

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, 25/08/2009

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

A: Spett.le **NATIONALE SUISSE ASSICURAZIONI**  
Direzione Tecnica - Servizio Sinistri - Divisione Rami Auto  
C.A Egr. Dr. Eugenio Re Fraschini - FAX 02/51603288

A: Spett.le **IACOBINO INSURANCE BROKERS SRL**  
Via Cavour, 30 - 74100 TARANTO - FAX 099/4533553

**OGGETTO: SINISTRO DEL 23/08/2009 A POL. RCV N. 25440098**  
**AMAT SPA (CF387ES) / CHIRICO (CF387ES)**  
**NS. RIF. 250/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: 3

**RAPPORTO TX**

25 AGO. 2009 09:21

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

| N° | DESTINATARIO | ORA INVIO     | DURATA | MODO | PAGINE | ESITO |
|----|--------------|---------------|--------|------|--------|-------|
| 01 | 00251603288  | 25 AGO. 09:19 | 01'34  | TX   | 03     | OK    |

**RAPPORTO TX**

25 AGO. 2009 09:22

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

| N° | DESTINATARIO | ORA INVIO     | DURATA | MODO | PAGINE | ESITO |
|----|--------------|---------------|--------|------|--------|-------|
| 01 | 00994533553  | 25 AGO. 09:22 | 00'46  | TX   | 03     | OK    |

25460098

# DENUNCIA DI SINISTRO STRADALE

|                                  |                                      |                 |                                      |               |                  |
|----------------------------------|--------------------------------------|-----------------|--------------------------------------|---------------|------------------|
| N° SINISTRO                      | DATA SINISTRO                        | ORA             | MODALITA' APERTURA                   |               |                  |
| 250/NS/09                        | 23/08/2009                           | 14.15           | DENUNCIA AGENTE                      |               |                  |
| LINEA                            | LUOGO IN CUI E' ACCADUTO IL SINISTRO | ANGOLO          |                                      |               |                  |
| 14                               | VIALE EUROPA                         |                 |                                      |               |                  |
| DIREZIONE                        |                                      | N° SOCIALE      | TARGA AUTOBUS                        |               |                  |
| LEPORANO - PORTO MERCANTILE      |                                      | 526             | CX 198 XG                            |               |                  |
| MATR. AGENTE                     | COGNOME                              | NOME            | QUALIFICA                            |               |                  |
| 108579                           | BOTTIGLIONE                          | ANTONIO         | Agente di movimento                  |               |                  |
| COMUNE DI NASCITA                | DATA DI NASCITA                      | DATA ASSUNZIONE | COMUNE DI RESIDENZA                  | C.A.P.        |                  |
| TARANTO                          | 10-01-55                             | 01/01/1981      | TARANTO                              | 74100         |                  |
| DOMICILIO                        | TIPO PATENTE                         | N° PATENTE      | RILASCIATA A                         | DATA RILASCIO | SCADENZA PATENTE |
| VIA DUCA DEGLI ABRUZZI, 93       | D                                    | TA2292807X      | TARANTO                              | 22/09/1991    | 06/09/2011       |
| 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                                                 | PUNTO   | CF 387 ES | CHIRICO ANNA MARIA (3493575362) |                     |
| VIA / PIAZZA                                         |         |           | COMPAGNIA ASSICURATRICE         |                     |
|                                                      |         |           | GENERALI ASS.NI                 |                     |
| 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        |               |              |           |
|                |                         |               |              |           |

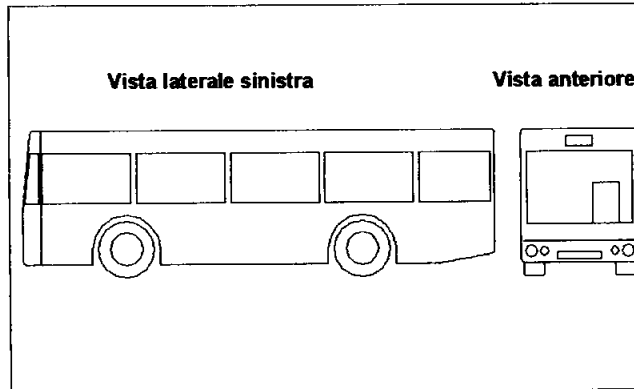
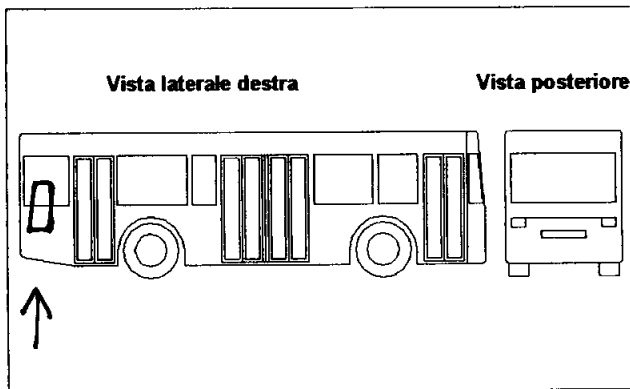
AUTORITA' INTERVENUTA

TESTIMONI

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

NESSUN DANNO AL PORTELLONE LATERALE DESTRO POSTERIORE (RABBOCCO ACQUA)

## DESCRIZIONE DEI DANNI RIPORTATI DALLA CONTROPARTE

LO SPECCHIO ESTERNO LATO GUIDA NON SUBIVA DANNI VISIBILI. LA CONTROPARTE EVIDENZIAVA DEI GRAFFI IN CORRISPONDENZA DEL PARAFANGO ANTERIORE SINISTRO CHE A MIO AVVISO NON POSSONO ESSERE STATI CAUSATI DAL PORTELLONE PER UNA QUESTIONE DI ALTEZZE.

## DESCRIZIONE DELL'INCIDENTE

MENTRE PERCORREVO VIALE EUROPA, CON DIREZIONE DI MARCIA "PORTO MERCANTILE", IMPROVVISAMENTE SI APRIVA IL PORTELLONE LATERALE DESTRO POSTERIORE (RABBOCCO ACQUA), IL QUALE ANDAVA A SBATTERE CONTRO LO SPECCHIO ESTERNO LATO GUIDA DI UN'AUTOVETTURA FIAT PUNTO DI COLORE BIANCO IN SOSTA SUL LATO DESTRO DI VIALE EUROPA (DI FRONTE ALLA GS).

APPARENTEMENTE LO SPECCHIO ESTERNO LATO GUIDA NON SUBIVA DANNI VISIBILI. LA PROPRIETARIA DELL'AUTO, CHE SI TROVAVA A BORDO AL MOMENTO DELL'URTO, EVIDENZIAVA DEI GRAFFI IN CORRISPONDENZA DEL PARAFANGO ANTERIORE SINISTRO CHE A MIO AVVISO NON POSSONO ESSERE STATI CAUSATI DAL PORTELLONE PER UNA QUESTIONE DI ALTEZZE.

NON AVENDO LE CHIAVI DEL PORTELLONE LO RICHIUDEVO CON DELLO SPAGO E DOPO AVER INFORMATO TELEFONICAMENTE IL COORDINATORE DI TURNO FACEVO SUBITO RIENTRO IN DEPOSITO. VENIVA PREDISPOSTA BOLLA DI SEGNALAZIONE AVARIA.

SINISTRI DENUNZIATI DA TERZI SENZA INDIVIDUAZIONE DELL'AGENTE RESPONSABILE

PROVVEDIMENTO PRESIDENTE

APERTURA SINISTRO

SI NO

LETTO, CONFERMATO E SOTTOSCRITTO

Il Capo Ufficio

Il Conducente

TA, 24/08/09

pagina

2

# DENUNCIA DI SINISTRO STRADALE

|                                  |                                      |                 |                                      |               |                  |
|----------------------------------|--------------------------------------|-----------------|--------------------------------------|---------------|------------------|
| N° SINISTRO                      | DATA SINISTRO                        | ORA             | MODALITA' APERTURA                   |               |                  |
| 250/NS/09                        | 23/08/2009                           | 14.15           | DENUNCIA AGENTE                      |               |                  |
| LINEA                            | LUOGO IN CUI E' ACCADUTO IL SINISTRO | ANGOLO          |                                      |               |                  |
| 14                               | VIALE EUROPA                         |                 |                                      |               |                  |
| DIREZIONE                        | N° SOCIALE                           | TARGA AUTOBUS   |                                      |               |                  |
| LEPORANO - PORTO MERCANTILE      | 526                                  | CX 198 XG       |                                      |               |                  |
| MATR. AGENTE                     | COGNOME                              | NOME            | QUALIFICA                            |               |                  |
| 108579                           | BOTTIGLIONE                          | ANTONIO         | Agente di movimento                  |               |                  |
| COMUNE DI NASCITA                | DATA DI NASCITA                      | DATA ASSUNZIONE | COMUNE DI RESIDENZA                  | C.A.P.        |                  |
| TARANTO                          | 10-01-55                             | 01/01/1981      | TARANTO                              | 74100         |                  |
| DOMICILIO                        | TIPO PATENTE                         | N° PATENTE      | RILASCIATA A                         | DATA RILASCIO | SCADENZA PATENTE |
| VIA DUCA DEGLI ABRUZZI, 93       | D                                    | TA2292807X      | TARANTO                              | 22/09/1991    | 06/09/2011       |
| 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                                                 | PUNTO   | CF 387 ES               | CHIRICO ANNA MARIA (3493575362) |                     |
| VIA / PIAZZA                                         |         | COMPAGNIA ASSICURATRICE |                                 |                     |
|                                                      |         | GENERALI ASS.NI         |                                 |                     |
| 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

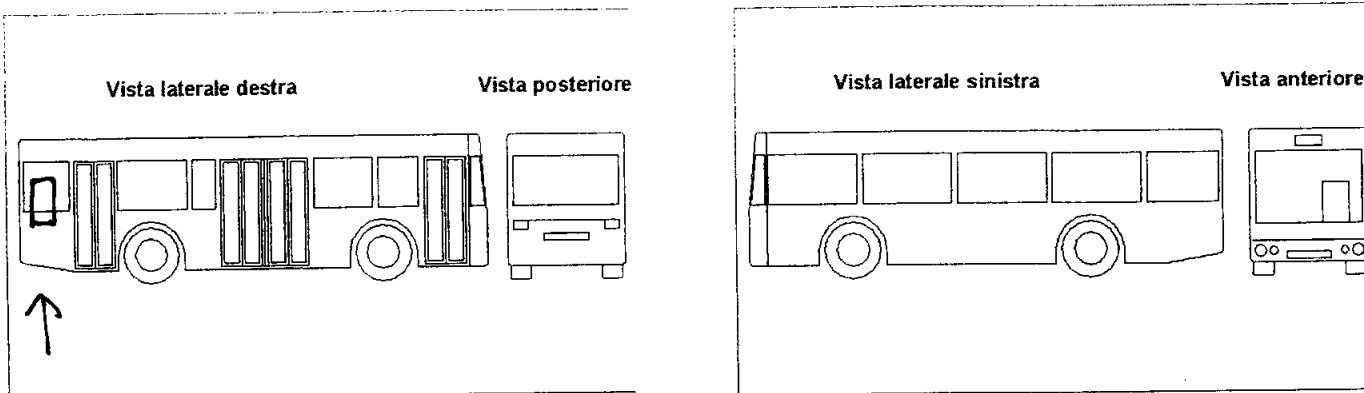
TESTIMONI

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

NESSUN DANNO AL PORTELLONE LATERALE DESTRO POSTERIORE (RABBOCCO ACQUA)

### DESCRIZIONE DEI DANNI RIPORTATI DALLA CONTROPARTE

LO SPECCHIO ESTERNO LATO GUIDA NON SUBIVA DANNI VISIBILI. LA CONTROPARTE EVIDENZIAVA DEI GRAFFI IN CORRISPONDENZA DEL PARAFANGO ANTERIORE SINISTRO CHE A MIO AVVISO NON POSSONO ESSERE STATI CAUSATI DAL PORTELLONE PER UNA QUESTIONE DI ALTEZZE.

### DESCRIZIONE DELL'INCIDENTE

MENTRE PERCORREVO VIALE EUROPA, CON DIREZIONE DI MARCIA "PORTO MERCANTILE", IMPROVVISAMENTE SI APRIVA IL PORTELLONE LATERALE DESTRO POSTERIORE (RABBOCCO ACQUA), IL QUALE ANDAVA A SBATTERE CONTRO LO SPECCHIO ESTERNO LATO GUIDA DI UN'AUTOVETTURA FIAT PUNTO DI COLORE BIANCO IN SOSTA SUL LATO DESTRO DI VIALE EUROPA (DI FRONTE ALLA CS).

APPARENTEMENTE LO SPECCHIO ESTERNO LATO GUIDA NON SUBIVA DANNI VISIBILI. LA PROPRIETARIA DELL'AUTO, CHE SI TROVAVA A BORDO AL MOMENTO DELL'URTO, EVIDENZIAVA DEI GRAFFI IN CORRISPONDENZA DEL PARAFANGO ANTERIORE SINISTRO CHE A MIO AVVISO NON POSSONO ESSERE STATI CAUSATI DAL PORTELLONE PER UNA QUESTIONE DI ALTEZZE.

NON AVENDO LE CHIAVI DEL PORTELLONE LO RICHIEDEVO CON DELLO SPAGO E DOPO AVER INFORMATO TELEFONICAMENTE IL COORDINATORE DI TURNO FACEVO SUBITO RIENTRO IN DEPOSITO. VENIVA PREDISPOSTA BOLLA DI SEGNALAZIONE AVARIA.

SINISTRI DENUNZIATI DA TERZI SENZA INDIVIDUAZIONE DELL'AGENTE RESPONSABILE

PROVVEDIMENTO PRESIDENTE

APERTURA SINISTRO

SI

NO

Il Capo Ufficio

LETTO, CONFERMATO E SOTTOSCRITTO

Il Conduttore

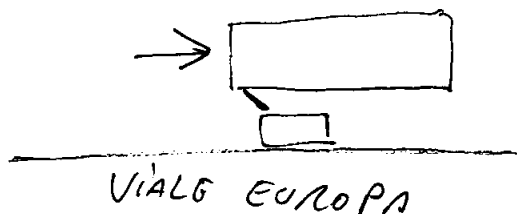
*[Signature]*

TA, 24/08/09

*[Signature]*

pagina

2



**CEDOLA DI VIAGGIO DEL BUS N° 526**

DATA 23/08/2009

[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                                                    |
|---------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------|
| <b>TURNO DI SERVIZIO n°</b> _____                             | <b>TURNO DI SERVIZIO n°</b> _____                             | <b>TURNO DI SERVIZIO n°</b> <u>228</u>               |
| DALLE ORE <u>4.50</u>                                         | DALLE ORE <u>8.20</u> <span style="float: right;">1230</span> | DALLE ORE <u>18.30</u>                               |
| ALLE ORE <u>9.40</u>                                          | ALLE ORE <u>19.30</u> <span style="float: right;">1830</span> | ALLE ORE <u>0.100</u>                                |
| LINEA <u>14</u>                                               | LINEA <u>14</u> <span style="float: right;">P4</span>         | LINEA <u>24</u>                                      |
| FIRMA OPERATORE DI ESERCIZIO<br><i>Giona Sella Giosarelli</i> | FIRMA OPERATORE DI ESERCIZIO<br><i>Antonio Bolognaro</i>      | FIRMA OPERATORE DI ESERCIZIO<br><i>Antonio Angel</i> |

| CONTROLLI<br>(Barrare la voce che ricorre)   | Inizio<br>Turno | Fine<br>Turno | CONTROLLI<br>(Barrare la voce che ricorre)   | Inizio<br>Turno | Fine<br>Turno | CONTROLLI<br>(Barrare la voce che ricorre)   | Inizio<br>Turno | Fine<br>Turno |
|----------------------------------------------|-----------------|---------------|----------------------------------------------|-----------------|---------------|----------------------------------------------|-----------------|---------------|
| Indicatori di linea                          | NE              | NE            | Indicatori di linea                          | NE              | NE            | Indicatori di linea                          | NE              | NE            |
| Indicatori di direzione                      | NE              | NE            | Indicatori di direzione                      | NE              | NE            | Indicatori di direzione                      | NE              | NE            |
| Impianto illuminazione                       | NE              | NE            | Impianto illuminazione                       | NE              | NE            | Impianto illuminazione                       | NE              | NE            |
| Luci interne                                 | NE              | NE            | Luci interne                                 | NE              | NE            | Luci interne                                 | NE              | NE            |
| Strumentazione di bordo                      | NE              | NE            | Strumentazione di bordo                      | NE              | NE            | Strumentazione di bordo                      | NE              | NE            |
| Obliteratrici                                | NE              | NE            | Obliteratrici                                | NE              | NE            | Obliteratrici                                | NE              | NE            |
| Martelletto rompivetro di sicurezza          | M               | M             | Martelletto rompivetro di sicurezza          | M               | M             | Martelletto rompivetro di sicurezza          | M               | M             |
| Sigilli maniglia uscita di sicurezza         | M               | M             | Sigilli maniglia uscita di sicurezza         | M               | M             | Sigilli maniglia uscita di sicurezza         | M               | M             |
| Regolamento viaggiatori interno bus          | M               | M             | Regolamento viaggiatori interno bus          | M               | M             | Regolamento viaggiatori interno bus          | M               | M             |
| Estintore                                    | M               | M             | Estintore                                    | M               | M             | Estintore                                    | M               | M             |
| Pulizia del Bus                              | INS             | INS           | Pulizia del Bus                              | INS             | INS           | Pulizia del Bus                              | INS             | INS           |
| Cintura di sicurezza (portatori di Handicap) | NE              | NE            | Cintura di sicurezza (portatori di Handicap) | NE              | NE            | 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 21

Taranto, li 25/GENNAIO/2010

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

**SEDE**

**Oggetto:** Verifica esistenza danni ai bus.

Si riscontra la nota prot. 15934 del 28/08/2009 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 526 coinvolto nel sinistro 250/NS/09 del 23/08/2009.

Sulle parti di carrozzeria danneggiate sono stati effettuati n° 8 rilievi fotografici che si trasmettono allegati alla presente.

Distinti saluti

1532  
25 GEN. 2010

Il Responsabile Area Tecnica  
Ing. Gabriele Passeretti











Taranto, lì 03/09/2009

Al Responsabile Area Tecnica  
Ing. Gabriele Passeretti  
SEDE

**OGGETTO: Sinistro del 23/08/2009 - BUS 526**  
**Ns. Rif. 250/NS/09**

Con riferimento al sinistro indicato in oggetto, con la presente siamo a richiederVi  
fotocopia della bolla di segnalazione di avaria.

In attesa di leggerVi, porgiamo distinti saluti.

**Il Capo Unità**  
**AA.GG. - P.R. - Sinistri**  
**D.ssa Tiziana Tursi**

*Tursi*

Allegato: denuncia di sinistro.

Prot. N° 16457  
07 SET. 2009

|     |                           |                          |
|-----|---------------------------|--------------------------|
| Del |                           |                          |
| P   | PRESIDENTE                | <input type="checkbox"/> |
| DG  | DIRETTORE GENERALE        | <input type="checkbox"/> |
| DA  | DIRETTORE AMMINISTRATIVO  | <input type="checkbox"/> |
| DT  | DIRETTORE TECNICO         | <input type="checkbox"/> |
| UE  | ESERCIZIO MOVIMENTO       | <input type="checkbox"/> |
| UAG | AFFARI GEN./P.R./SINISTRI | <input type="checkbox"/> |
| UA  | ACQUISTI/CONTRATTI        | <input type="checkbox"/> |
| UC  | CONTABILITÀ/BILANCIO      | <input type="checkbox"/> |
| UI  | INFORMATICA               | <input type="checkbox"/> |
| UP  | PERSONALE/RETRIBUZIONI    | <input type="checkbox"/> |
| UT  | TECNICO                   | <input type="checkbox"/> |
| UPT | PRODOTTI TRAFFICO         | <input type="checkbox"/> |
| URG | RAGIONERIA/ECONOMATO      | <input type="checkbox"/> |
| STQ | STAFF QUALITÀ             | <input type="checkbox"/> |
|     |                           | <input type="checkbox"/> |