

DENUNCIA DI SINISTRO STRADALE

N° SINISTRO	DATA SINISTRO	ORA	MODALITA' APERTURA		
204/A/10	30/07/2010	08.15	DENUNCIA AGENTE		
LINEA	LUOGO IN CUI E' ACCADUTO IL SINISTRO		ANGOLO		
8	VIALE MAGNA GRECIA				
DIREZIONE		N° SOCIALE	TARGA AUTOBUS		
PORTO MERCANTILE - CEP		574	DN 336 AZ		
MATR. AGENTE	COGNOME	NOME	QUALIFICA		
143658	GALLO	DAMIANO	Conducente di linea		
COMUNE DI NASCITA	DATA DI NASCITA	DATA ASSUNZIONE	COMUNE DI RESIDENZA	C.A.P.	
FRAGAGNANO	06-02-57	16-12-82	FRAGAGNANO	74022	
DOMICILIO	TIPO PATENTE	N° PATENTE	RILASCIATA A	DATA RILASCIO	SCADENZA PATENTE
VIA VITTORIO EMANUELE ,11	D	TA2056839	TARANTO	20/07/1979	24/03/2014
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
VIA / PIAZZA			COMPAGNIA ASSICURATRICE	
CONDUCENTE (SE DIVERSO DA PROPRIETARIO) VIA / PIAZZA			COMUNE DI RESIDENZA	
1° DANNEGGIATO			NATURA DEL DANNO	
DE CANTIA CECILIA - Nata il 20/01/1931			Residente a Taranto in Via Puglie n.35	
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		

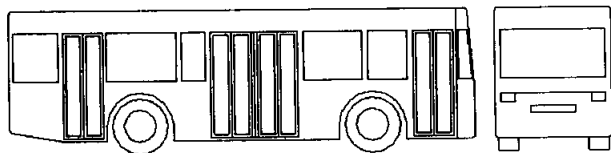
AUTORITA' INTERVENUTA	
TESTIMONI	

☐ VALIDAZIONE DELLA DIREZIONE

DESCRIZIONE DELL'INCIDENTE

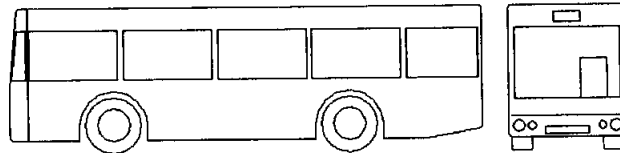
Vista laterale destra

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 DI VIALE MAGNA GRECIA LA SIG.RA DE CANTIA CECILIA NEL SALIRE DALLA PORTA CENTRALE (DOVE LA SALITA NON E' CONSENTITA) URTAVA LO STINCO SINISTRO CONTRO IL BORDO DEL PAVIMENTO DEL BUS PROCURANDOSI UN'EMATOMA.

LA SIG.RA MI INFORMAVA DELL'ACCADUTO UNA FERMATA DOPO.

SUL POSTO INTERVENIVA I SANITARI DEL 118 CHE PORTAVANO VIA IN AMBULANZA LA SIGNORA.

PRECISO CHE IL BUS, ALL'ATTO DELLA SALITA DELLA SIGNORA, ERA COMPLETAMENTE FERMO IN QUANTO ERA ATTIVATO IL FRENO CHE BLOCCA IL MEZZO QUANDO LE PORTE SONO APERTE.

SINISTRI DENUNZIATI DA TERZI SENZA INDIVIDUAZIONE DELL'AGENTE RESPONSABILE

☐ PROVVEDIMENTO PRESIDENTE

APERTURA SINISTRO

☐ SI ☐ NO

Il Capo Ufficio

LETTO, CONFERMATO E SOTTOSCRITTO

TA, 30/07/2010

Conducente

pagina

2



N° SINISTRO		DATA SINISTRO		ORA		MODALITA' APERTURA	
204/A/10		30/07/2010		08.15		DENUNCIA AGENTE	
LINEA		LUOGO IN CUI E' ACCADUTO IL SINISTRO				ANGOLO	
8		VIALE MAGNA GRECIA					
DIREZIONE				N° SOCIALE		TARGA AUTOBUS	
PORTO MERCANTILE - CEP				574		DN 336 AZ	
MATR. AGENTE		COGNOME		NOME		QUALIFICA	
143658		GALLO		DAMIANO		Conducente di linea	
COMUNE DI NASCITA		DATA DI NASCITA		DATA ASSUNZIONE		COMUNE DI RESIDENZA	
FRAGAGNANO		06-02-57		16-12-82		FRAGAGNANO	
						C.A.P.	
						74022	
DOMICILIO		TIPO PATENTE		N° PATENTE		RILASCIATA A	
VIA VITTORIO EMANUELE , 11		D		TA2056839		TARANTO	
						DATA RILASCIO	
						20/07/1979	
						SCADENZA PATENTE	
						24/03/2014	
COMPAGNIA ASSICURATRICE A.M.A.T.				COMPAGNIA ASSICURATRICE KASKO AGENTE			
ASSIMOCO							

MARCA		MODELLO		TARGA		PROPRIETARIO		COMUNE DI RESIDENZA	
VIA / PIAZZA						COMPAGNIA ASSICURATRICE			
CONDUCENTE (SE DIVERSO DA PROPRIETARIO) VIA / PIAZZA						COMUNE DI RESIDENZA			
1° DANNEGGIATO						NATURA DEL DANNO			
DE CANTIA CECILIA - Nata il 20/01/1931						Residente a Taranto in Via Puglie n.35			
2° DANNEGGIATO						NATURA DEL DANNO			

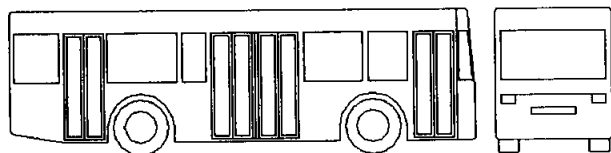
MARCA		MODELLO		TARGA		PROPRIETARIO		RESIDENZA	
DOMICILIO			COMPAGNIA ASSICURATRICE			IMPORTO DANNI		LIQUIDATORE	
3° DANNEGGIATO					NATURA DEL DANNO				
4° DANNEGGIATO					NATURA DEL DANNO				

☐ VALIDAZIONE DELLA DIREZIONE

DESCRIZIONE DELL'INCIDENTE

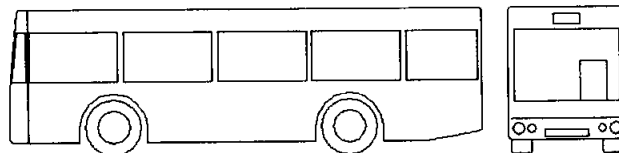
Vista laterale destra

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 DI VIALE MAGNA GRECIA LA SIG.RA DE CANTIA CECILIA NEL SALIRE DALLA PORTA CENTRALE (DOVE LA SALITA NON E' CONSENTITA) URTAVA LO STINCO SINISTRO CONTRO IL BORDO DEL PAVIMENTO DEL BUS PROCURANDOSI UN'EMATOMA.

LA SIG.RA MI INFORMAVA DELL'ACCADUTO UNA FERMATA DOPO.

SUL POSTO INTERVENIVA I SANITARI DEL 118 CHE PORTAVANO VIA IN AMBULANZA LA SIGNORA.

PRECISO CHE IL BUS, ALL'ATTO DELLA SALITA DELLA SIGNORA, ERA COMPLETAMENTE FERMO IN QUANTO ERA ATTIVATO IL FRENO CHE BLOCCA IL MEZZO QUANDO LE PORTE SONO APERTE.

SINISTRI DENUNZIATI DA TERZI SENZA INDIVIDUAZIONE DELL'AGENTE RESPONSABILE

☐ PROVVEDIMENTO PRESIDENTE

APERTURA SINISTRO

☐ SI ☐ NO

LETTO, CONFERMATO E SOTTOSCRITTO

Il Capo Ufficio

Il Conducente

T.A., 30/07/2010

pagina

2

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24	25	26	27	28	29	30	31	32	33	34	35	36	37	38	39	40	41	42	43	44	45	46	47	48	49	50	51	52	53	54	55	56	57	58	59	60	61	62	63	64	65	66	67	68	69	70	71	72	73	74	75	76	77	78	79	80	81	82	83	84	85	86	87	88	89	90	91	92	93	94	95	96	97	98	99	100
---	---	---	---	---	---	---	---	---	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	-----

LISTA DI CONTROLLO (CHECK-LIST)

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

1

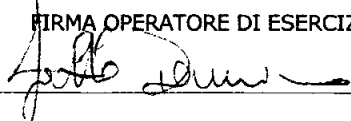
TURNO DI SERVIZIO n° _____

DALLE ORE 630

ALLE ORE 1050

LINEA 8

FIRMA OPERATORE DI ESERCIZIO



2

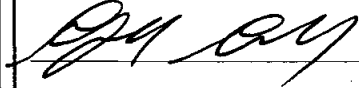
TURNO DI SERVIZIO n° _____

DALLE ORE 1050

ALLE ORE 1725

LINEA 8

FIRMA OPERATORE DI ESERCIZIO



3

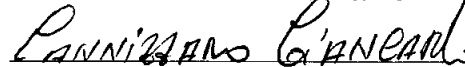
TURNO DI SERVIZIO n° _____

DALLE ORE 1745 DEF

ALLE ORE 0010

LINEA 8

FIRMA OPERATORE DI ESERCIZIO



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 montaggio il mezzo presenta guasti ed anomalie su entrambi i motori soprattutto sul motore a sinistra e presenza sporadica di fumo da motore, i guasti sono segnalati e curati (ovvero)

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