

DENUNCIA DI SINISTRO STRADALE

N° SINISTRO 144/AR/13	DATA SINISTRO 19/08/2013	ORA 12.20	MODALITA' APERTURA DENUNCIA AGENTE	
LINEA 3	LUOGO IN CUI E' ACCADUTO IL SINISTRO TARANTO - VIA ORSINI		ANGOLO	
DIREZIONE TAMBURI - CITTA' MERCATO		N° SOCIALE 557	TARGA AUTOBUS DG 435 BF	
MATR. AGENTE 500090	COGNOME BRUNO	NOME FRANCESCA	Codice Fiscale BRNFNC58P56L049P	
COMUNE DI NASCITA TARANTO	DATA DI NASCITA 16-09-1958	DATA ASSUNZIONE 01-08-2007	COMUNE DI RESIDENZA TARANTO	C.A.P. 74123
DOMICILIO VIA UMBRIA 78	TIPO PATENTE D	N° PATENTE TA5306018P	RILASCIATA A MCTC-TA	DATA RILASCIO 06/06/2012
SCADENZA PATENTE 06/06/2017		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 LANCIA	MODELLO Y	TARGA BX 283 GN	PROPRIETARIO BIANCO LORENZO (Ta, 9/10/69)	COMUNE DI RESIDENZA TARANTO
VIA / PIAZZA VIA SCARPONARA N.2		COMPAGNIA ASSICURATRICE DONAU Ass.ni Sc. 5/11/2013		
CONDUCENTE (SE DIVERSO DA PROPRIETARIO) VIA / PIAZZA 3291952577		COMUNE DI RESIDENZA		
1° DANNEGGIATO		NATURA DEL DANNO		
2° DANNEGGIATO		NATURA DEL DANNO		

DATI RELATIVI AI TERZI COINVOLTI NEL SINISTRO - 2° VEICOLO

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

AUTORITA' INTERVENUTA	
TESTIMONI	
NESSUNO	

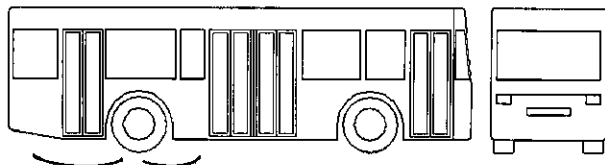
SINISTRO PASSIVO

☐ VALIDAZIONE DELLA DIREZIONE

DESCRIZIONE DELL'INCIDENTE

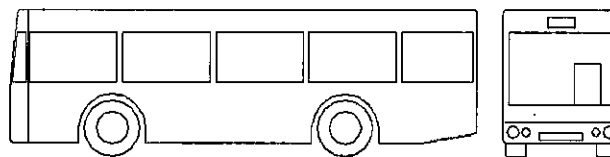
Vista laterale destra

Vista posteriore



Vista laterale sinistra

Vista anteriore



DESCRIZIONE DEI DANNI RIPORTATI DALL'AUTOBUS

A MIO PARERE NON CI SONO GRAVI DANNI MA SOLO TRASFERIMENTO DI VERNICE DI COLORE ROSSO SULLA FIANCATA DELL'AUTOVETTURA DI CONTROPARTE

DESCRIZIONE DEI DANNI RIPORTATI DALLA CONTROPARTE

STRISCIATA SULLA FIANCATA LATO DESTRO

DESCRIZIONE DELL'INCIDENTE

MENTRE PERCORREVO VIA ORSINI, CON DIREZIONE STAZIONE FERROVIARIA, ALL'ALTEZZA DELLA CHIESA, POICHE' ERA PARCHEGGIATA IN DOPPIA FILA UN'AUTOVETTURA, SUPERAVO LA STESSA INVADENDO PARZIALMENTE LA CORSIA OPPOSTA DI MARCIA.

PROPRIO NEL MOMENTO IN CUI EFFETTUAVO TALE MANOVRA SOPRAGGIUNGEVA A FORTE VELOCITA' DALLA CORSIA OPPOSTA DI MARCIA UN'AUTOVETTURA FIAT CINQUECENTO DI COLORE BIANCO GUIDATA DA UNA DONNA, LA QUALE INCURANTE DELLA PRESENZA DEL BUS E AVENDO PERALTRO SULLA PROPRIA CORSIA UN OSTACOLO, PROSEGUIVA LA MARCIA SENZA MINIMAMENTE RALLENTARE.

PER EVITARE LA CITATA AUTOVETTURA ISTINTIVAMENTE DEVIAMO VERSO DESTRA CON LA CONSEGUENZA CHE CON LA FIANCATA LATERALE POSTERIORE DESTRA DEL BUS STRISCIAMO LA FIANCATA LATO DESTRO DELL'AUTOVETTURA LANCIA Y DI COLORE GRIGIO CHE ERA PARCHEGGIATA IN DOPPIA FILA (CONTROMANO) SENZA NESSUNO A BORDO.

SINISTRI DENUNZIATI DA TERZI SENZA INDIVIDUAZIONE DELL'AGENTE RESPONSABILE

☐ PROVVEDIMENTO PRESIDENTE

APERTURA SINISTRO

☐ SI ☐ NO

Il Capo Ufficio

LETTO, CONFERMATO E SOTTOSCRITTO

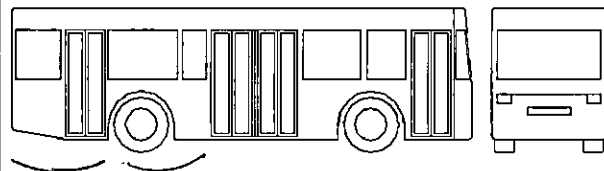
Il Conducente

TA, 21/8/2013

DESCRIZIONE DELL'INCIDENTE

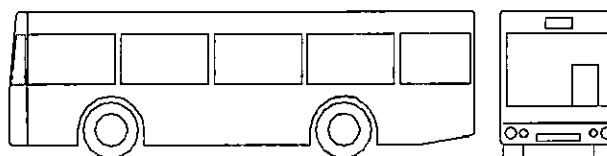
Vista laterale destra

Vista posteriore



Vista laterale sinistra

Vista anteriore



DESCRIZIONE DEI DANNI RIPORTATI DALL'AUTOBUS

A MIO PARERE NON CI SONO GRAVI DANNI MA SOLO TRASFERIMENTO DI VERNICE DI COLORE ROSSO SULLA FIANCATA DELL'AUTOVETTURA DI CONTROPARTE

DESCRIZIONE DEI DANNI RIPORTATI DALLA CONTROPARTE

STRISCIATA SULLA FIANCATA LATO DESTRO

DESCRIZIONE DELL'INCIDENTE

MENTRE PERCORREVO VIA ORSINI, CON DIREZIONE STAZIONE FERROVIARIA, ALL'ALTEZZA DELLA CHIESA, POICHE' ERA PARCHEGGIATA IN DOPPIA FILA UN'AUTOVETTURA, SUPERAVO LA STESSA INVADENDO PARZIALMENTE LA CORSIA OPPOSTA DI MARCIA.

PROPRIO NEL MOMENTO IN CUI EFFETTUAVO TALE MANOVRA SOPRAGGIUNGEVA A FORTE VELOCITA' DALLA CORSIA OPPOSTA DI MARCIA UN'AUTOVETTURA FIAT CINQUECENTO DI COLORE BIANCO GUIDATA DA UNA DONNA, LA QUALE INCURANTE DELLA PRESENZA DEL BUS E AVENDO PERALTRO SULLA PROPRIA CORSIA UN OSTACOLO, PROSEGUIVA LA MARCIA SENZA MINIMAMENTE RALLENTARE.

PER EVITARE LA CITATA AUTOVETTURA ISTINTIVAMENTE DEVIAMO VERSO DESTRA CON LA CONSEGUENZA CHE CON LA FIANCATA LATERALE POSTERIORE DESTRA DEL BUS STRISCIAMO LA FIANCATA LATO DESTRO DELL'AUTOVETTURA LANCIA Y DI COLORE GRIGIO CHE ERA PARCHEGGIATA IN DOPPIA FILA (CONTROMANO) SENZA NESSUNO A BORDO.

SINISTRI DENUNZIATI DA TERZI SENZA INDIVIDUAZIONE DELL'AGENTE RESPONSABILE

☐ PROVVEDIMENTO PRESIDENTE

APERTURA SINISTRO

☐ SI ☐ NO

Il Capo Ufficio

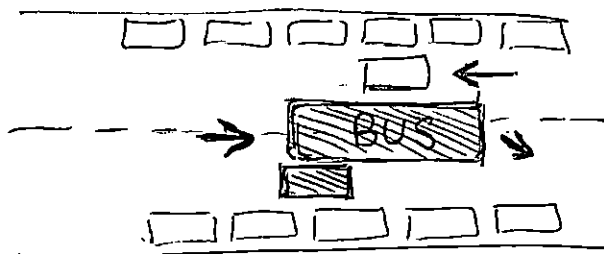
LETTO, CONFERMATO E SOTTOSCRITTO

Il Conducente

TA, 21/8/2013

pagina

2



VIA ORSINI



DENUNCIA DI SINISTRO STRADALE

N° SINISTRO	DATA SINISTRO	ORA	MODALITA' APERTURA		
144/AR/13	19/08/2013	12.20	DENUNCIA AGENTE		
LINEA	LUOGO IN CUI E' ACCADUTO IL SINISTRO	ANGOLO			
3	TARANTO - VIA ORSINI				
DIREZIONE		N° SOCIALE	TARGA AUTOBUS		
TAMBURI - CITTA' MERCATO		557	DG 435 BF		
MATR. AGENTE	COGNOME	NOME	Codice Fiscale		
500090	BRUNO	FRANCESCA	BRNFNC58P56L049P		
COMUNE DI NASCITA	DATA DI NASCITA	DATA ASSUNZIONE	COMUNE DI RESIDENZA	C.A.P.	
TARANTO	16-09-1958	01-08-2007	TARANTO	74123	
DOMICILIO	TIPO PATENTE	N° PATENTE	RILASCIATA A	DATA RILASCIO	SCADENZA PATENTE
VIA UMBRIA 78	D	TA5306018P	MCTC-TA	06/06/2012	06/06/2017
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
LANCIA	Y	BX 283 GN	BIANCO LORENZO (Ta, 9/10/69)	TARANTO
VIA / PIAZZA		COMPAGNIA ASSICURATRICE		
VIA SCARPONARA N.2		DONAU Ass.ni Sc. 5/11/2013		
CONDUCENTE (SE DIVERSO DA PROPRIETARIO) VIA / PIAZZA				COMUNE DI RESIDENZA
3291952577				

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

Taranto, li 21/8/2013

Egr. Sig.

BRUNO FRANCESCA
VIA UMBRIA 78
74100 TARANTO

Oggetto: Sinistro n° 144/AR/13 del 19/08/2013

Il giorno 19/08/2013, il bus n° 557 da Lei condotto, impegnato sulla linea 3, è stato coinvolto in un incidente stradale ed ha riportato danni per un ammontare non ancora quantificato.

Considerato che la denuncia presentata presso l'ufficio sinistri attesta la Sua responsabilità nella determinazione dell'evento, questa Azienda procederà, oltre all'adozione del provvedimento disciplinare a Suo carico, anche al recupero del danno cagionato al mezzo, in applicazione dell'art. 38 del Regolamento allegato al R.D. n° 148/1931 e della Legge regionale n° 18 del 31 Ottobre 2002 e successive modificazioni ed integrazioni.

Sarà cura di questa Azienda comunicarle, all'esito della relativa perizia, l'entità dell'eventuale danno da risarcire.

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

Distinti saluti.

LA DIREZIONE

RACCOMANDATA A MANO

per ricevuta - Taranto, li 21/8/2013

[Firma]

19/8/2013 ore 12.30

144/AN/13

VIA ORSINI

BIANCO LORENZO (9/10/69)^{TA}
TAMBO VIA SCARONARA N. 2
LANCIA Y BX283 GN

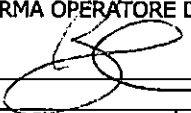
3291952577

DONAU Sc. 5/11/2013

PIANCATA CAT6 DX

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° <u>010</u> DALLE ORE <u>09.35</u> ALLE ORE <u>14.19</u> LINEA <u>3</u> FIRMA OPERATORE DI ESERCIZIO  <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	2 TURNO DI SERVIZIO n° <u>403</u> DALLE ORE <u>14.10</u> ALLE ORE <u>15.11</u> LINEA <u>3</u> FIRMA OPERATORE DI ESERCIZIO  <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	3 TURNO DI SERVIZIO n° <u>201</u> DALLE ORE <u>14.46</u> ALLE ORE _____ LINEA _____ FIRMA OPERATORE DI ESERCIZIO _____ <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**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 _____

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° 2627,00/13		Relazione di perizia per AMAT		Codice 001		Ramo sinistro RCA RISC. ASS.		
Assicurato AMAT N.557			Controparte BIANCO LORENZO			Impresa di controparte DONAU					
Esercizio 2013		Numero sinistro 144/AR/13			Codice - Agenzia			Data sinistro 19/08/2013			
Cod. Perito	Cod. Liquidatore	Cod. Ispettore	Numero polizza			Ramo polizza		Recuper o IVA			
								Si			
Data Incarico 29/08/2013		Data primo rilievo 29/08/2013		Località TARANTO		C/o ASS		Riparazioni Da Iniz.		Foto N. 8	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	
Veicolo(Marca-Modello-Versione) IRISBUS ITALIA 491E88/DA						Targa DG435BF		Telaio ZGA482M0006006843		1° Immatr. 13/09/07	
Stato d'uso SUFFICIENTE		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 veicol comme./ind.	Portata q.li	Tara q.li	Passo m.	Posti n°	Assi n°				
Valore Commerciale(C) €	Valore Relitto 1,00	Valore per Differenza €	Spese Accessorie 0	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	Costo dei Ricambi * (Iva Esclusa)
3° pannello inferiore rosso Il veicolo presenta ulteriori danni diffusi alla fiancata dx che non sono riconducibili al sinistro in oggetto, anche in raffronto con la documentazione fotografica riproducente il veicolo antagonista fornita, allegate n. 3 foto.				L	1,0	L	1,5	L	1,5		
Codice / Riparatore Fascia Carr. A1				Totale Tempi 1,0		LA 1,5		VE operativo 1,5		ME	
Supplemento per Doppio Strato 15%		Ore	Supplemento Finitura 10% max ore 3	Ore	0,15	Tempo Aggiuntivo per Verniciatura		Ore	1,2	Totale Tempi Supplementari	
Totale tempi VE		Ore	Totale tempi VE		Ore	Totale tempi VE		Ore	1,35	Totale tempi VE	
Valore Assicurato(A) €		Valore a nuovo(N) 1,00		Ricambi		Imponibile		Iva		Totale	
Insuff. Assicurativa % (C-A)/Cx100=		Coeff. Riduzione % (N-C)/Nx100=		Materiale Consumo Ore 2,85 €/h 9,92		€ 28,27		€ 5,94		€ 34,21	
Totale Imponibile		€ 139,49		Nolo Dime e/o Varie		€		€		€	
Degrado		€		Mano d'opera carrozzeria Ore 5,35 €/h 20,66		€ 110,53		€ 23,21		€ 133,74	
Insufficienza Assicurativa %		€		Mano d'opera meccanica Ore €/h 20,66		€		€		€	
Totale (Imponibile)		€ 139,49		S.Rifiuti 0,50 % di 138,80		€ 0,69		€ 0,14		€ 0,83	
Totale (Iva Compresa)		€ 168,78		TOTALE STIMA		€ 139,49		€ 29,29		€ 168,78	
Franchigia/Scoperto min. e il max del %		€		Importo Richiesto		Importo Concordato		Importo Lesioni		Fermo Tecnico Giorni 0,7	
Indennizzo Contrattuale		€		€		€		€			
TOTALE Indennizzo		€ 139,49		Osservazioni:							
[70003] - AutoSoft S.r.l. - Tel.0771/881436 r.a. [11753] Genius Professional Ver: RELEASE:											
Data consegna 05/09/2013				Firma Professionista per. ind. Ernesto Sion				Ruolo N. 3812		Foglio N. 1	

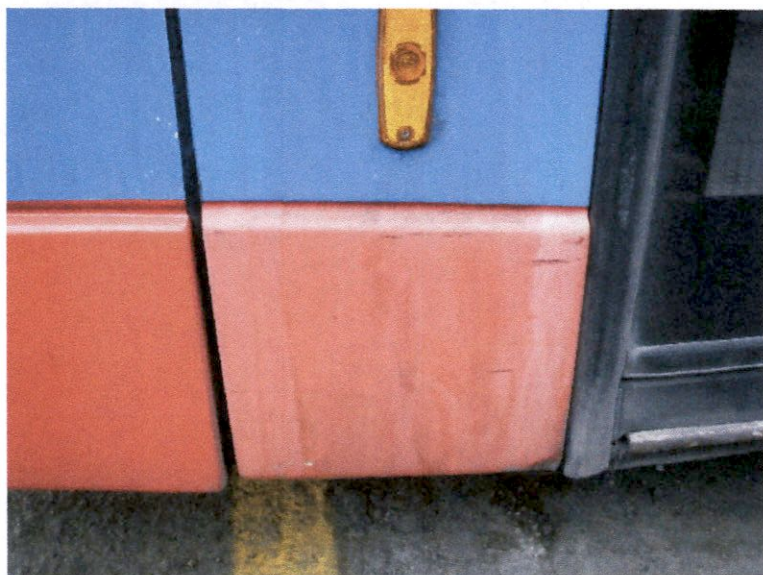
per. ind. Ernesto Sion
INFORTUNISTICA STRADALE
Via O. Flacco, 22
74121 - Taranto (Ta)
P.IVA: 01739870739
Tel.: TEL -FAX 0997364094
Posiz.Ruolo N.:3812

Perizia N.: 2627,00/13
Compagnia: **AMAT**
Ispettorato:
Agenzia:
Sin. Numero: **144/AR/13**
Numero Pol.:

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

Data Sinistro: **19/08/2013**
Data Perizia: **29/08/2013**

Assicurato: **AMAT N.557**
Veicolo: **IRISBUS ITALIA 491E88/DA**
Targa: **DG435BF**
Controparte: **BIANCO LORENZO**



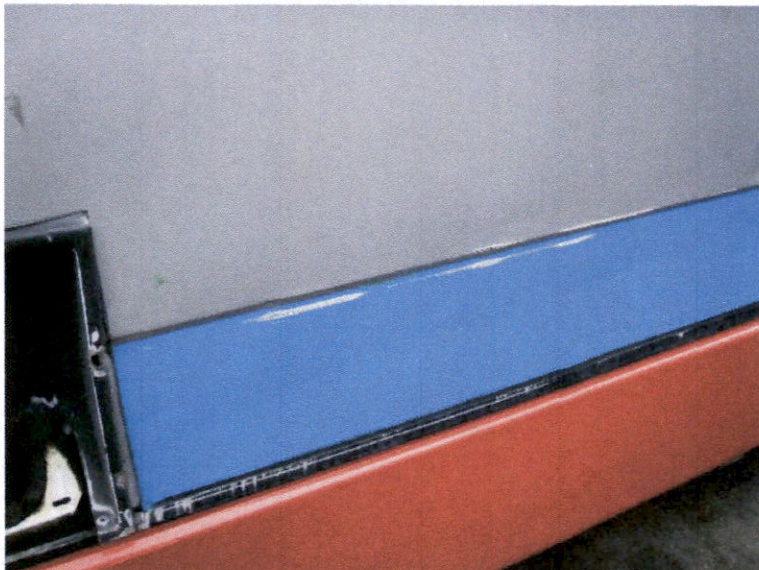
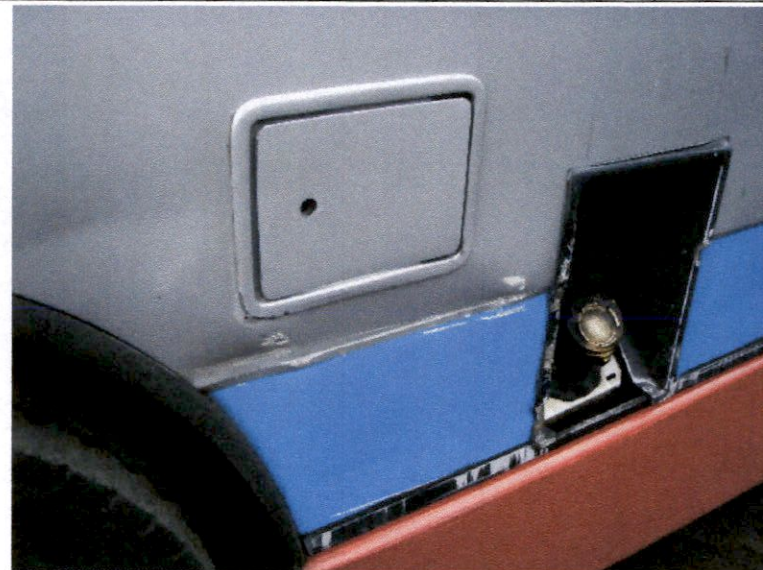
per. ind. Ernesto Sion
INFORTUNISTICA STRADALE
Via O. Flacco, 22
74121 - Taranto (Ta)
P.IVA: 01739870739
Tel.: TEL -FAX 0997364094
Posiz.Ruolo N.:3812

Perizia N.: 2627,00/13
Compagnia: **AMAT**
Ispettorato:
Agenzia:
Sin. Numero: **144/AR/13**
Numero Pol.:

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

Data Sinistro: **19/08/2013**
Data Perizia: **29/08/2013**

Assicurato: **AMAT N.557**
Veicolo: **IRISBUS ITALIA 491E88/DA**
Targa: **DG435BF**
Controparte: **BIANCO LORENZO**





DENUNCIA DI SINISTRO STRADALE

N° SINISTRO 144/AR/13	DATA SINISTRO 19/08/2013	ORA 12.20	MODALITA' APERTURA DENUNCIA AGENTE
LINEA 3	LUOGO IN CUI E' ACCADUTO IL SINISTRO TARANTO - VIA ORSINI		ANGOLO
DIREZIONE TAMBURI - CITTA' MERCATO		N° SOCIALE 557	TARGA AUTOBUS DG 435 BF
MATR. AGENTE 500090	COGNOME BRUNO	NOME FRANCESCA	Codice Fiscale BRNFNC58P56L049P
COMUNE DI NASCITA TARANTO	DATA DI NASCITA 16-09-1958	DATA ASSUNZIONE 01-08-2007	COMUNE DI RESIDENZA TARANTO
DOMICILIO VIA UMBRIA 78		TIPO PATENTE D	N° PATENTE TA5306018P
		RILASCIATA A MCTC-TA	DATA RILASCIO 06/06/2012
		SCADENZA PATENTE 06/06/2017	
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 LANCIA	MODELLO Y	TARGA BX 283 GN	PROPRIETARIO BIANCO LORENZO (Ta, 9/10/69)	COMUNE DI RESIDENZA TARANTO
VIA / PIAZZA VIA SCARPONARA N.2		COMPAGNIA ASSICURATRICE DONAU Ass.ni Sc. 5/11/2013		
CONDUCENTE (SE DIVERSO DA PROPRIETARIO) VIA / PIAZZA 3291952577		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	

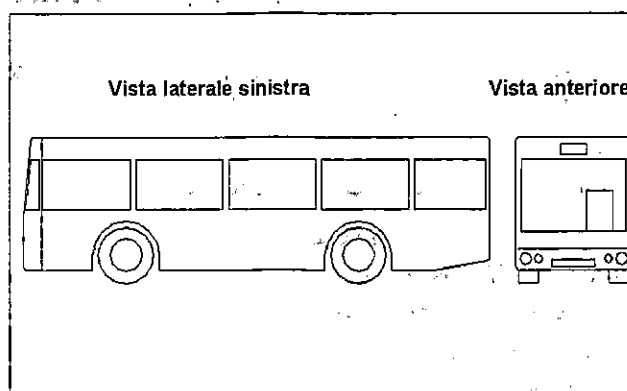
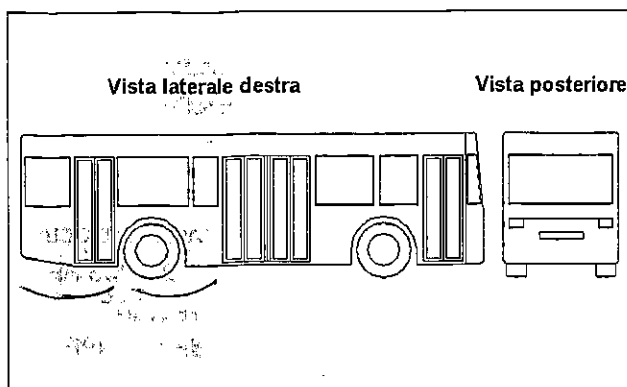
Sinistro Passivo

☐ VALIDAZIONE DELLA DIREZIONE

N° SINISTRO
144/AR/13

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

DESCRIZIONE DELL'INCIDENTE



DESCRIZIONE DEI DANNI RIPORTATI DALL'AUTOBUS

A MIO PARERE NON CI SONO GRAVI DANNI MA SOLO TRASFERIMENTO DI VERNICE DI COLORE ROSSO SULLA FIANCATA DELL'AUTOVETTURA DI CONTROPARTE

DESCRIZIONE DEI DANNI RIPORTATI DALLA CONTROPARTE

STRISCIATA SULLA FIANCATA LATO DESTRO

DESCRIZIONE DELL'INCIDENTE

MENTRE PERCORREVO VIA ORSINI, CON DIREZIONE STAZIONE FERROVIARIA, ALL'ALTEZZA DELLA CHIESA, POICHE' ERA PARCHEGGIATA IN DOPPIA FILA UN'AUTOVETTURA, SUPERAVO LA STESSA INVADENDO PARZIALMENTE LA CORSIA OPPOSTA DI MARCIA. PROPRIO NEL MOMENTO IN CUI EFFETTUAVO TALE MANOVRA SOPRAGGIUNGEVA A FORTE VELOCITA' DALLA CORSIA OPPOSTA DI MARCIA UN'AUTOVETTURA FIAT CINQUECENTO DI COLORE BIANCO GUIDATA DA UNA DONNA, LA QUALE INCURANTE DELLA PRESENZA DEL BUS E AVENDO PERALTRO SULLA PROPRIA CORSIA UN OSTACOLO, PROSEGUIVA LA MARCIA SENZA MINIMAMENTE RALLENTARE. PER EVITARE LA CITATA AUTOVETTURA ISTINTIVAMENTE DEVIAMO VERSO DESTRA CON LA CONSEGUENZA CHE CON LA FIANCATA LATERALE POSTERIORE DESTRA DEL BUS STRISCIAMO LA FIANCATA LATO DESTRO DELL'AUTOVETTURA LANCIA Y DI COLORE GRIGIO CHE ERA PARCHEGGIATA IN DOPPIA FILA (CONTROMANO) SENZA NESSUNO A BORDO.

SINISTRI DENUNZIATI DA TERZI SENZA INDIVIDUAZIONE DELL'AGENTE RESPONSABILE

☐ PROVVEDIMENTO PRESIDENTE

APERTURA SINISTRO

☐ SI ☐ NO

Il Capo Ufficio

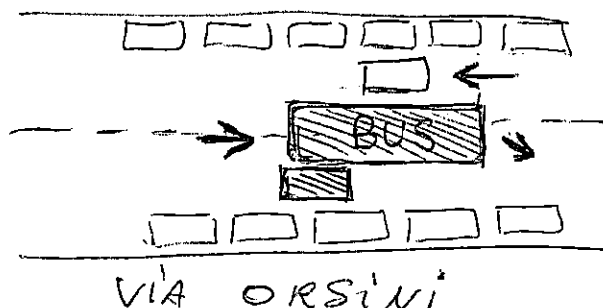
LETTO, CONFERMATO E SOTTOSCRITTO

Il Conducente

TA, 21/8/2013

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 AMAT		Codice 001	Ns. Riferimento 2627,00/13
Assicurato AMAT N.557		Controparte BIANCO LORENZO		Impresa Controparte DONAU		
Esercizio 2013	Sinistro N. 144/AR/13		Codice Agenzia		Data Sinistro 19/08/2013	
Codice Perito	Cod. Liquidatore	Cod. Ispett.	Numero Polizza	Ramo /	Tipo Sx. RCA RISC. ASS.	
Data Incarico 29/08/2013	Data effett. Perizia 29/08/2013	Località TARANTO	Presso ASS	Carr. Fascia A1	Foto 8	Data Restituzione 05/09/2013

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

SPESE	IMPONIBILI	NON IMPON.
Km. -		
Foto 8 -		
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' 05/09/2013

Importo PERIZIA IVA compresa:168,78

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

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

Nome	BRUNO FRANCESCA - 144 AR 13		60 mesi		27 mesi	
Data Sinistro	19/08/2013		19/8/2008	18/08/2013	01/05/2013	18/08/2013
Danno preventivato	209,49					
Importo Sinistro Lordo	157,12					
Numero sinistri 60 mesi precedenti dalla data dell'evento	2		39 AR 13			
Numero sinistri 27 mesi precedenti dalla data dell'evento	0		174 AR 12			
Importo Sinistro c/dipendente	39,28					

Assegno percepito € 104,75

 13/05

BRUNO



BANCA REALE

Corso Vittorio Emanuele II, 11 - 10122 Torino
Numero Verde 803.808Banca 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, 26.09.2013

Prot. N. **16511**
08 OTT. 2013

Pres.	PRESIDENTE	☐
Dir. G.	DIRETTORE GENERALE	☐
Dir. Am.	DIRETTORE AMMINISTRATIVO	☐
Dir. Tec.	DIRETTORE TECNICO	☐
Dir. E.	ESERCIZIO MOVIMENTO	☐
Dir. G.	AFFARI GEN./P.R./SINISTRI	☒
Dir. S.	ACQUISITI/CONTRATTI	☐
Dir. C.	CONTABILITA'/BILANCIO	☐
Dir. I.	INFORMATICA	☐
Dir. P.	PERSONALE/RETRIBUZIONI	☐
Dir. T.	TECNICO	☐
Dir. P.T.	PRODOTTI TRAFFICO	☐
Dir. R.	RAGIONERIA/ECONOMATO	☒
Dir. S.T.	STAFF QUALITA'	☐

[Firma]

000731552



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. 2013/111704/00
 Avvenuto in TARANTO - VIA ORSINI 11 19/08/2013
 Agenzia di BARI "CARRASSI" Polizza
 Parti coinvolte: FIT-CISL TARANTO / AMAT SPA
 Note: risarcimento danni bus 557 tg. DG435BF cond. BRUNO F.SCA cme da condizioni di polizza e accordo naz.

Allo scopo di definire il sinistro in oggetto, in nome e per conto della ITALIANA ASSICURAZIONI
 trasmettiamo assegno bancario non trasferibile n. 0801800699.11
 dell'importo di Euro CENTOQUATTRO/75*

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

il 26.09.2013

euro 104.75
VALIDO 60 GIORNI DALLA DATA DI EMISSIONE

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

euro CENTOQUATTRO/75*

n. 0801800699.11

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

Firma per trattenza

N. Assegno

Banca

CAB

0801800699.11

Prot. 14839/UAG

Taranto, li 11 SET. 2013

RACCOMANDATA A R

Egr. Sig.

BRUNO FRANCESCA
VIA UMBRIA 78
74100 TARANTO

Oggetto: Sinistro n° 144/AR/13 del 19/08/2013

Il giorno 19/08/2013, il bus n° 557 da Lei condotto, impegnato sulla linea 3, è stato coinvolto in un incidente stradale ed ha riportato danni per l'importo complessivo di EURO 209,49, 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 Matichiechia)

Avviso di ricevimento



Raccomandata



Pacco



Assicurata

Euro

Italiane

Data di spedizione

Dall'ufficio postale di

BARI CMP
Poste

17.09.13 - 17

BARI CMP
Poste

17.09.13

14849180568 6

Numero

17

Destinatario

BRUNO FRANCESCA

Via

CARBIA, 78

C.A.P.

76100

Località

TARRANTO

Firma per esteso del ricevente
(Nome e Cognome)

Data

14/9/13

Firma dell'incaricato alla distribuzione

Bollo dell'ufficio
di distribuzione

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

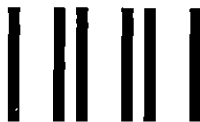
☐ Invii multipli a un unico destinatario

☐ Sottoscrizione rifiutata

Posteitaliane

Avviso di ricevimento

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



A. R.

postaprioritaria

Da restituire a



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



1991 APR 13 (*)

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.

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

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

[Handwritten signature]

AmAt
Azienda per la mobilità nell'area di Taranto

Prot. n. **19882**

del **09 DIC. 2013**

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

Allianz S.p.A.



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, 04 novembre 2013



0001
MSI300BED7A0010001 04 GE02
01303899 MXR36740000057
141 2 DC0051352 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 920,00 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.

19273
27 NOV. 2013

del

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



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
01.923266220	19/08/2013	VIA ORSINI 74100 TARANTO TA	BIANCO LORENZO	920,00	02/10/2013	DG435BF	AUTOBUS	920,00

✓

Oggetto: SINISTRO DEL 19/08/2013 A POL. RCV N.0000059497074/0000071 - AMAT SPA (DG435BF) / BIANCO LORENZO (BX283GN) - NS. RIF. 144/AR/13

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

Data: 21/08/2013 12.28

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

Trasmettiamo in allegato la denuncia di sinistro indicato in oggetto.
Distinti saluti.

UFFICIO SINISTRI AMAT SPA

—Allegati:—

144AR13.PDF

97.3 KB