

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, 19/01/2009

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 N.177-2009-000072489 DEL 16/01/2009
AMAT SPA (CX220XG) / FAVALE (DN657EP)
NS. RIF. 022/NS/09

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: 4

RAPPORTO TX

19 GEN. 2009 13:08

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

N°	DESTINATARIO	ORA INVIO	DURATA	MODO	PAGINE	ESITO
01	00994534246	19 GEN. 13:07	01'36	TX	04	OK

RAPPORTO TX

19 GEN. 2009 13:10

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

N°	DESTINATARIO	ORA INVIO	DURATA	MODO	PAGINE	ESITO
01	00994533553	19 GEN. 13:09	00'49	TX	04	OK

DENUNCIA DI SINISTRO STRADALE

N° SINISTRO 022/NS/09		DATA SINISTRO 16/01/2009		ORA 10.35		MODALITA' APERTURA DENUNCIA AGENTE	
LINEA 27		LUOGO IN CUI E' ACCADUTO IL SINISTRO TALSANO - VIA SANGUZZA				ANGOLO	
DIREZIONE PORTO MERCANTILE - FARO						N° SOCIALE 542	
MATR. AGENTE 159930						TARGA AUTOBUS CX 220 XG	
COGNOME MASTROPIETRO		NOME ANGELO		QUALIFICA CONDUCENTE DI LINEA			
COMUNE DI NASCITA TARANTO		DATA DI NASCITA 01/06/1974		DATA ASSUNZIONE 23/09/2000		COMUNE DI RESIDENZA TARANTO	
						C.A.P. 74100	
DOMICILIO Via della Lipa 13		TIPO PATENTE D		N° PATENTE U16332558T		RILASCIATA A TARANTO	
						DATA RILASCIO 13/09/2004	
						SCADENZA PATENTE 07/06/2011	
COMPAGNIA ASSICURATRICE A.M.A.T. NATIONALE SUISSE				COMPAGNIA ASSICURATRICE KASKO AGENTE			

DATI RELATIVI AI TERZI COINVOLTI NEL SINISTRO - 1° VEICOLO

MARCA FORD		MODELLO FOCUS		TARGA DN 657 EP		PROPRIETARIO FAVALE ANGELO		COMUNE DI RESIDENZA	
VIA / PIAZZA						COMPAGNIA ASSICURATRICE DIALOGO SPA			
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

IL COLLEGA TAGLIANTE GIUSEPPE INTERVENUTO SUL POSTO PUO' ATTESTARE L'APERTURA ACCIDENTALE DELLO SPORTELLINO.

RESPONSABILITA' DESUNTA DALL'UFFICIO

SINISTRO PASSIVO

☐ VALIDAZIONE DELLA DIREZIONE

RESPONSABILITA' ACCERTATA IN VIA DEFINITIVA % COLPA CONDUCENTE

N° SINISTRO

022/NS/09



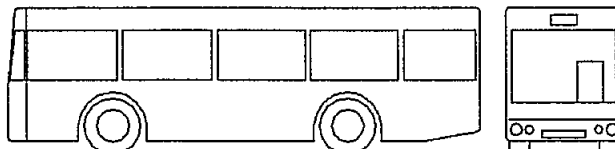
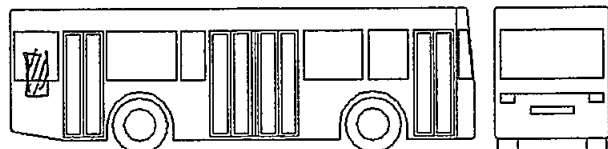
DESCRIZIONE DELL'INCIDENTE

Vista laterale destra

Vista posteriore

Vista laterale sinistra

Vista anteriore



DESCRIZIONE DEI DANNI RIPORTATI DALL'AUTOBUS

LA LAMIERA DEL PORTELLINO POSTERIORE RABBOCCO ACQUA SI DEFORMAVA A SEGUITO DELL'URTO. LO SPORTELLINO VENIVA RIPRISTINATO SUL POSTO DELL'INCIDENTE DA UN MANOVRATORE INTERVENUTO CON IL FURGONE AZIENDALE.

DESCRIZIONE DEI DANNI RIPORTATI DALLA CONTROPARTE

SPECCHIETTO ESTERNO LATO GUIDA SPACCATO

DESCRIZIONE DELL'INCIDENTE

IN PROSSIMITA' DI VIA SANGUZZA ACCIDENTALMENTE SI APRIVA LO SPORTELLINO RABBOCCO ACQUA, SITUATO SUL FIANCO DESTRO POSTERIORE DEL BUS, IL QUALE ANDAVA AD URTARE CONTRO LO SPECCHIETTO RETROVISORE SINISTRO (LATO GUIDA) DI UN'AUTOVETTURA FORD FOCUS IN SOSTA SUL LATO DESTRO DELLA STRADA.

NON POTENDO PROSEGUIRE LA CORSA, AVVISAVO TELEFONICAMENTE GLI ADDETTI ALL'ESERCIZIO I QUALI FACEVANO INTERVENIRE UN COLLEGA CON IL FURGONE AZIENDALE.

LO SPORTELLINO VENIVA RIPRISTINATO SUL POSTO E VENIVA PROVVISORIAMENTE CHIUSO CON DEL FILO DI FERRO.

DOPO L'INTERVENTO TECNICO RIPRENDEVO LA CORSA.

SINISTRI DENUNZIATI DA TERZI SENZA INDIVIDUAZIONE DELL'AGENTE RESPONSABILE

☐ PROVVEDIMENTO PRESIDENTE

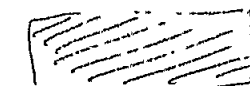
APERTURA SINISTRO

☐ SI ☐ NO

Il Capo-Ufficio

LETTO, CONFERMATO E SOTTOSCRITTO

Il Conducente



VIA SANGUZZA

pagina

2

DENUNCIA DI SINISTRO STRADALE

N° SINISTRO	DATA SINISTRO	ORA	MODALITA' APERTURA		
022/NS/09	16/01/2009	10.35	DENUNCIA AGENTE		
LINEA	LUOGO IN CUI E' ACCADUTO IL SINISTRO	ANGOLO			
27	TALSANO - VIA SANGUZZA				
DIREZIONE		N° SOCIALE	TARGA AUTOBUS		
PORTO MERCANTILE - FARO		542	CX 220 XG		
MATR. AGENTE	COGNOME	NOME	QUALIFICA		
159930	MASTROPIETRO	ANGELO	CONDUCENTE DI LINEA		
COMUNE DI NASCITA	DATA DI NASCITA	DATA ASSUNZIONE	COMUNE DI RESIDENZA	C.A.P.	
TARANTO	01/06/1974	23/09/2000	TARANTO	74100	
DOMICILIO	TIPO PATENTE	N° PATENTE	RILASCIATA A	DATA RILASCIO	SCADENZA PATENTE
Via della Lippa 13	D	U16332558T	TARANTO	13/09/2004	07/06/2011
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
FORD	FOCUS	DN 657 EP	FAVALE ANGELO	
VIA / PIAZZA		COMPAGNIA ASSICURATRICE		
		DIALOGO SPA		
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

IL COLLEGA TAGLIENTE GIUSEPPE INTERVENUTO SUL POSTO PUO' ATTESTARE L'APERTURA ACCIDENTALE DELLO SPORTELLINO.

RESPONSABILITA' DESUNTA DALL'UFFICIO

SINISTRO PASSIVO

☐ VALIDAZIONE DELLA DIREZIONE

RESPONSABILITA' ACCERTATA IN VIA DEFINITIVA % COLPA CONDUCENTE

N° SINISTRO

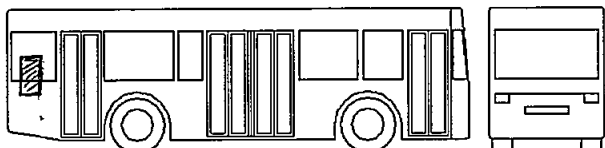
022/NS/09



DESCRIZIONE DELL'INCIDENTE

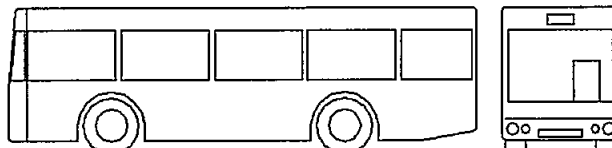
Vista laterale destra

Vista posteriore



Vista laterale sinistra

Vista anteriore



DESCRIZIONE DEI DANNI RIPORTATI DALL'AUTOBUS

LA LAMIERA DEL PORTELLINO POSTERIORE RABBOCCO ACQUA SI DEFORMAVA A SEGUITO DELL'URTO. LO SPORTELLINO VENIVA RIPRISTINATO SUL POSTO DELL'INCIDENTE DA UN MANOVRATORE INTERVENUTO CON IL FURGONE AZIENDALE.

DESCRIZIONE DEI DANNI RIPORTATI DALLA CONTROPARTE

SPECCHIETTO ESTERNO LATO GUIDA SPACCATO

DESCRIZIONE DELL'INCIDENTE

IN PROSSIMITA' DI VIA SANGUZZA ACCIDENTALMENTE SI APRIVA LO SPORTELLINO RABBOCCO ACQUA, SITUATO SUL FIANCO DESTRO POSTERIORE DEL BUS, IL QUALE ANDAVA AD URTARE CONTRO LO SPECCHIETTO RETROVISORE SINISTRO (LATO GUIDA) DI UN'AUTOVETTURA FORD FOCUS IN SOSTA SUL LATO DESTRO DELLA STRADA.

NON POTENDO PROSEGUIRE LA CORSA, AVVISAVO TELEFONICAMENTE GLI ADDETTI ALL'ESERCIZIO I QUALI FACEVANO INTERVENIRE UN COLLEGA CON IL FURGONE AZIENDALE.

LO SPORTELLINO VENIVA RIPRISTINATO SUL POSTO E VENIVA PROVVISORIAMENTE CHIUSO CON DEL FILO DI FERRO.

DOPO L'INTERVENTO TECNICO RIPRENDEVO LA CORSA.

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, 19/01/09

Taranto, li 19/01/09

Egr. Sig.

MASTROPIETRO ANGELO
Via della Lipa 13
74100 TARANTO

Oggetto: Sinistro n° 022/NS/09 del 16/01/2009

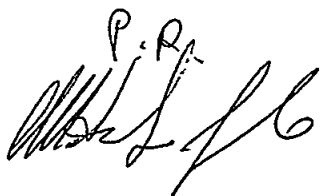
Il giorno 16/01/2009, il bus n° 542 da Lei condotto, impegnato sulla linea 27, è stato coinvolto in un incidente stradale ed ha riportato danni per un ammontare non ancora quantificato.

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.


LA DIREZIONE


Nazionale Suisse S.p.A. - Sede Legale e Direzione Generale in Italia: Via XXV Aprile - 20097 S. Donato Milanese (MI) - Tel. 02 51 60 31 - Fax 02 51 46 34 - info@nationalesuisse.it
www.nationalesuisse.it - Società soggetta all'attività di direzione e coordinamento da parte della Compagnia di Assicurazioni "Nazionale Svizzera" di Basilea - Capitale Sociale 12.000.000 euro iv. - R.E.A di Milano n° 585006 - Albo Imprese n° 1.00038 - Albo Gruppi Assicurativi n° 013 Partita IVA e Codice Fiscale n° 01851070169 - Imp. aut. all'esercizio Assic. con D.M. 6-10-72 (G.U. 20-10-72 N.274) - Compagnia con sistema di management certificato



**nationale
suisse**

DIREZIONE TECNICA
SERVIZIO SINISTRI
DIVISIONE RAMI AUTO
RE FRASCHINI EUGENIO
Tel.: 0251603247

RACCOMANDATA A.R.

Spett.le
A.M.A.T. S.P.A.
VIA CESARE BATTISTI 657
74100 TARANTO (TA)

p.c. Spett.le
AGENZIA 00177 TARANTO

San Donato Milanese, 19/01/2009

Oggetto: nostri riferimenti 00177-2009-000072489 del 16/01/2009.

Contraente : A.M.A.T. S.P.A.

POLIZZA: 50 23461911 AGENZIA 00177 TARANTO

Danneggiato: FAVALE ANGELO **DN657EP** **DIALOGO ASS.NI**

Ci riferiamo al sinistro in oggetto per informare che abbiamo ricevuto dall'Impresa Assicuratrice della Controparte l'avviso di sinistro in ordine al quale non ci risulta pervenuta la denuncia di danno; pertanto, invitiamo a norma dell'art. 1913 c.c. e di contratto, a comunicarci la denuncia di sinistro nelle forme previste dalla legge. Precisiamo che in assenza della denuncia di sinistro ci vedremo costretti ad accettare le modalità dell'evento esposte dalla controparte con conseguente pregiudizio per la nostra Società ed eventuale penalizzazione del premio di polizza.

Restiamo a disposizione e cogliamo l'occasione per porgere distinti saluti.

x Sig. Ballo.
Cordiali saluti
08

Nationale Suisse
Compagnia Italiana Di Assicurazioni S.p.A.



RAPPORTO TX

19 GEN. 2009 13:12

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

N°	DESTINATARIO	ORA INVIO	DURATA	MODO	PAGINE	ESITO
01	00831518040	19 GEN. 13:11	00'45	TX	03	OK

CEDOLA DI VIAGGIO DEL BUS N° 542 **DATA** 16.01.08

[illegible]

LISTA DI CONTROLLO (CHECK-LIST)

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

1

TURNO DI SERVIZIO n° _____

DALLE ORE 9:40

ALLE ORE 12:40

LINEA 27

FIRMA OPERATORE DI ESERCIZIO
Mastroianni Angelo

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 27

FIRMA OPERATORE DI ESERCIZIO
Ch. C. P.

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 16:00

ALLE ORE 22:00

LINEA 27

FIRMA OPERATORE DI ESERCIZIO
Biceo G. P.

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 _____:

MENTRE ERO IN MARCIA DIREZIONE PT. TALSANO IN PROSSIMITÀ DI VIA SANGUZZA SI APRIVA DA SOLO IL PORTELLONE POSTERIORE DEL BUS, ANDANDO A COLPIRE LO SPECCHIO DI UNA FORD FOCUS REGOLARMENTE PARCHEGGIATA SU VIA SANGUZZA.

(SIG. ANGELO FAVALÈ) ASSICURATO CON DIALOGO S.P.A. PAT. AUTO NE TA 5041315T.

al rientro - visto: L'ADDETTO MOVIMENTO E TRAFFICO (TARGA AUTO DN 657 EP)

ORE 10:35 VIA SANGUZZA (INTERVENTO DEL FURGONE ORE 11:10).

AVVISAVO IL CONTROLLORE DEL RIMESSAGGIO DELL'ACCADUTO E PER RITARDO ACCUMULATO MI BICAVA DI METTERMI IN LINEA

Nationale Suisse S.p.A. - Sede Legale e Direzione Generale in Italia: Via XXV Aprile - 20097 S. Donato Milanese (MI) - Tel. 02 51 60 31 - Fax 02 51 46 34 - info@nationale-suisse.it
www.nationale-suisse.it - Società soggetta all'attività di direzione e coordinamento da parte della Compagnia di Assicurazioni "Nationale Svizzera" di Basilea - Capitale Sociale 72.000.000 euro i.v. - R.E.A di Milano n° 585006 - Albo Imprese n° 1.00038 - Albo Gruppi Assicurativi n° 013 Partita IVA e Codice Fiscale n° 01851070159 - Imp. aut. all'esercizio Assic. con D.M. 6-10-72 (G.U. 20-10-72 N.274) - Compagnie con sistema di management certificato



**nationale
suisse**

DIREZIONE TECNICA
SERVIZIO SINISTRI
DIVISIONE RAMI AUTO
RE FRASCHINI EUGENIO
Tel.: 0251603247

RACCOMANDATA A.R.

Spett.le
A.M.A.T. S.P.A.
VIA CESARE BATTISTI 657
74100 TARANTO (TA)

p.c. Spett.le
AGENZIA 00177 TARANTO

Prot. N. 984
Del 19 GEN. 2009
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 ☐
U/PT PRODOTTI/TRAFFICO ☐
U/RG RAGIONERIA/ECONOMATO ☐
STQ STAFF QUALITA' ☐

San Donato Milanese, 19/01/2009

Oggetto: nostri riferimenti 00177-2009-000072489 del 16/01/2009.

Contraente : A.M.A.T. S.P.A.

POLIZZA: 50 23461911 AGENZIA 00177 TARANTO

Danneggiato: FAVALE ANGELO

DN657EP

DIALOGO ASS.NI

Ci riferiamo al sinistro in oggetto per informare che abbiamo ricevuto dall'Impresa Assicuratrice della Controparte l'avviso di sinistro in ordine al quale non ci risulta pervenuta la denuncia di danno; pertanto, invitiamo a norma dell'art. 1913 c.c. e di contratto, a comunicarci la denuncia di sinistro nelle forme previste dalla legge. Precisiamo che in assenza della denuncia di sinistro ci vedremo costretti ad accettare le modalità dell'evento esposte dalla controparte con conseguente pregiudizio per la nostra Società ed eventuale penalizzazione del premio di polizza.

Restiamo a disposizione e cogliamo l'occasione per porgere distinti saluti.

x Sig. Balbo.
Cordiali saluti
08

Nationale Suisse
Compagnia Italiana Di Assicurazioni S.p.A.

[Handwritten signature]



DICHIARAZIONE

Il sottoscritto Tagliente Giuseppe, con qualifica di operatore di esercizio matr. 192768, dietro specifica richiesta dell'addetto all'Ufficio sinistri aziendale, con la presente dichiara che giorno 16/01/2009 alle ore 10.35 circa sono intervenuto con il furgone aziendale per ripristinare la chiusura di uno sportello rabbocco acqua e olio del bus 542, condotto dal dipendente Mastropietro Angelo, che si era aperto da solo in Via Sanguzza a Talsano.

Taranto 27/01/2009

A handwritten signature in black ink, appearing to read 'Giuseppe Tagliente'. The signature is written in a cursive, somewhat stylized script.

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° 396,00/09		Relazione di perizia per AMAT		Codice RCA RISC. ASS.							
			Assicurato AMAT N.542		Controparte FAVALE ANGELO		Impresa di controparte 018 - FONDIARIA-SAI							
			Esercizio 2009	Numero sinistro 022/NS/09		Codice - Agenzia		Data sinistro 16/01/2009						
			Cod. Perito	Cod. Liquidatore	Cod. Ispettorato	Numero polizza		Ramo polizza	Recuper o IVA Si					
Data Incarico 29/01/2009	Data primo rilievo 29/01/2009	Località TARANTO		C/o ASS	Riparazioni Da Iniz.	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 CODICE FISCALE / P. I.V.A.:							Già Targa							
Veicolo(Marca-Modello-Versione) IRISBUS ITALIA TIPO 491E.12/U91/T/F2G				Targa CX220XG	Telaio ZGA482M1006005544		1° Immatr. 19/09/05							
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)	
				Diff.	Tempo	Diff.	Tempo	Diff.	Tempo	Tempo				
Ultimo pannello laterale superiore grigio: .Dx				M	1,5	G	3,0	M	2,0					
Listino ricambi aggiornato al [//]														
Codice / Riparatore				Fascia Carr. A1		SR		LA		VE operativo		ME		Totale Ricambi €
Telefono:				Totale Tempi 1,5				3,0		2,0				
Supplemento per Doppio-Strato 15%		Ore 0,30	Supplemento Finitura 10% max ore 3		Ore 0,23	Tempo Aggiuntivo per Verniciatura		Ore 1,6	Totale Tempi Supplementari		Ore 2,13	Totale tempi VE Ore 4,13		
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 4,13 €/h		9,00		€ 37,17		€ 7,43		€ 44,60		
Totale Imponibile € 216,55				Nolo Dime e/o Varie €				€		€				
Degrado €				Mano d'opera carrozzeria Ore 8,63 €/h		20,66		€ 178,30		€ 35,66		€ 213,96		
Insufficienza Assicurativa % €				Mano d'opera meccanica Ore €/h		20,66		€		€		€		
Totale (Imponibile) € 216,55				S.Rifiuti 0,50 % di		215,47		€ 1,08		€		€ 1,08		
Totale (Iva Compresa) € 259,86				TOTALE STIMA		€ 216,55		€ 43,09		€		€ 259,64		
Franchigia/Scoperto min. e il max del % €				Importo Richiesto €		Importo Concordato €		Importo Lesioni €		Fermo Tecnico Giorni 1,3				
Indennizzo Contrattuale €				Importo Richiesto €		Importo Concordato €		Importo Lesioni €		Fermo Tecnico Giorni 1,3				
TOTALE Indennizzo € 216,55				Osservazioni:										
[70003] - AutoSoft S.r.l. - Tel.0771/681436 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.: 396.00/09
Compagnia: **AMAT**
Ispettorato:
Agenzia:
Sin. Numero: **022/NS/09**
Numero Pol.:

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

Assicurato: **AMAT N.542**
Veicolo: **IRISBUS ITALIA TIPO 491E.12/U91/T/F2G**
Targa: **CX220XG**
Controparte: **FAVALE ANGELO**

Data Sinistro: **16/01/2009**
Data Perizia: **29/01/2009**



38609



DENUNCIA DI SINISTRO STRADALE

N° SINISTRO 022/NS/09	DATA SINISTRO 16/01/2009	ORA 10.35	MODALITA' APERTURA DENUNCIA AGENTE	
LINEA 27	LUOGO IN CUI E' ACCADUTO IL SINISTRO TALSANO - VIA SANGUZZA		ANGOLO	
DIREZIONE PORTO MERCANTILE - FARO		N° SOCIALE 542	TARGA AUTOBUS CX 220 XG	
MATR. AGENTE 159930	COGNOME MASTROPIETRO	NOME ANGELO	QUALIFICA CONDUCENTE DI LINEA	
COMUNE DI NASCITA TARANTO	DATA DI NASCITA 01/06/1974	DATA ASSUNZIONE 23/09/2000	COMUNE DI RESIDENZA TARANTO	C.A.P. 74100
DOMICILIO Via della Lippa 13	TIPO PATENTE D	N° PATENTE U16332558T	RILASCIATA A TARANTO	DATA RILASCIO 13/09/2004
		SCADENZA PATENTE 07/06/2011		
COMPAGNIA ASSICURATRICE A.M.A.T. NATIONALE SUISSE		COMPAGNIA ASSICURATRICE KASKO AGENTE		

DATI RELATIVI AI TERZI COINVOLTI NEL SINISTRO - 1° VEICOLO

MARCA FORD	MODELLO FOCUS	TARGA DN 657 EP	PROPRIETARIO FAVALE ANGELO	COMUNE DI RESIDENZA
VIA / PIAZZA			COMPAGNIA ASSICURATRICE DIALOGO SPA	
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

IL COLLEGA TAGLIANTE GIUSEPPE INTERVENUTO SUL POSTO PUO' ATTESTARE L'APERTURA ACCIDENTALE DELLO SPORTELLINO.

RESPONSABILITA' DESUNTA DALL'UFFICIO

SINISTRO PASSIVO

☐ VALIDAZIONE DELLA DIREZIONE

RESPONSABILITA' ACCERTATA IN VIA DEFINITIVA % COLPA CONDUCENTE

70/29E

N° SINISTRO

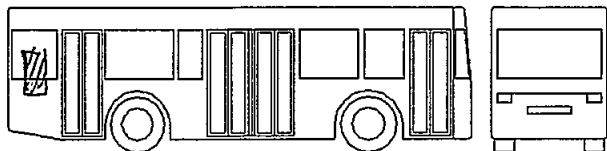
022/NS/09



DESCRIZIONE DELL'INCIDENTE

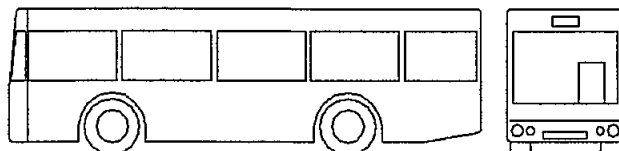
Vista laterale destra

Vista posteriore



Vista laterale sinistra

Vista anteriore



DESCRIZIONE DEI DANNI RIPORTATI DALL'AUTOBUS

LA LAMIERA DEL PORTELLINO POSTERIORE RABBOCCO ACQUA SI DEFORMAVA A SEGUITO DELL'URTO. LO SPORTELLINO VENIVA RIPRISTINATO SUL POSTO DELL'INCIDENTE DA UN MANOVRATORE INTERVENUTO CON IL FURGONE AZIENDALE.

DESCRIZIONE DEI DANNI RIPORTATI DALLA CONTROPARTE

SPECCHIETTO ESTERNO LATO GUIDA SPACCATO

DESCRIZIONE DELL'INCIDENTE

IN PROSSIMITA' DI VIA SANGUZZA ACCIDENTALMENTE SI APRIVA LO SPORTELLINO RABBOCCO ACQUA, SITUATO SUL FIANCO DESTRO POSTERIORE DEL BUS, IL QUALE ANDAVA AD URTARE CONTRO LO SPECCHIETTO RETROVISORE SINISTRO (LATO GUIDA) DI UN'AUTOVETTURA FORD FOCUS IN SOSTA SUL LATO DESTRO DELLA STRADA.

NON POTENDO PROSEGUIRE LA CORSA, AVVISAVO TELEFONICAMENTE GLI ADDETTI ALL'ESERCIZIO I QUALI FACEVANO INTERVENIRE UN COLLEGA CON IL FURGONE AZIENDALE.

LO SPORTELLINO VENIVA RIPRISTINATO SUL POSTO E VENIVA PROVVISORIAMENTE CHIUSO CON DEL FILO DI FERRO.

DOPO L'INTERVENTO TECNICO RIPRENDEVO LA CORSA.

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, 19/01/09

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		Codice	Ns. Riferimento
			AMAT			396,00/09
			Assicurato.		Controparte	Impresa Controparte
			AMAT N.542		FAVALE ANGELO	018 - FONDIARIA-SAI
Esercizio	Sinistro N.		Codice Agenzia		Data Sinistro	
2009	022/NS/09				16/01/2009	
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
29/01/2009	29/01/2009	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:259,64

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

Taranto, lì 14/aprile/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° 22/ns/09 del 16/01/2009, pervenuto a questa Area il 27/01/2009, 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 542.

Sulla zona d'urto descritta dal conducente risultano danni al portellone laterale posteriore destro, alla fascia angolare posteriore destra e al pannello inferiore e superiore posteriore laterale destro.

Distinti saluti

Prot. N. 7153
Del 16 APR 2009
P PRESIDENTE ☐
DG DIRETTORE GENERALE ☐
DA DIRETTORE AMMINISTRATIVO ☐
DT DIRETTORE TECNICO ☐
UE ESERCIZIO MOVIMENTO ☐
UAG AFFARI GEN. R./SINISTRI ☒
UA ACQUISTI/CONTRATTI ☒
UC CONTABILITÀ/BIANCIO ☐
UI INFORMATICA ☐
UP PERSONALE/RETRIBUZIONI ☐
UT TECNICO ☐
ULPT PRODOTTI TRAFFICO ☐
ULRG RAGIONERIA/ECONOMATO ☐
STQ STAFF QUALITÀ ☐

Il Responsabile Area Tecnica
Ing. Gabriele Passeretti

☐	21	21
☐	22	22
☐	23	23
☐	24	24
☐	25	25
☐	26	26
☐	27	27
☐	28	28
☐	29	29
☐	30	30
☐	31	31
☐	32	32
☐	33	33
☐	34	34
☐	35	35
☐	36	36
☐	37	37
☐	38	38
☐	39	39
☐	40	40
☐	41	41
☐	42	42
☐	43	43
☐	44	44
☐	45	45
☐	46	46
☐	47	47
☐	48	48
☐	49	49
☐	50	50
☐	51	51
☐	52	52
☐	53	53
☐	54	54
☐	55	55
☐	56	56
☐	57	57
☐	58	58
☐	59	59
☐	60	60
☐	61	61
☐	62	62
☐	63	63
☐	64	64
☐	65	65
☐	66	66
☐	67	67
☐	68	68
☐	69	69
☐	70	70
☐	71	71
☐	72	72
☐	73	73
☐	74	74
☐	75	75
☐	76	76
☐	77	77
☐	78	78
☐	79	79
☐	80	80
☐	81	81
☐	82	82
☐	83	83
☐	84	84
☐	85	85
☐	86	86
☐	87	87
☐	88	88
☐	89	89
☐	90	90
☐	91	91
☐	92	92
☐	93	93
☐	94	94
☐	95	95
☐	96	96
☐	97	97
☐	98	98
☐	99	99
☐	100	100

DICHIARAZIONE

Il sottoscritto Tagliente Giuseppe, con qualifica di operatore di esercizio matr. 192768, dietro specifica richiesta dell'addetto all'Ufficio sinistri aziendale, con la presente dichiara che giorno 16/01/2009 alle ore 10.35 circa sono intervenuto con il furgone aziendale per ripristinare la chiusura di uno sportello rabbocco acqua e olio del bus 542, condotto dal dipendente Mastropietro Angelo, che si era aperto da solo in Via Sanguzza a Talsano.

Taranto 27/01/2009



Prot. N. 1650
 Del 27 GEN. 2009
 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 ☐
 uf.PT PRODOTTI TRAFFICO ☐
 uf.RG RAGIONERIA/ECONOMATO ☐
 STQ STAFF QUALITA' ☐
 _____ ☐

