

Oggetto: SINISTRO DEL 21/11/2013 A POL. RCV N. 0000059497074/0000043 - AMAT SPA (CX196XG) / BIONDO S. (CG282NF) - NS. RIF. 212/AR/13

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

Data: 02/12/2013 12.53

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.

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: 1 file (212AR13.PDF)

212AR13.PDF

106 KB

DENUNCIA DI SINISTRO STRADALE

N° SINISTRO 212/AR/13	DATA SINISTRO 21/11/2013	ORA 13.26	MODALITA' APERTURA DENUNCIA AGENTE
LINEA 20	LUOGO IN CUI E' ACCADUTO IL SINISTRO TARANTO - VIA DEL FARO	ANGOLO	
DIREZIONE PORTO MERCANTILE - FARO		N° SOCIALE 527	TARGA AUTOBUS CX 196 XG
MATR. AGENTE 103670	COGNOME ANGELINI	NOME ANTONIO	Codice Fiscale NGL NTN 64B27 L049P
COMUNE DI NASCITA TARANTO	DATA DI NASCITA 27/02/1964	DATA ASSUNZIONE 11/10/2005	COMUNE DI RESIDENZA TARANTO
DOMICILIO VIA CAPOZZI N. 5		TIPO PATENTE D	N° PATENTE U16790374N
		RILASCIATA A MCTC-TA	DATA RILASCIO 05/08/2005
		SCADENZA PATENTE 15/09/2015	
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 BMW	MODELLO SW	TARGA CG 282 NF	PROPRIETARIO	COMUNE DI RESIDENZA
VIA / PIAZZA		COMPAGNIA ASSICURATRICE VITTORIA ASS.NI		
CONDUCENTE (SE DIVERSO DA PROPRIETARIO) VIA / PIAZZA BIONDO SILVIA (PAT. TA5044669K SC. VIALE VIRGILIO N.144		COMUNE DI RESIDENZA TARANTO		
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	
SIG. BELLIZZI 3939076372	

☐ VALIDAZIONE DELLA DIREZIONE

Sirigino Antonio

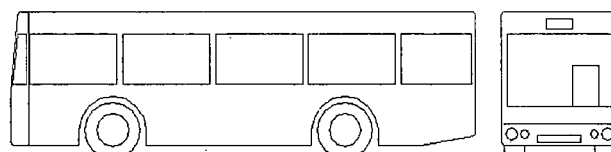
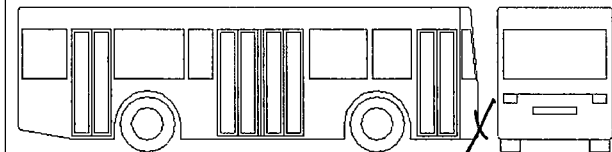
DESCRIZIONE DELL'INCIDENTE

Vista laterale destra

Vista posteriore

Vista laterale sinistra

Vista anteriore



DESCRIZIONE DEI DANNI RIPORTATI DALL'AUTOBUS

SPIGOLO ANTERIORE LATO DESTRO

DESCRIZIONE DEI DANNI RIPORTATI DALLA CONTROPARTE

FIANCATA SINISTRA

DESCRIZIONE DELL'INCIDENTE

MENTRE PERCORREVO VIA DEL FARO IMPROVVISAMENTE UN'AUTOVETTURA CHE ERA PARCHEGGIATA SUL LATO DESTRO DELLA STRADA SI IMMETTEVA NELLA CIRCOLAZIONE PER EFFETTUARE INVERSIONE DI MARCIA. LA SIGNORA ALLA GUIDA DELL'AUTOVETTURA AMMETTEVA LA SUA RESPONSABILITA' E MI DAVA I SUOI DATI SENZA FARE DISCUSSIONE.

NESSUN FERITO.

SINISTRI DENUNZIATI DA TERZI SENZA INDIVIDUAZIONE DELL'AGENTE RESPONSABILE

☐ PROVVEDIMENTO PRESIDENTE

APERTURA SINISTRO

☐ SI ☐ NO

Il Capo Ufficio

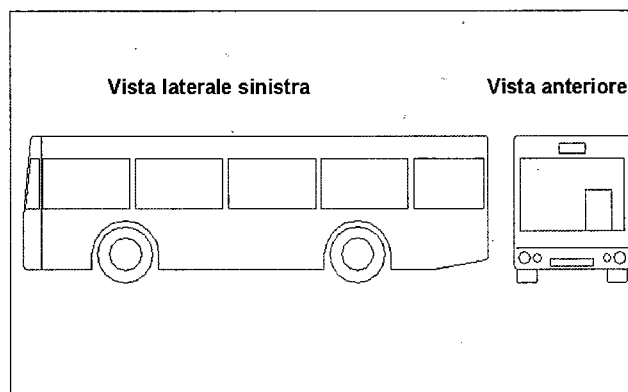
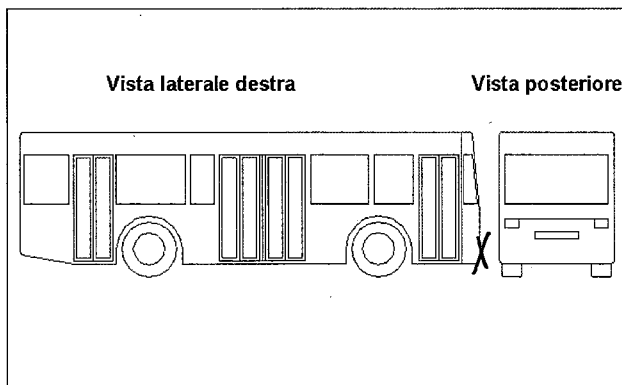
LETTO, CONFERMATO E SOTTOSCRITTO

Il Conducente

N° SINISTRO
212/AR/13



DESCRIZIONE DELL'INCIDENTE



DESCRIZIONE DEI DANNI RIPORTATI DALL'AUTOBUS

SPIGOLO ANTERIORE LATO DESTRO

DESCRIZIONE DEI DANNI RIPORTATI DALLA CONTROPARTE

FIANCATA SINISTRA

DESCRIZIONE DELL'INCIDENTE

MENTRE PERCORREVO VIA DEL FARO IMPROVVISAMENTE UN'AUTOVETTURA CHE ERA PARCHEGGIATA SUL LATO DESTRO DELLA STRADA SI IMMETTEVA NELLA CIRCOLAZIONE PER EFFETTUARE INVERSIONE DI MARCIA. LA SIGNORA ALLA GUIDA DELL'AUTOVETTURA AMMETTEVA LA SUA RESPONSABILITA' E MI DAVA I SUOI DATI SENZA FARE DISCUSSIONE.

NESSUN FERITO.

SINISTRI DENUNZIATI DA TERZI SENZA INDIVIDUAZIONE DELL'AGENTE RESPONSABILE

☐ PROVVEDIMENTO PRESIDENTE

APERTURA SINISTRO ☐ SI ☐ NO

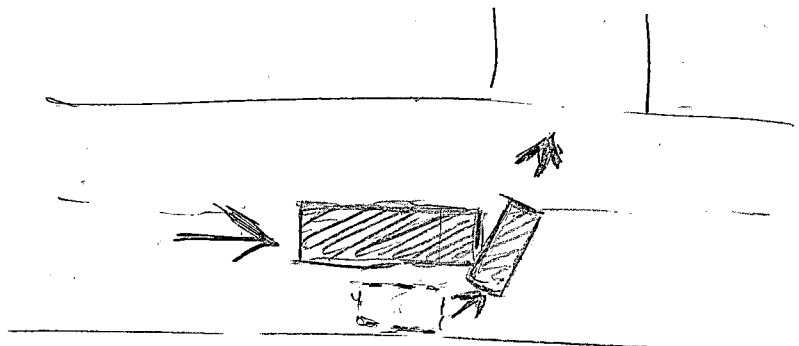
Il Capo Ufficio

LETTO, CONFERMATO E SOTTOSCRITTO

Il Conducente

pagina

2



VIA DEL FARO

DENUNCIA DI SINISTRO STRADALE

N° SINISTRO 212/AR/13	DATA SINISTRO 21/11/2013	ORA 13.26	MODALITA' APERTURA DENUNCIA AGENTE
LINEA 20	LUOGO IN CUI E' ACCADUTO IL SINISTRO TARANTO - VIA DEL FARO		ANGOLO
DIREZIONE PORTO MERCANTILE - FARO		N° SOCIALE 527	TARGA AUTOBUS CX 196 XG
MATR. AGENTE 103670	COGNOME ANGELINI	NOME ANTONIO	Codice Fiscale NGL NTN 64B27 L049P
COMUNE DI NASCITA TARANTO	DATA DI NASCITA 27/02/1964	DATA ASSUNZIONE 11/10/2005	COMUNE DI RESIDENZA TARANTO
DOMICILIO VIA CAPOZZI N. 5		TIPO PATENTE D	N° PATENTE U16790374N
RILASCIATA A MCTC-TA		DATA RILASCIO 05/08/2005	SCADENZA PATENTE 15/09/2015
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 BMW	MODELLO SW	TARGA CG 282 NF	PROPRIETARIO	COMUNE DI RESIDENZA
VIA / PIAZZA			COMPAGNIA ASSICURATRICE	
CONDUCENTE (SE DIVERSO DA PROPRIETARIO) VIA / PIAZZA BIONDO SILVIA (PAT. TA5044669K SC. VIALE VIRGILIO N.144			COMUNE DI RESIDENZA TARANTO	
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	
SIG. BELLIZZI 3939076372	

Sinistro Attivo

☐ VALIDAZIONE DELLA DIREZIONE

Taranto, li 29/11/2013

Egr. Sig.

ANGELINI ANTONIO
VIA CAPOZZI N. 5
74100 TARANTO

Oggetto: Sinistro n° 212/AR/13 del 21/11/2013

Il giorno 21/11/2013, il bus n° 527 da Lei condotto, impegnato sulla linea 20, 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 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

CEDOLA DI VIAGGIO DEL BUS N° 527 DATA 21-11-13

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				
8	CP	7.02	PM	8.00	CARUSO L.			
8	PM	8.06	CP	9.10	CARUSO L.			
20	PM	9.48	TAL	11.23	CARUSO L.			
20	TAL	11.23	PM	12.13	CARUSO L.			
20	PM	15.18	TAL	16.48	Angelini A.			
20	TAL	16.53	PM	17.50	Angelini B.			
20	PM	18.10	TAL	19.43	ANAGLERU			
20	TAL	19.43	PM		ANAGLERU			
21	PM	21.07	FARO	22.33	COMETA			
21	FARO	22.33	PM	23.16				
1/2	PM	23.22			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>420</u>	TURNO DI SERVIZIO n° _____	TURNO DI SERVIZIO n° _____																																																																																																																					
DALLE ORE <u>12,28</u>	DALLE ORE _____	DALLE ORE _____																																																																																																																					
ALLE ORE <u>17,53</u>	ALLE ORE _____	ALLE ORE _____																																																																																																																					
LINEA <u>1VU 020</u>	LINEA _____	LINEA _____																																																																																																																					
FIRMA OPERATORE DI ESERCIZIO <u>Ruggero Rindas</u>	FIRMA OPERATORE DI ESERCIZIO _____	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 _____:

ALL'ORE 13,36 IN VIA DEL FARO
UNA BMW SI GAGLIAVA LA STRADA
E NON POTENDO EVITARE C'E' STATO UN IMPATTO
SECONDO RELAZIONE

al rientro - visto: L'ADDETTO MOVIMENTO E TRAFFICO

Ruggero Rindas ore _____

21/11/13

CENTRO SERVIZI PERITALI S.R.L. PERITO VITO COLAPIETRO V. Europa, 35 74017 - Mottola (Ta) P.IVA: 02602260735 Tel.: 0998864788 FAX 0998863231	Perizia Numero 4213,00/13	Per la Spettabile ALLIANZ SPA		Tipo Sinistro /RCA/CID	Ispett. 0944
	Assicurato AMAT SPA		Controparte BIONDO SILVIA		Esercizio 2013
	Numero Sinistro 01/923312822-2/1	Data Sinistro 21/11/13	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 CX196XG in conseguenza del sinistro verificatosi il giorno 21/11/13

è necessaria la somma di € 650,00 (SEICENTOCINQUANTA / 00 EURO) *duecento e cinquanta*

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.

Taranto, li 21/11/13

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

Q

(057 + 94'229)
94'229 7
no. 5, 101

Oggetto: X BALBO INVIO ACCORDI CONSERVATIVI

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

Data: 17/12/2013 18.34

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

X BALBO

Ti invio gli accordi delle pratiche che abbiamo chiuso oggi.

PS, per il tuo sinistro 208/AR/13 il fermo tecnico l'ho passato a 3.5 invece di 3.2 in quanto mi sono trovato più manodopera.

Saluti

Michele Venere
CENTRO SERVIZI PERITALI SRL
PERITO VITO COLAPIETRO
TEL. 0998864788
FAX. 0998863231

Allegati:

Scansione13121719350.pdf	151 KB
Scansione13121719110.pdf	149 KB
Scansione13121719130.pdf	147 KB
Scansione13121719150.pdf	150 KB
Scansione13121719200.pdf	150 KB
Scansione13121719250.pdf	152 KB
Scansione13121719270.pdf	151 KB
Scansione13121719290.pdf	148 KB
Scansione13121719330.pdf	149 KB

Oggetto: SIN. 204/AR/13 - 208/AR/13 - 209/AR/13 - 210/AR/13 - 212/AR/13 - 214/AR/13 - 218/AR/13 - 219/AR/13 - 221/AR/13

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

Data: 18/12/2013 13.24

A: VITO COLAPIETRO <periziecol@alice.it>

TRASMETTIAMO N.9 VERBALI DI ACCORDO CONSERVATIVO SUL DANNO FIRMATI DAL NS.
PRESIDENTE.
CORDIALI SALUTI.

UFFICIO SINISTRI AMAT SPA

Allegati:

sharp_amatmail_net_20131218_133549_0274_dc9363120027.pdf

354 KB

Oggetto: SIN. N. 923312822 DEL 21/11/2013 (NS. RIF. 212/AR/13)

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

Data: 10/01/2014 13.26

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

Seguito Vs. del 23/12/2013 si trasmette in allegato la dichiarazione testimoniale rilasciata in data odierna dal Sig. Bellizzi Massimo, favorevole ad Amat Spa.

Distinti saluti.

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

Allegati:

212AR13. teste bellizzi.PDF	55,1 KB
New_Carta Identità e Tessera Sanitaria Bellizzi-1.pdf	195 KB

DICHIARAZIONE TESTIMONIALE

Il sottoscritto Bellizzi Massimo nato a San Basile (Cs) il 24/12/1967 e residente a San Vito Taranto in Via Orate n.21 (C.F. BLLMSM67T24H765L), sotto la propria responsabilità dichiara quanto segue:

in data 21/11/2013 alle ore 13.30 circa, mentre ero alla guida dell'autovettura modello Peugeot 406 targata BC609GR e percorrevo Via del faro a San Vito, ho assistito a un incidente tra un autobus dell'Amat Spa targato CX196XG e un'autovettura targata CG282NF.

Preciso che procedevo verso il faro seguendo il mezzo Amat a una distanza di circa quaranta metri.

All'orario su indicato il mezzo Amat procedeva regolarmente su Via del faro sulla propria corsia di marcia a normale andatura di viaggio. L'autovettura targata CG282NF era ferma accostata sul lato destro della stessa corsia di marcia a ridosso del mare. Preciso anche che nella corsia opposta di marcia non vi erano autovetture in transito.

Improvvisamente la medesima autovettura si rimetteva in circolazione per svoltare verso sinistra in corrispondenza di Via Cristo del mare (prima traversa con Via del faro successiva alla traversa di Via Spigole). La sua manovra è stata eseguita quando il bus era nelle immediate vicinanze dell'auto tanto da non permettere all'autista del bus di poter fermare in tempo il mezzo per evitare lo scontro.

Dopo lo scontro i due mezzi sono rimasti fermi per qualche istante e successivamente l'autovettura ha continuato la sua manovra proseguendo verso Via Cristo del mare.

Notando lo stupore dell'autista dell'Amat mi sono immesso nella stessa via per verificare che fine avesse fatto l'auto. La stessa risultava parcheggiata e fuori dall'abitacolo erano presenti due persone (una donna e un ragazzo) che osservavano i danni subiti dall'autovettura stessa.

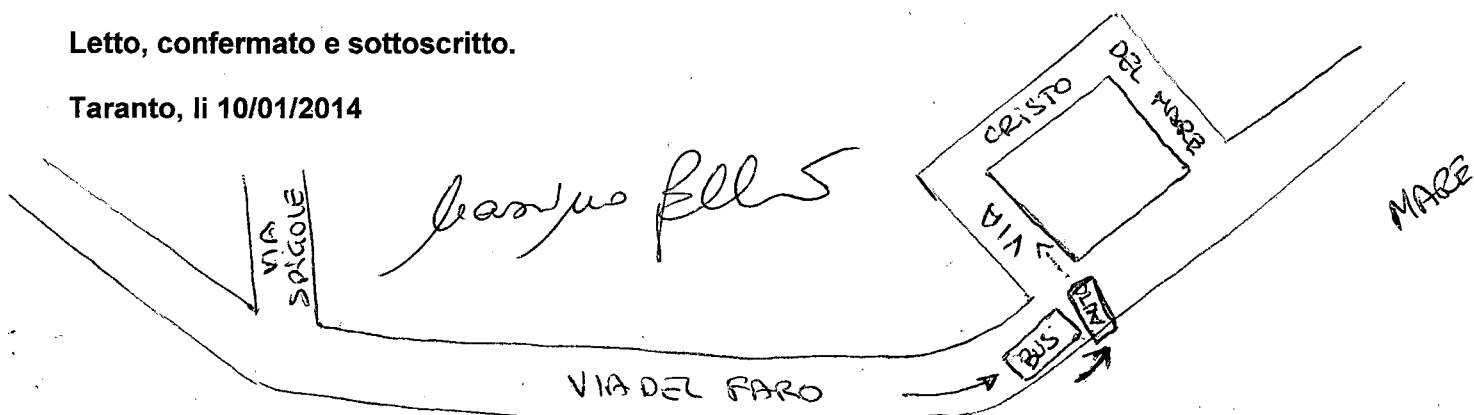
Mi sono annotato la targa dell'autovettura e l'ho comunicata all'autista dell'autobus che era rimasto fermo sul posto dell'incidente.

All'autista dell'Amat davo la mia disponibilità a rilasciare apposita dichiarazione testimoniale sulle circostanze dell'incidente.

In fede.

Letto, confermato e sottoscritto.

Taranto, li 10/01/2014



Allianz S.p.A.
CLD TARANTO
VIA ACCLAVIO 2
74123 TARANTO
tel: 0994558111
fax: 0994521309



Allianz

Allianz S.p.A. - Sede legale Largo Ugo Inneri 1, 34123 Trieste - Tel. +39 040 7781.111 - Fax +39 040 7781.311
CF, P. IVA e Registro imprese di Trieste n. 05032630963 - Capitale sociale euro 403.000.000 i.v.
Iscritta all'Albo imprese di assicurazione n. 1.00152 - Capogruppo del gruppo assicurativo Allianz,
iscritto all'Albo gruppi assicurativi n. 018 - Società controllata, tramite A.C.I.F. S.p.A., da Allianz SE - Monaco

Taranto, 23 dicembre 2013

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

AMAT
VIA CESARE BATTISTI SN
74121 TARANTO TA

Sinistro n.: 01.923312822.001
Avvenuto il: 21/11/2013
Targa / Polizza n.: CX196XG / 059497074
Agenzia: ROMA GERENZA DIRETTE
Assicurato: AMAT
Danneggiato: AMAT
Liquidatore: RAELE DOMENICO
Vs. rif.: 212/AR13

AMAT
Azienda per la mobilità nell'area di Taranto

Prot. n. 20811
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	Manutenzione / Tecnica	☐
URU	Risorse Umane	☐
UAG	Affari Gen. PP.RR. SINISTRI	☒
RAG	Ufficio Ragioneria	☐
STQ	Staff Qualità	☐

Oggetto: SIX 923312822 DEL 21/11/2013

Facciamo riferimento alla richiesta di risarcimento da ^{va} avanzata in relazione al sinistro in oggetto per informarVi che la controparte ritiene di avere ragione.

Vi preghiamo volerci fornire ogni utile elemento affinché da parte nostra si possa resistere al conseguente arbitrato.

Alla luce della documentazione che ci fornirà, considereremo una eventuale definizione su basi concorsuali.

Restiamo in urgente attesa e inviamo cordiali saluti.

PS. Eventuali dichiarazioni testimoniali devono essere complete di fotocopia di documento di identità valido e codice fiscale.

Allianz S.p.A.
Centro Liquidazione Danni

BC 609
GR

Allianz S.p.A.
CLD TARANTO
VIA ACCLAVIO 2
74123 TARANTO
tel: 0994558111
fax: 0994521309



Allianz

Allianz S.p.A. - Sede legale Largo Ugo Inneri 1, 34123 Trieste - Tel. +39 040 7781.111 - Fax +39 040 7781.311
CF, P. IVA e Registro imprese di Trieste n. 05032630963 - Capitale sociale euro 403.000.000 i.v.
Iscritta all'Albo imprese di assicurazione n. 1.00152 - Capogruppo del gruppo assicurativo Allianz,
iscritto all'Albo gruppi assicurativi n. 018 - Società controllata, tramite A.C.I.F. S.p.A., da Allianz SE - Monaco

Taranto, 23 dicembre 2013

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

AMAT
VIA CESARE BATTISTI SN
74121 TARANTO TA

Sinistro n.: 01.923312822.001
Avvenuto il: 21/11/2013
Targa / Polizza n.: CX196XG / 059497074
Agenzia: ROMA GERENZA DIRETTE
Assicurato: AMAT
Danneggiato: AMAT
Liquidatore: RAELE DOMENICO
Vs. rif.: 212/AR13

Oggetto: SIX 923312822 DEL 21/11/2013

Facciamo riferimento alla richiesta di risarcimento da avanzata in relazione al sinistro in oggetto per informarVi che la controparte ritiene di avere ragione.

Vi preghiamo volerci fornire ogni utile elemento affinché da parte nostra si possa resistere al conseguente arbitrato.

Alla luce della documentazione che ci fornirà, considereremo una eventuale definizione su basi concorsuali.

Restiamo in urgente attesa e inviamo cordiali saluti.

PS. Eventuali dichiarazioni testimoniali devono essere complete di fotocopia di documento di identità valido e codice fiscale.

Allianz S.p.A.
Centro Liquidazione Danni

CEDOLA DI VIAGGIO DEL BUS N° 576 DATA 21.11.20

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				
15	AZZU	06:05	P.U	06:45	Lanzetta Maria			
15	P.U	06:45			LANZOLLA			
15	P.M	6.45	L.A	7.20	SOLDANO			
15	L.A	7.35	P.M	8.20	" "			
15	P.M	8.25	L.A	9.00	" "			
15	L.A	9.05	P.M	9.40	SOLDANO			
15	P.M	9.40	L.A	10.20	GIANFRANCESCO			
15	P.M	11,05	L.A	11,40	Angelo A			
15	L.A	11,45	P.M	12.20	Angelo A			
15	P.M	12.25	L.A	13.00	ANTONIO M.S.			
15	L.A	13.05	P.M		ANTONIO M.S.			
15	P.M	13.45	L.A2	14.25	DE CARO PALMINO			
15	L.A2	14.30	P.M	15.05	DE CARO PALMINO			
15	P.M	15.10	L.A2	15.45	DE CARO PALMINO			
15	L.A2	15.50	P.M		DE CARO PALMINO			
15	P.M	16.30	L.A2	17.05	De Carlo			
15	L.A2	17.10	P.M	17.55	De Carlo			
15	P.M	17.50	L.A2	18.25	De Carlo			
15	L.A2	18.30	P.M		De Carlo			
15	P.M	19.10	L.A2	19.45	PILONE A			
15	L.A2	19.50	P.M	20.25	PILONE A			
8	COR	21.05	P.M	22.03	PILONE A			
3	P.M	22.14	C.M	22.50	PILONE A			

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° 442

DALLE ORE 05:05

ALLE ORE 06:40

LINEA 15

FIRMA OPERATORE DI ESERCIZIO
Sanza M. M. M.

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 10:55

ALLE ORE 11:20

LINEA 140 090

FIRMA OPERATORE DI ESERCIZIO
Angela R. R.

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° 253-46

DALLE ORE 13:35 - 16:30

ALLE ORE 16:25 - 17:55

LINEA 144 90 - 15:00

FIRMA OPERATORE DI ESERCIZIO
De Carlo P. P.

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 _____
ALTERNATORE (cognome)

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

AD	Amministrativo
DG	Direttore Generale
DA	Direttore Amministrativo
DT	Direttore Tecnico
JAP	Appalti / Contratti
UCM	Commerciale / Marketing
UCB	Contabile / Bilancio
UES	Esercizio / Sost.
UIS	Infrastruttura / Statistica
UNIT	Informazione / Tecnica
URU	Ricerca Umana
UAG	Ufficio Gen. PPRR SINTESI
RAG	Ufficio Regionale
STO	Staff Italia

DICHIARAZIONE TESTIMONIALE

212/A2113

Il sottoscritto **Bellizzi Massimo** nato a San Basile (Cs) il 24/12/1967 e residente a San Vito Taranto in Via Orate n.21 (C.F. BLLMSM67T24H765L), sotto la propria responsabilità dichiara quanto segue:

in data 21/11/2013 alle ore 13.30 circa, mentre ero alla guida dell'autovettura modello Peugeot 406 targata BC609GR e percorrevo Via del faro a San Vito, ho assistito a un incidente tra un autobus dell'Amat Spa targato CX196XG e un'autovettura targata CG282NF.

Preciso che procedevo verso il faro seguendo il mezzo Amat a una distanza di circa quaranta metri.

All'orario su indicato il mezzo Amat procedeva regolarmente su Via del faro sulla propria corsia di marcia a normale andatura di viaggio. L'autovettura targata CG282NF era ferma accostata sul lato destro della stessa corsia di marcia a ridosso del mare. Preciso anche che nella corsia opposta di marcia non vi erano autovetture in transito.

Improvvisamente la medesima autovettura si rimetteva in circolazione per svoltare verso sinistra in corrispondenza di Via Cristo del mare (prima traversa con Via del faro successiva alla traversa di Via Spigole). La sua manovra è stata eseguita quando il bus era nelle immediate vicinanze dell'auto tanto da non permettere all'autista del bus di poter fermare in tempo il mezzo per evitare lo scontro.

Dopo lo scontro i due mezzi sono rimasti fermi per qualche istante e successivamente l'autovettura ha continuato la sua manovra proseguendo verso Via Cristo del mare.

Notando lo stupore dell'autista dell'Amat mi sono immesso nella stessa via per verificare che fine avesse fatto l'auto. La stessa risultava parcheggiata e fuori dall'abitacolo erano presenti due persone (una donna e un ragazzo) che osservavano i danni subiti dall'autovettura stessa.

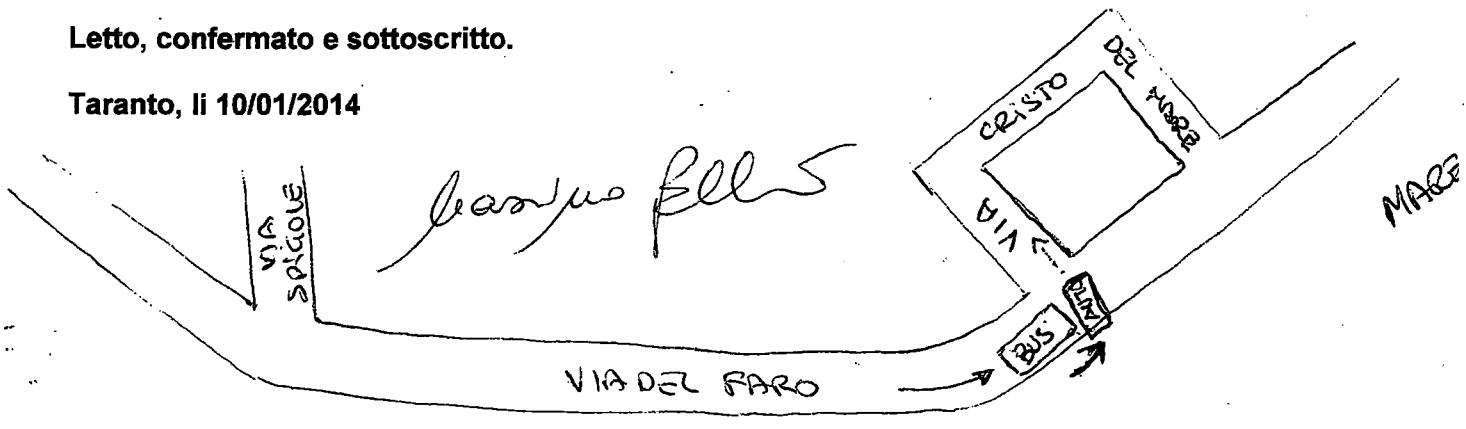
Mi sono annotato la targa dell'autovettura e l'ho comunicata all'autista dell'autobus che era rimasto fermo sul posto dell'incidente.

All'autista dell'Amat davo la mia disponibilità a rilasciare apposita dichiarazione testimoniale sulle circostanze dell'incidente.

In fede.

Letto, confermato e sottoscritto.

Taranto, li 10/01/2014



Oggetto: Documenti di riconoscimento Massimo Bellizzi

Mittente: Massimo Bellizzi <m.bellizzi@athomo.com>

Data: 10/01/2014 12.54

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

Come da accordi in allegato i documenti in oggetto.

saluti

Massimo Bellizzi

ATHOMO SRL

Via Generale Dalla Chiesa 16/B - 70124 - Bari - Italy

tel. +39 (0)80.50.10.850

fax. +39 (0)80.50.28.523

mob. +39.393.90.76.372

email: m.bellizzi@athomo.com

web: www.athomo.com

CONFIDENZIALE: Questo messaggio e gli eventuali allegati sono confidenziali e riservati. Se vi è stato recapitato per errore e non siete fra i destinatari elencati, siete pregati di darne immediatamente avviso al mittente. Le informazioni contenute non devono essere mostrate ad altri, né utilizzate, memorizzate o copiate in qualsiasi forma.

CONFIDENTIAL: This e-mail and any attachments are confidential and may contain reserved information. If you are not one of the named recipients, please notify the sender immediately. Moreover, you should not disclose the contents to any other persons, nor should the information contained be used for any purpose or stored or copied in any form.

Allegati:  New_Carta Identità e Tessera Sanitaria Bellizzi.pdf

New_Carta Identità e Tessera Sanitaria Bellizzi.pdf

195 KB

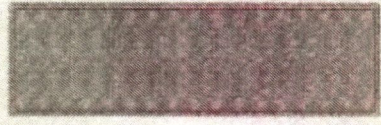
Cognome **BELLIZZI**
 Nome **MASSIMO**
 nato il **24/12/1967**
 (atto n. **17** P. I. S. A.)
 a **SAN BASILE** CS
 Cittadinanza **ITALIANA**
 Residenza **TARANTO**
 Via **ORATE, 21**
 Stato civile **STATO LIBERO**
 Professione **IMPIEGATO**
 CONNOTATI E CONTRASSEGNI SALIENTI
 Statura **1,73**
 Capelli **CASTANI**
 Occhi **CASTANI**
 Segni particolari **NESSUNO**


 Firma del titolare *Massimo Bellizzi*
TARANTO **06/06/2011**
 Imposta del documento
 IL SINDACO


SCADE IL 05/06/2021



AS 7193274



REPUBBLICA ITALIANA



COMUNE DI
TARANTO

CARTA D'IDENTITA'
N° AS 7193274
 DI
BELLIZZI
MASSIMO

REPUBLICA ITALIANA
TESSERA SANITARIA

Codice Fiscale **BLLMSM67T24H765L** Data di scadenza **01/10/2016**
 Cognome **BELLIZZI** Sesso **M**
 Nome **MASSIMO**
 Luogo di nascita **SAN BASILE**
 Provincia **CS**
 Data di nascita **24/12/1967**



TESSERA EUROPEA DI ASSICURAZIONE MALATTIA



BELLIZZI
MASSIMO **24/12/1967**
BLLMSM67T24H765L SSN-MIN SALUTE - 500001
80380001600069413Q08 **01/10/2016**

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° 3746,00/D /13		Relazione di perizia per AMAT		Codice Ramo sinistro 001 RCA RISC. ASS.	
Assicurato AMAT N.527				Controparte AMAT		Impresa di controparte 038 - VITTORIA ASS.NI			
Esercizio 2013		Numero sinistro 212/AR/13		Codice - Agenzia			Data sinistro 21/11/2013		
Cod. Perito		Cod. Liquidatore		Cod. Ispettorato		Numero polizza		Ramo polizza	
								Recupero o IVA Si	
Data Incarico 02/12/2013		Data primo rilievo 12/12/2013		Località TARANTO		C/o ASS		Foto N. 4	
Da Certificato di Proprietà - Intestatario - Indirizzo - Telefono - Professione AMAT VIA C.BATTISTI 657 74100 - TARANTO TA								Scade il / /	
Locatario/Comproprietario - Indirizzo - Telefono - Professione								Già Targa	
CODICE FISCALE / P. I.V.A.:									
Veicolo(Marca-Modello-Versione) IRISBUS ITALIA 491EU109/3P						Targa CX196XG		Telaio ZGA482M0006005565	
1° Immatr. 15/09/05									
Stato d'uso SUFFICIENTE		Km. 1		Pneum. 50		Colore - Tipo smalto GRIGIO METALLIZZATO			
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									
Listino ricambi aggiornato al [/ /]				SR Diff. Tempo		LA Diff. Tempo		VE Diff. Tempo	
				ME Tempo		DCMS		Costo dei Ricambi * (Iva Esclusa)	
Paraurti angolare .Dx				S		S		S	
Fanalino ant .Dx				S		S		S	
Fianchetto anteriore .Dx				G 1,5		G 3,0		G 3,0	
Paraurti anteriore centrale				L		L 1,0		L 1,0	
Codice / Riparatore Fascia Carr. A1									
Telefono:				SR		LA		VE operativo	
Ore 1,5				Ore 4,0		Ore 4,0		Ore 2,68	
Totale Ricambi € 301,75									
Supplemento per Doppio Strato 15%		Ore 0,60		Supplemento Finitura 10% max ore 3		Ore 0,46		Tempo Aggiuntivo per Verniciatura	
Ore 1,6		Ore 2,68		Ore 6,68		Ore 6,68			
Valore Assicurato(A) €		Valore a nuovo(N) € 1,00		Ricambi € 301,75		Imponibile € 66,39		Iva € 66,39	
Insuff. Assicurativa % (C-A)/Cx100=		Coeff. Riduzione % (N-C)/Nx100=		Materiale Consumo Ore 6,68 €/h		Ore 9,92		Ore 66,27	
Ore 14,58		Ore 80,85							
Totale Imponibile € 622,76		Nolo Dime e/o Varie		Ore 20,66		Ore 251,64		Ore 55,36	
Ore 307,00									
Insufficienza Assicurativa %		Ore 20,66		Ore 3,10		Ore 0,68		Ore 3,78	
Ore 759,77									
Franchigia/Scoperto min. e il max del %		TOTALE STIMA		€ 622,76		€ 137,01		€ 759,77	
Indennizzo Contrattuale €		Importo Richiesto €		Importo Concordato €		Importo Lesioni €		Fermo Tecnico Giorni 1,5	
TOTALE Indennizzo € 622,76		Osservazioni:							
[70003] - AutoSoft S.r.l. - Tel.0771/681436 r.a. [11753]									
Data consegna 17/12/2013		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.: 3746,00/D /13
Compagnia: **AMAT**
Ispettorato:
Agenzia:
Sin. Numero: **2012/AR/13**
Numero Pol.:

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

Data Sinistro: **21/11/2013**
Data Perizia: **12/12/2013**

Assicurato: **AMAT N.527**
Veicolo: **IRISBUS ITALIA 491EU109/3P**
Targa: **CX196XG**
Controparte: **AMAT**



DENUNCIA DI SINISTRO STRADALE

N° SINISTRO 212/AR/13	DATA SINISTRO 21/11/2013	ORA 13.26	MODALITA' APERTURA DENUNCIA AGENTE	
LINEA 20	LUOGO IN CUI E' ACCADUTO IL SINISTRO TARANTO - VIA DEL FARO		ANGOLO	
DIREZIONE PORTO MERCANTILE - FARO			N° SOCIALE 527	TARGA AUTOBUS CX 196 XG
MATR. AGENTE 103670	COGNOME ANGELINI	NOME ANTONIO	Codice Fiscale NGL NTN 64B27 L049P	
COMUNE DI NASCITA TARANTO	DATA DI NASCITA 27/02/1964	DATA ASSUNZIONE 11/10/2005	COMUNE DI RESIDENZA TARANTO	C.A.P. 74123
DOMICILIO VIA CAPOZZI N. 5	TIPO PATENTE D	N° PATENTE U16790374N	RILASCIATA A MCTC-TA	DATA RILASCIO 05/08/2005
			SCADENZA PATENTE 15/09/2015	
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 BMW	MODELLO SW	TARGA CG 282 NF	PROPRIETARIO VITTORIA ASS.NI	COMUNE DI RESIDENZA
VIA / PIAZZA			COMPAGNIA ASSICURATRICE	
CONDUCENTE (SE DIVERSO DA PROPRIETARIO) VIA / PIAZZA BIONDO SILVIA (PAT. TA5044669K SC. VIALE VIRGILIO N.144			COMUNE DI RESIDENZA TARANTO	
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

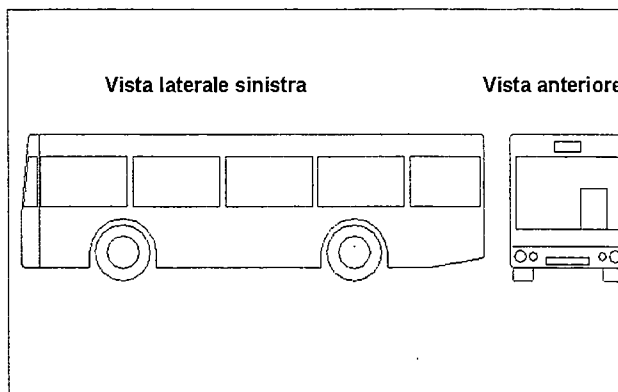
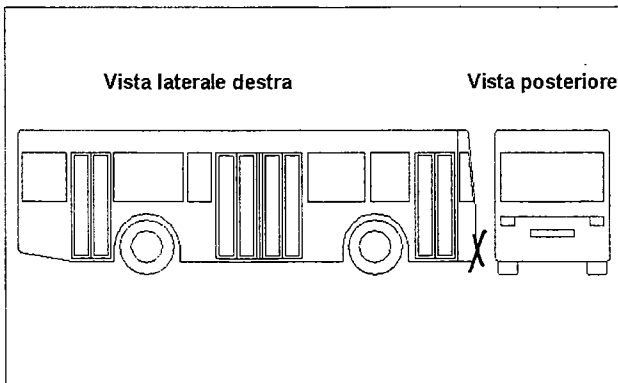
TESTIMONI

SIG. BELLIZZI 3939076372

VALIDAZIONE DELLA DIREZIONE

Sinistro Attivo

DESCRIZIONE DELL'INCIDENTE



DESCRIZIONE DEI DANNI RIPORTATI DALL'AUTOBUS
SPIGOLO ANTERIORE LATO DESTRO

DESCRIZIONE DEI DANNI RIPORTATI DALLA CONTROPARTE
FIANCATA SINISTRA

DESCRIZIONE DELL'INCIDENTE

MENTRE PERCORREVO VIA DEL FARO IMPROVVISAMENTE UN'AUTOVETTURA CHE ERA PARCHEGGIATA SUL LATO DESTRO DELLA STRADA SI IMMETTEVA NELLA CIRCOLAZIONE PER EFFETTUARE INVERSIONE DI MARCIA. LA SIGNORA ALLA GUIDA DELL'AUTOVETTURA AMMETTEVA LA SUA RESPONSABILITA' E MI DAVA I SUOI DATI SENZA FARE DISCUSSIONE.

NESSUN FERITO.

SINISTRI DENUNZIATI DA TERZI SENZA INDIVIDUAZIONE DELL'AGENTE RESPONSABILE

PROVVEDIMENTO PRESIDENTE

APERTURA SINISTRO

SI

NO

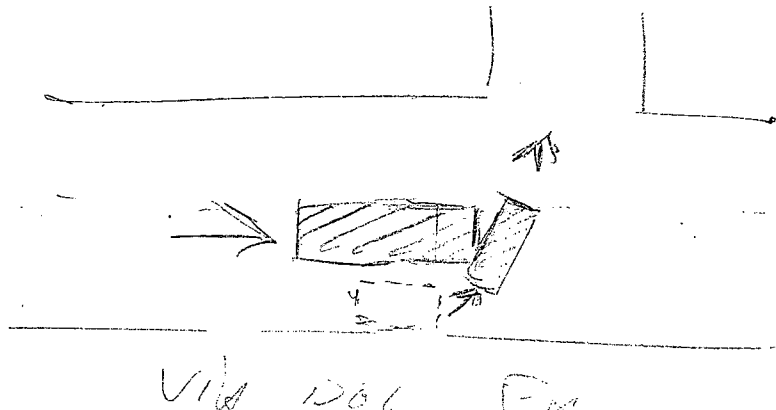
Il Capo Ufficio

LETTO, CONFERMATO E SOTTOSCRITTO

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

AMAT

Codice

001

Ns. Riferimento

3746,00/13

Assicurato

AMAT N.527

Controparte

AMAT

Impresa Controparte

038 - VITTORIA ASS.NI

Esercizio

2013

Sinistro N.

212/AR/13

Codice Agenzia

Data Sinistro

21/11/2013

Codice Perito

Cod. Liquidatore

Cod. Ispett.

Numero Polizza

Ramo

/

Tipo Sx.

RCA RISC. ASS.

Data Incarico

02/12/2013

Data effett. Perizia

12/12/2013

Località

TARANTO

Presso

ASS

Carr. Fascia

A1

Foto

4

Data Restituzione

17/12/2013

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' 17/12/2013

Importo PERIZIA IVA compresa:759,77

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

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

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 1000 - +39 02 72203.1 - +39 02 80200.1 - Fax +39 02 8901.0884
E-mail info@allianzbank.it - Capitale Sociale Euro 95.000.000 int. vers.
Codice Fiscale, Partita IVA e Iscrizione al Registro delle Imprese di Milano n. 0973300157
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.

212/AR/13



1480PE10TX0026 - 245

TA

Distinti saluti
Allianz Bank Financial Advisors S.p.A.

Azienda per la mobilità nell'area di Taranto

Prot. n. _____

del 23 GEN. 2014

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