

DENUNCIA DI SINISTRO STRADALE

N° SINISTRO 135/A/10	DATA SINISTRO 27/05/2010	ORA 17.05	MODALITA' APERTURA DENUNCIA AGENTE	
LINEA 1/2	LUOGO IN CUI E' ACCADUTO IL SINISTRO VIA C. BATTISTI		ANGOLO VIA BRINDISI	
DIREZIONE TAMBURI - CITTA' MERCATO		N° SOCIALE 536	TARGA AUTOBUS CX 240 XG	
MATR. AGENTE 194900	COGNOME TRIANNI	NOME RAFFAELE	QUALIFICA CONDUCENTE DI LINEA	
COMUNE DI NASCITA MONTEIASI	DATA DI NASCITA 20-06-60	DATA ASSUNZIONE 12-12-2005	COMUNE DI RESIDENZA TARANTO	C.A.P. 74100
DOMICILIO VIA SCOGLIO DEL TONNO	TIPO PATENTE D	N° PATENTE TA5166243L	RILASCIATA A TARANTO	DATA RILASCIO 15/03/2004
			SCADENZA PATENTE 26/02/2014	
COMPAGNIA ASSICURATRICE A.M.A.T. ASSIMOCO		COMPAGNIA ASSICURATRICE KASKO AGENTE		

DATI RELATIVI AI TERZI COINVOLTI NEL SINISTRO - 1° VEICOLO

MARCA TOYOTA	MODELLO YARIS	TARGA BH 416 LH	PROPRIETARIO	COMUNE DI RESIDENZA
VIA / PIAZZA		COMPAGNIA ASSICURATRICE MILANO ASS.NI SC. 28/06/2010		
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

TESTIMONI

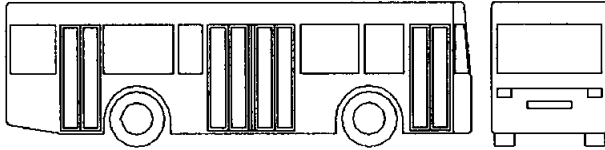
Sinistro Attivo

☐ VALIDAZIONE DELLA DIREZIONE

DESCRIZIONE DELL'INCIDENTE

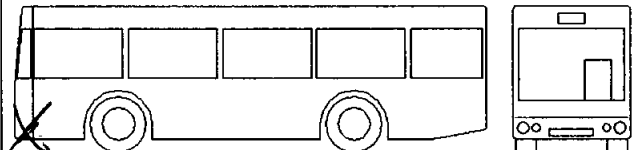
Vista laterale destra

Vista posteriore



Vista laterale sinistra

Vista anteriore



DESCRIZIONE DEI DANNI RIPORTATI DALL'AUTOBUS

STRISCIATA SUL FIANCO ANTERIORE SINISTRO

DESCRIZIONE DEI DANNI RIPORTATI DALLA CONTROPARTE

FIANCATA POSTERIORE LATO DESTRO

DESCRIZIONE DELL'INCIDENTE

PERCORREVO VIA C. BATTISTI NELLA CORSIA DI DESTRA RISERVATA AI BUS E ARRIVATO QUASI ALL'INCROCIO CON VIA BRINDISI, MI FERMAMO PER FAR PASSARE DEI PEDONI.

IN TALE CIRCOSTANZA IMPROVVISAMENTE, DALLA CORSIA DI SINISTRA (RISERVATA AGLI ALTRI VEICOLI) ARRIVAVA UN'AUTOVETTURA TOYOTA YARIS DI COLORE GRIGIO METALLIZZATO, CONDOTTA DA UNA DONNA, LA QUALE DEVIAVA A DESTRA INVADENDO LA CORSIA BUS E STRISCIANDO LO STESSO BUS SUL FIANCO SINISTRO ANTERIORE (VEDI FOTO ALLEGATE).

LA DONNA ALLA GUIDA DELL'AUTOVETTURA DICHIARAVA DI AVER INVASO LA CORSIA BUS E CONSEGUENTEMENTE URTATO IL BUS, PER EVITARE DI INVESTIRE GLI STESSI PEDONI PER I QUALI MI ERO FERMATO PER FARLI PASSARE.

LA SIGNORA SI RIFIUTAVA DI COMUNICARMI LE PROPRIE GENERALITA'.

SINISTRI DENUNZIATI DA TERZI SENZA INDIVIDUAZIONE DELL'AGENTE RESPONSABILE

☐ PROVVEDIMENTO PRESIDENTE

APERTURA SINISTRO

☐ SI ☐ NO

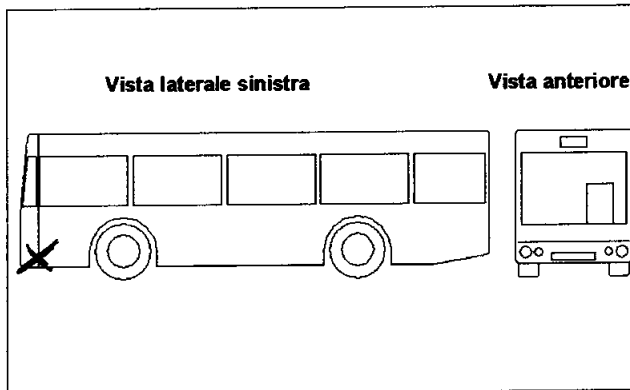
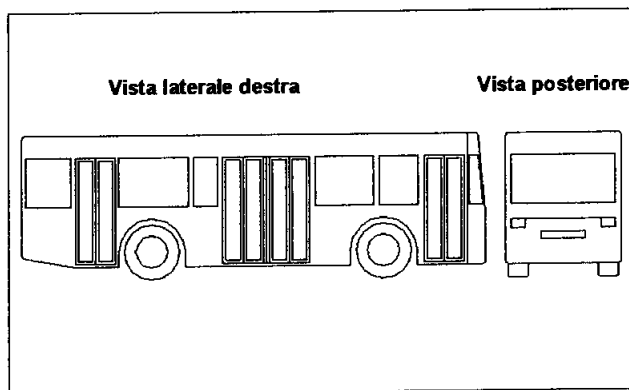
Il Capo Ufficio

LETTO, CONFERMATO E SOTTOSCRITTO

Il Conducente

T.A. 28/05/2010

DESCRIZIONE DELL'INCIDENTE



DESCRIZIONE DEI DANNI RIPORTATI DALL'AUTOBUS

STRISCIATA SUL FIANCO ANTERIORE SINISTRO

DESCRIZIONE DEI DANNI RIPORTATI DALLA CONTROPARTE

FIANCATA POSTERIORE LATO DESTRO

DESCRIZIONE DELL'INCIDENTE

PERCORREVO VIA C. BATTISTI NELLA CORSIA DI DESTRA RISERVATA AI BUS E ARRIVATO QUASI ALL'INCROCIO CON VIA BRINDISI, MI FERMAVO PER FAR PASSARE DEI PEDONI.

IN TALE CIRCOSTANZA IMPROVVISAMENTE, DALLA CORSIA DI SINISTRA (RISERVATA AGLI ALTRI VEICOLI) ARRIVAVA UN'AUTOVETTURA TOYOTA YARIS DI COLORE GRIGIO METALLIZZATO, CONDOTTA DA UNA DONNA, LA QUALE DEVIAVA A DESTRA INVADENDO LA CORSIA BUS E STRISCIANDO LO STESSO BUS SUL FIANCO SINISTRO ANTERIORE (VEDI FOTO ALLEGATE).

LA DONNA ALLA GUIDA DELL'AUTOVETTURA DICHIARAVA DI AVER INVASO LA CORSIA BUS E CONSEGUENTEMENTE URTATO IL BUS, PER EVITARE DI INVESTIRE GLI STESSI PEDONI PER I QUALI MI ERO FERMATO PER FARLI PASSARE.

LA SIGNORA SI RIFIUTAVA DI COMUNICARMI LE PROPRIE GENERALITA'.

SINISTRI DENUNZIATI DA TERZI SENZA INDIVIDUAZIONE DELL'AGENTE RESPONSABILE

☐ PROVVEDIMENTO PRESIDENTE

APERTURA SINISTRO

☐ SI ☐ NO

Il Capo Ufficio

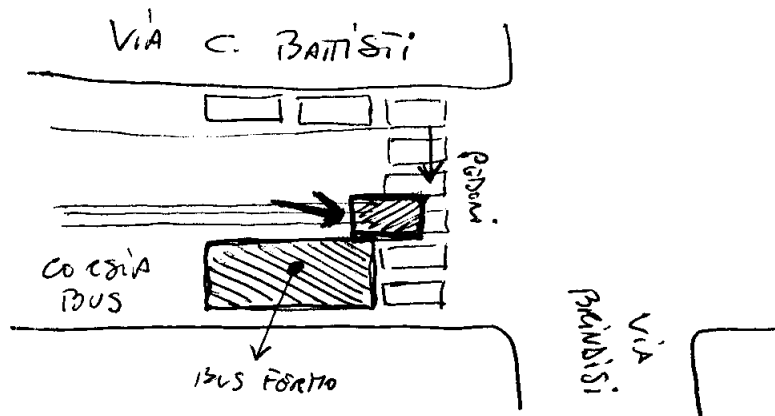
LETTO, CONFERMATO E SOTTOSCRITTO

T.A. 28/05/2010

Il Conducente

pagina

2



DENUNCIA DI SINISTRO STRADALE

N° SINISTRO 135/A/10	DATA SINISTRO 27/05/2010	ORA 17.05	MODALITA' APERTURA DENUNCIA AGENTE
LINEA 1/2	LUOGO IN CUI E' ACCADUTO IL SINISTRO VIA C. BATTISTI	ANGOLO VIA BRINDISI	
DIREZIONE TAMBURI - CITTA' MERCATO		N° SOCIALE 536	TARGA AUTOBUS CX 240 XG
MATR. AGENTE 194900	COGNOME TRIANNI	NOME RAFFAELE	QUALIFICA CONDUCENTE DI LINEA
COMUNE DI NASCITA MONTEIASI	DATA DI NASCITA 20-06-60	DATA ASSUNZIONE 12-12-2005	COMUNE DI RESIDENZA TARANTO
			C.A.P. 74100
DOMICILIO VIA SCOGGIO DEL TONNO	TIPO PATENTE D	N° PATENTE TA5166243L	RILASCIATA A TARANTO
		DATA RILASCIO 15/03/2004	SCADENZA PATENTE 26/02/2014
COMPAGNIA ASSICURATRICE A.M.A.T. ASSIMOCO		COMPAGNIA ASSICURATRICE KASKO AGENTE	

DATI RELATIVI AI TERZI COINVOLTI NEL SINISTRO - 1° VEICOLO

MARCA TOYOTA	MODELLO YARIS	TARGA BH 416 LH	PROPRIETARIO	COMUNE DI RESIDENZA
VIA / PIAZZA			COMPAGNIA ASSICURATRICE MILANO ASS.NI SC. 28/06/2010	
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

TESTIMONI

Silv'gino Am'ivo

☐ VALIDAZIONE DELLA DIREZIONE

ISPEZIONE

TARGA: **BH416LH**

DATI DEL VEICOLO

Targa	BH416LH
Telaio	JTDKV123X00132271
Omologazione	OE00402EST25
Fabbrica / Tipo	TOYOTA P1 SCP10 H SCP10L AHMGKW 1C YARIS
Data Dichiarazione Conformita'	12/01/2000
Data Immatricolazione	18/02/2000
KW	50,00
Classe / Uso	AUTOVETTURA / PRIVATO TRASPORTO PERSONE
Carrozzeria	CHIUSA
Cilindrata	998
Alimentazione	BENZINA
Peso Complessivo	1335
Posti n.ro	5
Assi n.ro	2

Prima Formalita'	PRIMA ISCRIZIONE VEICOLO NUOVO
Data Prima Formalita'	05/06/2000
R.P.	A039406T

Ultima Formalita'	TRASFERIMENTO DI PROPRIETA'
Data Ultima Formalita'	18/07/2005
R.P.	A072541U

DATI DELLA INTESTAZIONE

R.P.	A072541U
del	18/07/2005
Atto	SCRITTURA PRIVATA
Data Atto	12/07/2005
Prezzo del Veicolo	***** 5.900,00 * Euro

Proprietario	CIRACI LUCIANO
Sesso / Tipo Societa'	MASCHILE
Data di nascita	13/07/1956
Comune di nascita	TARANTO (TA)
Comune di residenza	TARANTO (TA)
Frazione di residenza	TALSANO
Indirizzo	VIA F. COMO 2/114 - 74029

ANNOTAZIONI

Numero precedenti intestazioni 3
Rilasciato certificato di proprieta' a seguito dell'ultima formalita'
Non risultano iscritte ipoteche/privilegi
Non risultano iscritti gravami

Certificazione / Ispezione n. 5498 del 31/05/2010 14:52:20

NON COSTITUISCE CERTIFICAZIONE

Importo bollo	***** 0,00 * Euro
Importo emolumenti	***** 2,84 * Euro
Importo totale	***** 2,84 * Euro

Taranto, li 28/05/2010

Egr. Sig.

TRIANNI RAFFAELE
VIA SCOGLIO DEL TONNO 51/6B
74100 TARANTO

Oggetto: Sinistro n° 135/A/10 del 27/05/2010

Il giorno 27/05/2010, il bus n° 536 da Lei condotto, impegnato sulla linea 1/2, 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

CEDOLA DI VIAGGIO DEL BUS N° 536 DATA 27.05.2010

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	TAR.	5,50	C.M.	5,40	ZACCARIA			
1/2	C.M.	6,50	TAR.	7,40	ZACCARIA			
1/2	TAR.	7,40	C.M.	8,30	ZACCARIA			
1/2	C.M.	8,35	TAR.	9,25	ZACCARIA			
1/2	TAR.	9,25	C.M.	10,10	ZACCARIA			
1/2	C.M.	10,15	TAR.	11,10	ZACCARIA	10,40	192B	L. De Gubio
1/2	TAR.	11,10	C.M.		ZACCARIA	11,50	P. ALZ	L. De Gubio
1-2	CH	12,00	TAR.	13,00	ZACCARIA			
1-2	TAR.	13,00	CH	14,00	u s	13,55	BAZ	L. De Gubio
BIS	1 ^a P.A.	14,10	SPAGH.	15,10	u s			
1-2	151A	15,15	TAR.	16,10	u s			
1-2	TAR.	16,10	CH	17,20	u s			
1-2	CH	17,30	TAR.	18,40	ZACCARIA			

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° _____ DALLE ORE <u>6.15</u> ALLE ORE <u>12.20</u> LINEA <u>1/2</u> FIRMA OPERATORE DI ESERCIZIO <u>[Firma]</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: 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	2 TURNO DI SERVIZIO n° <u>184</u> DALLE ORE <u>1220</u> ALLE ORE <u>1855</u> LINEA <u>1-2</u> FIRMA OPERATORE DI ESERCIZIO <u>[Firma]</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: 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	3 TURNO DI SERVIZIO n° _____ DALLE ORE <u>18.20</u> ALLE ORE <u>24.55</u> LINEA <u>8</u> FIRMA OPERATORE DI ESERCIZIO <u>[Firma]</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: 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	M	M																																																																																																																					
Regolamento viaggiatori interno bus	M	M																																																																																																																					
Estintore	M	M																																																																																																																					
Pulizia del bus	INS	INS																																																																																																																					
Cintura di sicurezza (portatori di Handicap)	NE	NE																																																																																																																					
CONTROLLI (Barrare la voce che ricorre)	Inizio Turno	Fine Turno																																																																																																																					
Indicatori di linea	NE	NE																																																																																																																					
Indicatori di direzione	NE	NE																																																																																																																					
Impianto illuminazione	NE	NE																																																																																																																					
Luci interne	NE	NE																																																																																																																					
Strumentazione di bordo	NE	NE																																																																																																																					
Obliteratrici	NE	NE																																																																																																																					
Martelletto rompivetro di sicurezza	M	M																																																																																																																					
Sigilli maniglia uscita di sicurezza	M	M																																																																																																																					
Regolamento viaggiatori interno bus	M	M																																																																																																																					
Estintore	M	M																																																																																																																					
Pulizia del bus	INS	INS																																																																																																																					
Cintura di sicurezza (portatori di Handicap)	NE	NE																																																																																																																					
CONTROLLI (Barrare la voce che ricorre)	Inizio Turno	Fine Turno																																																																																																																					
Indicatori di linea	NE	NE																																																																																																																					
Indicatori di direzione	NE	NE																																																																																																																					
Impianto illuminazione	NE	NE																																																																																																																					
Luci interne	NE	NE																																																																																																																					
Strumentazione di bordo	NE	NE																																																																																																																					
Obliteratrici	NE	NE																																																																																																																					
Martelletto rompivetro di sicurezza	M	M																																																																																																																					
Sigilli maniglia uscita di sicurezza	M	M																																																																																																																					
Regolamento viaggiatori interno bus	M	M																																																																																																																					
Estintore	M	M																																																																																																																					
Pulizia del bus	INS	INS																																																																																																																					
Cintura di sicurezza (portatori di Handicap)	NE	NE																																																																																																																					

NE = Non Efficiente**M = Mancante****INS = Insufficiente****Irregolarità riscontrate durante il servizio (incidenti - guasti - etc.), già comunicata all'Area Tecnica con bolla di lavoro**

n° _____ del _____ :

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

[Firma] Ore 21.00

.135/A/10

Oggetto: 9.510.10.00554 rif amat 135/a/10 PERIZIA SEMPLICE

Mittente: <apertura.sinistri@assimoco.it>

Data: Tue, 1 Jun 2010 09:48:56 +0200

A: <incarichi@federperitigest.it>

CC: <tursi@amat.ta.it>, <sinistriamat@amat.ta.it>, <vittorio.derrico@gbsspa.it>, <clsbari@assimoco.it>, <salvatore.dicorato@assimoco.it>, <giacomo.gadaleta@assimoco.it>, <luciano.scolozzi@assimoco.it>

Vi comunichiamo che, a seguito del ricevimento della richiesta di risarcimento/denuncia allegata, abbiamo provveduto ad aprire il sinistro in oggetto.

Cogliamo l'occasione per riepilogare i riferimenti per i servizi attivi:

- APERTURA SINISTRI: FAX 800.034.196 - E.mail apertura.sinistri@assimoco.it
- SINISTRI CARD APERTI DA FLUSSO AUTOMATICO: FAX 800.633.500 - E.mail richiesta.denuncia@assimoco.it
- CONSULENZA: TEL 800.533.001 - E.mail helpdesk.sinistri@assimoco.it

Disponibili per eventuali ed ulteriori chiarimenti, porgiamo cordiali saluti.

Alessandra Ciccu

1319651_mst_1065_1_doc.pdf	Content-Type: application/octet-stream Content-Encoding: quoted-printable
----------------------------	--

1319651_amat CX240XG_20100601094350.PDF

1319651_amat CX240XG_20100601094350.PDF	Content-Type: application/octet-stream Content-Encoding: base64
---	--

1319651_fotografie_20100601094330.pdf

1319651_fotografie_20100601094330.pdf	Content-Type: application/octet-stream Content-Encoding: base64
---------------------------------------	--

510.2010.00554

DENUNCIA SINISTRO**510.2010.00554**Garanzia Colpita: **D00 - R.C. (SETTORE III IV)**
Natura Sinistro: **0000 - R.C. VEICOLI A MOTORE**

Numero Polizza: 510.013.00.00100240

Targa: **CX240XG**

Numero Applicazione:

Contraente: **AMAT S.P.A.**
Indirizzo: **VIA CESARE BATTISTI 657**
TARANTO
74121 TA

Cod. Fiscale: 00146330733

Data Sinistro: **27/05/2010**

Data Denuncia: 28/05/2010

Data per.: 28/05/2010
74100 TA

Località Sinistro: TARANTO

Conducente: TRIANNI RAFFAELE

Abi: Cab:

Cassa: 00050

Referente:

Ispettorato Codif.: **BARI 004**

Perito/Riparatore incaricato: FEDERPERITI GEST S.R.L.

Data incarico: 01/06/2010

Preventivo Auto

Passanti	Trasportati	Cose non trasp/ARD	Cose trasportate
0,00	0,00	1.500,00	0,00

Preventivo RE: 0,00

Modalità: CARD - NON RE-
SPONSABILE**REGOLARITA' AMMINISTRATIVA:** ☒ **SI****Descrizione del sinistro**

RIF. AMAT 135/A/10

Il Denunciante**Danneggiati:**

AMAT S.P.A.

Ispettorato gestore☐**Liquidato**☐

Oggetto: 9.510.10.00554 rif amat 135/a/10 PERIZIA SEMPLICE

Mittente: <apertura.sinistri@assimoco.it>

Data: Tue, 1 Jun 2010 09:48:56 +0200

A: <incarichi@federperitigest.it>

CC: <tursi@amat.ta.it>, <sinistriamat@amat.ta.it>, <vittorio.derrico@gbsspa.it>, <clsbari@assimoco.it>, <salvatore.dicorato@assimoco.it>, <giacomo.gadaleta@assimoco.it>, <luciano.scolozzi@assimoco.it>

Vi comunichiamo che, a seguito del ricevimento della richiesta di risarcimento/denuncia allegata, abbiamo provveduto ad aprire il sinistro in oggetto.

Cogliamo l'occasione per riepilogare i riferimenti per i servizi attivi:

- APERTURA SINISTRI: FAX 800.034.196 - E.mail apertura.sinistri@assimoco.it
- SINISTRI CARD APERTI DA FLUSSO AUTOMATICO: FAX 800.633.500 - E.mail richiesta.denuncia@assimoco.it
- CONSULENZA: TEL 800.533.001 - E.mail helpdesk.sinistri@assimoco.it

Disponibili per eventuali ed ulteriori chiarimenti, porgiamo cordiali saluti.

Alessandra Ciccu

1319651_mst_1065_1_doc.pdf	Content-Type: application/octet-stream Content-Encoding: quoted-printable
----------------------------	--

1319651_amat CX240XG_20100601094350.PDF

1319651_amat CX240XG_20100601094350.PDF	Content-Type: application/octet-stream Content-Encoding: base64
---	--

1319651_fotografie_20100601094330.pdf

1319651_fotografie_20100601094330.pdf	Content-Type: application/octet-stream Content-Encoding: base64
---------------------------------------	--

10/10
Prot. N. 01 GIU. 2010

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

510.2010.00554

DENUNCIA SINISTRO**510.2010.00554**Garanzia Colpita: **D00 - R.C. (SETTORE III IV)**
Natura Sinistro: **0000 - R.C. VEICOLI A MOTORE**

Numero Polizza: 510.013.00.00100240

Targa: **CX240XG**

Numero Applicazione:

Contraente: **AMAT S.P.A.**
Indirizzo: **VIA CESARE BATTISTI 657**
TARANTO
74121 TA

Cod. Fiscale: 00146330733

Data Sinistro: **27/05/2010**

Data Denuncia: 28/05/2010

Data per.: 28/05/2010
74100 TA

Località Sinistro: TARANTO

Conducente: TRIANNI RAFFAELE

Abi: Cab:

Cassa: 00050

Referente:

Ispettorato Codif.: **BARI 004**

Perito/Riparatore incaricato: FEDERPERITI GEST S.R.L.

Data incarico: 01/06/2010

Preventivo Auto

Passanti	Trasportati	Cose non trasp/ARD	Cose trasportate
0,00	0,00	1.500,00	0,00

Preventivo RE: 0,00

Modalità: CARD - NON RE-
SPONSABILE**REGOLARITA' AMMINISTRATIVA:** ☒ SI**Descrizione del sinistro**

RIF. AMAT 135/A/10

Il Denunciante**Danneggiati:**
AMAT S.P.A.**Ispettorato gestore**☐**Liquidato**☐

Prot. 46231

450111

1. Cognome **CARTINI**
 2. Nome **MARIA CRISTINA**
 3. Data luogo di nascita **27/07/1942**
 4. Indirizzo **Taranto ATAS**
 5. Rilevato dal Prefetto di **Taranto**
 6. Il **19 LUG 1982**
 7. Valevole fino al **18-3-1983**
 Potente N. **1111111111**
 BNNC **IL PREFETTO**

DIR. FIA DETTALO

FIRMA DEL TITOLARE
Cartini Maria Cristina

UFF. PROV. di

LIRE 500

COMANDO DI ESAME

TA2447
Via Scaglia DELTA
 Data **2-9-82**
 Firma **[firma]**

(D1TA320062)
RILASCIO PER ESAME
24/05-28/05/82*

GUIDA CON LENTI.

(5) VECOLI PER I QUALI LA PATENTE E' VALIDA

A	Motoveicoli di peso a vuoto fino a 4 quintali
B	Motoveicoli di peso a vuoto sup. a 4 q.li; autovetture, autoveicoli per trasp. promiscuo, autocarri e autoveicoli uso speciale o trasporti specifici di peso a pieno carico fino a 35 q.li (1) (2) (3)
C	Autocarri, autoveicoli per uso speciale o trasporti specifici di peso complessivo a pieno carico oltre 35 q.li trattori stradali (1)
D	Autobus (1)
E	Autoveicoli di ctg. B, C, D, per cui il cond. e' abilitato, con rimor. accord. i relativi limiti di ctg.; autocarri (solo per ctg. C e D)
F	Veicoli di cui al D.M. 8-1-1975 e succ. mod. indicati a pag. 2.

Diducio che in data 27 maggio 2010 alle ore 17,00 circa mi trovo sull'autobus dell'AMAT 1/2 direzione Auchon. Percorrendo via Cesare Battisti, l'autobus si ferma all'arteria di Via Brindisi per l'attraversamento di pedoni sulle strisce pedonali da sinistra verso destra; l'autobus era nelle corsie riservate, un'autovettura Yaris di colore grigio, proveniente dalle corsie di marcia normale, striscio le fiancate sinistre anteriori dell'autobus, condotta da una signora che dice all'autista che la sua invasione di corsie e relativa strisciata all'autobus era stata causata per non investire i pedoni.

br. G. Geronzi

10231

Prot. N.
" 31 MAG. 2010
Del
D
DG DIRETTORE GENERALE ☐
DA DIRETTORE AMMINISTRATIVO ☐
DT DIRETTORE TECNICO ☐
UE ESERCIZIO MOVIMENTO ☐
UAG AFFARI GEN. P.R./SINISTRI ☒
UA ACQUISTI / CONTRATTI ☐
UC CONTABILITA' / BILANCIO ☐
UI INFORMATICA ☐
UP PERSONALE / RETRIBUZIONI ☐
UT TECNICO ☐
UPT PRODOTTI TRAFFICO ☐
URG RAGIONERIA / ECONOMATO ☐
SGO SINTESI QUALITÀ ☐

☐

9

Oggetto: SIN.9.510.10.00554 DEL 27/05/2010 (NS. RIF. 135/A/10)

Mittente: Sinistri <sinistriamat@amat.ta.it>

Data: Wed, 16 Jun 2010 08:17:51 +0200

A: CLS BARI 004 <clsbari@assimoco.it>, "Dr. LUCIANO SCOLOZZI"

<luciano.scolozzi@assimoco.it>, VITTORIO D'ERRICO <vittorio.derrico@gbsspa.it>

Con riferimento al sinistro indicato in oggetto si trasmette in allegato la dichiarazione testimoniale rilasciata in data 15/06/2010 dalla Sig.ra Cartini Maria Grazia.

Cordiali saluti.

UFFICIO SINISTRI AMAT SPA

135A10.cartini.PDF	Content-Type: application/pdf Content-Encoding: base64
---------------------------	---

1. Cognome **CORTI** **ENI**
 2. Nome **MARIA GRAZIA**
 3. Data di nascita **07/07/1962**
TARANTO **ITALIA**
 4. Residenza **TARANTO**
805 PIA BETTOLO

FIRMA DEL TITOLARE
Battista Maria Corti

Il Prefetto
Amministrazione Civile
UFF. Prov. di
TA

5. Rilasc. dal Prefetto di **TARANTO**
 6. Il **19 LUG 1982**
 7. Valevole fino al **18-4-1988**
Patente N. 172222
BNNO **IL PREFETTO**

LIRE 500

COMPONENTI DI ESAMINE

TACARU
Via Scaglia BELT
Data **28-08-1981**
Firma **[Signature]**

Data
Firma

(01TA320062)
RILASCIO PER ESAME
24/05-28/05/82

GUIDA CON LENTI.

[Circular Stamp: MINISTERO DELL'INTERIORE - DIREZIONE REGIONALE - TARANTO - 1982]

(1) VEICOLI PER I QUALI LA PATENTE E' V

A
 Motoveicoli di peso a vuoto fino a 4 quintali.

B **17-10-1975** **11-07-82**
 Motoveicoli di peso a vuoto sup. a 4 q.li; autoveicoli, autoveicoli per trasporto promiscuo, autocarri e autoveicoli uso speciale o trasporti specifici di peso a pieno carico fino a 35 q.li (1) (2) (3).

C
 Autocarri, autoveicoli per uso speciale o trasporti specifici di peso complessivo a pieno carico oltre 35 q.li; trattori stradali (1).

D
 Autobus (1).

E
 Autoveicoli di cat. B, C, D, per cui il cond. è abilitato, con rimor. ecced. i relativi limiti di cat.; autocarri (solo per cat. C e D).

F
 Veicoli di cui al D. M. 8-1-1975 e succ. mod. indicati a pag. 3.

Dichiaro che in data 27 maggio 2010 alle ore 17,00 circa mi trovavo sull'autobus Torgato CX 240 X 6 dell'ATAI 1/2 direzione Quichon. Percorrendo Via Cesare Battisti l'autobus si fermò all'altezza di via Brindisi per l'attraversamento di fedai sulle strisce pedonali da sinistra verso destra; l'autobus era nella corsia riservata, un'autorettura yaris di colore grigio Torgato BH416LH proveniente dalla corsia di marcia normale, strisciava la fiancata sinistra anteriore dell'autobus. La YARIS era condotta da una signora che diceva all'autista che la sua invasione di corsia e relativa strisciata all'autobus era stata causata per non investire i fedai.

Il G. Corso

Prot. N. 11295/UAG

Taranto, li 15 GIU. 2010

C.A. Egr. Dr. Riccardo Zennaro
Raccomandata A.R.

Spett.le
ASSIMOCO Spa
Direzione Tecnica Danni
Gerenzia di Sede, Broker e Gare
Centro Direzionale "Milano Oltre"
Via Cassanese, 224
20090 - SEGRATE (MI)

C.A. Egr. Dr. Vittorio D'Errico

e p.c. Spett.le
G.B.S. General Broker Service Spa
Via A. Bargoni, 54
00153 - ROMA

OGGETTO: RICHIESTA DI RISARCIMENTO DEI DANNI

Sinistro N.9.510.10.00554 del 27/05/2010 in località Taranto
AMAT SPA (CX240XG) / CIRACI (BH416LH)
Ns. Rif. 135/A/10

La scrivente Azienda AMAT Spa (Codice fiscale 00146330733) proprietaria del veicolo AUTOBUS targato CX240XG e assicurato con la ASSIMOCO Assicurazioni, chiede il risarcimento dei danni subiti a seguito del sinistro avvenuto il giorno 27/05/2010 a Taranto in Via C. Battisti.

L'altro veicolo coinvolto nell'incidente è l'autovettura TOYOTA YARIS targata BH416LH, di proprietà del Sig. Ciraci Luciano, assicurata per la responsabilità civile veicoli a motore con la Compagnia MILANO Assicurazioni Spa.

Il sinistro si è verificato secondo le modalità indicate nella denuncia di sinistro già inviata via E-mail all'ufficio preposto per l'apertura sinistri in data 31/05/2010.

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 - sinistriamat@amat.ta.it.**

Distinti saluti.

Re

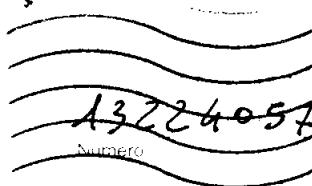
IL DIRETTORE GENERALE
(Ing. Giovanni Matichiechia)
G. Matichiechia

Avviso di ricevimento

Spett.le

Al Signor

Aut. di

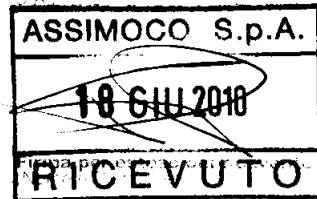


Destinatario ASSIMOCO SPA - DIREZIONE TECNICA DANNO

Via CASSANESE, 224

20090

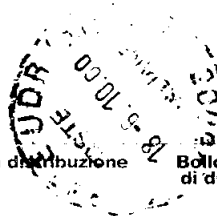
SEGNATE (Mi)



Firma per esenzione dalla distribuzione

Spett.le

Firma dell'incaricato alla distribuzione



Bollo dell'ufficio di distribuzione

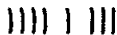
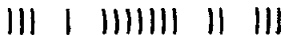
Posteitaliane



Avviso di ricevimento

EP 0683/EP 0505 - Mod. 23 1/P - MOD. 01304 EX 05422E - SI 141 Ed. 07/05

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



135/A/10 22.1.1991

Avviso di ricevimento



Raccomandata



Pacco



Assicurata

Euro



13224057518

Numero

5

Data di spedizione

Dall'ufficio postale di

Destinatario

G.B.S. GENERAL BROKERS SRLVICO SPA

Via

A. BARGONI, 54

C.A.P.

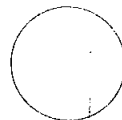
00153

Località

ROMA

RICEVUTO
GENERAL BROKERS SRLVICO SPA

18 GIU. 2010



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:

- Invii multipli a un unico destinatario
- Sottoscrizione rifiutata

Stampa: ESCAPITO Poste

125/A/10 - 133/A/10 - 135/A/10 - 136/A/10 - 137/A/10 - 142/A/10 - 148/A/10 - 155/A/10

Rich. Danni

Posteitaliane

Avviso di ricevimento

0683/EP 0505 - Mod. 23 VP - MOD. 01304 (EX W8402E) - St. [4] Ed. 07/05



A. R.
postaprioritaria

Da restituire a

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



1. Cognome **CARTINI**
 2. Nome **MARIA GRAZIA**
 3. Data e luogo di nascita **1/07/1962**
TARANTO (TA)
 4. Residenza **TARANTO**
003 PIA BETTOLO

FIRMA DEL TITOLARE
Carolina Maria Grazia

Il Funzionario della Motorizzazione Civile
Dir. Prov. di TA

5. Rilascio dal Prefetto di **TARANTO**
 6. il **19 LUG 1982**
 7. Valevole fino al **18.3.1983**
Potente N. 378/101757M
BNDG il Prefetto

MAPPA SOLITO
LIRE 500

CAMBIAMENTI DI RESIDENZA

Via Scalmice 41704481
Data 28/05/1982
Firma

Data
Firma

(01TA320062)
IL RILASCIO PER ESAME
24/05-28/05/82

GUIDA CON LENTI.

VEICOLI PER I QUALI LA PATENTE E' V.

Motorveicoli di peso a vuoto fino a 4 quintali.

A2101727M 07/07/82
Motorveicoli di peso a vuoto sup. a 4 q.li; autoveicoli, autoveicoli per trasporto promiscuo, autocarri e autoveicoli uso speciale o trasporti specifici di peso a pieno carico fino a 35 q.li (1) (2) (3).

C
Autocarri, autoveicoli per uso speciale o trasporti specifici di peso complessivo a pieno carico oltre 35 q.li; trattori stradali (1).

D
Autobus (1).

E
Autoveicoli di cat. B, C, D, per cui il cond. è abilitato, con rimor. accord. i relativi limiti di cat. autoveicoli (solo per cat. C e D).

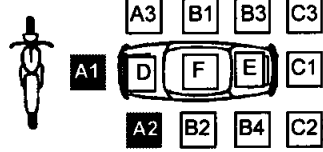
F
Veicoli di cui al D.M. 8-1-1975 e succ. mod. indicati a pag. 3.

Dichiaro che in data 27 maggio 2010 alle ore 17,00 circa mi trovavo sull'autobus Torgato CX 240 XG dell'ARAT 1/2 direzione Cuchon. Percorrendo Via Cesare Battisti l'autobus si fermò all'altezza di via Brindisi per l'attraversamento di pedoni sulle strisce pedonali da sinistra verso destra; l'autobus era nella corsia riservata, un'autorettura yaris di colore grigio Torgato BH416LH proveniente dalla corsia di marcia normale, strisciava la fiancata sinistra anteriore dell'autobus. La YARIS era condotta da una signora che diceva all'autista che la sua invasione di corsia e relativa strisciata all'autobus era stata causata per non investire i pedoni.

Prot. N. **15 GIU. 2010**
41303

Del
P. PRESIDENTE
DG DIRETTORE GENERALE
DA DIRETTORE AMMINISTRATIVO
DI DIRETTORE TECNICO
UE SERVIZIO MO. MENTO
USG AFFARI GEN. PR. SINISTRI
UA ACQUISTI / CONTRATTI
UC CONTABILITA' / BILANCIO
UI INFORM. ELETTRONICA
UP PERSONALE / RETRIBUZIONI
UT TECNICO
APT PRODOTTI TRAFICO
ARG RAGIONERIA / ECONOMATO
SA

Carla Cortesi

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° 1688,00/10		Relazione di perizia per AMAT		Codice RCA RISC. ASS.													
				Assicurato AMAT N.536		Controparte IGNOTO		Impresa di controparte 007 - MILANO													
				Esercizio 2010		Numero sinistro 135/A/10		Codice - Agenzia		Data sinistro 27/05/2010											
				Cod. Perito		Cod. Liquidatore		Cod. Ispettore		Numero polizza		Ramo polizza		Recuper o IVA Si							
Data Incarico 01/06/2010		Data primo rilievo 01/06/2010		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 491ES86								Targa CX240XG		Telaio ZGA482M0006005582		1° Immatr. 21/09/05									
Stato d'uso DISCRETO		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 € 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		Tempo		Tempo	
				L		1,0		L		1,0		L		1,5							
Portello vano batterie .Sx				L		1,0		L		1,0		L		1,5							
Paraurti anteriore .Sx				L		0,5		L		0,5		L		0,5							
Il danno riscontrato in corrispondenza del fianchetto ant.sx è di natura pregressa in quanto già visionato dal sottoscritto in data 01.12.09 per il sx n.269/NS/09. Riprodotte n.6 foto scattate sul luogo al momento del sinistro, fornite dall'ufficio sinistri Amat.																					
Codice / Riparatore				Fascia Carr. A1		Totale Tempi		SR 1,5		LA 1,5		VE operativo 2,0		ME		Totale Ricambi €					
Telefono:				Ore 0,30		Supplemento Finitura 10% max ore 3		Ore 0,23		Tempo Aggiuntivo per Verniciatura		Ore 1,6		Totale Tempi Supplementari		Ore 2,13		Totale tempi VE Ore 4,13			
Valore Assicurato(A) €		Valore a nuovo(N) € 1,00		Ricambi		€		Imponibile		€		Iva		€		Totale					
Insuff. Assicurativa % (C-A)/Cx100=		Coeff. Riduzione % (N-C)/Nx100=		Materiale Consumo Ore 4,13 € /h		11,55		€		47,70		€		9,54		€		57,24			
Totale Imponibile		€		195,99		€				€				€							
Degrado		€		Mano d'opera carrozzeria Ore 7,13 € /h		20,66		€		147,31		€		29,46		€		176,77			
Insufficienza Assicurativa %		€		Mano d'opera meccanica Ore € /h		20,66		€				€				€					
Totale (Imponibile)		€		195,99		S.Rifiuti 0,50 % di		195,01		€		0,98		€				€		0,98	
Totale (Iva Compresa)		€		235,19		TOTALE STIMA		€		195,99		€		39,00		€		234,99			
Franchigia/Scoperto min. e il max del %		€																			
Indennizzo Contrattuale		€		Importo Richiesto		€		Importo Concordato		€		Importo Lesioni		€		Fermo Tecnico Giorni 1,1					
TOTALE Indennizzo		€		195,99		Osservazioni:															
[70003] - AutoSoft S.r.l. - Tel.0771/681436 r.a. [11753] Genius Professional Ver: RELEASE:				Data consegna 15/06/2010		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.: 1688,00/10
Compagnia: **AMAT**
Ispettorato:
Agenzia:
Sin. Numero: **135/A/10**
Numero Pol.:

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

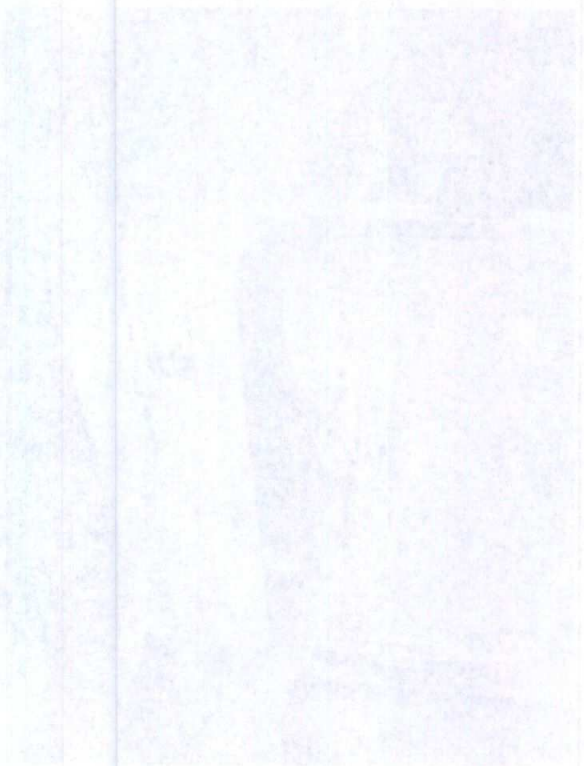
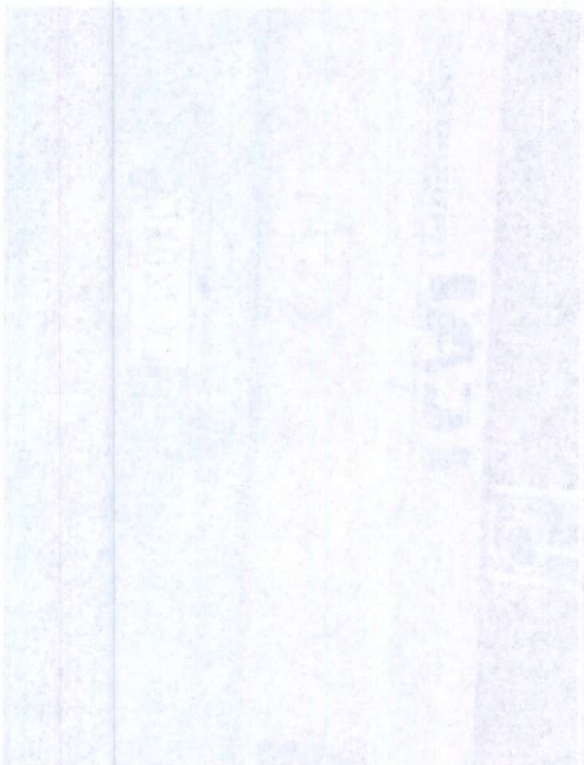
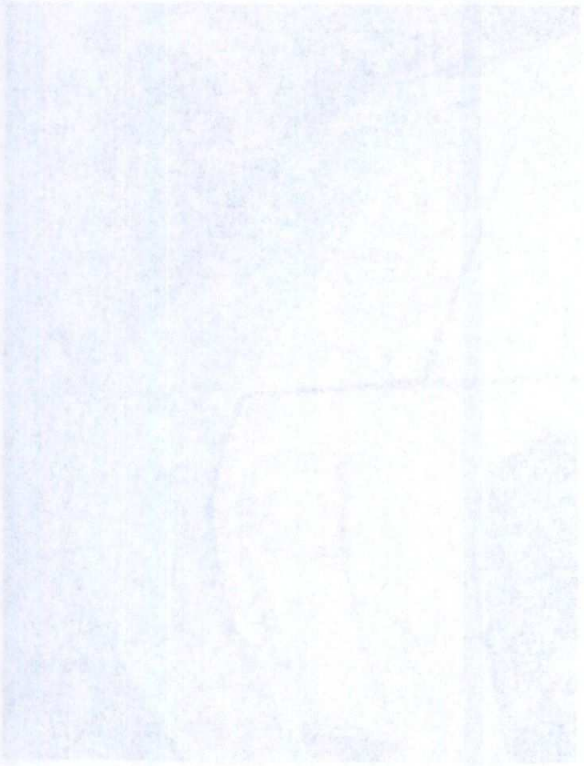
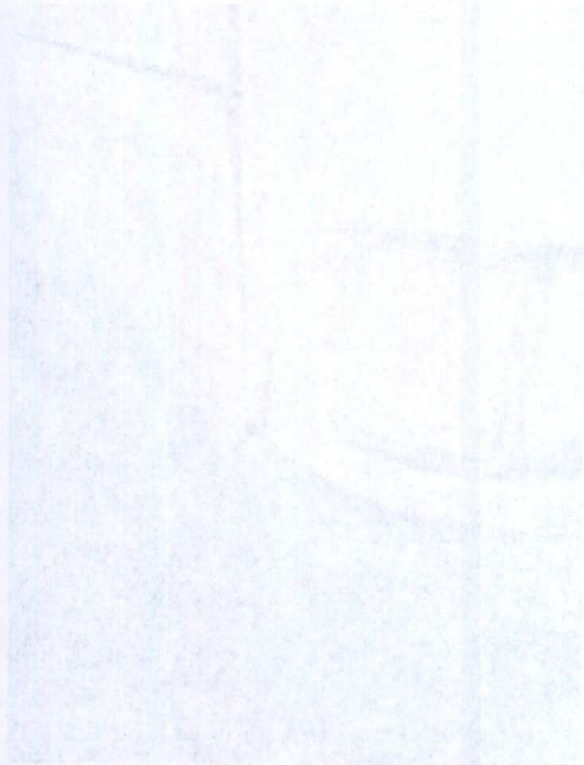
Data Sinistro: **27/05/2010**
Data Perizia: **01/06/2010**

Assicurato: **AMAT N.536**
Veicolo: **IRISBUS ITALIA 491ES86**
Targa: **CX240XG**
Controparte: **IGNOTO**



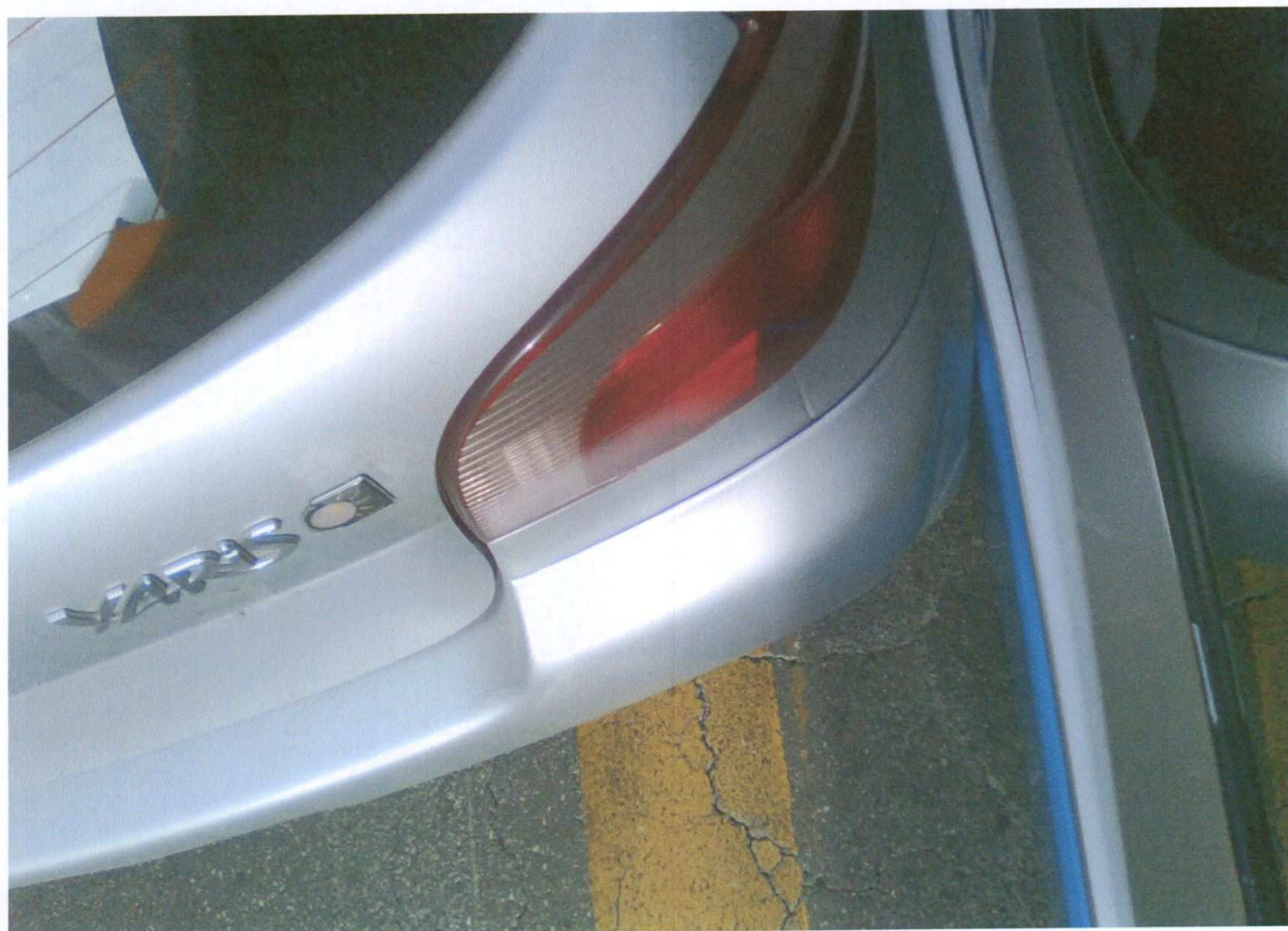


HP145A QP100610

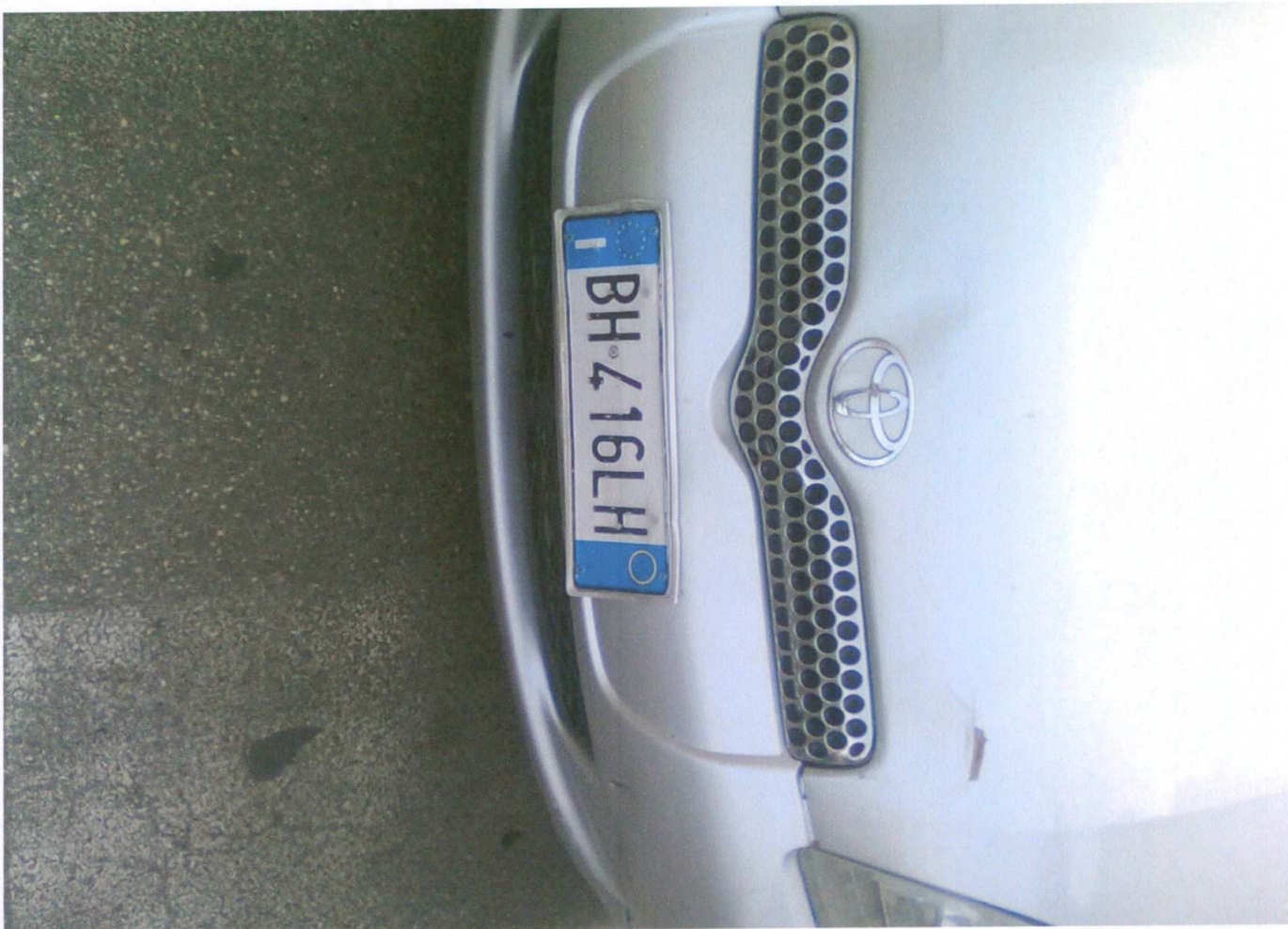


Page 1 of 1
Date: 10/10/2010
Time: 10:10:10
User: admin
Printer: HP LaserJet
Status: OK
Page 1 of 1

Page 1 of 1
Date: 10/10/2010
Time: 10:10:10
User: admin
Printer: HP LaserJet
Status: OK
Page 1 of 1







1655/10

DENUNCIA DI SINISTRO STRADALE

N° SINISTRO 135/A/10	DATA SINISTRO 27/05/2010	ORA 17.05	MODALITA' APERTURA DENUNCIA AGENTE	
LINEA 1/2	LUOGO IN CUI E' ACCADUTO IL SINISTRO VIA C. BATTISTI		ANGOLO VIA BRINDISI	
DIREZIONE TAMBURI - CITTA' MERCATO		N° SOCIALE 536	TARGA AUTOBUS CX 240 XG	
MATR. AGENTE 194900	COGNOME TRIANNI	NOME RAFFAELE	QUALIFICA CONDUCENTE DI LINEA	
COMUNE DI NASCITA MONTEIASI	DATA DI NASCITA 20-06-60	DATA ASSUNZIONE 12-12-2005	COMUNE DI RESIDENZA TARANTO	C.A.P. 74100
DOMICILIO VIA SCOGLIO DEL TONNO	TIPO PATENTE D	N° PATENTE TA5166243L	RILASCIATA A TARANTO	DATA RILASCIO 15/03/2004
COMPAGNIA ASSICURATRICE A.M.A.T. ASSIMOCO		COMPAGNIA ASSICURATRICE KASKO AGENTE		

DATI RELATIVI AI TERZI COINVOLTI NEL SINISTRO - 1° VEICOLO

MARCA TOYOTA	MODELLO YARIS	TARGA BH 416 LH	PROPRIETARIO	COMUNE DI RESIDENZA
VIA / PIAZZA		COMPAGNIA ASSICURATRICE MILANO ASS.NI SC. 28/06/2010		
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		

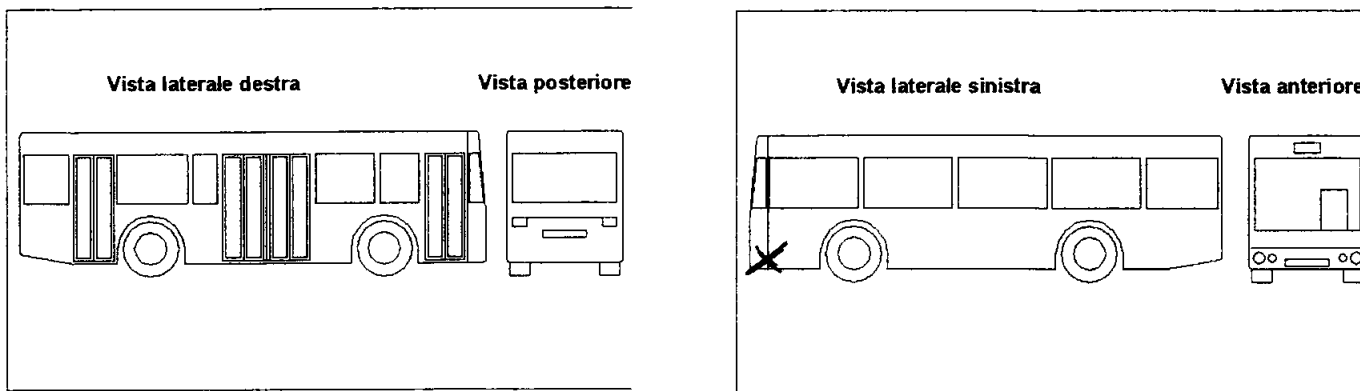
AUTORITA' INTERVENUTA

TESTIMONI

VALIDAZIONE DELLA DIREZIONE

Sinistro Attivo

DESCRIZIONE DELL'INCIDENTE



DESCRIZIONE DEI DANNI RIPORTATI DALL'AUTOBUS

STRISCIATA SUL FIANCO ANTERIORE SINISTRO

DESCRIZIONE DEI DANNI RIPORTATI DALLA CONTROPARTE

FIANCATA POSTERIORE LATO DESTRO

DESCRIZIONE DELL'INCIDENTE

PERCORREVO VIA C. BATTISTI NELLA CORSIA DI DESTRA RISERVATA AI BUS E ARRIVATO QUASI ALL'INCROCIO CON VIA BRINDISI, MI FERMAVO PER FAR PASSARE DEI PEDONI.

IN TALE CIRCOSTANZA IMPROVVISAMENTE, DALLA CORSIA DI SINISTRA (RISERVATA AGLI ALTRI VEICOLI) ARRIVAVA UN'AUTOVETTURA TOYOTA YARIS DI COLORE GRIGIO METALLIZZATO, CONDOTTA DA UNA DONNA, LA QUALE DEVIAVA A DESTRA INVADENDO LA CORSIA BUS E STRISCIANDO LO STESSO BUS SUL FIANCO SINISTRO ANTERIORE (VEDI FOTO ALLEGATE).

LA DONNA ALLA GUIDA DELL'AUTOVETTURA DICHIARAVA DI AVER INVASO LA CORSIA BUS E CONSEGUENTEMENTE URTATO IL BUS, PER EVITARE DI INVESTIRE GLI STESSI PEDONI PER I QUALI MI ERO FERMATO PER FARLI PASSARE.

LA SIGNORA SI RIFIUTAVA DI COMUNICARMI LE PROPRIE GENERALITA'.

SINISTRI DENUNZIATI DA TERZI SENZA INDIVIDUAZIONE DELL'AGENTE RESPONSABILE

☐ PROVVEDIMENTO PRESIDENTE

APERTURA SINISTRO

☐ SI ☐ NO

Il Capo Ufficio

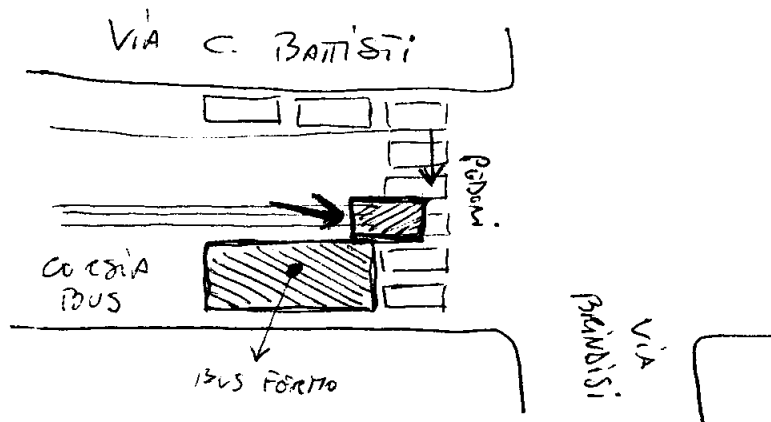
LETTO, CONFERMATO E SOTTOSCRITTO

Il Conducente

28/05/2010

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			1688,00/10	
		Assicurato		Controparte	Impresa Controparte	
		AMAT N.536		IGNOTO	007 - MILANO	
Esercizio	Sinistro N.		Codice Agenzia		Data Sinistro	
2010	135/A/10				27/05/2010	
Codice Perito	Cod. Liquidatore	Cod. Ispett.	Numero Polizza	Ramo	Tipo Sx.	
				/	RCA RISC. ASS.	
Data Incarico	Data effett. Perizia	Località	Presso	Carr. Fascia	Foto	
01/06/2010	01/06/2010	TARANTO	ASS	A1	4	
					Data Restituzione	
					15/06/2010	

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' 15/06/2010

Importo PERIZIA IVA compresa:234,99

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

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

Taranto, li 26/agosto/2010

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

SEDE

Oggetto: Verifica esistenza danni ai bus.

Si riscontra la nota prot. 10507 del 03/06/2010 e si comunica che è stata effettuata la verifica esistenza danni, ai sensi del punto 6.2.1. della procedura PR.08 " Gestione Sinistri ," al bus 536 coinvolto nel sinistro 135/A/10 del 27/05/2010.

Sulle parti di carrozzeria danneggiate sono stati effettuati n° 4 rilievi fotografici che si trasmettono allegati alla presente.

Distinti saluti

Prot. N. **15762**
26 AGO. 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	☐
U/RG	RAGIONERIA / ECONOMATO	☐
U/O	UFFICIO	☐

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



Oggetto: SIN. N. 9.510.10.10.00554 DEL 27/05/2010 (NS. RIF. 135/A/10)
Mittente: Sinistri <sinistriamat@amat.ta.it>
Data: Thu, 21 Oct 2010 18:47:18 +0200
A: VITTORIO D'ERRICO <vittorio.derrico@gbsspa.it>

Per opportuna conoscenza si trasmette la documentazione attestante l'avvenuta definizione del sinistro "attivo" indicato in oggetto.

Distinti saluti.

Ufficio Sinistri AMAT Spa

135A10.risarcimento.PDF	Content-Type: application/pdf Content-Encoding: base64
--------------------------------	---

A



06119929347-8

135/AL10

36

AMAT S.P.A.
VIA CESARE BATTISTI 657
74121 TARANTO

TA

FILIALE DI SEGRATE
DATA 11/10/2010
DISPOSTO DA ASSIMOCO S.P.A.
CODICE A BARRE 061199293478

A PAGAMENTO DEL SINISTRO N. 9 510 000554
DEL 20100527 ASS.TC AMAT S.P.A.

Prot. N. 19062
15 OTT. 2010
Del
P. PRESIDENTE ☐
DG. DIRETTORE GENERALE ☐
DA. DIRETTORE AMMINISTRATIVO ☐
DT. DIRETTORE TECNICO ☐
UE. SERVIZIO MOVIMENTO ☐
UAG. AFFARI GEN./RIS. SINISTRI ☒
UA. ACQUISTI CONTENUTI ☐
UC. CONTABILITA' / BILANCIO ☐
UI. INFORMATICA ☐
UP. PERSONALE / RETRIBUZIONI ☐
UT. TECNICO ☐
MPT. PRODOTTI TRAFICO ☐
URG. RAGIONERIA / ECONOMATO ☒
UG. STAFF QUALITA' ☐

SI ALLEGA ASSEGNO CIRCOLARE BNL N. 2038422747 09 DI EURO 320,00
EMESSO DA ROMA-TESORERIA (6282) IN DATA 11 10 2010 PER CONTO 4283

1005-B
03298-7



BNL
GRUPPO BNP PARIBAS

euro *320,00*

Pagherà a vista per questo assegno circolare 3038 422747 09 **NON TRASFERIBILE**

euro TRECENTOVENNI/00*

all'ordine di AMAT S.P.A.

ROMA,

11 10 2010

BNL SpA

ROMA - TESORERIA

Banca Nazionale del Lavoro SpA - iscritta all'Albo delle banche e capogruppo del gruppo bancario BNL - iscritta all'Albo dei gruppi bancari presso la Banca d'Italia - Società soggetta ad attività di direzione e coordinamento del socio unico BNP Paribas S.A. - Parigi
Capitale: euro 2.076.940.000,00 i.v. - Codice fiscale: Partita IVA e n. di iscrizione nel Reg. Imprese di Roma 09339391000
Adesione al Fondo interbancario di tutela dei depositi - Sede legale e Direzione Generale: Via V. Veneto, 115 - 00187 - Roma



N. ASSEGNO

BANCA

CAE

1005-B 03298-7

1005-B 03298-7

1005-B 03298-7

SEMPRE PRESENTARE ALL'INCASSO

Agenzia - 510
VIA CASSANESE 224
20090 SEGRATE (MI)
Cis - 004
Via G. Amendola 52/E
70126 BARI (BA)

Telefono +39 02 269621
Telefax +39 02 26962359
Telefono +39 080/5533900
Telefax +39 080/5533876
E-Mail clabari@assimoco.it
Internet www.assimoco.com

c.a. Spettabile
AMAT S.P.A.
VIA CESARE BATTISTI 657
74121 TARANTO TA

N° Sinistro:	9.510.10.00554
Data Sinistro:	27/05/2010
Polizza n.:	510.013.00.00100240
Contraente:	AMAT S.P.A.
Tipo Sinistro:	CARD - NON RESPONSABILE
Veicolo Ass.to:	CX240XG
Danneggiato:	AMAT S.P.A.
Veicolo Dann.to:	CX240XG

sigla allegati data
DCS 7/10/2010

Oggetto: Comunicazione di indennizzo

Le diamo comunicazione che a definizione della pratica di risarcimento danni riferita al sinistro i cui estremi sono riportati nel riquadro, abbiamo disposto a suo favore:

✓ assegno emesso da banca

per l'importo complessivo pari a € 320

di cui € 0 per compensi dovuti al patrocinatore da Lei incaricato.

Restiamo a Sua disposizione per ogni ulteriore necessità e Le porgiamo i migliori saluti.

ASSIMOCO S.p.A.
CIS - 004
ISPettorato SINISTRI
Via Amendola 52/E - 70126 BARI
Tel. 080 5533900 - Fax 080 5533876

Prot. n. 18665
08 OTT. 2010

DEL	PRESIDENTE	☐
GG	DIRETTORE GENERALE	☐
DA	DIRETTORE AMMINISTRATIVO	☐
UT	DIRETTORE TECNICO	☐
UE	ESERCIZIO MOVIMENTO	☐
UAG	AFFARI GEN. SINISTR.	☒
GA	ACQUISTI / CONTRATTI	☐
UC	CONTABILITA' / BANCHE	☐
UI	INFORMATICA	☐
UE	PERSONALE / RETRIBUZIONI	☐
UT	TECNICO	☐
UPT	PRODOTTI TRASPORTI	☐
URG	RAGIONERIA / ECONOMATO	☒
STG	STAFF GENERALE	☐





Agenzia - 510
VIA CASSANESE 224
20090 SEGRATE (MI)
CIS - 004
Via G. Amendola 52/E
70126 BARI (BA)

Telefono +39 02 269621
Telefax +39 02 26962359
Telefono +39 080/5533800
Telefax +39 080/5533876
E-Mail cisbari@assimoco.it
Internet www.assimoco.com

c.a. Spettabile
AMAT S.P.A.
VIA CESARE BATTISTI 657
74121 TARANTO TA

N° Sinistro: 9.510.10.00564
Data Sinistro: 27/05/2010
Polizza n.: 510.013.00.00100240
Contraente: AMAT S.P.A.
Tipo Sinistro: CARD - NON
Veicolo Ass.to: RESPONSABILE
Danneggiato: CX240XG
Veicolo Dann.to: AMAT S.P.A.
CX240XG

sigla allegati data
DCS 7/10/2010

Oggetto: Comunicazione di indennizzo

Le diamo comunicazione che a definizione della pratica di risarcimento danni riferita al sinistro i cui estremi sono riportati nel riquadro, abbiamo disposto a suo favore:

✓ assegno emesso da banca

per l'importo complessivo pari a € 320

di cui € 0 per compensi dovuti al patrocinatore da Lei incaricato.

Restiamo a Sua disposizione per ogni ulteriore necessità e Le porgiamo i migliori saluti.

ASSIMOCO S.p.A.
ISPELTORE SINISTRI
Via Amendola, 52/E - 70126 BARI
Tel. 080 5533800 - Fax 080 5533876

88665
Prot. N. 08 OTT. 2010
Del
P. PRESIDENTE ☐
DG. DIRETTORE GENERALE ☐
DA. DIRETTORE AMMINISTRATIVO ☐
DT. DIRETTORE TECNICO ☐
UE. ESERCIZIO MOVIMENTO ☐
UAG. AFFARI GEN. PR. SINISTRI ☒
UA. ACQUISTI / CONTRATTI ☐
UC. CONTABILITA' / BILANCIO ☐
UI. INFORMATICA ☐
UP. PERSONALE / RETRIBUZIONI ☐
UT. TECNICO ☐
UPT. PRODOTTI / TRAFFICO ☐
ULRG. RAGIONERIA / ECONOMATO ☒
STG. STAFF GENERALE ☐

Mod. 1090 - Avviso di liquidazione

Compagnia di Assicurazioni e Riassicurazioni Movimento Cooperativo Società per azioni Capitale sociale € 109.000.000,00 interamente versato -
Impresa autorizzata all'esercizio delle assicurazioni con decreto del Ministero dell'Industria del Commercio e dell'Artigianato del 11.06.1974 - GI.U. n.195
del 18.07.1979 - Albo Imprese ISVAP n. 1.00051 - R.l. di Milano n. Cod.Fisc. 02260760588 - R.E.A. 1026923 - Part.IVA 11259020151 - Sede Legale e
Direzione Generale: 20090 Segrate (MI) Centro Direzionale "MILANO OLIMPIA" Palazzo Giotto - Via Cassanese 224 - Tel. 02/269621 - Fax 02/26920266.





13/3/11/10

Agenzia - 510
VIA CASSANESE 224
20090 SEGRATE (MI)
Cis - 004
Via G. Amendola, 52/E
70126 BARI (BA)
Telefono +39 02 269621
Telefax +39 02 26962359
Telefono +39 080/5533900
Telefax +39 080/5533676
E-Mail cisbari@assimoco.it
Internet www.assimoco.com

c.a. Spettabile
AMAT S.P.A.
VIA CESARE BATTISTI 657
74121 TARANTO TA

N° Sinistro:	9.510.10.00554
Data Sinistro:	27/05/2010
Polizza n.:	510.013.00.00100240
Contraente:	AMAT S.P.A.
Tipo Sinistro:	CARD - NON RESPONSABILE
Veicolo Ass.to:	CX240XG
Danneggiato:	AMAT S.P.A.
Veicolo Dann.to:	CX240XG

sigla allegati data
DCS 11/02/2011

Oggetto: Comunicazione di indennizzo

Le diamo comunicazione che a definizione della pratica di risarcimento danni riferita al sinistro i cui estremi sono riportati nel riquadro, abbiamo disposto a suo favore:

✓ assegno emesso da banca

per l'importo complessivo pari a € 200

di cui € 0 per compensi dovuti al patrocinatore da Lei incaricato.

Restiamo a Sua disposizione per ogni ulteriore necessità e Le porgiamo i migliori saluti.

ASSIMOCO S.p.A.
ISPettorato SINISTRI
Via Amendola, 52/E - 70126 BARI
Tel. 080 5533900 - Fax 080 553393

**VS. RIF. 136/A/10
PERIZIA € 320,00
FERMO TECNICO € 200,00
ACCONTO € 320,00
LIQUIDAZIONE INTEGRATIVA A DEFINIZIONE DEL DANNO.**

Mod. 1090 - Avviso di liquidazione

Compagnia di Assicurazioni e Riassicurazioni Movimento Cooperativo - Società per azioni. Capitale sociale € 73.500.000,00 interamente versato - Impresa autorizzata all'esercizio delle assicurazioni con decreto del Ministero delle Attività del Commercio e dell'Artigianato del 11.06.1979 - G.U. n. 195 del 18.07.1979 - Albo Imprese ISVAP n. 1.00051 - R.I. di Milano e Cod.Fisc. 012 0760508 - R.E.A. 1086923 - Part.IVA 11259020151 - Sede Legale e Direzione Generale: 20090 Segrate (MI) Centro Direzionale "MILANO OLTRE" Tronzo Giorno - Via Cassanese, 224 - Tel. 02/269621 - Fax 02/26920266.



Prot. N. **2637**
11 FEB. 2011
Del: PRESIDENTE
P. PRESIDENTE
DG DIRETTORE GENERALE
DA DIRETTORE AMMINISTRATIVO
DT DIRETTORE TECNICO
UE ESERCIZIO MOVIMENTO
UAG AFFARI GEN. P.R. SINISTRI
UA ACQUISTI / CONTRATTI
UC CONTABILITA' / BILANCIO
UI INFORMATICA
UF PERSONALE / RETRIBUZIONI
UT TECNICO
UPT PRODOTTI / TRATTAMENTO
UERG RAGIONERIA / ECONOMATO
STG STAFF QUALITA'

Oggetto: SIN. DEL 27/05/2010 A POL. RCV N.5101300100240 AMAT SPA (CX240XG) / CIRACI (BH416LH) - NS. RIF. 135/A/10

Mittente: Sinistri <sinistriamat@amat.ta.it>

Data: Mon, 31 May 2010 20:26:09 +0200

A: ASSIMOCO <apertura.sinistri@assimoco.it>, VITTORIO D'ERRICO <vittorio.derrico@ghsspa.it>

Si trasmette la denuncia di sinistro indicato in oggetto.

Segue formale richiesta di risarcimento danni ai sensi del DPR 18/07/2006 N.254 "indennizzo diretto".

Cordiali saluti.

UFFICIO SINISTRI AMAT SPA

Immagine0001.jpg



Immagine0002.jpg



Immagine0003.jpg



135A10.PDF	Content-Type: application/pdf
	Content-Encoding: base64

Immagine0001.jpg

Immagine0001.jpg	Content-Type: image/jpeg
	Content-Encoding: base64

Immagine0002.jpg

Immagine0002.jpg	Content-Type: image/jpeg
	Content-Encoding: base64

Immagine0003.jpg

Immagine0003.jpg	Content-Type: image/jpeg
	Content-Encoding: base64