

DENUNCIA DI SINISTRO STRADALE

N° SINISTRO 071/AR/12	DATA SINISTRO 06/04/2012	ORA 14.15	MODALITA' APERTURA DENUNCIA AGENTE
LINEA 1/2	LUOGO IN CUI E' ACCADUTO IL SINISTRO TARANTO - VIA PRINCIPE AMEDEO	ANGOLO VIA ACCLAVIO	
DIREZIONE TAMBURI - CITTA' MERCATO		N° SOCIALE 470	TARGA AUTOBUS CA 343 RJ
MATR. AGENTE 151300	COGNOME LECCE	NOME ALESSANDRO	QUALIFICA CONDUCENTE DI LINEA
COMUNE DI NASCITA SAN MARZANO DI SAN GIUSEPPE	DATA DI NASCITA 28-03-71	DATA ASSUNZIONE 12-12-2005	COMUNE DI RESIDENZA SAN MARZANO DI SAN
			C.A.P. 74020
DOMICILIO VIA NEVIERA 21	TIPO PATENTE D	N° PATENTE TA5108029T	RILASCIATA A MCTC-TA
		DATA RILASCIO 31/05/2001	SCADENZA PATENTE 24/05/2016
COMPAGNIA ASSICURATRICE A.M.A.T. ALLIANZ SPA - DIV. ALLIANZ - RAS		COMPAGNIA ASSICURATRICE KASKO AGENTE	

DATI RELATIVI AI TERZI COINVOLTI NEL SINISTRO - 1° VEICOLO

MARCA BMW	MODELLO 3.0 D	TARGA CX 714 AG	PROPRIETARIO SERIO DONATO (Taranto, 1/7/45)	COMUNE DI RESIDENZA LAMA TARANTO
VIA / PIAZZA VIA FIORDALISO 3		COMPAGNIA ASSICURATRICE FONDIARIA - SAI		
CONDUCENTE (SE DIVERSO DA PROPRIETARIO) VIA / PIAZZA PAT. TA5267583E (CELL. 337463402)		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 Attivo

N° SINISTRO
071/AR/12

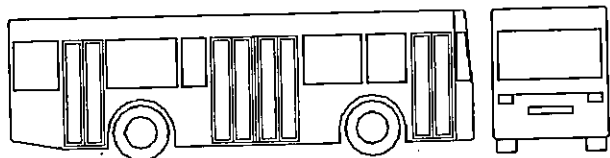


Azienda per la Mobilità nell'Area di Taranto

DESCRIZIONE DELL'INCIDENTE

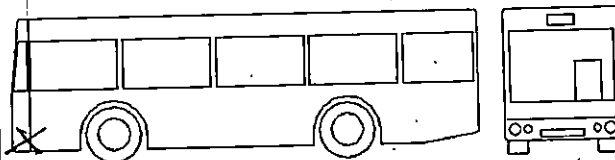
Vista laterale destra

Vista posteriore



Vista laterale sinistra

Vista anteriore



DESCRIZIONE DEI DANNI RIPORTATI DALL'AUTOBUS

PARTE ANTERIORE LATO SINISTRO

DESCRIZIONE DEI DANNI RIPORTATI DALLA CONTROPARTE

PARTE ANTERIORE LATO DESTRO

DESCRIZIONE DELL'INCIDENTE

MENTRE PERCORREVO VIA PRINCIPE AMEDEO, CON DIREZIONE CITTA' MERCATO, ALL'INCROCIO CON VIA ACCLAVIO USCIVA IMPROVVISAMENTE UNA BMW 3.0D SENZA FERMARSI PER DARE PRECEDENZA AL BUS. IL CONDUCENTE DI TALE AUTOVETTURA ATTRAVERSAVA L'INCROCIO PONENDO ATTENZIONE SOLO AI VEICOLI PROVENIENTI DALLA PROPRIA SINISTRA SENZA MINIMAMENTE ACCORGERSI DEL PASSAGGIO DEL BUS CON IL QUALE ANDAVA IN COLLISIONE SULLO SPIGOLO ANTERIORE LATERALE DESTRO. NESSUN FERITO.

SINISTRI DENUNZIATI DA TERZI SENZA INDIVIDUAZIONE DELL'AGENTE RESPONSABILE

☐ PROVVEDIMENTO PRESIDENTE

APERTURA SINISTRO

☐ SI ☐ NO

Il Capo Ufficio

LETTO, CONFERMATO E SOTTOSCRITTO

T.A. 10/04/2012

Il Conducente

pagina

2

N° SINISTRO

071/AR/12

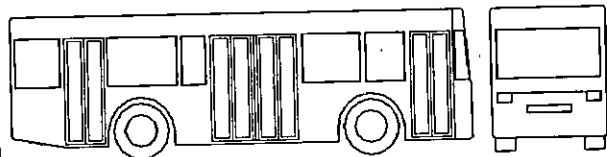


Azienda per la Mobilità nell'Area di Taranto

DESCRIZIONE DELL'INCIDENTE

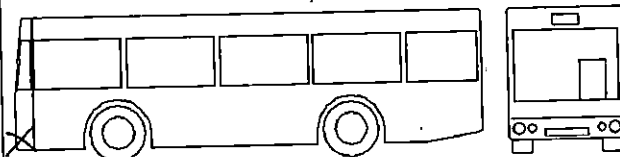
Vista laterale destra

Vista posteriore



Vista laterale sinistra

Vista anteriore



DESCRIZIONE DEI DANNI RIPORTATI DALL'AUTOBUS

PARTE ANTERIORE LATO SINISTRO

DESCRIZIONE DEI DANNI RIPORTATI DALLA CONTROPARTE

PARTE ANTERIORE LATO DESTRO

DESCRIZIONE DELL'INCIDENTE

MENTRE PERCORREVO VIA PRINCIPE AMEDEO, CON DIREZIONE CITTA' MERCATO, ALL'INCROCIO CON VIA ACCLAVIO USCIVA IMPROVVISAMENTE UNA BMW 3.0D SENZA FERMARSI PER DARE PRECEDENZA AL BUS. IL CONDUCENTE DI TALE AUTOVETTURA ATTRAVERSAVA L'INCROCIO PONENDO ATTENZIONE SOLO AI VEICOLI PROVENIENTI DALLA PROPRIA SINISTRA SENZA MINIMAMENTE ACCORGERSI DEL PASSAGGIO DEL BUS CON IL QUALE ANDAVA IN COLLISIONE SULLO SPIGOLO ANTERIORE LATERALE DESTRO. NESSUN FERITO.

SINISTRI DENUNZIATI DA TERZI SENZA INDIVIDUAZIONE DELL'AGENTE RESPONSABILE

☐ PROVVEDIMENTO PRESIDENTE

APERTURA SINISTRO

☐ SI. ☐ NO

Il Capo Ufficio

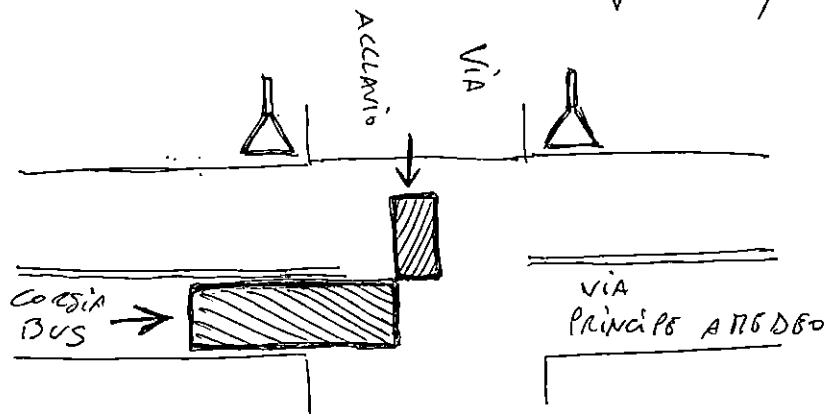
LETTO, CONFERMATO E SOTTOSCRITTO

TA, 10/08/2012

Il Conducente

pagina

2



DENUNCIA DI SINISTRO STRADALE

N° SINISTRO 071/AR/12	DATA SINISTRO 06/04/2012	ORA 14.15	MODALITA' APERTURA DENUNCIA AGENTE
LINEA 1/2	LUOGO IN CUI E' ACCADUTO IL SINISTRO TARANTO - VIA PRINCIPE AMEDEO	ANGOLO VIA ACCLAVIO	
DIREZIONE TAMBURI - CITTA' MERCATO		N° SOCIALE 470	TARGA AUTOBUS CA 343 RJ
MATR. AGENTE 151300	COGNOME LECCE	NOME ALESSANDRO	QUALIFICA CONDUCENTE DI LINEA
COMUNE DI NASCITA SAN MARZANO DI SAN GIUSEPPE	DATA DI NASCITA 28-03-71	DATA ASSUNZIONE 12-12-2005	COMUNE DI RESIDENZA SAN MARZANO DI SAN
DOMICILIO VIA NEVIERA 21		TIPO PATENTE D	N° PATENTE TA5108029T
COMPAGNIA ASSICURATRICE A.M.A.T. ALLIANZ SPA - DIV. ALLIANZ - RAS		RILASCIATA A MCTC-TA	DATA RILASCIO 31/05/2001
		SCADENZA PATENTE 24/05/2016	COMPAGNIA ASSICURATRICE KASKO AGENTE

DATI RELATIVI AI TERZI COINVOLTI NEL SINISTRO - 1° VEICOLO

MARCA BMW	MODELLO 3.0 D	TARGA CX 714 AG	PROPRIETARIO SERIO DONATO (Taranto, 1/7/45)	COMUNE DI RESIDENZA LAMA TARANTO
VIA / PIAZZA VIA FIORDALISO 3			COMPAGNIA ASSICURATRICE FONDIARIA - SAI	
CONDUCENTE (SE DIVERSO DA PROPRIETARIO) VIA / PIAZZA PAT. TA5267583E (CELL. 337463402)			COMUNE DI RESIDENZA	
1° DANNEGGIATO			NATURA DEL DANNO	
2° DANNEGGIATO			NATURA DEL DANNO	

DATI RELATIVI AI TERZI COINVOLTI NEL SINISTRO - 2° VEICOLO

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

AUTORITA' INTERVENUTA

TESTIMONI
NESSUNO

SINISTRO ATTIVO

☐ VALIDAZIONE DELLA DIREZIONE

Taranto, li 10/04/2012

Egr. Sig.

LECCE ALESSANDRO
VIA NEVIERA 21

74020 SAN MARZANO DI SAN GIUSEPPE

Oggetto: Sinistro n° 071/AR/12 del 06/04/2012

Il giorno 06/04/2012, il bus n° 470 da Lei condotto, impegnato sulla linea 1/2, 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.

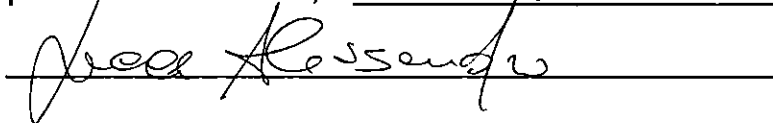
Nel caso Lei avesse provveduto a contrarre polizza assicurativa per la copertura dei danni in questione, è necessario che il contenuto della presente sia portato a conoscenza della Compagnia assicuratrice.

Distinti saluti

LA DIREZIONE


RACCOMANDATA A MANO

per ricevuta - Taranto, li 10/04/2012



Umsatzplan

LISTA DI CONTROLLO (CHECK-LIST)

(Da compilarsi a cura dell'Operatore di Esercizio all'inizio ed alla fine di ogni turno)

1	2	3																																																																																																																					
TURNO DI SERVIZIO n° <u>424</u>	TURNO DI SERVIZIO n° <u>408</u>	TURNO DI SERVIZIO n° <u>206</u>																																																																																																																					
DALLE ORE <u>427</u>	DALLE ORE <u>17:30</u>	DALLE ORE <u>1813</u>																																																																																																																					
ALLE ORE <u>9.05</u>	ALLE ORE <u>18:22</u>	ALLE ORE <u>2442</u>																																																																																																																					
LINEA <u>BLS</u>	LINEA <u>1/2</u>	LINEA <u>1/2</u>																																																																																																																					
FIRMA OPERATORE DI ESERCIZIO <u>[Signature]</u>	FIRMA OPERATORE DI ESERCIZIO <u>[Signature]</u>	FIRMA OPERATORE DI ESERCIZIO <u>[Signature]</u>																																																																																																																					
<table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <thead> <tr> <th>CONTROLLI (Barrare la voce che ricorre)</th> <th>Inizio Turno</th> <th>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	<table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <thead> <tr> <th>CONTROLLI (Barrare la voce che ricorre)</th> <th>Inizio Turno</th> <th>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	<table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <thead> <tr> <th>CONTROLLI (Barrare la voce che ricorre)</th> <th>Inizio Turno</th> <th>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>☒</td><td>☒</td></tr> <tr><td>Sigilli maniglia uscita di sicurezza</td><td>☒</td><td>☒</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	☒	☒	Sigilli maniglia uscita di sicurezza	☒	☒	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	☒	☒																																																																																																																					
Sigilli maniglia uscita di sicurezza	☒	☒																																																																																																																					
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 _____ :

La causa delle ore 609. usom effettuata Pers. la
Procedura
Pericoli: 5x R216 per sinistro Ancona-Accorciato ore 14:15 circa [Signature]

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

/ ore _____

VENERDI' 6-4-2012

LINEA 1/e BUS 470

12:30-18:22 ORE 14:15 CIRCA

VIA P. ARDEO - ACCLANO

BMW 3.0d. ex 714 AG

SERIO DONATO 1-7-45(TA)

VIA FIORENTINO LANA 3

TA 5267583E

CELL 337463402.

Costatazione amichevole di incidente - Denuncia di sinistro

(art. 5 D.L. n. 857 del 1976)
(convertito legge n. 39 del 1977)

È firmato congiuntamente dai due conducenti produce gli effetti di cui agli artt. 3 e 5 D.L. n. 857 del 1976 convertito legge n. 39 del 1977 e successive modifiche.

1. data incidente 06/04/2012	ora 14.15	2. luogo (comune, provincia, via e numero) TARANTO VIA PRINCIPE AMEDEO INCROCIO VIA ACCLAVIO	3. feriti anche se lievi ☒ no ☐ si *
4. danni materiali veicoli oltre A o B ☒ no ☐ si *		oggetti diversi dai veicoli ☒ no ☐ si *	
5. testimoni: cognome, nome, indirizzo, telefono (precisare se si tratta di trasportati sul veicolo A o B)			

veicolo A

contraente/assicurato
(vedere certificato d'assicurazione)
AMAT SPA

cognome
(stampatello)
OME

nome
OME

Codice Fiscale / Partita IVA
ARANTO VIA C. BATTISTI 657

Indirizzo (comune, provincia, via e numero)
ARANTO VIA C. BATTISTI 657

A.P. **74121** Stato
090-7356261

Tel. o E-mail
090-7356261

veicolo
UTOBUS TRASPORTO PUBBLICO

A MOTORE	RIMORCHIO
Marca, Tipo RISBUS ITALIA 491E	
N. di targa o telaio A343RJ	N. di targa o telaio
Stato d'immatricolazione	Stato d'immatricolazione

compagnia d'assicurazione (vedere certificato d'assicurazione)
denominazione **ALLIANZ - RAS**

N. di polizza **0000059497052/0000004**

N. di Carta Verde

Certificato di assicurazione o Carta Verde
valido dal **31/3/2012** al **31/3/2013**

Agenzia (o ufficio o intermediario)

denominazione

Indirizzo

Stato

Tel. o E-mail

La polizza copre anche i danni materiali al proprio veicolo: ☒ no ☐ si

conducente (vedere patente di guida)
cognome (stampatello) **LECCE**

nome **ALESSANDRO**

data di nascita **28/3/71**

Codice Fiscale **LCCLSN71C281018Q**

Indirizzo (comune, provincia, via e numero)
3. TARANTO (TA) - VIA NEVIGRA, 21

Stato

Tel. o E-mail

patente N. **TA5108029T**

Categ. (A, B, ...) **D** valida fino al **24/05/2016**

12. circostanze dell'incidente
Mettere una croce (X) soltanto nelle caselle utili alla descrizione (cancellare l'opzione non corretta)

1	In fermata / In sosta	1	
2	ripartiva dopo una sosta apriva una portiera	2	
3	stava parcheggiando	3	
4	usciva da un parcheggio, da un luogo privato, da una strada vicinale	4	
5	entrava in un parcheggio, in un luogo privato, in una strada vicinale	5	
6	si immetteva in una piazza a senso rotatorio	6	
7	circolava su una piazza a senso rotatorio	7	
8	tamponava procedendo nello stesso senso e nella stessa fila	8	
9	procedeva nello stesso senso, ma in una fila diversa	9	
10	cambiava fila	10	
11	sorpassava	11	
12	girava a destra	12	
13	girava a sinistra	13	
14	retrocedeva	14	
15	invadeva la sede stradale riservata alla circolazione in senso inverso	15	
16	proveniva da destra	16	
17	non aveva osservato il segnale di precedenza o di semaforo rosso	17	

Indicare il numero di caselle barrate con una croce

Il presente documento non costituisce un'ammissione di responsabilità bensì una mera rilevazione dell'identità delle persone e dei fatti, per una rapida definizione.

veicolo B

6. contraente/assicurato
(vedere certificato d'assicurazione)
Cognome (stampatello) **SERIO**

Nome **DONATO**

Codice Fiscale / Partita IVA

Indirizzo (comune, provincia, via e numero)
LAMA TARANTO - VIA FIORDALISO 3

C.A.P. **74122** Stato
337463402

N. Tel. o E-mail

7. veicolo
AUTOVESTURA

A MOTORE	RIMORCHIO
Marca, Tipo BMW 3.0 D	
N. di targa o telaio CX714AG	N. di targa o telaio
Stato d'immatricolazione	Stato d'immatricolazione

8. compagnia d'assicurazione (vedere certificato d'assicurazione)
denominazione **FONDIARIA - SAI**

N. di polizza

N. di Carta Verde

Certificato di assicurazione o Carta Verde
valido dal al

Agenzia (o ufficio o intermediario)

denominazione

Indirizzo

Stato

N. Tel. o E-mail

La polizza copre anche i danni materiali al proprio veicolo: ☐ no ☐ si

9. conducente (vedere patente di guida)
Cognome (stampatello) **SERIO**

Nome **DONATO**

Data di nascita **1/7/45**

Codice Fiscale

Indirizzo (comune, provincia, via e numero)
LAMA TARANTO - VIA FIORDALISO N. 3

Stato

N. Tel. o E-mail

Patente N. **TA5267583E**

Categ. (A, B, ...) valida fino al

10. Indicare con una freccia (→) il punto d'urto iniziale del veicolo A

1. danni visibili al veicolo A
ANTERIORE LATO SINISTRO

4. osservazioni

13. grafico dell'incidente al momento dell'urto

Indicare: 1) il tracciato delle strade; 2) la direzione di marcia di A e B; 3) la loro posizione al momento dell'urto; 4) i segnali stradali; 5) i nomi delle strade

15. firma dei conducenti
Alessandro

10. indicare con una freccia (→) il punto d'urto iniziale del veicolo B

11. danni visibili al veicolo B
ANTERIORE LATO DESTRO

14. osservazioni

DICHIARAZIONE TESTIMONIALE

Io sottoscritto **Abatematteo Cataldo**, nato a **Monteparano (Ta)** il **20/06/1970** e residente a **San Marzano di San Giuseppe (Ta)** in **Via Petrarca n.21**, dichiara quanto segue:

il giorno **06/04/2012**, alle ore **14.30** circa, alla guida di un bus **Amat** giungevo all'incrocio di **Via Principe Amedeo** con **Via Acclavio** e constatavo la presenza di un bus **Amat** targato **CA343RJ** e dell'autovettura targata **CX714AG** fermi all'incrocio perché coinvolti in un incidente.

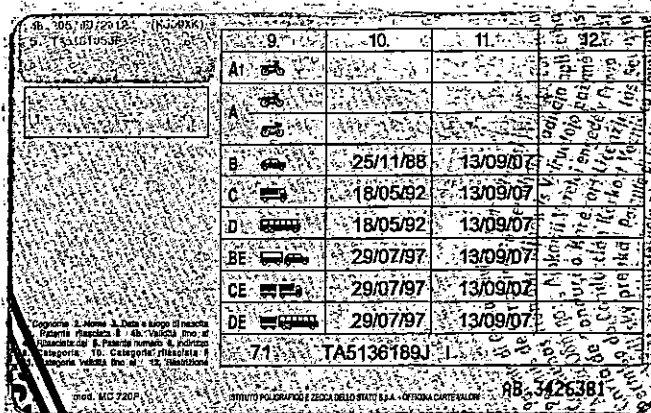
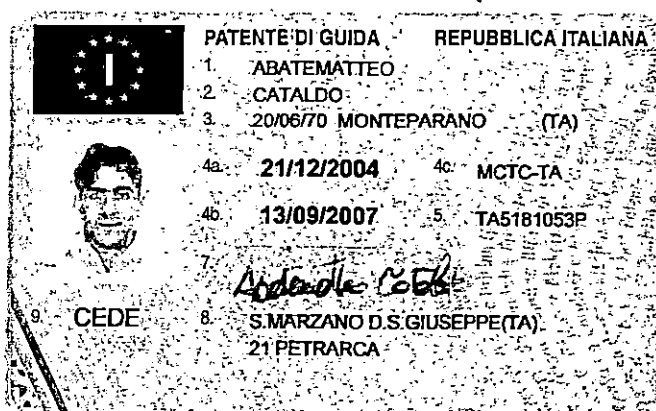
Il bus manteneva la posizione di quiete post urto ed era perfettamente dentro la corsia preferenziale riservata ai bus, mentre l'autovettura per esigenze di traffico era stata spostata e si trovava accostata sul margine destro di **Via Acclavio**.

Dal collega **Lecce Alessandro** apprendevo che alle ore **14.15** si era verificato un incidente causato per responsabilità del conducente dell'autovettura targata **CX714AG** che non aveva osservato il segnale di dare precedente imposto ai veicoli circolanti su **Via Acclavio**.

In fede

Taranto, li **23/04/2012**

Abatematteo Cataldo



05/09/2012

Ab. 65 10/12/12 (A5J0XK)
5. TA516195JP

[Empty box]

	9.	10.	11.	12.
A1 				
A 				
B 	25/11/88	13/09/07		
C 	18/05/92	13/09/07		
D 	18/05/92	13/09/07		
BE 	29/07/97	13/09/07		
CE 	29/07/97	13/09/07		
DE 	29/07/97	13/09/07		
71 TA5136189J I				

1. Cognome e Nome 2. Data e luogo di nascita
3. Patente rilasciata 4. b. Validità fino al
5. Rilasciata dal 6. Punteggio numero 8. Indicazione
9. Categoria 10. Categoria rilasciata 11
12. Restrizione

mod. ANC 720F

ISTITUTO POLIGRAFICO E ZECCA DELLO STATO S.p.A. - OFFICINA GAZE VALON

AB 3426381

DICHIARAZIONE TESTIMONIALE

Io sottoscritto Abatematteo Cataldo, nato a Monteparano (Ta) il 20/06/1970 e residente a San Marzano di San Giuseppe (Ta) in Via Petrarca n.21, dichiara quanto segue:

il giorno 06/04/2012, alle ore 14.30 circa, alla guida di un bus Amat giungevo all'incrocio di Via Principe Amedeo con Via Acclavio e constatavo la presenza di un bus Amat targato CA343RJ e dell'autovettura targata CX714AG fermi all'incrocio perché coinvolti in un incidente.

Il bus manteneva la posizione di quiete post urto ed era perfettamente dentro la corsia preferenziale riservata ai bus, mentre l'autovettura per esigenze di traffico era stata spostata e si trovava accostata sul margine destro di Via Acclavio.

Dal collega Lecce Alessandro apprendevo che alle ore 14.15 si era verificato un incidente causato per responsabilità del conducente dell'autovettura targata CX714AG che non aveva osservato il segnale di dare precedente imposto ai veicoli circolanti su Via Acclavio.

In fede

Taranto, li 23/04/2012

Abatematteo Cataldo

Prot. N. 262
 Del 23 APR. 2012
 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 ☐
 ULPT PRODOTTI TRAFFICO ☐
 ULRG RAGIONERIA / ECONOMATO ☐
 STQ STAFF QUALITA' ☐

PATENTE DI GUIDA REPUBBLICA ITALIANA

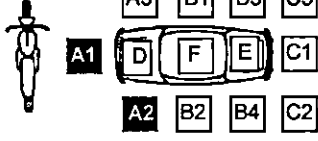
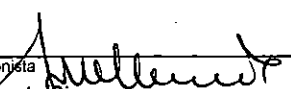
1. ABATEMATTEO
 2. CATALDO
 3. 20/06/70 MONTEPARANO (TA)
 4a. 21/12/2004 4c. MCTC-TA
 4b. 13/09/2007 5. TA5181053P
 7. *Abatematteo Cataldo*
 9. CEDE
 8. S. MARZANO D.S. GIUSEPPE (TA)
 21 PETRARCA

10. 05/03/2012 (RSCG)

	9.	10.	11.	12.
A1				
A				
B		25/11/88	13/09/07	
C		18/05/92	13/09/07	
D		18/05/92	13/09/07	
BE		29/07/97	13/09/07	
CE		29/07/97	13/09/07	
DE		29/07/97	13/09/07	

7-1 TA5136189J
 mod. MC 720F
 AB. 3426381

05/09/2012

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° 976,00/G /12		Relazione di perizia per AMAT				Codice/Ramo sinistro 001 RCA RISC. ASS.											
Assicurato AMAT N.470				Controparte SERIO DONATO				Impresa di controparte 018 - FONDIARIA-SAI													
Esercizio 2012		Numero sinistro 071/AR/12		Codice - Agenzia				Data sinistro 06/04/2012													
Cod. Perito		Cod. Liquidatore		Cod. Ispettore		Numero polizza		Ramo polizza		Recuper o IVA Si											
Data Incarico 12/04/2012		Data primo rilievo 24/04/2012		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										Già Targa											
CODICE FISCALE / P. I.V.A.:																					
Veicolo(Marca-Modello-Versione) IRISBUS ITALIA 491E/3P						Targa CA343RJ		Telaio ZGA482M0006002956		1° Immatr. 18/06/02											
Stato d'uso DISCRETO		Km. 1		Pneum. 60		Colore - Tipo smalto GRIGIO METALLIZATO						Coerenza del danno con la dinamica del sinistro Si									
All'estimenti/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							
Listino ricambi aggiornato al [//]				Diff. Tempo		Diff. Tempo		Diff. Tempo		Tempo				* (Iva Esclusa)							
Paraurti anteriore .Sx				S 1,5		S 1,0		S 1,5						316,51							
Modanatura paraurti anteriore .Sx				S		S		S						78,62							
Fianchetto anteriore .Sx				L 0,5		L 1,0		L 1,0													
Portello vano batteria .Sx				L 1,5		L 1,5		L 2,0													
Codice / Riparatore				Fascia Carr. A1		Totale Tempi 3,5		LA 3,5		VE operativo 4,5		ME		Totale Ricambi € 395,13							
Telefono:		Ore 0,68		Supplemento Finitura 10% max ore 3 0,52		Tempo Aggiuntivo per Verniciatura 1,6		Totale Tempi Supplementari 2,80		Ore 7,30		Totale tempi VE Ore									
Valore Assicurato(A) €		Valore a nuovo(N) € 1,00		Ricambi		€ 395,13		Imponibile		Iva € 82,98		€ 478,11		Totale							
Insuff. Assicurativa % (C-A)/Cx100=		Coeff. Riduzione % (N-C)/Nx100=		Materiale Consumo Ore 7,30 €/h 11,55		€ 84,32		€ 17,71		€ 102,03											
Totale Imponibile		€ 778,76		Nolo Dime e/o Varie		€		€		€											
Degrado		€		Mano d'opera carrozzeria Ore 14,30 €/h 20,66		€ 295,44		€ 62,04		€ 357,48											
Insufficienza Assicurativa %		€		Mano d'opera meccanica Ore €/h 20,66		€		€		€											
Totale (Imponibile)		€ 778,76		S.Rifiuti 0,50 % di 774,89		€ 3,87		€ 0,81		€ 4,68											
Totale (Iva Compresa)		€ 942,30		TOTALE STIMA		€ 778,76		€ 163,54		€ 942,30											
Franchigia/Scoperto min. e il max del %		€		Importo Richiesto €		Importo Concordato €		Importo Lesioni €		Fermo Tecnico Giorni 1,8											
Indennizzo Contrattuale		€		Osservazioni:																	
TOTALE Indennizzo		€ 778,76																			
[70003] - AutoSoft S.r.l. - Tel.0771/681436 r.a. [11753] Genius Professional Ver: RELEASE:														Data consegna 29/05/2012		Firma Professionista per. ind. Ernesto Sion 		Ruolo N. 3812		Foglio N. 1	

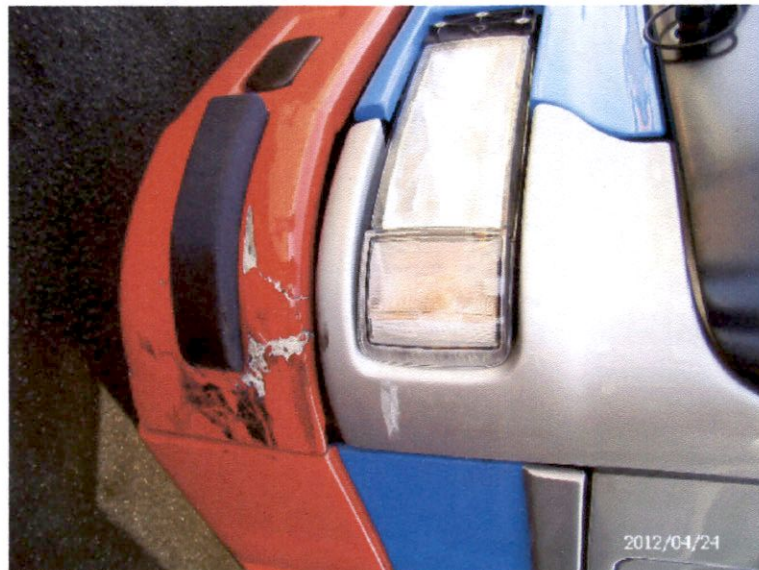
per. ind. Ernesto Sion
INFORTUNISTICA STRADALE
Via Emilia, 115
74100 - Taranto (Ta)
P.IVA: 01739870739
Tel.: TEL -FAX 0997366544
Posiz.Ruolo N.:3812

Perizia N.: 976,00/G /12
Compagnia: **AMAT**
Ispettorato:
Agenzia:
Sin. Numero: **071/AR/12**
Numero Pol.:

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

Data Sinistro: **06/04/2012**
Data Perizia: **24/04/2012**

Assicurato: **AMAT N.470**
Veicolo: **IRISBUS ITALIA 491E/3P**
Targa: **CA343RJ**
Controparte: **SERIO DONATO**



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.: 976,00/G /12
Compagnia: **AMAT**
Ispettorato:
Agenzia:
Sin. Numero: **071/AR/12**
Numero Pol.:

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

Data Sinistro: **06/04/2012**
Data Perizia: **24/04/2012**

Assicurato: **AMAT N.470**
Veicolo: **IRISBUS ITALIA 491E/3P**
Targa: **CA343RJ**
Controparte: **SERIO DONATO**





DENUNCIA DI SINISTRO STRADALE

N° SINISTRO 071/AR/12	DATA SINISTRO 06/04/2012	ORA 14.15	MODALITA' APERTURA DENUNCIA AGENTE
LINEA 1/2	LUOGO IN CUI E' ACCADUTO IL SINISTRO TARANTO - VIA PRINCIPE AMEDEO		ANGOLO VIA ACCLAVIO
DIREZIONE TAMBURI - CITTA' MERCATO		N° SOCIALE 470	TARGA AUTOBUS CA 343 RJ
MATR. AGENTE 151300	COGNOME LECCE	NOME ALESSANDRO	QUALIFICA CONDUCENTE DI LINEA
COMUNE DI NASCITA SAN MARZANO DI SAN GIUSEPPE	DATA DI NASCITA 28-03-71	DATA ASSUNZIONE 12-12-2005	COMUNE DI RESIDENZA SAN MARZANO DI SAN
DOMICILIO VIA NEVIERA 21		TIPO PATENTE D	N° PATENTE TA5108029T
COMPAGNIA ASSICURATRICE A.M.A.T. ALLIANZ SPA - DIV. ALLIANZ - RAS		RILASCIATA A MCTC-TA	DATA RILASCIO 31/05/2001
		SCADENZA PATENTE 24/05/2016	COMPAGNIA ASSICURATRICE KASKO AGENTE

DATI RELATIVI AI TERZI COINVOLTI NEL SINISTRO - 1° VEICOLO

MARCA BMW	MODELLO 3.0 D	TARGA CX 714 AG	PROPRIETARIO SERIO DONATO (Taranto, 1/7/45)	COMUNE DI RESIDENZA LAMA TARANTO
VIA / PIAZZA VIA FIORDALISO 3		COMPAGNIA ASSICURATRICE FONDIARIA - SAI		
CONDUCENTE (SE DIVERSO DA PROPRIETARIO) VIA / PIAZZA PAT. TA5267583E (CELL. 337463402)		COMUNE DI RESIDENZA		

1° DANNEGGIATO	NATURA DEL DANNO
2° DANNEGGIATO	NATURA DEL DANNO

DATI RELATIVI AI TERZI COINVOLTI NEL SINISTRO - 2° VEICOLO

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

AUTORITA' INTERVENUTA	
TESTIMONI	
NESSUNO	

Sinistro Attivo

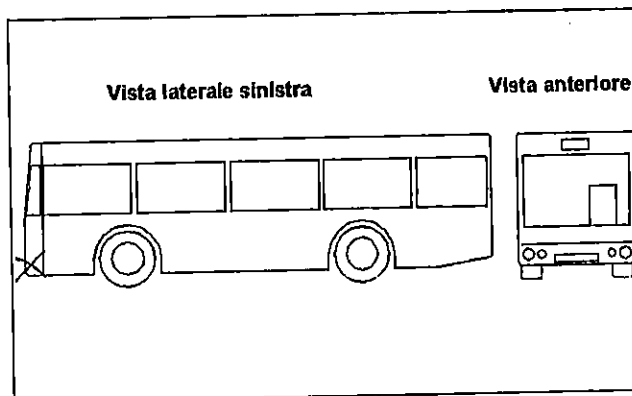
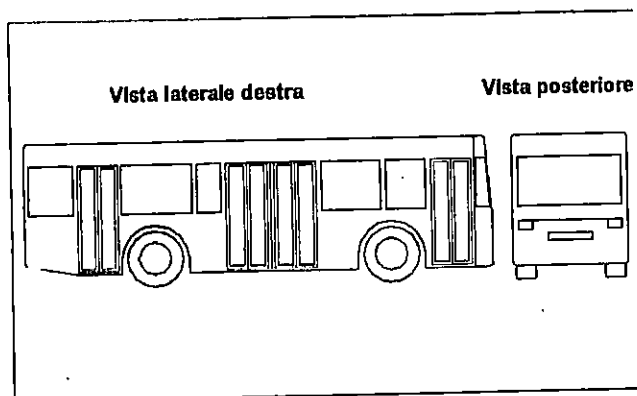
☐ VALIDAZIONE DELLA DIREZIONE

N° SINISTRO
071/AR/12

Sil-49

AMMA S.p.A.
Azienda per la Mobilità nell'Area di Taranto

DESCRIZIONE DELL'INCIDENTE



DESCRIZIONE DEI DANNI RIPORTATI DALL'AUTOBUS

PARTE ANTERIORE LATO SINISTRO

DESCRIZIONE DEI DANNI RIPORTATI DALLA CONTROPARTE

PARTE ANTERIORE LATO DESTRO

DESCRIZIONE DELL'INCIDENTE

MENTRE PERCORREVO VIA PRINCIPE AMEDEO, CON DIREZIONE CITTA' MERCATO, ALL'INCROCIO CON VIA ACCLAVIO USCIVA IMPROVVISAMENTE UNA BMW 3.0D SENZA FERMARSI PER DARE PRECEDENZA AL BUS. IL CONDUCENTE DI TALE AUTOVETTURA ATTRAVERSAVA L'INCROCIO PONENDO ATTENZIONE SOLO AI VEICOLI PROVENIENTI DALLA PROPRIA SINISTRA SENZA MINIMAMENTE ACCORGERSI DEL PASSAGGIO DEL BUS CON IL QUALE ANDAVA IN COLLISIONE SULLO SPIGOLO ANTERIORE LATERALE DESTRO. NESSUN FERITO.

SINISTRI DENUNZIATI DA TERZI SENZA INDIVIDUAZIONE DELL'AGENTE RESPONSABILE

☐ PROVVEDIMENTO PRESIDENTE

APERTURA SINISTRO

☐ SI ☐ NO

Il Capo Ufficio

LETTO, CONFERMATO E SOTTOSCRITTO

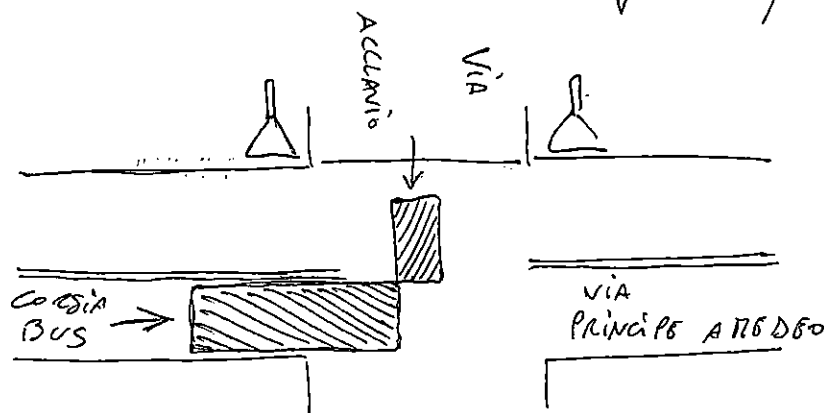
TA, 10/04/2012

Il Conducente

[Signature]

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	976,00/12		
			Assicurato		Controparte		Impresa Controparte	
			AMAT N.470		SERIO DONATO		018 - FONDIARIA-SAI	
Esercizio	Sinistro N.		Codice Agenzia		Data Sinistro			
2012	071/AR/12				06/04/2012			
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		
12/04/2012	24/04/2012	TARANTO	ASS	A1	5	29/05/2012		

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' 29/05/2012

Importo PERIZIA IVA compresa:942,30

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

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

Financial Advisors

Allianz Bank Financial Advisors S.p.A. - Capogruppo del gruppo bancario Allianz Bank Financial Advisors S.p.A. - Sede legale Piazzale Lodi, 3 - 20137 Milano
Telefono +39 02 7216.8000 - +39 02 72203.1 - +39 02 80200.1 - Fax +39 02 8901.0884
+39 02 8900.991 - www.allianzbank.it - Capitale Sociale Euro 95.000.000 Int. vers.
Codice Fiscale, Partita IVA e iscrizione al Registro delle Imprese di Milano n. 09733300157
Iscritta all'albo delle banche e dei gruppi bancari Cod. ABI 3589 - Aderente
al Fondo Interbancario di Tutela dei Depositi - Società, con unico socio, rientrante nell'area
di consolidamento del bilancio del Gruppo Allianz S.p.A.

Data 29/05/2012

071/Ar/12

Spett.le
AMAT SPA
VIA CESARE BATTISTI 657
74121 TARANTO

TA

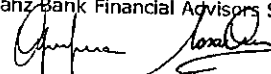
N. SINISTRO DATA SINISTRO VS. RIFERIMENTO
919771850 06/04/2012 CA343RJ AMAT

CENTRO LIQUIDAZIONE DANNI LIQUIDATORE
TARANTO RAELE DOMENICO
NUMERO TELEFONO PERCIPIENTE
099 /4558111 AMAT

LA INFORMIAMO CHE SU INCARICO DI ALLIANZ S.P.A. E' STATO
LIQUIDATO A FAVORE DEL SUDETTO PERCIPIENTE TRAMITE BONIFICO BANCARIO
L'IMPORTO DI EURO 950,00* SUL C/C 000000008768
PRESSO BANCA MONTE DEI PASCHI DI SIENA S.P.A.
TRAMITE LA SUA BANCA SARA' POSSIBILE VERIFICARE L'AVVENUTO ACCREDITO
SULLA BASE DELLA DATA VALUTA E DEL CRO BONIFICO SOTTO INDICATI.
LE RICORDIAMO INOLTRE CHE IL CENTRO LIQUIDAZIONE DANNI INDICATO
E' A SUA COMPLETA DISPOSIZIONE PER FORNIRLE INFORMAZIONI DETTAGLIATE
E LA INVITIAMO A CONTATTARLO TELEFONICAMENTE PER QUALSIASI TIPO DI
CHIARIMENTO.

DATA VALUTA : 01/06/2012 NUMERO CRO BONIFICO : 11385315008

Distinti saluti
Allianz Bank Financial Advisors S.p.A.



Prot. N. **9836**
04 GIU. 2012

Del	
P	PRESIDENTE ☐
DG	DIRETTORE GENERALE ☐
DA	DIRETTORE AMMINISTRATIVO ☐
DT	DIRETTORE TECNICO ☐
UE	ESERCIZIO MOVIMENTO ☐
UAG	AFFARI GEN./R./SINISTRI ☒
UA	ACQUISTI/CONTRATTI ☐
UC	CONTABILITA'/BILANCIO ☐
UI	INFORMATICA ☐
UP	PERSONALE/RETRIBUZIONI ☐
UT	TECNICO ☐
UPT	PRODOTTI/TRAFFICO ☐
URG	RAGIONERIA/ECONOMATO ☐
STG	STAFF QUALITA' ☐
	☐

Pozzola Sion

Sotto capitale € 778,76

Fanno Totale 06.1.8 € 180,00

€ 958,76



07/04/12 OK

CENTRO SERVIZI PERITALI S.R.L. PERITO VITO COLAPIETRO V. Europa, 35 74017 - Mottola (Ta) P.IVA: 02602260735 Tel.: 0998864788 FAX 0998863231	Perizia Numero 1460,00/12	Per la Spettabile ALLIANZ SPA		Tipo Sinistro /RCA/CID	Ispett. 0944
	Assicurato AMAT SPA		Controparte SERIO DONATO		Esercizio 2012
	Numero Sinistro 01/919771850-5/1	Data Sinistro 06/04/12	Ramo e/o Polizza 59497052	Agenzia 00709/ROMA GERENZA	

VERBALE DI ACCORDO CONSERVATIVO SUL DANNO

Le parti che sottoscrivono il presente Verbale stabiliscono di comune accordo che, per effettuare tutte le riparazioni necessarie sul veicolo targato CA343RJ in conseguenza del sinistro verificatosi il giorno 06/04/12 è necessaria la somma di € 950,00 (NOVECENCINQUANTA / 00 EURO) ESCLUSO FERMO TECNICO.
Il presente atto ha valore puramente conservativo e lascia quindi salva ed impregiudicata tra le parti la questione della responsabilità dell'incidente e/o particolari clausole contrattuali della polizza.

,li

Inviare assegno a:

Inviare bonifico a iban:

IL PERITO

IL RIPARATORE

IL PROPRIETARIO DEL VEICOLO

RAG. VITO COLAPIETRO

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

Genius Professional Ver:

Tel. - 0771 681436-680982

Oggetto: SINISTRO DEL 06/04/2012 A POL. RCV N.0000059497052/00000004 - AMAT SPA (CA343RJ) / SERIO (CX714AG) - NS. RIF. 071/AR/12

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

Data: 17/04/2012 11.45

A: CLD DI TARANTO ALLIANZ SPA <mailcld123@allianz.it>

CC: Domenico RAELE <domenico.raele@allianz.it>

Come da accordi intercorsi, si trasmette la denuncia di sinistro indicato in oggetto.

Con la presente si richiede il risarcimento dei danni subiti dal ns. mezzo aziendale ai sensi ex art.145, comma 2 del D.L.gvo 7/9/05 n.209 e art. 5 del DPR 18/07/2006 N.254.

Distinti saluti.

UFFICIO SINISTRI AMAT SPA

Via Cesare Battisti n.657

74121 - Taranto

Tel./Fax 099/7356261

e-mail: sinistriamat@amat.ta.it

—Allegati: —

071AR12.PDF

96.8 KB