

DENUNCIA DI SINISTRO STRADALE

N° SINISTRO	DATA SINISTRO	ORA	MODALITA' APERTURA		
018/NS/08	30/01/2008	14.30	DENUNCIA AGENTE		
LINEA	LUOGO IN CUI E' ACCADUTO IL SINISTRO	ANGOLO			
8	VIA P. AMEDEO				
DIREZIONE	N° SOCIALE	TARGA AUTOBUS			
PORTO MERCANTILE - CEP	472	CA 345 RJ			
MATR. AGENTE	COGNOME	NOME	QUALIFICA		
127590	D'APRILE	COSIMO	CONDUCENTE DI LINEA		
COMUNE DI NASCITA	DATA DI NASCITA	DATA ASSUNZIONE	COMUNE DI RESIDENZA	C.A.P.	
TARANTO	13/03/1959	11/10/2005	TARANTO	74100	
DOMICILIO	TIPO PATENTE	N° PATENTE	RILASCIATA A	DATA RILASCIO	SCADENZA PATENTE
VIA U.FOSCOLO, 114	NO	TA 5058034J	TARANTO	11/02/99	27/01/2009
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
VIA / PIAZZA		COMPAGNIA ASSICURATRICE		
CONDUCENTE (SE DIVERSO DA PROPRIETARIO) VIA / PIAZZA				COMUNE DI RESIDENZA
1° DANNEGGIATO		NATURA DEL DANNO		
VIAGGIATRICE NON IDENTIFICATA				
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

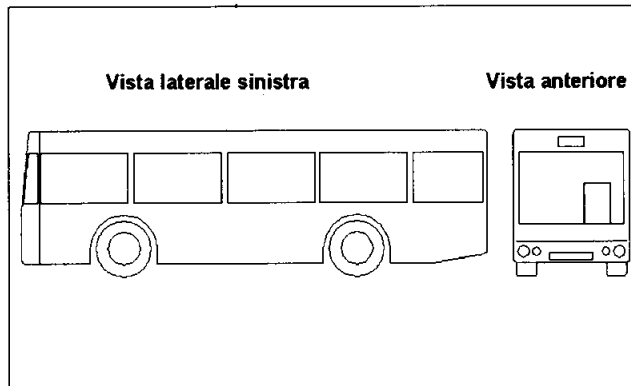
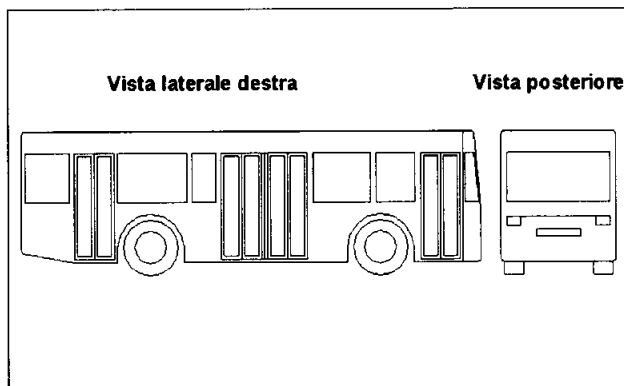
☐ VALIDAZIONE DELLA DIREZIONE

RESPONSABILITA' ACCERTATA IN VIA DEFINITIVA % COLPA CONDUCENTE

--

--

DESCRIZIONE DELL'INCIDENTE



DESCRIZIONE DEI DANNI RIPORTATI DALL'AUTOBUS

	▲
	▼

DESCRIZIONE DEI DANNI RIPORTATI DALLA CONTROPARTE

	▲
	▼

DESCRIZIONE DELL'INCIDENTE

DENUNCIA CAUTELATIVA

MENTRE EFFETTUAVO UNA FERMATA DI VIA P. AMEDEO, MI ACCORGEVO CHE, NONOSTANTE PIGIASSI IL PULSANTE DI APERTURA, NON SI APRIVA LA PORTA CENTRALE. NON RIUSCENDO A RISOLVERE L'INCONVENIENTE TECNICO RIPRENDEVO LA CORSA. PERCORSO UN BREVE TRATTO DI STRADA, SI APRIVA IMPROVVISAMENTE IN CORSA, DI POCHI CM, LA PORTA CENTRALE, SENZA COMANDI, FACENDO ATTIVARE IL DISPOSITIVO FRENANTE DI SICUREZZA. A SEGUITO DEL MOVIMENTO BRUSCO FRENANTE DEL MEZZO, UNA VIAGGIATRICE CHE STAZIONAVA IN PIEDI AL CENTRO DEL BUS, PERDEVA L'EQUILIBRIO E CADEVA SUL PAVIMENTO DEL BUS. LA SIGNORA VENIVA DA ME E DA ALTRI UTENTI PRONTAMENTE SOCCORSA E AIUTATA A RIALZARSI. LA STESSA SIGNORA, PUR DICHIARANDO DI ACCUSARE DOLORE A UN GINOCCHIO, AL MOMENTO NON RITENEVA NECESSARIO L'INTERVENTO DEI MEDICI DEL 118 E SCENDEVA SUBITO DOPO RIFIUTANDOSI DI FORNIRMI LE PROPRIE GENERALITA'. LA CORSA VENIVA NECESSARIAMENTE INTERROTTA PER L'AVARIA ALLA PORTA CENTRALE E RICHIEDEVO L'INTERVENTO DEGLI ADDETTI ALLA MANUTENZIONE. I PASSEGGERI A BORDO DEL BUS, EFFETTUAVANO IL TRASBORDO SU ALTRO BUS DELLA LINEA 8, SOPRAGGIUNTO POCHI MINUTI DOPO. LA SIGNORA IN QUESTIONE NOTAVO CHE SALIVA SUL BUS APPENA ARRIVATO E SI ANNOTAVA IL NUMERO DEL BUS IN AVARIA.

SINISTRI DENUNZIATI DA TERZI SENZA INDIVIDUAZIONE DELL'AGENTE RESPONSABILE

☐ PROVVEDIMENTO PRESIDENTE

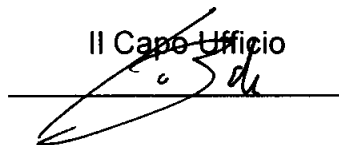
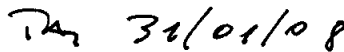
APERTURA SINISTRO

☐ SI ☐ NO

Il Capo Ufficio

LETTO, CONFERMATO E SOTTOSCRITTO

Il Conducente


STAMPASIN S.p.A. - Molinella (TA) - S2217 5318

LISTA DI CONTROLLO (CHECK-LIST)

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

1

TURNO DI SERVIZIO n° _____

DALLE ORE 420

ALLE ORE 1045

LINEA 8

FIRMA OPERATORE DI ESERCIZIO
Bernabè

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

2

TURNO DI SERVIZIO n° _____

DALLE ORE 1045

ALLE ORE 1215

LINEA 8

FIRMA OPERATORE DI ESERCIZIO
N. G. Corina

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

3

TURNO DI SERVIZIO n° _____

DALLE ORE _____

ALLE ORE _____

LINEA _____

FIRMA OPERATORE DI ESERCIZIO _____

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

NE = Non Efficiente**M = Mancante****INS = Insufficiente****Irregolarità riscontrate durante il servizio (incidenti - guasti - etc.), già comunicata all'Area Tecnica con bolla di lavoro**

n° _____ del _____ :

Le corse delle ore 14:05, in via P. Faudo, direzione C.P. linea 8 improvvisamente si è aperta la porta centrale e di conseguenza una forte frenata ha fatto cadere una persona che ha ripreso il numero 8 che passava.

al rientro - visto: L'ADDETTO MOVIMENTO E TRAFFICO

* Rifiutare l'intervento

e i dati del 118 (prestando il numero del BUS 472).

Quello che è accaduto è colpa del mal funzionamento della porta.