

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, 17/02/2010

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 04/02/2010
AMAT SPA (CA349RJ) / BASILE (AL384EL)
NS. RIF. 026/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

17 FEB. 2010 17:51

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

N°	DESTINATARIO	ORA INVIO	DURATA	MODO	PAGINE	ESITO
01	00994533553	17 FEB. 17:50	00'42	TX	03	OK

25440067

DENUNCIA DI SINISTRO STRADALE

N° SINISTRO	DATA SINISTRO	ORA	MODALITA' APERTURA	
026/NS/10	04/02/2010	08.45	DENUNCIA AGENTE	
LINEA	LUOGO IN CUI E' ACCADUTO IL SINISTRO		ANGOLO	
11	Q.RE PAOLO VI - VIA A. SOMMOVIGO			
DIREZIONE		N° SOCIALE	TARGA AUTOBUS	
IPERCOOP - PORTO MERCANTILE		476	CA 349 RJ	
MATR. AGENTE	COGNOME	NOME	QUALIFICA	
177421	PRESICCI	FRANCESCO	CONDUCENTE DI LINEA	
COMUNE DI NASCITA	DATA DI NASCITA	DATA ASSUNZIONE	COMUNE DI RESIDENZA	C.A.P.
TARANTO	28-12-63	12-12-2005	TARANTO	74100
DOMICILIO	TIPO PATENTE	N° PATENTE	RILASCIATA A	DATA RILASCIO
VIA UMBRIA 192	D	TA2172189X	TARANTO	13/02/1987
		SCADENZA PATENTE		
		29/06/2010		
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	BRAVA SX	AL 384 EL	BASILE MARIA (Nata il 15/11/70)	TARANTO
VIA / PIAZZA		COMPAGNIA ASSICURATRICE		
VIA TOGLIATTI, 19		ALLEANZA LLOYD Pol.412728186		
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

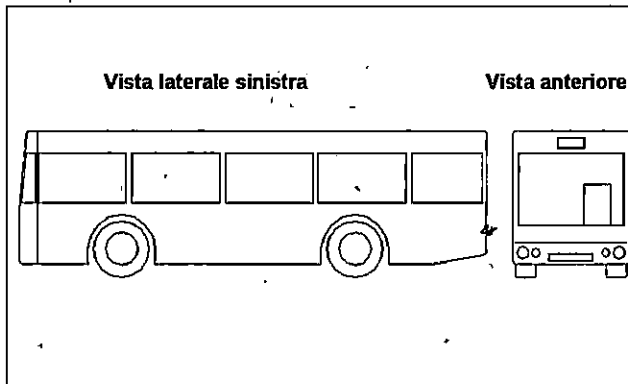
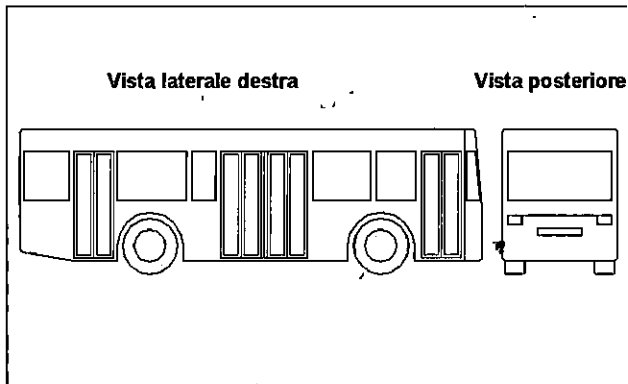
MARCA	MODELLO	TARGA	PROPRIETARIO	RESIDENZA
DOMICILIO	COMPAGNIA ASSICURATRICE	IMPORTO DANNI	LIQUIDATORE	
3° DANNEGGIATO	NATURA DEL DANNO			
4° DANNEGGIATO	NATURA DEL DANNO			

AUTORITA' INTERVENUTA	
TESTIMONI	
NESSUNO	

☐ VALIDAZIONE DELLA DIREZIONE

Sinistro Passivo

DESCRIZIONE DELL'INCIDENTE

**DESCRIZIONE DEI DANNI RIPORTATI DALL'AUTOBUS**

NESSUN DANNO, IN QUANTO L'URTO E' AVVENUTO CON IL GOMMINO NERO SITUATO SULL'ANGOLARE SINISTRO DEL PARAURTI POSTERIORE

DESCRIZIONE DEI DANNI RIPORTATI DALLA CONTROPARTE

SONO VISIBILI DEI SEGNI DI STRISCIATA DI COLORE NERO LASCIATI DAL GOMMINO SUL FIANCO SINISTRO POSTERIORE

DESCRIZIONE DELL'INCIDENTE

IN VIA SOMMOVIGO, NEL TRATTO DI STRADA DI FRONTE ALLA CHIESA "S. MARIA DEL GALESO", NEL DISIMPEGNARMI DA UNA SERIE DI AUTOVETTURE PARCHEGGIATE SU ENTRAMBI I LATI, CON L'ANGOLO SINISTRO DEL PARAURTI POSTERIORE DEL BUS STRISCIABO IL FIANCO POSTERIORE SINISTRO DI UNA FIAT BRAVA DI COLORE BLU CHE PROCEDEVA DAL SENSO DI MARCIA OPPOSTO AL MIO.

SINISTRI DENUNZIATI DA TERZI SENZA INDIVIDUAZIONE DELL'AGENTE RESPONSABILE

☐ PROVVEDIMENTO PRESIDENTE

APERTURA SINISTRO

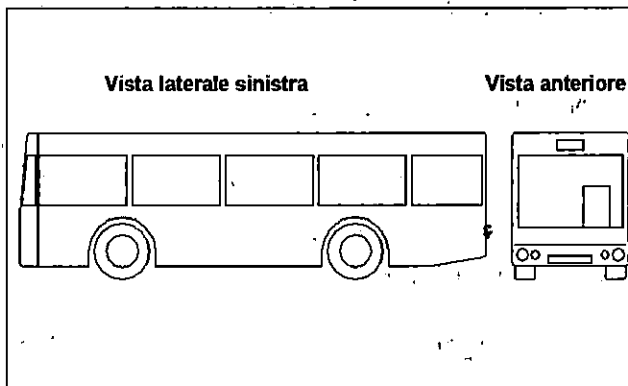
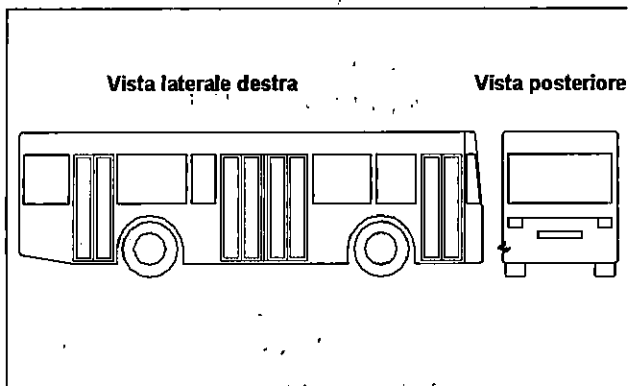
☐ SI ☐ NO

~~Il Capo Ufficio~~

LETTO, CONFERMATO E SOTTOSCRITTO

Il Conducente

DESCRIZIONE DELL'INCIDENTE



DESCRIZIONE DEI DANNI RIPORTATI DALL'AUTOBUS

NESSUN DANNO, IN QUANTO L'URTO E' AVVENUTO CON IL GOMMINO NERO SITUATO SULL'ANGOLARE SINISTRO DEL PARAURTI POSTERIORE

DESCRIZIONE DEI DANNI RIPORTATI DALLA CONTROPARTE

SONO VISIBILI DEI SEGNI DI STRISCIATA DI COLORE NERO LASCIATI DAL GOMMINO SUL FIANCO SINISTRO POSTERIORE

DESCRIZIONE DELL'INCIDENTE

IN VIA SOMMOVIGO, NEL TRATTO DI STRADA DI FRONTE ALLA CHIESA "S. MARIA DEL GALESO", NEL DISIMPEGNARMI DA UNA SERIE DI AUTOVETTURE PARCHEGGIATE SU ENTRAMBI I LATI, CON L'ANGOLO SINISTRO DEL PARAURTI POSTERIORE DEL BUS STRISCIABO IL FIANCO POSTERIORE SINISTRO DI UNA FIAT BRAVA DI COLORE BLU CHE PROCEDEVA DAL SENSO DI MARCIA OPPOSTO AL MIO.

SINISTRI DENUNZIATI DA TERZI SENZA INDIVIDUAZIONE DELL'AGENTE RESPONSABILE

☐ PROVVEDIMENTO PRESIDENTE

APERTURA SINISTRO

☐ SI, ☐ NO

Il Capo Ufficio

LETTO, CONFERMATO E SOTTOSCRITTO

Il Conducente

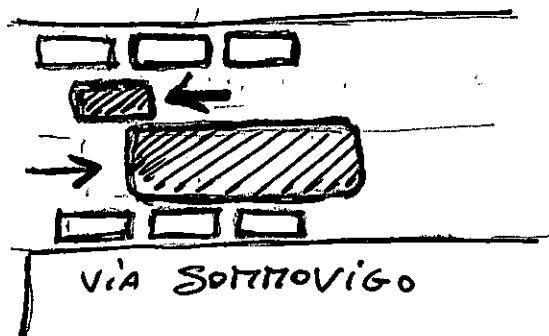
TA, 16/02/2010

P. Scuderi

pagina

2

CHIESA



DENUNCIA DI SINISTRO STRADALE

N° SINISTRO 026/NS/10	DATA SINISTRO 04/02/2010	ORA 08.45	MODALITA' APERTURA DENUNCIA AGENTE	
LINEA 11	LUOGO IN CUI E' ACCADUTO IL SINISTRO Q.RE PAOLO VI - VIA A. SOMMOVIGO		ANGOLO	
DIREZIONE IPERCOOP - PORTO MERCANTILE		N° SOCIALE 476	TARGA AUTOBUS CA 349 RJ	
MATR. AGENTE 177421	COGNOME PRESICCI	NOME FRANCESCO	QUALIFICA CONDUCENTE DI LINEA	
COMUNE DI NASCITA TARANTO	DATA DI NASCITA 28-12-63	DATA ASSUNZIONE 12-12-2005	COMUNE DI RESIDENZA TARANTO	C.A.P. 74100
DOMICILIO VIA UMBRIA 192	TIPO PATENTE D	N° PATENTE TA2172189X	RILASCIATA A TARANTO	DATA RILASCIO 13/02/1987
			SCADENZA PATENTE 29/06/2010	
COMPAGNIA ASSICURATRICE A.M.A.T. NATIONALE SUISSE			COMPAGNIA ASSICURATRICE KASKO AGENTE	

DATI RELATIVI AI TERZI COINVOLTI NEL SINISTRO - 1° VEICOLO

MARCA FIAT	MODELLO BRAVA SX	TARGA AL 384 EL	PROPRIETARIO BASILE MARIA (Nata il 15/11/70)	COMUNE DI RESIDENZA TARANTO
VIA / PIAZZA VIA TOGLIATTI, 19			COMPAGNIA ASSICURATRICE ALLEANZA LLOYD Pol.412728186	
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	
NESSUNO	

☐ VALIDAZIONE DELLA DIREZIONE

SINISTRO PASSIVO

Taranto, li 16/02/2010

Egr. Sig.

PRESICCI FRANCESCO
VIA UMBRIA 192
74100 TARANTO

Oggetto: Sinistro n° 026/NS/10 del 04/02/2010

Il giorno 04/02/2010, il bus n° 476 da Lei condotto, impegnato sulla linea 11, 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.



Topografia PICCOLOCrispiano

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>037</u> DALLE ORE <u>05.45</u> ALLE ORE <u>12.24</u> LINEA <u>11</u> FIRMA OPERATORE DI ESERCIZIO <u>Res. Francesco 63</u> <table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <thead> <tr> <th style="width: 40%;">CONTROLLI (Barrare la voce che ricorre)</th> <th style="width: 10%;">Inizio Turno</th> <th style="width: 10%;">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;"> <thead> <tr> <th style="width: 40%;">CONTROLLI (Barrare la voce che ricorre)</th> <th style="width: 10%;">Inizio Turno</th> <th style="width: 10%;">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;"> <thead> <tr> <th style="width: 40%;">CONTROLLI (Barrare la voce che ricorre)</th> <th style="width: 10%;">Inizio Turno</th> <th style="width: 10%;">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 _____ :

IL RETARDER NON FUNZ. + PRENATA LUNGA

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

BASILÈ. MARIA.

NATA. IL. 15.11.70

residente. Via Togliatti. N. 19 quartiere Robù

Autovettura Fied. Brava.

Targa. AL 384 EL.

incidente. 04/02/2012

Ass. Alleanza Lyod.

N. polizza. 412728186.



AL384EL

N° A001631PC UFFICIO PROVINCIALE DI PIACENZA
VISTE LE NORME DEL D.L. 30.4.1992 N° 285 VISTO LA PRESCRITTA DOCUMENTAZIONE
SI IMMATRICOLA CON LA SUDDETTA TARGA IL VEICOLO
DI FABBRICAZIONE FIAT DESCRITTO ALLE PAGG. 1 E 2 SI RILASCIÀ LA PRESENTE CARTA DI CIRCOLAZIONE PER USO
PROPRIO

DEMALDE *IVANO

NATO IL 22/08/61 A VILLANOVA SULL'ARDA IN PROV. DI PC
RES. VILLANOVA SULL'ARDA -PC-E/B MARTIRI LIBERTÀ

CLASSE VEICOLO: AUTOVEITURA PER TRASPORTO DI PERSONE
FABBRICA/TIPO: FIAT AUTO SPA 126B/11A FIAT BRAVA
OMOLOGAZ. OM52446ES106

ELAB. 2FA18200004056667

ANNO IMMATRICOLAZIONE: 78

PIACENZA

24.01/78



IL DIRETTORE

N° A001631PC250176

TARGA

AL384EL

ATTENZIONE: LA PRESENTE CARTA DI CIRCOLAZIONE DEL PDA
DEVE ESSERE PRESENTATA ENTRO SOLO 10 GIORNI DAL 25/01/78

AL384EL

199812071000230648

YGTQFQ

FASOLI *SERGIO

NATO IL 02.09.1957 A CASALETTO LODIGIANO (LO)

NUOVA RESIDENZA

COMUNE LODI

PROVINCIA LODI

INDIRIZZO V.DON GNOCCHI 20/B

N° A001631PC250176
CARROZZERIA 17

CHIUDA E TORN

TARGA

AL384EL

MOTORE		DIMENSIONI		MASSA (kg)	NORMALI	ECCEZION
hp	182/11.000	lunghezza	m	totale	1115	
litri	77	larghezza	m	portata		
cilindrata	BENZ	altezza post	m	complessiva	1570	
cilindrata (cm³)	04	asse	m	max motore (cm³)	1000	
pot. max kW	1370	distanza asse	m	max autotreno		
litri (max)	59,00	lit	III	su ralla		
litri (max)	6000	NUMERO POSTI		max su gancio o ralla		
litri (max)	175	anteriore	2			
TRASMISSIONE		totale	005	SERVIZIO		
litri	MEC	a sedere		LDR/SERVIZIO/DEPREV		
litri	05	in piedi		LDR/SERVIZIO/DEPREV		
litri	175	di servizio		LDR/SERVIZIO/DEPREV		

PNEUMATICI: 175/65 R14 761 - 175/65 R14 82V
SERVIZIO: PREPARATO CEE dB controllo usab (M) 360
Vel. calc. km/h: Avanzamento ralla min: SI RIVOLTERO

COLLETTA LA DIREZIONE PROVINCIALE
DELLO STATO CIVILE DI PIACENZA
ALLA DATA 1.1.1978

N° A001631PC250176

TARGA

AL384EL

PNEUM. IN ALTERN.: 185/55 R15 81V ;
185/60 R14 82H ; 195/50 R15 82V.
PNEUMATICI DA NEVE:
175/65 R14 82Q R48
165/65 R14 75Q R49 VELOCITÀ TECNICA
MAX AMMISSIBILE 160 KM/H -
165/60 R14 82T R45 VELOCITÀ TECNICA
MAX AMMISSIBILE 190 KM/H.
RAPPORTO TOT. DI TRASMISS. IN ALTERN.:
1:3.488

Taranto, lì 08/marzo/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° 26/NS/10 del 04/02/2010 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 476.

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

Distinti saluti

AMAT s.p.a. - Protocollo In Arrivo
Prot. N° 4513
09 MAR. 2010

Del	
P	PRESIDENTE ☐
DG	DIRETTORE GENERALE ☐
DA	DIRETTORE AMMINISTRATIVO ☐
DT	DIRETTORE TECNICO ☐
UE	ESERCIZIO MOVIMENTO ☐
UAG	AFFARI GEN./P.R./SINISTRI ☒
UA	ACQUISTI/CONTRATTI ☐
UC	CONTABILITÀ/BILANCIO ☐
UI	INFORMATICA ☐
UP	PERSONALE/RETRIBUZIONI ☐
UT	TECNICO ☐
UPT	PRODOTTI TRAFFICO ☐
URG	RAGIONERIA/ECONOMATO ☐
STQ	STAFF QUALITÀ ☐

Il Responsabile Area Tecnica
Ing. *Gabriella Passeretti*

Taranto, lì 08/marzo/2010

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

SEDE

Oggetto: Verifica esistenza danni ai bus.

In riferimento al sinistro n° 26/NS/10 del 04/02/2010 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 476.

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

Distinti saluti

AMAT s.p.a. - Protocollo In Arrivo
Prot. N° 4513
Del 09 MAR. 2010

Del		
P	PRESIDENTE	☐
DG	DIRETTORE GENERALE	☐
DA	DIRETTORE AMMINISTRATIVO	☐
DT	DIRETTORE TECNICO	☐
UE	ESERCIZIO MOVIMENTO	☐
UAG	AFFARI GEN./P.R./SINISTRI	☒
UA	ACQUISTI / CONTRATTI	☐
UC	CONTABILITÀ / BILANCIO	☐
UI	INFORMATICA	☐
UP	PERSONALE / RETRIBUZIONI	☐
UT	TECNICO	☐
UPT	PRODOTTI TRAFFICO	☐
URG	RAGIONERIA / ECONOMATO	☐
STQ	STAFF QUALITÀ	☐

Il Responsabile Area Tecnica
Ing. Gabriela Passeretti

RAPPORTO TX

11 MAR. 2010 19:03

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

N°	DESTINATARIO	ORA INVIO	DURATA	MODO	PAGINE	ESITO
01	00997366544	11 MAR. 19:03	00'25	TX	02	OK

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° 613,00/10		Relazione di perizia per AMAT		Codice RCA RISC. ASS.				
			Assicurato AMAT N.476		Controparte BASILE MARIA		Impresa di controparte 003 - ALLIANZ				
			Esercizio 2010	Numero sinistro 026/NS/10	Codice - Agenzia		Data sinistro 04/02/2010				
			Cod. Perito	Cod. Liquidatore	Cod. Ispettorato	Numero polizza	Ramo polizza	Recuper o IVA Si			
Data Incarico 18/02/2010	Data primo rilievo 18/02/2010	Località TARANTO		C/o ASS	Riparazioni Da Iniz.	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							Già Targa				
CODICE FISCALE / P. I.V.A.:											
Veicolo(Marca-Modello-Versione) IRISBUS ITALIA 491E/3P				Targa CA349RJ		Telaio ZGA482M0006002967		1° Immatr. 18/06/02			
Stato d'uso BUONO	Km. 1	Pneum. 70	Colore - Tipo smalto GRIGIO METALLIZATO			Coerenza del danno con la dinamica del sinistro Si					
Allestimenti/Dotazioni				Ultima revisione //		Ubicazione Danni 					
Codice Omologazione		Per veicoli comme./ind.	Portata q.li	Tara q.li	Passo m.	Posti n°	Assi n°				
Valore Commerciale(C) € 1,00	Valore Relitto €	Valore per Differenza € 0	Spese Accessorie €		Indennizzo per antieconomicità €						
C.R. VOCI DI DANNO				SR		LA		VE	ME	DCMS	Costo dei Ricambi * (Iva Esclusa)
Listino ricambi aggiornato al [//]				Diff.	Tempo	Diff.	Tempo	Diff.	Tempo	Tempo	
				I danni riscontrati nella parte post.sx, sono di natura pregressa in quanto già visionati dal sottoscritto in data 13.11.07 per il sx n.404/NS/07, pertanto non considerati in perizia.							
Codice / Riparatore		Fascia Carr. A1	Totale Tempi		SR	LA	VE operativo	ME	Totale Ricambi €		
Telefono:		Ore	Supplemento Finitura 10% max ore 3	Ore	Tempo Aggiuntivo per Verniciatura	Ore 1,6	Totale Tempi Supplementari	Ore	Totale tempi VE Ore		
Valore Assicurato(A) €	Valore a nuovo(N) € 1,00	Ricambi		€		Imponibile		€	Iva	€	Totale
Insuff. Assicurativa % (C-A)/Cx100=	Coef. Riduzione % (N-C)/Nx100=	Materiale Consumo Ore €/h		11,55		€		€	€		
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: 15/03/2010											
Data consegna 15/03/2010						Firma Professionista per. ind. Ernesto Sion 			Ruolo N. 3812		Foglio N. 1

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

Perizia N.: 613,00/10

Compagnia: **AMAT**

Ispettorato:

Agenzia:

Sin. Numero: **026/NS/10**

Numero Pol.:

Assicurato: **AMAT N.476**

Controparte: **BASILE MARIA**

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

Targa **CA349RJ**

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

Data Sinistro: **04/02/2010**

Data Perizia: **18/02/2010**





Taranto, lì 08/marzo/2010

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

SEDE

Oggetto: Verifica esistenza danni ai bus.

In riferimento al sinistro n° 26/NS/10 del 04/02/2010 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 476.

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

Distinti saluti

AMAT s.p.a. - Protocollo In Arrivo
Prot. N° 4543
Del 09 MAR. 2010

Del	P	PRESIDENTE	☐
	DG	DIRETTORE GENERALE	☐
	DA	DIRETTORE AMMINISTRATIVO	☐
	DT	DIRETTORE TECNICO	☐
	UE	ESERCIZIO MOVIMENTO	☐
	UAG	AFFARI GEN./P.L./SINISTRI	☒
	UA	ACQUISTI/CONTRATTI	☐
	UC	CONTABILITÀ/BILANCIO	☐
	UI	INFORMATICA	☐
	UP	PERSONALE/RETROIEZIONI	☐
	UT	TECNICO	☐
	UPT	PRODOTTI TRAFFICO	☐
	URG	RAGIONERIA/ECONOMATO	☐
	STQ	STAFF QUALITÀ	☐

Il Responsabile Area Tecnica
Ing. Gabriella Passeretti

DENUNCIA DI SINISTRO STRADALE

N° SINISTRO 026/NS/10	DATA SINISTRO 04/02/2010	ORA 08.45	MODALITA' APERTURA DENUNCIA AGENTE	
LINEA 11	LUOGO IN CUI E' ACCADUTO IL SINISTRO Q.RE PAOLO VI - VIA A. SOMMOVIGO		ANGOLO	
DIREZIONE IPERCOOP - PORTO MERCANTILE		N° SOCIALE 476	TARGA AUTOBUS CA 349 RJ	
MATR. AGENTE 177421	COGNOME PRESICCI	NOME FRANCESCO	QUALIFICA CONDUCENTE DI LINEA	
COMUNE DI NASCITA TARANTO	DATA DI NASCITA 28-12-63	DATA ASSUNZIONE 12-12-2005	COMUNE DI RESIDENZA TARANTO	C.A.P. 74100
DOMICILIO VIA UMBRIA 192	TIPO PATENTE D	N° PATENTE TA2172189X	RILASCIATA A TARANTO	DATA RILASCIO 13/02/1987
COMPAGNIA ASSICURATRICE A.M.A.T. NATIONALE SUISSÉ		COMPAGNIA ASSICURATRICE KASKO AGENTE		

DATI RELATIVI AI TERZI COINVOLTI NEL SINISTRO - 1° VEICOLO

MARCA FIAT	MODELLO BRAVA SX	TARGA AL 384 EL	PROPRIETARIO BASILE MARIA (Nata il 15/11/70)	COMUNE DI RESIDENZA TARANTO
VIA / PIAZZA VIA TOGLIATTI, 19			COMPAGNIA ASSICURATRICE ALLEANZA LLOYD Pol.412728186	
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

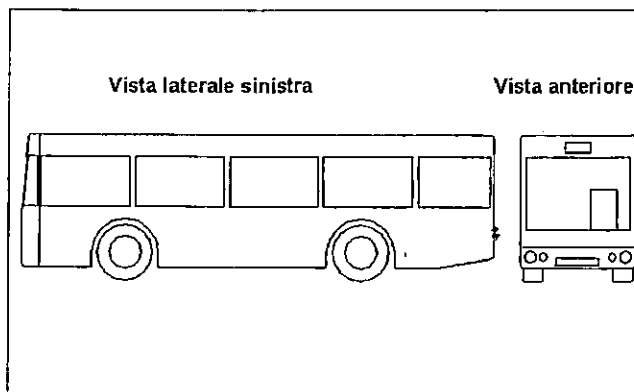
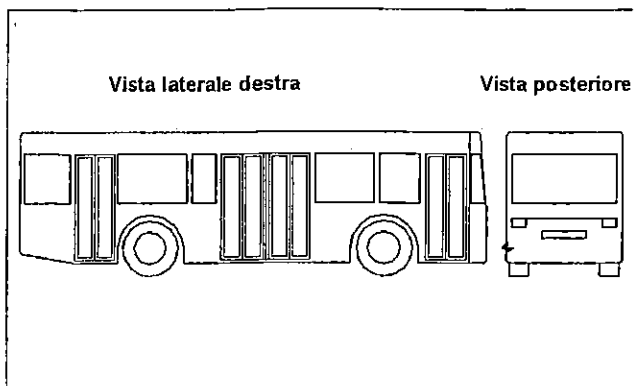
MARCA	MODELLO	TARGA	PROPRIETARIO	RESIDENZA
DOMICILIO		COMPAGNIA ASSICURATRICE	IMPORTO DANNI	LIQUIDATORE
3° DANNEGGIATO		NATURA DEL DANNO		
4° DANNEGGIATO		NATURA DEL DANNO		

AUTORITA' INTERVENUTA	
TESTIMONI	
NESSUNO	

☐ VALIDAZIONE DELLA DIREZIONE

SINISTRO PASSIVO

DESCRIZIONE DELL'INCIDENTE



DESCRIZIONE DEI DANNI RIPORTATI DALL'AUTOBUS

NESSUN DANNO, IN QUANTO L'URTO E' AVVENUTO CON IL GOMMINO NERO SITUATO SULL'ANGOLARE SINISTRO DEL PARAURTI POSTERIORE

DESCRIZIONE DEI DANNI RIPORTATI DALLA CONTROPARTE

SONO VISIBILI DEI SEGNI DI STRISCIATA DI COLORE NERO LASCIATI DAL GOMMINO SUL FIANCO SINISTRO POSTERIORE

DESCRIZIONE DELL'INCIDENTE

IN VIA SOMMOVIGO, NEL TRATTO DI STRADA DI FRONTE ALLA CHIESA "S. MARIA DEL GALESO", NEL DISIMPEGNARMI DA UNA SERIE DI AUTOVETTURE PARCHEGGIATE SU ENTRAMBI I LATI, CON L'ANGOLO SINISTRO DEL PARAURTI POSTERIORE DEL BUS STRISCIAMO IL FIANCO POSTERIORE SINISTRO DI UNA FIAT BRAVA DI COLORE BLU CHE PROCEDEVA DAL SENSO DI MARCIA OPPOSTO AL MIO.

SINISTRI DENUNZIATI DA TERZI SENZA INDIVIDUAZIONE DELL'AGENTE RESPONSABILE

☐ PROVVEDIMENTO PRESIDENTE

APERTURA SINISTRO

☐ SI ☐ NO

Il Capo Ufficio

LETTO, CONFERMATO E SOTTOSCRITTO

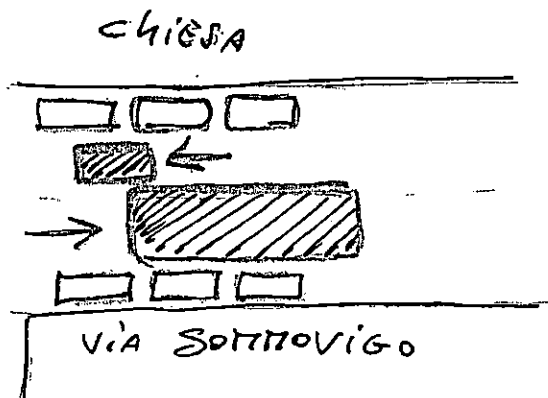
Il Conducente

TA, 16/02/2010

[Signature]

pagina

2



per. ind. Ernesto Sion INFORTUNISTICA STRADALE Via Emilia, 115 74100 - Taranto (Ta) P.IVA: 01739870739 Tel.: TEL -FAX 0997366544 Posiz.Ruolo N.:3812			Nota Spese ed Onorario per la Spett.le			Codice	Ns. Riferimento	
			AMAT				613,00/10	
			Assicurato		Controparte		Impresa Controparte	
			AMAT N.476		BASILE MARIA		003 - ALLIANZ	
Esercizio		Sinistro N.		Codice Agenzia		Data Sinistro		
2010		026/NS/10				04/02/2010		
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	
18/02/2010	18/02/2010	TARANTO	ASS		A1	4	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 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 15/03/2010

Importo PERIZIA IVA compresa:0,00

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

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