

DENUNCIA DI SINISTRO STRADALE

N° SINISTRO 103/AR/13	DATA SINISTRO 12/06/2013	ORA 18.00	MODALITA' APERTURA DENUNCIA AGENTE
LINEA 8	LUOGO IN CUI E' ACCADUTO IL SINISTRO TARANTO - VIALE LIGURIA	ANGOLO VIA MOLISE	
DIREZIONE PORTO MERCANTILE - CEP		N° SOCIALE 585	TARGA AUTOBUS DW 776 TR
MATR. AGENTE 113800	COGNOME CARONE	NOME GIANFRANCO	Codice Fiscale CRNGFR69A26L049B
COMUNE DI NASCITA TARANTO	DATA DI NASCITA 26-01-69	DATA ASSUNZIONE 12-12-2005	COMUNE DI RESIDENZA TARANTO
DOMICILIO VIA LAGO DI LEVICO 4		TIPO PATENTE D	N° PATENTE U17927992Y
RILASCIATA A TARANTO		DATA RILASCIO 24/09/2007	SCADENZA PATENTE 23/02/2014
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 Peugeot	MODELLO 206	TARGA BG 195 BE	PROPRIETARIO CALCULLI FRANCESCO	COMUNE DI RESIDENZA TARANTO
VIA / PIAZZA VIA UMBRIA 182		COMPAGNIA ASSICURATRICE AVIVA ASS.NI SC. 09/11/2013		
CONDUCENTE (SE DIVERSO DA PROPRIETARIO) VIA / PIAZZA SUPPRESSA BARBARA		COMUNE DI RESIDENZA TARANTO		
1° DANNEGGIATO		NATURA DEL DANNO		
2° DANNEGGIATO		NATURA DEL DANNO		

DATI RELATIVI AI TERZI COINVOLTI NEL SINISTRO - 2° VEICOLO

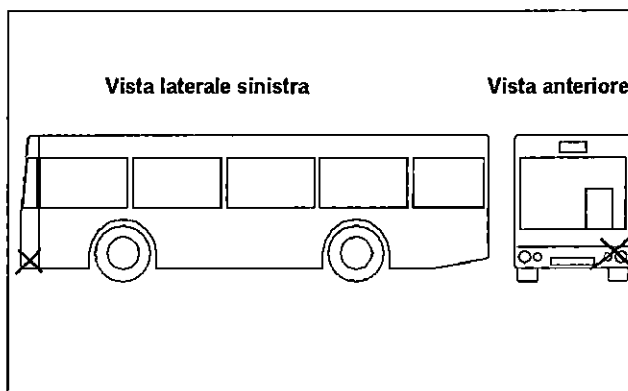
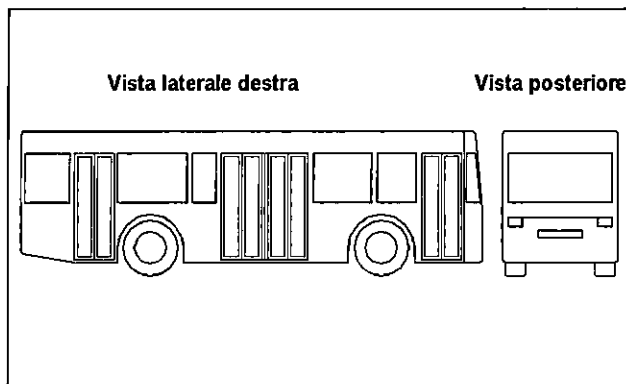
MARCA	MODELLO	TARGA	PROPRIETARIO	RESIDENZA
DOMICILIO	COMPAGNIA ASSICURATRICE	IMPORTO DANNI	LIQUIDATORE	
3° DANNEGGIATO	NATURA DEL DANNO			
4° DANNEGGIATO	NATURA DEL DANNO			

AUTORITA' INTERVENUTA	
TESTIMONI	
I VIAGGIATORI	

Sinistro Attivo

☐ VALIDAZIONE DELLA DIREZIONE

DESCRIZIONE DELL'INCIDENTE



DESCRIZIONE DEI DANNI RIPORTATI DALL'AUTOBUS

PARTE ANTERIORE SX

DESCRIZIONE DEI DANNI RIPORTATI DALLA CONTROPARTE

NON RILEVATI

DESCRIZIONE DELL'INCIDENTE

IN DATA 12/06/2013 ALLE ORE 18.00 CIRCA ALLA GUIDA DEL BUS N.585, MENTRE EFFETTUAVO LA 2ª FERMATA DI VIA LIGURIA ANGOLO VIA MOLISE, A BUS FERMO, UNA MACCHINA MARCA PEUGEOT 206 DI COLORE BLU TARGATA BG195BE GUIDATA DALLA SIG.RA SUPPRESSA BARBARA IMPATTAVA LA PARTE ANTERIORE SINISTRA DEL BUS.

N.B. LA SIGNORA SUPPRESSA HA GIA' COMUNICATO L'INCIDENTE ALLA SUA COMPAGNIA DI ASSICURAZIONE AVIVA INFORMANDO DI ESSERE STATA LEI A CREARE IL DANNO.

NESSUN FERITO.

SINISTRI DENUNZIATI DA TERZI SENZA INDIVIDUAZIONE DELL'AGENTE RESPONSABILE

☐ PROVVEDIMENTO PRESIDENTE

APERTURA SINISTRO

☐ SI ☐ NO

Il Capo Ufficio

LETTO, CONFERMATO E SOTTOSCRITTO

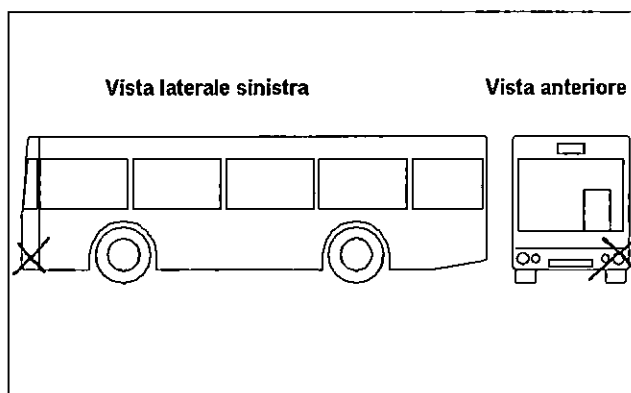
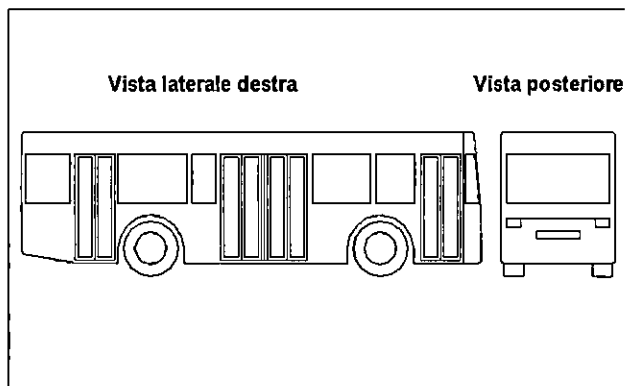
Il Conducente

N° SINISTRO
103/AR/13



Azienda per la Mobilità nell'Area di Taranto

DESCRIZIONE DELL'INCIDENTE



DESCRIZIONE DEI DANNI RIPORTATI DALL'AUTOBUS

PARTE ANTERIORE SX

DESCRIZIONE DEI DANNI RIPORTATI DALLA CONTROPARTE

NON RILEVATI

DESCRIZIONE DELL'INCIDENTE

IN DATA 12/06/2013 ALLE ORE 18.00 CIRCA ALLA GUIDA DEL BUS N.585, MENTRE EFFETTUAVO LA 2ª FERMATA DI VIA LIGURIA ANGOLO VIA MOLISE, A BUS FERMO, UNA MACCHINA MARCA PEUGEOT 206 DI COLORE BLU TARGATA BG195BE GUIDATA DALLA SIG.RA SUPPRESSA BARBARA IMPATTAVA LA PARTE ANTERIORE SINISTRA DEL BUS.

N.B. LA SIGNORA SUPPRESSA HA GIÀ COMUNICATO L'INCIDENTE ALLA SUA COMPAGNIA DI ASSICURAZIONE AVIVA INFORMANDO DI ESSERE STATA LEI A CREARE IL DANNO.

NESSUN FERITO.

SINISTRI DENUNZIATI DA TERZI SENZA INDIVIDUAZIONE DELL'AGENTE RESPONSABILE

☐ PROVVEDIMENTO PRESIDENTE

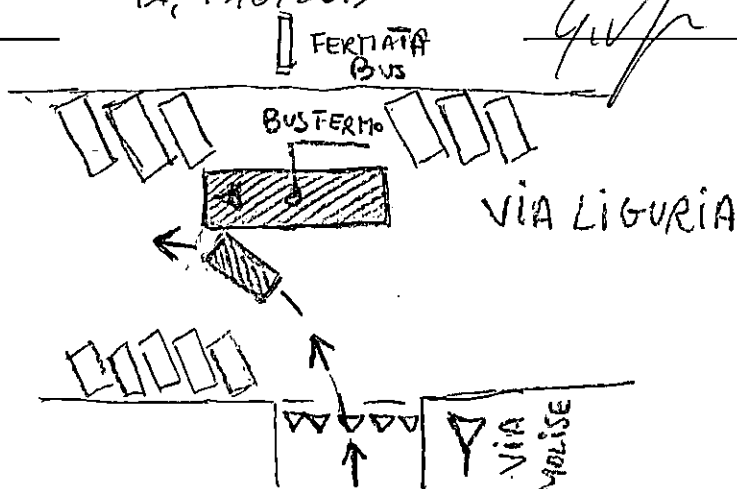
APERTURA SINISTRO

☐ SI ☐ NO

Il Capo Ufficio

LETTO, CONFERMATO E SOTTOSCRITTO
12/6/2013

Il Conducente



pagina

2

DENUNCIA DI SINISTRO STRADALE

N° SINISTRO 103/AR/13		DATA SINISTRO 12/06/2013		ORA 18.00		MODALITA' APERTURA DENUNCIA AGENTE	
LINEA 8		LUOGO IN CUI E' ACCADUTO IL SINISTRO TARANTO - VIALE LIGURIA				ANGOLO VIA MOLISE	
DIREZIONE PORTO MERCANTILE - CEP				N° SOCIALE 585		TARGA AUTOBUS DW 776 TR	
MATR. AGENTE 113800		COGNOME CARONE		NOME GIANFRANCO		Codice Fiscale CRNGFR69A26L049B	
COMUNE DI NASCITA TARANTO		DATA DI NASCITA 26-01-69		DATA ASSUNZIONE 12-12-2005		COMUNE DI RESIDENZA TARANTO	
						C.A.P. 74121	
DOMICILIO VIA LAGO DI LEVICO 4		TIPO PATENTE D		N° PATENTE U17927992Y		RILASCIATA A TARANTO	
						DATA RILASCIO 24/09/2007	
						SCADENZA PATENTE 23/02/2014	
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 Peugeot	MODELLO 206	TARGA BG 195 BE	PROPRIETARIO CALCULLI FRANCESCO	COMUNE DI RESIDENZA TARANTO
VIA / PIAZZA VIA UMBRIA 182			COMPAGNIA ASSICURATRICE AVIVA ASS.NI SC. 09/11/2013	
CONDUCENTE (SE DIVERSO DA PROPRIETARIO) VIA / PIAZZA SUPPRESSA BARBARA				COMUNE DI RESIDENZA TARANTO
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	
VIAGGIATORI	

Sinistro Attivo

☐ VALIDAZIONE DELLA DIREZIONE

Taranto, li 13/6/2013

Egr. Sig.

CARONE GIANFRANCO
VIA LAGO DI LEVICO 4
74100 TARANTO

Oggetto: Sinistro n° 103/AR/13 del 12/06/2013

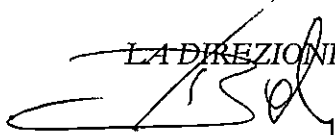
Il giorno 12/06/2013, il bus n° 585 da Lei condotto, impegnato sulla linea 8, è stato coinvolto in un incidente stradale ed ha riportato danni per un ammontare non ancora quantificato.

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 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


Oggetto: Gianfranco Carone 333 7175073

Mittente: Gianfranco Carone <gianfranco.carone@tin.it>

Data: 12/06/2013 18,58

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

In data 12/06/2013 alle ore 18.00 col Bus 585 ;
mentre effettuato la 2° fermata in Via Liguria angolo via Molise a Bus fermo
una macchina marca Peugeot 206 targata BG195BE
guidata dalla Sig.ra Suppressa Barbara residente in Crso.Umberto 124 impattava la parte anteriore SX del Bus.

cell.: 392-8982912 allego foto dei danni e della documentazione

NB: la signora ha già comunicato l'incidente alla sua compagnia di assicurazione
informando di essere stata lei a creare il danno





Aviva Italia S.p.A.
Via A. Scarsellini 14 20161 Milano
www.avivaitalia.it
Tel. +39 02 2775.1
Fax +39 02 2775 204

WinComunica24.20

POLIZZA GUIDARE & NAVIGARE

POLIZZA	RAMO	PROD.	CODICE	AGENZIA
4477033	19	01	1775	D'ANDRIA ROSANNA
SOSTITUISCE POLIZZA				

CONTRAENTE/ASSICURATO	COGNOME NOME	INDIRIZZO	CODICE FISCALE
CALCULLI FRANCESCO			
VIA UMBRIA 182			
74121 TARANTO (TA)			
CLCFNC68C16L049Z			

DURATA: EFFETTO DALLE ORE 24 DEL	SCADENZA ALLE ORE 24 DEL	GIORNI	FRAZIONAMENTO	PROSSIMA QUIETANZA
09/11/2012	09/11/2013	360	ANNUALE	09/11/2013

CONDIZIONI CONTRATTUALI: E applicato il fascicolo **GN190** ADEGUAMENTO AUTOMATICO: ☐ Barrare se operante Adeguamento automatico

CONTRASSEGNARE CON UNA "X" LA FORMA DI GARANZIA PRESCELTA

☒ **GARANZIA INFORTUNI CONDUCENTE DEL VEICOLO O NATANTE**

TIPO VEICOLO / NATANTE	MARCA - MODELLO / DENOMINAZIONE	PESO KG.	TARGA / N° ISCRIZIONE	USO
Autovetture	PEUGEOT 206		BG195BE	Privato

☐ **GARANZIA INFORTUNI DELLA CIRCOLAZIONE O NAVIGAZIONE (VALIDA PER LA PERSONA IDENTIFICATA)**

ASSICURATO	NATO/A IL	CODICE FISCALE

SOMME ASSICURATE

MORTE	INVALIDITÀ PERMANENTE	DIARIA DA RICOVERO	SPESA DI CURA	COND. PARTICOLARI OPERANTI
80.000,00	80.000,00			

PREMIO ALLA FIRMA

PREMIO NETTO	ACCESSORI	PREMIO IMPONIBILE	IMPOSTE	TOTALE
70,95	7,10	78,05	1,95	80,00

PREMIO RATE SUCCESSIVE

PREMIO NETTO	ACCESSORI	PREMIO IMPONIBILE	IMPOSTE	TOTALE
70,95	7,10	78,05	1,95	80,00

ATTENZIONE: da firmare sul retro.

Cod. 12147 - 1.000 - Ed. 09/2012 - LCA

Emessa in 03 esemplari, il

09 NOVEMBRE 2012

è stato versato il

D'ANDRIA ROSANNA
TARANTO Agente Generale Aviva Italia S.p.A.
Via Veneto, 125 - TARANTO
P.Iva 02783180738

ESATTORE

QUIETANZA Il premio totale di Euro





Cognome.....**SUPPRESSA**.....
Nome.....**BARBARA**.....
nato il.....**27/01/1975**.....
(atto n. **322** P. **1** S. **A**)
a.....**Taranto (TA)**.....
Cittadinanza.....**Italiana**.....
Residenza.....**TARANTO**.....
Via.....**Corso UMBERTO I, n.124**.....
Stato civile.....**Cgt. con CALCULI**.....
Professione.....**IMPIEGATA**.....
CONNOTATI E CONTRASSEGNI SALIENTI
Statura.....**1,58**.....
Capelli.....**CASTANI**.....
Occhi.....**CASTANI**.....
Segni particolari.....



Firma del titolare.....**Suppressa Barbara**.....
Taranto.....**20/03/2013**.....
li.....

Impronta del dito
indice sinistro

IL SINDACO
Giuseppe Carone













74100 TARANTO
Tel. 099 7327987
Fax 099 7301945
e-mail: digida@digida.it



AVIVA CONTRASSEGNO DI ASSICURAZIONE

TARGA VEICOLO O DATI NATANTE

EG196BE

TIPO DEL VEICOLO O NATANTE

AUTOVETTURA

SCADENZA PERIODO
ASSICURATIVO

15266065

giorno

mese

anno

09

11

2013

Aviva Italia S.p.A.

1. Cognome **SUPREBEA**
 2. Nome **BARBARA**
 3. Data e luogo di nascita **27/01/1975**
TARANTO (TA)
 4. Residenza **TARANTO**
 Via **9 E F PARISI**
 Gruppo sanguigno

FIRMA DEL TITOLARE

UP MCTC di
TA

5. Rilasciata dal Prefetto di **TA**
 6. Il **25/7/2004**
 7. Valevole fino **25/7/2004**
 8. Patente n. **TA2296035L**
B N

Il titolare
Manifestante a Carlo

Categoria per la quale la patente è valida

Categoria	Indirizzo di consegna
A	Autoveicoli con motore a benzina, diesel, metano, gasolio, ecc. con potenza massima fino a 400 kg e massa complessiva non superiore a 3500 kg.
B	Autoveicoli, anche a motore, con motore a benzina, diesel, metano, gasolio, ecc. con potenza massima fino a 400 kg e massa complessiva non superiore a 3500 kg.
C	Autoveicoli, anche a motore, con motore a benzina, diesel, metano, gasolio, ecc. con potenza massima fino a 400 kg e massa complessiva non superiore a 3500 kg.
D	Autoveicoli, anche a motore, con motore a benzina, diesel, metano, gasolio, ecc. con potenza massima fino a 400 kg e massa complessiva non superiore a 3500 kg.
E	Autoveicoli, anche a motore, con motore a benzina, diesel, metano, gasolio, ecc. con potenza massima fino a 400 kg e massa complessiva non superiore a 3500 kg.

INDICAZIONI ADDIZIONALI

(C) TA500716
 RILASCIATO PER ESAME
 24/06-12/07/94

LIMITAZIONI ART 117 C.O.S.
 "D" ONEITA' CAT. "B" 12/07/94

CEDOLA DI VIAGGIO DEL BUS N° 585 **DATA** 12-6-013.

[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	2	3																																																																																																																					
TURNO DI SERVIZIO n° _____	TURNO DI SERVIZIO n° _____	TURNO DI SERVIZIO n° _____																																																																																																																					
DALLE ORE <u>538</u>	DALLE ORE <u>1155</u>	DALLE ORE _____																																																																																																																					
ALLE ORE <u>12,09</u>	ALLE ORE <u>18.33</u>	ALLE ORE _____																																																																																																																					
LINEA <u>8</u>	LINEA <u>8</u>	LINEA _____																																																																																																																					
FIRMA OPERATORE DI ESERCIZIO <u>[Firma]</u>	FIRMA OPERATORE DI ESERCIZIO <u>CARLONE</u>	FIRMA OPERATORE DI ESERCIZIO _____																																																																																																																					
<table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <thead> <tr> <th>CONTROLLI (Barrare la voce che ricorre)</th> <th>Inizio Turno</th> <th>Fine Turno</th> </tr> </thead> <tbody> <tr><td>Indicatori di linea</td><td>NE</td><td>NE</td></tr> <tr><td>Indicatori di direzione</td><td>NE</td><td>NE</td></tr> <tr><td>Impianto illuminazione</td><td>NE</td><td>NE</td></tr> <tr><td>Luci interne</td><td>NE</td><td>NE</td></tr> <tr><td>Strumentazione di bordo</td><td>NE</td><td>NE</td></tr> <tr><td>Obliteratrici</td><td>NE</td><td>NE</td></tr> <tr><td>Martelletto rompivetro di sicurezza</td><td>M</td><td>M</td></tr> <tr><td>Sigilli maniglia uscita di sicurezza</td><td>M</td><td>M</td></tr> <tr><td>Regolamento viaggiatori interno bus</td><td>M</td><td>M</td></tr> <tr><td>Estintore</td><td>M</td><td>M</td></tr> <tr><td>Pulizia del bus</td><td>INS</td><td>INS</td></tr> <tr><td>Cintura di sicurezza (portatori di Handicap)</td><td>NE</td><td>NE</td></tr> </tbody> </table>	CONTROLLI (Barrare la voce che ricorre)	Inizio Turno	Fine Turno	Indicatori di linea	NE	NE	Indicatori di direzione	NE	NE	Impianto illuminazione	NE	NE	Luci interne	NE	NE	Strumentazione di bordo	NE	NE	Obliteratrici	NE	NE	Martelletto rompivetro di sicurezza	M	M	Sigilli maniglia uscita di sicurezza	M	M	Regolamento viaggiatori interno bus	M	M	Estintore	M	M	Pulizia del bus	INS	INS	Cintura di sicurezza (portatori di Handicap)	NE	NE	<table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <thead> <tr> <th>CONTROLLI (Barrare la voce che ricorre)</th> <th>Inizio Turno</th> <th>Fine Turno</th> </tr> </thead> <tbody> <tr><td>Indicatori di linea</td><td>NE</td><td>NE</td></tr> <tr><td>Indicatori di direzione</td><td>NE</td><td>NE</td></tr> <tr><td>Impianto illuminazione</td><td>NE</td><td>NE</td></tr> <tr><td>Luci interne</td><td>NE</td><td>NE</td></tr> <tr><td>Strumentazione di bordo</td><td>NE</td><td>NE</td></tr> <tr><td>Obliteratrici</td><td>NE</td><td>NE</td></tr> <tr><td>Martelletto rompivetro di sicurezza</td><td>M</td><td>M</td></tr> <tr><td>Sigilli maniglia uscita di sicurezza</td><td>M</td><td>M</td></tr> <tr><td>Regolamento viaggiatori interno bus</td><td>M</td><td>M</td></tr> <tr><td>Estintore</td><td>M</td><td>M</td></tr> <tr><td>Pulizia del bus</td><td>INS</td><td>INS</td></tr> <tr><td>Cintura di sicurezza (portatori di Handicap)</td><td>NE</td><td>NE</td></tr> </tbody> </table>	CONTROLLI (Barrare la voce che ricorre)	Inizio Turno	Fine Turno	Indicatori di linea	NE	NE	Indicatori di direzione	NE	NE	Impianto illuminazione	NE	NE	Luci interne	NE	NE	Strumentazione di bordo	NE	NE	Obliteratrici	NE	NE	Martelletto rompivetro di sicurezza	M	M	Sigilli maniglia uscita di sicurezza	M	M	Regolamento viaggiatori interno bus	M	M	Estintore	M	M	Pulizia del bus	INS	INS	Cintura di sicurezza (portatori di Handicap)	NE	NE	<table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <thead> <tr> <th>CONTROLLI (Barrare la voce che ricorre)</th> <th>Inizio Turno</th> <th>Fine Turno</th> </tr> </thead> <tbody> <tr><td>Indicatori di linea</td><td>NE</td><td>NE</td></tr> <tr><td>Indicatori di direzione</td><td>NE</td><td>NE</td></tr> <tr><td>Impianto illuminazione</td><td>NE</td><td>NE</td></tr> <tr><td>Luci interne</td><td>NE</td><td>NE</td></tr> <tr><td>Strumentazione di bordo</td><td>NE</td><td>NE</td></tr> <tr><td>Obliteratrici</td><td>NE</td><td>NE</td></tr> <tr><td>Martelletto rompivetro di sicurezza</td><td>M</td><td>M</td></tr> <tr><td>Sigilli maniglia uscita di sicurezza</td><td>M</td><td>M</td></tr> <tr><td>Regolamento viaggiatori interno bus</td><td>M</td><td>M</td></tr> <tr><td>Estintore</td><td>M</td><td>M</td></tr> <tr><td>Pulizia del bus</td><td>INS</td><td>INS</td></tr> <tr><td>Cintura di sicurezza (portatori di Handicap)</td><td>NE</td><td>NE</td></tr> </tbody> </table>	CONTROLLI (Barrare la voce che ricorre)	Inizio Turno	Fine Turno	Indicatori di linea	NE	NE	Indicatori di direzione	NE	NE	Impianto illuminazione	NE	NE	Luci interne	NE	NE	Strumentazione di bordo	NE	NE	Obliteratrici	NE	NE	Martelletto rompivetro di sicurezza	M	M	Sigilli maniglia uscita di sicurezza	M	M	Regolamento viaggiatori interno bus	M	M	Estintore	M	M	Pulizia del bus	INS	INS	Cintura di sicurezza (portatori di Handicap)	NE	NE
CONTROLLI (Barrare la voce che ricorre)	Inizio Turno	Fine Turno																																																																																																																					
Indicatori di linea	NE	NE																																																																																																																					
Indicatori di direzione	NE	NE																																																																																																																					
Impianto illuminazione	NE	NE																																																																																																																					
Luci interne	NE	NE																																																																																																																					
Strumentazione di bordo	NE	NE																																																																																																																					
Obliteratrici	NE	NE																																																																																																																					
Martelletto rompivetro di sicurezza	M	M																																																																																																																					
Sigilli maniglia uscita di sicurezza	M	M																																																																																																																					
Regolamento viaggiatori interno bus	M	M																																																																																																																					
Estintore	M	M																																																																																																																					
Pulizia del bus	INS	INS																																																																																																																					
Cintura di sicurezza (portatori di Handicap)	NE	NE																																																																																																																					
CONTROLLI (Barrare la voce che ricorre)	Inizio Turno	Fine Turno																																																																																																																					
Indicatori di linea	NE	NE																																																																																																																					
Indicatori di direzione	NE	NE																																																																																																																					
Impianto illuminazione	NE	NE																																																																																																																					
Luci interne	NE	NE																																																																																																																					
Strumentazione di bordo	NE	NE																																																																																																																					
Obliteratrici	NE	NE																																																																																																																					
Martelletto rompivetro di sicurezza	M	M																																																																																																																					
Sigilli maniglia uscita di sicurezza	M	M																																																																																																																					
Regolamento viaggiatori interno bus	M	M																																																																																																																					
Estintore	M	M																																																																																																																					
Pulizia del bus	INS	INS																																																																																																																					
Cintura di sicurezza (portatori di Handicap)	NE	NE																																																																																																																					
CONTROLLI (Barrare la voce che ricorre)	Inizio Turno	Fine Turno																																																																																																																					
Indicatori di linea	NE	NE																																																																																																																					
Indicatori di direzione	NE	NE																																																																																																																					
Impianto illuminazione	NE	NE																																																																																																																					
Luci interne	NE	NE																																																																																																																					
Strumentazione di bordo	NE	NE																																																																																																																					
Obliteratrici	NE	NE																																																																																																																					
Martelletto rompivetro di sicurezza	M	M																																																																																																																					
Sigilli maniglia uscita di sicurezza	M	M																																																																																																																					
Regolamento viaggiatori interno bus	M	M																																																																																																																					
Estintore	M	M																																																																																																																					
Pulizia del bus	INS	INS																																																																																																																					
Cintura di sicurezza (portatori di Handicap)	NE	NE																																																																																																																					

NE = Non Efficiente

M = Mancante

INS = Insufficiente

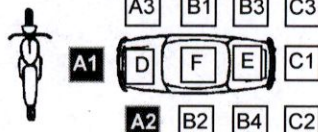
Irregolarità riscontrate durante il servizio (incidenti - guasti - etc.), già comunicata all'Area Tecnica con bolla di lavoro

n° _____ del _____ :

INIZIO ORE 18:00 V. LIGURIA 11° FERMATA DIREZIONE CEP
PORTE ANTERIORE PX SEGUE RELAZIONE

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

/ ore _____

per. ind. Ernesto Sion INFORTUNISTICA STRADALE Via O. Flacco, 22 74121 - Taranto (Ta) P.IVA: 01739870739 Tel.: TEL -FAX 0997364094 E-Mail:ernestosion@tiscalinet.it			Perizia N° 2045,00/D /13		Relazione di perizia per AMAT		Codice/Ramo sinistro 001 RCA RISC. ASS.							
Assicurato AMAT N.585			Controparte CALCULLI FRANCESCO			Impresa di controparte 352 - AVIVA								
Esercizio 2013		Numero sinistro 103/AR/13		Codice - Agenzia			Data sinistro 12/06/2013							
Cod. Perito		Cod. Liquidatore		Cod. Ispettore		Numero polizza		Ramo polizza	Recuper o IVA					
									Si					
Data Incarico 19/06/2013		Data primo rilievo 20/06/2013		Località TARANTO		C/o ASS		Riparazioni In Corso	Foto N. 3	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 BA874KC				
Veicolo(Marca-Modello-Versione) BREDAMENARINIBUS M 240 LU/4P/26					Targa DW776TR		Telaio ZCM2400L000258800		1° Immatr. 28/10/98					
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 veicoli comme./ind.		Portata q.li		Tara q.li		Passo m.		Posti n°	Assi n°			
Valore Commerciale(C) € 1,00		Valore Relitto €		Valore per Differenza € 0		Spese Accessorie €		Indennizzo per antieconomicità € 1,00						
C.R. VOCI DI DANNO				SR		LA		VE		ME		DCMS	Costo dei Ricambi * (Iva Esclusa)	
Listino ricambi aggiornato al [/ /]				Diff. Tempo		Diff. Tempo		Diff. Tempo		Tempo				
Fianchetto ant. .Sx				S 2,0		S 1,0		S 3,0					301,84	
Pannello vano batterie .Sx				L 1,0		L 1,0		L 1,5						
Acquisite e allegate n.3 foto dall'ufficio sinistri, dove si rileva il danno al fianchetto anteriore sx. che dall'analisi diretta del mezzo risulta sostituito. Perizia effettuata sulla scorta della documentazione fotografica fornita e dallo stato attuale del mezzo.														
Codice / Riparatore				Fascia Carr.		SR		LA		VE operativo		ME		Totale Ricambi
				A1		3,0		2,0		4,5		ME		€ 301,84
Telefono:				Ore		Supplemento Finitura		Ore		Totale Tempi		Ore		Totale tempi VE Ore
				0,68		10% max ore 3		0,52		1,2		Supplementari		2,40
Valore Assicurato(A)				Valore a nuovo(N)		Ricambi		Imponibile		Iva		Totale		
€				€ 1,00		€		€ 301,84		€ 63,39		€ 365,23		
Insuff. Assicurativa %				Coeff. Riduzione %		Materiale Consumo		Ore		€		€		
(C-A)/Cx100=				(N-C)/Nx100=		Ore 6,90 €/h 9,92		€ 68,45		€ 14,37		€ 82,82		
Totale Imponibile				€ 619,22		Nolo Dime e/o Varie		€		€		€		
Degrado				€		Mano d'opera carrozzeria		Ore 11,90 €/h 20,66		€ 245,85		€ 51,63		
Insufficienza Assicurativa %				€		Mano d'opera meccanica		Ore €/h 20,66		€		€		
Totale (Imponibile)				€ 619,22		S.Rifiuti 0,50 % di 616,14		€ 3,08		€ 0,65		€ 3,73		
Totale (Iva Compresa)				€ 749,26		TOTALE STIMA		€ 619,22		€ 130,04		€ 749,26		
Franchigia/Scoperto min. e il max del				%		Importo Richiesto		Importo Concordato		Importo Lesioni		Fermo Tecnico		
Indennizzo Contrattuale				€		€		€		€		Giorni 1,5		
TOTALE Indennizzo				€ 619,22		Osservazioni:								
[70003] - AutoSoft S.r.l. - Tel.0771/681436 r.a. [11753]				Data consegna		Firma Professionista				Ruolo N.		Foglio N.		
Genius Professional Ver: RELEASE:				24/07/2013		per. ind. Ernesto Sion				3812		1		

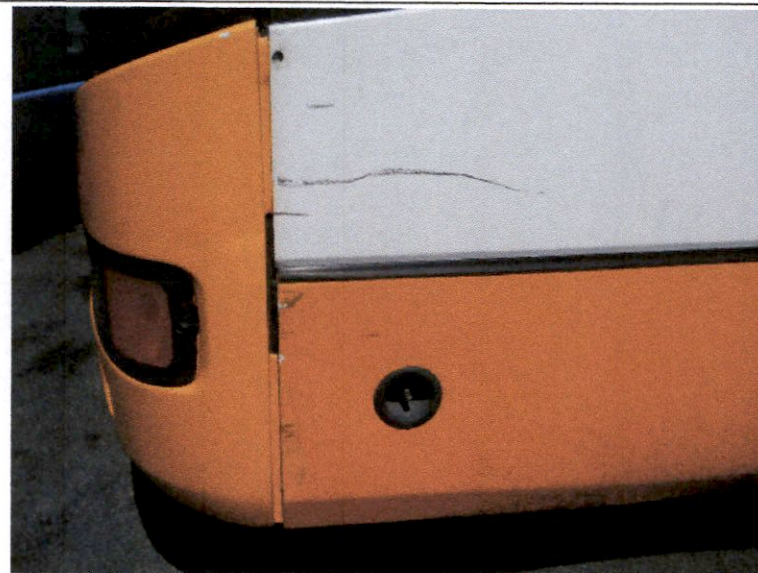
per. ind. Ernesto Sion
INFORTUNISTICA STRADALE
Via O. Flacco, 22
74121 - Taranto (Ta)
P.IVA: 01739870739
Tel.: TEL -FAX 0997364094
Posiz.Ruolo N.:3812

Perizia N.: 2045,00/D /13
Compagnia: **AMAT**
Ispettorato:
Agenzia:
Sin. Numero: **103/AR/13**
Numero Pol.:

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

Data Sinistro: **12/06/2013**
Data Perizia: **20/06/2013**

Assicurato: **AMAT N.585**
Veicolo: **BREDAMENARINIBUS M 240 LU/4P/26**
Targa: **DW776TR**
Controparte: **CALCULLI FRANCESCO**





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

2043/15



DENUNCIA DI SINISTRO STRADALE

N° SINISTRO	DATA SINISTRO	ORA	MODALITA' APERTURA
103/AR/13	12/06/2013	18.00	DENUNCIA AGENTE
LINEA	LUOGO IN CUI E' ACCADUTO IL SINISTRO	ANGOLO	
8	TARANTO - VIALE LIGURIA	VIA MOLISE	
DIREZIONE		N° SOCIALE	TARGA AUTOBUS
PORTO MERCANTILE - CEP		585	DW 776 TR
MATR. AGENTE	COGNOME	NOME	Codice Fiscale
113800	CARONE	GIANFRANCO	CRNGFR69A26L049B
COMUNE DI NASCITA	DATA DI NASCITA	DATA ASSUNZIONE	COMUNE DI RESIDENZA
TARANTO	26-01-69	12-12-2005	TARANTO
C.A.P.			
74121			
DOMICILIO	TIPO PATENTE	N° PATENTE	RILASCIATA A
VIA LAGO DI LEVICO 4	D	U17927992Y	TARANTO
DATA RILASCIO	SCADENZA PATENTE		
24/09/2007	23/02/2014		
COMPAGNIA ASSICURATRICE A.M.A.T.		COMPAGNIA ASSICURATRICE KASKO AGENTE	
ALLIANZ SPA - DIV. ALLIANZ - RAS			

DATI RELATIVI AI TERZI COINVOLTI NEL SINISTRO - 1° VEICOLO

MARCA	MODELLO	TARGA	PROPRIETARIO	COMUNE DI RESIDENZA
Peugeot	206	BG 195 BE	CALCULLI FRANCESCO	TARANTO
VIA / PIAZZA		COMPAGNIA ASSICURATRICE		
VIA UMBRIA 182		AVIVA ASS.NI SC. 09/11/2013		
CONDUCENTE (SE DIVERSO DA PROPRIETARIO) VIA / PIAZZA		COMUNE DI RESIDENZA		
SUPPRESSA BARBARA		CORSO UMBERTO 124		
TARANTO				
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

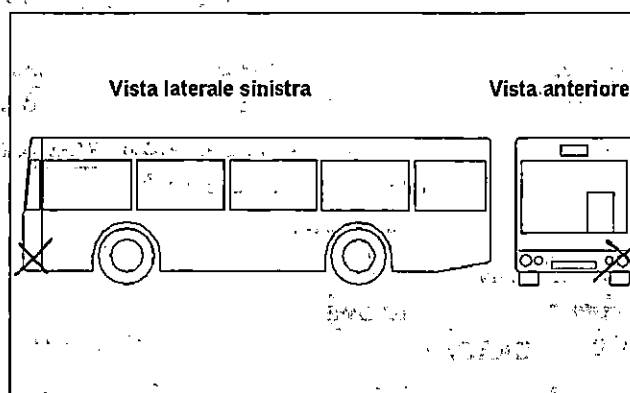
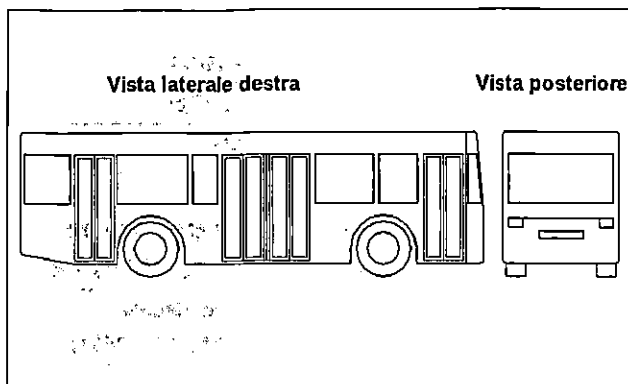
TESTIMONI

VIAGGIATORI

☐ VALIDAZIONE DELLA DIREZIONE

Sinistro Attivo

DESCRIZIONE DELL'INCIDENTE



DESCRIZIONE DEI DANNI RIPORTATI DALL'AUTOBUS

PARTE ANTERIORE SX

DESCRIZIONE DEI DANNI RIPORTATI DALLA CONTROPARTE

NON RILEVATI

DESCRIZIONE DELL'INCIDENTE

IN DATA 12/06/2013 ALLE ORE 18.00 CIRCA ALLA GUIDA DEL BUS N.585, MENTRE EFFETTUAVO LA 2ª FERMATA DI VIA LIGURIA ANGOLO VIA MOLISE, A BUS FERMO, UNA MACCHINA MARCA PEUGEOT 206 DI COLORE BLU-TARGATA-BG195BE GUIDATA DALLA SIG.RA SUPPRESSA BARBARA IMPATTAVA LA PARTE ANTERIORE SINISTRA DEL BUS.

N.B. LA SIGNORA SUPPRESSA HA GIÀ COMUNICATO L'INCIDENTE ALLA SUA COMPAGNIA DI ASSICURAZIONE AVIVA INFORMANDO DI ESSERE STATA LEI A CREARE IL DANNO.

NESSUN FERITO.

SINISTRI DENUNZIATI DA TERZI SENZA INDIVIDUAZIONE DELL'AGENTE RESPONSABILE

☐ PROVVEDIMENTO PRESIDENTE

APERTURA SINISTRO

☐ SI ☐ NO

Il Capo Ufficio

LETTO, CONFERMATO E SOTTOSCRITTO

12/06/2013

Il Conducente

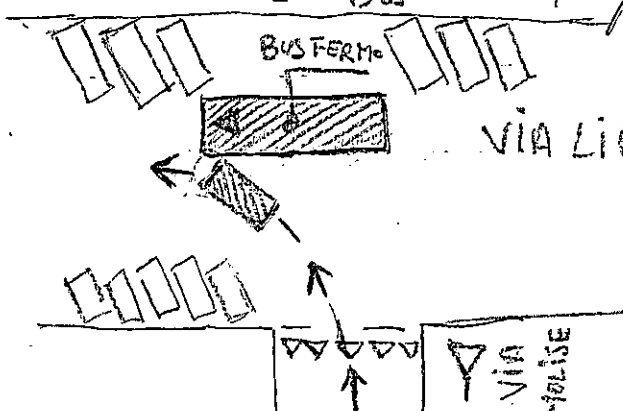
FERMATA BUS

BUS FERMO

VIA LIGURIA

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	2045,00/13	
			Assicurato		Controparte		Impresa Controparte	
			AMAT N.585		CALCULLI FRANCESCO		352 - AVIVA	
Esercizio		Sinistro N.		Codice Agenzia		Data Sinistro		
2013		103/AR/13				12/06/2013		
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	
19/06/2013	20/06/2013	TARANTO	ASS		A1	3	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:749,26

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

Oggetto: 01.923238088.001**

Mittente: Raele Domenico <Domenico.Raele@allianz.it>

Data: 31/07/2013 16.09

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

CC: Comunicazioni Sirio <ComunicazioniSirio@allianz.it>

vs rif 103/ar/13

per questo six oltre che concordare il danno, ns stima 948+3ft, ho bisogno di una dichiarazione testimoniale. Infatti, contrariamente a quanto da voi indicato in denuncia, la ctp non presentato alcuna denuncia alla propria compagnia.

resto in attesa

cordialità

Domenico Raele

Centro Liquidazione Danni - Taranto

Sinistri

ALLIANZ S.p.A.

Tel. +39 099 4558111

Email: domenico.raele@allianz.it

P Prima di stampare questa mail, pensa all'impatto sull'ambiente - Please consider the environment before printing this e-mail.

Le informazioni contenute in questo messaggio e gli eventuali allegati (il "Messaggio") si intendono inviate a uno o piu' specifici destinatari. Il contenuto del Messaggio puo' essere confidenziale, riservato e comunque protetto dalla legge applicabile. Se non siete i destinatari del Messaggio, siete pregati di informare immediatamente il mittente, cancellate questo Messaggio, non rivelatelo, non distribuitelo ne' inoltratelo a terzi, non copiatelo ne' fatene alcun uso.

Questo Messaggio ha natura aziendale e non personale. Pertanto le risposte inviate a seguito di questa comunicazione potranno essere conosciute nell'organizzazione di appartenenza del mittente nei limiti e secondo le regole fissate dall'azienda, nel rispetto della vigente normativa e del disciplinare interno. Qualsiasi pubblicazione, utilizzo o diffusione, anche parziale di questo Messaggio deve essere preventivamente autorizzata.

I messaggi di posta elettronica non sono sicuri e sono soggetti ad alterazioni, possono essere trasmettitori di Virus informatici o soggetti a ritardi nella distribuzione. Il mittente del Messaggio non puo' essere in alcun modo considerato responsabile per queste evenienze. Il mittente si riserva il diritto di archiviare, ritenere e controllare i messaggi di posta elettronica.

The information contained in this electronic message and any attachments (the "Message") is intended for one or more specific individuals or entities, and may be confidential, proprietary, privileged or otherwise protected by law.

Oggetto: 01.923238088.001** (NS. RIF. 103/AR/13)

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

Data: 08/08/2013 13.38

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

Sull'argomento la dott.ssa Tursi le ha inviato una giga mail.

In riscontro alla sua mail del 31/07 u.s., si comunica quanto segue:

1) si concorda in euro 1.200,00 l'importo complessivo dei danni subiti dal ns. mezzo aziendale;

2) in data odierna abbiamo ricevuto rassicurazioni sia da parte della Sig.ra Suppressa Barbara, conducente del veicolo di controparte, e sia da parte della Sig.ra D'Andria Rosanna, Agente Generale Aviva Italia Spa con Ufficio a Taranto in Via Veneto n.125 Tel. 099/4004848, sulla presentazione della denuncia di sinistro e relativa apertura della pratica;

3) si allegano alcune foto scattate dal dipendente subito dopo l'incidente.

Ad ogni buon conto si invia anche il contenuto del filmato VEDR relativo al sinistro. Le immagini evidenziano chiaramente che il bus era fermo quando è stato urtato.

Con i migliori saluti.[https://gigamail.impresasemplice.it](https://gigamail.impresasemplice.it/MailMessageReader.aspx?mailId=baee6599-f915-444b-9062-d1cd8609e426&address=sinistriamat@amat.ta.it&token=e3cc5dfc-b135-4e68-a38d-54b983353d97)

[/MailMessageReader.aspx?mailId=baee6599-f915-444b-9062-d1cd8609e426&](https://gigamail.impresasemplice.it/MailMessageReader.aspx?mailId=baee6599-f915-444b-9062-d1cd8609e426&address=sinistriamat@amat.ta.it&token=e3cc5dfc-b135-4e68-a38d-54b983353d97)

[address=sinistriamat@amat.ta.it&token=e3cc5dfc-b135-4e68-a38d-54b983353d97](https://gigamail.impresasemplice.it/MailMessageReader.aspx?mailId=baee6599-f915-444b-9062-d1cd8609e426&address=sinistriamat@amat.ta.it&token=e3cc5dfc-b135-4e68-a38d-54b983353d97) * 103

AR 13.zip (11436 bytes)/r/n* 103 AR 13.zip (11436 bytes)/r/n

Oggetto: 01.923238088.001 (ns. rif. 103/ar/13)

Mittente: tursi <tursi@amat.ta.it>

Data: 08/08/2013 13.18

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

In riscontro alla sua mail del 31/07 u.s., si comunica quanto segue:

- 1) si concorda in euro 1.200,00 l'importo complessivo dei danni subiti dal ns. mezzo aziendale;
- 2) in data odierna abbiamo ricevuto assicurazioni sia da parte della Sig.ra Suppressa Barbara, conducente del veicolo di controparte, e sia da parte della Sig.ra D'Andria Rosanna, Agente Generale Aviva Italia Spa con Ufficio a Taranto in Via Veneto n.125 Tel. 099/4004848, sulla presentazione della denuncia di sinistro e relativa apertura della pratica;
- 3) si allegano alcune foto scattate dal dipendente subito dopo l'incidente.

Ad ogni buon conto si invia anche il contenuto del filmato VEDR relativo al sinistro. Le immagini evidenziano chiaramente che il bus era fermo quando è stato urtato.

Con i migliori saluti. <https://qiqamail.impresasemplice.it/MailMessageReader.aspx?mailId=baee6599-f915-444b-9062-d1cd8609e426&address=sinistriamat@amat.ta.it&token=e3cc5dfc-bl35-4e68-a38d-54b983353d97> * 103 AR 13.zip (11436 bytes)/r/n* 103 AR 13.zip (11436 bytes)/r/n

AMAT s.p.a. - Protocollo in Arredo

Prot. N. 13373
09 AGO. 2013
Del
F. PRESIDENTE ☐
DG. DIRETTORE GENERALE ☐
DA. DIRETTORE AMMINISTRATIVO ☐
DT. DIRETTORE TECNICO ☐
UE. ESERCIZIO MANAGEMENTO ☐
UAG. AGENZIA CENTRALE SERVIZI ☒
UA. AGENZIA CONTRATTI ☐
UC. CONTRATTI / RELAZIONI ☐
UI. INFORMATICA ☐
UP. PERSONALE / RETRIBUZIONI ☐
UT. TECNICO ☐
U.P.T. PRODOTTI TRAFFICO ☐
U.I.R.G. RAGIONERIA / ECONOMATO ☐
STO. STAFF QUALITA' ☐

Allianz  Bank**Financial Advisors**

Allianz Bank Financial Advisors S.p.A. - Capogruppo del gruppo bancario Allianz Bank
 Financial Advisors S.p.A. - Sede legale Piazzale Lodi, 3 - 20137 Milano
 Telefono +39 02 7216.8000 - +39 02 72203.1 - +39 02 80200.1 - Fax +39 02 8901.0884
 +39 02 8900.991 - www.allianzbank.it - Capitale Sociale Euro 95.000.000 int. vers.
 Codice Fiscale, Partita IVA e iscrizione al Registro delle imprese di Milano n. 09733300157
 Iscritta all'albo delle banche e del gruppo bancario 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 09/08/2013

103/AR/13



SECED132241000001151

1280PE10TX0004 - 377

Spett.le

AMAT SPA

VIA CESARE BATTISTI 657
74121 TARANTO

TA

AMAT s.p.a. - Protocollo in Arrivo

Prot. N. 13735
20 AGO. 2013

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

N. SINISTRO DATA SINISTRO VS. RIFERIMENTO
 923238088 12/06/2013 DW776TR AMAT

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

LA INFORMIAMO CHE SU INCARICO DI ALLIANZ S.P.A. E' STATO
 LIQUIDATO A FAVORE DEL SUDETTO PERCIPIENTE TRAMITE BONIFICO BANCARIO
 L'IMPORTO DI EURO 1.200,00* 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 : 14/08/2013 NUMERO CRO BONIFICO : 11698522102

Distinti saluti

Allianz Bank Financial Advisors S.p.A.



1031AR 1/3

CENTRO SERVIZI PERITALI S.R.L. PERITO VITO COLAPIETRO V. Europa 35 74017 - Mottola (Ta) P.IVA: 02602260735 Tel.: 0998864788 FAX 0998863231	Perizia Numero 2044.00/13	Per le Spese ALLIANZ SPA	Tip. Sinistro /RCA/CID	Ispezz. 0944
Assicurato AIMAT SPA	Controparte SUPPRESSA BARBARA	Esercizio 2013		
Numero Sinistro 01/923238088-1/1	Data Sinistro 12/06/13	Remo e/o Polizza 59497074	Agenzia 00008/	

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 DW776TR in conseguenza del sinistro verificatosi il giorno 12/06/13 è necessaria la somma di € 950,00 (NOVECENTOCINQUANTA / 00 EURO) *OGGI 21/5 - GIORNI 2,5 - FERMO TE ENIC*

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

11/22/07/13

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.

AL PRESIDENTE

Dott. Francesco Walter Poggi

Genius Professional Ver:

Tel - 0771 681436-680982

gi

Taranto, 09/08/2013

Egr. sig. Presidente;

premesso che nel corso del mese di luglio 2013 sono pervenuti dalla Compagnia Allianz Ras n° 07 verbali di accordo conservativo sul danno riferiti ai sottoelencati sinistri:

103/AR/13
108/AR/13
107/AR/13
109/AR/13
115/AR/13
118/AR/13
119/AR/13

esaminata la congruità con le perizie elaborate dal professionista incaricato dalla Società AMAT S.p.A. è stata rilevata la seguente situazione:

N° SINISTRO	IMPORTO PROPOSTO DA ALLIANZ	IMPORTO RILEVATO DA AMAT	DIFFERENZA
103/AR/13	€ 950,00 + 2,5 FT = € 1.200,00	€ 619,00 + 1,5 FT = € 769,00	+ € 431,00
108/AR/13	€ 450,00 + 1,6 FT = € 610,00	€ 392,75 + 1,6 FT = € 552,00	+ € 58,00
107/AR/13	€ 410,00 + 1,9 FT = € 600,00	€ 440,64 + 2,1 FT = € 650,00	-€ 50,00
109/AR/13	€ 800,00 + 1,5 FT = € 950,00	€ 461,42 + 2 FT = € 661,00	+ € 289,00
115/AR/13	€ 320,00 + 1,5 FT = € 470,00	€ 503,14 + 2,1 FT = € 713,00	-€ 243,00
118/AR/13	€ 950,00 + 2,3 FT = € 1.180,00	€ 152,27 + 0,7 FT = € 222,00	+ € 958,00
119/AR/13	€ 300,00 + 1,5 FT = € 450,00	€ 358,32 + 1,7 = € 528,00	-€ 78,00
ALLIANZ	€ 5.460,00	AMAT € 4.095,00	+ € 1.365,00

considerato che le discrasie rilevate nel complesso non producono danno alla Società

Si ritiene opportuno procedere alla sottoscrizione degli accordi conservativi del danno.

Il Capo Unità' Organizzativa AA. GG. e P.R.

Dott.ssa Tiziana Tursi

Tiziana Tursi

Accordo in duplice
copie esu provvedimento
e tugo delle 2e
copie

Per

Porta Sion € 769,00
950 + 250 = 1200 + 431

Oggetto: SINISTRO DEL 12/06/2013 A POL. RCV N. 0000059497074/00000097 - AMAT SPA (DW776TR) / CALCULLI - SUPPRESSA (BG195BE) - NS. RIF. 103/AR/13

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

Data: 14/06/2013 9.07

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:—

103AR13.PDF

87.8 KB