

DENUNCIA DI SINISTRO STRADALE

N° SINISTRO	DATA SINISTRO	ORA	MODALITA' APERTURA	
117/AR/13	27/06/2013	10.00	DENUNCIA AGENTE	
LINEA	LUOGO IN CUI E' ACCADUTO IL SINISTRO		ANGOLO	
21	TARANTO - VIA LEONIDA		VIA LACLOS	
DIREZIONE			N° SOCIALE	TARGA AUTOBUS
PORTO MERCANTILE - FARO			610	EH 128 FT
MATR. AGENTE	COGNOME	NOME	Codice Fiscale	
500510	MARINELLI	PIETRO	MRNPTR55E24L049U	
COMUNE DI NASCITA	DATA DI NASCITA	DATA ASSUNZIONE	COMUNE DI RESIDENZA	C.A.P.
TARANTO	24-05-1955	01-08-2007	TARANTO	74121
DOMICILIO	TIPO PATENTE	N° PATENTE	RILASCIATA A	DATA RILASCIO
VIA ANIELLO BOCCARELLI 9 -	DK	TA2226713P	MCTC-TA	05/04/1990
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
Renault	MODUS	EG 246 CG	AMATI CARMELA	TARANTO
VIA / PIAZZA			COMPAGNIA ASSICURATRICE	
VIA MINNITI 67				
CONDUCENTE (SE DIVERSO DA PROPRIETARIO) VIA / PIAZZA				COMUNE DI RESIDENZA
1° DANNEGGIATO			NATURA DEL DANNO	
2° DANNEGGIATO			NATURA DEL DANNO	

DATI RELATIVI AI TERZI COINVOLTI NEL SINISTRO - 2° VEICOLO

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

AUTORITA' INTERVENUTA

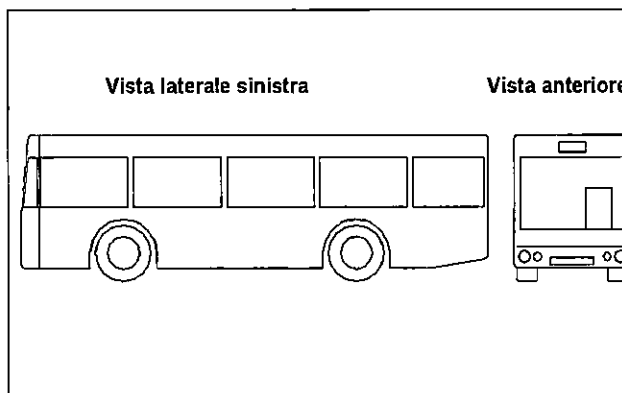
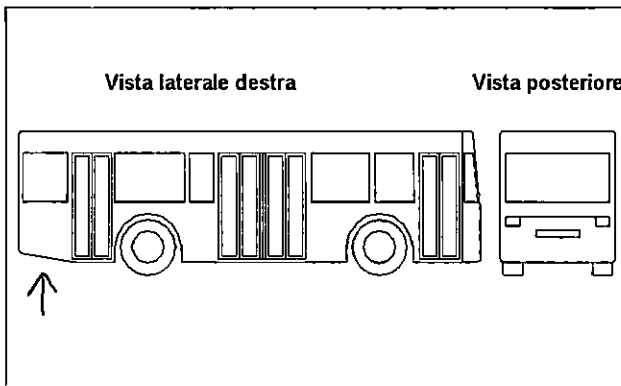
TESTIMONI

NESSUNO

VALIDAZIONE DELLA DIREZIONE

Sinistro Passivo

DESCRIZIONE DELL'INCIDENTE



DESCRIZIONE DEI DANNI RIPORTATI DALL'AUTOBUS

PRESUMIBILE URTO AVVENUTO IN CORRISPONDENZA DELL'ULTIMO PANNELLO LATERALE DESTRO

DESCRIZIONE DEI DANNI RIPORTATI DALLA CONTROPARTE

FIANCATA SINISTRA

DESCRIZIONE DELL'INCIDENTE

MENTRE PERCORREVO VIA LEONIDA, CON DIREZIONE VIALE VIRGILIO, POCO PRIMA DELL'ATTRAVERSAMENTO DELL'INCROCIO CON VIA LACLOS, NOTAVO UNA SIGNORA CHE STAVA PER USCIRE DALL'ABITACOLO DI UN'AUTOVETTURA IN DIVIETO DI SOSTA SUL LATO DESTRO DI VIA LEONIDA (IN PROSSIMITA' DEL PASSAGGIO PEDONALE) E CHE MOVIMENTAVA L'APERTURA DELLO SPORTELLO.

RIUSCIVO AD EVITARE DI URTARE LO SPORTELLO EFFETTUANDO UNA TEMPESTIVA DEVIAZIONE VERSO SINISTRA; NELLO STESSO Istante LA SIGNORA ACCORTASI DELL'ARRIVO DEL BUS RICHIUDEVA VELOCEMENTE LO SPORTELLO.

NELLA CITATA MANOVRA AVVERTIVO COME LA PERCEZIONE DI AVER URTATO QUALCOSA, MA NON NE ERO DEL TUTTO SICURO.

RIVOLGENDO IMMEDIATAMENTE LO SGUARDO SULLO SPECCHIETTO DESTRO NOTAVO LA SIGNORA CHE AVEVA MOVIMENTATO LO SPORTELLO SOLLEVARE UN BRACCIO CHE INTERPRETAVO COME SE MI VOLESSE DIRE CHE NON ERA SUCCESSO NULLA E CHE POTEVO PROSEGUIRE LA MARCIA, COME HO POI FATTO.

QUANDO SONO GIUNTO AL CAPOLINEA "FARO" NOTAVO CHE IL PANNELLO LATERALE POSTERIORE DESTRO ERA DANNEGGIATO. CON MOLTA PROBABILITA' QUANDO HO STERZATO A SINISTRA PER EVITARE LO SPORTELLO HO MOVIMENTATO LA PARTE POSTERIORE LATO DESTRO DEL BUS DI QUEL TANTO DA URTARE UN'AUTOVETTURA REGOLARMENTE PARCHEGGIATA CHE SI TROVAVA IMMEDIATAMENTE PRIMA GLI ARCHETTI METALLICI PEDONALI.

N.B. IN DATA 28/06/2013 PERVENUTO FAX DELLA SIG.RA AMATI CARMELA PROPRIETARIA DELL'AUTOVETTURA RENAULT MODUS TARGATA EG246CG.

SINISTRI DENUNZIATI DA TERZI SENZA INDIVIDUAZIONE DELL'AGENTE RESPONSABILE

PROVVEDIMENTO PRESIDENTE

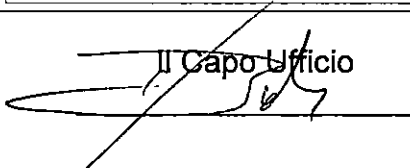
APERTURA SINISTRO

SI NO

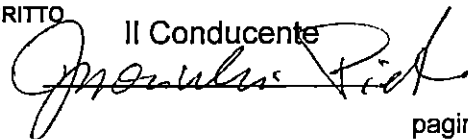
Il Capo Ufficio

LETTO, CONFERMATO E SOTTOSCRITTO

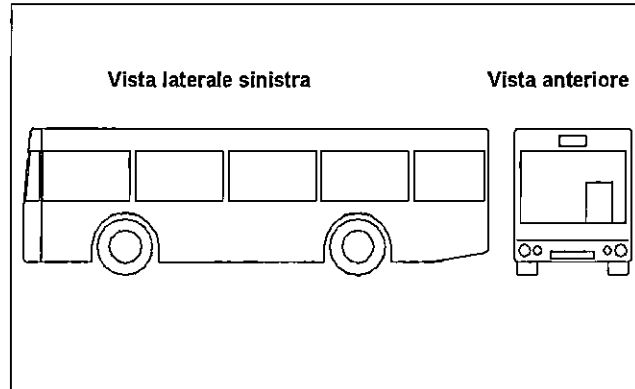
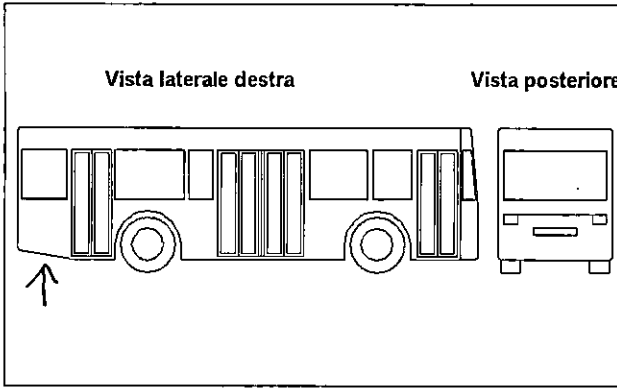
Il Conducente



T.A. 01/07/2013



DESCRIZIONE DELL'INCIDENTE



DESCRIZIONE DEI DANNI RIPORTATI DALL'AUTOBUS

PRESUMIBILE URTO AVVENUTO IN CORRISPONDENZA DELL'ULTIMO PANNELLO LATERALE DESTRO

DESCRIZIONE DEI DANNI RIPORTATI DALLA CONTROPARTE

FIANCATA SINISTRA

DESCRIZIONE DELL'INCIDENTE

MENTRE PERCORREVO VIA LEONIDA, CON DIREZIONE VIALE VIRGILIO, POCO PRIMA DELL'ATTRAVERSAMENTO DELL'INCROCIO CON VIA LACLOS, NOTAVO UNA SIGNORA CHE STAVA PER USCIRE DALL'ABITACOLO DI UN'AUTOVETTURA IN DIVIETO DI SOSTA SUL LATO DESTRO DI VIA LEONIDA (IN PROSSIMITA' DEL PASSAGGIO PEDONALE) E CHE MOVIMENTAVA L'APERTURA DELLO SPORTELLO. RIUSCIVO AD EVITARE DI URTARE LO SPORTELLO EFFETTUANDO UNA TEMPESTIVA DEVIAZIONE VERSO SINISTRA; NELLO STESSO Istante LA SIGNORA ACCORTASI DELL'ARRIVO DEL BUS RICHIUDEVA VELOCEMENTE LO SPORTELLO. NELLA CITATA MANOVRA AVVERTIVO COME LA PERCEZIONE DI AVER URTATO QUALCOSA, MA NON NE ERO DEL TUTTO SICURO.

RIVOLGENDO IMMEDIATAMENTE LO SGUARDO SULLO SPECCHIETTO DESTRO NOTAVO LA SIGNORA CHE AVEVA MOVIMENTATO LO SPORTELLO SOLLEVARE UN BRACCIO CHE INTERPRETAVO COME SE MI VOLESSE DIRE CHE NON ERA SUCCESSO NULLA E CHE POTEVO PROSEGUIRE LA MARCIA, COME HO POI FATTO.

QUANDO SONO GIUNTO AL CAPOLINEA "FARO" NOTAVO CHE IL PANNELLO LATERALE POSTERIORE DESTRO ERA DANNEGGIATO. CON MOLTA PROBABILITA' QUANDO HO STERZATO A SINISTRA PER EVITARE LO SPORTELLO HO MOVIMENTATO LA PARTE POSTERIORE LATO DESTRO DEL BUS DI QUEL TANTO DA URTARE UN'AUTOVETTURA REGOLARMENTE PARCHEGGIATA CHE SI TROVAVA IMMEDIATAMENTE PRIMA GLI ARCHETTI METALLICI PEDONALI.

N.B. IN DATA 28/06/2013 PERVENUTO FAX DELLA SIG.RA AMATI CARMELA PROPRIETARIA DELL'AUTOVETTURA RENAULT MODUS TARGATA EG246CG.

SINISTRI DENUNZIATI DA TERZI SENZA INDIVIDUAZIONE DELL'AGENTE RESPONSABILE

PROVVEDIMENTO PRESIDENTE

APERTURA SINISTRO

SI NO

Il Capo Ufficio

LETTO, CONFERMATO E SOTTOSCRITTO

Il Conducente

[Signature]

TA, 01/07/2013 *[Signature]*

DENUNCIA DI SINISTRO STRADALE

N° SINISTRO 117/AR/13	DATA SINISTRO 27/06/2013	ORA 10.00	MODALITA' APERTURA DENUNCIA AGENTE	
LINEA 21	LUOGO IN CUI E' ACCADUTO IL SINISTRO TARANTO - VIA LEONIDA		ANGOLO VIA LACLOS	
DIREZIONE PORTO MERCANTILE - FARO		N° SOCIALE 610	TARGA AUTOBUS EH 128 FT	
MATR. AGENTE 500510	COGNOME MARINELLI	NOME PIETRO	Codice Fiscale MRNPTR55E24L049U	
COMUNE DI NASCITA TARANTO	DATA DI NASCITA 24-05-1955	DATA ASSUNZIONE 01-08-2007	COMUNE DI RESIDENZA TARANTO	C.A.P. 74121
DOMICILIO VIA ANIELLO BOCCARELLI 9 -	TIPO PATENTE DK	N° PATENTE TA2226713P	RILASCIATA A MCTC-TA	DATA RILASCIO 05/04/1990
SCADENZA PATENTE 24/05/2015		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 Renault	MODELLO MODUS	TARGA EG 246 CG	PROPRIETARIO AMATI CARMELA	COMUNE DI RESIDENZA TARANTO
VIA / PIAZZA VIA MINNITI 67		COMPAGNIA ASSICURATRICE		
CONDUCENTE (SE DIVERSO DA PROPRIETARIO) VIA / PIAZZA				COMUNE DI RESIDENZA
1° DANNEGGIATO		NATURA DEL DANNO		
2° DANNEGGIATO		NATURA DEL DANNO		

DATI RELATIVI AI TERZI COINVOLTI NEL SINISTRO - 2° VEICOLO

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

AUTORITA' INTERVENUTA

TESTIMONI
NESSUNO

SINISTRO PASSIVO

VALIDAZIONE DELLA DIREZIONE

Spett.le
ITALIANA ASSICURAZIONI
Agenzia di BARI G09
Via D.co CIRILLO, 73
70100 – BARI
Tel. 080/5541674
FAX 080/5541640

Oggetto: comunicazione di apertura sinistro.

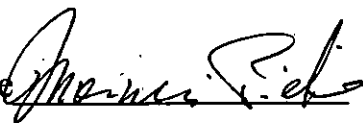
Il sottoscritto MARINELLI PIETRO Operatore
di Esercizio dell'Azienda A.M.A.T. S.p.A., aderente alla polizza Responsabilità
Civile Terzi della Italiana Assicurazioni, trasmette denuncia di sinistro
avvenuto in data 27/06/2013 all'autobus n° 610 - EH 128 FT

Il sottoscritto chiede che sia aperta la relativa pratica assicurativa ed autorizza la
Italiana Assicurazioni a liquidare la somma direttamente all'Azienda AMAT
SpA, in caso di risarcimento colposo.

Trasmette, in allegato, denuncia di sinistro.

Distinti saluti

Taranto, 01/07/2013

In fede 

RAPPORTO TX

03 LUG. 2013 09:05

LOGO :
FAX NO. : 0997356261

N°	DESTINATARIO	ORA INVIO	DURATA	MODO	PAGINE	ESITO
01	00805541640	03 LUG. 09:04	00'52	TX	04	OK



Indirizzo **Via Leonida da Taranto / Via Pietro Laclos**

L'indirizzo è approssimativo



© 2013 Google

Taranto, li 01/07/2013

Egr. Sig.

MARINELLI PIETRO
VIA ANIELLO BOCCARELLI 9 - Q.
74100 TARANTO

Oggetto: Sinistro n° 117/AR/13 del 27/06/2013

Il giorno 27/06/2013, il bus n° 610 da Lei condotto, impegnato sulla linea 21, 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 01/07/2013

Manuel P. P. P.

LISTA DI CONTROLLO (CHECK-LIST)

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

1

TURNO DI SERVIZIO n° 056

DALLE ORE 05:48

ALLE ORE 12:19

LINEA 21

FIRMA OPERATORE DI ESERCIZIO
Spennelli Pietro

2

TURNO DI SERVIZIO n° 460

DALLE ORE 16:04

ALLE ORE 16:59

LINEA 21

FIRMA OPERATORE DI ESERCIZIO
Durelli Emanuele

3

TURNO DI SERVIZIO n° _____

DALLE ORE _____

ALLE ORE _____

LINEA _____

FIRMA OPERATORE DI ESERCIZIO _____

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 21:15

CEDOLA DI VIAGGIO DEL BUS N° 610 DATA 27/06/2013

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				
1/2	DEP.	06:03	C.M.	06:08	MARINELLI PIETRO			
=	C.M.	06:08	TAM.	06:40	z			
21	TAM.	06:45	P.M.	06:54	z			
z	P.M.	06:54	B.BRIN.	08:24	z			
=	B.BRIN.	08:24	P.M.	09:19	z			
z	P.M.	09:34	B.BRIN.	11:04	z			
21	B.BRIN.	11:04	P.M.	12:09	MARINELLI PIETRO			
21	SA	12:16	SA	12:24	PIETRO MARINELLI			
					zms			

Tipografia PICCOLI & C. s.p.a.

Taranto, li

12 LUG. 2013

Prot. n.: 11798 UAG

Egr. Sig.ra
Amati Carmela
Via Minniti n.67
74121 - TARANTO

e p.c. Spett.le
Centro Liquidazione Danni
ALLIANZ SPA
Via Acclavio n.2
74123 - TARANTO

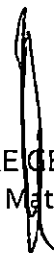
OGGETTO: Sinistro del 27/06/2013
AMAT SPA / AMATI CARMELA (EG246CG)
Ns. Rif. 117/AR/13

In riscontro alla Sua nota del 28/06/2013, si comunica che il mezzo Amat coinvolto nel sinistro risulta assicurato con l'ALLIANZ Spa Divisione Allianz - Ras e che la citata compagnia è stata resa edotta del contenuto della sua richiesta di risarcimento danni.

Distinti saluti.



IL DIRETTORE GENERALE
(Ing. Giovanni Matichecchia)

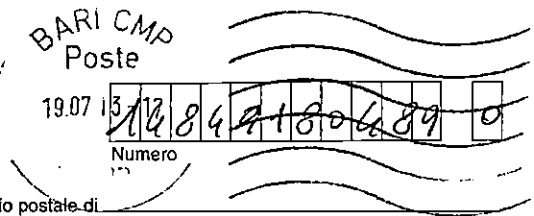


Avviso di ricevimento

Raccomandata Pacco

Assicurata Euro _____

Data di spedizione _____ Dall'ufficio postale di _____



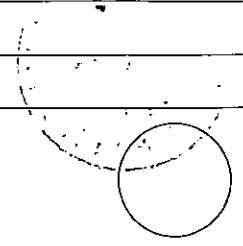
Destinatario ANATI CARMELA

Via MIMMI N. 67

C.A.P. 74121 Località TARRANTO

[Signature]

18/7/13 [Signature]



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 IP - MOD. 01304A - St. [3] Ed. 08/11

Da restituire a



A.M.A.T. s.p.a.

AZIENDA PER LA MOBILITA'
NELL'AREA DI TARANTO

Via C. Battisti, 657
74100 TARANTO

M71/ACM13

17/AR/13

Alla c.a. del dott. Balbo
Amat - Taranto

Oggetto : segnalazione danni recati da bus Amat 610 linea 21 targa EH 128 FT ad autovettura Modus Renault targata EG 246 CG durante corsa di linea

La scrivente Amati Carmela Dirigente Scolastico docente presso l'Università degli Studi Di Bari nata a Taranto, ivi residente in Via Minniti 67 proprietaria della vettura Modus , Renault targata EG 246 CG, come da intercorsa richiesta verbale telefonica segnala quanto segue :

Il 27/06/2013 il pullman Amat 610 , linea 21 verso le ore 10 transitava lungo via Leonida. Immediatamente prima dell'incrocio di Via Laelos urtava con il suo lato destro la vettura Modus di proprietà della scrivente ,parcheggiata in modo regolamentare entro la striscia bianca adiacente la Chiesa dell'Addolorata. Nell'urto il pullman danneggiava la fiancata sinistra della Modus provocando danno notevole alla ruota e al relativo cerchione tanto da renderli inutilizzabili, alla carrozzeria sovrastante gli stessi, danno lungo tutta l'intera fiancata e danno allo specchietto sinistro che resta appeso alla fiancata solo grazie ai fili elettrici. Per terra pezzi di materiale e mascherina laterale della fiancata ormai fuori uso.

La forza dell'urto del pullman che ha continuato la corsa spostava con violenza tutta la vettura di oltre un metro e mezzo , fermata dall' impatto con il delimitatore giallo che restava incastrato nella parte frontale della Modus appena oltre il fanale destro producendo ulteriori danni.

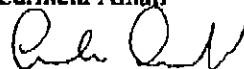
Il bus ha continuato la corsa senza accertarsi dei danni procurati .

La scrivente si riserva di verificare ulteriori danni, nonché di determinare la spesa necessaria per la riparazione degli stessi.

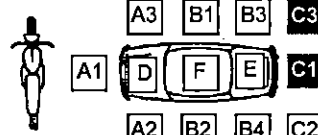
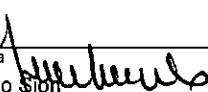
Chiede che le sia comunicato il nome della compagnia di assicurazione del mezzo Amat in questione.

Taranto 28/06/2013

Carmela Amati



RECAPITO
VIA MINNITI 67 TARANTO
CEU. 3472745076

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° 2164,00/D /13		Relazione di perizia per AMAT		Codice 001		Ramo sinistro RCA RISC. ASS.		
Assicurato AMAT N.610			Controparte AMATI CARMELA			Impresa di controparte 018 - FONDIARIA-SAI					
Esercizio 2013		Numero sinistro 117/AR/13			Codice - Agenzia			Data sinistro 27/06/2013			
Cod. Perito		Cod. Liquidatore		Cod. Ispettore		Numero polizza		Ramo polizza		Recuper o IVA Si	
Data Incarico 04/07/2013		Data primo rilievo 09/07/2013		Località TARANTO		C/o ASS		Riparazioni Da Iniz.		Foto N. 4	Privilegio a favore di
Da Certificato di Proprietà - Intestataro - Indirizzo - Telefono - Professione AMAT VIA C.BATTISTI 657 74121 - TARANTO TA										Scade il //	
Locatario/Comproprietario - Indirizzo - Telefono - Professione CODICE FISCALE / P. I.V.A.:										Già Targa	
Veicolo(Marca-Modello-Versione) BREDAMENARINIBUS M 240/LU					Targa EH128FT		Telaio ZCM2400L002789421		1° Immatr. 07/12/1999		
Stato d'uso DISCRETO		Km. 1	Pneum. 60	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	DCMS
Catarifrangente posteriore .Dx				S		S		S			5,16
Guarnizione porta .Dx				S		S		S			80,00
Paraurti posteriore				M	1,0	M	1,5	M	1,5		
Ultimo pannello laterale .Dx				G	1,5	G	3,0	G	3,0		
Codice / Riparatore			Fascia Carr. A1	Totale Tempi	SR 2,5	LA 4,5	VE operativo 4,5	ME	Totale Ricambi € 85,16		
Telefono:		Ore 0,68	Supplemento Finitura 10% max ore 3	Ore 0,52	Tempo Aggiuntivo per Verniciatura	Ore 1,2	Totale Tempi Supplementari	Ore 2,40	Totale tempi VE Ore 6,90		
Valore Assicurato(A) €		Valore a nuovo(N) € 1,00		Ricambi		Imponibile € 85,16		Iva € 17,88		Totale € 103,04	
Insuff. Assicurativa % (C-A)/Cx100=		Coeff. Riduzione % (N-C)/Nx100=		Materiale Consumo Ore 6,90 €/h 11,55		€ 79,70		€ 16,74		€ 96,44	
Totale Imponibile		€ 454,29		Nolo Dirne e/o Varie		€		€		€	
Degrado		€		Mano d'opera carrozzeria Ore 13,90 €/h 20,66		€ 287,17		€ 60,31		€ 347,48	
Insufficienza Assicurativa %		€		Mano d'opera meccanica Ore €/h 20,66		€		€		€	
Totale (Imponibile)		€ 454,29		S.Rifuti 0,50 % di 452,03		€ 2,26		€ 0,47		€ 2,73	
Totale (Iva Compresa)		€ 549,69		TOTALE STIMA		€ 454,29		€ 95,40		€ 549,69	
Franchigia/Scoperto min. e il max del %		€									
Indennizzo Contrattuale		€		Importo Richiesto €		Importo Concordato €		Importo Lesioni €		Fermo Tecnico Giorni 1,7	
TOTALE Indennizzo		€ 454,29		Osservazioni:							
[70003] - AutoSoft S.r.l. - Tel.0771/681436 r.a. [11753] Genius Professional Ver: RELEASE:				Data consegna 24/07/2013		Firma Professionista per ind. Ernesto Sion 			Ruolo N. 3812	Foglio N. 1	

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

Perizia N.: 2164,00/D /13
Compagnia: **AMAT**
Ispettorato:
Agenzia:
Sin. Numero: **117/AR/13**
Numero Pol.:

Ramo sinistro: **RCA RISC. ASS.**
Data Sinistro: **27/06/2013**
Data Perizia: **09/07/2013**

Assicurato: **AMAT N.610**
Veicolo: **BREDAMENARINIBUS M 240/LU**
Targa: **EH128FT**
Controparte: **AMATI CARMELA**



2164/13

Oggetto: SINISTRO DEL 27/06/2013 A POL. RCV N. 0000059497074/0000150 - AMAT SPA (EH128FT) / AMATI CARMELA (EG246CG) - NS. RIF. 117/AR/13

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

Data: 03/07/2013 9.56

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:-----

117AR13.PDF

145 KB

Riepilogo delle Franchigie da recuperare

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

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

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

Milano , 04 novembre 2013



0001
MS13008ED7A0010001 04 GE02
01303899 NXR36740000056
142 2 DC00S1352 A

Polizza n.: 059497074

Spettabile
AMAT
VIA CESARE BATTISTI 657
74121 TARANTO TA



Oggetto: riepilogo periodico di recupero franchigie.

Spettabile AMAT

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

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

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

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

Allianz S.p.A.
Jesus Marin Giulia Gliubich

AMAT
Azienda per la mobilità nell'area di Taranto

Prot. n.

19272

del 27 NOV 2013

AD	Amministratore Delegato	<input type="checkbox"/>
DG	Direttore Generale	<input type="checkbox"/>
DA	Direttore Amministrativo	<input type="checkbox"/>
DT	Direttore Tecnico	<input type="checkbox"/>
UAP	Appalti / Contratti	<input checked="" type="checkbox"/>
UCM	Commerciale / Marketing	<input type="checkbox"/>
UCB	Contabilità Bilancio	<input type="checkbox"/>
UES	Esercizio / Sosta	<input type="checkbox"/>
UIS	Informatica / Statistica	<input type="checkbox"/>
UMT	Manutenzione / Tecnica	<input type="checkbox"/>
URU	Risorse Umane	<input type="checkbox"/>
UAG	Affari Gen. PP.RR. SINISTRI	<input checked="" type="checkbox"/>
RAG	Ufficio Regionale	<input type="checkbox"/>
STQ	Staff Qualità	<input type="checkbox"/>



Allianz S.p.A.
Sede legale
Largo Ugo Inzeri, 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 Inzeri, 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

Taranto, li 07/12/2013

Prot. n.: _____ UAG

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

OGGETTO/ RECUPERO FRANCHIGIE SINISTRI:

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

Totale € 2.027,00

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

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

Di seguito vengono indicate le coordinate bancarie:

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

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

Distinti saluti.

Amat
Azienda per la mobilità nell'area di Taranto

Prot. n. 19882
del 09 DIC. 2013

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



- | | | |
|-----|-------------------------------|--------------------------|
| AD | Amministratore Delegato | <input type="checkbox"/> |
| AG | Direttore Generale | <input type="checkbox"/> |
| DA | Direttore Amministrativo | <input type="checkbox"/> |
| DT | Direttore Tecnico | <input type="checkbox"/> |
| UAP | Appalti / Contratti | <input type="checkbox"/> |
| UCM | Commerciale / Marketing | <input type="checkbox"/> |
| UCB | Contabilità Bilancio | <input type="checkbox"/> |
| UES | Esercizio / Sosta | <input type="checkbox"/> |
| UIS | Informatica / Statistica | <input type="checkbox"/> |
| UMT | Manutenzione / Tecnica | <input type="checkbox"/> |
| URU | Risorse Umane | <input type="checkbox"/> |
| UAG | Affari Gen. P.P.R.R. SINISTRI | <input type="checkbox"/> |
| RAG | Ufficio Ragioneria | <input type="checkbox"/> |
| STQ | Sistemi Qualità | <input type="checkbox"/> |

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

Posteitaliane

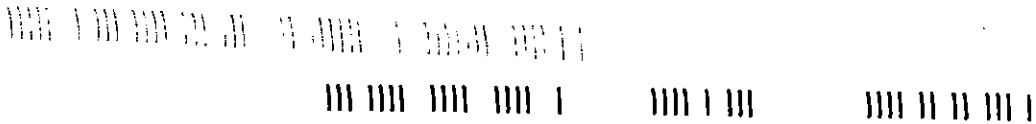


Avviso di ricevimento

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

M7 (Area 13 (*)

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

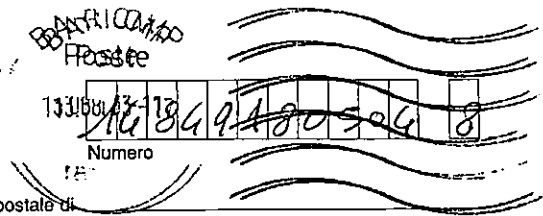


Avviso di ricevimento

Raccomandata Pacco

Assicurata Euro _____

Data di spedizione _____ Dall'ufficio postale di _____



Destinatario MARINELLI PIETRO

Via A. BOCCARELLI 9. Q.RO PAOLO VI

C.A.P. 74123 Località TAMANTO

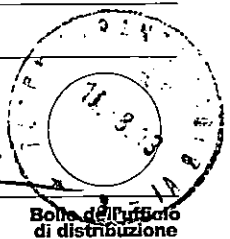
Marinelli Pietro 10/08/2013

Firma per esteso del ricevente
(Nome e Cognome)

Data

Firma dell'incaricato alla distribuzione

[Signature]



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

Prot. 12770 /UAG

Taranto, li 31 MAR. 2013

Egr. Sig.

MARINELLI PIETRO
VIA ANIELLO BOCCARELLI 9 - Q. PAOLO VI
74100 TARANTO

Oggetto: Sinistro n° 117/AR/13 del 27/06/2013

Il giorno 27/06/2013, il bus n° 610 da Lei condotto, impegnato sulla linea 21, è stato coinvolto in un incidente stradale ed ha riportato danni per l'importo complessivo di EURO 624,29, 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.

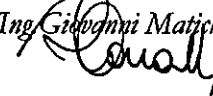
Successivamente l'Azienda, in applicazione delle norme contenute nel citato accordo, notificherà l'importo definitivo dell'addebito al netto delle previste deduzioni.

Distinti saluti



IL DIRETTORE GENERALE

(Ing. Giovanni Maticecchia)





BANCA REALE



M7/Ad/13

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 07760960010 • 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, 13.09.2013

15h37

23 SET. 2013

IF	PRESIDENTE	<input type="checkbox"/>
IG	DIRETTORE GENERALE	<input type="checkbox"/>
IA	DIRETTORE AMMINISTRATIVO	<input type="checkbox"/>
IT	DIRETTORE TECNICO	<input type="checkbox"/>
IE	ESERCIZIO MOVIMENTO	<input type="checkbox"/>
UG	AFFARI GEN./P.R./SINISTRI	<input checked="" type="checkbox"/>
UA	ACQUISTI/CONTRATTI	<input type="checkbox"/>
UC	CONTABILITA'/BLANCIO	<input type="checkbox"/>
UI	INFORMATICA	<input type="checkbox"/>
UP	PERSONALE/RETRIBUZIONI	<input type="checkbox"/>
UT	TECNICO	<input type="checkbox"/>
US	PRODOTTI TRAFFICO	<input type="checkbox"/>
UR	RAZIONERIA/ECONOMATO	<input checked="" type="checkbox"/>
ST	STAFF QUALITÀ	<input type="checkbox"/>

000725436



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. 2013/100144/00
Avvenuto in TARANTO - VIA LEONIDA il 27/06/2013
Agenzia di BARI "CARRASSI" Polizza
Parti coinvolte: FIT-CISL TARANTO / AMAT SPA
Note: RISARCIMENTO AL NETTO DELLA FRANCHIGIA BUS 610 TG. EH128FT COND. MARINELLI PIETRO

Allo scopo di definire il sinistro in oggetto, in nome e per conto della ITALIANA ASSICURAZIONI
trasmettiamo assegno bancario non trasferibile n. 0801795413.03
dell'importo di Euro TRECENTOCINQUANTAQUATTRO/29*

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.

03138-01199.9

BANCA REALE

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

TORINO

13.09.2013

euro *354,29*
VALIDO 60 GIORNI DALLA DATA DI EMISSIONE



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

euro TRECENTOCINQUANTAQUATTRO/29*

n. 0801795413.03

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

Firma per traenza

N. Assegno Banca CAB



Nome	MARINELLI PIETRO - 117 AR 13	60 mesi	27 mesi	Dt. Rif.
Data Sinistro	27/06/2013	27/6/2008	26/06/2013	01/05/2013
Danno preventivato	624,29			26/06/2013
Importo Sinistro Lordo	468,22			01/05/2013
Numero sinistri 60 mesi precedenti dalla data dell'evento	1	094 NS 12		
Numero sinistri 27 mesi precedenti dalla data dell'evento	0			
Importo Sinistro c/dipendente	117,05			

PERCEPITO ASSEGNO DELL'IMPORTO DI € 354,29

gi 315

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	2164,00/13	
		Assicurato		Controparte		Impresa Controparte	
		AMAT N.610		AMATI CARMELA		018 - FONDIARIA-SAI	
Esercizio	Sinistro N.		Codice Agenzia		Data Sinistro		
2013	117/AR/13				27/06/2013		
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	
04/07/2013	09/07/2013	TARANTO	ASS	A1	4	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 4 -		
Postali/Telefon.		
Visura		
Raccomandate		
Varie		
Totale spese		

TOTALI	
Imponibile	30,00
Cassa 4,00 %	1,20
I.V.A. 21 %	6,55
Totale	37,75
Non Imponib.	
Totale	37,75
Rit. Acc. 20 %	6,00
Totale	31,75

Note:

Taranto, li' 24/07/2013

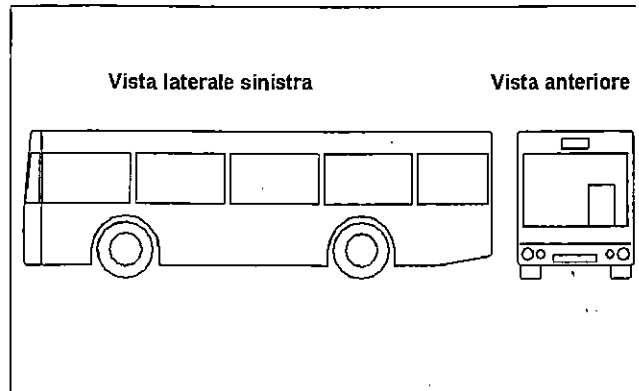
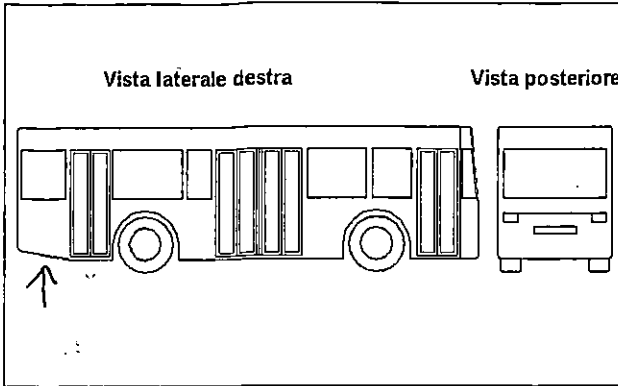
Importo PERIZIA IVA compresa:549,69

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

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

811 2015

DESCRIZIONE DELL'INCIDENTE



DESCRIZIONE DEI DANNI RIPORTATI DALL'AUTOBUS

PRESUMIBILE URTO AVVENUTO IN CORRISPONDENZA DELL'ULTIMO PANNELLO LATERALE DESTRO

DESCRIZIONE DEI DANNI RIPORTATI DALLA CONTROPARTE

FIANCATA SINISTRA

DESCRIZIONE DELL'INCIDENTE

MENTRE PERCORREVO VIA LEONIDA, CON DIREZIONE VIALE VIRGILIO, POCO PRIMA DELL'ATTRAVERSAMENTO DELL'INCROCIO CON VIA LACLOS, NOTAVO UNA SIGNORA CHE STAVA PER USCIRE DALL'ABITACOLO DI UN'AUTOVETTURA IN DIVIETO DI SOSTA SUL LATO DESTRO DI VIA LEONIDA (IN PROSSIMITA' DEL PASSAGGIO PEDONALE) E CHE MOVIMENTAVA L'APERTURA DELLO SPORTELLO.

RIUSCIVO AD EVITARE DI URTARE LO SPORTELLO EFFETTUANDO UNA TEMPESTIVA DEVIAZIONE VERSO SINISTRA; NELLO STESSO ISTANTE LA SIGNORA ACCORTASI DELL'ARRIVO DEL BUS RICHIUDEVA VELOCEMENTE LO SPORTELLO.

NELLA CITATA MANOVRA AVVERTIVO COME LA PERCEZIONE DI AVER URTATO QUALCOSA, MA NON NE ERO DEL TUTTO SICURO.

RIVOLGENDO IMMEDIATAMENTE LO SGUARDO SULLO SPECCHIETTO DESTRO NOTAVO LA SIGNORA CHE AVEVA MOVIMENTATO LO SPORTELLO SOLLEVARE UN BRACCIO CHE INTERPRETAVO COME SE MI VOLESSE DIRE CHE NON ERA SUCCESSO NULLA E CHE POTEVO PROSEGUIRE LA MARCIA, COME HO POI FATTO.

QUANDO SONO GIUNTO AL CAPOLINEA "FARO" NOTAVO CHE IL PANNELLO LATERALE POSTERIORE DESTRO ERA DANNEGGIATO. CON MOLTA PROBABILITA' QUANDO HO STERZATO A SINISTRA PER EVITARE LO SPORTELLO HO MOVIMENTATO LA PARTE POSTERIORE LATO DESTRO DEL BUS DI QUEL TANTO DA URTARE UN'AUTOVETTURA REGOLARMENTE PARCHEGGIATA CHE SI TROVAVA IMMEDIATAMENTE PRIMA GLI ARCHETTI METALLICI PEDONALI.

N.B. IN DATA 28/06/2013 PERVENUTO FAX DELLA SIG.RA AMATI CARMELA PROPRIETARIA DELL'AUTOVETTURA RENAULT MODUS TARGATA EG246CG.

SINISTRI DENUNZIATI DA TERZI SENZA INDIVIDUAZIONE DELL'AGENTE RESPONSABILE

PROVVEDIMENTO PRESIDENTE

APERTURA SINISTRO

SI NO

Il Capo Ufficio

LETTO, CONFERMATO E SOTTOSCRITTO

Il Conducente

[Signature]

TA, 01/07/2013 *[Signature]*

2166/11



DENUNCIA DI SINISTRO STRADALE

N° SINISTRO 117/AR/13	DATA SINISTRO 27/06/2013	ORA 10.00	MODALITA' APERTURA DENUNCIA AGENTE	
LINEA 21	LUOGO IN CUI E' ACCADUTO IL SINISTRO TARANTO - VIA LEONIDA		ANGOLO VIA LACLOS	
DIREZIONE PORTO MERCANTILE - FARO		N° SOCIALE 610	TARGA AUTOBUS EH 128 FT	
MATR. AGENTE 500510	COGNOME MARINELLI	NOME PIETRO	Codice Fiscale MRNPTR55E24L049U	
COMUNE DI NASCITA TARANTO	DATA DI NASCITA 24-05-1955	DATA ASSUNZIONE 01-08-2007	COMUNE DI RESIDENZA TARANTO	C.A.P. 74121
DOMICILIO VIA ANIELLO BOCCARELLI 9 -	TIPO PATENTE DK	N° PATENTE TA2226713P	RILASCIATA A MCTC-TA	DATA RILASCIO 05/04/1990
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 Renault	MODELLO MODUS	TARGA EG 246 CG	PROPRIETARIO AMATI CARMELA	COMUNE DI RESIDENZA TARANTO
VIA / PIAZZA VIA MINNITI 67		COMPAGNIA ASSICURATRICE		
CONDUCENTE (SE DIVERSO DA PROPRIETARIO) VIA / PIAZZA				COMUNE DI RESIDENZA
1° DANNEGGIATO		NATURA DEL DANNO		
2° DANNEGGIATO		NATURA DEL DANNO		

DATI RELATIVI AI TERZI COINVOLTI NEL SINISTRO - 2° VEICOLO

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

AUTORITA' INTERVENUTA

TESTIMONI
NESSUNO

SINISTRO PASSIVO

VALIDAZIONE DELLA DIREZIONE