

DENUNCIA DI SINISTRO STRADALE

N° SINISTRO 095/AR/13	DATA SINISTRO 27/05/2013	ORA 12.15	MODALITA' APERTURA DENUNCIA AGENTE	
LINEA 8	LUOGO IN CUI E' ACCADUTO IL SINISTRO TARANTO - CORSO ITALIA		ANGOLO	
DIREZIONE PORTO MERCANTILE - CEP		N° SOCIALE 555	TARGA AUTOBUS DA 494 ND	
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 Alfa	MODELLO	TARGA LE 374985	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	
MELE PAOLO (DIP. CTP) - 3332239032	

Sinistro Attivo

☐ VALIDAZIONE DELLA DIREZIONE

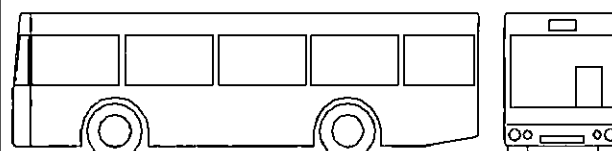
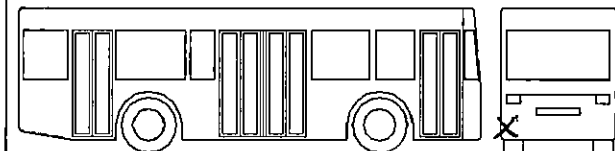
DESCRIZIONE DELL'INCIDENTE

Vista laterale destra

Vista posteriore

Vista laterale sinistra

Vista anteriore



DESCRIZIONE DEI DANNI RIPORTATI DALL'AUTOBUS

PARAURTI POSTERIORE LATO SINISTRO

DESCRIZIONE DEI DANNI RIPORTATI DALLA CONTROPARTE

NON RILEVATI

DESCRIZIONE DELL'INCIDENTE

MENTRE ERO FERMA PER EFFETTUARE LA "FERMATA" DI CORSO ITALIA NELLE VICINANZE DEL PANIFICIO "ITALIA", HO UDITO UN FORTE RUMORE DI URTO PROVENIRE DALLA PARTE POSTERIORE DEL BUS.
 RIVOLGENDO SUBITO LO SGUARDO SULLO SPECCHIO ESTERNO SINISTRO MI ACCORGEVO CHE IL BUS ERA STATO TAMPONATO DA UN'AUTOVETTURA ALFA ROMEO DI COLORE "GIALLINO-BEIGE CHIARO?".
 IL CONDUCENTE DELL'AUTOVETTURA SUBITO DOPO L'IMPATTO MI SUPERAVA E A VELOCITA' SOSTENUTA PROSEGUIVA LA MARCIA DILEGUANDOSI DAL LUOGO DEL SINISTRO.
 RIUSCIVO IN TEMPO AD ANNOTARMI LA TARGA LE/374985.
 AL MOMENTO DEL FATTO A BORDO DEL BUS VIAGGIAVA IL SIG. MELE PAOLO (DIP. CTP) IL QUALE SI DICHIARAVA DISPONIBILE A TESTIMONIARE SULL'ACCADUTO.
 NESSUN FERITO A BORDO DEL BUS.

SINISTRI DENUNZIATI DA TERZI SENZA INDIVIDUAZIONE DELL'AGENTE RESPONSABILE

☐ PROVVEDIMENTO PRESIDENTE

APERTURA SINISTRO

☐ SI ☐ NO

Il Capo Ufficio

LETTO, CONFERMATO E SOTTOSCRITTO

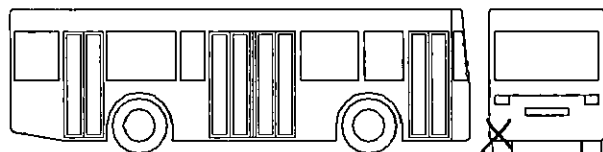
Il Conducente

TA, 27/05/2013

DESCRIZIONE DELL'INCIDENTE

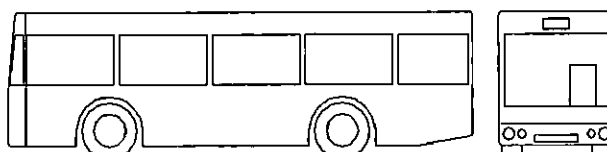
Vista laterale destra

Vista posteriore



Vista laterale sinistra

Vista anteriore



DESCRIZIONE DEI DANNI RIPORTATI DALL'AUTOBUS

PARAURTI POSTERIORE LATO SINISTRO

DESCRIZIONE DEI DANNI RIPORTATI DALLA CONTROPARTE

NON RILEVATI

DESCRIZIONE DELL'INCIDENTE

MENTRE ERO FERMA PER EFFETTUARE LA "FERMATA" DI CORSO ITALIA NELLE VICINANZE DEL PANIFICIO "ITALIA", HO UDITO UN FORTE RUMORE DI URTO PROVENIRE DALLA PARTE POSTERIORE DEL BUS.
RIVOLGENDO SUBITO LO SGUARDO SULLO SPECCHIO ESTERNO SINISTRO MI ACCORGEVO CHE IL BUS ERA STATO TAMPONATO DA UN'AUTOVETTURA ALFA ROMEO DI COLORE "GIALLINO-BEIGE CHIARO?".
IL CONDUCENTE DELL'AUTOVETTURA SUBITO DOPO L'IMPATTO MI SUPERAVA E A VELOCITA' SOSTENUTA PROSEGUIVA LA MARCIA DILEGUANDOSI DAL LUOGO DEL SINISTRO.
RIUSCIVO IN TEMPO AD ANNOTARMI LA TARGA LE/374985.
AL MOMENTO DEL FATTO A BORDO DEL BUS VIAGGIAVA IL SIG. MELE PAOLO (DIP. CTP) IL QUALE SI DICHIARAVA DISPONIBILE A TESTIMONIARE SULL'ACCADUTO.
NESSUN FERITO A BORDO DEL BUS.

SINISTRI DENUNZIATI DA TERZI SENZA INDIVIDUAZIONE DELL'AGENTE RESPONSABILE

☐ PROVVEDIMENTO PRESIDENTE

APERTURA SINISTRO

☐ SI ☐ NO

Il Capo Ufficio

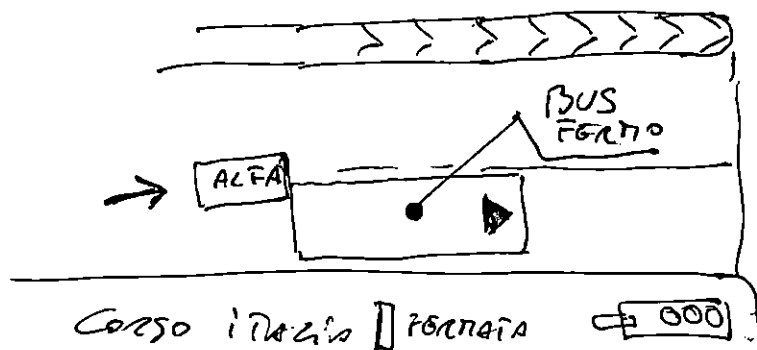
LETTO, CONFERMATO E SOTTOSCRITTO

Il Conducente

TA, 27/05/2013

pagina

2



DENUNCIA DI SINISTRO STRADALE

N° SINISTRO 095/AR/13	DATA SINISTRO 27/05/2013	ORA 12.15	MODALITA' APERTURA DENUNCIA AGENTE	
LINEA 8	LUOGO IN CUI E' ACCADUTO IL SINISTRO TARANTO - CORSO ITALIA		ANGOLO	
DIREZIONE PORTO MERCANTILE - CEP		N° SOCIALE 555	TARGA AUTOBUS DA 494 ND	
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 TA5308016N	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 Alfa	MODELLO	TARGA LE 374985	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	
MELE PAOLO (DIP. CTP) - 3332239032	

SINISTRO ATTIVO

☐ VALIDAZIONE DELLA DIREZIONE



Automobile Club d'Italia

UFFICIO PROVINCIALE DI:

TARANTO

PRA

PUBBLICO REGISTRO AUTOMOBILISTICO

ISPEZIONE

TARGA: LE374985

DATI DEL VEICOLO

Targa	LE374985
Telaio	ZAR11650000156619
Fabbrica / Tipo	ALFA ROMEO GIULIETTA 1.6
Data Immatricolazione	12/01/1983
Data Rilascio Carta Circolazione	10/08/2001
Data Variazione Alimentazione	11/06/2001
KW	80,22
Classe / Uso	AUTOVETTURA / PRIVATO TRASPORTO PERSONE
Carrozzeria	BERLINA
Cilindrata	1570
Alimentazione	BENZINA E GAS LIQUIDO
Posti n.ro	5
Assi n.ro	2

Prima Formalita'	PRIMA ISCRIZIONE DI VEICOLO NUOVO
Data Prima Formalita'	23/02/1983
R.P.	011855

Ultima Formalita'	TRASFERIMENTO DI PROPRIETA'
Data Ultima Formalita'	28/11/2012
R.P.	A083357U

DATI DELLA INTESTAZIONE

R.P.	A083357U
del	28/11/2012
Atto	SCRITTURA PRIVATA
Data Atto	28/11/2012
Prezzo del Veicolo	***** 1.200,00 * Euro

Proprietario	TOMASELLI ANDREA
Sesso / Tipo Societa'	MASCHILE
Data di nascita	07/02/1954
Comune di nascita	S.MARZANO DI S.GIUSEPPE (TA)
Comune di residenza	TARANTO (TA)
Indirizzo	VIA LAGO DI LESINA 4 - 74121

ANNOTAZIONI

Numero precedenti intestazioni 2
Rilasciato certificato di proprieta' a seguito dell'ultima formalita'
Non risultano iscritte ipoteche/privilegi
Non risultano iscritti gravami

Certificazione / Ispezione n. 245 del 28/05/2013 08:20:16

NON COSTITUISCE CERTIFICAZIONE

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

foglio n.ro 1

Taranto, li 27/05/2013

Egr. Sig.

PILONE ANTONELLA
VIA SIBARI 9
74100 TARANTO

Oggetto: Sinistro n° 095/AR/13 del 27/05/2013

Il giorno 27/05/2013, il bus n° 555 da Lei condotto, impegnato sulla linea 8, 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.

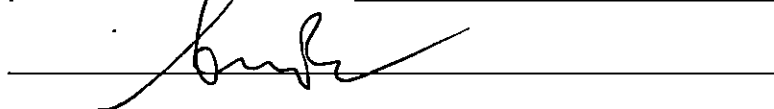
Nel caso Lei avesse provveduto a contrarre polizza assicurativa per la copertura dei danni in questione, è necessario che il contenuto della presente sia portato a conoscenza della Compagnia assicuratrice.

Distinti saluti

LA DIREZIONE


RACCOMANDATA A MANO

per ricevuta - Taranto, li 27/05/2013



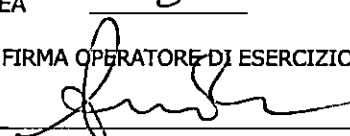
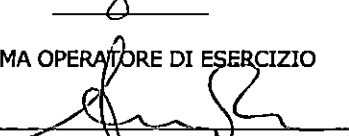
LUNDI

CEDOLA DI VIAGGIO DEL BUS N° 555 **DATA** 27/05/13

[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																																																																																																																					
1 TURNO DI SERVIZIO n° <u>027</u> DALLE ORE <u>04:45</u> ALLE ORE <u>10:41</u> LINEA <u>8</u> FIRMA OPERATORE DI ESERCIZIO 	2 TURNO DI SERVIZIO n° <u>478</u> DALLE ORE <u>10:26</u> ALLE ORE <u>14:51</u> LINEA <u>8</u> FIRMA OPERATORE DI ESERCIZIO 	3 TURNO DI SERVIZIO n° <u>231</u> DALLE ORE <u>1440</u> ALLE ORE <u>2149</u> LINEA <u>8</u> FIRMA OPERATORE DI ESERCIZIO <u>Pizzoua Nunzio</u>																																																																																																																					
<table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <thead> <tr> <th style="width: 60%;">CONTROLLI (Barrare la voce che ricorre)</th> <th style="width: 20%;">Inizio Turno</th> <th style="width: 20%;">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 style="width: 60%;">CONTROLLI (Barrare la voce che ricorre)</th> <th style="width: 20%;">Inizio Turno</th> <th style="width: 20%;">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 style="width: 60%;">CONTROLLI (Barrare la voce che ricorre)</th> <th style="width: 20%;">Inizio Turno</th> <th style="width: 20%;">Fine Turno</th> </tr> </thead> <tbody> <tr><td>Indicatori di linea</td><td>NE</td><td>NE</td></tr> <tr><td>Indicatori di direzione</td><td>NE</td><td>NE</td></tr> <tr><td>Impianto illuminazione</td><td>NE</td><td>NE</td></tr> <tr><td>Luci interne</td><td>NE</td><td>NE</td></tr> <tr><td>Strumentazione di bordo</td><td>NE</td><td>NE</td></tr> <tr><td>Obliteratrici</td><td>NE</td><td>NE</td></tr> <tr><td>Martelletto rompivetro di sicurezza</td><td>M</td><td>M</td></tr> <tr><td>Sigilli maniglia uscita di sicurezza</td><td>M</td><td>M</td></tr> <tr><td>Regolamento viaggiatori interno bus</td><td>M</td><td>M</td></tr> <tr><td>Estintore</td><td>M</td><td>M</td></tr> <tr><td>Pulizia del bus</td><td>INS</td><td>INS</td></tr> <tr><td>Cintura di sicurezza (portatori di Handicap)</td><td>NE</td><td>NE</td></tr> </tbody> </table>	CONTROLLI (Barrare la voce che ricorre)	Inizio Turno	Fine Turno	Indicatori di linea	NE	NE	Indicatori di direzione	NE	NE	Impianto illuminazione	NE	NE	Luci interne	NE	NE	Strumentazione di bordo	NE	NE	Obliteratrici	NE	NE	Martelletto rompivetro di sicurezza	M	M	Sigilli maniglia uscita di sicurezza	M	M	Regolamento viaggiatori interno bus	M	M	Estintore	M	M	Pulizia del bus	INS	INS	Cintura di sicurezza (portatori di Handicap)	NE	NE
CONTROLLI (Barrare la voce che ricorre)	Inizio Turno	Fine Turno																																																																																																																					
Indicatori di linea	NE	NE																																																																																																																					
Indicatori di direzione	NE	NE																																																																																																																					
Impianto illuminazione	NE	NE																																																																																																																					
Luci interne	NE	NE																																																																																																																					
Strumentazione di bordo	NE	NE																																																																																																																					
Obliteratrici	NE	NE																																																																																																																					
Martelletto rompivetro di sicurezza	M	M																																																																																																																					
Sigilli maniglia uscita di sicurezza	M	M																																																																																																																					
Regolamento viaggiatori interno bus	M	M																																																																																																																					
Estintore	M	M																																																																																																																					
Pulizia del bus	INS	INS																																																																																																																					
Cintura di sicurezza (portatori di Handicap)	NE	NE																																																																																																																					
CONTROLLI (Barrare la voce che ricorre)	Inizio Turno	Fine Turno																																																																																																																					
Indicatori di linea	NE	NE																																																																																																																					
Indicatori di direzione	NE	NE																																																																																																																					
Impianto illuminazione	NE	NE																																																																																																																					
Luci interne	NE	NE																																																																																																																					
Strumentazione di bordo	NE	NE																																																																																																																					
Obliteratrici	NE	NE																																																																																																																					
Martelletto rompivetro di sicurezza	M	M																																																																																																																					
Sigilli maniglia uscita di sicurezza	M	M																																																																																																																					
Regolamento viaggiatori interno bus	M	M																																																																																																																					
Estintore	M	M																																																																																																																					
Pulizia del bus	INS	INS																																																																																																																					
Cintura di sicurezza (portatori di Handicap)	NE	NE																																																																																																																					
CONTROLLI (Barrare la voce che ricorre)	Inizio Turno	Fine Turno																																																																																																																					
Indicatori di linea	NE	NE																																																																																																																					
Indicatori di direzione	NE	NE																																																																																																																					
Impianto illuminazione	NE	NE																																																																																																																					
Luci interne	NE	NE																																																																																																																					
Strumentazione di bordo	NE	NE																																																																																																																					
Obliteratrici	NE	NE																																																																																																																					
Martelletto rompivetro di sicurezza	M	M																																																																																																																					
Sigilli maniglia uscita di sicurezza	M	M																																																																																																																					
Regolamento viaggiatori interno bus	M	M																																																																																																																					
Estintore	M	M																																																																																																																					
Pulizia del bus	INS	INS																																																																																																																					
Cintura di sicurezza (portatori di Handicap)	NE	NE																																																																																																																					

NE = Non Efficiente**M = Mancante****INS = Insufficiente****Irregolarità riscontrate durante il servizio (incidenti - guasti - etc.), già comunicata all'Area Tecnica con bolla di lavoro**

n° _____ del _____ :

al rientro - visto: L'ADDETTO MOVIMENTO E TRAFFICO _____

4 / ore 91 hp

DICHIARAZIONE TESTIMONIALE

Il sottoscritto Mele Paolo nato a Ginosa (Ta) il 28/05/1964 e residente a taranto in Piazza bettolo n.2 (C.F. MLEPLA64E28E036Z)

Dichiara

Che il giorno 27/05/2013 alle ore 12.15 circa, diretto verso il rione "Salinella", viaggiavo a bordo del bus n. 555 targato DA494ND della linea 8 e stazionavo in piedi nella parte anteriore vicino l'obliteratrice.

All'orario su indicato mentre il mezzo pubblico era fermo sulla corsia di destra per effettuare la fermata di Corso Italia, tra Via Argentina e Via Umbria, lo stesso bus veniva urtato sul lato posteriore sinistro da un'autovettura targata LE/374985 che effettuava il sorpasso a sinistra.

Il conducente della citata vettura subito dopo l'impatto continuava la corsa non fermandosi per la constatazione dei danni.

Riuscivo in tempo ad annotarmi la targa dell'autovettura.

Mi ritengo a completa disposizione per ulteriori chiarimenti in merito al caso in questione.

Letto, confermato e sottoscritto

Taranto, li 06/06/2013





PATENTE DI GUIDA REPUBBLICA ITALIANA

1. MELE

2. PAOLO

3. 28/05/64 GINOSA (TA)



4a. 20/05/2004

4b. MCTC-TA

4b. 20/05/2009

5. TA5169290K

7. *Mele Paolo*

A DE

8. TARANTO (TA)
2 PIAZZA BETTOLO



CODICE
FISCALE

MLEPLA64E28E036Z

COGNOME

MELE

NOME

PAOLO

SESSO M

LUOGO DI
NASCITA

GINOSA

PROVINCIA

TA

DATA DI NASCITA

28/05/1964

1999

Il Ministro delle Finanze

	9.	10.	11.	12.
A1 				
A 				
B 	27/10/82	20/05/09		
C 	27/10/82	20/05/09		
D 	23/01/85	20/05/09		
BE 	20/05/04	20/05/09		
CE 	23/01/85	20/05/09		
DE 	20/05/04	20/05/09		
01				

4B. 15/04/2014 (LPV77H)
5. TAS169290K
01

1. Cognome/2. Nome/3. Data e luogo di nascita/4. Patente rilasciata il/4b. Validità fino al/4c. Ripassata il/5. Fattore moltiplicatore/6. Indirizzo/7. Categoria/8. Categoria all'uscita il/9. Validità fino al/10. Validità fino al/11. Validità fino al/12. Residenza

Modello MC 720F

ISTITUTO PER IL GIORNALE E DELLA DELLA SPAGNA S.p.A. - DI FOMAZIONE ITALIANA AB 1844292

FIRMA DEL TITOLARE

AVVERTENZE

- Il tesserino può essere utilizzato solo se i dati anagrafici in esso indicati sono esatti.
- Il titolare del tesserino deve apporre la propria firma nello spazio sovrastante.
- Nel caso di smarrimento, sottrazione o distruzione può essere richiesto ad un qualsiasi ufficio distrettuale delle imposte dirette, un duplicato del tesserino.

AS

Oggetto: SINISTRO DEL 27/05/2013 A POL. RCV N. 0000059497074/0000069 - AMAT SPA (DA494ND) / TOMASELLI (LE/374985) - NS. RIF. 095/AR/13

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

Data: 10/06/2013 18.25

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

Trasmettiamo in allegato la dichiarazione testimoniale rilasciata in data 06/06/2013 dal Sig. Mele Paolo.
Cordiali saluti.

UFFICIO SINISTRI AMAT SPA

Il 29/05/2013 16.10, Sinistri ha scritto:

Per opportuna conoscenza si trasmette la denuncia di sinistro "ATTIVO" indicato in oggetto.

Vi preghiamo di risalire, attraverso il sistema ANIA, alla Compagnia assicuratrice del veicolo di controparte e di confermarci se risulta applicabile la procedura di "risarcimento diretto" ai sensi della vigente normativa in materia.

In attesa di leggerVi, porgiamo cordiali saluti.

UFFICIO SINISTRI AMAT SPA

Via Cesare Battisti n.657

74121 - Taranto

Tel./Fax 099/7356261

e-mail: sinistriamat@amat.ta.it

—Allegati:—

095AR13.teste mele.PDF

133 KB

DICHIARAZIONE TESTIMONIALE

Il sottoscritto Mele Paolo nato a Ginosa (Ta) il 28/05/1964 e residente a taranto in Piazza bettolo n.2 (C.F. MLEPLA64E28E036Z)

Dichiara

Che il giorno 27/05/2013 alle ore 12.15 circa, diretto verso il rione "Salinella", viaggiavo a bordo del bus n. 555 targato DA494ND della linea 8 e stazionavo in piedi nella parte anteriore vicino l'obliteratrice.

All'orario su indicato mentre il mezzo pubblico era fermo sulla corsia di destra per effettuare la fermata di Corso Italia, tra Via Argentina e Via Umbria, lo stesso bus veniva urtato sul lato posteriore sinistro da un'autovettura targata LE/374985 che effettuava il sorpasso a sinistra.

Il conducente della citata vettura subito dopo l'impatto continuava la corsa non fermandosi per la constatazione dei danni.

Riuscivo in tempo ad annotarmi la targa dell'autovettura.

Mi ritengo a completa disposizione per ulteriori chiarimenti in merito al caso in questione.

Letto, confermato e sottoscritto

Taranto, li 06/06/2013



Prot. N. 9306
06 GIU. 2013

Pres	PRESIDENTE	☐
Dir	DIRETTORE GENERALE	☐
Dir	DIRETTORE AMMINISTRATIVO	☐
Dir	DIRETTORE TECNICO	☐
Dir	ESERCIZIO MOVIMENTO	☐
Dir	AFFARI GEN. / P.R. / SINISTRI	☒
Dir	ACQUISTI / CONTRATTI	☐
Dir	CONTABILITA' / BILANCIO	☐
Dir	INFORMATICA	☐
Dir	PERSONALE / RETRIBUZIONI	☐
Dir	TECNICO	☐
Dir	PRODOTTI TRAFFICO	☐
Dir	RAZIONERIA / ECONOMATO	☐
Dir	STAFF QUALITA'	☐
		☐





PATENTE D GUIDA
MELE
PAOLO
28/05/64 GINOSA (TA)

REPUBBLICA ITALIANA

4. 20/05/2004 MCTC-TA

4. 20/05/2009 TA5169290K

7. *Mele Paolo*

A DE
8. TARANTO (TA)
2. PIAZZA BETTOLO



CODICE FISCALE MLEPLA64E28E0362

COGNOME MELE

NOME PAOLO

SESSO M

LUOGO DI NASCITA GINOSA

PROVINCIA TA

DATA DI NASCITA 28/05/1964

1999

Il Ministero delle Finanze

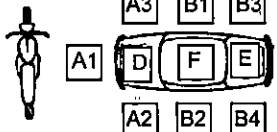
51. *Cocconeis* 2. *Hyas* 3. *Hyas* 4. *Hyas* 5. *Hyas* 6. *Hyas* 7. *Hyas* 8. *Hyas* 9. *Hyas* 10. *Hyas* 11. *Hyas* 12. *Hyas* 13. *Hyas* 14. *Hyas* 15. *Hyas* 16. *Hyas* 17. *Hyas* 18. *Hyas* 19. *Hyas* 20. *Hyas* 21. *Hyas* 22. *Hyas* 23. *Hyas* 24. *Hyas* 25. *Hyas* 26. *Hyas* 27. *Hyas* 28. *Hyas* 29. *Hyas* 30. *Hyas* 31. *Hyas* 32. *Hyas* 33. *Hyas* 34. *Hyas* 35. *Hyas* 36. *Hyas* 37. *Hyas* 38. *Hyas* 39. *Hyas* 40. *Hyas* 41. *Hyas* 42. *Hyas* 43. *Hyas* 44. *Hyas* 45. *Hyas* 46. *Hyas* 47. *Hyas* 48. *Hyas* 49. *Hyas* 50. *Hyas* 51. *Hyas* 52. *Hyas* 53. *Hyas* 54. *Hyas* 55. *Hyas* 56. *Hyas* 57. *Hyas* 58. *Hyas* 59. *Hyas* 60. *Hyas* 61. *Hyas* 62. *Hyas* 63. *Hyas* 64. *Hyas* 65. *Hyas* 66. *Hyas* 67. *Hyas* 68. *Hyas* 69. *Hyas* 70. *Hyas* 71. *Hyas* 72. *Hyas* 73. *Hyas* 74. *Hyas* 75. *Hyas* 76. *Hyas* 77. *Hyas* 78. *Hyas* 79. *Hyas* 80. *Hyas* 81. *Hyas* 82. *Hyas* 83. *Hyas* 84. *Hyas* 85. *Hyas* 86. *Hyas* 87. *Hyas* 88. *Hyas* 89. *Hyas* 90. *Hyas* 91. *Hyas* 92. *Hyas* 93. *Hyas* 94. *Hyas* 95. *Hyas* 96. *Hyas* 97. *Hyas* 98. *Hyas* 99. *Hyas* 100. *Hyas* 101. *Hyas* 102. *Hyas* 103. *Hyas* 104. *Hyas* 105. *Hyas* 106. *Hyas* 107. *Hyas* 108. *Hyas* 109. *Hyas* 110. *Hyas* 111. *Hyas* 112. *Hyas* 113. *Hyas* 114. *Hyas* 115. *Hyas* 116. *Hyas* 117. *Hyas* 118. *Hyas* 119. *Hyas* 120. *Hyas* 121. *Hyas* 122. *Hyas* 123. *Hyas* 124. *Hyas* 125. *Hyas* 126. *Hyas* 127. *Hyas* 128. *Hyas* 129. *Hyas* 130. *Hyas* 131. *Hyas* 132. *Hyas* 133. *Hyas* 134. *Hyas* 135. *Hyas* 136. *Hyas* 137. *Hyas* 138. *Hyas* 139. *Hyas* 140. *Hyas* 141. *Hyas* 142. *Hyas* 143. *Hyas* 144. *Hyas* 145. *Hyas* 146. *Hyas* 147. *Hyas* 148. *Hyas* 149. *Hyas* 150. *Hyas* 151. *Hyas* 152. *Hyas* 153. *Hyas* 154. *Hyas* 155. *Hyas* 156. *Hyas* 157. *Hyas* 158. *Hyas* 159. *Hyas* 160. *Hyas* 161. *Hyas* 162. *Hyas* 163. *Hyas* 164. *Hyas* 165. *Hyas* 166. *Hyas* 167. *Hyas* 168. *Hyas* 169. *Hyas* 170. *Hyas* 171. *Hyas* 172. *Hyas* 173. *Hyas* 174. *Hyas* 175. *Hyas* 176. *Hyas* 177. *Hyas* 178. *Hyas* 179. *Hyas* 180. *Hyas* 181. *Hyas* 182. *Hyas* 183. *Hyas* 184. *Hyas* 185. *Hyas* 186. *Hyas* 187. *Hyas* 188. *Hyas* 189. *Hyas* 190. *Hyas* 191. *Hyas* 192. *Hyas* 193. *Hyas* 194. *Hyas* 195. *Hyas* 196. *Hyas* 197. *Hyas* 198. *Hyas* 199. *Hyas* 200. *Hyas* 201. *Hyas* 202. *Hyas* 203. *Hyas* 204. *Hyas* 205. *Hyas* 206. *Hyas* 207. *Hyas* 208. *Hyas* 209. *Hyas* 210. *Hyas* 211. *Hyas* 212. *Hyas* 213. *Hyas* 214. *Hyas* 215. *Hyas* 216. *Hyas* 217. *Hyas* 218. *Hyas* 219. *Hyas* 220. *Hyas* 221. *Hyas* 222. *Hyas* 223. *Hyas* 224. *Hyas* 225. *Hyas* 226. *Hyas* 227. *Hyas* 228. *Hyas* 229. *Hyas* 230. *Hyas* 231. *Hyas* 232. *Hyas* 233. *Hyas* 234. *Hyas* 235. *Hyas* 236. *Hyas* 237. *Hyas* 238. *Hyas* 239. *Hyas* 240. *Hyas* 241. *Hyas* 242. *Hyas* 243. *Hyas* 244. *Hyas* 245. *Hyas* 246. *Hyas* 247. *Hyas* 248. *Hyas* 249. *Hyas* 250. *Hyas* 251. *Hyas* 252. *Hyas* 253. *Hyas* 254. *Hyas* 255. *Hyas* 256. *Hyas* 257. *Hyas* 258. *Hyas* 259. *Hyas* 260. *Hyas* 261. *Hyas* 262. *Hyas* 263. *Hyas* 264. *Hyas* 265. *Hyas* 266. *Hyas* 267. *Hyas* 268. *Hyas* 269. *Hyas* 270. *Hyas* 271. *Hyas* 272. *Hyas* 273. *Hyas* 274. *Hyas* 275. *Hyas* 276. *Hyas* 277. *Hyas* 278. *Hyas* 279. *Hyas* 280. *Hyas* 281. *Hyas* 282. *Hyas* 283. *Hyas* 284. *Hyas* 285. *Hyas* 286. *Hyas* 287. *Hyas* 288. *Hyas* 289. *Hyas* 290. *Hyas* 291. *Hyas* 292. *Hyas* 293. *Hyas* 294. *Hyas* 295. *Hyas* 296. *Hyas* 297. *Hyas* 298. *Hyas* 299. *Hyas* 300. *Hyas* 301. *Hyas* 302. *Hyas* 303. *Hyas* 304. *Hyas* 305. *Hyas* 306. *Hyas* 307. *Hyas* 308. *Hyas* 309. *Hyas* 310. *Hyas* 311. *Hyas* 312. *Hyas* 313. *Hyas* 314. *Hyas* 315. *Hyas* 316. *Hyas* 317. *Hyas* 318. *Hyas* 319. *Hyas* 320. *Hyas* 321. *Hyas* 322. *Hyas* 323. *Hyas* 3

AB 1844292

FIRMA DEL TITOLARE

AVVERTENZE

- Il tesserino può essere utilizzato solo se è dall'anagrafica in esso indicati i connessi.
- Il titolare del tesserino deve apporre la propria firma nello spazio sovrastante.
- Nel caso di smarrimento, sottrazione o distruzione può essere richiesto, ad un qualsiasi ufficio distrettuale delle imposte dirette, un duplicato del tesserino.

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° 1701,00/D /13		Relazione di perizia per AMAT		Codice Ramo sinistro 001 RCA RISC. ASS.													
				Assicurato AMAT N.555		Controparte N.N.		Impresa di controparte N.N.													
				Esercizio 2013		Numero sinistro 095IAR/13		Codice - Agenzia		Data sinistro 27/05/2013											
				Cod. Perito		Cod. Liquidatore		Cod. Ispettatore		Numero polizza		Ramo polizza		Recuper o IVA Si							
Data Incarico 29/05/2013		Data primo rilievo 30/05/2013		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 CODICE FISCALE / P. I.V.A.:										Già Targa											
Veicolo(Marca-Modello-Versione) IRISBUS ITALIA TIPO 491EU109/3P						Targa DA494ND		Telaio ZGA482M0006006367		1° Immatr. 18/12/06											
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 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				SR		LA		VE		ME		DCMS		Costo dei Ricambi * (Iva Esclusa)							
Listino ricambi aggiornato al [/ /]				Diff.		Tempo		Diff.		Tempo		Diff.		Tempo							
Paraurti angolare post. .Sx				L		1,0		L		1,0		L		1,0							
Ultimo pannello posteriore .Sx				L		0,5		L		1,0		L		1,5							
Codice / Riparatore				Fascia Carr. A1		SR		LA		VE operativo		ME		Totale Ricambi €							
Telefono:				Totale Tempi		1,5		2,0		2,5											
Supplemento per Doppio Strato 15%		Ore 0,38		Supplemento Finitura 10% max ore 3		Ore 0,29		Tempo Aggiuntivo per Verniciatura		Ore 1,2		Totale Tempi Supplementari		Ore 1,87							
Totale tempi VE														4,37							
Valore Assicurato(A) €		Valore a nuovo(N) € 1,00		Ricambi		€		Imponibile		€		Iva		€							
Insuff. Assicurativa % (C-A)/Cx100=		Coeff. Riduzione % (N-C)/Nx100=		Materiale Consumo Ore 4,37 €/h 11,55		€		50,47		€		10,60		€							
Totale Imponibile		€ 214,13				€				€				€							
Degrado		€		Mano d'opera carrozzeria Ore 7,87 €/h 20,66		€		162,59		€		34,14		€							
Insufficienza Assicurativa %		€		Mano d'opera meccanica Ore €/h 20,66		€				€				€							
Totale (Imponibile)		€ 214,13		S.Rifiuti 0,50 % di 213,06		€		1,07		€		0,22		€							
Totale (Iva Compresa)		€ 259,10		TOTALE STIMA		€		214,13		€		44,96		€							
Franchigia/Scoperto min. e il max del		%																			
Indennizzo Contrattuale		€		Importo Richiesto €		€		Importo Concordato		€		Importo Lesioni		€							
Fermo Tecnico Giorni 1,0																					
TOTALE Indennizzo		€ 214,13		Osservazioni:																	
[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.: 1701,00/D /13
Compagnia: **AMAT**
Ispettorato: 002
Agenzia:
Sin. Numero: **095/AR/13**
Numero Pol.:

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

Data Sinistro: **27/05/2013**
Data Perizia: **30/05/2013**

Assicurato: **AMAT N.555**
Veicolo: **IRISBUS ITALIA TIPO 491EU109/3P**
Targa: **DA494ND**
Controparte: N.N.



1701/13

DENUNCIA DI SINISTRO STRADALE

N° SINISTRO 095/AR/13	DATA SINISTRO 27/05/2013	ORA 12.15	MODALITA' APERTURA DENUNCIA AGENTE
LINEA 8	LUOGO IN CUI E' ACCADUTO IL SINISTRO TARANTO - CORSO ITALIA	ANGOLO	
DIREZIONE PORTO MERCANTILE - CEP		N° SOCIALE 555	TARGA AUTOBUS DA 494 ND
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 Alfa	MODELLO	TARGA LE 374985	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

MELE PAOLO (DIP. CTP) - 3332239032

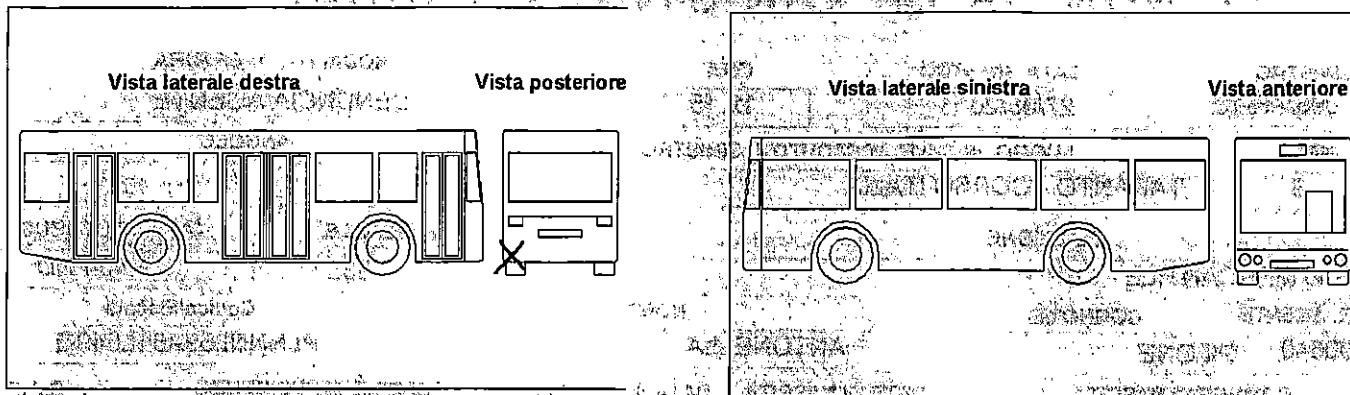
Sinistro Attivo

☐ VALIDAZIONE DELLA DIREZIONE

1071

Amat S.p.A.
Azienda per la Mobilità nell'Area di Taranto

DESCRIZIONE DELL'INCIDENTE



DESCRIZIONE DEI DANNI RIPORTATI DALL'AUTOBUS
PARAURTI POSTERIORE LATO SINISTRO

DESCRIZIONE DEI DANNI RIPORTATI DALLA CONTROPARTE

NON RILEVATI

DESCRIZIONE DELL'INCIDENTE

MENTRE ERO FERMA PER EFFETTUARE LA "FERMATA" DI CORSO ITALIA NELLE VICINANZE DEL PANIFICIO "ITALIA", HO UDITO UN FORTE RUMORE DI URTO PROVENIRE DALLA PARTE POSTERIORE DEL BUS. RIVOLGENDO SUBITO LO SGUARDO SULLO SPECCHIO ESTERNO SINISTRO MI ACCORGEVO CHE IL BUS ERA STATO TAMPONATO DA UN'AUTOVETTURA ALFA ROMEO DI COLORE "GIALLO-VERDE CHIARO". IL CONDUCENTE DELL'AUTOVETTURA SUBITO DOPO L'IMPATTO MI SUPERAVA E A VELOCITA' SOSTENUTA PROSEGUIVA LA MARCIA DILEGUANDOSI DAL LUOGO DEL SINISTRO. RIUSCIVO IN TEMPO AD ANNOTARMI LA TARGA LE/374985. AL MOMENTO DEL FATTO A BORDO DEL BUS VIAGGIAVA IL SIG. MELE PAOLO (DIP. CTP) IL QUALE SI DICHIARAVA DISPONIBILE A TESTIMONIARE SULL'ACCADUTO. NESSUN FERITO A BORDO DEL BUS.

SINISTRI DENUNZIATI DA TERZI SENZA INDIVIDUAZIONE DELL'AGENTE RESPONSABILE

☐ PROVVEDIMENTO PRESIDENTE

APERTURA SINISTRO

☐ SI ☒ NO

Il Capo Ufficio

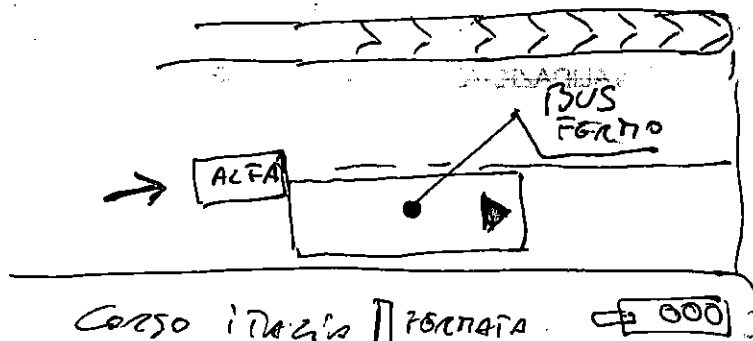
LETTO, CONFERMATO E SOTTOSCRITTO

Il Conducente

TA. 27/05/2013

pagina

2



VIA
UMBRIA

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	1701,00/13	
			Assicurato		Controparte		Impresa Controparte
			AMAT N.555		N.N.		N.N.
Esercizio	Sinistro N.		Codice Agenzia		Data Sinistro		
2013	095/AR/13				27/05/2013		
Codice Perito	Cod. Liquidatore	Cod. Ispett.	Numero Polizza	Ramo	Tipo Sx.		
				/	RCA RISC. ASS.		
Data Incarico	Data effett. Perizia	Località	Presso	Carr. Fascia	Foto	Data Restituzione	
29/05/2013	30/05/2013	TARANTO	ASS	A1	4	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:259,09

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

095/Ar113

CENTRO SERVIZI PERITALI S.R.L. PERITO VITO COLAPIETRO V. Europa, 35 74017 - Mottola (Ta) P.IVA: 02602260735 Tel.: 0998864788 FAX 0998863231	Perizia Numero 2004,00/13	Per la Spettabile ALLIANZ SPA		Tipo Sinistro /RCA/CID	Ispett. 0944
	Assicurato AMAT SPA		Controparte		Esercizio 2013
	Numero Sinistro 01/923237053-6/1	Data Sinistro 27/05/13	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 **DA494ND** in conseguenza del sinistro verificatosi il giorno **27/05/13**

è necessaria la somma di € **220,00** (DUECENTOVENTI / 00 EURO) + **GIORNI 1 X FERMO 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.

TARGATO

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.

Genius Professional Ver:

Tel. - 0771-681436-680982

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
21 GIU. 2013

PROL. M.		
Dir.	PRESIDENTE	☐
CA	DIRETTORE GENERALE	☐
CA	DIRETTORE AMMINISTRATIVO	☐
CA	DIRETTORE TECNICO	☐
CA	ESERCIZIO MOVIMENTO	☐
CA	AFFARI GEN/PR SINISTRA	☒
CA	ACQUISTI CONTRATTI	☐
CA	CONGREGAZIONE ISLANDIA	☐
CA	INFORMATICA	☐
CA	PERSONALE RETRIBUZIONI	☐
CA	TECNICO	☐
CA	PROXY/TRAFFICO	☐
CA	RACCOMANDA ECONOMICA	☐
CA	INFORMATICA	☐

9

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 8801.0884
 +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 21/08/2013

095/Ar/13



SECED132340900009174

2280PE09TX0028 - 387

Spett.le

AMAT SPA

VIA CESARE BATTISTI 657

74121 TARANTO

TA

N. SINISTRO DATA SINISTRO VS. RIFERIMENTO
 923237053 27/05/2013 DA494ND AMAT 220 1GG FT

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 SUDDETTO PERCIPIENTE TRAMITE BONIFICO BANCARIO
 L'IMPORTO DI EURO 320,00* 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 : 26/08/2013 NUMERO CRO BONIFICO : 11107023301

Distinti saluti
 Allianz Bank Financial Advisors S.p.A.

14090
 Prot. N. 28 AGO. 2013
 Del
 1 PRESIDENTE ☐
 25 DIRETTORE GENERALE ☐
 104 DIRETTORE AMMINISTRATIVO ☐
 20 DIRETTORE TECNICO ☐
 06 ESERCIZIO MOVIMENTO ☐
 104 AFFARI GEN. P. SINISTRI ☒
 104 ACQUISTI / CONTRATTI ☐
 104 CONTABILITA' / BILANCIO ☐
 01 INFORMATICA ☐
 10 PERSONALE / RETRIBUZIONI ☒
 01 TECNICO ☐
 105 PRODOTTI TRAFFICO ☐
 104 RAGIONERIA / ECONOMATO ☐
 010 STAFF AMMINISTRATIVO ☐

Oggetto: SINISTRO DEL 27/05/2013 A POL. RCV N. 0000059497074/0000069 - AMAT SPA (DA494ND) / TOMASELLI (LE/374985) - NS. RIF. 095/AR/13

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

Data: 29/05/2013 16.10

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

Per opportuna conoscenza si trasmette la denuncia di sinistro "ATTIVO" indicato in oggetto.

Vi preghiamo di risalire, attraverso il sistema ANIA, alla Compagnia assicuratrice del veicolo di controparte e di confermarci se risulta applicabile la procedura di "risarcimento diretto" ai sensi della vigente normativa in materia.

In attesa di leggerVi, porgiamo cordiali saluti.

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

—Allegati:—

095AR13.PDF

210 KB