

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, 09/01/2008

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 07/01/2008 A POL. RCV N. 23461100
AMAT SPA (CA347RJ) / RICCIARDI (CP040PA)
NS. RIF. 004/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

RAFFERTO TX

09 GEN. 2008 17:26

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

N°	DESTINATARIO	ORA INVIO	DURATA	MODO	PAGINE	ESITO
01	00994534246	09 GEN. 17:25	00'49	TX	03	OK

RAFFORTO TV

09 GEN. 2008 17:28

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

N°	DESTINATARIO	ORA INVIO	DURATA	MODO	PAGINE	ESITO
01	00994533553	09 GEN. 17:28	00'40	TX	03	OK

DENUNCIA DI SINISTRO STRADALE

N° SINISTRO 004/NS/08		DATA SINISTRO 07/01/2008		ORA 17.40		MODALITA' APERTURA DENUNCIA AGENTE	
LINEA 1/2		LUOGO IN CUI E' ACCADUTO IL SINISTRO VIA GALESO				ANGOLO VIA ARCHIMEDE	
DIREZIONE TAMBURI - CITTA' MERCATO				N° SOCIALE 474		TARGA AUTOBUS CA 347 RJ	
MATR. AGENTE 109500		COGNOME BUONOCORE		NOME PIETRO		QUALIFICA CONDUCENTE DI LINEA	
COMUNE DI NASCITA TARANTO		DATA DI NASCITA 16-03-60		DATA ASSUNZIONE 12-12-2005		COMUNE DI RESIDENZA TARANTO	
						C.A.P. 74100	
DOMICILIO VIA ETOLIA 5		TIPO PATENTE D		N° PATENTE TA2185724X		RILASCIATA A TARANTO	
						DATA RILASCIO 30/11/1987	
						SCADENZA PATENTE 09/11/2012	
COMPAGNIA ASSICURATRICE A.M.A.T. NATIONALE SUISSE				COMPAGNIA ASSICURATRICE KASKO AGENTE			

DATI RELATIVI AI TERZI COINVOLTI NEL SINISTRO - 1° VEICOLO

MARCA FORD		MODELLO C-MAX FOCUS		TARGA CP 040 PA		PROPRIETARIO RICCIARDI GIOVANNI (3298918275)		COMUNE DI RESIDENZA TARANTO	
VIA / PIAZZA PIAZZA TEDESCO, 12						COMPAGNIA ASSICURATRICE VITTORIA 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

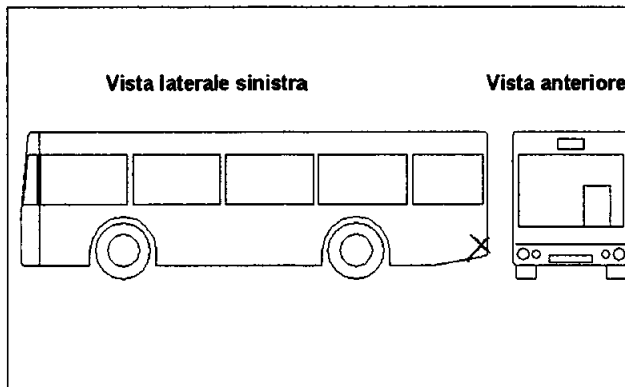
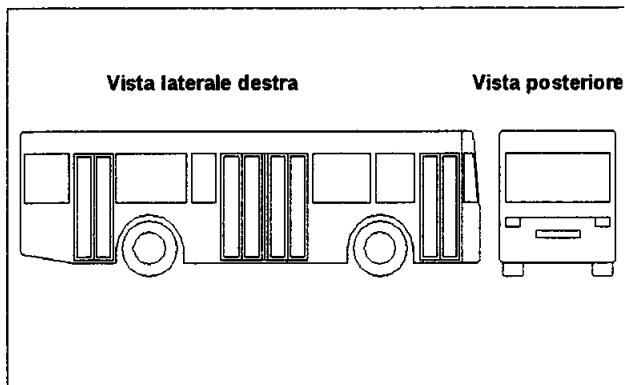
RESPONSABILITA' DESUNTA DALL'UFFICIO

SINISTRO PASSIVO

☐ VALIDAZIONE DELLA DIREZIONE

RESPONSABILITA' ACCERTATA IN VIA DEFINITIVA % COLPA CONDUCENTE

DESCRIZIONE DELL'INCIDENTE



DESCRIZIONE DEI DANNI RIPORTATI DALL'AUTOBUS

NON RILEVAVO DANNI ALL'ANGOLO SINISTRO DEL PARAURTI POSTERIORE ATTRIBUIBILI AL CASO IN QUESTIONE (IL BUS PRESENTAVA SEGNI PREGRESSI).

DESCRIZIONE DEI DANNI RIPORTATI DALLA CONTROPARTE

LIEVE STRISCIATA SUL PARAURTI ANTERIORE LATO SINISTRO

DESCRIZIONE DELL'INCIDENTE

MENTRE ESEGUIVO LA SVOLTA A DESTRA PER VIA GALESO, RESA DIFFICOLTOSA DALLA PRESENZA DI AUTOVETTURE IN SOSTA NON CONSENTITA AGLI ANGOLI DELL'INCROCIO, AL TERMINE DELLA MANOVRA, ANDAVO IN COLLISIONE CON UN'AUTOVETTURA PROVENIENTE DA PAOLO VI CHE ESEGUIVA SVOLTA A DESTRA PER VIA ARCHIMEDE (VEDI GRAFICO).

PRECISO CHE IL TRANSITO DA VIA ARCHIMEDE CON SVOLTA A DESTRA PER VIA GALESO E' UN PERCORSO ALTERNATIVO PER LAVORI IN CORSO PRESSO LA CLINICA S. CAMILLO.

SINISTRI DENUNZIATI DA TERZI SENZA INDIVIDUAZIONE DELL'AGENTE RESPONSABILE

☐ PROVVEDIMENTO PRESIDENTE

APERTURA SINISTRO

☐ SI ☐ NO

Il Capo Ufficio

LETTO, CONFERMATO E SOTTOSCRITTO

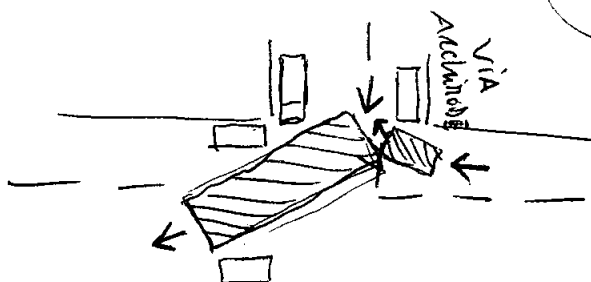
ca, 08/01/08

Il Conducente

pagina

2

STAZIONE



VIA GALESO

AGIP

PAOLO VI

23461100

DENUNCIA DI SINISTRO STRADALE

N° SINISTRO	DATA SINISTRO	ORA	MODALITA' APERTURA		
004/NS/08	07/01/2008	17.40	DENUNCIA AGENTE		
LINEA	LUOGO IN CUI E' ACCADUTO IL SINISTRO	ANGOLO			
1/2	VIA GALESO	VIA ARCHIMEDE			
DIREZIONE		N° SOCIALE	TARGA AUTOBUS		
TAMBURI - CITTA' MERCATO		474	CA 347 RJ		
MATR. AGENTE	COGNOME	NOME	QUALIFICA		
109500	BUONOCORE	PIETRO	CONDUCENTE DI LINEA		
COMUNE DI NASCITA	DATA DI NASCITA	DATA ASSUNZIONE	COMUNE DI RESIDENZA	C.A.P.	
TARANTO	16-03-60	12-12-2005	TARANTO	74100	
DOMICILIO	TIPO PATENTE	N° PATENTE	RILASCIATA A	DATA RILASCIO	SCADENZA PATENTE
VIA ETOLIA 5	D	TA2185724X	TARANTO	30/11/1987	09/11/2012
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
FORD	C-MAX FOCUS	CP 040 PA	RICCIARDI GIOVANNI (3298918275)	TARANTO
VIA / PIAZZA			COMPAGNIA ASSICURATRICE	
PIAZZA TEDESCO, 12			VITTORIA 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

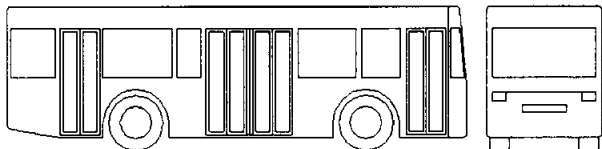
☐ VALIDAZIONE DELLA DIREZIONE

RESPONSABILITA' ACCERTATA IN VIA DEFINITIVA % COLPA CONDUCENTE

DESCRIZIONE DELL'INCIDENTE

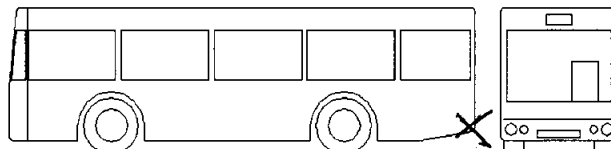
Vista laterale destra

Vista posteriore



Vista laterale sinistra

Vista anteriore

**DESCRIZIONE DEI DANNI RIPORTATI DALL'AUTOBUS**

NON RILEVAVO DANNI ALL'ANGOLO SINISTRO DEL PARAURTI POSTERIORE ATTRIBUIBILI AL CASO IN QUESTIONE (IL BUS PRESENTAVA SEGNI PREGRESSI).

DESCRIZIONE DEI DANNI RIPORTATI DALLA CONTROPARTE

LIEVE STRISCIATA SUL PARAURTI ANTERIORE LATO SINISTRO

DESCRIZIONE DELL'INCIDENTE

MENTRE ESEGUIVO LA SVOLTA A DESTRA PER VIA GALESO, RESA DIFFICOLTOSA DALLA PRESENZA DI AUTOVETTURE IN SOSTA NON CONSENTITA AGLI ANGOLI DELL'INCROCIO, AL TERMINE DELLA MANOVRA, ANDAVO IN COLLISIONE CON UN'AUTOVETTURA PROVENIENTE DA PAOLO VI CHE ESEGUIVA SVOLTA A DESTRA PER VIA ARCHIMEDE (VEDI GRAFICO).

PRECISO CHE IL TRANSITO DA VIA ARCHIMEDE CON SVOLTA A DESTRA PER VIA GALESO E' UN PERCORSO ALTERNATIVO PER LAVORI IN CORSO PRESSO LA CLINICA S. CAMILLO.

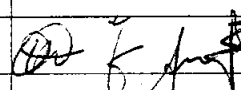
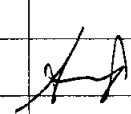
SINISTRI DENUNZIATI DA TERZI SENZA INDIVIDUAZIONE DELL'AGENTE RESPONSABILE
☐ **PROVVEDIMENTO PRESIDENTE**
APERTURA SINISTRO
☐ SI ☐ NO

Il Capo Ufficio

LETTO, CONFERMATO E SOTTOSCRITTO

Il Conducente

CEDOLA DI VIAGGIO DEL BUS N° 424 **DATA** 07/01/08

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				
1/2	Am	5:10	Tri	5:44	Geo Vchile	5,30	UM B.	
"	Tri	5:55	Am	6:20	" "			
"	Am	6:41	Tri	7:11	" "			
"	Tri	7:35	Am	8:00	" "			
"	Am	8:30	Tri	9:00	" "			
1/2	Tri	9:27	Am	10:10	Geo Vchile			
1/2	CH.	10:34	IAH.	11:30	IBuma			
1/2	IAH.	11:30	CH.	12:37	IBuma			
1/2	CH	12:37	IAH	13:35	IBuma			
1/2	IAH	13:35	CH	14:30	IBuma			
1/2	CH	14:40	IAH	15:40	IBuma			
1/2	IAH	15:45	CH.		IBuma			
1/2	CM	16:40	En.	17:30	IBuma			
1/2	Tan	17:30	CM		IBuma			
1/2	CM	18:50	Tan	19:17	IBuma			
1/2	Tan	19:20	CM	20:20	IBuma	2000	B40.	
1/2	CM	20:25	Tan	21:20	IBuma			
1/2	Tan	21:30	CM	22:20	IBuma			
1/2	CM	22:30	Tan		IBuma			

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° _____																																																																																																																							
DALLE ORE _____																																																																																																																							
ALLE ORE _____																																																																																																																							
LINEA _____																																																																																																																							
FIRMA OPERATORE DI ESERCIZIO _____																																																																																																																							
<table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <thead> <tr> <th style="width: 60%;">CONTROLLI (Barrare la voce che ricorre)</th> <th style="width: 20%;">Inizio Turno</th> <th style="width: 20%;">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 style="width: 60%;">CONTROLLI (Barrare la voce che ricorre)</th> <th style="width: 20%;">Inizio Turno</th> <th style="width: 20%;">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 style="width: 60%;">CONTROLLI (Barrare la voce che ricorre)</th> <th style="width: 20%;">Inizio Turno</th> <th style="width: 20%;">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 _____ :

AURE ORE 17:00 DRAS NEU' EFFETTUARE LA CORSA TARBUR/CTA PERCORSO ALL'INIZIO DI VIA ARCHIMIDE CON VIA GALEO MENTRE SUPERVOLIN CROGIO SI RISERVO CON IL PARAVION BOST. SX IN AUTONOBILE SUL PARAVION NI. SX PER ULTERIORI INFORMAZIONI ALLEG. EVENTUALE DICHIARA. COZ. - 8

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

0 IN LINEA D.C. 50 UNIBUS PER ORDINE DEL 10/07/2007 - 8/8/2007

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° 156,00/08		Relazione di perizia per AMAT		Codice Ramo sinistro RCA RISC. ASS.	
Assicurato AMAT N.474				Controparte RICCIARDI GIOVANNI		Impresa di controparte 038 - VITTORIA ASS.NI			
Esercizio 2008		Numero sinistro 004/NS/08		Codice - Agenzia		Data sinistro 07/01/2008			
Cod. Perito		Cod. Liquidatore		Cod. Ispettorato		Numero polizza		Ramo polizza	
								Recupero IVA Si	
Data Incendio 15/01/2008		Data primo rilievo 15/01/2008		Località TARANTO		C/o ASS		Foto N. 4	
Da Certificato di Proprietà - Intestatario - Indirizzo - Telefono - Professione AMAT VIA C.BATTISTI 657 74100 - TARANTO TA									Privilegio a favore di //
Locatario/Comproprietario - Indirizzo - Telefono - Professione CODICE FISCALE / P. I.V.A.:									Già Targa
Veicolo(Marca-Modello-Versione) IRISBUS ITALIA 491E/3P						Targa CA347RJ		Telaio ZGA482M0006002964	
Stato d'uso BUONO		Km. 1		Pneum. 70		Colore - Tipo smalto GRIGIO METALLIZZATO		Coerenza del danno con la dinamica del sinistro Si	
Allestimenti/Dotazioni						Ultima revisione //		Ubicazione Danni 	
Codice Omologazione		Per veicoli comme./ind.		Portata q.li		Tara q.li		Passo m.	
								Posti n°	
								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	
Listino ricambi aggiornato al [//]				Diff. Tempo		Diff. Tempo		Diff. Tempo	
Paraurti posteriore .Sx Dalla consultazione delle perizie precedenti, non sono emersi sinistri pregressi nella parte posteriore sx del Bus in oggetto, pertanto è stato quantificato il danno attualmente riscontrato.				L 0,5		L 0,5		L 1,0	
Codice / Riparatore				Fascia Carr. A1		Totale Tempi		€	
Telefono:				0,5		0,5		1,0	
Supplemento per Doppio Strato 15%		Ore 0,15		Supplemento Finitura 10% max ore 3		Ore 1,6		Ore 1,75	
								Ore 2,75	
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 2,75 €/h 9,92		€ 27,28		€ 5,45	
								€ 32,73	
Totale Imponibile		€ 105,28		Nolo Dime e/o Varie		€		€	
Degrado		€		Mano d'opera carrozzeria Ore 3,75 €/h 20,66		€ 77,48		€ 15,49	
								€ 92,97	
Insufficienza Assicurativa %		€		Mano d'opera meccanica Ore €/h 20,66		€		€	
Totale (Imponibile)		€ 105,28		S.Rifiuti 0,50 % di 104,76		€ 0,52		€ 0,10	
								€ 0,62	
Totale (Iva Compresa)		€ 126,33		TOTALE STIMA		€ 105,28		€ 21,05	
								€ 126,33	
Franchigia/Scoperto min. e il max del		%							
Indennizzo Contrattuale		€		Importo Richiesto €		Importo Concordato €		Importo Lesioni €	
								Fermo Tecnico Giorni 0,6	
TOTALE Indennizzo		€ 105,28		Osservazioni:					
[70003] - AutoSoft S.r.l. - Tel.0771/681436 r.a. [11753]				Data consegna 28/01/2008		Firma Professionista per ind. Ernesto Sion		Ruolo N. 3812	
Genius Professional Ver: RELEASE:								Foglio N. 1	

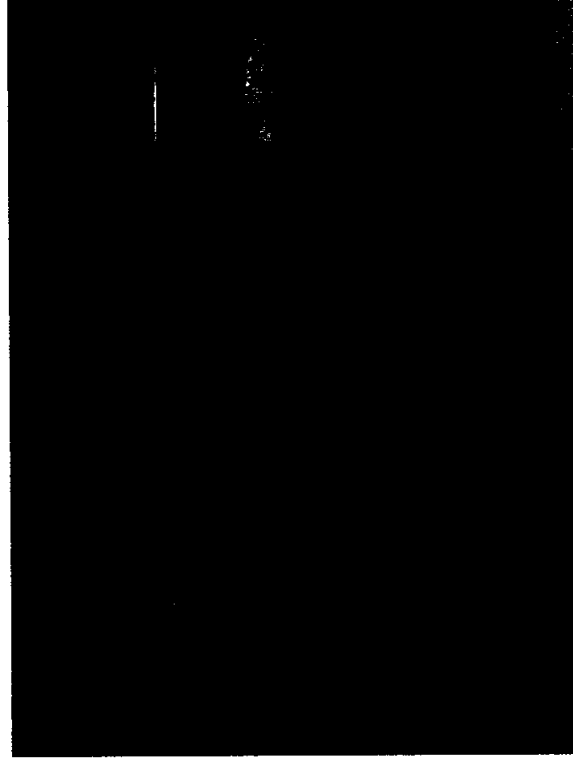
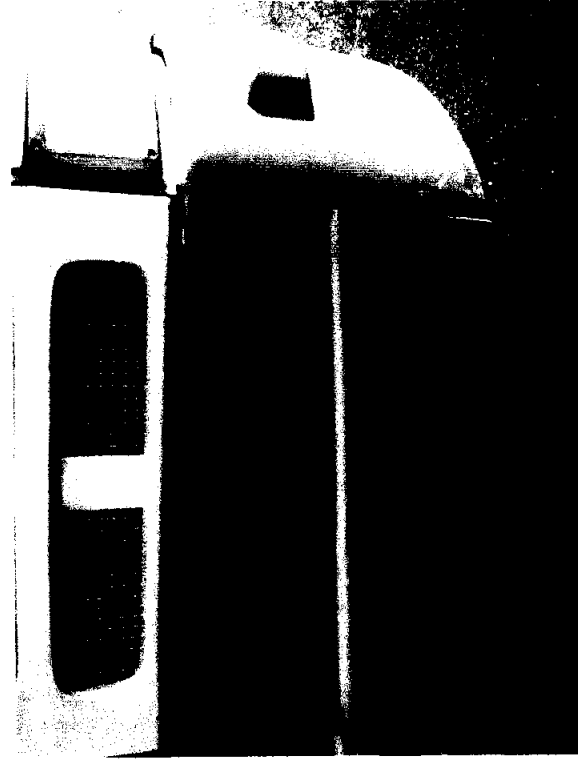
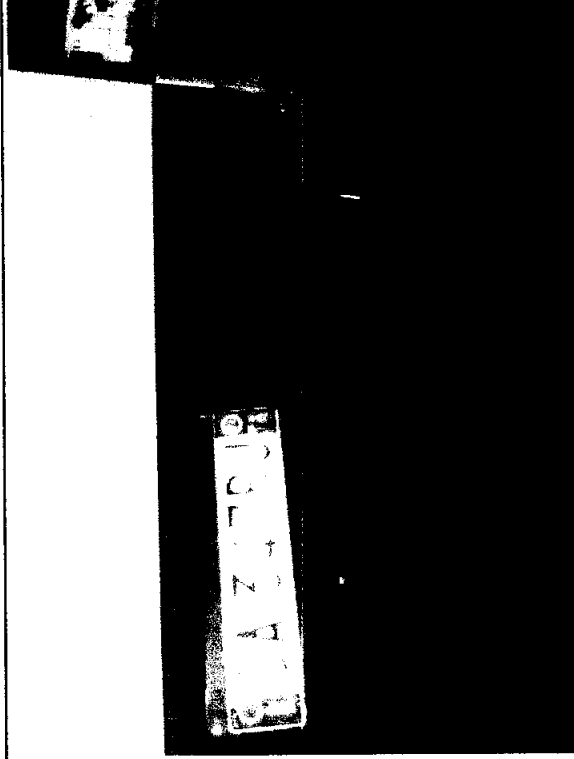
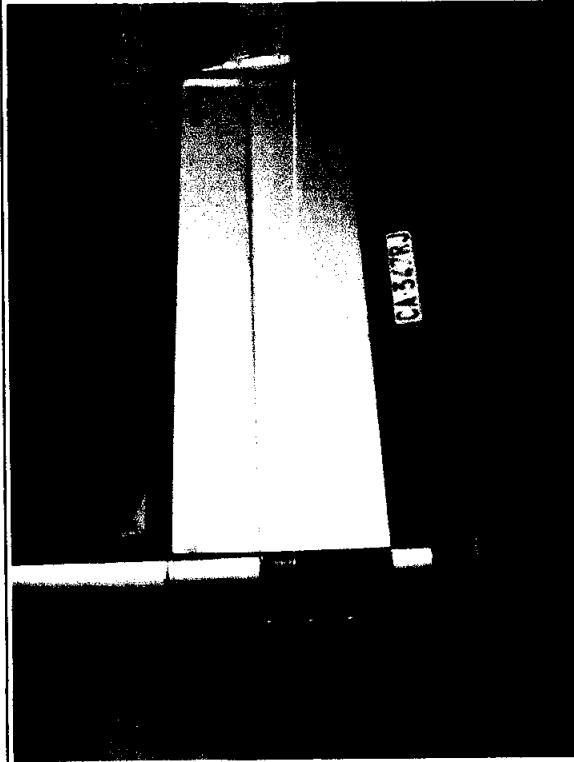
per. Ind. Ernesto Sion
INFORTUNISTICA STRADALE
Via Emilia, 115
74100 - Taranto (Ta)
P.IVA: 01739870739
Tel.: TEL -FAX 0997366544
Posiz Ruolo N.:3812

Perizia N.: 156,00/08
Compagnia: AMAT
Ispettorato:
Agenzia:
Sin. Numero: 004/NS/08
Numero Pol.:

Ramo sinistro: RCA RISC. ASS.

Assicurato: AMAT N.474
Veicolo: IRISBUS ITALIA 491E/3P
Targa: CA347RJ
Controparte: RICCIARDI GIOVANNI

Data Sinistro: 07/01/2008
Data Perizia: 15/01/2008



DENUNCIA DI SINISTRO STRADALE

N° SINISTRO	DATA SINISTRO	ORA	MODALITA' APERTURA		
004/NS/08	07/01/2008	17.40	DENUNCIA AGENTE		
LINEA	LUOGO IN CUI E' ACCADUTO IL SINISTRO	ANGOLO			
1/2	VIA GALESO	VIA ARCHIMEDE			
DIREZIONE	N° SOCIALE	TARGA AUTOBUS			
TAMBURI - CITTA' MERCATO	474	CA 347 RJ			
MATR. AGENTE	COGNOME	NOME	QUALIFICA		
109500	BUONOCORE	PIETRO	CONDUcente DI LINEA		
COMUNE DI NASCITA	DATA DI NASCITA	DATA ASSUNZIONE	COMUNE DI RESIDENZA	C.A.P.	
TARANTO	16-03-60	12-12-2005	TARANTO	74100	
DOMICILIO	TIPO PATENTE	N° PATENTE	RILASCIATA A	DATA RILASCIO	SCADENZA PATENTE
VIA ETOLIA 5	D	TA2185724X	TARANTO	30/11/1987	09/11/2012
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
FORD	C-MAX FOCUS	CP 040 PA	RICCIARDI GIOVANNI (3298918275)	TARANTO
VIA / PIAZZA		COMPAGNIA ASSICURATRICE		
PIAZZA TEDESCO, 12		VITTORIA 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

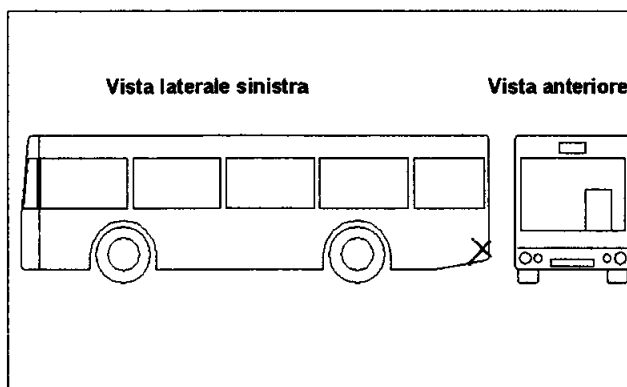
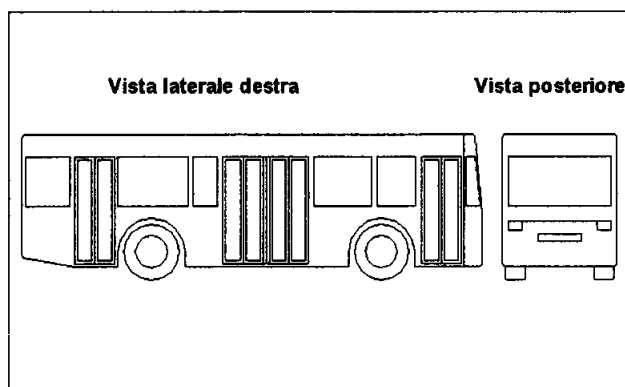
RESPONSABILITA' DESUNTA DALL'UFFICIO

SINISTRO PASSIVO

☐ VALIDAZIONE DELLA DIREZIONE

RESPONSABILITA' ACCERTATA IN VIA DEFINITIVA % COLPA CONDUcente

DESCRIZIONE DELL'INCIDENTE



DESCRIZIONE DEI DANNI RIPORTATI DALL'AUTOBUS

NON RILEVAVO DANNI ALL'ANGOLO SINISTRO DEL PARAURTI POSTERIORE ATTRIBUIBILI AL CASO IN QUESTIONE (IL BUS PRESENTAVA SEGNI PREGRESSI).

DESCRIZIONE DEI DANNI RIPORTATI DALLA CONTROPARTE

LIEVE STRISCIATA SUL PARAURTI ANTERIORE LATO SINISTRO

DESCRIZIONE DELL'INCIDENTE

MENTRE ESEGUIVO LA SVOLTA A DESTRA PER VIA GALESO, RESA DIFFICOLTOSA DALLA PRESENZA DI AUTOVETTURE IN SOSTA NON CONSENTITA AGLI ANGOLI DELL'INCROCIO, AL TERMINE DELLA MANOVRA, ANDAVO IN COLLISIONE CON UN'AUTOVETTURA PROVENIENTE DA PAOLO VI CHE ESEGUIVA SVOLTA A DESTRA PER VIA ARCHIMEDE (VEDI GRAFICO).

PRECISO CHE IL TRANSITO DA VIA ARCHIMEDE CON SVOLTA A DESTRA PER VIA GALESO E' UN PERCORSO ALTERNATIVO PER LAVORI IN CORSO PRESSO LA CLINICA S. CAMILLO.

SINISTRI DENUNZIATI DA TERZI SENZA INDIVIDUAZIONE DELL'AGENTE RESPONSABILE

☐ PROVVEDIMENTO PRESIDENTE

APERTURA SINISTRO

☐ SI ☐ NO

Il Capo Ufficio

LETTO, CONFERMATO E SOTTOSCRITTO

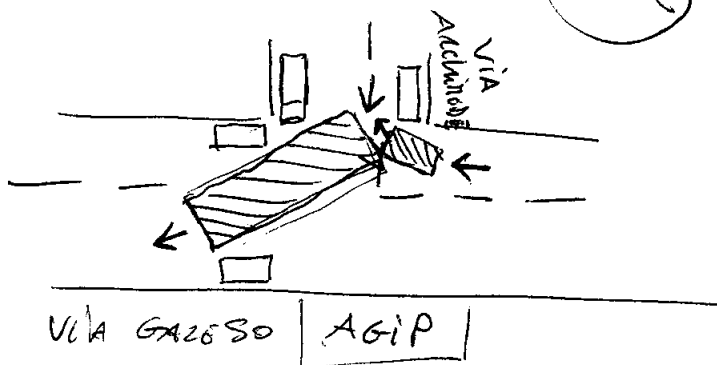
CA, 08/01/08

Il Conducente

pagina

2

STATIONE



PAOLO VI

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
156,00/08

Assicurato
AMAT N.474

Controparte
RICCIARDI GIOVANNI

Impresa Controparte
038 - VITTORIA ASS.NI

Esercizio
2008

Sinistro N.
004/NS/08

Codice Agenzia

Data Sinistro
07/01/2008

Codice Perito Cod. Liquidatore Cod. Ispett.

Numero Polizza

Ramo

/

Tipo Sx.

RCA RISC. ASS.

Data Incarico
15/01/2008

Data effett. Perizia
15/01/2008

Località
TARANTO

Presso
ASS

Carr. Fascia
A1

Foto
4

Data Restituzione
28/01/2008

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' 28/01/2008

Importo PERIZIA IVA compresa:126,33

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

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



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

Oggetto: Verifica esistenza danni ai bus.

Come da Vs nota prot. n° 703 del 11/01/2008 si trasmettono le notizie richieste.

[illegible]

Distinti saluti

Il Responsabile Area Tecnica
Ing. Gabriele Passeretti

Prot. 5067 /UAG

Taranto, li 12 MAR. 2008

Egr. Sig.

BUONOCORE PIETRO
VIA ETOLIA 5
74100 TARANTO

Oggetto: Sinistro n° 004/NS/08 del 07/01/2008

Il giorno 07/01/2008, il bus n° 474 da Lei condotto, impegnato sulla linea 1/2, è stato coinvolto in un incidente stradale ed ha riportato danni per l'importo complessivo di EURO 165,28, incluso il controvalore del fermo tecnico, come risulta dalla relativa perizia.

A completamento dell'istruttoria è emersa una Sua responsabilità nella dinamica del sinistro stesso.

Pertanto, in applicazione dell'art. 38 del Regolamento All. "A" al R.D. n°148/1931 e della L.R.n° 18 del 31 Ottobre 2002 e successive modificazioni ed integrazioni, visto anche l'ordine di servizio n° 30/1991, questa Azienda intende procedere al recupero del danno.

Ai sensi della deliberazione del Consiglio di Amministrazione n° 189 del 09/11/1999, l'importo da risarcire è di EURO 124,00, pari all'importo complessivo dei danni periziati, abbattuto del 25%.

Nel caso Lei avesse provveduto a contrarre polizza assicurativa per la copertura dei danni in questione, è necessario che ci faccia pervenire, nel termine di giorni 3 a far data dalla presente, copia della denuncia inoltrata alla Sua Compagnia.

In mancanza, si procederà ad addebito sul ruolo paga del prossimo mese.
Distinti saluti

IL DIRETTORE GENERALE
(Ing. Giovanni Monticchia)

Impresa autorizzata con decreto del Ministero dell'Industria, del Commercio e dell'Artigianato del 27.3.63 (GU del 6.4.63 n. 93)

02723692251 6175916934