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, 10/03/2008

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 05/03/2008 A POL. RCV N. 23461104
AMAT SPA (CA351RJ) / PAVONE (AB928AV)
NS. RIF. 072/NS/08

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

SEGUE TRASMISSIONE DELLA COPIA ORIGINALE.

DISTINTI SALUTI.

UFFICIO SINISTRI

N° pagine inclusa la presente: 3

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

10 MAR. 2008 17:18

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

N°	DESTINATARIO	ORA INVIO	DURATA	MODO	PAGINE	ESITO
01	00994534246	10 MAR. 17:17	00'35	TX	03	OK

RAPPORTO TX

10 MAR. 2008 17:20

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

N°	DESTINATARIO	ORA INVIO	DURATA	MODO	PAGINE	ESITO
01	00994533553	10 MAR. 17:19	00'42	TX	03	OK

23461104

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
072/NS/08	05/03/2008	06.45	DENUNCIA AGENTE

LINEA	LUOGO IN CUI E' ACCADUTO IL SINISTRO	ANGOLO
8	VIA LEONIDA	VIA JAPIGIA

DIREZIONE	N° SOCIALE	TARGA AUTOBUS
PORTO MERCANTILE - CEP	478	CA 351 RJ

MATR. AGENTE	COGNOME	NOME	QUALIFICA
184057	SALAMINA	GIOVANNI	Agente di movimento

COMUNE DI NASCITA	DATA DI NASCITA	DATA ASSUNZIONE	COMUNE DI RESIDENZA	C.A.P.
LOCOROTONDO	31-05-52	26-07-75	TARANTO	74100

DOMICILIO	TIPO PATENTE	N° PATENTE	RILASCIATA A	DATA RILASCIO	SCADENZA PATENTE
VIA GREGORIO VII, 9 - LAMA	D	TA2018158	TARANTO	23/01/1976	24/01/2011

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
		AB 928 AV	PAVONE LUIGI	TARANTO

VIA / PIAZZA	COMPAGNIA ASSICURATRICE
VIA DANTE, 76	TORO 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

RESPONSABILITA' DESUNTA DALL'UFFICIO: SINISTRO PASSIVO

☐ VALIDAZIONE DELLA DIREZIONE

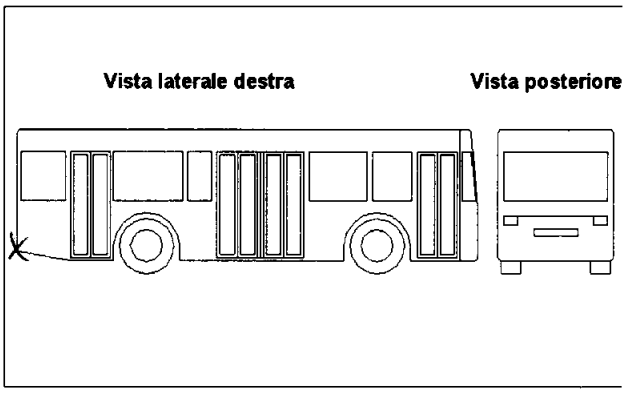
RESPONSABILITA' ACCERTATA IN VIA DEFINITIVA

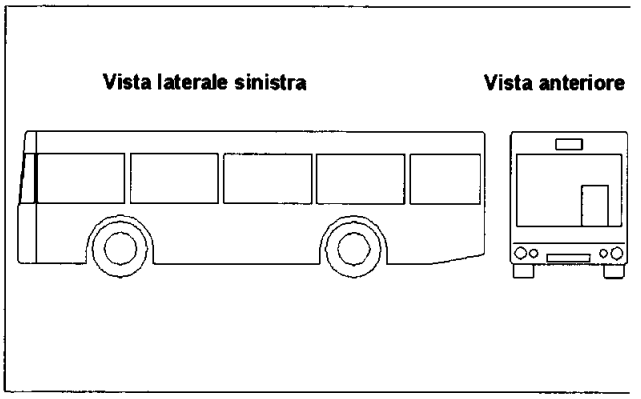
% COLPA CONDUCENTE

N° SINISTRO
072/NS/08

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

DESCRIZIONE DELL'INCIDENTE





DESCRIZIONE DEI DANNI RIPORTATI DALL'AUTOBUS

ALL'ANGOLO POSTERIORE DESTRO NON RIUSCIVO AD INDIVIDUARE IL PUNTO D'URTO PER LA PRESENZA DI SEGNI PREGRESSI

DESCRIZIONE DEI DANNI RIPORTATI DALLA CONTROPARTE

IL PROPRIETARIO DELL'AUTOVETTURA EVIDENZIAVA LEGGERI SEGNI DI STRISCIATA SULLO SPIGOLO POSTERIORE SINISTRO

DESCRIZIONE DELL'INCIDENTE

MENTRE SVOLTAVO A SINISTRA PER VIA JAPIGIA, CON LO SPIGOLO POSTERIORE DESTRO DEL BUS, STRISCIAVO LEGGERMENTE LO SPIGOLO SINISTRO POSTERIORE DI UN'AUTOVETTURA DI COLORE SCURO IN SOSTA NON CONSENTITA SUL LATO DESTRO DI VIA LEONIDA IN PROSSIMITA' DELL'INCROCIO.

SINISTRI DENUNZIATI DA TERZI SENZA INDIVIDUAZIONE DELL'AGENTE RESPONSABILE

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

Il Capo Ufficio

LETTO, CONFERMATO E SOTTOSCRITTO

TA, 06/03/08

Il Conducente
Solomma Giovanni

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

SISTEMA QUALITÀ CERTIFICATO UNI EN ISO 9001/2000

DENUNCIA DI SINISTRO STRADALE

N° SINISTRO	DATA SINISTRO	ORA	MODALITA' APERTURA
072/NS/08	05/03/2008	06.45	DENUNCIA AGENTE

LINEA	LUOGO IN CUI E' ACCADUTO IL SINISTRO	ANGOLO
8	VIA LEONIDA	VIA JAPIGIA

DIREZIONE	N° SOCIALE	TARGA AUTOBUS
PORTO MERCANTILE - CEP	478	CA 351 RJ

MATR. AGENTE	COGNOME	NOME	QUALIFICA
184057	SALAMINA	GIOVANNI	Agente di movimento

COMUNE DI NASCITA	DATA DI NASCITA	DATA ASSUNZIONE	COMUNE DI RESIDENZA	C.A.P.
LOCOROTONDO	31-05-52	26-07-75	TARANTO	74100

DOMICILIO	TIPO PATENTE	N° PATENTE	RILASCIATA A	DATA RILASCIO	SCADENZA PATENTE
VIA GREGORIO VII, 9 - LAMA	D	TA2018158	TARANTO	23/01/1976	24/01/2011

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
		AB 928 AV	PAVONE LUIGI	TARANTO

VIA / PIAZZA	COMPAGNIA ASSICURATRICE
VIA DANTE, 76	TORO 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

RESPONSABILITA' DESUNTA DALL'UFFICIO: SINISTRO PASSIVO

☐ VALIDAZIONE DELLA DIREZIONE

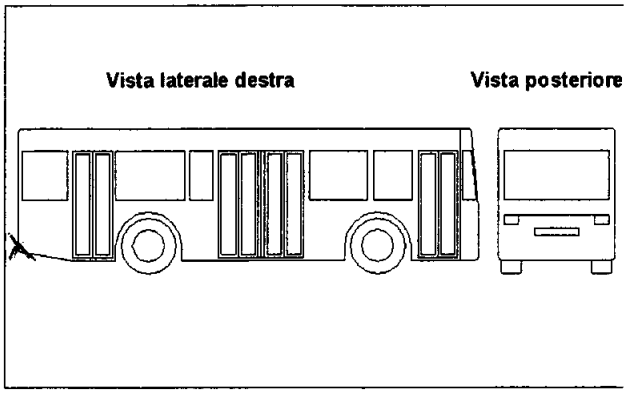
RESPONSABILITA' ACCERTATA IN VIA DEFINITIVA

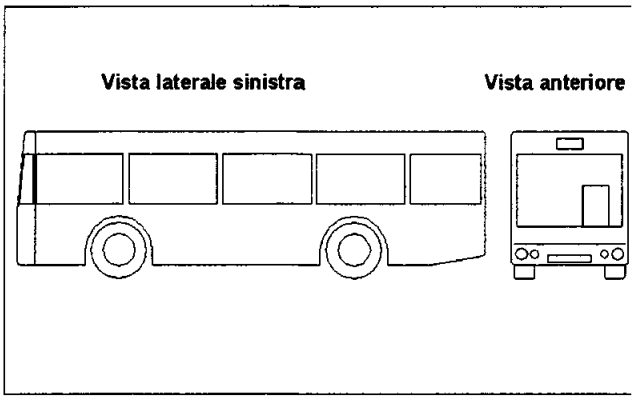
% COLPA CONDUCENTE

N° SINISTRO
072/NS/08

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

DESCRIZIONE DELL'INCIDENTE





DESCRIZIONE DEI DANNI RIPORTATI DALL'AUTOBUS

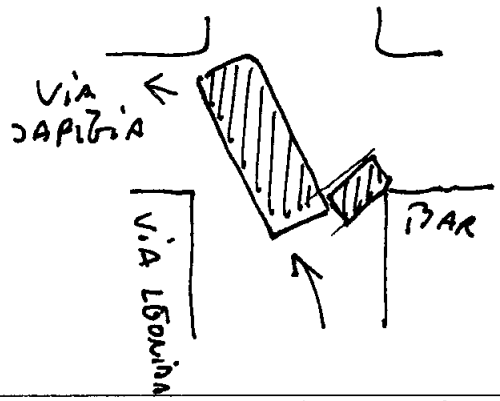
ALL'ANGOLO POSTERIORE DESTRO NON RIUSCIVO AD INDIVIDUARE IL PUNTO D'URTO PER LA PRESENZA DI SEGNI PREGRESSI

DESCRIZIONE DEI DANNI RIPORTATI DALLA CONTROPARTE

IL PROPRIETARIO DELL'AUTOVETTURA EVIDENZIAVA LEGGERI SEGNI DI STRISCIATA SULLO SPIGOLO POSTERIORE SINISTRO

DESCRIZIONE DELL'INCIDENTE

MENTRE SVOLTAVO A SINISTRA PER VIA JAPIGIA, CON LO SPIGOLO POSTERIORE DESTRO DEL BUS, STRISCIAVO LEGGERMENTE LO SPIGOLO SINISTRO POSTERIORE DI UN'AUTOVETTURA DI COLORE SCURO IN SOSTA NON CONSENTITA SUL LATO DESTRO DI VIA LEONIDA IN PROSSIMITA' DELL'INCROCIO.



SINISTRI DENUNZIATI DA TERZI SENZA INDIVIDUAZIONE DELL'AGENTE RESPONSABILE

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

Il Capo Ufficio

LETTO, CONFERMATO E SOTTOSCRITTO

TA, 06/03/08

Il Conducente
Salomone Giovanni

SEZIONE **"A"**

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

SISTEMA QUALITÀ CERTIFICATO UNI EN ISO 9001/2000 SINCERT

CEDOLA DI VIAGGIO DEL BUS N° 478 DATA 05/03/08

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)
8	Cep	505	P.M.	605	SALAMINA			
8	P.M	615	Cep	710	"			
8	C.	718	P.M.	810	"			
8	P.M	815	Cep	900	"			
8	Cep	910	P.M	1010	"			
8	P.M	1015	C.	1110	"			
8	CEP	11:20	P.m	12:15	MARRA DONATO			
8	P.m	12:35	CEP	13:35	MARRA DONATO	1300	C.I.T.	
8	VIA. ALT. ADIGE	13:45	PAOLO VI	14:50	MARRA DONATO			
[redacted]								
8	CORSO ITALIA	16:15	P.m	16:45	MARRA DONATO			
8	P.m	16:45	CEP	17:40	MARRA DONATO	1705	AM	
8	CP	1759	PM	1850	PIAZZA-ERLOE			
8	PM	1855	CP	1955	— —			
8	CP	2000	PM	2100	— —			
8	PM	2110	CP	2200	— —			
8	CP	2210	PM	2300	— —			
8	PM	2305			— —			
					23.45			

STAMPASUD S.p.A. - Mottola (TA) - S2217.5318

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° 31
DALLE ORE 445
ALLE ORE 1120
LINEA 8
FIRMA OPERATORE DI ESERCIZIO Salomone

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° 438
DALLE ORE 11:20
ALLE ORE 17:51
LINEA 8
FIRMA OPERATORE DI ESERCIZIO Marra Donato

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° 6A 18
DALLE ORE 1151
ALLE ORE 2120
LINEA 8
FIRMA OPERATORE DI ESERCIZIO MAZZA-ERCOLE

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 _____

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° **1262,00/08**	Relazione di perizia per **AMAT**	Codice	Ramo sinistro RCA RISC. ASS.
Assicurato AMAT N.478	Controparte PAVONE LUIGI		Impresa di controparte 008 - TORO ASS.NI
Esercizio 2008	Numero sinistro **072/NS/08**	Codice - Agenzia	Data sinistro 05/03/2008
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
03/04/2008	03/04/2008	TARANTO	ASS	Da Iniz.	4	Scade il / /

Da Certificato di Proprietà - Intestatario -Indirizzo - Telefono - Professione
AMAT VIA C.BATTISTI 657 74100 - TARANTO TA

Locatario/Comproprietario - Indirizzo - Telefono - Professione
CODICE FISCALE / P. I.V.A.:

Già Targa

Veicolo(Marca-Modello-Versione)	Targa	Telaio	1° Immatr.
IRISBUS ITALIA 491E/3P	**CA351RJ**	ZGA482M0006002980	18/06/02

Stato d'uso	Km.	Pneum.	Colore - Tipo smalto	Coerenza del danno con la dinamica del sinistro
BUONO	1	70	GRIGIO METALLIZATO	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 nella parte laterale posteriore dx dell'autobus, sono stati già visionati dal sottoscritto in data 04.03.08 per il sx n. 56/NS/08, pertanto non quantificati in perizia.										

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:			

[70003] - AutoSoft S.r.l. - Tel.0771/681436 r.a. [11753]	Data consegna	Firma Professionista	Ruolo N.	Foglio N.
Genius Professional Ver: RELEASE:	14/04/2008	per. ind. Ernesto Sion	3812	1

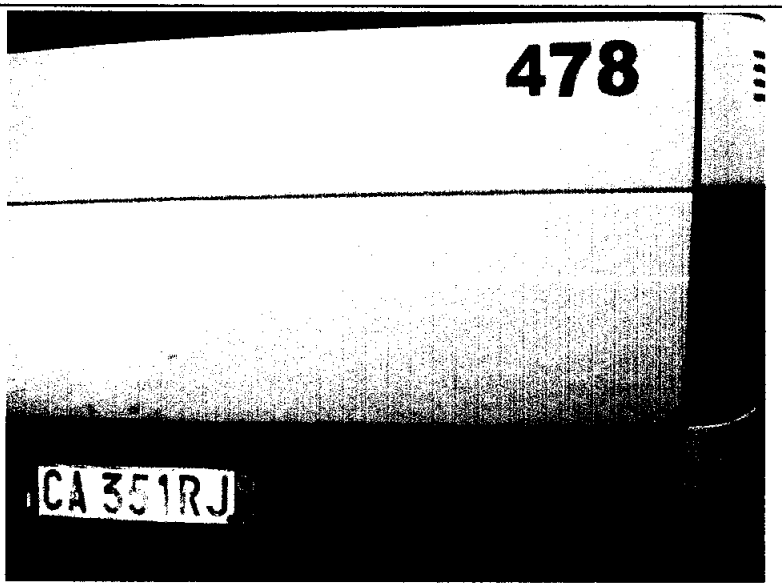
per. ind. Ernesto Sion
INFORTUNISTICA STRADALE
Via Emilia, 115
74100 - Taranto (Ta)
P.IVA: 01739870739
Tel.: TEL -FAX 0997366544
Posiz.Ruolo N.:3812

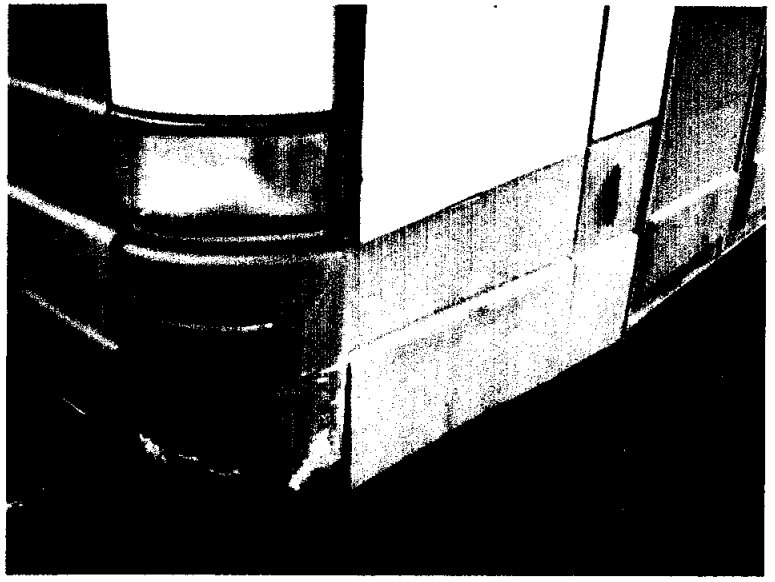
Perizia N.: 1262,00/08
Compagnia: **AMAT**
Ispettorato:
Agenzia:
Sin. Numero: **072/NS/08**
Numero Pol.:

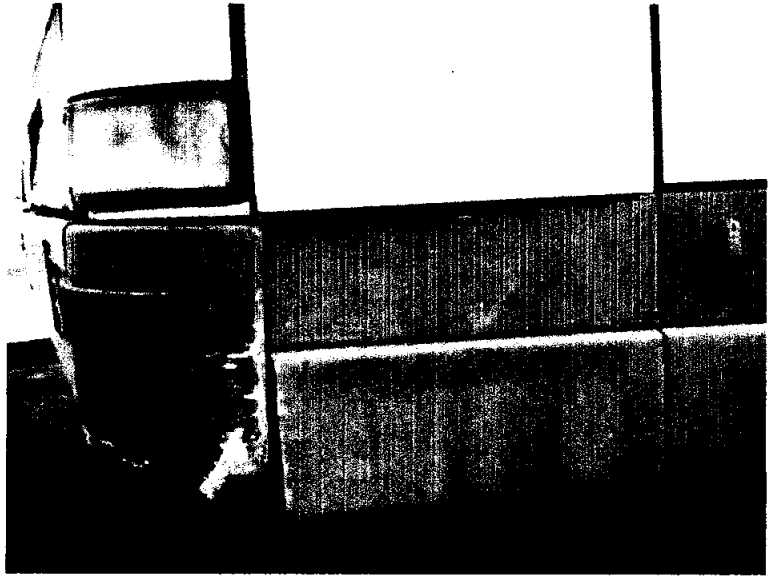
Ramo sinistro: **RCA RISC. ASS.**

Data Sinistro: **05/03/2008**
Data Perizia: **03/04/2008**

Assicurato: AMAT N.478
Veicolo: IRISBUS ITALIA 491E/3P
Targa: CA351RJ
Controparte: PAVONE LUIGI







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

1262/08

DENUNCIA DI SINISTRO STRADALE

N° SINISTRO	DATA SINISTRO	ORA	MODALITA' APERTURA
072/NS/08	05/03/2008	06.45	DENUNCIA AGENTE

LINEA	LUOGO IN CUI E' ACCADUTO IL SINISTRO	ANGOLO
8	VIA LEONIDA	VIA JAPIGIA

DIREZIONE	N° SOCIALE	TARGA AUTOBUS
PORTO MERCANTILE - CEP	478	CA 351 RJ

MATR. AGENTE	COGNOME	NOME	QUALIFICA
184057	SALAMINA	GIOVANNI	Agente di movimento

COMUNE DI NASCITA	DATA DI NASCITA	DATA ASSUNZIONE	COMUNE DI RESIDENZA	C.A.P.
LOCOROTONDO	31-05-52	26-07-75	TARANTO	74100

DOMICILIO	TIPO PATENTE	N° PATENTE	RILASCIATA A	DATA RILASCIO	SCADENZA PATENTE
VIA GREGORIO VII, 9 - LAMA	D	TA2018158	TARANTO	23/01/1976	24/01/2011

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
		AB 928 AV	PAVONE LUIGI	TARANTO

VIA / PIAZZA	COMPAGNIA ASSICURATRICE
VIA DANTE, 76	TORO 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

RESPONSABILITA' DESUNTA DALL'UFFICIO

SINISTRO PASSIVO

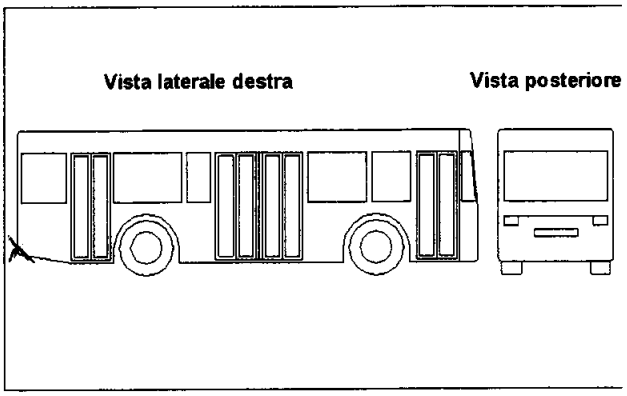
☐ VALIDAZIONE DELLA DIREZIONE

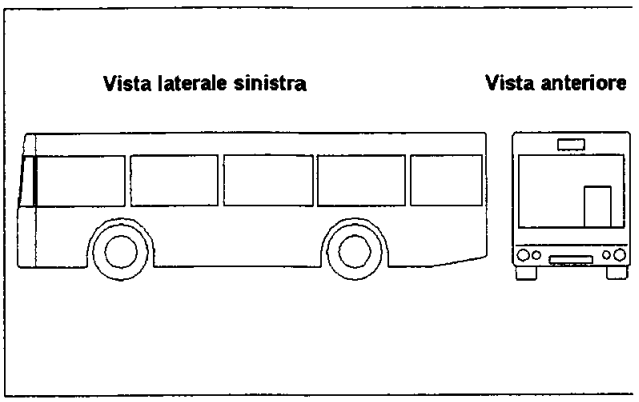
RESPONSABILITA' ACCERTATA IN VIA DEFINITIVA	% COLPA CONDUCENTE

N° SINISTRO
072/NS/08

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

DESCRIZIONE DELL'INCIDENTE





DESCRIZIONE DEI DANNI RIPORTATI DALL'AUTOBUS

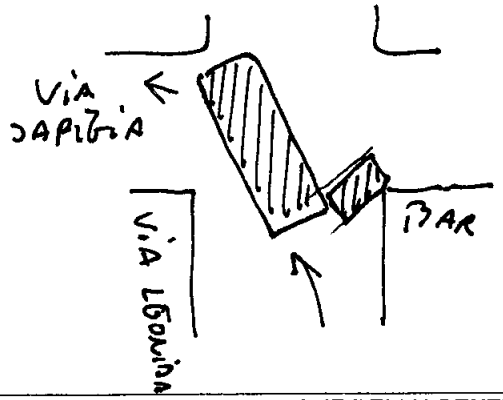
ALL'ANGOLO POSTERIORE DESTRO NON RIUSCIVO AD INDIVIDUARE IL PUNTO D'URTO PER LA PRESENZA DI SEGNI PREGRESSI

DESCRIZIONE DEI DANNI RIPORTATI DALLA CONTROPARTE

IL PROPRIETARIO DELL'AUTOVETTURA EVIDENZIAVA LEGGERI SEGNI DI STRISCIATA SULLO SPIGOLO POSTERIORE SINISTRO

DESCRIZIONE DELL'INCIDENTE

MENTRE SVOLTAVO A SINISTRA PER VIA JAPIGIA, CON LO SPIGOLO POSTERIORE DESTRO DEL BUS, STRISCIAVO LEGGERMENTE LO SPIGOLO SINISTRO POSTERIORE DI UN'AUTOVETTURA DI COLORE SCURO IN SOSTA NON CONSENTITA SUL LATO DESTRO DI VIA LEONIDA IN PROSSIMITA' DELL'INCROCIO.



SINISTRI DENUNZIATI DA TERZI SENZA INDIVIDUAZIONE DELL'AGENTE RESPONSABILE

☐ PROVVEDIMENTO PRESIDENTE

APERTURA SINISTRO ○ SI ○ NO

Il Capo Ufficio

LETTO, CONFERMATO E SOTTOSCRITTO

TA, 06/03/08

Il Conducente
Salomone Giovanni

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		1262,00/08

Assicurato	Controparte	Impresa Controparte
AMAT N.478	PAVONE LUIGI	008 - TORO ASS.NI

Esercizio	Sinistro N.	Codice Agenzia	Data Sinistro
2008	072/NS/08		05/03/2008

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
03/04/2008	03/04/2008	TARANTO	ASS	A1	4	14/04/2008

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

SPESE	IMPONIBILI	NON IMPON.
Km. -		
Foto 4 -		
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' 14/04/2008

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 15/aprile/2008

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

SEDE

Oggetto: Verifica esistenza danni ai bus.

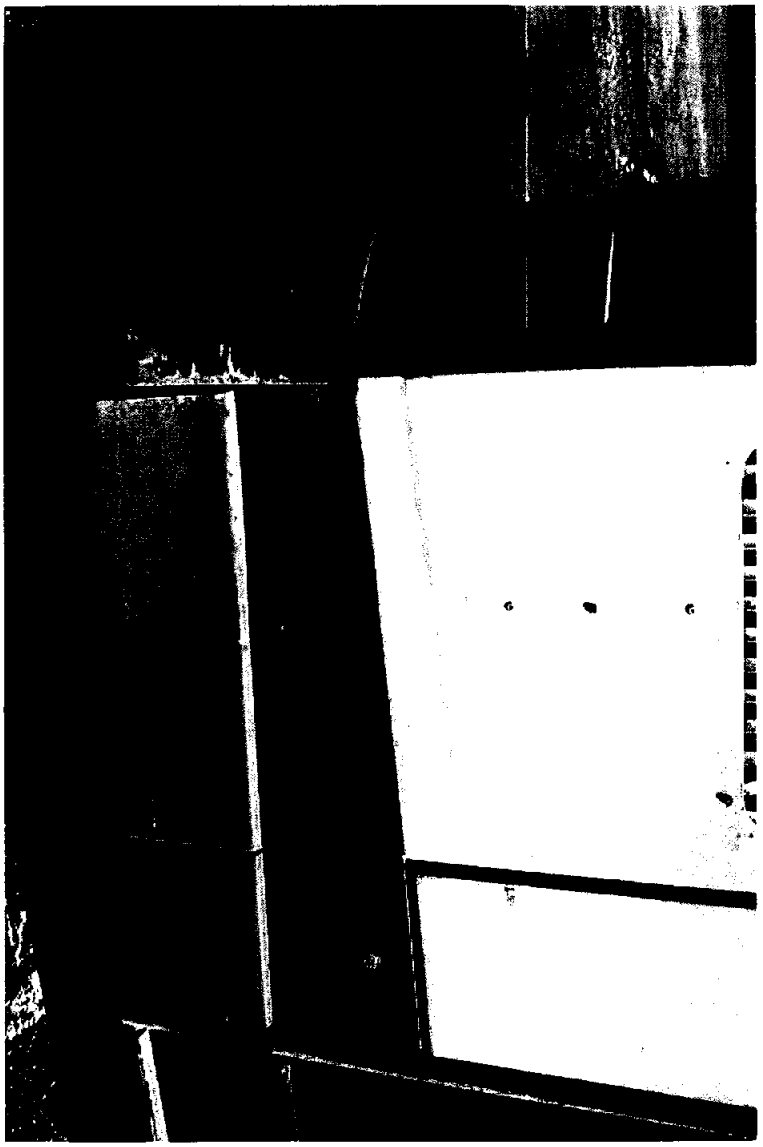
Come da Vs nota prot. 4761 del 07/03/2008 si trasmettono le notizie richieste.

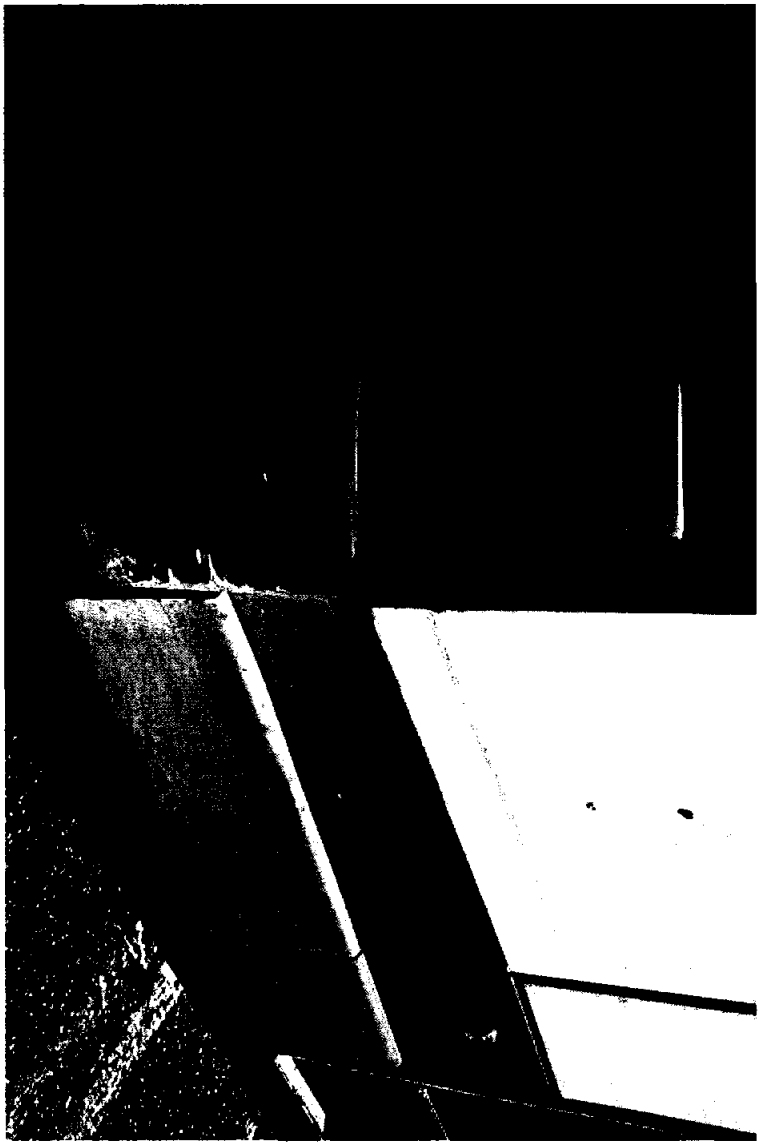
Numero Sx.	Bus	Danno
68/NS/08	444	Danni sul portellone laterale anteriore sinistro e sul parafango anteriore sinistro.
69/NS/08	386	Danni sull'angolare anteriore destro
61/NS/08	471	Danni sui 2 pannelli inferiori centrali lato destro lieve strisciata sul pannello superiore centrale lato destro.
72/NS/08	478	Si trasmettono n° 3 rilievi fotografici.
78/NS/08	496	Danni sul paraurti anteriore lato sx, cofano anteriore e pannello laterale anteriore lato sinistro.

Prot. N. 7311
Del 17 APR. 2008
P PRESIDENTE
DG DIRETTORE GENERALE
DA DIRETTORE AMMINISTRATIVO
DT DIRETTORE TECNICO
UE ESERCIZIO MOVIMENTO
UAG AFFARI GENERALI/GIURIDICI
UA ACQUISTI/CONTRATTI
UC CONTABILITÀ/BILANCIO
UI INFORMATICA
UP PERSONALE/ASTRIBUZIONI
UT TECNICO
UPT PROGETTI/TARIFFE
UPRO PROGRAMMI/PROGETTI
STO STAFF/CONTROLLO

Distinti saluti

Il Responsabile Area Tecnica
Ing. Gabriele Passeretti





embraer

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

Taranto, lì 20/maggio/2008

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

SEDE

Oggetto: Sinistri.

Trasmissione notizie richieste.

Numero Sx.	**Bus**	**Danno**
215/NS/07		Protocollo 11407 del 26/06/2007. Verifica titolo di viaggio.
27/T/01		Protocollo 11671 del 28/06/2007. Verifica titolo di viaggio
72/NS/08	478	Trasmissione di n° 3 rilievi fotografici.

10324
PROT. N°
Del 26 MAG. 2008
P PRESIDENTE
DG DIRETTORE GENERALE
DA DIRETTORE AMMINISTRATIVO
DT DIRETTORE TECNICO
DE ESERCIZIO MOVIMENTO
UAG AFFARI GENERALI SINISTRI
UA ACQUISTI CONTRATTI
UC CONTABILITÀ BILANCIO
UI INFORMATICA
UP PERSONALE RETRIBUZIONI
UT TECNICO
UPT PROGETTI TECNICI
UPG RAGIONERIA PROGRAMMAZIONE
STG STAFF QUALITÀ

Distinti saluti

Il Responsabile Area Tecnica
Ing. Gabriele Passeretti

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

Taranto, lì 15/aprile/2008

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

SEDE

Oggetto: Verifica esistenza danni ai bus.

Come da Vs nota prot. 4761 del 07/03/2008 si trasmettono le notizie richieste.

Numero Sx.	Bus	Danno
68/NS/08	444	Danni sul portellone laterale anteriore sinistro e sul parafango anteriore sinistro.
69/NS/08	386	Danni sull'angolare anteriore destro
61/NS/08	471	Danni sui 2 pannelli inferiori centrali lato destro lieve strisciata sul pannello superiore centrale lato destro.
72/NS/08	478	Si trasmettono n° 3 rilievi fotografici.
78/NS/08	496	Danni sul paraurti anteriore lato sx, cofano anteriore e pannello laterale anteriore lato sinistro.
		7311
		17 APR. 2008

Distinti saluti

Il Responsabile Area Tecnica
Ing. Gabriele Passeretti

17/4