

DENUNCIA DI SINISTRO STRADALE

N° SINISTRO	DATA SINISTRO	ORA	MODALITA' APERTURA
023/A/11	03/02/2011	08.45	DENUNCIA AGENTE
LINEA	LUOGO IN CUI E' ACCADUTO IL SINISTRO	ANGOLO	
8	CORSO ITALIA	VIA JAPIGIA	
DIREZIONE	N° SOCIALE	TARGA AUTOBUS	
CEP - PORTO MERCANTILE	463	BB 960 DW	
MATR. AGENTE	COGNOME	NOME	QUALIFICA
144223	GIANFREDA	COSIMO	Conducente di linea
COMUNE DI NASCITA	DATA DI NASCITA	DATA ASSUNZIONE	COMUNE DI RESIDENZA
CEGLIE MESSAPICO	09-12-56	02-03-83	TARANTO
C.A.P.	74100		
DOMICILIO	TIPO PATENTE	N° PATENTE	RILASCIATA A
VIA DANTE ALIGHIERI, 138	D	TA2076816U	TARANTO
DATA RILASCIO	SCADENZA PATENTE		
22/11/1980	09/11/2015		
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
AUDI	A4	CP 958 BM	ZELLETTA SILVIO	
VIA / PIAZZA	COMPAGNIA ASSICURATRICE			
	ALLIANZ SUBALPINA			
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

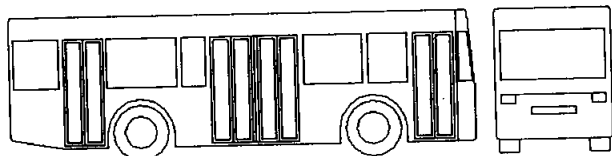
☐ VALIDAZIONE DELLA DIREZIONE

Sinistro Passivo

DESCRIZIONE DELL'INCIDENTE

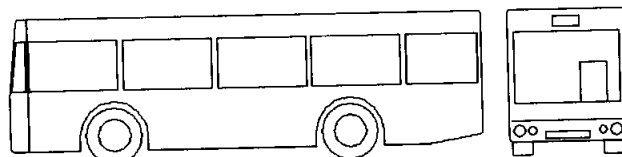
Vista laterale destra

Vista posteriore



Vista laterale sinistra

Vista anteriore



DESCRIZIONE DEI DANNI RIPORTATI DALL'AUTOBUS

NESSUN DANNO RISCONTRABILE

DESCRIZIONE DEI DANNI RIPORTATI DALLA CONTROPARTE

UN PICCOLO GRAFFIETTO CON TRACCE DI VERNICE ARANCIONE IN CORRISPONDENZA DEL PARAURTI ANTERIORE LATO DESTRO

DESCRIZIONE DELL'INCIDENTE

NELLO SVOLTARE A SINISTRA PER VIA JAPIGIA CON LA FIANCATA POSTERIORE SINISTRA DEL SEMIRIMORCHIO DEL BUS MI APPOGGIAVO LIEVEMENTE SUL PARAURTI ANTERIORE LATO DESTRO DI UN'AUTOVETTURA AUDI A4 DI COLORE NERO IN SOSTA NON CONSENTITA SUL LATO SINISTRO DELLA STRADA.

SINISTRI DENUNZIATI DA TERZI SENZA INDIVIDUAZIONE DELL'AGENTE RESPONSABILE

☐ PROVVEDIMENTO PRESIDENTE

APERTURA SINISTRO

☐ SI ☐ NO

Il Capo Ufficio

LETTO, CONFERMATO E SOTTOSCRITTO

TA, 04/02/2011

Il Conducente

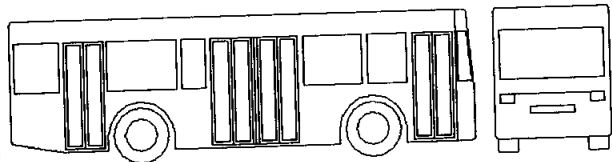
pagina

2

DESCRIZIONE DELL'INCIDENTE

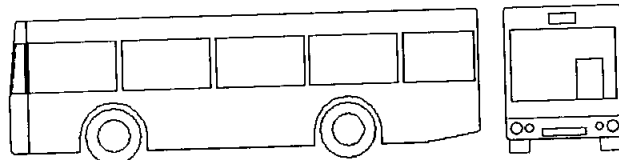
Vista laterale destra

Vista posteriore



Vista laterale sinistra

Vista anteriore



DESCRIZIONE DEI DANNI RIPORTATI DALL'AUTOBUS

NESSUN DANNO RISCONTRABILE

DESCRIZIONE DEI DANNI RIPORTATI DALLA CONTROPARTE

UN PICCOLO GRAFFIETTO CON TRACCE DI VERNICE ARANCIONE IN CORRISPONDENZA DEL PARAURTI ANTERIORE LATO DESTRO

DESCRIZIONE DELL'INCIDENTE

NELLO SVOLTARE A SINISTRA PER VIA JAPIGIA CON LA FIANCATA POSTERIORE SINISTRA DEL SEMIRIMORCHIO DEL BUS MI APPOGGIAVO LIEVEMENTE SUL PARAURTI ANTERIORE LATO DESTRO DI UN'AUTOVETTURA AUDI A4 DI COLORE NERO IN SOSTA NON CONSENTITA SUL LATO SINISTRO DELLA STRADA.

SINISTRI DENUNZIATI DA TERZI SENZA INDIVIDUAZIONE DELL'AGENTE RESPONSABILE

☐ PROVVEDIMENTO PRESIDENTE

APERTURA SINISTRO

☐ SI ☐ NO

LETTO, CONFERMATO E SOTTOSCRITTO

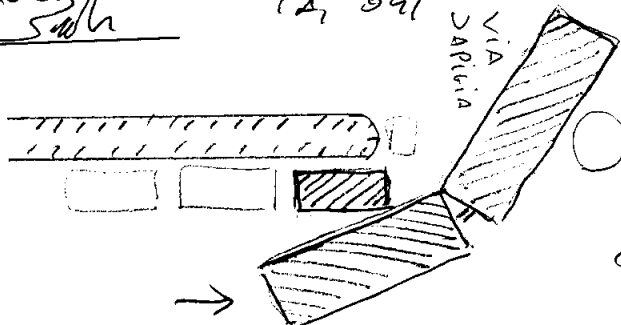
Il Capo Ufficio

TA, 04/02/2011

Il Conducente

pagina

2



DENUNCIA DI SINISTRO STRADALE

N° SINISTRO	DATA SINISTRO	ORA	MODALITA' APERTURA
023/A/11	03/02/2011	08.45	DENUNCIA AGENTE
LINEA	LUOGO IN CUI E' ACCADUTO IL SINISTRO	ANGOLO	
8	CORSO ITALIA	VIA JAPIGIA	
DIREZIONE	N° SOCIALE	TARGA AUTOBUS	
CEP - PORTO MERCANTILE	463	BB 960 DW	
MATR. AGENTE	COGNOME	NOME	QUALIFICA
144223	GIANFREDA	COSIMO	Conducente di linea
COMUNE DI NASCITA	DATA DI NASCITA	DATA ASSUNZIONE	COMUNE DI RESIDENZA
CEGLIE MESSAPICO	09-12-56	02-03-83	TARANTO
C.A.P.			
74100			
DOMICILIO	TIPO PATENTE	N° PATENTE	RILASCIATA A
VIA DANTE ALIGHIERI, 138	D	TA2076816U	TARANTO
DATA RILASCIO	SCADENZA PATENTE		
22/11/1980	09/11/2015		
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
AUDI	A4	CP 958 BM	ZELLETTA SILVIO	
VIA / PIAZZA	COMPAGNIA ASSICURATRICE			
	ALLIANZ SUBALPINA			
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

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. 3043 del 16/02/2011 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 463 coinvolto nel sinistro 23/A/11 del 03/02/2011.

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



Taranto, li 04/02/2011

Egr. Sig.

GIANFREDA COSIMO
VIA DANTE ALIGHIERI, 138
74100 TARANTO

Oggetto: Sinistro n° 023/A/11 del 03/02/2011

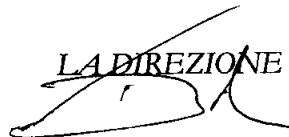
Il giorno 03/02/2011, il bus n° 463 da Lei condotto, impegnato sulla linea 8, è stato coinvolto in un incidente stradale ed ha riportato danni per un ammontare non ancora quantificato.

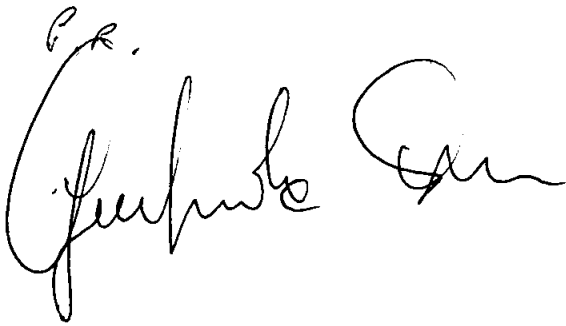
Qualora a conclusione dell'istruttoria dovesse essere accertata la Sua responsabilità, questa Azienda procederà, oltre all'adozione del provvedimento disciplinare a Suo carico, anche al recupero del danno cagionato al mezzo, in applicazione dell'art. 38 del Regolamento allegato al R.D. n° 148/1931 e 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.


Therapeutic Drug Monitoring

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° 163

DALLE ORE 600

ALLE ORE 1000

LINEA B0

FIRMA OPERATORE DI ESERCIZIO [Signature]

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° 163

DALLE ORE 1250

ALLE ORE 1450

LINEA B19

FIRMA OPERATORE DI ESERCIZIO [Signature]

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 _____

ALLE ORE _____

LINEA _____

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

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

01 978 B 17CECILIA SILVIAACQUAROSUBACQUA

al rientro - visto: L'ADDETTO MOVIMENTO E TRAFFICO

/ ore

AD, TA, L

Oggetto: 9.510.11.00041
Mittente: <apertura.sinistri@assimoco.it>
Data: Thu, 17 Feb 2011 10:02:50 +0100
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.

1382128_ZELLETTA_20110217100232.PDF	Content-Type: application/pdf Content-Encoding: base64
-------------------------------------	---

1382128_mst_1065_1_doc.pdf

1382128_mst_1065_1_doc.pdf	Content-Type: application/pdf Content-Encoding: quoted-printable
----------------------------	---

510.2011.00041

DENUNCIA SINISTRO**510.2011.00041**Garanzia Colpita: **D00 - R.C. (SETTORE III IV)**
Natura Sinistro: **0000 - R.C. VEICOLI A MOTORE**

Numero Polizza: 510.013.00.00100244

Targa: **BB960DW**

Numero Applicazione:

Contraente: **AMAT S.P.A.**

Cod. Fiscale: 00146330733

Indirizzo: **VIA CESARE BATTISTI 657
TARANTO
74121 TA**Data Sinistro: **03/02/2011**

Data Denuncia: 15/02/2011

Data per.: 15/02/2011

Località Sinistro: TARANTO

74100 TA

Conducente: GIANFREDA COSIMO

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	1.883,00	0,00

Preventivo RE: 0,00

Modalità: CARD - RESPONSABILE

REGOLARITA' AMMINISTRATIVA: ☒ **SI****Descrizione del sinistro****Il Denunciante****Danneggiati:**

ZELLETTA SILVIO

Ispettorato gestore☐**Liquidato**☐

Oggetto: 9.510.11.00041

Mittente: <apertura.sinistri@assimoco.it>

Data: Thu, 17 Feb 2011 10:02:50 +0100

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.

1382128_ZELLETTA_20110217100232.PDF

Content-Type: application/pdf
Content-Encoding: base64

- 1382128_mst_1065_1_doc.pdf

1382128_mst_1065_1_doc.pdf

Content-Type: application/pdf
Content-Encoding: quoted-printable

AMAT s.p.a. - Protocollo in Arrivo

Prot. N

3064
17 FEB. 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	CONTABILITA'/BILANCIO	☐
UI	INFORMATICA	☐
UP	PERSONALE/RETRIBUZIONI	☐
UT	TECNICO	☐
U.PT	PRODOTTI TRAFFICO	☐
U.RG	RAGIONERIA/ECONOMATO	☐
STQ	STAFF QUALITA'	☐

9

510.2011.00041

DENUNCIA SINISTRO

510.2011.00041

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

Numero Polizza: 510.013.00.00100244

Targa: **BB960DW**

Numero Applicazione:

Contraente: **AMAT S.P.A.**

Cod. Fiscale: 00146330733

Indirizzo: **VIA CESARE BATTISTI 657**
TARANTO
74121 TA

Data Sinistro: **03/02/2011**

Data Denuncia: 15/02/2011

Data per.: 15/02/2011

Località Sinistro: **TARANTO**

74100 TA

Conducente: GIANFRED A COSIMO

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	1.883,00	0,00

Preventivo RE: 0,00

Modalità: CARD - RESPONSABILE

REGOLARITA' AMMINISTRATIVA: ☒ SI

Descrizione del sinistro

Il Denunciante

Danneggiati:

ZELLETTA SILVIO

Ispettorato gestore

☐

Liquidato

☐

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° 1875,00/11		Relazione di perizia per AMAT		Codice Ramo sinistro 001 RCA RISC. ASS.		
Assicurato AMAT N.463				Controparte ZELLETTA SILVIO		Impresa di controparte 036 - ALLIANZ SUBALPINA				
Esercizio 2011		Numero sinistro 023/A/11		Codice - Agenzia			Data sinistro 03/02/2011			
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. 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 CODICE FISCALE / P. I.V.A.:									Già Targa HCC1920	
Veicolo(Marca-Modello-Versione) MAN NUTZFAHRZEUGE NG 312					Targa BB960DW		Telaio WMAA110060B013205		1° Immatr. 00/00/95	
Stato d'uso MEDIOCRE	Km. 1	Pneum. 50	Colore - Tipo smalto ARANCIONE PASTELLO				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 Listino ricambi aggiornato al [/ /]					SR Diff. Tempo		LA Diff. Tempo		VE Diff. Tempo	
I danni presenti in corrispondenza del montante posteriore sx si ritengono di natura pregressa e indipendenti dal sinistro in oggetto per altezze e deformazioni. Riscontrato il danneggiamento dell'arco passaruota posteriore sx, anch'esso indipendente dal sinistro in oggetto per la sua ubicazione. E' possibile dedurre che l'autobus non abbia riportato danni per il sinistro in oggetto. Riprodotte n.4 foto dell'autobus danneggiato, fornite dall'area tecnica.					ME Tempo		DCMS		Costo dei Ricambi * (Iva Esclusa)	
Codice / Riparatore			Fascia Carr. A1	Totale Tempi		SR		LA		
Telefono:					VE operativo		ME		Totale Ricambi €	
Supplemento per Doppio Strato 15%		Ore	Supplemento Finitura 10% max ore 3		Ore	Tempo Aggiuntivo per Verniciatura		Ore 1,2	Totale Tempi Supplementari	
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 €/h 8,31		€		€		€		
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 % €										
Indennizzo Contrattuale €		Importo Richiesto €		Importo Concordato €		Importo Lesioni €		Fermo Tecnico Giorni		
TOTALE Indennizzo €		Osservazioni:								
[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.: 1875,00/11
Compagnia: **AMAT**
Ispettorato:
Agenzia:
Sin. Numero: **023/A/11**
Numero Pol.:

Ramo sinistro: **RCA RISC. ASS.**
Data Sinistro: **03/02/2011**
Data Perizia: **07/07/2011**

Assicurato: **AMAT N.463**
Veicolo: **MAN NUTZFAHRZEUGE NG 312**
Targa: **BB960DW**
Controparte: **ZELLETTA SILVIO**



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.: 1875,00/11
Compagnia: **AMAT**
Ispettorato:
Agenzia:
Sin. Numero: **023/A/11**
Numero Pol.:

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

Data Sinistro: **03/02/2011**
Data Perizia: **07/07/2011**

Assicurato: **AMAT N.463**
Veicolo: **MAN NUTZFAHRZEUGE NG 312**
Targa: **BB960DW**
Controparte: **ZELLETTA SILVIO**



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. 3043 del 16/02/2011 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 463 coinvolto nel sinistro 23/A/11 del 03/02/2011.

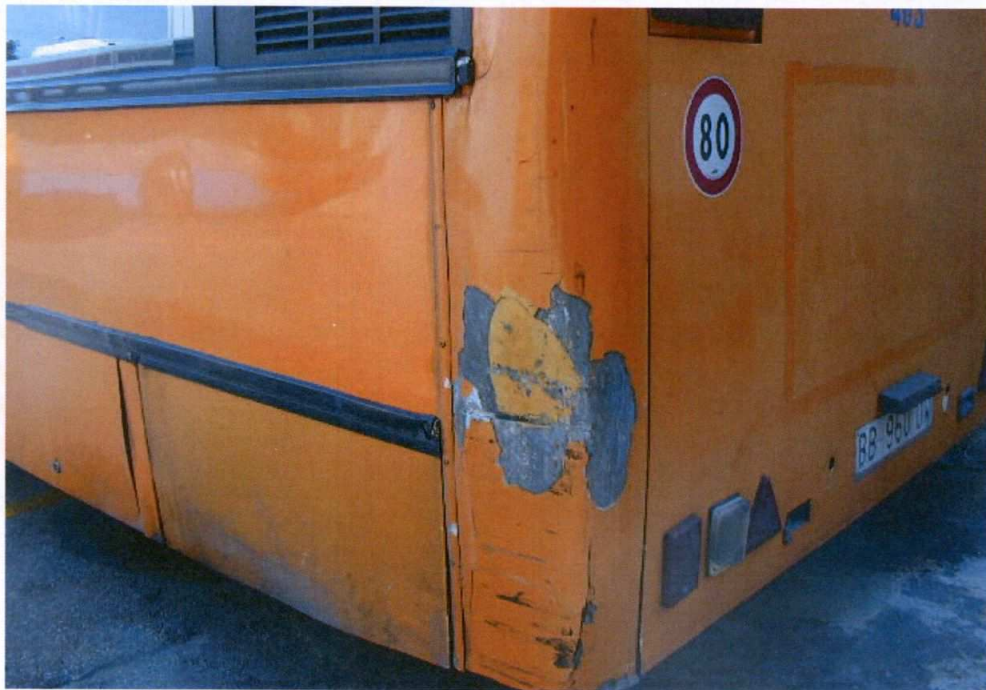
Sulle parti di carrozzeria danneggiate dove si ipotizza la collisione sono stati effettuati n° 4 rilievi fotografici che si trasmettono allegati alla presente.

Distinti saluti

Prot. N. 22611
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 ☐
STQ	STAFF QUALITÀ ☐
	☐

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



DENUNCIA DI SINISTRO STRADALE

N° SINISTRO 023/A/11 DATA SINISTRO 03/02/2011 ORA 08.45 MODALITA' APERTURA DENUNCIA AGENTE
LINEA 8 LUOGO IN CUI E' ACCADUTO IL SINISTRO CORSO ITALIA VIA JAPIGIA
DIREZIONE N° SOCIALE 463 TARGA AUTOBUS BB 960 DW
CEP - PORTO MERCANTILE NOME COSIMO QUALIFICA Conducente di linea
MATR. AGENTE 144223 COGNOME GIANFREDA
COMUNE DI NASCITA DATA DI NASCITA 09-12-56 DATA ASSUNZIONE 02-03-83 COMUNE DI RESIDENZA TARANTO C.A.P. 74100
CEGLIE MESSAPICO
DOMICILIO VIA DANTE ALIGHIERI, 138 TIPO PATENTE D N° PATENTE TA2076816U RILASCIATA A TARANTO DATA RILASCIO 22/11/1980 SCADENZA PATENTE 09/11/2015
COMPAGNIA ASSICURATRICE A.M.A.T. ASSIMOCO COMPAGNIA ASSICURATRICE KASKO AGENTE

DATI RELATIVI AI TERZI COINVOLTI NEL SINISTRO - 1° VEICOLO

MARCA AUDI MODELLO A4 TARGA CP 958 BM PROPRIETARIO ZELLETTA SILVIO COMUNE DI RESIDENZA
VIA / PIAZZA COMPAGNIA ASSICURATRICE ALLIANZ SUBALPINA
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

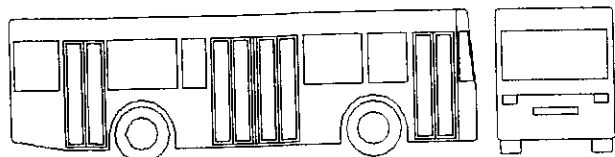
TESTIMONI
NESSUNO

VALIDAZIONE DELLA DIREZIONE

DESCRIZIONE DELL'INCIDENTE

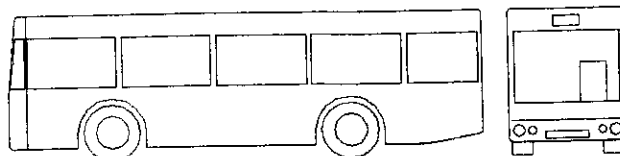
Vista laterale destra

Vista posteriore



Vista laterale sinistra

Vista anteriore



DESCRIZIONE DEI DANNI RIPORTATI DALL'AUTOBUS
NESSUN DANNO RISCONTRABILE

DESCRIZIONE DEI DANNI RIPORTATI DALLA CONTROPARTE
UN PICCOLO GRAFFIETTO CON TRACCE DI VERNICE ARANCIONE IN CORRISPONDENZA DEL PARAURTI ANTERIORE LATO DESTRO

DESCRIZIONE DELL'INCIDENTE

NELLO SVOLTARE A SINISTRA PER VIA JAPigia CON LA FIANCATA POSTERIORE SINISTRA DEL SEMIRIMORCHIO DEL BUS MI APPOGGIAVO LIEVEMENTE SUL PARAURTI ANTERIORE LATO DESTRO DI UN'AUTOVETTURA AUDI A4 DI COLORE NERO IN SOSTA NON CONSENTITA SUL LATO SINISTRO DELLA STRADA.

SINISTRI DENUNZIATI DA TERZI SENZA INDIVIDUAZIONE DELL'AGENTE RESPONSABILE

☐ PROVVEDIMENTO PRESIDENTE

APERTURA SINISTRO

☒ SI ☐ NO

Il Capo Ufficio

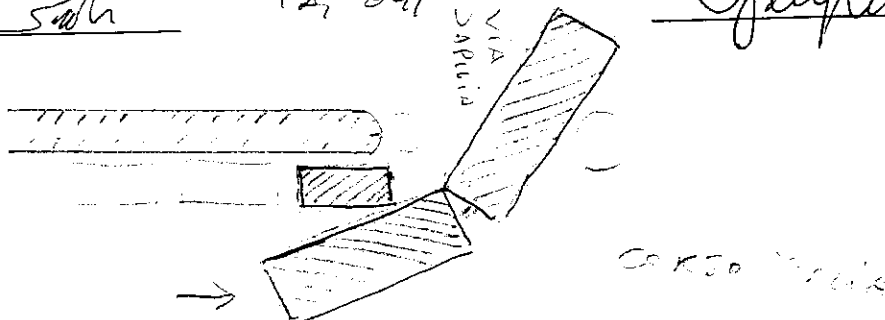
LETTO, CONFERMATO E SOTTOSCRITTO

TA 04/02/2011

Il Conducente

pagina

2



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	1875,00/11	
			Assicurato		Controparte		Impresa Controparte
			AMAT N.463		ZELLETTA SILVIO		036 - ALLIANZ
Esercizio	Sinistro N.		Codice Agenzia		Data Sinistro		
2011	023/A/11				03/02/2011		
Codice Perito	Cod. Liquidatore	Cod. Ispett.	Numero Polizza	Ramo	Tipo Sx.		
				/	RCA RISC. ASS.		
Data Incarico	Data effett. Perizia	Località	Presso		Carr. Fascia	Foto	
07/07/2011	07/07/2011	TARANTO	ASS		A1	6	
Data Restituzione							
02/08/2011							

ONORARI			SPESE	IMPONIBILI	NON IMPON.
Perizia	30,00		Km. -		
Riscontro			Foto 6 -		
Interlocutoria			Postali/Telefon.		
Accertamento			Visura		
Negativa			Raccomandate		
Suppl ARD			Varie		
Sup. Concordato			Totale spese		
Sup. Liquidazione					
Totale onorario	30,00				

Note:

 Taranto, li' 02/08/2011
 Importo PERIZIA IVA compresa:0,00

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

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

Oggetto: Fwd: Fwd: SIN. DEL 03/02/2011 A POL. RCV N.5101300100244 - AMAT SPA (BB960DW) / ZELLETTA (CP958BM) - NS. RIF. 023/A/11

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

Data: Tue, 15 Feb 2011 13:33:27 +0100

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

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

Oggetto: SIN. DEL 03/02/2011 A POL. RCV N.5101300100244 - AMAT SPA (BB960DW) / ZELLETTA (CP958BM) - NS. RIF. 023/A/11

Data: Thu, 10 Feb 2011 13:29:41 +0100

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

A: ASSIMOCO <apertura.sinistri@assimoco.it>, CLS BARI 004 <clsbari@assimoco.it>, VITTORIO D'ERRICO <vittorio.derrico@gbsspa.it>

Si trasmette la denuncia di sinistro indicato in oggetto.

Distinti saluti.

UFFICIO SINISTRI AMAT SPA

023A11.PDF	Content-Type: application/pdf Content-Encoding: base64
------------	---

Oggetto: SIN. DEL 03/02/2011 A POL. RCV N.5101300100244 - AMAT SPA (BB960DW) / ZELLETTA (CP958BM) - NS. RIF. 023/A/11
Mittente: Sinistri <sinistriamat@amat.ta.it>
Data: Thu, 10 Feb 2011 13:29:41 +0100
A: ASSIMOCO <apertura.sinistri@assimoco.it>, CLS BARI 004 <clsbari@assimoco.it>, VITTORIO D'ERRICO <vittorio.derrico@gbsspa.it>

Si trasmette la denuncia di sinistro indicato in oggetto.
Distinti saluti.

UFFICIO SINISTRI AMAT SPA

023A11.PDF	Content-Type: application/pdf Content-Encoding: base64
------------	---