

DENUNCIA DI SINISTRO STRADALE

N° SINISTRO 077/AR/13		DATA SINISTRO 24/04/2013		ORA 12.55		MODALITA' APERTURA DENUNCIA AGENTE	
LINEA 3		LUOGO IN CUI E' ACCADUTO IL SINISTRO TARANTO - VIALE DUCA D'AOSTA				ANGOLO	
DIREZIONE TAMBURI - CITTA' MERCATO				N° SOCIALE 593		TARGA AUTOBUS DW 793 TR	
MATR. AGENTE 149960		COGNOME LARDIERI		NOME GERARDO		Codice Fiscale LRDGRD82C24L049P	
COMUNE DI NASCITA TARANTO		DATA DI NASCITA 24-03-82		DATA ASSUNZIONE 12-12-2005		COMUNE DI RESIDENZA TARANTO	
						C.A.P. 74121	
DOMICILIO VIA TUBEROSE 3-LAMA		TIPO PATENTE D		N° PATENTE TA5168986D		RILASCIATA A TARANTO	
						DATA RILASCIO 15/05/2004	
						SCADENZA PATENTE 13/05/2014	
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 LANCIA	MODELLO PHEDRA	TARGA CF 652 AP	PROPRIETARIO GASPARO GIANFRANCO (Ta, 15/7/47)	COMUNE DI RESIDENZA TARANTO
VIA / PIAZZA VIA GIOVAN GIOVINE N.21			COMPAGNIA ASSICURATRICE	
CONDUCENTE (SE DIVERSO DA PROPRIETARIO) VIA / PIAZZA			COMUNE DI RESIDENZA	
1° DANNEGGIATO			NATURA DEL DANNO	
2° DANNEGGIATO			NATURA DEL DANNO	

DATI RELATIVI AI TERZI COINVOLTI NEL SINISTRO - 2° VEICOLO

MARCA	MODELLO	TARGA	PROPRIETARIO	RESIDENZA
DOMICILIO		COMPAGNIA ASSICURATRICE	IMPORTO DANNI	LIQUIDATORE
3° DANNEGGIATO		NATURA DEL DANNO		
4° DANNEGGIATO		NATURA DEL DANNO		

AUTORITA' INTERVENUTA	
TESTIMONI	
nessuno	

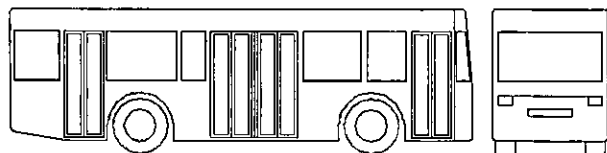
Sinistro Passivo

☐ VALIDAZIONE DELLA DIREZIONE

DESCRIZIONE DELL'INCIDENTE

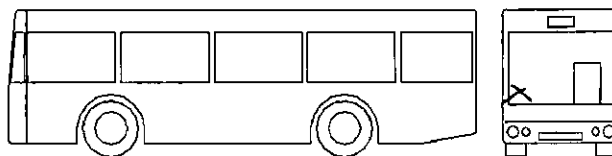
Vista laterale destra

Vista posteriore



Vista laterale sinistra

Vista anteriore



DESCRIZIONE DEI DANNI RIPORTATI DALL'AUTOBUS

LESIONATO IL PARABREZZA

DESCRIZIONE DEI DANNI RIPORTATI DALLA CONTROPARTE

SPECCHIETTO RETROVISORE SINISTRO

DESCRIZIONE DELL'INCIDENTE

DIRETTO VERSO LA STAZIONE, NEL PERCORRERE VIALE DUCA D'AOSTA INCROCIAMO UN ALTRO BUS AZIENDALE.

POICHE' PROPRIO IN CORRISPONDENZA DELLA TRATTORIA "L'OROLOGIO" E NELLA MIA CORSIA DI MARCIA C'ERANO DELLE AUTOVETTURE PARCHEGGIATE IN DIVIETO DI SOSTA, NEL PORTARMI TUTTO A DESTRA INVOLONTARIAMENTE URTAVO CON IL PARABREZZA DEL BUS CONTRO LO SPECCHIETTO RETROVISORE SINISTRO DI UNA LANCIA PHEDRA IN SOSTA.

SINISTRI DENUNZIATI DA TERZI SENZA INDIVIDUAZIONE DELL'AGENTE RESPONSABILE

☐ PROVVEDIMENTO PRESIDENTE

APERTURA SINISTRO

☐ SI ☐ NO

Il Capo Ufficio

LETTO, CONFERMATO E SOTTOSCRITTO

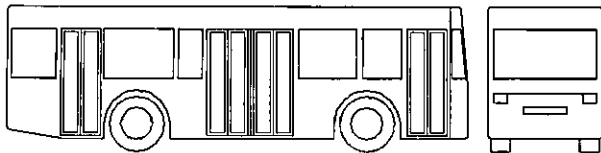
Il Conducente

T.A. 29/04/2013

DESCRIZIONE DELL'INCIDENTE

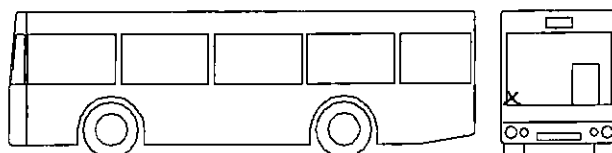
Vista laterale destra

Vista posteriore



Vista laterale sinistra

Vista anteriore



DESCRIZIONE DEI DANNI RIPORTATI DALL'AUTOBUS

LESIONATO IL PARABREZZA

DESCRIZIONE DEI DANNI RIPORTATI DALLA CONTROPARTE

SPECCHIETTO RETROVISORE SINISTRO

DESCRIZIONE DELL'INCIDENTE

DIRETTO VERSO LA STAZIONE, NEL PERCORRERE VIALE DUCA D'AOSTA INCROCIAVO UN ALTRO BUS AZIENDALE.

POICHE' PROPRIO IN CORRISPONDENZA DELLA TRATTORIA "L'OROLOGIO" E NELLA MIA CORSIA DI MARCIA C'ERANO DELLE AUTOVETTURE PARCHEGGIATE IN DIVIETO DI SOSTA, NEL PORTARMI TUTTO A DESTRA INVOLONTARIAMENTE URTAVO CON IL PARABREZZA DEL BUS CONTRO LO SPECCHIETTO RETROVISORE SINISTRO DI UNA LANCIA PHEDRA IN SOSTA.

SINISTRI DENUNZIATI DA TERZI SENZA INDIVIDUAZIONE DELL'AGENTE RESPONSABILE

☐ PROVVEDIMENTO PRESIDENTE

APERTURA SINISTRO

☐ SI ☐ NO

Il Capo Ufficio

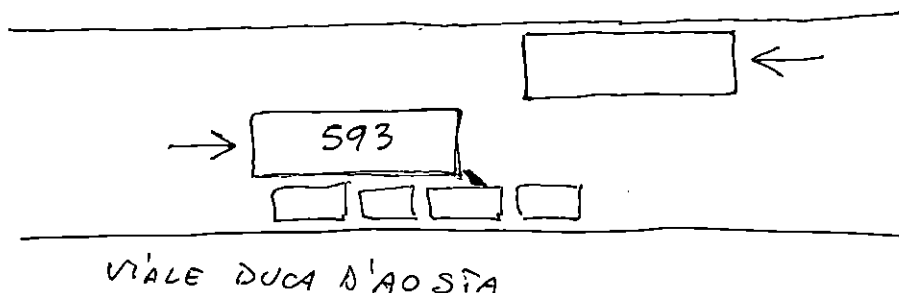
LETTO, CONFERMATO E SOTTOSCRITTO

Il Conducente

TA, 29/04/2013

pagina

2



DENUNCIA DI SINISTRO STRADALE

N° SINISTRO 077/AR/13	DATA SINISTRO 24/04/2013	ORA 12.55	MODALITA' APERTURA DENUNCIA AGENTE	
LINEA 3	LUOGO IN CUI E' ACCADUTO IL SINISTRO TARANTO - VIALE DUCA D'AOSTA		ANGOLO	
DIREZIONE TAMBURI - CITTA' MERCATO		N° SOCIALE 593	TARGA AUTOBUS DW 793 TR	
MATR. AGENTE 149960	COGNOME LARDIERI	NOME GERARDO	Codice Fiscale LRDGRD82C24L049P	
COMUNE DI NASCITA TARANTO	DATA DI NASCITA 24-03-82	DATA ASSUNZIONE 12-12-2005	COMUNE DI RESIDENZA TARANTO	C.A.P. 74121
DOMICILIO VIA TUBEROSE 3-LAMA	TIPO PATENTE D	N° PATENTE TA5168986D	RILASCIATA A TARANTO	DATA RILASCIO 15/05/2004
SCADENZA PATENTE 13/05/2014		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 LANCIA	MODELLO PHEDRA	TARGA CF 652 AP	PROPRIETARIO GASPARO GIANFRANCO (Ta, 15/7/47)	COMUNE DI RESIDENZA TARANTO
VIA / PIAZZA VIA GIOVAN GIOVINE N.21		COMPAGNIA ASSICURATRICE		
CONDUCENTE (SE DIVERSO DA PROPRIETARIO) VIA / PIAZZA		COMUNE DI RESIDENZA		
1° DANNEGGIATO		NATURA DEL DANNO		
2° DANNEGGIATO		NATURA DEL DANNO		

DATI RELATIVI AI TERZI COINVOLTI NEL SINISTRO - 2° VEICOLO

MARCA	MODELLO	TARGA	PROPRIETARIO	RESIDENZA
DOMICILIO		COMPAGNIA ASSICURATRICE	IMPORTO DANNI	LIQUIDATORE
3° DANNEGGIATO		NATURA DEL DANNO		
4° DANNEGGIATO		NATURA DEL DANNO		

AUTORITA' INTERVENUTA	
TESTIMONI	nessuno

Sinistro Passivo

☐ VALIDAZIONE DELLA DIREZIONE

CEDOLA DI VIAGGIO DEL BUS N° 593 **DATA** 24.04.2013

[illegible]

LISTA DI CONTROLLO (CHECK-LIST)

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

1	2	3
TURNO DI SERVIZIO n° <u>018</u>	TURNO DI SERVIZIO n° <u>418</u>	TURNO DI SERVIZIO n° <u>219</u>
DALLE ORE <u>5:05</u>	DALLE ORE <u>11:35</u>	DALLE ORE <u>17:23</u>
ALLE ORE <u>11:44</u>	ALLE ORE <u>18:40</u>	ALLE ORE <u>23:20</u>
LINEA <u>3</u>	LINEA <u>3</u>	LINEA <u>3</u>
FIRMA OPERATORE DI ESERCIZIO <u>Stefano Olesco</u>	FIRMA OPERATORE DI ESERCIZIO <u>Luigi Gamba</u>	FIRMA OPERATORE DI ESERCIZIO <u>Vittorio Nigro</u>

CONTROLLI (Barrare la voce che ricorre)	Inizio Turno	Fine Turno	CONTROLLI (Barrare la voce che ricorre)	Inizio Turno	Fine Turno	CONTROLLI (Barrare la voce che ricorre)	Inizio Turno	Fine Turno
Indicatori di linea	NE	NE	Indicatori di linea	NE	NE	Indicatori di linea	NE	NE
Indicatori di direzione	NE	NE	Indicatori di direzione	NE	NE	Indicatori di direzione	NE	NE
Impianto illuminazione	NE	NE	Impianto illuminazione	NE	NE	Impianto illuminazione	NE	NE
Luci Interne	NE	NE	Luci Interne	NE	NE	Luci interne	NE	NE
Strumentazione di bordo	NE	NE	Strumentazione di bordo	NE	NE	Strumentazione di bordo	NE	NE
Obliteratrici	NE	NE	Obliteratrici	NE	NE	Obliteratrici	NE	NE
Martelletto rompivetro di sicurezza	M	M	Martelletto rompivetro di sicurezza	M	M	Martelletto rompivetro di sicurezza	M	M
Sigilli maniglia uscita di sicurezza	M	M	Sigilli maniglia uscita di sicurezza	M	M	Sigilli maniglia uscita di sicurezza	M	M
Regolamento viaggiatori interno bus	M	M	Regolamento viaggiatori interno bus	M	M	Regolamento viaggiatori interno bus	M	M
Estintore	M	M	Estintore	M	M	Estintore	M	M
Pulizia del bus	INS	INS	Pulizia del bus	INS	INS	Pulizia del bus	INS	INS
Cintura di sicurezza (portatori di Handicap)	NE	NE	Cintura di sicurezza (portatori di Handicap)	NE	NE	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 RITARDO PER CAMBIO BUS IN DEP. CON SGT PER FRACCIA POST. BX;

* SBRINATORE NON FUNZIONANTE. Olesco

* INCIDENTE SUL VIALE DELLA STAZIONE SEQUA DENUNCIATO DA SIMONE. Luigi Gamba

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

/ ore 2100

Taranto, li 29/09/2013

Egr. Sig.

LARDIERI GERARDO
VIA TUBEROSE 3-LAMA
74100 TARANTO

Oggetto: Sinistro n° 077/AR/13 del 24/04/2013

Il giorno 24/04/2013, il bus n° 593 da Lei condotto, impegnato sulla linea 3, 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.

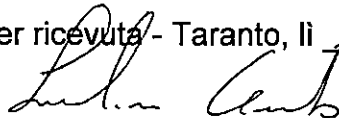
Nel caso Lei avesse provveduto a contrarre polizza assicurativa per la copertura dei danni in questione, è necessario che il contenuto della presente sia portato a conoscenza della Compagnia assicuratrice.

Distinti saluti.


LA DIREZIONE

RACCOMANDATA A MANO

per ricevuta - Taranto, li 29. 04. 2013



DENUNCIA DI SINISTRO STRADALE

N° SINISTRO 077/AR/13	DATA SINISTRO 24/04/2013	ORA 12.55	MODALITA' APERTURA DENUNCIA AGENTE
LINEA 3	LUOGO IN CUI E' ACCADUTO IL SINISTRO TARANTO - VIALE DUCA D'AOSTA	ANGOLO	
DIREZIONE TAMBURI - CITTA' MERCATO		N° SOCIALE 593	TARGA AUTOBUS DW 793 TR
MATR. AGENTE 149960	COGNOME LARDIERI	NOME GERARDO	Codice Fiscale LRDGRD82C24L049P
COMUNE DI NASCITA TARANTO	DATA DI NASCITA 24-03-82	DATA ASSUNZIONE 12-12-2005	COMUNE DI RESIDENZA TARANTO
DOMICILIO VIA TUBEROSE 3-LAMA		TIPO PATENTE D	N° PATENTE TA5168986D
RILASCIATA A TARANTO		DATA RILASCIO 15/05/2004	SCADENZA PATENTE 13/05/2014
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 LANCIA	MODELLO PHEDRA	TARGA CF 652 AP	PROPRIETARIO GASPARO GIANFRANCO (Ta, 15/7/47)	COMUNE DI RESIDENZA TARANTO
VIA / PIAZZA VIA GIOVAN GIOVINE N.21			COMPAGNIA ASSICURATRICE	
CONDUCENTE (SE DIVERSO DA PROPRIETARIO) VIA / PIAZZA			COMUNE DI RESIDENZA	
1° DANNEGGIATO			NATURA DEL DANNO	
2° DANNEGGIATO			NATURA DEL DANNO	

DATI RELATIVI AI TERZI COINVOLTI NEL SINISTRO - 2° VEICOLO

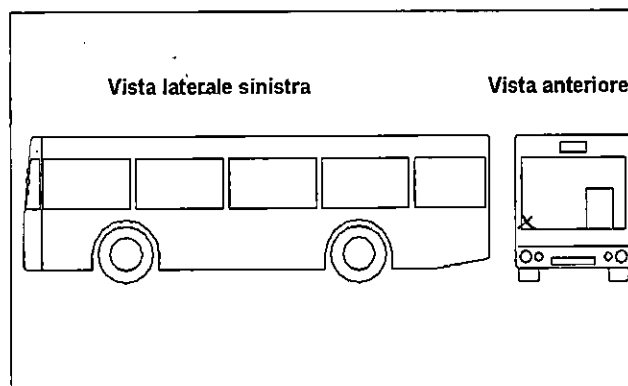
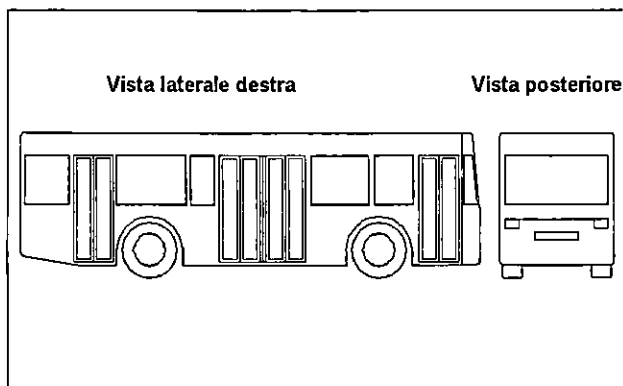
MARCA	MODELLO	TARGA	PROPRIETARIO	RESIDENZA
DOMICILIO	COMPAGNIA ASSICURATRICE	IMPORTO DANNI	LIQUIDATORE	
3° DANNEGGIATO	NATURA DEL DANNO			
4° DANNEGGIATO	NATURA DEL DANNO			

AUTORITA' INTERVENUTA	
TESTIMONI	nessuno

☐ VALIDAZIONE DELLA DIREZIONE

SINISTRO PASSIVO

DESCRIZIONE DELL'INCIDENTE



DESCRIZIONE DEI DANNI RIPORTATI DALL'AUTOBUS

LESIONATO IL PARABREZZA

DESCRIZIONE DEI DANNI RIPORTATI DALLA CONTROPARTE

SPECCHIETTO RETROVISORE SINISTRO

DESCRIZIONE DELL'INCIDENTE

DIRETTO VERSO LA STAZIONE, NEL PERCORRERE VIALE DUCA D'AOSTA INCROCIAMO UN ALTRO BUS AZIENDALE.

POICHE' PROPRIO IN CORRISPONDENZA DELLA TRATTORIA "L'OROLOGIO" E NELLA MIA CORSIA DI MARCIA C'ERANO DELLE AUTOVETTURE PARCHEGGIATE IN DIVIETO DI SOSTA, NEL PORTARMI TUTTO A DESTRA INVOLONTARIAMENTE URTAVO CON IL PARABREZZA DEL BUS CONTRO LO SPECCHIETTO RETROVISORE SINISTRO DI UNA LANCIA PHEDRA IN SOSTA.

SINISTRI DENUNZIATI DA TERZI SENZA INDIVIDUAZIONE DELL'AGENTE RESPONSABILE

☐ PROVVEDIMENTO PRESIDENTE

APERTURA SINISTRO

☐ SI ☐ NO

Il Capo Ufficio

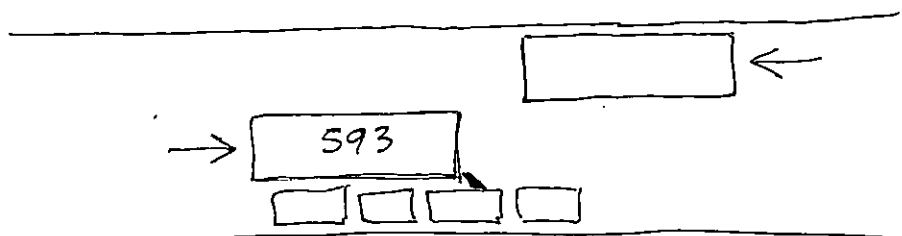
LETTO, CONFERMATO E SOTTOSCRITTO

Il Conducente

T.A. 29/04/2013

pagina

2



VIALE DUCA D'AOSTA

AGENZIA PER LA MOBILITA'
NELLE AREE DI TARGA ZONA P.A.
Via C. Battisti, 65
Tel. 081/734241 Fax 081/734247
P. IVA 00148330713

(D.d.t.) D.P.R. 472 del 14.08.1996 - D.P.R. 696 del 21.12.1996

a mezzo:

 vettore

☐ cedente

 cessionario

SITIA GUARUM

V. P. 1151 5440

LUOGO DI DESTINAZIONE (se diverso dall'indirizzo del cessionario) E VARIAZIONI

115

CAUSALE DEL TRASPORTO

QUANTITA. 30 572

VS. QAD, 14

DE

☐ in conto

☐ a saído

QUANTITA'	DESCRIZIONE DEI BENI (natura e qualità)	IMPORTO	in conto	a saldo
1	...	...	☐	☐

1. 1070302 11-05-12 1010
10-02-12 1070302 1010

ASPETTO ESTERIORE DEI BENI

154

N. COLLIER

PESO KG

PORTO

TOTALE €

VEITTORE: Ditta, Domicilio o Residenza

4. DATI E ORA DEL RITIRO

FIRME

Consegna o inizio trasporto a mezzo

cedente

DATA

ORA

FIRMA DEL CONDUCENTE

ANNOTAZIONI - VARIAZIONI

NUMERO PROGRESSIVO =

FIRMA DEL CESSIONARIO

Buffett

651203033

(1) Solo in caso di utilizzo in sostituzione della certificazione fiscale.
(2) Ai sensi dell'art. 3, comma 2, del D.P.R. 441/97 e successive modificazioni.

3

prot. 723h /UT
Lavoro n° 05

Taranto, lì 03.05.2013

Spett.le
CARROZZERIA GUARINI
Via C.Battisti, 5190/B
74100 TARANTO
Fax: 099 7791094

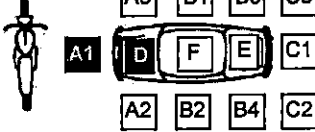
OGGETTO: BUS 593 - sostituzione cristallo parabrezza (fornito AMAT). PROCEDURA 2/A. C.I.G. ZEF09BACD2

In relazione al vs. preventivo n. 264/13 dell'importo di € 297,48 + IVA (assunto al protocollo aziendale n° 7131 del 05.05/2013), riferito ai lavori già eseguiti e descritti in oggetto, al fine di regolarizzare la pratica, si emette ordine per un importo complessivo di € 297,48 + IVA, finalizzato all'emissione della fattura.

Si precisa che il pagamento sarà effettuato a 60 gg. d alla data di emissione della fattura.

Nota: Il numero di C.I.G. in oggetto dovrà essere riportato in fattura.

IL DIRETTORE GENERALE
Ing. Giovanni Matichecchia

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° 1399,00/D /13		Relazione di perizia per AMAT		Codice Ramo sinistro 001 RCA RISC. ASS.												
Assicurato AMAT N.593			Controparte GASPARO GIANFRANCO			Impresa di controparte N.N.													
Esercizio 2013		Numero sinistro 077/AR/13		Codice - Agenzia			Data sinistro 24/04/2013												
Cod. Perito	Cod. Liquidatore	Cod. Ispettore	Numero polizza		Ramo polizza	Recuper o IVA Si													
Data Incarico 09/05/2013	Data primo rilievo 09/05/2013	Località TARANTO		C/o ASS	Riparazioni Ultimate	Foto N. 3	Privilegio a favore di Scade il //												
Da Certificato di Proprietà - Intestatario - Indirizzo - Telefono - Professione AMAT VIA C.BATTISTI 657 74100 - TARANTO TA							Già Targa												
Locatario/Comproprietario - Indirizzo - Telefono - Professione CODICE FISCALE / P. I.V.A.:																			
Veicolo(Marca-Modello-Versione) BREDAMENARINIBUS M 240 LU/4P/26				Targa DW793TR		Telaio ZCM2400L000338808		1° Immatr. 20/11/98											
Stato d'uso SUFFICIENTE	Km. 1	Pneum. 50	Colore - Tipo smalto ARANCIONE DOPPIO STRATO			Coerenza del danno con la dinamica del sinistro Si													
Allestimenti/Dotazioni				Ultima revisione //		Ubicazione Danni 													
Codice Omologazione		Per velcoli 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									
Parabrezza ant.				S	10,0	S		S			600,60								
Kit incollaggio				S		S		S			90,00								
Acquisita e allegata copia ordine per emissione fattura inviata dall'azienda alla ditta Guarini di Taranto e appunto costo ricambio. Il parabrezza e' stato fornito dall'azienda. Perizia eseguita sulla scorta di quanto rilevato dall'esame del mezzo riparato e della documentazione fornita. Non fornite foto del danno.																			
Codice / Riparatore				Fascia Carr. A1		SR		LA		VE operativo		ME		Totale Ricambi € 690,60					
Telefono:				Totale Tempi 10,0		Ore 1,2		Totale Tempi Supplementari		Ore		Totale tempi VE Ore							
Supplemento per Doppio Strato 15%		Ore	Supplemento Finitura 10% max ore 3		Ore	Tempo Aggiuntivo per Verniciatura		Ore		Totale Tempi Supplementari		Ore							
Valore Assicurato(A) €	Valore a nuovo(N) € 1,00		Ricambi		€ 690,60		Imponibile		Iva		€ 145,03		€ 835,63						
Insuff. Assicurativa % (C-A)/Cx100=	Coeff. Riduzione % (N-C)/Nx100=		Materiale Consumo Ore €/h 9,92		€		€		€		€		€						
Totale Imponibile		€ 901,69		Nolo Dime e/o Varie		€		€		€		€							
Degrado		€		Mano d'opera carrozzeria Ore 10,00 €/h 20,66		€ 206,60		€ 43,39		€		€ 249,99							
Insufficienza Assicurativa %		€		Mano d'opera meccanica Ore €/h 20,66		€		€		€		€							
Totale (Imponibile)		€ 901,69		S.Rifiuti 0,50 % di 897,20		€ 4,49		€ 0,94		€		€ 5,43							
Totale (Iva Compresa)		€ 1.091,04		TOTALE STIMA		€ 901,69		€ 189,36		€		€ 1.091,05							
Franchigia/Scoperto min. e il max del		%		€		€		€		€		€							
Indennizzo Contrattuale		€		Importo Richiesto €		Importo Concordato €		Importo Lesioni €		Fermo Tecnico Giorni 1,3									
TOTALE Indennizzo		€ 901,69		Osservazioni:															
[70003] - AutoSoft S.r.l. - Tel.0771/681436 r.a. [11753] Genius Professional Ver: RELEASE:												Data consegna 24/07/2013		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.: 1399,00/D /13
Compagnia: **AMAT**
Ispettorato:
Agenzia:
Sin. Numero: **077/AR/13**
Numero Pol.:

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

Data Sinistro: **24/04/2013**
Data Perizia: **09/05/2013**

Assicurato: AMAT N.593
Veicolo: BREDAMENARINIBUS M 240 LU/4P/26
Targa: DW793TR
Controparte: GASPARO GIANFRANCO



prot. 723h /UT
Lavoro n° 05

Taranto, lì 03.05.2013

Spett.le
CARROZZERIA GUARINI
Via C.Battisti, 5190/B
74100 TARANTO
Fax: 099 7791094

OGGETTO: BUS 593 - sostituzione cristallo parabrezza (fornito AMAT). PROCEDURA 2/A. C.I.G. ZEF09BACD2

In relazione al vs. preventivo n. 264/13 dell'importo di € 297,48 + IVA (assunto al protocollo aziendale n° 7131 del 05.05/2013), riferito ai lavori già eseguiti e descritti in oggetto, al fine di regolarizzare la pratica, si emette ordine per un importo complessivo di € 297,48 + IVA, finalizzato all'emissione della fattura.

Si precisa che il pagamento sarà effettuato a 60 gg. d alla data di emissione della fattura.

Nota: Il numero di C.I.G. in oggetto dovrà essere riportato in fattura.

IL DIRETTORE GENERALE
Ing. Giovanni Matichecchia

1156 + 297,48 =

1453

D037433

€ 858,00

scout 30%

Berlin

DENUNCIA DI SINISTRO STRADALE

N° SINISTRO 077/AR/13	DATA SINISTRO 24/04/2013	ORA 12.55	MODALITA' APERTURA DENUNCIA AGENTE
LINEA 3	LUOGO IN CUI E' ACCADUTO IL SINISTRO TARANTO - VIALE DUCA D'AOSTA	ANGOLO	
DIREZIONE TAMBURI - CITTA' MERCATO		N° SOCIALE 593	TARGA AUTOBUS DW 793 TR
MATR. AGENTE 149960	COGNOME LARDIERI	NOME GERARDO	Codice Fiscale LRDGRD82C24L049P
COMUNE DI NASCITA TARANTO	DATA DI NASCITA 24-03-82	DATA ASSUNZIONE 12-12-2005	COMUNE DI RESIDENZA TARANTO
DOMICILIO VIA TUBEROSE 3-LAMA		TIPO PATENTE D	N° PATENTE TA5168986D
		RILASCIATA A TARANTO	DATA RILASCIO 15/05/2004
		SCADENZA PATENTE 13/05/2014	
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 LANCIA	MODELLO PHEDRA	TARGA CF 652 AP	PROPRIETARIO GASPARO GIANFRANCO (Ta, 15/7/47)	COMUNE DI RESIDENZA TARANTO
VIA / PIAZZA VIA GIOVAN GIOVINE N.21			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 DAMNI	LIQUIDATORE	
3° DANNEGGIATO	NATURA DEL DANNO			
4° DANNEGGIATO	NATURA DEL DANNO			

AUTORITA' INTERVENUTA	
TESTIMONI	
nessuno	

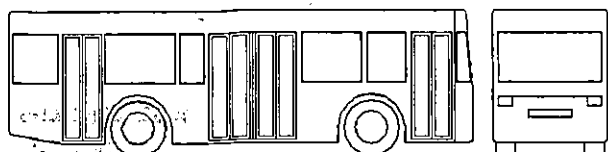
Sinistro passivo

☐ VALIDAZIONE DELLA DIREZIONE

DESCRIZIONE DELL'INCIDENTE

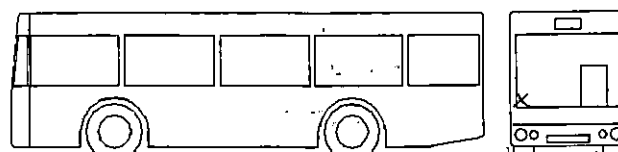
Vista laterale destra

Vista posteriore



Vista laterale sinistra

Vista anteriore



DESCRIZIONE DEI DANNI RIPORTATI DALL'AUTOBUS

LESIONATO IL PARABREZZA

DESCRIZIONE DEI DANNI RIPORTATI DALLA CONTROPARTE

SPECCHIETTO RETROVISORE SINISTRO

DESCRIZIONE DELL'INCIDENTE

DIRETTO VERSO LA STAZIONE, NEL PERCORRERE VIALE DUCA D'AOSTA INCRUCIAVO UN ALTRO BUS AZIENDALE.

POICHE' PROPRIO IN CORRISPONDENZA DELLA TRATTORIA "L'OROLOGIO" E NELLA VIA CORSIA DI MARCIA C'ERANO DELLE AUTOVETTURE PARCHEGGIATE IN DIVIETO DI SOSTA, NEL PORTARMI TUTTO A DESTRA INVOLONTARIAMENTE URTAVO CON IL PARABREZZA DEL BUS CONTRO LO SPECCHIETTO RETROVISORE SINISTRO DI UNA LANCIA PHEDRA IN SOSTA.

SINISTRI DENUNZIATI DA TERZI SENZA INDIVIDUAZIONE DELL'AGENTE RESPONSABILE

☐ PROVVEDIMENTO PRESIDENTE

APERTURA SINISTRO

☐ SI ☐ NO

Il Capo Ufficio

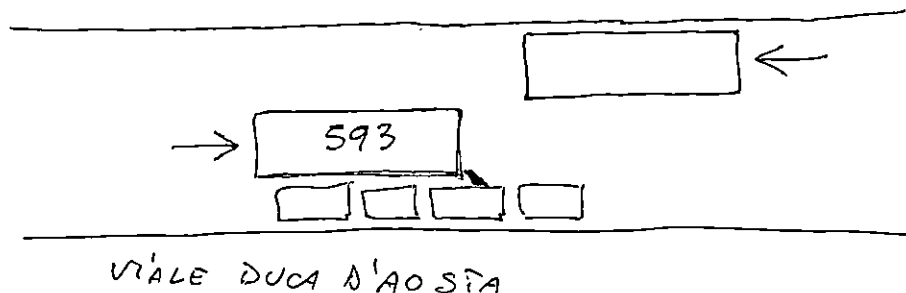
LETTO, CONFERMATO E SOTTOSCRITTO

Il Conducente

T.A. 29/04/2013

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	1399,00/13	
		Assicurato		Controparte	Impresa Controparte	
		AMAT N.593		GASPARO GIANFRANCO	N.N.	
Esercizio		Sinistro N.	Codice Agenzia		Data Sinistro	
2013		077/AR/13			24/04/2013	
Codice Perito	Cod. Liquidatore	Cod. Ispett.	Numero Polizza	Ramo	Tipo Sx.	
			/		RCA RISC. ASS.	
Data Incarico	Data effett. Perizia	Località	Presso	Carr. Fascia	Foto	
09/05/2013	09/05/2013	TARANTO	ASS	A1	3	
					Data Restituzione	
					24/07/2013	

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

SPESE	IMPONIBILI	NON IMPON.
Km. -		
Foto 3 -		
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' 24/07/2013

Importo PERIZIA IVA compresa:1.091,05

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

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

Taranto, li 07/12/2013

Prot. n.: _____ UAG

Egr. Sig.
Angiulli Ettore
Coordinatore di Ufficio
UFFICIO RAGIONERIA
SEDE

OGGETTO/ RECUPERO FRANCHIGIE SINISTRI:

- 1) N. SIN. 923266220 DEL 19/08/2013 (NS. RIF. 144/AR/13) Importo € 920,00
- 2) N. SIN. 923247637 DEL 27/06/2013 (NS. RIF. 117/AR/13) Importo € 1.000,00
- 3) N. SIN. 950435039 DEL 24/04/2013 (NS. RIF. 077/AR/13) Importo € 107,00

Totale € 2.027,00

Si invita codesto Spett.le Ufficio a provvedere alla liquidazione delle franchigie di cui all'oggetto richieste dalla Compagnia ALLIANZ Spa che gestisce l'attuale copertura assicurativa di Responsabilità Civile Veicoli a motore.

La somma complessiva di € 2.027,00 (euro due mila ventisette/00) dovrà essere versata a mezzo bonifico bancario.

Di seguito vengono indicate le coordinate bancarie:

Codice IBAN: IT 83 B 035 8901 6000 1057 0004 543
Beneficiario: Allianz S.p.a.

Si resta in attesa dell'avvenuta notizia e copia del mandato predisposto.

Distinti saluti.

Il Capo Unità
AA.GG. - P.R. - Sinistri
D.ssa Tiziana Tursi



AmAt
Azienda per la mobilità nell'area di Taranto
Prot. n. **19882**
del **09 DIC. 2013**

AD	Amm.re Delegato	☐
DA	Direttore Generale	☐
DT	Direttore Amministrativo	☐
DT	Direttore Tecnico	☐
UAP	Appalti / Contratti	☐
UCM	Commerciale / Marketing	☐
UCB	Contabilità Bilancio	☐
UES	Esercizio / Sosta	☐
UIS	Informatica / Statistica	☐
UMT	Manutenzione / Tecnica	☐
URU	Risorse Umane	☐
UAG	Affari Gen. P.P.R.R. SINISTRI	☐
RAG	Ufficio Ragioneria	☐
STQ	Staf. Qualità	☐

Allegati: n.2 note Allianz del 27/11/2013 prot. 19272 e 19273.

Unita' Recupero Franchigie
C.so Italia 23 - 20122 Milano
tel 02.7216.2192/2959 - fax 02.7216.6763

Agenzia ROMA GERENZA DIRETTE
P.ZZA DI S. SILVESTRO 13
00187 ROMA
Tel. 06 6768.1
Fax 06 6768.2439

Milano , 04 novembre 2013



0001
MSI300BED7A0010001 04 GEDZ
01303899 HXR36740000056
142 2 DC00S1352 A

Polizza n.: 059497074

Spettabile
AMAT
VIA CESARE BATTISTI 657
74121 TARANTO TA



Oggetto: riepilogo periodico di recupero franchigie.

Spettabile AMAT

Vi inviamo sul retro e nelle eventuali pagine successive, il riepilogo periodico num. 010594970741310 degli importi di **franchigia da rimborsare**, in seguito alla liquidazione dei sinistri in elenco avvenuta in base alle condizioni generali di assicurazione.

L'importo totale da rimborsare è di 1.327,00 euro e corrisponde alla somma delle franchigie di ogni singolo sinistro.

Vi preghiamo di effettuare il pagamento del relativo importo al più presto tramite la vostra agenzia, alla quale potrete rivolgervi per qualsiasi chiarimento.
Qualora aveste nel frattempo già provveduto al pagamento, considerate nullo questo avviso e ci scusiamo del disturbo arrecato.

Ringraziamo per l'attenzione e con l'occasione vi porgiamo cordiali saluti.

Allianz S.p.A.
Jesus Marin Giulia Gliubich

AmAt
Azienda per la mobilità nell'area di Taranto

Prot. n.

del 27 NOV. 2013

AD	Amministratore Delegato	☐
DG	Direttore Generale	☐
DA	Direttore Amministrativo	☐
DT	Direttore Tecnico	☒
UAP	Appalti / Contratti	☒
UCM	Commerciale / Marketing	☐
UCB	Contabilità Bilancio	☐
UES	Esercizio / Sost.	☐
UIS	Informatica / Statistica	☐
UMT	Manutenzione / Tecnica	☐
URU	Risorse Umane	☐
UAG	Affari Gen. PP.RR. SINISTRI	☒
RAG	Ufficio Regionale	☒
STQ	Staff Qualità	☒



Allianz S.p.A.
Sede legale
Largo Ugo Irneri, 1 - 34123 Trieste
Telefono +39 040 7781.111
Fax +39 040 7781.311
www.allianz.it
Codice 01

Uffici:
Milano 20122 - Corso Italia, 23
Torino 10121 - Via Vittorio Alfieri, 22
Trieste 34123 - Largo Ugo Inneri, 1
CF, P. IVA e Registro imprese
di Trieste n. 05032630963
Cap. sociale euro 403.000.000 i.v.

Iscritta all'Albo imprese
di assicurazione n. 1.00152
Capogruppo del gruppo assicurativo
Allianz, iscritto all'Albo gruppi
assicurativi n. 018
Società controllata, tramite
A.C.I.F. S.p.A., da Allianz SE - Monaco

Riepilogo delle Franchigie da recuperare

N. Sinistro	Data Sinistro	Località del Sinistro	Nominativo del danneggiato	Importo liquidato	Data liquidazione	Targa	Veicolo	Importo franchigia
01.923247637	27/06/2013	VIA LACLOS 74100 TARANTO TA	* CIDD * AMATI CARMELA		117/AR/13	EH128FT	AUTOBUS ✓	1.000,00
01.950431361	24/06/2013	PROVINCIA AVVENIMENTO: TA	* CIDD * GRACI ANNA		222/AR/13	DW771TR	AUTOBUS ✓	220,00
01.950435039	24/04/2013	PROVINCIA AVVENIMENTO: TA	* CIDD * GASPARO GIANFRANCO		077/AR/13	DW793TR	AUTOBUS ✓	107,00

Oggetto: SINISTRO DEL 24/04/2013 A POL. RCV N. 0000059497074/0000105 - AMAT SPA (DW793TR) / GASPARO (CF652AP) - NS. RIF. 077/AR/13

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

Data: 30/04/2013 18.20

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:—

077AR13.PDF

84.8 KB