

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, 29/12/2008

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

A:

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

A:

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

OGGETTO: SINISTRO DEL 20/12/2008 A POL. N.23461882
AMAT SPA (CX202XG) / FIAT DUCATO BH389AS (Cond. Laneve)
NS. RIF. 389/NS/08

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

SEGUE TRASMISSIONE DELLA COPIA ORIGINALE.

DISTINTI SALUTI.

UFFICIO SINISTRI

N° pagine inclusa la presente: 3

RAPPORTO TX

29 DIC. 2008 17:14

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

N°	DESTINATARIO	ORA INVIO	DURATA	MODO	PAGINE	ESITO
01	00994534246	29 DIC. 17:13	01'01	TX	03	OK

RAPPORTO TX

29 DIC. 2008 17:15

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

N°	DESTINATARIO	ORA INVIO	DURATA	MODO	PAGINE	ESITO
01	00994533553	29 DIC. 17:14	00'42	TX	03	OK

DENUNCIA DI SINISTRO STRADALE

N° SINISTRO 389/NS/08		DATA SINISTRO 20/12/2008		ORA 12.30		MODALITA' APERTURA DENUNCIA AGENTE	
LINEA 27		LUOGO IN CUI E' ACCADUTO IL SINISTRO CAPOLINEA PORTO MERCANTILE				ANGOLO	
DIREZIONE PORTO MERCANTILE - TALSANO						N° SOCIALE 524	
TARGA AUTOBUS CX 202 XG							
MATR. AGENTE 115363		COGNOME CASCARANO		NOME NICOLA		QUALIFICA Agente di movimento	
COMUNE DI NASCITA TALSANO		DATA DI NASCITA 08-07-54		DATA ASSUNZIONE 18-07-78		COMUNE DI RESIDENZA TALSANO	
						C.A.P. 74029	
DOMICILIO VIA ROMA, 91		TIPO PATENTE D		N° PATENTE TA2023151		RILASCIATA A TARANTO	
						DATA RILASCIO 10/06/1976	
						SCADENZA PATENTE 06/06/2011	
COMPAGNIA ASSICURATRICE A.M.A.T. NATIONALE SUISSE				COMPAGNIA ASSICURATRICE KASKO AGENTE			

DATI RELATIVI AI TERZI COINVOLTI NEL SINISTRO - 1° VEICOLO

MARCA FIAT		MODELLO DUCATO		TARGA BH 389 AS		PROPRIETARIO		COMUNE DI RESIDENZA	
VIA / PIAZZA						COMPAGNIA ASSICURATRICE MILANO ASS.NI			
CONDUCENTE (SE DIVERSO DA PROPRIETARIO) VIA / PIAZZA LANEVE NICOLA Pat.TA22282782P								COMUNE DI RESIDENZA TARANTO	

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
DIVERSI COLLEGHI PRESENTI AL CAPOLINEA

RESPONSABILITA' DESUNTA DALL'UFFICIO

SINISTRO PASSIVO

☐ VALIDAZIONE DELLA DIREZIONE

RESPONSABILITA' ACCERTATA IN VIA DEFINITIVA % COLPA CONDUCENTE

N° SINISTRO

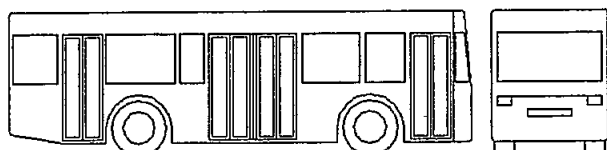
389/NS/08



DESCRIZIONE DELL'INCIDENTE

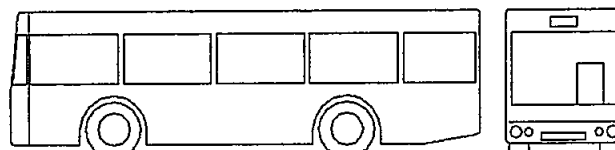
Vista laterale destra

Vista posteriore



Vista laterale sinistra

Vista anteriore



DESCRIZIONE DEI DANNI RIPORTATI DALL'AUTOBUS

NESSUN DANNO AL PARAURTI ANTERIORE

DESCRIZIONE DEI DANNI RIPORTATI DALLA CONTROPARTE

IL CONDUCENTE DI TALE FURGONE SOSTENEVA CHE IL PORTELLONE POSTERIORE AVEVA SUBITO DANNI (EVIDENZIAVA DELLE RIENTRANZE).

DESCRIZIONE DELL'INCIDENTE

DI RITORNO AL CAPOLINEA DI PORTO MERCANTILE, DOPO AVER FATTO IL GIRO ALLA STAZIONE, CAUSA TRAFFICO, IN QUANTO SI VIAGGIAVA A PASSO DI LUMACA, IN UNA DELLE TANTE RIPARTENZE MI SCIVOLAVA IL PIEDE DAL FRENO E A SEGUITO DI CIO' MI SONO APPENA APPOGGIATO SULLA PARTE POSTERIORE DI UN FURGONE CHE MI PRECEDEVA.

IL CONDUCENTE DI TALE FURGONE SOSTENEVA CHE IL PORTELLONE POSTERIORE AVEVA SUBITO DANNI (EVIDENZIAVA DELLE RIENTRANZE), MENTRE IO ASSERIVO IL CONTRARIO.

IL CONDUCENTE DI TALE FURGONE SOSTENEVA ANCHE CHE IL PARAURTI POSTERIORE ERA GIA' DANNEGGIATO.

PER NON FARE STORIE E BLOCCARE IL TRAFFICO MI ANNOTAVO I DATI DELLA CONTROPARTE.

NESSUN FERITO.



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. 22/12/08 *[Signature]*

pagina

2

N° SINISTRO

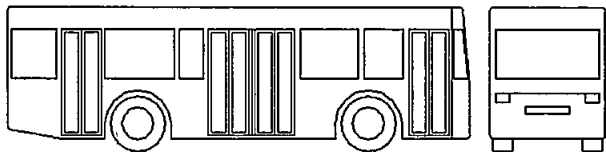
389/NS/08



DESCRIZIONE DELL'INCIDENTE

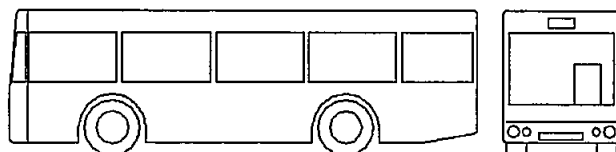
Vista laterale destra

Vista posteriore



Vista laterale sinistra

Vista anteriore



DESCRIZIONE DEI DANNI RIPORTATI DALL'AUTOBUS

NESSUN DANNO AL PARAURTI ANTERIORE

DESCRIZIONE DEI DANNI RIPORTATI DALLA CONTROPARTE

IL CONDUCENTE DI TALE FURGONE SOSTENEVA CHE IL PORTELLONE POSTERIORE AVEVA SUBITO DANNI (EVIDENZIAVA DELLE RIENTRANZE).

DESCRIZIONE DELL'INCIDENTE

DI RITORNO AL CAPOLINEA DI PORTO MERCANTILE, DOPO AVER FATTO IL GIRO ALLA STAZIONE, CAUSA TRAFFICO, IN QUANTO SI VIAGGIAVA A PASSO DI LUMACA, IN UNA DELLE TANTE RIPARTENZE MI SCIVOLAVA IL PIEDE DAL FRENO E A SEGUITO DI CIO' MI SONO APPENA APPOGGIATO SULLA PARTE POSTERIORE DI UN FURGONE CHE MI PRECEDEVA.

IL CONDUCENTE DI TALE FURGONE SOSTENEVA CHE IL PORTELLONE POSTERIORE AVEVA SUBITO DANNI (EVIDENZIAVA DELLE RIENTRANZE), MENTRE IO ASSERIVO IL CONTRARIO.

IL CONDUCENTE DI TALE FURGONE SOSTENEVA ANCHE CHE IL PARAURTI POSTERIORE ERA GIA' DANNEGGIATO.

PER NON FARE STORIE E BLOCCARE IL TRAFFICO MI ANNOTAVO I DATI DELLA CONTROPARTE.

NESSUN FERITO.

SINISTRI DENUNZIATI DA TERZI SENZA INDIVIDUAZIONE DELL'AGENTE RESPONSABILE

☐ PROVVEDIMENTO PRESIDENTE

APERTURA SINISTRO

☐ SI ☐ NO

Il Capo Ufficio

LETTO, CONFERMATO E SOTTOSCRITTO

TA, 22/12/08

Il Conducente

pagina

2

23461882



DENUNCIA DI SINISTRO STRADALE

N° SINISTRO	DATA SINISTRO	ORA	MODALITA' APERTURA	
389/NS/08	20/12/2008	12.30	DENUNCIA AGENTE	
LINEA	LUOGO IN CUI E' ACCADUTO IL SINISTRO		ANGOLO	
27	CAPOLINEA PORTO MERCANTILE			
DIREZIONE		N° SOCIALE	TARGA AUTOBUS	
PORTO MERCANTILE - TALSANO		524	CX 202 XG	
MATR. AGENTE	COGNOME	NOME	QUALIFICA	
115363	CASCARANO	NICOLA	Agente di movimento	
COMUNE DI NASCITA	DATA DI NASCITA	DATA ASSUNZIONE	COMUNE DI RESIDENZA	C.A.P.
TALSANO	08-07-54	18-07-78	TALSANO	74029
DOMICILIO	TIPO PATENTE	N° PATENTE	RILASCIATA A	DATA RILASCIO
VIA ROMA, 91	D	TA2023151	TARANTO	10/06/1976
SCADENZA PATENTE				
06/06/2011				
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
FIAT	DUCATO	BH 389 AS		
VIA / PIAZZA		COMPAGNIA ASSICURATRICE		
		MILANO ASS.NI		
CONDUCENTE (SE DIVERSO DA PROPRIETARIO) VIA / PIAZZA			COMUNE DI RESIDENZA	
LANEVE NICOLA Pat. TA22282782P			PIAZZA PERTINI, 15	
TARANTO				
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	
DIVERSI COLLEGHI PRESENTI AL CAPOLINEA	

RESPONSABILITA' DESUNTA DALL'UFFICIO

SINISTRO PASSIVO

☐ VALIDAZIONE DELLA DIREZIONE

RESPONSABILITA' ACCERTATA IN VIA DEFINITIVA % COLPA CONDUCENTE

Taranto, li 22/12/08

Egr. Sig.

CASCARANO NICOLA
VIA ROMA, 91
74029 TALSANO

Oggetto: Sinistro n° 389/NS/08 del 20/12/2008

Il giorno 20/12/2008, il bus n° 524 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 Ottobre 2002 e successive modificazioni ed integrazioni.

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

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

Distinti saluti.

P. R.
Cosentino

LA DIREZIONE
[Firma]

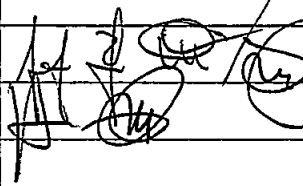
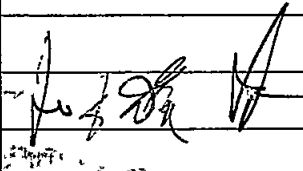
RAPPORTO TX

29 DIC. 2008 17:17

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

N°	DESTINATARIO	ORA INVIO	DURATA	MODO	PAGINE	ESITO
01	00831518040	29 DIC. 17:16	00'42	TX	03	OK

CEDOLA DI VIAGGIO DEL BUS N° 524 DATA 20/12/08

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	TORREBIA	6:50	FARO	8:28	ABATEMATEO PATALDO	7:00	F.S.	
27	FARO	8:25	PORTO	9:26	ABATEMATEO PATALDO	9:15	VM B	
27	PORTO	9:40	FARO	11:10	ABATEMATEO PATALDO			
27	FARO	11:05	PORTO	12:05	ABATEMATEO PATALDO			
28	PH	12:20	FARO	13:55	CASARANO			
u	FARO	13:55	PH	14:45	u			
u	PH	15:10	FARO	16:35	u			
28	FARO	16:35	PH	17:45	CASARANO	17:50	LEO.	
27	PH	17:30	FARO	19:00	CASARANO			
27	PH	18:30			CASARANO			
					2230			

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° 060

DALLE ORE 6:20

ALLE ORE 12:30

LINEA 27

FIRMA OPERATORE DI ESERCIZIO
Abotemotto Cotelio

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 12:10

ALLE ORE 18:10

LINEA 28

FIRMA OPERATORE DI ESERCIZIO
Piserrano Nicola

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 19:30

ALLE ORE 22:50

LINEA 21 + 27

FIRMA OPERATORE DI ESERCIZIO
Cammaro

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 _____

Taranto, lì 23/gennaio/2009

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

S E D E

Oggetto: Verifica esistenza danni ai bus.

In riferimento al sinistro n° 389/NS/08 del 20/12/2008 si comunica che è stata effettuata la verifica esistenza danni, ai sensi del punto 6.2.1. della procedura PR.08 "Gestione Sinistri", al bus con numero aziendale 524.

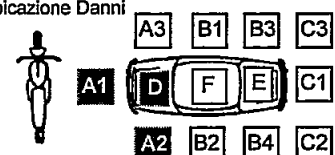
Sulla zona d'urto descritta dal conducente non vi sono danni, mentre risultano lievi danni al paraurti e al cofano anteriore sulla zona sinistra del mezzo.

Distinti saluti

Prot. N. **2383**
04 FEB. 2009

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

Il Responsabile Area Tecnica
Ing. *Gabriele Passeretti*

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° 820,00/09		Relazione di perizia per AMAT		Codice/Ramo sinistro RCA RISC. ASS.	
Assicurato AMAT N.524				Controparte IGNOTO			Impresa di controparte 007 - MILANO				
Esercizio 2009		Numero sinistro 389/NS/08			Codice - Agenzia			Data sinistro 20/12/2008			
Cod. Perito		Cod. Liquidatore		Cod. Ispettorato		Numero polizza		Ramo polizza		Recuper o IVA Si	
Data Incarico 24/02/2009		Data primo rilievo 24/02/2009		Località TARANTO		C/o ASS		Riparazioni Da Iniz.		Foto N. 4	
Da Certificato di Proprietà - Intestataro - 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 491EU109/3P						Targa CX202XG		Telaio ZGA482M0006005557		1° Immatr. 15/09/05	
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 Listino ricambi aggiornato al [//]				SR Diff. Tempo		LA Diff. Tempo		VE Diff. Tempo		ME Tempo	
Cofano anteriore				L	1,0	L	1,0	L	1,5		
Fianchetto anteriore				L	1,0	L	1,0	L	1,0		
Paraurti anteriore centrale				L	1,0	L	1,0	L	1,5		
Paraurti anteriore				L	1,0	L	1,0	L	1,0		
Codice / Riparatore				- Fascia Carr. A1		SR Totale Tempi 3,0		LA 4,0		VE operativo 5,0	
Telefono:						ME 2,93		Totale Ricambi €			
Supplemento per Doppio Strato 15%		Ore 0,75	Supplemento Finitura 10% max ore 3		Ore 0,58	Tempo Aggiuntivo per Verniciatura		Ore 1,6*	Totale Tempi Supplementari 2,93		Totale tempi VE Ore 7,93
Valore Assicurato(A)		Valore a nuovo(N)		Ricambi		Imponibile		Iva		Totale	
€		€ 1,00		€		€		€		€	
Insuff. Assicurativa %		Coeff. Riduzione %		Materiale Consumo		€		€		€	
(C-A)/Cx100=		(N-C)/Nx100=		Ore 7,93 €/h		€ 71,37		€ 14,27		€ 86,64	
Totale Imponibile		€ 381,72		Nolo Dime e/o Varié		€		€		€	
Degrado		€		Mano d'opera carrozzeria Ore 14,93 €/h		€ 20,66		€ 308,45		€ 61,69	
Insufficienza Assicurativa %		€		Mano d'opera meccanica Ore €h 20,66		€		€		€	
Totale (Imponibile)		€ 381,72		S.Rifiuti 0,50 % di		€ 379,82		€ 1,90		€ 1,90	
Totale (Iva Compresa)		€ 458,06		TOTALE STIMA		€ 381,72		€ 75,96		€ 457,68	
Franchigia/Scoperto min. e il max del %		€		Importo Richiesto		€		Importo Concordato		Importo Lesioni	
Indennizzo Contrattuale		€		€		€		€		Fermo Tecnico Giorni 2,3	
TOTALE Indennizzo		€ 381,72		Osservazioni:							
[70003] - AutoSoft S.r.l. - Tel.0771/681438 r.a. [11753] Genius Professional Ver: RELEASE: Data consegna 28/02/2009 Firma Professionista per ind. Ernesto Sion Ruolo N. 3812 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.: 820.00/09
Compagnia: **AMAT**
Ispettorato:
Agenzia:
Sin. Numero: **389/NS/08**
Numero Pol.:

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

Assicurato: **AMAT N.524**
Veicolo: **IRISBUS ITALIA 491EU109/3P**
Targa: **CX202XG**
Controparte: **IGNOTO**

Data Sinistro: **20/12/2008**
Data Perizia: **24/02/2009**



DENUNCIA DI SINISTRO STRADALE

N° SINISTRO	DATA SINISTRO	ORA	MODALITA' APERTURA		
389/NS/08	20/12/2008	12.30	DENUNCIA AGENTE		
LINEA	LUOGO IN CUI E' ACCADUTO IL SINISTRO	ANGOLO			
27	CAPOLINEA PORTO MERCANTILE				
DIREZIONE		N° SOCIALE	TARGA AUTOBUS		
PORTO MERCANTILE - TALSANO		524	CX 202 XG		
MATR. AGENTE	COGNOME	NOME	QUALIFICA		
115363	CASCARANO	NICOLA	Agente di movimento		
COMUNE DI NASCITA	DATA DI NASCITA	DATA ASSUNZIONE	COMUNE DI RESIDENZA	C.A.P.	
TALSANO	08-07-54	18-07-78	TALSANO	74029	
DOMICILIO	TIPO PATENTE	N° PATENTE	RILASCIATA A	DATA RILASCIO	SCADENZA PATENTE
VIA ROMA, 91	D	TA2023151	TARANTO	10/06/1976	06/06/2011
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	
FIAT	DUCATO	BH 389 AS			
VIA / PIAZZA			COMPAGNIA ASSICURATRICE		
			MILANO ASS.NI		
CONDUCENTE (SE DIVERSO DA PROPRIETARIO) VIA / PIAZZA				COMUNE DI RESIDENZA	
LANEVE NICOLA Pat.TA22282782P				PIAZZA PERTINI, 15	TARANTO

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

DIVERSI COLLEGHI PRESENTI AL CAPOLINEA

RESPONSABILITA' DESUNTA DALL'UFFICIO

SINISTRO PASSIVO

☐ VALIDAZIONE DELLA DIREZIONE

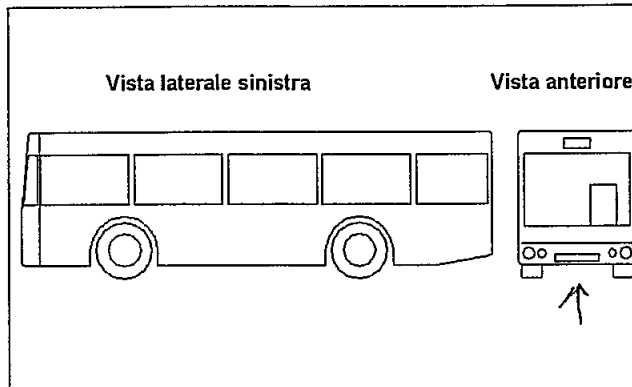
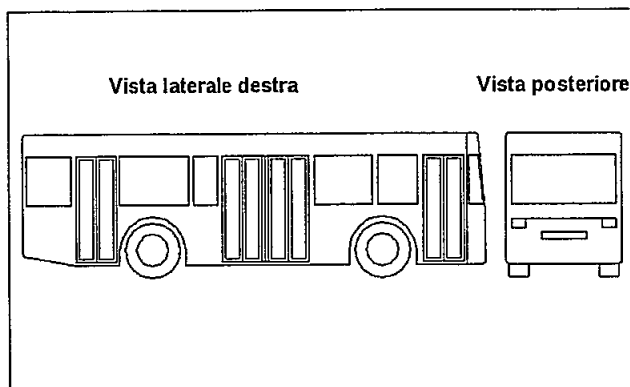
RESPONSABILITA' ACCERTATA IN VIA DEFINITIVA % COLPA CONDUCENTE

701058

N° SINISTRO
389/NS/08



DESCRIZIONE DELL'INCIDENTE



DESCRIZIONE DEI DANNI RIPORTATI DALL'AUTOBUS

NESSUN DANNO AL PARAURTI ANTERIORE

DESCRIZIONE DEI DANNI RIPORTATI DALLA CONTROPARTE

IL CONDUCENTE DI TALE FURGONE SOSTENEVA CHE IL PORTELLONE POSTERIORE AVEVA SUBITO DANNI (EVIDENZIAVA DELLE RIENTRANZE).

DESCRIZIONE DELL'INCIDENTE

DI RITORNO AL CAPOLINEA DI PORTO MERCANTILE, DOPO AVER FATTO IL GIRO ALLA STAZIONE, CAUSA TRAFFICO, IN QUANTO SI VIAGGIAVA A PASSO DI LUMACA, IN UNA DELLE TANTE RIPARTENZE MI SCIVOLAVA IL PIEDE DAL FRENO E A SEGUITO DI CIO' MI SONO APPENA APPOGGIATO SULLA PARTE POSTERIORE DI UN FURGONE CHE MI PRECEDEVA.

IL CONDUCENTE DI TALE FURGONE SOSTENEVA CHE IL PORTELLONE POSTERIORE AVEVA SUBITO DANNI (EVIDENZIAVA DELLE RIENTRANZE), MENTRE IO ASSERIVO IL CONTRARIO.

IL CONDUCENTE DI TALE FURGONE SOSTENEVA ANCHE CHE IL PARAURTI POSTERIORE ERA GIA' DANNEGGIATO.

PER NON FARE STORIE E BLOCCARE IL TRAFFICO MI ANNOTAVO I DATI DELLA CONTROPARTE.

NESSUN FERITO.



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., 22/12/08

[Signature]

Taranto, lì 23/gennaio/2009

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

S E D E

Oggetto: Verifica esistenza danni ai bus.

In riferimento al sinistro n° 389/NS/08 del 20/12/2008 si comunica che è stata effettuata la verifica esistenza danni, ai sensi del punto 6.2.1. della procedura PR.08 "Gestione Sinistri", al bus con numero aziendale 524.

Sulla zona d'urto descritta dal conducente non vi sono danni, mentre risultano lievi danni al paraurti e al cofano anteriore sulla zona sinistra del mezzo.

Distinti saluti

Prot. N° **2383**
04 FEB. 2009

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	CONTABILITÀ / BILANCIO ☐
UI	INFORMATICA ☐
UP	PERSONALE / RETRIBUZIONI ☐
UT	TECNICO ☐
UIPT	PRODOTTI TRAFFICO ☐
UIRG	RAGIONERIA / ECONOMATO ☐
STQ	STAFF QUALITÀ ☐

Il Responsabile Area Tecnica
Ing. *Gabriele Passeretti*

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			820,00/09	
		Assicurato	Controparte	Impresa Controparte		
		AMAT N.524	IGNOTO	007 - MILANO		
Esercizio	Sinistro N.	Codice Agenzia		Data Sinistro		
2009	389/NS/08			20/12/2008		
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
24/02/2009	24/02/2009	TARANTO	ASS	A1	4	28/02/2009

ONORARI	
Perizia	30,00
Riscontro	
Interlocutoria	
Accertamento	
Negativa	
Suppl. ARD	
Sup. Concordato	
Sup. Liquidazione	
Totale onorario	30,00

SPESE	IMPONIBILI	NON IMPON.
Km.		
Foto 4		
Postali/Telefon.		
Visura		
Raccomandate		
Varie		
Totale spese		

TOTALI	
Imponibile	30,00
Cassa 2,00 %	0,60
I.V.A. 20 %	6,12
Totale	36,72
Non Imponib.	
Totale	36,72
Rit. Acc. 20 %	6,00
Totale	30,72

Note:

Taranto, li' 28/02/2009

Importo PERIZIA IVA compresa:457,68

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