

DENUNCIA DI SINISTRO STRADALE

N° SINISTRO	DATA SINISTRO	ORA	MODALITA' APERTURA		
324/A/10	02/12/2010	17.30	DENUNCIA AGENTE		
LINEA	LUOGO IN CUI E' ACCADUTO IL SINISTRO	ANGOLO			
27	VIA P. AMEDEO	VIA PUPINO			
DIREZIONE	N° SOCIALE	TARGA AUTOBUS			
PORTO MERCANTILE - FARO	549	CX 225 XG			
MATR. AGENTE	COGNOME	NOME	QUALIFICA		
154800	LOPRETE	SANTO BRUNO	CONDUCENTE DI LINEA		
COMUNE DI NASCITA	DATA DI NASCITA	DATA ASSUNZIONE	COMUNE DI RESIDENZA	C.A.P.	
BROLO	02-10-62	12-12-2005	SAN GIORGIO JONICO	74027	
DOMICILIO	TIPO PATENTE	N° PATENTE	RILASCIATA A	DATA RILASCIO	SCADENZA PATENTE
VIA BOTTICELLI N. 13	D	TA2303161H	TARANTO	17/01/1995	10/02/2015
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
Beverly	Motociclo	BW 10186		
VIA / PIAZZA		COMPAGNIA ASSICURATRICE		
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

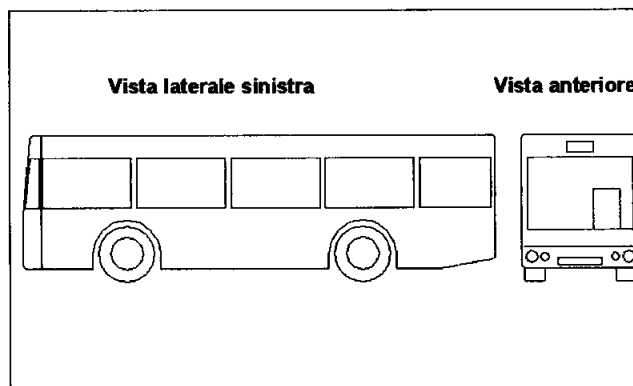
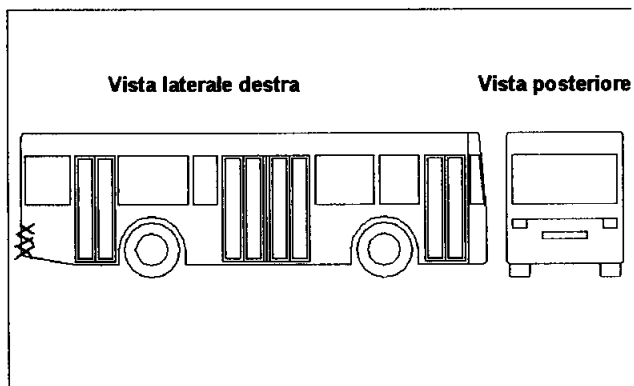
MARCA	MODELLO	TARGA	PROPRIETARIO	RESIDENZA
DOMICILIO	COMPAGNIA ASSICURATRICE	IMPORTO DANNI	LIQUIDATORE	
3° DANNEGGIATO		NATURA DEL DANNO		
4° DANNEGGIATO		NATURA DEL DANNO		

AUTORITA' INTERVENUTA	
TESTIMONI	
NESSUNO	

☐ VALIDAZIONE DELLA DIREZIONE

Sinistro Passivo

DESCRIZIONE DELL'INCIDENTE



DESCRIZIONE DEI DANNI RIPORTATI DALL'AUTOBUS

NESSUN DANNO VISIBILE SULLA PARTE POSTERIORE LATO DESTRO

DESCRIZIONE DEI DANNI RIPORTATI DALLA CONTROPARTE

LA MOTO E' CADUTA SUL SUO LATO SINISTRO IN QUANTO PARCHEGGIATA CONTROMANO.
NON HO AVUTO LA POSSIBILITA' DI RILEVARE EVENTUALI DANNI SUBITI.

DESCRIZIONE DELL'INCIDENTE

MENTRE PERCORREVO VIA P. AMEDEO, SUPERATO L'INCROCIO CON VIA PUPINO, PER POTERMI ACCINGERE ALLA FERMATA PROSSIMA DEVIABO UN MOTOCICLO PARCHEGGIATO IN SENSO CONTRARIO AL MIO VERSO E DENTRO LA CORSIA RISERVATA AI BUS AI MARGINI DEL MARCIAPIEDE, DI FRONTE ALLA DITTA "ELETTROKIT".

NELLA FASE DI RIENTRO PER LA FERMATA, CON MOLTA PROBABILITA' LO TOCCAVO CON LA PARTE POSTERIORE DESTRA DETERMINANDONE LA CADUTA SUL MARCIAPIEDE.

AVVISATO DALLO STESSO PROPRIETARIO SCENDEVO DAL BUS PER CONSTATARE L'ACCADUTO E CHIEDENDO LE GENERALITA' DELLO STESSO PER POTERLE RELAZIONARE IN AZIENDA MI VENIVANO RIFIUTATE.

LA CARROZZERIA DELLA MOTO ERA DI COLORE GRIGIO CHIARO.

SINISTRI DENUNZIATI DA TERZI SENZA INDIVIDUAZIONE DELL'AGENTE RESPONSABILE

☐ PROVVEDIMENTO PRESIDENTE

APERTURA SINISTRO

☐ SI ☐ NO

Il Capo Ufficio

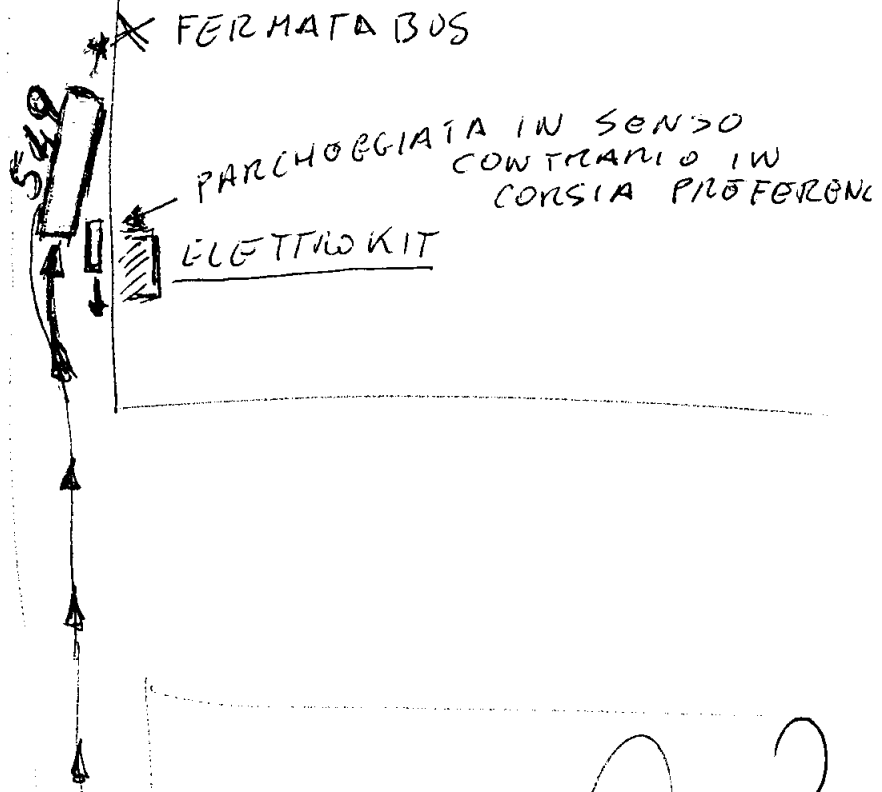
LETTO, CONFERMATO E SOTTOSCRITTO

Il Conducente

324/A/10

PRINCIPALE AMMOSIO

VIA PURINO



[Handwritten signature]

DENUNCIA DI SINISTRO STRADALE

N° SINISTRO 324/A/10	DATA SINISTRO 02/12/2010	ORA 17.30	MODALITA' APERTURA DENUNCIA AGENTE	
LINEA 27	LUOGO IN CUI E' ACCADUTO IL SINISTRO VIA P. AMEDEO		ANGOLO VIA PUPINO	
DIREZIONE PORTO MERCANTILE - FARO		N° SOCIALE 549	TARGA AUTOBUS CX 225 XG	
MATR. AGENTE 154800	COGNOME LOPRETE	NOME SANTO BRUNO	QUALIFICA CONDUCENTE DI LINEA	
COMUNE DI NASCITA BROLO	DATA DI NASCITA 02-10-62	DATA ASSUNZIONE 12-12-2005	COMUNE DI RESIDENZA SAN GIORGIO JONICO	C.A.P. 74027
DOMICILIO VIA BOTTICELLI N. 13	TIPO PATENTE D	N° PATENTE TA2303161H	RILASCIATA A TARANTO	DATA RILASCIO 17/01/1995
			SCADENZA PATENTE 10/02/2015	
COMPAGNIA ASSICURATRICE A.M.A.T. ASSIMOCO			COMPAGNIA ASSICURATRICE KASKO AGENTE	

DATI RELATIVI AI TERZI COINVOLTI NEL SINISTRO - 1° VEICOLO

MARCA Beverly	MODELLO Motociclo	TARGA BV 10186	PROPRIETARIO	COMUNE DI RESIDENZA
VIA / PIAZZA		COMPAGNIA ASSICURATRICE		
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 D

SINISTRO PASSIVO

Parabrezza e benlitro

BV 10186

-PADANA-

CX 225 XG

2/12/2010 19.15
TRANFUSO i vent' di 14/11/11

ISPEZIONE

TARGA: BV10186

DATI DEL VEICOLO

Targa	BV10186
Telaio	ZAPM2820000035785
Omologazione	OAZAP20EST08
Fabbrica / Tipo	PIAGGIO & C. S.P.A. M28 VAR.2 VERS.00
Data Immatricolazione	06/06/2003
KW	14,20
Classe / Uso	MOTOCICLO / PRIVATO TRASPORTO PERSONE
Carrozzeria	A SOLO
Cilindrata	198
Alimentazione	BENZINA
Tara	238
Portata	112
Peso Complessivo	350
Posti n.ro	2
Assi n.ro	2

Prima Formalita'	PRIMA ISCRIZIONE VEICOLO NUOVO
Data Prima Formalita'	05/01/2004
R.P.	A000012R

Ultima Formalita'	TRASFERIMENTO DI PROPRIETA'
Data Ultima Formalita'	14/03/2007
R.P.	A026269N

DATI DELLA INTESTAZIONE

R.P.	A026269N
del	14/03/2007
Atto	SCRITTURA PRIVATA
Data Atto	13/03/2007
Prezzo del Veicolo	***** 1.500,00 * Euro

Proprietario	VOLPE CONSIGLIA
Sesso / Tipo Societa'	FEMMINILE
Data di nascita	13/02/1958
Comune di nascita	TARANTO (TA)
Comune di residenza	TARANTO (TA)
Indirizzo	VIA LACLOS 15 - 74100

ANNOTAZIONI

Numero precedenti intestazioni 2
Rilasciato certificato di proprieta' a seguito dell'ultima formalita'
Non risultano iscritte ipoteche/privilegi
Non risultano iscritti gravami

Certificazione / Ispezione n. 5428 del 17/01/2011 14:54:54

NON COSTITUISCE CERTIFICAZIONE

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

foglio n.ro 1

DENUNCIA DI SINISTRO STRADALE

N° SINISTRO 324/A/10	DATA SINISTRO 02/12/2010	ORA 17.30	MODALITA' APERTURA DENUNCIA AGENTE	
LINEA 27	LUOGO IN CUI E' ACCADUTO IL SINISTRO VIA P. AMEDEO		ANGOLO VIA PUPINO	
DIREZIONE PORTO MERCANTILE - FARO		N° SOCIALE 549	TARGA AUTOBUS CX 225 XG	
MATR. AGENTE 154800	COGNOME LOPRETE	NOME SANTO BRUNO	QUALIFICA CONDUCENTE DI LINEA	
COMUNE DI NASCITA BROLO	DATA DI NASCITA 02-10-62	DATA ASSUNZIONE 12-12-2005	COMUNE DI RESIDENZA SAN GIORGIO JONICO	C.A.P. 74027
DOMICILIO VIA BOTTICELLI N. 13	TIPO PATENTE D	N° PATENTE TA2303161H	RILASCIATA A TARANTO	DATA RILASCIO 17/01/1995
			SCADENZA PATENTE 10/02/2015	
COMPAGNIA ASSICURATRICE A.M.A.T. ASSIMOCO			COMPAGNIA ASSICURATRICE KASKO AGENTE	

DATI RELATIVI AI TERZI COINVOLTI NEL SINISTRO - 1° VEICOLO

MARCA Beverly	MODELLO Motociclo	TARGA BW 10186	PROPRIETARIO	COMUNE DI RESIDENZA
VIA / PIAZZA			COMPAGNIA ASSICURATRICE	
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			

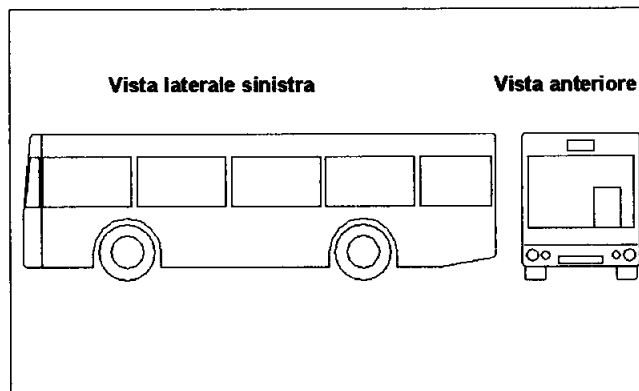
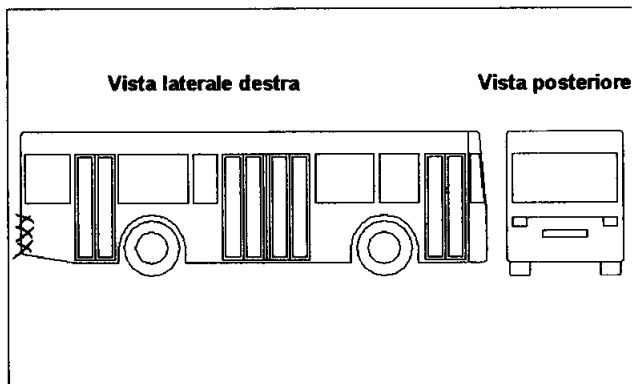
AUTORITA' INTERVENUTA

TESTIMONI
NESSUNO

Sinistro Passivo

☐ VALIDAZIONE DELLA DIREZIONE

DESCRIZIONE DELL'INCIDENTE



DESCRIZIONE DEI DANNI RIPORTATI DALL'AUTOBUS

NESSUN DANNO VISIBILE SULLA PARTE POSTERIORE LATO DESTRO

DESCRIZIONE DEI DANNI RIPORTATI DALLA CONTROPARTE

LA MOTO E' CADUTA SUL SUO LATO SINISTRO IN QUANTO PARCHEGGIATA CONTROMANO.
NON HO AVUTO LA POSSIBILITA' DI RILEVARE EVENTUALI DANNI SUBITI.

DESCRIZIONE DELL'INCIDENTE

MENTRE PERCORREVO VIA P. AMEDEO, SUPERATO L'INCROCIO CON VIA PUPINO, PER POTERMI ACCINGERE ALLA FERMATA PROSSIMA DEVIABO UN MOTOCICLO PARCHEGGIATO IN SENSO CONTRARIO AL MIO VERSO E DENTRO LA CORSIA RISERVATA AI BUS AI MARGINI DEL MARCIAPIEDE, DI FRONTE ALLA DITTA "ELETTROKIT".

NELLA FASE DI RIENTRO PER LA FERMATA, CON MOLTA PROBABILITA' LO TOCCAVO CON LA PARTE POSTERIORE DESTRA DETERMINANDONE LA CADUTA SUL MARCIAPIEDE.

AVVISATO DALLO STESSO PROPRIETARIO SCENDEVO DAL BUS PER CONSTATARE L'ACCADUTO E CHIEDENDO LE GENERALITA' DELLO STESSO PER POTERLE RELAZIONARE IN AZIENDA MI VENIVANO RIFIUTATE.

LA CARROZZERIA DELLA MOTO ERA DI COLORE GRIGIO CHIARO.

SINISTRI DENUNZIATI DA TERZI SENZA INDIVIDUAZIONE DELL'AGENTE RESPONSABILE

☐ PROVVEDIMENTO PRESIDENTE

APERTURA SINISTRO

☐ SI ☐ NO

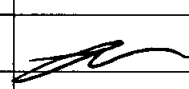
Il Capo Ufficio

LETTO, CONFERMATO E SOTTOSCRITTO

Il Conducente

TA, 03/12/2010

CEDOLA DI VIAGGIO DEL BUS N° 5/19 **DATA** 02/12/2010

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				
28	PM	600	TL	729	CHIAROMONTE			
"	TL	729	PM	821	"	810	VMB	
28	PM	1025	TALS	1150	DOMENICO SIGNARIS	1050	BS	
28	TALS	1150	PM	1240	DOMENICO SIGNARIS			
28	P.N.	1305	TALS	1435	GRECO EDUARDA			
28	TALS	1435	P.N.	1525	GRECO EDUARDA			
28	P.N.	1555			GRECO EDUARDA			
22	P.M.	1705	FANO	1840	LOPNOTO B.			
"	FANO	1840	P.M.	1940	"			
"	P.M.	1945	FANO		"			
22	FANO		P.M.					
					2102			

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 5.25

ALLE ORE 11/10

LINEA 28

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

2

TURNO DI SERVIZIO n° _____

DALLE ORE 11.55

ALLE ORE 18.55

LINEA 28

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

3

TURNO DI SERVIZIO n° 950

DALLE ORE 16.55

ALLE ORE 23.38

LINEA 22

FIRMA OPERATORE DI ESERCIZIO LOPOTO BRUNO

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 MOUT. LA 549 PRESENTAVA IN PARTICOLARE NOTEVOLI ANOMALIE
PANTI ED UN. E POST. DX, AUC. POST. DX ROTTO, ANOMAL. PANTI
POST., PANTI. E AUT. SX. LOPOTO B.

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



UFFICIO PROVINCIALE DI:

TARANTO



ISPEZIONE

TARGA: BW10186

DATI DEL VEICOLO

Targa	BW10186
Telaio	M4R3T0006742
Omologazione	OM52799EST02ZB
Fabbrica / Tipo	PIAGGIO E C SPA M4R3T POKER DIESEL
Data Immatricolazione	31/07/2003
KW	9,00
Classe / Uso	QUADRICICLO / PRIVATO TRASPORTO COSE
Carrozzeria	CASSONE RIBALTABILE
Cilindrata	422
Alimentazione	GASOLIO
Tara	620
Portata	800
Peso Complessivo	1420
Posti n.ro	2
Assi n.ro	2

Prima Formalita'	PRIMA ISCRIZIONE VEICOLO NUOVO
Data Prima Formalita'	09/10/2003
R.P.	A044549K

Ultima Formalita'	TRASFERIMENTO DI RESIDENZA
Data Ultima Formalita'	23/08/2007
R.P.	A042346X

DATI DELLA INTESTAZIONE

R.P.	A044549K
del	09/10/2003
Atto	SCRITTURA PRIVATA
Data Atto	31/07/2003
Prezzo del Veicolo	***** 9.300,00 * Euro

Proprietario	DE LUCA ANTONIO E MESSINA CALOGERO
Sesso / Tipo Societa'	SOCIETA' IN NOME COLLETTIVO
Comune di residenza	TRIESTE (TS)
Indirizzo	VIA S. CATERINA DA SIENA 5 - 34100

ANNOTAZIONI

Numero precedenti intestazioni 0
 Non rilasciato certificato di proprieta' a seguito dell'ultima formalita'
 Non risultano iscritte ipoteche/privilegi
 Non risultano iscritti gravami

Certificazione / Ispezione n. 3520 del 13/12/2010 14:59:16

NON COSTITUISCE CERTIFICAZIONE

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

324/A/10

Oggetto: 9.510.11.00009
Mittente: <apertura.sinistri@assimoco.it>
Data: Mon, 24 Jan 2011 12:01:03 +0100
A: <clsmilano@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.

1377166_AMAT 02_20110124114051.PDF	Content-Type: application/pdf Content-Encoding: base64
------------------------------------	---

1377166_mst_1065_1_doc.pdf

1377166_mst_1065_1_doc.pdf	Content-Type: application/pdf Content-Encoding: quoted-printable
----------------------------	---

510.2011.00009

DENUNCIA SINISTRO

510.2011.00009

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

Numero Polizza: 510.013.00.00100257

Targa: CX225XG

Numero Applicazione:

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

Cod. Fiscale: 00146330733

Data Sinistro: 02/12/2010

Data Denuncia: 03/12/2010

Data per.: 03/01/2011
74100 TA

Località Sinistro: TARANTO

Conducente:

Abi: Cab:

Cassa: 00050

Referente:

Ispettorato Codif.: SEGRATE 001

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: CARD - RESPONSABILE

REGOLARITA' AMMINISTRATIVA: SI

Descrizione del sinistro

AUTOBUS NS ASS.TO URTO IL MOTOCICLO DELLA CTP PARCHEGGIATA IN SENSO CONTRARIO DENTRO LA CORSIA RISERVATA AI BUS

Il Denunciante

Danneggiati:

Ispettorato gestore

Liquidato

Oggetto: 9.510.11.00009
Mittente: <apertura.sinistri@assimoco.it>
Data: Mon, 24 Jan 2011 12:01:03 +0100
A: <clsmilano@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.

1377166_AMAT 02_20110124114051.PDF	Content-Type: application/pdf
	Content-Encoding: base64

1377166_mst_1065_1_doc.pdf

1377166_mst_1065_1_doc.pdf	Content-Type: application/pdf
	Content-Encoding: quoted-printable

1365

24 GEN. 2011

1	PRESEDA	☐
2	DIRETTORE GENERALE	☐
3	DIRETTORE AMMINISTRATIVO	☐
4	DIRETTORE COMMERCIALE	☐
5	DIRETTORE LEGALE	☐
6	DIRETTORE TECNICO	☒
7	DIRETTORE ECONOMICO	☐
8	DIRETTORE MARKETING	☐
9	DIRETTORE RELAZIONI	☐
10	DIRETTORE SERVIZI CLIENTI	☐
11	DIRETTORE SERVIZI	☐
12	DIRETTORE SERVIZI	☐
13	DIRETTORE SERVIZI	☐
14	DIRETTORE SERVIZI	☐
15	DIRETTORE SERVIZI	☐
16	DIRETTORE SERVIZI	☐
17	DIRETTORE SERVIZI	☐
18	DIRETTORE SERVIZI	☐
19	DIRETTORE SERVIZI	☐
20	DIRETTORE SERVIZI	☐

DENUNCIA SINISTRO

510.2011.00009

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

Numero Polizza: 510.013.00.00100257

Targa: CX225XG

Numero Applicazione:

Contraente: AMAT S.P.A.

Cod. Fiscale: 00146330733

Indirizzo: VIA CESARE BATTISTI 657
TARANTO
74121 TA

Data Sinistro: 02/12/2010

Data Denuncia: 03/12/2010

Data per.: 03/01/2011
74100 TA

Località Sinistro: TARANTO

Conducente:

Abi: Cab:

Cassa: 00050

Referente:

Ispettorato Codif.: SEGRATE 001

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: CARD - RESPONSABILE

REGOLARITA' AMMINISTRATIVA: SI

Descrizione del sinistro

AUTOBUS NS ASS.TO URTA IL MOTOCICLO DELLA CTP PARCHEGGIATA IN SENSO CONTRARIO DENTRO LA CORSIA RISERVATA AI BUS

Il Denunciante

Danneggiati:

Ispettorato gestore

Liquidato

510.2011.00009

Taranto, li 20/giugno/2011

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

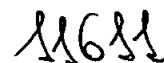
SEDE

Oggetto: Verifica esistenza danni ai bus.

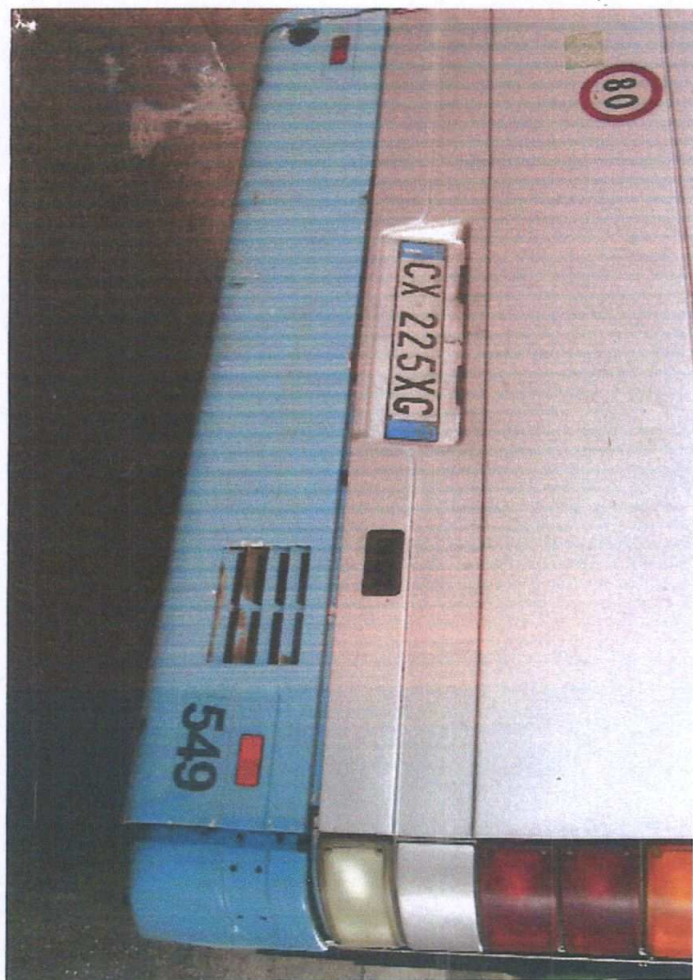
Si riscontra la nota prot. 22676 del 10/12/2010 e si comunica che è stata effettuata la verifica esistenza danni, ai sensi del punto 6.2.1. della procedura PR.08 " Gestione Sinistri ," al bus 549 coinvolto nel sinistro 324/A/10 del 02/12/2010.

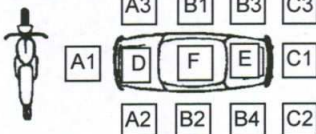
Sulle parti di carrozzeria danneggiate dove si ipotizza la collisione sono stati effettuati n° 4 rilievi fotografici che si trasmettono allegati alla presente.

Distinti saluti


20 GIU. 2011

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



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° 1874,00/11		Relazione di perizia per AMAT		Codice 001		Ramo sinistro RCA RISC. ASS.		
Assicurato AMAT N.549				Controparte IGNOTO			Impresa di controparte N.N.					
Esercizio 2011		Numero sinistro 324/A/10			Codice - Agenzia			Data sinistro 02/12/2010				
Cod. Perito	Cod. Liquidatore	Cod. Ispettorato	Numero polizza		Ramo polizza		Recuper o IVA Si					
Data Incarico 07/07/2011	Data primo rilievo 07/07/2011	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 TIPO 491E.12/U91/T/F2G					Targa CX225XG		Telaio ZGA482M1006005564		1° Immatr. 19/09/05			
Stato d'uso BUONO	Km. 1	Pneum. 60	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		ME	Costo dei Ricambi * (Iva Esclusa)	
Listino ricambi aggiornato al [/ /]				Diff.	Tempo	Diff.	Tempo	Diff.	Tempo	Tempo		
Nella parte laterale posteriore dx dell'autobus, sono stati riscontrati danni in corrispondenza dell'ultimo e penultimo pannello laterale superiore grigio lato dx che si ritengono preesistenti in quanto già visionati dal sottoscritto in data 20.04.2010 per il sinistro n. 076/NS/10. Inoltre i danni presenti in corrispondenza dell'ultimo e penultimo pannello laterale inferiore celeste lato dx, non si ritengono coerenti con la dinamica del sinistro, pertanto non considerati in perizia. Riprodotte n.4 foto dell'autobus danneggiato, fornite dall'area tecnica. Pertanto si può dedurre che l'autobus non ha riportato danni nel sinistro in oggetto.												
Codice / Riparatore		Fascia Carr. A1	Totale Tempi		SR		LA		VE operativo		ME	Totale Ricambi €
Telefono:		Ore	Supplemento Finitura 10% max ore 3	Ore	Tempo Aggiuntivo per Verniciatura	Ore 1,6	Totale Tempi Supplementari		Ore	Totale tempi VE 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 €/h 9,92		€		€		€		€		
Totale Imponibile		Nolo Dime e/o Varie		€		€		€		€		
Degrado		Mano d'opera carrozzeria Ore €/h 20,66		€		€		€		€		
Insufficienza Assicurativa %		Mano d'opera meccanica Ore €/h 20,66		€		€		€		€		
Totale (Imponibile)		S.Rifiuti 0,50 % di		€		€		€		€		
Totale (Iva Compresa)		TOTALE STIMA		€		€		€		€		
Franchigia/Scoperto min. e il max del %		Importo Richiesto €		Importo Concordato €		Importo Lesioni €		Fermo Tecnico Giorni				
Indennizzo Contrattuale €		Osservazioni:										
TOTALE Indennizzo €												
[70003] - AutoSoft S.r.l. - Tel.0771/681436 r.a. [11753] Genius Professional Ver: RELEASE:				Data consegna 02/08/2011		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.: 1874,00/11
Compagnia: **AMAT**
Ispettorato:
Agenzia:
Sin. Numero: **324/A/10**
Numero Pol.:

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

Data Sinistro: **02/12/2010**
Data Perizia: **07/07/2011**

Assicurato: **AMAT N.549**
Veicolo: **IRISBUS ITALIA TIPO 491E.12/U91/T/F2G**
Targa: **CX225XG**
Controparte: **IGNOTO**



Taranto, li 20/giugno/2011

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

SEDE

Oggetto: Verifica esistenza danni ai bus.

Si riscontra la nota prot. 22676 del 10/12/2010 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 549 coinvolto nel sinistro 324/A/10 del 02/12/2010.

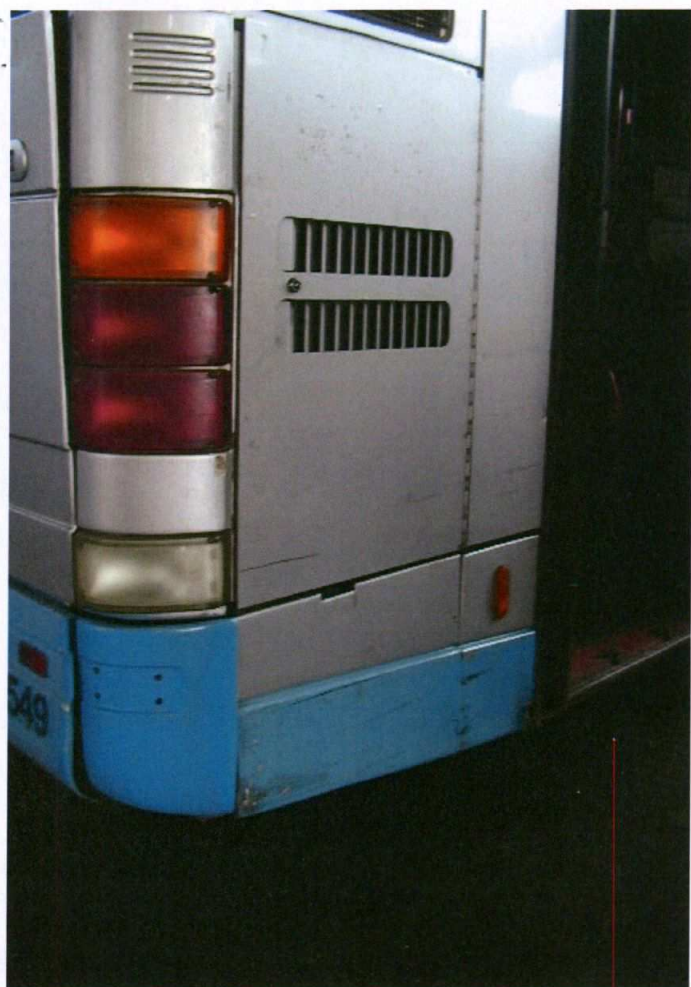
Sulle parti di carrozzeria danneggiate dove si ipotizza la collisione sono stati effettuati n° 4 rilievi fotografici che si trasmettono allegati alla presente.

Distinti saluti

Prot. N. 11611
20 GIU. 2011

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	☐
ufPT	PRODOTTI TRAFFICO	☐
ufRG	RAGIONERIA / ECONOMATO	☐
STW	STAFF QUALITÀ	☐
		☐

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



DENUNCIA DI SINISTRO STRADALE

N° SINISTRO 324/A/10	DATA SINISTRO 02/12/2010	ORA 17.30	MODALITA' APERTURA DENUNCIA AGENTE
LINEA 27	LUOGO IN CUI E' ACCADUTO IL SINISTRO VIA P. AMEDEO	ANGOLO VIA PUPINO	
DIREZIONE PORTO MERCANTILE - FARO		N° SOCIALE 549	TARGA AUTOBUS CX 225 XG
MATR. AGENTE 154800	COGNOME LOPRETE	NOME SANTO BRUNO	QUALIFICA CONDUCENTE DI LINEA
COMUNE DI NASCITA BROLO	DATA DI NASCITA 02-10-62	DATA ASSUNZIONE 12-12-2005	COMUNE DI RESIDENZA SAN GIORGIO JONICO
		C.A.P. 74027	
DOMICILIO VIA BOTTICELLI N. 13	TIPO PATENTE D	N° PATENTE TA2303161H	RILASCIATA A TARANTO
		DATA RILASCIO 17/01/1995	SCADENZA PATENTE 10/02/2015
COMPAGNIA ASSICURATRICE A.M.A.T. ASSIMOCO		COMPAGNIA ASSICURATRICE KASKO AGENTE	

DATI RELATIVI AI TERZI COINVOLTI NEL SINISTRO - 1° VEICOLO

MARCA Beverly	MODELLO Motociclo	TARGA BW 10186	PROPRIETARIO	COMUNE DI RESIDENZA
VIA / PIAZZA			COMPAGNIA ASSICURATRICE	
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

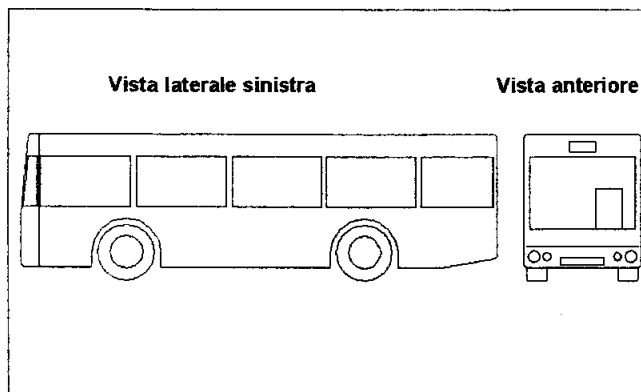
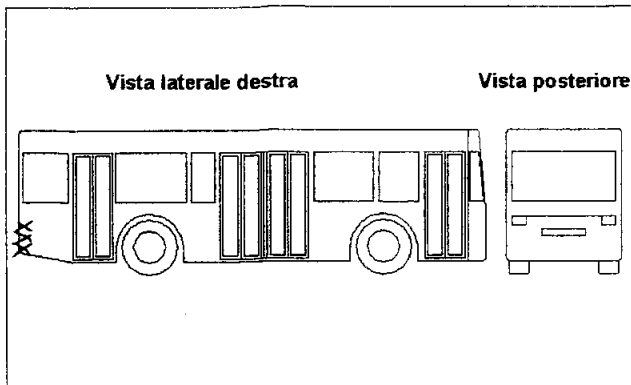
MARCA	MODELLO	TARGA	PROPRIETARIO	RESIDENZA
DOMICILIO		COMPAGNIA ASSICURATRICE	IMPORTO DANNI	LIQUIDATORE
3° DANNEGGIATO		NATURA DEL DANNO		
4° DANNEGGIATO		NATURA DEL DANNO		

AUTORITA' INTERVENUTA	
TESTIMONI	
NESSUNO	

VALIDAZIONE DELLA DIREZIONE

Sinistro Passivo

DESCRIZIONE DELL'INCIDENTE



DESCRIZIONE DEI DANNI RIPORTATI DALL'AUTOBUS

NESSUN DANNO VISIBILE SULLA PARTE POSTERIORE LATO DESTRO

DESCRIZIONE DEI DANNI RIPORTATI DALLA CONTROPARTE

LA MOTO E' CADUTA SUL SUO LATO SINISTRO IN QUANTO PARCHEGGIATA CONTROMANO.
NON HO AVUTO LA POSSIBILITA' DI RILEVARE EVENTUALI DANNI SUBITI.

DESCRIZIONE DELL'INCIDENTE

MENTRE PERCORREVO VIA P. AMEDEO, SUPERATO L'INCROCIO CON VIA PUPINO, PER POTERMICI ACCINGERE ALLA FERMATA PROSSIMA DEVIAMO UN MOTOCICLO PARCHEGGIATO IN SENSO CONTRARIO AL MIO VERSO E DENTRO LA CORSIA RISERVATA AI BUS AI MARGINI DEL MARCIAPIEDE, DI FRONTE ALLA DITTA "ELETTROKIT".

NELLA FASE DI RIENTRO PER LA FERMATA, CON MOLTA PROBABILITA' LO TOCCAVO CON LA PARTE POSTERIORE DESTRA DETERMINANDONE LA CADUTA SUL MARCIAPIEDE.

AVVISATO DALLO STESSO PROPRIETARIO SCENDEVO DAL BUS PER COSTATARE L'ACCADUTO E CHIEDENDO LE GENERALITA' DELLO STESSO PER POTERLE RELAZIONARE IN AZIENDA MI VENIVANO RIFIUTATE.

LA CARROZZERIA DELLA MOTO ERA DI COLORE GRIGIO CHIARO.

SINISTRI DENUNZIATI DA TERZI SENZA INDIVIDUAZIONE DELL'AGENTE RESPONSABILE

☐ PROVVEDIMENTO PRESIDENTE

APERTURA SINISTRO

☐ SI ☐ NO

LETTO, CONFERMATO E SOTTOSCRITTO

Il Capo Ufficio

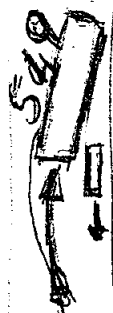
Il Conducente

324/A/10

VIA PURINO

PRINCIPAL ANGOLO

*X FERMATA BUS



PARCHEGGIATA IN SENSO
CONTRARIO IN
CORSA PREFEREN

ELETTROKIT

[Handwritten signature]

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			001	1874,00/11	
			Assicurato		Controparte		Impresa Controparte	
			AMAT N.549		IGNOTO		N.N.	
Esercizio		Sinistro N.		Codice Agenzia		Data Sinistro		
2011		324/A/10				02/12/2010		
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	
07/07/2011	07/07/2011	TARANTO		ASS	A1	4	02/08/2011	

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' 02/08/2011

 Importo PERIZIA IVA compresa:0,00

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

Oggetto: SIN. DEL 02/12/2010 A POL. RCV N. 5101300100257 - AMAT SPA (CX225XG) / VOLPE (BV10186)

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

Data: Wed, 19 Jan 2011 12:30:46 +0100

A: ASSIMOCO <apertura.sinistri@assimoco.it>, ASSIMOCO <helpdesk.sinistri@assimoco.it>, CLS BARI 004 <clsbari@assimoco.it>

Si trasmette la denuncia di sinistro indicato in oggetto.

Distinti saluti.

UFFICIO SINISTRI AMAT SPA

324A10.PDF	Content-Type: application/pdf Content-Encoding: base64
-------------------	---

Oggetto: Fwd: SIN. DEL 02/12/2010 A POL. RCV N. 5101300100257 - AMAT SPA (CX225XG) / VOLPE (BV10186)

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

Data: Wed, 19 Jan 2011 12:31:29 +0100

A: VITTORIO D'ERRICO <vittorio.derrico@gbsspa.it>

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

Oggetto: SIN. DEL 02/12/2010 A POL. RCV N. 5101300100257 - AMAT SPA (CX225XG) / VOLPE (BV10186)

Data: Wed, 19 Jan 2011 12:30:46 +0100

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

A: ASSIMOCO <apertura.sinistri@assimoco.it>, ASSIMOCO
<helpdesk.sinistri@assimoco.it>, CLS BARI 004 <clsbari@assimoco.it>

Si trasmette la denuncia di sinistro indicato in oggetto.

Distinti saluti.

UFFICIO SINISTRI AMAT SPA

324A10.PDF	Content-Type: application/pdf Content-Encoding: base64
------------	---