

5101300 100231



Azienda per la Mobilità nell'Area di Taranto



DENUNCIA DI SINISTRO STRADALE

N° SINISTRO	DATA SINISTRO	ORA	MODALITA' APERTURA
127/A/10	21/05/2010	15.35	DENUNCIA AGENTE
LINEA	LUOGO IN CUI E' ACCADUTO IL SINISTRO	ANGOLO	
18	VIA LAGO DI COMO	VIA ANCONA	
DIREZIONE		N° SOCIALE	TARGA AUTOBUS
CASA DI CURA BERNARDINI - CITTA' MERCATO		493	CA 388 RJ
MATR. AGENTE	COGNOME	NOME	QUALIFICA
158700	MARRA	DONATO	
COMUNE DI NASCITA	DATA DI NASCITA	DATA ASSUNZIONE	COMUNE DI RESIDENZA
TARANTO	05-08-62	12-12-2005	LAMA
C.A.P.	74020		
DOMICILIO	TIPO PATENTE	N° PATENTE	RILASCIATA A
VIA LAMA, 247/c	D	TA2183190S	TARANTO
DATA RILASCIO	SCADENZA PATENTE		
13/10/1987	18/10/2012		
COMPAGNIA ASSICURATRICE A.M.A.T.		COMPAGNIA ASSICURATRICE KASKO AGENTE	
ASSIMOCO			

DATI RELATIVI AI TERZI COINVOLTI NEL SINISTRO - 1° VEICOLO

MARCA	MODELLO	TARGA	PROPRIETARIO	COMUNE DI RESIDENZA
FORD	FIESTA	DW 811 TC	PARISE LUIGI	STATTE (TA)
VIA / PIAZZA		COMPAGNIA ASSICURATRICE		
VIALE APOLLO 11 N.15		FONDIARIA-SAI		
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

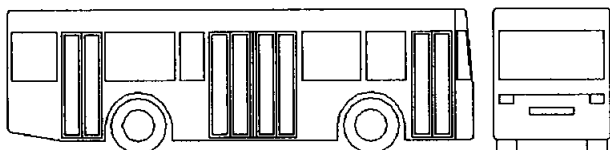
I TRE VIAGGIATORI NON IDENTIFICATI

☐ VALIDAZIONE DELLA DIREZIONE

DESCRIZIONE DELL'INCIDENTE

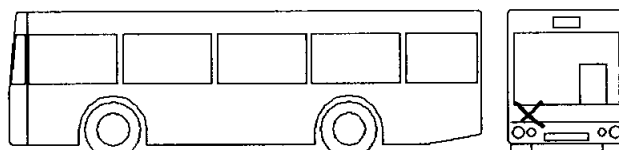
Vista laterale destra

Vista posteriore



Vista laterale sinistra

Vista anteriore



DESCRIZIONE DEI DANNI RIPORTATI DALL'AUTOBUS

NESSUNA ROTTURA DA EVIDENZIARE

DESCRIZIONE DEI DANNI RIPORTATI DALLA CONTROPARTE

FRANTUMAZIONE DEL VETRO POSTERIORE DELL'AUTOVETTURA, STRISCIATA DELLA PARTE SUPERIORE DEL PARAURTI POSTERIORE

DESCRIZIONE DELL'INCIDENTE

PERCORREVO VIA LAGO DI COMO CON L'AUTOBUS IN QUESTIONE, DIREZIONE CITTA' MERCATO, MENTRE EFFETTUAVO LA CORSA DI LINEA 18, GIUNTO NEI PRESSI DELL'INCROCIO SEMAFORICO CON VIA ANCONA, MI INCOLONNAVO DIETRO LA FILA FERMA AL ROSSO SEMAFORICO.

SCATTATO IL VERDE, LA FILA HA INCOMINCIATO LA MARCIA, DI COLPO L'AUTOVETTURA CHE MI PRECEDEVA SI FERMAVA IN QUANTO LA PERSONA CHE LA GUIDAVA FACEVA SPEGNERE IL MOTORE; QUESTA REPENTINA E IMPROVVISA MANOVRA FACEVA SI CHE IO NON POTESSI EVITARE IL TAMPONAMENTO.

IL CONDUCENTE E UNICO OCCUPANTE DELL'AUTOVETTURA NON SUBIVA DANNI FISICI.

A BORDO DEL BUS, AL MOMENTO DELL'INCIDENTE, VIAGGIAVANO TRE PASSEGGERI TUTTI ILLESI (UN RAGAZZO IN PIEDI VICINO AL LATO GUIDA E DUE SIGNORI DI MEZZA ETÀ SEDUTI).

SINISTRI DENUNZIATI DA TERZI SENZA INDIVIDUAZIONE DELL'AGENTE RESPONSABILE

☐ PROVVEDIMENTO PRESIDENTE

APERTURA SINISTRO

☐ SI ☐ NO

Il Capo Ufficio

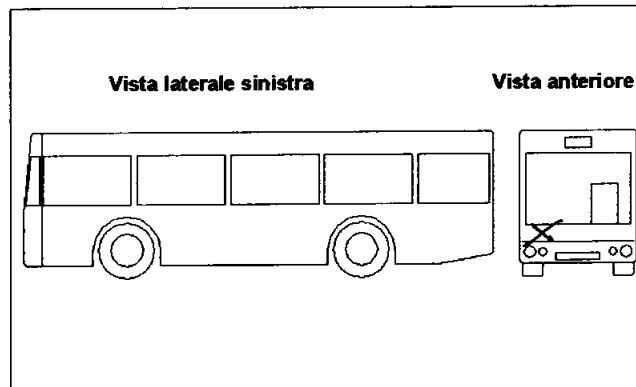
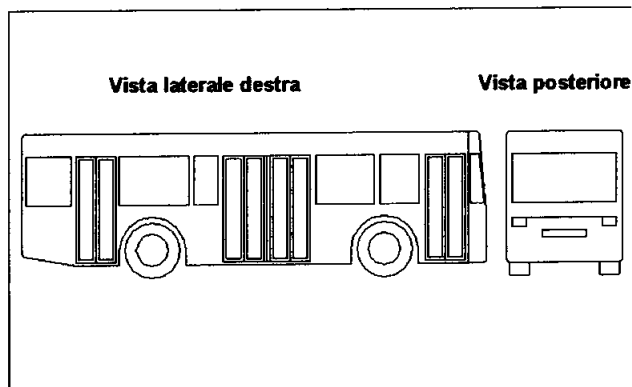
LETTO, CONFERMATO E SOTTOSCRITTO

Il Conducente

TA, 25/05/2010

Marra Donato

DESCRIZIONE DELL'INCIDENTE



DESCRIZIONE DEI DANNI RIPORTATI DALL'AUTOBUS

NESSUNA ROTTURA DA EVIDENZIARE

DESCRIZIONE DEI DANNI RIPORTATI DALLA CONTROPARTE

FRANTUMAZIONE DEL VETRO POSTERIORE DELL'AUTOVETTURA, STRISCIATA DELLA PARTE SUPERIORE DEL PARAURTI POSTERIORE

DESCRIZIONE DELL'INCIDENTE

PERCORREVO VIA LAGO DI COMO CON L'AUTOBUS IN QUESTIONE, DIREZIONE CITTA' MERCATO, MENTRE EFFETTUAVO LA CORSA DI LINEA 18, GIUNTO NEI PRESSI DELL'INCROCIO SEMAFORICO CON VIA ANCONA, MI INCOLONNAVO DIETRO LA FILA FERMA AL ROSSO SEMAFORICO.

SCATTATO IL VERDE, LA FILA HA INCOMINCIATO LA MARCIA, DI COLPO L'AUTOVETTURA CHE MI PRECEDEVA SI FERMAVA IN QUANTO LA PERSONA CHE LA GUIDAVA FACEVA SPEGNERE IL MOTORE; QUESTA REPENTINA E IMPROVVISA MANOVRA FACEVA SI CHE IO NON POTESSI EVITARE IL TAMPONAMENTO.

IL CONDUCENTE E UNICO OCCUPANTE DELL'AUTOVETTURA NON SUBIVA DANNI FISICI.

A BORDO DEL BUS, AL MOMENTO DELL'INCIDENTE, VIAGGIABANO TRE PASSEGGERI TUTTI ILLESI (UN RAGAZZO IN PIEDI VICINO AL LATO GUIDA E DUE SIGNORI DI MEZZA ETÀ SEDUTI).

SINISTRI DENUNZIATI DA TERZI SENZA INDIVIDUAZIONE DELL'AGENTE RESPONSABILE

☐ PROVVEDIMENTO PRESIDENTE

APERTURA SINISTRO

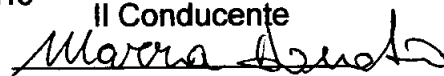
☐ SI ☐ NO

Il Capo Ufficio

LETTO, CONFERMATO E SOTTOSCRITTO

Il Conducente

TA, 25/05/2011



pagina

2

DENUNCIA DI SINISTRO STRADALE

N° SINISTRO 127/A/10	DATA SINISTRO 21/05/2010	ORA 15.35	MODALITA' APERTURA DENUNCIA AGENTE	
LINEA 18	LUOGO IN CUI E' ACCADUTO IL SINISTRO VIA LAGO DI COMO		ANGOLO VIA ANCONA	
DIREZIONE CASA DI CURA BERNARDINI - CITTA' MERCATO			N° SOCIALE 493	TARGA AUTOBUS CA 388 RJ
MATR. AGENTE 158700	COGNOME MARRA	NOME DONATO	QUALIFICA	
COMUNE DI NASCITA TARANTO	DATA DI NASCITA 05-08-62	DATA ASSUNZIONE 12-12-2005	COMUNE DI RESIDENZA LAMA	C.A.P. 74020
DOMICILIO VIA LAMA, 247/c	TIPO PATENTE D	N° PATENTE TA2183190S	RILASCIATA A TARANTO	SCADENZA PATENTE 18/10/2012
COMPAGNIA ASSICURATRICE A.M.A.T. ASSIMOCO			COMPAGNIA ASSICURATRICE KASKO AGENTE	

DATI RELATIVI AI TERZI COINVOLTI NEL SINISTRO - 1° VEICOLO

MARCA FORD	MODELLO FIESTA	TARGA DW 811 TC	PROPRIETARIO PARISE LUIGI	COMUNE DI RESIDENZA STATTE (TA)
VIA / PIAZZA VIALE APOLLO 11 N.15			COMPAGNIA ASSICURATRICE FONDIARIA-SAI	
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

I TRE VIAGGIATORI NON IDENTIFICATI

☐ VALIDAZIONE DELLA DIREZIONE

Oggetto : Sinistro dell'autobus n.493.

Mezzi coinvolti nel sinistro :

1) New Ford Fiesta targata DW811TC, intestata al Sig. Parise Luigi, residente in viale Apollo 11, n.15 Statte (Taranto); compagnia assicurativa "Fondiaria Sai";

2) Autobus AMAT n.493;

Data, Ora e Luogo dell'avvenuto sinistro :

Venerdì 21 Maggio 2010,
ora 16:35,
Via Lago di Como, angolo via Ancona.

Descrizione del Sinistro :

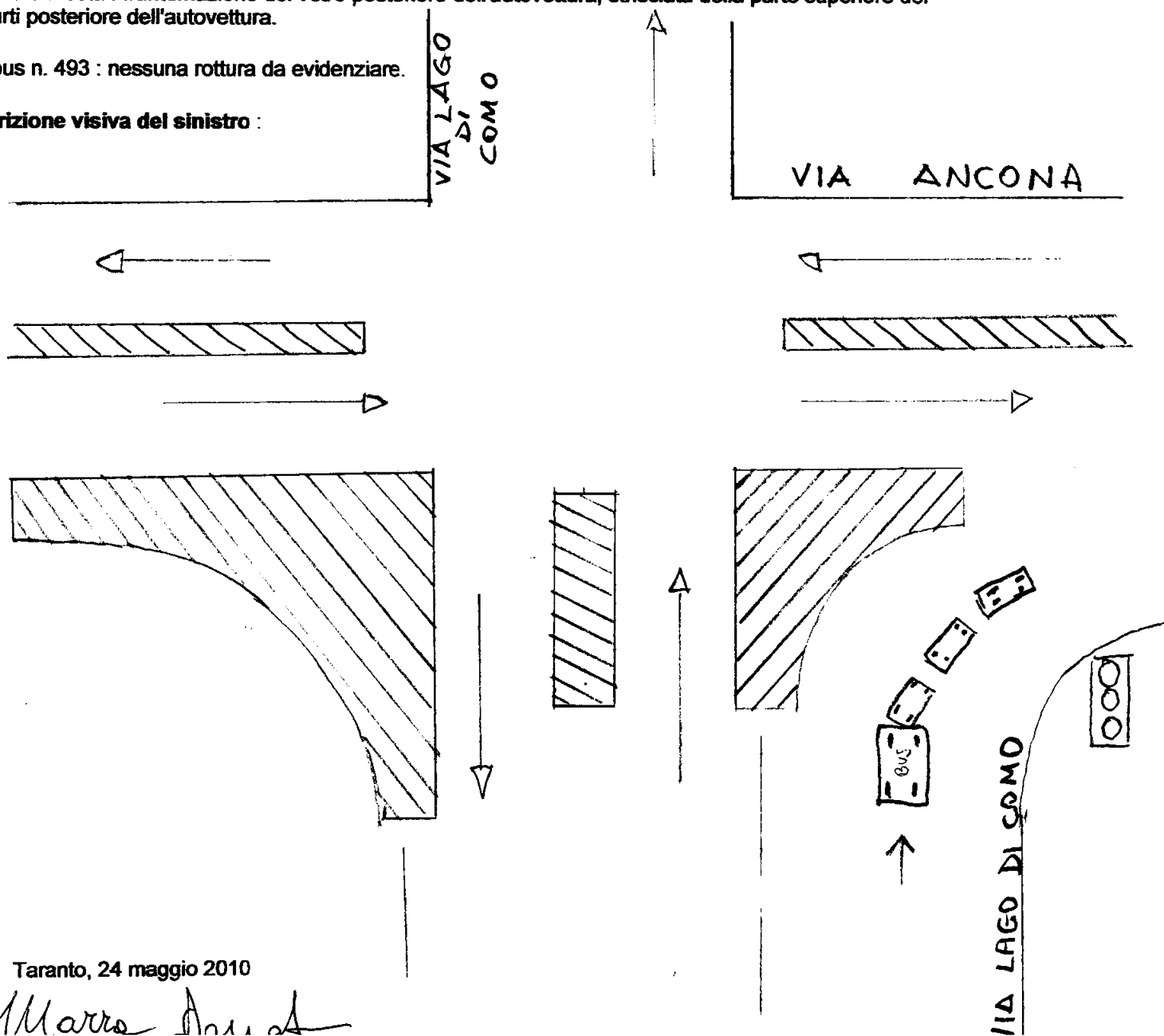
Percorrevo via Lago di Como con l'autobus in questione, direzione città mercato, mentre effettuavo la corsa di linea n.18, giunto nei pressi dell'incrocio semaforico con via Ancona, mi incolonnavo dietro la fila ferma al rosso semaforico. Scattato il verde la fila ha incominciato la marcia, di colpo l'autovettura che mi precedeva si fermava in quanto la persona che la guidava faceva spegnere il motore; questa repentina ed improvvisa manovra faceva sì che io non potessi evitare il tamponamento.

Danni dei mezzi coinvolti nel sinistro :

New Ford Fiesta : frantumazione del vetro posteriore dell'autovettura, strisciata della parte superiore del paraurti posteriore dell'autovettura.

Autobus n. 493 : nessuna rottura da evidenziare.

Descrizione visiva del sinistro :



Taranto, li _____

Egr. Sig.

MARRA DONATO
VIA LAMA, 247/c
74020 LAMA

Oggetto: Sinistro n° 127/A/10 del 21/05/2010

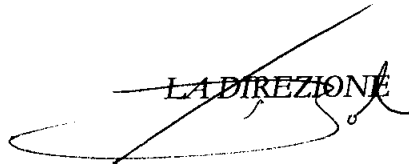
Il giorno 21/05/2010, il bus n° 493 da Lei condotto, impegnato sulla linea 18, è stato coinvolto in un incidente stradale ed ha riportato danni per un ammontare non ancora quantificato.

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.

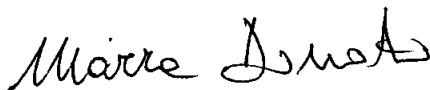
Sarà cura di questa Azienda comunicarle, all'esito della relativa perizia, l'entità dell'eventuale danno da risarcire.

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.



CEDOLA DI VIAGGIO DEL BUS N° 493 **DATA** 21/05/2010

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				
29	PZ	6.00	CM	7.15	Marinelli Egidio			
18	CM	7.15	CM	8.00	Marinelli Egidio			
18	CM	8.00	CM	8.30	Marinelli Egidio			
18	C.M.	9.00	C.M.	9.50	MARRA			
18	C.M.	10.00	C.M.	10.50	MARRA			
18	C.M.	11.00	C.M.	11.45	MARRA			
18	C.M.	12.00	C.M.	12.50	MARRA			
18	C.M.	13.00	C.M.	13.50	MARRA			
18	C.M.	14.00	C.M.	14.50	MARRA			
18	C.M.	15.05	C.M.	15.55	MARRA			
only		16u			De Marco			
-		17-						
-		18-						
-		19-						
-		20-						
-		21-						
					21u			

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° 239

DALLE ORE 530

ALLE ORE 900

LINEA 88

FIRMA OPERATORE DI ESERCIZIO
Marcell Spolo

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 9:00

ALLE ORE 16:00

LINEA 10

FIRMA OPERATORE DI ESERCIZIO
Marre Donat

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° 304

DALLE ORE 16:00

ALLE ORE 22:00

LINEA 14

FIRMA OPERATORE DI ESERCIZIO
De Mauro Giulio

CONTROLLI (Barrare la voce che ricorre)	Inizio Turno	Fine Turno
Indicatori di linea	NE	NE
Indicatori di direzione	NE	NE
Impianto illuminazione	NE	NE
Luci interne	NE	NE
Strumentazione di bordo	NE	NE
Obliteratrici	NE	NE
Martelletto rompivetro di sicurezza	M	M
Sigilli maniglia uscita di sicurezza	M	M
Regolamento viaggiatori interno bus	M	M
Estintore	M	M
Pulizia del bus	INS	INS
Cintura di sicurezza (portatori di Handicap)	NE	NE

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

n° _____ del _____ :

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

/ ore 21

Oggetto: AMAT SPA (CA388RJ) sinistro aperto da flusso automatico n° 9.510.10.00517

Mittente: "Apertura Sinistri" <apertura.sinistri@sistemasinistri.it>

Data: Wed, 26 May 2010 09:39:30 +0200

A: "Sinistri" <sinistriamat@amat.ta.it>

CC: <vittorio.derrico@gbsspa.it>, <tursi@amat.ta.it>

Buongiorno,

in relazione alla Vostra richiesta di apertura sinistro allegata, la presente per comunicarVi che lo stesso risulta già aperto da flusso automatico con numero 9.510.10.00517

Cordiali saluti

Alessandra Ciccu

Ufficio Assistenza Sinistri

telefono: 800 533 001

telefax apertura sinistri: 800 034 196

mail apertura sinistri: apertura.sinistri@assimoco.it

Da: "Sinistri" <sinistriamat@amat.ta.it>

Inviato: martedì 25 maggio 2010 20.07

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

Oggetto: SIN. DEL 21/05/2010 A POL. RCV N. 5101300100231 AMAT SPA (CA388RJ) / PARISE (DW811TC) - NS. RIF.127/A/10

Si trasmette la denuncia di sinistro indicato in oggetto.

Cordiali saluti.

UFFICIO SINISTRI AMAT SPA

26/05/10

Oggetto: AMAT SPA (CA388RJ) sinistro aperto da flusso automatico n° 9.510.10.00517

Mittente: "Apertura Sinistri" <apertura.sinistri@sistemasinistri.it>

Data: Wed, 26 May 2010 09:39:30 +0200

A: "Sinistri" <sinistriamat@amat.ta.it>

CC: <vittorio.derrico@gbsspa.it>, <tursi@amat.ta.it>

Buongiorno,

in relazione alla Vostra richiesta di apertura sinistro allegata, la presente per comunicarVi che lo stesso risulta già aperto da flusso automatico con numero 9.510.10.00517

Cordiali saluti

Alessandra Ciccu

Ufficio Assistenza Sinistri

telefono: 800 533 001

telefax apertura sinistri: 800 034 196

mail apertura sinistri: apertura.sinistri@assimoco.it

Da: "Sinistri" <sinistriamat@amat.ta.it>

Inviato: martedì 25 maggio 2010 20.07

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

Oggetto: SIN. DEL 21/05/2010 A POL. RCV N. 5101300100231 AMAT SPA (CA388RJ) / PARISE (DW811TC) - NS. RIF.127/A/10

Si trasmette la denuncia di sinistro indicato in oggetto.

Cordiali saluti.

UFFICIO SINISTRI AMAT SPA

AMAT s.p.a. - Protocollo in Arrivo

Prot. N°

10059
26 MAG. 2010

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

 ☐

per. ind. Ernesto Sion INFORTUNISTICA STRADALE Via Emilia, 115 74100 - Taranto (Ta) P.IVA: 01739870739 Tel.: TEL -FAX 0997366544 E-Mail:ernestosion@tiscalinet.it			Perizia N° 1682,00/10		Relazione di perizia per AMAT		Codice RCA RISC. ASS.		
Assicurato AMAT N.493			Controparte PARISE LUIGI			Impresa di controparte 018 - FONDIARIA-SAI			
Esercizio 2010		Numero sinistro 127/A/10		Codice - Agenzia			Data sinistro 21/05/2010		
Cod. Perito	Cod. Liquidatore	Cod. Ispettorato	Numero polizza		Ramo polizza		Recuper o IVA		
							Si		
Data Incarico 27/05/2010	Data primo rilievo 27/05/2010	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 CODICE FISCALE / P. I.V.A.:							Già Targa		
Veicolo(Marca-Modello-Versione) IRISBUS ITALIA 203E.9.24/U87				Targa CA388RJ		Telaio ZGA4A9H000H000040		1° Immatr. 18/06/02	
Stato d'uso DISCRETO	Km. 1	Pneum. 50	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	
Listino ricambi aggiornato al [/ /]				Diff.	Tempo	Diff.	Tempo	Diff.	Tempo
Dall'analisi diretta del mezzo non si rilevano danni visibili riferibili al sinistro in oggetto. I danni presenti in corrispondenza del paraurti anteriore, sono di natura pregressa in quanto presentano vistosi segni di ruggine. E' riscontrabile il lieve danneggiamento del bullone esterno al braccio tergiparabrezza dx, che avrebbe frantumato il lunotto del veicolo di ctp.									
Codice / Riparatore				Fascia Carr. A1	Totale Tempi		SR	LA	VE operativo
Telefono:				ME		Totale Ricambi		€	
Supplemento per Doppio Strato 15%		Ore	Supplemento Finitura 10% max ore 3		Ore	Tempo Aggiuntivo per Verniciatura		Ore	Ore
Ore		Ore		Ore		Ore		Ore	
Valore Assicurato(A) €	Valore a nuovo(N) € 1,00	Ricambi		Imponibile		Iva		Totale	
Insuff. Assicurativa % (C-A)/Cx100=	Coeff. Riduzione % (N-C)/Nx100=	Materiale Consumo Ore 11,55		€		€		€	
Totale Imponibile		Nolo Dime e/o Varie		€		€		€	
Degrado		Mano d'opera carrozzeria Ore 20,66		€		€		€	
Insufficienza Assicurativa %		Mano d'opera meccanica Ore 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 €	
TOTALE Indennizzo		€		Osservazioni:		Fermo Tecnico Giorni			
[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.: 1682,00/10
Compagnia: **AMAT**
Ispettorato:
Agenzia:
Sin. Numero: **127/A/10**
Numero Pol.:

Ramo sinistro: **RCA RISC. ASS.**
Data Sinistro: **21/05/2010**
Data Perizia: **27/05/2010**

Assicurato: **AMA I N.493**
Veicolo: **IRISBUS ITALIA 203E.9.24/U87**
Targa: **CA388RJ**
Controparte: **PARISE LUIGI**



DENUNCIA DI SINISTRO STRADALE

N° SINISTRO 127/A/10	DATA SINISTRO 21/05/2010	ORA 15.35	MODALITA' APERTURA DENUNCIA AGENTE	
LINEA 18	LUOGO IN CUI E' ACCADUTO IL SINISTRO VIA LAGO DI COMO		ANGOLO VIA ANCONA	
DIREZIONE CASA DI CURA BERNARDINI - CITTA' MERCATO		N° SOCIALE 493	TARGA AUTOBUS CA 388 RJ	
MATR. AGENTE 158700	COGNOME MARRA	NOME DONATO	QUALIFICA	
COMUNE DI NASCITA TARANTO	DATA DI NASCITA 05-08-62	DATA ASSUNZIONE 12-12-2005	COMUNE DI RESIDENZA LAMA	C.A.P. 74020
DOMICILIO VIA LAMA, 247/c	TIPO PATENTE D	N° PATENTE TA2183190S	RILASCIATA A TARANTO	DATA RILASCIO 13/10/1987
COMPAGNIA ASSICURATRICE A.M.A.T. ASSIMOCO			SCADENZA PATENTE 18/10/2012	
			COMPAGNIA ASSICURATRICE KASKO AGENTE	

DATI RELATIVI AI TERZI COINVOLTI NEL SINISTRO - 1° VEICOLO

MARCA FORD	MODELLO FIESTA	TARGA DW 811 TC	PROPRIETARIO PARISE LUIGI	COMUNE DI RESIDENZA STATTE (TA)
VIA / PIAZZA VIALE APOLLO 11 N.15			COMPAGNIA ASSICURATRICE FONDIARIA-SAI	
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

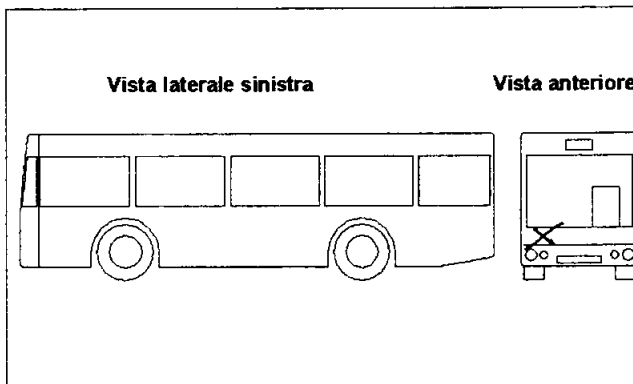
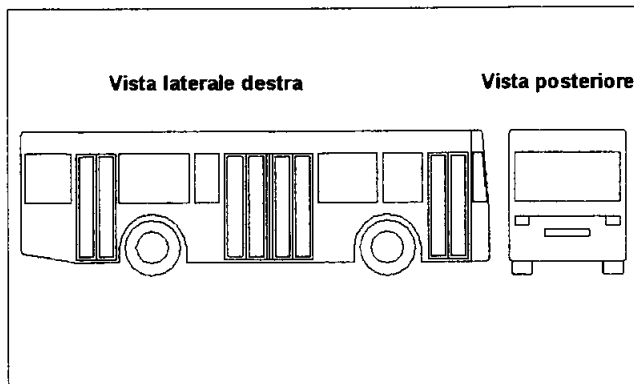
AUTORITA' INTERVENUTA

TESTIMONI

TRE VIAGGIATORI NON IDENTIFICATI

VALIDAZIONE DELLA DIREZIONE

DESCRIZIONE DELL'INCIDENTE



DESCRIZIONE DEI DANNI RIPORTATI DALL'AUTOBUS

NESSUNA ROTTURA DA EVIDENZIARE

DESCRIZIONE DEI DANNI RIPORTATI DALLA CONTROPARTE

FRANTUMAZIONE DEL VETRO POSTERIORE DELL'AUTOVETTURA, STRISCIATA DELLA PARTE SUPERIORE DEL PARAURTI POSTERIORE

DESCRIZIONE DELL'INCIDENTE

PERCORREVO VIA LAGO DI COMO CON L'AUTOBUS IN QUESTIONE, DIREZIONE CITTA' MERCATO, MENTRE EFFETTUAVO LA CORSA DI LINEA 18, GIUNTO NEI PRESSI DELL'INCROCIO SEMAFORICO CON VIA ANCONA, MI INCOLONNAVO DIETRO LA FILA FERMA AL ROSSO SEMAFORICO.

SCATTATO IL VERDE, LA FILA HA INCOMINCIATO LA MARCIA, DI COLPO L'AUTOVETTURA CHE MI PRECEDEVA SI FERMAVA IN QUANTO LA PERSONA CHE LA GUIDAVA FACEVA SPEGNERE IL MOTORE; QUESTA REPENTINA E IMPROVVISA MANOVRA FACEVA SI CHE IO NON POTESSI EVITARE IL TAMPONAMENTO.

IL CONDUCENTE E UNICO OCCUPANTE DELL'AUTOVETTURA NON SUBIVA DANNI FISICI.

A BORDO DEL BUS, AL MOMENTO DELL'INCIDENTE, VIAGGIABANO TRE PASSEGGERI TUTTI ILLESI (UN RAGAZZO IN PIEDI VICINO AL LATO GUIDA E DUE SIGNORI DI MEZZA ETÀ SEDUTI).

SINISTRI DENUNZIATI DA TERZI SENZA INDIVIDUAZIONE DELL'AGENTE RESPONSABILE

☐ PROVVEDIMENTO PRESIDENTE

APERTURA SINISTRO

☐ SI ☐ NO

Il Capo Ufficio

LETTO, CONFERMATO E SOTTOSCRITTO

Il Conducente

TA, 25/05/2010

Marina Amato

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				1682,00/10	
			Assicurato		Controparte		Impresa Controparte	
			AMAT N.493		PARISE LUIGI		018 - FONDIARIA-SAI	
Esercizio	Sinistro N.		Codice Agenzia		Data Sinistro			
2010	127/A/10				21/05/2010			
Codice Perito	Cod. Liquidatore	Cod. Ispett.	Numero Polizza	Ramo	Tipo Sx.			
				/	RCA RISC. ASS.			
Data Incarico	Data effett. Perizia	Località	Presso	Carr. Fascia	Foto	Data Restituzione		
27/05/2010	27/05/2010	TARANTO	ASS	A1	4	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:0,00

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

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

Taranto, li 06/settembre/2010

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

SEDE

Oggetto: Verifica esistenza danni ai bus.

Si riscontra la nota prot. 10025 del 26/05/2010 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 493 coinvolto nel sinistro 127/A/10 del 21/05/2010.

Sulla zona d'urto descritta dal conducente sono stati effettuati n° 3 rilievi fotografici che si trasmettono allegati alla presente.

Distinti saluti

Prot. N. 16402
Del 06 SET. 2010
P. PRESIDENTE ☐
DG. DIRETTORE GENERALE ☐
DA. DIRETTORE AMMINISTRATIVO ☐
DT. DIRETTORE TECNICO ☐
UE. ESERCIZIO MOVIMENTO ☐
UAG. AFFARI GEN. P.R. SINISTRI ☒
UA. ACQUISTI / CONTRATTI ☐
UC. CONTABILITÀ / BILANCIO ☐
UI. INFORMATICA ☐
UP. PERSONALE / RETRIBUZIONI ☐
UT. TECNICO ☐
UPT. PRODOTTI TRAFFICO ☐
URG. RAGIONERIA / ECONOMATO ☐
STQ. STAFF QUALITÀ ☐

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



Oggetto: SIN. DEL 21/05/2010 A POL. RCV N. 5101300100231 AMAT SPA (CA388RJ) / PARISE (DW811TC) - NS. RIF.127/A/10

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

Data: Tue, 25 May 2010 20:08:10 +0200

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

Si trasmette la denuncia di sinistro indicato in oggetto.

Cordiali saluti.

UFFICIO SINISTRI AMAT SPA

127A10.PDF	Content-Type: application/pdf Content-Encoding: base64
-------------------	---