

DENUNCIA DI SINISTRO STRADALE

N° SINISTRO 037/AR/13		DATA SINISTRO 05/03/2013		ORA 11.20		MODALITA' APERTURA DENUNCIA AGENTE	
LINEA 16		LUOGO IN CUI E' ACCADUTO IL SINISTRO TARANTO - CAPOLINEA PORTO MERCANTILE				ANGOLO	
DIREZIONE PORTO MERCANTILE - LEPORANO				N° SOCIALE 592		TARGA AUTOBUS DW 784 TR	
MATR. AGENTE 154332		COGNOME LIUZZI		NOME ALDO		Codice Fiscale LZZLDA59A08L049T	
COMUNE DI NASCITA TARANTO		DATA DI NASCITA 08-01-59		DATA ASSUNZIONE 16-12-82		COMUNE DI RESIDENZA MOTOLA	
						C.A.P. 74017	
DOMICILIO VIA C. PORTA, 3		TIPO PATENTE D		N° PATENTE TA 5242788W		RILASCIATA A TARANTO	
						DATA RILASCIO 20/05/2008	
						SCADENZA PATENTE 23/04/2013	
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	MODELLO	TARGA	PROPRIETARIO	COMUNE DI RESIDENZA
VIA / PIAZZA			COMPAGNIA ASSICURATRICE	
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	

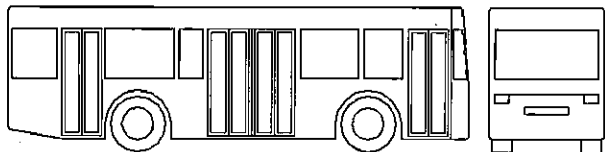
Sinistro passivo

☐ VALIDAZIONE DELLA DIREZIONE

DESCRIZIONE DELL'INCIDENTE

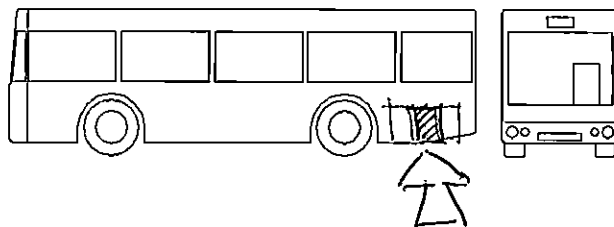
Vista laterale destra

Vista posteriore



Vista laterale sinistra

Vista anteriore



DESCRIZIONE DEI DANNI RIPORTATI DALL'AUTOBUS

SI E' DISTACCATO PARZIALMENTE UNO SPORTELLINO DI COLORE ARANCIONE UBICATO SUL LATO POSTERIORE SINISTRO.

DESCRIZIONE DEI DANNI RIPORTATI DALLA CONTROPARTE

DESCRIZIONE DELL'INCIDENTE

AL CAPOLINEA DI PORTO MERCANTILE, DURANTE LA SVOLTA PER POSIZIONARSI SULLA FERMATA DI PARTENZA DELLA LINEA 16, PER EVITARE ALCUNI UTENTI PER STRADA, STERZAVO PIU' DEL DOVUTO VERSO SINISTRA E QUINDI URTAVO LA PARTE POSTERIORE LATO SINISTRO DEL BUS CONTRO IL MARCIAPIEDE, PROVOCANDO IL SEMI DISTACCAMENTO DI UN PANNELLO.

PER POTER PROSEGUIRE IL SERVIZIO, DETTO PANNELLO VENIVA STACCATO TOTALMENTE E DEPOSITATO ALL'INTERNO DEL GABBIO DEL CAPOLINEA.

SINISTRI DENUNZIATI DA TERZI SENZA INDIVIDUAZIONE DELL'AGENTE RESPONSABILE

☐ PROVVEDIMENTO PRESIDENTE

APERTURA SINISTRO

☐ SI ☐ NO

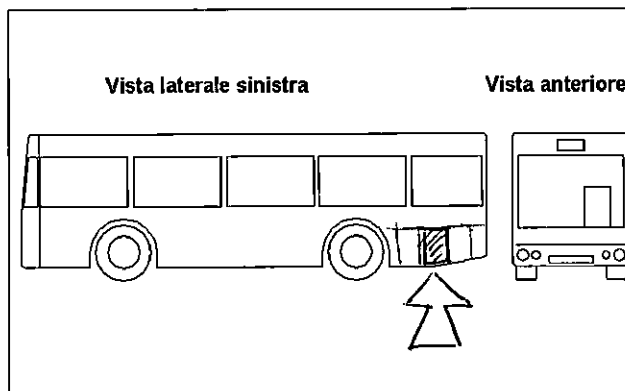
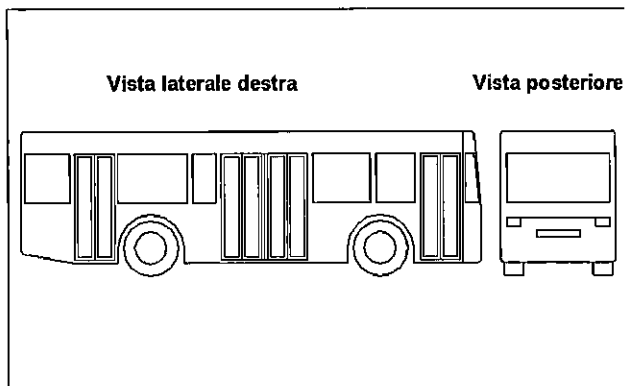
Il Capo Ufficio

LETTO, CONFERMATO E SOTTOSCRITTO

Il Conducente

YB, 06/03/2013

DESCRIZIONE DELL'INCIDENTE



DESCRIZIONE DEI DANNI RIPORTATI DALL'AUTOBUS

SI E' DISTACCATO PARZIALMENTE UNO SPORTELLINO DI COLORE ARANCIONE UBICATO SUL LATO POSTERIORE SINISTRO.

DESCRIZIONE DEI DANNI RIPORTATI DALLA CONTROPARTE

DESCRIZIONE DELL'INCIDENTE

AL CAPOLINEA DI PORTO MERCANTILE, DURANTE LA SVOLTA PER POSIZIONARSI SULLA FERMATA DI PARTENZA DELLA LINEA 16, PER EVITARE ALCUNI UTENTI PER STRADA, STERZAVO PIU' DEL DOVUTO VERSO SINISTRA E QUINDI URTAVO LA PARTE POSTERIORE LATO SINISTRO DEL BUS CONTRO IL MARCIAPIEDE, PROVOCANDO IL SEMI DISTACCAMENTO DI UN PANNELLO.

PER POTER PROSEGUIRE IL SERVIZIO, DETTO PANNELLO VENIVA STACCATO TOTALMENTE E DEPOSITATO ALL'INTERNO DEL GABBIOTTO DEL CAPOLINEA.

SINISTRI DENUNZIATI DA TERZI SENZA INDIVIDUAZIONE DELL'AGENTE RESPONSABILE

☐ PROVVEDIMENTO PRESIDENTE

APERTURA SINISTRO

☐ SI ☐ NO

Il Capo Ufficio

LETTO, CONFERMATO E SOTTOSCRITTO

Il Conducente

RA, 06/03/2013

DENUNCIA DI SINISTRO STRADALE

N° SINISTRO 037/AR/13	DATA SINISTRO 05/03/2013	ORA 11.20	MODALITA' APERTURA DENUNCIA AGENTE	
LINEA 16	LUOGO IN CUI E' ACCADUTO IL SINISTRO TARANTO - CAPOLINEA PORTO MERCANTILE		ANGOLO	
DIREZIONE PORTO MERCANTILE - LEPORANO		N° SOCIALE 592	TARGA AUTOBUS DW 784 TR	
MATR. AGENTE 154332	COGNOME LIUZZI	NOME ALDO	Codice Fiscale LZZLDA59A08L049T	
COMUNE DI NASCITA TARANTO	DATA DI NASCITA 08-01-59	DATA ASSUNZIONE 16-12-82	COMUNE DI RESIDENZA MOTTOLA	C.A.P. 74017
DOMICILIO VIA C. PORTA, 3	TIPO PATENTE D	N° PATENTE TA 5242788W	RILASCIATA A TARANTO	DATA RILASCIO 20/05/2008
		SCADENZA PATENTE 23/04/2013		
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	MODELLO	TARGA	PROPRIETARIO	COMUNE DI RESIDENZA
VIA / PIAZZA		COMPAGNIA ASSICURATRICE		
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

Taranto, li 06/03/2013

Egr. Sig.

LIUZZI ALDO
VIA C. PORTA, 3
74017 MOTTOLA

Oggetto: Sinistro n° 037/AR/13 del 05/03/2013

Il giorno 05/03/2013, il bus n° 592 da Lei condotto, impegnato sulla linea 16, 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.

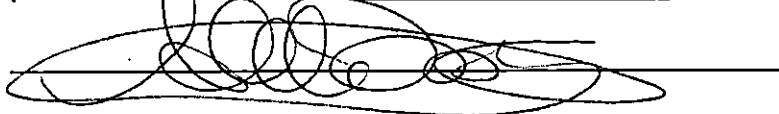
Nel caso Lei avesse provveduto a contrarre polizza assicurativa per la copertura dei danni in questione, è necessario che il contenuto della presente sia portato a conoscenza della Compagnia assicuratrice.

Distinti saluti.

~~LA DIREZIONE~~

RACCOMANDATA A MANO

per ricevuta Taranto, li 06/03/2013

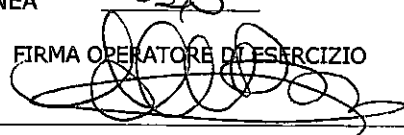
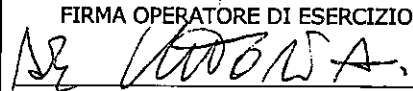


CEDOLA DI VIAGGIO DEL BUS N° 592 **DATA** 05-03-13

[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>458</u> DALLE ORE <u>11,05</u> ALLE ORE <u>17,05</u> LINEA <u>56</u> FIRMA OPERATORE DI ESERCIZIO 	TURNO DI SERVIZIO n° _____ DALLE ORE _____ ALLE ORE _____ LINEA _____ FIRMA OPERATORE DI ESERCIZIO _____	TURNO DI SERVIZIO n° <u>252</u> DALLE ORE <u>16,49</u> ALLE ORE <u>22,08</u> LINEA <u>16</u> FIRMA OPERATORE DI ESERCIZIO 																																																																																																																					
<table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <thead> <tr> <th>CONTROLLI (Barrare la voce che ricorre)</th> <th>Inizio Turno</th> <th>Fine Turno</th> </tr> </thead> <tbody> <tr><td>Indicatori di linea</td><td>NE</td><td>NE</td></tr> <tr><td>Indicatori di direzione</td><td>NE</td><td>NE</td></tr> <tr><td>Impianto illuminazione</td><td>NE</td><td>NE</td></tr> <tr><td>Luci interne</td><td>NE</td><td>NE</td></tr> <tr><td>Strumentazione di bordo</td><td>NE</td><td>NE</td></tr> <tr><td>Obliteratrici</td><td>NE</td><td>NE</td></tr> <tr><td>Martelletto rompivetro di sicurezza</td><td>M</td><td>M</td></tr> <tr><td>Sigilli maniglia uscita di sicurezza</td><td>M</td><td>M</td></tr> <tr><td>Regolamento viaggiatori interno bus</td><td>M</td><td>M</td></tr> <tr><td>Estintore</td><td>M</td><td>M</td></tr> <tr><td>Pulizia del bus</td><td>INS</td><td>INS</td></tr> <tr><td>Cintura di sicurezza (portatori di Handicap)</td><td>NE</td><td>NE</td></tr> </tbody> </table>	CONTROLLI (Barrare la voce che ricorre)	Inizio Turno	Fine Turno	Indicatori di linea	NE	NE	Indicatori di direzione	NE	NE	Impianto illuminazione	NE	NE	Luci interne	NE	NE	Strumentazione di bordo	NE	NE	Obliteratrici	NE	NE	Martelletto rompivetro di sicurezza	M	M	Sigilli maniglia uscita di sicurezza	M	M	Regolamento viaggiatori interno bus	M	M	Estintore	M	M	Pulizia del bus	INS	INS	Cintura di sicurezza (portatori di Handicap)	NE	NE	<table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <thead> <tr> <th>CONTROLLI (Barrare la voce che ricorre)</th> <th>Inizio Turno</th> <th>Fine Turno</th> </tr> </thead> <tbody> <tr><td>Indicatori di linea</td><td>NE</td><td>NE</td></tr> <tr><td>Indicatori di direzione</td><td>NE</td><td>NE</td></tr> <tr><td>Impianto illuminazione</td><td>NE</td><td>NE</td></tr> <tr><td>Luci interne</td><td>NE</td><td>NE</td></tr> <tr><td>Strumentazione di bordo</td><td>NE</td><td>NE</td></tr> <tr><td>Obliteratrici</td><td>NE</td><td>NE</td></tr> <tr><td>Martelletto rompivetro di sicurezza</td><td>M</td><td>M</td></tr> <tr><td>Sigilli maniglia uscita di sicurezza</td><td>M</td><td>M</td></tr> <tr><td>Regolamento viaggiatori interno bus</td><td>M</td><td>M</td></tr> <tr><td>Estintore</td><td>M</td><td>M</td></tr> <tr><td>Pulizia del bus</td><td>INS</td><td>INS</td></tr> <tr><td>Cintura di sicurezza (portatori di Handicap)</td><td>NE</td><td>NE</td></tr> </tbody> </table>	CONTROLLI (Barrare la voce che ricorre)	Inizio Turno	Fine Turno	Indicatori di linea	NE	NE	Indicatori di direzione	NE	NE	Impianto illuminazione	NE	NE	Luci interne	NE	NE	Strumentazione di bordo	NE	NE	Obliteratrici	NE	NE	Martelletto rompivetro di sicurezza	M	M	Sigilli maniglia uscita di sicurezza	M	M	Regolamento viaggiatori interno bus	M	M	Estintore	M	M	Pulizia del bus	INS	INS	Cintura di sicurezza (portatori di Handicap)	NE	NE	<table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <thead> <tr> <th>CONTROLLI (Barrare la voce che ricorre)</th> <th>Inizio Turno</th> <th>Fine Turno</th> </tr> </thead> <tbody> <tr><td>Indicatori di linea</td><td>NE</td><td>NE</td></tr> <tr><td>Indicatori di direzione</td><td>NE</td><td>NE</td></tr> <tr><td>Impianto illuminazione</td><td>NE</td><td>NE</td></tr> <tr><td>Luci interne</td><td>NE</td><td>NE</td></tr> <tr><td>Strumentazione di bordo</td><td>NE</td><td>NE</td></tr> <tr><td>Obliteratrici</td><td>NE</td><td>NE</td></tr> <tr><td>Martelletto rompivetro di sicurezza</td><td>M</td><td>M</td></tr> <tr><td>Sigilli maniglia uscita di sicurezza</td><td>M</td><td>M</td></tr> <tr><td>Regolamento viaggiatori interno bus</td><td>M</td><td>M</td></tr> <tr><td>Estintore</td><td>M</td><td>M</td></tr> <tr><td>Pulizia del bus</td><td>INS</td><td>INS</td></tr> <tr><td>Cintura di sicurezza (portatori di Handicap)</td><td>NE</td><td>NE</td></tr> </tbody> </table>	CONTROLLI (Barrare la voce che ricorre)	Inizio Turno	Fine Turno	Indicatori di linea	NE	NE	Indicatori di direzione	NE	NE	Impianto illuminazione	NE	NE	Luci interne	NE	NE	Strumentazione di bordo	NE	NE	Obliteratrici	NE	NE	Martelletto rompivetro di sicurezza	M	M	Sigilli maniglia uscita di sicurezza	M	M	Regolamento viaggiatori interno bus	M	M	Estintore	M	M	Pulizia del bus	INS	INS	Cintura di sicurezza (portatori di Handicap)	NE	NE
CONTROLLI (Barrare la voce che ricorre)	Inizio Turno	Fine Turno																																																																																																																					
Indicatori di linea	NE	NE																																																																																																																					
Indicatori di direzione	NE	NE																																																																																																																					
Impianto illuminazione	NE	NE																																																																																																																					
Luci interne	NE	NE																																																																																																																					
Strumentazione di bordo	NE	NE																																																																																																																					
Obliteratrici	NE	NE																																																																																																																					
Martelletto rompivetro di sicurezza	M	M																																																																																																																					
Sigilli maniglia uscita di sicurezza	M	M																																																																																																																					
Regolamento viaggiatori interno bus	M	M																																																																																																																					
Estintore	M	M																																																																																																																					
Pulizia del bus	INS	INS																																																																																																																					
Cintura di sicurezza (portatori di Handicap)	NE	NE																																																																																																																					
CONTROLLI (Barrare la voce che ricorre)	Inizio Turno	Fine Turno																																																																																																																					
Indicatori di linea	NE	NE																																																																																																																					
Indicatori di direzione	NE	NE																																																																																																																					
Impianto illuminazione	NE	NE																																																																																																																					
Luci interne	NE	NE																																																																																																																					
Strumentazione di bordo	NE	NE																																																																																																																					
Obliteratrici	NE	NE																																																																																																																					
Martelletto rompivetro di sicurezza	M	M																																																																																																																					
Sigilli maniglia uscita di sicurezza	M	M																																																																																																																					
Regolamento viaggiatori interno bus	M	M																																																																																																																					
Estintore	M	M																																																																																																																					
Pulizia del bus	INS	INS																																																																																																																					
Cintura di sicurezza (portatori di Handicap)	NE	NE																																																																																																																					
CONTROLLI (Barrare la voce che ricorre)	Inizio Turno	Fine Turno																																																																																																																					
Indicatori di linea	NE	NE																																																																																																																					
Indicatori di direzione	NE	NE																																																																																																																					
Impianto illuminazione	NE	NE																																																																																																																					
Luci interne	NE	NE																																																																																																																					
Strumentazione di bordo	NE	NE																																																																																																																					
Obliteratrici	NE	NE																																																																																																																					
Martelletto rompivetro di sicurezza	M	M																																																																																																																					
Sigilli maniglia uscita di sicurezza	M	M																																																																																																																					
Regolamento viaggiatori interno bus	M	M																																																																																																																					
Estintore	M	M																																																																																																																					
Pulizia del bus	INS	INS																																																																																																																					
Cintura di sicurezza (portatori di Handicap)	NE	NE																																																																																																																					

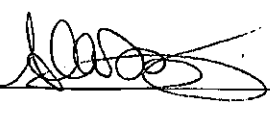
NE = Non Efficiente

M = Mancante

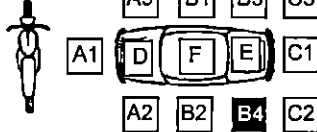
INS = Insufficiente

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

n° _____ del _____:

ore 11,30 sinistro, rottura pannello port. lato guida 

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° 792,00/D /13		Relazione di perizia per AMAT				Codice/Ramo sinistro 001 RCA RISC. ASS.	
Assicurato AMAT N.592				Controparte N.N.			Impresa di controparte N.N.				
Esercizio 2013		Numero sinistro 037/AR/13			Codice - Agenzia			Data sinistro 05/03/2013			
Cod. Perito		Cod. Liquidatore		Cod. Ispettore		Numero polizza		Ramo polizza		Recuper o IVA Si	
Data Incarico 11/03/2013		Data primo rilievo 12/03/2013		Località TARANTO		C/o ASS		Riparazioni Da Iniz.		Foto N. 6	
Da Certificato di Proprietà - Intestatario - Indirizzo - Telefono - Professione AMAT VIA C. BATTISTI 657 74121 - TARANTO TA										Privilegio a favore di //	
Locatario/Comproprietario - Indirizzo - Telefono - Professione CODICE FISCALE / P. I.V.A.:										Già Targa BA296YD	
Veicolo(Marca-Modello-Versione) BREDAMENARINIBUS M M240 LO74P						Targa DW784TR		Telaio ZCM2400L000508825		1° Immatr. 16/12/96	
Stato d'uso SUFFICIENTE		Km. 1		Pneum. 50		Colore - Tipo smalto ARANCIO/BIANCO DOPPIO STRATO			Coerenza del danno con la dinamica del sinistro Si		
Allestimenti/Dotazioni						Ultima revisione //			Ubicazione Danni 		
Codice Omologazione		Per velcoll comme./ind.		Portata q.li		Tara q.li		Passo m.		Posti n°	
Assi n°		Valore Commerciale(C) € 1,00		Valore Relitto €		Valore per Differenza € 0		Spese Accessorie €		Indennizzo per antieconomicità € 1,00	
C.R. VOCI DI DANNO											
Listino ricambi aggiornato al [//]				SR		LA		VE		ME	
				Diff.	Tempo	Diff.	Tempo	Diff.	Tempo	Tempo	
6° pannello laterale .Sx				S	1,5	S	1,0	S	2,5		
Staffe in ferro 6° pannello lat. .Sx				L		L	0,5	L	0,5		
Il mezzo e' stato ispezionato privo del pannello irrimediabilmente danneggiato e pertanto ispezionato in deposito. I danni al 5^ e 7^ pannello laterale sx non sono riconducibili a danneggiamento su marciapiedi, bensì' a collisione con altro veicolo, pertanto non quantificati in perizia.											
Codice / Riparatore				Fascia Carr. A1		SR		LA		VE operativo	
Telefono:				Totale Tempi		1,5		1,5		3,0	
Supplemento per Doppio Strato 15%				Ore 0,45	Supplemento Finitura 10% max ore 3		Ore 0,35	Tempo Aggiuntivo per Verniciatura		Ore 1,2	Totale Tempi Supplementari
Valore Assicurato(A) €				Valore a nuovo(N) € 1,00		Ricambi		Imponibile € 216,20		Iva € 45,40	
Insuff. Assicurativa % (C-A)/Cx100=				Coeff. Riduzione % (N-C)/Nx100=		Materiale Consumo Ore 5,00 €/h 11,55		€ 57,75		€ 12,13	
Totale Imponibile € 441,43						Nolo Dime e/o Varie		€		€	
Degrado €						Mano d'opera carrozzeria Ore 8,00 €/h 20,66		€ 165,28		€ 34,71	
Insufficienza Assicurativa % €						Mano d'opera meccanica Ore €/h 20,66		€		€	
Totale (Imponibile) € 441,43						S.Rifiuti 0,50 % di 439,23		€ 2,20		€ 0,46	
Totale (Iva Compresa) € 534,13						TOTALE STIMA		€ 441,43		€ 92,70	
Franchigia/Scoperto min. e il max del % €						Importo Richiesto €		Importo Concordato €		Importo Lesioni €	
Indennizzo Contrattuale €						Importo Richiesto €		Importo Concordato €		Fermo Tecnico Giorni 1,0	
TOTALE Indennizzo € 441,43						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			

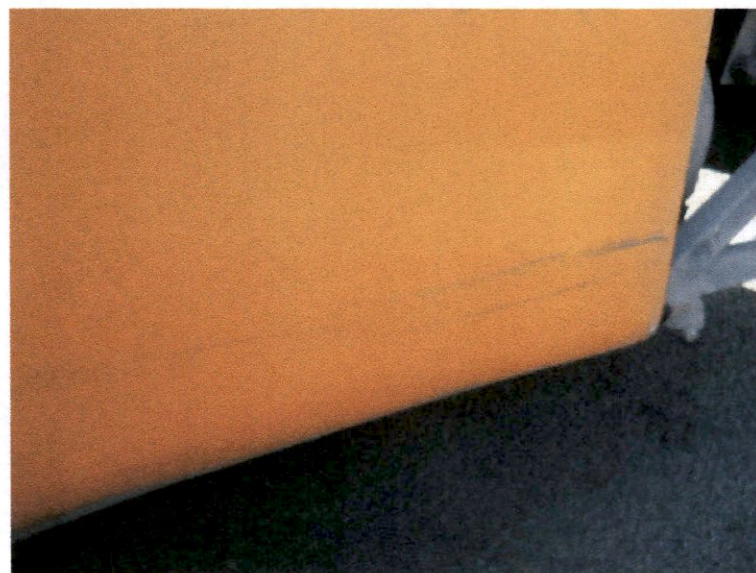
per. ind. Ernesto Sion
INFORTUNISTICA STRADALE
Via O. Flacco, 22
74121 - Taranto (Ta)
P.IVA: 01739870739
Tel.: TEL -FAX 0997364094
Posiz.Ruolo N.:3812

Perizia N.: 792,00/D /13
Compagnia: **AMAT**
Ispettorato:
Agenzia:
Sin. Numero: **037/AR/13**
Numero Pol.:

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

Data Sinistro: **05/03/2013**
Data Perizia: **12/03/2013**

Assicurato: **AMAT N.592**
Veicolo: **BREDAMENARINIBUS M M240 LO74P**
Targa: **DW784TR**
Controparte: N.N.



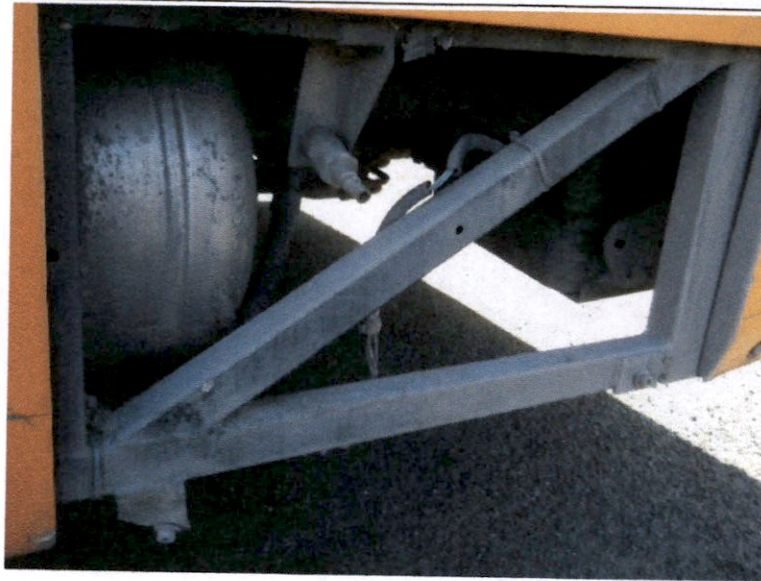
per. ind. Ernesto Sion
INFORTUNISTICA STRADALE
Via O. Flacco, 22
74121 - Taranto (Ta)
P.IVA: 01739870739
Tel.: TEL -FAX 0997364094
Posiz.Ruolo N.:3812

Perizia N.: 792,00/D /13
Compagnia: **AMAT**
Ispettorato:
Agenzia:
Sin. Numero: **037/AR/13**
Numero Pol.:

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

Data Sinistro: **05/03/2013**
Data Perizia: **12/03/2013**

Assicurato: **AMAT N.592**
Veicolo: **BREDAMENARINIBUS M M240 LO74P**
Targa: **DW784TR**
Controparte: **N.N.**



DENUNCIA DI SINISTRO STRADALE

N° SINISTRO 037/AR/13	DATA SINISTRO 05/03/2013	ORA 11.20	MODALITA' APERTURA DENUNCIA AGENTE
LINEA 16	LUOGO IN CUI E' ACCADUTO IL SINISTRO TARANTO - CAPOLINEA PORTO MERCANTILE	ANGOLO	
DIREZIONE PORTO MERCANTILE - LEPORANO		N° SOCIALE 592	TARGA AUTOBUS DW 784 TR
MATR. AGENTE 154332	COGNOME LIUZZI	NOME ALDO	Codice Fiscale LZZLDA59A08L049T
COMUNE DI NASCITA TARANTO	DATA DI NASCITA 08-01-59	DATA ASSUNZIONE 16-12-82	COMUNE DI RESIDENZA MOTTOLA
DOMICILIO VIA C. PORTA, 3		TIPO PATENTE D	N° PATENTE TA 5242788W
RILASCIATA A TARANTO		DATA RILASCIO 20/05/2008	SCADENZA PATENTE 23/04/2013
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	MODELLO	TARGA	PROPRIETARIO	COMUNE DI RESIDENZA
VIA / PIAZZA			COMPAGNIA ASSICURATRICE	
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	

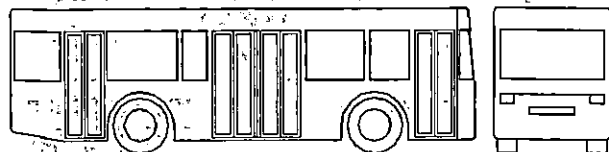
☐ VALIDAZIONE DELLA DIREZIONE

Sinistro Passivo

DESCRIZIONE DELL'INCIDENTE

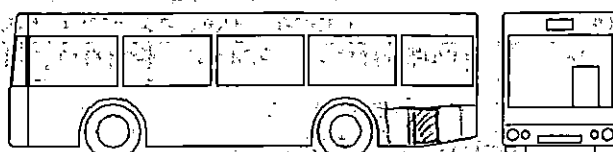
Vista laterale destra

Vista posteriore



Vista laterale sinistra

Vista anteriore



DESCRIZIONE DEI DANNI RIPORTATI DALL'AUTOBUS

SI E' DISTACCATO PARZIALMENTE UNO SPORTELLINO DI COLORE ARANCIONE UBICATO SUL LATO POSTERIORE SINISTRO.

DESCRIZIONE DEI DANNI RIPORTATI DALLA CONTROPARTE

DESCRIZIONE DELL'INCIDENTE

AL CAPOLINEA DI PORTO MERCANTILE, DURANTE LA SVOLTA PER POSIZIONARSI SULLA FERMATA DI PARTENZA DELLA LINEA 16, PER EVITARE ALCUNI UTENTI PER STRADA, STERZAVO PIU' DEL DOVUTO VERSO SINISTRA E QUINDI URTAVO LA PARTE POSTERIORE LATO SINISTRO DEL BUS CONTRO IL MARCIAPIEDE, PROVOCANDO IL SEMI-DISTACCAMENTO DI UN PANNELLO.

PER POTER PROSEGUIRE IL SERVIZIO, DETTO PANNELLO VENIVA STACCATO TOTALMENTE E DEPOSITATO ALL'INTERNO DEL GABBIOTTO DEL CAPOLINEA.

SINISTRI DENUNZIATI DA TERZI SENZA INDIVIDUAZIONE DELL'AGENTE RESPONSABILE

☐ PROVVEDIMENTO PRESIDENTE

APERTURA SINISTRO

☐ SI ☐ NO

Il Capo Ufficio

LETTO, CONFERMATO E SOTTOSCRITTO

Il Conducente

RA, 06/03/2013

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

792,00/13

Assicurato

AMAT N.592

Controparte

N.N.

Impresa Controparte

N.N.

Esercizio

2013

Sinistro N.

037/AR/13

Codice Agenzia

Data Sinistro

05/03/2013

Codice Perito

Cod. Liquidatore

Cod. Ispett.

Numero Polizza

Ramo

/

Tipo Sx.

RCA RISC. ASS.

Data Incarico

11/03/2013

Data effett. Perizia

12/03/2013

Località

TARANTO

Presso

ASS

Carr. Fascia

A1

Foto

6

Data Restituzione

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 6 -		
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:534,13

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 037/AR/13 del 05/03/2013**

Si invia il fascicolo relativo al sinistro passivo indicato in oggetto occorso al dipendente Liuzzi Aldo (Matricola 154332), 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. **9759**
13 GIU. 2013

Del	PRESIDENTE	☐
DG	DIRETTORE GENERALE	☐
DA	DIRETTORE AMMINISTRATIVO	☐
DT	DIRETTORE TECNICO	☐
LM	ESERCIZIO MOVIMENTO	☐
LMG	AFFARI GEN. P.R. SINISTRI	☐
MA	ACQUISIZIONI / CONTRATTI	☐
MS	CONTABILITÀ / BILANCIO	☐
US	INFORMATICA	☐
UP	PERSONALE / RETRIBUZIONI	☐
UT	TECNICO	☐
WFP	PRODOTTI TRAFFICO	☐
ARG	RAGIONERIA / ECONOMATO	☐
STQ	STAFF QUALITÀ	☐

Allegati: copia della notifica dell'importo del danno al dipendente (ns. prot.5541 del 04/04/2013), copia della notifica dell'assegno di € 306,00 (ns. prot.9128 del 04/06/2013).



BANCA REALE

Corso Vittorio Emanuele, 101 • 10128 Torino
Numero Verde: 803.808

0371/2113

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 5426 • Codice ABI 9138
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

Procl. N. **9128**
04 GIU. 2013
Del
P PRESIDENTE ☐
DG DIRETTORE GENERALE ☐
DA DIRETTORE AMMINISTRATIVO ☐
DT DIRETTORE TECNICO ☐
UE ESERCIZIO MOVIMENTO ☐
UAG AFFARI GEN./P.R./SINISTRI ☒
UA ACQUISTI/CONTRATTI ☐
UC CONTABILITA'/BILANCIO ☐
UI INFORMATICA ☐
UP PERSONALE/RETRIBUZIONI ☐
UT TECNICO ☐
U/PT PRODOTTI TRAFFICO ☐
U/RG RAGIONERIA/ECONOMATO ☒
STQ STAFF QUALITA' ☐

000675763



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. 2013/39788/00
Avvenuto in TARANTO - CAPOLINEA PORTO MERC il 05/03/2013
Agenzia di BARI "CARRASSI" Polizza
Parti coinvolte: FIT-CISL TARANTO / AMAT SPA
Note: risarcimento danni bus az. 592 tg. DW784TR cond. LIUZZI ALDO 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. 0801748633.10
dell'importo di Euro TRECENTOSEI/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.

[Signature]

03138-01199.9

BANCA REALE

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

TORINO

24.05.2013

euro ***306,00***

VALIDO 60 GIORNI DALLA DATA DI EMISSIONE



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

euro TRECENTOSEI/00*

n. 0801748633.10

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

Firma per traenza

N° Assegno

Banca

CAB

0801748633 333301199.9

Prot. 5541 /UAG

04 APR. 2013

Taranto, li _____

RACCOMANDATA A R.

Egr. Sig.

LIUZZI ALDO
VIA C. PORTA, 3
74017 MOTTOLA (TA)

Oggetto: Sinistro n° 037/AR/13 del 05/03/2013

Il giorno 05/03/2013, il bus n° 592 da Lei condotto, impegnato sulla linea 16, è stato coinvolto in un incidente stradale ed ha riportato danni per l'importo complessivo di EURO 541,43, 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 406,00, 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 Natichecchia)

Avviso di ricevimento



Raccomandata



Pacco



Assicurata

Euro _____

Data di spedizione _____

Dall'ufficio postale di _____

BARI CMP
Poste

15.04.13

14228020589 0

Numero

Italiane

Destinatario _____

LIUZZI ALDO

Via _____

C. PORTA, 3

C.A.P. _____

74017

Località _____

MOTTOLO (TA)

Firma per esteso del ricevente
(Nome e Cognome)

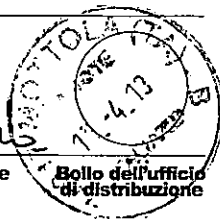
Data

Firma dell'incaricato alla distribuzione

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

☐ Inviati multipli a un unico destinatario

☐ Sottoscrizione rifiutata



Posteitaliane



Avviso di ricevimento

EP2159/EP2160 - Mod. 23 I/P - MOD. 01304A - SL (3) Ed. 08/11

CP

Da restituire a

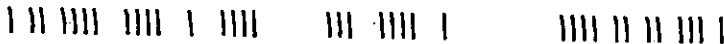
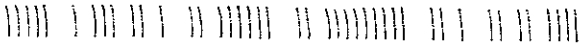
A.M.A.T.s.p.a.

**AZIENDA PER LA MOBILITA'
NELL'AREA DI TARANTO**

Via C. Battisti, 657
74100 TARANTO



037/A2113 (*)



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.

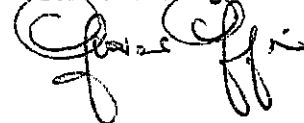
Con la presente si informa che si sono trasmesse alla ITALIANA ASSICURAZIONI, le sottoelencate denunce di sinistro con le relative quantificazioni dei danni.

		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	☐
GG	DIRETTORE AMMINISTRATIVO	☐
GA	DIRETTORE TECNICO	☐
GT	ESERCIZIO MOVIMENTO	☐
GE	AFFARI GEN. P.R./SINISTRI	☒
GG	ACQUISTI/CONTRATTI	☐
GA	CONTABILITA'/BILANCIO	☐
GT	INFORMATICA	☐
GP	PERSONALE/RETRIBUZIONI	☐
GT	TECNICO	☐
GP	PRODOTTI TRAFFICO	☐
GA	ALTRA RAGIONERIA/ECONOMATO	☐
GA	ALTRA QUALITA'	☐

Prot. 10436/UP

24 GIU. 2013

All'Agente
LIUZZI Aldo

Al Capo Unità Organizzativa AA.GG. e P.R.
Dott.ssa Tiziana TURSI
S E D E



OGGETTO: Sinistro n° 037/AR/13 del 05/03/2013. 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 MATICHECKIA)