

Oggetto: SINISTRO DEL 06/12/2013 A POL. RCV N. 0000059497074 - AMAT SPA
(DG438BF) / PARASCANDOLA LADONEA (EL679VX) - NS. RIF. 221/AR/13

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

Data: 09/12/2013 13.14

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:

221AR13.PDF

99,6 KB

DENUNCIA DI SINISTRO STRADALE

N° SINISTRO 221/AR/13	DATA SINISTRO 06/12/2013	ORA 06.30	MODALITA' APERTURA DENUNCIA AGENTE
LINEA 1/2	LUOGO IN CUI E' ACCADUTO IL SINISTRO TARANTO - VIALE DUCA D'AOSTA (CIV. 3)	ANGOLO	
DIREZIONE TAMBURI - CTTA' MERCATO		N° SOCIALE 560	TARGA AUTOBUS DG 438 BF
MATR. AGENTE 143970	COGNOME GENTILE	NOME GIOVANNI	Codice Fiscale GNTGNN74S27L0490
COMUNE DI NASCITA TARANTO	DATA DI NASCITA 27-11-74	DATA ASSUNZIONE 12-12-2005	COMUNE DI RESIDENZA TARANTO
DOMICILIO VIA G. MESSINA N. 26		TIPO PATENTE D	N° PATENTE U18025028K
		RILASCIATA A U.C.O.	DATA RILASCIO 31/10/2007
		SCADENZA PATENTE 09/09/2018	
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 OPEL	MODELLO CORSA	TARGA EL 679 VX	PROPRIETARIO PARASCANDOLA LADONEA <i>DOHEVILLO</i>	COMUNE DI RESIDENZA
VIA / PIAZZA			COMPAGNIA ASSICURATRICE CATTOLICA ASS.NI	
CONDUCENTE (SE DIVERSO DA PROPRIETARIO) VIA / PIAZZA CELL. 3383013724			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 LA GIOIA GIUSEPPE	

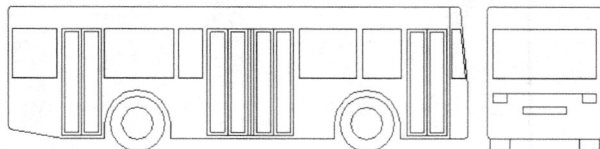
Sinistro Amivo

☐ VALIDAZIONE DELLA DIREZIONE

DESCRIZIONE DELL'INCIDENTE

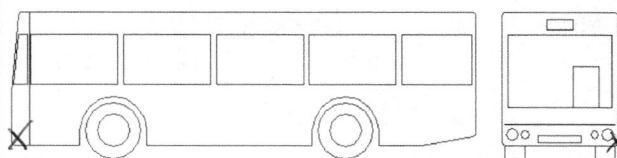
Vista laterale destra

Vista posteriore



Vista laterale sinistra

Vista anteriore



DESCRIZIONE DEI DANNI RIPORTATI DALL'AUTOBUS

PARAURTI ANTERIORE LATO SINISTRO

DESCRIZIONE DEI DANNI RIPORTATI DALLA CONTROPARTE

PORTIERA POSTERIORE LATO DESTRO

DESCRIZIONE DELL'INCIDENTE

ALLE ORE 06.30 DEL 06/12/2013 IN VIALE DUCA D'AOSTA DOPO AVER EFFETTUATO LA FERMATA CHE SI TROVA ALL'ALTEZZA DEL CIVICO 3, INSERIVO LA FRECCIA E RIPRENDEVO LA MARCIA IN RETTILINEO.

PERCORSI POCHI METRI IMPROVVISAMENTE UN'OPEL CORSA DI COLORE GRIGIO CHIARO METALLIZZATO CHE PROCEDEVA DALLA MIA SINISTRA MI SUPERAVA E CON UN MOVIMENTO REPENTINO E A DISTANZA RAVVICINATA DAL BUS DEVIAVA A DESTRA TAGLIANDOMI COMPLETAMENTE LA STRADA.

MALGRADO LA TEMPESTIVA FRENATA NON E' STATO POSSIBILE EVITARE L'IMPATTO AVVENUTO TRA L'ANGOLARE SINISTRO DEL PARAURTI ANTERIORE DEL BUS E LA PORTIERA POSTERIORE LATO DESTRO DELL'AUTOVETTURA.

NESSUN FERITO A BORDO DEI DUE VEICOLI.

IL CONDUCENTE E UNICO OCCUPANTE DELL'AUTOVETTURA AMMETTEVA LA PROPRIA RESPONSABILITA' E SENZA FARE DISCUSSIONI MI FORNIVA I PROPRI DATI.

AZIONAVO IL DISPOSITIVO ROADSCAN.

SINISTRI DENUNZIATI DA TERZI SENZA INDIVIDUAZIONE DELL'AGENTE RESPONSABILE

☐ PROVVEDIMENTO PRESIDENTE

APERTURA SINISTRO

☐ SI ☐ NO

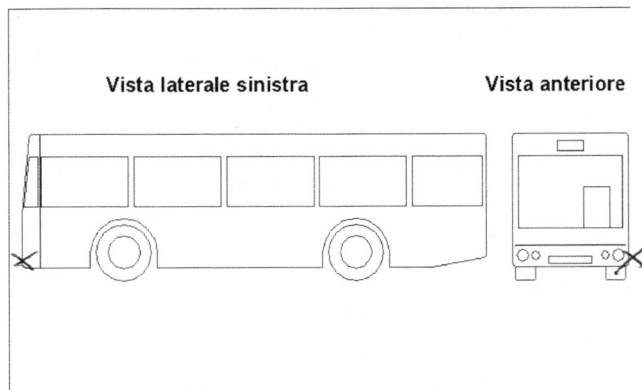
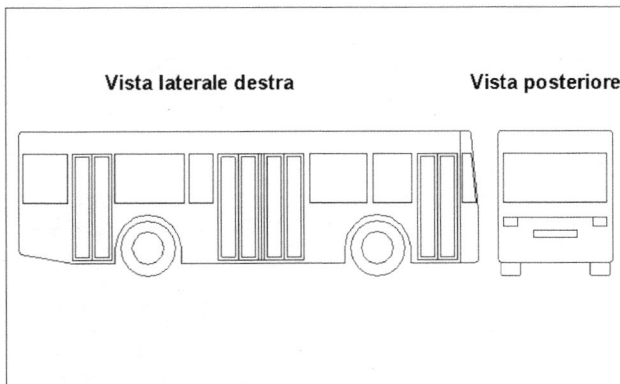
Il Capo Ufficio

LETTO, CONFERMATO E SOTTOSCRITTO

Il Conducente

101 06/12/2013

DESCRIZIONE DELL'INCIDENTE



DESCRIZIONE DEI DANNI RIPORTATI DALL'AUTOBUS
PARAURTI ANTERIORE LATO SINISTRO

DESCRIZIONE DEI DANNI RIPORTATI DALLA CONTROPARTE
PORTIERA POSTERIORE LATO DESTRO

DESCRIZIONE DELL'INCIDENTE

ALLE ORE 06.30 DEL 06/12/2013 IN VIALE DUCA D'AOSTA DOPO AVER EFFETTUATO LA FERMATA CHE SI TROVA ALL'ALTEZZA DEL CIVICO 3, INSERIVO LA FRECCIA E RIPRENDEVO LA MARCIA IN RETTILINEO. PERCORSI POCHI METRI IMPROVVISAMENTE UN'OPEL CORSA DI COLORE GRIGIO CHIARO METALLIZZATO CHE PROCEDEVA DALLA MIA SINISTRA MI SUPERAVA E CON UN MOVIMENTO REPENTINO E A DISTANZA RAVVICINATA DAL BUS DEVIAVA A DESTRA TAGLIANDOMI COMPLETAMENTE LA STRADA. MALGRADO LA TEMPESTIVA FRENATA NON E' STATO POSSIBILE EVITARE L'IMPATTO AVVENUTO TRA L'ANGOLARE SINISTRO DEL PARAURTI ANTERIORE DEL BUS E LA PORTIERA POSTERIORE LATO DESTRO DELL'AUTOVETTURA. NESSUN FERITO A BORDO DEI DUE VEICOLI. IL CONDUCENTE E UNICO OCCUPANTE DELL'AUTOVETTURA AMMETTEVA LA PROPRIA RESPONSABILITA' E SENZA FARE DISCUSSIONI MI FORNIVA I PROPRI DATI.

AZIONAVO IL DISPOSITIVO ROADSCAN.

SINISTRI DENUNZIATI DA TERZI SENZA INDIVIDUAZIONE DELL'AGENTE RESPONSABILE

☐ PROVVEDIMENTO PRESIDENTE

APERTURA SINISTRO

☐ SI ☐ NO

Il Capo Ufficio

LETTO, CONFERMATO E SOTTOSCRITTO

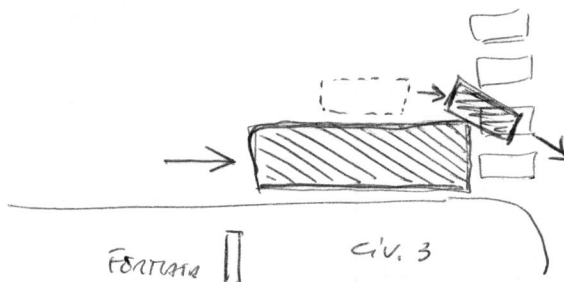
Il Conducente

09, 06/12/2013

pagina

2

VIALE DUCA D'AOSTA



DENUNCIA DI SINISTRO STRADALE

N° SINISTRO 221/AR/13	DATA SINISTRO 06/12/2013	ORA 06.30	MODALITA' APERTURA DENUNCIA AGENTE	
LINEA 1/2	LUOGO IN CUI E' ACCADUTO IL SINISTRO TARANTO - VIALE DUCA D'AOSTA (CIV. 3)		ANGOLO	
DIREZIONE TAMBURI - CTTA' MERCATO		N° SOCIALE 560	TARGA AUTOBUS DG 438 BF	
MATR. AGENTE 143970	COGNOME GENTILE	NOME GIOVANNI	Codice Fiscale GNTGNN74S27L0490	
COMUNE DI NASCITA TARANTO	DATA DI NASCITA 27-11-74	DATA ASSUNZIONE 12-12-2005	COMUNE DI RESIDENZA TARANTO	C.A.P. 74123
DOMICILIO VIA G. MESSINA N. 26	TIPO PATENTE D	N° PATENTE U18025028K	RILASCIATA A U.C.O.	DATA RILASCIO 31/10/2007
		SCADENZA PATENTE 09/09/2018		
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 OPEL	MODELLO CORSA	TARGA EL 679 VX	PROPRIETARIO PARASCANDOLA LADONEA <i>Domenico</i>	COMUNE DI RESIDENZA
VIA / PIAZZA			COMPAGNIA ASSICURATRICE CATTOLICA ASS.NI	
CONDUCENTE (SE DIVERSO DA PROPRIETARIO) VIA / PIAZZA CELL. 3383013724			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 LA GIOIA GIUSEPPE	

☐ VALIDAZIONE DELLA DIREZIONE

Silvino Attivo



Indirizzo **7 Viale Duca D'Aosta**

L'indirizzo è approssimativo



Taranto, li 06/12/2013

Egr. Sig.

GENTILE GIOVANNI
VIA G. MESSINA N. 26
74100 TARANTO**Oggetto: Sinistro n° 221/AR/13 del 06/12/2013**

Il giorno 06/12/2013, il bus n° 560 da Lei condotto, impegnato sulla linea 1/2, 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 06/12/2013

CEDOLA DI VIAGGIO DEL BUS N° 560

DATA 6/12/2013

[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° <u>454</u>		
DALLE ORE <u>8:30</u>		
ALLE ORE <u>19:16</u>		
LINEA <u>NJ 8</u>		
FIRMA OPERATORE DI ESERCIZIO <u>GENNICE GIOVANNI</u>		
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 _____ :		
al rientro - visto: L'ADDETTO MOVIMENTO E TRAFFICO _____ / ore _____		

DEL CORSA ARE 06:30 CIRCA CADONA 338 3013729
 EL GPVX SIG PARASCIANZA FOMINO

Oggetto: SINISTRO DEL 06/12/2013 A POL. RCV N. 0000059497074 - AMAT SPA (DG438BF) / PARASCANDOLA LADONEA (EL679VX) - NS. RIF. 221/AR/13

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

Data: 12/12/2013 12.05

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

Trasmettiamo in allegato la dichiarazione testimoniale rilasciata in data 11/12/2013 dal sig. La Gioia Giuseppe.
Distinti saluti.

Il 09/12/2013 13.14, Sinistri ha scritto:

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:

221AR13.teste lagioia.PDF

283 KB

Il sotto scritto Giuseppe La Gioia NASO A TARANTO il 24/04/1976
è residente a STATTE in via G. ANDREOZZI N°2

C.F. 46467776D27L0492. SOTTO LA PROPRIA
RESPONSABILITÀ DICHIARA QUANTO SEGUE:

IL GIORNO 6/02/2013 ALLE ORE 6:30 CIRCA ESSO A
BORGO DEL BUS DI LINEA 4/2 TARGATO (DG438BF)

L'AUTOBUS VIAGGIAVA IN DIREZIONE TARANTO CENITRO
QUANDO DOPO AVER EFFETTUATO LA FERMATA IN VIA
DUCA D'ADRIA AL CUIO N°3 L'AUTISTA DEL BUS (DG438BF)
CONTINUAVA LA MARCIA NELLA SUA CORSA QUANDO ALL'IMPROVISO
UNA DEL CORSA TARGATA (EL679VX) TAGLIAVA LA STRADA DEL BUS
PROVENENDO DALLA SINISTRA INSEGUENDO NELLO SPERIMINE DI
MARCIA DEL BUS A DISTANZA RANNUINATA. L'AUTISTA
DEL BUS HA TENTATO DI ARRESTARLO IN TEMPO LE PERSE
MA NON HA POTUTO EVITARE L'IMPATTO.

IN FEDE

X 

2. The first part of the report is a general introduction to the subject of the study.

3. The second part of the report is a detailed description of the methods used in the study.

4. The third part of the report is a discussion of the results of the study.

5. The fourth part of the report is a conclusion and a list of references.

6. The fifth part of the report is a summary of the findings of the study.

7. The sixth part of the report is a list of the names of the people who helped in the study.

8. The seventh part of the report is a list of the names of the people who helped in the study.

9. The eighth part of the report is a list of the names of the people who helped in the study.

10. The ninth part of the report is a list of the names of the people who helped in the study.

11. The tenth part of the report is a list of the names of the people who helped in the study.

12. The eleventh part of the report is a list of the names of the people who helped in the study.

13. The twelfth part of the report is a list of the names of the people who helped in the study.

14. The thirteenth part of the report is a list of the names of the people who helped in the study.

15. The fourteenth part of the report is a list of the names of the people who helped in the study.

16. The fifteenth part of the report is a list of the names of the people who helped in the study.

17. The sixteenth part of the report is a list of the names of the people who helped in the study.

18. The seventeenth part of the report is a list of the names of the people who helped in the study.

19. The eighteenth part of the report is a list of the names of the people who helped in the study.

20. The nineteenth part of the report is a list of the names of the people who helped in the study.

21. The twentieth part of the report is a list of the names of the people who helped in the study.

22. The twenty-first part of the report is a list of the names of the people who helped in the study.

23. The twenty-second part of the report is a list of the names of the people who helped in the study.

Cognome **LA GIOIA**
 Nome **GIUSEPPE**
 nato il **27-04-1976**
 (atto **01241** P1 S.A. **1976**)
 a **TARANTO (TA)**
 Cittadinanza **Italiana**
 Residenza **STATTE (TA)**
 Via **G. ANDREOZZI 2**
 Stato civile **CONIUGATO**
 Professione **operaio**
 CONNOTATI E CONTRASSEGNI SALIENTI
 Statura **174**
 Capelli **Castani**
 Occhi **Castani**
 Segni particolari

661

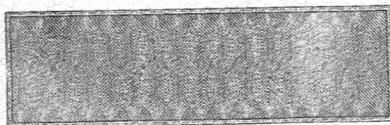


Firma del titolare *Giuseppe La Gioia*
STATTE li **14-07-2010**
 EL SINDACO
 Impronta del dito indice sinistro
Severino

Scadenza : 13-07-2020
Diritti : 5,44



AS 3721359



IPZS SPA - OFFICINA C.V. - ROMA

REPUBBLICA ITALIANA



COMUNE DI

STATTE

CARTA D'IDENTITA'

N° AS 3721359

DI

LA GIOIA GIUSEPPE

Il sotto scritto Giuseppe La Gioia nato a TARANTO il 21/06/1971
 è residente a STATTE in via G. AUDREOZZI n°2

C.F. LGAGP76D27L049E. SOTTO LA PROPRIA
 RESPONSABILITÀ DICHIARA QUANTO SEGUË:

IL GIORNO 6/12/2013 AVEDE ORE 6:30 CIRCA ESSO A
 BORDO DEL BUS DI LINEA 4/2 TARGATO

L' AUTO BUS VIAGGIAVA IN DIREZIONE TARGATO CENTRO
 QUANDO DORO AVER EFFETTUATO LA FERMATA IN VIA
 DUCA D'ADDA AL CUILO N°3 L'AUTISTA DEL BUS (DG438BF)
 CONTINUAVA LA TARGATA PÈRÙA SUA CORSA QUANDO ALL'ITROVANDO
 UNA ~~DEL~~ COSA TARGATA (EL679VX) TARGAVA LA STRADA DEL BUS
 PROVENENDO DALLA SILESTRA INSEGUENDO NELCA DIREZIONE DI
 TARGA DEL BUS A DISTANZA RAPPRESENTATA. L'AUTISTA
 DEL BUS HA TEGATO PI APPRESTARE IN TEMPO IL PÈRÙO
 ITA NON HA POTUTO EVITARE L'IMPATTO.

IN FEDE



Autista per la mobilità nel area di Taranto

Amat

Prot. n.

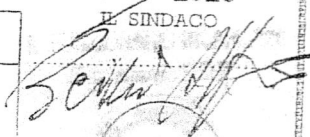
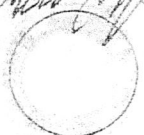
20069

del

11 DIC. 2013

AD	Amministratore Delegato	☐
DG	Direttore Generale	☐
DA	Direttore Amministrativo	☐
DT	Direttore Tecnico	☐
UAP	Appalti/Contratti	☐
UCM	Commerciale / Marketing	☐
UCB	Contabile / Bilancio	☐
UES	Esercizio / Soste	☐
UIS	Informatica / Statistica	☐
UMT	Mantenimento / Tecnica	☐
URU	Risorse Umane	☐
URG	Affari Gen. PP.RR. SIMISTRATI	☐
RAG	Ufficio Regionale	☐
STD	Sist. Qualità	☐

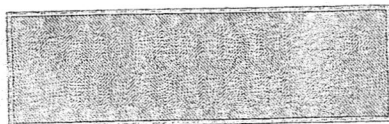
Cognome LA GIOIA
 Nome GIUSEPPE
 nato il 27-04-1976
 (atto D1241 P1 SA 1976)
 a. TARANTO (TA)
 Cittadinanza Italiana
 Residenza STATTE (TA)
 Via G. ANDREGGIZI 2
 Stato civile CONIUGATO
 Professione operaio
 CONNOTATI E CONTRASSEGNI SALIENTI
 Statura 174
 Capelli Castani
 Occhi Castani
 Segni particolari


 Firma del titolare Giuseppe La Gioia
 STATTE li 14-07-2010
 IL SINDACO
 Impronta del dito
 indice sinistro



Scadenza : 13-07-2020
Diritti : 5,44



AS 3721359



IPZS SpA - OFFICINA CV - ROMA

REPUBBLICA ITALIANA



COMUNE DI

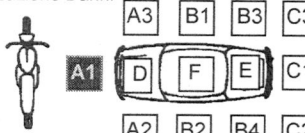
STATTE

CARTA D'IDENTITA'

N° AS 3721359

DI

LA GIOIA GIUSEPPE

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° 3761,00/D /13		Relazione di perizia per AMAT		Codice/Ramo sinistro 001/RCA RISC. ASS.						
Assicurato AMT N.560			Controparte PARASCANDOLA LADONEA			Impresa di controparte 057 - SOCIETA'CATTOLICA							
Esercizio 2013		Numero sinistro 221/AR/13			Codice - Agenzia			Data sinistro 06/12/2013					
Cod. Perito	Cod. Liquidatore	Cod. Ispettore	Numero polizza		Ramo polizza	Recuper o IVA Si							
Data Incarico 09/12/2013	Data primo rilievo 12/12/2013	Località TARANTO		C/o ASS	Riparazioni Da Iniz.	Foto N. 4	Privilegio a favore di						
Da Certificato di Proprietà - Intestatario - Indirizzo - Telefono - Professione AMT VIA C.BATTISTI 657 74100 - TARANTO TA							Scade il / /						
Locatario/Comproprietario - Indirizzo - Telefono - Professione CODICE FISCALE / P. I.V.A.:							Già Targa						
Veicolo(Marca-Modello-Versione) IRISBUS ITALIA 491E88/DA				Targa DG438BF	Telaio ZGA482M0006006841		1° Immatr. 13/09/07						
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			
Fanalino ant. .Sx				S		S		S					90,00
Fianchetto ant. .Sx				M	1,0	M	2,5	M	2,5				
Modanatura parabrezza				M		M	1,0	M	0,5				
Paraurti anteriore lato sx. .Sx				L	1,0	L	1,0	L	1,0				
Danni di altra natura al pannello vano batteria non quaticati in perizia.													
Codice / Riparatore				Fascia Carr. A1	Totale Tempi		SR	LA	VE operativo	ME	Totale Ricambi		
Telefono:					2,0			4,5	4,0		€ 90,00		
Supplemento per Doppio Strato 15% Ore 0,60		Supplemento Finitura 10% max ore 3 Ore 0,46		Tempo Aggiuntivo per Verniciatura Ore 1,6		Totale Tempi Supplementari Ore 2,66		Totale tempi VE Ore 6,66					
Valore Assicurato(A) €	Valore a nuovo(N) € 1,00		Ricambi		€ 90,00		Iva		€ 19,80		Totale € 109,80		
Insuff. Assicurativa % (C-A)/Cx100= %		Coeff. Riduzione % (N-C)/Nx100= %		Materiale Consumo Ore 6,66 €/h		9,92		€ 66,07		€ 14,54		€ 80,61	
Totale Imponibile		€ 430,10				€		€		€			
Degrado		€		Mano d'opera carrozzeria Ore 13,16 €/h		20,66		€ 271,89		€ 59,82		€ 331,71	
Insufficienza Assicurativa %		€		Mano d'opera meccanica Ore €/h		20,66		€		€		€	
Totale (Imponibile)		€ 430,10		S.Rifiuti 0,50 % di		427,96		€ 2,14		€ 0,47		€ 2,61	
Totale (Iva Compresa)		€ 524,72		TOTALE STIMA		€ 430,10		€ 94,63		€ 524,73			
Franchigia/Scoperto min. e il max del %		€											
Indennizzo Contrattuale		€		Importo Richiesto €		Importo Concordato €		Importo Lesioni €		Fermo Tecnico Giorni 1,6			
TOTALE Indennizzo		€ 430,10		Osservazioni:									
[70003] - AutoSoft S.r.l. - Tel.0771/681436 r.a. [11753] Genius Professional Ver: RELEASE: Data consegna 17/12/2013 Firma Professionista per. ind. Ernesto Sion Ruolo N. 3812 Foglio N. 1													

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

Perizia N.: 3761,00/D /13
Compagnia: **AMAT**
Ispettorato:
Agenzia:
Sin. Numero: **221/AR/13**
Numero Pol.:

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

Data Sinistro: **06/12/2013**
Data Perizia: **12/12/2013**

Assicurato: **AMT N.560**
Veicolo: **IRISBUS ITALIA 491E88/DA**
Targa: **DG438BF**
Controparte: **PARASCANDOLA LADONEA**



3761/13

DENUNCIA DI SINISTRO STRADALE

N° SINISTRO 221/AR/13	DATA SINISTRO 06/12/2013	ORA 06.30	MODALITA' APERTURA DENUNCIA AGENTE
LINEA 1/2	LUOGO IN CUI E' ACCADUTO IL SINISTRO TARANTO - VIALE DUCA D'AOSTA (CIV. 3)		ANGOLO
DIREZIONE TAMBURI - CTTA' MERCATO		N° SOCIALE 560	TARGA AUTOBUS DG 438 BF
MATR. AGENTE 143970	COGNOME GENTILE	NOME GIOVANNI	Codice Fiscale GNTGNN74S27L0490
COMUNE DI NASCITA TARANTO	DATA DI NASCITA 27-11-74	DATA ASSUNZIONE 12-12-2005	COMUNE DI RESIDENZA TARANTO
DOMICILIO VIA G. MESSINA N. 26		TIPO PATENTE D	N° PATENTE U18025028K
		RILASCIATA A U.C.O.	DATA RILASCIO 31/10/2007
		SCADENZA PATENTE 09/09/2018	
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 OPEL	MODELLO CORSA	TARGA EL 679 VX	PROPRIETARIO PARASCANDOLA LADONEA	COMUNE DI RESIDENZA
VIA / PIAZZA			COMPAGNIA ASSICURATRICE CATTOLICA ASS.NI	
CONDUCENTE (SE DIVERSO DA PROPRIETARIO) VIA / PIAZZA CELL. 3383013724			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

LA GIOIA GIUSEPPE

☐ VALIDAZIONE DELLA DIREZIONE

Silvio Attivo

N° SINISTRO

221/AR/13

Amat

S.p.A.

Azienda per la Mobilità nell'Area di Torino

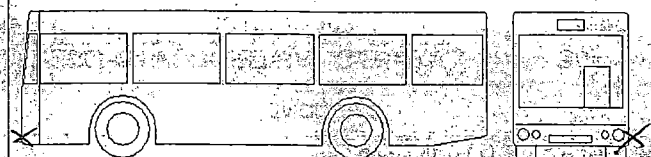
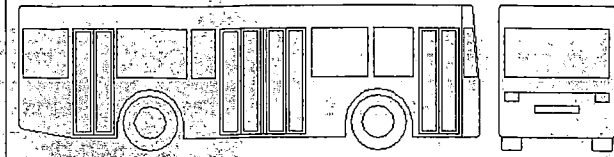
DESCRIZIONE DELL'INCIDENTE

Vista laterale destra

Vista posteriore

Vista laterale sinistra

Vista anteriore

**DESCRIZIONE DEI DANNI RIPORTATI DALL'AUTOBUS**

PARAURTI ANTERIORE LATO SINISTRO

DESCRIZIONE DEI DANNI RIPORTATI DALLA CONTROPARTE

PORTIERA POSTERIORE LATO DESTRO

DESCRIZIONE DELL'INCIDENTE

ALLE ORE 06:30 DEL 06/12/2013 IN VIALE DUCA D'AOSTA DOPO AVER EFFETTUATO LA FERMATA CHE SI TROVA ALL'ALTEZZA DEL CIVICO 3, INSERIVO LA FRECCIA E RIPRENDEVO LA MARCIA IN RETTILINEO. PERCORSI POCHI METRI IMPROVVISAMENTE UN'OPEL CORSA DI COLORE GRIGIO CHIARO METALLIZZATO CHE PROCEDEVA DALLA MIA SINISTRA MI SUPERAVA E CON UN MOVIMENTO REPENTINO E A DISTANZA RAVVICINATA DAL BUS DEVIAVA A DESTRA TAGLIANDOMI COMPLETAMENTE LA STRADA. MALGRADO LA TEMPESTIVA FRENATA NON E' STATO POSSIBILE EVITARE L'IMPATTO AVVENUTO TRA L'ANGOLARE SINISTRO DEL PARAURTI ANTERIORE DEL BUS E LA PORTIERA POSTERIORE LATO DESTRO DELL'AUTOVETTURA. NESSUN FERITO A BORDO DEI DUE VEICOLI. IL CONDUCENTE E UNICO OCCUPANTE DELL'AUTOVETTURA AMMETTEVA LA PROPRIA RESPONSABILITA' E SENZA FARE DISCUSSIONI MI FORNIVA I PROPRI DATI.

AZIONAVO IL DISPOSITIVO ROADSCAN

ASMBRIGER

06/12/2013

06:30

06:30

TORINO

PROTAGIUDIC

06/12/2013

06:30

06:30

06/12/2013

06:30

SINISTRI DENUNZIATI DA TERZI SENZA INDIVIDUAZIONE DELL'AGENTE RESPONSABILE☐ PROVVEDIMENTO PRESIDENTE

APERTURA SINISTRO

☐ SI ☒ NO

Il Capo Ufficio

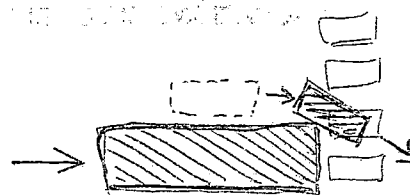
LETTO, CONFERMATO E SOTTOSCRITTO

Il Conducente

06/12/2013

pagina 2

VIALE DUCA D'AOSTA



FORTUNA II

CIV. 3

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 3761,00/13
Assicurato AMT N.560		Controparte PARASCANDOLA LADONEA		Impresa Controparte 057 -		
Esercizio 2013	Sinistro N. 221/AR/13		Codice Agenzia		Data Sinistro 06/12/2013	
Codice Perito	Cod. Liquidatore	Cod. Ispett.	Numero Polizza	Ramo /	Tipo Sx. RCA RISC. ASS.	
Data Incarico 09/12/2013	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:524,73

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

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

221/AR113

CENTRO SERVIZI PERITALI S.R.L. PERITO VITO COLAPIETRO V. Europa, 35 74017 - Mottola (Ta) P.IVA: 02602260735 Tel.: 0998864788 FAX 0998863231	Perizia Numero 4331,00/13	Per la Spettabile ALLIANZ SPA		Tipo Sinistro /RCA/CID	Ispett. 0944
	Assicurato AMAT SPA		Controparte PARASCANDOLA LADONEA DOME		Esercizio 2013
	Numero Sinistro 01/923319397-8/1	Data Sinistro 06/12/13	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 DG438BF in conseguenza del sinistro verificatosi il giorno 06/12/13

è necessaria la somma di € 450,00 (QUATTROCENTOCINQUANTA / 00 EURO) *oltre danno 1,6*

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.

To cento *li 14/12/13*

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.

A.M.A.T. S.p.A.

IL PRESIDENTE

Dott. Francesco Walter Poggi

Genius Professional Ver:

Tel - 0771-681436-680982

Q

Pension
£ 590.10
(430.10 + 160)

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, pe ril tuo sinistro 208/AR/13 il fermo tecnico l'ho passato a 3.5 invece di 3.2 in quanto mi sono trovato piu 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

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. 08733300157
 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 15/01/2014

224/AR/13



SECED140161000000553

1680PE10TX0010 - 363

Spett.le

AMAT SPA

VIA CESARE BATTISTI 657

74121 TARANTO

TA

N. SINISTRO DATA SINISTRO VS. RIFERIMENTO
 923319397 06/12/2013 221AR13 450. 1.6 GGFT

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 610,00* 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 : 20/01/2014 NUMERO CRO BONIFICO : 11371601510

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 ☐
 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 ☐

Distinti saluti

Allianz Bank Financial Advisors S.p.A.

LSC01001-20140116-LOI-AFPO-PE-72-1/5