

DENUNCIA DI SINISTRO STRADALE

N° SINISTRO 187/AR/13	DATA SINISTRO 28/10/2013	ORA 16.50	MODALITA' APERTURA DENUNCIA AGENTE	
LINEA	LUOGO IN CUI E' ACCADUTO IL SINISTRO TARANTO - DEPOSITO AZIENDALE		ANGOLO	
DIREZIONE		N° SOCIALE 563	TARGA AUTOBUS DG 441 BF	
MATR. AGENTE 138875	COGNOME DI FONZO	NOME LUIGI	Codice Fiscale DFNLGU55B05C136Z	
COMUNE DI NASCITA CASTELLANETA	DATA DI NASCITA 05-02-55	DATA ASSUNZIONE 12-12-2005	COMUNE DI RESIDENZA CASTELLANETA	C.A.P. 74011
DOMICILIO CONTRADA MONTECAMPLO N.	TIPO PATENTE D	N° PATENTE U16461500G	RILASCIATA A U.C.O.	DATA RILASCIO 07/12/2004
		SCADENZA PATENTE 05/02/2015		
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	MODELLO	TARGA	PROPRIETARIO	COMUNE DI RESIDENZA
VIA / PIAZZA			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	

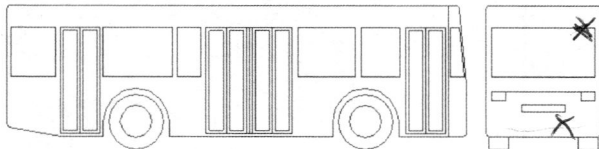
☐ VALIDAZIONE DELLA DIREZIONE

Sinistro passivo

DESCRIZIONE DELL'INCIDENTE

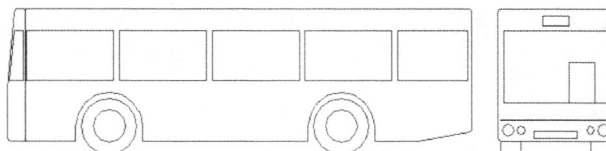
Vista laterale destra

Vista posteriore



Vista laterale sinistra

Vista anteriore



DESCRIZIONE DEI DANNI RIPORTATI DALL'AUTOBUS

SI DANNEGGIAVA IL LUNOTTO E IL PARAURTI POSTERIORE LATO DESTRO

DESCRIZIONE DEI DANNI RIPORTATI DALLA CONTROPARTE

DESCRIZIONE DELL'INCIDENTE

NEL PARCHEGGIARE IN RETROMARCIA IL BUS N.563 NELL'AREA "A", NON MI ACCORGEVO DEL GABBIOTTO IN METALLO CONTENENTE LE BATTERIE ESAUSTE E TOCCAVO LA PARTE POSTERIORE DEL BUS CONTRO IL CITATO GABBIOTTO. A SEGUITO DELL'URTO SI DANNEGGIAVA IL LUNOTTO E IL PARAURTI POSTERIORE LATO DESTRO DEL BUS 563.

SINISTRI DENUNZIATI DA TERZI SENZA INDIVIDUAZIONE DELL'AGENTE RESPONSABILE

☐ PROVVEDIMENTO PRESIDENTE

APERTURA SINISTRO

☐ SI ☐ NO

Il Capo Ufficio

LETTO, CONFERMATO E SOTTOSCRITTO

Il Conducente

28/10/2013

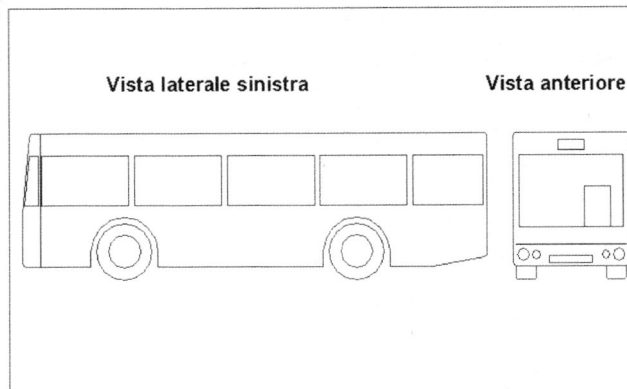
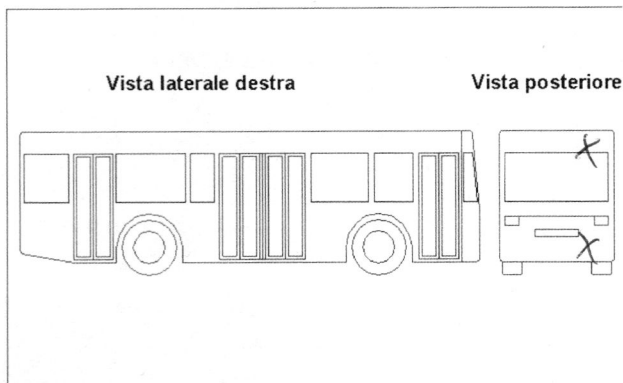
pagina

N° SINISTRO
187/AR/13



Azienda per la Mobilità nell'Area di Taranto

DESCRIZIONE DELL'INCIDENTE



DESCRIZIONE DEI DANNI RIPORTATI DALL'AUTOBUS

SI DANNEGGIAVA IL LUNOTTO E IL PARAURTI POSTERIORE LATO DESTRO

DESCRIZIONE DEI DANNI RIPORTATI DALLA CONTROPARTE

DESCRIZIONE DELL'INCIDENTE

NEL PARCHEGGIARE IN RETROMARCIA IL BUS N.563 NELL'AREA "A", NON MI ACCORGEVO DEL GABBIOTTO IN METALLO CONTENENTE LE BATTERIE ESAUSTE E TOCCAVO LA PARTE POSTERIORE DEL BUS CONTRO IL CITATO GABBIOTTO. A SEGUITO DELL'URTO SI DANNEGGIAVA IL LUNOTTO E IL PARAURTI POSTERIORE LATO DESTRO DEL BUS 563.

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. 28/10/2013

Di Franco

pagina

2

DENUNCIA DI SINISTRO STRADALE

N° SINISTRO 187/AR/13	DATA SINISTRO 28/10/2013	ORA 16.50	MODALITA' APERTURA DENUNCIA AGENTE	
LINEA	LUOGO IN CUI E' ACCADUTO IL SINISTRO TARANTO - DEPOSITO AZIENDALE		ANGOLO	
DIREZIONE		N° SOCIALE 563	TARGA AUTOBUS DG 441 BF	
MATR. AGENTE 138875	COGNOME DI FONZO	NOME LUIGI	Codice Fiscale DFNLGU55B05C136Z	
COMUNE DI NASCITA CASTELLANETA	DATA DI NASCITA 05-02-55	DATA ASSUNZIONE 12-12-2005	COMUNE DI RESIDENZA CASTELLANETA	C.A.P. 74011
DOMICILIO CONTRADA MONTECAMPLO N.	TIPO PATENTE D	N° PATENTE U16461500G	RILASCIATA A U.C.O.	DATA RILASCIO 07/12/2004
		SCADENZA PATENTE 05/02/2015		
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	MODELLO	TARGA	PROPRIETARIO	COMUNE DI RESIDENZA
VIA / PIAZZA		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				

☐ VALIDAZIONE DELLA DIREZIONE

Sinistro passivo

Taranto, li 28/10/2013

Egr. Sig.

DI FONZO LUIGI
CONTRADA MONTECAMPLO N.
74011 CASTELLANETA

Oggetto: Sinistro n° 187/AR/13 del 28/10/2013

Il giorno 28/10/2013, il bus n° 563 da Lei condotto, impegnato sulla linea , 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

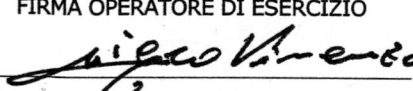
per ricevuta - Taranto, li 28/10/2013

D. Fonzo Luigi

PICCOLI ORDINARI

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>005</u> DALLE ORE <u>03,59</u> ALLE ORE <u>10,45</u> LINEA <u>1VV 064</u> FIRMA OPERATORE DI ESERCIZIO 																																								
	<table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <thead> <tr> <th style="text-align: left;">CONTROLLI (Barrare la voce che ricorre)</th> <th style="text-align: center;">Inizio Turno</th> <th style="text-align: center;">Fine Turno</th> </tr> </thead> <tbody> <tr><td>Indicatori di linea</td><td style="text-align: center;">NE</td><td style="text-align: center;">NE</td></tr> <tr><td>Indicatori di direzione</td><td style="text-align: center;">NE</td><td style="text-align: center;">NE</td></tr> <tr><td>Impianto illuminazione</td><td style="text-align: center;">NE</td><td style="text-align: center;">NE</td></tr> <tr><td>Luci interne</td><td style="text-align: center;">NE</td><td style="text-align: center;">NE</td></tr> <tr><td>Strumentazione di bordo</td><td style="text-align: center;">NE</td><td style="text-align: center;">NE</td></tr> <tr><td>Obliteratrici</td><td style="text-align: center;">NE</td><td style="text-align: center;">NE</td></tr> <tr><td>Martelletto rompivetro di sicurezza</td><td style="text-align: center;">M</td><td style="text-align: center;">M</td></tr> <tr><td>Sigilli maniglia uscita di sicurezza</td><td style="text-align: center;">M</td><td style="text-align: center;">M</td></tr> <tr><td>Regolamento viaggiatori interno bus</td><td style="text-align: center;">M</td><td style="text-align: center;">M</td></tr> <tr><td>Estintore</td><td style="text-align: center;">M</td><td style="text-align: center;">M</td></tr> <tr><td>Pulizia del bus</td><td style="text-align: center;">INS</td><td style="text-align: center;">INS</td></tr> <tr><td>Cintura di sicurezza (portatori di Handicap)</td><td style="text-align: center;">NE</td><td style="text-align: center;">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																																							

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

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

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 _____:

ROTURA VETRO POSTERIORE (CAUSA SINISTRO IN DEPOSITO)

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° 3380,00/D /13		Relazione di perizia per AMAT		Codice 001		Ramo sinistro RCA RISC. ASS.	
Assicurato AMAT N.563				Controparte				Impresa di controparte			
Esercizio 2013		Numero sinistro 187/AR/13		Codice - Agenzia				Data sinistro 28/10/2013			
Cod. Perito		Cod. Liquidatore		Cod. Ispettore		Numero polizza		Ramo polizza		Recupero o IVA Si	
Data Incarico 04/11/2013		Data primo rilievo 07/11/2013		Località TARANTO		C/o ASS		Riparazioni In Corso		Foto N. 4	
Da Certificato di Proprietà - Intestatario - Indirizzo - Telefono - Professione AMAT VIA C.BATTISTI 657 74100 - TARANTO TA										Privilegio a favore di / /	
Locatario/Comproprietario - Indirizzo - Telefono - Professione CODICE FISCALE / P. I.V.A.:										Già Targa	
Veicolo(Marca-Modello-Versione) IRISBUS ITALIA 491E88/DA						Targa DG441BF		Telaio ZGA482M0006006842		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 veicoli comme./ind.		Portata q.li		Tara q.li		Passo m.		Posti 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	
Luniotto posteriore				S 5,0		S		S		290,00	
Kit incollaggio luniotto posteriore				S		S		S		120,00	
Paraurti posteriore				M 1,0		M 2,0		M 2,0			
Portello posteriore				L 1,0		L 1,0		L 2,0			
Mezzo ispezionato a riparazioni in corso, acquisite e allegate n.6 foto dall'Ufficio sinistri del mezzo a riparazioni da iniziare. Perizia effettuata sulla scorta della documentazione fotografica fornita e dallo stato attuale del mezzo.											
Codice / Riparatore				Fascia Carr. A1		Totale Tempi		SR		LA	
Telefono:				7,0		3,0		VE operativo		ME	
Ore 0,60				Ore 0,46		Ore 1,2		Ore 2,26		Ore 6,26	
Supplemento per Doppio Strato 15%				Supplemento Finitura 10% max ore 3		Tempo Aggiuntivo per Verniciatura		Totale Tempi Supplementari		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 6,26 €/h		11,55		72,30		15,91	
€		€		€		€		€		€	
Totale Imponibile		€ 822,32		Nolo Dime e/o Varie		€		€		€	
Degrado		€		Mano d'opera carrozzeria Ore 16,26 €/h		20,66		335,93		73,90	
Insufficienza Assicurativa %		€		Mano d'opera meccanica Ore €/h		20,66		€		€	
Totale (Imponibile)		€ 822,32		S Rifiuti 0,50 % di		818,23		4,09		0,90	
Totale (Iva Compresa)		€ 1.003,23		TOTALE STIMA		€ 822,32		€ 180,91		€ 1.003,23	
Franchigia/Scoperto min. e il max del		€		Importo Richiesto		€		Importo Concordato		Importo Lesioni	
Indennizzo Contrattuale		€		€		€		€		Fermo Tecnico Giorni 2,0	
TOTALE Indennizzo		€ 822,32		Osservazioni:							
Osservazioni:											
[70003] - AutoSoft S.r.l. - Tel.0771/681436 r.a. [11753]				Data consegna 12/11/2013				Firma Professionista per. ind. Ernesto Sion			
Genius Professional Ver: RELEASE:				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.: 3380,00/D /13
Compagnia: **AMAT**
Ispettorato:
Agenzia:
Sin. Numero: **187/AR/13**
Numero Pol.:

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

Data Sinistro: **28/10/2013**
Data Perizia: **07/11/2013**

Assicurato: **AMAT N.563**
Veicolo: **IRISBUS ITALIA 491E88/DA**
Targa: **DG441BF**
Controparte:



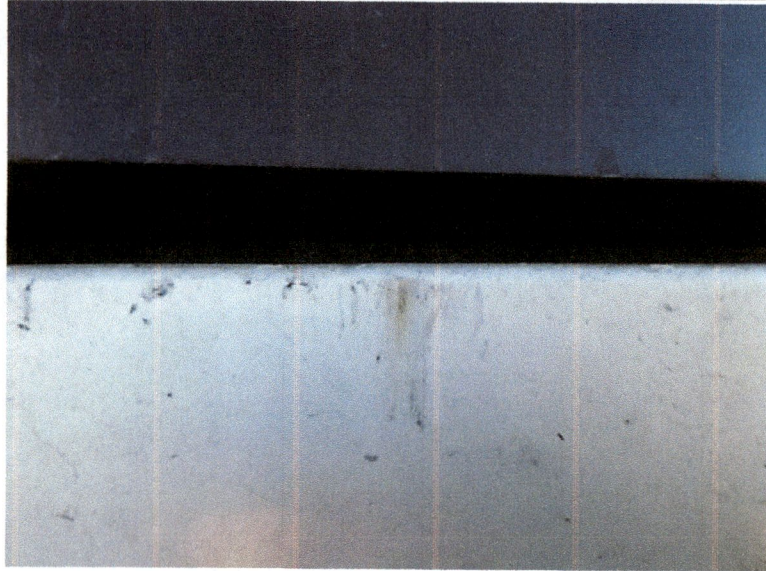
per. ind. Ernesto Sion
INFORTUNISTICA STRADALE
Via O. Flacco, 22
74121 - Taranto (Ta)
P.IVA: 01739870739
Tel.: TEL -FAX 0997364094
Posiz.Ruolo N.:3812

Perizia N.: 3380,00/D /13
Compagnia: **AMAT**
Ispettorato:
Agenzia:
Sin. Numero: **187/AR/13**
Numero Pol.:

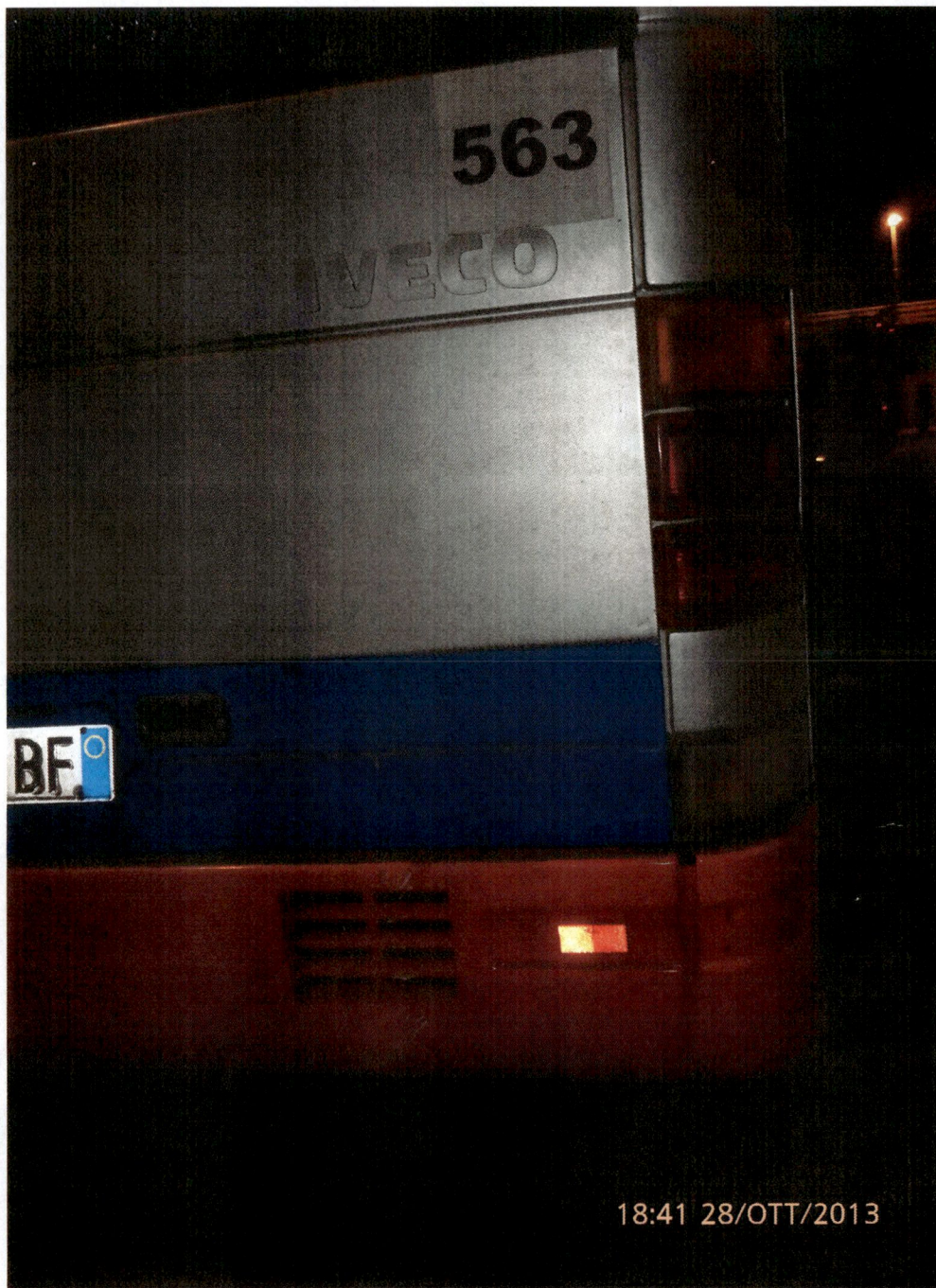
Ramo sinistro: **RCA RISC. ASS.**

Data Sinistro: **28/10/2013**
Data Perizia: **07/11/2013**

Assicurato: AMAT N.563
Veicolo: IRISBUS ITALIA 491E88/DA
Targa: DG441BF
Controparte:









DENUNCIA DI SINISTRO STRADALE

N° SINISTRO 187/AR/13	DATA SINISTRO 28/10/2013	ORA 16.50	MODALITA' APERTURA DENUNCIA AGENTE
LINEA	LUOGO IN CUI E' ACCADUTO IL SINISTRO TARANTO - DEPOSITO AZIENDALE	ANGOLO	
DIREZIONE	N° SOCIALE 563	TARGA AUTOBUS DG 441 BF	
MATR. AGENTE 138875	COGNOME DI FONZO	NOME LUIGI	Codice Fiscale DFNLGU55B05C136Z
COMUNE DI NASCITA CASTELLANETA	DATA DI NASCITA 05-02-55	DATA ASSUNZIONE 12-12-2005	COMUNE DI RESIDENZA CASTELLANETA
			C.A.P. 74011
DOMICILIO CONTRADA MONTECAMPLO N.	TIPO PATENTE D	N° PATENTE U16461500G	RILASCIATA A U.C.O.
			DATA RILASCIO 07/12/2004
			SCADENZA PATENTE 05/02/2015
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	MODELLO	TARGA	PROPRIETARIO	COMUNE DI RESIDENZA
VIA / PIAZZA			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			

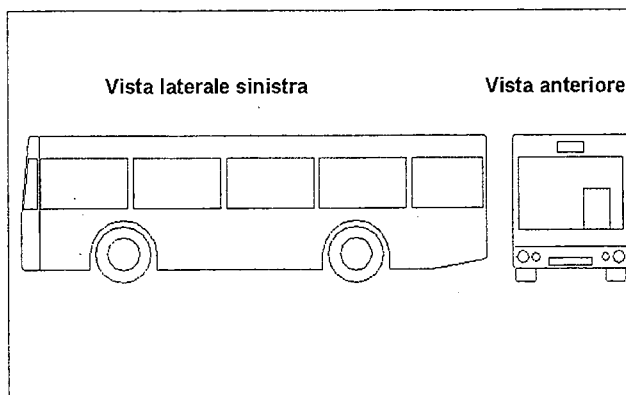
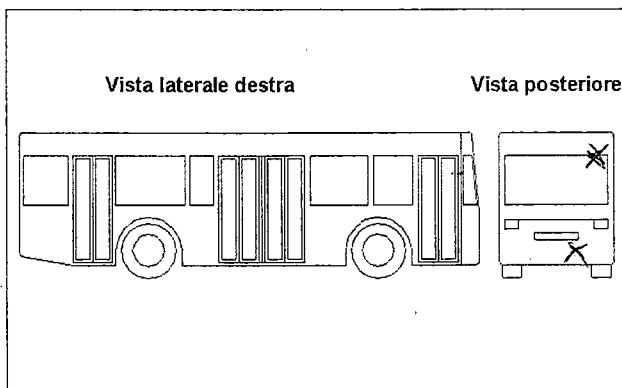
AUTORITA' INTERVENUTA

TESTIMONI

VALIDAZIONE DELLA DIREZIONE

SINISTRO PARCHIO

DESCRIZIONE DELL'INCIDENTE



DESCRIZIONE DEI DANNI RIPORTATI DALL'AUTOBUS

SI DANNEGGIAVA IL LUNOTTO E IL PARAURTI POSTERIORE LATO DESTRO

DESCRIZIONE DEI DANNI RIPORTATI DALLA CONTROPARTE

DESCRIZIONE DELL'INCIDENTE

NEL PARCHEGGIARE IN RETROMARCIA IL BUS N.563 NELL'AREA "A", NON MI ACCORGEVO DEL GABBOTTO IN METALLO CONTENENTE LE BATTERIE ESAUSTE E TOCCAVO LA PARTE POSTERIORE DEL BUS CONTRO IL CITATO GABBOTTO. A SEGUITO DELL'URTO SI DANNEGGIAVA IL LUNOTTO E IL PARAURTI POSTERIORE LATO DESTRO DEL BUS 563.

SINISTRI DENUNZIATI DA TERZI SENZA INDIVIDUAZIONE DELL'AGENTE RESPONSABILE

PROVVEDIMENTO PRESIDENTE

APERTURA SINISTRO

SI

NO

LETTO, CONFERMATO E SOTTOSCRITTO

Il Capo Ufficio

Il Conducente

14/28/10/2013

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
3380,00/13

Assicurato
AMAT N.563

Controparte

Impresa Controparte

Esercizio
2013

Sinistro N.
187/AR/13

Codice Agenzia

Data Sinistro
28/10/2013

Codice Perito

Cod. Liquidatore

Cod. Ispett.

Numero Polizza

Ramo

Tipo Sx.

RCA RISC. ASS.

Data Incarico
04/11/2013

Data effett. Perizia
07/11/2013

Località
TARANTO

Presso
ASS

Carr. Fascia
A1

Foto
4

Data Restituzione
12/11/2013

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. 22 %	6,86
Totale	38,06
Non Imponib.	
Totale	38,06
Rit. Acc. 20 %	6,00
Totale	32,06

Note:

Taranto, li' 12/11/2013

Importo PERIZIA IVA compresa:1.003,23

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

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

Prot. n°: 23461 /UAG

Taranto, 24/10/2014

Egr. Sig. Luigi Di Fonzo
Contrada Montecampo, 116
74011 CASTELLANETA (TA)

Oggetto: Sinistro n°187/AR/13 del 28/10/2013

Il giorno 28/10/2013, il bus n° 563 da Lei condotto, all'interno del deposito aziendale, è stato danneggiato ed ha riportato danni per l'importo complessivo di EURO € 1.022,32, incluso il controvalore del fermo tecnico, come le è noto giusta perizia inviatale con nota prot. 20495 del 17/12/2013.

A completamento dell'istruttoria è emersa una Sua responsabilità nella dinamica del sinistro stesso, tuttavia, in applicazione delle disposizioni di cui all'allegato 4 del verbale di Accordo Nazionale del 26 aprile 2013 non le sarà addebitato alcun risarcimento poichè perdura da 60 mesi precedenti l'evento, l'assenza di sinistri, utili ai fini dell'accordo, a lei imputabili.

Distinti saluti

IL DIRETTORE GENERALE
(Ing. Giovanni Matichecchia)

teitaliane

ricevimento

23 I/P - MOD. 01304A - St. [3] Ed. 08/11



A. | R.

postaprioritaria

restituire a



A.M.A.I. s.p.a.
AZIENDA PER LA MOBILITA'
NELL'AREA DI TARANTO
Via C. Battisti, 657
74100 TARANTO

187/512

187/5113 (*)

Avviso di ricevimento



Raccomandata



Pacco



Assicurata

Euro _____

14228020844

Numero

Data di spedizione _____

Dall'ufficio postale di _____

Destinatario

Dì FONZO Wigi

Via

CIVILTA' MONTE CAMPO, 116

C.A.P.

74011

Località

CASTELCANOTA (TA)

Firma per esteso del ricevente
(Nome e Cognome)

Data

Firma dell'incaricato alla distribuzione

Bollo dell'ufficio
di distribuzione

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

☐ Invii multipli a un unico destinatario☐ Sottoscrizione rifiutata

Nome	Luigi Di Fonzo		60 mesi		27 mesi			Dt. Rif.
Data Sinistro	25/09/2014		25/9/2009	24/09/2014	01/05/2013	24/09/2014		01/05/2013
Danno preventivato	1022,32		0		0			
Importo Sinistro Lordo	1022,32							
Numero sinistri 60 mesi precedenti dalla data dell'evento	0							
Numero sinistri 27 mesi precedenti dalla data dell'evento	0							
Importo Sinistro c/dipendente	0,00							
Sinistro n°187/AR/13								

24.10.2014

Adone
@.

Prot. 20495 /UAG

Taranto, li 17 DIC. 2013

Egr. Sig.

DI FONZO LUIGI
CONTRADA MONTECAMPLO N. 116
74011 CASTELLANETA (TA)

Oggetto: Sinistro n° 187/AR/13 del 28/10/2013

Il giorno 28/10/2013, il bus n° 563 da Lei condotto, impegnato sulla linea , è stato coinvolto in un incidente stradale ed ha riportato danni per l'importo complessivo di EURO 1.022,32, 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 Marchecchia)

Q

Avviso di ricevimento



Raccomandata



Pacco



Assicurata

Euro

Data di spedizione

Dall'ufficio postale di

(BAGNOLINO)
Poste

23.12.13-

14849180629 9

Numero

Italiane

Destinatario

DI FONZO WIGI

Via

CONTRADA MONTECAMPO N. 116

C.A.P.

74011

Località

PASTECANETA (TA)

Firma per esteso del ricevente
(Nome e Cognome)

Data

Firma dell'incaricato alla distribuzione

Bollo dell'ufficio
di distribuzione

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

☐ Invii multipli a un unico destinatario☐ Sottoscrizione rifiutata

Posteitaliane

Avviso di ricevimento

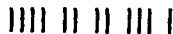
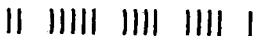
EP2159/EP2160 - Mod. 23 MP - MOD. 01304A - SL [3] Ed. 08/11



Da restituire



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



187/AR/113 (*)