

Oggetto: SINISTRO DEL 14/12/2013 A POL. RCV N. 0000059497074 - AMAT SPA
(DA604ND) / BLYNSKAYA ANNA (EG832CJ) - NS. RIF. 227/AR/13

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

Data: 24/12/2013 9.08

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:

227 AR 13.PDF

164 KB

DENUNCIA DI SINISTRO STRADALE

N° SINISTRO 227/AR/13		DATA SINISTRO 14/12/2013		ORA 23.05		MODALITA' APERTURA DENUNCIA AGENTE	
LINEA 21		LUOGO IN CUI E' ACCADUTO IL SINISTRO TARANTO - VIA PRINCIPE AMEDEO				ANGOLO VIA MINNITI	
DIREZIONE PORTO MERCANTILE - TALSANO				N° SOCIALE 556		TARGA AUTOBUS DA 604 ND	
MATR. AGENTE 111200		COGNOME CANNIZZARO		NOME GIANCARLO		Codice Fiscale CNNGCR60B17L049G	
COMUNE DI NASCITA TARANTO		DATA DI NASCITA 17-02-60		DATA ASSUNZIONE 12-12-2005		COMUNE DI RESIDENZA TARANTO	
DOMICILIO VIA DUE GIUGNO, PAL. 20/14		TIPO PATENTE D		N° PATENTE TA5062544K		RILASCIATA A TARANTO	
						DATA RILASCIO 30/04/1999	
						SCADENZA PATENTE 04/03/2014	
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 LANCIA	MODELLO YPSILON	TARGA EG 832 CJ	PROPRIETARIO BLYNSKAYA ANNA	COMUNE DI RESIDENZA TARANTO
VIA / PIAZZA VIA CRISPI N.14			COMPAGNIA ASSICURATRICE ALLIANZ ASS.NI Pol. 71690367	
CONDUCENTE (SE DIVERSO DA PROPRIETARIO) VIA / PIAZZA TESTONI FEDERICO			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	
I VIAGGIATORI ANDATI VIA SUBITO DOPO L'INCIDENTE	

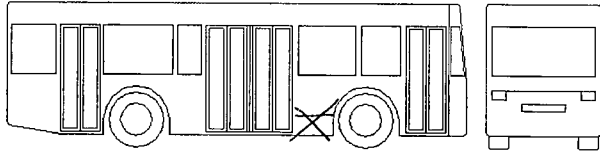
Sinistro Attivo

☐ VALIDAZIONE DELLA DIREZIONE

DESCRIZIONE DELL'INCIDENTE

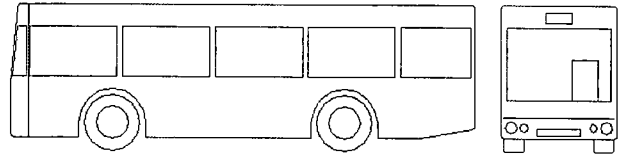
Vista laterale destra

Vista posteriore



Vista laterale sinistra

Vista anteriore



DESCRIZIONE DEI DANNI RIPORTATI DALL'AUTOBUS

DANNEGGIATO IL PANNELLO AZZURRO/GRIGIO SITUATO TRA PORTA CENTRALE E RUOTA ANTERIORE

DESCRIZIONE DEI DANNI RIPORTATI DALLA CONTROPARTE

PARAURTI ANTERIORE LATO DESTRO

DESCRIZIONE DELL'INCIDENTE

ALLE ORE 23.05 CIRCA ALLA GUIDA DEL BUS N.556 PERCORREVO VIA PRINCIPE AMEDEO CON DIREZIONE "TALSANO - LAMA", E PROCEDEVO A BASSA ANDATURA DI VIAGGIO NELLA CORSIA PREFERENZIALE DI DESTRA RISERVATA AI MEZZI PUBBLICI.

NELLA FASE DI ATTRAVERSAMENTO DELL'INCROCIO CON VIA MINNITI, IMPROVVISAMENTE DA DETTA VIA IL CONDUCENTE DI UN'AUTOVETTURA LANCIA YPSILON DI COLORE GRIGIO CHIARO, CON L'INTENZIONE DI SVOLTARE A SINISTRA PER VIA PRINCIPE AMEDEO, IMPEGNAVA L'INCROCIO SENZA ACCORGERSI DEL BUS.

IL DISTRATTO CONDUCENTE DELL'AUTOVETTURA, UNICO OCCUPANTE, IMPEGNAVA L'INCROCIO SENZA NEANCHE RALLENTARE RIVOLGENDO LO SGUARDO SOLO VERSO LA PROPRIA DESTRA.

AL MOMENTO DELL'IMPATTO A BORDO DEL BUS C'ERANO POCHI PASSEGGERI TUTTI ILLESI, ANDATI VIA SUBITO DOPO L'INCIDENTE.

IL SIG. TESTONI FEDERICO, CONDUCENTE DELL'AUTOVETTURA DI CONTROPARTE, AMMETTEVA LA SUA RESPONSABILITA' E SOTTOSCRIVEVA IN UN FOGLIO DI AVER CAUSATO L'INCIDENTE PER MANCATA PRECEDENZA.

SINISTRI DENUNZIATI DA TERZI SENZA INDIVIDUAZIONE DELL'AGENTE RESPONSABILE

☐ PROVVEDIMENTO PRESIDENTE

APERTURA SINISTRO

☐ SI ☐ NO

Il Capo Ufficio

LETTO, CONFERMATO E SOTTOSCRITTO

TA, 16/12/2013

Il Conducente

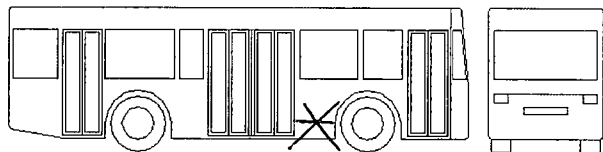
pagina

2

DESCRIZIONE DELL'INCIDENTE

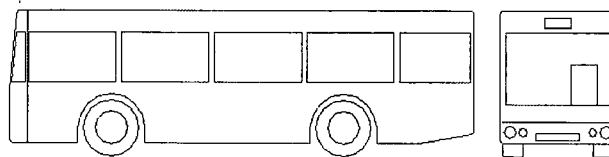
Vista laterale destra

Vista posteriore



Vista laterale sinistra

Vista anteriore



DESCRIZIONE DEI DANNI RIPORTATI DALL'AUTOBUS

DANNEGGIATO IL PANNELLO AZZURRO/GRIGIO SITUATO TRA PORTA CENTRALE E RUOTA ANTERIORE

DESCRIZIONE DEI DANNI RIPORTATI DALLA CONTROPARTE

PARAURTI ANTERIORE LATO DESTRO

DESCRIZIONE DELL'INCIDENTE

ALLE ORE 23.05 CIRCA ALLA GUIDA DEL BUS N.556 PERCORREVO VIA PRINCIPE AMEDEO CON DIREZIONE "TALSANO - LAMA", E PROCEDEVO A BASSA ANDATURA DI VIAGGIO NELLA CORSIA PREFERENZIALE DI DESTRA RISERVATA AI MEZZI PUBBLICI.

NELLA FASE DI ATTRAVERSAMENTO DELL'INCROCIO CON VIA MINNITI, IMPROVVISAMENTE DA DETTA VIA IL CONDUCENTE DI UN'AUTOVETTURA LANCIA YPSILON DI COLORE GRIGIO CHIARO, CON L'INTENZIONE DI SVOLTARE A SINISTRA PER VIA PRINCIPE AMEDEO, IMPEGNAVA L'INCROCIO SENZA ACCORGERSI DEL BUS.

IL DISTRATTO CONDUCENTE DELL'AUTOVETTURA, UNICO OCCUPANTE, IMPEGNAVA L'INCROCIO SENZA NEANCHE RALLENTARE RIVOLGENDO LO SGUARDO SOLO VERSO LA PROPRIA DESTRA.

AL MOMENTO DELL'IMPATTO A BORDO DEL BUS C'ERANO POCHI PASSEGGERI TUTTI ILLESI, ANDATI VIA SUBITO DOPO L'INCIDENTE.

IL SIG. TESTONI FEDERICO, CONDUCENTE DELL'AUTOVETTURA DI CONTROPARTE, AMMETTEVA LA SUA RESPONSABILITA' E SOTTOSCRIVEVA IN UN FOGLIO DI AVER CAUSATO L'INCIDENTE PER MANCATA PRECEDENZA.

SINISTRI DENUNZIATI DA TERZI SENZA INDIVIDUAZIONE DELL'AGENTE RESPONSABILE

☐ PROVVEDIMENTO PRESIDENTE

APERTURA SINISTRO

☐ SI ☐ NO

Il Capo Ufficio

LETTO, CONFERMATO E SOTTOSCRITTO

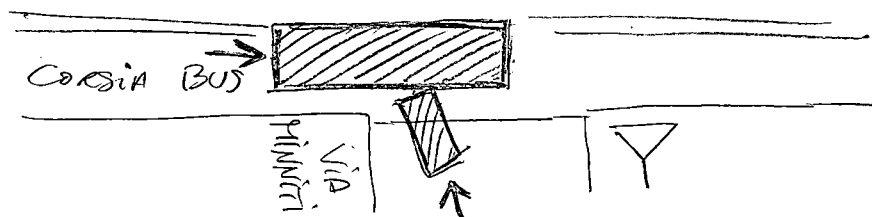
Il Conducente

TA, 16/12/2013

pagina

2

VIA PRINCIPE AMEDEO





Azienda per la Mobilità nell'Area di Taranto



DENUNCIA DI SINISTRO STRADALE

N° SINISTRO	DATA SINISTRO	ORA	MODALITA' APERTURA		
227/AR/13	14/12/2013	23.05	DENUNCIA AGENTE		
LINEA	LUOGO IN CUI E' ACCADUTO IL SINISTRO	ANGOLO			
21	TARANTO - VIA PRINCIPE AMEDEO	VIA MINNITI			
DIREZIONE		N° SOCIALE	TARGA AUTOBUS		
PORTO MERCANTILE - TALSANO		556	DA 604 ND		
MATR. AGENTE	COGNOME	NOME	Codice Fiscale		
111200	CANNIZZARO	GIANCARLO	CNNGCR60B17L049G		
COMUNE DI NASCITA	DATA DI NASCITA	DATA ASSUNZIONE	COMUNE DI RESIDENZA	C.A.P.	
TARANTO	17-02-60	12-12-2005	TARANTO	74123	
DOMICILIO	TIPO PATENTE	N° PATENTE	RILASCIATA A	DATA RILASCIO	SCADENZA PATENTE
VIA DUE GIUGNO, PAL. 20/14	D	TA5062544K	TARANTO	30/04/1999	04/03/2014
COMPAGNIA ASSICURATRICE A.M.A.T.			COMPAGNIA ASSICURATRICE KASKO AGENTE		
ALLIANZ SPA - DIV. ALLIANZ - RAS					

DATI RELATIVI AI TERZI COINVOLTI NEL SINISTRO - 1° VEICOLO

MARCA	MODELLO	TARGA	PROPRIETARIO	COMUNE DI RESIDENZA
LANCIA	YPSILON	EG-832 CJ	BLYNSKAYA ANNA	TARANTO
VIA / PIAZZA			COMPAGNIA ASSICURATRICE	
VIA CRISPI N.14			ALLIANZ ASS.NI Pol. 71690367	
CONDUCENTE (SE DIVERSO DA PROPRIETARIO) VIA / PIAZZA			COMUNE DI RESIDENZA	
TESTONI FEDERICO				

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	
I VIAGGIATORI ANDATI VIA SUBITO DOPO L'INCIDENTE	

SINISTRO ATTIVO

☐ VALIDAZIONE DELLA DIREZIONE

VIA PRIMA F ANEDDO

14/12/63
ORE 23:05

Angolo via munti

LACIA V ULTIMOTIPO

TA E68320J

WOW GRIEBO

526 LINEA

BUS

LANCIA

LANCIA

INTESTATARIO

BLYNISKAYA ANWA

V. CRUP, 14 - TA

FEDERW TESTON

CRUP

CRUP

POWOWA

PAT RO 560624ZK

347 267 0956

Sig. MIRABELLA

ASS. NRE DEWANCE

POL 74690367

U INCHIESTE E DITO

CHUSATO DAWA PIA MANCANT

RECEIVED

Handwritten signature

RICEVUTA REINTEGRO

Ricevuta: 023000054

Operatore: Scialpi Pietro

Agente: 111200 CANNIZZARO GIANCARLO

Causale: Reintegro Rivendite

Progressivo	Causale	Data	n. biglietti	Serie	1° biglietto	ultimo biglietto	Importo	Incasso
6149	Reintegro Rivendite	02/12/2013	30	2011	55081	55110	€ 45,00	€ 0,00

Firma Agenzia

Per ricevuta Operatore di esercizio

Taranto, 02/12/2013

Stampato il 02/12/2013 15.17.45

Taranto, li 16/12/2013

Egr. Sig.

CANNIZZARO GIANCARLO
VIA DUE GIUGNO, PAL. 20/14
74100 TARANTO**Oggetto: Sinistro n° 227/AR/13 del 14/12/2013**

Il giorno 14/12/2013, il bus n° 556 da Lei condotto, impegnato sulla linea 21, 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

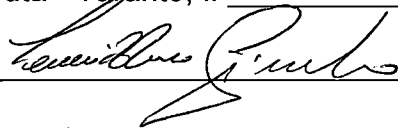
Sarà cura di questa Azienda comunicarle, all'esito della relativa perizia, l'entità dell'eventuale danno da risarcire.

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 16/12/2013

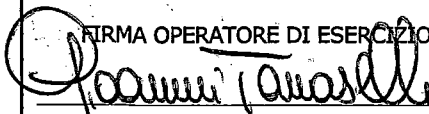
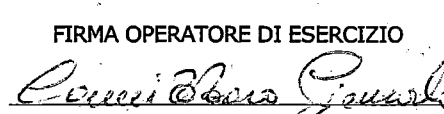
EG 832CJ

CEDOLA DI VIAGGIO DEL BUS N° 556 DATA 14-12-813

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				
112	CH	5:30	TAMB.	6:10	TOMASELLI GIOVANNI			
8	CEP	6:33	PM	7:30	TOMASELLI GIOVANNI			
8	PM	7:37	CEP	8:35	TOMASELLI GIOVANNI			
8	CEP	8:41	PM	9:39	TOMASELLI GIOVANNI			
15	PM	9:50	L. A.	10:25	PULPITO			
15	L. A.	10:30	PM	11:10	PULPITO			
15	PM	11:10			CARLUCCI			
15	L. A.	11:50			CARLUCCI			
	N							
15	PM	12:30	LA	13:05	BROWN			
15	LA	13:10	PM	13:40	L			
15	PM	13:50	LA	14:20	L			
15	LA	14:30	PM		L			
8	PM	15:00	CEP	16:05	D. SECCA			
3	CH	16:15	FIN T.	17:45	D. SECCA			
112	ILVA	17:40	P. n.	18:37	PANNIZZANO			
112	P. n.	18:55	TAMB.	19:53	PANNIZZANO			
21	P. n.	20:20	FARO	21:45	PANNIZZANO			
21	FARO	21:50	P. n.	22:32	PANNIZZANO			
21	P. n.	22:50			PANNIZZANO			

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>025</u>	TURNO DI SERVIZIO n° <u>56</u>	TURNO DI SERVIZIO n° <u>223</u>																																																																																																																					
DALLE ORE <u>5:10</u>	DALLE ORE <u>9:50</u>	DALLE ORE <u>17:20</u>																																																																																																																					
ALLE ORE <u>12:06</u>	ALLE ORE <u>14:40</u>	ALLE ORE <u>24:35</u>																																																																																																																					
LINEA <u>BS 8</u>	LINEA <u>1VU 013</u>	LINEA <u>Bis</u>																																																																																																																					
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 _____ :

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

**Allegato alla denuncia di sinistro (C.I.D.)
avvenuto il giorno 14 Dicembre 2013**

Sabato 14 Dicembre 2013, circa alle 23:00, il sottoscritto Federico Testoni, alla guida dell'autovettura Ypsilon con Targa EG832CJ, percorreva la via Minniti a Taranto, in direzione via Principe Amedeo.

Giunto all'incrocio con la predetta via, non scorgendo nessun autoveicolo proveniente da destra, direzione del senso unico, lo superava, ma accorgendosi del sopraggiungere dell'autobus AMAT linea 21 n. 556, che proveniva da sinistra percorrendo la corsia preferenziale riservata, azionava immediatamente i freni, ma, pur arrestando la corsa proprio in concomitanza del sinistro e nonostante entrambi i mezzi procedevano a velocità molto moderata, si verificava l'inevitabile urto.

L'autobus riportava danni alla fiancata destra, e la Ypsilon al parafrangente anteriore destro.

L'incidente è stato causato dalla mancanza di opportuna segnalazione che indichi la provenienza di mezzi in corsia riservata, procedenti nel senso contrario al senso unico riservato alle autovetture.

L'assicurato

Constatazione amichevole di incidente - Denuncia di sinistro

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

Se è firmato congiuntamente dai due conducenti produce gli effetti di cui all'art. 148 comma 1, D.Lgs. n° 209 del 2005 e all'art. 8 comma 2, lettera c, D.P.R. n° 254 del 2006.

1. data incidente 14/12/2013	ora 23.05	2. luogo (comune, provincia, via e numero) TARANTO VIA PRINCIPE AMEDEO INCR. VIA MINNITI	3. feriti anche se lievi ☒ no ☐ si *
4. danni materiali veicoli oltre A o B ☒ no ☐ si *		oggetti diversi dai veicoli ☒ no ☐ si *	
5. testimoni: cognome, nome, indirizzo, telefono (precisare se si tratta di trasportati sul veicolo A o B)			

veicolo A

6. contraente/assicurato
(vedere certificato d'assicurazione)

Cognome (stampatello) **AMAT SPA**

Nome _____

Codice Fiscale / Partita IVA **00146330733**

Indirizzo (comune, provincia, via e numero)
TARANTO - VIA C. BATTISTI, 657

C.A.P. **74121** Stato **ITALIA**

N. Tel. o E-mail **099-7304243**

7. veicolo

A MOTORE	RIMORCHIO
Marca, Tipo IRISBUS ITALIA 491	
N. di targa o telaio DA604ND	N. di targa o telaio
Stato d'immatricolazione ITALIA	Stato d'immatricolazione

8. compagnia d'assicurazione (vedere certificato d'assicurazione)

Denominazione **ALLIANZ - DIV. ALLIANZ RAS**

N. di polizza **59497074**

N. di Carta Verde _____

Certificato di assicurazione o Carta Verde
valido dal **31/03/2013** al **31/03/2014**

Agenzia (o ufficio o intermediario)

GERBETA DI ROMA

Denominazione **ALLIANZ SPA**

Indirizzo **PIAZZA S. SILVESTRO N.13 ROMA** Stato _____

N. Tel. o E-mail _____

La polizza copre anche i danni materiali al proprio veicolo: ☒ no ☐ si

9. conducente (vedere patente di guida)

Cognome (stampatello) **CANNIZZARO**

Nome **GIANCARLO**

Data di nascita **17/12/60**

Codice Fiscale **CNNGCR60B17049G**

Indirizzo (comune, provincia, via e numero)
TARANTO - VIA 2 GIUGNO

PAL. 20114 Stato **ITALIA**

N. Tel. o E-mail **TA5062544K**

Patente N. _____

Categ. (A, B, ...) **D** valida fino al **4/3/2014**

10. indicare con una freccia (→) il punto d'urto iniziale del veicolo A



11. danni visibili al veicolo A
2° PANNELLO LATERALE DX GUARNIZIONE PORTA CASSINO

14. osservazioni

15. firma dei conducenti
CANNIZZARO GIANCARLO

12. circostanze dell'incidente

Mettere una croce (X) soltanto nelle caselle utili alla descrizione (cancellare l'opzione non corretta)

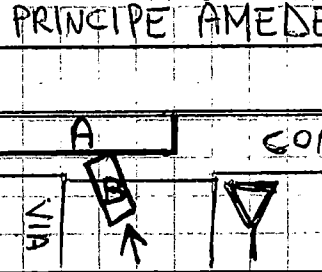
1	☒ in partenza
2	☐ ripartiva dopo una sosta apriva una portiera
3	☐ stava parcheggiando
4	☐ usciva da un parcheggio, da un luogo privato, da una strada vicinale
5	☐ entrava in un parcheggio, in un luogo privato, in una strada vicinale
6	☐ si immetteva in una piazza a senso rotatorio
7	☐ circolava su una piazza a senso rotatorio
8	☐ tamponava procedendo nello stesso senso e nella stessa fila
9	☐ procedeva nello stesso senso, ma in una fila diversa
10	☐ cambiava fila
11	☐ sorpassava
12	☐ girava a destra
13	☐ girava a sinistra
14	☐ retrocedeva
15	☐ invadeva la sede stradale riservata alla circolazione in senso inverso
16	☐ proveniva da destra
17	☒ non aveva osservato il segnale di precedenza o di semaforo rosso

Indicare il numero di caselle barrate con una croce

Il presente documento non costituisce un'ammissione di responsabilità bensì una mera rilevazione dell'identità delle persone e dei fatti, per una rapida definizione.

13. grafico dell'incidente al momento dell'urto

Indicare: 1) il tracciato delle strade; 2) la direzione di marcia di A e B; 3) la loro posizione al momento dell'urto; 4) i segnali stradali; 5) i nomi delle strade



14. osservazioni

15. firma dei conducenti
CANNIZZARO GIANCARLO

veicolo B

6. contraente/assicurato
(vedere certificato d'assicurazione)

Cognome (stampatello) **BLYNISKAYA**

Nome **ANNA**

Codice Fiscale / Partita IVA **BLYNNA78H44**

Indirizzo (comune, provincia, via e numero)
V. CRISPI IL - TARANTO

C.A.P. **74123** Stato **ITALIA**

N. Tel. o E-mail _____

7. veicolo

A MOTORE	RIMORCHIO
Marca, Tipo LANCIA Ypsilon	
N. di targa o telaio EG832CJ	N. di targa o telaio
Stato d'immatricolazione TARANTO	Stato d'immatricolazione

8. compagnia d'assicurazione (vedere certificato d'assicurazione)

Denominazione **ALLIANZ**

N. di polizza **21690367**

N. di Carta Verde _____

Certificato di assicurazione o Carta Verde
valido dal _____ al **02/04/2014**

Agenzia (o ufficio o intermediario)

TARANTO

Denominazione _____

Indirizzo _____

Stato _____

N. Tel. o E-mail _____

La polizza copre anche i danni materiali al proprio veicolo: ☒ no ☐ si

9. conducente (vedere patente di guida)

Cognome (stampatello) **FEDERICO**

Nome **FEDERICO**

Data di nascita _____

Codice Fiscale _____

Indirizzo (comune, provincia, via e numero) _____

Stato _____

N. Tel. o E-mail _____

Patente N. **BO 5306242K**

Categ. (A, B, ...) _____ valida fino al _____

10. indicare con una freccia (→) il punto d'urto iniziale del veicolo B



11. danni visibili al veicolo B
PORTANTO ANTE RIORDINATO

14. osservazioni

15. firma dei conducenti
FEDERICO

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° 3815,00/D /13		Relazione di perizia per AMAT		Codice 001		Ramo sinistro RCA RISC. ASS.	
Assicurato AMAT N.556				Controparte BLYNSKAYA ANNA				Impresa di controparte 003 - ALLIANZ			
Esercizio 2013		Numero sinistro 227/AR/13				Codice - Agenzia				Data sinistro 14/12/2013	
Cod. Perito		Cod. Liquidatore		Cod. Ispettore		Numero polizza		Ramo polizza		Recupero o IVA Si	
Data Incendio 17/12/2013		Data primo rilievo 17/12/2013		Località TARANTO		C/o ASS		Riparazioni Da Iniz.		Foto N. 3	
Da Certificato di Proprietà - Intestatario - Indirizzo - Telefono - Professione AMAT VIA C.BATTISTI 657 74100 - TARANTO TA										Scade il //	
Locatario/Comproprietario - Indirizzo - Telefono - Professione CODICE FISCALE / P. I.V.A.:										Già Targa	
Veicolo(Marca-Modello-Versione) IRISBUS ITALIA 491EU109/3P						Targa DA604ND		Telaio ZGA482M0006006375		1° Immatr. 25/01/07	
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°	
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	
2° pannello laterale azzurro .Dx Guarnizione porta .Dx Acquisita e allegata dall'ufficio sinistri n.1 foto del mezzo danneggiato.				S 2,0 S		S 1,0 S		S 3,5 S		DCMS	
										Costo dei Ricambi * (Iva Esclusa) 311,75 80,00	
Codice / Riparatore				Fascia Carr. A1		Totale Tempi		SR		LA	
Telefono:				2,0		1,0		VE operativo		ME	
Ore 0,53				Ore 0,40		Ore 1,6		Ore 2,53		Totale Ricambi	
Ore 0,53				Ore 0,40		Ore 1,6		Ore 2,53		€ 391,75	
Valore Assicurato(A) €		Valore a nuovo(N) € 1,00		Ricambi € 391,75		Imponibile € 86,19		Iva €		Totale	
Insuff. Assicurativa % (C-A)/Cx100=		Coeff. Riduzione % (N-C)/Nx100=		Materiale Consumo Ore 6,03 €/h 11,55		€ 69,65		€ 15,32		€ 84,97	
Totale Imponibile € 651,20		Nolo Dime e/o Varie		€		€		€		€	
Degrado €		Mano d'opera carrozzeria Ore 9,03 €/h 20,66		€ 186,56		€ 41,04		€		€ 227,60	
Insufficienza Assicurativa % €		Mano d'opera meccanica Ore €/h 20,66		€		€		€		€	
Totale (Imponibile) € 651,20		S.Rifiuti 0,50 % di 647,96		€ 3,24		€ 0,71		€		€ 3,95	
Totale (Iva Compresa) € 794,46		TOTALE STIMA		€ 651,20		€ 143,26		€		€ 794,46	
Franchigia/Scoperto min. e il max del % €		Importo Richiesto €		Importo Concordato €		Importo Lesioni €		Fermo Tecnico Giorni 1,1			
Indennizzo Contrattuale €		Osservazioni:									
TOTALE Indennizzo € 651,20											
[70003] - AutoSoft S.r.l. - Tel.0771/681436 r.a. [11753] Genius Professional Ver: RELEASE:				Data consegna 18/12/2013		Firma Professionista per. ind. Ernesto Sion				Ruolo N. 3812	
										Foglio N. 1	

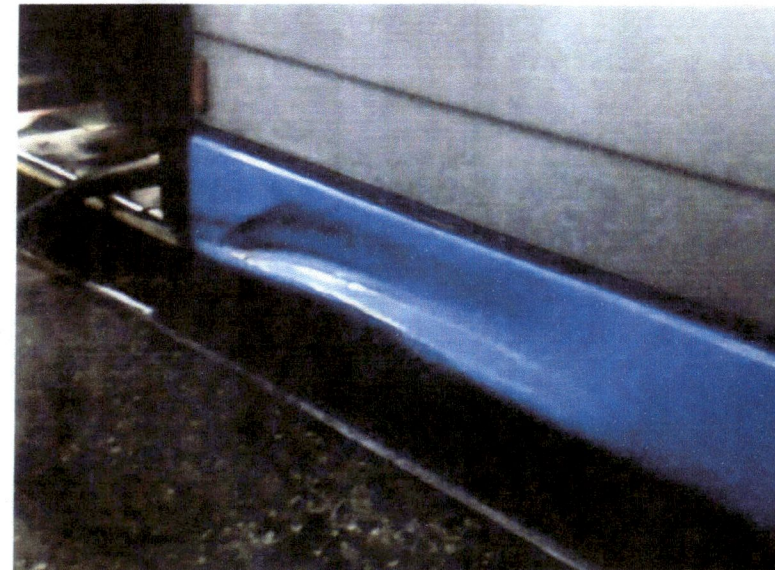
per. ind. Ernesto Sion
INFORTUNISTICA STRADALE
Via O. Flacco, 22
74121 - Taranto (Ta)
P.IVA: 01739870739
Tel.: TEL -FAX 0997364094
Posiz.Ruolo N.:3812

Perizia N.: 3815,00/D /13
Compagnia: **AMAT**
Ispettorato:
Agenzia:
Sin. Numero: **227/AR/13**
Numero Pol.:

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

Data Sinistro: **14/12/2013**
Data Perizia: **17/12/2013**

Assicurato: **AMAT N.556**
Veicolo: **IRISBUS ITALIA 491EU109/3P**
Targa: **DA604ND**
Controparte: **BLYNSKAYA ANNA**



DENUNCIA DI SINISTRO STRADALE

N° SINISTRO 227/AR/13	DATA SINISTRO 14/12/2013	ORA 23.05	MODALITA' APERTURA DENUNCIA AGENTE	
LINEA 21	LUOGO IN CUI E' ACCADUTO IL SINISTRO TARANTO - VIA PRINCIPE AMEDEO		ANGOLO VIA MINNITI	
DIREZIONE PORTO MERCANTILE - TALSANO		N° SOCIALE 556	TARGA AUTOBUS DA 604 ND	
MATR. AGENTE 111200	COGNOME CANNIZZARO	NOME GIANCARLO	Codice Fiscale CNNGCR60B17L049G	
COMUNE DI NASCITA TARANTO	DATA DI NASCITA 17-02-60	DATA ASSUNZIONE 12-12-2005	COMUNE DI RESIDENZA TARANTO	C.A.P. 74123
DOMICILIO VIA DUE GIUGNO, PAL. 20/14	TIPO PATENTE D	N° PATENTE TA5062544K	RILASCIATA A TARANTO	DATA RILASCIO 30/04/1999
			SCADENZA PATENTE 04/03/2014	
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 LANCIA	MODELLO YPSILON	TARGA EC 832 CJ	PROPRIETARIO BLYNSKAYA ANNA	COMUNE DI RESIDENZA TARANTO
VIA / PIAZZA VIA CRISPI N.14		COMPAGNIA ASSICURATRICE ALLIANZ ASS.NI Pol. 71690367		
CONDUCENTE (SE DIVERSO DA PROPRIETARIO) VIA / PIAZZA TESTONI FEDERICO		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

I VIAGGIATORI ANDATI VIA SUBITO DOPO L'INCIDENTE

SINISTRO ATTIVO

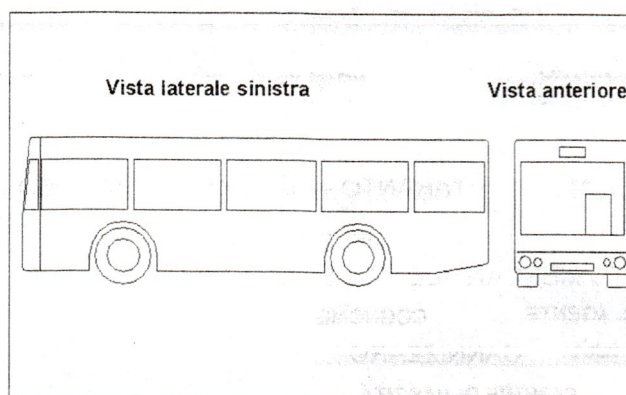
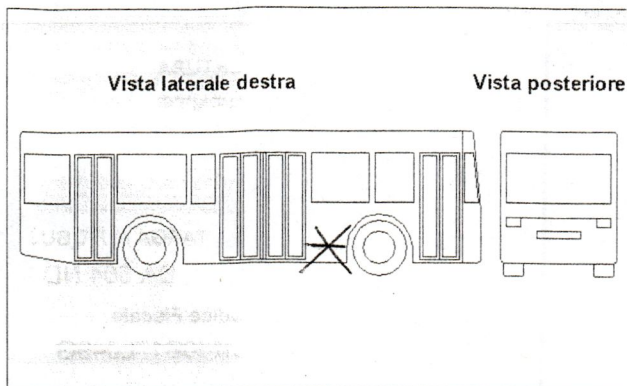
☐ VALIDAZIONE DELLA DIREZIONE

N° SINISTRO
227/AR/13

21/12/13



DESCRIZIONE DELL'INCIDENTE



DESCRIZIONE DEI DANNI RIPORTATI DALL'AUTOBUS

DANNEGGIATO IL PANNELLO AZZURRO/GRIGIO SITUATO TRA PORTA CENTRALE E RUOTA ANTERIORE

DESCRIZIONE DEI DANNI RIPORTATI DALLA CONTROPARTE

PARAURTI ANTERIORE LATO DESTRO

DESCRIZIONE DELL'INCIDENTE

ALLE ORE 23.05 CIRCA ALLA GUIDA DEL BUS N.556 PERCORREVO VIA PRINCIPE AMEDEO CON DIREZIONE "TALSANO - LAMA", E PROCEDEVO A BASSA ANDATURA DI VIAGGIO NELLA CORSIA PREFERENZIALE DI DESTRA RISERVATA AI MEZZI PUBBLICI.

NELLA FASE DI ATTRAVERSAMENTO DELL'INCROCIO CON VIA MINNITI, IMPROVVISAMENTE DA DETTA VIA IL CONDUCENTE DI UN'AUTOVETTURA LANCIA YPSILON DI COLORE GRIGIO CHIARO, CON L'INTENZIONE DI SVOLTARE A SINISTRA PER VIA PRINCIPE AMEDEO, IMPEGNAVA L'INCROCIO SENZA ACCORGERSI DEL BUS.

IL DISTRATTO CONDUCENTE DELL'AUTOVETTURA, UNICO OCCUPANTE, IMPEGNAVA L'INCROCIO SENZA NEANCHE RALLENTARE RIVOLGENDO LO SGUARDO SOLO VERSO LA PROPRIA DESTRA.

AL MOMENTO DELL'IMPATTO A BORDO DEL BUS C'ERANO POCHI PASSEGGERI TUTTI ILLESI, ANDATI VIA SUBITO DOPO L'INCIDENTE.

IL SIG. TESTONI FEDERICO, CONDUCENTE DELL'AUTOVETTURA DI CONTROPARTE, AMMETTEVA LA SUA RESPONSABILITA' E SOTTOSCRIVEVA IN UN FOGLIO DI AVER CAUSATO L'INCIDENTE PER MANCATA PRECEDENZA.

SINISTRI DENUNZIATI DA TERZI SENZA INDIVIDUAZIONE DELL'AGENTE RESPONSABILE

☐ PROVVEDIMENTO PRESIDENTE

APERTURA SINISTRO

☐ SI ☒ NO

Il Capo Ufficio

LETTO, CONFERMATO E SOTTOSCRITTO

Il Conducente

[Signature]

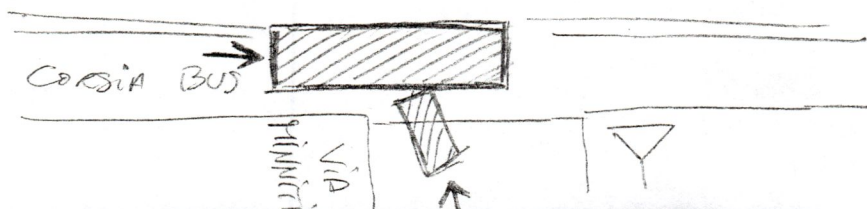
14, 16/12/2013

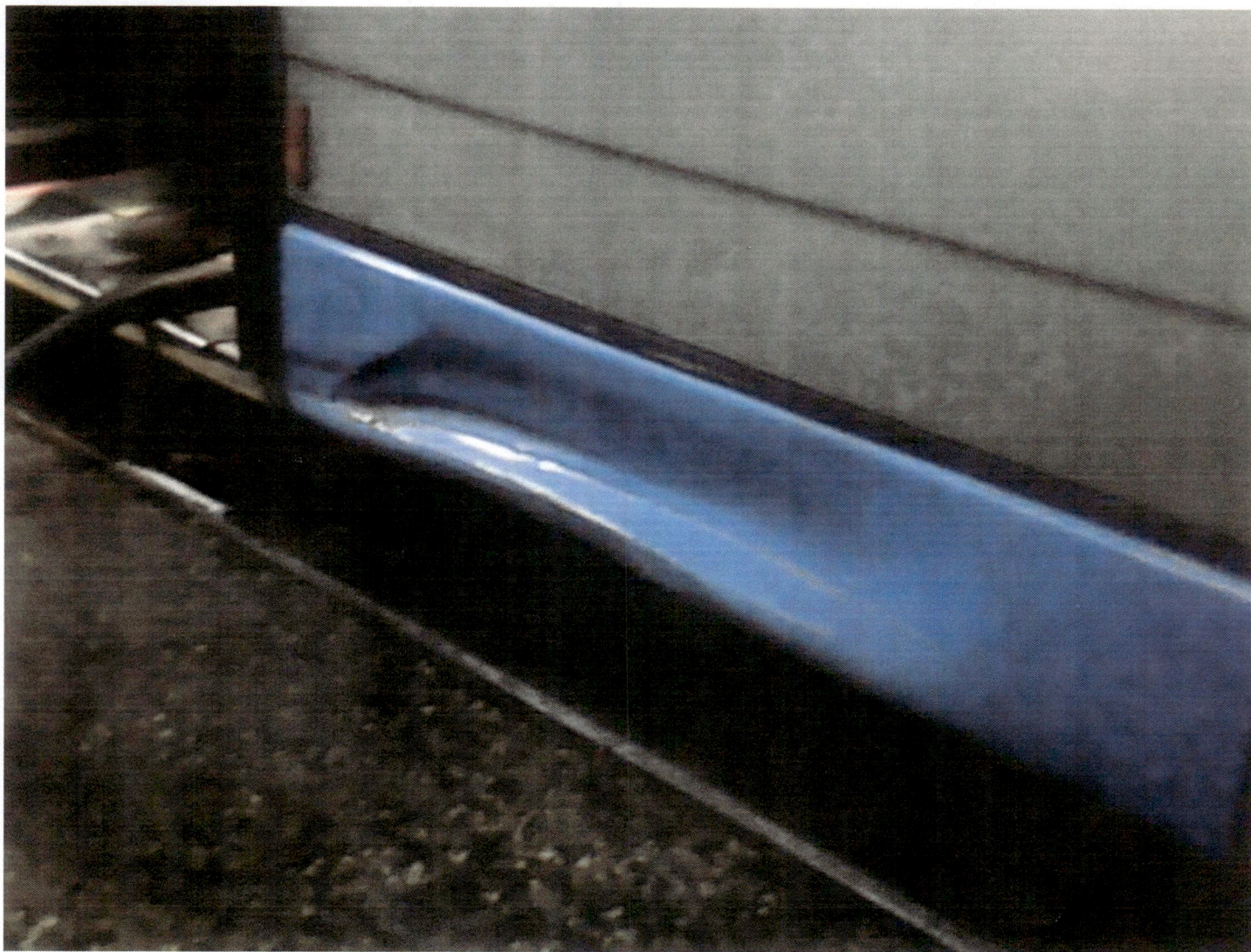
[Signature]

pagina

2

Via PRINCIPE AMEDEO





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	3815,00/13	
		Assicurato	Controparte		Impresa Controparte	
		AMAT N.556	BLYNSKAYA ANNA		003 - ALLIANZ	
Esercizio	Sinistro N.		Codice Agenzia		Data Sinistro	
2013	227/AR/13				14/12/2013	
Codice Perito	Cod. Liquidatore	Cod. Ispett.	Numero Polizza	Ramo	Tipo Sx.	
				/	RCA RISC. ASS.	
Data Incarico	Data effett. Perizia	Località	Presso	Carr. Fascia	Foto	
17/12/2013	17/12/2013	TARANTO	ASS	A1	3	
					Data Restituzione	
					18/12/2013	

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

SPESE	IMPONIBILI	NON IMPON.
Km. -		
Foto 3 -		
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' 18/12/2013

Importo PERIZIA IVA compresa:794,46

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

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

CENTRO SERVIZI PERITALI S.R.L. PERITO VITO COLAPIETRO V. Europa, 35 74017 - Mottola (Ta) P.IVA: 02602260735 Tel.: 0998864788 FAX 0998863231	Perizia Numero 4482,00/13	Per la Spettabile ALLIANZ SPA	Tipo Sinistro /RCA/CID	Ispett. 0944
	Assicurato AMAT SPA	Controparte TESTONI FEDERICO		Esercizio 2013
	Numero Sinistro 01/923327185-7/1	Data Sinistro 14/12/13	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 DA604ND in conseguenza del sinistro verificatosi il giorno 14/12/13 è necessaria la somma di € 650,00 (SEICENTOCINQUANTA / 00 EURO) oltre ai danni di
 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 08/01/13

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.
IL PRESIDENTE

Dott. Francesco Walter Poggi

Genius Professional Ver:

Tel. - 0771 681436-680982

Q

Oggetto: SIN. 223/AR/13 E 227/AR/13

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

Data: 08/01/2014 11.58

A: VITO COLAPIETRO <periziecol@alice.it>

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

Allegati:

sharp_amatmail_net_20140108_120448_0006_e14304060027.pdf

75,7 KB

Oggetto: invio accordi

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

Data: 08/01/2014 10.09

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

X BALBO

Invio accordi

Saluti

CENTRO SERVIZI PERITALI SRL

PERITO VITO COLAPIETRO

TEL. 0998864788

FAX. 0998863231

Allegati:

Scansione14010810030.pdf

165 KB

Scansione14010809510.pdf

167 KB

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

Prot. n.

396

del

08 GEN. 2014

AD	Amministratore Delegato	☐
DG	Direttore Generale	☐
DA	Direttore Amministrativo	☐
DT	Direttore Tecnico	☐
UAP	Appalti / Contratti	☐
UCM	Commerciale / Marketing	☐
UCH	Contabilità Bilancio	☐
UES	Esercizio / Sost.	☐
UIS	Informatica / Statistica	☐
UMT	Mantenimento / Tecnica	☐
URU	Risorse Umane	☐
UAG	Ag. Gen. P.P.R. SINISTRA	☒
RAG	Ufficio Ragioneria	☐
STQ	Staff Qualità	☐

CENTRO SERVIZI PERITALI S.R.L. PERITO VITO COLAPIETRO V. Europa, 35 74017 - Mottola (Ta) P.IVA: 02602260735 Tel.: 0998864788 FAX 0998863231	Perizia Numero 4482,00/13	Per la Spettabile ALLIANZ SPA		Tipo Sinistro /RCA/CID	Ispett. 0944
	Assicurato AMAT SPA		Controparte TESTONI FEDERICO		Esercizio 2013
	Numero Sinistro 01/923327185-7/1	Data Sinistro 14/12/13	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 DA604ND in conseguenza del sinistro verificatosi il giorno 14/12/13 è necessaria la somma di € 650,00 (SEICENTOCINQUANTA / 00 EURO) oltre ai giorni 11
di fermo veicolare
 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.

Targato DA604ND il 08/01/13

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.

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. - Società a partecipazione privata e iscrizione al Registro delle Imprese di Milano n. 09733300157 iscritta all'albo delle banche e dei gruppi bancari Cod. ABI 3589 - Aderente al Fondo Interbancario di Tutela dei Depositi - Società, con unico socio, rientrante nell'area di consolidamento del bilancio del Gruppo Allianz S.p.A.



SECED140551000000530

2480PE10TX0010 - 484

Spett.le

AMAT SPA

VIA CESARE BATTISTI 657

74121 TARANTO

TA

N. SINISTRO	DATA SINISTRO	VS. RIFERIMENTO
923327185	14/12/2013	227/AR 13 650 1GG FT

CENTRO LIQUIDAZIONE DANNI LIQUIDATORE
TARANTO RAELE DOMENICO

NUMERO TELEFONO	PERCIPIENTE
099 /4558111	AMAT

LA INFORMIAMO CHE SU INCARICO DI ALLIANZ S.P.A. E' STATO
LIQUIDATO A FAVORE DEL SUDETTO PERCIPIENTE TRAMITE BONIFICO BANCARIO
L'IMPORTO DI EURO 750,00* 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 TRN-ID 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: 24/02/2014 TRN-ID: 1402211403323591480160002200IT89435

Distinti saluti

Allianz Bank Financial Advisors S.p.A.

Giustizia per la moglie nell'area di Taranto

27 FEB. 2014

del

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

SC01001-20140224-L01-AFP0-PE-74-1/1