

DENUNCIA DI SINISTRO STRADALE

N° SINISTRO 082/AR/13	DATA SINISTRO 10/05/2013	ORA 11.10	MODALITA' APERTURA DENUNCIA AGENTE
LINEA 11	LUOGO IN CUI E' ACCADUTO IL SINISTRO TARANTO - VIA GALESO (NEI PRESSI CIVICO N.139)	ANGOLO	
DIREZIONE PAOLO VI - PORTO MERCANTILE		N° SOCIALE 527	TARGA AUTOBUS CX 196 XG
MATR. AGENTE 111490	COGNOME CAPOZZA	NOME GIOVANNI	Codice Fiscale CPZGNN70B05L049J
COMUNE DI NASCITA TARANTO	DATA DI NASCITA 05/02/1970	DATA ASSUNZIONE 23/09/2000	COMUNE DI RESIDENZA TARANTO
C.A.P. 74121			
DOMICILIO Via DANTE N. 97	TIPO PATENTE D	N° PATENTE TA5259540X	RILASCIATA A MCTC-TA
DATA RILASCIO 15/05/2009	SCADENZA PATENTE 15/05/2014		
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 FIAT	MODELLO DOBLO'	TARGA CM 618 WB	PROPRIETARIO DE PASQUALE LUIGI (Ta, 9/4/41)	COMUNE DI RESIDENZA MARTINSICURO (TE)
VIA / PIAZZA VIA F. FILZI 48/A		COMPAGNIA ASSICURATRICE VITTORIA ASS.NI SC. 8/6/2013		
CONDUCENTE (SE DIVERSO DA PROPRIETARIO) VIA / PIAZZA DE PASQUALE LUIGI		COMUNE DI RESIDENZA Pat. n. 122449 valido fino al 21/4/2015		

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 ATTIVO

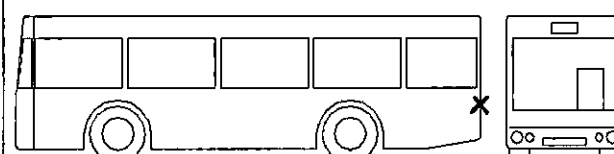
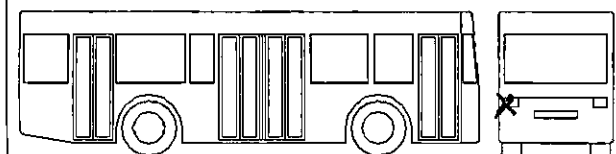
DESCRIZIONE DELL'INCIDENTE

Vista laterale destra

Vista posteriore

Vista laterale sinistra

Vista anteriore



DESCRIZIONE DEI DANNI RIPORTATI DALL'AUTOBUS

DANNEGGIATA LA PARTE ANGOLARE POSTERIORE LATO SINISTRO

DESCRIZIONE DEI DANNI RIPORTATI DALLA CONTROPARTE

FIANCATA LATO DESTRO

DESCRIZIONE DELL'INCIDENTE

MENTRE EFFETTUAVO LA FERMATA DI VIA GALESO, NEI PRESSI DEL CIVICO N.139, VENIVO SUPERATO DA UN FIAT FIORINO DI COLORE GIALLO CONDOTTO DAL SIG. DE PASQUALE LUIGI IL QUALE CON LA PROPRIA FIANCATA LATO DESTRO STRISCIAVA CONTRO L'ANGOLARE DELLA PARTE POSTERIORE LATO SINISTRO DEL BUS FERMO.

NESSUN FERITO.

SINISTRI DENUNZIATI DA TERZI SENZA INDIVIDUAZIONE DELL'AGENTE RESPONSABILE

☐ PROVVEDIMENTO PRESIDENTE

APERTURA SINISTRO

☐ SI ☐ NO

Il Capo Ufficio

LETTO, CONFERMATO E SOTTOSCRITTO

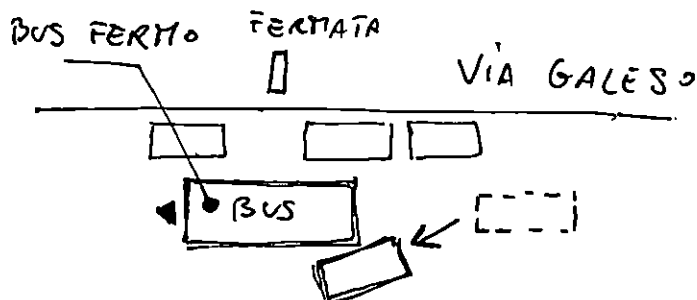
Il Conducente

13/05/2013

Cepozze Giovanni

pagina

2



DENUNCIA DI SINISTRO STRADALE

N° SINISTRO 082/AR/13	DATA SINISTRO 10/05/2013	ORA 11.10	MODALITA' APERTURA DENUNCIA AGENTE	
LINEA 11	LUOGO IN CUI E' ACCADUTO IL SINISTRO TARANTO - VIA GALESO (NEI PRESSI CIVICO N.139)		ANGOLO	
DIREZIONE PAOLO VI - PORTO MERCANTILE		N° SOCIALE 527	TARGA AUTOBUS CX 196 XG	
MATR. AGENTE 111490	COGNOME CAPOZZA	NOME GIOVANNI	Codice Fiscale CPZGNN70B05L049J	
COMUNE DI NASCITA TARANTO	DATA DI NASCITA 05/02/1970	DATA ASSUNZIONE 23/09/2000	COMUNE DI RESIDENZA TARANTO	C.A.P. 74121
DOMICILIO Via DANTE N. 97	TIPO PATENTE D	N° PATENTE TA5259540X	RILASCIATA A MCTC-TA	DATA RILASCIO 15/05/2009
SCADENZA PATENTE 15/05/2014		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 FIAT	MODELLO FIORINO	TARGA CM 618 WB	PROPRIETARIO	COMUNE DI RESIDENZA
VIA / PIAZZA		COMPAGNIA ASSICURATRICE VITTORIA ASS.NI SC. 8/6/2013		
CONDUCENTE (SE DIVERSO DA PROPRIETARIO) VIA / PIAZZA DE PASQUALE LUIGI		COMUNE DI RESIDENZA Pat. n. 122449 valido fino al 21/4/2015		

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 ATTIVO

☐ VALIDAZIONE DELLA DIREZIONE



Automobile Club d'Italia

UFFICIO PROVINCIALE DI:

TARANTO

PRA

PUBBLICO REGISTRO AUTOMOBILISTICO

ISPEZIONE

TARGA: CM618WB

DATI DEL VEICOLO

Targa	CM618WB
Telaio	ZFA22300005246560
Omologazione	OM54709EST17C
Fabbrica / Tipo	FIAT AUTO SPA 223WXD1A 4A FIAT DOBLO'
Data Dichiarazione Conformita'	12/02/2004
Data Immatricolazione	26/02/2004
Data Aggiornamento Carta Circolazione	04/07/2011
KW	76,00
Classe / Uso	AUTOCARRO / PRIVATO TRASPORTO COSE
Carrozzeria	FURGONE
Cilindrata	1596
Alimentazione	BENZINA E METANO
Tara	1475
Portata	595
Peso Complessivo	2070
Posti n.ro	2
Assi n.ro	2
Prima Formalita'	PRIMA ISCRIZIONE VEICOLO NUOVO
Data Prima Formalita'	22/04/2004
R.P.	A087896T

Ultima Formalita'	TRASFERIMENTO DI PROPRIETA'
Data Ultima Formalita'	04/07/2011
R.P.	A045152T

DATI DELLA INTESTAZIONE

R.P.	A045152T
del	04/07/2011
Atto	SCRITTURA PRIVATA
Data Atto	15/06/2011
Prezzo del Veicolo	***** 2.600,00 * Euro

Proprietario	DE PASQUALE LUIGI
Sesso / Tipo Societa'	MASCHILE
Data di nascita	09/04/1941
Comune di nascita	TARANTO (TA)
Comune di residenza	MARTINSICURO (TE)
Indirizzo	VIA F.FILZI 48/A - 64014

ANNOTAZIONI

Numero precedenti intestazioni 3
 Rilasciato certificato di proprieta' a seguito dell'ultima formalita'
 Non risultano iscritte ipoteche/privilegi
 Non risultano iscritti gravami

Certificazione / Ispezione n. 3011 del 14/05/2013 11:37:16

NON COSTITUISCE CERTIFICAZIONE

Importo bollo	***** 0,00 * Euro
Importo emolumenti	***** 6,00 * Euro

foglio n.ro 1 segue foglio aggiuntivo



Automobile Club d'Italia

UFFICIO PROVINCIALE DI:

TARANTO

PRA

PUBBLICO REGISTRO AUTOMOBILISTICO

ISPEZIONE

TARGA:

CM618WB

Importo totale

***** 6,00 * Euro

DENUNCIA DI SINISTRO STRADALE

N° SINISTRO 082/AR/13	DATA SINISTRO 10/05/2013	ORA 11.10	MODALITA' APERTURA DENUNCIA AGENTE	
LINEA 11	LUOGO IN CUI E' ACCADUTO IL SINISTRO TARANTO - VIA GALESO (NEI PRESSI CIVICO N.139)		ANGOLO	
DIREZIONE PAOLO VI - PORTO MERCANTILE		N° SOCIALE 527	TARGA AUTOBUS CX 196 XG	
MATR. AGENTE 111490	COGNOME CAPOZZA	NOME GIOVANNI	Codice Fiscale CPZGNN70B05L049J	
COMUNE DI NASCITA TARANTO	DATA DI NASCITA 05/02/1970	DATA ASSUNZIONE 23/09/2000	COMUNE DI RESIDENZA TARANTO	C.A.P. 74121
DOMICILIO Via DANTE N. 97	TIPO PATENTE D	N° PATENTE TA5259540X	RILASCIATA A MCTC-TA	DATA RILASCIO 15/05/2009
			SCADENZA PATENTE 15/05/2014	
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 FIAT	MODELLO FIORINO	TARGA CM 618 WB	PROPRIETARIO	COMUNE DI RESIDENZA
VIA / PIAZZA		COMPAGNIA ASSICURATRICE VITTORIA ASS.NI SC. 8/6/2013		
CONDUCENTE (SE DIVERSO DA PROPRIETARIO) VIA / PIAZZA DE PASQUALE LUIGI		COMUNE DI RESIDENZA Pat. n. 122449 valido fino al 21/4/2015		
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 Attivo

☐ VALIDAZIONE DELLA DIREZIONE

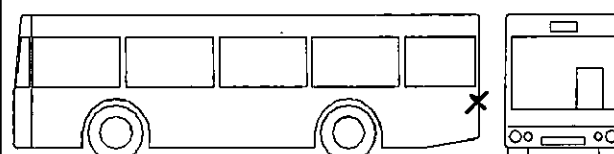
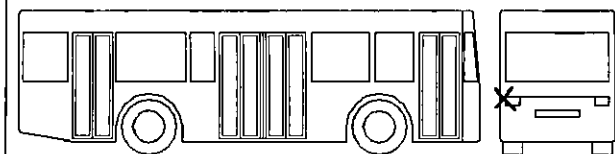
DESCRIZIONE DELL'INCIDENTE

Vista laterale destra

Vista posteriore

Vista laterale sinistra

Vista anteriore



DESCRIZIONE DEI DANNI RIPORTATI DALL'AUTOBUS

DANNEGGIATA LA PARTE ANGOLARE POSTERIORE LATO SINISTRO

DESCRIZIONE DEI DANNI RIPORTATI DALLA CONTROPARTE

FIANCATA LATO DESTRO

DESCRIZIONE DELL'INCIDENTE

MENTRE EFFETTUAVO LA FERMATA DI VIA GALESO, NEI PRESSI DEL CIVICO N.139, VENIVO SUPERATO DA UN FIAT FIORINO DI COLORE GIALLO CONDOTTO DAL SIG. DE PASQUALE LUIGI IL QUALE CON LA PROPRIA FIANCATA LATO DESTRO STRISCIAVA CONTRO L'ANGOLARE DELLA PARTE POSTERIORE LATO SINISTRO DEL BUS FERMO.

NESSUN FERITO.

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, 13/05/2013

Cepo 446 Giovanni

Taranto, li 13/05/2013

Egr. Sig.

CAPOZZA GIOVANNI
Via DANTE N. 97
74100 TARANTO

Oggetto: Sinistro n° 082/AR/13 del 10/05/2013

Il giorno 10/05/2013, il bus n° 527 da Lei condotto, impegnato sulla linea 11, è stato coinvolto in un incidente stradale ed ha riportato danni per un ammontare non ancora quantificato.

Qualora a conclusione dell'istruttoria dovesse essere accertata la Sua responsabilità, questa Azienda procederà, oltre all'adozione del provvedimento disciplinare a Suo carico, anche al recupero del danno cagionato al mezzo, in applicazione dell'art. 38 del Regolamento allegato al R.D. n° 148/1931 e della Legge regionale n° 18 del 31/10/2002 e successive modificazioni ed integrazioni

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

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

Distinti saluti


LA DIREZIONE

RACCOMANDATA A MANO

per ricevuta - Taranto, li 13/05/2013

Capozza Giovanni

Allianz  Bank

Financial Advisors

Allianz Bank Financial Advisors S.p.A. - Capogruppo del gruppo bancario Allianz Bank
 Financial Advisors S.p.A. - Sede legale Piazzale Lodi, 3 - 20137 Milano
 Telefono +39 02 7216.8000 - +39 02 72203.1 - +39 02 80200.1 - Fax +39 02 8901.0884
 +39 02 8900.991 - www.allianzbank.it - Capitale Sociale Euro 95.000.000 int. vers.
 Codice Fiscale, Partita IVA e iscrizione al Registro delle Imprese di Milano n. 09733300157
 Iscritta all'albo delle banche e dei gruppi bancari Cod. ABI 3589 - Aderente
 al Fondo Interbancario di Tutela dei Depositi - Società, con unico socio, rientrante nell'area
 di consolidamento del bilancio del Gruppo Allianz S.p.A.

Data 24/06/2013

082/AR/13



SECED131761000000840

2580PE10TX0007 - 30

Spett.le

AMAT SPA

VIA CESARE BATTISTI 67

74121 TARANTO

TA

N. SINISTRO DATA SINISTRO VS. RIFERIMENTO
 923225203 10/05/2013 CX196XG AMAT

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

LA INFORMIAMO CHE SU INCARICO DI ALLIANZ S.P.A. E' STATO
 LIQUIDATO A FAVORE DEL SUDETTO PERCIPIENTE TRAMITE BONIFICO BANCARIO
 L'IMPORTO DI EURO 680,00* SUL C/C 000000008768
 PRESSO BANCA MONTE DEI PASCHI DI SIENA S.P.A.
 TRAMITE LA SUA BANCA SARA' POSSIBILE VERIFICARE L'AVVENUTO ACCREDITO
 SULLA BASE DELLA DATA VALUTA E DEL CRO BONIFICO SOTTO INDICATI.
 LE RICORDIAMO INOLTRE CHE IL CENTRO LIQUIDAZIONE DANNI INDICATO
 E' A SUA COMPLETA DISPOSIZIONE PER FORNIRLE INFORMAZIONI DETTAGLIATE
 E LA INVITIAMO A CONTATTARLO TELEFONICAMENTE PER QUALSIASI TIPO DI
 CHIARIMENTO.

DATA VALUTA : 27/06/2013 NUMERO CRO BONIFICO : 11425317510

Distinti saluti

Allianz Bank Financial Advisors S.p.A.

Prot. N. 11100
 Del. 03 LUG. 2013
 P. PRESIDENTE ☐
 DG DIRETTORE GENERALE ☐
 DA DIRETTORE AMMINISTRATIVO ☐
 DT DIRETTORE TECNICO ☐
 UE ESERCIZIO MOVIMENTO ☐
 QAG AFFARI GEN. PR. / SINISTRI ☒
 GA ACQUISTI / CONTRATTI ☐
 GC CONTABILITA' / BILANCIO ☐
 US INFORMATICA ☐
 UF PERSONALE / RETRIBUZIONI ☐
 UT TECNICO ☐
 UPT PRODOTTI TRAFFICO ☐
 URG RAGIONERIA / ECONOMATO ☒
 STQ STAFF UFFICIO ☐




LSC01001-20130625-101-AFP0-PE-45-1/2

0821A2143

CENTRO SERVIZI PERITALI S.R.L. PERITO VITO COLAPIETRO V. Europa, 35 74017 - Mottola (Ta) P.IVA: 02602260735 Tel.: 0998864788 FAX 0998863231	Perizia Numero 1702,00/13	Per la Spettabile ALLIANZ		Tipo Sinistro /RCA/CID	Ispett.
	Assicurato AMAT SPA		Controparte DE PASQUALE LUIGI		Esercizio 2013
	Numero Sinistro 01/923225203-1/1	Data Sinistro 10/05/13	Ramo e/o Polizza 59497074	Agenzia 00709/ROMA GERENZA	

VERBALE DI ACCORDO CONSERVATIVO SUL DANNO

Le parti che sottoscrivono il presente Verbale stabiliscono di comune accordo che, per effettuare tutte le riparazioni necessarie sul veicolo targato **CX196XG** in conseguenza del sinistro verificatosi il giorno **10/05/13** è necessaria la somma di € **480,00** (QUATTROCENTOTTANTA / 00 EURO) **T. TECNICO**

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

TACANTO

Il 21/06/13

Inviare assegno a:

Inviare bonifico a iban:

IL PERITO

IL RIPARATORE

IL PROPRIETARIO DEL VEICOLO

RAG. VITO COLAPIETRO

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

Oggetto: INVIO ACCORDI CONSERVATIVI (PER BALBO)

Mittente: CENTRO SERVIZI PERITALI SRL <sara.colapietro@gmail.com>

Data: 21/06/2013 11.12

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

CENTRO SERVIZI PERITALI SRL
PERITO VITO COLAPIETRO
TEL. 0998864788
FAX. 0998863231

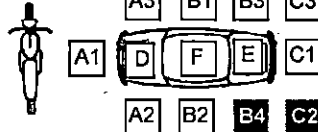
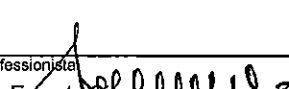
— Allegati: —

Scansione13062111131.pdf

968 KB

10296
Prot. N. 21 GIU. 2013

Del	PRESIDENTE	☐
P	DIRETTORE GENERALE	☐
DS	DIRETTORE AMMINISTRATIVO	☐
DA	DIRETTORE TECNICO	☐
ET	ESERCIZIO MOVIMENTO	☐
UE	AFFARI GEN./P.R. SINISTRI	☒
URS	ACQUISTI / CONTRATTI	☐
NA	CONTABILITA' / BILANCIO	☐
BC	INFORMATICA	☐
LO	PERSONALE / RETRIBUZIONI	☐
EP	TECNICO	☐
UT	PRODOTTI TRAFFICO	☐
UPT	RAGIONERIA / ECONOMATO	☐
M.RG	STAFF QUALITA'	☐
STQ		☐

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° 1520,00/D /13		Relazione di perizia per AMAT		Codice Ramo sinistro 001 RCA RISC. ASS.											
Assicurato AMAT N.527			Controparte DE PASQUALE LUIGI			Impresa di controparte 038 - VITTORIA ASS.NI												
Esercizio 2013		Numero sinistro 082/AR/13		Codice - Agenzia			Data sinistro 10/05/2013											
Cod. Perito		Cod. Liquidatore		Cod. Ispettorato		Numero polizza		Ramo polizza	Recuper o IVA									
									Si									
Data Incarico 17/05/2013		Data primo rilievo 16/05/2013		Località TARANTO		C/o ASS		Riparazioni Da Iniz.	Foto N. 4	Privilegio a favore di								
Da Certificato di Proprietà - Intestatario - Indirizzo - Telefono - Professione AMAT VIA C.BATTISTI 657 74100 - TARANTO TA										Scade il //								
Locatario/Comproprietario - Indirizzo - Telefono - Professione										Già Targa								
CODICE FISCALE / P. I.V.A.:																		
Veicolo(Marca-Modello-Versione) IRISBUS ITALIA 491EU109/3P						Targa CX196XG		Telaio ZGA482M0006005565		1° Immatr. 15/09/05								
Stato d'uso SUFFICIENTE		Km. 1		Pneum. 50		Colore - Tipo smalto GRIGIO METALLIZATO			Coerenza del danno con la dinamica del sinistro Si									
Attestamenti/Dotazioni						Ultima revisione //		Ubicazione Danni 										
Codice Omologazione		Per veicoli comme./ind.		Portata q.li	Tara q.li	Passo m.	Posti n°	Assi n°										
Valore Commerciale(C) € 1,00		Valore Relitto €		Valore per Differenza € 0		Spese Accessorie €		Indennizzo per antieconomicità € 1,00										
C.R. VOCI DI DANNO				SR		LA		VE		ME	DCMS	Costo dei Ricambi * (Iva Esclusa)						
Listino ricambi aggiornato al [//]				Diff.	Tempo	Diff.	Tempo	Diff.	Tempo	Tempo								
N°1 elemento fanale posteriore .Sx				S	0,3	S		S				60,00						
Angolare paraurti posteriore .Sx				L	1,0	L	1,0	L	1,0									
Ultimo pannello posteriore .Sx				M	1,5	M	2,0	M	2,0									
Penultimo pannello posteriore .Sx				M	1,0	M	1,5	M	1,5									
Alla data della perizia era stato sostituito l'elemento del fanale posteriore sx. Acquisite e allegate n.3 foto dall'ufficio sinistri.																		
Codice / Riparatore				Fascia Carr. A1		Totale Tempi		SR		LA		VE operativo		ME		Totale Ricambi		
Telefono:						3,8		4,5		4,5						€ 60,00		
Supplemento per Doppio Strato 15%		Ore 0,68	Supplemento Finitura 10% max ore 3		Ore 0,52	Tempo Aggiuntivo per Verniciatura		Ore 1,2	Totale Tempi Supplementari		Ore 2,40	Totale tempi VE Ore		6,90				
Valore Assicurato(A) €		Valore a nuovo(N) € 1,00		Ricambi		€ 60,00		Iva		€ 12,60		Totale		€ 72,60				
Insuff. Assicurativa % (C-A)/Cx100=		Coeff. Riduzione % (N-C)/Nx100=		Materiale Consumo Ore 8,90 €/h 11,55		€ 79,70		€ 16,74		€ 96,44								
Totale Imponibile		€ 456,00		Nolo Dime e/o Varie		€		€		€								
Degrado		€		Mano d'opera carrozzeria Ore 15,20 €/h 20,66		€ 314,03		€ 65,95		€ 379,98								
Insufficienza Assicurativa %		€		Mano d'opera meccanica Ore €/h 20,66		€		€		€								
Totale (Imponibile)		€ 456,00		S.Rifiuti 0,50 % di 453,73		€ 2,27		€ 0,48		€ 2,75								
Totale (Iva Compresa)		€ 551,76		TOTALE STIMA		€ 456,00		€ 95,77		€ 551,77								
Franchigia/Scoperto min. e il max del %		€		Importo Richiesto €		Importo Concordato €		Importo Lesioni €		Fermo Tecnico Giorni 1,9								
Indennizzo Contrattuale		€		Osservazioni:														
TOTALE Indennizzo		€ 456,00																
[70003] - AutoSoft S.r.l. - Tel.0771/681436 r.a. [11753] Genius Professional Ver: RELEASE:											Data consegna 19/06/2013		Firma Professionista per. ind. Ernesto Sion 		Ruolo N. 3812		Foglio N. 1	

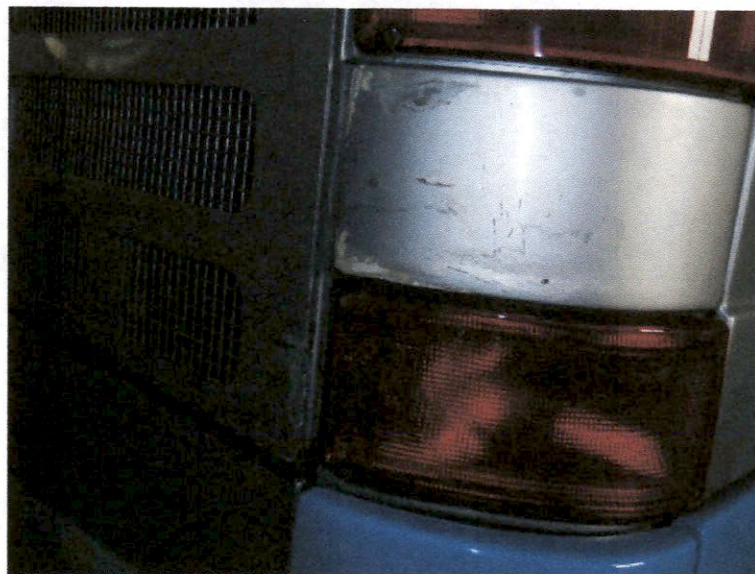
per. ind. Ernesto Sion
INFORTUNISTICA STRADALE
Via O. Flacco, 22
74121 - Taranto (Ta)
P.IVA: 01739870739
Tel.: TEL -FAX 0997364094
Posiz.Ruolo N.:3812

Perizia N.: 1520,00/D /13
Compagnia: **AMAT**
Ispettorato:
Agenzia:
Sin. Numero: **082/AR/13**
Numero Pol.:

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

Data Sinistro: **10/05/2013**
Data Perizia: **16/05/2013**

Assicurato: **AMAT N.527**
Veicolo: **IRISBUS ITALIA 491EU109/3P**
Targa: **CX196XG**
Controparte: **DE PASQUALE LUIGI**



0821AR113 - 527

1520/13



1520/13

DENUNCIA DI SINISTRO STRADALE

N° SINISTRO 082/AR/13	DATA SINISTRO 10/05/2013	ORA 11.10	MODALITA' APERTURA DENUNCIA AGENTE
LINEA 11	LUOGO IN CUI E' ACCADUTO IL SINISTRO TARANTO - VIA GALESO (NEI PRESSI CIVICO N.139)		ANGOLO
DIREZIONE PAOLO VI - PORTO MERCANTILE		N° SOCIALE 527	TARGA AUTOBUS CX 196 XG
MATR. AGENTE 111490	COGNOME CAPOZZA	NOME GIOVANNI	Codice Fiscale CPZGNN70B05L049J
COMUNE DI NASCITA TARANTO	DATA DI NASCITA 05/02/1970	DATA ASSUNZIONE 23/09/2000	COMUNE DI RESIDENZA TARANTO
DOMICILIO Via DANTE N. 97		TIPO PATENTE D	N° PATENTE TA5259540X
		RILASCIATA A MCTC-TA	DATA RILASCIO 15/05/2009
		SCADENZA PATENTE 15/05/2014	
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 FIAT	MODELLO FIORINO	TARGA CM 618 WB	PROPRIETARIO	COMUNE DI RESIDENZA
VIA / PIAZZA			COMPAGNIA ASSICURATRICE	
			VITTORIA ASS.NI SC. 8/6/2013	
CONDUCENTE (SE DIVERSO DA PROPRIETARIO) VIA / PIAZZA			COMUNE DI RESIDENZA	
DE PASQUALE LUIGI			Pat. n. 122449 valido fino al 21/4/2015	
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 ATTIVO

☐ VALIDAZIONE DELLA DIREZIONE

N° SINISTRO

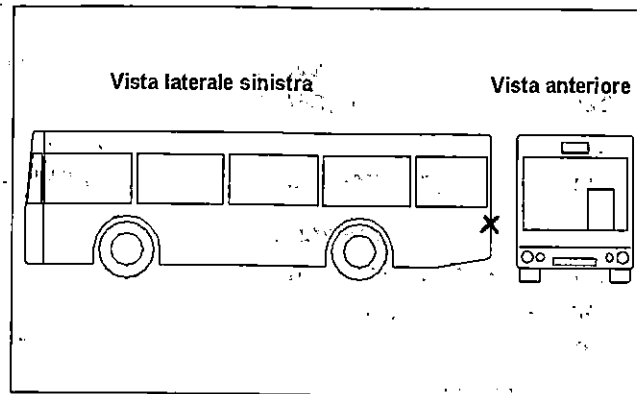
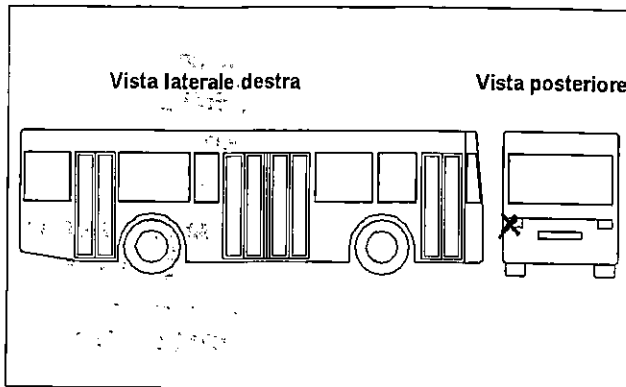
082/AF 03

21/05/2013

AMAT S.p.A.

Azienda per la Mobilità nell'Area di Taranto

DESCRIZIONE DELL'INCIDENTE



DESCRIZIONE DEI DANNI RIPORTATI DALL'AUTOBUS

DANNEGGIATA LA PARTE ANGOLARE POSTERIORE LATO SINISTRO

DESCRIZIONE DEI DANNI RIPORTATI DALLA CONTROPARTE

FIANCATA LATO DESTRO

DESCRIZIONE DELL'INCIDENTE

MENTRE EFFETTUAVO LA FERMATA DI VIA GALESO, NEI PRESSI DEL CIVICO N.139, VENIVO SUPERATO DA UN FIAT FIORINO DI COLORE GIALLO CONDOTTO DAL SIG. DE PASQUALE LUIGI IL QUALE CON LA PROPRIA FIANCATA LATO DESTRO STRISCIAVA CONTRO L'ANGOLARE DELLA PARTE POSTERIORE LATO SINISTRO DEL BUS FERMO.

NESSUN FERITO.

SINISTRI DENUNZIATI DA TERZI SENZA INDIVIDUAZIONE DELL'AGENTE RESPONSABILE

☐ PROVVEDIMENTO PRESIDENTE

APERTURA SINISTRO

☐ SI ☒ NO

Il Capo Ufficio

LETTO, CONFERMATO E SOTTOSCRITTO

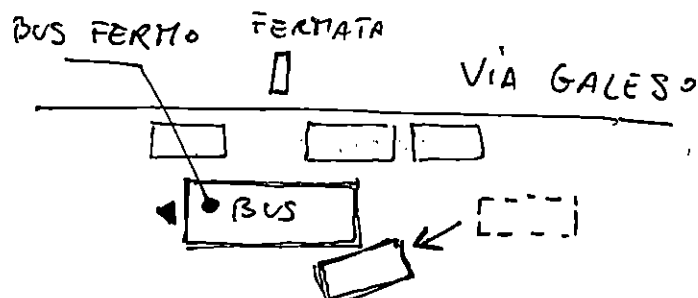
13/05/2013

Il Conducente

Cepozza Giovanni

pagina

2



per. ind. Ernesto Sion INFORTUNISTICA STRADALE Via O. Flacco, 22 74121 - Taranto (Ta) P.IVA: 01739870739 Tel.: TEL -FAX 0997364094 Posiz.Ruolo N.:3812			Nota Spese ed Onorario per la Spett.le		Codice	Ns. Riferimento	
			AMAT		001	1520,00/13	
			Assicurato		Controparte		Impresa Controparte
			AMAT N.527		DE PASQUALE LUIGI		038 - VITTORIA ASS.NI
Esercizio	Sinistro N.		Codice Agenzia		Data Sinistro		
2013	082/AR/13				10/05/2013		
Codice Perito	Cod. Liquidatore	Cod. Ispett.	Numero Polizza	Ramo	Tipo Sx.		
			/		RCA RISC. ASS.		
Data Incarico	Data effett. Perizia	Località	Presso		Carr. Fascia	Foto	
17/05/2013	16/05/2013	TARANTO	ASS		A1	4	
					Data Restituzione		
					19/06/2013		

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

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

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

Note:

Taranto, li' 19/06/2013

Importo PERIZIA IVA compresa:551,77

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

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

Oggetto: SINISTRO DEL 10/05/2013 A POL. RCV N. 0000059497074/0000043 - AMAT SPA (CX196XG) / DE PASQUALE (CM618WB) - NS. RIF. 082/AR/13

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

Data: 14/05/2013 16.33

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.

Con la presente si richiede il risarcimento dei danni subiti dal ns. mezzo aziendale ai sensi ex art.145, comma 2 del D.L.gvo 7/9/05 n.209 e art. 5 del DPR 18/07/2006 N.254.

Distinti saluti.

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

--Allegati:-----

082AR13.PDF

86.4 KB