

DENUNCIA DI SINISTRO STRADALE

N° SINISTRO	DATA SINISTRO	ORA	MODALITA' APERTURA
199/A/10	21/07/2010	14.00	DENUNCIA AGENTE
LINEA	LUOGO IN CUI E' ACCADUTO IL SINISTRO	ANGOLO	
20	VIA C. BATTISTI	VIA LA SPEZIA	
DIREZIONE	N° SOCIALE	TARGA AUTOBUS	
PORTO MERCANTILE - FARO	554	CX 274 XG	
MATR. AGENTE	COGNOME	NOME	QUALIFICA
108579	BOTTIGLIONE	ANTONIO	Agente di movimento
COMUNE DI NASCITA	DATA DI NASCITA	DATA ASSUNZIONE	COMUNE DI RESIDENZA
TARANTO	10-01-55	01/01/1981	TARANTO
C.A.P.	74100		
DOMICILIO	TIPO PATENTE	N° PATENTE	RILASCIATA A
VIA DUCA DEGLI ABRUZZI, 93	D	TA2292807X	TARANTO
DATA RILASCIO	SCADENZA PATENTE		
22/09/1991	11/09/2011		
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
GARELLI	125 XO	TA 71970	RUGOLO ANTONIO (3355888698)	TARANTO
VIA / PIAZZA		COMPAGNIA ASSICURATRICE		
VIA CUGINI, 49A		NUOVA TIRRENA		
CONDUCENTE (SE DIVERSO DA PROPRIETARIO) VIA / PIAZZA		COMUNE DI RESIDENZA		

1° DANNEGGIATO	NATURA DEL DANNO
2° DANNEGGIATO	NATURA DEL DANNO

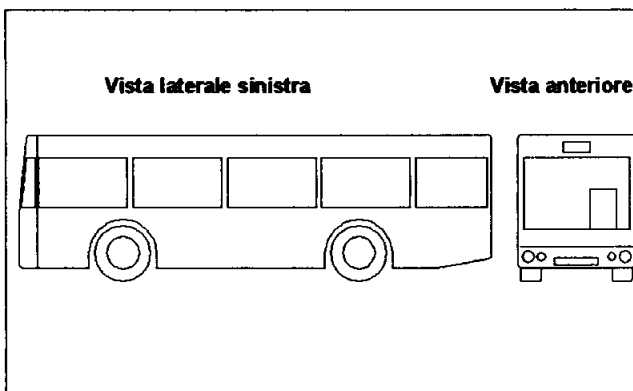
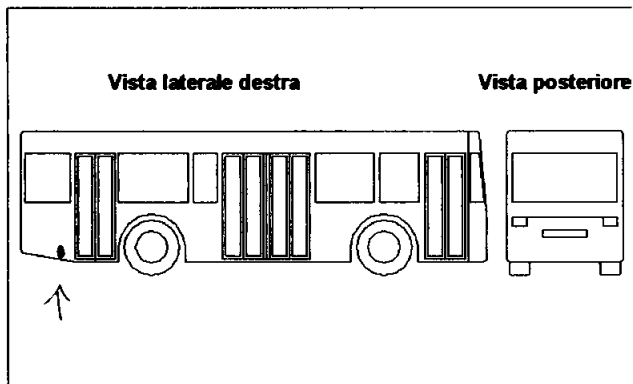
DATI RELATIVI AI TERZI COINVOLTI NEL SINISTRO - 2° VEICOLO

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

AUTORITA' INTERVENUTA	
TESTIMONI	
NESSUNO	

☐ VALIDAZIONE DELLA DIREZIONE

DESCRIZIONE DELL'INCIDENTE



DESCRIZIONE DEI DANNI RIPORTATI DALL'AUTOBUS

NESSUNO

DESCRIZIONE DEI DANNI RIPORTATI DALLA CONTROPARTE

SPECCHIETTO LATERALE SINISTRO

DESCRIZIONE DELL'INCIDENTE

DENUNCIA CAUTELATIVA

IN VIA C. BATTISTI, ALL'ALTEZZA DI VIA LA SPEZIA, MI ACCOSTAVO AL MARCIAPIEDE PER EFFETTUARE LA FERMATA E SENZA ACCORGERMI STRISCIAMO LEGGERMENTE LO SPECCHIETTO LATERALE SINISTRO DI UN MOTOCICLO CHE SOSTAVA A POCHI METRI DALLA FERMATA DENTRO LA CORSIA RISERVATA AI BUS.

IL SOLO SPECCHIETTO SI DISTACCAVA E CADEVA PER TERRA, IL MOTOCICLO INVECE RIMANEVA IN PIEDI.

NON MI ACCORGEVO DELL'ACCADUTO E VENIVO AVVISATO DA UNA VIAGGIATRICE.

IL PROPRIETARIO DEL MOTOCICLO ACCORTOSI DEL DANNO MI INVITAVA A FARE DENUNCIA DI SINISTRO, INOLTRE MI COMUNICAVA IL SUO NOMINATIVO.

IL MOTOCICLO NON AVEVA TARGA PROPRIA E PORTAVA LA TARGA "PROVA" TA/71970 ASSICURATA CON LA NUOVA TIRRENA.

SINISTRI DENUNZIATI DA TERZI SENZA INDIVIDUAZIONE DELL'AGENTE RESPONSABILE

☐ PROVVEDIMENTO PRESIDENTE

APERTURA SINISTRO

☐ SI ☐ NO

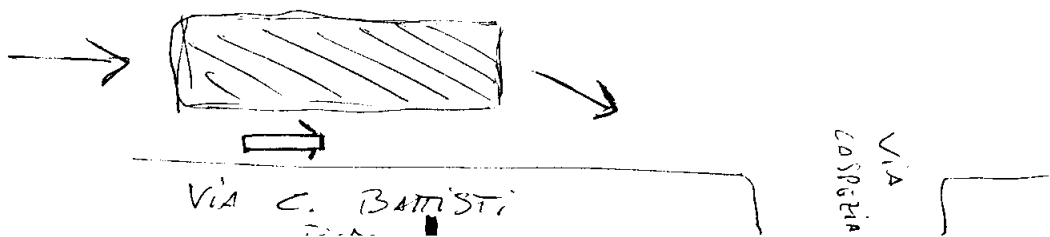
Il Capo Ufficio

LETTO, CONFERMATO E SOTTOSCRITTO

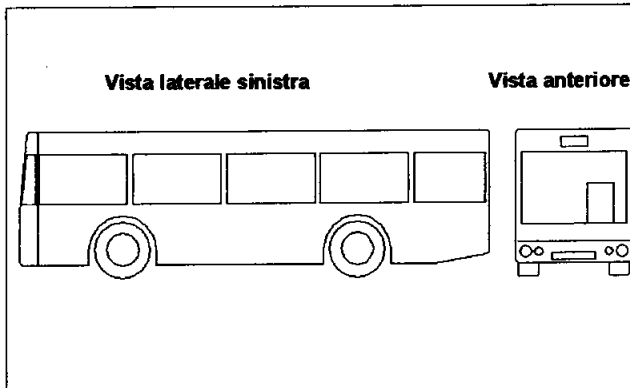
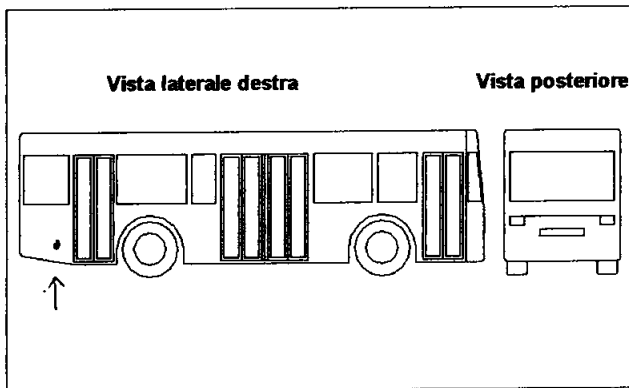
Il Conducente

pagina

2



DESCRIZIONE DELL'INCIDENTE



DESCRIZIONE DEI DANNI RIPORTATI DALL'AUTOBUS

NESSUNO

DESCRIZIONE DEI DANNI RIPORTATI DALLA CONTROPARTE

SPECCHIETTO LATERALE SINISTRO

DESCRIZIONE DELL'INCIDENTE

DENUNCIA CAUTELATIVA

IN VIA C. BATTISTI, ALL'ALTEZZA DI VIA LA SPEZIA, MI ACCOSTAVO AL MARCIAPIEDE PER EFFETTUARE LA FERMATA E SENZA ACCORGERMI STRISCIAMO LEGGERMENTE LO SPECCHIETTO LATERALE SINISTRO DI UN MOTOCICLO CHE SOSTAVA A POCHI METRI DALLA FERMATA DENTRO LA CORSIA RISERVATA AI BUS.
IL SOLO SPECCHIETTO SI DISTACCAVA E CADEVA PER TERRA, IL MOTOCICLO INVECE RIMANEVA IN PIEDI.
NON MI ACCORGEVO DELL'ACCADUTO E VENIVO AVVISATO DA UNA VIAGGIATRICE.
IL PROPRIETARIO DEL MOTOCICLO ACCORTOSI DEL DANNO MI INVITAVA A FARE DENUNCIA DI SINISTRO, INOLTRE MI COMUNICAVA IL SUO NOMINATIVO.
IL MOTOCICLO NON AVEVA TARGA PROPRIA E PORTAVA LA TARGA "PROVA" TA/71970 ASSICURATA CON LA NUOVA TIRRENA.

SINISTRI DENUNZIATI DA TERZI SENZA INDIVIDUAZIONE DELL'AGENTE RESPONSABILE

☐ PROVVEDIMENTO PRESIDENTE

APERTURA SINISTRO

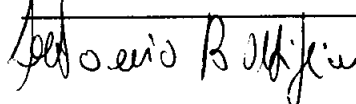
☐ SI ☐ NO

Il Capo Ufficio

LETTO, CONFERMATO E SOTTOSCRITTO

Il Conducente

TA, 27/07/2010



pagina

2

DENUNCIA DI SINISTRO STRADALE

N° SINISTRO	DATA SINISTRO	ORA	MODALITA' APERTURA		
199/A/10	21/07/2010	14.00	DENUNCIA AGENTE		
LINEA	LUOGO IN CUI E' ACCADUTO IL SINISTRO	ANGOLO			
20	VIA C. BATTISTI	VIA LA SPEZIA			
DIREZIONE		N° SOCIALE	TARGA AUTOBUS		
PORTO MERCANTILE - FARO		554	CX 274 XG		
MATR. AGENTE	COGNOME	NOME	QUALIFICA		
108579	BOTTIGLIONE	ANTONIO	Agente di movimento		
COMUNE DI NASCITA	DATA DI NASCITA	DATA ASSUNZIONE	COMUNE DI RESIDENZA	C.A.P.	
TARANTO	10-01-55	01/01/1981	TARANTO	74100	
DOMICILIO	TIPO PATENTE	N° PATENTE	RILASCIATA A	DATA RILASCIO	SCADENZA PATENTE
VIA DUCA DEGLI ABRUZZI , 93	D	TA2292807X	TARANTO	22/09/1991	11/09/2011
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
GARELLI	125 XO	TA 71970	RUGOLO ANTONIO (3355888698)	TARANTO
VIA / PIAZZA			COMPAGNIA ASSICURATRICE	
VIA CUGINI, 49A			NUOVA TIRRENA	
CONDUCENTE (SE DIVERSO DA PROPRIETARIO) VIA / PIAZZA			COMUNE DI RESIDENZA	
1° DANNEGGIATO			NATURA DEL DANNO	
2° DANNEGGIATO			NATURA DEL DANNO	

DATI RELATIVI AI TERZI COINVOLTI NEL SINISTRO - 2° VEICOLO

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

AUTORITA' INTERVENUTA

TESTIMONI

NESSUNO

☐ VALIDAZIONE DELLA DIREZIONE

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	101	102	103	104	105	106	107	108	109	110	111	112	113	114	115	116	117	118	119	120	121	122	123	124	125	126	127	128	129	130	131	132	133	134	135	136	137	138	139	140	141	142	143	144	145	146	147	148	149	150	151	152	153	154	155	156	157	158	159	160	161	162	163	164	165	166	167	168	169	170	171	172	173	174	175	176	177	178	179	180	181	182	183	184	185	186	187	188	189	190	191	192	193	194	195	196	197	198	199	200	201	202	203	204	205	206	207	208	209	210	211	212	213	214	215	216	217	218	219	220	221	222	223	224	225	226	227	228	229	230	231	232	233	234	235	236	237	238	239	240	241	242	243	244	245	246	247	248	249	250	251	252	253	254	255	256	257	258	259	260	261	262	263	264	265	266	267	268	269	270	271	272	273	274	275	276	277	278	279	280	281	282	283	284	285	286	287	288	289	290	291	292	293	294	295	296	297	298	299	300	301	302	303	304	305	306	307	308	309	310	311	312	313	314	315	316	317	318	319	320	321	322	323	324	325	326	327	328	329	330	331	332	333	334	335	336	337	338	339	340	341	342	343	344	345	346	347	348	349	350	351	352	353	354	355	356	357	358	359	360	361	362	363	364	365	366	367	368	369	370	371	372	373	374	375	376	377	378	379	380	381	382	383	384	385	386	387	388	389	390	391	392	393	394	395	396	397	398	399	400	401	402	403	404	405	406	407	408	409	410	411	412	413	414	415	416	417	418	419	420	421	422	423	424	425	426	427	428	429	430	431	432	433	434	435	436	437	438	439	440	441	442	443	444	445	446	447	448	449	450	451	452	453	454	455	456	457	458	459	460	461	462	463	464	465	466
---	---	---	---	---	---	---	---	---	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----

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° 063

DALLE ORE 4.50

ALLE ORE 10.50

LINEA 20-28

FIRMA OPERATORE DI ESERCIZIO

Fanelli C.F.H.

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 10.30

ALLE ORE 16.30

LINEA 20

FIRMA OPERATORE DI ESERCIZIO

Manno Roberto

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 16.45

ALLE ORE 22.45

LINEA 20-28

FIRMA OPERATORE DI ESERCIZIO

D'Amico

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 _____:

ORE 20.10 CAUSA MAFUNZIONAMENTO DEL BUS
RITARDATO BLOCCATO ALL'ALTEZZA DELLA SECONDA
PERRATA DI VIA P. ATEDEO INTERDIZIONE PER ALLERTE
LA CENTRALE *D'Amico*

al rientro - visto: L'ADDETTO MOVIMENTO E TRAFFICO

/ ore 00.30

Oggetto: 9.510.10.00704 rif amat 199/A/10

Mittente: <apertura.sinistri@assimoco.it>

Data: Thu, 29 Jul 2010 10:22:17 +0200

A: <clsbari@assimoco.it>, <salvatore.dicorato@assimoco.it>, <giacomo.gadaleta@assimoco.it>, <luciano.scolozzi@assimoco.it>

CC: <stefania.humel@assimoco.it>, <tursi@amat.ta.it>, <sinistriamat@amat.ta.it>, <vittorio.derrico@gbsspa.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

1334825_mst_1065_1_doc.pdf	Content-Type: application/octet-stream Content-Encoding: quoted-printable
----------------------------	--

1334825_amatcx274xg_20100729101634.PDF

1334825_amatcx274xg_20100729101634.PDF	Content-Type: application/octet-stream Content-Encoding: base64
--	--

510.2010.00704

DENUNCIA SINISTRO**510.2010.00704**Garanzia Colpita: **D00 - R.C. (SETTORE III IV)**
Natura Sinistro: **0000 - R.C. VEICOLI A MOTORE**

Numero Polizza: 510.013.00.00100302

Targa: **CX274XG**

Numero Applicazione:

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

Cod. Fiscale: 00146330733

Data Sinistro: **21/07/2010**

Data Denuncia: 27/07/2010

Data per.: 27/07/2010
74100 TA

Località Sinistro: TARANTO

Conducente: BOTTIGLIONE ANTONIO

Abi: Cab:

Cassa: 00050

Referente:

Ispettorato Codif.: **BARI 004**

Perito/Riparatore incaricato:

Data incarico:

Preventivo Auto

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

Preventivo RE: 0,00

Modalità: Probabile Senza Se-
guito**REGOLARITA' AMMINISTRATIVA:** ☒ **SI****Descrizione del sinistro**

RIF AMAT 199/A/10

Il Denunciante**Danneggiati:****Ispettorato gestore****Liquidato**

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. 14346 del 28/07/2010 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 554 coinvolto nel sinistro 199/A/10 del 21/07/2010.

Sulla parte di carrozzeria coinvolta nel sinistro sono stati effettuati n° 4 rilievi fotografici che si trasmettono allegati alla presente.

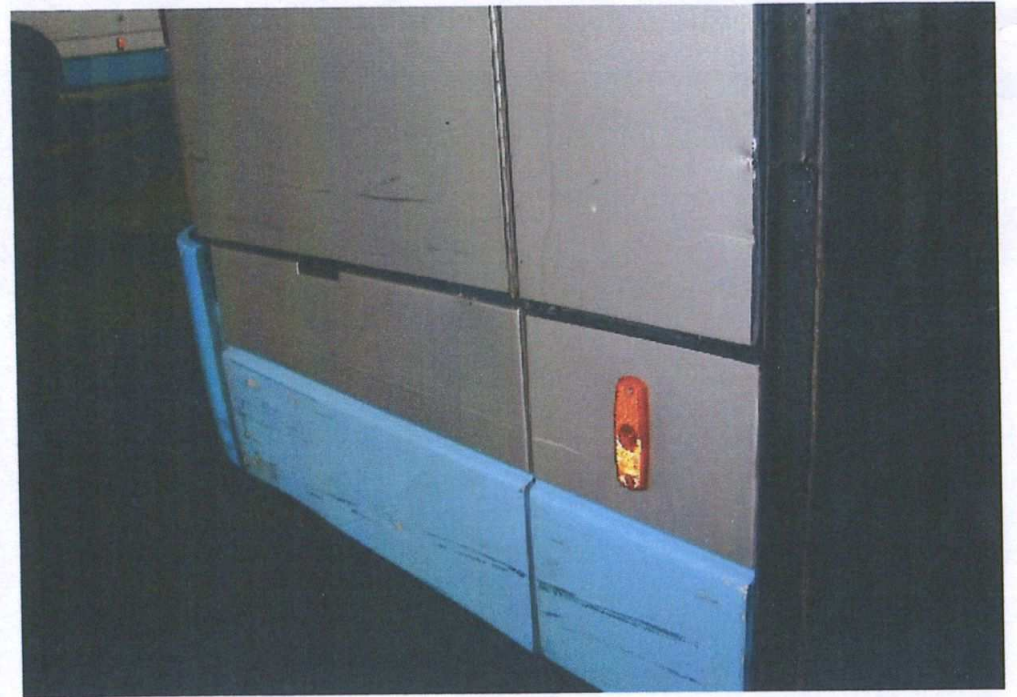
Distinti saluti

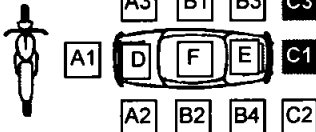
Prot. N° **86391h**
06 SET. 2010

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	PERSOCALE / RETRIBUZIONI	☐
UT	TECNICO	☐
UPT	PRODOTTI TRAFFICO	☐
UIRG	RAZIONERIA / ECONOMATO	☐
STG	STAFF QUALITÀ	☐

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

9



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° 2898,00/10		Relazione di perizia per AMAT		Codice RCA RISC. ASS.					
			Assicurato AMAT N.554		Controparte RUGOLO ANTONIO		Impresa di controparte 151 - NUOVA TIRRENA SPA					
			Esercizio 2010	Numero sinistro 199/A/10	Codice - Agenzia		Data sinistro 21/07/2010					
			Cod. Perito	Cod. Liquidatore	Cod. Ispettorato	Numero polizza	Ramo polizza	Recuper o IVA Si				
Data Incarico 14/09/2010	Data primo rilievo 14/09/2010	Località TARANTO		C/o ASS	Riparazioni Da Iniz.	Foto N. 6	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 TIPO 491E.12/U91/T/F2G					Targa CX274XG	Telaio ZGA482M1006005560		1° Immatr. 28/09/05				
Stato d'uso BUONO	Km. 1	Pneum. 70	Colore - Tipo smalto GRIGIO METALLIZATO			Coerenza del danno con la dinamica del sinistro Si						
Allestimenti/Dotazioni				Ultima revisione / /		Ubicazione Danni 						
Codice Omologazione		Per veicoli comme./Ind.	Portata q.li	Tara q.li	Passo m.	Posti n°	Assi n°					
Valore Commerciale(C) € 1,00	Valore Relitto €	Valore per Differenza € 0	Spese Accessorie €		Indennizzo per antieconomicità € 1,00							
C.R. VOCI DI DANNO				SR		LA		VE	ME	DCMS	Costo dei Ricambi * (Iva Esclusa)	
Listino ricambi aggiornato al [/ /]				Diff.	Tempo	Diff.	Tempo	Diff.	Tempo			Tempo
Ultimo portello laterale superiore grigio .Dx I danni riscontrati nella parte posteriore inferiore dx dell'autobus, non sono stati quantificati, in quanto non riferibili al sinistro in oggetto (autista denuncia collisione contro retrovisore motociclo).				L	0,5	L	0,5	L	0,5			
Codice / Riparatore		Fascia Carr. A1	SR		LA		VE operativo		ME	Totale Ricambi €		
Telefono:		Totale Tempi		0,5		0,5		0,5				
Supplemento per Doppio Strato 15%		Ore 0,08	Supplemento Finitura 10% max ore 3		Ore 0,06	Tempo Aggiuntivo per Verniciatura		Ore 1,6	Totale Tempi Supplementari		Ore 1,74	Totale tempi VE Ore 2,24
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 2,24 €/h 11,55		€ 25,87		€ 5,17		€ 31,04			
Totale Imponibile		€ 93,27		Nolo Dime e/o Varie		€		€		€		
Degrado		€		Mano d'opera carrozzeria Ore 3,24 €/h 20,66		€ 66,94		€ 13,39		€ 80,33		
Insufficienza Assicurativa %		€		Mano d'opera meccanica Ore €/h 20,66		€		€		€		
Totale (Imponibile)		€ 93,27		S.Rifiuti 0,50 % di 92,81		€ 0,46		€ 0,09		€ 0,55		
Totale (Iva Compresa)		€ 111,92		TOTALE STIMA		€ 93,27		€ 18,65		€ 111,92		
Franchigia/Scoperto min. e il max del %		€		Importo Richiesto		Importo Concordato		Importo Lesioni		Fermo Tecnico Giorni 0,5		
Indennizzo Contrattuale		€		€		€		€				
TOTALE Indennizzo		€ 93,27		Osservazioni:								
[70003] - AutoSoft S.r.l. - Tel.0771/681436 r.a. [11753] Genius Professional Ver: RELEASE: Data consegna 25/10/2010 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.: 2898,00/10
Compagnia: **AMAT**
Ispettorato:
Agenzia:
Sin. Numero: **199/A/10**
Numero Pol.:

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

Data Sinistro: **21/07/2010**
Data Perizia: **14/09/2010**

Assicurato: AMAT N.554
Veicolo: IRISBUS ITALIA TIPO 491E.12/U91/T/F2G
Targa: CX274XG
Controparte: RUGOLO ANTONIO

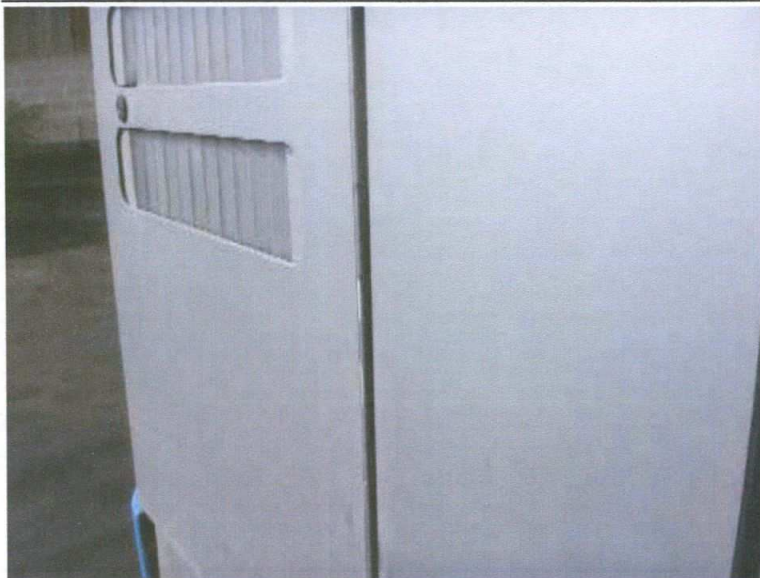


per. ind. Ernesto Sion
INFORTUNISTICA STRADALE
Via Emilia, 115
74100 - Taranto (Ta)
P.IVA: 01739870739
Tel.: TEL -FAX 0997366544
Posiz.Ruolo N.:3812

Perizia N.: 2898,00/10
Compagnia: **AMAT**
Ispettorato:
Agenzia:
Sin. Numero: **199/A/10**
Numero Pol.:

Ramo sinistro: **RCA RISC. ASS.**
Data Sinistro: **21/07/2010**
Data Perizia: **14/09/2010**

Assicurato: AMAT N.554
Veicolo: IRISBUS ITALIA TIPO 491E.12/U91/T/F2G
Targa: CX274XG
Controparte: RUGOLO ANTONIO



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. 14346 del 28/07/2010 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 554 coinvolto nel sinistro 199/A/10 del 21/07/2010.

Sulla parte di carrozzeria coinvolta nel sinistro sono stati effettuati n° 4 rilievi fotografici che si trasmettono allegati alla presente.

Distinti saluti

Prot. n° **16391h**
06 SET. 2010

Del	PRESIDENTE	☐
DC	DIRETTORE GENERALE	☐
DA	DIRETTORE AMMINISTRATIVO	☐
DT	DIRETTORE TECNICO	☐
UE	ESERCIZIO MOVIMENTO	☐
UAG	AFFARI GEN. PR. SINISTRI	☒
UA	ACQUISTI / CONTRATTI	☐
UC	CONTABILITÀ / BILANCIO	☐
UI	INFORMATICA	☐
UP	PERSONALE / RETRIBUZIONI	☐
UT	TECNICO	☐
UPT	PRODOTTI TRAFFICO	☐
UFRS	RAZIONERIA / ECONOMATO	☐
STO	STAFF QUALITÀ	☐

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



DENUNCIA DI SINISTRO STRADALE

N° SINISTRO 199/A/10	DATA SINISTRO 21/07/2010	ORA 14.00	MODALITA' APERTURA DENUNCIA AGENTE	
LINEA 20	LUOGO IN CUI E' ACCADUTO IL SINISTRO VIA C. BATTISTI		ANGOLO VIA LA SPEZIA	
DIREZIONE PORTO MERCANTILE - FARO		N° SOCIALE 554	TARGA AUTOBUS CX 274 XG	
MATR. AGENTE 108579	COGNOME BOTTIGLIONE	NOME ANTONIO	QUALIFICA Agente di movimento	
COMUNE DI NASCITA TARANTO	DATA DI NASCITA 10-01-55	DATA ASSUNZIONE 01/01/1981	COMUNE DI RESIDENZA TARANTO	C.A.P. 74100
DOMICILIO VIA DUCA DEGLI ABRUZZI, 93	TIPO PATENTE D	N° PATENTE TA2292807X	RILASCIATA A TARANTO	DATA RILASCIO 22/09/1991
			SCADENZA PATENTE 11/09/2011	
COMPAGNIA ASSICURATRICE A.M.A.T. ASSIMOCO		COMPAGNIA ASSICURATRICE KASKO AGENTE		

DATI RELATIVI AI TERZI COINVOLTI NEL SINISTRO - 1° VEICOLO

MARCA GARELLI	MODELLO 125 XO	TARGA TA 71970	PROPRIETARIO RUGOLO ANTONIO (3355888698)	COMUNE DI RESIDENZA TARANTO
VIA / PIAZZA VIA CUGINI, 49A		COMPAGNIA ASSICURATRICE NUOVA TIRRENA		
CONDUCENTE (SE DIVERSO DA PROPRIETARIO) VIA / PIAZZA		COMUNE DI RESIDENZA		

1° DANNEGGIATO	NATURA DEL DANNO
2° DANNEGGIATO	NATURA DEL DANNO

DATI RELATIVI AI TERZI COINVOLTI NEL SINISTRO - 2° VEICOLO

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

AUTORITA' INTERVENUTA

TESTIMONI

NESSUNO

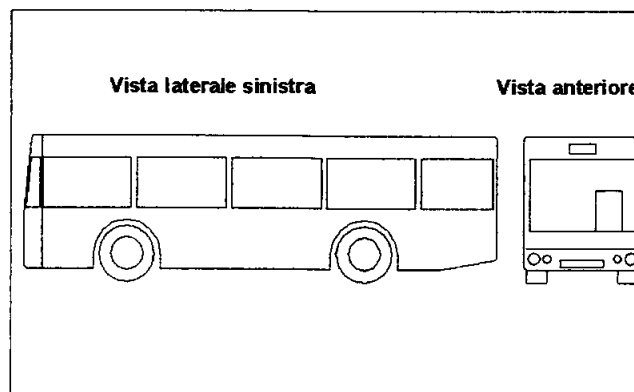
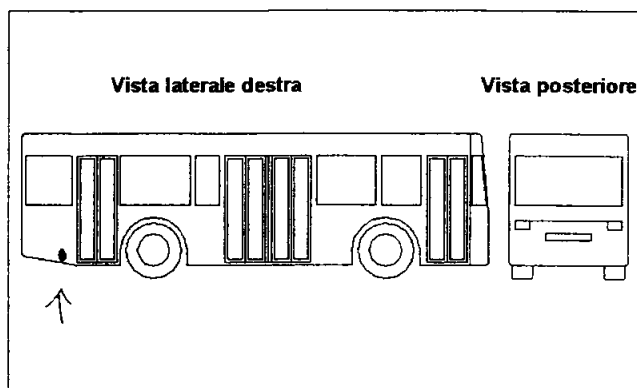
VALIDAZIONE DELLA DIREZIONE

018785

AmAt S.p.A.

Azienda per la Mobilità nell'Area di Taranto

DESCRIZIONE DELL'INCIDENTE



DESCRIZIONE DEI DANNI RIPORTATI DALL'AUTOBUS

NESSUNO

DESCRIZIONE DEI DANNI RIPORTATI DALLA CONTROPARTE

SPECCHIETTO LATERALE SINISTRO

DESCRIZIONE DELL'INCIDENTE

DENUNCIA CAUTELATIVA

IN VIA C. BATTISTI, ALL'ALTEZZA DI VIA LA SPEZIA, MI ACCOSTAVO AL MARCIAPIEDE PER EFFETTUARE LA FERMATA E SENZA ACCORGERMI STRISCIAMO LEGGERMENTE LO SPECCHIETTO LATERALE SINISTRO DI UN MOTOCICLO CHE SOSTAVA A POCHI METRI DALLA FERMATA DENTRO LA CORSIA RISERVATA AI BUS.
 IL SOLO SPECCHIETTO SI DISTACCAVA E CADEVA PER TERRA, IL MOTOCICLO INVECE RIMANEVA IN PIEDI.
 NON MI ACCORGEVO DELL'ACCADUTO E VENIVO AVVISATO DA UNA VIAGGIATRICE.
 IL PROPRIETARIO DEL MOTOCICLO ACCORTOSI DEL DANNO MI INVITAVA A FARE DENUNCIA DI SINISTRO, INOLTRE MI COMUNICAVA IL SUO NOMINATIVO.
 IL MOTOCICLO NON AVEVA TARGA PROPRIA E PORTAVA LA TARGA "PROVA" TA/71970 ASSICURATA CON LA NUOVA TIRRENA.

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. 27/07/2010

pagina

2



VIA C. BATTISTI

Fotografia

VIA
C. BATTISTI

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				2898,00/10	
			Assicurato		Controparte		Impresa Controparte	
			AMAT N.554		RUGOLO ANTONIO		151 - NUOVA TIRRENA	
Esercizio	Sinistro N.		Codice Agenzia			Data Sinistro		
2010	199/A/10					21/07/2010		
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	
14/09/2010	14/09/2010	TARANTO	ASS		A1	6	25/10/2010	

ONORARI		
Perizia	30,00	
Riscontro		
Interlocutoria		
Accertamento		
Negativa		
Suppl ARD		
Sup. Concordato		
Sup. Liquidazione		
Totale onorario	30,00	

SPESE	IMPONIBILI	NON IMPON.
Km. -		
Foto 6 -		
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' 25/10/2010

 Importo PERIZIA IVA compresa:111,92

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

Prot. 20177/UAG

Taranto, li 02 NOV. 2010

Egr. Sig.

BOTTIGLIONE ANTONIO
VIA DUCA DEGLI ABRUZZI, 93
74100 TARANTO

RACCOMANDATA A.R.

Oggetto: Sinistro n° 199/A/10 del 21/07/2010

Il giorno 21/07/2010, il bus n° 554 da Lei condotto, impegnato sulla linea 20, è stato coinvolto in un incidente stradale ed ha riportato danni per l'importo complessivo di EURO 143,27, incluso il controvalore del fermo tecnico, come risulta dalla relativa perizia.

A completamento dell'istruttoria è emersa una Sua responsabilità nella dinamica del sinistro stesso.

Pertanto, in applicazione dell'art. 38 del Regolamento All. "A" al R.D. n°148/1931 e della L.R.n° 18 del 31 Ottobre 2002 e successive modificazioni ed integrazioni, visto anche l'ordine di servizio n° 30/1991, questa Azienda intende procedere al recupero del danno.

Ai sensi della deliberazione del Consiglio di Amministrazione n° 189 del 09/11/1999, l'importo da risarcire è di EURO 107,00, pari all'importo complessivo dei danni periziati, abbattuto del 25%.

Nel caso Lei avesse provveduto a contrarre polizza assicurativa per la copertura dei danni in questione, è necessario che ci faccia pervenire, nel termine di giorni 3 a far data dalla presente, copia della denuncia inoltrata alla Sua Compagnia.

In mancanza, si procederà ad addebito sul ruolo paga del prossimo mese.

Distinti saluti

IL DIRETTORE GENERALE
(Ing. Giovanni Mathecchia)

Posteitaliane

Avviso di ricevimento

EP 0683/EP 0505 - Mod. 23 EP - MOD. 01304 - Ex 0140/01 - SI (4) Ed. 07/05



AZIENDA PER LA MOBILITA'
NELLE AREA DI TARANTO
Via C. Battisti, 657
74100 TARANTO



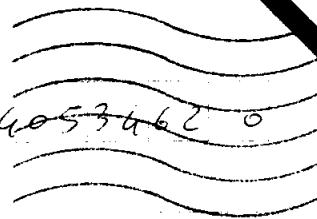
199/A/10 (*)

Avviso di ricevimento

BARI CMP
Poste

06 11 10 31

Numero
131600



BOTTIGLIONE ANTONIO

DUCA DEORI ABRUZZI, 93

Fulco TARANTO

Salvatore Bottiglione

Firma per posta del ricevente

H. P.

Firma dell'incaricato alla distribuzione



Bollo dell'ufficio
di distribuzione

Oggetto: 9.510.10.00704 rif amat 199/A/10

Mittente: <apertura.sinistri@assimoco.it>

Data: Thu, 29 Jul 2010 10:22:17 +0200

A: <clsbari@assimoco.it>, <salvatore.dicorato@assimoco.it>, <giacomo.gadaleta@assimoco.it>, <luciano.scolozzi@assimoco.it>

CC: <stefania.humel@assimoco.it>, <tursi@amat.ta.it>, <sinistriamat@amat.ta.it>, <vittorio.derrico@gbsspa.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

1334825_mst_1065_1_doc.pdf

Content-Type: application/octet-stream

Content-Encoding: quoted-printable

1334825_amatcx274xg_20100729101634.PDF

1334825_amatcx274xg_20100729101634.PDF

Content-Type: application/octet-stream

Content-Encoding: base64

16693
PROL. N.
Del 30 LUG. 2010

P	PRESIDENTE	☐
DS	DIRETTORE GENERALE	☐
DA	DIRETTORE AMMINISTRATIVO	☐
DI	DIRETTORE TECNICO	☐
UE	ESPANSIONE/MENTO	☐
UPE	AMM. GEN. ELETTORE	☒
UP	ACQUISIZIONE	☐
UC	CONTABILITA' ELETTRONICA	☐
U	INFORMATICA	☐
UP	PERSONALE/RETRIBUZIONE	☐
UT	TECNICA	☐
UPP	PRODOTTORE	☐
URG	RAZIONERIA ECONOMICA	☐
STC	STAFF GENERALE	☐

510.2010.00704

DENUNCIA SINISTRO

510.2010.00704

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

Numero Polizza: 510.013.00.00100302

Targa: CX274XG

Numero Applicazione:

Contraente: AMAT S.P.A.

Cod. Fiscale: 00146330733

Indirizzo: VIA CESARE BATTISTI 657
TARANTO
74121 TA

Data Sinistro: 21/07/2010

Data Denuncia: 27/07/2010

Data per.: 27/07/2010

Località Sinistro: TARANTO

74100 TA

Conducente: BOTTIGLIONE ANTONIO

Abi:

Cab:

Cassa: 00050

Referente:

Ispettorato Codif.: BARI 004

Perito/Riparatore incaricato:

Data incarico:

Preventivo Auto

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

Preventivo RE: 0,00

Modalità: Probabile Senza Se-
guito

REGOLARITA' AMMINISTRATIVA:

SI

Descrizione del sinistro

RIF AMAT 199/A/10

Il Denunciante

Danneggiati:

Ispettorato gestore

Liquidato

Oggetto: Fwd: SIN. DEL 21/07/2010 A POL. RCV N.5101300100302 - AMAT SPA (CX274XG) /
RUGOLO (TA71970) - NS. RIF. 199/A/10
Mittente: Sinistri <sinistriamat@amat.ta.it>
Data: Wed, 28 Jul 2010 16:17:40 +0200
A: ASSIMOCO <apertura.sinistri@assimoco.it>

----- Messaggio originale -----

Oggetto:SIN. DEL 21/07/2010 A POL. RCV N.5101300100302 - AMAT SPA (CX274XG) /
RUGOLO (TA71970) - NS. RIF. 199/A/10
Data: Wed, 28 Jul 2010 13:37:47 +0200
Mittente:Sinistri <sinistriamat@amat.ta.it>
A:CLS BARI 004 <clsbari@assimoco.it>, SALVATORE DI CORATO
<salvatore.dicorato@assimoco.it>, VITTORIO D'ERRICO <vittorio.derrico@gbsspa.it>

Si trasmette la denuncia di sinistro indicato in oggetto.
Cordiali saluti.
UFFICIO SINISTRI AMAT SPA

199A10.PDF	Content-Type: application/pdf Content-Encoding: base64
-------------------	---

Oggetto: SIN. DEL 21/07/2010 A POL. RCV N.5101300100302 - AMAT SPA (CX274XG) /
RUGOLO (TA71970) - NS. RIF. 199/A/10
Mittente: Sinistri <sinistriamat@amat.ta.it>
Data: Wed, 28 Jul 2010 13:37:47 +0200
A: CLS BARI 004 <clsbari@assimoco.it>, SALVATORE DI CORATO
<salvatore.dicorato@assimoco.it>, VITTORIO D'ERRICO <vittorio.derrico@gbsspa.it>

Si trasmette la denuncia di sinistro indicato in oggetto.
Cordiali saluti.
UFFICIO SINISTRI AMAT SPA

199A10.PDF	Content-Type: application/pdf Content-Encoding: base64
-------------------	---