: 01739870739
Tel.: TEL -FAX 0997364094
Posiz.Ruolo N.:3812

Perizia N.: 732,00/D /13
Compagnia: **AMAT**
Ispettorato:
Agenzia:
Sin. Numero: **030/AR/13**
Numero Pol.:

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

Data Sinistro: **27/02/2013**
Data Perizia: **12/03/2013**

Assicurato: **AMAT N.529**
Veicolo: **IRISBUS ITALIA 491EU109/3P**
Targa: **CX197XG**
Controparte: **D'ANDRIA GIUSEPPE**



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.: 732,00/D /13
Compagnia: **AMAT**
Ispettorato:
Agenzia:
Sin. Numero: **030/AR/13**
Numero Pol.:

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

Data Sinistro: **27/02/2013**
Data Perizia: **12/03/2013**

Assicurato: AMAT N.529
Veicolo: IRISBUS ITALIA 491EU109/3P
Targa: CX197XG
Controparte: D'ANDRIA GIUSEPPE



DENUNCIA DI SINISTRO STRADALE

N° SINISTRO 030/AR/13	DATA SINISTRO 27/02/2013	ORA 07.36	MODALITA' APERTURA DENUNCIA AGENTE
LINEA 17	LUOGO IN CUI E' ACCADUTO IL SINISTRO TARANTO - CAPOLINEA PORTO MERCANTILE		ANGOLO
DIREZIONE PORTO MERCANTILE - PAOLO VI		N° SOCIALE 529	TARGA AUTOBUS CX 197 XG
MATR. AGENTE 134800	COGNOME DI PINO	NOME ANDREA	Codice Fiscale DPN NDR 70C21 L049K
COMUNE DI NASCITA TARANTO	DATA DI NASCITA 21/03/1970	DATA ASSUNZIONE 11/10/2005	COMUNE DI RESIDENZA TARANTO
DOMICILIO VIA LOMBARDIA N. 40		TIPO PATENTE D	N° PATENTE TA 5166297M
		RILASCIATA A MCTC-TA	DATA RILASCIO 24/03/2004
		SCADENZA PATENTE 12/03/2014	
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 FORD	MODELLO FIESTA	TARGA CA 083 RE	PROPRIETARIO D'ANDRIA GIUSEPPE	COMUNE DI RESIDENZA TARANTO
VIA / PIAZZA VIA PRINCIPE AMEDEO, 314		COMPAGNIA ASSICURATRICE VITTORIA 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

IL CAPOLINEA BOTTARI GIUSEPPE

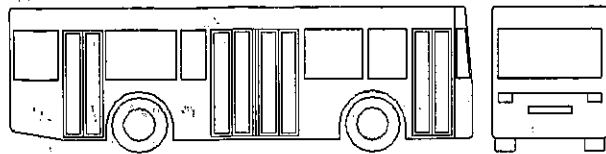
☐ VALIDAZIONE DELLA DIREZIONE

SINISTRO PASSIVO

DESCRIZIONE DELL'INCIDENTE

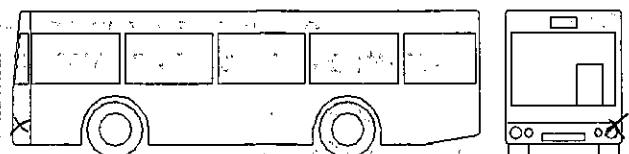
Vista laterale destra

Vista posteriore



Vista laterale sinistra

Vista anteriore



DESCRIZIONE DEI DANNI RIPORTATI DALL'AUTOBUS

PARAURTI E FANALE ANTERIORE LATO SINISTRO

DESCRIZIONE DEI DANNI RIPORTATI DALLA CONTROPARTE

LATO POSTERIORE DESTRO

DESCRIZIONE DELL'INCIDENTE

AL CAPOLINEA DI PORTO MERCANTILE, CAUSA SCIVOLAMENTO DEL PIEDE DAL PEDALE DEL FRENO, CON LA PARTE ANTERIORE LATO SINISTRO DEL BUS URTAVO CONTRO IL LATO POSTERIORE DESTRO DI UN'AUTOVETTURA FORD FIESTA BLU SCURO IN DIVIETO DI SOSTA DI FRONTE AL "GABBIOTTO CAPOLINEA AMAT".

SINISTRI DENUNZIATI DA TERZI SENZA INDIVIDUAZIONE DELL'AGENTE RESPONSABILE

☐ PROVVEDIMENTO PRESIDENTE

APERTURA SINISTRO

☐ SÌ ☐ NO

Il Capo Ufficio

LETTO, CONFERMATO E SOTTOSCRITTO

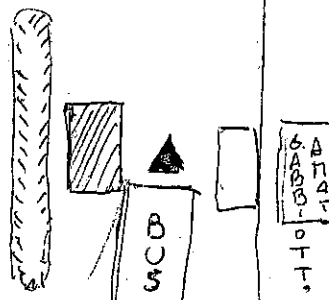
Il Conducente

TA 27/02/2013

pagina

2

CAPOLINEA
PORTO MERCANTILE



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	732,00/13	
			Assicurato		Controparte		Impresa Controparte
			AMAT N.529		D'ANDRIA GIUSEPPE		038 - VITTORIA ASS.NI
Esercizio		Sinistro N.		Codice Agenzia		Data Sinistro	
2013		030/AR/13				27/02/2013	
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
05/03/2013	12/03/2013	TARANTO	ASS		A1	7	25/03/2013

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' 25/03/2013

Importo PERIZIA IVA compresa:525,11

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

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

Taranto, li 11/06/2013

Al Responsabile Area Personale
D.ssa Maria Fabiola Menenti
SEDE

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

Oggetto: **Sinistro passivo numero 030/AR/13 del 27/02/2013**

Si invia il fascicolo relativo al sinistro passivo indicato in oggetto occorso al dipendente Di Pino Andrea (Matricola 134800), 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
(Dottoressa Tiziana Tursi)

Tiziana Tursi

Prot. N. 9758
Del 13 GIU. 2013
P. PRESIDENTE ☐
DG DIRETTORE GENERALE ☐
DA DIRETTORE AMMINISTRATIVO ☐
ET DIRETTORE TECNICO ☐
EE ESERCIZIO MOVIMENTO ☐
GAG AFFARI GEN./P.R./SINISTRI ☐
EA ACQUISTI / CONTRATTI ☐
EC CONTABILITÀ / BILANCIO ☐
ED INFORMATICA ☐
EP PERSONALE / RETRIBUZIONI ☐
ET TECNICO ☐
EPT PRODOTTI TRAFFICO ☐
M/RG RAGIONERIA / ECONOMATO ☐
STQ STAFF QUALITÀ ☐

Allegati: copia della notifica dell'importo del danno al dipendente (ns. prot.5539 del 04/04/2013), copia della notifica dell'assegno di € 293,00 (ns. prot.9129 del 04/06/2013).



BANCA REALE

Corso Vittorio Emanuele, 101 • 10128 Torino

Numero Verde: 803.808

030/AR113

Banca Reale SpA • Società appartenente al Gruppo Reale Mutua • Capitale Sociale € 30.000.000 int. vers. • Partita IVA/G.F./N° d'iscrizione del Registro delle Imprese di Torino 07760860010 • Albo Banche 5426 • Codice ABI 3138
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, 24.05.2013

9129

Prot. N

04 GIU. 2013

000675762



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 ☐
ULPT PRODOTTI TRAFFICO ☐
ULRG RAGIONERIA / ECONOMATO ☒
STQ STAFF QUALITA' ☐

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. 2013/37497/00

Avvenuto in TARANTO - CAPOLINEA PORTO MERC il 27/02/2013

Agenzia di BARI "CARRASSI" Polizza

Parti coinvolte: FIT-CISL TARANTO / AMAT SPA

Note: Risarcimento danni bus az. 529 tg. CX197XG cond. Di Pino Andrea al netto della franchigia contrattua

Allo scopo di definire il sinistro in oggetto, in nome e per conto della ITALIANA ASSICURAZIONI
trasmettiamo assegno bancario non trasferibile n. 0801748632.09
dell'importo di Euro DUECENTONOVANTATRE/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 traenza
(sul fronte) e per girata (sul retro).

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

Banca Reale S.p.A.

03138-01199.9

BANCA REALE

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

TORINO

24.05.2013

euro *293,00*

VALIDO 60 GIORNI DALLA DATA DI EMISSIONE



A vista pagate per questo Assegno Bancario non trasferibile all'ordine nostro

euro DUECENTONOVANTATRE/00*

n. 0801748632.09

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

Firma per traenza

N. Assegno

Banca

CAB

0801748632.09 0801748632.09

Prot. 5539 /UAG

Taranto, li 04 APR. 2013

RACCOMANDATA A P

Egr. Sig.

DI PINO ANDREA
VIA ALBERTO SORDI N. 7000
74020 TARANTO

Oggetto: Sinistro n° 030/AR/13 del 27/02/2013

Il giorno 27/02/2013, il bus n° 529 da Lei condotto, impegnato sulla linea 17, è stato coinvolto in un incidente stradale ed ha riportato danni per l'importo complessivo di EURO 523,97, 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 393,00, 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 Marchecchia)

Avviso di ricevimento



Raccomandata



Pacco



Assicurata

Euro

BANCA LMP
Poste

10.04

16228020587 7

Numero

Data di spedizione _____ Dall'ufficio postale di _____

Destinatario

DI PINO ANDREA

Via

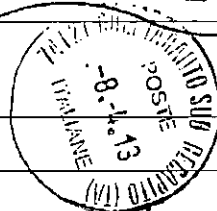
ALBERTO SORDI N. 7000

C.A.P.

74121

Località

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:

☐ Invii multipli a un unico destinatario

☐ Sottoscrizione rifiutata

Posteitaliane



Avviso di ricevimento

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

030/Ae/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, 15/04/2013

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

Oggetto: Trasmissione Sinistri Quantificati.

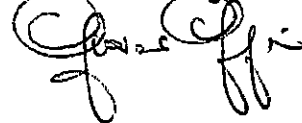
Con la presente si informa che si sono trasmesse alla ITALIANA ASSICURAZIONI, le sottoelencate denunce di sinistro con le relative quantificazioni dei danni.

	CONDUCENTE		N.BUS	SINISTRO			DATA SINISTRO	COMPAGNIA ASSICURATRICE	TOTALE DANNI AL NETTO 25%
1	Loch	Vincenzo	508	24	AR	13	10/02/2013	ITALIANA ASSIC.	€ 197,00
2	Di Pino	Andrea	529	30	AR	13	27/02/2013	ITALIANA ASSIC.	€ 393,00
3	Liuzzi	Aldo	529	37	AR	13	05/03/2013	ITALIANA ASSIC.	€ 406,00
4									
5									
6									

Distinti saluti.

FIT/CISL

Giovanni Giorgino



6156

Prot. N. 15 APR. 2013

Del	PRESIDENTE	☐
F	DIRETTORE GENERALE	☐
06	DIRETTORE AMMINISTRATIVO	☐
24	DIRETTORE TECNICO	☐
07	ESERCIZIO MOVIMENTO	☐
15	AFFARI GEN. P. SINISTRI	☒
06	ACQUISTI / CONTRATTI	☐
00	CONTABILITA' / BILANCIO	☐
10	INFORMATICA	☐
00	PERSONALE / RETRIBUZIONI	☐
00	TECNICO	☐
00	PRODOTTI TRAFFICO	☐
00	RAGIONERIA / ECONOMATO	☐
00	SIAT QUALITA'	☐

24 GIU. 2013

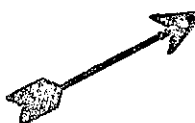
Prot. 10438/UP

All'Agente
DI PINO Andrea

Al Capo Unità Organizzativa AA.GG. e P.R.

Dott.ssa Tiziana TURSI

S E D E



OGGETTO: Sinistro n° 030/AR/13 del 27/02/2013. Polizza Kasco "Società Italiana Assicurazioni"

Si comunica che con le competenze del mese di giugno 2013 sarà effettuata a suo carico la trattenuta di € 50,00, per il recupero del danno riferito al sinistro passivo in oggetto.

La somma complessiva, pari a € 100,00, dovuta a titolo di franchigia per il sinistro in oggetto, sarà recuperata con le modalità sopra indicate fino a totale estinzione dell'importo dovuto.

Distinti saluti.

IL DIRETTORE GENERALE
(Ing. Giovanni MATICHECCHIA)

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	☐
	uf.PT	PRODOTTI TRAFFICO	☐
	uf.RG	RAGIONERIA / ECONOMATO	☐
	STQ	STAFF QUALITÀ	☐