

DENUNCIA DI SINISTRO STRADALE

N° SINISTRO 041/NS/12	DATA SINISTRO 21/02/2012	ORA 12.30	MODALITA' APERTURA DENUNCIA AGENTE	
LINEA 14	LUOGO IN CUI E' ACCADUTO IL SINISTRO TARANTO - VIA BERARDI		ANGOLO VIA MAZZINI	
DIREZIONE LEPORANO - PORTO MERCANTILE		N° SOCIALE 541	TARGA AUTOBUS CX 205 XG	
MATR. AGENTE 147150	COGNOME GUITTO	NOME DOMENICO	QUALIFICA CONDUCENTE DI LINEA	
COMUNE DI NASCITA TARANTO	DATA DI NASCITA 07-02-62	DATA ASSUNZIONE 12-12-2005	COMUNE DI RESIDENZA TARANTO	C.A.P. 74100
DOMICILIO VIA F.CRISPI, 73	TIPO PATENTE D	N° PATENTE TA5182964L	RILASCIATA A TARANTO	SCADENZA PATENTE 26/01/2015
COMPAGNIA ASSICURATRICE A.M.A.T. NATIONALE SUISSE		COMPAGNIA ASSICURATRICE KASKO AGENTE		

DATI RELATIVI AI TERZI COINVOLTI NEL SINISTRO - 1° VEICOLO

MARCA OPEL	MODELLO CORSA	TARGA DX 053 JY	PROPRIETARIO CAMPOCCI TIZIANA (099/7721105)	COMUNE DI RESIDENZA TARANTO
VIA / PIAZZA VIA SCOGLIO DEL TONNO 51 ED. 6 SC. C			COMPAGNIA ASSICURATRICE SAI DIV. FONDIARIA	
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

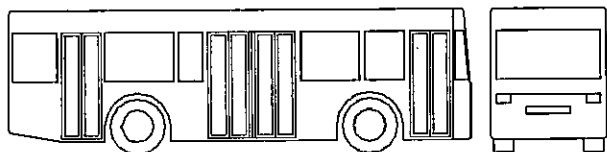
TESTIMONI
NESSUNO

☐ VALIDAZIONE DELLA DIREZIONE

DESCRIZIONE DELL'INCIDENTE

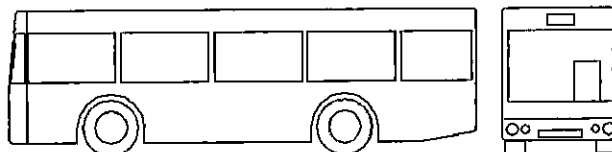
Vista laterale destra

Vista posteriore



Vista laterale sinistra

Vista anteriore

**DESCRIZIONE DEI DANNI RIPORTATI DALL'AUTOBUS**

DALL'ESAME DIRETTO DEL PRESUMIBILE PUNTO D'IMPATTO (DALLA RUOTA POSTERIORE LATO DESTRO FINO ALLA PARTE TERMINALE) NON RILEVAVO DANNI DI RILIEVO.

DESCRIZIONE DEI DANNI RIPORTATI DALLA CONTROPARTE

NON RILEVATI

DESCRIZIONE DELL'INCIDENTE

IN VIA BERARDI, DURANTE LA FASE DI ATTRAVERSAMENTO DELL'INCROCIO CON VIA MAZZINI, UDIVO UN RUMORE DI URTO.

RALLENTAVO PER CERCARE DI CAPIRE COSA FOSSE SUCCESSO E DALLO SPECCHIO DESTRO DEL BUS VEDEVO USCIRE UNA RAGAZZA DALL'ABITACOLO DI UN'OPEL CORSA COLORE GRIGIO METALLIZZATO FERMA A PETTINE SULL'INCROCIO. NON POTENDO FERMARMI, PER NON CREARE INTRALCIO ALLA CIRCOLAZIONE, HO DOVUTO NECESSARIAMENTE PROSEGUIRE LA MARCIA.

SU CORSO UMBERTO VENIVO RAGGIUNTO DALLA RAGAZZA DELLA OPEL CORSA LA QUALE MI SEGNALAVA DI AVER SUBITO IL DANNEGGIAMENTO DELLA PROPRIA AUTOVETTURA.

INVITAVO LA RAGAZZA A RAGGIUNGERMI AL CAPOLINEA DI PORTO MERCANTILE PER DISCUTERE DELLA QUESTIONE E PER LA SCAMBIO DEI DATI, MA CIO' NON AVVENIVA.

SINISTRI DENUNZIATI DA TERZI SENZA INDIVIDUAZIONE DELL'AGENTE RESPONSABILE

☐ PROVVEDIMENTO PRESIDENTE

APERTURA SINISTRO

☐ SI ☐ NO

Il Capo Ufficio

LETTO, CONFERMATO E SOTTOSCRITTO

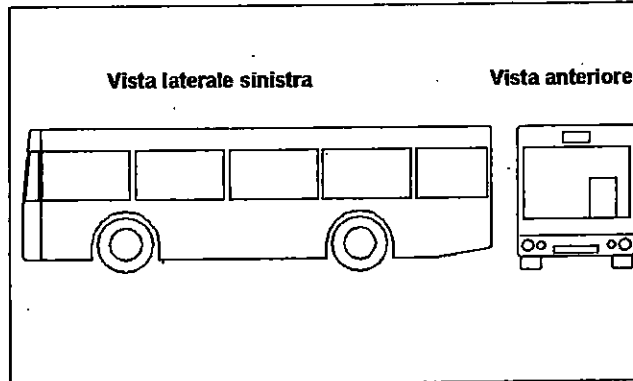
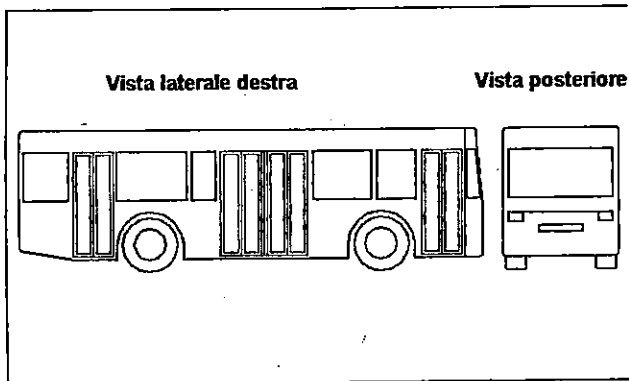
Il Conducente

T.A. 27/02/2012

pagina

2

DESCRIZIONE DELL'INCIDENTE



DESCRIZIONE DEI DANNI RIPORTATI DALL'AUTOBUS

DALL'ESAME DIRETTO DEL PRESUMIBILE PUNTO D'IMPATTO (DALLA RUOTA POSTERIORE LATO DESTRO FINO ALLA PARTE TERMINALE) NON RILEVAVO DANNI DI RILIEVO.

DESCRIZIONE DEI DANNI RIPORTATI DALLA CONTROPARTE

NON RILEVATI

DESCRIZIONE DELL'INCIDENTE

IN VIA BERARDI, DURANTE LA FASE DI ATTRAVERSAMENTO DELL'INCROCIO CON VIA MAZZINI, UDIVO UN RUMORE DI URTO.

RALLENTAVO PER CERCARE DI CAPIRE COSA FOSSE SUCCESSO E DALLO SPECCHIO DESTRO DEL BUS VEDEVO USCIRE UNA RAGAZZA DALL'ABITACOLO DI UN'OPEL CORSA COLORE GRIGIO METALLIZZATO FERMA A PETTINE SULL'INCROCIO. NON POTENDO FERMARMI, PER NON CREARE INTRALCIO ALLA CIRCOLAZIONE, HO DOVUTO NECESSARIAMENTE PROSEGUIRE LA MARCIA.

SU CORSO UMBERTO VENIVO RAGGIUNTO DALLA RAGAZZA DELLA OPEL CORSA LA QUALE MI SEGNALAVA DI AVER SUBITO IL DANNEGGIAMENTO DELLA PROPRIA AUTOVETTURA.

INVITAVO LA RAGAZZA A RAGGIUNGERMI AL CAPOLINEA DI PORTO MERCANTILE PER DISCUTERE DELLA QUESTIONE E PER LA SCAMBIO DEI DATI, MA CIO' NON AVVENIVA.

SINISTRI DENUNZIATI DA TERZI SENZA INDIVIDUAZIONE DELL'AGENTE RESPONSABILE

☐ PROVVEDIMENTO PRESIDENTE

APERTURA SINISTRO

☐ SI ☐ NO

Il Capo Ufficio

LETTO, CONFERMATO E SOTTOSCRITTO

Il Conducente

pagina

2



Taranto, li 27/02/2012

Egr. Sig.

GUITTO DOMENICO
VIA F. CRISPI, 73
74100 TARANTO

Oggetto: Sinistro n° 041/NS/12 del 21/02/2012

Il giorno 21/02/2012, il bus n° 541 da Lei condotto, impegnato sulla linea 14, 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.

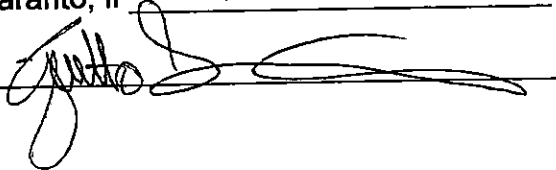
Nel caso Lei avesse provveduto a contrarre polizza assicurativa per la copertura dei danni in questione, è necessario che il contenuto della presente sia portato a conoscenza della Compagnia assicuratrice.

Distinti saluti

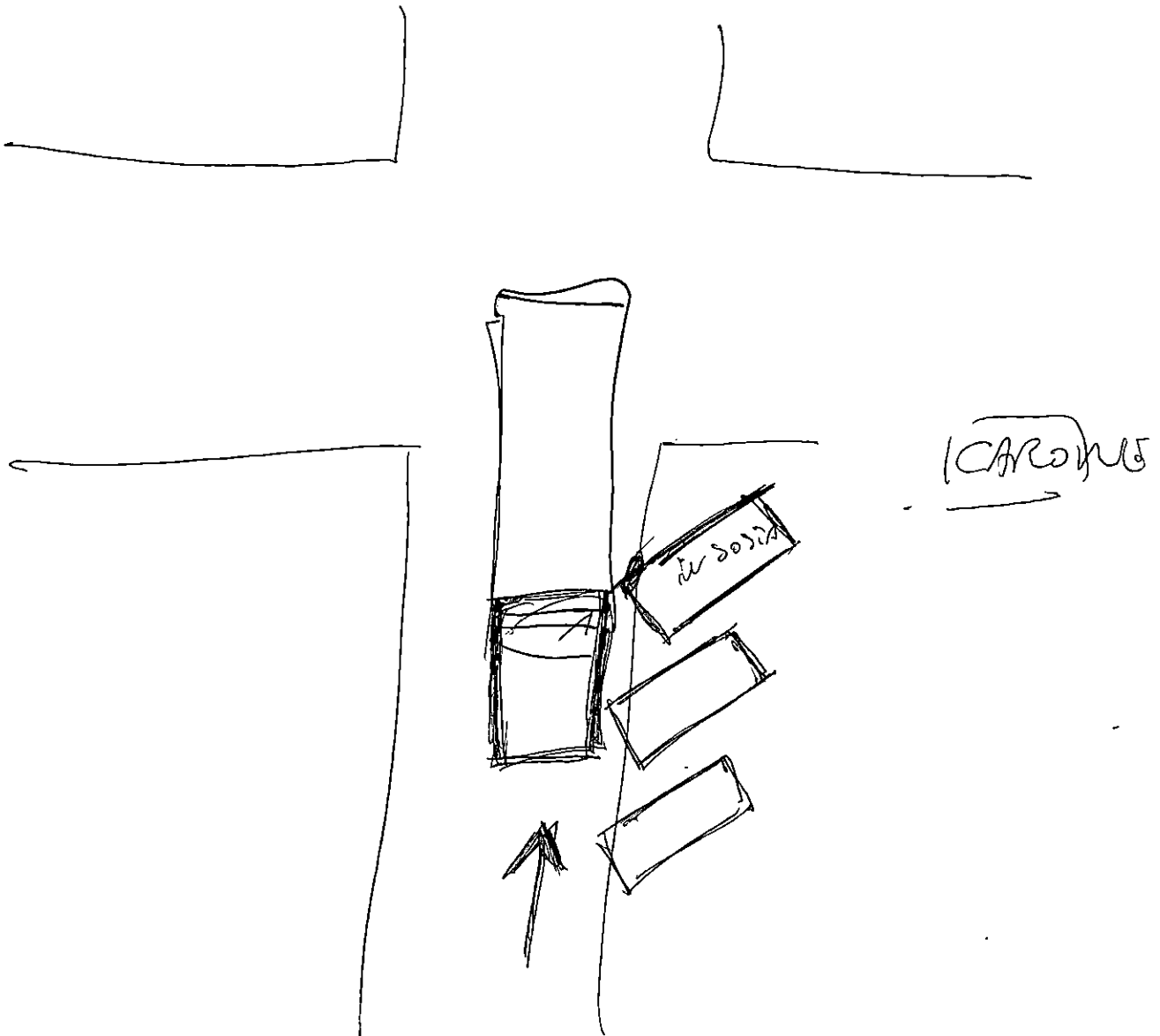
LA DIREZIONE

RACCOMANDATA A MANO

per ricevuta - Taranto, li 27/02/2012



526



DAMMI PARAVANTI E PIANALE POST. LATO SX
(TRACCE DI VOMITO BCU)

(PARTE AUTOMOBILE LATO DESTRO)

Oggetto: Invio documenti

Mittente: "periziecol@tiscali.it" <periziecol@tiscali.it>

Data: 20/02/2012 10.14

A: sinistriamat <sinistriamat@amat.ta.it>

Documenti in allegato. Distinti Saluti

--Scansione12022009131_0001.jpg



6

21.02.2012

ORE 12.30

Vila Berardi

LINGA 14

541

CX 205 x G

CAMPOLCI TIZIANA

Vila ~~14~~ SCUBO DOZ TONNO 51

ED. 6 SCALA C

099.7724105

AUTO VOITURA OPEL CORSA TARGATA DX 0535Y
DIV.
A SS. FONDARIA
SAI

- Allegati:

Scansione12022009131_0001.jpg

121 KB

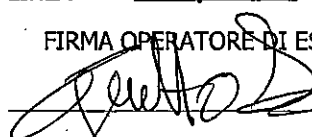
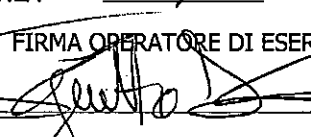
CEDOLA DI VIAGGIO DEL BUS N°

DATA

[illegible]

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>031</u> DALLE ORE <u>6,46</u> ALLE ORE <u>13,02</u> LINEA <u>14</u> FIRMA OPERATORE DI ESERCIZIO  <table border="1" style="width:100%; border-collapse: collapse; margin-top: 5px;"> <thead> <tr> <th style="text-align: left;">CONTROLLI (Barrare la voce che ricorre)</th> <th style="text-align: center;">Inizio Turno</th> <th style="text-align: center;">Fine Turno</th> </tr> </thead> <tbody> <tr><td>Indicatori di linea</td><td style="text-align: center;">NE</td><td style="text-align: center;">NE</td></tr> <tr><td>Indicatori di direzione</td><td style="text-align: center;">NE</td><td style="text-align: center;">NE</td></tr> <tr><td>Impianto illuminazione</td><td style="text-align: center;">NE</td><td style="text-align: center;">NE</td></tr> <tr><td>Luci interne</td><td style="text-align: center;">NE</td><td style="text-align: center;">NE</td></tr> <tr><td>Strumentazione di bordo</td><td style="text-align: center;">NE</td><td style="text-align: center;">NE</td></tr> <tr><td>Obliteratrici</td><td style="text-align: center;">NE</td><td style="text-align: center;">NE</td></tr> <tr><td>Martelletto rompivetro di sicurezza</td><td style="text-align: center;">M</td><td style="text-align: center;">M</td></tr> <tr><td>Sigilli maniglia uscita di sicurezza</td><td style="text-align: center;">M</td><td style="text-align: center;">M</td></tr> <tr><td>Regolamento viaggiatori interno bus</td><td style="text-align: center;">M</td><td style="text-align: center;">M</td></tr> <tr><td>Estintore</td><td style="text-align: center;">M</td><td style="text-align: center;">M</td></tr> <tr><td>Pulizia del Bus</td><td style="text-align: center;">INS</td><td style="text-align: center;">INS</td></tr> <tr><td>Cintura di sicurezza (portatori di Handicap)</td><td style="text-align: center;">NE</td><td style="text-align: center;">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>443</u> DALLE ORE <u>12,50</u> ALLE ORE <u>15,40</u> LINEA <u>14</u> FIRMA OPERATORE DI ESERCIZIO  <table border="1" style="width:100%; border-collapse: collapse; margin-top: 5px;"> <thead> <tr> <th style="text-align: left;">CONTROLLI (Barrare la voce che ricorre)</th> <th style="text-align: center;">Inizio Turno</th> <th style="text-align: center;">Fine Turno</th> </tr> </thead> <tbody> <tr><td>Indicatori di linea</td><td style="text-align: center;">NE</td><td style="text-align: center;">NE</td></tr> <tr><td>Indicatori di direzione</td><td style="text-align: center;">NE</td><td style="text-align: center;">NE</td></tr> <tr><td>Impianto illuminazione</td><td style="text-align: center;">NE</td><td style="text-align: center;">NE</td></tr> <tr><td>Luci interne</td><td style="text-align: center;">NE</td><td style="text-align: center;">NE</td></tr> <tr><td>Strumentazione di bordo</td><td style="text-align: center;">NE</td><td style="text-align: center;">NE</td></tr> <tr><td>Obliteratrici</td><td style="text-align: center;">NE</td><td style="text-align: center;">NE</td></tr> <tr><td>Martelletto rompivetro di sicurezza</td><td style="text-align: center;">M</td><td style="text-align: center;">M</td></tr> <tr><td>Sigilli maniglia uscita di sicurezza</td><td style="text-align: center;">M</td><td style="text-align: center;">M</td></tr> <tr><td>Regolamento viaggiatori interno bus</td><td style="text-align: center;">M</td><td style="text-align: center;">M</td></tr> <tr><td>Estintore</td><td style="text-align: center;">M</td><td style="text-align: center;">M</td></tr> <tr><td>Pulizia del Bus</td><td style="text-align: center;">INS</td><td style="text-align: center;">INS</td></tr> <tr><td>Cintura di sicurezza (portatori di Handicap)</td><td style="text-align: center;">NE</td><td style="text-align: center;">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																																																																													

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 _____









**nationale
suisse**

0641/NS/12

Prot. N. 1576
 Del 12 MAR. 2012
 F. PRESIDENTE ☐
 CG. DIRETTORE GENERALE ☐
 TA. DIRETTORE AMMINISTRATIVO ☐
 DT. DIRETTORE TECNICO ☐
 UE. ESERCIZIO MOVIMENTO ☐
 NA. AFFARI GENERALI/SINISTRI ☒ **9**
 BA. ACQUISTI/CONTRATTI ☐
 UC. CONTABILITA'/BILANCIO ☐
 UD. INFORMATICA ☐
 UP. PERSONALE/RETRIBUZIONI ☐
 DT. TECNICO ☐
 UT. PRODOTTI TRAFFICO ☐
 UR. RAGIONERIA/ECONOMATO ☐
 STQ. STAFF QUALITA' ☐
 _____ ☐

DIREZIONE TECNICA

RACCOMANDATA A.R.

SPETT.LE

A.M.A.T.S.P.A.

VIA CESARE BATTISTI 657

74121 TARANTO (TA)

p.c. Spett.le

AGENZIA 00908 IACOBINO INSURANCE BROKERS

San Donato Milanese, 01/03/2012

Oggetto: nostri riferimenti 00908-2012-000186398 del 21/02/2012.

Contraente : A.M.A.T.S.P.A.

POLIZZA: 50 25440676 AGENZIA 00908 IACOBINO INSURANCE BROKERS

TARGA ASS: CX205XG

Danneggiato: CAMPOCCI TIZIANA

Ci riferiamo al sinistro in oggetto per informare che abbiamo ricevuto dall'Impresa Assicuratrice della Controparte l'avviso di sinistro in ordine al quale non ci risulta pervenuta la denuncia di danno; pertanto, invitiamo a norma dell'art. 1913 c.c. e di contratto, a comunicarci la denuncia di sinistro nelle forme previste dalla legge. Precisiamo che in assenza della denuncia di sinistro ci vedremo costretti ad accettare le modalità dell'evento esposte dalla controparte con conseguente pregiudizio per la nostra Società ed eventuale penalizzazione del premio di polizza.

Pregiamo di non considerare la presente richiesta ove fosse stata nel frattempo già trasmessa la denuncia di sinistro.

Restiamo a disposizione e cogliamo l'occasione per porgere distinti saluti.

Nationale Suisse
 Compagnia Italiana Di Assicurazioni S.p.A.

[Handwritten signature]



nationale
suisse

RCAR 0097

R



610584879626

Spett. A.M.A.T.S.P.A.
VIA CESARE BATTISTI 657
74121 TARANTO TA



postaraccomandata
smart

Aut. n. C1/2066/2009

Valida dal 02.11.2009

Posteitaliane

o recapito restituire a:
SELLE POSTALE 2000
MP - 56121 PISA PI

RITORNO - *RETOUR* Segnare l'indicazione utile:

- ☐ Sconosciuto - *Inconnu*
- ☐ Assente - *Absent*
- ☐ Partito - *Parti*
- ☐ Trasferito - *Transféré*
- ☐ Irreperibile - *Introuvable*
- ☐ Indirizzo insufficiente - *Adresse insuffisante*
- ☐ Indirizzo inesatto - *Adresse inexacte*

Data _____ Firma _____



Taranto, li 14/aprile/2012

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

SEDE

Oggetto: Sin. N° 41/ns/12 Bus 541.

Ai sensi del punto 6.3 Chek della procedura PR.08 "Gestione sinistri" è stata sottoposta a verifica la perizia n° 601,00/G/12 redatta dallo Studio peritale Ernesto Sion inerente il sinistro in oggetto.

Analizzata la suddetta perizia si esprime parere di congruità.

Distinti saluti

Prot. N° 6752
16 APR. 2012

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	☐
UTPT	PRODOTTI TRAFFICO	☐
URG	RAGIONERIA / ECONOMATO	☐
STQ	STAFF QUALITÀ	☐
		☐

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

Taranto, li

21 MAR. 2012

Prot. n.: 5266 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 21/02/2012 a Pol. RCV N.25440676
AMAT SPA (CX205XG) / CAMPOCCI (DX053JY)
Ns. Rif. 041/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.

IL DIRETTORE GENERALE
(Ing. Giovanni Mathecchia)



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° 601,00/G /12		Relazione di perizia per AMAT		Codice 001		Ramo sinistro RCA RISC. ASS.		
Assicurato AMAT N.541			Controparte CAMPOCCI TIZIANA			Impresa di controparte 034 - FONDIARIA-SAI					
Esercizio 2012		Numero sinistro 041/NS/12			Codice - Agenzia				Data sinistro 21/02/2012		
Cod. Perito		Cod. Liquidatore		Cod. Ispettore		Numero polizza		Ramo polizza		Recupero o IVA Si	
Data Incarico 01/03/2012		Data primo rilievo 01/03/2012		Località TARANTO		C/o ASS		Riparazioni Da Iniz.		Foto N. 5	
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 TIPO 491E.12/U91/T/F2G						Targa CX205XG		Telaio ZGA482M1006005542		1° Immatr. 15/09/05	
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		Tara q.li		Passo m.		Posti 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	
Listino ricambi aggiornato al [//]				Diff. Tempo		Diff. Tempo		Diff. Tempo		Tempo	
Paraurti posteriore .Dx I danni riscontrati nella parte laterale posteriore dx sono di natura pregressa in quanto già visionati dal sottoscritto per i sinistri 148/NS/09 e 109/A/10. E' stato quantificato il solo spostamento del paraurti posteriore dx a seguito di visione di n.6 foto che riproducono i danni riportati dal veicolo danneggiato, forniti dall'area tecnica e riprodotti.				L 0,5				L 0,5			
Codice / Riparatore				Fascia Carr. A1		Totale Tempi		SR		LA	
Telefono:				0,5		VE operativo		ME		Totale Ricambi	
Supplemento per Doppio Strato 15%				Ore 0,08		Supplemento Finitura 10% max ore 3		Ore 1,6		Ore 1,68	
Ore 0,08				Ore 1,6		Ore 1,68		Ore 2,18		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 2,18 €/h 11,55		€ 25,18		€ 5,29		€ 30,47	
Totale Imponibile € 80,95				No/o Dime e/o Varie €		€		€		€	
Degrado €				Mano d'opera carrozzeria Ore 2,68 €/h 20,66		€ 55,37		€ 11,63		€ 67,00	
Insufficienza Assicurativa % €				Mano d'opera meccanica Ore € /h 20,66		€		€		€	
Totale (Imponibile) € 80,95				S.Rifiuti 0,50 % di 80,55		€ 0,40		€ 0,08		€ 0,48	
Totale (Iva Compresa) € 97,95				TOTALE STIMA		€ 80,95		€ 17,00		€ 97,95	
Franchigia/Scoperto min. e il max del % €				Importo Richiesto €		Importo Concordato €		Importo Lesioni €		Fermo Tecnico Giorni 0,3	
Indennizzo Contrattuale €											
TOTALE Indennizzo € 80,95		Osservazioni:									
[70003] - AutoSoft S.r.l. - Tel.0771/681436 r.a. [11753] Genius Professional Ver: RELEASE:				Data consegna 13/03/2012		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.: 601,00/G /12
Compagnia: **AMAT**
Ispettorato:
Agenzia:
Sin. Numero: **041/NS/12**
Numero Pol.:

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

Data Sinistro: **21/02/2012**
Data Perizia: **01/03/2012**

Assicurato: **AMAT N.541**
Veicolo: **IRISBUS ITALIA TIPO 491E.12/U91/T/F2G**
Targa: **CX205XG**
Controparte: **CAMPOCCI TIZIANA**



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

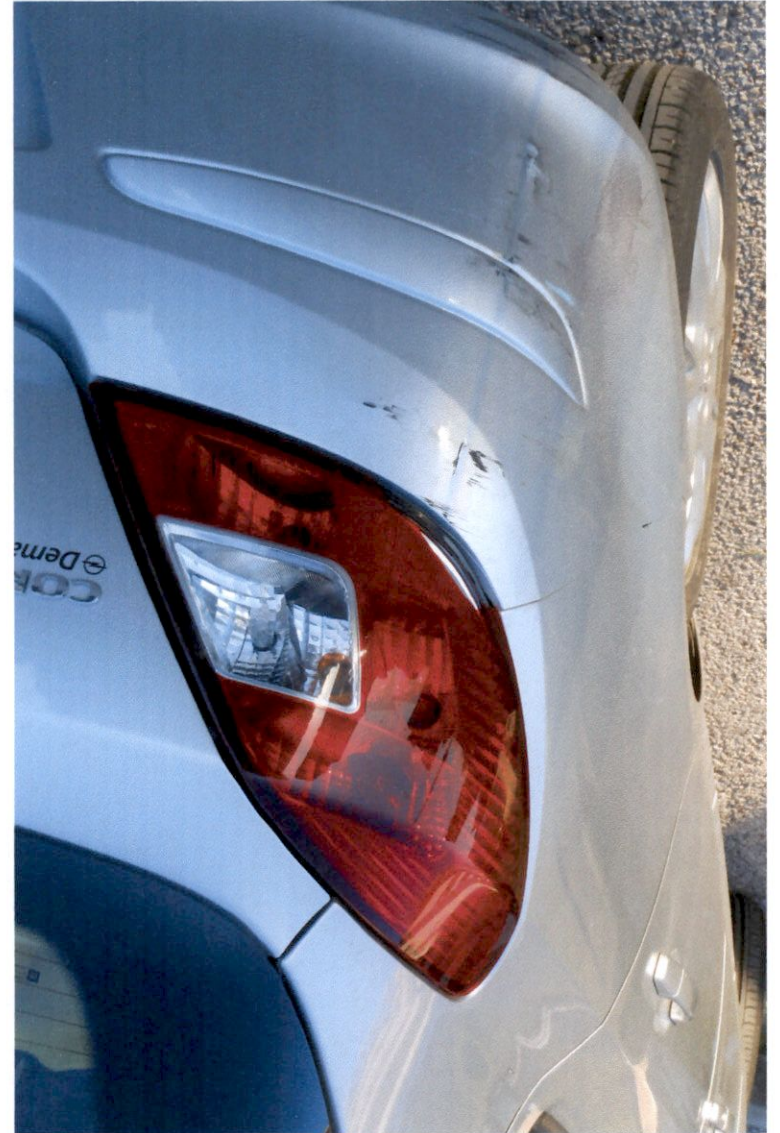
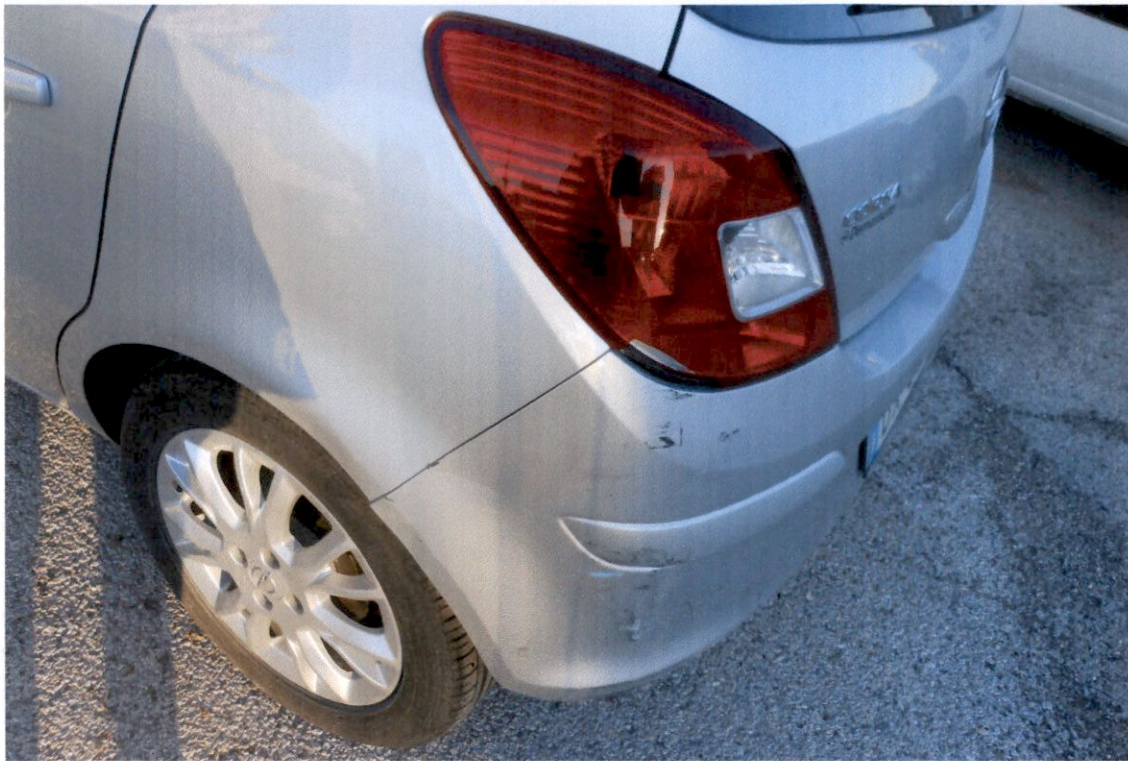
Perizia N.: 601,00/G /12
Compagnia: **AMAT**
Ispettorato:
Agenzia:
Sin. Numero: **041/NS/12**
Numero Pol.:

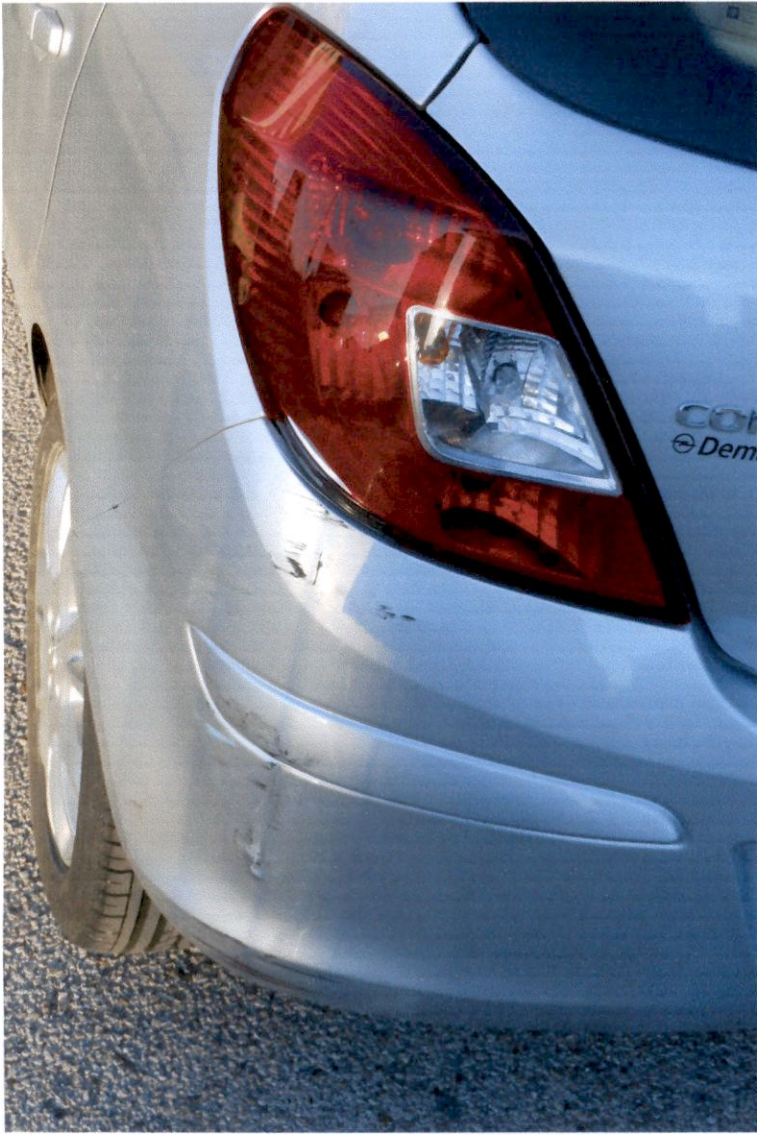
Ramo sinistro: **RCA RISC. ASS.**

Data Sinistro: **21/02/2012**
Data Perizia: **01/03/2012**

Assicurato: **AMAT N.541**
Veicolo: **IRISBUS ITALIA TIPO 491E.12/U91/T/F2G**
Targa: **CX205XG**
Controparte: **CAMPOCCI TIZIANA**







DENUNCIA DI SINISTRO STRADALE

N° SINISTRO 041/NS/12	DATA SINISTRO 21/02/2012	ORA 12.30	MODALITA' APERTURA DENUNCIA AGENTE	
LINEA 14	LUOGO IN CUI E' ACCADUTO IL SINISTRO TARANTO - VIA BERARDI		ANGOLO VIA MAZZINI	
DIREZIONE LEPORANO - PORTO MERCANTILE		N° SOCIALE 541	TARGA AUTOBUS CX 205 XG	
MATR. AGENTE 147150	COGNOME GUITTO	NOME DOMENICO	QUALIFICA CONDUCENTE DI LINEA	
COMUNE DI NASCITA TARANTO	DATA DI NASCITA 07-02-62	DATA ASSUNZIONE 12-12-2005	COMUNE DI RESIDENZA TARANTO	C.A.P. 74100
DOMICILIO VIA F.CRISPI, 73	TIPO PATENTE D	N° PATENTE TA5182964L	RILASCIATA A TARANTO	DATA RILASCIO 25/01/2005
COMPAGNIA ASSICURATRICE A.M.A.T. NATIONALE SUISSE		COMPAGNIA ASSICURATRICE KASKO AGENTE		

DATI RELATIVI AI TERZI COINVOLTI NEL SINISTRO - 1° VEICOLO

MARCA OPEL	MODELLO CORSA	TARGA DX 053 JY	PROPRIETARIO CAMPOCCI TIZIANA (099/7721105)	COMUNE DI RESIDENZA TARANTO
VIA / PIAZZA VIA SCOGGIO DEL TONNO 51 ED. 6 SC. C			COMPAGNIA ASSICURATRICE SAI DIV. FONDIARIA	
CONDUCENTE (SE DIVERSO DA PROPRIETARIO) VIA / PIAZZA			COMUNE DI RESIDENZA	
1° DANNEGGIATO			NATURA DEL DANNO	
2° DANNEGGIATO			NATURA DEL DANNO	

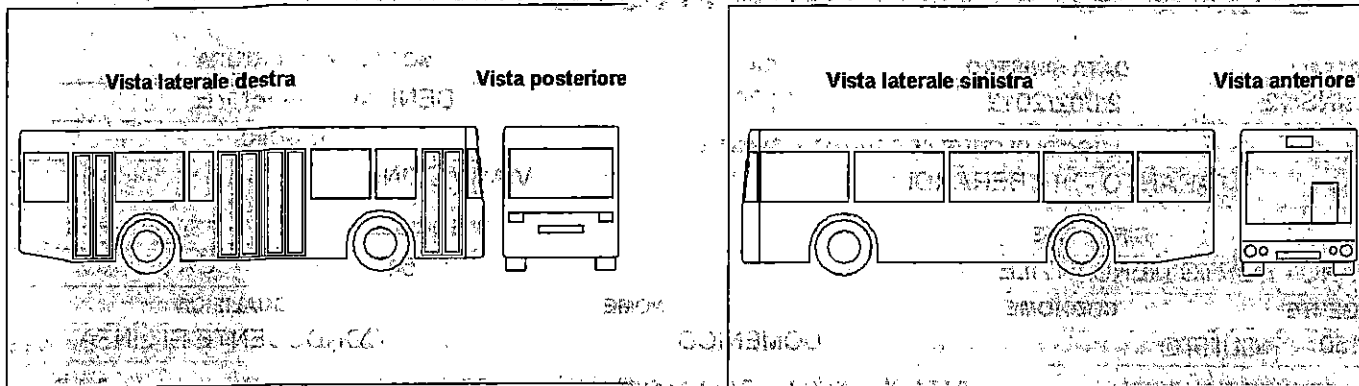
DATI RELATIVI AI TERZI COINVOLTI NEL SINISTRO - 2° VEICOLO

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

AUTORITA' INTERVENUTA	
TESTIMONI	
NESSUNO	

☐ VALIDAZIONE DELLA DIREZIONE

DESCRIZIONE DELL'INCIDENTE



DESCRIZIONE DEI DANNI RIPORTATI DALL'AUTOBUS

DALL'ESAME DIRETTO DEL PRESUMIBILE PUNTO D'IMPATTO (DALLA RUOTA POSTERIORE LATO DESTRO FINO ALLA PARTE TERMINALE) NON RILEVAVO DANNI DI RILIEVO.

DESCRIZIONE DEI DANNI RIPORTATI DALLA CONTROPARTE

NON RILEVATI.

DESCRIZIONE DELL'INCIDENTE

IN VIA BERARDI, DURANTE LA FASE DI ATTRAVERSAMENTO DELL'INCROCIO CON VIA MAZZINI, UDIVO UN RUMORE DI URTO. RALLENTAVO PER CERCARE DI CAPIRE COSA FOSSE SUCCESSO E DALLO SPECCHIO DESTRO DEL BUS VEDEVO USCIRE UNA RAGAZZA DALL'ABITACOLO DI UN'OPEL CORSA COLORE GRIGIO METALLIZZATO. FERMA A PETTINE SULL'INCROCIO. NON POTENDO FERMARMI, PER NON CREARE INTRALCIO ALLA CIRCOLAZIONE, HO DOVUTO NECESSARIAMENTE PROSEGUIRE LA MARCIA. SU CORSO UMBERTO VENIVO RAGGIUNTO DALLA RAGAZZA DELLA OPEL CORSA LA QUALE MI SEGNALAVA DI AVER SUBITO IL DANNEGGIAMENTO DELLA PROPRIA AUTOVETTURA. INVITAVO LA RAGAZZA A RAGGIUNGERMI AL CAPOLINEA DI PORTO MERCANTILE PER DISCUTERE DELLA QUESTIONE E PER LA SCAMBIO DEI DATI, MA CIO' NON AVVENIVA.

SINISTRI DENUNZIATI DA TERZI SENZA INDIVIDUAZIONE DELL'AGENTE RESPONSABILE

☐ PROVVEDIMENTO PRESIDENTE

APERTURA SINISTRO

☐ SI ☐ NO

Il Capo Ufficio

LETTO, CONFERMATO E SOTTOSCRITTO

Il Conducente

pagina 2

Via Mazzini

Via Bonardi

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
AMAT

Codice
001

Ns. Riferimento
601,00/12

Assicurato
AMAT N.541

Controparte
CAMPOCCI TIZIANA

Impresa Controparte
034 - FONDIARIA-SAI

Esercizio
2012

Sinistro N.
041/NS/12

Codice Agenzia

Data Sinistro
21/02/2012

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
5

Data Restituzione
13/03/2012

ONORARI

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

SPESE IMPONIBILI NON IMPON.

Km. -		
Foto 5 -		
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' 13/03/2012

Importo PERIZIA IVA compresa:97,95

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

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

Corrispondenza prot. n° 14486 UP

Taranto, li 14 AGO. 2012

Al Dipendente
GUITTO Domenico
Via F. Crispi n. 73
74121 – TARANTO

e p.c. Ufficio Sinistri
Sede

OGGETTO: Sinistro n° 041/NS/12 del 21/02/2012. Risarcimento di € 83,00 con addebito sul ruolo paga.

Si riscontra la sua nota del 26/07/2012, prot. n. 13310, con cui ha chiesto di poter dilazionare in 2 (due) rate l'importo complessivo di €. 83,00 per il risarcimento del danno relativo al sinistro in oggetto, per comunicare che la richiesta viene accolta.

Pertanto, la somma di cui sopra sarà così trattenuta:

€ 50,00 con le retribuzioni del mese di agosto p.v.;

€ 33,00 con le retribuzioni del mese di settembre p.v.

Distinti saluti.

IL DIRETTORE GENERALE
(Ing. Giovanni MATICHECCHIA)

Spett.le AMAT s.p.a.

Via C.Battisti,657

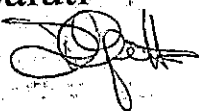
74121 Taranto

Cort.Att. Dir. Generale

Oggetto: Sinistro n°041/NS/12 DEL 21/02/2012

Lo scrivente sig. Guitto Domenico con matricola 147150 alle dipendenze di codesta azienda, chiede con la presente che l'importo peritato a titolo di danno al bus n° 541 coinvolto nel sinistro n°041/NS/12, notificato con nota del 26/06/2012 vs.protocollo aziendale 11324, sia trattenuto dal proprio ruolo paga con le rispettive competenze di Agosto e Settembre 2012 in due rate da € 41,50.

Distinti Saluti



Taranto, 26/07/2012

13310

Prot. N°	26 LUG. 2012
Del	
P	PRESIDENTE ☐
DG	DIRETTORE GENERALE ☐
DA	DIRETTORE AMMINISTRATIVO ☐
DT	DIRETTORE TECNICO ☐
UE	ESERCIZIO MOVIMENTO ☐
UWG	AFFARI GEN./P.R./SINISTRI ☒
UA	ACQUISTI / CONTRATTI ☐
UC	CONTABILITA' / BILANCIO ☐
UI	INFORMATICA ☐
UP	PERSONALE / RETRIBUZIONI ☒
UT	TECNICO ☐
UPT	PRODOTTI TRAFFICO ☐
URG	RAZIONERIA / ECONOMATO ☐
STQ	STAFF QUALITA' ☐

Prot. 11321 /UAG

Taranto, li 26 GIU. 2012

Egr. Sig.

GUITTO DOMENICO
VIA F. CRISPI, 73
74100 TARANTO

Oggetto: Sinistro n° 041/NS/12 del 21/02/2012

Il giorno 21/02/2012, il bus n° 541 da Lei condotto, impegnato sulla linea 14, è stato coinvolto in un incidente stradale ed ha riportato danni per l'importo complessivo di EURO 110,95, incluso il controvalore del fermo tecnico, come risulta dalla relativa perizia *ACCERTATA*.

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

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

Ai sensi della deliberazione del Consiglio di Amministrazione n° 189 del 09/11/1999, l'importo da risarcire è di EURO 83,00, pari all'importo complessivo dei danni periziati, abbattuto del 25%.

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

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

Distinti saluti

IL DIRETTORE GENERALE
(Ing. Giovanni Matichecchia)

Prot. 1132h /UAG

Taranto, li 26 GIU. 2012

Egr. Sig.

RACCOMANDATA A.R.

GUITTO DOMENICO
VIA F. CRISPI, 73
74100 TARANTO

Oggetto: Sinistro n° 041/NS/12 del 21/02/2012

Il giorno 21/02/2012, il bus n° 541 da Lei condotto, impegnato sulla linea 14, è stato coinvolto in un incidente stradale ed ha riportato danni per l'importo complessivo di EURO 110,95, incluso il controvalore del fermo tecnico, come risulta dalla relativa perizia *ALCANTARA*.

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

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

Ai sensi della deliberazione del Consiglio di Amministrazione n° 189 del 09/11/1999, l'importo da risarcire è di EURO 83,00, pari all'importo complessivo dei danni periziati, abbattuto del 25%.

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

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

Distinti saluti

IL DIRETTORE GENERALE
(Ing. Giovanni *Matteocchia*)

Avviso di ricevimento

☒ Raccomandata ☐ Pacco

☐ Assicurata Euro _____

BARI CMP
Poste

142280201566
Numero

Data di spedizione _____ Dall'ufficio postale di _____

Destinatario GIOTTO DOMENICO

Via F. Crispi 73

C.A.P. 74100 Località TANANT.

[Signature]
Firma per esteso del ricevente
(Nome e Cognome)

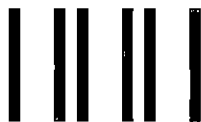
Data

10-7-12
Firma dell'incaricato alla distribuzione

[Circular Stamp]
Bollo dell'ufficio
di distribuzione

☐ Consegna effettuata ai sensi dell'art. 33 D.M. 09.04.01:
• Invii multipli a un unico destinatario
• Sottoscrizione rifiutata

Posteitaliane



Avviso di ricevimento

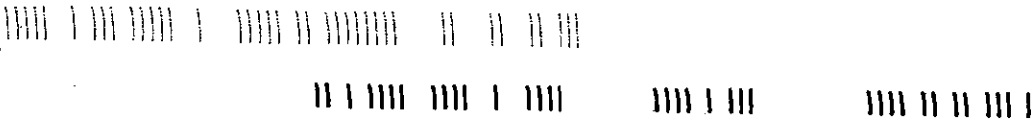
EP 0683/EP 0505 - Mod. 23 IP - MOD. 01304 (EX W8402E) - SL (4) Ed. 07/05

06/11/2012 (*)

Da restituire



A.M.A.T. s.p.a.
AZIENDA PER LA MOBILITA'
NELL'AREA DI TARANTO
Via G. B. Visti, 657
74100 TARANTO



Oggetto: SINISTRO DEL 21/02/2012 A POL. RCV N. 25440676 - AMAT SPA (CX205XG) / CAMPOCCI (DX053JY) - NS. RIF. 041/NS/12

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

Data: 14/03/2012 10.25

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:—

041NS12.PDF

98.0 KB