



Azienda per la Mobilità nell'Area di Taranto



DENUNCIA DI SINISTRO STRADALE

N° SINISTRO	DATA SINISTRO	ORA	MODALITA' APERTURA		
040/NS/12	23/02/2012	06.20	DENUNCIA AGENTE		
LINEA	LUOGO IN CUI E' ACCADUTO IL SINISTRO		ANGOLO		
3	TARANTO - VIA OBERDAN				
DIREZIONE		N° SOCIALE	TARGA AUTOBUS		
TAMBURI - CITTA' MERCATO		486	CA 359 RJ		
MATR. AGENTE	COGNOME	NOME	QUALIFICA		
193100	TARTARELLO	ALESSANDRO	CONDUCENTE DI LINEA		
COMUNE DI NASCITA	DATA DI NASCITA	DATA ASSUNZIONE	COMUNE DI RESIDENZA	C.A.P.	
TARANTO	10-06-75	12-12-2005	SAN GIORGIO JONICO	74027	
DOMICILIO	TIPO PATENTE	N° PATENTE	RILASCIATA A	DATA RILASCIO	SCADENZA PATENTE
VIA CARDUCCI N. 28/D	D	TA5223903S	TARANTO	21/04/2007	14/03/2012
COMPAGNIA ASSICURATRICE A.M.A.T.			COMPAGNIA ASSICURATRICE KASKO AGENTE		
NATIONALE SUISSE					

DATI RELATIVI AI TERZI COINVOLTI NEL SINISTRO - 1° VEICOLO

MARCA	MODELLO	TARGA	PROPRIETARIO	COMUNE DI RESIDENZA
Mercedes		DZ 801 HK	G.M. VINI SRL	CAROSINO (TA)
VIA / PIAZZA		COMPAGNIA ASSICURATRICE		
VIA ALCIDE DE GASPERI N. 10		ASSIMOCO		
CONDUCENTE (SE DIVERSO DA PROPRIETARIO) VIA / PIAZZA		COMUNE DI RESIDENZA		
MARINELLI MARIO /Pat B		CAROSINO (TA)		
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

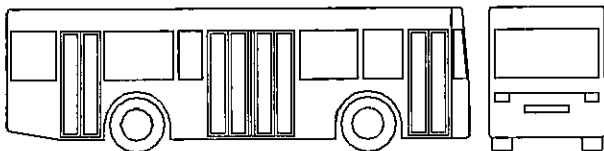
L'UNICO VIAGGIATORE A BORDO (SEDUTO) NON IDENTIFICATO

☐ VALIDAZIONE DELLA DIREZIONE

DESCRIZIONE DELL'INCIDENTE

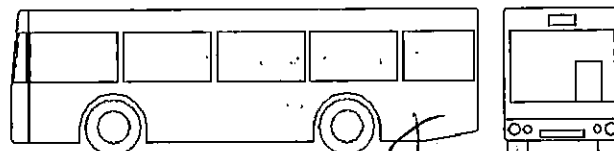
Vista laterale destra

Vista posteriore



Vista laterale sinistra

Vista anteriore



DESCRIZIONE DEI DANNI RIPORTATI DALL'AUTOBUS

DANNEGGIATO IL PANNELLO LATERALE SINISTRO INFERIORE DI COLORE ROSSO UBICATO ALL'ALTEZZA DELLA RUOTA POSTERIORE LATO SINISTRO. IL PANNELLO SI DISTACCAVA TOTALMENTE E VENIVA RECUPERATO.

DESCRIZIONE DEI DANNI RIPORTATI DALLA CONTROPARTE

ERA VISIBILE UNA LESIONE SUL PARAURTI ANTERIORE LATO SINISTRO

DESCRIZIONE DELL'INCIDENTE

NEL PERCORRERE VIA OBERDAN IMPROVVISAMENTE SI SEMIDISTACCAVA IL PANNELLO POSTERIORE INFERIORE DI COLORE ROSSO (UBICATO ALL'ALTEZZA DELLA RUOTA POSTERIORE LATO SINISTRO). TALE PANNELLO ANDAVA AD URTARE CONTRO IL PARAURTI ANTERIORE LATO SINISTRO DI UN MERCEDES CHE PERCORREVA IL SENSO OPPOSTO DI MARCIA. A SEGUITO DELL'IMPATTO IL PANNELLO SI DISTACCAVA TOTALMENTE (LO STESSO VENIVA RECUPERATO).

VENIVA PREDISPOSTA BOLLA SEGNALE AVARIA N. 0072556.

SINISTRI DENUNZIATI DA TERZI SENZA INDIVIDUAZIONE DELL'AGENTE RESPONSABILE

☐ PROVVEDIMENTO PRESIDENTE

APERTURA SINISTRO

☐ SÌ ☒ NO

Il Capo Ufficio

LETTO, CONFERMATO E SOTTOSCRITTO

Il Conducente

Taranto, li 24/02/2012

Egr. Sig.

TARTARELLO ALESSANDRO
VIA CARDUCCI N. 28/D
74027 SAN GIORGIO JONICO

Oggetto: Sinistro n° 040/NS/12 del 23/02/2012

Il giorno 23/02/2012, il bus n° 486 da Lei condotto, impegnato sulla linea 3, 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 31/10/2002 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

RACCOMANDATA A MANO

per ricevuta - Taranto, li 24/02/2012

STANDARDIZATION OF THE JAPANESE JUDICIAL SYSTEM

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° <u>451</u> DALLE ORE <u>0515</u> ALLE ORE <u>0857</u> LINEA <u>3</u> FIRMA OPERATORE DI ESERCIZIO  <table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <thead> <tr> <th style="width: 60%;">CONTROLLI (Barrare la voce che ricorre)</th> <th style="width: 20%;">Inizio Turno</th> <th style="width: 20%;">Fine Turno</th> </tr> </thead> <tbody> <tr><td>Indicatori di linea</td><td>NE</td><td>NE</td></tr> <tr><td>Indicatori di direzione</td><td>NE</td><td>NE</td></tr> <tr><td>Impianto illuminazione</td><td>NE</td><td>NE</td></tr> <tr><td>Luci interne</td><td>NE</td><td>NE</td></tr> <tr><td>Strumentazione di bordo</td><td>NE</td><td>NE</td></tr> <tr><td>Obliteratrici</td><td>NE</td><td>NE</td></tr> <tr><td>Martelletto rompivetro di sicurezza</td><td>M</td><td>M</td></tr> <tr><td>Sigilli maniglia uscita di sicurezza</td><td>M</td><td>M</td></tr> <tr><td>Regolamento viaggiatori interno bus</td><td>M</td><td>M</td></tr> <tr><td>Estintore</td><td>M</td><td>M</td></tr> <tr><td>Pulizia del Bus</td><td>INS</td><td>INS</td></tr> <tr><td>Cintura di sicurezza (portatori di Handicap)</td><td>NE</td><td>NE</td></tr> </tbody> </table>	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° <u>487</u> DALLE ORE <u>1141</u> ALLE ORE <u>1746</u> LINEA <u>Bis</u> FIRMA OPERATORE DI ESERCIZIO  <table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <thead> <tr> <th style="width: 60%;">CONTROLLI (Barrare la voce che ricorre)</th> <th style="width: 20%;">Inizio Turno</th> <th style="width: 20%;">Fine Turno</th> </tr> </thead> <tbody> <tr><td>Indicatori di linea</td><td>NE</td><td>NE</td></tr> <tr><td>Indicatori di direzione</td><td>NE</td><td>NE</td></tr> <tr><td>Impianto illuminazione</td><td>NE</td><td>NE</td></tr> <tr><td>Luci interne</td><td>NE</td><td>NE</td></tr> <tr><td>Strumentazione di bordo</td><td>NE</td><td>NE</td></tr> <tr><td>Obliteratrici</td><td>NE</td><td>NE</td></tr> <tr><td>Martelletto rompivetro di sicurezza</td><td>M</td><td>M</td></tr> <tr><td>Sigilli maniglia uscita di sicurezza</td><td>M</td><td>M</td></tr> <tr><td>Regolamento viaggiatori interno bus</td><td>M</td><td>M</td></tr> <tr><td>Estintore</td><td>M</td><td>M</td></tr> <tr><td>Pulizia del Bus</td><td>INS</td><td>INS</td></tr> <tr><td>Cintura di sicurezza (portatori di Handicap)</td><td>NE</td><td>NE</td></tr> </tbody> </table>	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 <table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <thead> <tr> <th style="width: 60%;">CONTROLLI (Barrare la voce che ricorre)</th> <th style="width: 20%;">Inizio Turno</th> <th style="width: 20%;">Fine Turno</th> </tr> </thead> <tbody> <tr><td>Indicatori di linea</td><td>NE</td><td>NE</td></tr> <tr><td>Indicatori di direzione</td><td>NE</td><td>NE</td></tr> <tr><td>Impianto illuminazione</td><td>NE</td><td>NE</td></tr> <tr><td>Luci interne</td><td>NE</td><td>NE</td></tr> <tr><td>Strumentazione di bordo</td><td>NE</td><td>NE</td></tr> <tr><td>Obliteratrici</td><td>NE</td><td>NE</td></tr> <tr><td>Martelletto rompivetro di sicurezza</td><td>M</td><td>M</td></tr> <tr><td>Sigilli maniglia uscita di sicurezza</td><td>M</td><td>M</td></tr> <tr><td>Regolamento viaggiatori interno bus</td><td>M</td><td>M</td></tr> <tr><td>Estintore</td><td>M</td><td>M</td></tr> <tr><td>Pulizia del Bus</td><td>INS</td><td>INS</td></tr> <tr><td>Cintura di sicurezza (portatori di Handicap)</td><td>NE</td><td>NE</td></tr> </tbody> </table>	CONTROLLI (Barrare la voce che ricorre)	Inizio Turno	Fine Turno	Indicatori di linea	NE	NE	Indicatori di direzione	NE	NE	Impianto illuminazione	NE	NE	Luci interne	NE	NE	Strumentazione di bordo	NE	NE	Obliteratrici	NE	NE	Martelletto rompivetro di sicurezza	M	M	Sigilli maniglia uscita di sicurezza	M	M	Regolamento viaggiatori interno bus	M	M	Estintore	M	M	Pulizia del Bus	INS	INS	Cintura di sicurezza (portatori di Handicap)	NE	NE
CONTROLLI (Barrare la voce che ricorre)	Inizio Turno	Fine Turno																																																																																																																					
Indicatori di linea	NE	NE																																																																																																																					
Indicatori di direzione	NE	NE																																																																																																																					
Impianto illuminazione	NE	NE																																																																																																																					
Luci interne	NE	NE																																																																																																																					
Strumentazione di bordo	NE	NE																																																																																																																					
Obliteratrici	NE	NE																																																																																																																					
Martelletto rompivetro di sicurezza	M	M																																																																																																																					
Sigilli maniglia uscita di sicurezza	M	M																																																																																																																					
Regolamento viaggiatori interno bus	M	M																																																																																																																					
Estintore	M	M																																																																																																																					
Pulizia del Bus	INS	INS																																																																																																																					
Cintura di sicurezza (portatori di Handicap)	NE	NE																																																																																																																					
CONTROLLI (Barrare la voce che ricorre)	Inizio Turno	Fine Turno																																																																																																																					
Indicatori di linea	NE	NE																																																																																																																					
Indicatori di direzione	NE	NE																																																																																																																					
Impianto illuminazione	NE	NE																																																																																																																					
Luci interne	NE	NE																																																																																																																					
Strumentazione di bordo	NE	NE																																																																																																																					
Obliteratrici	NE	NE																																																																																																																					
Martelletto rompivetro di sicurezza	M	M																																																																																																																					
Sigilli maniglia uscita di sicurezza	M	M																																																																																																																					
Regolamento viaggiatori interno bus	M	M																																																																																																																					
Estintore	M	M																																																																																																																					
Pulizia del Bus	INS	INS																																																																																																																					
Cintura di sicurezza (portatori di Handicap)	NE	NE																																																																																																																					
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 _____ :

SI STACCAVA PARTO ESTERNA POST. SX LO STESSO URBANA SU DI
 GND NOCCITIA SIT SOPRAGGIUNGOVA SECURI ANUNCIA 0625

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

Taranto, lì 29/02/2012

Al f.f. Capo Unità Tecnica
Sig. Gregorio Paurini
SEDE

OGGETTO: Sinistro del 23/02/2012 - BUS 486
Ns. Rif. 040/NS/12

Con riferimento al sinistro indicato in oggetto, con la presente siamo a richiedere copia della documentazione attestante l'avaria dichiarata dal dipendente Tartarello Alessandro.

Non ricevendo riscontro, entro 15 giorni dalla data di ricezione della presente, riterremo inesistente l'avaria e, pertanto, verranno attivate le procedure per il recupero dei danni subiti dal mezzo aziendale.

Distinti saluti.

3830
Prot. N. 29 FEB. 2012
Del
F 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 ☐
UB INFORMATICA ☐
UP PERSONALE / RETRIBUZIONI ☐
UT TECNICO ☐
UPT PRODOTTI TRAFFICO ☐
URG RAGIONERIA / ECONOMATO ☐
STQ STAFF QUALITA' ☐
☐

Il Capo Unità
AA.GG. - P.R. - Sinistri
D.ssa Tiziana Tursi



Allegato: denuncia di sinistro.

Taranto, li 05 MAR. 2012

Prot. n.: 4109 UAG

Raccomandata A.R.

Spett.le
NATIONALE SUISSE ASS.NI Spa
Direzione Tecnica - Servizio Sinistri
Via XXV Aprile
20097 - SAN DONATO MILANESE (MI)

OGGETTO: Sinistro del 23/02/2012 a Pol. RCV N.25440892
AMAT SPA (CA359RJ) / G.M. VINI SRL (DZ801HK)
Ns. Rif. 040/NS/12

In allegato alla presente Vi trasmettiamo la denuncia di sinistro indicato in oggetto già anticipata via mail.

Qualora si rendessero necessari ulteriori chiarimenti il ns. Ufficio sinistri aziendale è a Vs. disposizione: TEL./FAX 099/7356261 - sinistriamat@amat.ta.it.

Distinti saluti.

3



IL DIRETTORE GENERALE
(Ing. Giovanni Matzhecchia)



Oggetto: SIN. 9.661.12.00034 DEL 23/02/2012

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

Data: 25/05/2012 18.09

A: assimocobdisvap@progettolavoro.com

Con riferimento al sinistro in oggetto trasmettiamo debitamente compilata la Vs. nota del 08/05/2012 di richiesta informazioni.

Distinti saluti.

UFFICIO SINISTRI AMAT SPA

Via Cesare Battisti n.657

74121 - Taranto

Tel./Fax 099/7356261

e-mail: sinistriamat@amat.ta.it

—Allegati:—

040NS12. Assimoco.PDF

106 KB

Agenzia - 661 Telefono +39 099 5623153
P.ZZA REGINA Telefax +39 099 5624063
MARGHERITA 1
74023 GROTTAGLIE (TA)
CIs - 004 Telefono +39 080/5533900
Via G.Amendola, 52/E Telefax +39 080/5533876
70126 BARI (BA) E-Mail cIsbari@assimoco.it
Internet www.assimoco.com

N° Sinistro: 9.661.12.00034
Data Sinistro: 23/02/2012
Polizza n.: 661.013.00.00136810
Contraente: G.M. VINI SRL
Tipo Sinistro: CARD - NON
RESPONSABILE
Veicolo Ass.to: DZ801HK
Danneggiato: IGNOTO IGNOTO
Veicolo Dann.to: CA359RJ

c.a. Spettabile
IGNOTO IGNOTO
C/O AMAT VIA CESARE BATTISTI 730
74121 TARANTO TA

sigla allegati data
SM 8/05/2012

In merito al sinistro sopra indicato La/Vi preghiamo di restituirci la lettera fornendoci, gentilmente, le seguenti informazioni(1).

TARTARELLO ALESSANDRO

Dati relativi a: MATRICOLA 153100 (CONDUCENTE VEICOLO DI CONTROPARTE)

✓ Codice Fiscale (o Partita Iva)	TRT LSN 75H10 L069D
✓ Data Nascita	10/06/1975
✓ Comune Nascita	TARANTO

Anche nel caso in cui tali informazioni fossero state, in tutto o in parte, già fornite, Le/Vi saremmo grati se ce ne fosse comunque data ulteriore conferma, nel comune interesse ad un corretto adempimento degli obblighi di legge.

Ringraziando fin d'ora per la collaborazione, La/Vi preghiamo di restituirci la presente, debitamente compilata e sottoscritta via mail, fax o per posta ordinaria usando uno dei seguenti riferimenti:

EMAIL: assimocobdisvap@progettolavoro.com
FAX: 800.633.500
INDIRIZZO DI POSTA: ASSIMOCO SPA
c/o PROGETTO LAVORO
Via Lario 16
20159 - Milano

Restiamo a disposizione per ulteriori informazioni e con l'occasione, porgiamo i nostri migliori

Mod. 1116 - Richiesta Dati Isvap - HD

Compagnia di Assicurazioni e Riassicurazioni Movimento Cooperativo - Società per azioni- Capitale sociale € 73.500.000,00 interamente versato - Impresa autorizzata all'esercizio delle assicurazioni con decreto del Ministero dell'Industria, del Commercio e dell'Artigianato del 11.06.1979 - G.U. n.195 del 18.07.1979 - Albo Imprese ISVAP n. 1.00051 - R.I. di Milano e Cod.Fisc. 03250760588 - R.E.A. 1086823 - Part.IVA 11259020151 - Sede Legale e Direzione Generale: 20090 Segrate (MI) Centro Direzionale "MILANO OLTRE" Palazzo Giotto - Via Cassanese, 224 - Tel. 02/269621 - Fax. 02/26920266.



saluti.

Assimoco S.p.A.

Firma di chi fornisce i dati

P.S.: VI CHIEDIAMO DATI ANAGRAFICI, NOME E COGNOME DEL CONDUCENTE DEL VS. MEZZO CON MATRICOLA DIPENDENTE AZIENDALE 153100.

(1) Ai sensi dell'art. 135 del Codice delle Assicurazioni, d.lgs n. 209/2005, e agli artt. 6 e 7 del regolamento 31 del 2009, modificato dal Provvedimento n. 2808 del 2010, le Compagnie di Assicurazione hanno l'obbligo di reperire e trasmettere all'apposita Banca Dati istituita presso l'Isvap i dati di tutte le persone, fisiche e giuridiche, a qualsiasi titolo coinvolte in ogni sinistro stradale che le Compagnie stesse sono chiamate a gestire.

Mod. 1116 - Richiesta Dati Isvap - HD

Compagnia di Assicurazioni e Riassicurazioni Movimento Cooperativo - Società per azioni - Capitale sociale € 73.500.000,00 interamente versato - Impresa autorizzata all'esercizio delle assicurazioni con decreto del Ministero dell'Industria, del Commercio e dell'Artigianato del 11.06.1979 - G.U. n.195 del 18.07.1979 - Albo Imprese ISVAP n. 1.00051 - R.I. di Milano e Cod.Fisc. 03250760588 - R.E.A. 1086823 - Part.IVA 11259020151 - Sede Legale e Direzione Generale: 20090 Segrate (MI) Centro Direzionale "MILANO OLTRE" Palazzo Giotto - Via Cassanese, 224 - Tel. 02/269621 - Fax. 02/26920266.



800 633 500

ASSIMOCO S.P.A.
VIA CASSANESE 224
20090 SEGRATE MI

01176410100001001 77 GEROLI LOL PRIOR IT 3

IGNOTO IGNOTO
C/O AMAT SPA
Via CESARE BATTISTI 730
74121 TARANTO TA

Data di accettazione: 08/05/2012

BOLLA DI SEGNALAZIONE AVARIA		N. 0072556 /A Data <u>23/02/2012</u>	
ORA SEGNALAZIONE AVARIA	<u>655</u>	BUS N. <u>486</u>	
ORA USCITA CARRO SOCC. O RIMORCHIO ☐	☐	AUTISTA DI LINEA <u>TARANTINO</u>	
ORA ULTIMAZ. RIP.NE O RIENTRO IN DEP.TO ☐	☐	AUTISTI RIMORCHIO	
LOCALITÀ AVARIA <u>LIDO PANZA</u>			
BUS DATO IN SOST.NE		BUS RIMORCHIANTE	
SEGNALAZIONE AVARIA <u>PANNELLO POST. S.N.</u>			
ENTE SEGNALANTE			
OSSERVAZIONI DELL'OFFICINA			
IL TECNICO D'OFF.NA			
DESCRIZIONE AVARIA RISCONTRATA			
INTERVENTO ESEGUITO <u>Intervento al pannello letorale</u>			
OPERATORI <u>Davide</u>		RESTITUZIONE ALL'ESERCIZIO Data <u>23/02</u> Ora	
TEMPO IMPIEGATO <u>215/1015</u>		IL TECNICO D'OFF.NA <u>Cherone</u>	



BUONO APPROVIGIONAMENTO DA MAGAZZINO N° 47837

COMMESSA DI LAVORAZIONE N° _____

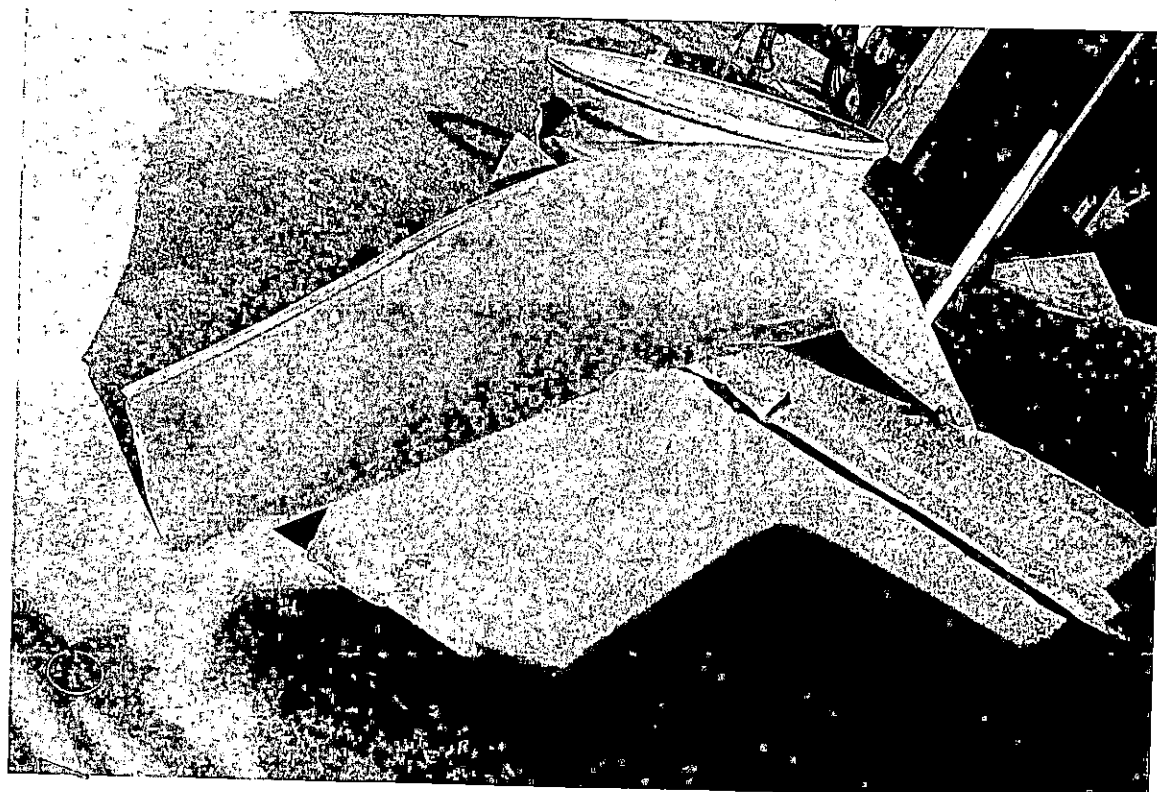
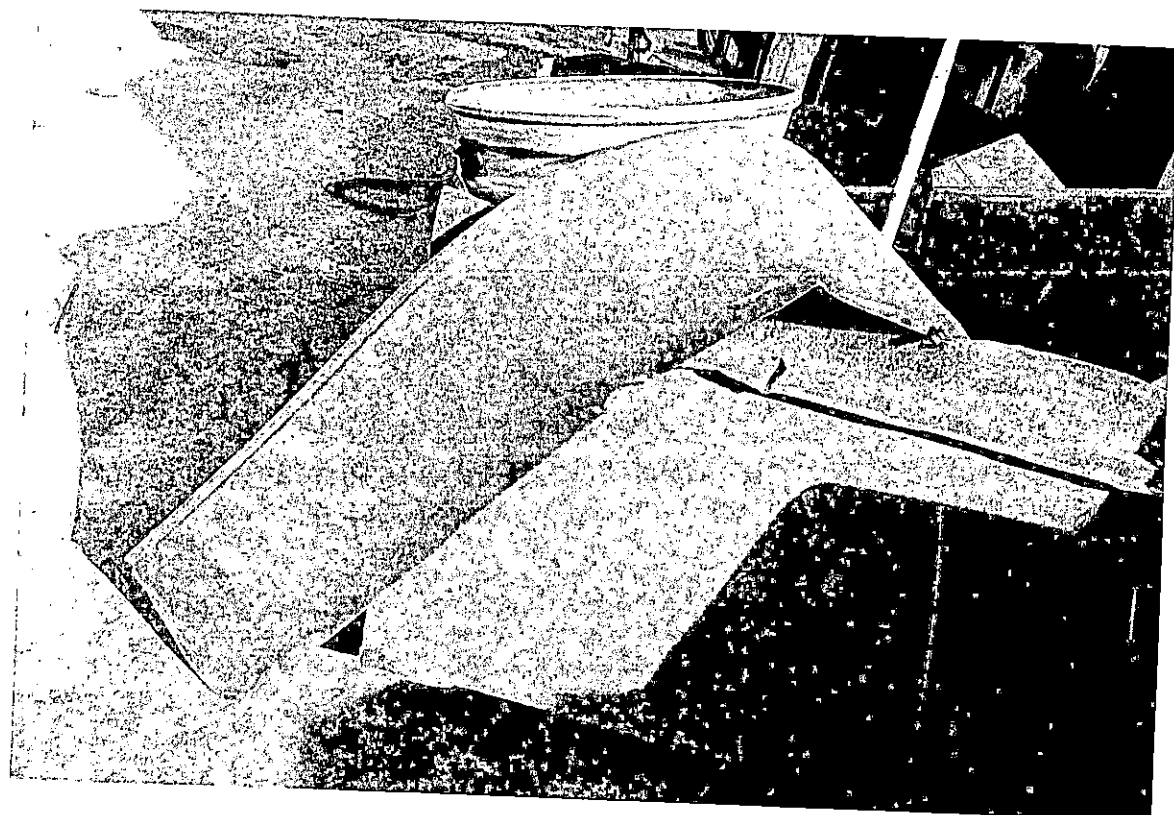
Quantità		Descrizione	Cod. Art./Barcode	Destinazione	Giacenza Residua
Kg/Lt	N°				
	1	Pan-ella laterale		186	

Capo Tecnico/Capo Operaio _____ Il Distributore di magazzino _____

DATA 23/10/2013

ESTREMI DELLO SCARICO (RISERVATO ALL'UFFICIO)

DATA ____/____/____ N° REGISTRAZIONE _____ L'OPERATORE _____





040/NS/12

INDENNITA' EVITATI SINISTRI 2012 - AVARIE

SINISTRO	AGENTE	DESCRIZIONE	DANNI AL BUS	BOLLA	TESTIMONI	PROPOSTA UFFICI SINISTRI (DOTT.SSA TURSÌ)	RECUPERO DEL DANNO	VALIDAZIONE DIRETTORE GENERALE
030/NS/12	MASTROPIETRO ANGELO	IL MEZZO, CHE L'AGENTE IMPEGNATO ALLE MANOVRE RICONDUCEVA IN DEPOSITO PER AVARIA FRENI, NON RISPONDEVA PIU' AI COMANDI E FINIVA CONTRO UN GABBIOTTO IN DEPOSITO	SI	SI	NO	INCLUSO RIPARTO GENERALE - ESCLUSO RIPARTO INDIVIDUALE (MALGRADO SIANO STATE RICHIESTE VERIFICHE ALLO STATO INEVASE PER CHIARIRE SE IL SINISTRO SIA RICONDUCEBILE ALL'AVARIA FRENI, IN DUBBIO PRO REO)	NO	
040/NS/12	TARTARELLO ALESSANDRO	APERTURA E DISTACCO E CADUTA DEL PANNELLO POSTERIORE INFERIORE SX SU AUTOVETTURA.	SI	SI	NO	INCLUSO RIPARTO GENERALE - ESCLUSO RIPARTO INDIVIDUALE	NO	
060/NS/12	SARDIELLO NICOLA	CEDIMENTO SCHIENALE POSTO GUIDA A SEGUITO DEL QUALE AVVENIVA UNA FRENATA E DADUTA DI N°05 PASSEGGERI	NO	SI	NO	INCLUSO RIPARTO GENERALE - ESCLUSO RIPARTO INDIVIDUALE	NO	
077/AR/12	RESSA FRANCESCO	AVARIA FRENI, TAMPONAMENTO AUTOVETTURA	SI	NO	NO	INCLUSO RIPARTO GENERALE - ESCLUSO RIPARTO INDIVIDUALE (MALGRADO SIANO STATE RICHIESTE VERIFICHE ALLO STATO INEVASE PER CHIARIRE SE IL SINISTRO SIA RICONDUCEBILE ALL'AVARIA FRENI, IN DUBBIO PRO REO)	NO	
122/AR/12	SCARCI DAVIDE	AVARIA PORTA CENTRALE CHE PROVOCAVA LA CADUTA DI UNA PASSEGGERA	NO	NO	NO	INCLUSO RIPARTO GENERALE - ESCLUSO RIPARTO INDIVIDUALE (MALGRADO SIANO STATE RICHIESTE VERIFICHE ALLO STATO INEVASE PER CHIARIRE SE IL SINISTRO SIA RICONDUCEBILE ALL'AVARIA FRENI, IN DUBBIO PRO REO)	NO	
140/AR/12	DI GIULIO GIAMBATTISTA	PERDITA DI OLIO CADUTA MOTO	NO	NO	NO	INCLUSO RIPARTO GENERALE - ESCLUSO RIPARTO INDIVIDUALE	NO	
179/AR/12	D'ERRICO SALVATORE	PERDITA DI OLIO	NO	NO	NO	INCLUSO RIPARTO GENERALE - ESCLUSO RIPARTO INDIVIDUALE	NO	
200/AR/12	CAVALLO ROBERTA	APERTURA E DISTACCO E CADUTA DEL PANNELLO POSTERIORE SU RECINZIONE	SI	NO	SI	INCLUSO RIPARTO GENERALE - ESCLUSO RIPARTO INDIVIDUALE	NO	
214/AR/12	SCARCI DAVIDE	APERTURA E DISTACCO E CADUTA DEL PANNELLO VANO BATTERIE SU AUTOVETTURA	SI	NO	RAPPORTO VIGILI URBANI	INCLUSO RIPARTO GENERALE - ESCLUSO RIPARTO INDIVIDUALE	NO	
225/AR/12	LATERZA DOMENICO	APERTURA E DISTACCO E CADUTA DEL PANNELLO VANO BATTERIE SU RECINZIONE	SI	NO	NO	INCLUSO RIPARTO GENERALE - ESCLUSO RIPARTO INDIVIDUALE	NO	

per ind. Ernesto Sion INFORTUNISTICA STRADALE Via O. Flacco, 22 74121 - Taranto (Ta) P.IVA: 01739870739 Tel.: TEL -FAX 0997364094 E-Mail: ernestosion@tiscalinet.it			Perizia N° 604,00/G /12		Relazione di perizia per AMAT		Codice Ramo sinistro 001 RCA RISC. ASS.	
Assicurato AMAT N.486			Controparte G.M. VINI SRL		Impresa di controparte 254 - ASSIMOCO			
Esercizio 2012		Numero sinistro 040/NS/12		Codice - Agenzia		Data sinistro 23/02/2012		
Cod. Perito		Cod. Liquidatore		Cod. Ispettore		Numero polizza		Ramo polizza Si
Data Incarico 01/03/2012		Data primo rilievo 01/03/2012		Località TARANTO		C/o ASS		Riparazioni Ultimate
Da Certificato di Proprietà - Intestatario - Indirizzo - Telefono - Professione AMAT VIA C.BATTISTI 657 74100 - TARANTO TA								Privilegio a favore di //
Locatario/Comproprietario - Indirizzo - Telefono - Professione CODICE FISCALE / P. I.V.A.:								Già Targa
Veicolo(Marca-Modello-Versione) IRISBUS ITALIA 491E/3P				Targa CA359RJ		Telaio ZGA482M0006002990		1° Immatr. 18/06/02
Stato d'uso DISCRETO		Km. 1		Pneum. 60		Colore - Tipo smalto GRIGIO METALLIZZATO		Coerenza del danno con la dinamica del sinistro Si
Allestimenti/Dotazioni				Ultima revisione //		Ubicazione Danni 		
Codice Omologazione		Per veicoli comme./ind.		Portata q.li		Targa q.li		Passo m.
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
Listino ricambi aggiornato al [//]				Diff. Tempo		Diff. Tempo		Diff. Tempo
7° pannello laterale inferiore rosso .Sx Si allega la seguente documentazione fornita dall' Azienda; - copia bolla di segnalazione avaria n. 0072556/A del 23.02.12; - copia buono approvvigionamento da magazzino n. 47837 del 23.02.2012; - n. 2 foto del ricambio danneggiato.				S 2,0		S 1,5		S 3,5
								ME
								DCMS
								Costo dei Ricambi * (Iva Esclusa)
								286,65
Codice / Riparatore				Fascia Carr. A1		Totale Tempi		2,0
Telefono:				2,0		1,5		3,5
Ore 0,53				Ore 0,40		Ore 1,6		Ore 2,53
Supplemento per Doppio Strato 15%				Supplemento Finitura 10% max ore 3		Tempo Aggiuntivo per Verniciatura		Totale Tempi Supplementari
6,03				6,03		6,03		6,03
Valore Assicurato(A) €		Valore a nuovo(N) € 1,00		Ricambi		Imponibile € 286,65		Iva € 60,20
€		€		€		€		€ 346,85
Insuff. Assicurativa % (C-A)/Cx100=		Coeff. Riduzione % (N-C)/Nx100=		Materiale Consumo Ore 6,03 €/h 11,55		€ 69,65		€ 14,63
%		%		%		%		€ 84,28
Totale Imponibile		€ 555,96		Nolo Dime e/o Varie		€		€
Degrado		€		Mano d'opera carrozzeria Ore 9,53 €/h 20,66		€ 196,89		€ 41,35
€		€		€		€		€ 238,24
Insufficienza Assicurativa %		€		Mano d'opera meccanica Ore € /h 20,66		€		€
€		€		€		€		€
Totale (Imponibile)		€ 555,96		S.R/fiuti 0,50 % di 553,19		€ 2,77		€ 0,58
€		€		€		€		€ 3,35
Totale (Iva Compresa)		€ 672,71		TOTALE STIMA		€ 555,96		€ 116,76
€		€		€		€		€ 672,72
Franchigia/Scoperto min. e il max del		%		Importo Richiesto		Importo Concordato		Importo Lesioni
€		€		€		€		€
Indennizzo Contrattuale		€		Osservazioni:		Fermo Tecnico		Giorni 1,2
€		€ 555,96		€		€		€
€		€		€		€		€
[70003] - AutoSoft S.r.l. - Tel.0771/681436 r.a. [11753] Genius Professional Ver: RELEASE:				Data consegna 19/03/2013		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.: 604,00/G /12
Compagnia: **AMAT**
Ispettorato:
Agenzia:
Sin. Numero: **040/NS/12**
Numero Pol.:

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

Data Sinistro: **23/02/2012**
Data Perizia: **01/03/2012**

Assicurato: **AMAT N.486**
Veicolo: **IRISBUS ITALIA 491E/3P**
Targa: **CA359RJ**
Controparte: **G.M. VINI SRL**





HP145A QP100610

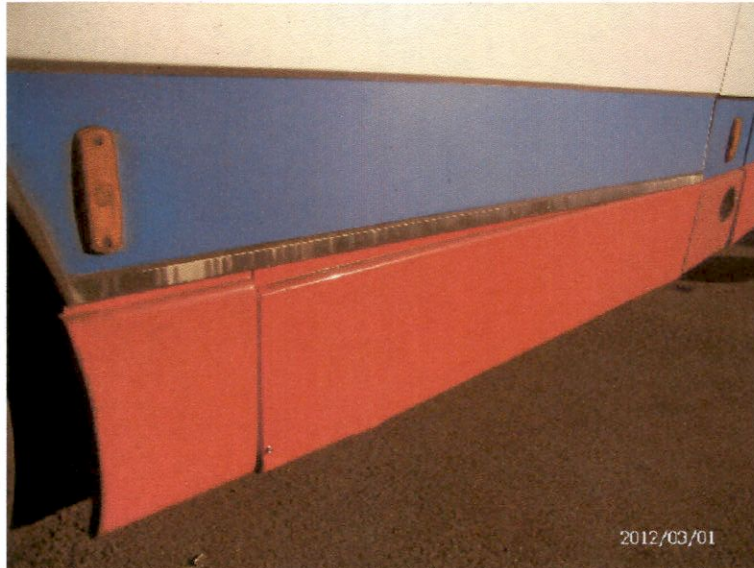
per. ind. Ernesto Sion
INFORTUNISTICA STRADALE
Via Emilia, 115
74100 - Taranto (Ta)
P.IVA: 01739870739
Tel.: TEL -FAX 0997366544
Posiz.Ruolo N.:3812

Perizia N.: 604,00/G /12
Compagnia: **AMAT**
Ispettorato:
Agenzia:
Sin. Numero: **040/NS/12**
Numero Pol.:

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

Data Sinistro: **23/02/2012**
Data Perizia: **01/03/2012**

Assicurato: **AMAT N.486**
Veicolo: **IRISBUS ITALIA 491E/3P**
Targa: **CA359RJ**
Controparte: **G.M. VINI SRL**



**BOLLA
DI SEGNALAZIONE AVARIA**

N. 0072556 /A

Data 23/02/2012

ORA SEGNALAZIONE AVARIA	655	BUS N.	486
ORA USCITA CARRO SOCC. O RIMORCHIO	☐	AUTISTA DI LINEA	TARANTINO
ORA ULTIMAZ. RIP.NE O RIENTRO IN DEP.TO	☐	AUTISTI RIMORCHIO	
LOCALITÀ AVARIA LIDO RANZA			
BUS DATO IN SOST.NE		BUS RIMORCHIANTE	
SEGNALAZIONE AVARIA PANNELLO POST. S.N.			
ENTE SEGNALANTE			
OSSERVAZIONI DELL'OFFICINA			
IL TECNICO D'OFF.NA			
DESCRIZIONE AVARIA RISCONTRATA			
INTERVENTO ESEGUITO Intervento e pannello lettorile			
OPERATORI		RESTITUZIONE ALL'ESERCIZIO Data 23/02 Ora	
TEMPO IMPIEGATO 715/1015		IL TECNICO D'OFF.NA	



BUONO APPROVIGIONAMENTO DA MAGAZZINO N° 47837

COMMESSA DI LAVORAZIONE N° _____

Quantità		Descrizione	Cod. Art./Barcode	Destinazione	Giacenza Residua
Kg/Lt	N°				
	1	Pannello laterale		486	

Capo Tecnico/Capo Operaio _____ Il Distributore di magazzino _____

DATA 23/02/2017

ESTREMI DELLO SCARICO (RISERVATO ALL'UFFICIO)

DATA ____/____/____ N° REGISTRAZIONE _____ L'OPERATORE _____

DENUNCIA DI SINISTRO STRADALE

N° SINISTRO 040/NS/12	DATA SINISTRO 23/02/2012	ORA 06.20	MODALITA' APERTURA DENUNCIA AGENTE	
LINEA 3	LUOGO IN CUI E' ACCADUTO IL SINISTRO TARANTO - VIA OBERDAN		ANGOLO	
DIREZIONE TAMBURI - CITTA' MERCATO		N° SOCIALE 486	TARGA AUTOBUS CA 359 RJ	
MATR. AGENTE 193100	COGNOME TARTARELLO	NOME ALESSANDRO	QUALIFICA CONDUCENTE DI LINEA	
COMUNE DI NASCITA TARANTO	DATA DI NASCITA 10-06-75	DATA ASSUNZIONE 12-12-2005	COMUNE DI RESIDENZA SAN GIORGIO JONICO	C.A.P. 74027
DOMICILIO VIA CARDUCCI N. 28/D	TIPO PATENTE D	N° PATENTE TA5223903S	RILASCIATA A TARANTO	DATA RILASCIO 21/04/2007
COMPAGNIA ASSICURATRICE A.M.A.T. NATIONALE SUISSE		COMPAGNIA ASSICURATRICE KASKO AGENTE		

DATI RELATIVI AI TERZI COINVOLTI NEL SINISTRO - 1° VEICOLO

MARCA Mercedes	MODELLO	TARGA DZ 801 HK	PROPRIETARIO G.M. VINI SRL	COMUNE DI RESIDENZA CAROSINO (TA)
VIA / PIAZZA VIA ALCIDE DE GASPERI N. 10		COMPAGNIA ASSICURATRICE ASSIMOCO		
CONDUCENTE (SE DIVERSO DA PROPRIETARIO) VIA / PIAZZA MARINELLI MARIO /Pat B		COMUNE DI RESIDENZA CAROSINO (TA)		
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		

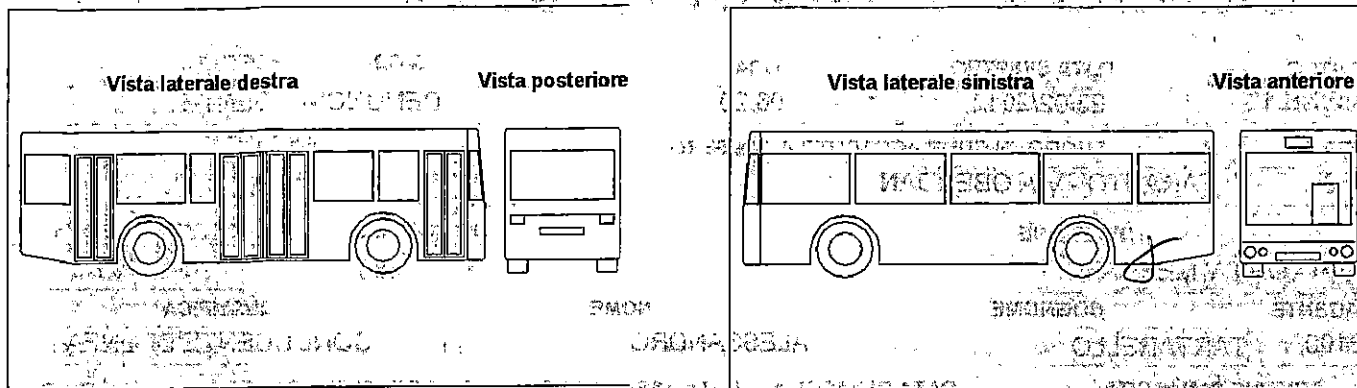
AUTORITA' INTERVENUTA

TESTIMONI

L'UNICO VIAGGIATORE A BORDO (SEDUTO) NON IDENTIFICATO

☐ VALIDAZIONE DELLA DIREZIONE

DESCRIZIONE DELL'INCIDENTE



DESCRIZIONE DEI DANNI RIPORTATI DALL'AUTOBUS

DANNEGGIATO IL PANNELLO LATERALE SINISTRO INFERIORE DI COLORE ROSSO UBICATO ALL'ALTEZZA DELLA RUOTA POSTERIORE LATO SINISTRO. IL PANNELLO SI DISTACCAVA TOTALMENTE E VENIVA RECUPERATO.

DESCRIZIONE DEI DANNI RIPORTATI DALLA CONTROPARTE

ERA VISIBILE UNA LESIONE SUL PARAURTI ANTERIORE LATO SINISTRO

DESCRIZIONE DELL'INCIDENTE

NEL PERCORRERE VIA OBERDAN IMPROVVISAMENTE SI SEMIDISTACCAVA IL PANNELLO POSTERIORE INFERIORE DI COLORE ROSSO (UBICATO ALL'ALTEZZA DELLA RUOTA POSTERIORE LATO SINISTRO). TALE PANNELLO ANDAVA AD URTARE CONTRO IL PARAURTI ANTERIORE LATO SINISTRO DI UN MERCEDES CHE PERCORREVA IL SENSO OPPOSTO DI MARCIA. A SEGUITO DELL'IMPATTO IL PANNELLO SI DISTACCAVA TOTALMENTE (LO STESSO VENIVA RECUPERATO).

VENIVA PREDISPOSTA BOLLA SEGNALEZIONE AVARIA N. 0072556.

SINISTRI DENUNZIATI DA TERZI SENZA INDIVIDUAZIONE DELL'AGENTE RESPONSABILE

☐ PROVVEDIMENTO PRESIDENTE

APERTURA SINISTRO

☐ SI ☒ NO

Il Capo Ufficio

LETTO, CONFERMATO E SOTTOSCRITTO

Il Conducente



040/NS/12



040/NS/12

per. ind. Ernesto Sion
INFORTUNISTICA STRADALE

Via O. Flacco, 22
74121 - Taranto (Ta)
P.IVA: 01739870739
Tel.: TEL -FAX 0997364094
Posiz.Ruolo N.:3812

Nota Spese ed Onorario per la Spett.le

AMAT

Codice

001

Ns. Riferimento

604,00/12

Assicurato

AMAT N.486

Controparte

G.M. VINI SRL

Impresa Controparte

254 - ASSIMOCO

Esercizio Sinistro N.

2012 040/NS/12

Codice Agenzia

Data Sinistro

23/02/2012

Codice Perito

Cod. Liquidatore

Cod. Ispett.

Numero Polizza

Ramo

/

Tipo Sx.

RCA RISC. ASS.

Data Incarico

01/03/2012

Data effett. Perizia

01/03/2012

Località

TARANTO

Presso

ASS

Carr. Fascia

A1

Foto

6

Data Restituzione

19/03/2013

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. 21 %	6,43
Totale	37,03
Non Imponib.	
Totale	37,03
Rit. Acc. 20 %	6,00
Totale	31,03

Note:

Taranto, li' 19/03/2013

Importo PERIZIA IVA compresa:672,72

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

Genius Professional - by AutoSoft 0771/681436 r.a.

Oggetto: SINISTRO DEL 23/02/2012 A POL. RCV N. 25440892 - AMAT SPA (CA359RJ) /
G.M. VINI SRL (DZ801HK) - NS. RIF. 040/NS/12

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

Data: 28/02/2012 16.03

A: ns@sistemasinistri.it

CC: sinauto@nationalesuisse.it

Si trasmette la denuncia di sinistro indicato in oggetto.

Segue invio della copia originale per via epistolare.

Distinti saluti.

UFFICIO SINISTRI AMAT SPA

— Allegati: —

040NS12.PDF

92.2 KB