

DENUNCIA DI SINISTRO STRADALE

N° SINISTRO	DATA SINISTRO	ORA	MODALITA' APERTURA
285/NS/09	28/09/2009	19.25	DENUNCIA AGENTE
LINEA	LUOGO IN CUI E' ACCADUTO IL SINISTRO		ANGOLO
21	CORSO VITTORIO EMANUELE		
DIREZIONE			N° SOCIALE
PORTO MERCANTILE - FARO			525
MATR. AGENTE			TARGA AUTOBUS
108970	COGNOME	NOME	CX 227 XG
	BRESCIA	FRANCESCO	QUALIFICA
			CONDUCENTE DI LINEA
COMUNE DI NASCITA	DATA DI NASCITA	DATA ASSUNZIONE	COMUNE DI RESIDENZA
TARANTO	02/10/1970	01/04/2006	TARANTO
			C.A.P.
			74100
DOMICILIO	TIPO PATENTE	N° PATENTE	RILASCIATA A
VIA LAGO DI GARDA N. 28	D	TA5239292K	TARANTO
			DATA RILASCIO
			08/03/2008
			SCADENZA PATENTE
			08/03/2013
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
Peugeot	206 SW	CP 875 BN	ROMANELLI VINCENZO	
VIA / PIAZZA			COMPAGNIA ASSICURATRICE	
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

"MICHELE" 3288442312

RESPONSABILITA' DESUNTA DALL'UFFICIO

SENZA RESPONSABILITA'

☐ VALIDAZIONE DELLA DIREZIONE

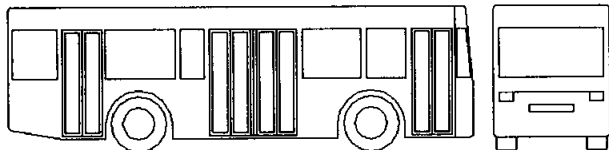
RESPONSABILITA' ACCERTATA IN VIA DEFINITIVA

% COLPA CONDUCENTE

DESCRIZIONE DELL'INCIDENTE

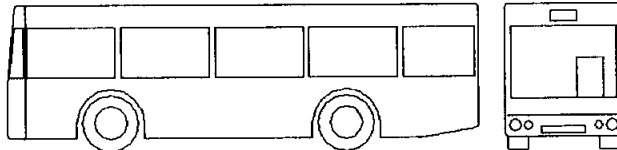
Vista laterale destra

Vista posteriore



Vista laterale sinistra

Vista anteriore



DESCRIZIONE DEI DANNI RIPORTATI DALL'AUTOBUS

	▲
	▼

DESCRIZIONE DEI DANNI RIPORTATI DALLA CONTROPARTE

IL ROMANELLI EVIDENZIAVA UN PICCOLO SEGNO DI STRISCIATA ALL'ANGOLO DESTRO DEL PARAURTI POSTERIORE (ZONA GOMMATA E SOTTOSTANTE).

	▲
	▼

DESCRIZIONE DELL'INCIDENTE

DENUNCIA CAUTELATIVA

POCHI METRI PRIMA DI ARRIVARE ALLA FERMATA ADIACENTE ALLA CHIESA PRINCIPALE DI "TALSANO", PROCEDENDO A PASSO D'UOMO CAUSA TRAFFICO, SENTIVO BATTERE ALLA PORTA ANTERIORE, APRIVO E IL SIG. ROMANELLI VINCENZO MI FACEVA PRESENTE DI AVERGLI STRISCIATO LA VETTURA IN SOSTA IN DOPPIA FILA E IN SENSO CONTRARIO.

IL ROMANELLI EVIDENZIAVA UN PICCOLO SEGNO DI STRISCIATA ALL'ANGOLO DESTRO DEL PARAURTI POSTERIORE (ZONA GOMMATA E SOTTOSTANTE).

RIGUARDO AL BUS, DALLA VISIONE DIRETTA DEL PRESUNTO PUNTO D'URTO DEL BUS (ANGOLO POSTERIORE DESTRO) DIFFICILE E' RISALIRE AD EVENTUALI E REALI DANNI CONSIDERATO CHE LA PARTE RISULTAVA GIA' DANNEGGIATA PRECEDENTEMENTE.

GLI FACEVO PRESENTE DI NON AVER AVVERTITO NULLA, TANTO MENO L'UTENZA DA ME INTERPELLATA AL RIGUARDO, TANTE' CHE UN UTENTE SI DICHIARAVA PURE DISPONIBILE AD EVENTUALE DICHIARAZIONE LASCIANDOMI IL SUO NUMERO DI CELLULARE.

SINISTRI DENUNZIATI DA TERZI SENZA INDIVIDUAZIONE DELL'AGENTE RESPONSABILE

☐ PROVVEDIMENTO PRESIDENTE

APERTURA SINISTRO

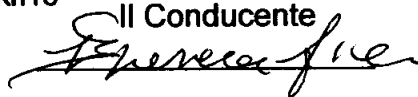
☐ SI ☐ NO

Il Capo Ufficio

LETTO, CONFERMATO E SOTTOSCRITTO

Il Conducente

TA, 29/09/09



pagina

2

CEDOLA DI VIAGGIO DEL BUS N° 575 **DATA** 23/07/2024

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				
21	PORTO	10.05	FARO	11.30	CLAUDIO RICCHIUTI			
21	FARO	11.30	PORTO	12.30	CLAUDIO RICCHIUTI	10.30	LEON	Amh Gatti
21	PR	13.00	TLS	13.50	SCHIANO -			
21	TLS	13.50	PR	15.20	SCHIANO -			
21	PR	15.40	TLS	16.20	SCHIANO -			
21	TALS	16.25	PR	18.10	SCHIANO -			
21	PR	18.30	FARO	20.05	Guercio f.lli			
21	FARO	20.05	PR	20.42	Guercio f.lli			
21	PR	21.15	FARO	22.35	Guercio f.lli			
21	FARO	22.10	PR	23.25	Guercio f.lli			
3	PR	23.35	CH		Guercio f.lli			
					21/10			

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 06:55

ALLE ORE 13:00

LINEA 21

FIRMA OPERATORE DI ESERCIZIO
Giuseppe Perini

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 12:40

ALLE ORE 18:40

LINEA 21

FIRMA OPERATORE DI ESERCIZIO
Salvatore Bellato

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 18:20

ALLE ORE 24:30

LINEA 21

FIRMA OPERATORE DI ESERCIZIO
Enrico Fines

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 _____

All'ore 06:55 e 11:40. Sostituito le HP4 con SL5 per alcune perdite di aria

A 18:20 AL MONITORING BUS CON VALLE AMMACCATORE SUI FIANCHI SX/SX

E SUI PARAURTI POST/ANT - SX/SX EV

al rientro - visto: L'ADDETTO MOVIMENTO E TRAFFICO _____ / ore 24:30

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° 3285,00/09		Relazione di perizia per AMAT		Codice Ramo sinistro RCA RISC. ASS.											
Assicurato AMAT N.525				Controparte ROMANELLI VINCENZO			Impresa di controparte N.N.												
Esercizio 2009		Numero sinistro 285/NS/09			Codice - Agenzia			Data sinistro 28/09/2009											
Cod. Perito		Cod. Liquidatore		Cod. Ispettore		Numero polizza		Ramo polizza Si											
Data Incarico 06/10/2009		Data primo rilievo 06/10/2009		Località TARANTO		C/o ASS		Riparazioni Da Iniz.											
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 491EU109/3P						Targa CX227XG		Telaio ZGA482M0006005559											
Stato d'uso BUONO		Km. 1		Pneum. 70		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		Listino ricambi aggiornato al [/ /]								SR		LA		VE					
ME		DCMS		Costo dei Ricambi * (Iva Esclusa)		Diff.		Tempo		Diff.		Tempo		Diff.		Tempo		Tempo	
Penultimo pannello laterale inferiore celeste .Dx		L		0,5		M		1,5		M		1,5							
Ultimo pannello laterale inferiore celeste .Dx		L		0,5		M		1,5		M		1,5							
I danni riscontrati in corrispondenza del paraurti posteriore dx e ultimo pannello laterale superiore grigio, non sono stati considerati in perizia, in quanto sembrano essere riconducibili au urto contro ostacolo fisso (muro) e quindi non riferibili al sinistro in oggetto.																			
Codice / Riparatore		Fascia Carr.		SR		LA		VE operativo		ME		Totale Ricambi							
Telefono:		A1		Totale Tempi		1,0		3,0		3,0		€							
Supplemento per Doppio Strato 15%		Ore 0,45		Supplemento Finitura 10% max ore 3		Ore 0,35		Tempo Aggiuntivo per Verniciatura		Ore 1,6		Totale Tempi Supplementari		Ore 2,40		Totale tempi VE Ore		5,40	
Valore Assicurato(A)		Valore a nuovo(N)		Ricambi		Imponibile		Iva		Totale									
€		€ 1,00		€		€		€		€									
Insuff. Assicurativa % (C-A)/Cx100=		Coeff. Riduzione % (N-C)/Nx100=		Materiale Consumo Ore 5,40 €/h		11,55		€ 62,37		€ 12,47		€ 74,84							
Totale Imponibile		€ 257,85		€		€		€		€									
Degrado		€		Mano d'opera carrozzeria Ore 9,40 €/h		20,66		€ 194,20		€ 38,84		€ 233,04							
Insufficienza Assicurativa %		€		Mano d'opera meccanica Ore €/h		20,66		€		€		€							
Totale (Imponibile)		€ 257,85		S.Rifiuti 0,50 % di		256,57		€ 1,28		€ 0,26		€ 1,54							
Totale (Iva Compresa)		€ 309,42		TOTALE STIMA		€ 257,85		€ 51,57		€ 309,42									
Franchigia/Scoperto min. e il max del		%		€															
Indennizzo Contrattuale		€		Importo Richiesto		€		Importo Concordato		€		Importo Lesioni		€		Fermo Tecnico Giorni 1,5			
TOTALE Indennizzo		€ 257,85		Osservazioni:															
[70003] - AutoSoft S.r.l. - Tel.0771/681436 r.a. [11753]				Data consegna 08/10/2009				Firma Professionista per. ind. Ernesto Sion				Ruolo N. 3812				Foglio N. 1			
Genius Professional Ver: RELEASE:																			

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.: 3285,00/09

Compagnia: **AMAT**

Ispettorato:

Agenzia:

Sin. Numero: **285/NS/09**

Numero Pol.:

Assicurato: **AMAT N.525**

Controparte: **ROMANELLI VINCENZO**

Veicolo **IRISBUS ITALIA 491EU109/3P**

Targa **CX227XG**

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

Data Sinistro: **28/09/2009**

Data Perizia: **06/10/2009**



DENUNCIA DI SINISTRO STRADALE

N° SINISTRO	DATA SINISTRO	ORA	MODALITA' APERTURA		
285/NS/09	28/09/2009	19.25	DENUNCIA AGENTE		
LINEA	LUOGO IN CUI E' ACCADUTO IL SINISTRO		ANGOLO		
21	CORSO VITTORIO EMANUELE				
DIREZIONE		N° SOCIALE	TARGA AUTOBUS		
PORTO MERCANTILE - FARO		525	CX 227 XG		
MATR. AGENTE	COGNOME	NOME	QUALIFICA		
108970	BRESCIA	FRANCESCO	CONDUCENTE DI LINEA		
COMUNE DI NASCITA	DATA DI NASCITA	DATA ASSUNZIONE	COMUNE DI RESIDENZA	C.A.P.	
TARANTO	02/10/1970	01/04/2006	TARANTO	74100	
DOMICILIO	TIPO PATENTE	N° PATENTE	RILASCIATA A	DATA RILASCIO	SCADENZA PATENTE
VIA LAGO DI GARDA N. 28	D	TA5239292K	TARANTO	08/03/2008	08/03/2013
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
Peugeot	206 SW	CP 875 BN	ROMANELLI VINCENZO	
VIA / PIAZZA			COMPAGNIA ASSICURATRICE	
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

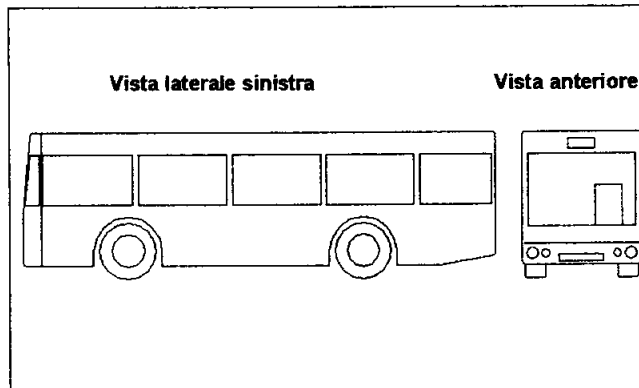
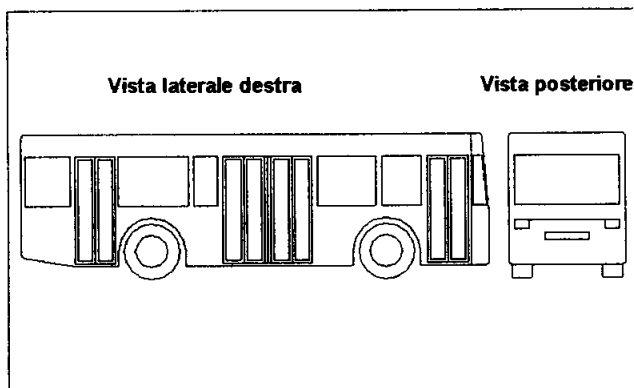
"MICHELE" 3288442312

RESPONSABILITA' DESUNTA DALL'UFFICIO
SENZA RESPONSABILITA'

☐ 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

IL ROMANELLI EVIDENZIAVA UN PICCOLO SEGNO DI STRISCIATA ALL'ANGOLO DESTRO DEL PARAURTO POSTERIORE (ZONA GOMMATA E SOTTOSTANTE).	▲ ▼
---	--------

DESCRIZIONE DELL'INCIDENTE

DENUNCIA CAUTELATIVA

POCHI METRI PRIMA DI ARRIVARE ALLA FERMATA ADIACENTE ALLA CHIESA PRINCIPALE DI "TALSANO", PROCEDENDO A PASSO D'UOMO CAUSA TRAFFICO, SENTIVO BATTERE ALLA PORTA ANTERIORE, APRIVO E IL SIG. ROMANELLI VINCENZO MI FACEVA PRESENTE DI AVERGLI STRISCIATO LA VETTURA IN SOSTA IN DOPPIA FILA E IN SENSO CONTRARIO.

IL ROMANELLI EVIDENZIAVA UN PICCOLO SEGNO DI STRISCIATA ALL'ANGOLO DESTRO DEL PARAURTO POSTERIORE (ZONA GOMMATA E SOTTOSTANTE).
RIGUARDO AL BUS, DALLA VISIONE DIRETTA DEL PRESUNTO PUNTO D'URTO DEL BUS (ANGOLO POSTERIORE DESTRO) DIFFICILE E' RISALIRE AD EVENTUALI E REALI DANNI CONSIDERATO CHE LA PARTE RISULTAVA GIA' DANNEGGIATA PRECEDENTEMENTE.

GLI FACEVO PRESENTE DI NON AVER AVVERTITO NULLA, TANTO MENO L'UTENZA DA ME INTERPELLATA AL RIGUARDO, TANTE' CHE UN UTENTE SI DICHIARAVA PURE DISPONIBILE AD EVENTUALE DICHIARAZIONE LASCIANDOMI IL SUO NUMERO DI CELLULARE.

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]

TA. 29/09/09

[Signature]

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			3285,00/09
			Assicurato		Controparte	Impresa Controparte
			AMAT N.525		ROMANELLI VINCENZO	N.N.
Esercizio	Sinistro N.		Codice Agenzia		Data Sinistro	
2009	285/NS/09				28/09/2009	
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
06/10/2009	06/10/2009	TARANTO	ASS	A1	4	08/10/2009

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' 08/10/2009

Importo PERIZIA IVA compresa:309,42

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

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

Taranto, li 09/marzo/2010

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

SEDE

Oggetto: Verifica esistenza danni ai bus.

Si riscontra la nota prot. 18148 del 02/10/2009 e 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 525 coinvolto nel sinistro 285/NS/09 del 28/09/2009.

Sulle parti di carrozzeria danneggiate sono stati effettuati n° 4 rilievi fotografici che si trasmettono allegati alla presente.

Distinti saluti

AMAT s.p.a. - Protocollo in Arrivo
Prot. N. 4508
09 MAR. 2010

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	CONTABILITA'/BILANCIO ☐
UI	INFORMATICA ☐
UP	PERSONALE/RETRIBUZIONI ☐
UT	TECNICO ☐
UPT	PRODOTTI TRAFFICO ☐
URG	RAGIONERIA/ECONOMATO ☐
STQ	STAFF QUALITÀ ☐

Il Responsabile Area Tecnica
Ing. Gabriela Passeretti

