

DENUNCIA DI SINISTRO STRADALE

N° SINISTRO 081/A/10	DATA SINISTRO 08/04/2010	ORA 11.55	MODALITA' APERTURA DENUNCIA AGENTE	
LINEA 21	LUOGO IN CUI E' ACCADUTO IL SINISTRO FERMATA PIAZZA DELLA LIBERTA' (STAZIONE)		ANGOLO	
DIREZIONE PORTO MERCANTILE - TALSANO		N° SOCIALE 555	TARGA AUTOBUS DA 494 ND	
MATR. AGENTE 113350	COGNOME CARICASOLE	NOME ANTONIO	QUALIFICA Conducente di linea	
COMUNE DI NASCITA TARANTO	DATA DI NASCITA 05-03-59	DATA ASSUNZIONE 15-04-96	COMUNE DI RESIDENZA TARANTO	C.A.P. 74100
DOMICILIO Via Scoglio del Tonno 70 ed.6	TIPO PATENTE D	N° PATENTE TA5106528V	RILASCIATA A TARANTO	DATA RILASCIO 05/05/2001
		SCADENZA PATENTE 04/05/2011		
COMPAGNIA ASSICURATRICE A.M.A.T. ASSIMOCO		COMPAGNIA ASSICURATRICE KASKO AGENTE		

DATI RELATIVI AI TERZI COINVOLTI NEL SINISTRO - 1° VEICOLO

MARCA	MODELLO	TARGA	PROPRIETARIO	COMUNE DI RESIDENZA
VIA / PIAZZA		COMPAGNIA ASSICURATRICE		
CONDUCENTE (SE DIVERSO DA PROPRIETARIO) VIA / PIAZZA		COMUNE DI RESIDENZA		

1° DANNEGGIATO GIGANTE ANNA MARIA - Nata a Taranto 16/11/42	NATURA DEL DANNO Res. a Taranto in Vico Seminario, 17 (C.I. AK1290178 Ril. 4/5/06)
2° DANNEGGIATO	NATURA DEL DANNO

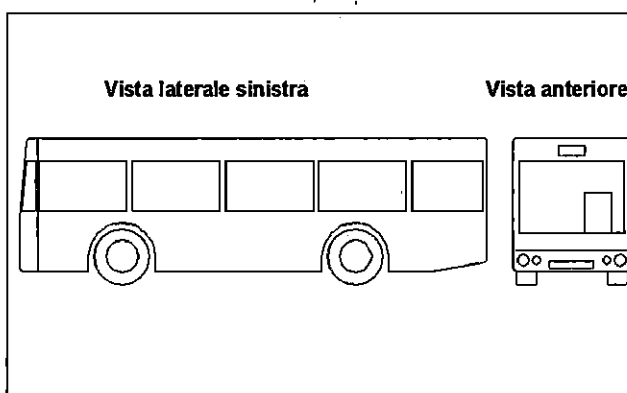
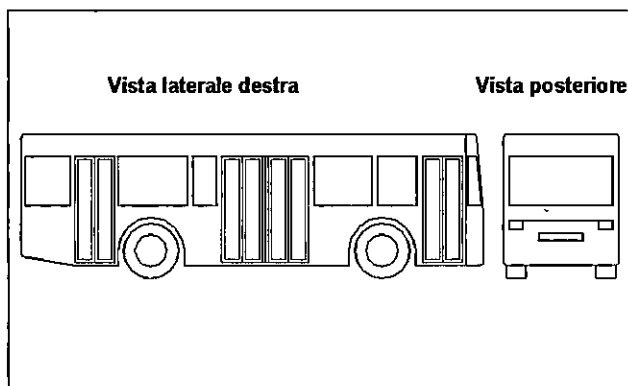
DATI RELATIVI AI TERZI COINVOLTI NEL SINISTRO - 2° VEICOLO

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

DESCRIZIONE DELL'INCIDENTE



DESCRIZIONE DEI DANNI RIPORTATI DALL'AUTOBUS

	▲
	▼

DESCRIZIONE DEI DANNI RIPORTATI DALLA CONTROPARTE

	▲
	▼

DESCRIZIONE DELL'INCIDENTE

DENUNCIA CAUTELATIVA

ALLA FERMATA DELLA "STAZIONE", AD AUTOBUS FERMO MENTRE DAVO SPIEGAZIONI A UN PASSANTE, UNA SIGNORA DICHIARAVA CHE DOPO ESSERE SALITA DALLA PORTA CENTRALE DELL'AUTOBUS (DOVE LA SALITA NON E' CONSENTITA) ERA INCIAMPATA PER AVER POSTO IL TACCO DI UNA SCARPA NELLA MEZZA LUNA DELLA MANIGLIA DELLA PEDANA PER I DISABILI.

LA SIGNORA RIFIUTAVA DI FAR INTERVENIRE IL SOCCORSO MEDICO DEL 118.
CAUTELATIVAMENTE MI ANNOTAVO I DATI DELL'INTERESSATA.

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, 09/04/2010

pagina

2

DENUNCIA DI SINISTRO STRADALE

N° SINISTRO 081/A/10	DATA SINISTRO 08/04/2010	ORA 11.55	MODALITA' APERTURA DENUNCIA AGENTE	
LINEA 21	LUOGO IN CUI E' ACCADUTO IL SINISTRO FERMATA PIAZZA DELLA LIBERTA' (STAZIONE)		ANGOLO	
DIREZIONE PORTO MERCANTILE - TALSANO		N° SOCIALE 555	TARGA AUTOBUS DA 494 ND	
MATR. AGENTE 113350	COGNOME CARICASOLE	NOME ANTONIO	QUALIFICA Conducente di linea	
COMUNE DI NASCITA TARANTO	DATA DI NASCITA 05-03-59	DATA ASSUNZIONE 15-04-96	COMUNE DI RESIDENZA TARANTO	C.A.P. 74100
DOMICILIO Via Scoglio del Tonno 70 ed.6	TIPO PATENTE D	N° PATENTE TA5106528V	RILASCIATA A TARANTO	DATA RILASCIO 05/05/2001
			SCADENZA PATENTE 04/05/2011	
COMPAGNIA ASSICURATRICE A.M.A.T. ASSIMOCO		COMPAGNIA ASSICURATRICE KASKO AGENTE		

DATI RELATIVI AI TERZI COINVOLTI NEL SINISTRO - 1° VEICOLO

MARCA	MODELLO	TARGA	PROPRIETARIO	COMUNE DI RESIDENZA
VIA / PIAZZA			COMPAGNIA ASSICURATRICE	
CONDUCENTE (SE DIVERSO DA PROPRIETARIO) VIA / PIAZZA			COMUNE DI RESIDENZA	

1° DANNEGGIATO GIGANTE ANNA MARIA - Nata a Taranto 16/11/42	NATURA DEL DANNO Res. a Taranto in Vico Seminario, 17 (C.I. AK1290178 Ril. 9/5/06)
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			

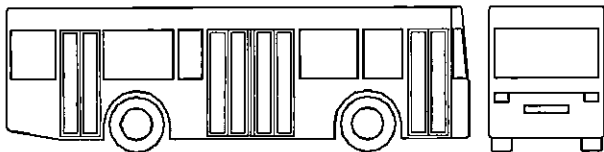
AUTORITA' INTERVENUTA	
TESTIMONI	
NESSUNO	

☐ VALIDAZIONE DELLA DIREZIONE

DESCRIZIONE DELL'INCIDENTE

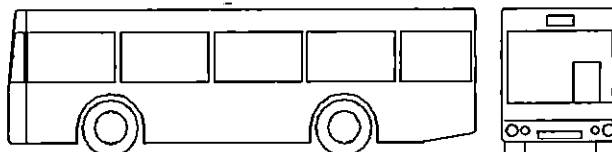
Vista laterale destra

Vista posteriore



Vista laterale sinistra

Vista anteriore



DESCRIZIONE DEI DANNI RIPORTATI DALL'AUTOBUS

	▲
	▼

DESCRIZIONE DEI DANNI RIPORTATI DALLA CONTROPARTE

	▲
	▼

DESCRIZIONE DELL'INCIDENTE

DENUNCIA CAUTELATIVA

ALLA FERMATA DELLA "STAZIONE", AD AUTOBUS FERMO MENTRE DAVO SPIEGAZIONI A UN PASSANTE, UNA SIGNORA DICHIARAVA CHE DOPO ESSERE SALITA DALLA PORTA CENTRALE DELL'AUTOBUS (DOVE LA SALITA NON E' CONSENTITA) ERA INCIAMPATA PER AVER POSTO IL TACCO DI UNA SCARPA NELLA MEZZA LUNA DELLA MANIGLIA DELLA PEDANA PER I DISABILI.

LA SIGNORA RIFIUTAVA DI FAR INTERVENIRE IL SOCCORSO MEDICO DEL 118.

CAUTELATIVAMENTE MI ANNOTAVO I DATI DELL'INTERESSATA.

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, 09/04/2010

pagina

2



CEDOLA DI VIAGGIO DEL BUS N° 555 DATA 08.06.10

Tipografia PICCOLOCRISTIANO

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° 058

DALLE ORE 6.00

ALLE ORE 12.00

LINEA 21

FIRMA OPERATORE DI ESERCIZIO
Antonio Di Francesco

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 11.40

ALLE ORE 18.45

LINEA 21

FIRMA OPERATORE DI ESERCIZIO
CRICCOLI S. A.

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 17.15

ALLE ORE 21.20

LINEA 21

FIRMA OPERATORE DI ESERCIZIO
LATANA

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 _____:

N.B. AUS ORE 11.52 SUL BUS N° 555 LINEA 21 DIREZIONE TARSANO
 LA SIGNORA GIGANTE ANNA MARIA AFFERMA CHE NEL SUO SUL BUS AVEA
 FERMATO DUE STAGIONI PER RACIAMPARE CON IL ZACCONE MOLA FESSURA DELLA
 MANIGLIA DELLA PORTINELLA PERCHÉ L'EQUILIBRIO A CADUTA. GIGANTE MARIA

al rientro - visto: L'ADDETTO MOVIMENTO E TRAFFICO

 DATA TARANTO 16-11-42 -
 PSS. TARANTO VICO SEMINARIO 17^{ore}

 C. IASPIA - AK 1290178
 RLL. 09-05-2006

Prot. N. _____/UAG

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

C.A. Egr. Dr. Gualberto Crescimanno
Raccomandata A.R.

Taranto, li _____

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

Spett.le
HELP DESK SINISTRI
ASSIMOCO SPA
VIA FAX AL N. 800.034.196

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

OGGETTO: richiesta apertura di
Sinistro del 08/04/2010 A Pol. RCV N.5101300100219
AMAT SPA (DA494ND) / GIGANTE ANNA MARIA
Ns. Rif. 081/A/10

In attesa di definire la procedura sinistri Amat Spa, si trasmette l'originale della denuncia di sinistro indicato in oggetto secondo le modalità proprie dell'Ufficio Sinistri Amat Spa. Gli stessi atti sono stati inviati all'ELP DESK SINISTRI al numero di fax 800.034.196. Copia dell'intero fascicolo si trasmette per conoscenza alla Spett.le G.B.S. che ci legge in copia.

Help

Distinti saluti.

rei

IL DIRETTORE GENERALE
(Ing. Giovanni Matichecchia)

Allegati:

- denuncia di sinistro su modulo Amat Spa.

Prot. N. _____/UAG

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

Taranto, li _____

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

Spett.le
HELP DESK SINISTRI
ASSIMOCO SPA
VIA FAX AL N. 800.034.196

C.A. Egr. Dr. Gualberto Crescimanno
Raccomandata A.R.

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

OGGETTO: richiesta apertura di
Sinistro del 08/04/2010 A Pol. RCV N.5101300100219
AMAT SPA (DA494ND) / GIGANTE ANNA MARIA
Ns. Rif. 081/A/10

In attesa di definire la procedura sinistri Amat Spa, si trasmette l'originale della denuncia di sinistro indicato in oggetto secondo le modalità proprie dell'Ufficio Sinistri Amat Spa.
Gli stessi atti sono stati inviati all'ELP DESK SINISTRI al numero di fax 800.034.196.
Copia dell'intero fascicolo si trasmette per conoscenza alla Spett.le G.B.S. che ci legge in copia.

Distinti saluti.



IL DIRETTORE GENERALE
(Ing. Giovanni Matichecchia)

Allegati:
- denuncia di sinistro su modulo Amat Spa.

Prot. N. _____/UAG

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

Taranto, li _____

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

Spett.le
HELP DESK SINISTRI
ASSIMOCO SPA
VIA FAX AL N. 800.034.196

C.A. Egr. Dr. Gualberto Crescimanno
Raccomandata A.R.

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

OGGETTO: richiesta apertura di
Sinistro del 08/04/2010 A Pol. RCV N.5101300100219
AMAT SPA (DA494ND) / GIGANTE ANNA MARIA
Ns. Rif. 081/A/10

In attesa di definire la procedura sinistri Amat Spa, si trasmette l'originale della denuncia di sinistro indicato in oggetto secondo le modalità proprie dell'Ufficio Sinistri Amat Spa. Gli stessi atti sono stati inviati all'ELP DESK SINISTRI al numero di fax 800.034.196. Copia dell'intero fascicolo si trasmette per conoscenza alla Spett.le G.B.S. che ci legge in copia.

Distinti saluti.

re

IL DIRETTORE GENERALE
(Ing. Giovanni Matichecchia)

Allegati:
- denuncia di sinistro su modulo Amat Spa.

Prot. N. _____/UAG

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

C.A. Egr. Dr. Gualberto Crescimanno
Raccomandata A.R.

Taranto, li _____

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

Spett.le
HELP DESK SINISTRI
ASSIMOCO SPA
VIA FAX AL N. 800.034.196

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

OGGETTO: richiesta apertura di
Sinistro del 08/04/2010 A Pol. RCV N.5101300100219
AMAT SPA (DA494ND) / GIGANTE ANNA MARIA
Ns. Rif. 081/A/10

In attesa di definire la procedura sinistri Amat Spa, si trasmette l'originale della denuncia di sinistro indicato in oggetto secondo le modalità proprie dell'Ufficio Sinistri Amat Spa.
Gli stessi atti sono stati inviati all'ELP DESK SINISTRI al numero di fax 800.034.196.
Copia dell'intero fascicolo si trasmette per conoscenza alla Spett.le G.B.S. che ci legge in copia.

Distinti saluti.



IL DIRETTORE GENERALE
(Ing. Giovanni Matichecchia)

Allegati:
- denuncia di sinistro su modulo Amat Spa.

Prot. N. _____/UAG

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

Taranto, li _____

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

Spett.le
HELP DESK SINISTRI
ASSIMOCO SPA
VIA FAX AL N. 800.034.196

C.A. Egr. Dr. Gualberto Crescimanno
Raccomandata A.R.

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

OGGETTO: richiesta apertura di
'Sinistro del 08/04/2010 A Pol. RCV N.5101300100219
AMAT SPA (DA494ND) / GIGANTE ANNA MARIA
Ns. Rif. 081/A/10

In attesa di definire la procedura sinistri Amat Spa, si trasmette l'originale della denuncia di sinistro indicato in oggetto secondo le modalità proprie dell'Ufficio Sinistri Amat Spa.
Gli stessi atti sono stati inviati all'ELP DESK SINISTRI al numero di fax 800.034.196.
Copia dell'intero fascicolo si trasmette per conoscenza alla Spett.le G.B.S. che ci legge in copia.

Distinti saluti.

IL DIRETTORE GENERALE
(Ing. Giovanni Matichecchia)

Allegati:

- denuncia di sinistro su modulo Amat Spa.