

DENUNCIA DI SINISTRO STRADALE

N° SINISTRO 096/AR/13	DATA SINISTRO 28/05/2013	ORA 07.20	MODALITA' APERTURA DENUNCIA AGENTE
LINEA 9	LUOGO IN CUI E' ACCADUTO IL SINISTRO TARANTO - LOCALITA' BUFFOLUTO	ANGOLO	
DIREZIONE PORTO MERCANTILE - BUFFOLUTO		N° SOCIALE 478	TARGA AUTOBUS CA 351 RJ
MATR. AGENTE 500640	COGNOME PILONE	NOME ANTONELLA	Codice Fiscale PLNNNL69A61L049Q
COMUNE DI NASCITA TARANTO	DATA DI NASCITA 21-01-1969	DATA ASSUNZIONE 01-08-2007	COMUNE DI RESIDENZA TARANTO
DOMICILIO VIA SIBARI 9		TIPO PATENTE D	N° PATENTE TA5306016N
		RILASCIATA A MCTC-TA	DATA RILASCIO 06/06/2012
		SCADENZA PATENTE 06/06/2017	
COMPAGNIA ASSICURATRICE A.M.A.T. ALLIANZ SPA - DIV. ALLIANZ - RAS		COMPAGNIA ASSICURATRICE KASKO AGENTE	

DATI RELATIVI AI TERZI COINVOLTI NEL SINISTRO - 1° VEICOLO

MARCA FIAT	MODELLO DOBLO'	TARGA EH 236 NN	PROPRIETARIO DITTA AEDES AURORA SRL	COMUNE DI RESIDENZA BARI
VIA / PIAZZA CORSO ALCIDE DE GASPERI N.278/B			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	
UN VIAGGIATORE	

Sinistro Passivo

☐ VALIDAZIONE DELLA DIREZIONE

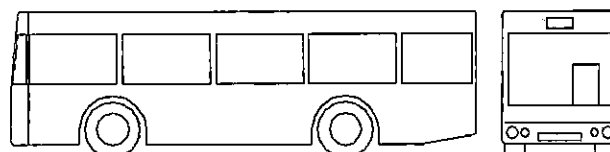
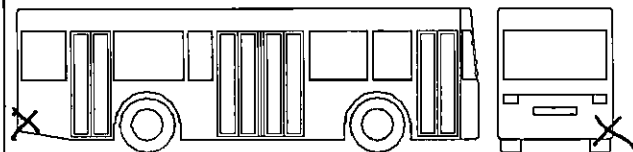
DESCRIZIONE DELL'INCIDENTE

Vista laterale destra

Vista posteriore

Vista laterale sinistra

Vista anteriore



DESCRIZIONE DEI DANNI RIPORTATI DALL'AUTOBUS

GRAFFI SULL'ANGOLARE POSTERIORE DESTRO

DESCRIZIONE DEI DANNI RIPORTATI DALLA CONTROPARTE

LATO POSTERIORE SINISTRO

DESCRIZIONE DELL'INCIDENTE

NEL FARE MANOVRA DI INVERSIONE DI MARCIA MI AFFIANCAVO ECCESSIVAMENTE A UN FURGONE FIAT DOBLO' DI COLORE BIANCO IN SOSTA E CON L'ANGOLO POSTERIORE LATO DESTRO BUS STRISCAVO CONTRO IL LATO POSTERIORE SINISTRO DEL CITATO DOBLO'.

NESSUN FERITO.

SINISTRI DENUNZIATI DA TERZI SENZA INDIVIDUAZIONE DELL'AGENTE RESPONSABILE

☐ PROVVEDIMENTO PRESIDENTE

APERTURA SINISTRO

☐ SI ☐ NO

Il Capo Ufficio

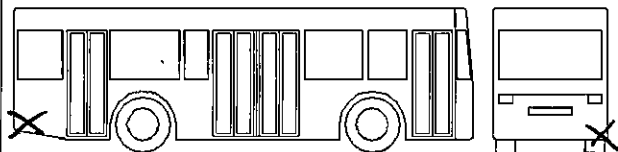
LETTO, CONFERMATO E SOTTOSCRITTO

Il Conducente

DESCRIZIONE DELL'INCIDENTE

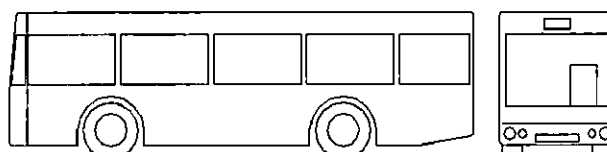
Vista laterale destra

Vista posteriore



Vista laterale sinistra

Vista anteriore



DESCRIZIONE DEI DANNI RIPORTATI DALL'AUTOBUS

GRAFFI SULL'ANGOLARE POSTERIORE DESTRO

DESCRIZIONE DEI DANNI RIPORTATI DALLA CONTROPARTE

LATO POSTERIORE SINISTRO

DESCRIZIONE DELL'INCIDENTE

NEL FARE MANOVRA DI INVERSIONE DI MARCIA MI AFFIANCAVO ECCESSIVAMENTE A UN FURGONE FIAT DOBLO' DI COLORE BIANCO IN SOSTA E CON L'ANGOLO POSTERIORE LATO DESTRO BUS STRISCAVO CONTRO IL LATO POSTERIORE SINISTRO DEL CITATO DOBLO'.

NESSUN FERITO.

SINISTRI DENUNZIATI DA TERZI SENZA INDIVIDUAZIONE DELL'AGENTE RESPONSABILE

☐ PROVVEDIMENTO PRESIDENTE

APERTURA SINISTRO

☐ SI ☐ NO

Il Capo Ufficio

LETTO, CONFERMATO E SOTTOSCRITTO

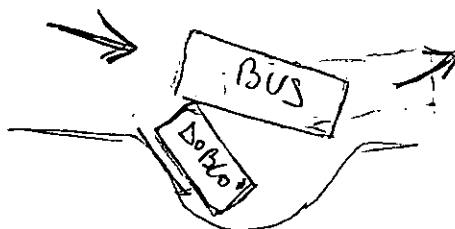
Il Conducente

TA, 28/05/2013

pagina

2

BURRO LUTO



DENUNCIA DI SINISTRO STRADALE

N° SINISTRO 096/AR/13		DATA SINISTRO 28/05/2013		ORA 07.20		MODALITA' APERTURA DENUNCIA AGENTE	
LINEA 9		LUOGO IN CUI E' ACCADUTO IL SINISTRO TARANTO - LOCALITA' BUFFOLUTO				ANGOLO	
DIREZIONE PORTO MERCANTILE - BUFFOLUTO				N° SOCIALE 478		TARGA AUTOBUS CA 351 RJ	
MATR. AGENTE 500640		COGNOME PILONE		NOME ANTONELLA		Codice Fiscale PLNNNL69A61L049Q	
COMUNE DI NASCITA TARANTO		DATA DI NASCITA 21-01-1969		DATA ASSUNZIONE 01-08-2007		COMUNE DI RESIDENZA TARANTO	
						C.A.P. 74121	
DOMICILIO VIA SIBARI 9		TIPO PATENTE D		N° PATENTE TA5306016N		RILASCIATA A MCTC-TA	
						DATA RILASCIO 06/06/2012	
						SCADENZA PATENTE 06/06/2017	
COMPAGNIA ASSICURATRICE A.M.A.T. ALLIANZ SPA - DIV. ALLIANZ - RAS				COMPAGNIA ASSICURATRICE KASKO AGENTE			

DATI RELATIVI AI TERZI COINVOLTI NEL SINISTRO - 1° VEICOLO

MARCA FIAT		MODELLO DOBLO'		TARGA EH 236 NN		PROPRIETARIO DITTA AEDES AURORA SRL		COMUNE DI RESIDENZA BARI	
VIA / PIAZZA CORSO ALCIDE DE GASPERI N.278/B						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	
UN VIAGGIATORE	

☐ VALIDAZIONE DELLA DIREZIONE

Sinistro passivo

Taranto, li 28/05/2013

Egr. Sig.

PILONE ANTONELLA
VIA SIBARI 9
74100 TARANTO

Oggetto: Sinistro n° 096/AR/13 del 28/05/2013

Il giorno 28/05/2013, il bus n° 478 da Lei condotto, impegnato sulla linea 9, 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.

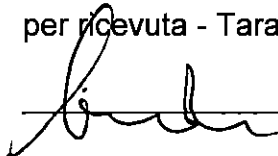
Nel caso Lei avesse provveduto a contrarre polizza assicurativa per la copertura dei danni in questione, è necessario che il contenuto della presente sia portato a conoscenza della Compagnia assicuratrice.

Distinti saluti.

LA DIREZIONE

RACCOMANDATA A MANO

per ricevuta - Taranto, li 28/05/2013

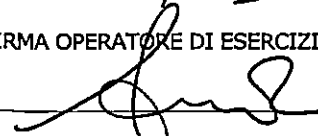
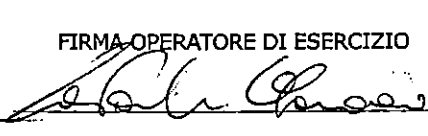
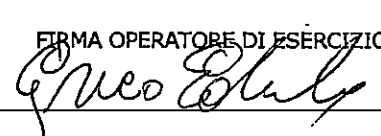


CEDOLA DI VIAGGIO DEL BUS N° 478 DATA 28/05/13

RISERVATO OPERATORE DI ESERCIZIO					RISERVATO AI CONTROLLI			
Linea N°	Orario di partenza		Orario di arrivo		OPERATORE: COGNOME E NOME (STAMPATELLO)	Orario	Località	Firma Verificatore (PER ESTESO)
	CAPOLINEA LOCALITÀ	ORE	CAPOLINEA LOCALITÀ	ORE				
28	B. TOSCANO	05:05	ILVA	06:35	PILONIS A.			
9	P.N.	07:00	BUF.	07:20	PILONIS A.			
9	BUF.	07:25	P.N.	07:45	PILONIS A.			
9	P.N.	07:50	BUF.	08:10	PILONIS A.			
9	BUF.	08:15	R.N.	08:35	PILONIS A.			
8	P.N.	09:00	COR.	10:00	PILONIS A.			
8	COR.	10:00	P.N.	11:00	PILONIS A.			
4	TR	11:37	MT	12:17	MONACO COST.			
4	MT	12:17	PM	13:00	MONACO COST.			
4	PM	13:07	MT	13:47	MONACO COST.			
4	MT	13:47	PM	14:25	MONACO COST.			
4	PM	14:37	MT	15:13	MONACO COST.			
4	MT	15:17	PM	15:50	MONACO COST.			
1/2	PM	16:08	DEP	16:42	MONACO COST.			
					1645			
4	P.N.	1750	STATR	1830	GREGO EDUARDO			
4	STATR	1830	P.N.	1910	GREGO EDUARDO			
4	PA	1750	STATR	1830	GREGO EDUARDO			
					20.30			
					W			

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>145</u> DALLE ORE <u>04:30</u> ALLE ORE <u>11:25</u> LINEA <u>20/BIS</u> FIRMA OPERATORE DI ESERCIZIO 	TURNO DI SERVIZIO n° <u>425</u> DALLE ORE <u>09:57</u> ALLE ORE <u>16:58</u> LINEA <u>4</u> FIRMA OPERATORE DI ESERCIZIO 	TURNO DI SERVIZIO n° <u>275</u> DALLE ORE <u>17:06</u> ALLE ORE <u>24:01</u> LINEA <u>27</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 _____:

IN SOSTITUZIONE DELLA 479 (ore 11:30) AC Porto: Oleno

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° 1702,00/D /13		Relazione di perizia per AMAT		Codice 001		Ramo sinistro RCA RISC. ASS.			
				Assicurato AMAT N.478		Controparte AEDES AURORA SRL		Impresa di controparte N.N.					
				Esercizio 2013	Numero sinistro 096/AR/13		Codice - Agenzia		Data sinistro 28/05/2013				
				Cod. Perito	Cod. Liquidatore	Cod. Ispettore	Numero polizza		Ramo polizza	Recuper o IVA Si			
Data Incarico 10/06/2013	Data primo rilievo 06/06/2013	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 491E/3P					Targa CA351RJ		Telaio ZGA482M0006002980		1° Immatr. 18/06/02				
Stato d'uso SUFFICIENTE	Km. 1	Pneum. 50	Colore - Tipo smalto GRIGIO METALLIZATO			Coerenza del danno con la dinamica del sinistro Si							
Allestimenti/Dotazioni					Ultima revisione / /		Ubicazione Danni						
Codice Omologazione		Per veicoli comme./ind.	Portata q.li	Tara q.li	Passo m.	Posti n°	Assi n°						
Valore Commerciale(C) € 1,00	Valore Relitto €	Valore per Differenza € 0	Spese Accessorie €		Indennizzo per antieconomicità € 1,00								
C.R.			VOCI DI DANNO		SR		LA		VE		ME	DCMS	Costo dei Ricambi * (Iva Esclusa)
Listino ricambi aggiornato al [/ /]			Diff.	Tempo	Diff.	Tempo	Diff.	Tempo	Tempo				
Angolare posteriore grigio .Dx			L	0,5	L	0,5	L	0,8					
Ultimo pannello laterale grigio .Dx			L	1,0	L	1,0	L	1,0					
Penultimo pannello laterale grigio .Dx			L	0,5	L	0,5	L	0,8					
Codice / Riparatore			Fascia Cart. A1	Totale Tempi		SR 2,0	LA 2,0	VE operativo 2,6	ME	Totale Ricambi €			
Telefono:		Ore 0,39	Supplemento Finitura 10% max ore 3	Ore 0,30	Tempo Aggiuntivo per Verniciatura	Ore 1,2	Totale Tempi Supplementari	Ore 1,89	Totale tempi VE Ore 4,49				
Valore Assicurato(A) €	Valore a nuovo(N) € 1,00	Ricambi		Imponibile		Iva		Totale					
Insuff. Assicurativa % (C-A)/Cx100=	Coef. Riduzione % (N-C)/Nx100=	Materiale Consumo Ore 4,49 €/h 9,92		€ 44,54		€ 9,35		€ 53,89					
Totale Imponibile	€ 221,04	Nolo Dime e/o Varie		€		€		€					
Degrado	€	Mano d'opera carrozzeria Ore 8,49 €/h 20,66		€ 175,40		€ 36,83		€ 212,23					
Insufficienza Assicurativa %	€	Mano d'opera meccanica Ore €/h 20,66		€		€		€					
Totale (Imponibile)	€ 221,04	S.Rifiuti 0,50 % di 219,94		€ 1,10		€ 0,23		€ 1,33					
Totale (Iva Compresa)	€ 267,46	TOTALE STIMA		€ 221,04		€ 46,41		€ 267,45					
Franchigia/Scoperto min. e il max del %	€	Importo Richiesto €		Importo Concordato €		Importo Lesioni €		Fermo Tecnico Giorni 1,1					
Indennizzo Contrattuale	€	Osservazioni:											
TOTALE Indennizzo	€ 221,04												
[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.: 1702,00/D /13
Compagnia: **AMAT**
Ispettorato:
Agenzia:
Sin. Numero: **096/AR/13**
Numero Pol.:

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

Data Sinistro: **28/05/2013**
Data Perizia: **06/06/2013**

Assicurato: **AMAT N.478**
Veicolo: **IRISBUS ITALIA 491E/3P**
Targa: **CA351RJ**
Controparte: **AEDES AURORA SRL**



1702/13

DENUNCIA DI SINISTRO STRADALE

N° SINISTRO 096/AR/13	DATA SINISTRO 28/05/2013	ORA 07.20	MODALITA' APERTURA DENUNCIA AGENTE
LINEA 9	LUOGO IN CUI E' ACCADUTO IL SINISTRO TARANTO - LOCALITA' BUFFOLUTO	ANGOLO	
DIREZIONE PORTO MERCANTILE - BUFFOLUTO		N° SOCIALE 478	TARGA AUTOBUS CA 351 RJ
MATR. AGENTE 500640	COGNOME PILONE	NOME ANTONELLA	Codice Fiscale PLNNNL69A61L049Q
COMUNE DI NASCITA TARANTO	DATA DI NASCITA 21-01-1969	DATA ASSUNZIONE 01-08-2007	COMUNE DI RESIDENZA TARANTO
DOMICILIO VIA SIBARI 9		TIPO PATENTE D	N° PATENTE TA5306016N
		RILASCIATA A MCTC-TA	DATA RILASCIO 06/06/2012
		SCADENZA PATENTE 06/06/2017	
COMPAGNIA ASSICURATRICE A.M.A.T. ALLIANZ SPA - DIV. ALLIANZ - RAS		COMPAGNIA ASSICURATRICE KASKO AGENTE	

DATI RELATIVI AI TERZI COINVOLTI NEL SINISTRO - 1° VEICOLO

MARCA FIAT	MODELLO DOBLO'	TARGA EH 236 NN	PROPRIETARIO DITTA AEDES AURORA SRL	COMUNE DI RESIDENZA BARI
VIA / PIAZZA CORSO ALCIDE DE GASPERI N.278/B		COMPAGNIA ASSICURATRICE		
CONDUCENTE (SE DIVERSO DA PROPRIETARIO) VIA / PIAZZA		COMUNE DI RESIDENZA		
1° DANNEGGIATO		NATURA DEL DANNO		
2° DANNEGGIATO		NATURA DEL DANNO		

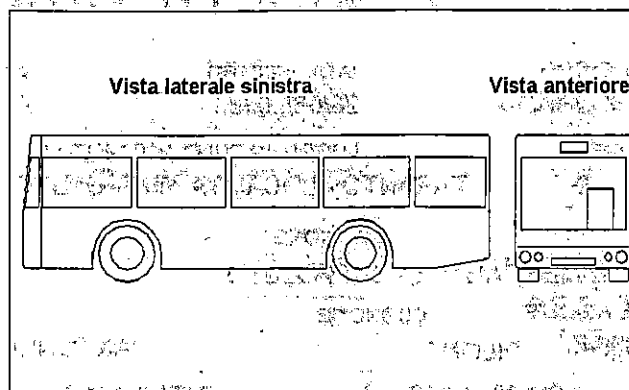
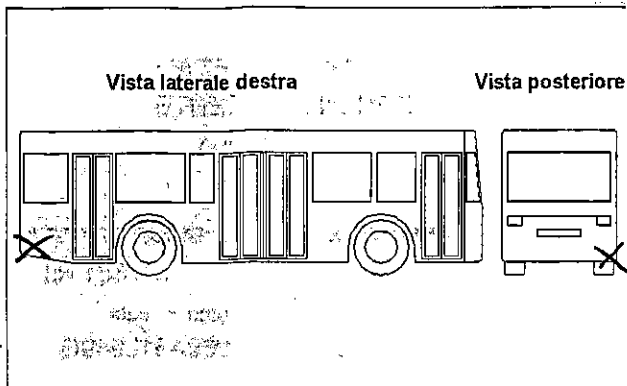
DATI RELATIVI AI TERZI COINVOLTI NEL SINISTRO - 2° VEICOLO

MARCA	MODELLO	TARGA	PROPRIETARIO	RESIDENZA
DOMICILIO	COMPAGNIA ASSICURATRICE	IMPORTO DANNI	LIQUIDATORE	
3° DANNEGGIATO	NATURA DEL DANNO			
4° DANNEGGIATO	NATURA DEL DANNO			
AUTORITA' INTERVENUTA				
TESTIMONI				
UN VIAGGIATORE				

☐ VALIDAZIONE DELLA DIREZIONE

Sinistro passivo

DESCRIZIONE DELL'INCIDENTE



DESCRIZIONE DEI DANNI RIPORTATI DALL'AUTOBUS

GRAFFI SULL'ANGOLARE POSTERIORE DESTRO

DESCRIZIONE DEI DANNI RIPORTATI DALLA CONTROPARTE

LATO POSTERIORE SINISTRO

DESCRIZIONE DELL'INCIDENTE

NEL FARE MANOVRA DI INVERSIONE DI MARCIA MI AFFIANCAVO ECCESSIVAMENTE A UN FURGONE FIAT DOBLO' DI COLORE BIANCO IN SOSTA E CON L'ANGOLO POSTERIORE LATO DESTRO BUS STRISCAVO CONTRO IL LATO POSTERIORE SINISTRO DEL CITATO DOBLO'.

NESSUN FERITO.

SINISTRI DENUNZIATI DA TERZI SENZA INDIVIDUAZIONE DELL'AGENTE RESPONSABILE

☐ PROVVEDIMENTO PRESIDENTE

APERTURA SINISTRO

☐ SI ☐ NO

Il Capo Ufficio

LETTO, CONFERMATO E SOTTOSCRITTO

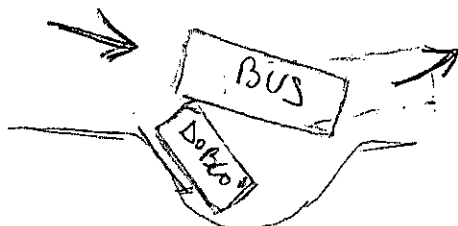
Il Conducente

TA, 28/05/2013

pagina

2

BUPPOLUTO



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
1702,00/13

Assicurato
AMAT N.478

Controparte
AEDES AURORA SRL

Impresa Controparte
N.N.

Esercizio
2013

Sinistro N.
096/AR/13

Codice Agenzia

Data Sinistro
28/05/2013

Codice Perito

Cod. Liquidatore

Cod. Ispett.

Numero Polizza

Ramo

Tipo Sx.

RCA RISC. ASS.

Data Incarico
10/06/2013

Data effett. Perizia
06/06/2013

Località
TARANTO

Presso
ASS

Carr. Fascia
A1

Foto
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:267,45

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

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

Nome	PILONE ANTONELLA - 096 AR 13		60 mesi		27 mesi		Dt. Rif.
Data Sinistro	28/05/2013	28/5/2008	27/05/2013	01/05/2013	27/05/2013		01/05/2013
Danno preventivato	331,04						
Importo Sinistro Lordo	248,28						
Numero sinistri 60 mesi precedenti dalla data dell'evento	2	234 AR 12	204 AR 12			0	
Numero sinistri 27 mesi precedenti dalla data dell'evento	0						
Importo Sinistro c/dipendente	62,07						

PERCEPITO ASSEGNO DELL'IMPORTO DI € 121,04



PILONE



BANCA REALE

Corso Vittorio Emanuele, 11 - 10122 Torino
Numero Verde 803.808

096/AR/13

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 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, 13.09.2013

Prot. N. 15/36
Del 23 SET. 2013
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 ☐
UD. INFORMATICA ☐
UP. PERSONALE / RETRIBUZIONI ☐
UT. TECNICO ☐
EPT. PRODOTTI TRAFFICO ☒
ERG. RAGIONERIA / ECONOMATO ☒
STQ. STAFF QUALITA' ☐

000725435



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. 2013/99224/00
Avvenuto in TARANTO - LOCALITA' BUFFOLUTO il 28/05/2013
Agenzia di BARI "CARRASSI" Polizza
Parti coinvolte: FIT-CISL TARANTO / AMAT SPA
Note: Risarcimento al netto della franchigia per bus 478 tg. CA351RJ cond. PILONE ANTONELLA

Allo scopo di definire il sinistro in oggetto, in nome e per conto della ITALIANA ASSICURAZIONI
trasmettiamo assegno bancario non trasferibile n. 0801795412.02
dell'importo di Euro CENTOVENTUNO/04*

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

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

Banca Reale S.p.A.

[Firma]

03138-01199.9

BANCA REALE

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

TORINO

13.09.2013

euro *1.212,04*

VALIDO 60 GIORNI DALLA DATA DI EMISSIONE



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

euro CENTOVENTUNO/04*

n. 0801795412.02

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

Firma per trattenza

N. Assegno

Banca

CAB

Prot. 12774 /UAG

Taranto, li 31 LUG. 2013

Egr. Sig.

PILONE ANTONELLA
VIA SIBARI 9
74100 TARANTO

Oggetto: Sinistro n° 096/AR/13 del 28/05/2013

Il giorno 28/05/2013, il bus n° 478 da Lei condotto, impegnato sulla linea 9, è stato coinvolto in un incidente stradale ed ha riportato danni per l'importo complessivo di EURO 331,04, 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 delle disposizioni di cui all'allegato 4 del verbale di Accordo Nazionale del 26 aprile 2013 la S. V. ha diritto, entro i 15 giorni di calendario dalla notifica della presente di produrre osservazioni e/o di richiedere l'attivazione di un contraddittorio, da concludersi entro i successivi 15 giorni, nel quale potrà farsi assistere da un rappresentante dell'organizzazione sindacale al quale conferisce mandato.

Successivamente l'Azienda, in applicazione delle norme contenute nel citato accordo, notificherà l'importo definitivo dell'addebito al netto delle previste deduzioni.

Distinti saluti



IL DIRETTORE GENERALE

(Ing. Giovanni Matichecchia)



Avviso di ricevimento



Raccomandata



Pacco



Assicurata

Euro _____

BARI CMP
Poste

07.08.13 - 17

14849180506 0

Numero

Italiane

Data di spedizione _____

Dall'ufficio postale di _____

Destinatario

PILONE ANTONELLA

Via

SIBARI N. 9

C.A.P.

74121

Località

TARANTO

Firma per esteso del ricevente
(Nome e Cognome)

Data

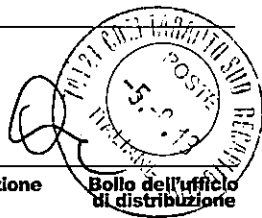
Firma dell'incaricato alla distribuzione

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

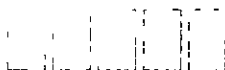
EP2159/EP2160 - Mod. 23 IP - MOD. 01304A - St. 3 | Ed. 08/11



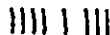
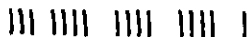
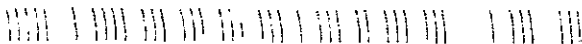
A.M.A.T. s.p.a.
AZIENDA PER LA MOBILITA'
NELL'AREA DI TARANTO
Via C. Battiali, 657
74100 TARANTO



Da restituire a _____



096/AR113 (*)



Taranto, li 16 LUG. 2013

Prot. n.: 11776 UAG

Egr. Sig.ra
Pilone Antonella
Via Sibari, 9
74121 - Taranto

RACCOMANDATA A R

OGGETTO: Sinistro N. 096/AR/13 del 28/05/2013

Vogliate ritenere nulla la ns. comunicazione prot. 11776 del 12/07/2013.

Distinti saluti.

IL DIRETTORE GENERALE
(Ing. Giovanni Matichecchia)

Avviso di ricevimento

BARI CMP
Poste

22 07 13 - 17
14849180492 9

Numero
Italiano

☒ Raccomandata ☐ Pacco

☐ Assicurata Euro _____

Data di spedizione _____ Dall'ufficio postale di _____

Destinatario PILONI ANTONELLA

Via SIBARI N. 9

C.A.P. 74100 Località TARANTO

Firma per esteso del ricevente _____ Data 19/7/13 Firma dell'incaricato alla distribuzione _____

(Nome e Cognome)



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

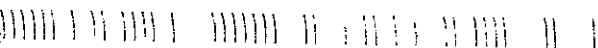
EP2159/EP2160 - Mod. 23 LP - MOD. 01304A - St. [3] Ed. 08/11

Da restituire a



A.M.A.T. s.p.a.
AZIENDA PER LA MOBILITA'
NELL'AREA DI TARANTO
Via C. Battisti, 657
74100 TARANTO

096/A2113 (*)



Prot. 11776 /UAG

Taranto, li 12 LUG. 2013

Egr. Sig.

PILONE ANTONELLA
VIA SIBARI 9
74100 TARANTO

Oggetto: Sinistro n° 096/AR/13 del 28/05/2013

Il giorno 28/05/2013, il bus n° 478 da Lei condotto, impegnato sulla linea 9, è stato coinvolto in un incidente stradale ed ha riportato danni per l'importo complessivo di EURO 331,04, 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 248,00, 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 Matichecchia)

Avviso di ricevimento



Raccomandata



Pacco



Assicurata

Euro _____

BARICAMP
Poste

23.07.13

139150623408

Numero

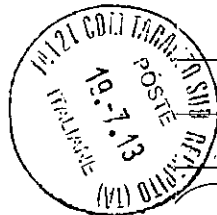
Data di spedizione _____ Dall'ufficio postale di _____

Destinatario _____

Via _____

C.A.P. _____

Egr. Sig.ra
Piloné Antonella
Via Sibari, 9
74121 - Taranto



Firma per esteso del ricevente
(Nome e Cognome)

Data

Firma dell'incaricato alla distribuzione

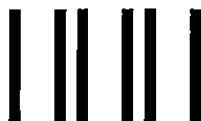
Bollo dell'ufficio
di distribuzione

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

☐ Invi multipli a un unico destinatario

☐ Sottoscrizione rifiutata

Posteitaliane



Avviso di ricevimento

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



Da restituire a

A.M.A. T. s.p.a.
AZIENDA PER LA MOBILITA
NELL'AREA DI TARANTO
Via C. Battisti, 657
74100 TARANTO

006/196113 (*)



Oggetto: SINISTRO DEL 28/05/2013 A POL. RCV N. 0000059497074/0000011 - AMAT SPA (CA351RJ) / DITTA AEDES AURORA SRL (EH236NN) - NS. RIF. 096/AR/13

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

Data: 29/05/2013 15.49

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

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

Distinti saluti.

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

—Allegati:—

096AR13.PDF

80.7 KB