

DENUNCIA DI SINISTRO STRADALE

N° SINISTRO 113/AR/13	DATA SINISTRO 21/06/2013	ORA 18.45	MODALITA' APERTURA DENUNCIA AGENTE
LINEA 20	LUOGO IN CUI E' ACCADUTO IL SINISTRO TARANTO TALSANO - CORSO VITT. EMANUELE II	ANGOLO	
DIREZIONE FARO - PORTO MERCANTILE		N° SOCIALE 537	TARGA AUTOBUS CX 239 XG
MATR. AGENTE 500170	COGNOME COMEGNA	NOME ANNA	Codice Fiscale CMGNNA66E57L049Y
COMUNE DI NASCITA TARANTO	DATA DI NASCITA 17-05-1966	DATA ASSUNZIONE 01-08-2007	COMUNE DI RESIDENZA TARANTO
C.A.P. 74121			
DOMICILIO VIA LAGO DI MONTICCHIO,	TIPO PATENTE D	N° PATENTE TA5309172V	RILASCIATA A MCTC-TA
DATA RILASCIO 26/09/2012	SCADENZA PATENTE 26/09/2017		
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	MODELLO	TARGA	PROPRIETARIO	COMUNE DI RESIDENZA
VIA / PIAZZA			COMPAGNIA ASSICURATRICE	
CONDUCENTE (SE DIVERSO DA PROPRIETARIO) VIA / PIAZZA			COMUNE DI RESIDENZA	
1° DANNEGGIATO DITTA DE DONNO GIUSEPPE "MACELLERIA" CORSO VITT. EMANUELE II N. 129-131		NATURA DEL DANNO DANNEGGIATA LA TENDA DA SOLE DELL'ESERCIZIO COMMERCIALE		
2° DANNEGGIATO TALSANO TA		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

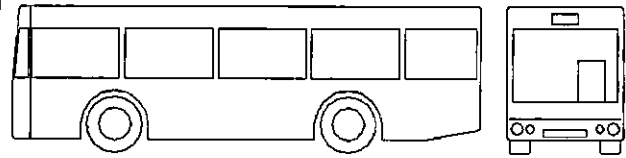
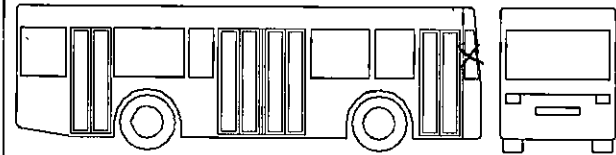
DESCRIZIONE DELL'INCIDENTE

Vista laterale destra

Vista posteriore

Vista laterale sinistra

Vista anteriore



DESCRIZIONE DEI DANNI RIPORTATI DALL'AUTOBUS

DISTACCO DELLO SPECCHIO ESTERNO DESTRO SENZA DANNI.

DESCRIZIONE DEI DANNI RIPORTATI DALLA CONTROPARTE

DESCRIZIONE DELL'INCIDENTE

IN ABITATO DI TALSANO, NEL PERCORRERE CORSO VITTORIO EMANUELE II, CON LO SPECCHIO ESTERNO DESTRO AGGANCIATO E DANNEGGIATO LA TENDA DA SOLE DELLA MACELLERIA "DITTA DE DONNO GIUSEPPE" CHE SI TROVA AL NUMERO CIVICO 129-131 DEL CORSO VITTORIO EMANUELE II.

DEVO PRECISARE, A MIA DISCOLPA, CHE AL MOMENTO DEL FATTO PERCORREVO CORSO VITTORIO EMANUELE II QUASI AL LIMITE DEL MARCIAPIEDE, IN QUANTO UNA COLONNA DI VEICOLI PROVENIENTI DAL SENSO OPPOSTO DI MARCIA AVENDO LA LORO CORSIA IMPEGNATA DA AUTOVETTURE IN SOSTA IN DOPPIA FILA, INVADENDO DI POCO LA CORSIA BUS.

A SEGUITO DELL'URTO SI SGANCIAVA LO SPECCHIO ESTERNO DESTRO DEL BUS CHE VENIVA DA ME RECUPERATO E CONSEGNATO AL PERSONALE DELL'OFFICINA AZIENDALE.

SINISTRI DENUNZIATI DA TERZI SENZA INDIVIDUAZIONE DELL'AGENTE RESPONSABILE

☐ PROVVEDIMENTO PRESIDENTE

APERTURA SINISTRO

☐ SI ☐ NO

Il Capo Ufficio

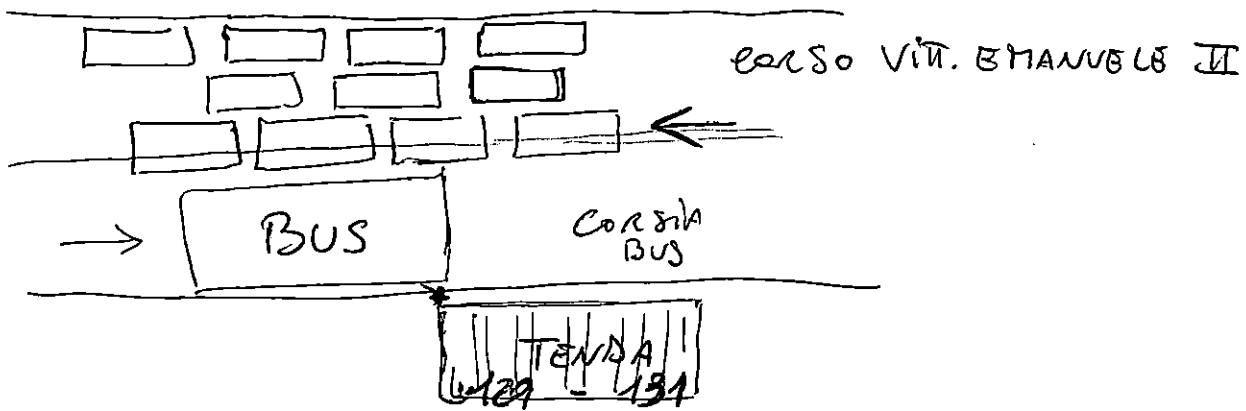
LETTO, CONFERMATO E SOTTOSCRITTO

Il Conducente

T.A. 27/6/2013

pagina

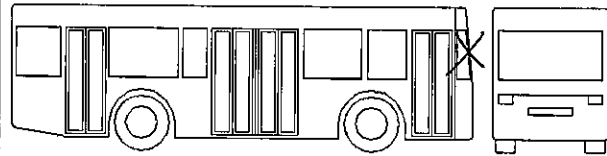
2



DESCRIZIONE DELL'INCIDENTE

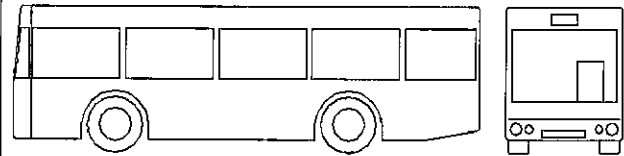
Vista laterale destra

Vista posteriore



Vista laterale sinistra

Vista anteriore



DESCRIZIONE DEI DANNI RIPORTATI DALL'AUTOBUS

DISTACCO DELLO SPECCHIO ESTERNO DESTRO SENZA DANNI.

DESCRIZIONE DEI DANNI RIPORTATI DALLA CONTROPARTE

DESCRIZIONE DELL'INCIDENTE

IN ABITATO DI TALSANO, NEL PERCORRERE CORSO VITTORIO EMANUELE II, CON LO SPECCHIO ESTERNO DESTRO AGGANCIATO E DANNEGGIATO LA TENDA DA SOLE DELLA MACELLERIA "DITTA DE DONNO GIUSEPPE" CHE SI TROVA AL NUMERO CIVICO 129-131 DEL CORSO VITTORIO EMANUELE II.

DEVO PRECISARE, A MIA DISCOLPA, CHE AL MOMENTO DEL FATTO PERCORREVO CORSO VITTORIO EMANUELE II QUASI AL LIMITE DEL MARCIAPIEDE, IN QUANTO UNA COLONNA DI VEICOLI PROVENIENTI DAL SENSO OPPOSTO DI MARCIA AVENDO LA LORO CORSIA IMPEGNATA DA AUTOVETTURE IN SOSTA IN DOPPIA FILA, INVADEVA DI POCO LA CORSIA BUS. A SEGUITO DELL'URTO SI SGANCIAVA LO SPECCHIO ESTERNO DESTRO DEL BUS CHE VENIVA DA ME RECUPERATO E CONSEGNATO AL PERSONALE DELL'OFFICINA AZIENDALE.

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. 27/6/2013

pagina

2

DENUNCIA DI SINISTRO STRADALE

N° SINISTRO 113/AR/13	DATA SINISTRO 21/06/2013	ORA 18.45	MODALITA' APERTURA DENUNCIA AGENTE	
LINEA 20	LUOGO IN CUI E' ACCADUTO IL SINISTRO TARANTO TALSANO - CORSO VITT. EMANUELE II		ANGOLO	
DIREZIONE FARO - PORTO MERCANTILE		N° SOCIALE 537	TARGA AUTOBUS CX 239 XG	
MATR. AGENTE 500170	COGNOME COMEGNA	NOME ANNA	Codice Fiscale CMGNNA66E57L049Y	
COMUNE DI NASCITA TARANTO	DATA DI NASCITA 17-05-1966	DATA ASSUNZIONE 01-08-2007	COMUNE DI RESIDENZA TARANTO	C.A.P. 74121
DOMICILIO VIA LAGO DI MONTICCHIO,	TIPO PATENTE D	N° PATENTE TA5309172V	RILASCIATA A MCTC-TA	DATA RILASCIO 26/09/2012
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	MODELLO	TARGA	PROPRIETARIO	COMUNE DI RESIDENZA
VIA / PIAZZA		COMPAGNIA ASSICURATRICE		
CONDUCENTE (SE DIVERSO DA PROPRIETARIO) VIA / PIAZZA		COMUNE DI RESIDENZA		

1° DANNEGGIATO DITTA DE DONNO GIUSEPPE "MACELLERIA" CORSO VITT. EMANUELE II N. 129-131	NATURA DEL DANNO DANNEGGIATA LA TENDA DA SOLE DELL'ESERCIZIO COMMERCIALE
2° DANNEGGIATO TALSANO TA	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



Indirizzo **130 Corso Vittorio Emanuele II**

L'indirizzo è approssimativo



Corso Vitt.

129 - 131

Dino De Donno Giuseppe
TNC.

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>054</u> DALLE ORE <u>05:30</u> ALLE ORE <u>11:39</u> LINEA <u>020</u> FIRMA OPERATORE DI ESERCIZIO <u>Loquillo Michele</u>	TURNO DI SERVIZIO n° <u>675</u> DALLE ORE <u>11:24</u> ALLE ORE <u>16:18</u> LINEA <u>20</u> FIRMA OPERATORE DI ESERCIZIO <u>[Firma]</u>	TURNO DI SERVIZIO n° <u>258</u> DALLE ORE <u>14:04</u> ALLE ORE <u>20:21</u> LINEA <u>20</u> FIRMA OPERATORE DI ESERCIZIO <u>[Firma]</u>																																																																																																																					
<table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <thead> <tr> <th style="width: 60%;">CONTROLLI (Barrare la voce che ricorre)</th> <th style="width: 20%;">Inizio Turno</th> <th style="width: 20%;">Fine Turno</th> </tr> </thead> <tbody> <tr><td>Indicatori di linea</td><td>NE</td><td>NE</td></tr> <tr><td>Indicatori di direzione</td><td>NE</td><td>NE</td></tr> <tr><td>Impianto illuminazione</td><td>NE</td><td>NE</td></tr> <tr><td>Luci interne</td><td>NE</td><td>NE</td></tr> <tr><td>Strumentazione di bordo</td><td>NE</td><td>NE</td></tr> <tr><td>Obliteratrici</td><td>NE</td><td>NE</td></tr> <tr><td>Martelletto rompivetro di sicurezza</td><td>M</td><td>M</td></tr> <tr><td>Sigilli maniglia uscita di sicurezza</td><td>M</td><td>M</td></tr> <tr><td>Regolamento viaggiatori interno bus</td><td>M</td><td>M</td></tr> <tr><td>Estintore</td><td>M</td><td>M</td></tr> <tr><td>Pulizia del bus</td><td>INS</td><td>INS</td></tr> <tr><td>Cintura di sicurezza (portatori di Handicap)</td><td>NE</td><td>NE</td></tr> </tbody> </table>	CONTROLLI (Barrare la voce che ricorre)	Inizio Turno	Fine Turno	Indicatori di linea	NE	NE	Indicatori di direzione	NE	NE	Impianto illuminazione	NE	NE	Luci interne	NE	NE	Strumentazione di bordo	NE	NE	Obliteratrici	NE	NE	Martelletto rompivetro di sicurezza	M	M	Sigilli maniglia uscita di sicurezza	M	M	Regolamento viaggiatori interno bus	M	M	Estintore	M	M	Pulizia del bus	INS	INS	Cintura di sicurezza (portatori di Handicap)	NE	NE	<table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <thead> <tr> <th style="width: 60%;">CONTROLLI (Barrare la voce che ricorre)</th> <th style="width: 20%;">Inizio Turno</th> <th style="width: 20%;">Fine Turno</th> </tr> </thead> <tbody> <tr><td>Indicatori di linea</td><td>NE</td><td>NE</td></tr> <tr><td>Indicatori di direzione</td><td>NE</td><td>NE</td></tr> <tr><td>Impianto illuminazione</td><td>NE</td><td>NE</td></tr> <tr><td>Luci interne</td><td>NE</td><td>NE</td></tr> <tr><td>Strumentazione di bordo</td><td>NE</td><td>NE</td></tr> <tr><td>Obliteratrici</td><td>NE</td><td>NE</td></tr> <tr><td>Martelletto rompivetro di sicurezza</td><td>M</td><td>M</td></tr> <tr><td>Sigilli maniglia uscita di sicurezza</td><td>M</td><td>M</td></tr> <tr><td>Regolamento viaggiatori interno bus</td><td>M</td><td>M</td></tr> <tr><td>Estintore</td><td>M</td><td>M</td></tr> <tr><td>Pulizia del bus</td><td>INS</td><td>INS</td></tr> <tr><td>Cintura di sicurezza (portatori di Handicap)</td><td>NE</td><td>NE</td></tr> </tbody> </table>	CONTROLLI (Barrare la voce che ricorre)	Inizio Turno	Fine Turno	Indicatori di linea	NE	NE	Indicatori di direzione	NE	NE	Impianto illuminazione	NE	NE	Luci interne	NE	NE	Strumentazione di bordo	NE	NE	Obliteratrici	NE	NE	Martelletto rompivetro di sicurezza	M	M	Sigilli maniglia uscita di sicurezza	M	M	Regolamento viaggiatori interno bus	M	M	Estintore	M	M	Pulizia del bus	INS	INS	Cintura di sicurezza (portatori di Handicap)	NE	NE	<table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <thead> <tr> <th style="width: 60%;">CONTROLLI (Barrare la voce che ricorre)</th> <th style="width: 20%;">Inizio Turno</th> <th style="width: 20%;">Fine Turno</th> </tr> </thead> <tbody> <tr><td>Indicatori di linea</td><td>NE</td><td>NE</td></tr> <tr><td>Indicatori di direzione</td><td>NE</td><td>NE</td></tr> <tr><td>Impianto illuminazione</td><td>NE</td><td>NE</td></tr> <tr><td>Luci interne</td><td>NE</td><td>NE</td></tr> <tr><td>Strumentazione di bordo</td><td>NE</td><td>NE</td></tr> <tr><td>Obliteratrici</td><td>NE</td><td>NE</td></tr> <tr><td>Martelletto rompivetro di sicurezza</td><td>M</td><td>M</td></tr> <tr><td>Sigilli maniglia uscita di sicurezza</td><td>M</td><td>M</td></tr> <tr><td>Regolamento viaggiatori interno bus</td><td>M</td><td>M</td></tr> <tr><td>Estintore</td><td>M</td><td>M</td></tr> <tr><td>Pulizia del bus</td><td>INS</td><td>INS</td></tr> <tr><td>Cintura di sicurezza (portatori di Handicap)</td><td>NE</td><td>NE</td></tr> </tbody> </table>	CONTROLLI (Barrare la voce che ricorre)	Inizio Turno	Fine Turno	Indicatori di linea	NE	NE	Indicatori di direzione	NE	NE	Impianto illuminazione	NE	NE	Luci interne	NE	NE	Strumentazione di bordo	NE	NE	Obliteratrici	NE	NE	Martelletto rompivetro di sicurezza	M	M	Sigilli maniglia uscita di sicurezza	M	M	Regolamento viaggiatori interno bus	M	M	Estintore	M	M	Pulizia del bus	INS	INS	Cintura di sicurezza (portatori di Handicap)	NE	NE
CONTROLLI (Barrare la voce che ricorre)	Inizio Turno	Fine Turno																																																																																																																					
Indicatori di linea	NE	NE																																																																																																																					
Indicatori di direzione	NE	NE																																																																																																																					
Impianto illuminazione	NE	NE																																																																																																																					
Luci interne	NE	NE																																																																																																																					
Strumentazione di bordo	NE	NE																																																																																																																					
Obliteratrici	NE	NE																																																																																																																					
Martelletto rompivetro di sicurezza	M	M																																																																																																																					
Sigilli maniglia uscita di sicurezza	M	M																																																																																																																					
Regolamento viaggiatori interno bus	M	M																																																																																																																					
Estintore	M	M																																																																																																																					
Pulizia del bus	INS	INS																																																																																																																					
Cintura di sicurezza (portatori di Handicap)	NE	NE																																																																																																																					
CONTROLLI (Barrare la voce che ricorre)	Inizio Turno	Fine Turno																																																																																																																					
Indicatori di linea	NE	NE																																																																																																																					
Indicatori di direzione	NE	NE																																																																																																																					
Impianto illuminazione	NE	NE																																																																																																																					
Luci interne	NE	NE																																																																																																																					
Strumentazione di bordo	NE	NE																																																																																																																					
Obliteratrici	NE	NE																																																																																																																					
Martelletto rompivetro di sicurezza	M	M																																																																																																																					
Sigilli maniglia uscita di sicurezza	M	M																																																																																																																					
Regolamento viaggiatori interno bus	M	M																																																																																																																					
Estintore	M	M																																																																																																																					
Pulizia del bus	INS	INS																																																																																																																					
Cintura di sicurezza (portatori di Handicap)	NE	NE																																																																																																																					
CONTROLLI (Barrare la voce che ricorre)	Inizio Turno	Fine Turno																																																																																																																					
Indicatori di linea	NE	NE																																																																																																																					
Indicatori di direzione	NE	NE																																																																																																																					
Impianto illuminazione	NE	NE																																																																																																																					
Luci interne	NE	NE																																																																																																																					
Strumentazione di bordo	NE	NE																																																																																																																					
Obliteratrici	NE	NE																																																																																																																					
Martelletto rompivetro di sicurezza	M	M																																																																																																																					
Sigilli maniglia uscita di sicurezza	M	M																																																																																																																					
Regolamento viaggiatori interno bus	M	M																																																																																																																					
Estintore	M	M																																																																																																																					
Pulizia del bus	INS	INS																																																																																																																					
Cintura di sicurezza (portatori di Handicap)	NE	NE																																																																																																																					

NE = Non Efficiente X

M = Mancante

INS = Insufficiente

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

n° _____ del _____ :

ORE - 14.00 - SI SEGNALE AL CONTROLLORE AD SERVIZIO PORTA ANTERIORE
DI FETTESAD. [Firma]

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

21

CEDOLA DI VIAGGIO DEL BUS N° 537 **DATA** 22/06/2013

[illegible]

Taranto, li 27/6/2013

Egr. Sig.

COMEGNA ANNA
VIA LAGO DI MONTICCHIO, ED.N
74100 TARANTO

Oggetto: Sinistro n° 113/AR/13 del 21/06/2013

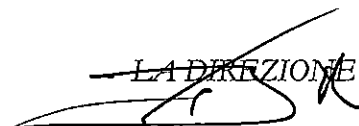
Il giorno 21/06/2013, il bus n° 537 da Lei condotto, impegnato sulla linea 20, è stato coinvolto in un incidente stradale ed ha riportato danni per un ammontare non ancora quantificato.

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.

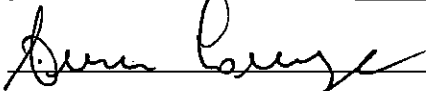
Nel caso Lei avesse provveduto a contrarre polizza assicurativa per la copertura dei danni in questione, è necessario che il contenuto della presente sia portato a conoscenza della Compagnia assicuratrice.

Distinti saluti.


LA DIREZIONE

RACCOMANDATA A MANO

per ricevuta - Taranto, li 27/6/2013



DATA: 22-06-13

(GIORNO: L-M-M-G-V-S)

MOD. RV-2013

CAPO TECNICO - SIG. V.ROCHIRA

SQUADRA "RV/1"			SQUADRA "RV/2"			SQUADRA "RV/3"		
ADDETI	PRESENTE	ASSENTE	ADDETI	PRESENTE	ASSENTE	ADDETI	PRESENTE	ASSENTE
VERNAGLIONE G. - CAPO OPERAI	X		ANNESE A. - CAPO OPERAI	X		PAURINI G.		X
PACCIANA A.	X		PORCELLINI S.	X		CECERE V.	X	
PORZIO L.		X	LEZZA A.		X	ALBANESE F.		X
ZIZZI A.	X		CONTE A.		X	GIORGINO G.		X
DANESE C.	X		MONTECRISTO G.	X		SANTORO G.	X	
			FARELLI		X	RUGGIERO	X	

BUS N°	N° COMMESSA	TEMPO IMPIEGATO	ADDETTO	NATURA INTERVENTO	BUS N°	N° COMMESSA	TEMPO IMPIEGATO	ADDETTO	NATURA INTERVENTO
585	43807	4:55 / 5:15	Montecristo	Perce cilele	540	43809	6:20 / 6:30	Cavallaro	Perce at.
542	43723	4:55 / 5:20	Cavallaro	luce antine + Sedile guida	563	43799	6:35 / 7:00	Porcellini	B5-ene
523	43802	5:20 / 5:45	Cavallaro	Senza fete cr.	537	43817	5:40 / 6:10	Damen	Perce antine + speculo
545	43823	4:30 / 4:40	Cavallaro	Ha fete	513	43833	7:25 / 8:10	Porcellini	Senza fete
610	43827	4:40 / 4:45	Cavallaro	ha fete	544	43832	6:40 / 8:30	Cecere	Man fete
550	43824	4:45 / 4:50	Cavallaro	ha fete	599	43838	8:40 / 9:30	luce	Porte al fette
599	43822	5:45 / 6:00	Alum	Senza fete	509	43818	6:30 / 8:45	Santoro	Perce are
565	43821	5:00 / 6:20	Cecere Ruggiero	Senza fete	536	43841	6:30 / 9:30	Pacciana	Temperatura alta
615	43820	5:00 / 6:40	Porcellini ZIAI	Perce are	591	43836	8:25 / 10:30	Porcellini	Perce are

IL CAPO OPERAI

IL CAPO TECNICO (V. Rochira)



43817



BOLLA DI SEGNALAZIONE AVARIA		Data 21/06/2013
		Numero 6.732
Data registrazione: 21/06/2013 19:26:02	Autobus 0537	
	Autista COMEGNA ANNA	
Località avaria: TALSANO		
inserita da: MANCINI -EMILIO		
AVARIA	SPECCHIO DESTRO - SEGUE RELAZIONE, PORTA AUTISTADA SISTEMARE.	
Intervento eseguito: <u>Sei. frasco specchio rif. pte</u> <u>autista, fissaggio festo interno</u>		
Operatori: <u>Allen - Paterino</u>		
Data e ora restituzione esercizio:	<u>22-06-13</u>	<u>8.40</u>



BUONO APPROVVIGIONAMENTO DA MAGAZZINO N° 0008009

COMMESSA DI LAVORAZIONE N° 63817

Quantità		Descrizione	Cod. Art. / Barcode	Destinazione	Giacenza Residua
kg/Lt	N°				
		Braccio spezzato		537	

Capo Tecnico/Capo Operaio

Il Distributore di magazzino

DATA 22/06/13

ESTREMI DELLO SCARICO (RISERVATO ALL'UFFICIO)

Data / / N° REGISTRAZIONE

L'OPERATORE

DENUNCIA DI SINISTRO STRADALE

N° SINISTRO 113/AR/13	DATA SINISTRO 21/06/2013	ORA 18.45	MODALITA' APERTURA DENUNCIA AGENTE	
LINEA 20	LUOGO IN CUI E' ACCADUTO IL SINISTRO TARANTO TALSANO - CORSO VITT. EMANUELE II		ANGOLO	
DIREZIONE FARO - PORTO MERCANTILE		N° SOCIALE 537	TARGA AUTOBUS CX 239 XG	
MATR. AGENTE 500170	COGNOME COMEGNA	NOME ANNA	Codice Fiscale CMGNNA66E57L049Y	
COMUNE DI NASCITA TARANTO	DATA DI NASCITA 17-05-1966	DATA ASSUNZIONE 01-08-2007	COMUNE DI RESIDENZA TARANTO	C.A.P. 74121
DOMICILIO VIA LAGO DI MONTICCHIO,	TIPO PATENTE D	N° PATENTE TA5309172V	RILASCIATA A MCTC-TA	DATA RILASCIO 26/09/2012
		SCADENZA PATENTE 26/09/2017		
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	MODELLO	TARGA	PROPRIETARIO	COMUNE DI RESIDENZA
VIA / PIAZZA		COMPAGNIA ASSICURATRICE		
CONDUCENTE (SE DIVERSO DA PROPRIETARIO) VIA / PIAZZA		COMUNE DI RESIDENZA		

1° DANNEGGIATO DITTA DE DONNO GIUSEPPE "MACELLERIA" CORSO VITT. EMANUELE II N. 129-131	NATURA DEL DANNO DANNEGGIATA LA TENDA DA SOLE DELL'ESERCIZIO COMMERCIALE
2° DANNEGGIATO TALSANO TA	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	

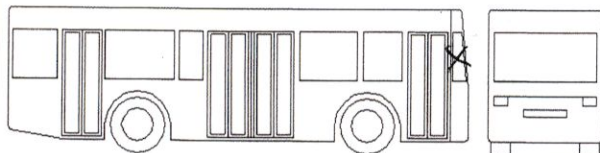
Sinistro Passivo

☐ VALIDAZIONE DELLA DIREZIONE

DESCRIZIONE DELL'INCIDENTE

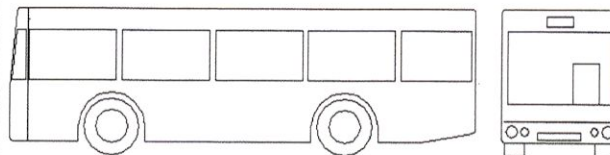
Vista laterale destra

Vista posteriore



Vista laterale sinistra

Vista anteriore



DESCRIZIONE DEI DANNI RIPORTATI DALL'AUTOBUS

DISTACCO DELLO SPECCHIO ESTERNO DESTRO SENZA DANNI.

DESCRIZIONE DEI DANNI RIPORTATI DALLA CONTROPARTE

DESCRIZIONE DELL'INCIDENTE

IN ABITATO DI TALSANO, NEL PERCORRERE CORSO VITTORIO EMANUELE II, CON LO SPECCHIO ESTERNO DESTRO AGGANCIATO E DANNEGGIATO LA TENDA DA SOLE DELLA MACELLERIA "DITTA DE DONNO GIUSEPPE" CHE SI TROVA AL NUMERO CIVICO 129-131 DEL CORSO VITTORIO EMANUELE II.

DEVO PRECISARE, A MIA DISCOLPA, CHE AL MOMENTO DEL FATTO PERCORREVO CORSO VITTORIO EMANUELE II QUASI AL LIMITE DEL MARCIAPIEDE, IN QUANTO UNA COLONNA DI VEICOLI PROVENIENTI DAL SENSO OPPOSTO DI MARCIA AVENDO LA LORO CORSIA IMPEGNATA DA AUTOVETTURE IN SOSTA IN DOPPIA FILA, INVADEVA DI POCO LA CORSIA BUS. A SEGUITO DELL'URTO SI SGANCIAVA LO SPECCHIO ESTERNO DESTRO DEL BUS CHE VENIVA DA ME RECUPERATO E CONSEGNATO AL PERSONALE DELL'OFFICINA AZIENDALE.

SINISTRI DENUNZIATI DA TERZI SENZA INDIVIDUAZIONE DELL'AGENTE RESPONSABILE

☐ PROVVEDIMENTO PRESIDENTE

APERTURA SINISTRO

☐ SI ☐ NO

Il Capo Ufficio

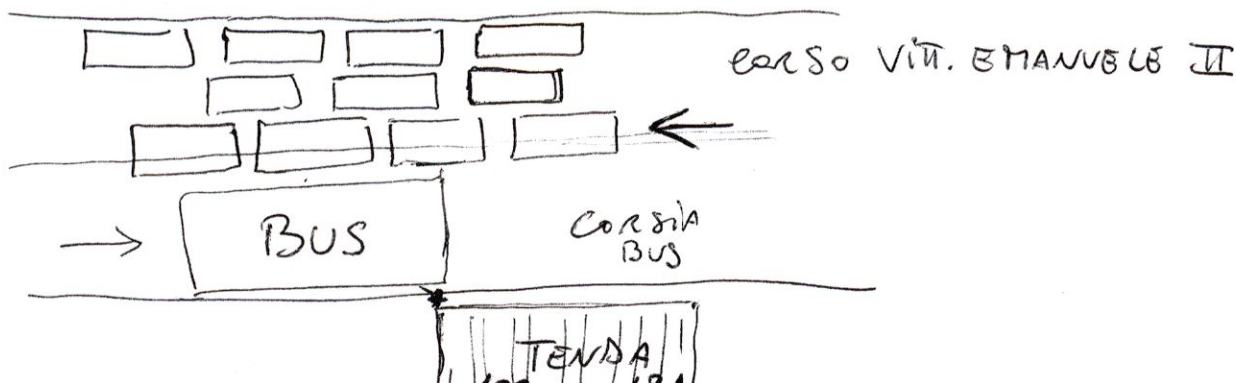
LETTO, CONFERMATO E SOTTOSCRITTO

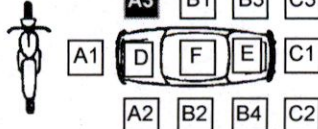
Il Conducente

A. 27/6/2013

pagina

2



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° 2160,00/D /13		Relazione di perizia per AMAT		Codice 001		Ramo sinistro CARD				
			Assicurato AMAT N.537		Controparte DE DONNO GIUSEPPE		Impresa di controparte N.N.						
			Esercizio 2013	Numero sinistro 113/AR/13		Codice - Agenzia			Data sinistro 21/06/2013				
			Cod. Perito	Cod. Liquidatore	Cod. Ispettorato	Numero polizza		Ramo polizza	Recuper o IVA Si				
Data Incarico 04/07/2013		Data primo rilievo 04/07/2013		Località TARANTO		C/o ASS		Riparazioni Ultimate		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										Già Targa			
CODICE FISCALE / P. I.V.A.:													
Veicolo(Marca-Modello-Versione) IRISBUS ITALIA 491ES86						Targa CX239XG		Telaio ZGA482M0006005583		1° Immatr. 21/09/05			
Stato d'uso SUFFICIENTE		Km. 1	Pneum. 50	Colore - Tipo smalto GRIGIO METALLIZATO			Coerenza del danno con la dinamica del sinistro Si						
Allestimenti/Dotazioni						Ultima revisione / /		Ubicazione Danni 					
Codice Omologazione		Per veicoli comme./ind.		Portata q.li	Tara q.li	Passo m.	Posti n°	Assi n°					
Valore Commerciale(C) € 1,00		Valore Relitto €		Valore per Differenza € 0		Spese Accessorie €		Indennizzo per antieconomicità € 1,00					
C.R. VOCI DI DANNO				SR		LA		VE		ME		DCMS	Costo dei Ricambi * (Iva Esclusa)
Listino ricambi aggiornato al [/ /]				Diff.	Tempo	Diff.	Tempo	Diff.	Tempo	Tempo			
Braccio retrovisore .Dx Acquisita e allegata dall'ufficio sinistri copia bolla segnalazione avaria n.6.732 del 21.06.2013, dalla quale si rileva la sostituzione del ricambio.				S	1,0	S		S					184,81
Codice / Riparatore				Fascia Carr. A1		Totale Tempi		SR	LA	VE operativo		ME	Totale Ricambi € 184,81
Telefono:		Ore	Supplemento Finitura 10% max ore 3		Ore	Tempo Aggiuntivo per Verniciatura		Ore	Totale Tempi Supplementari		Ore	Totale tempi VE Ore	
Valore Assicurato(A) €		Valore a nuovo(N) € 1,00		Ricambi		Imponibile € 184,81		Iva € 38,81		Totale € 223,62			
Insuff. Assicurativa % (C-A)/Cx100=		Coeff. Riduzione % (N-C)/Nx100=		Materiale Consumo Ore € /h 11,55									
Totale Imponibile		€ 206,50		Nolo Dime e/o Varie									
Degrado				Mano d'opera carrozzeria Ore 1,00 € /h 20,66		€ 20,66		€ 4,34		€ 25,00			
Insufficienza Assicurativa %				Mano d'opera meccanica Ore € /h 20,66		€		€		€			
Totale (Imponibile)		€ 206,50		S.Rifiuti 0,50 % di		205,47		€ 1,03		€ 0,22		€ 1,25	
Totale (Iva Compresa)		€ 249,87		TOTALE STIMA		€ 206,50		€ 43,37		€ 249,87			
Franchigia/Scoperto min. e il max del		%											
Indennizzo Contrattuale		€		Importo Richiesto €		Importo Concordato €		Importo Lesioni €		Fermo Tecnico Giorni 0,1			
TOTALE Indennizzo		€ 206,50		Osservazioni:									
[70003] - AutoSoft S.r.l. - Tel.0771/681436 r.a. [11753] Genius Professional Ver: RELEASE: 24/07/2013 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.: 2160,00/D /13
Compagnia: **AMAT**
Ispettorato:
Agenzia:
Sin. Numero: **113/AR/13**
Numero Pol.:

Ramo sinistro: **CARD monofirma**

Data Sinistro: **21/06/2013**
Data Perizia: **04/07/2013**

Assicurato: AMAT N.537
Veicolo: IRISBUS ITALIA 491ES86
Targa: CX239XG
Controparte: DE DONNO GIUSEPPE





43817



BOLLA DI SEGNALAZIONE AVARIA		Data 21/06/2013
		Numero 6.732
Data registrazione: 21/06/2013 19:26:02	Autobus 0537	
	Autista COMEGNA ANNA	
Località avaria: TALSANO		
Inserita da: MANCINI -EMILIO		
AVARIA	SPECCHIO DESTRO - SEGUE RELAZIONE, PORTA AUTISTADA SISTEMARE.	
Intervento eseguito:	Sen. braccio specchio rif. per cintura, fissaggio i freni interni	
Operatori: Allen - Roverso		
Data e ora restituzione esercizio:	22-06-13 840	



BUONO APPROVVIGIONAMENTO DA MAGAZZINO N° 0008009

COMMESSA DI LAVORAZIONE N°

138.17

Quantità		Descrizione	Cod. Art. / Barcode	Destinazione	Giacenza Residua
kg/Lt	N°				
		Breccia perchio		537	

Capo Tecnico/Capo Operaio

Il Distributore di magazzino

DATA

22/06/13

ESTREMI DELLO SCARICO (RISERVATO ALL'UFFICIO)

Data

N° REGISTRAZIONE

L'OPERATORE

Braun (537)

500 6232166

€ 399,00

Scano

61,70%

Adriano Brest

DENUNCIA DI SINISTRO STRADALE

N° SINISTRO 113/AR/13	DATA SINISTRO 21/06/2013	ORA 18.45	MODALITA' APERTURA DENUNCIA AGENTE
LINEA 20	LUOGO IN CUI E' ACCADUTO IL SINISTRO TARANTO TALSANO - CORSO VITT. EMANUELE II		ANGOLO
DIREZIONE FARO - PORTO MERCANTILE		N° SOCIALE 537	TARGA AUTOBUS CX 239 XG
MATR. AGENTE 500170	COGNOME COMEGNA	NOME ANNA	Codice Fiscale CMGNNA66E57L049Y
COMUNE DI NASCITA TARANTO	DATA DI NASCITA 17-05-1966	DATA ASSUNZIONE 01-08-2007	COMUNE DI RESIDENZA TARANTO
DOMICILIO VIA LAGO DI MONTICCHIO,	TIPO PATENTE D	N° PATENTE TA5309172V	RILASCIATA A MCTC-TA
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	MODELLO	TARGA	PROPRIETARIO	COMUNE DI RESIDENZA
VIA / PIAZZA			COMPAGNIA ASSICURATRICE	
CONDUCENTE (SE DIVERSO DA PROPRIETARIO) VIA / PIAZZA			COMUNE DI RESIDENZA	
1° DANNEGGIATO DITTA DE DONNO GIUSEPPE "MACELLERIA" CORSO VITT. EMANUELE II N. 129-131			NATURA DEL DANNO DANNEGGIATA LA TENDA DA SOLE DELL'ESERCIZIO	
2° DANNEGGIATO TALSANO TA			NATURA DEL DANNO COMMERCIALE	

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

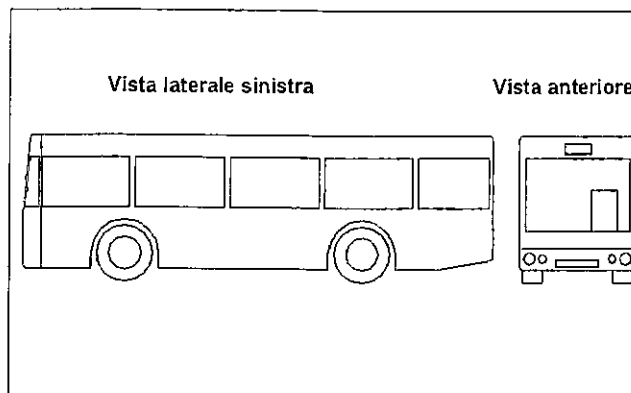
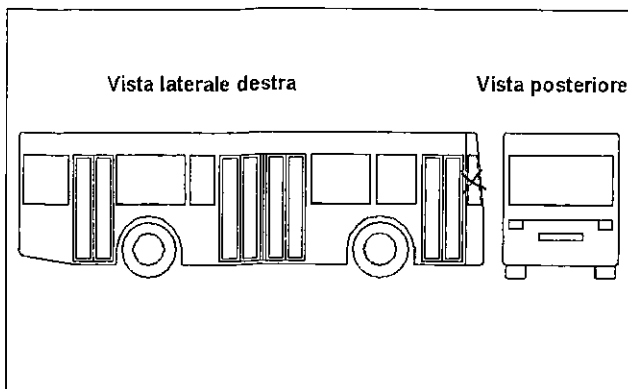
81/0215

AmAt

S.p.A.

Azienda per la Mobilità nell'Area di Taranto

DESCRIZIONE DELL'INCIDENTE



DESCRIZIONE DEI DANNI RIPORTATI DALL'AUTOBUS

DISTACCO DELLO SPECCHIO ESTERNO DESTRO SENZA DANNI.

DESCRIZIONE DEI DANNI RIPORTATI DALLA CONTROPARTE

DESCRIZIONE DELL'INCIDENTE

IN ABITATO DI TALSANO, NEL PERCORRERE CORSO VITTORIO EMANUELE II, CON LO SPECCHIO ESTERNO DESTRO AGGANCIATO E DANNEGGIATO LA TENDA DA SOLE DELLA MACELLERIA "DITTA DE DONNO GIUSEPPE" CHE SI TROVA AL NUMERO CIVICO 129-131 DEL CORSO VITTORIO EMANUELE II.
DEVO PRECISARE, A MIA DISCOLPA, CHE AL MOMENTO DEL FATTO PERCORREVO CORSO VITTORIO EMANUELE II QUASI AL LIMITE DEL MARCIAPIEDE, IN QUANTO UNA COLONNA DI VEICOLI PROVENIENTI DAL SENSO OPPOSTO DI MARCIA AVENDO LA LORO CORSIA IMPEGNATA DA AUTOVETTURE IN SOSTA IN DOPPIA FILA, INVADEVA DI POCO LA CORSIA BUS. A SEGUITO DELL'URTO SI SGANCIAVA LO SPECCHIO ESTERNO DESTRO DEL BUS CHE VENIVA DA ME RECUPERATO E CONSEGNATO AL PERSONALE DELL'OFFICINA AZIENDALE.

SINISTRI DENUNZIATI DA TERZI SENZA INDIVIDUAZIONE DELL'AGENTE RESPONSABILE

☐ PROVVEDIMENTO PRESIDENTE

APERTURA SINISTRO

☐ SI ☐ NO

Il Capo Ufficio

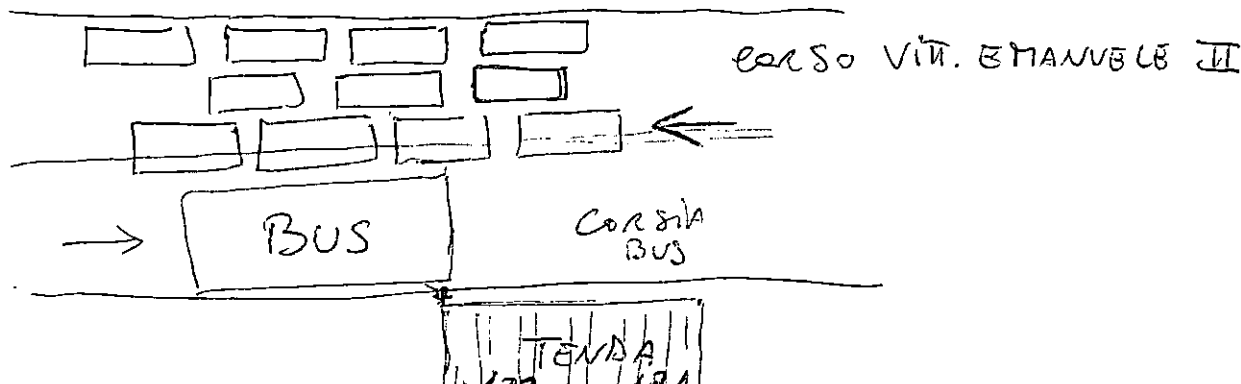
LETTO, CONFERMATO E SOTTOSCRITTO

Il Conducente

TA, 27/6/2013

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	2160,00/13	
			Assicurato		Controparte		Impresa Controparte
			AMAT N.537		DE DONNO GIUSEPPE		N.N.
Esercizio		Sinistro N.		Codice Agenzia		Data Sinistro	
2013		113/AR/13				21/06/2013	
Codice Perito	Cod. Liquidatore	Cod. Ispett.	Numero Polizza	Ramo	Tipo Sx.		
				/	CARD monofirma		
Data Incarico	Data effett. Perizia	Località	Presso	Carr. Fascia	Foto	Data Restituzione	
04/07/2013	04/07/2013	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:249,87

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

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

Nome	COMEGNA ANNA - 113 AR 13						
Data Sinistro	21/06/2013	21/6/2008	20/06/2013	01/05/2013	20/06/2013	Dt. Rif.	01/05/2013
Danno preventivato	216,50						
Importo Sinistro Lordo	162,38						

Numero sinistri 60 mesi precedenti dalla data dell'evento	2	065 AR 13	110 AR 13	113 AR 13
---	---	-----------	-----------	-----------

Numero sinistri 27 mesi precedenti dalla data dell'evento	1
Importo Sinistro c/dipendente	81,19

PERCEPITO ASSEGNO DELL'IMPORTO DI € 106,50

Se *mls*

00156NA



BANCA REALE

Corso Vittorio Emanuele, 101 - 10128 Torino
Numero Verde 803.808

113/AR/113

Banca Reale SpA • Società appartenente al Gruppo Reale Mutua • Capitale Sociale € 30.000.000 int. vers. • Partita IVA/C.F./N° d'iscrizione del Registro delle Imprese di Torino 07760860010 • Albo Banche 5426 • Codice ABI 3136
Aderente al Fondo Interbancario di Tutela dei Depositi e al Fondo Nazionale di Garanzia • Società soggetta ad attività di direzione e coordinamento della Società Reale Mutua di Assicurazioni

TORINO, 02.09.2013

11722
10 SET. 2013

Del	
P	PRESIDENTE ☐
DL	DIRETTORE GENERALE ☐
DA	DIRETTORE AMMINISTRATIVO ☐
DT	DIRETTORE TECNICO ☐
DD	DIRETTORE COMMERCIALE ☐
DAF	AMMINISTRATORE DELEGATO ☒
DA	AMMINISTRATORE DELEGATO ☐
DA	CONTABILE / BILANCIO ☐
DA	INFORMATICA ☐
UP	PERSONALE / RETRIBUZIONI ☐
UT	TECNICO ☐
UPT	PRODOTTI TRAFFICO ☐
URG	RAGIONERIA / ECONOMATO ☒
STG	STAFF GIURISTICO ☐

000719601



Spett.le
AMAT SPA
V. CESARE BATTISTI 657
74121 TARANTO TA
IT

Riferimento:

Società ITALIANA ASSICURAZIONI
Ufficio BARI /
V. CALEFATI 78
70121 BARI (BA)
Tel. 0800998011 Fax. 0800800998039
Liquidatore: ROSSINI SERAFINA

Oggetto:

R.C.G. Sinistro n. 2013/98526/00
Avvenuto in TARANTO TALSANO - CORSO VITTORIO il 21/06/2013
Agenzia di BARI "CARRASSI" Polizza
Parti coinvolte: FIT-CISL TARANTO / AMAT SPA
Note: al netto della franchigia contrattuale risarcimento per bus az. 537 tg. CX239XG cond. Comegna Anna

NUOVA
PROCEDURA

Allo scopo di definire il sinistro in oggetto, in nome e per conto della ITALIANA ASSICURAZIONI
trasmettiamo assegno bancario non trasferibile n. 0801791205.07
dell'importo di Euro CENTOSEI/50*

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

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

Banca Reale S.p.A.

[Firma]

03138-01199.9

BANCA REALE

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

TORINO

02.09.2013



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

euro CENTOSEI/50*

n. 0801791205.07

euro *106,50*

VALIDO 60 GIORNI DALLA DATA DI EMISSIONE

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

Firma per trattenza

H Assegno

Emessa

CAB



BANCA REALE

Corso Vittorio Emanuele, 101 - 10128 Torino
Numero Verde: 803.808

Banca Reale SpA - Società appartenente al Gruppo Reale Mutua - Capitale Sociale € 30.000.000 int. vers. - Partita IVA/C.F.N° d'iscrizione del Registro delle Imprese di Torino 07760860010 - Albo Banche 5426 - Codice ABI 3138
Aderente al Fondo Interbancario di Tutela dei Depositi e al Fondo Nazionale di Garanzia - Società soggetta ad attività di direzione e coordinamento della Società Reale Mutua di Assicurazioni

TORINO, 02.09.2013

Prot. N° **14722**
10 SET. 2013

Del	
P	PRESIDENTE ☐
DG	DIRETTORE GENERALE ☐
DA	DIRETTORE AMMINISTRATIVO ☐
DT	DIRETTORE TECNICO ☐
UE	DIRETTORE ECONOMICO ☐
UA	AFFARI GENERALI/SINISTRI ☒
UA	ACQUISTI/CONTRATTI ☐
UC	CANTABILITÀ/BLANCIO ☐
UI	INFORMATICA ☐
UP	PERSONALE/RETRIBUZIONI ☐
UT	TECNICO ☐
UPT	PRODOTTI TRAFFICO ☐
URG	RAGIONERIA/ECONOMATO ☒
STG	STAFF QUALITÀ ☐

000719601



Spett.le
AMAT SPA
V. CESARE BATTISTI 657
74121 TARANTO TA
IT

Riferimento:

Società ITALIANA ASSICURAZIONI
Ufficio BARI /
V. CALEFATI 78
70121 BARI (BA)
Tel. 0800998011 Fax. 0800800998039
Liquidatore: ROSSINI SERAFINA

Oggetto:

R.C.G. Sinistro n. 2013/98526/00
Avvenuto in TARANTO TALSANO - CORSO VITTORIO il 21/06/2013
Agenzia di BARI "CARRASSI" Polizza
Parti coinvolte: FIT-CISL TARANTO / AMAT SPA
Note: al netto della franchigia contrattuale risarcimento per bus az. 537 tg. CX239XG cond. Comegna Anna

Allo scopo di definire il sinistro in oggetto, in nome e per conto della ITALIANA ASSICURAZIONI trasmettiamo assegno bancario non trasferibile n. 0801791205.07 dell'importo di Euro CENTOSEI/50*

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

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

Banca Reale S.p.A.

[Firma]

03138-01199.9

BANCA REALE

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

TORINO

02.09.2013

euro *106,50*

VALIDO 60 GIORNI DALLA DATA DI EMISSIONE



A vista pagate per questo Assegno Bancario non trasferibile all'ordine nostro
euro CENTOSEI/50*
n. 0801791205.07



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

Firma per traenza

N. Assegno

Banca

CAB



Prot. 12771 /UAG

Taranto, li 31 LUG. 2013

Egr. Sig.

COMEGNA ANNA
VIA LAGO DI MONTICCHIO, ED.N
74100 TARANTO

Oggetto: Sinistro n° 113/AR/13 del 21/06/2013

Il giorno 21/06/2013, il bus n° 537 da Lei condotto, impegnato sulla linea 20, è stato coinvolto in un incidente stradale ed ha riportato danni per l'importo complessivo di EURO 216,5, incluso il controvalore del fermo tecnico, come risulta dalla relativa perizia in allegato alla presente.

A completamento dell'istruttoria è emersa una Sua responsabilità nella dinamica del sinistro stesso, pertanto, in applicazione delle disposizioni di cui all'allegato 4 del verbale di Accordo Nazionale del 26 aprile 2013 la S. V. ha diritto, entro i 15 giorni di calendario dalla notifica della presente di produrre osservazioni e/o di richiedere l'attivazione di un contraddittorio, da concludersi entro i successivi 15 giorni, nel quale potrà farsi assistere da un rappresentante dell'organizzazione sindacale al quale conferisce mandato.

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

Distinti saluti



IL DIRETTORE GENERALE

(Ing. Giovanni Maticecchia)



Avviso di ricevimento



Raccomandata



Pacco



Assicurata

Euro _____

Data di spedizione _____

Dall'ufficio postale di _____

BARI C.M.P.
Poste

07.08.13-1

1148491805026

Numero

Italiane

Destinatario

COTTEGNA ANNA

Via

LAGO DI MONTICCHIO ED. N. 5C. A

C.A.P.

74121

Località

TARANTO

Firma per esteso del ricevente
(Nome e Cognome)

Data

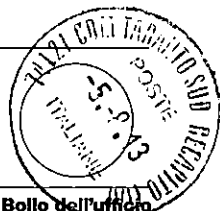
Firma dell'incaricato alla distribuzione

Bollo dell'ufficio
di distribuzione

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

☐ Invi multipli a un unico destinatario

☐ Sottoscrizione rifiutata



Posteitaliane

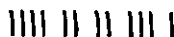
Avviso di ricevimento

EP2159/EP2160 - Mod. 23 I/P - MOD. 01304A - SI. (3) Ed. 08/11



M 3 / A R 1 1 3 (x)

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



Taranto, li 15/10/2013

Prot. n.: _____ UAG

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

OGGETTO/ RECUPERO FRANCHIGIE SINISTRI:

- | | | | |
|----|---|-----------|----------|
| 1) | N. SIN. 923231440 DEL 03/05/2012 (NS. RIF. 079/AR/13) | Importo € | 140,00 |
| 2) | N. SIN. 923244625 DEL 21/06/2013 (NS. RIF. 113/AR/13) | Importo € | 850,00 |
| 3) | N. SIN. 923260918 DEL 18/07/2013 (NS. RIF. 135/AR/13) | Importo € | 1.000,00 |
| 4) | N. SIN. 919857375 DEL 03/10/2012 (NS. RIF. 204/AR/12) | Importo € | 750,00 |
| 5) | N. SIN. 919862329 DEL 07/11/2012 (NS. RIF. 223/AR/12) | Importo € | 750,00 |

Totale € 3.490,00

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 € 3.490,00 (euro tremilaquattrocentonovanta/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

16945

Prot. N.	15 OTT 2013
Del	
P	PRESIDENTE ☐
RG	DIRETTORE GENERALE ☐
SA	DIRETTORE AMMINISTRATIVO ☐
TE	DIRETTORE TECNICO ☐
ME	ESERCIZIO MOVIMENTO ☐
MG	AFFARI GEN./P.R./SINISTRI ☐
AC	ACQUISTI/CONTRATTI ☐
CC	CONTABILITÀ/BILANCIO ☐
IN	INFORMATICA ☐
UP	PERSONALE/RETRIBUZIONI ☐
UT	TECNICO ☐
PT	PRODOTTI TRAFFICO ☐
RG	RAGIONERIA/ECONOMATO ☐
STQ	STAFF QUALITÀ ☐

Allegati: n.3 note Allianz del 09/10/2013 prot. 16574 e 16575 e del 15/07/2013 prot. 11885.

Unità 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, 01 ottobre 2013



0005
NSI300883D10010001 01 GE02
01300356 HXA26311004921
153 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. 010594970741309 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 **990,00 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




Prot. N. **16975**
09 OTT. 2013

Del	PRESIDENTE	☐
Dir	DIRETTORE GENERALE	☐
Dir	DIRETTORE AMMINISTRATIVO	☐
Dir	DIRETTORE TECNICO	☐
Dir	ESERCIZIO MOVIMENTO	☐
Dir	AG. AFFARI GEN. P. SINISTRI	☒
Dir	ACQUISTI / CONTRATTI	☒
Dir	CONTABILITA' / BILANCIO	☐
Dir	INFORMATICA	☐
Dir	PERSONALE / RETRIBUZIONI	☐
Dir	TECNICO	☐
Dir	PRODOTTI TRAFFICO	☐
Dir	RG RAGIONERIA / ECONOMATO	☒
Dir	STQ STAFF QUALITA'	☐



Allianz S.p.A.
Sede legale
Largo Ugo Inneri, 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
01.923231440	03/05/2013	VIA MURRI 74100 TARANTO TA	RICCI CARMELA	079/AR113 140,00	28/08/2013	DW524TR	AUTOBUS	140,00
01.923244625	21/06/2013	CSO VITTORIO EMANUELE II 129 74	DE DONNO GIUSEPPE	1131AR113 850,00	06/08/2013	CX239XG	AUTOBUS	850,00

Oggetto: SINISTRO DEL 21/06/2013 A POL. RCV N. 0000059497074/0000053 - AMAT SPA (CX239XG) / MACELLERIA DE DONNO GIUSEPPE - NS. RIF. 113/AR/13

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

Data: 28/06/2013 16.50

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:-----

113AR13.PDF

97.4 KB