

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, 25/03/2010

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 04/03/2010 A POL. RCV N.25440097
AMAT SPA (CX200XG) / GEMMANO (BY283ZC)
NS. RIF. 059/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: 4

RAPPORTO TX

25 MAR. 2010 11:52

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

N°	DESTINATARIO	ORA INVIO	DURATA	MODO	PAGINE	ESITO
01	00994533553	25 MAR. 11:51	00'57	TX	04	OK

25440097

DENUNCIA DI SINISTRO STRADALE

N° SINISTRO	DATA SINISTRO	ORA	MODALITA' APERTURA		
059/NS/10	04/03/2010	19.30	DENUNCIA AGENTE		
LINEA	LUOGO IN CUI E' ACCADUTO IL SINISTRO	ANGOLO			
3	VIA DANTE				
DIREZIONE		N° SOCIALE	TARGA AUTOBUS		
TAMBURI - CITTA' MERCATO		532	CX 200 XG		
MATR. AGENTE	COGNOME	NOME	QUALIFICA		
186990	SCALONE	GAETANO	CONDUCENTE DI LINEA		
COMUNE DI NASCITA	DATA DI NASCITA	DATA ASSUNZIONE	COMUNE DI RESIDENZA	C.A.P.	
TARANTO	12-05-64	12-12-2005	TARANTO	74100	
DOMICILIO	TIPO PATENTE	N° PATENTE	RILASCIATA A	DATA RILASCIO	SCADENZA PATENTE
VIA L. ANDRONICO, , 52	D	TA2273000K	TARANTO	11/10/2008	09/09/2013
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
FIAT	PUNTO	BY 283 ZC	GEMMANO CAROLINA	TARANTO
VIA / PIAZZA			COMPAGNIA ASSICURATRICE	
VIA DANTE, 124 099/4776659				
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

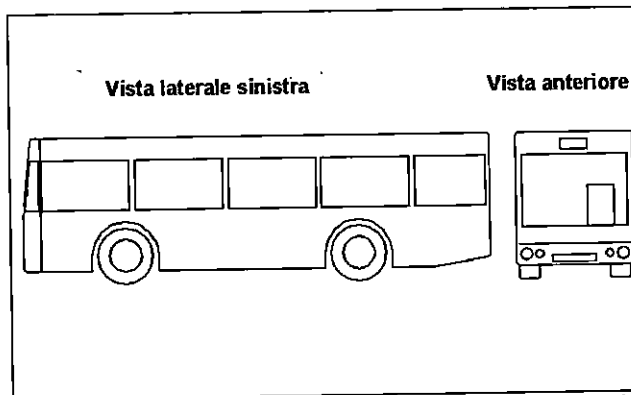
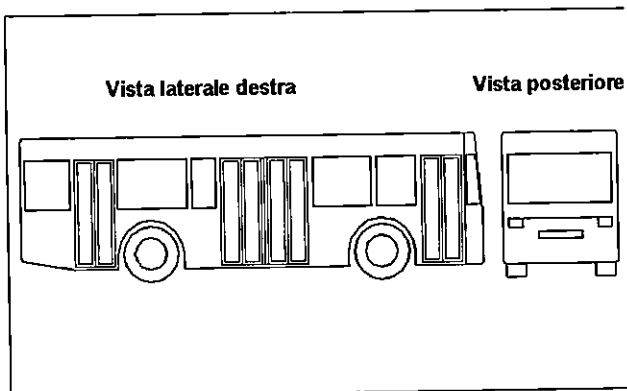
TESTIMONI

--

☐ VALIDAZIONE DELLA DIREZIONE

Sinistro passivo

DESCRIZIONE DELL'INCIDENTE



DESCRIZIONE DEI DANNI RIPORTATI DALL'AUTOBUS

NESSUN DANNO

DESCRIZIONE DEI DANNI RIPORTATI DALLA CONTROPARTE

DANNEGGIATO LO SPECCHIETTO SINISTRO LATO GUIDA

DESCRIZIONE DELL'INCIDENTE

SINISTRO APERTO INIZIALMENTE D'UFFICIO SU RICHIESTA DI RISARCIMENTO DANNI PROT. 5221 DEL 18/03/2010 INOLTATA DALLA SIG.RA GEMMANO CAROLINA.

DICHIARAZIONE DEL DIPENDENTE SCALONE GAETANO:

IN VIA OBERDAN, PER SCANSARE UNA MOTO, CON LA PARTE POSTERIORE LATO DESTRO DELL'AUTOBUS HO URTATO LO SPECCHIETTO SINISTRO LATO GUIDA DI UNA FIAT PUNTO DI COLORE AZZURRO METALLIZZATO IN SOSTA VIETATA SUL LATO DESTRO.

SI E' DANNEGGIATO SOLO ED ESCLUSIVAMENTE LO SPECCHIETTO RETROVISORE LATO GUIDA SINISTRO.

SINISTRI DENUNZIATI DA TERZI SENZA INDIVIDUAZIONE DELL'AGENTE RESPONSABILE

☐ PROVVEDIMENTO PRESIDENTE

APERTURA SINISTRO

☒ SI ☐ NO

LETTO, CONFERMATO E SOTTOSCRITTO

Il Capo Ufficio

TA 25/03/2010

Il Conducente

DENUNCIA DI SINISTRO STRADALE

N° SINISTRO 059/NS/10	DATA SINISTRO 04/03/2010	ORA 19.30	MODALITA' APERTURA DENUNCIA AGENTE	
LINEA 3	LUOGO IN CUI E' ACCADUTO IL SINISTRO VIA DANTE		ANGOLO	
DIREZIONE TAMBURI - CITTA' MERCATO		N° SOCIALE 532	TARGA AUTOBUS CX 200 XG	
MATR. AGENTE 186990	COGNOME SCALONE	NOME GAETANO	QUALIFICA CONDUCENTE DI LINEA	
COMUNE DI NASCITA TARANTO	DATA DI NASCITA 12-05-64	DATA ASSUNZIONE 12-12-2005	COMUNE DI RESIDENZA TARANTO	C.A.P. 74100
DOMICILIO VIA L. ANDRONICO, 52	TIPO PATENTE D	N° PATENTE TA2273000K	RILASCIATA A TARANTO	DATA RILASCIO 11/10/2008
			SCADENZA PATENTE 09/09/2013	
COMPAGNIA ASSICURATRICE A.M.A.T. NATIONALE SUISSE		COMPAGNIA ASSICURATRICE KASKO AGENTE		

DATI RELATIVI AI TERZI COINVOLTI NEL SINISTRO - 1° VEICOLO

MARCA FIAT	MODELLO PUNTO	TARGA BY 283 ZC	PROPRIETARIO GEMMANO CAROLINA	COMUNE DI RESIDENZA TARANTO
VIA / PIAZZA VIA DANTE, 124 099/4776659			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			

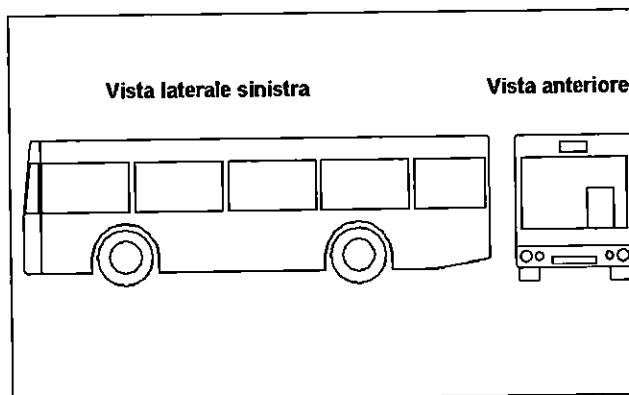
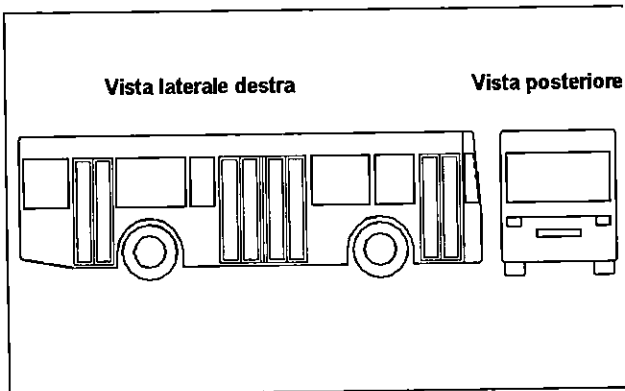
AUTORITA' INTERVENUTA

TESTIMONI

☐ VALIDAZIONE DELLA DIREZIONE

Sinistro Passivo

DESCRIZIONE DELL'INCIDENTE



DESCRIZIONE DEI DANNI RIPORTATI DALL'AUTOBUS

NESSUN DANNO

DESCRIZIONE DEI DANNI RIPORTATI DALLA CONTROPARTE

DANNEGGIATO LO SPECCHIETTO SINISTRO LATO GUIDA

DESCRIZIONE DELL'INCIDENTE

SINISTRO APERTO INIZIALMENTE D'UFFICIO SU RICHIESTA DI RISARCIMENTO DANNI PROT. 5221 DEL 18/03/2010 INOLTRATA DALLA SIG.RA GEMMANO CAROLINA.

DICHIARAZIONE DEL DIPENDENTE SCALONE GAETANO:

IN VIA OBERDAN, PER SCANSARE UNA MOTO, CON LA PARTE POSTERIORE LATO DESTRO DELL'AUTOBUS HO URTATO LO SPECCHIETTO SINISTRO LATO GUIDA DI UNA FIAT PUNTO DI COLORE AZZURRO METALLIZZATO IN SOSTA VIETATA SUL LATO DESTRO.

SI E' DANNEGGIATO SOLO ED ESCLUSIVAMENTE LO SPECCHIETTO RETROVISORE LATO GUIDA SINISTRO.

SINISTRI DENUNZIATI DA TERZI SENZA INDIVIDUAZIONE DELL'AGENTE RESPONSABILE

☐ PROVVEDIMENTO PRESIDENTE

APERTURA SINISTRO

☐ SI ☐ NO

Il Capo Ufficio

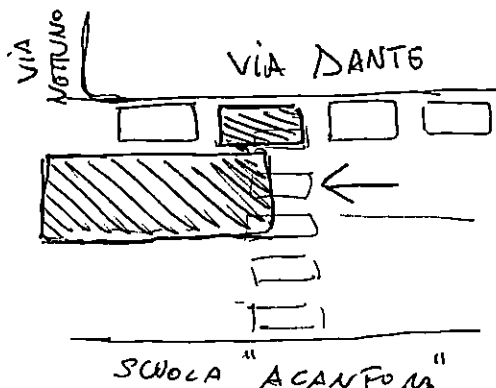
LETTO, CONFERMATO E SOTTOSCRITTO

Il Conducente

TA, 25/03/2010

pagina

2



059/NS/10

5221
Prot. N.
Del 18 MAR. 2019
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 ☐
UARG RAGIONERIA/ECONOMATO ☐
STG STAFF GENERALE ☐

UFFICIO

SINISTRI

A.M.A.T.

TARANTO

TARANTO 16-03-2010

IL 4-MAR-20 GIOVEDI

ALLE 19,30 L'AUTOBUS

LINE N.3 VIA DANTE

CX700X68

N. 532
BUS.

STRISCIAVA LA PUNTO

N. DI TARGA BY283ZC.

INTESTATO ALLA

S. GERMANO CAROLINA

ABITANTE VIA DANTE 124

TARANTO 74100

N. TELEFONO 099 4776659

TISTINTI

SAUTI

Genova Genova

059/NS/10

Prot. N. 5221
Del 18 MAR. 2010
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' ☐
☐

9

059/NS/10

TARANTO 16-03-2010

IL 4-MARZO GIOVEDI

ALLE 19.30 L'AUTOBUS

LINE N.3 VIA DANTE

EX 200XB

N. 532
BUS.

STRISCIAVA LA PUNTO

N. DI TARGA BY 283ZC.

INTERSTATTO ALLA

S. GERMANO CAROLINA

ABITANTE VIA DANTE 124

TARANTO 74100

N. TELEFONO 099 4776659

UFFICIO

TISTINTI

SAUTI

Genova Carrara

SINISTRO

A.M.A.T.

TARANTO

CEDOLA DI VIAGGIO DEL BUS N° 5321 DATA 04/03/10

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				
✓	DEP	04,15	P. VI	04,28	VOZZA A.C. PPE			
8	P. VI	04,30	CEP	05,35	" "			
1/2	TAM	06,10	E.M.	06,53	" "	6,25	PA	
1/2	C.M.	07,00	TAM	07,49	" "	7,25	VAR	
1/2	TAM	07,55	C.M.	08,45	" "			
1/2	C.M.	08,50	TAM	09,41	" "	9,15	VAR	
1/2	TAM	09,45	E.M.	10,39	VOZZA A.C. PPE	10,20	PA	
1/2	CM	10,45	TAM	11,35	Lo NOCE A.C. PPE	11,00	PA	
1/2	TAM	11,35	CM	12,30	" "	12,15	PA	
1/2	CM	12,50	TAM	13,35	" "			
1/2	TAM	13,45	CM	14,25	" "			
1/2	CM	14,35	TAM	15,15	" "	15,00	UN	
1/2	TAM	15,25	CM	16,10	" "	16,00	BA	
1/2	CM	16,15	DEP	17,10	Lo NOCE A.C. PPE	16,30	M.G.	
						17,10		
3	TAM	17,35	CM	18,15	Leone Leone			
3	CM	18,30	TAM	19,15	Leone Leone			
3	TAM	19,20	CM	20,00	Leone Leone			
3	CM	20,30	TAM	21,10	Leone Leone	20,00	SARTE	
3	TAM	21,30	CM	22,00	Leone Leone			
3	CM	22,30			Leone Leone			
8	MA	23,40			RUSSO ANTONIO			

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° 069

DALLE ORE 04.00

ALLE ORE 10.45

LINEA 1/2

FIRMA OPERATORE DI ESERCIZIO
Venne Gueff

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 10.45

ALLE ORE 17.40

LINEA 1/2

FIRMA OPERATORE DI ESERCIZIO
Lonoci Anna

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° 209

DALLE ORE 17.05

ALLE ORE 23.50

LINEA 3

FIRMA OPERATORE DI ESERCIZIO
Colone Latorre

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 _____: NB. ORE 2315 BUS 532 SOSTITUITO IN DMP BUS 673. DURANTE CONSA DA APPA CONTATTO MAL SOPORT CAUS PROBOCA INTENSO MALTRATTAMENTO FINO AD AVERE SONSAGIONI DI VOPILO COMINIENTE A CAUSA DELL'INTENSITA DOLO STOLO MALTRATTAMENTO PERMANE W VIE AEREE Runt

al rientro - visto: L'ADDETTO MOVIMENTO E TRAFFICO

/ ore 7.45

Taranto, lì 26/agosto/2010

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

S E D E

Oggetto: Verifica esistenza danni ai bus.

In riferimento al sinistro n° 59/NS/09 del 04/03/2010 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 532.

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

Distinti saluti

Prot. N. 15764
Del 26 AGO. 2010
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 ☐
STG ☐

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