

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, 22/12/2008

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 15/12/2008 A POL. N.23461918
AMAT SPA (CX224XG) / PALMISANO (CG360ND)
NS. RIF. 387/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

22 DIC. 2008 12:35

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

N°	DESTINATARIO	ORA INVIO	DURATA	MODO	PAGINE	ESITO
01	00994534246	22 DIC. 12:33	01'06	TX	03	OK

RAPPORTO TX

22 DIC. 2008 12:36

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

N°	DESTINATARIO	ORA INVIO	DURATA	MODO	PAGINE	ESITO
01	00994533553	22 DIC. 12:35	00'48	TX	03	OK

DENUNCIA DI SINISTRO STRADALE

N° SINISTRO 387/NS/08	DATA SINISTRO 15/12/2008	ORA 15.10	MODALITA' APERTURA DENUNCIA AGENTE	
LINEA 21	LUOGO IN CUI E' ACCADUTO IL SINISTRO VIA BERARDI		ANGOLO VIA P. AMEDEO	
DIREZIONE FARO - PORTO MERCANTILE		N° SOCIALE 547	TARGA AUTOBUS CX 224 XG	
MATR. AGENTE 183372	COGNOME RUSSO	NOME FRANCESCO	QUALIFICA CONDUCENTE DI LINEA	
COMUNE DI NASCITA TARANTO	DATA DI NASCITA 20-05-56	DATA ASSUNZIONE 12-12-2005	COMUNE DI RESIDENZA TARANTO	C.A.P. 74100
DOMICILIO VIA ALTO ADIGE EDIFICIO 2	TIPO PATENTE D	N° PATENTE TA2248385K	RILASCIATA A TARANTO	SCADENZA PATENTE 19/05/1989 21/10/2009
COMPAGNIA ASSICURATRICE A.M.A.T. NATIONALE SUISSE		COMPAGNIA ASSICURATRICE KASKO AGENTE		

DATI RELATIVI AI TERZI COINVOLTI NEL SINISTRO - 1° VEICOLO

MARCA FIAT	MODELLO STILO	TARGA CG 360 ND	PROPRIETARIO PALMISANO PEPE VITO NICOLA	COMUNE DI RESIDENZA TARANTO
VIA / PIAZZA VIA UMBRIA, 93		COMPAGNIA ASSICURATRICE ALLIANZ SUBALPINA		
CONDUCENTE (SE DIVERSO DA PROPRIETARIO) VIA / PIAZZA 3485424766		COMUNE DI RESIDENZA		

1° DANNEGGIATO	NATURA DEL DANNO
2° DANNEGGIATO	NATURA DEL DANNO

DATI RELATIVI AI TERZI COINVOLTI NEL SINISTRO - 2° VEICOLO

MARCA	MODELLO	TARGA	PROPRIETARIO	RESIDENZA
DOMICILIO	COMPAGNIA ASSICURATRICE	IMPORTO DANNI	LIQUIDATORE	
3° DANNEGGIATO	NATURA DEL DANNO			
4° DANNEGGIATO	NATURA DEL DANNO			

AUTORITA' INTERVENUTA	
-----------------------	--

TESTIMONI

RESPONSABILITA' DESUNTA DALL'UFFICIO

SINISTRO PASSIVO

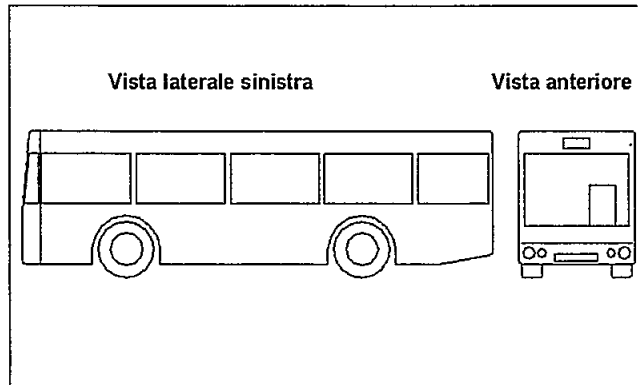
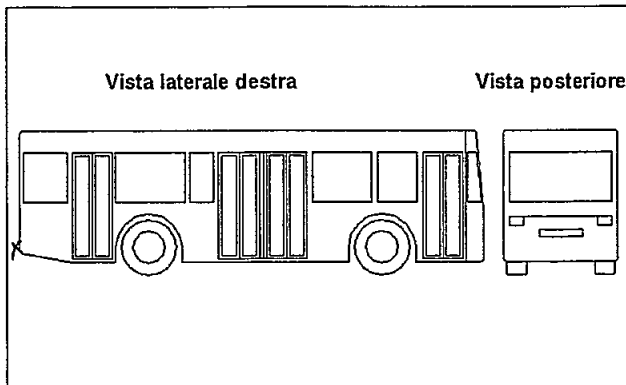
☐ VALIDAZIONE DELLA DIREZIONE

RESPONSABILITA' ACCERTATA IN VIA DEFINITIVA % COLPA CONDUCENTE

N° SINISTRO
387/NS/08



DESCRIZIONE DELL'INCIDENTE



DESCRIZIONE DEI DANNI RIPORTATI DALL'AUTOBUS

NESSUN DANNO ALL'ANGOLO POSTERIORE DESTRO

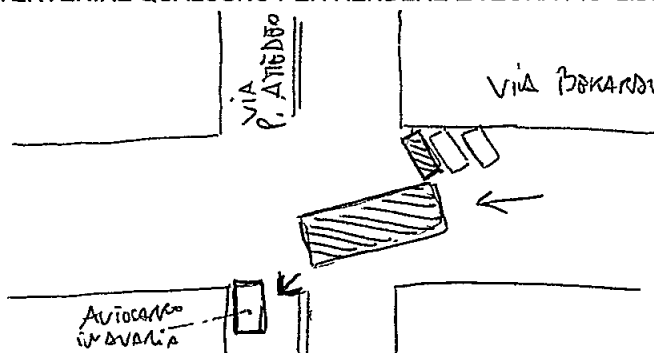
DESCRIZIONE DEI DANNI RIPORTATI DALLA CONTROPARTE

NOTAVO LA ROTTURA DEL VETRO DI COPERTURA DEL GRUPPO OTTICO POSTERIORE LATO SINISTRO

DESCRIZIONE DELL'INCIDENTE

MENTRE EFFETTUAVO LA SVOLTA A SINISTRA PER VIA P. AMEDEO, CAUSA LA PRESENZA DI UN AUTOCARRO IN AVARIA, NEL FARE MANOVRA MI STRINGEVO TROPPO A DESTRA FINO A URTARE CON L'ANGOLO POSTERIORE DESTRO DEL BUS IL FARO POSTERIORE DI UN'AUTOVETTURA IN SOSTA VIETATA ALL'ANGOLO DELL'INCROCIO.

DEVO PRECISARE CHE L'AUTOCARRO IN AVARIA ERA PRESENTE SIN DALLE ORE 13.00 E PIU' VOLTE HO RICHIAMATO L'ATTENZIONE PER FAR INTERVENIRE QUALCUNO PER RENDERE LA ZONA PIU' LIBERA PER LA CIRCOLAZIONE.



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, 22/12/08

[Signature]

pagina

2

23461918



DENUNCIA DI SINISTRO STRADALE

N° SINISTRO 387/NS/08	DATA SINISTRO 15/12/2008	ORA 15.10	MODALITA' APERTURA DENUNCIA AGENTE	
LINEA 21	LUOGO IN CUI E' ACCADUTO IL SINISTRO VIA BERARDI		ANGOLO VIA P. AMEDEO	
DIREZIONE FARO - PORTO MERCANTILE		N° SOCIALE 547	TARGA AUTOBUS CX 224 XG	
MATR. AGENTE 183372	COGNOME RUSSO	NOME FRANCESCO	QUALIFICA CONDUCENTE DI LINEA	
COMUNE DI NASCITA TARANTO	DATA DI NASCITA 20-05-56	DATA ASSUNZIONE 12-12-2005	COMUNE DI RESIDENZA TARANTO	C.A.P. 74100
DOMICILIO VIA ALTO ADIGE EDIFICIO 2	TIPO PATENTE D	N° PATENTE TA2248385K	RILASCIATA A TARANTO	DATA RILASCIO 19/05/1989
SCADENZA PATENTE 21/10/2009		COMPAGNIA ASSICURATRICE A.M.A.T. NATIONALE SUISSE		
COMPAGNIA ASSICURATRICE KASKO AGENTE				

DATI RELATIVI AI TERZI COINVOLTI NEL SINISTRO - 1° VEICOLO

MARCA FIAT	MODELLO STILO	TARGA CG 360 ND	PROPRIETARIO PALMISANO PEPE VITO NICOLA	COMUNE DI RESIDENZA TARANTO
VIA / PIAZZA VIA UMBRIA, 93		COMPAGNIA ASSICURATRICE ALLIANZ SUBALPINA		
CONDUCENTE (SE DIVERSO DA PROPRIETARIO) VIA / PIAZZA 3485424766			COMUNE DI RESIDENZA	
1° DANNEGGIATO		NATURA DEL DANNO		
2° DANNEGGIATO		NATURA DEL DANNO		

DATI RELATIVI AI TERZI COINVOLTI NEL SINISTRO - 2° VEICOLO

MARCA	MODELLO	TARGA	PROPRIETARIO	RESIDENZA
DOMICILIO	COMPAGNIA ASSICURATRICE	IMPORTO DANNI	LIQUIDATORE	
3° DANNEGGIATO	NATURA DEL DANNO			
4° DANNEGGIATO	NATURA DEL DANNO			

AUTORITA' INTERVENUTA	
TESTIMONI	

RESPONSABILITA' DESUNTA DALL'UFFICIO

SINISTRO PASSIVO

☐ VALIDAZIONE DELLA DIREZIONE

RESPONSABILITA' ACCERTATA IN VIA DEFINITIVA

% COLPA CONDUCENTE

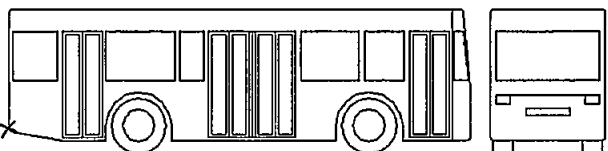
N° SINISTRO
387/NS/08



DESCRIZIONE DELL'INCIDENTE

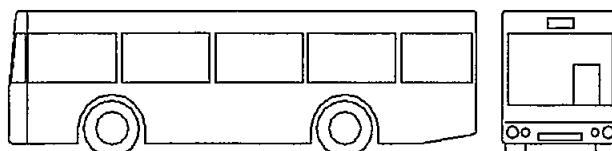
Vista laterale destra

Vista posteriore



Vista laterale sinistra

Vista anteriore



DESCRIZIONE DEI DANNI RIPORTATI DALL'AUTOBUS

NESSUN DANNO ALL'ANGOLO POSTERIORE DESTRO

DESCRIZIONE DEI DANNI RIPORTATI DALLA CONTROPARTE

NOTAVO LA ROTTURA DEL VETRO DI COPERTURA DEL GRUPPO OTTICO POSTERIORE LATO SINISTRO

DESCRIZIONE DELL'INCIDENTE

MENTRE EFFETTUAVO LA SVOLTA A SINISTRA PER VIA P. AMEDEO, CAUSA LA PRESENZA DI UN AUTOCARRO IN AVARIA, NEL FARE MANOVRA MI STRINGEVO TROPPO A DESTRA FINO A URTARE CON L'ANGOLO POSTERIORE DESTRO DEL BUS IL FARO POSTERIORE DI UN'AUTOVETTURA IN SOSTA VIETATA ALL'ANGOLO DELL'INCROCIO.

DEVO PRECISARE CHE L'AUTOCARRO IN AVARIA ERA PRESENTE SIN DALLE ORE 13.00 E PIU' VOLTE HO RICHIAMATO L'ATTENZIONE PER FAR INTERVENIRE QUALCUNO PER RENDERE LA ZONA PIU' LIBERA PER LA CIRCOLAZIONE.

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, 22/12/08

[Signature]

pagina

2

Taranto, li 22/12/08

Egr. Sig.

RUSSO FRANCESCO
VIA ALTO ADIGE EDIFICIO 2 N.
74100 TARANTO

Oggetto: Sinistro n° 387/NS/08 del 15/12/2008

Il giorno 15/12/2008, il bus n° 547 da Lei condotto, impegnato sulla linea 21, 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.

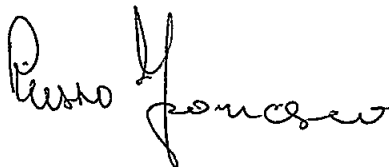
Sarà cura di questa Azienda comunicarle, all'esito della relativa perizia, l'entità dell'eventuale danno da risarcire.

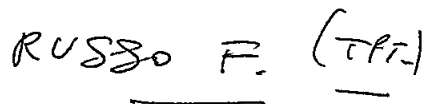
Nel caso Lei avesse provveduto a contrarre polizza assicurativa per la copertura dei danni in questione, è necessario che il contenuto della presente sia portato a conoscenza della Compagnia assicuratrice.

Distinti saluti.

LA DIREZIONE


P.R.





15/12/08

15.10

(547)

Living 21

VIA BONARDI - VIA P. AGOSTINI

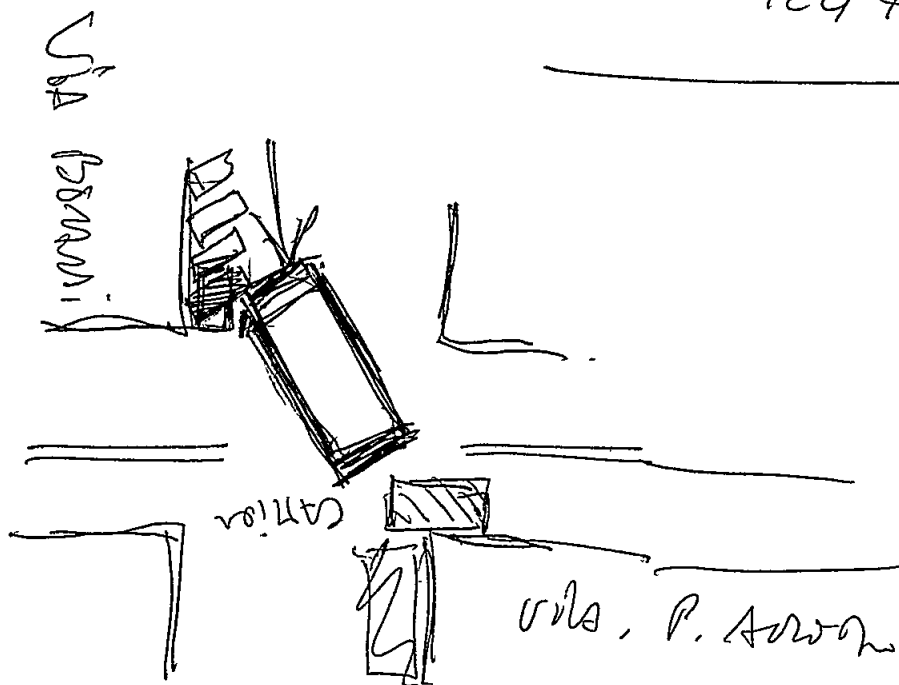
FIAT STILO CG 360 ND

PALMISANO PEPPE VITO NICOLA

VIA UMBRIA, 93 -

ALLIANZ SUBALPINA

3485424 766



Nemus stem all'eyelo post. obs.
- ~~The~~ ^{Linn.} Arab. Anon AU'Anon Per. S.W. I. Polo ~~Fracchia~~ ^{Vicino di Pess.}

RAPPORTO TX

22 DIC. 2008 12:44

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

N°	DESTINATARIO	ORA INVIO	DURATA	MODO	PAGINE	ESITO
01	00831518040	22 DIC. 12:43	00'45	TX	03	OK

CEDOLA DI VIAGGIO DEL BUS N°

DATA

[illegible]

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 <u>6,55</u>		
ALLE ORE <u>13,00</u>		
LINEA <u>21</u>		
FIRMA OPERATORE DI ESERCIZIO <u>Roberto Belli</u>		
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

1	2	3
TURNO DI SERVIZIO n° _____		
DALLE ORE <u>12,40</u>		
ALLE ORE <u>18,40</u>		
LINEA <u>21</u>		
FIRMA OPERATORE DI ESERCIZIO <u>Rossio Francesco TPI</u>		
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

1	2	3
TURNO DI SERVIZIO n° _____		
DALLE ORE <u>16,40</u>		
ALLE ORE <u>23,00</u>		
LINEA <u>21</u>		
FIRMA OPERATORE DI ESERCIZIO <u>Roberto Belli</u>		
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 2000