

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, 09/03/2010

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 06/03/2010 A POL. RCV N. 25440339
AMAT SPA (DN265AZ) / POLANTONIO (AN721RS)
NS. RIF. 049/NS/10

VI ANTICIPIAMO VIA FAX LA DENUNCIA DI SINISTRO INDICATO IN OGGETTO.

SEGUE FORMALE RICHIESTA DI RISARCIMENTO DANNI AI SENSI DEL DPR

18/7/06 N.254 "INDENNIZZO DIRETTO".

DISTINTI SALUTI.

UFFICIO SINISTRI

N° pagine inclusa la presente: 6

RAPPORTO TX

09 MAR. 2010 09:06

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

N°	DESTINATARIO	ORA INVIO	DURATA	MODO	PAGINE	ESITO
01	00994533553	09 MAR. 09:03	02'54	TX	06	OK

DENUNCIA DI SINISTRO STRADALE

N° SINISTRO 049/NS/10	DATA SINISTRO 06/03/2010	ORA 09.55	MODALITA' APERTURA DENUNCIA AGENTE	
LINEA 1/2	LUOGO IN CUI E' ACCADUTO IL SINISTRO VIA CONSIGLIO		ANGOLO	
DIREZIONE CITTA' MERCATO - TAMBURI			N° SOCIALE 570	TARGA AUTOBUS DN 265 AZ
MATR. AGENTE 180931	COGNOME RICCHIUTI	NOME CLAUDIO	QUALIFICA Conducente di linea	
COMUNE DI NASCITA TARANTO	DATA DI NASCITA 16-03-57	DATA ASSUNZIONE 02-03-83	COMUNE DI RESIDENZA TARANTO	C.A.P. 74100
DOMICILIO PADRE PRIMALDO COCO, 11	TIPO PATENTE D	N° PATENTE TA2067839D	RILASCIATA A TARANTO	DATA RILASCIO 09/05/1980
COMPAGNIA ASSICURATRICE A.M.A.T. NATIONALE SUISSE			COMPAGNIA ASSICURATRICE KASKO AGENTE	

DATI RELATIVI AI TERZI COINVOLTI NEL SINISTRO - 1° VEICOLO

MARCA OPEL	MODELLO ASTRA	TARGA AN 721 RS	PROPRIETARIO POLANTONIO GIOVANNI - Nato il	COMUNE DI RESIDENZA
VIA / PIAZZA			COMPAGNIA ASSICURATRICE MILANO DIV. SASA POL. N.171760651/10 SC. 08/03/2010	
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

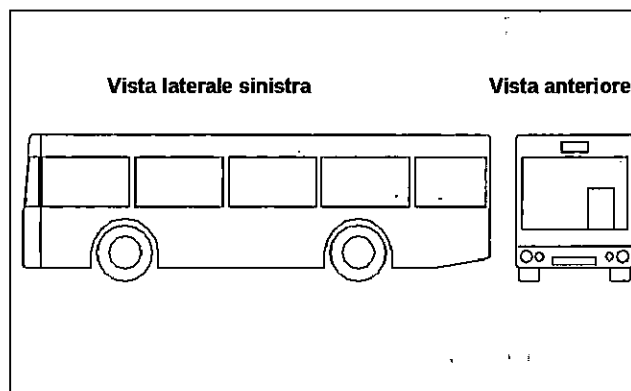
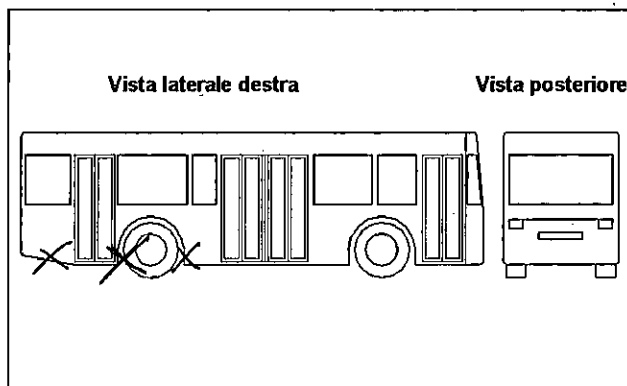
MARCA	MODELLO	TARGA	PROPRIETARIO	RESIDENZA
DOMICILIO		COMPAGNIA ASSICURATRICE	IMPORTO DANNI	LIQUIDATORE
3° DANNEGGIATO		NATURA DEL DANNO		
4° DANNEGGIATO		NATURA DEL DANNO		

AUTORITA' INTERVENUTA POLIZIA URBANA
TESTIMONI LAGUARDIA MICHELE - VIA SALITA SAN MARTINO N.6 - TEL. 3294178656

Sinistro Attivo

☐ VALIDAZIONE DELLA DIREZIONE

DESCRIZIONE DELL'INCIDENTE



DESCRIZIONE DEI DANNI RIPORTATI DALL'AUTOBUS

DANNI BUS: FIANCATA POSTERIORE LATO DESTRO, TOCCATA ANCHE LA RUOTA GEMELLARE

DESCRIZIONE DEI DANNI RIPORTATI DALLA CONTROPARTE

PARAURTI ANTERIORE E PARAFANGO LATO SINISTRO

DESCRIZIONE DELL'INCIDENTE

MENTRE PERCORREVO LA VIA CONSIGLIO, IN SENSO DI MARCIA CITTA' MERCATO - TAMBURI, E AVEVO GIA' IMPEGNATO L'INCROCIO CON LA STRADINA PRIVATA DA CUI PROVENIVA IL CONDUCENTE DELLA OPEL, IMPROVVISAMENTE AVVERTIVO UN IMPATTO VIOLENTO SULLA PARTE DELLA FIANCATA POSTERIORE DESTRA, A PARTIRE DALLA RUOTA POSTERIORE DESTRA FINO AD ARRIVARE AL PARAURTI. SINCERATOMI CHE NON CI FOSSE ALCUN FERITO CHIAMAVO L'INTERVENTO DEI VIGILI URBANI CHE DOPO AVER ASCOLTATO LE PARTI STILAVANO LA DICHIARAZIONE DI RESPONSABILITA' CHE LO STESSO CONDUCENTE DELL'OPEL SOTTOSCRIVEVA.

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, 08/03/2010

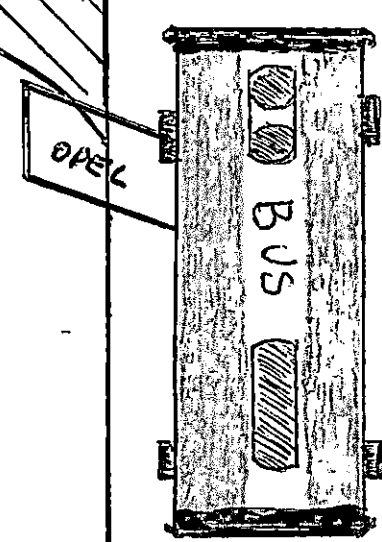
pagina

2

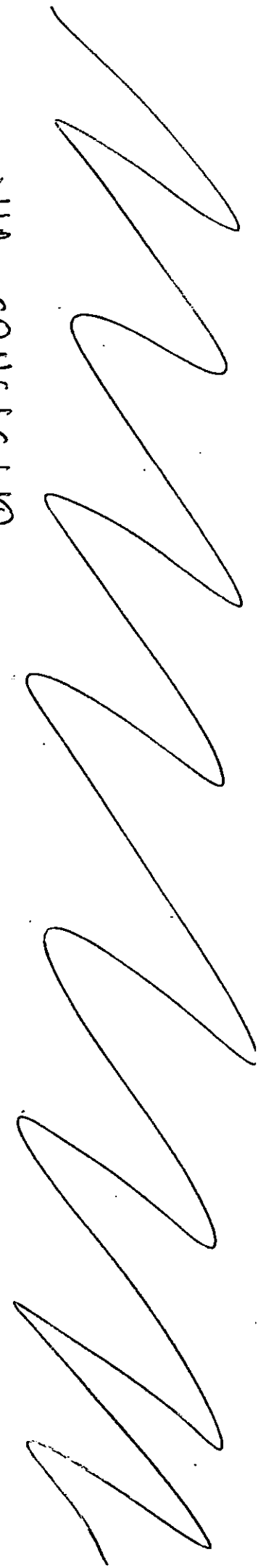
CITTA' MEREATO
SARAB CHUVRA STRADA

STADA PRIVATA C. MERATO
CITTA' MEREATO
PAREHEGGIO

04/NS/10
Gualio Pichinchi



VIA CONSIGLIO



1. data incidente <u>06/03/2010</u>	ora <u>09.55</u>	2. luogo (comune, provincia, via e numero) <u>TARANTO - VIA CONSIGLIO</u>	3. feriti anche se lievi ☒ no ☐ si *
4. danni materiali veicoli oltre A o B ☒ no ☐ si *		5. testimoni: cognome, nome, indirizzo, telefono (precisare se si tratta di trasportati sul veicolo A o B) <u>LAGUARDIA NICOLE (TASAP. A)</u>	

veicolo A

6. contraente/assicurato (vedere certificato d'assicurazione)	
Cognome <u>AMAT SPA</u>	
Nome	
Codice Fiscale / Partita IVA	
Indirizzo (comune, provincia, via e numero) <u>TARANTO - VIA C. BATTISTI, 657</u>	
C.A.P. <u>74100</u>	Stato
N. Tel. o E-mail	
7. veicolo <u>AUTOBUS TRASPORTO PUBBLICO URBANO</u>	
A MOTORE	RIMORCHIO
Marca, Tipo	
N. di targa o telaio <u>DN 265 AZ</u>	N. di targa o telaio
Stato d'immatricolazione	Stato d'immatricolazione

8. compagnia d'assicurazione (vedere certificato d'assicurazione)	
Denominazione <u>NATIONALE SUISSE</u>	
N. di polizza <u>25440339</u>	
N. di Carta Verde	
Certificato di assicurazione o Carta Verde valido dal <u>02/10/09</u> al <u>31/03/2010</u>	
Agenzia (o ufficio o intermediario)	
Denominazione <u>LA COFINO INS. BROKAS</u>	
Indirizzo	
Stato	
N. Tel. o E-mail	
La polizza copre anche i danni materiali al proprio veicolo: ☒ no ☐ si	

9. conducente (vedere patente di guida)	
Cognome <u>RICCHIUTI</u>	
Nome <u>CLAUDIO</u>	
Data di nascita <u>16/03/57</u>	
Codice Fiscale	
Indirizzo (comune, provincia, via e numero) <u>TARANTO - PADRE PRIMALDO COCO, 11</u>	
Stato	
N. Tel. o E-mail	
Patente N. <u>TA 2067 839 D</u>	
Categ. (A, B, ...) <u>A</u> valida fino al <u>09/01/2010</u>	

10. indicare con una freccia (→) il punto d'urto iniziale del veicolo A



11. danni visibili al veicolo A
PIANCATA POSTERIORE
LATO DESTRO

14. osservazioni

12. circostanze dell'incidente

Mettere una croce (X) soltanto nelle caselle utili alla descrizione (cancellare l'opzione non corretta)

1	in fermata / in sosta	1
2	ripartiva dopo una sosta apriva una portiera	2
3	stava parcheggiando	3
4	usciva da un parcheggio, da un luogo privato, da una strada vicinale	4
5	entrava in un parcheggio, in un luogo privato, in una strada vicinale	5
6	si immetteva in una piazza a senso rotatorio	6
7	circolava su una piazza a senso rotatorio	7
8	tamponava procedendo nello stesso senso e nella stessa fila	8
9	procedeva nello stesso senso, ma in una fila diversa	9
10	cambiava fila	10
11	sorpassava	11
12	girava a destra	12
13	girava a sinistra	13
14	retrocedeva	14
15	invadeva la sede stradale riservata alla circolazione <u>SENZA INVERNO BUS</u>	15
16	proveniva da destra	16
17	non aveva osservato il segnale di precedenza o di semaforo rosso	17

Indicare il numero di caselle barrate con una croce → 2

Il presente documento non costituisce un'ammissione di responsabilità bensì una mera rilevazione dell'identità delle persone e dei fatti, per una rapida definizione.

13. grafico dell'incidente al momento dell'urto

Indicare: 1) il tracciato delle strade; 2) la direzione di marcia di A e B; 3) la loro posizione al momento dell'urto; 4) i segnali stradali; 5) i nomi delle strade

VEDI ALLEGATA DENUNCIA DI SINISTRO
SU MODULO AMAT SPA

15. firma dei conducenti

CLAUDIO RICCHIUTI

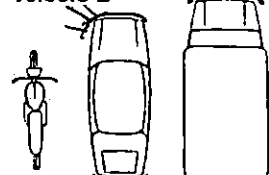
veicolo B

6. contraente/assicurato (vedere certificato d'assicurazione)	
Cognome <u>POLANTONIO</u>	
Nome <u>GIOVANNI</u>	
Codice Fiscale / Partita IVA	
Indirizzo (comune, provincia, via e numero)	
C.A.P.	Stato
N. Tel. o E-mail	
7. veicolo <u>AUTOVETTURA</u>	
A MOTORE	RIMORCHIO
Marca, Tipo <u>OPEL ASTRA</u>	
N. di targa o telaio <u>AN 721 RS</u>	N. di targa o telaio
Stato d'immatricolazione	Stato d'immatricolazione

8. compagnia d'assicurazione (vedere certificato d'assicurazione)	
Denominazione <u>MILANO DIV. SASA</u>	
N. di polizza <u>171760651/10</u>	
N. di Carta Verde	
Certificato di assicurazione o Carta Verde valido dal _____ al <u>08/03/2010</u>	
Agenzia (o ufficio o intermediario) <u>SUB. 31</u>	
Denominazione <u>GALGANO SPA</u>	
Indirizzo <u>PIAZZA BENTIVOLO</u>	
Stato	
N. Tel. o E-mail	
La polizza copre anche i danni materiali al proprio veicolo: ☒ no ☐ si	

9. conducente (vedere patente di guida)	
Cognome <u>POLANTONIO</u>	
Nome <u>GIOVANNI</u>	
Data di nascita <u>11/12/40 - AGNONE (CS)</u>	
Codice Fiscale	
Indirizzo (comune, provincia, via e numero)	
Stato	
N. Tel. o E-mail	
Patente N. <u>U15181327 D</u>	
Categ. (A, B, ...) valida fino al _____	

10. indicare con una freccia (→) il punto d'urto iniziale del veicolo B



11. danni visibili al veicolo B
PANNE ANTERIORE LATO
SINISTRO

14. osservazioni

Altre informazioni

richieste ai sensi dell'art. 2, comma 5 quater, della Legge 26 maggio 2000 n. 137 e successivo provvedimento Isvap n. 01764 del 21 dicembre 2000.

C'è stato intervento dell'Autorità?

si ☒ no ☐

Quale Autorità è intervenuta?

CC ☐

P.S. ☐

V.V.UU. ☒

veicolo A

veicolo B

TARGA

DN 265 AZ

Testimone

Nome e cognome

MICHELE LAGUARDIA

Codice fiscale

Indirizzo TAKANTO - VIA SALITA SAN MARTINO, 6

Tel. 3294178.656

Testimone

Nome e cognome

Codice fiscale

Indirizzo

Tel.

Proprietario (solo se diverso dal Contraente/Assicurato)

Nome e cognome o Denominazione sociale

Indirizzo (Comune, via e numero)

C.A.P.

Provincia

Luogo e data di nascita

Codice fiscale/Partita IVA

Ferito (Barrare solo una casella)

Conducente ☐

Passeggero ☐

Pedone ☐

Nome e cognome

Indirizzo (Comune, via e numero)

Luogo e data di nascita

Codice fiscale

Ricovero Pronto Soccorso

si ☐

no ☐

Nome Pronto Soccorso

Comune

Ferito (Barrare solo una casella)

Conducente ☐

Passeggero ☐

Pedone ☐

Nome e cognome

Indirizzo (Comune, via e numero)

Luogo e data di nascita

Codice fiscale

Ricovero Pronto Soccorso

si ☐

no ☐

Nome Pronto Soccorso

Comune

TARGA

Testimone

Nome e cognome

Codice fiscale

Indirizzo

Tel.

Testimone

Nome e cognome

Codice fiscale

Indirizzo

Tel.

Proprietario (solo se diverso dal Contraente/Assicurato)

Nome e cognome o Denominazione sociale

Indirizzo (Comune, via e numero)

C.A.P.

Provincia

Luogo e data di nascita

Codice fiscale/Partita IVA

Ferito (Barrare solo una casella)

Conducente ☐

Passeggero ☐

Pedone ☐

Nome e cognome

Indirizzo (Comune, via e numero)

Luogo e data di nascita

Codice fiscale

Ricovero Pronto Soccorso

si ☐

no ☐

Nome Pronto Soccorso

Comune

Ferito (Barrare solo una casella)

Conducente ☐

Passeggero ☐

Pedone ☐

Nome e cognome

Indirizzo (Comune, via e numero)

Luogo e data di nascita

Codice fiscale

Ricovero Pronto Soccorso

si ☐

no ☐

Nome Pronto Soccorso

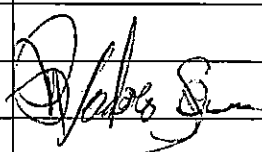
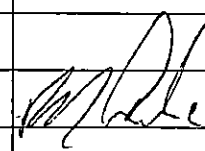
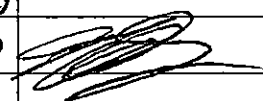
Comune

MENTRE PERCORREVO LA VIA CONSIGLIO IN SENSO A
MARCIA C. MERATO - TAMBURO. AVEVO GIÀ IMPEGNATO
L'INTERCIO CON LA STRADINA PRIVATA DA CUI PROVENIVA
IL CONDUCENTE DELLA OPEL, QUANDO IMPROVVISAMENTE
AVVERTIVO UN IMPATTO VIOLENTO SULLA PARTE
DELLA FIAMMATA POSTERIORE DESTRA, A PARTIRE DALLA
RUOTA POST. DX FINO AD ARRIVARE AL PARAURTI.
SINCERAMENTE CHE NON MI FOSSE ALCUN FERITO
CHIAMAVO L'INTERVENTO DEI VIGILI CHE DOPO AVER
ASCOLTATO LE PARTI STILAVANO LA DICHIARAZIONE
DI RESPONSABILITÀ CHE LO STESSO CONDUCENTE
DELL'OPEL SOTTOSCRIVEVA.

N.B. AL SINISTRO ASSISTIVA UN VIAGGIATORE cui
SEGUONO I DATI PERSONALI.

SIGN. LA GUARDIA MICHELE V. SANTA S. MARTINO N° 6 TEL. 329-4178656	OPEL ASTRA SW. AN 721 RS ASS. MILANO DIVIS. SASA GALGANO S.P.A. SUBAG. 31
DANNI BUS FIAMMATA POST. DX DELLA RUOTA GEMELL. NESSUN VIAGG. FERITO DANNI OPEL	P.ZZA BETTOLO N° POLIZ. 171760651/10 SE. 08/03/10 DATI CONDUCENTE POLANTONIO GIOVANNI N. 11/12/40 AGNONE (IS) PAT. N. 015181327D
PARAURTI ANTERIORE E PARAFANGO LATO SX. NESSUN FERITO	

CEDOLA DI VIAGGIO DEL BUS N° 570 DATA 06/03/2010

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				
1/2	C/NER	6,20	TARB	7,00	CLAUDIO RICCHIUTI			
1/2	TARB	7,10	C/NER	7,55	" "			
1/2	C/NER	8,00	TARB	8,50	" "			
1/2	TARB	8,55	C/NER	9,40	" "	905	TARB	
1/2	C/NER	9,45	TARB		" "			
1/2	TARB				CLAUDIO RICCHIUTI			
112	11.45	P.M.	TAR.	12.35	MAURO BILLO			
112	12.40	TAR.	P.M.	13.40	" "	1310	MAN.	
112	P.M.	13.50	P.M.	14.35	" "			
112	TAR.	14.40	P.M.	15.25	" "			
112	P.M.	15.30	TAR.	16.15	" "			
112	TAR.	16.20	P.M.	17.00	" "			
112	P.M.	17.00	TAR.		MAURO BILLO			
1/2	TAR	1830	EN	1910	ROSSO			
	EN	1915	TAR	2003				
	TAR	2020	EN	2115				
	EN	2130	TAR	2207				
	TAR	2230	EN	2302				
	EN	2330	TAR	DEP				

LISTA DI CONTROLLO (CHECK-LIST)

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

1	2	3																																																																																																																					
TURNO DI SERVIZIO n° <u>03</u>	TURNO DI SERVIZIO n° _____	TURNO DI SERVIZIO n° _____																																																																																																																					
DALLE ORE <u>5.40</u>	DALLE ORE <u>14.45</u>	DALLE ORE <u>18.00</u>																																																																																																																					
ALLE ORE <u>11.45</u>	ALLE ORE <u>18.40</u>	ALLE ORE <u>22.50</u>																																																																																																																					
LINEA <u>1/e</u>	LINEA <u>112</u>	LINEA <u>112</u>																																																																																																																					
FIRMA OPERATORE DI ESERCIZIO <i>Paolo Fediuti</i>	FIRMA OPERATORE DI ESERCIZIO <i>Enrico Maggino</i>	FIRMA OPERATORE DI ESERCIZIO <i>Enrico Maggino</i>																																																																																																																					
<table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <thead> <tr> <th style="width: 60%;">CONTROLLI (Barrare la voce che ricorre)</th> <th style="width: 20%;">Inizio Turno</th> <th style="width: 20%;">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>☒</td><td>☒</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	☒	☒	Regolamento viaggiatori interno bus	M	M	Estintore	M	M	Pulizia del bus	INS	INS	Cintura di sicurezza (portatori di Handicap)	NE	NE	<table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <thead> <tr> <th style="width: 60%;">CONTROLLI (Barrare la voce che ricorre)</th> <th style="width: 20%;">Inizio Turno</th> <th style="width: 20%;">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>☒</td><td>☒</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	☒	☒	Regolamento viaggiatori interno bus	M	M	Estintore	M	M	Pulizia del bus	INS	INS	Cintura di sicurezza (portatori di Handicap)	NE	NE	<table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <thead> <tr> <th style="width: 60%;">CONTROLLI (Barrare la voce che ricorre)</th> <th style="width: 20%;">Inizio Turno</th> <th style="width: 20%;">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	☒	☒																																																																																																																					
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	☒	☒																																																																																																																					
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

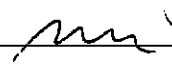
Irregolarità riscontrate durante il servizio (incidenti - guasti - etc.), già comunicata all'Area Tecnica con bolla di lavoro

n° _____ del _____:

Al montaggio il bus presentava una ammaccatura nella parte
anteriore sx.

Alle ore 10.00 ca. c'è un incidente avvenuto con sinistro con lesione
alla rotazione dei vigili.

al rientro - visto: L'ADDETTO MOVIMENTO E TRAFFICO

 / ore 12.15

Prot. 4912 UAG

Taranto, li 18 5 MAR. 2010

C.A. Egr. Dr. E. Re Fraschini

Raccomandata a.r.
(Anticipata via fax)

Spett.le
NATIONALE SUISSE Assicurazioni
Direzione Tecnica
Servizio sinistri
Divisione Rami Auto
Via XXV Aprile
20097 - S. DONATO MILANESE (MI)

E p.c. Spett.le
IACOBINO INSURANCE BROKERS SRL
Via Cavour, 30
74100 - TARANTO

OGGETTO: RICHIESTA DI RISARCIMENTO DEI DANNI

Sinistro del 06/03/2010 in località Taranto
AMAT SPA (DN265AZ) / POLANTONIO (AN721RS)
Ns. Rif. 049/NS/10

La scrivente Azienda AMAT Spa (Codice fiscale 00146330733) proprietaria del veicolo AUTOBUS targato DN265AZ e assicurato con la Compagnia NATIONALE SUISSE Assicurazioni, chiede il risarcimento dei danni subiti a seguito del sinistro avvenuto il giorno 06/03/2010 a Taranto in Via Consiglio.

L'altro veicolo coinvolto nell'incidente è l'autovettura OPEL ASTRA targata AN721RS, di proprietà e condotta dal Sig. Polantonio Giovanni, assicurata per la responsabilità civile veicoli a motore con la Compagnia MILANO DIV. SASA Assicurazioni Spa.

Il sinistro si è verificato secondo le modalità indicate nell'allegata denuncia di sinistro già anticipataVi via fax in data 09/03/2010.

Ha assistito al sinistro il Sig. Laguardia Michele.

Sul luogo dell'incidente sono intervenuti Vigili Urbani di Taranto.

Si invita la Compagnia in indirizzo a procedere all'accertamento e alla quantificazione dei danni precisando che il veicolo danneggiato sarà messo a Vs. disposizione in orari lavorativi per otto giorni non festivi consecutivi a far data della ricezione della presente previ accordi telefonici con il ns. **Ufficio sinistri aziendale – TEL./FAX 099/7356261 – Via C. Battisti, 657 Taranto.**

Distinti saluti.

IL DIRETTORE GENERALE
(Ing. Giovanni Matichecchia)

N.B. Allegati alla richiesta di risarcimento:

- denuncia di sinistro su modulo Aziendale;
- modulo CID.

Posteitaliane

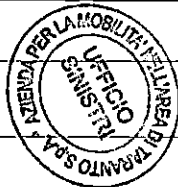


Avviso di ricevimento

EP 0683/EP 0505 - Mod. 23 VP - MOD. 01304 (Ex 984026) - St. [4] Ed. 07/05

Da restituire a _____

A.M.A.T. s.p.a.
AZIENDA PER LA MOBILITA'
NELL'AREA DI TARANTO
Via C. Battisti, 657
74100 TARANTO



04/05/10 rich. danni

Avviso di ricevimento



Raccomandata



Pacco



Assicurata

Euro _____

13224057397 0

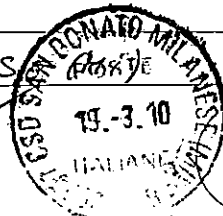
Numero

Data di spedizione _____ Dall'ufficio postale di _____

Destinatario NATIONAL SUISSE ASSICURAZIONI - DIREZIONE TECNICA
SERVIZIO SINISTRI - DIVISIONE RAMI AUTOVia XXV APRILEC.A.P. 20097 SI DONATO MILANESE

NATIONAL SUISSE

19 MAR 2010

Firma per esteso RIGEVU Data _____
(Nome e Cognome)

Firma dell'incaricato alla distribuzione

Bollo dell'ufficio
di distribuzione

Consegna effettuata ai sensi dell'art. 33 D.M. 09.04.01:

- Invii multipli a un unico destinatario
- Sottoscrizione rifiutata

Posteitaliane

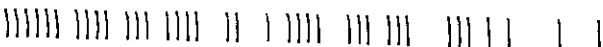


Avviso di ricevimento

EP 0683/EP 0505 - Mod. 23 1/P - MOD. 01304 (ex 9842E) - St. [4] Ed. 07/05

049/VS/100 rich. Donni

Da restituire a **A.M.A.T. s.p.a.**
AZIENDA PER LA MOBILITA'
NEL L'AREA DI TARANTO
Via C. Battisti, 657
74100 TARANTO



Avviso di ricevimento



Raccomandata



Pacco



Assicurata

Euro _____

13224057389 0

Numero

Data di spedizione _____

Dall'ufficio postale di _____

Destinatario

IACOBINO INSURANCE BROKERS SCL

Via

CAROLUCCI, 30

C.A.P.

74123

Località

TARANTO

Firma per esteso del ricevente
(Nome e Cognome)

Data

Firma dell'incaricato alla distribuzione

Bollo dell'ufficio
di distribuzione

Consegnata effettuata ai sensi dell'art. 33 D.M. 09.04.01:

- Invi multipli a un unico destinatario
- Sottoscrizione rifiutata

RAFFORTO TX

16 MAR. 2010 16:36

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

N°	DESTINATARIO	ORA INVIO	DURATA	MODO	PAGINE	ESITO
01	002514634	16 MAR. 16:35	00'42	TX	01	OK

RAPPORTO TX

16 MAR. 2010 16:37

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

N°	DESTINATARIO	ORA INVIO	DURATA	MODO	PAGINE	ESITO
01	00994533553	16 MAR. 16:36	00'27	TX	01	OK

Taranto, li 15 MAR. 2010

Prot. 4905 UAG

Egr. Sig.
La guardia Michele
Via salita San Martino, 6
74123 - TARANTO

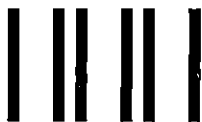
OGGETTO: SINISTRO DEL 06/03/2010
Verificatosi in Via Consiglio
Ns. Rif. 049/NS/10

La S.V. è gentilmente invitata a recarsi all'Ufficio sinistri aziendale, situato alla Via C. Battisti, 657, previo appuntamento telefonico con l'addetto all'Ufficio (Tel. 099/7356261), per comunicazioni urgenti riguardanti l'evento indicato in oggetto.

La ringraziamo anticipatamente per l'attenzione che riserverà alla presente e porgiamo distinti saluti.

IL DIRETTORE GENERALE
(Ing. Giovanni Matichecchia)

Posteitaliane



Avviso di ricevimento

EP 0683/EP 0505 - Mod. 23 IP - MOD. 01304 (EX 064025) - SL (4) Ed. 07/05

Da restituire a

A.M.A.T. s.p.a.
AZIENDA PER LA MOBILITA'
NELL'AREA DI TARANTO



Via C. Battisti, 657
74100 TARANTO



049/50140



Avviso di ricevimento

☒ Raccomandata ☐ Pacco
☐ Assicurata Euro _____

13224057394 7
Numero

Data di spedizione _____ Dall'ufficio postale di _____

Destinatario LA GUARDIA NICHELE

Via SANITA SAN MARTINO 6

C.A.P. 76123 Località TARRANTO



[Handwritten signature]

20/3/10 *[Handwritten signature]*

Firma per esteso del ricevente
(Nome e Cognome)

Data

Firma dell'incaricato alla distribuzione

Bollo dell'ufficio di distribuzione

☐ Consegna effettuata ai sensi dell'art. 33 D.M. 09.04.01:
• Invi multipli a un unico destinatario
• Sottoscrizione rifiutata

Taranto, li 24 MAR. 2010

Prot. n.: 5636 UAG

Raccomandata a.r.

Spett.le
CENTRO SERVIZI PERITALI S.A.S.
di Vito Colapietro
Via Europa, 35
74017 - MOTTOLA (TA)

Spett.le
IACOBINO INSURANCE BROKERS SRL
Via Cavour, 30
74123 - TARANTO

OGGETTO: Sinistro del 06/03/2010
AMAT SPA (DN265AZ) / POLANTONIO (AN721RS)
Ns. Rif. 049/NS/10

Con riferimento al sinistro indicato in oggetto, in allegato alla presente Vi rimettiamo la dichiarazione testimoniale rilasciata in data 22/03 u.s. dal Sig. La guardia Michele.

Distinti saluti.

IL DIRETTORE GENERALE
(Ing. Giovanni Marchecchia)

Taranto, li 24 MAR. 2010

Prot. n.: 5636 UAG

Raccomandata a.r.

Spett.le
CENTRO SERVIZI PERITALI S.A.S.
di Vito Colapietro
Via Europa, 35
74017 - MOTTOLA (TA)

Spett.le
IACOBINO INSURANCE BROKERS SRL
Via Cavour, 30
74123 - TARANTO

OGGETTO: Sinistro del 06/03/2010
AMAT SPA (DN265AZ) / POLANTONIO (AN721RS)
Ns. Rif. 049/NS/10

Con riferimento al sinistro indicato in oggetto, in allegato alla presente Vi rimettiamo la dichiarazione testimoniale rilasciata in data 22/03 u.s. dal Sig. La guardia Michele.

Distinti saluti.

B
R
IL DIRETTORE GENERALE
(Ing. Giovanni Marchecchia)

DICHIARAZIONE

Il sottoscritto Laguardia Michele, n
residente in Via Salita San Martir
quanto segue:

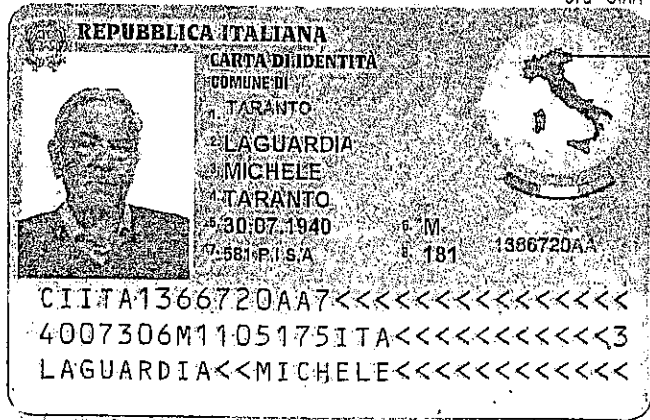
giorno 06/03/2010 alle ore 09.55
- Amat Spa della linea 1/2 n.570 targa
sinistro verificatosi in Via Consiglio
un'autovettura targata AN721RS co

Il sinistro si verificava per esclusione dell'autovettura, il quale usciva dalla corsia di marcia senza dare la precedenza al bus, e per il fatto che il veicolo, dalla parte centrale fino alla parte posteriore, era occupato da un

Letto, confermato e sottoscritto.

Taranto, li 22/03/2010

Prot. N. 53
 Del 22 MAR.
 P. PRESIDENTE
 DG DIRETTORE GENERALE
 DA DIRETTORE AMMINISTRATIVO
 DT DIRETTORE TECNICO
 UE ESERCIZIO MOVIMENTAZIONE
 UAG AFFARI GENERALI/PR
 UA ACQUISTI / CONTRATTI
 UC CONTABILITA' / BILANCIO
 UI INFORMATICA
 UP PERSONALE / RETTURA
 UT TECNICO
 UPT PRODOTTI TRAFFICO
 UERG RAGIONERIA / ECONOMIA
 STG STAFF QUALITA'





**nationale
suisse**

049/NS/10

7293

Prot. N° 19 APR. 2010

Spett.le
A.M.A.T.S.P.A.
VIA CESARE BATTISTI 657
74121 TARANTO (TA)

ATTO DI TRANSAZIONE E QUIETANZA

DATI DEL SINISTRO

RISCHIO	ESERCIZIO	N. SINISTRO	DATA AVVENIMENTO
50	2010	908-2010-110910-50	06/03/2010

DATI DELLA POLIZZA

AGENZIA	RAMO	NUMERO
00908	50	25440339

PARTI

A.M.A.T.S.P.A. - POLANTONIO GIOVANNI
UT TECNICO
UT PT PRODOTTI TRAFFICO
UT RG RAGIONERIA/ECONOMATO
UT STAFF CONTABILITA'

Vostri riferimenti: NS/10/049

Data 13/04/2010

OFFERTA REALE C.I.D.

Impresa mandataria: Nationale Suisse - Assicurato A.M.A.T.S.P.A. - Targa: DN265AZ
Impresa debitrice: MILANO ASSICURAZIONI (007) - Assicurato POLANTONIO GIOVANNI - Targa: AN721RS
N° polizza: _____ - Agenzia _____ - N° sinistro _____
Caso n° dello schema - Grado di responsabilità: 0,00%.

Con riferimento all'incidente occorso il 06/03/2010, ed a seguito degli accertamenti espletati, formalizziamo l'offerta di Euro 1.070,00 (Euro MILLESETTANTA/00==).

Ci preme sottolineare che tale pagamento, viene effettuato in nome e per conto dell'Impresa assicuratrice del responsabile civile ed è da ritenersi valida ai sensi dell'art.1220 C.C. nonché dell'art.148 del codice delle assicurazioni D.L. n. 209/2005 (ex. art. 5 L. n. 57/2001).

Distinti saluti.

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

Clausole particolari

L'OFFERTA COMPRENDE E. 300.00 PER FERMO TECNICO

Data _____ FIRMA DEL CONTRAENTE _____ CONTROFIRMA DEL PATROCINATORE _____ FIRMA DEL BENEFICIARIO
(ai sensi dell'art. 48 L.P.P.)
A.M.A.T.S.P.A.
IL PRESIDENTE
Dott. Francesco Walter Poggi

La presente quietanza assume il valore liberatorio dopo la corresponsione dell'importo suindicato.

ENTE PAGANTE 00160	DATA PAGAMENTO 13/04/2010	NUMERO ASSEGNO	VISTO LIQUIDATORE	VISTO DIREZIONE
PATROCINIO	DANNI A TERZI PASSANTI	DANNI A TERZI TRASPORTATI	PER COSE O R.E.	
SPESE	IMPORTO DEL DANNO	IMPORTO DEL DANNO	IMPORTO DEL DANNO € 1.070,00	

RISERVATO ALLA DIREZIONE:	PAGAMENTO EFFETTUATO DA	TIPO LIQUIDAZIONE
DATA PAGAMENTO	☐ AGENZIA ☐ DIREZIONE	TOTALE



Al sensi dell'art. 13 del D. Lgs 30 giugno 2003, n. 196 (in seguito denominato Decreto), ed in relazione ai dati personali che La/Vi riguardano e che formeranno oggetto di trattamento, La/Vi informiamo di quanto segue:

1. Finalità del trattamento dei dati

Il trattamento

- a) è diretto all'espletamento da parte della Società delle finalità di conclusione, gestione ed esecuzione dei contratti e gestione e liquidazione sinistri attinenti esclusivamente all'esercizio dell'attività assicurativa, a cui la Società è autorizzata ai sensi delle vigenti disposizioni di legge;
- b) può anche essere diretto all'espletamento da parte della Società delle finalità di informazione e promozione commerciale dei prodotti assicurativi della Società stessa.

2. Modalità del trattamento dei dati

Il trattamento

- c) è realizzato per mezzo delle operazioni o complessi di operazioni indicate all'art. 4, comma 1, lett. a) del Decreto: raccolta; registrazione e organizzazione; elaborazione, compresi modifica, raffronto / interconnessione; utilizzo, comprese consultazione, comunicazione, conservazione; cancellazione/distruzione; sicurezza/protezione, comprese accessibilità / confidenzialità, integrità, tutela;
- d) è effettuato anche con l'ausilio dei mezzi elettronici o comunque automatizzati;
- e) è svolto direttamente dall'organizzazione del titolare e da soggetti esterni a tale organizzazione, facenti parte della catena distributiva del settore assicurativo, in qualità di responsabili (cfr. successivo punto 9) e/o incaricati del trattamento nonché da società di servizi, in qualità di responsabili (cfr. successivo punto 9) e/o incaricati del trattamento.

3. Conferimento dei dati

Ferma l'autonomia personale dell'interessato, il conferimento dei dati personali può essere:

- f) obbligatorio in base a legge, regolamento o normativa comunitaria (ad esempio per antiriciclaggio, Casellario centrale infortuni, Motorizzazione civile);
- g) strettamente necessario alla conclusione di nuovi rapporti o alla gestione ed esecuzione dei rapporti giuridici in essere o alla gestione e liquidazione dei sinistri;
- h) facoltativo ai fini dello svolgimento dell'attività di informazione e di promozione commerciale di prodotti assicurativi nei confronti dell'interessato stesso.

4. Rifiuto di conferimento dei dati

L'eventuale rifiuto da parte dell'interessato di conferire i dati personali:

- i) nei casi di cui al punto 3, lett. a) e b), comporta l'impossibilità di concludere od eseguire i relativi contratti di assicurazione o di gestire e liquidare i sinistri;
- j) nel caso di cui al punto 3, lett. c), non comporta alcuna conseguenza sui rapporti giuridici in essere ovvero in corso di costituzione, ma preclude la possibilità di svolgere attività di informazione e di promozione commerciale di prodotti assicurativi nei confronti dell'interessato.

5. Comunicazione dei dati

- k) I dati personali possono essere comunicati - per le finalità di cui al punto 1, lett. a) e per essere sottoposti a trattamenti aventi le medesime finalità o obbligatori per legge - agli altri soggetti del settore assicurativo, quali assicuratori, coassicuratori, e riassicuratori; agenti, subagenti, produttori di agenzia, mediatori di assicurazione ed altri canali di acquisizione di contratti di assicurazione (ad esempio, banche e SIM); legali, periti e autofficine; società di servizi a cui siano affidati la gestione, la liquidazione, il pagamento dei sinistri ed il recupero dei crediti, nonché società di servizi informatici o di archiviazione; organismi associativi (ANIA) e consorzi propri del settore assicurativo; Isvap, Ministero delle Attività Produttive, Consap, UCI, Commissione di vigilanza sui fondi pensione, Ministero del lavoro e delle politiche sociali ed altre banche dati nei confronti delle quali la comunicazione dei dati è obbligatoria (ad esempio, Ufficio Italiano Cambi, Casellario centrale infortuni, Motorizzazione civile e dei trasporti in concessione);
- l) inoltre i dati personali possono essere comunicati, per le finalità di cui al punto 1, lett. b) a società del gruppo di appartenenza (società controllanti, controllate e collegate, anche indirettamente, ai sensi delle vigenti disposizioni di legge).

6. Diffusione dei dati

I dati personali non sono soggetti a diffusione.

7. Trasferimento dei dati all'estero

I dati personali possono essere trasferiti verso Paesi dell'Unione Europea e verso Paesi Terzi rispetto all'Unione Europea.

8. Diritti dell'interessato

L'art. 7 del Decreto conferisce all'interessato l'esercizio di specifici diritti, tra cui quelli di ottenere dal titolare la conferma dell'esistenza o meno di propri dati personali e la loro messa a disposizione in forma intelligibile; di avere conoscenza dell'origine dei dati, nonché della logica e delle finalità su cui si basa il trattamento; di ottenere la cancellazione, la trasformazione in forma anonima o il blocco dei dati trattati in violazione di legge, nonché l'aggiornamento, la rettificazione o, se vi è interesse, l'integrazione dei dati; di opporsi, per motivi legittimi, al trattamento stesso.

Titolare e responsabile del trattamento

Titolare del trattamento è Nationale Suisse Assicurazioni Direzione Generale in Italia con sede in Via XXV Aprile 20097 San Donato Milanese (MI).

Responsabile del trattamento informatico dei dati è GE.SI.ASS S.c. a r.l., Via G. B. Cassinis, 21 - 20139 Milano, fornitrice dei servizi informatici alla Società.

I relativi dati identificativi possono essere acquisiti presso il Registro pubblico tenuto dal predetto Garante presso la sede legale, le sedi periferiche e le agenzie della Società.

Consenso per il trattamento di dati sensibili ai sensi dell'art. 26 del D. Lgs 196 del 30 giugno 2003

Il/La sottoscritto/a, acquisite le informazioni fornite dal titolare del trattamento ai sensi dell'articolo 13 del D. Lgs. 196 del 30 giugno 2003 e consapevole, in particolare, che il trattamento potrà riguardare anche i dati "sensibili" di cui all'articolo 4, comma 1 lett. d) del Decreto, vale a dire i dati "idonei a rivelare l'origine razziale ed etnica, le convinzioni religiose, filosofiche o di altro genere, le opinioni politiche, l'adesione a partiti, sindacati, associazioni od organizzazioni a carattere religioso, filosofico, politico o sindacale, nonché i dati personali idonei a rivelare lo stato di salute e la vita sessuale", relativamente a:

- il trattamento dei propri dati sensibili necessari allo svolgimento delle operazioni indicate nell'informativa
- ☐ dà il consenso ☐ nega il consenso
- la comunicazione dei propri dati sensibili ai soggetti indicati al punto 5, lett. a) dell'informativa che li potranno sottoporre a trattamenti aventi le finalità di cui al punto 1 lett. a) della medesima informativa o obbligatori per legge, consapevole che, in mancanza di consenso, la società non potrà dare corso ad operazioni che prevedono tali comunicazioni, con tutte le conseguenze illustrate in informativa
- ☐ dà il consenso ☐ nega il consenso
- il trasferimento dei propri dati sensibili all'estero come indicato al punto 7 della predetta informativa (Paesi UE e Paesi Extra UE)
- ☐ dà il consenso ☐ nega il consenso

Consenso dell'interessato ai sensi degli articoli 23 e 24 del D. Lgs 196 del 30 giugno 2003

Acquisite le informazioni fornite dal titolare del trattamento ai sensi dell'articolo 13 del D. Lgs 196 del 30 giugno 2003, il/La sottoscritto/a in qualità di interessato/a relativamente:

- al trasferimento all'estero dei propri dati personali come indicato nell'articolo 7 della suddetta informativa (Paesi UE e Paesi Extra UE)
- ☐ dà il consenso ☐ nega il consenso
- al trattamento dei dati personali per finalità d'informazione e promozione commerciale di prodotti assicurativi.
- ☐ dà il consenso ☐ nega il consenso

Data: _____ Firma dell'interessato: _____



Poste
nationale
suisse

RCAR 0103



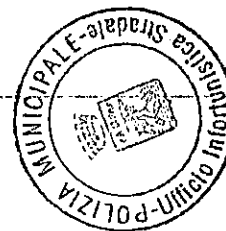
Spett. A.M.A.T.S.P.A.
VIA CESARE BATTISTI 657
74121 TARANTO TA



049/NS/10

CORPO DI POLIZIA MUNICIPALE
TABANTO

Nr.	176	data incidente	06032010															
		orario comunicazione c.o.																
		orario intervento	1030															
☒ Incidente con soli danni a cose ☐ rilievi planimetrici ☐ con feriti ☐ fotografici ☐ mortale ACCERTATORI <table border="1"> <thead> <tr> <th>Qualifica</th> <th>Cognome</th> <th>Nome</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td></td> <td>ALBANO</td> <td>A</td> </tr> <tr> <td></td> <td>NESCA</td> <td>A</td> </tr> <tr> <td></td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td></td> <td></td> <td></td> </tr> </tbody> </table>				Qualifica	Cognome	Nome		ALBANO	A		NESCA	A						
Qualifica	Cognome	Nome																
	ALBANO	A																
	NESCA	A																



CONDIZIONI DELLA STRADA ED AMBIENTALI

orario presunto

1015

Via [a] CONSIGLIO

intersezione [b] USCITA ALZA VISTA AUCHAN

Strada [a]:

- ☐ rettilineo ☐ curva ☐ pendenza
☐ unica carreggiata ☐ a senso unico di marcia
 ☐ a doppio senso di marcia
☐ a due carreggiate separate
☐ a più carreggiate separate

pavimentazione:

- ☐ asfalto/bitume ☐ sterrato ☐ altro

Strada [b]:

- ☐ rettilineo ☐ curva ☐ pendenza
☐ unica carreggiata ☐ a senso unico di marcia
 ☐ a doppio senso di marcia
☐ a due carreggiate separate
☐ a più carreggiate separate

pavimentazione:

- ☐ asfalto/bitume ☐ sterrato ☐ altro

Fondo stradale

- ☒ asciutto ☐ bagnato ☐ sdruciolevole (motivo):

Tempo

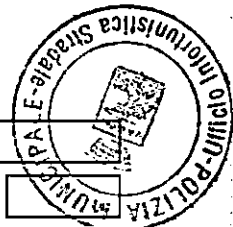
- ☒ sereno ☐ nuvoloso ☐ pioggia ☐ neve ☐ vento forte

Condizioni di luminosità

- ☒ Diurna, luce normale ☐ Notturna, illuminazione inesistente
☐ Diurna, luce abbagliante ☐ Notturna, illuminazione insufficiente
 ☐ Notturna, illuminazione discreta
 ☐ Notturna, illuminazione buona

Problemi di visibilità / note:

VEICOLO **A** Tipo AUTOVECICOLO marca OPEL
modello ASIRA targa AN721RS Stato UNIONE EUROPEA
telaio cilindrata tara in q.
colore potenza max Kw tipo freno
immatricolazione 97 ultima revisione 07/07/10 esito REGOLARE



annotazioni:

Assicurazione RILAVO

pol. nr. 171760651/10 dal al 08/07/10

proprietario RENZO

nato a il

residente

via nr.

conducente PAOLO ANTONIO GIOVANNI

nato a AGNONE IS il 11/12/40

residente TALANTO

via ALFIERI nr. 35

titolare di PAT. cat. A-B nr. TA5063R1RP

rilasciato/a da UCO di

in data 15/11/01 valida al 13/05/14 con le seguenti prescrizioni:

C.A.P. tipo nr. UPMCTC il

trasportati:

retrovisore esterno..... dispos. acustici.....

indicatori direzionali..... luci arresto.....

pneumatici..... imp. illuminaz.

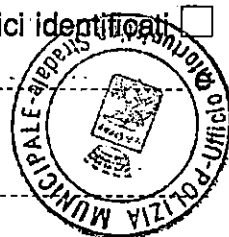
DANNI AI VEICOLI E LORO DESTINAZIONE

VEICOLO **A**

danni: S.P. Solo ANTENNA SX DANNATO -
CASSO OTTICO ANT SX ROTTO

Il veicolo ☐ è in condizioni ☐ non è in condizioni
di riprendere la marcia;

- a) è stato posto a dimora dal conducente o da parenti / amici identificati ☐
b) è stato prelevato da autogrù della ditta ☐
trasportato in luogo deciso dal conducente ☐
presso la depositaria ☐ sita in: _____



il recupero è stato deciso dal conducente ☐ dagli agenti operanti ☐
perché incustodito sulla pubblica via ☐
perché sottoposto a sequestro penale ☐ amministrativo ☐ fermo amm.vo ☐
disposto con separato Verbale nr. _____

BUS 510

VEICOLO **B** Tipo AUTOBUS marca
modello targa DN265A2 Stato
telaio cilindrata tara in q:
colore potenza max Kw tipo freno
immatricolazione ultima revisione esito

annotazioni:

Assicurazione NATIONALE SUISSE

pol. nr. dal al 31/03/10

proprietario A.N.A.T.

nato a il

residente

via nr.

conducente RICCHIUTI CLAUDIO

nato a Taranto il 16/03/57

residente Taranto

via CORO nr. 11

titolare di PAT cat. D nr. TA 10618331

rilasciato/a da PLF di Taranto

in data 8/05/80 valida al 01/08/10 con le seguenti prescrizioni:

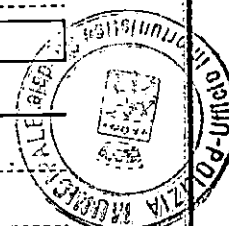
C.A.P. tipo nr. UPMCTC il

trasportati:

retrovisore esterno..... dispos. acustici.....

indicatori direzionali..... luci arresto.....

pneumatici..... imp. illuminaz.....



DANNI AI VEICOLI E LORO DESTINAZIONE

VEICOLO **B**

danni: FIANCA DA ANACCUA POSIZIONE

Il veicolo ☐ è in condizioni ☐ non è in condizioni

di riprendere la marcia;

a) è stato posto a dimora dal conducente o da parenti / amici identificati ☐

b) è stato prelevato da autogrù della ditta e
trasportato in luogo deciso dal conducente ☐

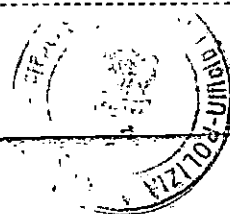
presso la depositaria ☐ sita in:

il recupero è stato deciso dal conducente ☐ dagli agenti operanti ☐

perché incustodito sulla pubblica via ☐

perché sottoposto a sequestro penale ☐ amministrativo ☐ fermo amm.vo ☐

disposto con separato Verbale nr.



NOTE

06 / 03 / 2010 ore 10.45

IL SIGNOR PAOLO ANTONIO GIOVANNI CONDUCENTE
DEL VEICOLO TARGATO AN 721 RS E IL SIGNOR
RICCHIUTI CLAUDIO CONDUCENTE ANAT DEL VEICOLO
TARGATO DN 265 AZ RAGGIUNGONO L'ACCORDO
NELLA FATISPECIE IL SIGNOR PAOLO ANTONIO SI
ASSUME LA RESPONSABILITÀ CIVILE DEL SINISTRO
AVVENUTO IN VIA CONSIGLIO CON USCITA PARCHEGGIO
ARZA AUCHAN - NON CI SONO FERITI.

SIGNOR PAOLO ANTONIO

Fiduciario Paolo Antonio Ricchiuti

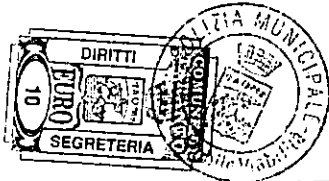
SIGNOR RICCHIUTI



049/NS/10

176/2010 S.F.

Al Comando di Polizia Municipale
Piazzale Dante, 9/a 74100 TARANTO

Modulo per richiesta di copia di atti in possesso del Comando di polizia municipale		
PROT. UFFICIO ACCESSO ATTI	Si assegna a Servizio/Ufficio:	
N. <u>77930</u> DEL <u>13/04/10</u>	<u>Segreteria</u>	
Spazio per diritti di segreteria		
		

Io sottoscritto BALBO CARLO, nato a TARANTO il 10/11/63 e residente a TARANTO in Via LAGO MAGGIORE, 13 S.C
IN QUALITA' DI DIPENDENTE AMAT SPA ADDETTO ALL'UFFICIO SINISTRI

chiedo copia del seguente atto:

- ☐ accertamento contravvenzionale nr.....del..... (spese: € 2,50)
- ☒ rapporto incidente stradale del 06/03/2010 via: CONSIGLIO
 parti: AMAT SPA (DN265AB) / POLANTONIO (AN721RS) (spese: € 10,00)
- ☐ altro:..... (spese: € 2,50)

per il seguente interesse giuridico: USO ASSICURATIVO

- Richiedo che la consegna avvenga: ☒ a mano
☐ tramite R.R. all'indirizzo su riportato (aggiunta spesa: € 5,10).
- Prendo atto della somma prevista per ricerche, riproduzione e consegna dell'atto richiesto ed effettuo il relativo versamento ☒ in contanti - ☐ con allegato assegno circolare non trasferibile intestato a: Servizio Economato Comune Taranto, occorrente per l'acquisizione dei corrispondenti diritti di segreteria da applicare sulla richiesta a cura dei responsabili della Segreteria 2° Servizio P.M.
- Esibisco mio documento di identità e, nel caso di rapporto incidente stradale con feriti, Nulla-osta della Autorità Giudiziaria. Quale avvocato o rappresentante, allego inoltre per qualsiasi richiesta procura alla difesa o delega dell'interessato difeso o rappresentato.

Ta, il 13/05/2010

Il/la richiedente


Verificato documento CARTA D'IDENTITA' n. A08282580 in corso di validità.

(Il presente fac-simile è disponibile sul sito internet del Comune: www.Comune.Taranto.it)

(spazio per l'ufficio di p.m. interessato)

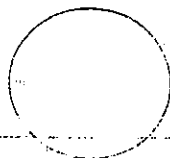
Vista la richiesta sopra riportata, valutato l'interesse giuridico espresso,

☐ si ritiene non poter consentire al rilascio di copia della documentazione richiesta per i segg. motivi:

☐ si acconsente al rilascio di copia della documentazione nelle formalità richieste.

il richiedente, p.r. - (data:)

Il caposervizio /capoufficio



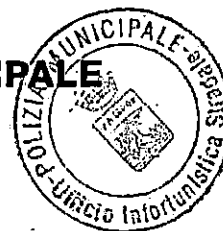
049/NS/10



2/5/10

TARANTO

L'UFFICIALE CARO UFFICIO
(Cap. Salvatore VESUVIO)



Nr.	1 7 6	data Incidente	0 6 0 3 2 0 1 0	
		orario comunicazione c.o.		
		orario intervento	1 0 3 0	

Incidente con soli danni a cose ☒

con feriti ☐

mortale ☐

rilievi planimetrici ☐

fotografici ☐

ACCERTATORI

Qualifica	Cognome	Nome
	ALBANO	A
	NESCA	A

Prof. N.	21	MAG. 2010
Del	P	Presidente
D6		DIRETTORE GENERALE
DA		DIRETTORE AMMINISTRATIVO
D1		DIRETTORE TECNICO
UE		ESERCIZIO MOVIMENTO
UMG		AFFARI GENERALI/ SINISTRI
UA		ACQUISIZ/ CONTRATTI
UC		CONTABILITA'/ BILANCIO
UP		INFORMATICA
UP		PERSONALE/ RETRIBUZIONI
UT		TECNICO
UTPT		PRODOTTI TRAFICO
UTPS		RAGIONERIA/ ECONOMATO
STG		STAFF GENERALE

☐ ☐ ☐ ☐ ☐ ☐ ☐ ☒ ☐ ☐ ☐ ☐



CONDIZIONI DELLA STRADA ED AMBIENTALI

orario presunto

1015

Via [a] CONSIGLIO

intersezione [b] USCITA AREA SOSTA AUCHAN

Strada [a]:

☐ rettilineo ☐ curva ☐ pendenza

☐ unica carreggiata ☐ a senso unico di marcia

☐ a doppio senso di marcia

☐ a due carreggiate separate

☐ a più carreggiate separate

pavimentazione:

☐ asfalto/bitume ☐ sterrato ☐ altro

Strada [b]:

☐ rettilineo ☐ curva ☐ pendenza

☐ unica carreggiata ☐ a senso unico di marcia

☐ a doppio senso di marcia

☐ a due carreggiate separate

☐ a più carreggiate separate

pavimentazione:

☐ asfalto/bitume ☐ sterrato ☐ altro

Fondo stradale

☒ asciutto ☐ bagnato ☐ sdruciolevole (motivo):

Tempo

☒ sereno ☐ nuvoloso ☐ pioggia ☐ neve ☐ vento forte

Condizioni di luminosità

☒ Diurna, luce normale

☐ Notturna, illuminazione inesistente

☐ Diurna, luce abbagliante

☐ Notturna, illuminazione insufficiente

☐ Notturna, illuminazione discreta

☐ Notturna, illuminazione buona

Problemi di visibilità / note:

VEICOLO **A** Tipo AUTOV. Ciclo marca OPEL
modello ASIRA targa AN721RS Stato
telaio cilindrata tara in q.
colore potenza max Kw tipo freno
immatricolazione 97 ultima revisione 07/07/10 esito REGOLARE

annotazioni:

Assicurazione RILAVO

pol. nr. 171760651/10 dal al 08/07/10

proprietario REBEVINO

nato a il

residente

via nr.

conducente PAOLO ANTONIO GIOVANNI

nato a AGNONE IS il 11/12/40

residente TALANTO

via ALFIERI nr. 35

titolare di PAT. cat. A-B nr. TAS063R18P

rilasciato/a da UCO di

in data 15/11/01 valida al 13/05/14 con le seguenti prescrizioni:

C.A.P. tipo nr. UPMCTC il

trasportati:

retrovisore esterno..... dispos. acustici.....

indicatori direzionali..... luci arresto.....

pneumatici..... imp. illuminaz.....

DANNI AI VEICOLI E LORO DESTINAZIONE

VEICOLO **A**

danni: SPIGOLLO ANTERIORME SX AMMACCIATO -
CARRO OTTICO ANZ SX ROTTO

Il veicolo ☐ è in condizioni ☐ non è in condizioni

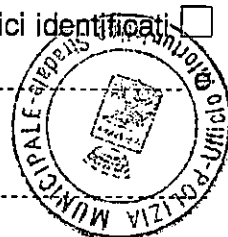
di riprendere la marcia;

a) è stato posto a dimora dal conducente o da parenti / amici identificati ☐

b) è stato prelevato da autogrù della ditta

trasportato in luogo deciso dal conducente ☐

presso la depositaria ☐ sita in:



il recupero è stato deciso dal conducente ☐ dagli agenti operanti ☐

perché incustodito sulla pubblica via ☐

perché sottoposto a sequestro penale ☐ amministrativo ☐ fermo amm.vo ☐

disposto con separato Verbale nr.

BUS 570

VEICOLO **B** Tipo AUTOBUS marca
modello targa DN265A2 Stato
telaio cilindrata tara in q.
colore potenza max Kw tipo freno
immatricolazione ultima revisione esito

annotazioni:

Assicurazione NATIONALE SUISSE

pol. nr. dal al 31/03/10

proprietario A.D.A.T.

nato a il

residente

via nr.

conducente RICCHIUTI CLAUDIO

nato a Taranto il 16/03/57

residente Taranto

via CORO nr. 11

titolare di PAT cat. D nr. TA10618330

rilasciato/a da PLEE di Taranto

in data 8/05/80 valida al 01/09/10 con le seguenti prescrizioni:

C.A.P. tipo nr. UPMCTC il

trasportati:

retrovisore esterno..... dispos. acustici.....

indicatori direzionali..... luci arresto.....

pneumatici..... imp. illuminaz.....

DANNI AI VEICOLI E LORO DESTINAZIONE

VEICOLO **B**

danni: FIANCATA D.Y. AMMACCATA POSTERIORE

Il veicolo ☐ è in condizioni ☐ non è in condizioni

di riprendere la marcia;

a) è stato posto a dimora dal conducente o da parenti / amici identificati ☐

b) è stato prelevato da autogrù della ditta e
trasportato in luogo deciso dal conducente ☐

presso la depositaria ☐ sita in:

il recupero è stato deciso dal conducente ☐ dagli agenti operanti ☐

perché incustodito sulla pubblica via ☐

perché sottoposto a sequestro penale ☐ amministrativo ☐ fermo amm.vo ☐

disposto con separato Verbale nr.



NOTE

06 / 03 / 2010 ore 10.45

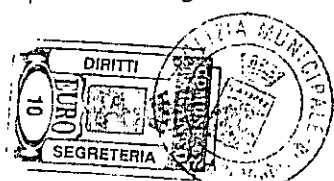
IL SGNOR PAOLO ANTONIO GIOVANNI CONDUCENTE
DEL VEICOLO TARGATO AN 721 RS E IL SGNOR
RICCHIUTI CLAUDIO CONDUCENTE AUT. DEL VEICOLO
TARGATO AN 265 AZ RAGGIUNGONO L'ACCORDO
NELLA FATISPECIE IL SGNOR PAOLO ANTONIO SI
ASSUME LA RESPONSABILITÀ CIVILE DEL SINISTRO
AVVENUTO IN V.A. CONSIGLIO CON USCITA PARCHEGGIO
ARZA AUCHAN NON CI SONO FERITI.

SGNOR PAOLO ANTONIO

Giovanni Roberto Ricchuti



Modulo per richiesta di copia di atti in possesso del Comando di polizia municipale

PROT. UFFICIO ACCESSO ATTI N. <u>77830</u> DEL <u>13/04/10</u>	Si assegna a Servizio/Ufficio: <u>2° al - 5°</u>
Spazio per diritti di segreteria 	

Io sottoscritto/a BALBO CARLO, nato/a a TARANTO il
10/11/63 e residente a TARANTO in Via LAGO MAGGIORE, 13 S.C
IN QUALITA' DI DIPENDENTE AMAT SPA ADDETTO ALL'UFFICIO SINISTRI

chiedo copia del seguente atto:

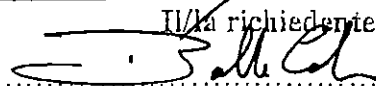
- ☐ accertamento contravvenzionale nr. del (spese: € 2,50)
- ☒ rapporto incidente stradale del. 06/03/2010 via: CONSIGLIO /
 parti: AMAT SPA (DN265AZ) / POLANTONIO (AN721RS) (spese: € 10,00)
- ☐ altro: (spese: € 2,50)

per il seguente interesse giuridico: USO ASSICURATIVO

- Richiedo che la consegna avvenga: ☒ a mano
☐ tramite R.R. all'indirizzo su riportato (aggiunta spesa: € 5,10).
- Prendo atto della somma prevista per ricerche, riproduzione e consegna dell'atto richiesto ed effettuo il relativo versamento ☒ in contanti - ☐ con allegato assegno circolare non trasferibile intestato a: Servizio Economato Comune Taranto, occorrente per l'acquisizione dei corrispondenti diritti di segreteria da applicare sulla richiesta a cura dei responsabili della Segreteria 2° Servizio P.M.
- Esibisco mio documento di identità e, nel caso di rapporto incidente stradale con feriti, Nulla-osta della Autorità Giudiziaria. Quale avvocato o rappresentante, allego inoltre per qualsiasi richiesta procura alla difesa o delega dell'interessato difeso o rappresentato.

Ta, li 13/05/2010

Il/la richiedente



Verificato documento CARTA D'IDENTITA' n. A08282580 in corso di validità.

(Il presente fac-simile è disponibile sul sito internet del Comune: www.Comune.Taranto.it)

(spazio per l'ufficio di p.m. interessato)

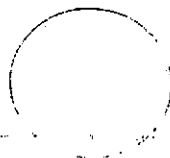
Vista la richiesta sopra riportata, valutato l'interesse giuridico espresso,

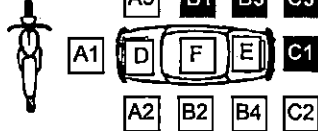
☐ si ritiene non poter consentire al rilascio di copia della documentazione richiesta per i segg. motivi:

☐ si acconsente al rilascio di copia della documentazione nelle formalità richieste.

il richiedente, p.r. - (data):

Il caposervizio /capoufficio



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° 778,00/10		Relazione di perizia per AMAT		Codice Ramo sinistro RCA RISC. ASS.							
Assicurato AMAT N.570				Controparte POLANTONIO GIOVANNI		Impresa di controparte 106 - MILANO DIV. SASA									
Esercizio 2010		Numero sinistro 049/NS/10		Codice - Agenzia		Data sinistro 06/03/2010									
Cod. Perito		Cod. Liquidatore		Cod. Ispettore		Numero polizza		Ramo polizza		Recuper o IVA Si					
Data Incarico 11/03/2010		Data primo rilievo 11/03/2010		Località TARANTO		C/o ASS		Riparazioni Da Iniz.		Foto N. 8					
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) N.N.				Targa DN265AZ		Telaio 99999999999999999999				1° Immatr. 99/99/9999					
Stato d'uso OTTIMO		Km. 1		Pneum. 70		Colore - Tipo smalto GRIGIO METALLIZZATO				Coerenza del danno con la dinamica del sinistro Si					
Allestimenti/Dotazioni				Ultima revisione //				Ubicazione Danni 							
Codice Omologazione		Per velcoli 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	
Listino ricambi aggiornato al [//]				Diff. Tempo		Diff. Tempo		Diff. Tempo		Tempo				* (Iva Esclusa)	
N.2 catarifrangenti laterali .Dx				S		S		S						30,00	
Modanatura arco passaruota posteriore .Dx				S		S		S						80,00	
3° pannello laterale inferiore rosso .Dx				M 2,0		G 3,0		G 4,0							
4° pannello laterale inferiore rosso .Dx				L 0,5		L 0,5		L 0,5							
5° pannello laterale inferiore rosso .Dx				M 1,5		M 1,5		M 2,0							
Paraurti posteriore .Dx				M 2,0				M 2,5							
Codice / Riparatore				Fascia Carr. A1		Totale Tempi		SR 6,0		LA 5,0		VE operativo 9,0		ME	
Telefono:				Ore 1,35		Supplemento Finitura 10% max ore 3		Ore 1,04		Tempo Aggiuntivo per Verniciatura		Ore 1,6		Totale Tempi Supplementari	
Supplemento per Doppio Strato 15%				Ore 1,35		Supplemento Finitura 10% max ore 3		Ore 1,04		Tempo Aggiuntivo per Verniciatura		Ore 1,6		Totale Tempi Supplementari	
Valore Assicurato(A) €				Valore a nuovo(N) € 1,00		Ricambi		€ 110,00		Iva		€ 22,00		Totale € 132,00	
Insuff. Assicurativa % (C-A)/Cx100=				Coeff. Riduzione % (N-C)/Nx100=		Materiale Consumo Ore 12,99 € /h		11,55		€ 150,03		€ 30,01		€ 180,04	
Totale Imponibile				€ 759,44		Nolo Dime e/o Varie		€		€		€		€	
Degrado				€		Mano d'opera carrozzeria Ore 23,99 € /h		20,66		€ 495,63		€ 99,13		€ 594,76	
Insufficienza Assicurativa %				€		Mano d'opera meccanica Ore € /h		20,66		€		€		€	
Totale (Imponibile)				€ 759,44		S.Rifiuti 0,50 % di		755,66		€ 3,78		€ 0,76		€ 4,54	
Totale (Iva Compresa)				€ 911,33		TOTALE STIMA		€ 759,44		€ 151,90		€ 911,34			
Franchigia/Scoperto min. e il max del				%		Importo Richiesto		€		Importo Concordato		Importo Lesioni		Fermo Tecnico Giorni 3,7	
Indennizzo Contrattuale				€		Importo Richiesto		€		Importo Concordato		Importo Lesioni		Fermo Tecnico Giorni 3,7	
TOTALE Indennizzo				€ 759,44		Osservazioni:									
[70003] - AutoSoft S.r.l. - Tel.0771/681436 r.a. [11753] Genius Professional Ver: RELEASE: Data consegna 15/03/2010 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.: 778,00/10
Compagnia: **AMAT**
Ispettorato:
Agenzia:
Sin. Numero: **049/NS/10**
Numero Pol.:
Assicurato: **AMAT N.570**
Controparte: **POLANTONIO GIOVANNI**
Veicolo **N.N.**
Targa **DN265AZ**

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

Data Sinistro: **06/03/2010**

Data Perizia: **11/03/2010**



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.: 778,00/10

Compagnia: **AMAT**

Ispettorato:

Agenzia:

Sin. Numero: **049/NS/10**

Numero Pol.:

Assicurato: **AMAT N.570**

Controparte: **POLANTONIO GIOVANNI**

Veicolo **N.N.**

Targa **DN265AZ**

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

Data Sinistro: **06/03/2010**

Data Perizia: **11/03/2010**



DENUNCIA DI SINISTRO STRADALE

N° SINISTRO 049/NS/10	DATA SINISTRO 06/03/2010	ORA 09.55	MODALITA' APERTURA DENUNCIA AGENTE	
LINEA 1/2	LUOGO IN CUI E' ACCADUTO IL SINISTRO VIA CONSIGLIO		ANGOLO	
DIREZIONE CITTA' MERCATO - TAMBURI		N° SOCIALE 570	TARGA AUTOBUS DN 265 AZ	
MATR. AGENTE 180931	COGNOME RICCHIUTI	NOME CLAUDIO	QUALIFICA Conducente di linea	
COMUNE DI NASCITA TARANTO	DATA DI NASCITA 16-03-57	DATA ASSUNZIONE 02-03-83	COMUNE DI RESIDENZA TARANTO	C.A.P. 74100
DOMICILIO PADRE PRIMALDO COCO, 11	TIPO PATENTE D	N° PATENTE TA2067839D	RILASCIATA A TARANTO	DATA RILASCIO 09/05/1980
			SCADENZA PATENTE 09/01/2010	
COMPAGNIA ASSICURATRICE A.M.A.T. NATIONALE SUISSE		COMPAGNIA ASSICURATRICE KASKO AGENTE		

DATI RELATIVI AI TERZI COINVOLTI NEL SINISTRO - 1° VEICOLO

MARCA OPEL	MODELLO ASTRA	TARGA AN 721 RS	PROPRIETARIO POLANTONIO GIOVANNI - Nato il	COMUNE DI RESIDENZA
VIA / PIAZZA			COMPAGNIA ASSICURATRICE MILANO DIV. SASA POL. N.171760651/10 SC. 08/03/2010	
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 POLIZIA URBANA

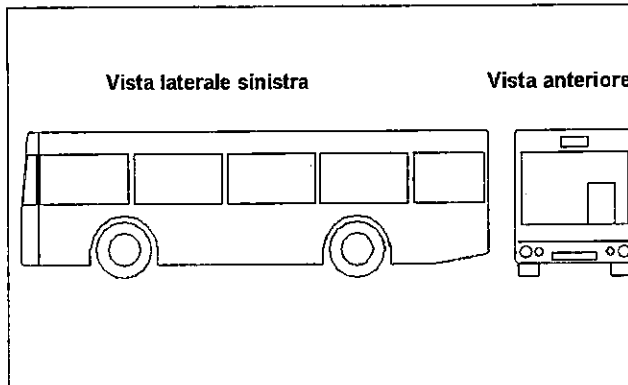
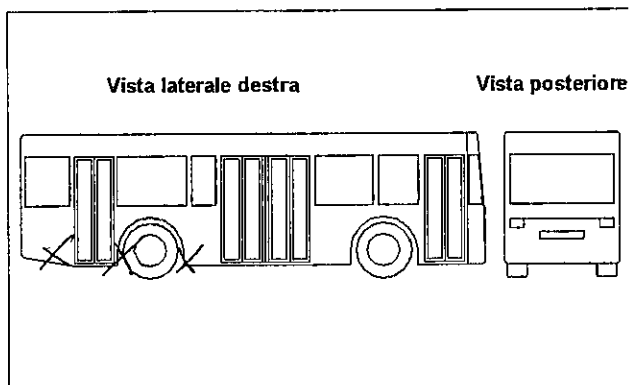
TESTIMONI

LAGUARDIA MICHELE - VIA SALITA SAN MARTINO N.6 - TEL. 3294178656

☐ VALIDAZIONE DELLA DIREZIONE

Sinistro Attivo

DESCRIZIONE DELL'INCIDENTE



DESCRIZIONE DEI DANNI RIPORTATI DALL'AUTOBUS

DANNI BUS: FIANCATA POSTERIORE LATO DESTRO, TOCCATA ANCHE LA RUOTA GEMELLARE

DESCRIZIONE DEI DANNI RIPORTATI DALLA CONTROPARTE

PARAURTI ANTERIORE E PARAFANGO LATO SINISTRO

DESCRIZIONE DELL'INCIDENTE

MENTRE PERCORREVO LA VIA CONSIGLIO, IN SENSO DI MARCIA CITTA' MERCATO - TAMBURI, E AVEVO GIA' IMPEGNATO L'INCROCIO CON LA STRADINA PRIVATA DA CUI PROVENIVA IL CONDUCENTE DELLA OPEL, IMPROVVISAMENTE AVVERTIVO UN IMPATTO VIOLENTO SULLA PARTE DELLA FIANCATA POSTERIORE DESTRA, A PARTIRE DALLA RUOTA POSTERIORE DESTRA FINO AD ARRIVARE AL PARAURTI.
SINCERATOMI CHE NON CI FOSSE ALCUN FERITO CHIAMAVO L'INTERVENTO DEI VIGILI URBANI CHE DOPO AVER ASCOLTATO LE PARTI STILAVANO LA DICHIARAZIONE DI RESPONSABILITA' CHE LO STESSO CONDUCENTE DELL'OPEL SOTTOSCRIVEVA.

SINISTRI DENUNZIATI DA TERZI SENZA INDIVIDUAZIONE DELL'AGENTE RESPONSABILE

☐ PROVVEDIMENTO PRESIDENTE

APERTURA SINISTRO

☐ SI ☐ NO

Il Capo Ufficio

LETTO, CONFERMATO E SOTTOSCRITTO

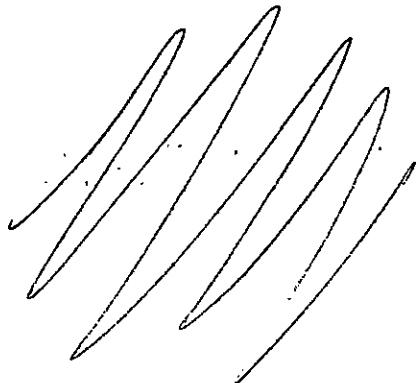
Il Conducente

Ta, 08/03/2010

pagina

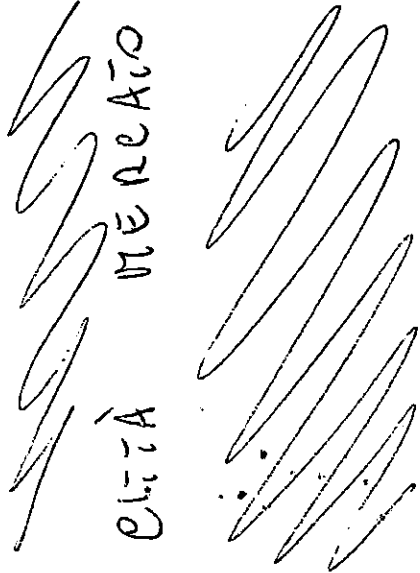
2

CITTÀ MEREATO
PARCHEGGIO

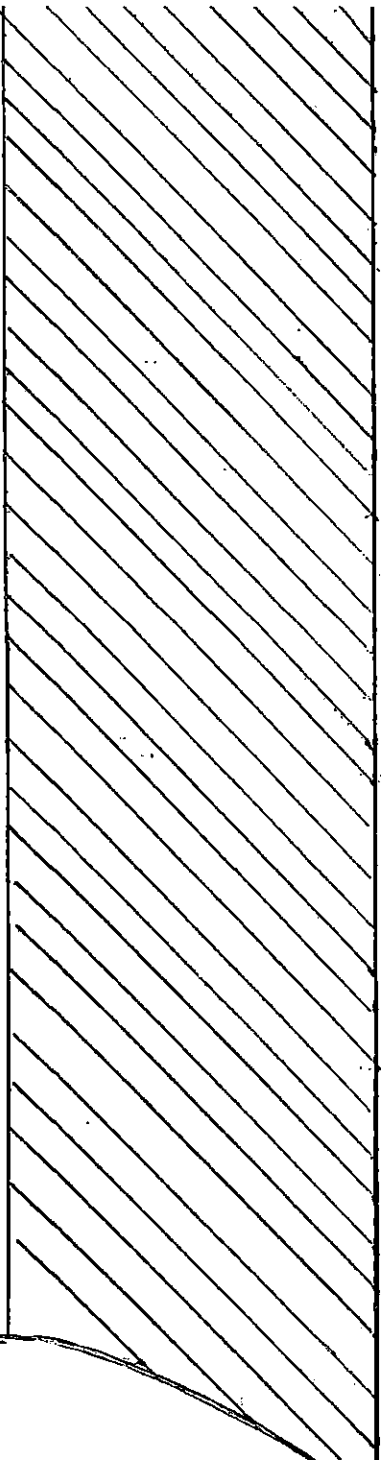


STRADA PRIVATA C. TERRELLA

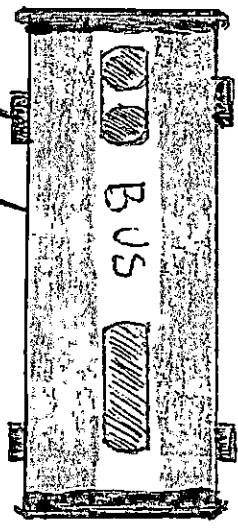
STRADA CHIVVERA STRADA



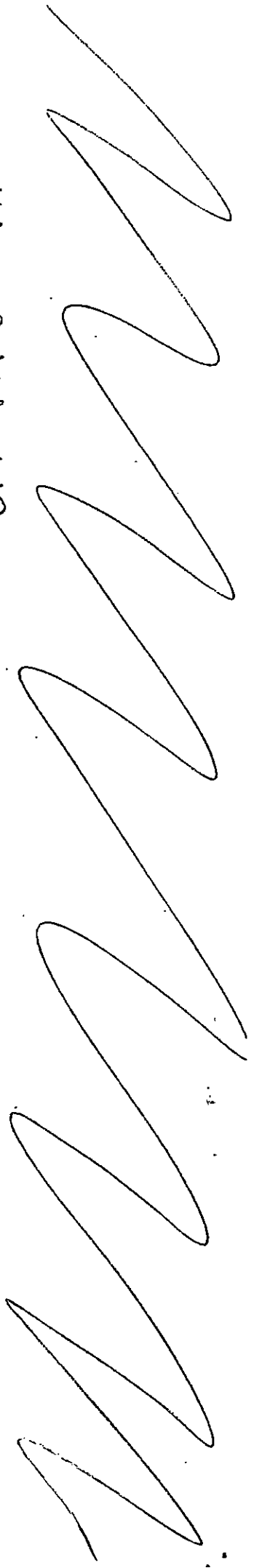
CITTÀ MEREATO



OPERA



VIA CONSIGLIO



04/11/20
Pavolo Pichinich

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				778,00/10	
			Assicurato		Controparte		Impresa Controparte	
			AMAT N.570		POLANTONIO GIOVANNI		106 - MILANO DIV. SASA	
Esercizio		Sinistro N.		Codice Agenzia		Data Sinistro		
2010		049/NS/10				06/03/2010		
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	
11/03/2010	11/03/2010	TARANTO	ASS		A1	8	15/03/2010	

ONORARI	
Perizia	30,00
Riscontro	
Interlocutoria	
Accertamento	
Negativa	
Suppl ARD	
Sup. Concordato	
Sup. Liquidazione	
Totale onorario	30,00

SPESE	IMPONIBILI	NON IMPON.
Km. -		
Foto 8 -		
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' 15/03/2010

 Importo PERIZIA IVA compresa:911,34

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

Taranto, lì 06/settembre/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° 49/ns/10 del 06/03/2010 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 570.

Sulla zona d'urto descritta dal conducente risultano danni al pannello centrale e posteriore della fiancata destra.

Distinti saluti

Prot. N. 16393
06 SET. 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	CONTABILITÀ / BILANCIO ☐
UI	INFORMATICA ☐
UP	PERSONALE / RETRIBUZIONI ☐
UT	TECNICO ☐
U/PT	PRODOTTI TRAFFICO ☐
U/RG	RAGIONERIA / ECONOMATO ☐
STQ	STAFF QUALITÀ ☐
	☐

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