

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, 30/03/2010

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

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

OGGETTO: SINISTRO DEL 26/03/2010 A POL. RCV N.25440071
AMAT SPA (BB960DW) / PALLINI (AT711WT)
NS. RIF. 070/NS/10

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

30 MAR. 2010 15:05

LOGO : Uff.Sinistri A.M.A.T. Spa
FAX NO. : 0997356261

N°	DESTINATARIO	ORA INVIO	DURATA	MODO	PAGINE	ESITO
01	00994533553	30 MAR. 15:04	00'45	TX	03	OK

DENUNCIA DI SINISTRO STRADALE

N° SINISTRO 070/NS/10	DATA SINISTRO 26/03/2010	ORA 08.00	MODALITA' APERTURA DENUNCIA AGENTE	
LINEA 8	LUOGO IN CUI E' ACCADUTO IL SINISTRO VIA LEONIDA		ANGOLO VIA JAPIGIA	
DIREZIONE STATTE (TA) - CEP		N° SOCIALE 463	TARGA AUTOBUS BB 960 DW	
MATR. AGENTE 144223	COGNOME GIANFREDA	NOME COSIMO	QUALIFICA Conducente di linea	
COMUNE DI NASCITA CEGLIE MESSAPICO	DATA DI NASCITA 09-12-56	DATA ASSUNZIONE 02-03-83	COMUNE DI RESIDENZA TARANTO	C.A.P. 74100
DOMICILIO VIA DANTE ALIGHIERI, 138	TIPO PATENTE D	N° PATENTE TA2076816U	RILASCIATA A TARANTO	DATA RILASCIO 22/11/1980
SCADENZA PATENTE 11/11/2010		COMPAGNIA ASSICURATRICE A.M.A.T. NATIONALE SUISSE		
COMPAGNIA ASSICURATRICE KASKO AGENTE				

DATI RELATIVI AI TERZI COINVOLTI NEL SINISTRO - 1° VEICOLO

MARCA FIAT	MODELLO PANDA	TARGA AT 711 WT	PROPRIETARIO PALLINI PIETRO 3473801358	COMUNE DI RESIDENZA TARANTO
VIA / PIAZZA VIA JAPIGIA, 3		COMPAGNIA ASSICURATRICE MILANO ASS.NI (AG. RIMINI)		
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

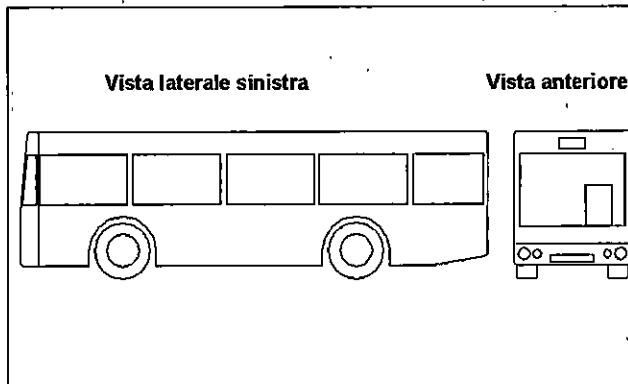
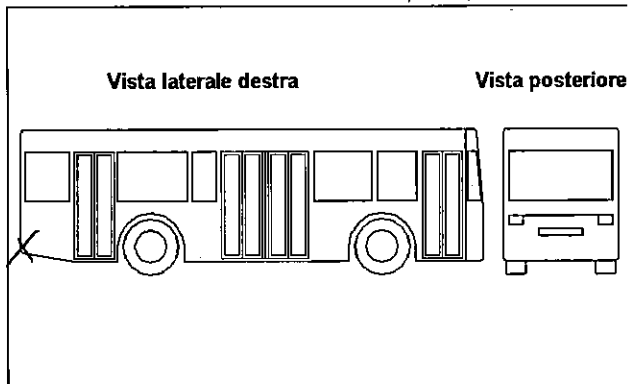
MARCA	MODELLO	TARGA	PROPRIETARIO	RESIDENZA
DOMICILIO	COMPAGNIA ASSICURATRICE	IMPORTO DANNI	LIQUIDATORE	
3° DANNEGGIATO	NATURA DEL DANNO			
4° DANNEGGIATO	NATURA DEL DANNO			

AUTORITA' INTERVENUTA	
TESTIMONI	

SINISTRO PASSIVO

☐ VALIDAZIONE DELLA DIREZIONE

DESCRIZIONE DELL'INCIDENTE



DESCRIZIONE DEI DANNI RIPORTATI DALL'AUTOBUS

NESSUN DANNO ALLA PARTE POSTERIORE LATO DESTRO DEL SEMIRIMORCHIO

DESCRIZIONE DEI DANNI RIPORTATI DALLA CONTROPARTE

GRAFFIO DI POCHI CM SUL PARAFANGO ANTERIORE SINISTRO E IL PARAURTI ANTERIORE SI E' LEGGERMENTE SPOSTATO DALLA PROPRIA SEDE.

DESCRIZIONE DELL'INCIDENTE

DURANTE LA MANOVRA DI SVOLTA A SINISTRA PER VIA JAPIGIA, CON L'ANGOLO POSTERIORE DESTRO DEL SEMIRIMORCHIO STRISCIAMO LA PARTE ANTERIORE LATO SINISTRO DI UN'AUTOVETTURA FIAT PANDA DI COLORE BIANCO PARCHEGGIATA SUL LATO DESTRO DI VIA LEONIDA.

SINISTRI DENUNZIATI DA TERZI SENZA INDIVIDUAZIONE DELL'AGENTE RESPONSABILE

☐ PROVVEDIMENTO PRESIDENTE

APERTURA SINISTRO

☐ SI ☐ NO

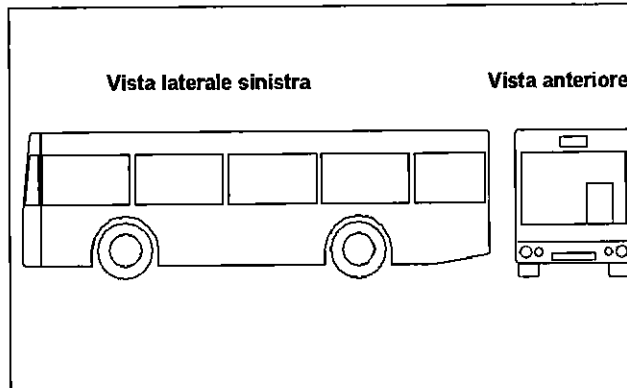
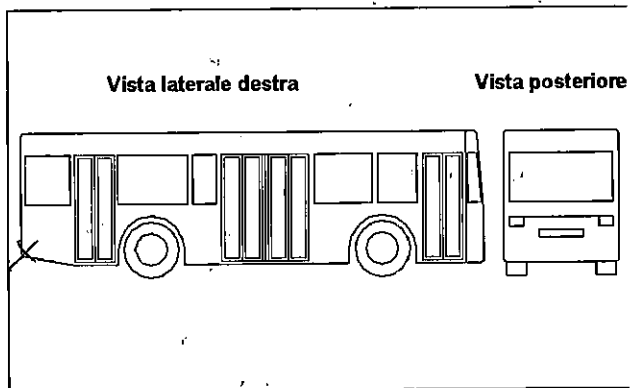
Il Capo Ufficio

LETTO, CONFERMATO E SOTTOSCRITTO

Il Conducente

TA, 29/03/2010

DESCRIZIONE DELL'INCIDENTE



DESCRIZIONE DEI DANNI RIPORTATI DALL'AUTOBUS

NESSUN DANNO ALLA PARTE POSTERIORE LATO DESTRO DEL SEMIRIMORCHIO

DESCRIZIONE DEI DANNI RIPORTATI DALLA CONTROPARTE

GRAFFIO DI POCHI CM SUL PARAFANGO ANTERIORE SINISTRO E IL PARAURTI ANTERIORE SI E' LEGGERMENTE SPOSTATO DALLA PROPRIA SEDE.

DESCRIZIONE DELL'INCIDENTE

DURANTE LA MANOVRA DI SVOLTA A SINISTRA PER VIA JAPIGIA, CON L'ANGOLO POSTERIORE DESTRO DEL SEMIRIMORCHIO STRISCIAMO LA PARTE ANTERIORE LATO SINISTRO DI UN'AUTOVETTURA FIAT PANDA DI COLORE BIANCO PARCHEGGIATA SUL LATO DESTRO DI VIA LEONIDA.

SINISTRI DENUNZIATI DA TERZI SENZA INDIVIDUAZIONE DELL'AGENTE RESPONSABILE

☐ PROVVEDIMENTO PRESIDENTE

APERTURA SINISTRO

☒ SI ☐ NO

Il Capo Ufficio

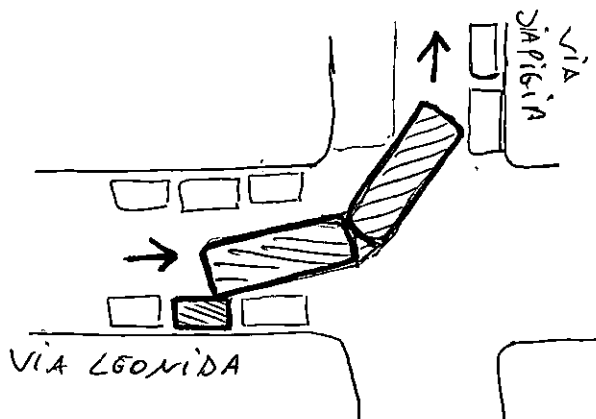
LETTO, CONFERMATO E SOTTOSCRITTO

TA 29/03/2020

Il Conducente

pagina

2



DENUNCIA DI SINISTRO STRADALE

N° SINISTRO 070/NS/10	DATA SINISTRO 26/03/2010	ORA 08.00	MODALITA' APERTURA DENUNCIA AGENTE	
LINEA 8	LUOGO IN CUI E' ACCADUTO IL SINISTRO VIA LEONIDA		ANGOLO VIA JAPIGIA	
DIREZIONE STATTE (TA) - CEP		N° SOCIALE 463	TARGA AUTOBUS BB 960 DW	
MATR. AGENTE 144223	COGNOME GIANFREDA	NOME COSIMO	QUALIFICA Conducente di linea	
COMUNE DI NASCITA CEGLIE MESSAPICO	DATA DI NASCITA 09-12-56	DATA ASSUNZIONE 02-03-83	COMUNE DI RESIDENZA TARANTO	C.A.P. 74100
DOMICILIO VIA DANTE ALIGHIERI, 138	TIPO PATENTE D	N° PATENTE TA2076816U	RILASCIATA A TARANTO	DATA RILASCIO 22/11/1980
		SCADENZA PATENTE 11/11/2010		
COMPAGNIA ASSICURATRICE A.M.A.T. NATIONALE SUISSE		COMPAGNIA ASSICURATRICE KASKO AGENTE		

DATI RELATIVI AI TERZI COINVOLTI NEL SINISTRO - 1° VEICOLO

MARCA FIAT	MODELLO PANDA	TARGA AT 711 WT	PROPRIETARIO PALLINI PIETRO	COMUNE DI RESIDENZA 3473801358 TARANTO
VIA / PIAZZA VIA JAPIGIA, 3		COMPAGNIA ASSICURATRICE MILANO ASS.NI (AG. RIMINI)		
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

--	--

Sinistro Passivo

☐ VALIDAZIONE DELLA DIREZIONE

Taranto, li 29/03/2010

Egr. Sig.

GIANFREDA COSIMO
VIA DANTE ALIGHIERI, 138
74100 TARANTO

Oggetto: Sinistro n° 070/NS/10 del 26/03/2010

Il giorno 26/03/2010, il bus n° 463 da Lei condotto, impegnato sulla linea 8, 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.

Gianfranco Cosimo

CEDOLA DI VIAGGIO DEL BUS N° 163 DATA 26/03/010

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				
8	SIA	850	810	840	GIANFREDA			
Spec MORO	950	Pisena	1030					
Spec Pisena	1130	MORO	1215					
TALS PM	1300	DE	1445					
					1428			

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° <u>h66</u> DALLE ORE <u>615</u> ALLE ORE <u>1h45</u> LINEA <u>B18</u> FIRMA OPERATORE DI ESERCIZIO <i>[Signature]</i> <table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse; text-align: center;"> <thead> <tr> <th style="text-align: left;">CONTROLLI (Barrare la voce che ricorre)</th> <th>Inizio Turno</th> <th>Fine Turno</th> </tr> </thead> <tbody> <tr><td>Indicatori di linea</td><td>NE</td><td>NE</td></tr> <tr><td>Indicatori di direzione</td><td>NE</td><td>NE</td></tr> <tr><td>Impianto illuminazione</td><td>NE</td><td>NE</td></tr> <tr><td>Luci interne</td><td>NE</td><td>NE</td></tr> <tr><td>Strumentazione di bordo</td><td>NE</td><td>NE</td></tr> <tr><td>Obliteratrici</td><td>NE</td><td>NE</td></tr> <tr><td>Martelletto rompivetro di sicurezza</td><td>M</td><td>M</td></tr> <tr><td>Sigilli maniglia uscita di sicurezza</td><td>M</td><td>M</td></tr> <tr><td>Regolamento viaggiatori interno bus</td><td>M</td><td>M</td></tr> <tr><td>Estintore</td><td>M</td><td>M</td></tr> <tr><td>Pulizia del bus</td><td>INS</td><td>INS</td></tr> <tr><td>Cintura di sicurezza (portatori di Handicap)</td><td>NE</td><td>NE</td></tr> </tbody> </table>	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 _____ ALLE ORE _____ LINEA _____ FIRMA OPERATORE DI ESERCIZIO _____ <table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse; text-align: center;"> <thead> <tr> <th style="text-align: left;">CONTROLLI (Barrare la voce che ricorre)</th> <th>Inizio Turno</th> <th>Fine Turno</th> </tr> </thead> <tbody> <tr><td>Indicatori di linea</td><td>NE</td><td>NE</td></tr> <tr><td>Indicatori di direzione</td><td>NE</td><td>NE</td></tr> <tr><td>Impianto illuminazione</td><td>NE</td><td>NE</td></tr> <tr><td>Luci interne</td><td>NE</td><td>NE</td></tr> <tr><td>Strumentazione di bordo</td><td>NE</td><td>NE</td></tr> <tr><td>Obliteratrici</td><td>NE</td><td>NE</td></tr> <tr><td>Martelletto rompivetro di sicurezza</td><td>M</td><td>M</td></tr> <tr><td>Sigilli maniglia uscita di sicurezza</td><td>M</td><td>M</td></tr> <tr><td>Regolamento viaggiatori interno bus</td><td>M</td><td>M</td></tr> <tr><td>Estintore</td><td>M</td><td>M</td></tr> <tr><td>Pulizia del bus</td><td>INS</td><td>INS</td></tr> <tr><td>Cintura di sicurezza (portatori di Handicap)</td><td>NE</td><td>NE</td></tr> </tbody> </table>	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 _____ ALLE ORE _____ LINEA _____ FIRMA OPERATORE DI ESERCIZIO _____ <table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse; text-align: center;"> <thead> <tr> <th style="text-align: left;">CONTROLLI (Barrare la voce che ricorre)</th> <th>Inizio Turno</th> <th>Fine Turno</th> </tr> </thead> <tbody> <tr><td>Indicatori di linea</td><td>NE</td><td>NE</td></tr> <tr><td>Indicatori di direzione</td><td>NE</td><td>NE</td></tr> <tr><td>Impianto illuminazione</td><td>NE</td><td>NE</td></tr> <tr><td>Luci interne</td><td>NE</td><td>NE</td></tr> <tr><td>Strumentazione di bordo</td><td>NE</td><td>NE</td></tr> <tr><td>Obliteratrici</td><td>NE</td><td>NE</td></tr> <tr><td>Martelletto rompivetro di sicurezza</td><td>M</td><td>M</td></tr> <tr><td>Sigilli maniglia uscita di sicurezza</td><td>M</td><td>M</td></tr> <tr><td>Regolamento viaggiatori interno bus</td><td>M</td><td>M</td></tr> <tr><td>Estintore</td><td>M</td><td>M</td></tr> <tr><td>Pulizia del bus</td><td>INS</td><td>INS</td></tr> <tr><td>Cintura di sicurezza (portatori di Handicap)</td><td>NE</td><td>NE</td></tr> </tbody> </table>	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
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																																																																																																																					
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																																																																																																																					
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 _____

070/NS/10

Avv. Claudia Caresimo
Specializzato nelle professioni legali
Via Sarcinelli n°34 - 74100 Taranto
cell.392-2760190 - solo fax 099/7791740

Taranto, 27 maggio 2010

Spett.le
A.M.A.T S.p.A
Via C.Battisti n°657
74100 Taranto

C.A. Dott. Balbo
FAX 0997356261

Oggetto: Richiesta copertura assicurativa veicolo Amat.

Formulo la presente in nome e per conto della sig.ra Matteucci Giuseppina, mia cliente, rimasta coinvolta nel sinistro del 26/3/2010 con il veicolo Amat tg. BB 960 DV, al fine di ricevere comunicazione scritta circa la compagnia garante il vostro veicolo alla data del sinistro de quo.

Resto in attesa di cortese sollecito riscontro, evidenziando che la richiesta informazione è finalizzata solo ad ottenere il risarcimento danni in base alla procedura di indennizzo diretto vigente.

Distinti saluti

Avv. Claudia Caresimo

TARGA
ERRATA

BB 960 DV

NATIONAL SWISS ASS.NI

Pol. N. 25440071

DCC. 31/03/2009

sc. 31/03/2010

Avv. Claudia Caresimo
Specializzato nelle professioni legali
Via Sorcinelli n°34 - 74100 Taranto
cell.392-2760190 - solo fax 099/7791740

Taranto, 27 maggio 2010

Spett.le
A.M.A.T S.p.A
Via C.Battisti n°657
74100 Taranto

C.A. Dott. Balbo
FAX 0997356261

Oggetto: Richiesta copertura assicurativa veicolo Amat.

Formulo la presente in nome e per conto della sig.ra Matteucci Giuseppina, mia cliente, rimasta coinvolta nel sinistro del 26/3/2010 con il veicolo Amat tg. BB 960 DV, al fine di ricevere comunicazione scritta circa la compagnia garante il vostro veicolo alla data del sinistro de quo.

Resto in attesa di cortese sollecito riscontro, evidenziando che la richiesta informazione è finalizzata solo ad ottenere il risarcimento danni in base alla procedura di indennizzo diretto vigente.

Distinti saluti

Avv. Claudia Caresimo



RAPPORTO TX

01 GIU. 2010 17:23

LOGO : Uff.Sinistri A.M.A.T. Spa
FAX NO. : 0997356261

N°	DESTINATARIO	ORA INVIO	DURATA	MODO	PAGINE	ESITO
01	00997329981	01 GIU. 17:22	00'57	TX	01	OK

070/NS/10

Avv. Claudia Caresimo
Specializzato nelle professioni legali
Via Sarcinelli n°34 - 74100 Taranto
cell.392-2760190 - solo fax 099/7791740

Taranto, 27 maggio 2010

Spett.le
A.M.A.T S.p.A
Via C.Battisti n°657
74100 Taranto

C.A. Dott. Balbo
FAX 0997356261

Oggetto: Richiesta copertura assicurativa veicolo Amat.

Formulo la presente in nome e per conto della sig.ra Matteucci Giuseppina, mia cliente, rimasta coinvolta nel sinistro del 26/3/2010 con il veicolo Amat tg. BB 960 DV, al fine di ricevere comunicazione scritta circa la compagnia garante il vostro veicolo alla data del sinistro de quo.

Resto in attesa di cortese sollecito riscontro, evidenziando che la richiesta informazione è finalizzata solo ad ottenere il risarcimento danni in base alla procedura di indennizzo diretto vigente.

Distinti saluti

Avv. Claudia Caresimo



Prot. N° 27 MAG. 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 QUALITA'	☐



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° 1109,00/10		Relazione di perizia per AMAT		Codice RCA RISC. ASS.		
			Assicurato AMAT N.463		Controparte PALLINI PIETRO		Impresa di controparte 007 - MILANO		
			Esercizio 2010	Numero sinistro 070/NS/10		Codice - Agenzia		Data sinistro 26/03/2010	
			Cod. Perito	Cod. Liquidatore	Cod. Ispettorato	Numero polizza		Ramo polizza	Recuper o IVA Si
Data Incarico 08/04/2010	Data primo rilievo 08/04/2010	Località TARANTO		C/o ASS	Riparazioni Da Inizi.	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 HCC1920		
Veicolo(Marca-Modello-Versione) MAN NUTZFAHRZEUGE NG 312				Targa BB960DW	Telaio WMAA110060B013205		1° Immatr. 00/00/95		
Stato d'uso MEDIocre	Km. 1	Pneum. 50	Colore - Tipo smalto ARANCIONE PASTELLO			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 €				
C.R. VOCI DI DANNO				SR	LA	VE	ME	Costo dei Ricambi	
Listino ricambi aggiornato al [/ /]				Diff.	Tempo	Diff.	Tempo	DCMS	
I danni riscontrati nella parte posteriore dx dell'autobus, sono di natura pregressa in quanto già visionati dal sottoscritto in data 04.06.09 per il sx n.162/NS/09. Pertanto non sono stati riscontrati danni riconducibili al sinistro in oggetto.				Diff.		Tempo		Costo dei Ricambi	
								*(Iva Esclusa)	
Codice / Riparatore				Fascia Carr. A1	SR	LA	VE operativo	ME	
Telefono:				Totale Tempi				Totale Ricambi €	
Supplemento per Doppio Strato 15%		Ore	Supplemento Finitura 10% max ore 3	Ore	Tempo Aggiuntivo per Verniciatura	Ore	Totale Tempi Supplementari	Totale tempi VE Ore	
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 € /h 8,31		€		€		€	
Totale Imponibile		Nolo Dime e/o Varie		€		€		€	
Degrado		Mano d'opera carrozzeria Ore € /h 20,66		€		€		€	
Insufficienza Assicurativa %		Mano d'opera meccanica Ore € /h 20,66		€		€		€	
Totale (Imponibile)		S.Rifiuti 0,50 % di		€		€		€	
Totale (Iva Compresa)		TOTALE STIMA		€		€		€	
Franchigia/Scoperto min. e il max del %									
Indennizzo Contrattuale		Importo Richiesto €		Importo Concordato €	Importo Lesioni €		Fermo Tecnico Giorni		
TOTALE Indennizzo		€		Osservazioni:					
[70003] - AutoSoft S.r.l. - Tel.0771/681436 r.a. [11753] Genius Professional Ver: RELEASE: 11/05/2010 Data consegna 11/05/2010 Firma Professionista per ind. Ernesto Sion Ruolo N. 3812 Foglio N. 1									

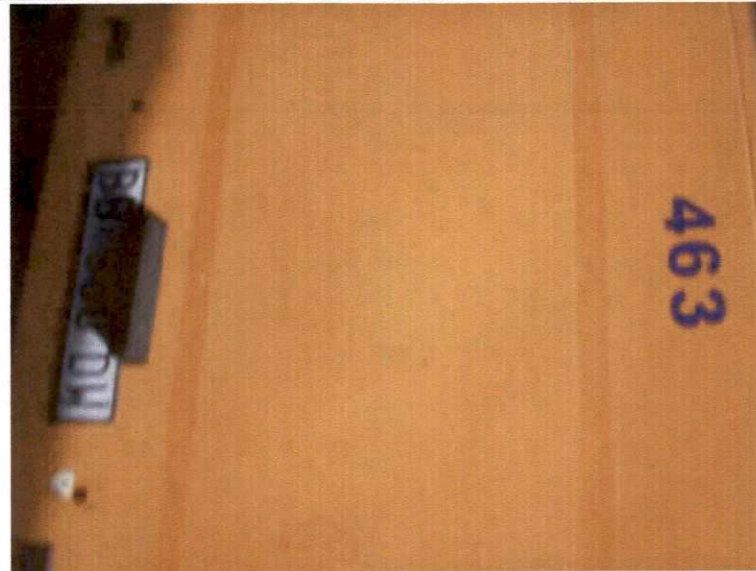
per. ind. Ernesto Sion
INFORTUNISTICA STRADALE
Via Emilia, 115
74100 - Taranto (Ta)
P.IVA: 01739870739
Tel.: TEL -FAX 0997366544
Posiz.Ruolo N.:3812

Perizia N.: 1109,00/10
Compagnia: **AMAT**
Ispettorato:
Agenzia:
Sin. Numero: **070/NS/10**
Numero Pol.:

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

Data Sinistro: **26/03/2010**
Data Perizia: **08/04/2010**

Assicurato: **AMAT N.463**
Veicolo: **MAN NUTZFAHRZEUGE NG 312**
Targa: **BB960DW**
Controparte: **PALLINI PIETRO**



DENUNCIA DI SINISTRO STRADALE

N° SINISTRO 070/NS/10	DATA SINISTRO 26/03/2010	ORA 08.00	MODALITA' APERTURA DENUNCIA AGENTE
LINEA 8	LUOGO IN CUI E' ACCADUTO IL SINISTRO VIA LEONIDA	ANGOLO VIA JAPIGIA	
DIREZIONE STATTE (TA) - CEP		N° SOCIALE 463	TARGA AUTOBUS BB 960 DW
MATR. AGENTE 144223	COGNOME GIANFREDA	NOME COSIMO	QUALIFICA Conducente di linea
COMUNE DI NASCITA CEGLIE MESSAPICO	DATA DI NASCITA 09-12-56	DATA ASSUNZIONE 02-03-83	COMUNE DI RESIDENZA TARANTO
DOMICILIO VIA DANTE ALIGHIERI, 138		TIPO PATENTE D	N° PATENTE TA2076816U
		RILASCIATA A TARANTO	DATA RILASCIO 22/11/1980
		SCADENZA PATENTE 11/11/2010	
COMPAGNIA ASSICURATRICE A.M.A.T. NATIONALE SUISSE		COMPAGNIA ASSICURATRICE KASKO AGENTE	

DATI RELATIVI AI TERZI COINVOLTI NEL SINISTRO - 1° VEICOLO

MARCA FIAT	MODELLO PANDA	TARGA AT 711 WT	PROPRIETARIO PALLINI PIETRO 3473801358	COMUNE DI RESIDENZA TARANTO
VIA / PIAZZA VIA JAPIGIA, 3			COMPAGNIA ASSICURATRICE MILANO ASS.NI (AG. RIMINI)	
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

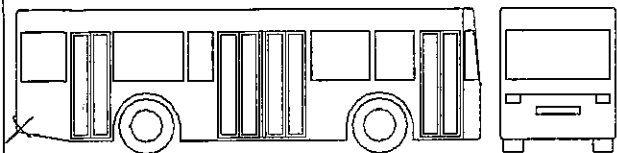
SINISTRO PASSIVO

☐ VALIDAZIONE DELLA DIREZIONE

DESCRIZIONE DELL'INCIDENTE

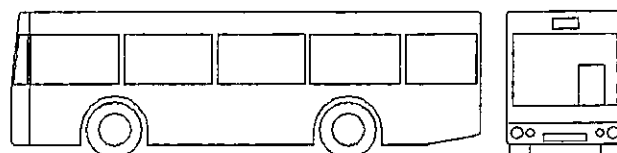
Vista laterale destra

Vista posteriore



Vista laterale sinistra

Vista anteriore



DESCRIZIONE DEI DANNI RIPORTATI DALL'AUTOBUS

NESSUN DANNO ALLA PARTE POSTERIORE LATO DESTRO DEL SEMIRIMORCHIO

DESCRIZIONE DEI DANNI RIPORTATI DALLA CONTROPARTE

GRAFFIO DI POCHI CM SUL PARAFANGO ANTERIORE SINISTRO E IL PARAURTI ANTERIORE SI E' LEGGERMENTE SPOSTATO DALLA PROPRIA SEDE.

DESCRIZIONE DELL'INCIDENTE

DURANTE LA MANOVRA DI SVOLTA A SINISTRA PER VIA JAPIGIA, CON L'ANGOLO POSTERIORE DESTRO DEL SEMIRIMORCHIO STRISCIANO LA PARTE ANTERIORE LATO SINISTRO DI UN'AUTOVETTURA FIAT PANDA DI COLORE BIANCO PARCHEGGIATA SUL LATO DESTRO DI VIA LEONIDA.

SINISTRI DENUNZIATI DA TERZI SENZA INDIVIDUAZIONE DELL'AGENTE RESPONSABILE

☐ PROVVEDIMENTO PRESIDENTE

APERTURA SINISTRO

☐ SI ☐ NO

Il Capo Ufficio

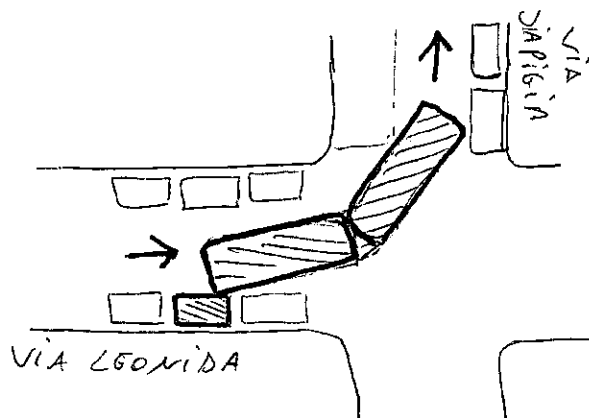
LETTO, CONFERMATO E SOTTOSCRITTO

Il Conducente

TA 29/03/2020

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

AMAT

Codice

Ns. Riferimento

1109,00/10

Assicurato

AMAT N.463

Controparte

PALLINI PIETRO

Impresa Controparte

007 - MILANO

Esercizio Sinistro N.

2010 070/NS/10

Codice Agenzia

Data Sinistro

26/03/2010

Codice Perito

Cod. Liquidatore

Cod. Ispett.

Numero Polizza

Ramo

Tipo Sx.

RCA RISC. ASS.

Data Incarico

08/04/2010

Data effett. Perizia

08/04/2010

Località

TARANTO

Presso

ASS

Carr. Fascia

A1

Foto

4

Data Restituzione

11/05/2010

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' 11/05/2010

Importo PERIZIA IVA compresa:0,00

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

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

Taranto, lì 04/maggio/2011

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

SEDE

Oggetto: Verifica esistenza danni ai bus.

In riferimento al sinistro n° 70/NS/10 del 26/03/2010 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 463.

Sulla zona d'urto descritta dal conducente non risultano danni.

Distinti saluti

Prot. N. 8249
Del 04 MAG. 2011

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	☐
UPT	PRODOTTI TRAFFICO	☐
URG	RAGIONERIA / ECONOMATO	☐
STQ	STAFF QUALITÀ	☐

Il Coordinatore f.f. Area Tecnica
Sig.. Gregorio Paurini