

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, 22/02/2008

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 21/02/2008 A POL. RCV N.23461586
AMAT SPA (DG437BF) / MONGELLI (TA541933)
NS. RIF. 048/NS/08

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

SEGUE FORMALE RICHIESTA DI RISARCIMENTO DANNI AI SENSI DEL DPR

18/7/06 N.254 "INDENNIZZO DIRETTO".

DISTINTI SALUTI.

UFFICIO SINISTRI

N° pagine inclusa la presente: 5

RAPPORTO TX

22 FEB. 2008 16:10

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

N°	DESTINATARIO	ORA INVIO	DURATA	MODO	PAGINE	ESITO
01	00994534246	22 FEB. 16:09	01'10	TX	05	OK

RAFFAERTO TX

22 FEB. 2008 16:14

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

N°	DESTINATARIO	ORA INVIO	DURATA	MODO	PAGINE	ESITO
01	00994533553	22 FEB. 16:12	01'41	TX	05	OK

DENUNCIA DI SINISTRO STRADALE

N° SINISTRO 048/NS/08	DATA SINISTRO 21/02/2008	ORA 15.30	MODALITA' APERTURA DENUNCIA AGENTE	
LINEA 27	LUOGO IN CUI E' ACCADUTO IL SINISTRO VIALE JONIO (BIVIO LAMA - S. VITO)		ANGOLO	
DIREZIONE FARO - PORTO MERCANTILE			N° SOCIALE 559	TARGA AUTOBUS DG 437 BF
MATR. AGENTE 160051	COGNOME MASTROVITO	NOME GIUSEPPE	QUALIFICA Conducente di linea	
COMUNE DI NASCITA MANDURIA	DATA DI NASCITA 25-01-57	DATA ASSUNZIONE 16-12-82	COMUNE DI RESIDENZA MANDURIA	C.A.P. 74024
DOMICILIO VIA LAMARMORA, 73	TIPO PATENTE D	N° PATENTE U17702878K	RILASCIATA A TARANTO	DATA RILASCIO 04/05/2007
			SCADENZA PATENTE 24/06/2008	
COMPAGNIA ASSICURATRICE A.M.A.T. NATIONALE SUISSE			COMPAGNIA ASSICURATRICE KASKO AGENTE	

DATI RELATIVI AI TERZI COINVOLTI NEL SINISTRO - 1° VEICOLO

MARCA LANCIA	MODELLO	TARGA TA 541933	PROPRIETARIO MONGELLI PAOLO (Ta, 22/05/73)	COMUNE DI RESIDENZA LAMA TARANTO
VIA / PIAZZA CIRCONVALLAZIONE DEI FIORI			COMPAGNIA ASSICURATRICE VITTORIA ASS.NI	
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			

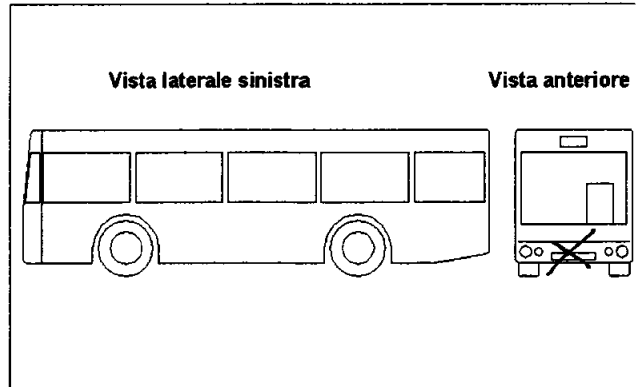
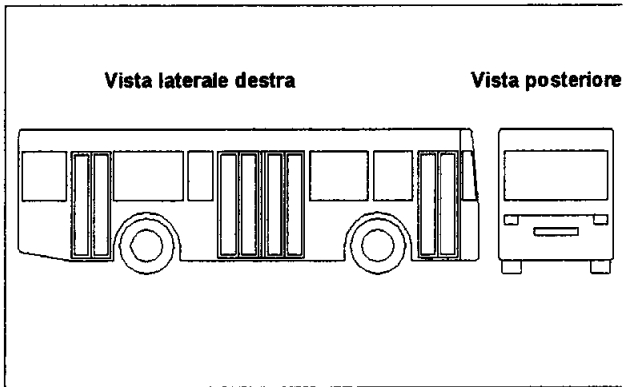
AUTORITA' INTERVENUTA

TESTIMONI
RUCCO VINCENZO - 3403446302 - Via De Cesare, 74

RESPONSABILITA' DESUNTA DALL'UFFICIO SINISTRO ATTIVO ☐ **VALIDAZIONE DELLA DIREZIONE**

RESPONSABILITA' ACCERTATA IN VIA DEFINITIVA % COLPA CONDUCENTE

DESCRIZIONE DELL'INCIDENTE



DESCRIZIONE DEI DANNI RIPORTATI DALL'AUTOBUS

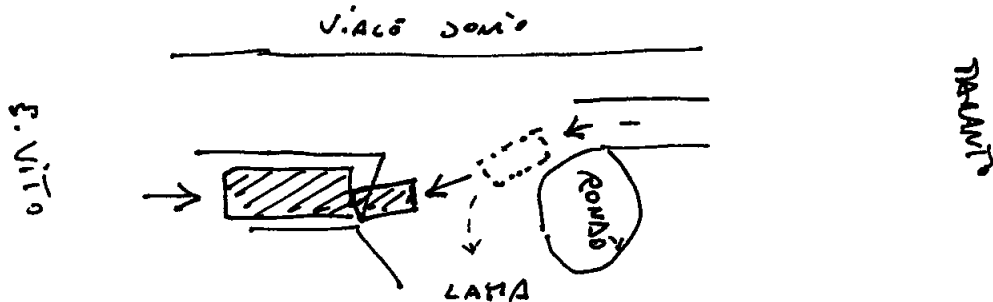
PARAURTI ANTERIORE

DESCRIZIONE DEI DANNI RIPORTATI DALLA CONTROPARTE

PARTE ANTERIORE DESTRA

DESCRIZIONE DELL'INCIDENTE

AL RONDO' DI VIALE JONIO, DIRETTO PER TARANTO, MI FERMAVO UN METRO PRIMA DELLA LINEA DI ARRESTO PER DARE PRECEDENZA, CONTESTUALMENTE GIUNGEVA UN'AUTOVETTURA LANCIA, PROVENIENTE DA TARANTO, LA QUALE, DIRETTA PER LAMA, MENTRE GIRAVA IL RONDO', SCIVOLAVA A CAUSA DELL'ASFALTO RESO SCIVOLOSO DALLA PIOGGIA E ANDAVA A URTARE CONTRO IL BUS FERMO SUL PARAURTI ANTERIORE.
IL CONDUCENTE E UNICO OCCUPANTE DELL'AUTOVETTURA NON SUBIVA CONSEGUENZE FISICHE.
UN VIAGGIATORE A BORDO DEL BUS SI DICHIARAVA DISPONIBILE A TESTIMONIARE.



SINISTRI DENUNZIATI DA TERZI SENZA INDIVIDUAZIONE DELL'AGENTE RESPONSABILE

☐ PROVVEDIMENTO PRESIDENTE

APERTURA SINISTRO

☐ SI ☐ NO

Il Capo Ufficio

LETTO, CONFERMATO E SOTTOSCRITTO

Il Conducente

[Signature]
T.A. 22/02/08

[Signature]
T.A. 22/02/08

[Signature]
pagina 2

DENUNCIA DI SINISTRO STRADALE

N° SINISTRO	DATA SINISTRO	ORA	MODALITA' APERTURA		
048/NS/08	21/02/2008	15.30	DENUNCIA AGENTE		
LINEA	LUOGO IN CUI E' ACCADUTO IL SINISTRO	ANGOLO			
27	VIALE JONIO (BIVIO LAMA - S. VITO)				
DIREZIONE	N° SOCIALE	TARGA AUTOBUS			
FARO - PORTO MERCANTILE	559	DG 437 BF			
MATR. AGENTE	COGNOME	NOME	QUALIFICA		
160051	MASTROVITO	GIUSEPPE	Conducente di linea		
COMUNE DI NASCITA	DATA DI NASCITA	DATA ASSUNZIONE	COMUNE DI RESIDENZA	C.A.P.	
MANDURIA	25-01-57	16-12-82	MANDURIA	74024	
DOMICILIO	TIPO PATENTE	N° PATENTE	RILASCIATA A	DATA RILASCIO	SCADENZA PATENTE
VIA LAMARMORA, 73	D	U17702878K	TARANTO	04/05/2007	24/06/2008
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
LANCIA		TA 541933	MONGELLI PAOLO (Ta, 22/05/73)	LAMA TARANTO
VIA / PIAZZA		COMPAGNIA ASSICURATRICE		
CIRCONVALLAZIONE DEI FIORI		VITTORIA ASS.NI		
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
RUCCO VINCENZO - 3403446302 - Via De Cesare, 74

RESPONSABILITA' DESUNTA DALL'UFFICIO
SINISTRO ATTIVO

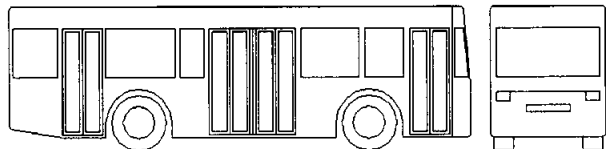
☐ VALIDAZIONE DELLA DIREZIONE

RESPONSABILITA' ACCERTATA IN VIA DEFINITIVA % COLPA CONDUCENTE

DESCRIZIONE DELL'INCIDENTE

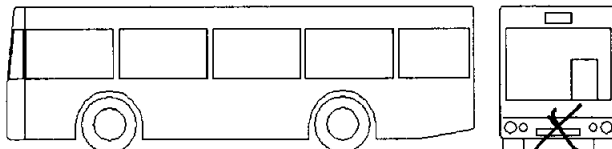
Vista laterale destra

Vista posteriore



Vista laterale sinistra

Vista anteriore



DESCRIZIONE DEI DANNI RIPORTATI DALL'AUTOBUS

PARAURTI ANTERIORE

DESCRIZIONE DEI DANNI RIPORTATI DALLA CONTROPARTE

PARTE ANTERIORE DESTRA

DESCRIZIONE DELL'INCIDENTE

AL RONDO' DI VIALE JONIO, DIRETTO PER TARANTO, MI FERMAVO UN METRO PRIMA DELLA LINEA DI ARRESTO PER DARE PRECEDENZA, CONTESTUALMENTE GIUNGEVA UN'AUTOVETTURA LANCIA, PROVENIENTE DA TARANTO, LA QUALE, DIRETTA PER LAMA, MENTRE GIRAVA IL RONDO', SCIVOLAVA A CAUSA DELL'ASFALTO RESO SCIVOLOSO DALLA PIOGGIA E ANDAVA A URTARE CONTRO IL BUS FERMO SUL PARAURTI ANTERIORE.

IL CONDUCENTE E UNICO OCCUPANTE DELL'AUTOVETTURA NON SUBIVA CONSEGUENZE FISICHE.

UN VIAGGIATORE A BORDO DEL BUS SI DICHIARAVA DISPONIBILE A TESTIMONIARE.

SINISTRI DENUNZIATI DA TERZI SENZA INDIVIDUAZIONE DELL'AGENTE RESPONSABILE

☐ PROVVEDIMENTO PRESIDENTE

APERTURA SINISTRO

☐ SI ☐ NO

Il Capo Ufficio

LETTO, CONFERMATO E SOTTOSCRITTO

Il Conducente

TA, 22/02/08

pagina

2

1. data incidente 21/02/2008	ora 15.30	2. luogo (comune, provincia, via e numero) TARANTO - VIALE DONO (BIVIO LAMA)	3. feriti anche se lievi no ☒ si ☐ *
4. danni materiali veicoli oltre A o B no ☒ si ☐ *		oggetti diversi dai veicoli no ☐ si ☐ *	
5. testimoni: cognome, nome, indirizzo, telefono (precisare se si tratta di trasportati sul veicolo A o B) RUECO VINCENZO (TRASP. A)			

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

Cognome (stampatello) **AMAT SPA**
Nome _____
Codice Fiscale / Partita IVA **00446330733**
Indirizzo (comune, provincia, via e numero)
TARANTO - VIA C. BATTISTI, 657
C.A.P. **74100** Stato _____
N. Tel. o E-mail **099-7356261**

7. veicolo

AUTOBUS TRASPORTO URBANO

A MOTORE	RIMORCHIO
Marca, Tipo	
N. di targa o telaio DG 437 BF	N. di targa o telaio
Stato d'immatricolazione	Stato d'immatricolazione

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

NATIONALE SUISSE ASSICURAZIONI S.p.A.

N. di polizza **23461586**

N. di Carta Verde _____

Certificato di assicurazione o Carta Verde

Valido dal _____ al _____

Agenzia (o ufficio o intermediario)

Denominazione

Indirizzo **TARANTO - VIA NINNI 45/A**

Stato _____

N. Tel. o E-mail

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

9. conducente (vedere patente di guida)

Cognome (stampatello) **MASTROVITO**

Nome **GIUSEPPE**

Data di nascita **25/1/57**

Codice Fiscale

Indirizzo (comune, provincia, via e numero)

MANDURIA (TA) - VIA LA MARMORA, 73

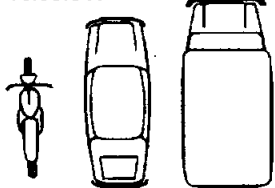
Stato _____

N. Tel. o E-mail

Patente N. **U17702878K**

Categ. (A, B, ...) **D** valida fino al **24/6/2008**

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



11. danni visibili al veicolo A
PARRUCCI ANTERIORE

14. osservazioni

* In caso di lesioni o di danni materiali a cose diverse dai veicoli A e B indicare, sulla denuncia a tergo, l'identità e l'indirizzo del danneggiati.

12. circostanze dell'incidente

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

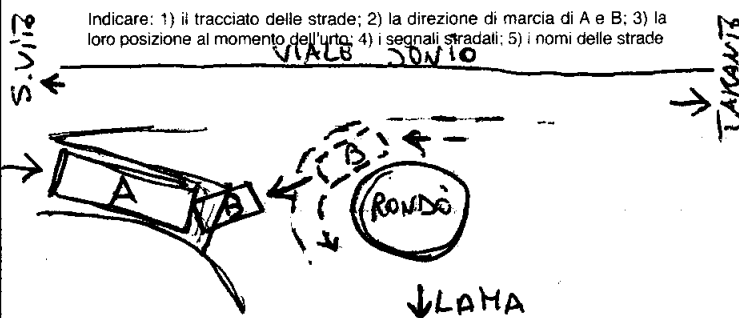
- | | | |
|----|--|----|
| 1 | in fermata / in sosta | 1 |
| 2 | ripartiva dopo una sosta apriva una portiera | 2 |
| 3 | stava parcheggiando | 3 |
| 4 | usciva da un parcheggio, da un luogo privato, da una strada vicinale | 4 |
| 5 | entrava in un parcheggio, in un luogo privato, in una strada vicinale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

Indicare il numero di caselle barrate con una croce

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

13. grafico dell'incidente al momento dell'urto

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



15. firma dei conducenti

MASTROVITO
21/02/2008

veicolo B

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

Cognome (stampatello) **MONGELLI**

Nome **PAOLO**

Codice Fiscale / Partita IVA

Indirizzo (comune, provincia, via e numero)

LATA TARANTO - CIRCONVALLAZIONE

C.A.P. _____ Stato **DEI PIORI**

N. Tel. o E-mail

7. veicolo

AUTOVETTURA

A MOTORE	RIMORCHIO
Marca, Tipo LANCIA	
N. di targa o telaio TA 541933	N. di targa o telaio
Stato d'immatricolazione	Stato d'immatricolazione

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

Denominazione **VITTORIA ASS.NI**

N. di polizza

N. di Carta Verde

Certificato di assicurazione o Carta Verde

Valido dal _____ al _____

Agenzia (o ufficio o intermediario)

Denominazione

Indirizzo

Stato _____

N. Tel. o E-mail

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

9. conducente (vedere patente di guida)

Cognome (stampatello) **MONGELLI**

Nome **PAOLO**

Data di nascita **TA, 22/5/73**

Codice Fiscale

Indirizzo (comune, provincia, via e numero)

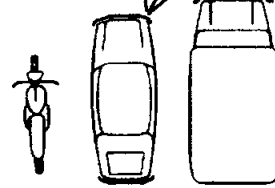
Stato _____

N. Tel. o E-mail

Patente N.

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

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



11. danni visibili al veicolo B
PARRUCCI ANTERIORE DESTRA

14. osservazioni

Vedere a tergo le dichiarazioni dell'Assicurato

Altre informazioni

richieste ai sensi dell'art. 2, comma 5 quater, della Legge 26 maggio 2000 n. 137 e successivo provvedimento Isvap n. 01764 del 21 dicembre 2000.

C'è stato intervento dell'Autorità?

si ☐

no ☒

Quale Autorità è intervenuta?

CC ☐

P.S. ☐

VV.UU. ☐

veicolo **B**

TARGA DG 437 BF

Testimone

Nome e cognome VINCENZO RUCCO
Codice fiscale _____
Indirizzo TARANTO - VIA DE CESARE, 74
Tel. _____

Testimone

Nome e cognome _____
Codice fiscale _____
Indirizzo _____
Tel. _____

Proprietario (solo se diverso dal Contraente/Assicurato)

Nome e cognome o Denominazione sociale _____
Indirizzo (Comune, via e numero) _____

C.A.P. _____ Provincia _____

Luogo e data di nascita _____

Codice fiscale/Partita IVA _____

Ferito (Barrare solo una casella)

Conducente ☐ Passeggero ☐ Pedone ☐

Nome e cognome _____

Indirizzo (Comune, via e numero) _____

Luogo e data di nascita _____

Codice fiscale _____

Ricovero Pronto Soccorso ☐ ☐ ☐ ☐

Nome Pronto Soccorso _____

Comune _____

Ferito (Barrare solo una casella)

Conducente ☐ Passeggero ☐ Pedone ☐

Nome e cognome _____

Indirizzo (Comune, via e numero) _____

Luogo e data di nascita _____

Codice fiscale _____

Ricovero Pronto Soccorso ☐ ☐ ☐ ☐

Nome Pronto Soccorso _____

Comune _____

TARGA _____

Testimone

Nome e cognome _____
Codice fiscale _____
Indirizzo _____
Tel. _____

Testimone

Nome e cognome _____
Codice fiscale _____
Indirizzo _____
Tel. _____

Proprietario (solo se diverso dal Contraente/Assicurato)

Nome e cognome o Denominazione sociale _____
Indirizzo (Comune, via e numero) _____

C.A.P. _____ Provincia _____

Luogo e data di nascita _____

Codice fiscale/Partita IVA _____

Ferito (Barrare solo una casella)

Conducente ☐ Passeggero ☐ Pedone ☐

Nome e cognome _____

Indirizzo (Comune, via e numero) _____

Luogo e data di nascita _____

Codice fiscale _____

Ricovero Pronto Soccorso ☐ ☐ ☐ ☐

Nome Pronto Soccorso _____

Comune _____

Ferito (Barrare solo una casella)

Conducente ☐ Passeggero ☐ Pedone ☐

Nome e cognome _____

Indirizzo (Comune, via e numero) _____

Luogo e data di nascita _____

Codice fiscale _____

Ricovero Pronto Soccorso ☐ ☐ ☐ ☐

Nome Pronto Soccorso _____

Comune _____

1. data incidente _____ 2. luogo (comune, provincia, via e numero) _____ 3. feriti anche se lievi ☐ sì ☒ no

4. danni materiali veicoli oltre A o B ☐ sì ☒ no

5. testimoni: cognome, nome, indirizzo, telefono (prelevare se si tratta di testimoni sul veicolo A o B) ☐ sì ☒ no

6. contrante/assicurato (vedere contrante/assicurato) ☐ sì ☒ no

7. contrante/assicurato (vedere contrante/assicurato) ☐ sì ☒ no

8. contrante/assicurato (vedere contrante/assicurato) ☐ sì ☒ no

9. contrante/assicurato (vedere contrante/assicurato) ☐ sì ☒ no

10. contrante/assicurato (vedere contrante/assicurato) ☐ sì ☒ no

11. contrante/assicurato (vedere contrante/assicurato) ☐ sì ☒ no

12. contrante/assicurato (vedere contrante/assicurato) ☐ sì ☒ no

13. contrante/assicurato (vedere contrante/assicurato) ☐ sì ☒ no

14. contrante/assicurato (vedere contrante/assicurato) ☐ sì ☒ no

15. contrante/assicurato (vedere contrante/assicurato) ☐ sì ☒ no

C'è stato intervento dell'Autorità? ☐ sì ☒ no

Quali Autorità è intervenuta? CC ☐ P.S. ☐ V.V.U. ☐

TARGA _____

Testimone _____

Nome e cognome _____

Codice fiscale _____

Indirizzo _____

Proprietario (solo se diverso dal Contraente/Assicurato) _____

Nome e cognome o Denominazione sociale _____

Indirizzo (Comune, via e numero) _____

C.A.P. _____ Provincia _____

Luogo e data di nascita _____

Codice fiscale/Partita IVA _____

Fertile (se non solo una casella) _____

Conducente ☐ Passeggero ☐ Pedone ☐

Nome e cognome _____

Indirizzo (Comune, via e numero) _____

Luogo e data di nascita _____

Codice fiscale _____

Ricovero Pronto Soccorso ☐ sì ☒ no

Nome Pronto Soccorso _____

Comune _____

Fertile (se non solo una casella) _____

Conducente ☐ Passeggero ☐ Pedone ☐

1. data incidente _____ 2. luogo (comune, provincia, via e numero) _____ 3. feriti anche se lievi ☐ sì ☒ no

4. danni materiali veicoli oltre A o B ☐ sì ☒ no

5. testimoni: cognome, nome, indirizzo, telefono (prelevare se si tratta di testimoni sul veicolo A o B) ☐ sì ☒ no

6. contrante/assicurato (vedere contrante/assicurato) ☐ sì ☒ no

7. contrante/assicurato (vedere contrante/assicurato) ☐ sì ☒ no

8. contrante/assicurato (vedere contrante/assicurato) ☐ sì ☒ no

9. contrante/assicurato (vedere contrante/assicurato) ☐ sì ☒ no

10. contrante/assicurato (vedere contrante/assicurato) ☐ sì ☒ no

11. contrante/assicurato (vedere contrante/assicurato) ☐ sì ☒ no

12. contrante/assicurato (vedere contrante/assicurato) ☐ sì ☒ no

13. contrante/assicurato (vedere contrante/assicurato) ☐ sì ☒ no

14. contrante/assicurato (vedere contrante/assicurato) ☐ sì ☒ no

15. contrante/assicurato (vedere contrante/assicurato) ☐ sì ☒ no

Taranto, li 22/02/08

Egr. Sig.

MASTROVITO GIUSEPPE
VIA LAMARMORA, 73
74024 MANDURIA

Oggetto: Sinistro n° 048/NS/08 del 21/02/2008

Il giorno 21/02/2008, il bus n° 559 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° 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 22/02/2008
Giuseppe Mastrovito

CEDOLA DI VIAGGIO DEL BUS N° 559 DATA 21.02.08

RISERVATO OPERATORE DI ESERCIZIO						RISERVATO AI CONTROLLI		
Linea N°	Orario di partenza		Orario di arrivo		OPERATORE: COGNOME e NOME (STAMPATELLO)	Orario	Località	Firma Verificatore (PER ESTESO)
	CAPOLINEA LOCALITÀ	ORE	CAPOLINEA LOCALITÀ	ORE				
27	TAR.	550	P.H.	805	FRUSI			
27	P.H.	825	P.H.	1040	FRUSI			
27	P.H.	1100	FARO	1220	MASTROVITO			
27	FARO	1220	P.H.	1320	FRUSI			
27	P.H.	1400	FARO	1515	FRUSI			
27	FARO	1515	P.H.		FRUSI			
27	P.H.	1700	FARO	1825	SALAMICO			
27	FARO	1825	P.H.	1930	u	18,40	19,60	QV
27	P.H.	1940	FARO	2100	u			
27	FARO	2100	P.H.	2150	u			
3	P.H.	2200			SALAMICO			
					803P			

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° _____	TURNO DI SERVIZIO n° _____	TURNO DI SERVIZIO n° _____																																																																																																																					
DALLE ORE <u>5.30</u>	DALLE ORE <u>10.50</u>	DALLE ORE <u>16.50</u>																																																																																																																					
ALLE ORE <u>11.00</u>	ALLE ORE <u>17.10</u>	ALLE ORE <u>22.50</u>																																																																																																																					
LINEA <u>27</u>	LINEA <u>27</u>	LINEA <u>27</u>																																																																																																																					
FIRMA OPERATORE DI ESERCIZIO <u>FRUSI ORAZIO</u>	FIRMA OPERATORE DI ESERCIZIO <u>MASTROVITO GIU</u>	FIRMA OPERATORE DI ESERCIZIO <u>[Signature]</u>																																																																																																																					
<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 _____ :
Ore 15.35 una vettura > rilevare avvenuto
di fronte all'autobus > compiendo il percorso Antezian

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

/ ore 8250

Taranto, li 25 FEB. 2008

Prot. 3938 UAG

Raccomandata a.r.
(Anticipata via fax)

Spett.le
NATIONALE SUISSE Assicurazioni
Agenzia di Taranto
Via Nitti, 45/A
74100 - TARANTO

OGGETTO: RICHIESTA DI RISARCIMENTO DEI DANNI

Sinistro del 21/02/2008 in località Taranto
AMAT SPA (DG437BF) / MONGELLI (TA541933)
Ns. Rif. 048/NS/08

La scrivente Azienda AMAT Spa (Codice fiscale 00146330733) proprietaria del veicolo AUTOBUS targato DG437BF e assicurato con la Compagnia NATIONALE SUISSE Assicurazioni, chiede il risarcimento dei danni subiti a seguito del sinistro avvenuto il giorno 21/02/2008 in Taranto in Viale Jonio (bivio per Lama).

L'altro veicolo coinvolto nell'incidente è l'autovettura Lancia targata TA541933, assicurato per la responsabilità civile auto con la Compagnia VITTORIA ASSICURAZIONI.

Alla guida dell'altro veicolo si trovava il Sig. Mongelli Paolo.

Il sinistro si è verificato secondo le modalità indicate nell'allegata denuncia di sinistro già anticipataVi via fax in data 22/02 u.s. (il conducente del veicolo B perdeva il controllo del mezzo e urtava il bus sulla parte anteriore).

Al momento del sinistro era presente il Sig. Rucco Vincenzo, residente a Taranto in Via De Cesare, 74, il quale può confermare la descrizione dell'incidente secondo le formalità richieste dalla Compagnia.

Si invita la Compagnia in indirizzo a procedere all'accertamento e alla quantificazione dei danni precisando che il veicolo danneggiato sarà messo a Vs. disposizione in orari lavorativi per otto giorni non festivi consecutivi a far data della ricezione della presente previ accordi telefonici con il ns. **Ufficio sinistri aziendale – TEL./FAX 099/7356261 – Via C. Battisti, 657 Taranto.**

3
Distinti saluti.

IL DIRETTORE GENERALE
(Ing. Giovanni Natichecchia)

N.B. Allegati alla richiesta di risarcimento:

- denuncia di sinistro su modulo Aziendale;
- modulo blu.

Avviso di ricevimento



Raccomandata



Pacco



Assicurata

Euro

Data di spedizione: _____

Dall'ufficio postale di _____

1	3	3	4	6	3	7	2	9	3	2	3
---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---

Numero

Destinatario

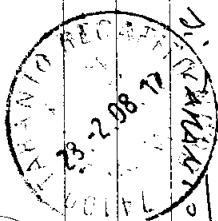
NATIONAL ASS. RI - A.G. DI TAVANITO

Via VITI, 45/A

C.A.P. 74100

Località

TAVANITO



[Signature]

[Signature]

[Signature]

[Signature]

[Signature]

[Signature]

[Signature]

[Signature]

[Signature]

Firma per esteso del ricevente
(Nome e Cognome)

Data

Firma dell'incaricato alla distribuzione

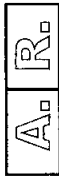
Bollo dell'ufficio
di distribuzione



Consegna effettuata ai sensi dell'art. 33 D.M. 09.04.01.
• Inviati multipli a un unico destinatario
• Sottoscrizione rifiutata

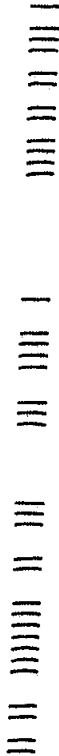
Posteitaliane

Avviso di ricevimento
Mod. 23-M Cod. WB401E - L3



AGENZIA PER LA MOBILITA'
NELLE AREE DI TARANTO
VIA C. Battisti, 657
74100 TARANTO

A.M.A.T. S.p.A.
AZIENDA PER LA MOBILITA'
NELLE AREE DI TARANTO
Via C. Battisti, 657
74100 TARANTO



041-042-048/MS/08
vick. Dan.
vick. 25/2/08

RAPPORTO TX

25 FEB. 2008 18:18

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

N°	DESTINATARIO	ORA INVIO	DURATA	MODO	PAGINE	ESITO
01	00994534246	25 FEB. 18:17	00'25	TX	01	OK

Taranto, li 25 FEB. 2008

Prot. 3947 UAG

Posta prioritaria

Egr. Sig.
Rucco Vincenzo
Via De Cesare, 74
74100 - TARANTO

OGGETTO: SINISTRO DEL 21/02/2008 ORE 15.30
VIALE JONIO (BIVIO PER LAMA)
Ns. Rif. 048/NS/08

La S.V. è gentilmente invitata a recarsi all'Ufficio sinistri aziendale, situato alla Via C. Battisti, 657, previo appuntamento telefonico con l'addetto all'Ufficio (Tel. 099/7356261), per comunicazioni urgenti riguardanti il sinistro indicato in oggetto.

Distinti saluti.

3
y
IL DIRETTORE GENERALE
(Ing. Giovanni Matichecchia)

DICHIARAZIONE TESTIMONIALE

Io sottoscritto Rucco Vincenzo nato a Taranto il 26/03/1956 e Residente a Taranto alla Via De Cesare, 74 dichiaro che in data 21/02/08 alle ore 15.30 circa mi trovavo in qualità di passeggero sul bus n.559 in servizio di Linea 27, e stazionavo in piedi nella parte anteriore del bus, vicino l'autista, ed ho assistito a un incidente stradale verificatosi al rondò che conduce a Lama.

Il bus proveniente da S. Vito, diretto per Taranto, era fermo per dare la precedenza e veniva urtato al paraurti anteriore da un'autovettura, che diretta per Lama, sbandava mentre effettuava la curva del rondò.

Nessun ferito.

In fede

Taranto, li 03/03/2008

A handwritten signature in black ink, appearing to read 'Vincenzo Rucco', with a long horizontal line extending from the end of the signature.

DICHIARAZIONE TESTIMONIALE

Io sottoscritto Rucco Vincenzo nato a Taranto il 26/03/1956 e Residente a Taranto alla Via De Cesare, 74 dichiaro che in data 21/02/08 alle ore 15.30 circa mi trovavo in qualità di passeggero sul bus n.559 in servizio di Linea 27, e stazionavo in piedi nella parte anteriore del bus, vicino l'autista, ed ho assistito a un incidente stradale verificatosi al rondò che conduce a Lama.

Il bus proveniente da S. Vito, diretto per Taranto, era fermo per dare la precedenza e veniva urtato al paraurti anteriore da un'autovettura, che diretta per Lama, sbandava mentre effettuava la curva del rondò.

Nessun ferito.

In fede

Taranto, li 03/03/2008

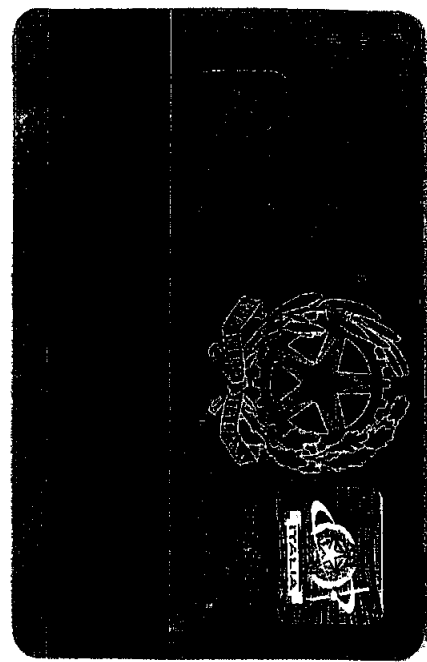


hh11
03 MAR. 2008

Del		
P	UFFICI	01
DS	UFFICI	01
DA	DIRETTORE AMMINISTRATIVO	01
ST	DIRETTORE TECNICO	01
SE	UFFICIO	01
UAS	UFFICIO	01
UA	UFFICIO	01
UC	UFFICIO	01
UI	UFFICIO	01
UP	UFFICIO	01
UT	UFFICIO	01
UAT	UFFICIO	01
UPO	UFFICIO	01
UQ	UFFICIO	01







V. ref. 118/NS/08

NS RA 110/00/08

**CENTRO SERVIZI PERITALI S.A.S.
DI COLAPIETRO VITO PASQUALE**

Via Risorgimento, 215 MOTTOLA

Tel e Fax 099.886.47.88

ASS.NE

N. 5

SIN

117.2008-45917

ACCORDO CONSERVATIVO SUL DANNO

RESTA CONVENUTO TRA LE PARTI L'IMPORTO DI € 320.000 + € 150.000 a fermo tecnico
PER LE SOSTITUZIONI E RIPARAZIONI TUTTE DI PARTE MECCANICA, ELETTRICA E DI CARROZZERIA DEL
VEICOLO TARGATO BY 137 BF DI PROPRIETA' DI AMAT SPA
IN CONSEGUENZA DEL SINISTRO DEL 21.02.08

IL PRESENTE ACCORDO HA VALORE PURAMENTE CONSERVATIVO, LASCIANDO SALVO ED
IMPREGIUDICATO TRA LE PARTI OGNI RECIPROCO DIRITTO IN RELAZIONE AL GRADO DI
RESPONSABILITA' NELLA PRODUZIONE DELL'EVENTO O A PARTICOLARI CLAUSOLE CONTRATTUALI
DELLA POLIZZA.

L'IMPRESA, VALUTATA LA RESPONSABILITA' E/O LE CLAUSOLE DI POLIZZA, PROVVEDERA' IN TEMPI
RAPIDI O COMUNQUE ENTRO I TERMINI DI LEGGE A FORMULARE OFFERTA O A MOTIVARNE IL RIFIUTO.
LIMITATAMENTE AI SINISTRI RCA, L'IMPRESA SOPRAINDICATA, DOPO AVER VALUTATO
LA SITUAZIONE IN PUNTO DI RESPONSABILITA' E LE EVENTUALI ALTRE VOCI DI DANNO,
PROVVEDERA':

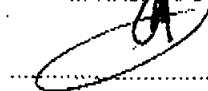
- ☐ QUALE IMPRESA GESTIONARIA IN REGIME DI RISARCIMENTO DIRETTO PER CONTO
DELL'IMPRESA ASSICURATRICE DEL RESPONSABILE CIVILE, AI SENSI DELL'ART. 149
D.LGS 209/05 E DELL'ART. 8 DPR 254/06
- ☐ QUALE IMPRESA ASSICURATRICE DEL RESPONSABILE CIVILE, AI SENSI DELL'ART.
148 D.LGS 209/05 A FORMULARE UN' OFFERTA FORMALE DI RISARCIMENTO O A
MOTIVARNE L' EVENTUALE DINIEGO ENTRO 60 GG DAL RICEVIMENTO DELLA
RICHIESTA DI RISARCIMENTO COMPLETA DI TUTTI GLI ELEMENTI PREVISTI DALL'
ART. 6 DPR 254/06 IN CASO DI PROCEDURA DI RISARCIMENTO DIRETTO O DALL' ART.
148 D.LGS 209/05 IN CASO DI PROCEDURA DI RISARCIMENTO ORDINARIO.

IN CASO DI SOTTOSCRIZIONE CONGIUNTA DEL MODULO DI CONSTATAZIONE AMICHEVOLE
DI INCIDENTE TALE TERMINE E' RIDOTTO A 30 GG.

DATA

05/03/08

FIRMA PERITO



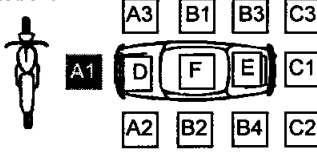
FIRMA DANNEGGIATO (o chi ne va le veci)

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

IL PRESIDENTE

Ing. Giuseppe Casatelli



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° 854,00/08		Relazione di perizia per AMAT		Codice/Ramo sinistro RCA RISC. ASS.				
Assicurato AMAT N.559				Controparte MONGELLI PAOLO			Impresa di controparte 038 - VITTORIA ASS.NI							
Esercizio 2008		Numero sinistro 048/NS/08			Codice - Agenzia			Data sinistro 21/02/2008						
Cod. Perito	Cod. Liquidatore	Cod. Ispettore	Numero polizza		Ramo polizza		Recuper o IVA Si							
Data Incarico 26/02/2008	Data primo rilievo 26/02/2008	Località TARANTO		C/o ASS	Riparazioni Da Inizi.		Foto N. 4	Privilegio a favore di						
Da Certificato di Proprietà - Intestatario - Indirizzo - Telefono - Professione AMAT VIA C.BATTISTI 657 74100 - TARANTO TA								Scade il / /						
Locatario/Comproprietario - Indirizzo - Telefono - Professione								Già Targa						
CODICE FISCALE / P. I.V.A.:														
Veicolo(Marca-Modello-Versione) IRISBUS ITALIA 491E88/DA					Targa DG437BF		Telaio ZGA482M0006006846		1° Immatr. 99/99/9999					
Stato d'uso OTTIMO		Km. 1	Pneum. 90	Colore - Tipo smalto GRIGIO METALLIZATO			Coerenza del danno con la dinamica del sinistro Si							
Allestimenti/Dotazioni					Ultima revisione / /		Ubicazione Danni 							
Codice Omologazione		Per veicoli comme./ind.	Portata q.li	Tara q.li	Passo m.	Posti n°	Assi n°							
Valore Commerciale(C) € 1,00	Valore Relitto €	Valore per Differenza € 0	Spese Accessorie €		Indennizzo per antieconomicità € 1,00									
C.R. VOCI DI DANNO				SR		LA		VE		ME		DCMS	Costo dei Ricambi * (Iva Esclusa)	
Listino ricambi aggiornato al [/ /]				Diff.	Tempo	Diff.	Tempo	Diff.	Tempo	Tempo				
Paraurti anteriore centrale .Dx				M	1,5	M	3,0	M	3,5					
Paraurti anteriore				L	0,5	L	0,5	L	0,7					
Codice / Riparatore				Fascia Carr. A1	Totale Tempi		SR 2,0	LA 3,5	VE operativo 4,2	ME	Totale Ricambi €			
Telefono:		Ore 0,63	Supplemento Finitura 10% max ore 3		Ore 0,48	Tempo Aggiuntivo per Verniciatura		Ore 1,6	Totale Tempi Supplementari		Ore 2,71	Totale tempi VE Ore 6,91		
Valore Assicurato(A) €	Valore a nuovo(N) € 1,00		Ricambi		Imponibile		Iva		Totale					
Insuff. Assicurativa % (C-A)/Cx100=	%	Coeff. Riduzione % (N-C)/Nx100=	%	Materiale Consumo Ore 6,91 € / h		9,92		€ 68,55		€ 13,71		€ 82,26		
Totale Imponibile		€ 326,56		Nolo Dime e/o Varie		€		€		€		€		
Degrado		€		Mano d'opera carrozzeria Ore 12,41 € / h		20,66		€ 256,39		€ 51,27		€ 307,66		
Insufficienza Assicurativa %		€		Mano d'opera meccanica Ore € / h		20,66		€		€		€		
Totale (Imponibile)		€ 326,56		S.Rifiuti 0,50 % di		324,94		€ 1,62		€ 0,32		€ 1,94		
Totale (Iva Compresa)		€ 391,87		TOTALE STIMA		€ 326,56		€ 65,31		€ 391,87				
Franchigia/Scoperto min. e il max del		% €		Importo Richiesto €		Importo Concordato €		Importo Lesioni €		Fermo Tecnico Giorni 1,9				
Indennizzo Contrattuale		€		Osservazioni:										
TOTALE Indennizzo		€ 326,56												
[70003] - AutoSoft S.r.l. - Tel.0771/681436 r.a. [11753] Genius Professional Ver: RELEASE: Data consegna 10/03/2008 Firma Professionista per. ind. Ernesto Sion Ruolo N. 3812 Foglio N. 1														

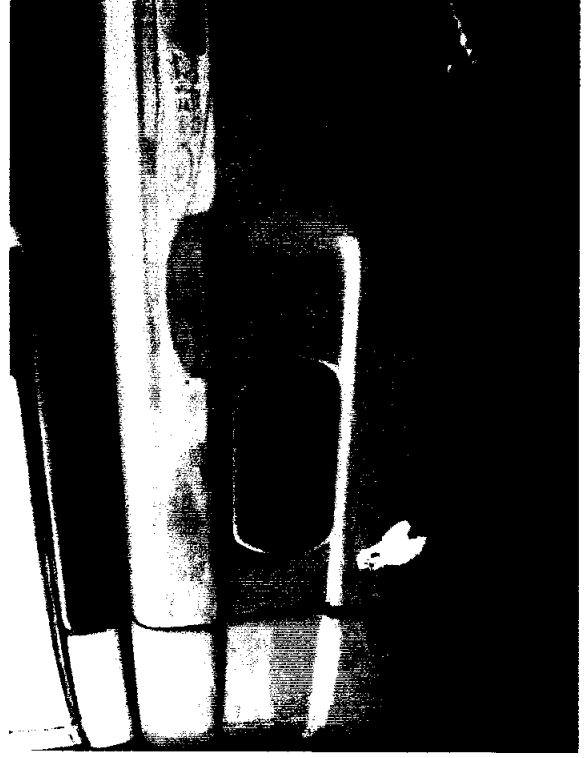
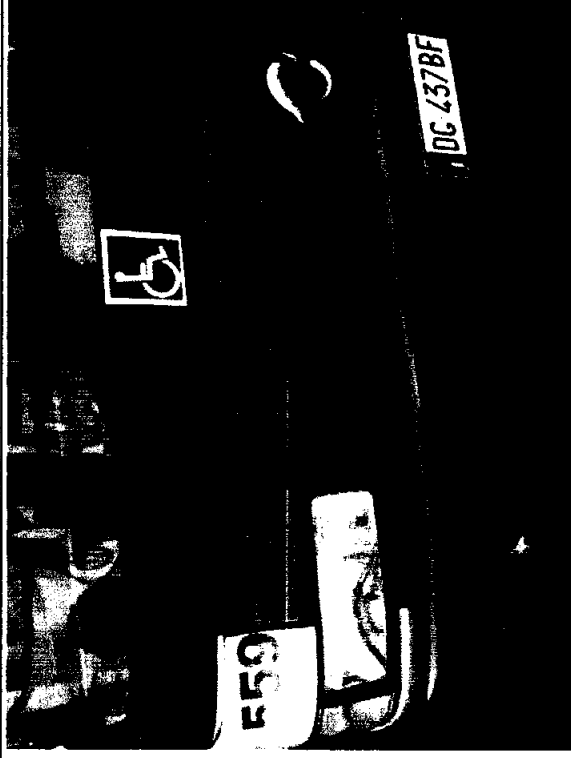
per. Ind. Ernesto Slon
INFORTUNISTICA STRADALE
Via Emilia, 115
74100 - Taranto (Ta)
P.IVA: 01739870739
Tel.: TEL -FAX 0987366544
Posiz. Ruolo N.:3812

Perizia N.: 854.00/08
Compagnia: AMAT
Ispettorato:
Agenzia:
Sin. Numero: 048/NS/08
Numero Pol.:

Ramo sinistro: RCA RISC. ASS.

Assicurato: AMAT N.559
Veicolo: IRISBUS ITALIA 491E88/DA
Targa: DG437BF
Controparte: MONGELLI PAOLO

Data Sinistro: 21/02/2008
Data Perizia: 26/02/2008



DENUNCIA DI SINISTRO STRADALE

N° SINISTRO	DATA SINISTRO	ORA	MODALITA' APERTURA	
048/NS/08	21/02/2008	15.30	DENUNCIA AGENTE	
LINEA	LUOGO IN CUI E' ACCADUTO IL SINISTRO		ANGOLO	
27	VIALE JONIO (BIVIO LAMA - S. VITO)			
DIREZIONE		N° SOCIALE	TARGA AUTOBUS	
FARO - PORTO MERCANTILE		559	DG 437 BF	
MATR. AGENTE	COGNOME	NOME	QUALIFICA	
160051	MASTROVITO	GIUSEPPE	Conducente di linea	
COMUNE DI NASCITA	DATA DI NASCITA	DATA ASSUNZIONE	COMUNE DI RESIDENZA	C.A.P.
MANDURIA	25-01-57	16-12-82	MANDURIA	74024
DOMICILIO	TIPO PATENTE	N° PATENTE	RILASCIATA A	DATA RILASCIO
VIA LAMARMORA, 73	D	U17702878K	TARANTO	04/05/2007
SCADENZA PATENTE				
24/06/2008				
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
LANCIA		TA 541933	MONGELLI PAOLO (Ta, 22/05/73)	LAMA TARANTO
VIA / PIAZZA			COMPAGNIA ASSICURATRICE	
CIRCONVALLAZIONE DEI FIORI			VITTORIA ASS.NI	
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

RUCCO VINCENZO - 3403446302 - Via De Cesare, 74

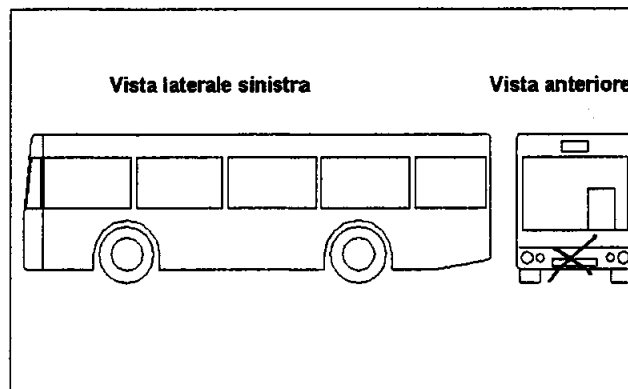
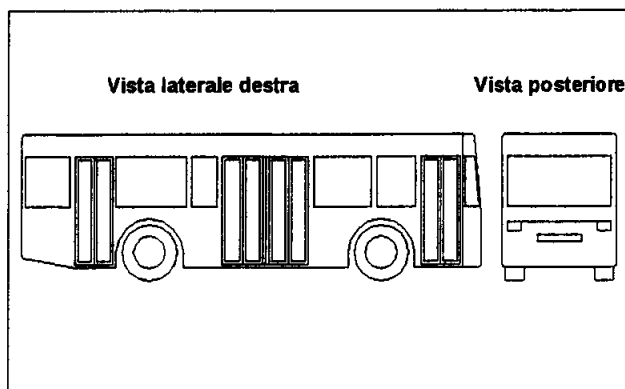
RESPONSABILITA' DESUNTA DALL'UFFICIO

SINISTRO ATTIVO

☐ VALIDAZIONE DELLA DIREZIONE

RESPONSABILITA' ACCERTATA IN VIA DEFINITIVA % COLPA CONDUCENTE

DESCRIZIONE DELL'INCIDENTE



DESCRIZIONE DEI DANNI RIPORTATI DALL'AUTOBUS

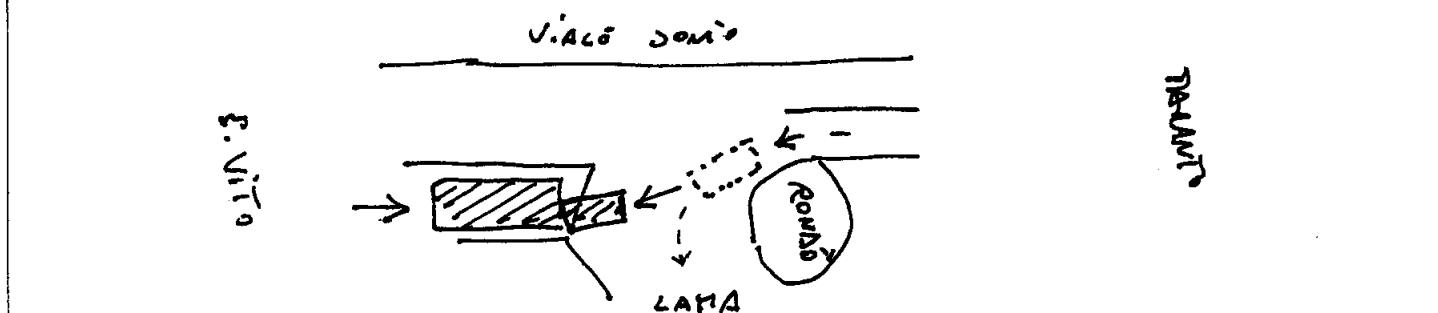
PARAURTI ANTERIORE

DESCRIZIONE DEI DANNI RIPORTATI DALLA CONTROPARTE

PARTE ANTERIORE DESTRA

DESCRIZIONE DELL'INCIDENTE

AL RONDO' DI VIALE JONIO, DIRETTO PER TARANTO, MI FERMAMO UN METRO PRIMA DELLA LINEA DI ARRESTO PER DARE PRECEDENZA, CONTESTUALMENTE GIUNGEVA UN'AUTOVETTURA LANCIA, PROVENIENTE DA TARANTO, LA QUALE, DIRETTA PER LAMA, MENTRE GIRAVA IL RONDO', SCIVOLAVA A CAUSA DELL'ASFALTO RESO SCIVOLOSO DALLA PIOGGIA E ANDAVA A URTARE CONTRO IL BUS FERMO SUL PARAURTI ANTERIORE. IL CONDUCENTE E UNICO OCCUPANTE DELL'AUTOVETTURA NON SUBIVA CONSEGUENZE FISICHE. UN VIAGGIATORE A BORDO DEL BUS SI DICHIARAVA DISPONIBILE A TESTIMONIARE.



SINISTRI DENUNZIATI DA TERZI SENZA INDIVIDUAZIONE DELL'AGENTE RESPONSABILE

☐ PROVVEDIMENTO PRESIDENTE

APERTURA SINISTRO

☐ SI ☐ NO

Il Capo Ufficio

LETTA, CONFERMATO E SOTTOSCRITTO

Il Conducente

[Signature]

T.A. 22/02/08

[Signature]

pagina

2

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
AMAT

Codice

Ns. Riferimento
854,00/08

Assicurato

AMAT N.559

Controparte

MONGELLI PAOLO

Impresa Controparte

038 - VITTORIA ASS.NI

Esercizio

2008

Sinistro N.

048/NS/08

Codice Agenzia

Data Sinistro

21/02/2008

Codice Perito

Cod. Liquidatore

Cod. Ispett.

Numero Polizza

Ramo

Tipo Sx.

RCA RISC. ASS.

Data Incarico

26/02/2008

Data effett. Perizia

26/02/2008

Località

TARANTO

Presso

ASS

Carr. Fascia

A1

Foto

4

Data Restituzione

10/03/2008

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' 10/03/2008

Importo PERIZIA IVA compresa:391,87

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

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

048/NS/08

P.R. Giudice On

9.4.08

CENTRO SERVIZI PERITALI S.A.S.
di VITO COLAPIETRO
 V. Risorgimento, 215
 74017 - Mottola (Ta)
 Tel.: Fax 099/8864788

Mottola, 02 aprile 2008

Spett.le
AMAT SPA
Via C. Battisti, 657
74100 TARANTO

Spett.le
NATIONALE SUISSE ASSICURAZIONI
 c.l.d. di PUGLIA

N.s. Rif. : 770,00 / 08
Sinistro : 001772008000045917 del :21/02/2008 Es:
 Agenzia :00177 - TARANTO Polizza : 50234615860000
 Assicurato : A.M.A.T. S.P.A.
 Controparte : MONGELLI
 Targa Veicolo Periziato: DG437BF
 Targa Antagonista: TA541933

INVIO ASSEGNO
Vs Rif. 48/NS/08

Prot. N. **6736**
09 APR. 2008

Del	
P	PRESIDENTE ☐
DG	DIRETTORE GENERALE ☐
DA	DIRETTORE AMMINISTRATIVO ☐
DT	DIRETTORE TECNICO ☐
UE	ESERCIZIO MOVIMENTO ☐
UAG	AFFARI GEN./P.R./SINISTRI ☐
UA	ACQUISTI / CONTRATTI ☐
UC	CONTABILITA' / BILANCIO ☐
UI	INFORMATICA ☐
UP	PERSONALE / RETRIBUZIONI ☐
UT	TECNICO ☐
UPT	PRODOTTI TRAFFICO ☐
URG	RAZIONERIA / ECONOMATO ☐
STQ	STAFF QUALITA' ☐

In allegato alla presente si trasmette assegno bancario n. 3199305630 tratto sulla banca UNICREDITBANCA agenzia di Castellana, dell'importo di E 470,00 (quattrocentosettanta/00) di cui E 150,00 per fermo tecnico, il cui importo è stato già concordato e sottoscritto a parte, a tacitazione di tutti i danni dal Vs veicolo nel sinistro emarginato.

Cordialità.

IL PERITO LIQUIDATORE
Vito Pasquale Colapietro

**UniCredit Banca**

Taranto

li

02.04.08

euro

470,00

Castellana

Via San Francesco, 126 - IT

A vista pagate per questo assegno bancario

euro

QUATTROCENTOSETTANTA/00

a

A.M.A.T. SPA

ABI 2008-1
CAB 78840-6

3199305630-01 Conto

NON TRASFERIBILE

Zona riservata alla clausola "NON TRASFERIBILE", obbligatoria per trasferimenti superiori a 12.500,00 euro (L. 197/1991)



Firma

Vito Pasquale Colapietro

P.R. Giudice Or
9.4.08

CENTRO SERVIZI PERITALI S.A.S.
di VITO COLAPIETRO
V. Risorgimento, 215
74017 - Mottola (Ta)
Tel.: Fax 099/8864788

Mottola, 02 aprile 2008

Spett.le
AMAT SPA
Via C. Battisti, 657
74100 TARANTO

Spett.le
NATIONALE SUISSE ASSICURAZIONI
c.l.d. di PUGLIA

N.s. Rif. : 770,00 / 08
Sinistro : 001772008000045917 del :21/02/2008 Es:
Agenzia : 00177 - TARANTO Polizza : 50234615860000
Assicurato : A.M.A.T. S.P.A.
Controparte : MONGELLI
Targa Veicolo Periziato: DG437BF
Targa Antagonista: TA541933

INVIO ASSEGNO
Vs Rif. 48/NS/08

6736
Prot. N. 09 APR. 2008
Del
P PRESIDENTE ☐
DG DIRETTORE GENERALE ☐
DA DIRETTORE AMMINISTRATIVO ☐
DT DIRETTORE TECNICO ☐
UE ESERCIZIO MOVIMENTO ☐
UAG AFFARI GEN./P.R./SINISTRI ☒
UA ACQUISTI / CONTRATTI ☐
UC CONTABILITA' / BILANCIO ☐
UI INFORMATICA ☐
UP PERSONALE / RETRIBUZIONI ☐
UT TECNICO ☐
UPT PRODOTTI TRAFFICO ☐
URG RAGIONERIA / ECONOMATO ☒
STG STAFF QUALITA' ☐

In allegato alla presente si trasmette assegno bancario n. 3199305630 tratto sulla banca UNICREDITBANCA agenzia di Castellaneta, dell'importo di E 470,00 (quattrocentosettanta/00) di cui E 150,00 per fermo tecnico, il cui importo è stato già concordato e sottoscritto a parte, a tacitazione di tutti i danni dal Vs veicolo nel sinistro emarginato.

Cordialità.

IL PERITO LIQUIDATORE
Vito Pasquale Colapietro



UniCredit Banca

Taranto

li

02.04.08

euro

Castellaneta
Via San Francesco, 126 - IT

A vista pagate per questo assegno bancario

euro

QUATTROCENTOSETTANTA/00

a

A.M.A.T. SPA

ABI 2008-1
CAB 78840-6

3199305630-01 conto

NON TRASFERIBILE

Zona riservata alla clausola "NON TRASFERIBILE", obbligatoria per trasferimenti superiori a 12.500,00 euro (L. 197/1991)



Firma

Vito Pasquale Colapietro

**SEDE**

Come da Vs nota prot. 3934 del 25/02/2008 si trasmettono le notizie richieste.

Numero Sx.	Bus	Danno
48/NS/08	559	Strisciata ed ammaccature sul paraurti anteriore centrale e angolare dx.
		12222 Prot. N. _____ Del 19 GIU. 2008

Distinti saluti

Prot. N. _____	
19 GIU. 2008	
Del	PRESIDENTE
DG	DIRETTORE GENERALE
DA	DIRETTORE AMMINISTRATIVO
DT	DIRETTORE TECNICO
UE	ESERCIZIO MOVIMENTO
UAG	AFFARI GEN. E L. SINISTRI
UA	ACQUISTI/CONTRATTI
UC	CONTABILITA' /BILANCIO
UI	INFORMATICA
UP	PERSONALE /RETRIBUZIONI
UT	TECNICO
UPT	PROGETTO TECNICO
URC	REGIONALITA' /ECONOMATO
SEQ	SEGRETERIA

Il Responsabile Area Tecnica
Ing. *Gabriele Passeretti*