

Oggetto: SINISTRO DEL 18/12/2013 A POL. RCV N. 0000059497074 - AMAT SPA
(CX226XG) / INGLETTO COSIMO DAMIANO (BT690LX) - NS. RIF. 229/AR/13

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

Data: 23/12/2013 13.08

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

Con riferimento al sinistro in oggetto, si trasmette in allegato il MODULO CID
firmato da entrambi i conducenti e la denuncia di sinistro su modulo aziendale.

Con la presente si richiede il risarcimento dei danni subiti dal ns. mezzo
aziendale ai sensi ex art.145, comma 2 del D.L.gvo 7/9/05 n.209 e art. 5 del DPR
18/07/2006 N.254.

Distinti saluti.

UFFICIO SINISTRI AMAT SPA
Via Cesare Battisti n.657
74121 - Taranto
Tel./Fax 099/7356261
e-mail: sinistriamat@amat.ta.it

Allegati:

MOD CID PAG 1.pdf	961 KB
MOD CID PAG 2.pdf	765 KB
229AR13.PDF	98,6 KB



Azienda per la Mobilità nell'Area di Taranto



DENUNCIA DI SINISTRO STRADALE

N° SINISTRO	DATA SINISTRO	ORA	MODALITA' APERTURA		
229/AR/13	18/12/2013	11.38	DENUNCIA AGENTE		
LINEA	LUOGO IN CUI E' ACCADUTO IL SINISTRO	ANGOLO			
28	TARANTO - VIA LEONIDA				
DIREZIONE		N° SOCIALE	TARGA AUTOBUS		
PORTO MERCANTILE - FARO		550	CX 226 XG		
MATR. AGENTE	COGNOME	NOME	Codice Fiscale		
130270	DE MITRI	VITTORIO	DMTVTR76S24L049M		
COMUNE DI NASCITA	DATA DI NASCITA	DATA ASSUNZIONE	COMUNE DI RESIDENZA	C.A.P.	
TARANTO	24-11-76	12-12-2005	TARANTO	74123	
DOMICILIO	TIPO PATENTE	N° PATENTE	RILASCIATA A	DATA RILASCIO	SCADENZA PATENTE
VIA ALBERTO SORDI N. 30 C/O	D	TA5167194J	MCTC-TA	09/04/2004	16/04/2014
COMPAGNIA ASSICURATRICE A.M.A.T.			COMPAGNIA ASSICURATRICE KASKO AGENTE		
ALLIANZ SPA - DIV. ALLIANZ - RAS					

DATI RELATIVI AI TERZI COINVOLTI NEL SINISTRO - 1° VEICOLO

MARCA	MODELLO	TARGA	PROPRIETARIO	COMUNE DI RESIDENZA
VWAGEN	GOLF TDI 1.9	BT 690 LX	INGLETTO COSIMO DAMIANO	TORRICELLA (TA)
VIA / PIAZZA			COMPAGNIA ASSICURATRICE	
VIA NAPOLI N.13				
CONDUCENTE (SE DIVERSO DA PROPRIETARIO) VIA / PIAZZA			COMUNE DI RESIDENZA	
NATO IL 2/2/56 A TORRICELLA (TA)				

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

TUZZI LUCIANO NATO IL 10/12/1982 (CELL. 3454225190)

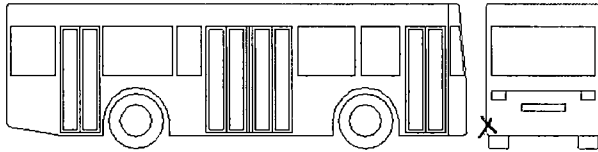
Sinistro Attivo

☐ VALIDAZIONE DELLA DIREZIONE

DESCRIZIONE DELL'INCIDENTE

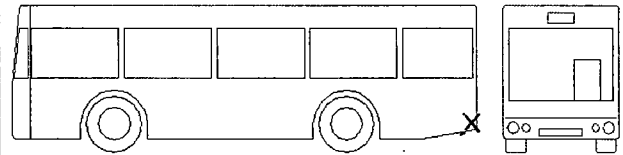
Vista laterale destra

Vista posteriore



Vista laterale sinistra

Vista anteriore



DESCRIZIONE DEI DANNI RIPORTATI DALL'AUTOBUS

ANGOLARE SINISTRO DEL PARAURTI POSTERIORE E ULTIMO PANNELLO LATERALE SINISTRO

DESCRIZIONE DEI DANNI RIPORTATI DALLA CONTROPARTE

PARAFANGO E SPORTELLLO ANTERIORE LATO DESTRO

DESCRIZIONE DELL'INCIDENTE

ALLE ORE 11.38 CIRCA IN VIA LEONIDA MENTRE ERO FERMO SULLA CORSIA DI DESTRA SECONDO DELLA FILA ALL'INCROCIO SEMAFORIZZATO CON VIA MAZZINI, IL CONDUCENTE DI UN'AUTOVETTURA VOLKSWAGEN GOLF DI COLORE NERO CHE PROCEDEVA DIETRO IL BUS, ESEGUIVA UNA MALDESTRA MANOVRA DI CAMBIO CORSIA PER SPOSTARSI A SINISTRA, CON LA CONSEGUENZA CHE CON LA FIANCATA LATO DESTRO DELL'AUTOVETTURA STRISCIAVA CONTRO LA PARTE POSTERIORE LATO SINISTRO DEL BUS.

SI RIBADISCE CHE L'IMPATTO E' AVVENUTO MENTRE IL BUS ERA COMPLETAMENTE FERMO AL SEMAFORO "ROSSO" COME SI PUO' RILEVARE DALLE IMMAGINI REGISTRATE DAL SISTEMA VEDR. NESSUN FERITO.

SINISTRI DENUNZIATI DA TERZI SENZA INDIVIDUAZIONE DELL'AGENTE RESPONSABILE

☐ PROVVEDIMENTO PRESIDENTE

APERTURA SINISTRO

☐ SI ☐ NO

LETTO, CONFERMATO E SOTTOSCRITTO

Il Capo Ufficio

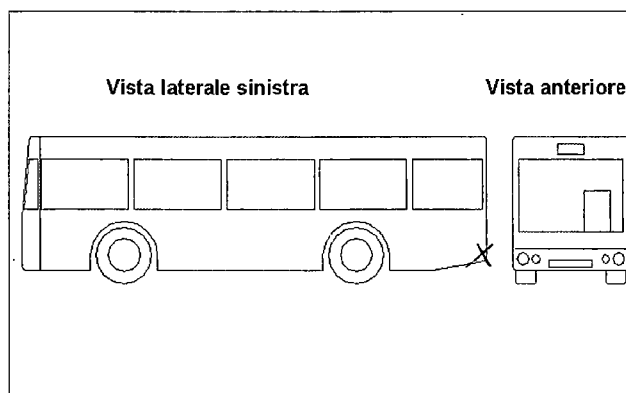
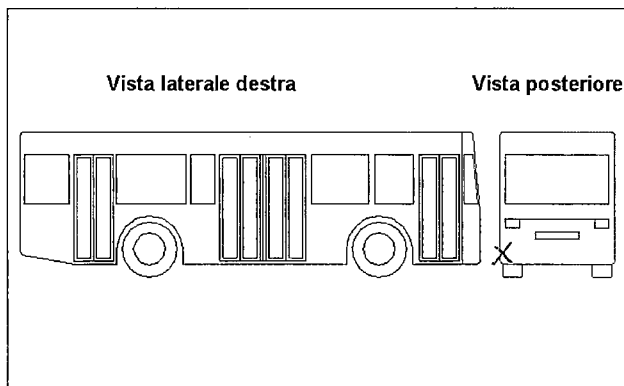
TA, 20/12/2013

Il Conducente

pagina

2

DESCRIZIONE DELL'INCIDENTE



DESCRIZIONE DEI DANNI RIPORTATI DALL'AUTOBUS

ANGOLARE SINISTRO DEL PARAURTI POSTERIORE E ULTIMO PANNELLO LATERALE SINISTRO

DESCRIZIONE DEI DANNI RIPORTATI DALLA CONTROPARTE

PARAFANGO E SPORTELLLO ANTERIORE LATO DESTRO

DESCRIZIONE DELL'INCIDENTE

ALLE ORE 11.38 CIRCA IN VIA LEONIDA MENTRE ERO FERMO SULLA CORSIA DI DESTRA SECONDO DELLA FILA ALL'INCROCIO SEMAFORIZZATO CON VIA MAZZINI, IL CONDUCENTE DI UN'AUTOVETTURA VOLKSWAGEN GOLF DI COLORE NERO CHE PROCEDEVA DIETRO IL BUS, ESEGUIVA UNA MALDESTRA MANOVRA DI CAMBIO CORSIA PER SPOSTARSI A SINISTRA, CON LA CONSEGUENZA CHE CON LA FIANCATA LATO DESTRO DELL'AUTOVETTURA STRISCIAVA CONTRO LA PARTE POSTERIORE LATO SINISTRO DEL BUS.

SI RIBADISCE CHE L'IMPATTO E' AVVENUTO MENTRE IL BUS ERA COMPLETAMENTE FERMO AL SEMAFORO "ROSSO" COME SI PUO' RILEVARE DALLE IMMAGINI REGISTRATE DAL SISTEMA VEDR. NESSUN FERITO.

SINISTRI DENUNZIATI DA TERZI SENZA INDIVIDUAZIONE DELL'AGENTE RESPONSABILE

☐ PROVVEDIMENTO PRESIDENTE

APERTURA SINISTRO

☐ SI ☐ NO

Il Capo Ufficio

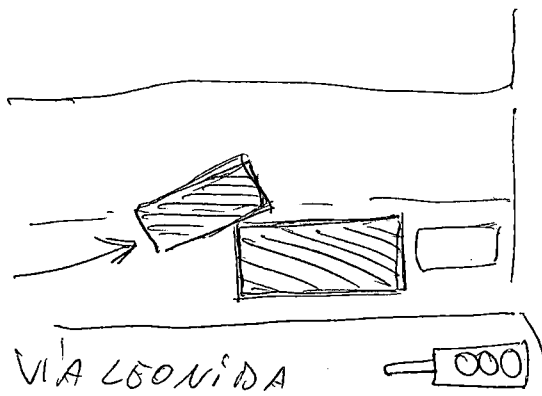
LETTO, CONFERMATO E SOTTOSCRITTO

T.A. 20/12/2013

Il Conducente

pagina

2





Azienda per la Mobilità nell'Area di Taranto



DENUNCIA DI SINISTRO STRADALE

N° SINISTRO	DATA SINISTRO	ORA	MODALITA' APERTURA		
229/AR/13	18/12/2013	11.38	DENUNCIA AGENTE		
LINEA	LUOGO IN CUI E' ACCADUTO IL SINISTRO	ANGOLO			
28	TARANTO - VIA LEONIDA				
DIREZIONE		N° SOCIALE	TARGA AUTOBUS		
PORTO MERCANTILE - FARO		550	CX 226 XG		
MATR. AGENTE	COGNOME	NOME	Codice Fiscale		
130270	DE MITRI	VITTORIO	DMTVTR76S24L049M		
COMUNE DI NASCITA	DATA DI NASCITA	DATA ASSUNZIONE	COMUNE DI RESIDENZA	C.A.P.	
TARANTO	24-11-76	12-12-2005	TARANTO	74123	
DOMICILIO	TIPO PATENTE	N° PATENTE	RILASCIATA A	DATA RILASCIO	SCADENZA PATENTE
VIA ALBERTO SORDI N. 30 C/O	D	TA5167194J	MCTC-TA	09/04/2004	16/04/2014
COMPAGNIA ASSICURATRICE A.M.A.T.			COMPAGNIA ASSICURATRICE KASKO AGENTE		
ALLIANZ SPA - DIV. ALLIANZ - RAS					

DATI RELATIVI AI TERZI COINVOLTI NEL SINISTRO - 1° VEICOLO

MARCA	MODELLO	TARGA	PROPRIETARIO	COMUNE DI RESIDENZA
VWAGEN	GOLF TDI 1.9	BT 690 LX	INGLETTO COSIMO DAMIANO	TORRICELLA (TA)
VIA / PIAZZA			COMPAGNIA ASSICURATRICE	
VIA NAPOLI N.13				
CONDUCENTE (SE DIVERSO DA PROPRIETARIO) VIA / PIAZZA			COMUNE DI RESIDENZA	
NATO IL 2/2/56 A TORRICELLA (TA)				
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	
TUZZI LUCIANO NATO IL 10/12/1982 (CELL. 3454225190)	

☐ VALIDAZIONE DELLA DIREZIONE

Sinistro Attivo

Taranto, li 20/12/2013

Egr. Sig.

DE MITRI VITTORIO
VIA ALBERTO SORDI N. 30 C/O
74100 TARANTO

Oggetto: Sinistro n° 229/AR/13 del 18/12/2013

Il giorno 18/12/2013, il bus n° 550 da Lei condotto, impegnato sulla linea 28, è stato coinvolto in un incidente stradale ed ha riportato danni per un ammontare non ancora quantificato.

Qualora a conclusione dell'istruttoria dovesse essere accertata la Sua responsabilità, questa Azienda procederà, oltre all'adozione del provvedimento disciplinare a Suo carico, anche al recupero del danno cagionato al mezzo, in applicazione dell'art. 38 del Regolamento allegato al R.D. n° 148/1931 e della Legge regionale n° 18 del 31/10/2002 e successive modificazioni ed integrazioni

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

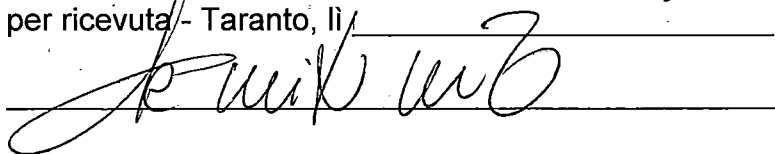
Nel caso Lei avesse provveduto a contrarre polizza assicurativa per la copertura dei danni in questione, è necessario che il contenuto della presente sia portato a conoscenza della Compagnia assicuratrice.

Distinti saluti


LA DIREZIONE

RACCOMANDATA A MANO

per ricevuta - Taranto, li 20/12/2013



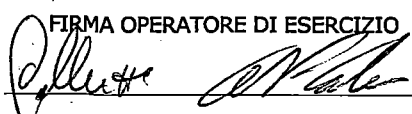
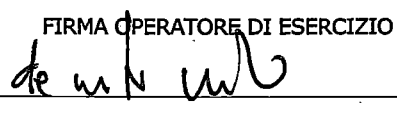
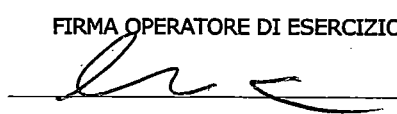
RF

CEDOLA DI VIAGGIO DEL BUS N° 550 DATA 18-12-2013

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				
27	PM	845	FARO	855	GRACCO-HO			
27	FARO	715	PM	800	GRACCO-HO			
27	PM	825	FARO	850	GRACCO-HO			
27	FARO	955	PM	1050	GRACCO-HO			
28	MIO	Imere	TAUS	1305	DE FIRM V.			
28	TAUS	1305	Imere	1355	"			
21	Imere	1405	VITO	1530	"			
21	VITO	1530	Imere	1625	"			
8	PM	1818	CBP	1916	COMETA			
8	CBP	1922	PM	2020				
8	PM	2026	CBP	2124				
8	CBP	2130	PM	2218				
8	PM	2223	CBP	2311				
8	CBP	2325		-	COMETA			

LISTA DI CONTROLLO (CHECK-LIST)

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

1	2	3																																																																																																																					
TURNO DI SERVIZIO n° <u>010</u>	TURNO DI SERVIZIO n° <u>193</u>	TURNO DI SERVIZIO n° <u>204</u>																																																																																																																					
DALLE ORE <u>501</u>	DALLE ORE <u>1115</u>	DALLE ORE <u>1234</u>																																																																																																																					
ALLE ORE <u>1120</u>	ALLE ORE <u>1810</u>	ALLE ORE <u>2444</u>																																																																																																																					
LINEA <u>B18</u>	LINEA <u>BSS</u>	LINEA _____																																																																																																																					
FIRMA OPERATORE DI ESERCIZIO																																																																																																																							
																																																																																																																							
<table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <thead> <tr> <th>CONTROLLI (Barrare la voce che ricorre)</th> <th>Inizio Turno</th> <th>Fine Turno</th> </tr> </thead> <tbody> <tr><td>Indicatori di linea</td><td>NE</td><td>NE</td></tr> <tr><td>Indicatori di direzione</td><td>NE</td><td>NE</td></tr> <tr><td>Impianto illuminazione</td><td>NE</td><td>NE</td></tr> <tr><td>Luci interne</td><td>NE</td><td>NE</td></tr> <tr><td>Strumentazione di bordo</td><td>NE</td><td>NE</td></tr> <tr><td>Obliteratrici</td><td>NE</td><td>NE</td></tr> <tr><td>Martelletto rompivetro di sicurezza</td><td>M</td><td>M</td></tr> <tr><td>Sigilli maniglia uscita di sicurezza</td><td>M</td><td>M</td></tr> <tr><td>Regolamento viaggiatori interno bus</td><td>M</td><td>M</td></tr> <tr><td>Estintore</td><td>M</td><td>M</td></tr> <tr><td>Pulizia del bus</td><td>INS</td><td>INS</td></tr> <tr><td>Cintura di sicurezza (portatori di Handicap)</td><td>NE</td><td>NE</td></tr> </tbody> </table>	CONTROLLI (Barrare la voce che ricorre)	Inizio Turno	Fine Turno	Indicatori di linea	NE	NE	Indicatori di direzione	NE	NE	Impianto illuminazione	NE	NE	Luci interne	NE	NE	Strumentazione di bordo	NE	NE	Obliteratrici	NE	NE	Martelletto rompivetro di sicurezza	M	M	Sigilli maniglia uscita di sicurezza	M	M	Regolamento viaggiatori interno bus	M	M	Estintore	M	M	Pulizia del bus	INS	INS	Cintura di sicurezza (portatori di Handicap)	NE	NE	<table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <thead> <tr> <th>CONTROLLI (Barrare la voce che ricorre)</th> <th>Inizio Turno</th> <th>Fine Turno</th> </tr> </thead> <tbody> <tr><td>Indicatori di linea</td><td>NE</td><td>NE</td></tr> <tr><td>Indicatori di direzione</td><td>NE</td><td>NE</td></tr> <tr><td>Impianto illuminazione</td><td>NE</td><td>NE</td></tr> <tr><td>Luci interne</td><td>NE</td><td>NE</td></tr> <tr><td>Strumentazione di bordo</td><td>NE</td><td>NE</td></tr> <tr><td>Obliteratrici</td><td>NE</td><td>NE</td></tr> <tr><td>Martelletto rompivetro di sicurezza</td><td>M</td><td>M</td></tr> <tr><td>Sigilli maniglia uscita di sicurezza</td><td>M</td><td>M</td></tr> <tr><td>Regolamento viaggiatori interno bus</td><td>M</td><td>M</td></tr> <tr><td>Estintore</td><td>M</td><td>M</td></tr> <tr><td>Pulizia del bus</td><td>INS</td><td>INS</td></tr> <tr><td>Cintura di sicurezza (portatori di Handicap)</td><td>NE</td><td>NE</td></tr> </tbody> </table>	CONTROLLI (Barrare la voce che ricorre)	Inizio Turno	Fine Turno	Indicatori di linea	NE	NE	Indicatori di direzione	NE	NE	Impianto illuminazione	NE	NE	Luci interne	NE	NE	Strumentazione di bordo	NE	NE	Obliteratrici	NE	NE	Martelletto rompivetro di sicurezza	M	M	Sigilli maniglia uscita di sicurezza	M	M	Regolamento viaggiatori interno bus	M	M	Estintore	M	M	Pulizia del bus	INS	INS	Cintura di sicurezza (portatori di Handicap)	NE	NE	<table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <thead> <tr> <th>CONTROLLI (Barrare la voce che ricorre)</th> <th>Inizio Turno</th> <th>Fine Turno</th> </tr> </thead> <tbody> <tr><td>Indicatori di linea</td><td>NE</td><td>NE</td></tr> <tr><td>Indicatori di direzione</td><td>NE</td><td>NE</td></tr> <tr><td>Impianto illuminazione</td><td>NE</td><td>NE</td></tr> <tr><td>Luci interne</td><td>NE</td><td>NE</td></tr> <tr><td>Strumentazione di bordo</td><td>NE</td><td>NE</td></tr> <tr><td>Obliteratrici</td><td>NE</td><td>NE</td></tr> <tr><td>Martelletto rompivetro di sicurezza</td><td>M</td><td>M</td></tr> <tr><td>Sigilli maniglia uscita di sicurezza</td><td>M</td><td>M</td></tr> <tr><td>Regolamento viaggiatori interno bus</td><td>M</td><td>M</td></tr> <tr><td>Estintore</td><td>M</td><td>M</td></tr> <tr><td>Pulizia del bus</td><td>INS</td><td>INS</td></tr> <tr><td>Cintura di sicurezza (portatori di Handicap)</td><td>NE</td><td>NE</td></tr> </tbody> </table>	CONTROLLI (Barrare la voce che ricorre)	Inizio Turno	Fine Turno	Indicatori di linea	NE	NE	Indicatori di direzione	NE	NE	Impianto illuminazione	NE	NE	Luci interne	NE	NE	Strumentazione di bordo	NE	NE	Obliteratrici	NE	NE	Martelletto rompivetro di sicurezza	M	M	Sigilli maniglia uscita di sicurezza	M	M	Regolamento viaggiatori interno bus	M	M	Estintore	M	M	Pulizia del bus	INS	INS	Cintura di sicurezza (portatori di Handicap)	NE	NE
CONTROLLI (Barrare la voce che ricorre)	Inizio Turno	Fine Turno																																																																																																																					
Indicatori di linea	NE	NE																																																																																																																					
Indicatori di direzione	NE	NE																																																																																																																					
Impianto illuminazione	NE	NE																																																																																																																					
Luci interne	NE	NE																																																																																																																					
Strumentazione di bordo	NE	NE																																																																																																																					
Obliteratrici	NE	NE																																																																																																																					
Martelletto rompivetro di sicurezza	M	M																																																																																																																					
Sigilli maniglia uscita di sicurezza	M	M																																																																																																																					
Regolamento viaggiatori interno bus	M	M																																																																																																																					
Estintore	M	M																																																																																																																					
Pulizia del bus	INS	INS																																																																																																																					
Cintura di sicurezza (portatori di Handicap)	NE	NE																																																																																																																					
CONTROLLI (Barrare la voce che ricorre)	Inizio Turno	Fine Turno																																																																																																																					
Indicatori di linea	NE	NE																																																																																																																					
Indicatori di direzione	NE	NE																																																																																																																					
Impianto illuminazione	NE	NE																																																																																																																					
Luci interne	NE	NE																																																																																																																					
Strumentazione di bordo	NE	NE																																																																																																																					
Obliteratrici	NE	NE																																																																																																																					
Martelletto rompivetro di sicurezza	M	M																																																																																																																					
Sigilli maniglia uscita di sicurezza	M	M																																																																																																																					
Regolamento viaggiatori interno bus	M	M																																																																																																																					
Estintore	M	M																																																																																																																					
Pulizia del bus	INS	INS																																																																																																																					
Cintura di sicurezza (portatori di Handicap)	NE	NE																																																																																																																					
CONTROLLI (Barrare la voce che ricorre)	Inizio Turno	Fine Turno																																																																																																																					
Indicatori di linea	NE	NE																																																																																																																					
Indicatori di direzione	NE	NE																																																																																																																					
Impianto illuminazione	NE	NE																																																																																																																					
Luci interne	NE	NE																																																																																																																					
Strumentazione di bordo	NE	NE																																																																																																																					
Obliteratrici	NE	NE																																																																																																																					
Martelletto rompivetro di sicurezza	M	M																																																																																																																					
Sigilli maniglia uscita di sicurezza	M	M																																																																																																																					
Regolamento viaggiatori interno bus	M	M																																																																																																																					
Estintore	M	M																																																																																																																					
Pulizia del bus	INS	INS																																																																																																																					
Cintura di sicurezza (portatori di Handicap)	NE	NE																																																																																																																					

NE = Non Efficiente

M = Mancante

INS = Insufficiente

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

n° _____ del _____ :

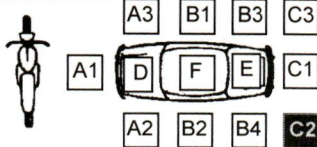
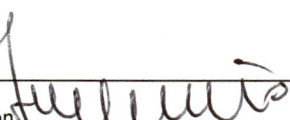
AT ORD 1135 REGALLO SX. 10/11/2014
 INGEG. COSIMO DAMIANO 02/02/1956 - TONA. (TA) - VIA NAPOLI, 13
 PAT. TA 2008465 - JCAD. 27.05.2014 - GOLF TDI PT 690 LX - 1.9 - COL. NERO -
 TESTIMONI: TUZZI WILIANO - 10.11.1982

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° 3857,00/13		Relazione di perizia per AMAT				Codice Ramo sinistro 001 RCA RISC. ASS.									
Assicurato AMAT N.550				Controparte INGLETTO COSIMO DAMIANO				Impresa di controparte N.N.													
Esercizio 229/AR/13		Numero sinistro 229/AR/13		Codice - Agenzia				Data sinistro 18/12/2013													
Cod. Perito	Cod. Liquidatore	Cod. Ispettorato	Numero polizza		Ramo polizza	Recuper o IVA Si															
Data Incarico 03/01/2014	Data primo rilievo 07/01/2014	Località TARANTO		C/o ASS	Riparazioni Da Iniz.	Foto N. 2	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 TIPO 491E.12/U91/T/F2G				Targa CX226XG		Telaio ZGA482M1006005566		1° Immatr. 19/09/05													
Stato d'uso SUFFICIENTE	Km. 1	Pneum. 50	Colore - Tipo smalto GRIGIO METALLIZATO			Coerenza del danno con la dinamica del sinistro Si															
Allestimenti/Dotazioni				Ultima revisione / /		Ubicazione Danni 															
Codice Omologazione		Per veicoli comme./ind.	Portata q.li	Tara q.li	Passo m.	Posti n°	Assi n°														
Valore Commerciale(C) € 1,00	Valore Relitto €	Valore per Differenza € 0	Spese Accessorie €		Indennizzo per antieconomicità € 1,00																
C.R. VOCI DI DANNO				SR		LA		VE		ME		DCMS		Costo dei Ricambi * (Iva Esclusa)							
Listino ricambi aggiornato al [/ /]				Diff. Tempo		Diff. Tempo		Diff. Tempo		Tempo											
Ultimo pannello laterale .Sx Si rileva sinistro precedente n. 171/AR/13 del 25.09.2013 periziato dal sottoscritto in data 15.10.2013, stessa ubicazione dei danni. Per il sinistro in oggetto, si rileva un lieve aggravamento sull'ultimo pannello laterale sx. Acquisite e allegate dall'ufficio sinistri n.4 foto dei veicoli coinvolti.				L		L 0,5		L 0,5													
Codice / Riparatore Fascia Carr. A1				Totale Tempi SR		LA 0,5		VE operativo 0,5		ME		Totale Ricambi €									
Telefono: Supplemento per Doppio Strato 15% Ore 0,08		Supplemento Finitura 10% max ore 3 Ore 0,06		Tempo Aggiuntivo per Verniciatura Ore 1,2		Totale Tempi Supplementari Ore 1,34		Ore 1,84		Totale tempi VE Ore 1,84											
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 1,84 €/h 11,55		€ 21,25		€ 4,68		€ 25,93													
Totale Imponibile		€ 69,94		€		€		€													
Degrado		Mano d'opera carrozzeria Ore 2,34 €/h 20,66		€ 48,34		€ 10,63		€ 58,97													
Insufficienza Assicurativa %		Mano d'opera meccanica Ore €/h 20,66		€		€		€													
Totale (Imponibile)		€ 69,94		S.Rifiuti 0,50 % di 69,59		€ 0,35		€ 0,08		€ 0,43											
Totale (Iva Compresa)		€ 85,33		TOTALE STIMA		€ 69,94		€ 15,39		€ 85,33											
Franchigia/Scoperto min. e il max del %		€		Importo Richiesto		Importo Concordato		Importo Lesioni		Fermo Tecnico Giorni 0,3											
Indennizzo Contrattuale		€		€		€		€													
TOTALE Indennizzo		€ 69,94		Osservazioni:																	
[70003] - AutoSoft S.r.l. - Tel.0771/681436 r.a. [11753]														Data consegna 16/01/2014		Firma Professionista per. ind. Ernesto Sion 		Ruolo N. 3812		Foglio N. 1	
Genius Professional Ver: RELEASE:																					

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.: 3857,00/13
Compagnia: **AMAT**
Ispettorato: 002
Agenzia:
Sin. Numero: **229/AR/13**
Numero Pol.:

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

Data Sinistro: **18/12/2013**
Data Perizia: **07/01/2014**

Assicurato: **AMAT N.550**
Veicolo: **IRISBUS ITALIA TIPO 491E.12/U91/T/F2G**
Targa: **CX226XG**
Controparte: **INGLETTO COSIMO DAMIANO**







DENUNCIA DI SINISTRO STRADALE

N° SINISTRO 229/AR/13	DATA SINISTRO 18/12/2013	ORA 11.38	MODALITA' APERTURA DENUNCIA AGENTE	
LINEA 28	LUOGO IN CUI E' ACCADUTO IL SINISTRO TARANTO - VIA LEONIDA		ANGOLO	
DIREZIONE PORTO MERCANTILE - FARO		N° SOCIALE 550	TARGA AUTOBUS CX 226 XG	
MATR. AGENTE 130270	COGNOME DE MITRI	NOME VITTORIO	Codice Fiscale DMTVTR76S24L049M	
COMUNE DI NASCITA TARANTO	DATA DI NASCITA 24-11-76	DATA ASSUNZIONE 12-12-2005	COMUNE DI RESIDENZA TARANTO	C.A.P. 74123
DOMICILIO VIA ALBERTO SORDI N. 30 C/O	TIPO PATENTE D	N° PATENTE TA5167194J	RILASCIATA A MCTC-TA	DATA RILASCIO 09/04/2004
			SCADENZA PATENTE 16/04/2014	
COMPAGNIA ASSICURATRICE A.M.A.T. ALLIANZ SPA - DIV. ALLIANZ - RAS			COMPAGNIA ASSICURATRICE KASKO AGENTE	

DATI RELATIVI AI TERZI COINVOLTI NEL SINISTRO - 1° VEICOLO

MARCA VWAGEN	MODELLO GOLF TDI 1.9	TARGA BT 690 LX	PROPRIETARIO INGLETTO COSIMO DAMIANO	COMUNE DI RESIDENZA TORRICELLA (TA)
VIA / PIAZZA VIA NAPOLI N.13			COMPAGNIA ASSICURATRICE	
CONDUCENTE (SE DIVERSO DA PROPRIETARIO) VIA / PIAZZA NATO IL 2/2/56 A TORRICELLA (TA)			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

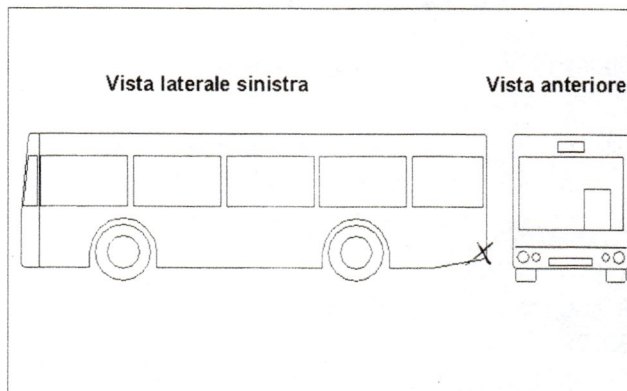
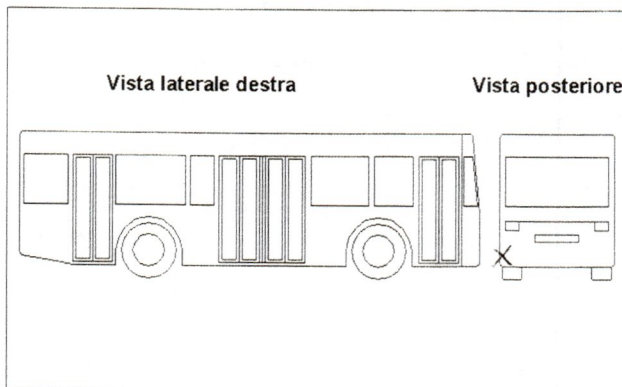
TUZZI LUCIANO NATO IL 10/12/1982 (CELL. 3454225190)

VALIDAZIONE DELLA DIREZIONE

Sinistro Attivo

81/528E

DESCRIZIONE DELL'INCIDENTE



DESCRIZIONE DEI DANNI RIPORTATI DALL'AUTOBUS

ANGOLARE SINISTRO DEL PARAURTI POSTERIORE E ULTIMO PANNELLO LATERALE SINISTRO

DESCRIZIONE DEI DANNI RIPORTATI DALLA CONTROPARTE

PARAFANGO E SPORTELLLO ANTERIORE LATO DESTRO

DESCRIZIONE DELL'INCIDENTE

ALLE ORE 11.38 CIRCA IN VIA LEONIDA MENTRE ERO FERMO SULLA CORSIA DI DESTRA SECONDO DELLA FILA ALL'INCROCIO SEMAFORIZZATO CON VIA MAZZINI, IL CONDUCENTE DI UN'AUTOVETTURA VOLKSWAGEN GOLF DI COLORE NERO CHE PROCEDEVA DIETRO IL BUS, ESEGUIVA UNA MALDESTRA MANOVRA DI CAMBIO CORSIA PER SPOSTARSI A SINISTRA, CON LA CONSEGUENZA CHE CON LA FIANCATA LATO DESTRO DELL'AUTOVETTURA STRISCIAVA CONTRO LA PARTE POSTERIORE LATO SINISTRO DEL BUS.

SI RIBADISCE CHE L'IMPATTO E' AVVENUTO MENTRE IL BUS ERA COMPLETAMENTE FERMO AL SEMAFORO "ROSSO" COME SI PUO' RILEVARE DALLE IMMAGINI REGistrate DAL SISTEMA VEDR. NESSUN FERITO.

SINISTRI DENUNZIATI DA TERZI SENZA INDIVIDUAZIONE DELL'AGENTE RESPONSABILE

PROVVEDIMENTO PRESIDENTE

APERTURA SINISTRO

SI

NO

Il Capo Ufficio

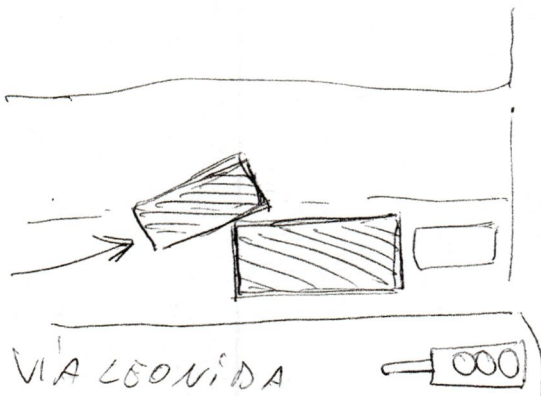
LETTO, CONFERMATO E SOTTOSCRITTO

TA. 20/12/2013

Il Conducente

pagina

2



per. ind. Ernesto Sion INFORTUNISTICA STRADALE Via O. Flacco, 22 74121 - Taranto (Ta) P.IVA: 01739870739 Tel.: TEL -FAX 0997364094 Posiz.Ruolo N.:3812		Nota Spese ed Onorario per la Spett.le		Codice	Ns. Riferimento	
		AMAT		001	3857,00/13	
		Assicurato		Controparte		Impresa Controparte
		AMAT N.550		INGLETTO COSIMO DAMIANO		N.N.
Esercizio		Sinistro N.		Codice Agenzia		
		229/AR/13				
Codice Perito		Cod. Liquidatore	Cod. Ispett.	Numero Polizza	Ramo	
					/	
				Tipo Sx.		
				RCA RISC. ASS.		
Data Incarico	Data effett. Perizia	Località		Presso	Carr. Fascia	
03/01/2014	07/01/2014	TARANTO		ASS	A1	
					Foto	
					2	
					Data Restituzione	
					16/01/2014	

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

SPESE	IMPONIBILI	NON IMPON.
Km. -		
Foto 2 -		
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' 16/01/2014

Importo PERIZIA IVA compresa:85,33

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

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

(art. 143 D.Lgs. n° 209 del 2005)
 ("Codice delle Assicurazioni Private")

data incidente 18/12/2013		ora 11.38	2. luogo (comune, provincia, via e numero) TARANTO - VIA LEONIDA	3. feriti anche se lievi no ☒ si ☐ *
danni materiali veicoli oltre A o B no ☒ si ☐ *		5. testimoni: cognome, nome, indirizzo, telefono (precisare se si tratta di trasportati sul veicolo A o B) 		
oggetti diversi dai veicoli no ☒ si ☐ *				

14. Osservazioni _____

Oggetto: sinistro De Mitri Vittorio
Mittente: "vittdem@libero.it" <vittdem@libero.it>
Data: 22/12/2013 19.41
A: sinistriamat <sinistriamat@amat.ta.it>

ciao carlo,

in allegato trovi le foto del sinistro.

a tua disposizione
Vittorio De Mitri

Sent from Libero Mobile

incidente4.jpg



incidente3.jpg

AmAt
Azienda per la mobilità nell'area di Taranto

Prot. n. 20800
del 23 DIC. 2013

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



incidente2.jpg



incidente.jpg



Allegati:

incidente4.jpg	66,1 KB
incidente3.jpg	85,1 KB
incidente2.jpg	88,7 KB
incidente.jpg	873 KB

229/AR/13

CENTRO SERVIZI PERITALI S.R.L. PERITO VITO COLAPIETRO V. Europa, 35 74017 - Mottola (Ta) P.IVA: 02602260735 Tel.: 0998864788 FAX 0998863231	Perizia Numero 4461,00/13	Per la Spettabile ALLIANZ SPA		Tipo Sinistro /RCA/CID	Ispett. 0944
	Assicurato AMAT SPA		Controparte INGLETTO COSIMO DAMIANO		Esercizio 2013
	Numero Sinistro 01/923326507-3/1	Data Sinistro 18/12/13	Ramo e/o Polizza 59497074	Agenzia 00709/ROMA GERENZA	

VERBALE DI ACCORDO CONSERVATIVO SUL DANNO

Le parti che sottoscrivono il presente Verbale stabiliscono di comune accordo che, per effettuare tutte le riparazioni necessarie sul veicolo targato CX226XG in conseguenza del sinistro verificatosi il giorno 18/12/13 è necessaria la somma di € 200,00 (DUECENTO / 00 EURO) OLTRE GIORNO 1,00 X
FERMO TECNICO
 Il presente atto ha valore puramente conservativo e lascia quindi salva ed impregiudicata tra le parti la questione della responsabilità dell'incidente e/o particolari clausole contrattuali della polizza.

TACANEO 11 21/01/14

Inviare assegno a:

Inviare bonifico a iban:

IL PERITO

IL RIPARATORE

IL PROPRIETARIO DEL VEICOLO

RAG. VITO COLAPIETRO

A.M.A.T. S.P.A.

Genius Professional Ver:

Tel. - 0771 681436-680982

A.M.A.T. S.p.A.
IL PRESIDENTE
 Dott. Francesco Walter Poggi

Oggetto: INVIO ACCORDI CONSERVATIVI

Mittente: CENTRO SERVIZI PERITALI SRL <sara.colapietro@gmail.com>

Data: 21/01/2014 15.19

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

X BALBO

Invio accordi conservativi.

Saluti

Michele Venere

CENTRO SERVIZI PERITALI SRL

PERITO VITO COLAPIETRO

TEL. 0998864788

FAX. 0998863231

Allegati:

Scansione14012116210.pdf

165 KB

Scansione14012116130.pdf

169 KB

Scansione14012116170.pdf

166 KB

INVIO ACCORDI CONSERVATIVI

Oggetto: INVIO ACCORDI CONSERVATIVI

Mittente: CENTRO SERVIZI PERITALI SRL <sara.colapietro@gmail.com>

Data: 21/01/2014 15.19

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

X BALBO

Invio accordi conservativi.

Saluti

Michele Venere

CENTRO SERVIZI PERITALI SRL

PERITO VITO COLAPIETRO

TEL. 0998864788

FAX. 0998863231

Allegati:

Scansione14012116210.pdf

165 KB

Scansione14012116130.pdf

169 KB

Scansione14012116170.pdf

166 KB

~~Amat~~
Azienda per la mobilità nell'area di Taranto

Prot. n. 2634
del 21 GEN. 2014

AD	Amministratore Delegato	☐
DG	Direttore Generale	☐
DA	Direttore Amministrativo	☐
DT	Direttore Tecnico	☐
JAP	Appalti / Contratti	☐
UCM	Commerciale / Marketing	☐
UCB	Contabilità / Bilancio	☐
UES	Esercizio / Sostegno	☐
UIS	Informatica / Statistica	☐
UMT	Mantenimento / Tecnico	☐
URU	Risorse Umane	☐
USG	Area Gen. F.F.R.R. SINISTRI	☒
RAG	Ufficio Ragioneria	☐
STO	Staff Qualità	☐

[Signature]

CENTRO SERVIZI PERITALI S.R.L. PERITO VITO COLAPIETRO V. Europa, 35 74017 - Mottola (Ta) P.IVA: 02602260735 Tel.: 0998864788 FAX 0998863231	Perizia Numero 4461.00/13	Per la Spettabile ALLIANZ SPA		Tipo Sinistro /RCA/CID	Ispett. 0944
	Assicurato AMAT SPA		Controparte INGLETTO COSIMO DAMIANO		Esercizio 2013
	Numero Sinistro 01/923326507-3/1	Data Sinistro 18/12/13	Ramo e/o Polizza 59497074	Agenzia 00709/ROMA GERENZA	

VERBALE DI ACCORDO CONSERVATIVO SUL DANNO

Le parti che sottoscrivono il presente Verbale stabiliscono di comune accordo che, per effettuare tutte le riparazioni necessarie sul veicolo targato **CX226XG** in conseguenza del sinistro verificatosi il giorno **18/12/13** è necessaria la somma di € **200.00** (DUECENTO / 00 EURO) **OLTRE GIORN. 1.000**

Il presente atto ha valore puramente conservativo e lascia quindi salva ed impregiudicata tra le parti la questione della responsabilità dell'incidente e/o particolari clausole contrattuali della polizza. **FERMO TECNICO**

TACANEO li **21/01/14**

Inviare assegno a:

Inviare bonifico a iban:

IL PERITO

IL RIPARATORE

IL PROPRIETARIO DEL VEICOLO

RAG. VITO COLAPIETRO

A.M.A.T. S.P.A.

Genius Professional Ver:

Tel. - 0771 681436-680982

Oggetto: SIN. 229/AR/13, 232/AR/13 E 234/AR/13

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

Data: 03/02/2014 10.00

A: VITO COLAPIETRO <periziecol@alice.it>

Si trasmettono in allegato, debitamente firmati dal ns. Presidente, i verbali di accordo conservativo sul danno relativi ai sinistri in oggetto.
Cordiali saluti.

—Allegati:

sharp_amatmail_net_20140203_101339_0835_e21a8d430027.pdf

134 KB

Allianz Bank**Financial Advisors**

Allianz Bank Financial Advisors S.p.A. - Capogruppo del gruppo bancario Allianz Bank
 Financial Advisors S.p.A. - Sede legale Piazzale Lodi, 3 - 20137 Milano
 Telefono +39 02 7216.8000 - +39 02 72203.1 - +39 02 80200.1 - Fax +39 02 8901.0884
 +39 02 8900.991 - www.allianzbank.it - Capitale Sociale Euro 95.000.000 int. vers.
 Codice Fiscale, Partita IVA e iscrizione al Registro delle Imprese di Milano n. 09733300157
 Iscritta all'albo delle banche e dei gruppi bancari Cod. ABI 3589 - Aderente
 al Fondo Interbancario di Tutela dei Depositi - Società, con unico socio, rientrante nell'area
 di consolidamento del bilancio del Gruppo Allianz S.p.A.

Data 22/01/2014

229/AR/13



SECED140231000004814

2380PE10TX0015 - 356

Spett.le

AMAT SPA

VIA CESARE BATTISTI 657

74121 TARANTO

TA

N. SINISTRO DATA SINISTRO VS. RIFERIMENTO
 923326507 18/12/2013 229AR13 200 1GG FT

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

LA INFORMIAMO CHE SU INCARICO DI ALLIANZ S.P.A. E' STATO
 LIQUIDATO A FAVORE DEL SUDETTO PERCIPIENTE TRAMITE BONIFICO BANCARIO
 L'IMPORTO DI EURO 300,00* SUL C/C 000000008768
 PRESSO BANCA MONTE DEI PASCHI DI SIENA S.P.A.
 TRAMITE LA SUA BANCA SARA' POSSIBILE VERIFICARE L'AVVENUTO ACCREDITO
 SULLA BASE DELLA DATA VALUTA E DEL CRO BONIFICO SOTTO INDICATI.
 LE RICORDIAMO INOLTRE CHE IL CENTRO LIQUIDAZIONE DANNI INDICATO
 E' A SUA COMPLETA DISPOSIZIONE PER FORNIRLE INFORMAZIONI DETTAGLIATE
 E LA INVITIAMO A CONTATTARLO TELEFONICAMENTE PER QUALSIASI TIPO DI
 CHIARIMENTO.

DATA VALUTA : 23/01/2014 NUMERO CRO BONIFICO : 11371802202

Distinti saluti

Allianz Bank Financial Advisors S.p.A.

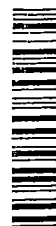
AmAt
 Azienda per la mobilità nell'area di Taranto

Prot. n.

del

36/5
 28 GEN. 2014

AD	Amm.re Delegato	☐
DG	Direttore Generale	☐
DA	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	Stati Qualità	☐



LSC01001-20140123-L01-AFPO-PE-35-1/1