

DENUNCIA DI SINISTRO STRADALE

N° SINISTRO	DATA SINISTRO	ORA	MODALITA' APERTURA		
209/NS/11	06/10/2011	24.00	DENUNCIA AGENTE		
LINEA	LUOGO IN CUI E' ACCADUTO IL SINISTRO	ANGOLO			
	DEPOSITO AZIENDALE - TUNNEL RIFORNIMENTO				
DIREZIONE	N° SOCIALE	TARGA AUTOBUS			
	531	CX 201 XG			
MATR. AGENTE	COGNOME	NOME	QUALIFICA		
181300	RIGA	NICOLA	COLLABORATORE DI ESERCIZIO		
COMUNE DI NASCITA	DATA DI NASCITA	DATA ASSUNZIONE	COMUNE DI RESIDENZA	C.A.P.	
TARANTO	06/08/1970	08/03/2006	TARANTO	74100	
DOMICILIO	TIPO PATENTE	N° PATENTE	RILASCIATA A	DATA RILASCIO	SCADENZA PATENTE
VIA REGGIO CALABRIA N. 2					
COMPAGNIA ASSICURATRICE A.M.A.T.			COMPAGNIA ASSICURATRICE KASKO AGENTE		

DATI RELATIVI AI TERZI COINVOLTI NEL SINISTRO - 1° VEICOLO

MARCA	MODELLO	TARGA	PROPRIETARIO	COMUNE DI RESIDENZA
VIA / PIAZZA			COMPAGNIA ASSICURATRICE	
CONDUCENTE (SE DIVERSO DA PROPRIETARIO) VIA / PIAZZA				COMUNE DI RESIDENZA
1° DANNEGGIATO			NATURA DEL DANNO	
2° DANNEGGIATO			NATURA DEL DANNO	

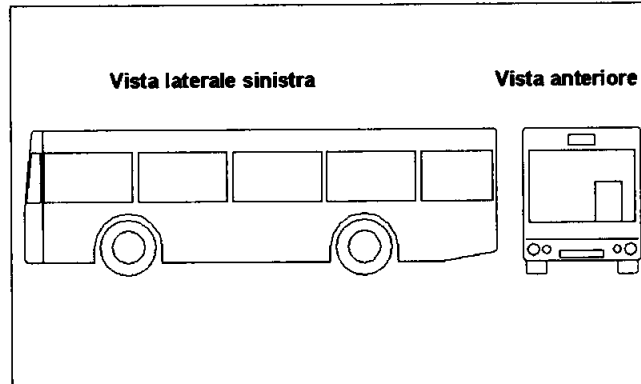
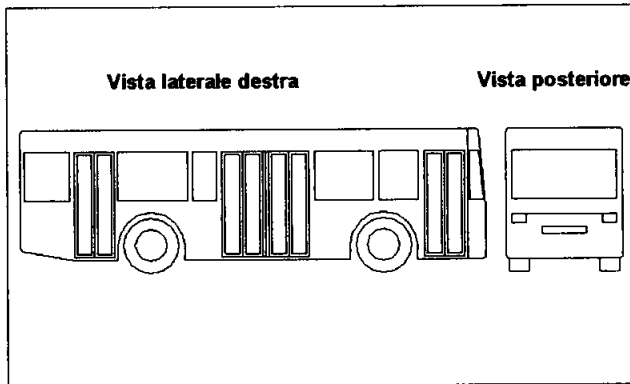
DATI RELATIVI AI TERZI COINVOLTI NEL SINISTRO - 2° VEICOLO

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

AUTORITA' INTERVENUTA	
TESTIMONI	

☐ VALIDAZIONE DELLA DIREZIONE

DESCRIZIONE DELL'INCIDENTE



DESCRIZIONE DEI DANNI RIPORTATI DALL'AUTOBUS

VETRO POSTERIORE ROTTO (LUNOTTO)

DESCRIZIONE DEI DANNI RIPORTATI DALLA CONTROPARTE

DESCRIZIONE DELL'INCIDENTE

MENTRE MI ACCINGEVO AD APRIRE IL PORTELLONE DEL BUS N.531 PER CONTROLLARE L'OLIO, CONSTATAVO CHE UNA SERRATURA ERA DIFETTOSA IN QUANTO LA LEVA GIRAVA A VUOTO. NEL TENTARE DI SBLOCCARE LA LEVA CON UN ATTREZZO, NEL FARE LEVA SI ROMPEVA IL LUNOTTO POSTERIORE.

SINISTRI DENUNZIATI DA TERZI SENZA INDIVIDUAZIONE DELL'AGENTE RESPONSABILE

☐ PROVVEDIMENTO PRESIDENTE

APERTURA SINISTRO

☐ SI ☐ NO

Il Capo Ufficio

LETTO, CONFERMATO E SOTTOSCRITTO

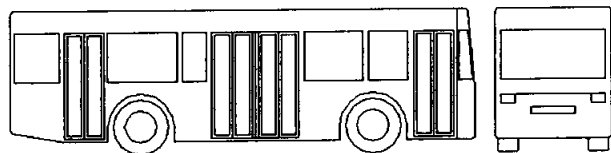
Il Conducente

Ta, 17/11/2011

DESCRIZIONE DELL'INCIDENTE

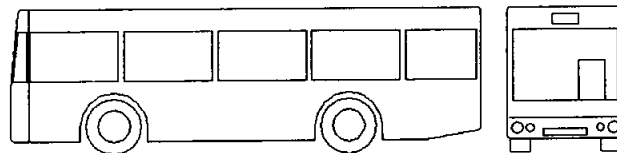
Vista laterale destra

Vista posteriore



Vista laterale sinistra

Vista anteriore



DESCRIZIONE DEI DANNI RIPORTATI DALL'AUTOBUS

VETRO POSTERIORE ROTTO (LUNOTTO)

DESCRIZIONE DEI DANNI RIPORTATI DALLA CONTROPARTE

DESCRIZIONE DELL'INCIDENTE

MENTRE MI ACCINGEVO AD APRIRE IL PORTELLONE DEL BUS N.531 PER CONTROLLARE L'OLIO, CONSTATAVO CHE UNA SERRATURA ERA DIFETTOSA IN QUANTO LA LEVA GIRAVA A VUOTO. NEL TENTARE DI SBLOCCARE LA LEVA CON UN ATTREZZO, NEL FARE LEVA SI ROMPEVA IL LUNOTTO POSTERIORE.

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. 17/10/2011

DENUNCIA DI SINISTRO STRADALE

N° SINISTRO 209/NS/11	DATA SINISTRO 06/10/2011	ORA 24.00	MODALITA' APERTURA DENUNCIA AGENTE	
LINEA	LUOGO IN CUI E' ACCADUTO IL SINISTRO DEPOSITO AZIENDALE - TUNNEL RIFORNIMENTO		ANGOLO	
DIREZIONE		N° SOCIALE 531	TARGA AUTOBUS CX 201 XG	
MATR. AGENTE 181300	COGNOME RIGA	NOME NICOLA	QUALIFICA COLLABORATORE DI ESERCIZIO	
COMUNE DI NASCITA TARANTO	DATA DI NASCITA 06/08/1970	DATA ASSUNZIONE 08/03/2006	COMUNE DI RESIDENZA TARANTO	C.A.P. 74100
DOMICILIO VIA REGGIO CALABRIA N. 2	TIPO PATENTE	N° PATENTE	RILASCIATA A	DATA RILASCIO SCADENZA PATENTE
COMPAGNIA ASSICURATRICE A.M.A.T.		COMPAGNIA ASSICURATRICE KASKO AGENTE		

DATI RELATIVI AI TERZI COINVOLTI NEL SINISTRO - 1° VEICOLO

MARCA	MODELLO	TARGA	PROPRIETARIO	COMUNE DI RESIDENZA
VIA / PIAZZA		COMPAGNIA ASSICURATRICE		
CONDUCENTE (SE DIVERSO DA PROPRIETARIO) VIA / PIAZZA				COMUNE DI RESIDENZA
1° DANNEGGIATO		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

☐ VALIDAZIONE DELLA DIREZIONE

209/15/11

BOLLA DI SEGNALAZIONE AVARIA	N. 0057317 /A
	Data 6.10.11

ORA SEGNALAZIONE AVARIA	2hop	BUS N. 531
ORA USCITA CARRO SOCC. O RIMORCHIO ☐	☐	AUTISTA DI LINEA R19A
ORA ULTIMAZ. RIP.NE O RIENTRO IN DEP.TO ☐	☐	AUTISTI RIMORCHIO
LOCALITÀ AVARIA SEP		
BUS DATO IN SOST.NE		BUS RIMORCHIANTE
SEGNALAZIONE AVARIA VETRO POSTERIORE ROTTO ENTE SEGNALANTE OSSERVAZIONI DELL'OFFICINA SEQUE RILASCIAMENTO BEN AGENTE IL TECNICO D'OFF.NA VRCO		
DESCRIZIONE AVARIA RISCONTRATA		
INTERVENTO ESEGUITO		
		RESTITUZIONE ALL'ESERCIZIO Data _____ Ora _____
OPERATORI		
TEMPO IMPIEGATO IL TECNICO D'OFF.NA		

CEDOLA DI VIAGGIO DEL BUS N° 531 **DATA** 06.10.01

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				
11	P M	5.49	I PER	6.27	Catellano E.			
11	I PER	6.27	P M	7.00	Catellano E.			
11	P M	7.19	I PER	8.04	Catellano E.			
11	I PER	8.04	P.M.	8.40	Catellano E.			
11	P M	8.59	I PER	9.51	Catellano E.			
11	I PER	9.51	PM	10.45	Catellano E.			
11	P M	10.46	I PER	11.35	Rosso FIP			
11	I PER	11.38	PM	12.30	Rosso FIP			
11	PM	12.33	I PER	13.20	Rosso FIP			
11	I PER	13.23	PM	14.15	Rosso FIP			
11	PM	14.20	I PER	15.00	Rosso FIP			
11	I PER	15.05	PM	15.45	Rosso FIP			
11	PM	15.49	I PER	16.40	Rosso FIP			
11	I PER	16.44	PM	17.35	Rosso FIP			
11	PM	17.36	I PER	18.28	PORTACCIANGELO			
11	I PER	18.28	PM	18.55	PORTACCIANGELO			
11	PM	19.23	I PER	20.15	PORTACCIANGELO			
11	I PER	20.15	PM	20.45	PORTACCIANGELO			
11	PM	21.10	I PER	22.00	PORTACCIANGELO			
11	I PER	22.00	PM	22.25	PORTACCIANGELO			
11	PM	22.40	I PER	23.20	PORTACCIANGELO			
					2330			

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° 27

DALLE ORE 5.05

ALLE ORE 10.51

LINEA 11

FIRMA OPERATORE DI ESERCIZIO
CASTELLANO. EEO

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 10.36

ALLE ORE 17.35

LINEA 14

FIRMA OPERATORE DI ESERCIZIO
Russo Francesco

CONTROLLI (Barrare la voce che ricorre)	Inizio Turno	Fine Turno
Indicatori di linea	NE	NE
Indicatori di direzione	NE	NE
Impianto illuminazione	NE	NE
Luci interne	NE	NE
Strumentazione di bordo	NE	NE
Obliteratrici	NE	NE
Martelletto rompivetro di sicurezza	M	M
Sigilli maniglia uscita di sicurezza	M	M
Regolamento viaggiatori interno bus	M	M
Estintore	M	M
Pulizia del Bus	INS	INS
Cintura di sicurezza (portatori di Handicap)	NE	NE

3

TURNO DI SERVIZIO n° 227

DALLE ORE 17.26

ALLE ORE 23.55

LINEA 11

FIRMA OPERATORE DI ESERCIZIO
Zottoni. Angelo

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 rientro - visto: L'ADDETTO MOVIMENTO E TRAFFICO _____

/ ore 18.30

BOLLA DI SEGNALAZIONE AVARIA	N. 0057317 /A
	Data 6-10-11

ORA SEGNALAZIONE AVARIA	2hop	BUS N. 531
ORA USCITA CARRO SOCC. O RIMORCHIO	☐	AUTISTA DI LINEA RIGS
ORA ULTIMAZ. RIP.NE O RIENTRO IN DEP.TO	☐	AUTISTI RIMORCHIO

LOCALITÀ AVARIA SEP

BUS DATO IN SOST.NE	BUS RIMORCHIANTE
---------------------	------------------

SEGNALAZIONE AVARIA

VERO POSTERIORE

ROTTA

ENTE SEGNALANTE

OSSERVAZIONI DELL'OFFICINA

SEGUE RELAZIONE

DEK AGENZIA

IL TECNICO D'OFF.NA VERO

DESCRIZIONE AVARIA RISCONTRATA

INTERVENTO ESEGUITO

AMAT

Intervento eseguito su bus e riparazione
ferme e freno anteriore

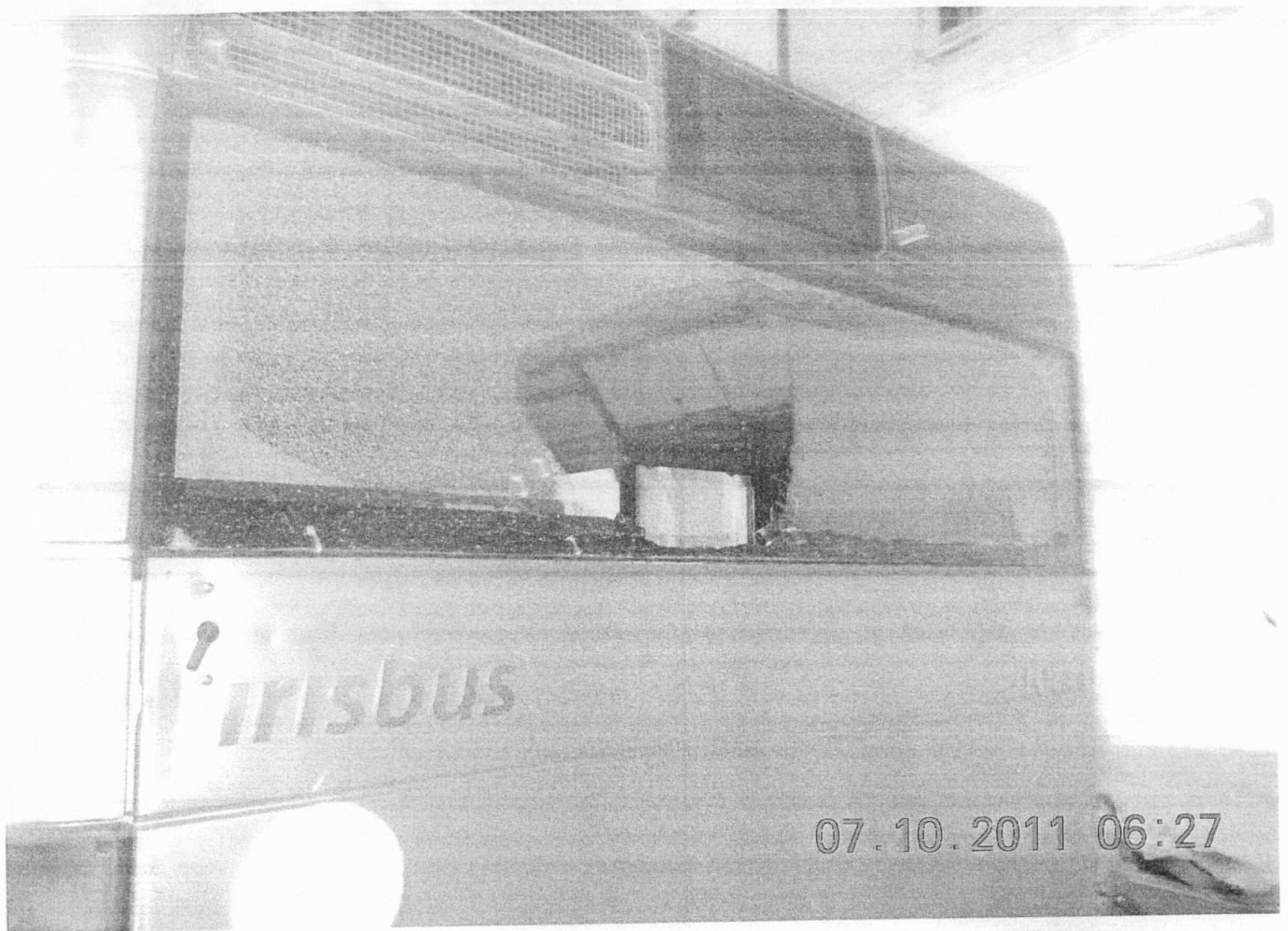
OPERATORI Montecristo - J. M. H.

TEMPO IMPIEGATO

IL TECNICO D'OFF.NA

RESTITUZIONE ALL'ESERCIZIO	
Data 08/10/11	Ora 07,00

AmAt S.p.A. Azienda per la Mobilità nell'Area di Taranto	Mod. bolla segnalazione avaria bus	Valida Area Tecnica	Rev. 00 del 05/06/2003	Pag. 1/1
---	---------------------------------------	---------------------	------------------------	----------



Taranto, li 03/novembre/2011

AMAT s.p.a. - Protocollo in Arancio
Prot. N° 20661
Del 04 NOV. 2011

P	PRESIDENTE	☐	Al Capo Unità AA. GG.
DG	DIRETTORE GENERALE	☐	D.ssa Tiziana Tursi
DA	DIRETTORE AMMINISTRATIVO	☐	
DT	DIRETTORE TECNICO	☐	
UE	ESERCIZIO MOVIMENTO	☐	SEDE
UAG	AFFARI GEN./P.R./SINISTRI	☒	
UA	ACQUISTI / CONTRATTI	☐	
UC	CONTABILITÀ / BILANCIO	☐	
UI	INFORMATICA	☐	
UP	PERSONALE / RETRIBUZIONI	☐	
UT	TECNICO	☐	
ULPT	PRODOTTI TRAFFICO	☐	
ULRG	RAZIONERIA / ECONOMATO	☐	
STQ	STAFF QUALITÀ	☐	

Oggetto: Sinistro n° 209/ns/2011.

Si trasmette, allegata alla presente, la bolla di segnalazione avaria, n° 0057317/a del 06/10/2011, comprensiva degli interventi di riparazione eseguiti sul bus con numero aziendale 531 rimasto coinvolto nel sinistro in oggetto, n° 2 rilievi fotografici e il buono di approvvigionamento materiali da magazzino n 40206.

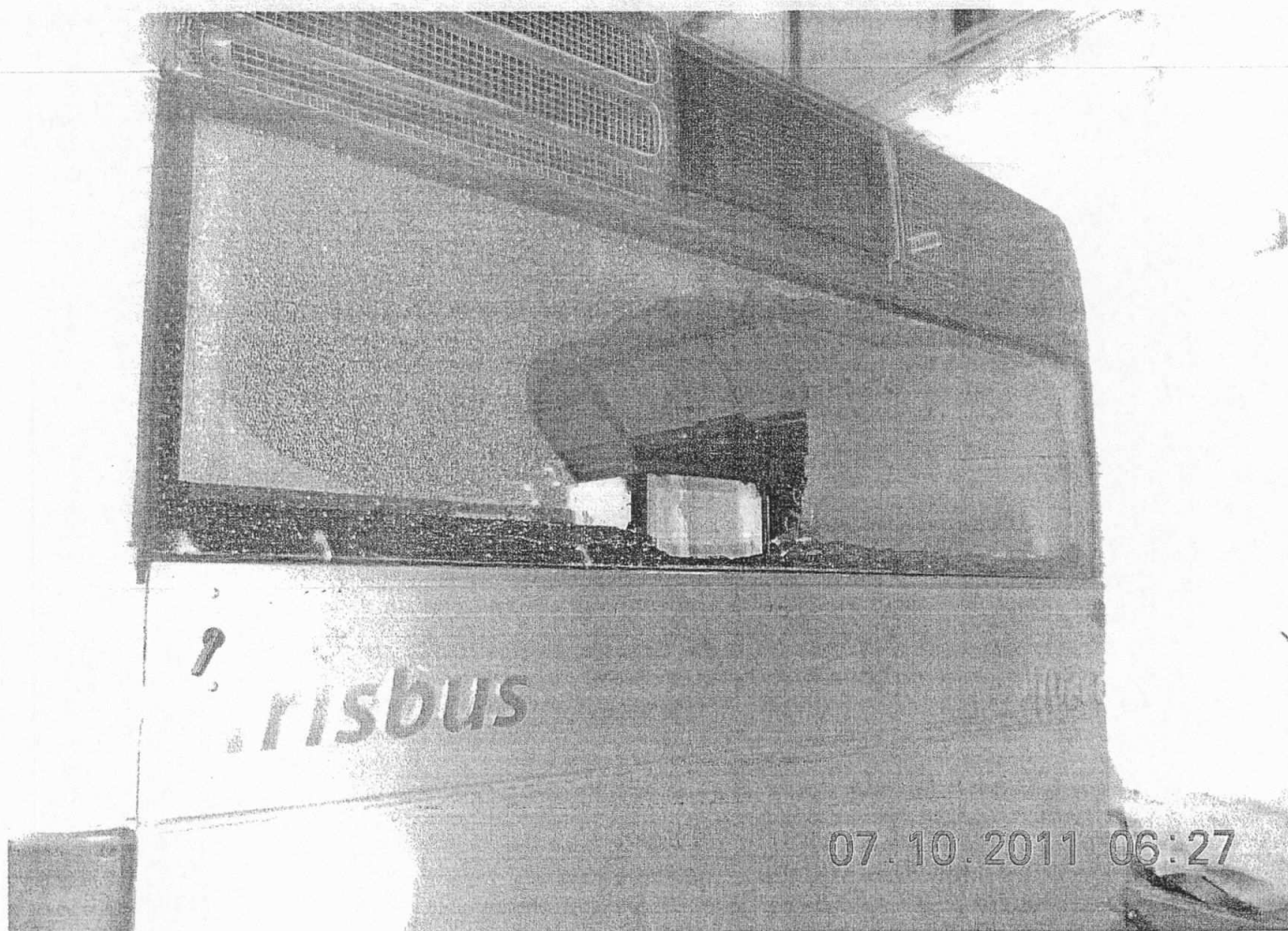
Distinti saluti

F.f. Capo Unità Area Tecnica
Sig. Gregorio Paurini

35 046

BOLLA DI SEGNALAZIONE AVARIA		N. 0057317 /A	
		Data 6-10-11	

ORA SEGNALAZIONE AVARIA	Shop	BUS N.	531
ORA USCITA CARRO SOCC. O RIMORCHIO	☐	AUTISTA DI LINEA	R192
ORA ULTIMAZ. RIP.NE O RIENTRO IN DEP.TO	☐	AUTISTI RIMORCHIO	
LOCALITÀ AVARIA SEP			
BUS DATO IN SOST.NE		BUS RIMORCHIANTE	
SEGNALAZIONE AVARIA			
VERO POSTERIORE			
ROTTA			
ENTE SEGNALANTE			
OSSERVAZIONI DELL'OFFICINA			
SEGUE RILASCIARE			
BEN SEGNATE			
IL TECNICO D'OFF.NA VERO			
DESCRIZIONE AVARIA RISCONTRATA			
ARRETR			
INTERVENTO ESEGUITO			
L'officina ha lavorato e riparato la funzione e dopo averla			
MATERIALE - BENE			
OPERATORI		RESTITUZIONE ALL'ESERCIZIO	
		Data 08/10/11	Ora 07.00
TEMPO IMPIEGATO		IL TECNICO D'OFF.NA	





BUONO APPROVIGIONAMENTO DA MAGAZZINO N° 40206

COMMESSA DI LAVORAZIONE N° _____

Quantità		Descrizione	Cod. Art./Barcode	Destinazione	Giacenza Residua
Kg/Lt	N°				
	1	Liquore		531	
	1	KIT BETA SEAL		4	
	1	Setolo di ghiaia		4	
	1	Rotolo carta pittura		4	

Il Tecnico/Capo Operaio

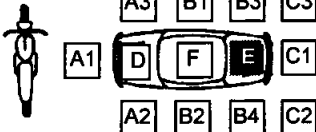
Il Distributore di magazzino

DATA 07/10/11

ESTREMI DELLO SCARICO (RISERVATO ALL'UFFICIO)

L'OPERATORE

DATA ____/____/____ N° REGISTRAZIONE _____

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° 3078,00/G /11		Relazione di perizia per AMAT		Codice Ramo sinistro 001 RCA RISC. ASS.				
Assicurato AMAT N.531			Controparte N.N.			Impresa di controparte N.N.					
Esercizio 2011		Numero sinistro 209/NS/11		Codice - Agenzia			Data sinistro 06/10/2011				
Cod. Perito	Cod. Liquidatore	Cod. Ispettatore	Numero polizza		Ramo polizza	Recuper o IVA Si					
Data Incarico 20/10/2011	Data primo rilievo 20/10/2011	Località TARANTO		C/o ASS	Riparazioni Ultimate	Foto N. 3	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 491EU109/3P				Targa CX201XG		Telaio ZGA482M0006005578		1° Immatr. 15/09/05			
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		
Lunotto Kit incollaggio lunotto Autobus visionato a riparazioni ultimate. Perizia eseguita sulla scorta di quanto si rileva dalla visione diretta del mezzo e dalla documentazione fornita dall'area tecnica Amat, consistente in: - copia bolla di segnalazione avaria n.0057317 del 06.10.11; - n.2 foto autobus danneggiato.				S	5,0	S		S			230,10
				S		S		S			80,00
Codice / Riparatore				Fascia Carr. A1	Totale Tempi		SR	LA	VE operativo	ME	Totale Ricambi
Telefono:						5,0					€ 310,10
Supplemento per Doppio Strato 15%		Ore	Supplemento Finitura 10% max ore 3	Ore	Tempo Aggiuntivo per Verniciatura	Ore	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=	Coef. Riduzione % (N-C)/Nx100=	Materiale Consumo Ore €/h 9,92									
Totale Imponibile		€ 415,47									
Degrado		Mano d'opera carrozzeria Ore 5,00 €/h 20,66									
Insufficienza Assicurativa %		Mano d'opera meccanica Ore €/h 20,66									
Totale (Imponibile)		€ 415,47		S.Rifiuti 0,50 % di 413,40		€ 2,07		€ 0,43		€ 2,50	
Totale (Iva Compresa)		€ 502,72		TOTALE STIMA		€ 415,47		€ 87,24		€ 502,71	
Franchigia/Scoperto min. e il max del %											
Indennizzo Contrattuale		€		Importo Richiesto		Importo Concordato		Importo Lesioni		Fermo Tecnico Giorni 0,6	
TOTALE Indennizzo		€ 415,47		Osservazioni:							
[70003] - AutoSoft S.r.l. - Tel.0771/681436 r.a. [11753] Genius Professional Ver: RELEASE: Data consegna 21/12/2011 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.: 3078,00/11
Compagnia: AMAT
Ispettorato:
Agenzia:
Sin. Numero: 209/NS/11
Numero Pol.:

Ramo sinistro: RCA RISC. ASS.

Data Sinistro: 06/10/2011
Data Perizia: 20/10/2011

Assicurato: AMAT N.531
Veicolo: IRISBUS ITALIA 491EU109/3P
Targa: CX201XG
Controparte: N.N.



BOLLA DI SEGNALAZIONE AVARIA	N. 0057317 /A Data <u>6.10.11</u>
---	---

ORA SEGNALAZIONE AVARIA	<u>shop</u>	BUS N. <u>531</u>
ORA USCITA CARRO SOCC. O RIMORCHIO ☐		AUTISTA DI LINEA <u>R19A</u>
ORA ULTIMAZ. RIP.NE O RIENTRO IN DEP.TO ☐		AUTISTI RIMORCHIO

LOCALITÀ AVARIA SEP

BUS DATO IN SOST.NE	BUS RIMORCHIANTE
---------------------	------------------

SEGNALAZIONE AVARIA

VERO POSTERIORE

ROTTO

ENTE SEGNALANTE

OSSERVAZIONI DELL'OFFICINA

SEGUE REVISIONE

DEK AGENT

IL TECNICO D'OFF.NA VERO

DESCRIZIONE AVARIA RISCONTRATA

ARMA

INTERVENTO ESEGUITO

soff. di un lunotto e riparazione
fermeture cofano motore

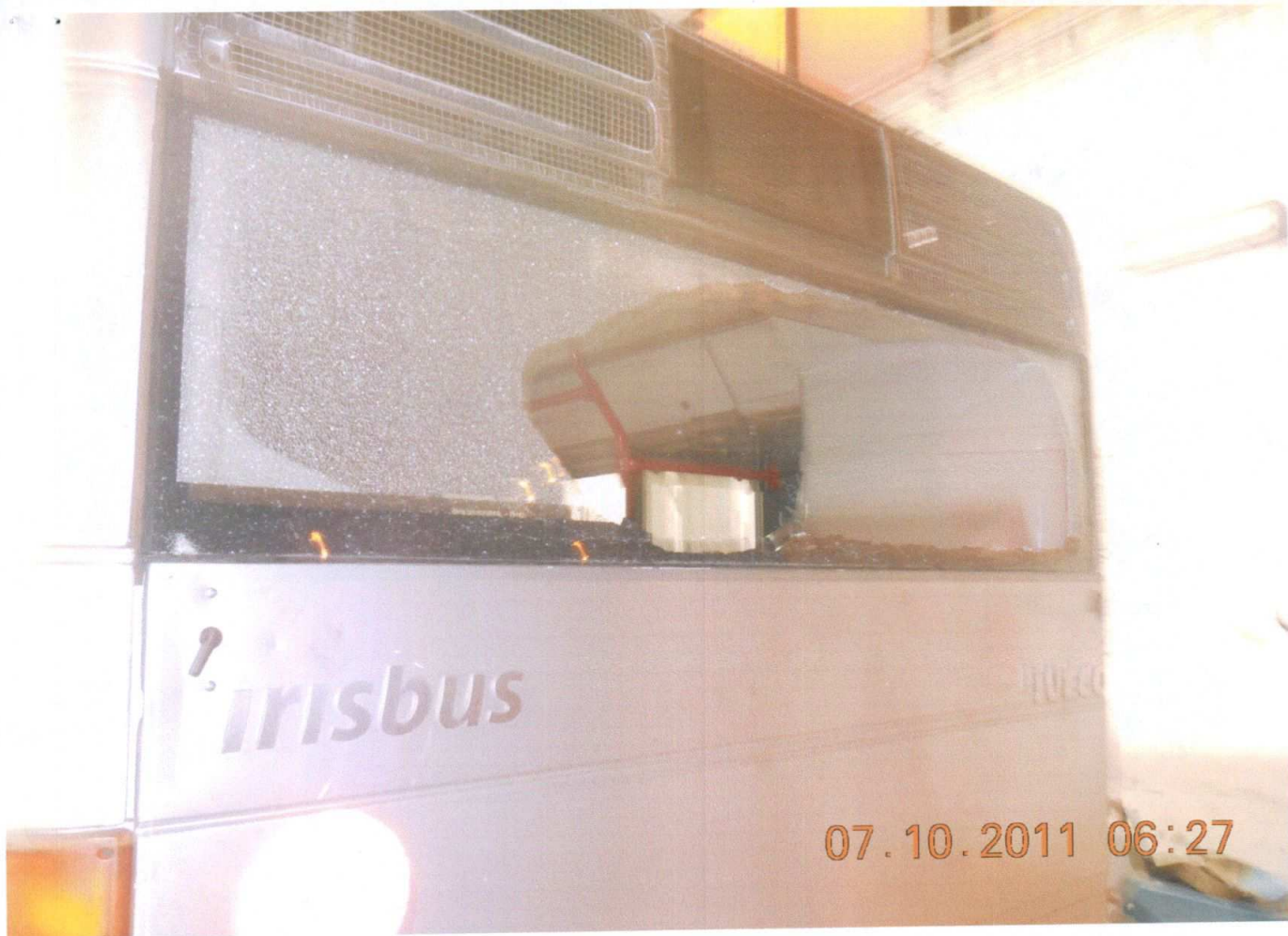
Matteo - Dan

RESTITUZIONE ALL'ESERCIZIO	
Data <u>08/10/11</u>	Ora <u>07.00</u>

OPERATORI

TEMPO IMPIEGATO

IL TECNICO D'OFF.NA R



DENUNCIA DI SINISTRO STRADALE

N° SINISTRO 209/NS/11	DATA SINISTRO 06/10/2011	ORA 24.00	MODALITA' APERTURA DENUNCIA AGENTE
LINEA	LUOGO IN CUI E' ACCADUTO IL SINISTRO DEPOSITO AZIENDALE - TUNNEL RIFORNIMENTO		ANGOLO
DIREZIONE	N° SOCIALE 531	TARGA AUTOBUS CX 201 XG	
MATR. AGENTE 181300	COGNOME RIGA	NOME NICOLA	QUALIFICA COLLABORATORE DI ESERCIZIO
COMUNE DI NASCITA TARANTO	DATA DI NASCITA 06/08/1970	DATA ASSUNZIONE 08/03/2006	COMUNE DI RESIDENZA TARANTO
DOMICILIO VIA REGGIO CALABRIA N. 2	TIPO PATENTE	N° PATENTE	RILASCIATA A
COMPAGNIA ASSICURATRICE A.M.A.T.	COMPAGNIA ASSICURATRICE KASKO AGENTE		

DATI RELATIVI AI TERZI COINVOLTI NEL SINISTRO - 1° VEICOLO

MARCA	MODELLO	TARGA	PROPRIETARIO	COMUNE DI RESIDENZA
VIA / PIAZZA			COMPAGNIA ASSICURATRICE	
CONDUCENTE (SE DIVERSO DA PROPRIETARIO) VIA / PIAZZA			COMUNE DI RESIDENZA	
1° DANNEGGIATO			NATURA DEL DANNO	
2° DANNEGGIATO			NATURA DEL DANNO	

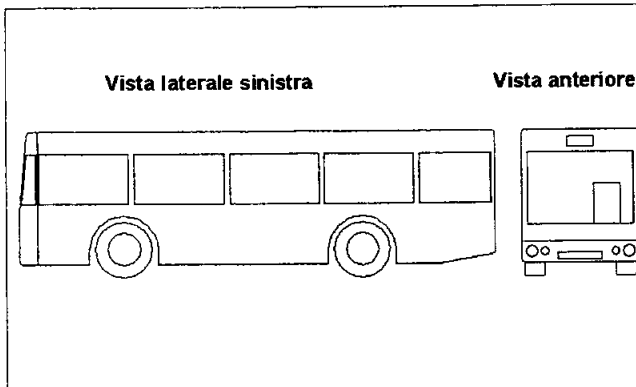
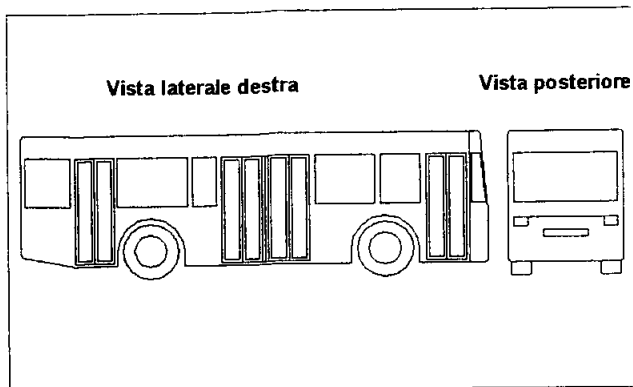
DATI RELATIVI AI TERZI COINVOLTI NEL SINISTRO - 2° VEICOLO

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

AUTORITA' INTERVENUTA
TESTIMONI

VALIDAZIONE DELLA DIREZIONE

DESCRIZIONE DELL'INCIDENTE



DESCRIZIONE DEI DANNI RIPORTATI DALL'AUTOBUS

VETRO POSTERIORE ROTTO (LUNOTTO)

DESCRIZIONE DEI DANNI RIPORTATI DALLA CONTROPARTE

DESCRIZIONE DELL'INCIDENTE

MENTRE MI ACCINGEVO AD APRIRE IL PORTELLONE DEL BUS N.531 PER CONTROLLARE L'OLIO, CONSTATAVO CHE UNA SERRATURA ERA DIFETTOSA IN QUANTO LA LEVA GIRAVA A VUOTO. NEL TENTARE DI SBLOCCARE LA LEVA CON UN ATTREZZO, NEL FARE LEVA SI ROMPEVA IL LUNOTTO POSTERIORE.

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, 17/11/2011

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	3078,00/11	
			Assicurato		Controparte		Impresa Controparte	
			AMAT N.531		N.N.		N.N.	
Esercizio	Sinistro N.		Codice Agenzia		Data Sinistro			
2011	209/NS/11				06/10/2011			
Codice Perito	Cod. Liquidatore	Cod. Ispett.	Numero Polizza	Ramo	Tipo Sx.			
				/	RCA RISC. ASS.			
Data Incarico	Data effett. Perizia	Località	Presso	Carr. Fascia	Foto	Data Restituzione		
20/10/2011	20/10/2011	TARANTO	ASS	A1	3	21/12/2011		

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

SPESE	IMPONIBILI	NON IMPON.
Km. -		
Foto 3 -		
Postali/Telefon.		
Visura		
Raccomandate		
Varie		
Totale spese		

TOTALI	
Imponibile	30,00
Cassa 2,00 %	0,60
I.V.A. 21 %	6,43
Totale	37,03
Non Imponib.	
Totale	37,03
Rit. Acc. 20 %	6,00
Totale	31,03

Note:

Taranto, li' 20/12/2011

Importo PERIZIA IVA compresa:502,71

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