

Oggetto: SINISTRO DEL 27/12/2013 A POL. RCV N. 0000059497074 - AMAT SPA
(CX204XG) / COMETA DOMENICO (DG806BC) - NS. RIF. 232/AR/13

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

Data: 31/12/2013 12.02

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.

Si precisa che il sinistro è stato ripreso dal sistema ROADSCAN.

Distinti saluti e auguri di buon anno.

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

Allegati:

232AR13 - 1.pdf	495 KB
232AR13 - 2.pdf	495 KB

DENUNCIA DI SINISTRO STRADALE

N° SINISTRO 232/AR/13	DATA SINISTRO 27/12/2013	ORA 07.15	MODALITA' APERTURA DENUNCIA AGENTE
LINEA 1/2	LUOGO IN CUI E' ACCADUTO IL SINISTRO TARANTO - VIA MASACCIO	ANGOLO VIA VERDI	
DIREZIONE TAMBURI - CITTA' MERCATO	N° SOCIALE 540	TARGA AUTOBUS CX 204 XG	
MATR. AGENTE 115572	COGNOME CASTELLANO	NOME EZIO	Codice Fiscale CSTZEI59T06L049L
COMUNE DI NASCITA TARANTO	DATA DI NASCITA 06-12-59	DATA ASSUNZIONE 04-11-91	COMUNE DI RESIDENZA TARANTO
			C.A.P. 74123
DOMICILIO C.SO PIEMONTE, 84/ sc/B	TIPO PATENTE D	N° PATENTE TA5325555U	RILASCIATA A MC-TA
		DATA RILASCIO 25/10/2013	SCADENZA PATENTE 04/05/2015
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 CITROEN	MODELLO XSARA	TARGA DG 806 BC	PROPRIETARIO COMETA DOMENICO	COMUNE DI RESIDENZA
VIA / PIAZZA			COMPAGNIA ASSICURATRICE GENERALI	
CONDUCENTE (SE DIVERSO DA PROPRIETARIO) VIA / PIAZZA			COMUNE DI RESIDENZA	
1° DANNEGGIATO		NATURA DEL DANNO		
2° DANNEGGIATO		NATURA DEL DANNO		

DATI RELATIVI AI TERZI COINVOLTI NEL SINISTRO - 2° VEICOLO

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

AUTORITA' INTERVENUTA

TESTIMONI
MILANI ALBERTO
NATALE PATRIZIA (3288174014)

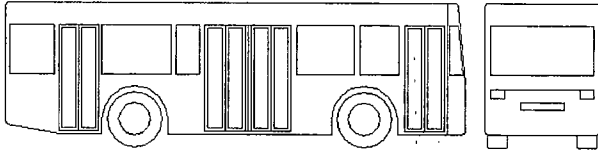
☐ VALIDAZIONE DELLA DIREZIONE

sinistro attivo

DESCRIZIONE DELL'INCIDENTE

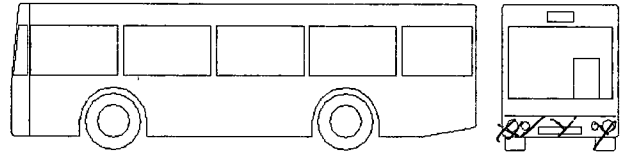
Vista laterale destra

Vista posteriore



Vista laterale sinistra

Vista anteriore



DESCRIZIONE DEI DANNI RIPORTATI DALL'AUTOBUS

PARTE ANTERIORE

DESCRIZIONE DEI DANNI RIPORTATI DALLA CONTROPARTE

LATO DESTRO

DESCRIZIONE DELL'INCIDENTE

ALLE ORE 07.15 DEL 27/12/2013 ALLA GUIDA DEL BUS N.540 DI LINEA 1/2 MENTRE PERCORREVO VIA MASACCIO, CON DIREZIONE VIA GALESO, SONO STATO COINVOLTO IN UN INCIDENTE STRADALE ALL'INCROCIO CON VIA VERDI. NELLA FASE DI ATTRAVERSAMENTO DELL'INCROCIO CON VIA VERDI, IMPROVVISAMENTE DALLA MIA SINISTRA IN VELOCITA' SBUCAVA UNA CITROEN XSARA DI COLORE SCURO SENZA RALLENTARE E SENZA RISPETTARE IL SEGNALE DI DARE PRECEDENZA.

POICHE' IL PASSAGGIO DELLA CITATA AUTOVETTURA AVVENIVA INASPETTATAMENTE A DISTANZA RAVVICINATA DAL BUS NON MI E' STATO POSSIBILE EVITARE L'IMPATTO AVVENUTO CON LA PARTE FRONTALE DEL BUS SULLA FIANCATO LATO DESTRO DELLA CITROEN XSARA.

IL CONDUCENTE E UNICO OCCUPANTE DELL'AUTOVETTURA RIMANEVA ILLESO E ANCHE A BORDO DEL BUS NON CI SONO FERITI.

IL SIG. COMETA DOMENICO SENZA FARE STORIE SI ASSUMEVA LA TOTALE RESPONSABILITA' DEL SINISTRO.

UN PASSANTE E UNA VIAGGIATRICE A BORDO DEL BUS SI DICHIARAVANO DISPONIBILI A TESTIMONIARE SULLE CIRCOSTANZE DEL SINISTRO.

SINISTRI DENUNZIATI DA TERZI SENZA INDIVIDUAZIONE DELL'AGENTE RESPONSABILE

☐ PROVVEDIMENTO PRESIDENTE

APERTURA SINISTRO

☐ SI ☐ NO

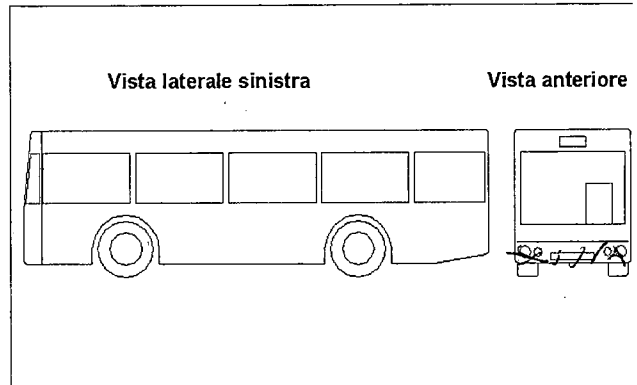
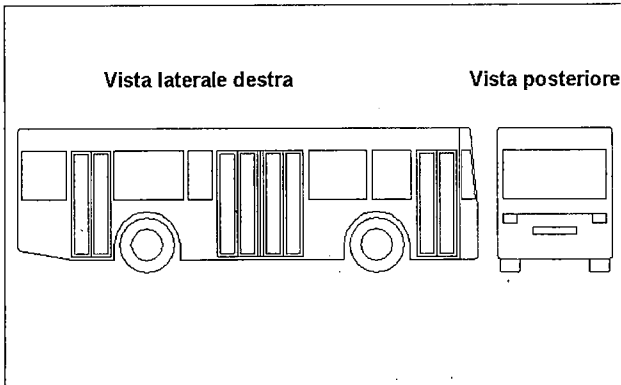
Il Capo Ufficio

LETTO, CONFERMATO E SOTTOSCRITTO

Il Conducente

 SA 30/12/2013 

DESCRIZIONE DELL'INCIDENTE



DESCRIZIONE DEI DANNI RIPORTATI DALL'AUTOBUS

PARTE ANTERIORE

DESCRIZIONE DEI DANNI RIPORTATI DALLA CONTROPARTE

LATO DESTRO

DESCRIZIONE DELL'INCIDENTE

ALLE ORE 07.15 DEL 27/12/2013 ALLA GUIDA DEL BUS N.540 DI LINEA 1/2 MENTRE PERCORREVO VIA MASACCIO, CON DIREZIONE VIA GALESO, SONO STATO COINVOLTO IN UN INCIDENTE STRADALE ALL'INCROCIO CON VIA VERDI. NELLA FASE DI ATTRAVERSAMENTO DELL'INCROCIO CON VIA VERDI, IMPROVVISAMENTE DALLA MIA SINISTRA IN VELOCITA' SBUCAVA UNA CITROEN XSARA DI COLORE SCURO SENZA RALLENTARE E SENZA RISPETTARE IL SEGNALE DI DARE PRECEDENZA.

POICHE' IL PASSAGGIO DELLA CITATA AUTOVETTURA AVVENIVA INASPETTATAMENTE A DISTANZA RAVVICINATA DAL BUS NON MI E' STATO POSSIBILE EVITARE L'IMPATTO AVVENUTO CON LA PARTE FRONTALE DEL BUS SULLA FIANCATA LATO DESTRO DELLA CITROEN XSARA.

IL CONDUCENTE E UNICO OCCUPANTE DELL'AUTOVETTURA RIMANEVA ILLESO E ANCHE A BORDO DEL BUS NON CI SONO FERITI.

IL SIG. COMETA DOMENICO SENZA FARE STORIE SI ASSUMEVA LA TOTALE RESPONSABILITA' DEL SINISTRO.

UN PASSANTE E UNA VIAGGIATRICE A BORDO DEL BUS SI DICHIARAVANO DISPONIBILI A TESTIMONIARE SULLE CIRCOSTANZE DEL SINISTRO.

SINISTRI DENUNZIATI DA TERZI SENZA INDIVIDUAZIONE DELL'AGENTE RESPONSABILE

☐ PROVVEDIMENTO PRESIDENTE

APERTURA SINISTRO

☐ SI ☐ NO

Il Capo Ufficio

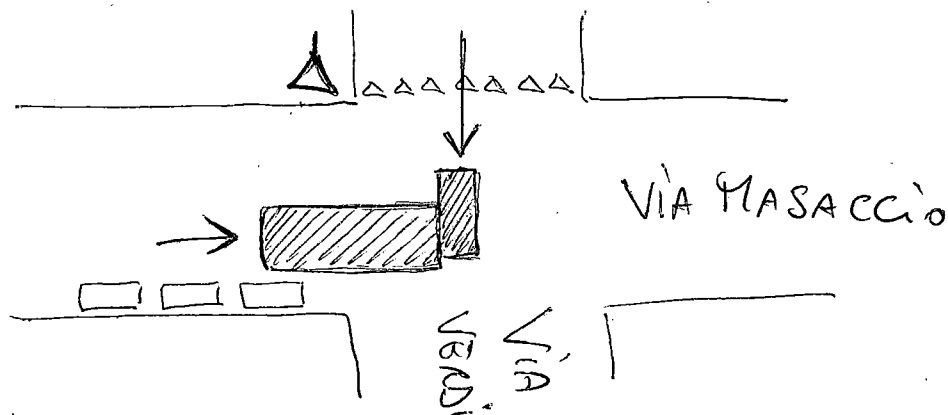
LETTO, CONFERMATO E SOTTOSCRITTO

Il Conducente

30/12/2013

pagina

2



DENUNCIA DI SINISTRO STRADALE

N° SINISTRO 232/AR/13	DATA SINISTRO 27/12/2013	ORA 07.15	MODALITA' APERTURA DENUNCIA AGENTE	
LINEA 1/2	LUOGO IN CUI E' ACCADUTO IL SINISTRO TARANTO - VIA MASACCIO		ANGOLO VIA VERDI	
DIREZIONE TAMBURI - CITTA' MERCATO		N° SOCIALE 540	TARGA AUTOBUS CX 204 XG	
MATR. AGENTE 115572	COGNOME CASTELLANO	NOME EZIO	Codice Fiscale CSTZEI59T06L049L	
COMUNE DI NASCITA TARANTO	DATA DI NASCITA 06-12-59	DATA ASSUNZIONE 04-11-91	COMUNE DI RESIDENZA TARANTO	C.A.P. 74123
DOMICILIO C.SO PIEMONTE, 84/ sc/B	TIPO PATENTE D	N° PATENTE TA5325555U	RILASCIATA A MC-TA	DATA RILASCIO 25/10/2013
		SCADENZA PATENTE 04/05/2015		
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 CITROEN	MODELLO XSARA	TARGA DG 806 BC	PROPRIETARIO COMETA DOMENICO	COMUNE DI RESIDENZA
VIA / PIAZZA			COMPAGNIA ASSICURATRICE GENERALI	
CONDUCENTE (SE DIVERSO DA PROPRIETARIO) VIA / PIAZZA			COMUNE DI RESIDENZA	

1° DANNEGGIATO	NATURA DEL DANNO
2° DANNEGGIATO	NATURA DEL DANNO

DATI RELATIVI AI TERZI COINVOLTI NEL SINISTRO - 2° VEICOLO

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

AUTORITA' INTERVENUTA
TESTIMONI MILANI ALBERTO NATALE PATRIZIA (3288174014)

sinistro attivo

☐ VALIDAZIONE DELLA DIREZIONE

Taranto, li 30/12/2013

Egr. Sig.

CASTELLANO EZIO
C.SO PIEMONTE, 84/ sc/B
74100 TARANTO

Oggetto: Sinistro n° 232/AR/13 del 27/12/2013

Il giorno 27/12/2013, il bus n° 540 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 30/12/2013
Ezio Castellano

la piccola

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>14</u>	TURNO DI SERVIZIO n° _____	TURNO DI SERVIZIO n° _____																																																																																																																					
DALLE ORE <u>3 30</u>	DALLE ORE _____	DALLE ORE _____																																																																																																																					
ALLE ORE <u>10 28</u>	ALLE ORE _____	ALLE ORE _____																																																																																																																					
LINEA <u>INV 1</u>	LINEA _____	LINEA _____																																																																																																																					
FIRMA OPERATORE DI ESERCIZIO <u>CASTELLANO. EZIO</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 _____ :

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

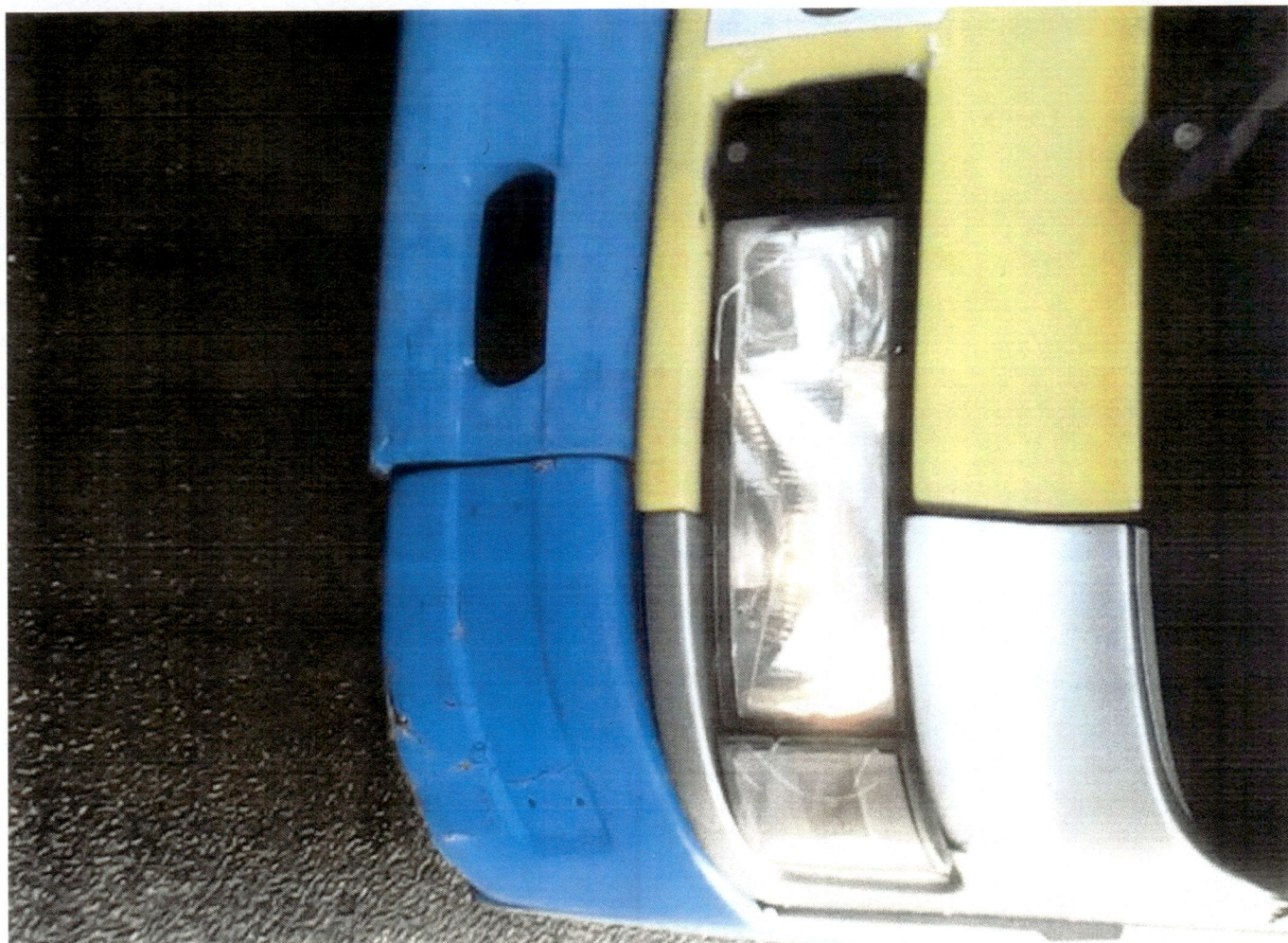
/ ore _____



Indirizzo **Via Masaccio**

L'indirizzo è approssimativo









Oggetto: SINISTRO DEL 27/12/2013 A POL. RCV N. 0000059497074 - AMAT SPA (CX204XG) / COMETA DOMENICO (DG806BC) - NS. RIF. 232/AR/13

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

Data: 10/01/2014 17.26

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

Seguito ns. mail del 31/12/2013 si trasmette in allegato la dichiarazione testimoniale rilasciata in data odierna dalla Sig.ra Natale Patrizia. Distinti saluti.

UFFICIO SINISTRI AMAT SPA

Il 31/12/2013 12.02, 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.

Si precisa che il sinistro è stato ripreso dal sistema ROADSCAN.

Distinti saluti e auguri di buon anno.

UFFICIO SINISTRI AMAT SPA

Via Cesare Battisti n.657

74121 - Taranto

Tel./Fax 099/7356261

e-mail: sinistriamat@amat.ta.it

Allegati:

232AR13. teste natale.PDF

40,4 KB

DOC TESTE NATALE.PDF

604 KB

DICHIARAZIONE TESTIMONIALE

La sottoscritta Natale Patrizia nata a Taranto il 19/09/1968 e ivi residente in Via Galeso n. 143 (C.F. NTLPRZ68P59L049Y) sotto la propria responsabilità dichiara quanto segue:

giorno 27/12/2013 alle ore 07.15 circa, diretta verso il lavoro, viaggiavo a bordo dell'autobus Amat Spa di linea 1/2 n. 540 targato CX204XG ed occupavo un posto a sedere nel lato destro del bus.

All'orario su indicato, all'incrocio di Via Masaccio con Via Verdi, ho assistito in diretta a un incidente tra il mezzo Amat e un'autovettura targata DG806BC che ha avuto la seguente dinamica:

il mezzo Amat percorreva a normale andatura di viaggio ed in rettilineo Via Masaccio (strada con diritto di precedenza); nella fase di attraversamento dell'incrocio con Via verdi (strada con obbligo di dare la precedenza) improvvisamente il conducente del mezzo Amat si vedeva tagliata la strada dall'autovettura targata DG806BC a distanza ravvicinata dal bus.

Ho potuto osservare che il distratto conducente dell'autovettura, unico occupante, senza minimamente rallentare e soprattutto fermarsi, impegnava l'incrocio senza rispettare il segnale di dare la precedenza.

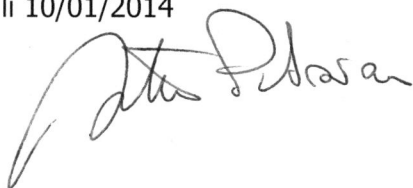
L'impatto è stato abbastanza forte e fortunatamente non ci sono stati feriti in entrambi i mezzi. Preciso che a bordo del bus viaggiavano circa cinque o sei passeggeri, tutti seduti.

Essendo evidente la responsabilità del conducente dell'autovettura targata DG806BC nei confronti dell'autista dell'Amat mi dichiaravo disponibile a rilasciare apposita dichiarazione testimoniale sulle circostanze dell'incidente.

In fede.

Letto, confermato e sottoscritto

Taranto, li 10/01/2014



1. Cognome **NATALE**
 2. Nome **PATRIZIA**
 3. Data e luogo di nascita **19/09/1968**
TARANTO (TA)
 4. Residenza **TARANTO**
Via D/A ARCHIMEDE

FIRMA DEL TITOLARE

Il funzionario della Motorizzazione Civile

Off. Prov. di **TA**

5. Rilasc. dal Prefetto di **TARANTO**
 6. Il **16-1-99**
 7. Valevole fino al **16-1-99**
Potente N. TA2203168X
BNN1 **PREFETTO**

MARCA BOLLO

LIRE 3000

CAMBIAMENTI DI RESIDENZA

PATENTE N. TA2203168X (B55RWL)
 V ARCHIMEDE B
 74100 TARANTO TA

PATENTE N. TA2203168X (KVJTK3)
 V GALESO 143
 74100 TARANTO TA

PATENTE N. TA2203168X (MRWRWE)
 VALIDA FINO AL 27/05/2009
 NESSUNA PRESCRIZIONE

PATENTE N. TA2203168X (L2MYBS)
 VALIDA FINO AL 06/04/2019
 NESSUNA PRESCRIZIONE

LIRE 1000

LIRE 1000

(4) VEICOLI PER I QUALI LA PATENTE E' VALIDA

A	Motorveicoli di massa a vuoto fino a 400 kg.	
B	Motorveicoli di massa a vuoto sup. a 400 kg; autovetture, autoveicoli per trasp. promiscuo, autocarri e autoveicoli uso speciale o trasporti specifici di massa a pieno carico fino a 3,5 t (1) (2) (3).	
C	Autocarri, autoveicoli per uso speciale o trasporti specifici di massa complessiva a pieno carico, oltre 3,5 t; trattori stradali (1).	
D	Autobus (1).	
E	Autoveicoli di cat. B, C, D, per cui il cond. è abilitato con rimor. ecced. i relativi limiti di cat. autotrasportati (solo per cat. C e D).	
F	Veicoli di cui al D.M. 2-2-1983 e successive modificazioni.	

REPUBLICA ITALIANA
TESSERA SANITARIA

Codice Fiscale **NTLPRZ68P59L049Y**

Data di scadenza **03/10/2016**

Cognome **NATALE**

Nome **PATRIZIA**

Luogo di nascita **TARANTO**

Provincia **TA**

Data di nascita **19/09/1968**

Sesso **F**

Dati sanitari regionali

VALIDAZIONI ANNUALI	SOSPENSIONI DELLA PATENTE	MODULARIO num. 617
1989 MARCA DA BOLLO 5000 LIRE 5000 1991 CON PATENTE GUIDA L. 17000 1992 GOVERNATIVE PATENTE GUIDA L. 28000 1993 GOVERNATIVE PATENTE GUIDA L. 30000 1995 GOVERNATIVE PATENTE GUIDA L. 40000 1996 GOVERNATIVE PATENTE GUIDA L. 70000	SOSPENSIONI DELLA PATENTE NOTE: (1) anche se trainante rimorchio leggero (fino a 750 kg a pieno carico). (2) anche se trainante rimorchio non leggero con massa a pieno carico non eccedente la massa a vuoto della motrice e tale che a pieno carico dei 2 veicoli non superi le 3,5 t. (3) la patente di categoria B abilita anche alla guida di macchine agricole, carrelli e macchine operatrici. (4) la guida dei motoveicoli e autoveicoli di cui al comma 7^o dell'art. 2 della L. 14-2-74 num. 62 è subordinata ad apposita autorizzazione. D 1070845	REPUBLICCA ITALIANA MINISTERO DEI TRASPORTI DIREZIONE GENERALE DELLA MOTORIZZAZIONE CIVILE E DEI TRASPORTI IN CONCESSIONE I PATENTE DI GUIDA PERMIS DE CONDUIRE

TESSERA EUROPEA DI ASSICURAZIONE MALATTIA

IT

NATALE

19/09/1968

PATRIZIA

NTLPRZ68P59L049Y SSN-MIN SALUTE - 500001

80380001600075443700

03/10/2016

1. Cognome NATALE 2. Nome PATRIZIA 3. Data e luogo di nascita 19/09/1968 TARANTO (TA) 4. Residenza TARANTO Via VIA ARCHIMEDE		CAMBIAIMENTI DI RESIDENZA PATENTE N. TA2203168X (B55RWL) V ARCHIMEDE B 74100 TARANTO TA PATENTE N. TA2203168X (B55RWL) V ARCHIMEDE B 74100 TARANTO TA PATENTE N. TA2203168X (B55RWL) VALIDA FINO AL 27/03/2009 NESSUNA PRESCRIZIONE PATENTE N. TA2203168X (B55RWL) VALIDA FINO AL 06/04/2019 NESSUNA PRESCRIZIONE		VEICOLI PER I QUALI LA PATENTE E' VALIDA A ***** Motoveicoli di massa a vuoto fino a 400 kg. B TA2203168X 23/11/88 Motoveicoli di massa a vuoto sup. a 400 kg; autoveicoli, autoveicoli per trasp. promiscuo, autocarri, autoveicoli uso speciale o trasporti specifici di massa a pieno carico fino a 3,5 t. (1) (2) (3). C ***** Autocarri, autoveicoli per uso speciale o trasporti specifici di massa complessiva a pieno carico oltre 3,5 t; trattori stradali (1). D ***** Autobus (1). E ***** Autoveicoli di cat. B, C, D per cui il cond. e abilitato con rimp. ecced. i relativi limiti di cat. (autonodati solo per cat. C e D). F ***** Veicoli di cui al D. M. 2-2-1983 e successive modificazioni.	
5. Rilasc. dal Prefetto di TARANTO 6. Il 7. Valevole fino al 16-1-99 Patente N. TA2203168X ENN1 PREFETTO		Uff. Prov. di TA MARCA BOLLO 		 	

REpubblica Italiana TESSERA SANITARIA	
Codice Fiscale NTLPRZ68P59L049Y	Data di scadenza 03/10/2016
Cognome NATALE Nome PATRIZIA Luogo di nascita TARANTO Provincia TA Data di nascita 19/09/1968	Sesso F Dati sanitari regionali

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° 69,00/D /14		Relazione di perizia per AMAT		Codice 001		Ramo sinistro RCA RISC. ASS.		
Assicurato AMAT N.540			Controparte COMETA DOMENICO			Impresa di controparte 005 - ASSICURAZIONI					
Esercizio 2014		Numero sinistro 232/AR/13			Codice - Agenzia				Data sinistro 27/12/2013		
Cod. Perito		Cod. Liquidatore		Cod. Ispettore		Numero polizza		Ramo polizza		Recupero IVA Si	
Data Incarico 07/01/2014		Data primo rilievo 07/01/2014		Località TARANTO		C/o ASS		Riparazioni Da Iniz.		Foto N. 7	
Da Certificato di Proprietà - Intestatario - Indirizzo - Telefono - Professione AMAT VIA C.BATTISTI 657 74100 - TARANTO TA										Privilegio a favore di / /	
Locatario/Comproprietario - Indirizzo - Telefono - Professione CODICE FISCALE / P. I.V.A.:										Già Targa	
Veicolo(Marca-Modello-Versione) IRISBUS ITALIA TIPO 491E.12/U91/T/F2G					Targa CX204XG		Telaio ZGA482M1006005540		1° Immatr. 15/09/05		
Stato d'uso SUFFICIENTE		Km. 1		Pneum. 50		Colore - Tipo smalto GRIGIO METALLIZATO				Coerenza del danno con la dinamica del sinistro Si	
Allestimenti/Dotazioni					Ultima revisione / /		Ubicazione Danni 				
Codice Omologazione		Per veicoli comme./ind.		Portata q.li		Tara q.li		Passo m.		Posti n°	
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)	
Rivestimento anteriore esterno				S 3,5		S 1,0		S 3,0		1.086,00	
Fianchetto anteriore .Sx				S 2,5		S 1,5		S 3,0		301,84	
Modanatura inferiore parabrezza				S		S		S		150,00	
Paraurti ant. centrale				S 1,5		S 1,5		S 3,0		389,00	
Angolare paraurti ant. .Sx				S 0,8		S		S 1,0		211,75	
Proiettore .Sx				S		S		S		438,00	
Fanalino ant. .Sx				S		S		S		90,00	
Angolare paraurti ant. .Dx				L		L 1,0		L 1,0			
Ossatura ant. interna				M 2,0		M 2,0		M 2,0			
Acquisite e allegate n.6 foto fornite dall'ufficio sinistri.											
Codice / Riparatore				Fascia Carr. A1		Totale Tempi		SR 10,3		LA 7,0	
Telefono:				Ore 1,95		Ore 1,50		Ore 1,2		Ore 4,65	
Supplemento per Doppio Strato 15%				Supplemento Finitura 10% max ore 3		Tempo Aggiuntivo per Verniciatura		Totale Tempi Supplementari		Ore 17,65	
Valore Assicurato(A) €		Valore a nuovo(N) € 1,00		Ricambi		Imponibile € 2.666,59		Iva € 586,65		Totale € 3.253,24	
Insuff. Assicurativa % (C-A)/Cx100=		Coeff. Riduzione % (N-C)/Nx100=		Materiale Consumo Ore 17,65 € /h 11,55		€ 203,86		€ 44,85		€ 248,71	
Totale Imponibile		€ 3.610,48		Nolo Dime e/o Varie		€		€		€	
Degrado		€		Mano d'opera carrozzeria Ore 34,95 € /h 20,66		€ 722,07		€ 158,86		€ 880,93	
Insufficienza Assicurativa %		€		Mano d'opera meccanica Ore € /h 20,66		€		€		€	
Totale (Imponibile)		€ 3.610,48		S.Rifiuti 0,50 % di 3.592,52		€ 17,96		€ 3,95		€ 21,91	
Totale (Iva Compresa)		€ 4.404,79		TOTALE STIMA		€ 3.610,48		€ 794,31		€ 4.404,79	
Franchigia/Scoperto min. e il max del %		€		Importo Richiesto		Importo Concordato		Importo Lesioni		Fermo Tecnico Giorni 4,4	
Indennizzo Contrattuale		€		€		€		€			
TOTALE Indennizzo		€ 3.610,48		Osservazioni:							
[70003] - AutoSoft S.r.l. - Tel.0771/681436 r.a. [11753] Genius Professional Ver: RELEASE:											
Data consegna 16/01/2014				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.: 69,00/D /14
Compagnia: **AMAT**
Ispettorato:
Agenzia:
Sin. Numero: **232/AR/13**
Numero Pol.:

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

Data Sinistro: **27/12/2013**
Data Perizia: **07/01/2014**

Assicurato: **AMAT N.540**
Veicolo: **IRISBUS ITALIA TIPO 491E.12/U91/T/F2G**
Targa: **CX204XG**
Controparte: **COMETA DOMENICO**



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.: 69,00/D /14
Compagnia: **AMAT**
Ispettorato:
Agenzia:
Sin. Numero: **232/AR/13**
Numero Pol.:

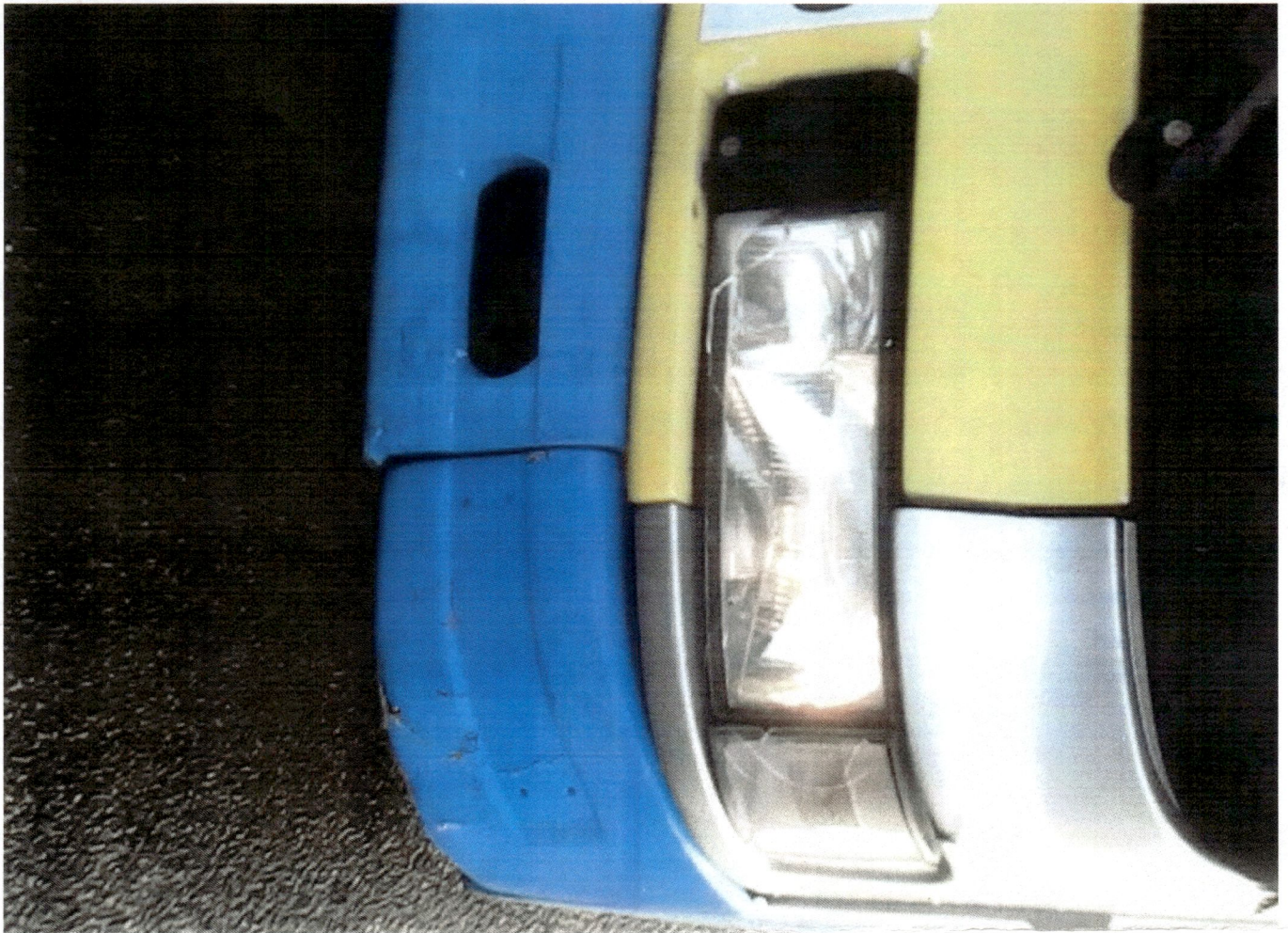
Ramo sinistro: **RCA RISC. ASS.**

Data Sinistro: **27/12/2013**
Data Perizia: **07/01/2014**

Assicurato: **AMAT N.540**
Veicolo: **IRISBUS ITALIA TIPO 491E.12/U91/T/F2G**
Targa: **CX204XG**
Controparte: **COMETA DOMENICO**









DENUNCIA DI SINISTRO STRADALE

N° SINISTRO 232/AR/13	DATA SINISTRO 27/12/2013	ORA 07.15	MODALITA' APERTURA DENUNCIA AGENTE
LINEA 1/2	LUOGO IN CUI E' ACCADUTO IL SINISTRO TARANTO - VIA MASACCIO	ANGOLO VIA VERDI	
DIREZIONE TAMBURI - CITTA' MERCATO	N° SOCIALE 540	TARGA AUTOBUS CX 204 XG	
MATR. AGENTE 115572	COGNOME CASTELLANO	NOME EZIO	Codice Fiscale CSTZEI59T06L049L
COMUNE DI NASCITA TARANTO	DATA DI NASCITA 06-12-59	DATA ASSUNZIONE 04-11-91	COMUNE DI RESIDENZA TARANTO
C.A.P. 74123	DOMICILIO C.SO PIEMONTE, 84/ sc/B	TIPO PATENTE D	N° PATENTE TA5325555U
RILASCIATA A MC-TA	DATA RILASCIO 25/10/2013	SCADENZA PATENTE 04/05/2015	
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 CITROEN	MODELLO XSARA	TARGA DG 806 BC	PROPRIETARIO COMETA DOMENICO	COMUNE DI RESIDENZA
VIA / PIAZZA	COMPAGNIA ASSICURATRICE GENERALI			
CONDUCENTE (SE DIVERSO DA PROPRIETARIO) VIA / PIAZZA			COMUNE DI RESIDENZA	

1° DANNEGGIATO

NATURA DEL DANNO

2° DANNEGGIATO

NATURA DEL DANNO

DATI RELATIVI AI TERZI COINVOLTI NEL SINISTRO - 2° VEICOLO

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

AUTORITA' INTERVENUTA

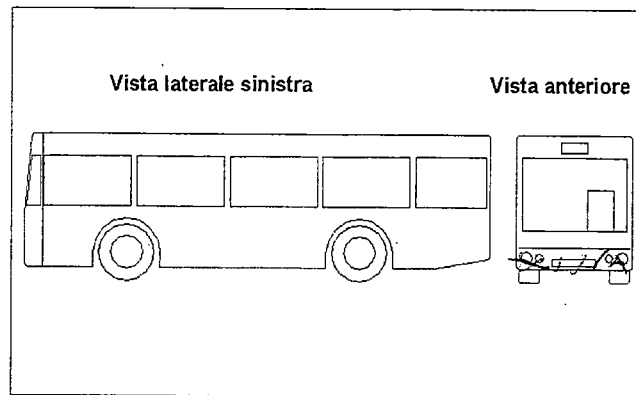
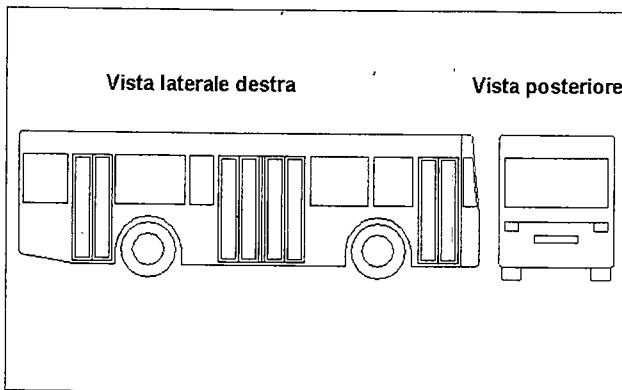
TESTIMONI

MILANI ALBERTO
NATALE PATRIZIA (3288174014)

☐ VALIDAZIONE DELLA DIREZIONE

Sinistro Attivo

DESCRIZIONE DELL'INCIDENTE



DESCRIZIONE DEI DANNI RIPORTATI DALL'AUTOBUS

PARTE ANTERIORE

DESCRIZIONE DEI DANNI RIPORTATI DALLA CONTROPARTE

LATO DESTRO

DESCRIZIONE DELL'INCIDENTE

ALLE ORE 07.15 DEL 27/12/2013 ALLA GUIDA DEL BUS N.540 DI LINEA 1/2 MENTRE PERCORREVO VIA MASACCIO, CON DIREZIONE VIA GALESO, SONO STATO COINVOLTO IN UN INCIDENTE STRADALE ALL'INCROCIO CON VIA VERDI. NELLA FASE DI ATTRAVERSAMENTO DELL'INCROCIO CON VIA VERDI, IMPROVVISAMENTE DALLA MIA SINISTRA IN VELOCITA' SBUCAVA UNA CITROEN XSARA DI COLORE SCURO SENZA RALLENTARE E SENZA RISPETTARE IL SEGNALE DI DARE PRECEDENZA.

POICHE' IL PASSAGGIO DELLA CITATA AUTOVETTURA AVVENIVA INASPETTATAMENTE A DISTANZA RAVVICINATA DAL BUS NON MI E' STATO POSSIBILE EVITARE L'IMPATTO AVVENUTO CON LA PARTE FRONTALE DEL BUS SULLA FIANCATA LATO DESTRO DELLA CITROEN XSARA.

IL CONDUCENTE E UNICO OCCUPANTE DELL'AUTOVETTURA RIMANEVA ILLESO E ANCHE A BORDO DEL BUS NON CI SONO FERITI.

IL SIG. COMETA DOMENICO SENZA FARE STORIE SI ASSUMEVA LA TOTALE RESPONSABILITA' DEL SINISTRO.

UN PASSANTE E UNA VIAGGIATRICE A BORDO DEL BUS SI DICHIARAVANO DISPONIBILI A TESTIMONIARE SULLE CIRCOSTANZE DEL SINISTRO.

SINISTRI DENUNZIATI DA TERZI SENZA INDIVIDUAZIONE DELL'AGENTE RESPONSABILE

PROVVEDIMENTO PRESIDENTE

APERTURA SINISTRO

SI NO

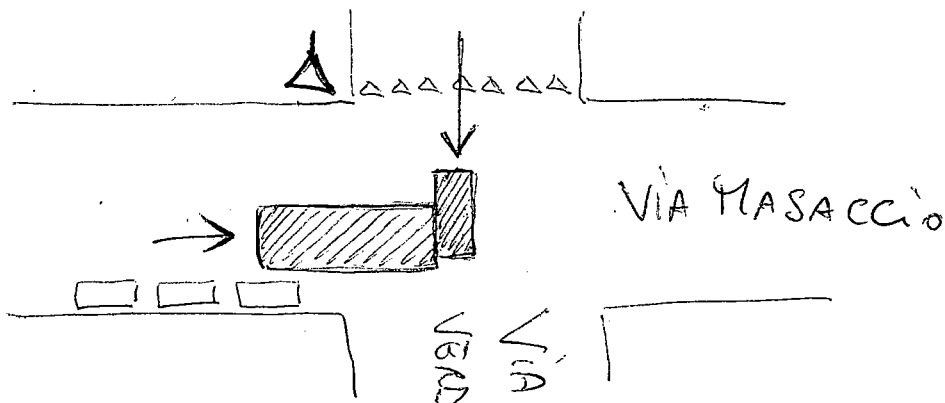
Il Capo Ufficio

LETTO, CONFERMATO E SOTTOSCRITTO

Il Conducente

30/12/2013

pagina 2



per. ind. Ernesto Sion INFORTUNISTICA STRADALE Via O. Flacco, 22 74121 - Taranto (Ta) P.IVA: 01739870739 Tel.: TEL -FAX 0997364094 Posiz.Ruolo N.:3812		Nota Spese ed Onorario per la Spett.le		Codice	Ns. Riferimento	
		AMAT		001	69,00/14	
		Assicurato		Controparte	Impresa Controparte	
		AMAT N.540		COMETA DOMENICO	005 - ASSICURAZIONI	
Esercizio	Sinistro N.		Codice Agenzia		Data Sinistro	
2014	232/AR/13				27/12/2013	
Codice Perito	Cod. Liquidatore	Cod. Ispett.	Numero Polizza	Ramo	Tipo Sx.	
				/	RCA RISC. ASS.	
Data Incarico	Data effett. Perizia	Località	Presso	Carr. Fascia	Foto	
07/01/2014	07/01/2014	TARANTO	ASS	A1	7	
					Data Restituzione	
					16/01/2014	

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

SPESE	IMPONIBILI	NON IMPON.
Km. -		
Foto 7 -		
Postali/Telefon.		
Visura		
Raccomandate		
Varie		
Totale spese		

TOTALI	
Imponibile	30,00
Cassa 4,00 %	1,20
I.V.A. 22 %	6,86
Totale	38,06
Non Imponib.	
Totale	38,06
Rit. Acc. 20 %	6,00
Totale	32,06

Note:

Taranto, li' 16/01/2014

Importo PERIZIA IVA compresa:4.404,79

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

DICHIARAZIONE TESTIMONIALE

La sottoscritta Natale Patrizia nata a Taranto il 19/09/1968 e ivi residente in Via Galeso n. 143 (C.F. NTLPRZ68P59L049Y) sotto la propria responsabilità dichiara quanto segue:

giorno 27/12/2013 alle ore 07.15 circa, diretta verso il lavoro, viaggiavo a bordo dell'autobus Amat Spa di linea 1/2 n. 540 targato CX204XG ed occupavo un posto a sedere nel lato destro del bus.

All'orario su indicato, all'incrocio di Via Masaccio con Via Verdi, ho assistito in diretta a un incidente tra il mezzo Amat e un'autovettura targata DG806BC che ha avuto la seguente dinamica:

il mezzo Amat percorreva a normale andatura di viaggio ed in rettilineo Via Masaccio (strada con diritto di precedenza); nella fase di attraversamento dell'incrocio con Via verdi (strada con obbligo di dare la precedenza) improvvisamente il conducente del mezzo Amat si vedeva tagliata la strada dall'autovettura targata DG806BC a distanza ravvicinata dal bus.

Ho potuto osservare che il distratto conducente dell'autovettura, unico occupante, senza minimamente rallentare e soprattutto fermarsi, impegnava l'incrocio senza rispettare il segnale di dare la precedenza.

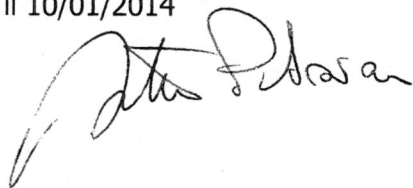
L'impatto è stato abbastanza forte e fortunatamente non ci sono stati feriti in entrambi i mezzi. Preciso che a bordo del bus viaggiavano circa cinque o sei passeggeri, tutti seduti.

Essendo evidente la responsabilità del conducente dell'autovettura targata DG806BC nei confronti dell'autista dell'Amat mi dichiaravo disponibile a rilasciare apposita dichiarazione testimoniale sulle circostanze dell'incidente.

In fede.

Letto, confermato e sottoscritto

Taranto, li 10/01/2014



Amat
Azienda per la mobilità nell'area di Taranto

Prot. n.

817

del

10 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	Mantenzione / Tecnica	☐
URU	Risorse Umane	☐
UFG	Azienda Gen. PP.RR. SINISTRI	☒
RAQ	Ufficio Ragioneria	☐
STQ	Staff Qualità	☐

Cognome **NATALE**
 Nome **PATRIZIA**
 Data e luogo di nascita **19/09/1968**
TARANTO (TA)
 Residenza **TARANTO**
 Via **VIA ARCHIMEDE**

Il titolare di questa patente ha
 ottenuto la patente in Italia

Un Prov. di **TA**

5. Rilasc. dal Prefetto di **TARANTO**
 6. il **16-1-99**
 7. Valevole fino al **16-1-99**

Patente N. **TA2203168X**
NNN1 **PREFETTO**



LAPIDARIUM DI RESIDENZA

PATENTE N. TA2203168X (B55RWL)
 V ARCHIMEDE B
 74100 TARANTO TA

PATENTE N. TA2203168X (NNN1)
 V GALEO 142
 74100 TARANTO TA

PATENTE N. TA2203168X (NRWRWR)
 VALIDA FINO AL 27/03/2003
 NESSUNA PRESCRIZIONE

PATENTE N. TA2203168X (L2MYBS)
 VALIDA FINO AL 06/04/2013
 NESSUNA PRESCRIZIONE

LIRE 1000 **LIRE 1000**

VEICOLI PER I QUALI LA PATENTE E' VALIDA

A	Autoveicoli di massa a vuoto fino a 400 kg.	☐
B	Autoveicoli di massa a vuoto fino a 400 kg. con autotreno anteriore per massa promissa, auto- carico anteriore e velocità a trasporto specifiche di massa a pieno carico fino a 3,5 t (3) (3).	☐
C	Autocarri, autoveicoli per uso speciale o trasporti speciali di massa complessiva a pieno carico oltre 3,5 t (trattori stradali (1)).	☐
D	Autotreno (1).	☐
E	Autoveicoli di età B, C, D, per cui il cond. è abilitato, con limiti ecced. i relativi limiti di età (autotreno (1) solo per età C e D).	☐
F	Veicoli di cui al D. M. 2-2-1983 e successive modificazioni.	☐

REPUBLICA ITALIANA
TESSERA SANITARIA

Codice
 Fiscale **NTLPRZ68P59L049Y** Data di
 scadenza **03/10/2016**

Cognome **NATALE**
 Nome **PATRIZIA** Sesso **F**

Luogo
 di nascita **TARANTO**

Provincia **TA**

Data
 di nascita **19/09/1968**

Dati sanitari regionali

232/A 2113

CENTRO SERVIZI PERITALI S.R.L. PERITO VITO COLAPIETRO V. Europa, 35 74017 - Mottola (Ta) P.IVA: 02602260735 Tel.: 0998864788 FAX 0998863231	Perizia Numero 32,00/14	Per la Spettabile ALLIANZ SPA	Tipo Sinistro /RCA/CID	Ispett. 0944
	Assicurato AMAT SPA	Controparte COMETA DOMENICO		Esercizio 2014
	Numero Sinistro 01/923329096-4/1	Data Sinistro 27/12/13	Ramo e/o Polizza 59497074	Agenzia 00008/

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 CX204XG in conseguenza del sinistro verificatosi il giorno 27/12/13 è necessaria la somma di € 3.600,00 (TREMILASEICENTO / 00 EURO). *oltre 600€ in X*
 Il presente atto ha valore puramente conservativo e lascia quindi salva ed impregiudicata tra le parti la questione della responsabilità dell'incidente e/o particolari clausole contrattuali della polizza. *FERMO TECNICO*

TACANSO li *21/01/14*

Inviare assegno a:

Inviare bonifico a iban:

IL PERITO

IL RIPARATORE

IL PROPRIETARIO DEL VEICOLO

RAG. VITO COLAPIETRO

AMAT SPA

Genius Professional Ver:

Tel. - 0771 681436-680982

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

8

Oggetto: INVIO ACCORDI CONSERVATIVI

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

Data: 21/01/2014 15.19

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

X BALBO

Invio accordi conservativi.

Saluti

Michele Venere

CENTRO SERVIZI PERITALI SRL

PERITO VITO COLAPIETRO

TEL. 0998864788

FAX. 0998863231

Allegati:

Scansione14012116210.pdf	165 KB
Scansione14012116130.pdf	169 KB
Scansione14012116170.pdf	166 KB

Oggetto: INVIO ACCORDI CONSERVATIVI

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

Data: 21/01/2014 15.19

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

X BALBO

Invio accordi conservativi.

Saluti

Michele Venere

CENTRO SERVIZI PERITALI SRL

PERITO VITO COLAPIETRO

TEL. 0998864788

FAX. 0998863231

Allegati:

Scansione14012116210.pdf

165 KB

Scansione14012116130.pdf

169 KB

Scansione14012116170.pdf

166 KB

Amat
A. Venere per la struttura, viale E. Mattei, 10, Taranto

Prot. n. **2631**
21 GEN. 2014

del

RD	Amministratore Delegato	☐
IG	Direttore Generale	☐
IA	Direttore Amministrativo	☐
IT	Direttore Tecnico	☐
UAP	Appalti / Contratti	☐
UCM	Commissario - Mercato	☐
UCB	Contratti Bilanci	☐
UES	Esercizio / Sosta	☐
UIS	Informatica / Sistemi	☐
UMT	Mantenimento / Tecnica	☐
URU	Risorse Umane	☐
UAG	Altri Gen. PZTA, GIMATRA	☒
RAG	Ufficio Ragioneria	☐
STO	Staff Qualità	☐

ll

CENTRO SERVIZI PERITALI S.R.L. PERITO VITO COLAPIETRO V. Europa, 35 74017 - Mottola (Ta) P.IVA: 02602260735 Tel.: 0998864788 FAX 0998863231	Perizia Numero	Per la Spettabile		Tipo Sinistro	Ispett.
	32,00/14	ALLIANZ SPA		/RCA/CID	0944
	Assicurato		Controparte		Esercizio
	AMAT SPA		COMETA DOMENICO		2014
	Numero Sinistro	Data Sinistro	Ramo e/o Polizza	Agenzia	
	01/923329096-4/1	27/12/13	59497074	00008/	

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 **CX204XG** in conseguenza del sinistro verificatosi il giorno **27/12/13** è necessaria la somma di € **3.600,00** (TRE MILASEICENTO / 00 EURO). *oltre 60000 h.s. x*
Il presente atto ha valore puramente conservativo e lascia quindi salva ed impregiudicata tra le parti la questione della responsabilità dell'incidente e/o particolari clausole contrattuali della polizza. *Fermo Tecnico*

TARANZO il *2/01/14*

Inviare assegno a:

Inviare bonifico a iban:

IL PERITO

IL RIPARATORE

IL PROPRIETARIO DEL VEICOLO

RAG. VITO COLAPIETRO

AMAT SPA

Genius Professional Ver:

Tel.: 0771 681436-680982

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

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

Data: 03/02/2014 10.00

A: VITO COLAPIETRO <periziecol@alice.it>

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

Allegati:

sharp_amatmail_net_20140203_101339_0835_e21a8d430027.pdf

134 KB

Oggetto: R: SIN. 923329096 DEL 27/12/2013 (NS. rif. 232/AR/13)**Mittente:** Raele Domenico <Domenico.Raele@allianz.it>**Data:** 29/04/2014 10.58**A:** sinistriamat <sinistriamat@amat.ta.it>

Buongiorno,

Ho sollecitato l'informatore.

Appena in possesso dei verbali, sarà mia cura ritornare in argomento.

Cordialità

Domenico Raele

Centro Liquidazione Danni - Taranto

Sinistri

Allianz Spa

Tel. +39 099 4558111

domenico.raele@allianz.itProt. n. 9837
29 APR. 2014

AD	Amm.re Delegato	☐
DD	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. PPRR. SINISTRI	☒
RAG	Ufficio Ragioneria	☐
STQ	Staff Qualità	☐

Prima di stampare questa mail, pensa all'impatto sull'ambiente - Please consider the environment before printing this e-mail.

-----Messaggio originale-----

Da: Sinistri [mailto:sinistriamat@amat.ta.it]

Inviato: lunedì 28 aprile 2014 18:11

A: Raele Domenico

Oggetto: SIN. 923329096 DEL 27/12/2013 (NS. rif. 232/AR/13)

Priorità: Alta

buona sera Dr. Raele Domenico,
gradiremmo conoscere lo status attuale del sinistro attivo in oggetto per il quale a suo tempo abbiamo fornito dichiarazione testimoniale e filmato VEDR.
Si ringrazia per l'attenzione e si porgono cordiali saluti.

UFFICIO SINISTRI AMAT SPA

Le informazioni contenute in questo messaggio e gli eventuali allegati (il "Messaggio") si intendono inviate a uno o più specifici destinatari. Il contenuto del Messaggio può essere confidenziale, riservato e comunque protetto dalla legge applicabile. Se non siete i destinatari del Messaggio, siete pregati di informare immediatamente il mittente, cancellate questo Messaggio, non rivelatelo, non distribuitelo né inoltratelo a terzi, non copiatelo né fatene alcun uso.

Questo Messaggio ha natura aziendale e non personale. Pertanto le risposte inviate a seguito di questa comunicazione potranno essere conosciute nell'organizzazione di appartenenza del mittente nei limiti e secondo le regole fissate dall'azienda, nel rispetto della vigente normativa e del disciplinare interno. Qualsiasi pubblicazione, utilizzo o diffusione, anche parziale di questo Messaggio deve essere preventivamente autorizzata.

I messaggi di posta elettronica non sono sicuri e sono soggetti ad alterazioni, possono essere trasmettitori di Virus informatici o soggetti a ritardi nella distribuzione. Il mittente del Messaggio non può essere in alcun modo considerato responsabile per queste evenienze. Il mittente si riserva il diritto di archiviare, ritenere e controllare i messaggi di posta elettronica.

The information contained in this electronic message and any attachments (the "Message") is intended for one or more specific individuals or entities, and may be confidential, proprietary, privileged or otherwise protected by law. If you are not the intended recipient, please notify the sender immediately,

delete the Message and do not disclose, distribute, or copy it to any third party or otherwise use the Message.

The Message has business character and not private and/or individual character. Your reply to the Message could be disclosed to the sender entity, according to and in respect of its internal rules, under the applicable laws, regulations or internal policies. Any publication, use or circulation of the Message, both total and partial, have to be previously authorized.

Electronic messages are not secure or error free and can contain viruses or may be delayed, and the sender is not liable for any of these occurrences. The sender reserves the right to monitor, record and retain electronic messages.

Archivio Sinistri

N° SINISTRO NUMERO POLIZZA
232/AR/13 0000059497074

N. SINISTRO COMPAGNIA

N° SINISTRO	DATA SINISTRO	ORA	DATA APERTURA	GIORNI	MODALITA' APERTURA	DATA DENUNCIA AGENTE
232/AR/13	27/12/2013	07.15	30/12/2013	3	DENUNCIA AGENTE	30/12/2013

N° SOCIALE	TARGA AUTOBUS	LINEA	ENTE AFF.	LUOGO IN CUI È ACCADUTO IL SINISTRO
540	CX 204 XG	1/2		TARANTO - VIA MASACCIO

ANGOLO

DIREZIONE

VIA VERDI	TAMBURI - CITTA' MERCATO
-----------	--------------------------

MATR. AGENTE	COGNOME	NOME	IN PROVA	QUALIFICA
115572	CASTELLANO	EZIO		Conducente di linea

COMUNE DI NASCITA	DATA DI NASCITA	DATA ASSUNZIONE	COMUNE DI RESIDENZA	C.A.P.
TARANTO	06-12-59	04-11-91	TARANTO	74123

DOMICILIO	TIPO PATENTE	N° PATENTE	RILASCIATA A	DATA RILASCIO	SCADENZA PATENTE
C.SO PIEMONTE, 84/ sc/B	D	TA5325555U	MC-TA	25/10/2013	04/05/2015

COMPAGNIA ASSICURATRICE A.M.A.T.	COMPAGNIA ASSICURATRICE AGENTE	PRIMO AVVISO
ALLIANZ SPA - DIV. ALLIANZ - RAS		☐ PROVVEDIN

DATI RELATIVI AI TERZI COINVOLTI NEL SINISTRO - 1° VEICOLO

MARCA	MODELLO	TARGA	PROPRIETARIO	RESIDENZA
CITROEN	XSARA	DG 806 BC	COMETA DOMENICO	

DOMICILIO	COMPAGNIA ASSICURATRICE	IMPORTO DANNI	LIQUIDATORE
	GENERALI		

CONDUCENTE (SE DIVERSO DA PROPRIETARIO)	INDIRIZZO	COMUNE

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

NUMERO DEI PASSEGGERI COINVOLTI IN SINISTRI PASSIVI CON DANNI SOLO A PERSONE:

NOTIZIE RELATIVE ALLA DINAMICA DEL SINISTRO

DESCRIZIONE DELL'INCIDENTE

ALLE ORE 07.15 DEL 27/12/2013 ALLA GUIDA DEL BUS N.540 DI LINEA 1/2 MENTRE PERCORREVO VIA MASACCIO, CON DIREZIONE VIA GALESO, SONO STATO COINVOLTO IN UN INCIDENTE STRADALE ALL'INCROCIO CON VIA VERDI.

NELLA FASE DI ATTRAVERSAMENTO DELL'INCROCIO CON VIA VERDI, IMPROVVISAMENTE DALLA MIA SINISTRA IN VELOCITA' SBUCAVA UNA CITROEN XSARA DI COLORE SCURO SENZA RALLENTARE E SENZA RISPETTARE IL SEGNALE DI DARE PRECEDENZA.

POICHE' IL PASSAGGIO DELLA CITATA AUTOVETTURA AVVENIVA INASPETTATAMENTE A DISTANZA RAVVICINATA DAL BUS NON MI E' STATO POSSIBILE EVITARE L'IMPATTO AVVENUTO CON LA PARTE FRONTALE DEL BUS SULLA FIANCATA LATO DESTRO DELLA CITROEN XSARA.

IL CONDUCENTE E UNICO OCCUPANTE DELL'AUTOVETTURA RIMANEVA ILLESO E ANCHE A BORDO DEL BUS NON CI SONO FERITI.

IL SIG. COMETA DOMENICO SENZA FARE STORIE SI ASSUMEVA LA TOTALE RESPONSABILITA' DEL SINISTRO.

UN PASSANTE E UNA VIAGGIATRICE A BORDO DEL BUS SI DICHIARAVANO DISPONIBILI A TESTIMONIARE SULLE CIRCOSTANZE DEL SINISTRO.

N° SINISTRO

NUMERO POLIZZA

Archivio Sinistri

N. SINISTRO COMPAGNIA

232/AR/13

0000059497074

Si

AUTORITA' INTERVENUTA

TESTIMONI

MILANI ALBERTO

NATALE PATRIZIA (3288174014)

DATA RICEZIONE PERIZIA AUTOBUS

17/01/2014

DESCRIZIONE DEI DANNI RIPORTATI DALL'AUTOBUS

% COLPA CONDUCENTE

PERIZIA CONTESTATA

☐ PROVVEDIM

PARTE ANTERIORE

DESCRIZIONE DEI DANNI RIPORTATI DALLA CONTROPARTE

LATO DESTRO

PERIZIA DEI DANNI

TOTALE DANNI PERIZIATI VEICOLO

3.610,48

GG FERMO TECNICO

4,4

DANNO DA FERMO TECNICO

440,00

ESECUTORE PERIZIA

SION (CONF. INC. 07/01/2014)

TOTALE DANNI RIPORTATI NEL SINISTRO

4.050,48

TOTALE DANNI RIPORTATI NEL SINISTRO AL NETTO DEL 25%

3038,00

NOTIZIE RELATIVE ALLA ATTIVITA' DEL BROKER

DATA INVIO DENUNCIA AL BROKER

LEGALE INCARICATO DALL'A.M.A.T.

ANNOTAZIONI

FILMATO VEDR

IN DATA 03/01/2014 ACQUISITE DA CASTELLANO N. 6 FOTO DEL SINISTRO

COMUNICAZIONE DI
APERTURA ALL'AGENTE

☐ PROVVEDIMENTO

COMUNICAZIONE
ALLA MEIE

☐ PROVVEDIMENTO

Invio ultimo
avviso

☐ SI ☐ NO

DATA DI RICEZIONE
COMUNICAZIONE AGENTE

DATA DI COMUNICA-
ZIONE ALLA MEIE

DATA invio
ultimo avviso

NOTIZIE RELATIVE ALLA LIQUIDAZIONE DEL SINISTRO

SINISTRO ATTIVO

RISARCIMENTO ATTIVO

DATA RICEZIONE ASSEGNO

BANCA EMITTENTE

NUMERO ASSEGNO

SINISTRO PASSIVO

LEGALE CONTROPARTE

Pagamenti

Riserve

Spese

Totale

TOTALE DANNO COMPLESSIVAMENTE LIQUIDATO

DATA LIQUIDAZIONE

Compagnia Assicuratrice

Validità dal

Validità al

ZURICH INTERNATIONAL Italia

05/02/01

232/A2/13

CENTRO SERVIZI PERITALI S.R.L. PERITO VITO COLAPIETRO V. Europa, 35 74017 - Mottola (Ta) P.IVA: 02602260735 Tel.: 0998864788 FAX 0998863231	Perizia Numero 32,00/14	Per la Spettabile ALLIANZ SPA	Tipo Sinistro /RCA/CID	Ispett. 0944
	Assicurato AMAT SPA	Controparte COMETA DOMENICO		Esercizio 2014
	Numero Sinistro 01/923329096-4/1	Data Sinistro 27/12/13	Ramo e/o Polizza 59497074	Agenzia 00008/

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 CX204XG in conseguenza del sinistro verificatosi il giorno 27/12/13 è necessaria la somma di € 3.600,00 (TRE MILASEICENTO / 00 EURO). *octes Groenit his X*

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

TACANZO li *21/01/14*

Inviare assegno a:

Inviare bonifico a iban:

IL PERITO

IL RIPARATORE

IL PROPRIETARIO DEL VEICOLO

RAG. VITO COLAPIETRO

AMAT SPA

Genius Professional Ver:

Tel.: 0771 681436-680982

8

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

Allianz S.p.A.
CLD TARANTO
VIA ACCLAVIO,2
74123 TARANTO TA

PUP40142F1C0010001 01 RM02
01123930
3 4 DC0CC0053 A

R



61197226631-1

AMAT
VIA CESARE BATTISTI 657
74100 TARANTO TA



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, 28 febbraio 2014

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

AMAT
VIA CESARE BATTISTI 657
74100 TARANTO TA

Sinistro N.: 01.923329096.001 del: 27/12/2013
Cliente: AMAT
Polizza N.: 059497074
Agenzia: 0070900-ROMA GERENZA DIRETTE
Vs. rif.: 232AR13
Liquidatore: RAELE DOMENICO

Oggetto: Comunicazione dei motivi di mancata offerta

Gentile AMAT,

A seguito della sua raccomandata con la richiesta di risarcimento, le comunichiamo che non possiamo formulare alcuna offerta. Dopo aver svolto gli accertamenti necessari ed esaminato la documentazione, è infatti emerso che:

- la controparte non ha responsabilità nel sinistro. Infatti, la dinamica del sinistro risulta essere:

Siamo disponibili a rivedere la nostra posizione alla luce di nuovi elementi.

Per qualsiasi chiarimento, si può rivolgere all'ufficio mittente, citando il numero di riferimento del sinistro.

La salutiamo cordialmente.

Allianz S.p.A.
Centro Liquidazione Danni

ATAI
Agenzia per la mobilità nell'area di Taranto

Prot. n. **6239**

del **13 MAR. 2014**

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

Postel

postaracc

Aut. n. NAZ/001

Po

[illegible]

raccomandata

A.R.

ste|Poste|Poste|Poste|Poste|P
ste|Poste|Poste|Poste|Poste|P
ste|Poste|Poste|Poste|Poste|P
ste|Poste|Poste|Poste|Poste|P
ste|Poste|Poste|Poste|Poste|P
ste|Poste|Poste|Poste|Poste|P

[illegible]

Gruppo
Posteitaliane

Postel
www.postel.it

Postel
Postel
Postel

Postel
Postel
Postel

Postel
Postel
Postel

one Qualità

001: 2008

COPYRIGHT 2010 TELECOM ITALIA S.P.A. - PARTITA IVA: 00488410010

PRIVACY

SCRIVI | MESSAGGI | OPZIONI

Lista messaggi

		Destinatario	Oggetto	Data invio	Dim.
		 domenico.raele@allianz.it	SIN. 01.923329096.001 DEL 27/12/2013 (NS. RIF. 232/AR/13)	28/03/2014 10.07	7,3 Mb
		 kari.balbo@gmail.com	video	27/03/2014 09.46	7,3 Mb
		 domenico.raele@allianz.it	SIN. 01.923316776.001 DEL 03/12/2013 (NS. RIF. 217/AR/13)	26/03/2014 05.05	14,8 Mb
		 tursi@amat.ta.it	SIN. 01.923316776.001 (NS. RIF. 217/AR/13)	26/03/2014 10.22	14,8 Mb

1 di 1

 > Seleziona tutto > Deseleziona tutto

 = Indica che i messaggi e i file allegati non sono più disponibili perchè la data di scadenza è stata superata.

Dettaglio Messaggio

A: domenico.raele@allianz.it

Cc:

Bcc:

Oggetto: SIN. 01.923329096.001 DEL 27/12/2013 (NS. RIF. 232/AR/13)

Data invio: 28/03/2014 10.07

Priorità: Alta

Data Scadenza: 04/04/2014

Testo messaggio: Egr. Dr. Raele Domenico, si allega il firmato VEDR del sinistro in oggetto dal quale si evince l'esclusiva responsabilità della controparte nell'aver provocato l'incidente (mancata precedenza al bus). Cordiali saluti. UFFICIO SINISTRI AMAT SPA

Allegati: [drf1_20131227_071502^AMAT_540^KDTW00437_NL.mp4](#)

 Scarica lo zip

Destinatario		Allegati	Data archivio	Data Download
domenico.raele@allianz.it		drf1_20131227_071502^AMAT_540^KDTW00437_NL.mp4		

COPYRIGHT 2010 TELECOM ITALIA S.P.A. - PARTITA IVA: 00488410010

PRIVACY

SCRIVI | MESSAGGI | OPZIONI

Lista messaggi

		Destinatario	Oggetto	Data invio	Dim.
		domenico.raele@allianz.it	SIN. 923392853 DEL 26/03/2014 (NS. RIF. 063/AR/14)	15/05/2014 03.59	12,3 Mb
		domenico.raele@allianz.it	SIN. 923329096 DEL 27/12/2013 (NS. RIF. 232/AR/13)	15/05/2014 03.51	12,2 Mb
		domenico.raele@allianz.it	SIN. 923307140 DEL 18/11/2013 (NS. RIF. 203/AR/13)	15/05/2014 03.44	12,2 Mb
		infortunistica@comune.taranto.it	SIN. DEL 03/05/2014 VIA REGINA MARGHERITA BUS AMAT TARGATO EM147PE / FIAT PUNTO AZ106DH	13/05/2014 03.35	12,2 Mb
		adriano.minetola@libero.it	SIN. 020/AR/14 DEL 30/01/2014	08/05/2014 07.11	15,4 Mb
		infortunistica@comune.taranto.it	SIN. DEL 22/04/2014 VIALE LIGURIA - AMAT (DN336AZ) / FIAT 600 CG889HD	08/05/2014 04.33	12,4 Mb
		domenico.raele@allianz.it	six 923307140 del 18/11/2013 DARCANTE	24/04/2014 05.45	16,2 Mb
		domenico.raele@allianz.it	SIN. 923307140 DEL 18/11/2013 (NS. RIF. 203/AR/13)	17/04/2014 12.43	16,2 Mb
		adriano.minetola@libero.it	SIN. 203/AR/13 DEL 18/11/2013	14/04/2014 08.48	3,8 Mb

1 di 1

CANCELLA

► Seleziona tutto

► Deseleziona tutto

⚠ = Indica che i messaggi e i file allegati non sono più disponibili perchè la data di scadenza è stata superata.

Dettaglio Messaggio

A: domenico.raele@allianz.it

Cc:

Bcc:

Oggetto: SIN. 923329096 DEL 27/12/2013 (NS. RIF. 232/AR/13)

Data invio: 15/05/2014 03.51

Priorità: Alta

Data Scadenza: 22/05/2014

Testo messaggio: Con riferimento al sinistro in oggetto si allegano i filmati VEDR. cordiali saluti. UFFICIO SINISTRI AMAT SPA N.B. La disponibilità dei file è di 7 giorni.

Allegati: drf0_20131227_071502^AMAT_540^^^KDTW00437_NL.mp4
drf1_20131227_071502^AMAT_540^^^KDTW00437_NL.mp4

 Scarica lo zip

Destinatario	 Allegati	Data archivio	Data Download
	drf1_20131227_071502^AMAT_540^^^KDTW00437_NL.mp4		15/05/2014 03.57
domenico.raele@allianz.it		15/05/2014	

RAPPORTO TX

25 MAR. 2014 15:45

LOGO :

FAX NO. : 0997356261

N°	DESTINATARIO	ORA INVIO	DURATA	MODO	PAGINE	ESITO
01	00994521309	25 MAR. 15:44	00'48	TX	01	OK

25 MAR. 2014

Prot. N. 7389/UAG

Taranto, li _____

(ANTICIPATA VIA FAX)

Spett.le
Centro Liquidazione Danni
ALLIANZ SPA
Via Acclavio n.2
74123 - TARANTO

Spett.le
Sede Legale
GENERALI ASSICURAZIONI
Piazza Duca degli Abruzzi, n. 2
34132 - TRIESTE

**OGGETTO: RICHIESTA DI RISARCIMENTO DANNI
SINISTRO N.923329096 DEL 27/12/2013
AMAT SPA (CX204XG) / COMETA DOMENICO (DG806BC)
(Ns, rif. 232/AR/13)**

La scrivente Azienda AMAT Spa (Codice fiscale 00146330733), proprietaria del veicolo Autobus modello Irisbus targato CX204XG e assicurato con la Compagnia ALLIANZ - RAS Spa, chiede il risarcimento dei danni subiti a seguito del sinistro avvenuto il giorno 27/12/2013 alle ore 07.15 circa a Taranto in Via Masaccio incrocio con Via Verdi.

L'altro veicolo coinvolto nell'incidente è l'autovettura Citroen Xsara targata DG806BC di proprietà del Sig. Cometa Domenico, assicurata per la responsabilità civile auto con la Compagnia GENERALI Spa Ass.ni. Alla guida dell'autovettura targata DG806BC c'era il Sig. Cometa Domenico.

Il sinistro si è verificato per esclusiva responsabilità del conducente dell'autovettura targata DG806BC secondo le modalità indicate nell'allegata denuncia di sinistro, come a Voi già noto anticipata via mail in data 31/12/2013 (il conducente del veicolo targato DG806BC, nel percorrere Via Verdi, non rispettava il segnale di dare precedenza posto all'incrocio con Via Masaccio e provocava l'incidente con il mezzo Amat Spa).

Al momento del sinistro era presente un testimone il quale ha rilasciato in data 10/01/2014 dichiarazione testimoniale in favore di Amat Spa.

Il ns. mezzo aziendale, come a Voi già noto, ha riportato danni per un'importo complessivo di € 4.050,00 incluso il controvalore del fermo tecnico.

Per eventuali ulteriori chiarimenti vogliate contattare il ns. **Ufficio sinistri aziendale -TEL./FAX 099/7356261 - Via C. Battisti, 657 Taranto - sinistriamat@amat.ta.it.**

Si resta in attesa del dovuto risarcimento dei danni subiti dal ns. mezzo aziendale, con l'avvertimento che decorsi inutilmente i termini di legge agiremo per vie legali.

Distinti saluti.

IL DIRETTORE GENERALE
(Ing. Giovanni Matichecchia)

Allegati:

- denuncia di sinistro su modulo aziendale;
- dichiarazione testimoniale.

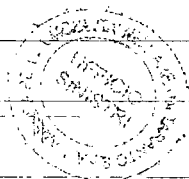
Posteitaliane



Avviso di ricevimento

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

Da restituire a _____



A.M.A.T. S.P.A.
AZIENDA PER LA SMOENITA'
NELL'AREA DI TARANTO
Via C. L. 151034, 657
74100 TARANTO



232/A2113 (R.D.)

Avviso di ricevimento



Raccomandata



Pacco



Assicurata

Euro

14849180713 1

Numero

Data di spedizione _____ Dall'ufficio postale di _____

Destinatario .

Spett.le

Sede Legale

GENERALI ASSICURAZIONI

Via _____ Piazza Duca degli Abruzzi, n. 2

34132 - TRIESTE

C.A.P. _____

UFFICIO POSTA**L' IMPIEGATO 28/03/2014****Firma per esteso del ricevente**
(Nome e Cognome)**Data****Firma dell'incaricato alla distribuzione****Bollo dell'ufficio
di distribuzione**

Consegna effettuata ai sensi dell'art. 20 D.M. 01.10.08:

☐ Invii multipli a un unico destinatario☐ Sottoscrizione rifiutata

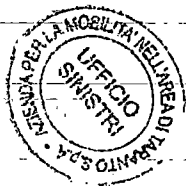
Posteitaliane



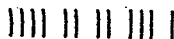
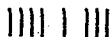
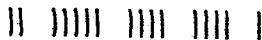
Avviso di ricevimento

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

Da restituire a



A.M.A.T. s.p.a.
AZIENDA PER LA MOBILITA'
NELL'AREA DI TARANTO
Via C. Battisti, 657
74100 TARANTO



232/Ar113 (r.d.)

Avviso di ricevimento



Raccomandata



Pacco



Assicurata

Euro _____

148491807120

Numero

Data di spedizione _____ Dall'ufficio postale di _____

Spett.le
Destinatario _ Centro Liquidazione Danni
ALLIANZ SPA
Via _____ Via Acclavio n.2
74123 - TARANTO
C.A.P. _____

Mirapanni Nicola
Firma per esteso del ricevente
(Nome e Cognome)

Data

27.3.14
Firma dell'incaricato alla distribuzione

Bollo dell'ufficio
di distribuzione

Consegna effettuata ai sensi dell'art. 20 D.M. 01.10.08:

☐ Invii multipli a un unico destinatario☐ Sottoscrizione rifiutata

Allianz Bank**Financial Advisors**

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

Data 08/07/2014

Azienda per la mobilità nell'area di Taranto

Prot. n.

11882
14 LUG. 2014

del

AD Amm.re Delegato ☐
 DG Direttore Generale ☐
 DA Direttore Amministrativo ☐
 DT Direttore Tecnico ☐
 UAP Appalti / Contratti ☐
 UCM Commerciale / Marketing ☐
 UCB Contabilità Bilancio ☐
 UES Esercizio / Sosta ☐
 UIS Informatica / Statistica ☐
 UMT Manutenzione / Tecnica ☐
 URU Risorse Umane ☐
 URG ~~Ufficio Ragioneria~~ ☒
 RAG Ufficio Ragioneria ☐
 STQ Stati Qualità ☐



SECED141900900000375

0980PE09TX0007 - 107

spett.le
 AMAT SPA
 VIA G. BATTISTI 657
 74100 TARANTO

TA

N. SINISTRO DATA SINISTRO VS. RIFERIMENTO
 923329096 27/12/2013 232AR13 3600 4.5 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 SUDDETTO PERCIPIENTE TRAMITE BONIFICO BANCARIO
 L'IMPORTO DI EURO 4.050,00* 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.
 L'AMMONTARE DELL'IMPORTO CORRISPONDE RISULTA DAL SEGUENTE CONTEGGIO:
 - COSE EURO 4.050,00*
 - PERSONE EURO 0,00*
 - SPESE LEGALI EURO 0,00*
 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: 10/07/2014 TRN-ID: 1407080510014225480160002200IT04551

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