

Oggetto: SINISTRO DEL 25/12/2013 A POL. RCV N. 0000059497074 - AMAT SPA
(EH005FT) / SURIO NADIA (EJ287NX) - NS. RIF. 235/AR/13

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

Data: 07/01/2014 13.45

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

Si trasmette in allegato la denuncia di sinistro indicato in oggetto.

Distinti saluti.

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

Allegati:

235AR13 - 1.pdf	461 KB
235AR13 - 2.pdf	384 KB
235AR13 - 3.pdf	495 KB

DENUNCIA DI SINISTRO STRADALE

N° SINISTRO 235/AR/13	DATA SINISTRO 25/12/2013	ORA 12.45	MODALITA' APERTURA DENUNCIA AGENTE
LINEA 3	LUOGO IN CUI E' ACCADUTO IL SINISTRO TARANTO - VIA ORSINI	ANGOLO VIA MACHIAVELLI	
DIREZIONE CIMITERO - DEPOSITO AZIENDALE		N° SOCIALE 606	TARGA AUTOBUS EH 005 FT
MATR. AGENTE 145230	COGNOME GIORGINO	NOME GIOVANNI	Codice Fiscale GRGGNN68D17E995Z
COMUNE DI NASCITA MARUGGIO	DATA DI NASCITA 17/04/1968	DATA ASSUNZIONE 20/10/2005	COMUNE DI RESIDENZA MARUGGIO
DOMICILIO VIA MALTA N. 26		TIPO PATENTE D	N° PATENTE TA 5058198P
RILASCIATA A TARANTO		DATA RILASCIO 25/11/98	SCADENZA PATENTE 16/02/2014
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 FIAT	MODELLO PUNTO	TARGA EJ 287 NX	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

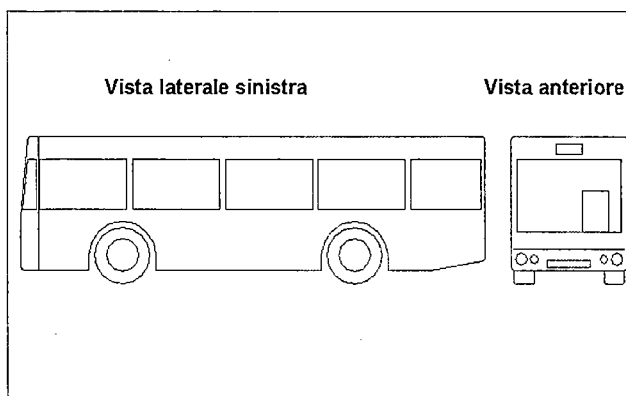
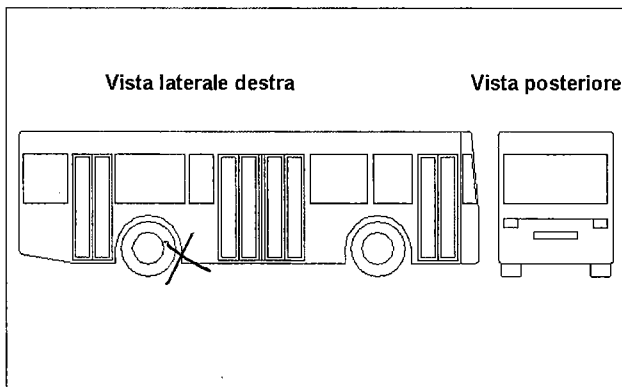
MARCA	MODELLO	TARGA	PROPRIETARIO	RESIDENZA
DOMICILIO		COMPAGNIA ASSICURATRICE	IMPORTO DANNI	LIQUIDATORE
3° DANNEGGIATO		NATURA DEL DANNO		
4° DANNEGGIATO		NATURA DEL DANNO		

AUTORITA' INTERVENUTA	
TESTIMONI	
NESSUNO	

☐ VALIDAZIONE DELLA DIREZIONE

Sinistro Passivo

DESCRIZIONE DELL'INCIDENTE



DESCRIZIONE DEI DANNI RIPORTATI DALL'AUTOBUS

PASSARUOTA POSTERIORE LATO DESTRO

DESCRIZIONE DEI DANNI RIPORTATI DALLA CONTROPARTE

PARAURTI POSTERIORE LATO SINISTRO

DESCRIZIONE DELL'INCIDENTE

ALLE ORE 12.45 CIRCA MENTRE SVOLTAVO A DESTRA DA VIA MACHIAVELLI PER VIA ORSINI, ALL'ALTEZZA DEL CIVICO N.60 URTAVO UNA VETTURA IN SOSTA DI TIPO FIAT PUNTO DI COLORE NERO.
A BORDO DELL'AUTOVETTURA NON C'ERA NESSUNO.

SINISTRI DENUNZIATI DA TERZI SENZA INDIVIDUAZIONE DELL'AGENTE RESPONSABILE

☐ PROVVEDIMENTO PRESIDENTE

APERTURA SINISTRO

☐ SI ☐ NO

Il Capo Ufficio

LETTO, CONFERMATO E SOTTOSCRITTO

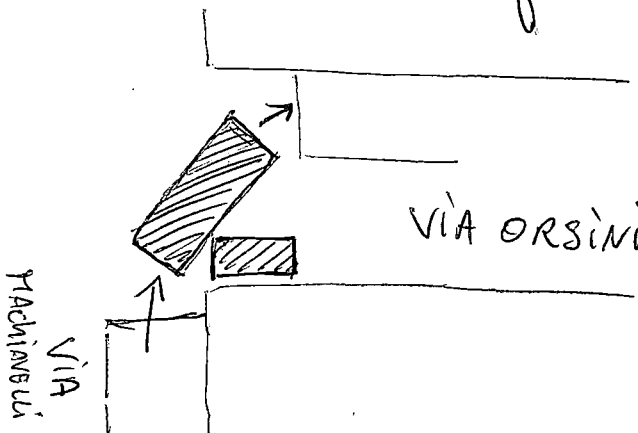
TA, 02/01/2014

Il Conducente

[Signature]

pagina

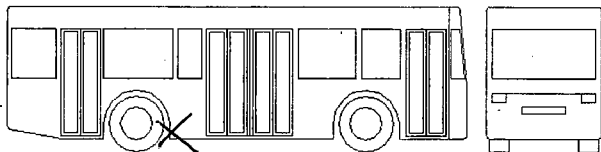
2



DESCRIZIONE DELL'INCIDENTE

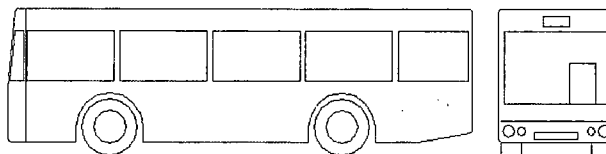
Vista laterale destra

Vista posteriore



Vista laterale sinistra

Vista anteriore



DESCRIZIONE DEI DANNI RIPORTATI DALL'AUTOBUS

PASSARUOTA POSTERIORE LATO DESTRO

DESCRIZIONE DEI DANNI RIPORTATI DALLA CONTROPARTE

PARAURTI POSTERIORE LATO SINISTRO

DESCRIZIONE DELL'INCIDENTE

ALLE ORE 12.45 CIRCA MENTRE SVOLTAVO A DESTRA DA VIA MACHIAVELLI PER VIA ORSINI, ALL'ALTEZZA DEL CIVICO N.60 URTAVO UNA VETTURA IN SOSTA DI TIPO FIAT PUNTO DI COLORE NERO.
A BORDO DELL'AUTOVETTURA NON C'ERA NESSUNO.

SINISTRI DENUNZIATI DA TERZI SENZA INDIVIDUAZIONE DELL'AGENTE RESPONSABILE

☐ PROVVEDIMENTO PRESIDENTE

APERTURA SINISTRO

☐ SI ☐ NO

LETTO, CONFERMATO E SOTTOSCRITTO

Il Capo Ufficio

Il Conducente

CA, 02/01/2014

DENUNCIA DI SINISTRO STRADALE

N° SINISTRO 235/AR/13	DATA SINISTRO 25/12/2013	ORA 12.45	MODALITA' APERTURA DENUNCIA AGENTE	
LINEA 3	LUOGO IN CUI E' ACCADUTO IL SINISTRO TARANTO - VIA ORSINI		ANGOLO VIA MACHIAVELLI	
DIREZIONE CIMITERO - DEPOSITO AZIENDALE		N° SOCIALE 606	TARGA AUTOBUS EH 005 FT	
MATR. AGENTE 145230	COGNOME GIORGINO	NOME GIOVANNI	Codice Fiscale GRGGNN68D17E995Z	
COMUNE DI NASCITA MARUGGIO	DATA DI NASCITA 17/04/1968	DATA ASSUNZIONE 20/10/2005	COMUNE DI RESIDENZA MARUGGIO	C.A.P. 74020
DOMICILIO VIA MALTA N. 26	TIPO PATENTE D	N° PATENTE TA 5058198P	RILASCIATA A TARANTO	DATA RILASCIO 25/11/98
		SCADENZA PATENTE 16/02/2014		
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 FIAT	MODELLO PUNTO	TARGA EJ 287 NX	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	
NESSUNO	

☐ VALIDAZIONE DELLA DIREZIONE

Sinistro passivo



UFFICIO PROVINCIALE DI:

Automobile Club d'Italia

TARANTO

PRA

PUBBLICO REGISTRO AUTOMOBILISTICO

ISPEZIONE

TARGA: EJ287NX

DATI DEL VEICOLO

Targa	EJ287NX
Telaio	ZFA19900001786305
Fabbrica / Tipo	FIAT 199 BXU1A 40
Data Immatricolazione	13/05/2011
Data Rilascio Carta Circolazione	25/05/2012
Data Aggiornamento Carta Circolazione	19/09/2012
KW	70,00
Classe / Uso	AUTOVETTURA / PRIVATO TRASPORTO PERSONE
Carrozzeria	VEICOLO MULTIUSO
Cilindrata	1248
Alimentazione	GASOLIO
Tara	1220
Portata	485
Peso Complessivo	1705
Posti n.ro	5
Assi n.ro	2

Prima Formalita'	PRIMA ISCRIZIONE VEICOLO NUOVO
Data Prima Formalita'	22/06/2011
R.P.	A188438T

Ultima Formalita'	TRASFERIMENTO DI PROPRIETA'
Data Ultima Formalita'	26/11/2012
R.P.	A082584P

DATI DELLA INTESTAZIONE

R.P.	A082584P
del	26/11/2012
Atto	SCRITTURA PRIVATA
Data Atto	27/09/2012
Prezzo del Veicolo	***** 12.500,00 * Euro

Proprietario	SURIO NADIA
Sesso / Tipo Societa'	FEMMINILE
Data di nascita	08/01/1980
Comune di nascita	TARANTO (TA)
Comune di residenza	TARANTO (TA)
Indirizzo	VIALE XXV APRILE EDIF. C 2/B - 74121

ANNOTAZIONI

Numero precedenti intestazioni 4
Rilasciato certificato di proprieta' a seguito dell'ultima formalita'
Non risultano iscritte ipoteche/privilegi
Non risultano iscritti gravami

Certificazione / Ispezione n. 1443 del 07/01/2014 10:29:58

NON COSTITUISCE CERTIFICAZIONE

Importo bollo	***** 0,00 * Euro
Importo emolumenti	***** 6,00 * Euro
Importo totale	***** 6,00 * Euro

foglio n.ro 1

Taranto, li 02/01/2014

Egr. Sig.

GIORGINO GIOVANNI
VIA MALTA N. 26
74020 MARUGGIO

Oggetto: Sinistro n° 235/AR/13 del 25/12/2013

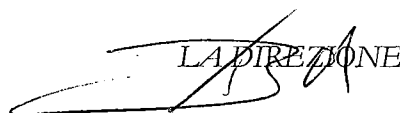
Il giorno 25/12/2013, il bus n° 606 da Lei condotto, impegnato sulla linea 3, è stato coinvolto in un incidente stradale ed ha riportato danni per un ammontare non ancora quantificato.

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.

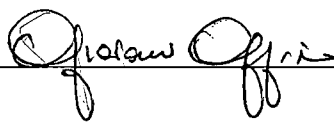
Sarà cura di questa Azienda comunicarle, all'esito della relativa perizia, l'entità dell'eventuale danno da risarcire.

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 
02/01/2014

CEDOLA DI VIAGGIO DEL BUS N° 606 **DATA** 25-12-2013

[illegible]

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° 408

DALLE ORE 7:37

ALLE ORE 13:39

LINEA 3

FIRMA OPERATORE DI ESERCIZIO

Giorgio Giglio

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

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

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 _____:

ORA 12:45 CIRCA RENTRARE SULL'AVVIA DA VIA PACCHIAZZI 7
 VIA ORSINI ALL'ATEZZA DEL CIVICO 60 PORTATO UNA VETTURA
 IN SOGA DI TIPO FIAT PUNTO VERBA - (GIORGINO)

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

Allianz S.p.A.
CLD TARANTO
VIA ACCLAVIO 2
74123 TARANTO
Tel: 0994558111
Fax: 0994521309

Apertura al pubblico
lun e mar: 09.00-12.00
gio: 09.00-12.00

235/AR/13



Taranto, 7 gennaio 2014



0001
PUP401342C00010001 01 GE02
01309288 MXA32000006019
151 2 DC00S1352 A

Sinistro numero: 01.923330397.001
Avvenuto il: 25/12/2013
A: TARANTO
Assicurato: AMAT
Targa veicolo Assicurato: EH005FT
Polizza N.: 059497074
Agenzia: ROMA GERENZA DIRETTE
Targa veicolo Controparte: EJ287NX
Compagnia Controparte:
AVIVA ITALIA SPA -EX COMMERCIAL UN.

AMAT
VIA CESARE BATTISTI SN
74121 TARANTO TA



c.c. ROMA GERENZA DIRETTE

Oggetto: CONFERMA DENUNCIA SINISTRO

Gentile/i AMAT

Le/Vi confermiamo di aver ricevuto la denuncia del sinistro avvenuto il 25/12/2013.

La/Vi informiamo che il sinistro rientra nella Convenzione tra Assicuratori per il Risarcimento Diretto (CARD) e pertanto i danni da Lei/Voi provocati verranno risarciti alla controparte direttamente dalla propria Compagnia.

La pratica è stata assegnata al Centro Liquidazione Danni:

CLD TARANTO

Telefono: 0994558111

Sinistro Numero: 01.923330397.001

Qualora Lei/Voi rilevasse/ste qualche inesattezza circa le informazioni qui riportate, La/Vi preghiamo di chiamare tempestivamente il Centro Liquidazione Danni al numero 0994558111.

In mancanza di una Sua/Vostra segnalazione riterremo confermata la denuncia del sinistro sopra descritto.

Le ricordiamo infine di richiedere al suo agente una nuova copia della constatazione amichevole, disponibile comunque presso tutti i punti vendita Allianz.

Azienda per la mobilità nell'area di Taranto

Prot. n.

del

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. PP.RR. SINISTRI
RAG Ufficio Ragioneria
STQ Staff Qualità

Cordiali saluti.

Allianz S.p.A.

Centro Liquidazione Danni

Azienda per la mobilità nell'area di Taranto

Prot. n.

24 GEN. 2014

del

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. PP.RR. SINISTRI
RAG Ufficio Ragioneria
STQ Staff Qualità



Allianz S.p.A.
Sede legale
Largo Ugo Inzeri, 1 - 34123 Trieste
Telefono +39 040 7781.111
Fax +39 040 7781.311
www.allianz.it

Uffici:
Milano 20122 - Corso Italia, 23
Torino 10121 - Via Vittorio Alfieri, 22
Trieste 34123 - Largo Ugo Inzeri, 1
CF, P. IVA e Registro imprese
di Trieste n. 05032630963
Cap. sociale euro 403.000.000 i.v.

Iscritta all'Albo imprese
di assicurazione n. 1.00152
Capogruppo del gruppo assicurativo
Allianz, iscritto all'Albo gruppi
assicurativi n. 018
Società controllata, tramite
A.C.I.F. S.p.A., da Allianz SE - Monaco

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° 172,00/D /14		Relazione di perizia per AMAT		Codice 001		Ramo sinistro RCA RISC. ASS.	
Assicurato AMAT N.606				Controparte FIAT PUNTO				Impresa di controparte N.N.			
Esercizio 14		Numero sinistro 235/AR/13		Codice - Agenzia				Data sinistro 25/12/2013			
Cod. Perito		Cod. Liquidatore		Cod. Ispettore		Numero polizza		Ramo polizza		Recupero IVA Si	
Data Incarico 07/01/2014		Data primo rilievo 09/01/2014		Località TARANTO		C/o ASS		Riparazioni Da Iniz.		Foto N. 4	
Da Certificato di Proprietà - Intestatario - Indirizzo - Telefono - Professione AMAT VIA C. BATTISTI 657 74121 - TARANTO TA										Scade il / /	
Locatario/Comproprietario - Indirizzo - Telefono - Professione CODICE FISCALE / P. I.V.A.:										Già Targa	
Veicolo(Marca-Modello-Versione) BREDAMENARINIBUS						Targa EH605FT		Telaio 9999999999999999		1° Immatr. 01/01/01	
Stato d'uso DISCRETO		Km. 1		Pneum. 50		Colore - Tipo smalto BIANCO/ARANCIO DOPPIOSTRATO				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	
4° pannello laterale .Dx				S 2,0		S 1,0		S 3,5			
Nicchia carburante				S		S		S			
Catarifrangente .Dx				S		S		S			
3° pannello laterale .Dx				G 2,0		G 4,0		G 4,0			
Si rileva la sostituzione del 4° pannello laterale con pannello di colore blu. Visionato il pannello danneggiato.											
Codice / Riparatore				Fascia Carr. A1		Totale Tempi		SR		LA	
Telefono:				4,0		5,0		VE operativo		ME	
Ore 1,13				Ore 0,86		Ore 1,2		Ore 3,19		Totale Ricambi	
Supplemento per Doppio Strato 15%				Supplemento Finitura 10% max ore 3		Tempo Aggiuntivo per Verniciatura		Totale Tempi Supplementari		Totale tempi VE	
Ore 1,13				Ore 0,86		Ore 1,2		Ore 3,19		Ore 10,69	
Valore Assicurato(A) €		Valore a nuovo(N) € 1,00		Ricambi		Imponibile		Iva		Totale	
€		€		€ 437,91		€ 96,34		€ 534,25			
Insuff. Assicurativa % (C-A)/Cx100=		Coeff. Riduzione % (N-C)/Nx100=		Materiale Consumo Ore 10,69 €/h		Ore 11,55		€ 123,47		€ 27,16	
%		%		€		€		€		€ 150,63	
Totale Imponibile		€ 973,02		Nolo Dime e/o Varie		€		€		€	
Degrado		€		Mano d'opera carrozzeria Ore 19,69 €/h		Ore 20,66		€ 406,80		€ 89,50	
Insufficienza Assicurativa %		€		Mano d'opera meccanica Ore €/h		Ore 20,66		€		€	
Totale (Imponibile)		€ 973,02		S.Rifiuti 0,50 % di		Ore 968,18		€ 4,84		€ 1,06	
Totale (Iva Compresa)		€ 1.187,08		TOTALE STIMA		€ 973,02		€ 214,06		€ 1.187,08	
Franchigia/Scoperto min. e il max del %		€		Importo Richiesto		Importo Concordato		Importo Lesioni		Fermo Tecnico Giorni 2,5	
Indennizzo Contrattuale		€		€		€		€		€	
TOTALE Indennizzo		€ 973,02		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	
Genius Professional Ver:				RELEASE:						Foglio N. 1	

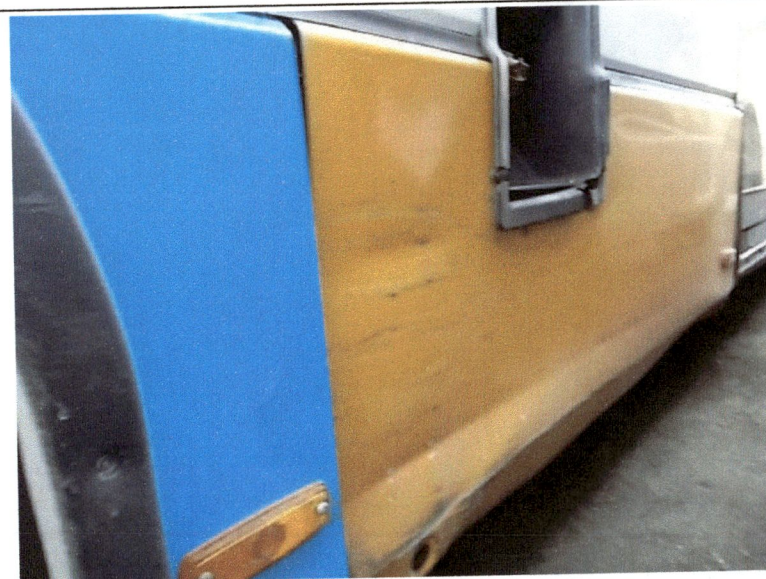
per. ind. **Ernesto Sion**
INFORTUNISTICA STRADALE
Via O. Flacco, 22
74121 - Taranto (Ta)
P.IVA: 01739870739
Tel.: TEL -FAX 0997364094
Posiz.Ruolo N.:3812

Perizia N.: 172,00/D /14
Compagnia: **AMAT**
Ispettorato:
Agenzia:
Sin. Numero: **235/AR/13**
Numero Pol.:

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

Data Sinistro: **25/12/2013**
Data Perizia: **09/01/2014**

Assicurato: **AMAT N.606**
Veicolo: **BREDAMENARINIBUS**
Targa: **EH605FT**
Controparte: **FIAT PUNTO**



DENUNCIA DI SINISTRO STRADALE

N° SINISTRO 235/AR/13	DATA SINISTRO 25/12/2013	ORA 12.45	MODALITA' APERTURA DENUNCIA AGENTE	
LINEA 3	LUOGO IN CUI E' ACCADUTO IL SINISTRO TARANTO - VIA ORSINI		ANGOLO VIA MACHIAVELLI	
DIREZIONE CIMITERO - DEPOSITO AZIENDALE		N° SOCIALE 606	TARGA AUTOBUS EH 005 FT	
MATR. AGENTE 145230	COGNOME GIORGINO	NOME GIOVANNI	Codice Fiscale GRGGNN68D17E995Z	
COMUNE DI NASCITA MARUGGIO	DATA DI NASCITA 17/04/1968	DATA ASSUNZIONE 20/10/2005	COMUNE DI RESIDENZA MARUGGIO	C.A.P. 74020
DOMICILIO VIA MALTA N. 26	TIPO PATENTE D	N° PATENTE TA 5058198P	RILASCIATA A TARANTO	DATA RILASCIO 25/11/98
			SCADENZA PATENTE 16/02/2014	
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 FIAT	MODELLO PUNTO	TARGA EJ 287 NX	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 NESSUNO				

VALIDAZIONE DELLA DIREZIONE

Sinistro Passivo

N° SINISTRO

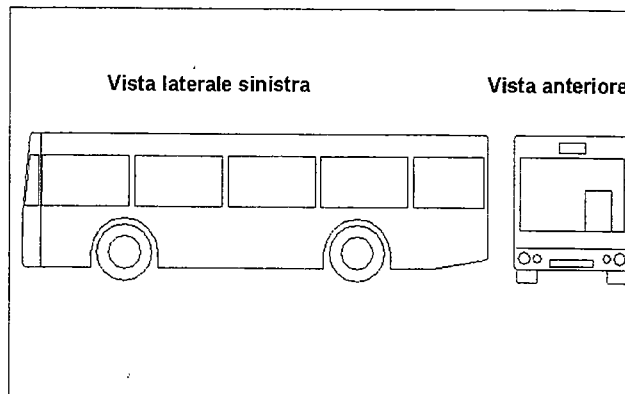
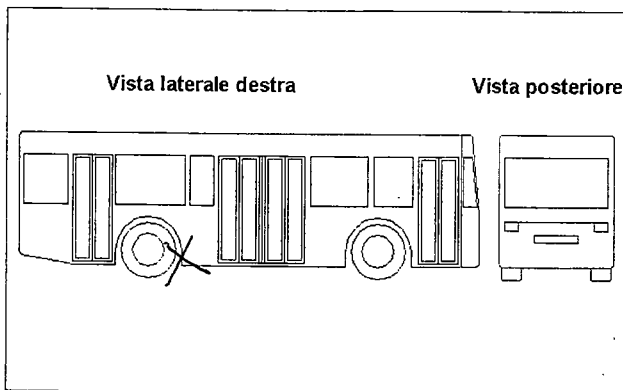
235/AR/13

11/3/17



Azienda per la Mobilità nell'Area di Taranto

DESCRIZIONE DELL'INCIDENTE



DESCRIZIONE DEI DANNI RIPORTATI DALL'AUTOBUS
PASSARUOTA POSTERIORE LATO DESTRO

DESCRIZIONE DEI DANNI RIPORTATI DALLA CONTROPARTE
PARAURTI POSTERIORE LATO SINISTRO

DESCRIZIONE DELL'INCIDENTE

ALLE ORE 12.45 CIRCA MENTRE SVOLTAVO A DESTRA DA VIA MACHIAVELLI PER VIA ORSINI, ALL'ALTEZZA DEL CIVICO N.60
URTAVO UNA VETTURA IN SOSTA DI TIPO FIAT PUNTO DI COLORE NERO.
A BORDO DELL'AUTOVETTURA NON C'ERA NESSUNO.

SINISTRI DENUNZIATI DA TERZI SENZA INDIVIDUAZIONE DELL'AGENTE RESPONSABILE

PROVVEDIMENTO PRESIDENTE

APERTURA SINISTRO

SI

NO

Il Capo Ufficio

LETTO, CONFERMATO E SOTTOSCRITTO

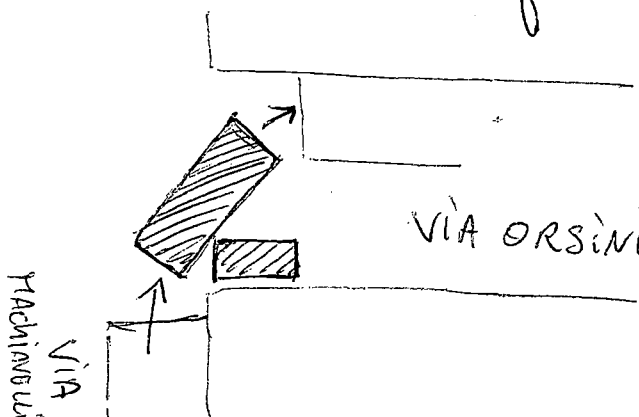
TA, 02/01/2014

Il Conducente

[Signature]

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	172,00/14	
		Assicurato		Controparte		Impresa Controparte
		AMAT N.606		FIAT PUNTO		N.N.
Esercizio		Sinistro N.		Codice Agenzia		
14		235/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	
07/01/2014	09/01/2014	TARANTO		ASS	A1	
					Foto	
					4	
					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 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' 16/01/2014

Importo PERIZIA IVA compresa: 1.187,08

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

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

Prot. 5052 /UAG

Taranto, li 20 FEB. 2014

RACCOMANDATA A F

Egr. Sig.

GIORGINO GIOVANNI
VIA MALTA N. 26
74020 MARUGGIO (TA)

Oggetto: Sinistro n° 235/AR/13 del 25/12/2013

Il giorno 25/12/2013, il bus n° 606 da Lei condotto, impegnato sulla linea 3, è stato coinvolto in un incidente stradale ed ha riportato danni per l'importo complessivo di EURO 1.223,02, 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.

3
Distinti saluti



IL DIRETTORE GENERALE
(Ing. Giovanni Matichecchia)

Posteitaliane



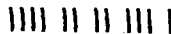
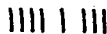
Avviso di ricevimento

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

Da restituire a _____



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



235/A0113 (*)

Avviso di ricevimento



Raccomandata



Pacco



Assicurata

Euro

BARI CMP
Poste

28.02.14

18491806790

Numero

Italiane

Data di spedizione

Dall'ufficio postale di

Destinatario

GIORGINO GIOVANNI

Via

MARTA N. 26

C.A.P.

74020

Località

MARUGGIO (TA)

26.02.14

Russo Eufemia

Firma per esteso del ricevente
(Nome e Cognome)

Data

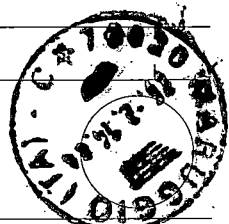
Firma dell'incaricato alla distribuzione

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





BANCA REALE

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

 Banca Reale SpA - Società appartenente al Gruppo Reale Mutua - Capitale Sociale € 30.000.000 int. vers. - Partita IVA/C.F./N° d'iscrizione del Registro delle Imprese di Torino 07760860010 - Albo Banche 5426 - Codice ABI 3138
 Aderenti 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, 31.03.2014

Azienda per la mobilità nell'area di Taranto

000833578

Prot. n.

8373

Spett. Le

AMAT S.P.A.

V. C. BATTISTI 657

74121 TARANTO (TA)

del

09 APR. 2014

AD	Amministratore Delegato	☐	IT
DG	Direttore Generale	☐	
DA	Direttore Amministrativo	☐	
DT	Direttore Tecnico	☐	
UAP	Appalti / Contratti	☐	
UCM	Commerciale / Marketing	☐	
UCB	Contabilità Bilancio	☐	
UES	Esercizio / Sost.	☐	
UIS	Informatica / Statistica	☐	
UMT	Manutenzione / Tecnica	☐	
URU	Risorse Umane	☐	
UAG	Affari Gen. PPRR SINISTRI	☒	
RAG	Ufficio Ragioneria	☐	
STO	Staff Qualità	☐	

Riferimento:

Società ITALIANA ASSICURAZIONI

Ufficio BARI /

V. CALEFATI 78/

70121 BARI (BA)

Tel. 0800998011 Fax. 0800998039

Liquidatore: BOZZA ROSA

Oggetto:

R.C.G. Sinistro n. 2014/31460/00

Avvenuto in VIA ORSINI il 25/12/2013

Agenzia di BARI "CARRASSI" Polizza

Parti coinvolte: FIT-CISL TARANTO / AMAT S.P.A.

Allo scopo di definire il sinistro in oggetto, in nome e per conto della ITALIANA ASSICURAZIONI
 trasmettiamo assegno bancario non trasferibile n. 0801892621.10
 dell'importo di Euro TRECENTODIECI/00*

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.

03138-01199:9

BANCA REALE

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

TORINO

31.03.2014

euro *310,00*

VALIDO 60 GIORNI DALLA DATA DI EMISSIONE


 A vista pagate per questo Assegno Bancario non trasferibile all'ordine nostro
 TRECENTODIECI/00*

euro

n. 0801892621.10

AMAT S.P.A.

V. C. BATTISTI 657

74121 TARANTO (TA)

Firma per trattenza

N. Assegno

Banco

CAB

Nome	GIORGINO GIOVANNI - 235 AR 13		60 mesi	27 mesi
Data Sinistro	25/12/2013	25/12/2008	24/12/2013	01/05/2013 24/12/2013
Danno preventivato	1223,02			
Importo Sinistro Lordo	1223,02			
Numero sinistri 60 mesi precedenti dalla data dell'evento	0			
Numero sinistri 27 mesi precedenti dalla data dell'evento	0	44 NS 10		
Importo Sinistro c/dipendente	305,76			

Assegno percepito € 310,00

Q 13/07