

DENUNCIA DI SINISTRO STRADALE

N° SINISTRO 097/AR/13		DATA SINISTRO 29/05/2013		ORA 08.57		MODALITA' APERTURA DENUNCIA AGENTE	
LINEA 8		LUOGO IN CUI E' ACCADUTO IL SINISTRO TARANTO - VIALE MAGNA GRECIA				ANGOLO	
DIREZIONE PORTO MERCANTILE - CEP						N° SOCIALE 475	
MATR. AGENTE 176600						TARGA AUTOBUS CA 348 RJ	
COGNOME PISANI		NOME DARIO		Codice Fiscale PSNDRA80S01L049Q			
COMUNE DI NASCITA TARANTO		DATA DI NASCITA 01-11-80		DATA ASSUNZIONE 12-12-2005		COMUNE DI RESIDENZA CAROSINO	
						C.A.P. 74021	
DOMICILIO VIA A. GRAMSCI N° 86		TIPO PATENTE D		N° PATENTE TA5126914S		RILASCIATA A MCTC-TA	
						DATA RILASCIO 09/04/2002	
						SCADENZA PATENTE 05/04/2017	
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 OPEL	MODELLO CORSA	TARGA BJ 593 XK	PROPRIETARIO STELLA CATALDO (Taranto, 12/11/43)	COMUNE DI RESIDENZA TARANTO
VIA / PIAZZA VIA XXV APRILE PAL. 26 (PAOLO VI)			COMPAGNIA ASSICURATRICE MILANO ASS.NI SC. 16/09/2013	
CONDUCENTE (SE DIVERSO DA PROPRIETARIO) VIA / PIAZZA MEDESIMO				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	
GULLOTTA DONATO NATO A TARANTO IL 18/08/1946 E IVI RESIDENTE IN VIA GIOVIN GIOVINE N.7 TEL. CELL. 3888341273	

☐ VALIDAZIONE DELLA DIREZIONE

Sinistro Amilo

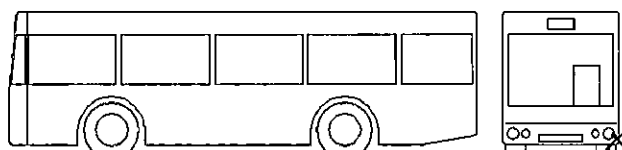
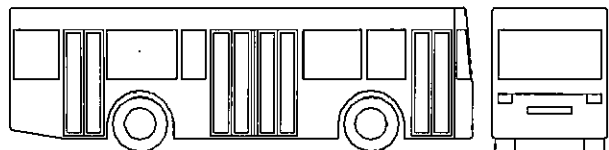
DESCRIZIONE DELL'INCIDENTE

Vista laterale destra

Vista posteriore

Vista laterale sinistra

Vista anteriore



DESCRIZIONE DEI DANNI RIPORTATI DALL'AUTOBUS

GRAFFI SULL'ANGOLARE ANTERIORE SINISTRO

DESCRIZIONE DEI DANNI RIPORTATI DALLA CONTROPARTE

GRAFFI SUL PARAURTI POSTERIORE LATO SINISTRO

N.B. IL FARO POSTERIORE SINISTRO SI PRESENTAVA TUTTO COPERTO DA NASTRO ADESIVO TRASPARENTE

DESCRIZIONE DELL'INCIDENTE

ALLE ORE 08.23 INIZIAVO DAL CAPOLINEA DI PORTO MERCANTILE LA CORSA DI LINEA 8 ALLA GUIDA DEL BUS 475.
ALLE ORE 08.57 CIRCA, GIUNTO IN VIALE MAGNA GRECIA, EFFETTUAVO LA FERMATA POSTA POCHI METRI PRIMA DELL'INCROCIO CON VIA VENETO.
DOPO AVER EFFETTUATO LA FERMATA PROSEGUIVO IL PERCORSO IN RETTILINEO E ARRIVATO ALL'ALTEZZA DELLA STAZIONE DI SERVIZIO "E.S.S.", IL CONDUCENTE DI UN'AUTOVETTURA OPEL CORSA DI COLORE ROSSO IMPROVVISAMENTE USCIVA DALL'AREA DI RIFORNIMENTO E SI RIMETTEVA IN CIRCOLAZIONE SENZA NESSUNA CAUTELA E SOPRATTUTTO SENZA CONCEDERE LA PRECEDENZA AL BUS.
L'UOMO ALLA GUIDA DELL'AUTOVETTURA (UNICO OCCUPANTE) EFFETTUAVA UN'AZZARDATA MANOVRA DI INVERSIONE DI MARCIA SU VIALE MAGNA GRECIA A DISTANZA MOLTO RAVVICINATA DAL BUS.
PUR FRENANDO E DEVIANDO VERSO DESTRA, INEVITABILE E' STATO L'IMPATTO CON LA CITATA AUTOVETTURA AVVENUTO SUL PARAURTI POSTERIORE LATO SINISTRO.
NESSUN FERITO A BORDO DEI DUE MEZZI.

SINISTRI DENUNZIATI DA TERZI SENZA INDIVIDUAZIONE DELL'AGENTE RESPONSABILE

☐ PROVVEDIMENTO PRESIDENTE

APERTURA SINISTRO

☐ SI ☐ NO

Il Capo Ufficio

LETTO, CONFERMATO E SOTTOSCRITTO

Il Conducente

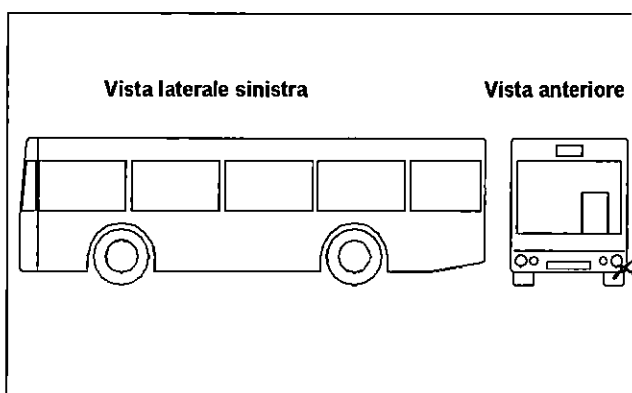
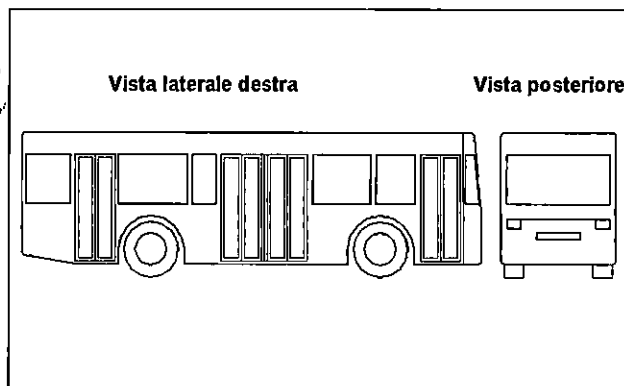
T.A. 29/05/2013

[Signature]

N° SINISTRO
097/AR/13



DESCRIZIONE DELL'INCIDENTE



DESCRIZIONE DEI DANNI RIPORTATI DALL'AUTOBUS

GRAFFI SULL'ANGOLARE ANTERIORE SINISTRO

DESCRIZIONE DEI DANNI RIPORTATI DALLA CONTROPARTE

GRAFFI SUL PARAURTI POSTERIORE LATO SINISTRO

N.B. IL FARO POSTERIORE SINISTRO SI PRESENTAVA TUTTO COPERTO DA NASTRO ADESIVO TRASPARENTE

DESCRIZIONE DELL'INCIDENTE

ALLE ORE 08.23 INIZIAVO DAL CAPOLINEA DI PORTO MERCANTILE LA CORSA DI LINEA 8 ALLA GUIDA DEL BUS 475. ALLE ORE 08.57 CIRCA, GIUNTO IN VIALE MAGNA GRECIA, EFFETTUAVO LA FERMATA POSTA POCHI METRI PRIMA DELL'INCROCIO CON VIA VENETO. DOPO AVER EFFETTUATO LA FERMATA PROSEGUIVO IL PERCORSO IN RETTILINEO E ARRIVATO ALL'ALTEZZA DELLA STAZIONE DI SERVIZIO "Q8", IL CONDUCENTE DI UN'AUTOVETTURA OPEL CORSA DI COLORE ROSSO IMPROVVISAMENTE USCIVA DALL'AREA DI RIFORMIMENTO E SI RIMETTEVA IN CIRCOLAZIONE SENZA NESSUNA CAUTELA E SOPRATTUTTO SENZA CONCEDERE LA PRECEDENZA AL BUS. L'UOMO ALLA GUIDA DELL'AUTOVETTURA (UNICO OCCUPANTE) EFFETTUAVA UN'AZZARDATA MANOVRA DI INVERSIONE DI MARCIA SU VIALE MAGNA GRECIA A DISTANZA MOLTO RAVVICINATA DAL BUS. PUR FRENANDO E DEVIANDO VERSO DESTRA, INEVITABILE E' STATO L'IMPATTO CON LA CITATA AUTOVETTURA AVVENUTO SUL PARAURTI POSTERIORE LATO SINISTRO. NESSUN FERITO A BORDO DEI DUE MEZZI.

SINISTRI DENUNZIATI DA TERZI SENZA INDIVIDUAZIONE DELL'AGENTE RESPONSABILE

☐ PROVVEDIMENTO PRESIDENTE

APERTURA SINISTRO

☐ SI ☐ NO

Il Capo Ufficio

LETTO, CONFERMATO E SOTTOSCRITTO

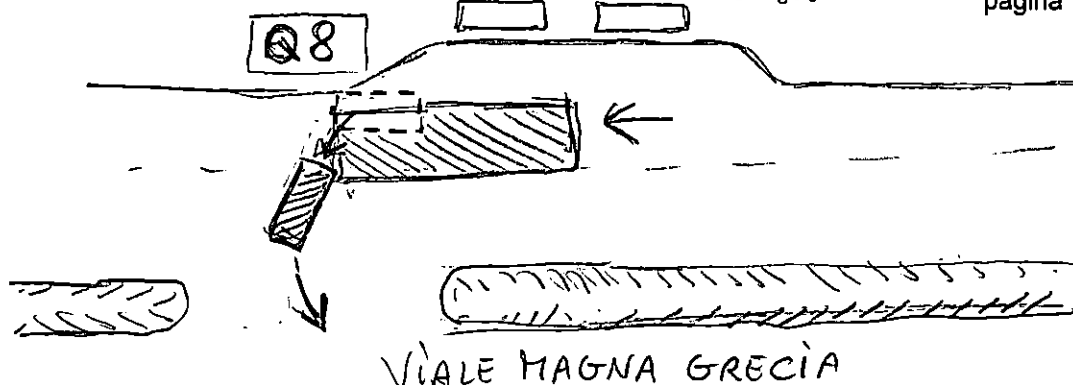
Il Conducente

TA, 29/05/2013

Stazione di servizio.

pagina

2



DENUNCIA DI SINISTRO STRADALE

N° SINISTRO 097/AR/13	DATA SINISTRO 29/05/2013	ORA 08.57	MODALITA' APERTURA DENUNCIA AGENTE	
LINEA 8	LUOGO IN CUI E' ACCADUTO IL SINISTRO TARANTO - VIALE MAGNA GRECIA		ANGOLO	
DIREZIONE PORTO MERCANTILE - CEP		N° SOCIALE 475	TARGA AUTOBUS CA 348 RJ	
MATR. AGENTE 176600	COGNOME PISANI	NOME DARIO	Codice Fiscale PSNDRA80S01L049Q	
COMUNE DI NASCITA TARANTO	DATA DI NASCITA 01-11-80	DATA ASSUNZIONE 12-12-2005	COMUNE DI RESIDENZA CAROSINO	C.A.P. 74021
DOMICILIO VIA A. GRAMSCI N° 86	TIPO PATENTE D	N° PATENTE TA5126914S	RILASCIATA A MCTC-TA	DATA RILASCIO 09/04/2002
SCADENZA PATENTE 05/04/2017		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 OPEL	MODELLO CORSA	TARGA BJ 593 XK	PROPRIETARIO STELLA CATALDO (Taranto, 12/11/43)	COMUNE DI RESIDENZA TARANTO
VIA / PIAZZA VIA XXV APRILE PAL. 26 (PAOLO VI)		COMPAGNIA ASSICURATRICE MILANO ASS.NI SC. 16/09/2013		
CONDUCENTE (SE DIVERSO DA PROPRIETARIO) VIA / PIAZZA MEDESIMO				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	
GULLOTTA DONATO NATO A TARANTO IL 18/08/1946 E IVI RESIDENTE IN VIA GIOVIN GIOVINE N.7 TEL. CELL. 3888341273	

Sinistro Attivo

☐ VALIDAZIONE DELLA DIREZIONE

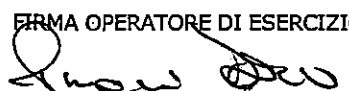
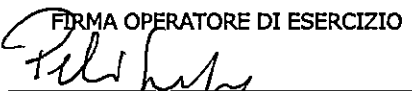


CEDOLA DI VIAGGIO DEL BUS N° 475 DATA 29.05.2013

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				
14	CM	0555	LEP.	0643	PISANI DARIO			
BIS	LEP	0655	PM	0755	PISANI DARIO			
8	PM	0823	CEP	0923	PISANI DARIO			
3	CM	9:49	TAMB	10:40	TOMASELLI GIOVANNI			
3	TAMB	10:49	CM		TOMASELLI GIOVANNI			
3	CM	11,45	FAM	12,43	PAULISANO G.			
3	FAM	12,43	CM	13,35	PAULISANO			
3	CM	13,41	FAM	14,33	PAULISANO			
3	FAM	14,39	CM	15,31	PAULISANO			
3	CM	15,37	FAM	16,29	PAULISANO			
3	FAM	16,35	CM	17,35	PAULISANO			
3	CM	17,33	FAM	18,25	PETIO G.			
3	FAM	18,36	CM	19,28	PETIO G.			
3	CM	19,35	FAM	20,27	PETIO G.			
3	FAM	20,33	CM	21,25	PETIO G.			
3	CM	21,25	FAM	22,10	PETIO G.			
3	FAM	22,25	CM		PETIO G.			
				22,55				

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>442</u> DALLE ORE <u>0535</u> ALLE ORE <u>0933</u> LINEA <u>813 442</u> FIRMA OPERATORE DI ESERCIZIO 	TURNO DI SERVIZIO n° <u>417</u> DALLE ORE <u>11,35</u> ALLE ORE <u>12,40</u> LINEA <u>3</u> FIRMA OPERATORE DI ESERCIZIO 	TURNO DI SERVIZIO n° <u>219</u> DALLE ORE <u>1723</u> ALLE ORE <u>1920</u> LINEA <u>3</u> FIRMA OPERATORE DI ESERCIZIO 																																																																																																																					
<table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <thead> <tr> <th style="width: 40%;">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: 40%;">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: 40%;">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 _____ / ore _____

Taranto, li

19 GIU. 2013

Prot. 10142 UAG

RACCOMANDATA A R

Egr. Sig.
Gullotta Donato
Via Giovin Giovine n. 7
74121 - TARANTO

OGGETTO: Sinistro del 29/05/2013 ore 09.00 circa
Verificatosi a Taranto in Viale Magna Grecia
Ns. Rif. 097/AR/13

La S.V. è gentilmente invitata a recarsi presso l'Ufficio sinistri aziendale, previo appuntamento telefonico con l'addetto all'Ufficio (Tel. 099/7356261), per rilasciare dichiarazione testimoniale riguardante l'evento indicato in oggetto.

La ringraziamo anticipatamente per l'attenzione che riserverà alla presente e porgiamo distinti saluti.

IL DIRETTORE GENERALE
(Ing. Giovanni Matichecchia)

Avviso di ricevimento



Raccomandata



Pacco



Assicurata

Euro _____

BARI CMP
Poste

24.06

10849190468 5

Numero
Italiane

Data di spedizione _____

Nell'ufficio postale di _____

Destinatario _____

Via _____

C.A.P. _____

Egr. Sig.
Gullotta Donato
Via Giovin Giovine n. 7
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:

☐ Invii multipli a un unico destinatario

☐ Sottoscrizione rifiutata



Posteitaliane

Avviso di ricevimento

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



A. R.

postaprioritaria

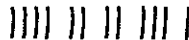
Da restituire a A.M.A.T. S.p.A.

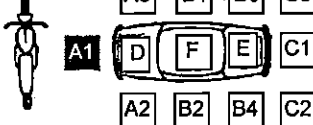
**AZIENDA PER LA MOBILITA'
NELL'AREA DI TARANTO**

Via C. Battisti, 657
74100 TARANTO



097/A2/13



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° 1703,00/D /13		Relazione di perizia per AMAT		Codice 001		Ramo sinistro RCA RISC. ASS.	
Assicurato AMAT N.475				Controparte STELLA CATALDO				Impresa di controparte 007 - MILANO			
Esercizio 2013		Numero sinistro 097/AR/13		Codice - Agenzia				Data sinistro 29/05/2013			
Cod. Perito		Cod. Liquidatore		Cod. Ispettorato		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. 3	
Da Certificato di Proprietà - Intestatario -Indirizzo - Telefono - Professione AMAT VIA C.BATTISTI 657 74100 - TARANTO TA										Privilegio a favore di //	
Locatario/Comproprietario - Indirizzo - Telefono - Professione CODICE FISCALE / P. I.V.A.:										Già Targa	
Veicolo(Marca-Modello-Versione) IRISBUS ITALIA 491E/3P						Targa CA348RJ		Telaio ZGA482M0006002965		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	
Listino ricambi aggiornato al [//]				Diff. Tempo		Diff. Tempo		Diff. Tempo		Tempo	
Modanatura angolare paraurti ant. .Sx				S		S		S			
Angolare paraurti ant. .Sx				L 0,5		L 0,5		L 0,8			
Fianchetto ant. .Sx				L 1,0		L 1,0		L 1,0			
Codice / Riparatore				Fascia Carr. A1		SR		LA		VE operativo	
Telefono:				Totale Tempi		1,5		1,5		1,8	
Supplemento per Doppio Strato 15%		Ore 0,27		Supplemento Finitura 10% max ore 3		Ore 0,21		Tempo Aggiuntivo per Verniciatura		Ore 1,2	
Totale Tempi		1,8		Supplementari		1,68		Totale tempi VE Ore		3,48	
Valore Assicurato(A) €		Valore a nuovo(N) € 1,00		Ricambi		€		Imponibile 31,50		Iva € 6,62	
Insuff. Assicurativa % (C-A)/Cx100=		Coeff. Riduzione % (N-C)/Nx100=		Materiale Consumo Ore 3,48 €/h		11,55		€		8,44	
Totale Imponibile		€		206,60		€		€		€	
Degrado		€		Mano d'opera carrozzeria Ore 6,48 €/h		20,66		€		133,88	
Insufficienza Assicurativa %		€		Mano d'opera meccanica Ore €/h		20,66		€		€	
Totale (Imponibile)		€		206,60		S.Rifiuti 0,50 % di		205,57		€	
Totale (Iva Compresa)		€		249,99		€		206,60		€	
Franchigia/Scoperto min. e il max del		%		€		€		43,39		€	
Indennizzo Contrattuale		€		Importo Richiesto €		Importo Concordato €		Importo Lesioni €		Fermo Tecnico Giorni 0,8	
TOTALE Indennizzo		€		206,60		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	

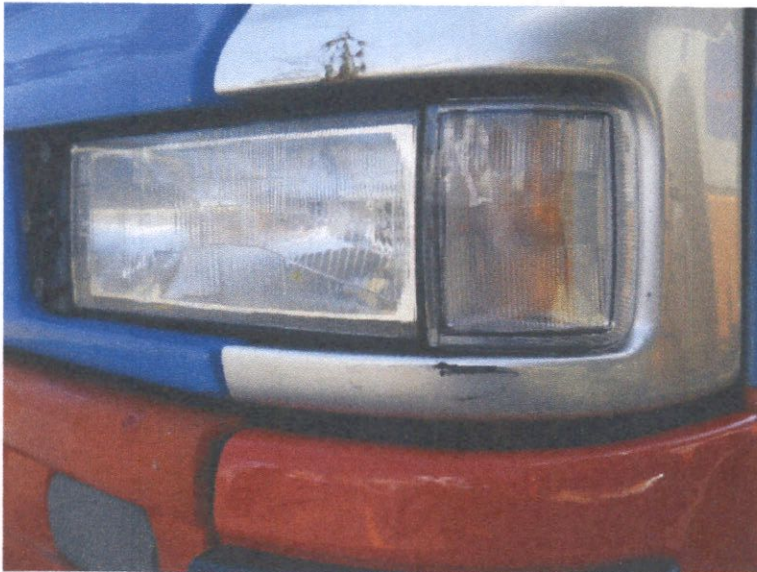
per. ind. Ernesto Sion
INFORTUNISTICA STRADALE
Via O. Flacco, 22
74121 - Taranto (Ta)
P.IVA: 01739870739
Tel.: TEL -FAX 0997364094
Posiz.Ruolo N.:3812

Perizia N.: 1703,00/D /13
Compagnia: **AMAT**
Ispettorato:
Agenzia:
Sin. Numero: **097/AR/13**
Numero Pol.:

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

Data Sinistro: **29/05/2013**
Data Perizia: **06/06/2013**

Assicurato: **AMAT N.475**
Veicolo: **IRISBUS ITALIA 491E/3P**
Targa: **CA348RJ**
Controparte: **STELLA CATALDO**



1703/13

DENUNCIA DI SINISTRO STRADALE

N° SINISTRO 097/AR/13	DATA SINISTRO 29/05/2013	ORA 08.57	MODALITA' APERTURA DENUNCIA AGENTE	
LINEA 8	LUOGO IN CUI E' ACCADUTO IL SINISTRO TARANTO - VIALE MAGNA GRECIA		ANGOLO	
DIREZIONE PORTO MERCANTILE - CEP		N° SOCIALE 475	TARGA AUTOBUS CA 348 RJ	
MATR. AGENTE 176600	COGNOME PISANI	NOME DARIO	Codice Fiscale PSNDRA80S01L049Q	
COMUNE DI NASCITA TARANTO	DATA DI NASCITA 01-11-80	DATA ASSUNZIONE 12-12-2005	COMUNE DI RESIDENZA CAROSINO	C.A.P. 74021
DOMICILIO VIA A. GRAMSCI N° 86	TIPO PATENTE D	N° PATENTE TA5126914S	RILASCIATA A MCTC-TA	DATA RILASCIO 09/04/2002
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 OPEL	MODELLO CORSA	TARGA BJ 593 XK	PROPRIETARIO STELLA CATALDO (Taranto, 12/11/43)	COMUNE DI RESIDENZA TARANTO
VIA / PIAZZA VIA XXV APRILE PAL. 26 (PAOLO VI)		COMPAGNIA ASSICURATRICE MILANO ASS.NI SC. 16/09/2013		
CONDUCENTE (SE DIVERSO DA PROPRIETARIO) VIA / PIAZZA MEDESIMO		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			

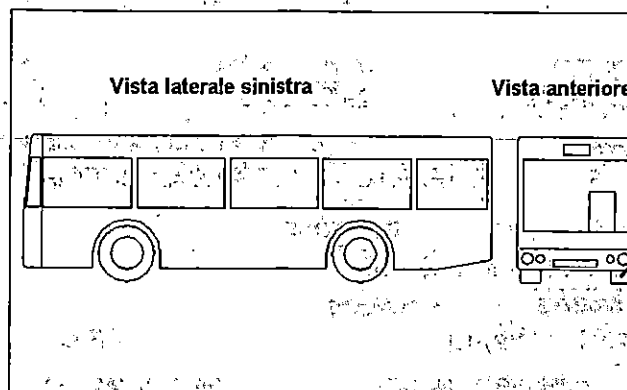
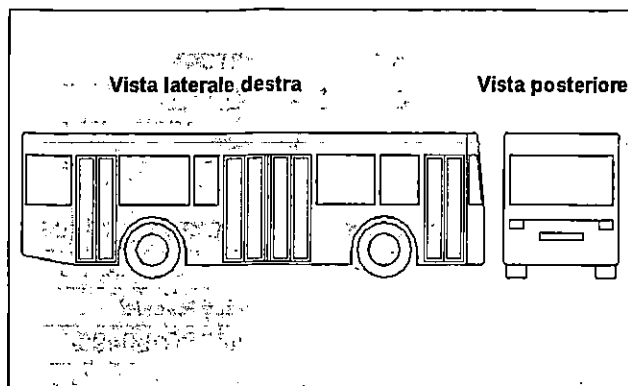
AUTORITA' INTERVENUTA	
TESTIMONI	
GULLOTTA DONATO NATO A TARANTO IL 18/08/1946 E IVI RESIDENTE IN VIA GIOVIN GIOVINE N.7 TEL. CELL. 3888341273	

Sinistro Attivo

☐ VALIDAZIONE DELLA DIREZIONE

8112071

DESCRIZIONE DELL'INCIDENTE



DESCRIZIONE DEI DANNI RIPORTATI DALL'AUTOBUS

GRAFFI SULL'ANGOLARE ANTERIORE SINISTRO

DESCRIZIONE DEI DANNI RIPORTATI DALLA CONTROPARTE

GRAFFI SUL PARAURTI POSTERIORE LATO SINISTRO

N.B. IL FARO POSTERIORE SINISTRO SI PRESENTAVA TUTTO COPERTO DA NASTRO ADESIVO TRASPARENTE

DESCRIZIONE DELL'INCIDENTE

ALLE ORE 08.23 INIZIAVO DAL CAPOLINEA DI PORTO MERCANTILE LA CORSA DI LINEA 8 ALLA GUIDA DEL BUS 475. ALLE ORE 08.57 CIRCA, GIUNTO IN VIALE MAGNA GRECIA, EFFETTUAVO LA FERMATA POSTA POCCHI METRI PRIMA DELL'INCROCIO CON VIA VENETO. DOPO AVER EFFETTUATO LA FERMATA PROSEGUIVO IL PERCORSO IN RETTILINEO E ARRIVATO ALL'ALTEZZA DELLA STAZIONE DI SERVIZIO "Q8", IL CONDUCENTE DI UN'AUTOVETTURA OPEL CORSA DI COLORE ROSSO IMPROVVISAMENTE USCIVA DALL'AREA DI RIFORNIMENTO E SI RIMETTEVA IN CIRCOLAZIONE SENZA NESSUNA CAUTELA E SOPRATTUTTO SENZA CONCEDERE LA PRECEDENZA AL BUS. L'UOMO ALLA GUIDA DELL'AUTOVETTURA (UNICO OCCUPANTE) EFFETTUAVA UN'AZZARDATA MANOVRA DI INVERSIONE DI MARCIA SU VIALE MAGNA GRECIA A DISTANZA MOLTO RAVVICINATA DAL BUS. PUR FRENANDO E DEVIANDO VERSO DESTRA, INEVITABILE E' STATO L'IMPATTO CON LA CITATA AUTOVETTURA AVVENUTO SUL PARAURTI POSTERIORE LATO SINISTRO. NESSUN FERITO A BORDO DEI DUE MEZZI.

SINISTRI DENUNZIATI DA TERZI SENZA INDIVIDUAZIONE DELL'AGENTE RESPONSABILE

☐ PROVVEDIMENTO PRESIDENTE

APERTURA SINISTRO

☐ SI ☒ NO

Il Capo Ufficio

LETTO, CONFERMATO E SOTTOSCRITTO

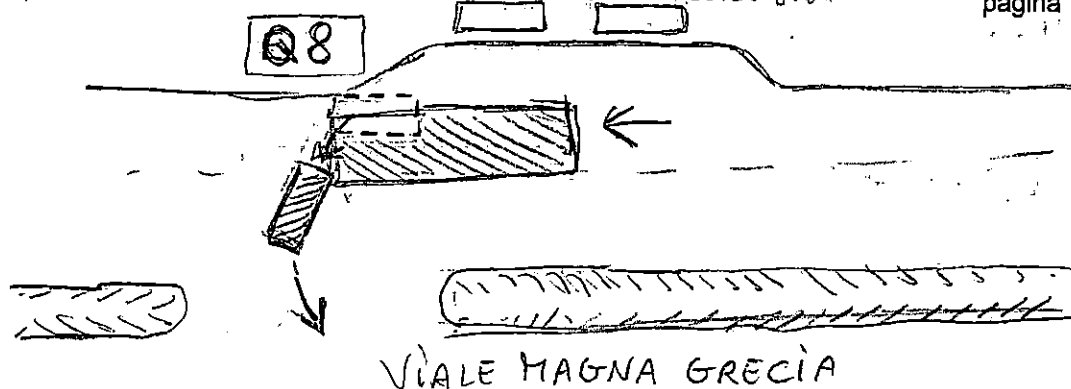
Il Conducente

TA, 29/05/2013

Stazione di servizio

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
AMAT

Codice
001

Ns. Riferimento
1703,00/13

Assicurato
AMAT N.475

Controparte
STELLA CATALDO

Impresa Controparte
007 - MILANO

Esercizio
2013

Sinistro N.
097/AR/13

Codice Agenzia

Data Sinistro
29/05/2013

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
3

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 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' 19/06/2013

Importo PERIZIA IVA compresa:249,99

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

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

Oggetto: SINISTRO n. 923233805 DEL 29/05/2013 A POL. RCV N.
0000059497074/0000009 - AMAT SPA (CA348RJ) / STELLA (BJ593XK) - NS. RIF.
097/AR/13

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

Data: 01/07/2013 19.23

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

Con riferimento al sinistro in oggetto e facendo seguito alla ns. mail del
30/05/2013 si trasmette in allegato la dichiarazione testimoniale rilasciata in
data 25/06/2013 dal Sig. Gullotta Donato.
Si concorda in € 290,00 l'importo totale dei danni subiti dal ns. mezzo
aziendale comprensivo del controvalore del fermo tecnico.
In attesa di cortese riscontro, porgiamo distinti saluti.

UFFICIO SINISTRI AMAT SPa

Il 30/05/2013 10.15, Sinistri ha scritto:

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

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

Distinti saluti.

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

—Allegati:—

097AR13.teste gullotta.PDF

368 KB

DICHIARAZIONE TESTIMONIALE

Il sottoscritto Gullotta Donato nato a Taranto il 18/8/46 e ivi residente in Via Giovan Giovine n.7 (C.F. GLLDNT46M18L049G)

Dichiara

Che il giorno 29/05/2013 alle ore 08.40 circa, diretto verso la Clinica "Bernardini", dalla fermata di Via Japigia sono salito sul mezzo pubblico di linea 8 n. 475 targato CA348RJ ed occupavo un posto a sedere nella parte sinistra centrale del bus .

Durante il tragitto della corsa e in particolare alle ore 09.00 circa, mentre l'autobus Amat percorreva Viale Magna Grecia con direzione Corso Italia, all'altezza della STAZIONE DI SERVIZIO Q8, il conducente di un'autovettura targata BJ593XK dopo aver fatto rifornimento, con una manovra improvvisa deviava a sinistra per rimettersi in circolazione ed effettuava inversione di marcia su Viale Magna Grecia.

La sconsiderata manovra dell'automobilista veniva effettuata senza nessuna precauzione e a distanza molto ravvicinata dal bus. L'impatto sia pure di lieve entità è stato inevitabile e solo grazie ai pronti riflessi del conducente del mezzo pubblico, che è riuscito a frenare e a deviare per quanto possibile verso destra, si è evitato un impatto dalle conseguenze più rilevanti.

Avendo assistito in diretta all'impatto, nei confronti del conducente dell'Amat mi dichiaravo disponibile a rilasciare apposita dichiarazione testimoniale sulle circostanze dell'incidente.

Letto, confermato e sottoscritto

Taranto, li 25/06/2013

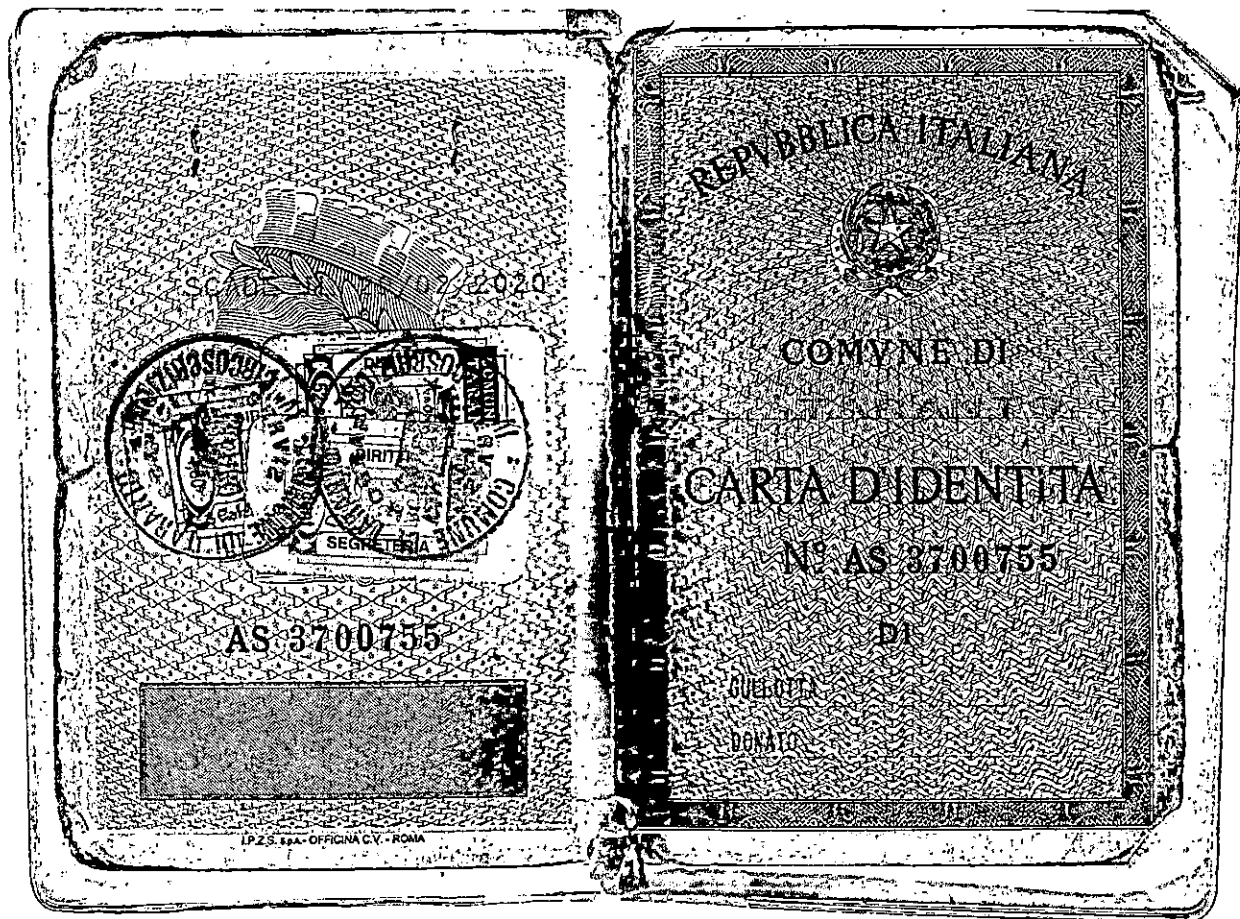


3888 341273

Cognome	GULLOTTA
Nome	DONATO
nato il	18/08/1946
(atto n. 645 P. S. A.)	
a	TARANTO
Cittadinanza	ITALIANA
Residenza	TARANTO
Via	GIOVAN. GIOVINE, 7
Stato civile	
Professione	
CONNOTATI E CONTRASSEGNI SALIENTI	
Statura	
Capelli	BIANCHI
Occhi	CELESTI
Segni particolari	NESSUNO

	
Firma del titolare	Gullotta Donato
TARANTO	01/03/2010
Impronta del dito indice sinistro	IL SINDACO
	

	
REPUBBLICA ITALIANA TESSERA SANITARIA	
Codice Fiscale	GLLDNT46M18L049G
Data di scadenza	02/10/2016
Cognome	GULLOTTA
Nome	DONATO
Luogo di nascita	TARANTO
Provincia	TA
Data di nascita	18/08/1946
Sesso M	



DICHIARAZIONE TESTIMONIALE

Il sottoscritto Gullotta Donato nato a Taranto il 18/8/46 e ivi residente in Via Giovan Giovine n.7 (C.F. GLLDNT46M18L049G)

Dichiara

Che il giorno 29/05/2013 alle ore 08.40 circa, diretto verso la Clinica "Bernardini", dalla fermata di Via Japigia sono salito sul mezzo pubblico di linea 8 n. 475 targato CA348RJ ed occupavo un posto a sedere nella parte sinistra centrale del bus.

Durante il tragitto della corsa e in particolare alle ore 09.00 circa, mentre l'autobus Amat percorreva Viale Magna Grecia con direzione Corso Italia, all'altezza della STAZIONE DI SERVIZIO Q8, il conducente di un'autovettura targata BJ593XK dopo aver fatto rifornimento, con una manovra improvvisa deviava a sinistra per rimettersi in circolazione ed effettuava inversione di marcia su Viale Magna Grecia.

La sconsiderata manovra dell'automobilista veniva effettuata senza nessuna precauzione e a distanza molto ravvicinata dal bus. L'impatto sia pure di lieve entità è stato inevitabile e solo grazie ai pronti riflessi del conducente del mezzo pubblico, che è riuscito a frenare e a deviare per quanto possibile verso destra, si è evitato un impatto dalle conseguenze più rilevanti.

Avendo assistito in diretta all'impatto, nei confronti del conducente dell'Amat mi dichiaravo disponibile a rilasciare apposita dichiarazione testimoniale sulle circostanze dell'incidente.

Letto, confermato e sottoscritto

Taranto, li 25/06/2013

Donato Gullotta

888 341273

Prot. N. 10467
25 GIU. 2013
 Del
 P. PRESIDENTE ☐
 DG DIRETTORE GENERALE ☐
 DA DIRETTORE AMMINISTRATIVO ☐
 SE DIRETTORE TECNICO ☐
 UE EGREGIO DOCUMENTO ☐
 UAG AFFARI GEN. / P. SINISTRI ☒
 US AGGIUSTI / CONTRATTI ☐
 UC CONTABILITA' / BILANCIO ☐
 UY INFORMATICA ☐
 UP PERSONALE / RETRIBUZIONI ☐
 UT TECNICO ☐
 UPI PRODOTTI TRAFFICO ☐
 URG RAGIONERIA / ECONOMATO ☐
 SUO STAFF QUALITA ☐
 _____ ☐

9

Cognome GULLOTTA
 Nome GIACOMO
 nato il 18/08/1946
 (atto n. 85 P. 3 S. 1)
 a TARANTO
 Cittadinanza ITALIANA
 Residenza TARANTO
 Via GIOVAN GIOVINE, 7
 Stato civile 1
 Professione 1
 CONNOTATI E CONTRASSEGNI SALIENTI
 Statura 1,70
 Capelli CASCI
 Occhi CELESTI
 Segni particolari NESUNO



Firma del titolare
TARANTO

H. 01/05/2010

Impronta del dito
 indice sinistro

IL SINDACO

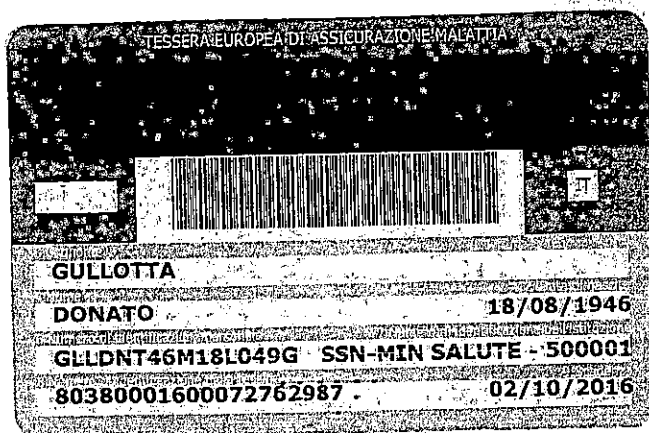
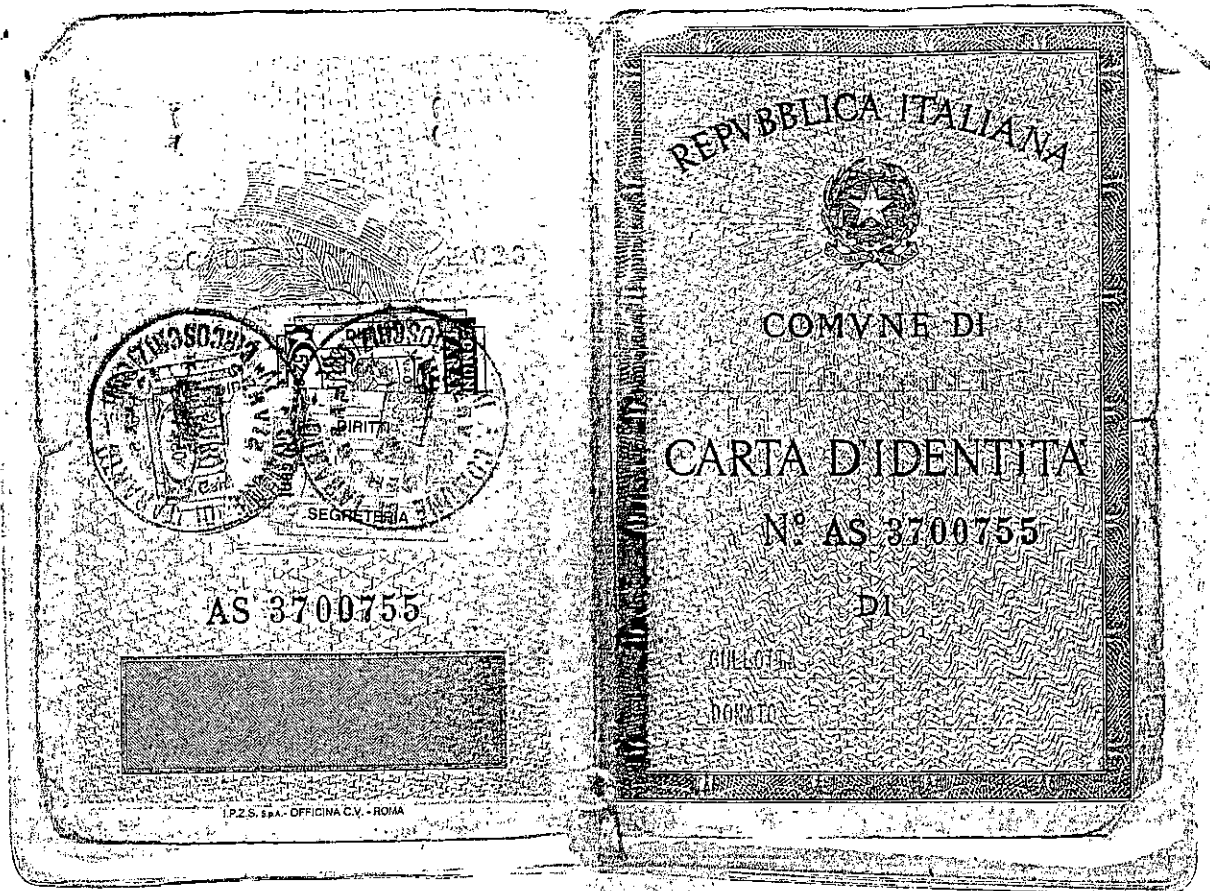


REPUBBLICA ITALIANA
TESSERA SANITARIA

Codice
 Fiscale **GLLDNT46M18L049G** Data di
 scadenza **02/10/2016**
 Cognome **GULLOTTA**
 Nome **DONATO** Sesso **M**
 Luogo
 di nascita **TARANTO**
 Provincia **TA**
 Data
 di nascita **18/08/1946**



Dati sanitari regionali



Oggetto: Fwd: SINISTRO n. 923233805 DEL 29/05/2013 A POL. RCV N.
0000059497074/0000009 - AMAT SPA (CA348RJ) / STELLA (BJ593XK) - NS. RIF.
097/AR/13

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

Data: 15/07/2013 12.30

A: Domenico RAELE <domenico.raele@allianz.it>

In riscontro alla Vs. del 11/7/2013, di pari oggetto, ritrasmettiamo in allegato la dichiarazione testimoniale rilasciata dal Sig. Gullotta Donato già inviata via mail in data 01/07/2013.

Cordiali saluti.

UFFICIO SINISTRI AMAT SPA

----- Messaggio originale -----

Oggetto: SINISTRO n. 923233805 DEL 29/05/2013 A POL. RCV N.
0000059497074/0000009 - AMAT SPA (CA348RJ) / STELLA (BJ593XK) - NS. RIF.
097/AR/13

Data: Mon, 01 Jul 2013 19:23:19 +0200

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

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

Con riferimento al sinistro in oggetto e facendo seguito alla ns. mail del 30/05/2013 si trasmette in allegato la dichiarazione testimoniale rilasciata in data 25/06/2013 dal Sig. Gullotta Donato.
Si concorda in € 290,00 l'importo totale dei danni subiti dal ns. mezzo aziendale comprensivo del controvalore del fermo tecnico.
In attesa di cortese riscontro, porgiamo distinti saluti.

UFFICIO SINISTRI AMAT SPa

—Allegati:—

097AR13.teste gullotta.PDF

368 KB

CENTRO SERVIZI PERITALI S.R.L. PERITO VITO COLAPIETRO V. Europa, 35 74017 - Mottola (Ta) P.IVA: 02602260735 Tel.: 0998864788 FAX 0998863231	Perizia Numero 1932,00/13	Per la Spettabile ALLIANZ SPA	Tipo Sinistro /RCA/CID	Ispett. 0944
	Assicurato AMAT SPA		Controparte STELLA CATALDO	Esercizio 2013
	Numero Sinistro 01/923233805-3/1	Data Sinistro 29/05/13	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 CA348RJ in conseguenza del sinistro verificatosi il giorno 29/05/13

è necessaria la somma di € 210,00 (DUECENTODIECI / 00 EURO) T.C.P.R.N. 0,8 * FERWO 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.

IL PERITO IL 20/06/13

Inviare assegno a:

Inviare bonifico a iban:

IL PERITO

IL RIPARATORE

IL PROPRIETARIO DEL VEICOLO

RAG. VITO COLAPIETRO

AMAT SPA

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

Dir. G.	PRESIDENTE	☐
Dir. G.	DIRETTORE GENERALE	☐
Dir. G.	DIRETTORE AMMINISTRATIVO	☐
Dir. G.	DIRETTORE TECNICO	☐
Dir. G.	ESERCIZIO MOVIMENTO	☐
Dir. G.	AFFARI GEN. R. SINISTRI	☒
Dir. G.	ACQUISTI CONTRATTI	☐
Dir. G.	CONTABILITA' / BILANCIO	☐
Dir. G.	INFORMATICA	☐
Dir. G.	PERSONALE / RETRIBUZIONI	☐
Dir. G.	UT. TECNICO	☐
Dir. G.	UT. PRODOTTI TRAFFICO	☐
Dir. G.	UT. RACCOMANDA ECONOMICA	☐
Dir. G.	UT. MARKETING	☐

Allianz S.p.A.
CLD TARANTO
VIA ACCLAVIO 2
74123 TARANTO
tel: 0994558111
fax: 0994521309



Allianz

Allianz S.p.A. - Sede legale Largo Ugo Inneri 1, 34123 Trieste - Tel. +39 040 7781.111 - Fax +39 040 7781.311
CF, P. IVA e Registro imprese di Trieste n. 05032630963 - Capitale 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

Taranto, 11 luglio 2013

Apertura al pubblico
lun e mar: 09.00-12.00
gio: 09.00-12.00

AMAT
VIA CESARE BATTISTI 67
74121 TARANTO TA

Sinistro n.: 01.923233805.001
Avvenuto il: 29/05/2013
Targa / Polizza n.: CA348RJ / 059497074
Agenzia: ROMA GERENZA DIRETTE
Assicurato: AMAT
Danneggiato: AMAT
Liquidatore: RAELE DOMENICO
Vs. rif.: RIF.097AR13

Prot. N. 14911
Del 11 LUG. 2013

PR	PRESIDENTE	☐
DS	DIRETTORE GENERALE	☐
DA	DIRETTORE AMMINISTRATIVO	☐
DT	DIRETTORE TECNICO	☐
UE	ESERCIZIO MOVIMENTO	☐
DAG	AFFARI GEN./P.R./SINISTRI	☒
UA	ACQUISTI / CONTRATTI	☐
UC	CONTABILITA' / BILANCIO	☐
UB	INFORMATICA	☐
UP	PERSONALE / RETRIBUZIONI	☐
UT	TECNICO	☐
UPI	PRODOTTI TRAFFICO	☐
URG	RAZIONERIA / ECONOMATO	☐
STG	STAFF GENERALE	☐

[Signature]

Oggetto: SIX 923233805 DEL 29/5/2013

Facciamo riferimento alla richiesta di risarcimento da avanzata in relazione al sinistro in oggetto per informarVi che la controparte ritiene di avere ragione.

Vi preghiamo volerci fornire ogni utile elemento affinché da parte nostra si possa resistere al conseguente arbitrato.

Alla luce della documentazione che ci fornirà, considereremo una eventuale definizione su basi concorsuali.

Restiamo in urgente attesa e inviamo cordiali saluti.

PS. Eventuali dichiarazioni testimoniali devono essere complete di fotocopia di documento di identità valido e codice fiscale.

Allianz S.p.A.
Centro Liquidazione Danni

Allianz S.p.A.
CLD TARANTO
VIA ACCLAVIO 2
74123 TARANTO
tel: 0994558111
fax: 0994521309



Allianz

Allianz S.p.A. - Sede legale Largo Ugo Inneri 1, 34123 Trieste - Tel. +39 040 7781.111 - Fax +39 040 7781.311
CF, P. IVA e Registro imprese di Trieste n. 05032630963 - Capitale 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

Taranto, 11 luglio 2013

Apertura al pubblico
lun e mar: 09.00-12.00
gio: 09.00-12.00

AMAT
VIA CESARE BATTISTI 67
74121 TARANTO TA

Sinistro n.: 01.923233805.001
Avvenuto il: 29/05/2013
Targa / Polizza n.: CA348RJ / 059497074
Agenzia: ROMA GERENZA DIRETTE
Assicurato: AMAT
Danneggiato: AMAT
Liquidatore: RAELE DOMENICO
Vs. rif.: RIF.097AR13

Oggetto: SIX 923233805 DEL 29/5/2013

Facciamo riferimento alla richiesta di risarcimento da avanzata in relazione al sinistro in oggetto per informarVi che la controparte ritiene di avere ragione.

Vi preghiamo volerci fornire ogni utile elemento affinché da parte nostra si possa resistere al conseguente arbitrato.

Alla luce della documentazione che ci fornirà, considereremo una eventuale definizione su basi concorsuali.

Restiamo in urgente attesa e inviamo cordiali saluti.

PS. Eventuali dichiarazioni testimoniali devono essere complete di fotocopia di documento di identità valido e codice fiscale.

Allianz S.p.A.
Centro Liquidazione Danni

Oggetto: SINISTRO n. 923233805 DEL 29/05/2013 A POL. RCV N.
0000059497074/0000009 - AMAT SPA (CA348RJ) / STELLA (BJ593XK) - NS. RIF.
097/AR/13

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

Data: 15/07/2013 13.37

A: CLD DI TARANTO ALLIANZ SPA <mailcld123@allianz.it>

In riscontro alla Vs. del 11/7/2013, di pari oggetto, ritrasmettiamo in allegato la dichiarazione testimoniale rilasciata dal Sig. Gullotta Donato già inviata via mail in data 01/07/2013.

Cordiali saluti.

UFFICIO SINISTRI AMAT SPA

----- Messaggio originale -----

Oggetto: SINISTRO n. 923233805 DEL 29/05/2013 A POL. RCV N.
0000059497074/0000009 - AMAT SPA (CA348RJ) / STELLA (BJ593XK) - NS. RIF.
097/AR/13

Data: Mon, 01 Jul 2013 19:23:19 +0200

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

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

Con riferimento al sinistro in oggetto e facendo seguito alla ns. mail del 30/05/2013 si trasmette in allegato la dichiarazione testimoniale rilasciata in data 25/06/2013 dal Sig. Gullotta Donato.
Si concorda in € 290,00 l'importo totale dei danni subiti dal ns. mezzo aziendale comprensivo del controvalore del fermo tecnico.
In attesa di cortese riscontro, porgiamo distinti saluti.

UFFICIO SINISTRI AMAT SPA

--- Allegati: ---

097AR13.teste gullotta.PDF

368 KB

Oggetto: Fwd: SINISTRO n. 923233805 DEL 29/05/2013 A POL. RCV N.
0000059497074/00000009 - AMAT SPA (CA348RJ) / STELLA (BJ593XK) - NS. RIF.
097/AR/13

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

Data: 15/07/2013 12.30

A: Domenico RAELE <domenico.raele@allianz.it>

In riscontro alla Vs. del 11/7/2013, di pari oggetto, ritrasmettiamo in allegato la
dichiarazione testimoniale rilasciata dal Sig. Gullotta Donato già inviata via mail in data
01/07/2013.

Cordiali saluti.

UFFICIO SINISTRI AMAT SPA

----- Messaggio originale -----

Oggetto: SINISTRO n. 923233805 DEL 29/05/2013 A POL. RCV N.
0000059497074/00000009 - AMAT SPA (CA348RJ) / STELLA (BJ593XK) - NS. RIF.
097/AR/13

Data: Mon, 01 Jul 2013 19:23:19 +0200

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

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

Con riferimento al sinistro in oggetto e facendo seguito alla ns. mail
del 30/05/2013 si trasmette in allegato la dichiarazione testimoniale
rilasciata in data 25/06/2013 dal Sig. Gullotta Donato.
Si concorda in € 290,00 l'importo totale dei danni subiti dal ns. mezzo
aziendale comprensivo del controvalore del fermo tecnico.
In attesa di cortese riscontro, porgiamo distinti saluti.

UFFICIO SINISTRI AMAT SPA

—Allegati:—

097AR13.teste gullotta.PDF

368 KB



SECED132131000000891

0180PE10TX0005 - 305

Spett.le
AMAT SPA
VIA CESARE BATTISTI 657
74121 TARANTO

TA

N. SINISTRO DATA SINISTRO VS. RIFERIMENTO
923233805 29/05/2013 CA348RJ AMAT

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

LA INFORMIAMO CHE SU INCARICO DI ALLIANZ S.P.A. E' STATO
LIQUIDATO A FAVORE DEL SUDETTO PERCIPIENTE TRAMITE BONIFICO BANCARIO
L'IMPORTO DI EURO 290,00* 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 : 05/08/2013 NUMERO CRO BONIFICO : 11756821208

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

[Signature]

AMAT s.p.a. - Protocollo in Arrivo

Prot. N. 13204
07 AGO. 2013

Del
P PRESIDENTE ☐
DG DIRETTORE GENERALE ☐
DA DIRETTORE AMMINISTRATIVO ☐
DT DIRETTORE TECNICO ☐
UE ESERCIZIO MOVIMENTO ☐
UAG AFFARI GEN./P.R./SINISTRI ☒
UA ACQUISTI/CONTRATTI ☐
UC CONTABILITA'/BILANCIO ☐
UI INFORMATICA ☐
UP PERSONALE/RETRIBUZIONI ☐
UT TECNICO ☐
MPT PRODOTTI TRAFFICO ☐
U/RG RAGIONERIA/ECONOMATO ☐
STO STAFF QUALITA ☐

Oggetto: SINISTRO DEL 29/05/2013 A POL. RCV N. 0000059497074/0000009 - AMAT SPA (CA348RJ) / STELLA (BJ593XK) - NS. RIF. 097/AR/13

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

Data: 30/05/2013 10.15

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

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

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

Distinti saluti.

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

—Allegati:—

097AR13.PDF

101 KB