AMAT S.p.A.

Azienda per la Mobilità nell'Area di Taranto

Le informazioni contenute in questo facsimile sono riservate e per uso esclusivo del destinatario. Persone diverse dallo stesso non possono copiare o consegnare il facsimile a terzi. Chiunque riceva questo facsimile per errore è pregato di informarci chiamando il seguente numero: 099/7356261.

TRASMISSIONE FAX

Taranto li, 25/06/2008

DA: A.M.A.T. S.p.a. Ufficio Sinistri
Tel. e Fax 099/7356261

A:
Spett.le **NATIONALE SUISSE ASSICURAZIONI** - AGENZIA DI TARANTO
BI.BA.ASS. S.n.c. di Antonio Bisanti e Valerio Basta
Via Nitti, 45/A - 74100 TARANTO
FAX 099/4534246

A:
Spett.le **IACOBINO INSURANCE BROKERS SRL**
VIA CAVOUR, 30 - 74100 TARANTO
FAX 099/4533553

OGGETTO: SINISTRO DEL 20/06/2008 A POL. N.23461905
AMAT SPA (CX237XG) / BIASI (CY65118)
NS. RIF. 195/NS/08

VI ANTICIPIAMO VIA FAX LA DENUNCIA DI SINISTRO INDICATO IN OGGETTO.

SEGUE TRASMISSIONE DELLA COPIA ORIGINALE.

DISTINTI SALUTI.

UFFICIO SINISTRI

N° pagine inclusa la presente: 4

Via C. Battisti, 657 • 74100 Taranto • Tel. +39 099 73561 • Fax +39 099 7794247 • email: amat@amat.ta.it
Codice Fiscale, Partita Iva e N° iscrizione al Registro delle Imprese di Taranto 00146330733
Capitale sociale sottoscritto: € 8.400.000 - Capitale sociale versato: € 8.381.881,75

RAPPORTO TX

25 GIU. 2008 17:07

LOGO : UFF. SINISTRI AMAT SPA
FAX NO. : 0997356261

N°	DESTINATARIO	ORA INVIO	DURATA	MODO	PAGINE	ESITO
01	00994534246	25 GIU. 17:07	00'27	TX	01	OK

RAPPORTO TX

25 GIU. 2008 12:34

LOGO : UFF. SINISTRI AMAT SPA
FAX NO. : 0997356261

N°	DESTINATARIO	ORA INVIO	DURATA	MODO	PAGINE	ESITO
01	00994534246	25 GIU. 12:33	01'16	TX	04	OK

RAPPORTO TX

25 GIU. 2008 12:35

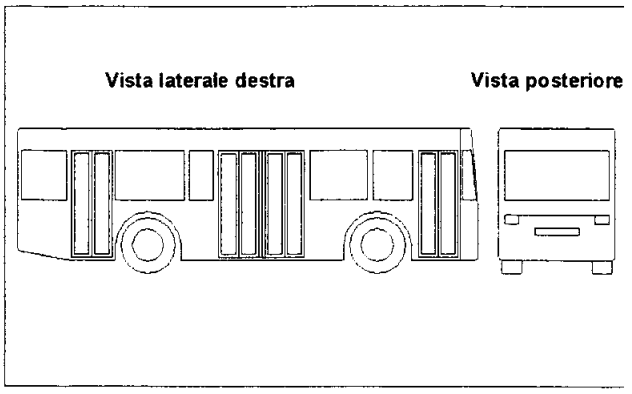
LOGO : UFF. SINISTRI AMAT SPA
FAX NO. : 0997356261

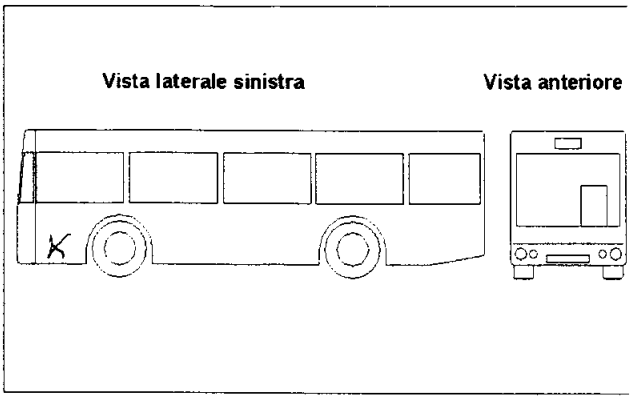
N°	DESTINATARIO	ORA INVIO	DURATA	MODO	PAGINE	ESITO
01	00994533553	25 GIU. 12:35	00'48	TX	04	OK

N° SINISTRO
195/NS/08

AMAT S.p.A.
Azienda per la Mobilità nell'Area di Taranto

DESCRIZIONE DELL'INCIDENTE





DESCRIZIONE DEI DANNI RIPORTATI DALL'AUTOBUS

DA VERIFICARE EVENTUALI DANNI SUL LATO SINISTRO ANTERIORE

DESCRIZIONE DEI DANNI RIPORTATI DALLA CONTROPARTE

LA MOTO E' CADUTA SUL LATO SINISTRO

DESCRIZIONE DELL'INCIDENTE

DURANTE LA MANOVRA DI SVOLTA A DESTRA PER VIA LAMA, ANDAVO IN COLLISIONE CON UN MOTOCICLO CHE SOPRAGGIUNGEVA DALLA MIA SINISTRA CON DIRITTO DI PRECEDENZA.

IL SIG. BIASI UBALDO, CONDUCENTE E UNICO OCCUPANTE DELLA MOTO, A SEGUITO DELL'URTO CADEVA PER TERRA, SENZA RIPORTARE CONTUSIONI.

LA MOTO INVECE CADEVA SUL LATO SINISTRO RIPORTANDO ALCUNI DANNI.

A BORDO DEL BUS NESSUN RECLAMO DA PARTE DEI VIAGGIATORI.

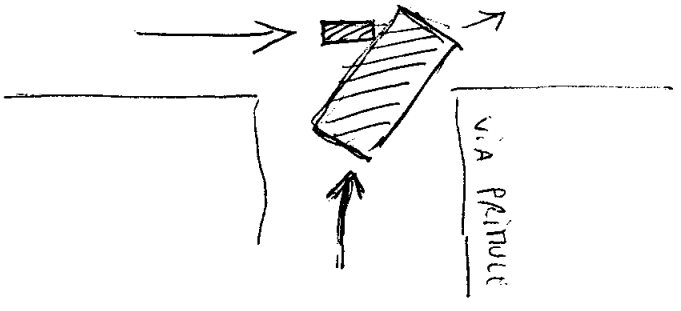
SINISTRI DENUNZIATI DA TERZI SENZA INDIVIDUAZIONE DELL'AGENTE RESPONSABILE

☐ PROVVEDIMENTO PRESIDENTE **APERTURA SINISTRO** ○ SI ○ NO

Il Capo Ufficio

LETTO, CONFERMATO E SOTTOSCRITTO
TA, 24/06/08

Il Conducente
Fontana Quinto



AMAT S.p.A.
Azienda per la Mobilità nell'Area di Taranto

DENUNCIA DI SINISTRO STRADALE

N° SINISTRO	DATA SINISTRO	ORA	MODALITA' APERTURA
195/NS/08	20/06/2008	11.40	DENUNCIA AGENTE

LINEA	LUOGO IN CUI E' ACCADUTO IL SINISTRO	ANGOLO
27	VIA PRIMULE	VIA LAMA

DIREZIONE	N° SOCIALE	TARGA AUTOBUS
TALSANO - PORTO MERCANTILE	538	CX 237 XG

MATR. AGENTE	COGNOME	NOME	QUALIFICA
140100	FONTANA	QUINTO FRANCO	Conducente di linea

COMUNE DI NASCITA	DATA DI NASCITA	DATA ASSUNZIONE	COMUNE DI RESIDENZA	C.A.P.
MANDURIA	30-11-54	02-03-83	MANDURIA	74024

DOMICILIO	TIPO PATENTE	N° PATENTE	RILASCIATA A	DATA RILASCIO	SCADENZA PATENTE
VIA REGINA GIOVANNA	D	TA2106922X	TARANTO	10/09/1982	02/04/2012

COMPAGNIA ASSICURATRICE A.M.A.T.	COMPAGNIA ASSICURATRICE KASKO AGENTE
NATIONALE SUISSE	

DATI RELATIVI AI TERZI COINVOLTI NEL SINISTRO - 1° VEICOLO

MARCA	MODELLO	TARGA	PROPRIETARIO	COMUNE DI RESIDENZA
	T MAX	CY 65118	BIASI UBALDO - Sava (Ta), 5/4/57	

VIA / PIAZZA	COMPAGNIA ASSICURATRICE
	SARA ASSICURAZIONI

CONDUCENTE (SE DIVERSO DA PROPRIETARIO)	VIA / PIAZZA	COMUNE DI RESIDENZA

1° DANNEGGIATO	NATURA DEL DANNO

2° DANNEGGIATO	NATURA DEL DANNO

DATI RELATIVI AI TERZI COINVOLTI NEL SINISTRO - 2° VEICOLO

MARCA	MODELLO	TARGA	PROPRIETARIO	RESIDENZA

DOMICILIO	COMPAGNIA ASSICURATRICE	IMPORTO DANNI	LIQUIDATORE

3° DANNEGGIATO	NATURA DEL DANNO

4° DANNEGGIATO	NATURA DEL DANNO

AUTORITA' INTERVENUTA

TESTIMONI

NESSUNO

RESPONSABILITA' DESUNTA DALL'UFFICIO

SINISTRO PASSIVO

☐ VALIDAZIONE DELLA DIREZIONE

RESPONSABILITA' ACCERTATA IN VIA DEFINITIVA

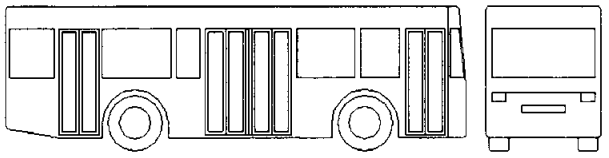
% COLPA CONDUCENTE

N° SINISTRO
195/NS/08

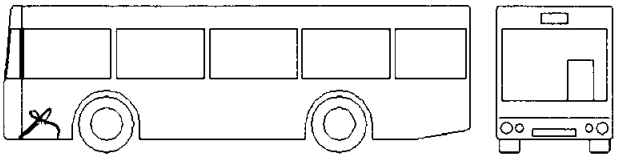
AMAT S.p.A.
Azienda per la Mobilità nell'Area di Taranto

DESCRIZIONE DELL'INCIDENTE

Vista laterale destra | Vista posteriore



Vista laterale sinistra | Vista anteriore



DESCRIZIONE DEI DANNI RIPORTATI DALL'AUTOBUS

DA VERIFICARE EVENTUALI DANNI SUL LATO SINISTRO ANTERIORE

DESCRIZIONE DEI DANNI RIPORTATI DALLA CONTROPARTE

LA MOTO E' CADUTA SUL LATO SINISTRO

DESCRIZIONE DELL'INCIDENTE

DURANTE LA MANOVRA DI SVOLTA A DESTRA PER VIA LAMA, ANDAVO IN COLLISIONE CON UN MOTOCICLO CHE SOPRAGGIUNGEVA DALLA MIA SINISTRA CON DIRITTO DI PRECEDENZA.

IL SIG. BIASI UBALDO, CONDUCENTE E UNICO OCCUPANTE DELLA MOTO, A SEGUITO DELL'URTO CADEVA PER TERRA, SENZA RIPORTARE CONTUSIONI.

LA MOTO INVECE CADEVA SUL LATO SINISTRO RIPORTANDO ALCUNI DANNI.

A BORDO DEL BUS NESSUN RECLAMO DA PARTE DEI VIAGGIATORI.

SINISTRI DENUNZIATI DA TERZI SENZA INDIVIDUAZIONE DELL'AGENTE RESPONSABILE

☐ PROVVEDIMENTO PRESIDENTE

APERTURA SINISTRO ○ SI ○ NO

Il Capo Ufficio

LETTO, CONFERMATO E SOTTOSCRITTO

TA, 24/06/08

Il Conducente

2346 1905

AMAT S.p.A.
Azienda per la Mobilità nell'Area di Taranto

SISTEMA QUALITÀ CERTIFICATO UNI EN ISO 9001/2000 SINCERT DNV

DENUNCIA DI SINISTRO STRADALE

N° SINISTRO	DATA SINISTRO	ORA	MODALITA' APERTURA
195/NS/08	20/06/2008	11.40	DENUNCIA AGENTE

LINEA	LUOGO IN CUI E' ACCADUTO IL SINISTRO	ANGOLO
27	VIA PRIMULE	VIA LAMA

DIREZIONE	N° SOCIALE	TARGA AUTOBUS
TALSANO - PORTO MERCANTILE	538	CX 237 XG

MATR. AGENTE	COGNOME	NOME	QUALIFICA
140100	FONTANA	QUINTO FRANCO	Conducente di linea

COMUNE DI NASCITA	DATA DI NASCITA	DATA ASSUNZIONE	COMUNE DI RESIDENZA	C.A.P.
MANDURIA	30-11-54	02-03-83	MANDURIA	74024

DOMICILIO	TIPO PATENTE	N° PATENTE	RILASCIATA A	DATA RILASCIO	SCADENZA PATENTE
VIA REGINA GIOVANNA	D	TA2106922X	TARANTO	10/09/1982	02/04/2012

COMPAGNIA ASSICURATRICE A.M.A.T.	COMPAGNIA ASSICURATRICE KASKO AGENTE
NATIONALE SUISSE	

DATI RELATIVI AI TERZI COINVOLTI NEL SINISTRO - 1° VEICOLO

MARCA	MODELLO	TARGA	PROPRIETARIO	COMUNE DI RESIDENZA
	T MAX	CY 65118	BIASI UBALDO - Sava (Ta), 5/4/57	

VIA / PIAZZA	COMPAGNIA ASSICURATRICE
	SARA ASSICURAZIONI

CONDUCENTE (SE DIVERSO DA PROPRIETARIO)	VIA / PIAZZA	COMUNE DI RESIDENZA

1° DANNEGGIATO	NATURA DEL DANNO

2° DANNEGGIATO	NATURA DEL DANNO

DATI RELATIVI AI TERZI COINVOLTI NEL SINISTRO - 2° VEICOLO

MARCA	MODELLO	TARGA	PROPRIETARIO	RESIDENZA

DOMICILIO	COMPAGNIA ASSICURATRICE	IMPORTO DANNI	LIQUIDATORE

3° DANNEGGIATO	NATURA DEL DANNO

4° DANNEGGIATO	NATURA DEL DANNO

AUTORITA' INTERVENUTA

TESTIMONI

NESSUNO

RESPONSABILITA' DESUNTA DALL'UFFICIO

SINISTRO PASSIVO

☐ VALIDAZIONE DELLA DIREZIONE

RESPONSABILITA' ACCERTATA IN VIA DEFINITIVA	% COLPA CONDUCENTE

AUTOMOBILE CLUB D'ITALIA

UFFICIO PROVINCIALE DI: TARANTO

PUBBLICO REGISTRO AUTOMOBILISTICO

ISPEZIONE

TARGA: CY65118

DATI DEL VEICOLO

Targa	CY65118
Telaio	JYASJ031000036577
Omologazione	OAJYA25C
Fabbrica / Tipo	YAMAHA MOTOR CO.LTD.SJ03
Data Immatricolazione	17/07/2006
KW	32,60
Classe / Uso	MOTOCICLO / PRIVATO TRASPORTO PERSONE
Carrozzeria	MOTOCICLO
Cilindrata	499
Alimentazione	BENZINA
Dispositivo Antinquinamento	SI
Tara	300
Portata	115
Peso Complessivo	415
Posti n.ro	2
Assi n.ro	2
Prima Formalita'	PRIMA ISCRIZIONE VEICOLO NUOVO
Data Prima Formalita'	17/07/2006
R.P.	A063678M
Ultima Formalita'	TRASFERIMENTO DI PROPRIETA'
Data Ultima Formalita'	15/01/2008
R.P.	A006158N

DATI DELLA INTESTAZIONE

R.P.	A006158N
del	15/01/2008
Atto	SCRITTURA PRIVATA
Data Atto	14/01/2008
Prezzo del Veicolo	******* 7.000,00 * Euro
Proprietario	BIASI UBALDO
Sesso / Tipo Societa'	MASCHILE
Data di nascita	05/04/1957
Comune di nascita	SAVA (TA)
Comune di residenza	TARANTO (TA)
Indirizzo	VIA CRISPI 104D - 74100

ANNOTAZIONI

Numero precedenti intestazioni 1
Rilasciato certificato di proprieta' a seguito dell'ultima formalita'
Non risultano iscritte ipoteche/privilegi
Non risultano iscritti gravami

Dati aggiornati al 17/06/2008
Certificazione / Ispezione n. 28 del 25/06/2008 07:56:26

NON COSTITUISCE CERTIFICAZIONE

Importo bollo	********** 0,00 * Euro
Importo emolumenti	********** 2,84 * Euro

foglio n.ro 1 segue foglio aggiuntivo

Mod. NP-5 - ST - Certificazioni - 06/2007

AUTOMOBILE CLUB D'ITALIA

UFFICIO PROVINCIALE DI:

TARANTO

PUBBLICO REGISTRO AUTOMOBILISTICO

ISPEZIONE

TARGA: CY65118

Importo totale ********** 2,84 * Euro

foglio n.ro 2

Mod. NP-5 - ST - Certificazioni - 06/2007

SEZIONE "A"

AmAt S.p.A.
Azienda per la Mobilità nell'Area di Taranto

SISTEMA QUALITÀ CERTIFICATO UNI EN ISO 9001/2000 SINCERT DNV

CEDOLA DI VIAGGIO DEL BUS N° 538 DATA 20.06.2008

RISERVATO OPERATORE DI ESERCIZIO						RISERVATO AI CONTROLLI		
	Orario di partenza		Orario di arrivo					
Linea N°	CAPOLINEA LOCALITÀ	ORE	CAPOLINEA LOCALITÀ	ORE	OPERATORE: COGNOME e NOME (STAMPATELLO)	Orario	Località	Firma Verificatore (PER ESTESO)
27	PM.	520	FARO	630	[illegible]			
27	FARO	635	PM	735	[illegible]			
27	PM	740	FARO	915	[illegible]			
27	FARO	920	PM		[illegible]	955	C.UM.	[illegible]
27	PM	1030	FARO	1200	[illegible]			
27	FARO	1200	PM	1250				
27	PM	1315	FARO	1440	[illegible]			
27	FARO	1440			[illegible]			
					[illegible]			
3	CM	17:40	TAMB	18:30	TOMASELLI GIOVANNI			
3	TAMB.	18:35	CM	19:25	TOMASELLI GIOVANNI			
3	CM	19:30	TAM	20:25	TOMASELLI GIOVANNI			
3	TAMB	20:30	CM	21:20	TOMASELLI GIOVANNI	2030	TAM	[illegible]
3	CM	21:30	TAMB	22:50	TOMASELLI GIOVANNI			
3	TAMB	23:00	CM	//	TOMASELLI GIOVANNI			
					[illegible]	23	30	

STAMPASUD S.p.A. - Mottola (TA) - S.2217.1273

SEZIONE **"B"**

AMAT S.p.A.
Azienda per la Mobilità nell'Area di Taranto

LISTA DI CONTROLLO (CHECK-LIST)

(Da compilarsi a cura dell'Operatore di Esercizio all'inizio ed alla fine di ogni turno)

1

TURNO DI SERVIZIO n° _____

DALLE ORE 440

ALLE ORE 1040

LINEA 27

FIRMA OPERATORE DI ESERCIZIO

CONTROLLI (Barrare la voce che ricorre)	Inizio Turno	Fine Turno
Indicatori di linea	NE	NE
Indicatori di direzione	NE	NE
Impianto illuminazione	NE	NE
Luci interne	NE	NE
Strumentazione di bordo	NE	NE
Obliteratrici	NE	NE
Martelletto rompivetro di sicurezza	M	M
Sigilli maniglia uscita di sicurezza	M	M
Regolamento viaggiatori interno bus	M	M
Estintore	M	M
Pulizia del Bus	INS	INS
Cintura di sicurezza (portatori di Handicap)	NE	NE

2

TURNO DI SERVIZIO n° _____

DALLE ORE 1820

ALLE ORE 1627

LINEA 22

FIRMA OPERATORE DI ESERCIZIO

CONTROLLI (Barrare la voce che ricorre)	Inizio Turno	Fine Turno
Indicatori di linea	NE	NE
Indicatori di direzione	NE	NE
Impianto illuminazione	NE	NE
Luci interne	NE	NE
Strumentazione di bordo	NE	NE
Obliteratrici	NE	NE
Martelletto rompivetro di sicurezza	M	M
Sigilli maniglia uscita di sicurezza	M	M
Regolamento viaggiatori interno bus	M	M
Estintore	M	M
Pulizia del Bus	INS	INS
Cintura di sicurezza (portatori di Handicap)	NE	NE

3

TURNO DI SERVIZIO n° _____

DALLE ORE 17:20

ALLE ORE 22:55

LINEA 3

FIRMA OPERATORE DI ESERCIZIO

CONTROLLI (Barrare la voce che ricorre)	Inizio Turno	Fine Turno
Indicatori di linea	NE	NE
Indicatori di direzione	NE	NE
Impianto illuminazione	NE	NE
Luci interne	NE	NE
Strumentazione di bordo	NE	NE
Obliteratrici	NE	NE
Martelletto rompivetro di sicurezza	M	M
Sigilli maniglia uscita di sicurezza	M	M
Regolamento viaggiatori interno bus	M	M
Estintore	M	M
Pulizia del Bus	INS	INS
Cintura di sicurezza (portatori di Handicap)	NE	NE

NE = Non Efficiente	M = Mancante	INS = Insufficiente

Irregolarità riscontrate durante il servizio (incidenti - guasti - etc.), già comunicata all'Area Tecnica con bolla di lavoro n°_____ del _____ :

al rientro - visto: L'ADDETTO MOVIMENTO E TRAFFICO _____ / ore 2330

AMAT S.p.A.
Azienda per la Mobilità nell'Area di Taranto

Taranto, li 24/06/08

Egr. Sig.
FONTANA QUINTO FRANCO
VIA REGINA GIOVANNA
74024 MANDURIA

Oggetto: Sinistro n° 195/NS/08 del 20/06/2008

Il giorno 20/06/2008, il bus n° 538 da Lei condotto, impegnato sulla linea 27, 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° 18del 31 Ottobre 2002 e successive modificazioni ed integrazioni.

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

Nel caso Lei avesse provveduto a contrarre polizza assicurativa per la copertura dei danni in questione, è necessario che il contenuto della presente sia portato a conoscenza della Compagnia assicuratrice.

Distinti saluti.

LA DIREZIONE

Fontana Quinto

Via C. Battisti, 657 • 74100 Taranto • Tel. +39 099 73561 • Fax +39 099 7794247 • email: amat@amat.ta.it
Codice Fiscale, Partita Iva e N° iscrizione al Registro delle Imprese di Taranto 00146330733
Capitale sociale sottoscritto: € 8.400.000 - Capitale sociale versato: € 8.381.881,75

per. ind. Ernesto Sion
INFORTUNISTICA STRADALE
Via Emilia, 115
74100 - Taranto (Ta)
P.IVA: 01739870739
Tel.: TEL -FAX 0997366544
E-Mail:ernestosion@tiscalinet.it

Perizia N°	Relazione di perizia per	Codice	Ramo sinistro
2407,00/08	AMAT		RCA RISC. ASS.

Assicurato	Controparte	Impresa di controparte
AMAT N.538	BIASI UBALDO	032 - SARA ASS.NI

Esercizio	Numero sinistro	Codice - Agenzia	Data sinistro
2008	195/NS/08		20/06/2008

Cod. Perito	Cod. Liquidatore	Cod. Ispettorato	Numero polizza	Ramo polizza	Recuper o IVA
					Si

Data Incarico	Data primo rilievo	Località	C/o	Riparazioni	Foto N.	Privilegio a favore di
01/07/2008	01/07/2008	TARANTO	ASS	Da Iniz.	5	

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)	Targa	Telaio	1° Immatr.
IRISBUS ITALIA 491ES86	CX237XG	ZGA482M0006005584	21/09/05

Stato d'uso	Km.	Pneum.	Colore - Tipo smalto	Coerenza del danno con la dinamica del sinistro
BUONO	1	80	GRIGIO METALLIZZATO	Si

Allestimenti/Dotazioni

Ultima revisione / /

Ubicazione Danni: A3 B1 B3 C3 A1 D F E C1 A2 B2 B4 C2

Codice Omologazione	Per veicoli comme./ind.	Portata	Tara	Passo	Posti	Assi
		q.li	q.li	m.	n°	n°

Valore Commerciale(C)	Valore Relitto	Valore per Differenza	Spese Accessorie	Indennizzo per antieconomicità
€ 1,00	€	€ 0	€	€

C.R. VOCI DI DANNO

Listino ricambi aggiornato al [/ /]

	SR Diff.	SR Tempo	LA Diff.	LA Tempo	VE Diff.	VE Tempo	ME Tempo	DCMS	*	Costo dei Ricambi (Iva Esclusa)
I danni riscontrati al portello vano batteria sx si ritengono preesistenti in quanto già visionati dal sottoscritto in data 14.11.06 per il sinistro 366/BPU/06. Danni di altra natura riscontrati al paraurti ant.sx. A causa del sinistro in oggetto il Bus non subiva danni.										

Codice / Riparatore	Fascia Carr.	Totale Tempi	SR	LA	VE operativo	ME	Totale Ricambi
Telefono:	A1						€

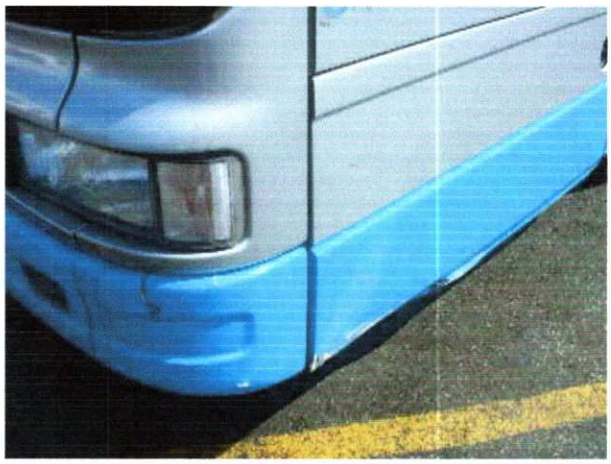
Supplemento per Doppio Strato 15%	Supplemento Finitura 10% max ore 3	Tempo Aggiuntivo per Verniciatura	Totale Tempi Supplementari	Totale tempi VE
Ore	Ore	Ore 1,6	Ore	Ore

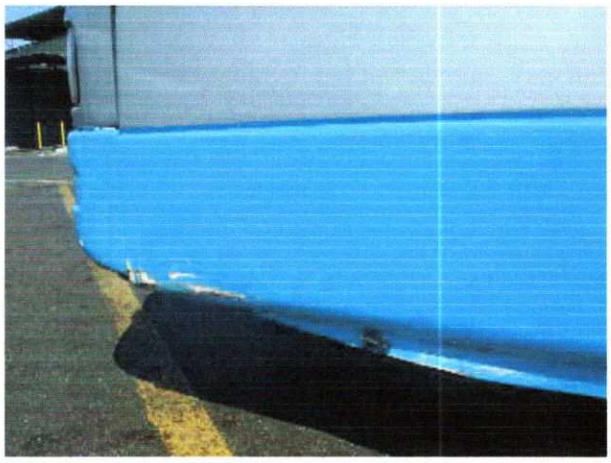
Valore Assicurato(A)	Valore a nuovo(N)		Imponibile	Iva	Totale
€	€ 1,00	*Ricambi*	€	€	€
Insuff. Assicurativa % (C-A)/Cx100= %	Coeff. Riduzione % (N-C)/Nx100= %	Materiale Consumo Ore €/h 9,92	€	€	€
Totale Imponibile	€	Nolo Dime e/o Varie	€	€	€
Degrado	€	Mano d'opera carrozzeria Ore €/h 20,66	€	€	€
Insufficienza Assicurativa %	€	Mano d'opera meccanica Ore €/h 20,66	€	€	€
Totale (Imponibile)	€	S.Rifiuti 0,50 % di	€	€	€
Totale (Iva Compresa)	€	***TOTALE STIMA***	€	€	€
Franchigia/Scoperto min. e il max del %	€				
Indennizzo Contrattuale	€	Importo Richiesto €	Importo Concordato €	Importo Lesioni €	Fermo Tecnico Giorni
TOTALE Indennizzo	€	Osservazioni:			

per. ind. Ernesto Sion
INFORTUNISTICA STRADALE
Via Emilia, 115
74100 - Taranto (Ta)
P.IVA: 01739870739
Tel.: TEL -FAX 0997366544
Posiz.Ruolo N.:3812

Perizia N.: 2407,00/08
Compagnia: **AMAT**
Ispettorato:
Agenzia:
Sin. Numero: **195/NS/08**
Numero Pol.:
Assicurato: AMAT N.538
Controparte: BIASI UBALDO
Veicolo IRISBUS ITALIA 491ES86
Targa CX237XG

Ramo sinistro: **RCA RISC. ASS.**
Data Sinistro: **20/06/2008**
Data Perizia: **01/07/2008**





AMAT S.p.A.
Azienda per la Mobilità nell'Area di Taranto

2407/08

DENUNCIA DI SINISTRO STRADALE

N° SINISTRO	DATA SINISTRO	ORA	MODALITA' APERTURA
195/NS/08	20/06/2008	11.40	DENUNCIA AGENTE

LINEA	LUOGO IN CUI E' ACCADUTO IL SINISTRO	ANGOLO
27	VIA PRIMULE	VIA LAMA

DIREZIONE	N° SOCIALE	TARGA AUTOBUS
TALSANO - PORTO MERCANTILE	538	CX 237 XG

MATR. AGENTE	COGNOME	NOME	QUALIFICA
140100	FONTANA	QUINTO FRANCO	Conducente di linea

COMUNE DI NASCITA	DATA DI NASCITA	DATA ASSUNZIONE	COMUNE DI RESIDENZA	C.A.P.
MANDURIA	30-11-54	02-03-83	MANDURIA	74024

DOMICILIO	TIPO PATENTE	N° PATENTE	RILASCIATA A	DATA RILASCIO	SCADENZA PATENTE
VIA REGINA GIOVANNA	D	TA2106922X	TARANTO	10/09/1982	02/04/2012

COMPAGNIA ASSICURATRICE A.M.A.T.	COMPAGNIA ASSICURATRICE KASKO AGENTE
NATIONALE SUISSE	

DATI RELATIVI AI TERZI COINVOLTI NEL SINISTRO - 1° VEICOLO

MARCA	MODELLO	TARGA	PROPRIETARIO	COMUNE DI RESIDENZA
	T MAX	CY 65118	BIASI UBALDO - Sava (Ta), 5/4/57	

VIA / PIAZZA	COMPAGNIA ASSICURATRICE
	SARA ASSICURAZIONI

CONDUCENTE (SE DIVERSO DA PROPRIETARIO)	VIA / PIAZZA	COMUNE DI RESIDENZA

1° DANNEGGIATO	NATURA DEL DANNO

2° DANNEGGIATO	NATURA DEL DANNO

DATI RELATIVI AI TERZI COINVOLTI NEL SINISTRO - 2° VEICOLO

MARCA	MODELLO	TARGA	PROPRIETARIO	RESIDENZA

DOMICILIO	COMPAGNIA ASSICURATRICE	IMPORTO DANNI	LIQUIDATORE

3° DANNEGGIATO	NATURA DEL DANNO

4° DANNEGGIATO	NATURA DEL DANNO

AUTORITA' INTERVENUTA

TESTIMONI

NESSUNO

RESPONSABILITA' DESUNTA DALL'UFFICIO

SINISTRO PASSIVO

☐ VALIDAZIONE DELLA DIREZIONE

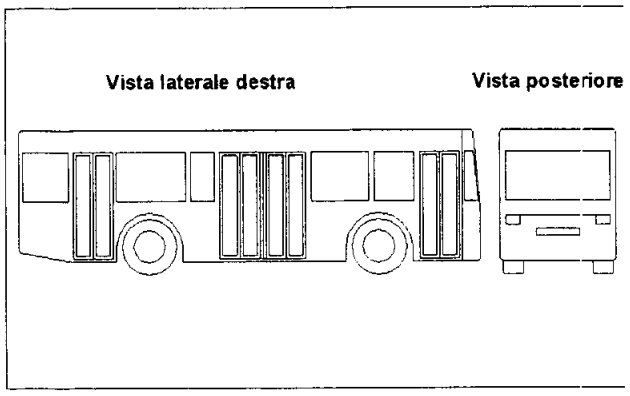
RESPONSABILITA' ACCERTATA IN VIA DEFINITIVA

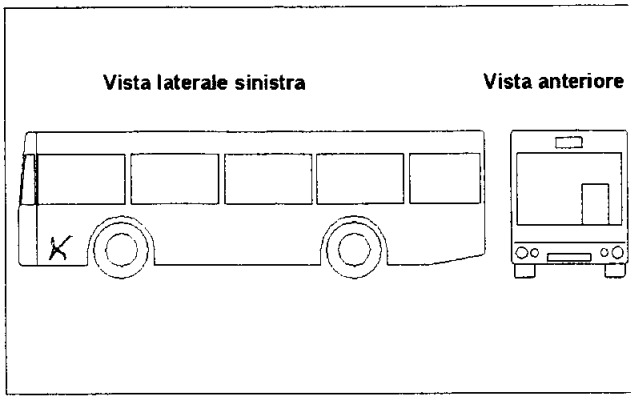
% COLPA CONDUCENTE

N° SINISTRO
195/NS/08

AMAT S.p.A.
Azienda per la Mobilità nell'Area di Taranto

DESCRIZIONE DELL'INCIDENTE





DESCRIZIONE DEI DANNI RIPORTATI DALL'AUTOBUS

DA VERIFICARE EVENTUALI DANNI SUL LATO SINISTRO ANTERIORE

DESCRIZIONE DEI DANNI RIPORTATI DALLA CONTROPARTE

LA MOTO E' CADUTA SUL LATO SINISTRO

DESCRIZIONE DELL'INCIDENTE

DURANTE LA MANOVRA DI SVOLTA A DESTRA PER VIA LAMA, ANDAVO IN COLLISIONE CON UN MOTOCICLO CHE SOPRAGGIUNGEVA DALLA MIA SINISTRA CON DIRITTO DI PRECEDENZA.

IL SIG. BIASI UBALDO, CONDUCENTE E UNICO OCCUPANTE DELLA MOTO, A SEGUITO DELL'URTO CADEVA PER TERRA, SENZA RIPORTARE CONTUSIONI.

LA MOTO INVECE CADEVA SUL LATO SINISTRO RIPORTANDO ALCUNI DANNI.

A BORDO DEL BUS NESSUN RECLAMO DA PARTE DEI VIAGGIATORI.

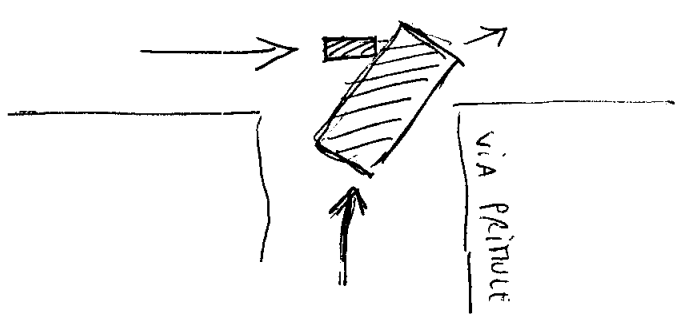
SINISTRI DENUNZIATI DA TERZI SENZA INDIVIDUAZIONE DELL'AGENTE RESPONSABILE

☐ PROVVEDIMENTO PRESIDENTE **APERTURA SINISTRO** ○ SI ○ NO

Il Capo Ufficio

LETTO, CONFERMATO E SOTTOSCRITTO
TA, 24/06/08

Il Conducente
Fontana Quirino



per. ind. Ernesto Sion
INFORTUNISTICA STRADALE
Via Emilia, 115
74100 - Taranto (Ta)
P.IVA: 01739870739
Tel.: TEL -FAX 0997366544
Posiz.Ruolo N.:3812

Nota Spese ed Onorario per la Spett.le	Codice	Ns. Riferimento
AMAT		2407,00/08

Assicurato	Controparte	Impresa Controparte
AMAT N.538	BIASI UBALDO	032 - SARA ASS.NI

Esercizio	Sinistro N.	Codice Agenzia	Data Sinistro
2008	195/NS/08		20/06/2008

Codice Perito	Cod. Liquidatore	Cod. Ispett.	Numero Polizza	Ramo	Tipo Sx.
				/	RCA RISC. ASS.

Data Incarico	Data effett. Perizia	Località	Presso	Carr. Fascia	Foto	Data Restituzione
01/07/2008	01/07/2008	TARANTO	ASS	A1	5	28/07/2008

ONORARI	
Perizia	21,00
Riscontro	
Interlocutoria	
Accertamento	
Negativa	
Suppl ARD	
Sup. Concordato	
Sup.Liquidazione	
Totale onorario	**21,00**

SPESE	IMPONIBILI	NON IMPON.
Km. -		
Foto 5 -		
Postali/Telefon.		
Visura		
Raccomandate		
Varie		
Totale spese		

TOTALI	
Imponibile	21,00
Cassa 2,00 %	0,42
I.V.A. 20 %	4,28
Totale	25,70
Non Imponib.	
Totale	25,70
Rit. Acc. 20 %	4,20
Totale	**21,50**

Note:

Taranto, li' 28/07/2008

Importo PERIZIA IVA compresa:0,00

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

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

AMAT S.p.A.
Azienda per la Mobilità nell'Area di Taranto

Taranto, lì 18/luglio/2008

Al Capo Unità AA.GG.
Dott. ssa Tiziana Tursi

SEDE

Oggetto: Verifica esistenza danni ai bus.

Come da Vs nota prot.13057 del 27/06/2008 si trasmettono le notizie richieste.

Numero Sx.	Bus	Danno
195/NS/08	538	Danni sul paraurti angolare anteriore sx e sul pannello laterale inferiore anteriore sinistro.

AMAT s.p.a. - Protocollo in Arrivo
Prot. N 15128
Del 24 LUG. 2008
P PRESIDENTE
DG DIRETTORE GENERALE
DA DIRETTORE AMMINISTRATIVO
DT DIRETTORE TECNICO
UE ESERCIZIO MOVIMENTO
UAG AFFARI GENERALI/PROVVEDIMENTI
UA ACQUISTI / CONTRATTI
UC CONTABILITA' / BILANCIO
UI INFORMATICA
UP PERSONALE / RETRIBUZIONI
UT TECNICO
UPT PRODOTTI TRAFFICO
URG RAGIONERIA / ECONOMATO
STQ STAFF QUALITA'

Distinti saluti

Il Responsabile Area Tecnica
Ing. Gabriele Passeretti