

DENUNCIA DI SINISTRO STRADALE

N° SINISTRO	DATA SINISTRO	ORA	MODALITA' APERTURA		
077/AR/12	16/04/2012	07.45	DENUNCIA AGENTE		
LINEA	LUOGO IN CUI E' ACCADUTO IL SINISTRO	ANGOLO			
8	TARANTO - PONTE SANT/EGIDIO				
DIREZIONE		N° SOCIALE	TARGA AUTOBUS		
PORTO MERCANTILE - CEP		576	DW 515 TR		
MATR. AGENTE	COGNOME	NOME	QUALIFICA		
180698	RESSA	FRANCESCO	Agente di movimento		
COMUNE DI NASCITA	DATA DI NASCITA	DATA ASSUNZIONE	COMUNE DI RESIDENZA	C.A.P.	
TARANTO	30-07-53	30-05-1979	LEPORANO	74020	
DOMICILIO	TIPO PATENTE	N° PATENTE	RILASCIATA A	DATA RILASCIO	SCADENZA PATENTE
VIA DE GASPERI N. 37/A	D	TA5101520K	MCTC - TA	26/02/2001	30/07/2013
COMPAGNIA ASSICURATRICE A.M.A.T.			COMPAGNIA ASSICURATRICE KASKO AGENTE		
ALLIANZ SPA - DIV. ALLIANZ - RAS					

DATI RELATIVI AI TERZI COINVOLTI NEL SINISTRO - 1° VEICOLO

MARCA	MODELLO	TARGA	PROPRIETARIO	COMUNE DI RESIDENZA
Renault	CLIO	BG 423 ZZ	LA NEVE ADRIANO DONATO	MARTINA FRANCA (TA)
VIA / PIAZZA		COMPAGNIA ASSICURATRICE		
VIA GALEANDRO N.110				
CONDUCENTE (SE DIVERSO DA PROPRIETARIO) VIA / PIAZZA		COMUNE DI RESIDENZA		
389696266				
1° DANNEGGIATO		NATURA DEL DANNO		
2° DANNEGGIATO		NATURA DEL DANNO		

DATI RELATIVI AI TERZI COINVOLTI NEL SINISTRO - 2° VEICOLO

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

AUTORITA' INTERVENUTA

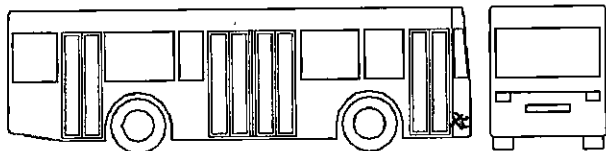
TESTIMONI

☐ VALIDAZIONE DELLA DIREZIONE

DESCRIZIONE DELL'INCIDENTE

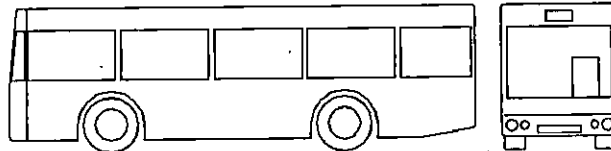
Vista laterale destra

Vista posteriore



Vista laterale sinistra

Vista anteriore



DESCRIZIONE DEI DANNI RIPORTATI DALL'AUTOBUS

NESSUN DANNO ALL'ANGOLO ANTERIORE DESTRO (L'URTO E' AVVENUTO IN CORRISPONDENZA DELLA FRECCIA)

DESCRIZIONE DEI DANNI RIPORTATI DALLA CONTROPARTE

DANNI ALL'ANGOLO POSTERIORE SINISTRO

DESCRIZIONE DELL'INCIDENTE

MENTRE MI ACCINGEVO AD IMBOCCARE IL PONTE SANT'EGIDIO, STANDO INCOLONNATO NEL TRAFFICO NEL PIGIARE IL PEDALE DEL FRENO RISCONTRAVO CHE NON C'ERA ARIA AI SERBATOI.
MI SPOSTAVO A SINISTRA PER EVITARE DI TAMPONARE LA VETTURA CHE MI PRECEDEVA MA NON CI RIUSCIVO PERCHE' LA DISTANZA ERA BREVE.
L'IMPATTO E' STATO DI LIEVE ENTITA'.
MI SONO FERMATO IN PIAZZA FONTANA E HO AVVERTITO I COLLEGHI DELLA CENTRALE AZIENDALE DELL'AVARIA AI FRENI.
ISUL POSTO GIUNGEVA IL FURGONE AZIENDALE CON I COLLEGHI ADDETTI ALLA MANUTENZIONE SIG.RI GIGANTIELLO BARTOLOMEO E CASTELLANO GIUSEPPE I QUALI RISCONTRAVANO LA ROTTURA DEI TUBI DELL'ARIA DEI FRENI. VENIVA PREDISPOSTA BOLLA DI SEGNALAZIONE AVARIA N.0076982.

SINISTRI DENUNZIATI DA TERZI SENZA INDIVIDUAZIONE DELL'AGENTE RESPONSABILE

☐ PROVVEDIMENTO PRESIDENTE

APERTURA SINISTRO

☐ SI ☐ NO

Il Capo Ufficio

LETTO, CONFERMATO E SOTTOSCRITTO

TA, 16/04/2012

Il Conducente

pagina

2

DENUNCIA DI SINISTRO STRADALE

N° SINISTRO 077/AR/12	DATA SINISTRO 16/04/2012	ORA 07.45	MODALITA' APERTURA DENUNCIA AGENTE	
LINEA 8	LUOGO IN CUI E' ACCADUTO IL SINISTRO TARANTO - PONTE SANT/EGIDIO		ANGOLO	
DIREZIONE PORTO MERCANTILE - CEP			N° SOCIALE 576	TARGA AUTOBUS DW 515 TR
MATR. AGENTE 180698	COGNOME RESSA	NOME FRANCESCO	QUALIFICA Agente di movimento	
COMUNE DI NASCITA TARANTO	DATA DI NASCITA 30-07-53	DATA ASSUNZIONE 30-05-1979	COMUNE DI RESIDENZA LEPORANO	C.A.P. 74020
DOMICILIO VIA DE GASPERI N. 37/A	TIPO PATENTE D	N° PATENTE TA5101520K	RILASCIATA A MCTC - TA	DATA RILASCIO 26/02/2001
			SCADENZA PATENTE 30/07/2013	
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 Renault	MODELLO CLIO	TARGA BG 423 ZZ	PROPRIETARIO LA NEVE ADRIANO DONATO	COMUNE DI RESIDENZA MARTINA FRANCA (TA)
VIA / PIAZZA VIA GALEANDRO N.110			COMPAGNIA ASSICURATRICE	
CONDUCENTE (SE DIVERSO DA PROPRIETARIO) VIA / PIAZZA 389696266			COMUNE DI RESIDENZA	
1° DANNEGGIATO			NATURA DEL DANNO	
2° DANNEGGIATO			NATURA DEL DANNO	

DATI RELATIVI AI TERZI COINVOLTI NEL SINISTRO - 2° VEICOLO

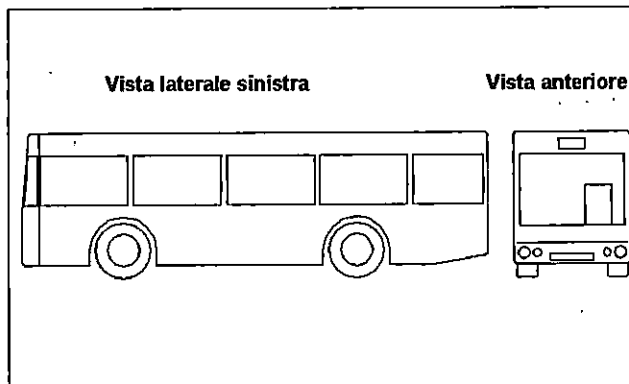
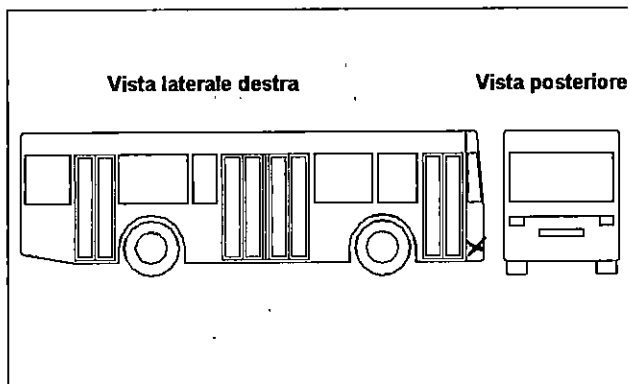
MARCA	MODELLO	TARGA	PROPRIETARIO	RESIDENZA
DOMICILIO	COMPAGNIA ASSICURATRICE	IMPORTO DANNI	LIQUIDATORE	
3° DANNEGGIATO	NATURA DEL DANNO			
4° DANNEGGIATO	NATURA DEL DANNO			

AUTORITA' INTERVENUTA

TESTIMONI

☐ VALIDAZIONE DELLA DIREZIONE

DESCRIZIONE DELL'INCIDENTE



DESCRIZIONE DEI DANNI RIPORTATI DALL'AUTOBUS

NESSUN DANNO ALL'ANGOLO ANTERIORE DESTRO (L'URTO E' AVVENUTO IN CORRISPONDENZA DELLA FRECCIA)

DESCRIZIONE DEI DANNI RIPORTATI DALLA CONTROPARTE

DANNI ALL'ANGOLO POSTERIORE SINISTRO

DESCRIZIONE DELL'INCIDENTE

MENTRE MI ACCINGEVO AD IMBOCCARE IL PONTE SANT'EGIDIO, STANDO INCOLONNATO NEL TRAFFICO NEL PIGIARE IL PEDALE DEL FRENO RISCOSTRARO CHE NON C'ERA ARIA AI SERBATOI.

MI SPOSTAVO A SINISTRA PER EVITARE DI TAMPONARE LA VETTURA CHE MI PRECEDEVA MA NON CI RIUSCIVO PERCHE' LA DISTANZA ERA BREVE.

L'IMPATTO E' STATO DI LIEVE ENTITA'.

MI SONO FERMATO IN PIAZZA FONTANA E HO AVVERTITO I COLLEGHI DELLA CENTRALE AZIENDALE DELL'AVARIA AI FRENI.

ISUL POSTO GIUNGEVA IL FURGONE AZIENDALE CON I COLLEGHI ADDETTI ALLA MANUTENZIONE SIG.RI GIGANTIELLO BARTOLOMEO E CASTELLANO GIUSEPPE I QUALI RISCOSTRARANO LA ROTTURA DEI TUBI DELL'ARIA DEI FRENI. VENIVA PREDISPOSTA BOLLA DI SEGNALAZIONE AVARIA N.0076982.

SINISTRI DENUNZIATI DA TERZI SENZA INDIVIDUAZIONE DELL'AGENTE RESPONSABILE

☐ PROVVEDIMENTO PRESIDENTE

APERTURA SINISTRO

☐ SI ☐ NO

Il Capo Ufficio

LETTO, CONFERMATO E SOTTOSCRITTO

Il Conducente

16/04/2012

pagina

2



Taranto, lì 18/04/2012

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

OGGETTO: Sinistro del 16/04/2012 - BUS 576
Ns. Rif. 077/AR/12

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

In attesa di un Suo cortese e sollecito riscontro si porgono distinti saluti.

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



Allegato: denuncia di sinistro.

7039
Prot. N. 19 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 ☐
v/PT PRODOTTI/TRAFFICO ☐
v/RG RAGIONERIA/ECONOMATO ☐
STQ STAFF QUALITÀ ☐
☐

Taranto, li 16/04/2012

Egr. Sig.

RESSA FRANCESCO
VIA DE GASPERI N. 37/A
74020 LEPORANO

Oggetto: Sinistro n° 077/AR/12 del 16/04/2012

Il giorno 16/04/2012, il bus n° 576 da Lei condotto, impegnato sulla linea 8, è stato coinvolto in un incidente stradale ed ha riportato danni per un ammontare non ancora quantificato.

Qualora a conclusione dell'istruttoria dovesse essere accertata la Sua responsabilità, questa Azienda procederà, oltre all'adozione del provvedimento disciplinare a Suo carico, anche al recupero del danno cagionato al mezzo, in applicazione dell'art. 38 del Regolamento allegato al R.D. n° 148/1931 e della Legge regionale n° 18 del 31/10/2002 e successive modificazioni ed integrazioni

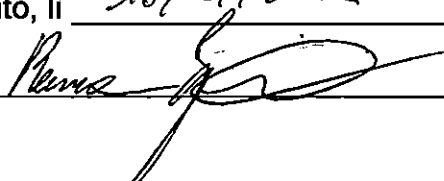
Sarà cura di questa Azienda comunicarle, all'esito della relativa perizia, l'entità dell'eventuale danno da risarcire.

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 16/04/2012


CEDOLA DI VIAGGIO DEL BUS N° 576 DATA

DATA

16/04/2012

[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° 021

DALLE ORE 4.38

ALLE ORE 10.11

LINEA 8

FIRMA OPERATORE DI ESERCIZIO

[Signature]

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

2

TURNO DI SERVIZIO n° 183

DALLE ORE 10.43

ALLE ORE 16.50

LINEA B.5

FIRMA OPERATORE DI ESERCIZIO

[Signature]

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

3

TURNO DI SERVIZIO n° _____

DALLE ORE _____

ALLE ORE _____

LINEA _____

FIRMA OPERATORE DI ESERCIZIO

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

NE = Non Efficiente **M = Mancante** **INS = Insufficiente**

Irregolarità riscontrate durante il servizio (incidenti - guasti - etc.), già comunicata all'Area Tecnica con bolla di lavoro

n° _____ del _____:

al rientro - visto: L'ADDETTO MOVIMENTO E TRAFFICO *[Signature]* / ore 24.15

Oggetto: SINISTRO DEL 16/04/2012 A POL. RCV N. 0000059497052/0000099 - AMAT SPA (DW515TR) / LA NEVE (BG423ZZ) - NS. RIF. 077/AR/12

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

Data: 18/04/2012 9.07

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.

Distinti saluti.

UFFICIO SINISTRI AMAT SPA

Via Cesare Battisti n.657

74121 - Taranto

Tel./Fax 099/7356261

e-mail: sinistriamat@amat.ta.it

— Allegati: —

077AR12.PDF

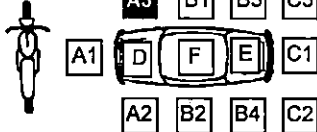
97.9 KB

6903

Prot. N. 18 APR. 2012

P	PRESIDENTE	☐
DS	DIRETTORE GENERALE	☐
DA	DIRETTORE AMMINISTRATIVO	☐
DT	DIRETTORE TECNICO	☐
DE	ESERCIZIO MOVIMENTO	☐
JAG	AFFARI GEN./P.R./SINISTRI	☒
GR	RICERCA/CONTRATTI	☐
GS	CONTABILITA'/BILANCIO	☐
GE	INFORMATICA	☐
EP	PERSONALE/RETRIBUZIONI	☐
ET	TECNICO	☐
DEPT	PRODOTTI/TRAFFICO	☐
DIRG	RAZIONERIA/ECONOMATO	☐
STQ	STAFF QUALITA'	☐

Q

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° 1147,00/G /12		Relazione di perizia per AMAT		Codice/Ramo sinistro 001/RCA RISC. ASS.			
Assicurato AMAT N.576				Controparte LA NEVE ADRIANO DONATO		Impresa di controparte N.N.					
Esercizio 2012		Numero sinistro 077/AR/12		Codice - Agenzia		Data sinistro 16/04/2012					
Cod. Perito		Cod. Liquidatore		Cod. Ispettorato		Numero polizza		Ramo polizza		Recuper o IVA Si	
Data Incarico 24/04/2012		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 CODICE FISCALE / P. I.V.A.:										Già Targa	
Veicolo(Marca-Modello-Versione) BREDAMENARINIBUS M 220 E LU 4P						Targa DW515TR		Telaio ZCM2200LU03487313		1° Immatr. 06/06/95	
Stato d'uso SUFFICIENTE		Km. 1		Pneum. 60		Colore - Tipo smalto ARANCIONE PASTELLO		Coerenza del danno con la dinamica del sinistro Si			
Allestimenti/Dotazioni						Ultima revisione //		Ubicazione Danni 			
Codice Omologazione		Per veicoli comme./fnd.		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	
Listino ricambi aggiornato al [//]				Diff. Tempo		Diff. Tempo		Diff. Tempo		Tempo	
Trasparente fanalino anteriore .Dx				S 0,2		S		S			
Danni di altra natura riscontrati nella parte inferiore del fianchetto dx, non considerati in perizia.											
Codice / Riparatore				Fascia Carr. A1		Totale Tempi SR 0,2		LA		VE operativo	
Telefono:								ME		Totale Ricambi € 12,56	
Supplemento per Doppio Strato 15%		Ore		Supplemento Finitura 10% max ore 3		Ore		Tempo Aggiuntivo per Verniciatura		Ore	
Valore Assicurato(A)		Valore a nuovo(N)		Ricambi.		Imponibile		Iva		Totale	
€		€ 1,00		€		€ 12,56		€ 2,64		€ 15,20	
Insuff. Assicurativa % (C-A)/Cx100=		Coeff. Riduzione % (N-C)/Nx100=		Materiale Consumo Ore		€		€		€	
%		%		€		8,31		€		€	
Totale Imponibile		€ 16,77		Nolo Dime e/o Varie		€		€		€	
Degrado		€		Mano d'opera carrozzeria Ore		0,20 €		20,66		€ 4,13	
Insufficienza Assicurativa %		€		Mano d'opera meccanica Ore		€		20,66		€	
%		€		€		20,66		€		€	
Totale (Imponibile)		€ 16,77		S.Rifiuti 0,50 % di		16,69		€ 0,08		€ 0,02	
Totale (Iva Compresa)		€ 20,29		TOTALE STIMA		€ 16,77		€ 3,53		€ 20,30	
Franchigia/Scoperto min. e il max del		%		Importo Richiesto		Importo Concordato		Importo Lesioni		Fermo Tecnico Giorni	
Indennizzo Contrattuale		€		€		€		€		€	
TOTALE Indennizzo		€ 16,77		Osservazioni:							
[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.: 1147,00/G /12
Compagnia: AMAT
Ispettorato:
Agenzia:
Sin. Numero: 077/AR/12
Numero Pol.:

Ramo sinistro: RCA RISC. ASS.

Data Sinistro: 16/04/2012
Data Perizia: 24/04/2012

Assicurato: AMAT N.576
Veicolo: BREDAMENARINIBUS M 220 E LU 4P
Targa: DW515TR
Controparte: LA NEVE ADRIANO 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.: 1147,00/G /12
Compagnia: **AMAT**
Ispettorato:
Agenzia:
Sin. Numero: **077/AR/12**
Numero Pol.:

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

Data Sinistro: **16/04/2012**
Data Perizia: **24/04/2012**

Assicurato: AMAT N.576
Veicolo: BREDAMENARINIBUS M 220 E LU 4P
Targa: DW515TR
Controparte: LA NEVE ADRIANO DONATO



DENUNCIA DI SINISTRO STRADALE

N° SINISTRO 077/AR/12	DATA SINISTRO 16/04/2012	ORA 07.45	MODALITA' APERTURA DENUNCIA AGENTE
LINEA 8	LUOGO IN CUI E' ACCADUTO IL SINISTRO TARANTO - PONTE SANT/EGIDIO	ANGOLO	
DIREZIONE PORTO MERCANTILE - CEP		N° SOCIALE 576	TARGA AUTOBUS DW 515 TR
MATR. AGENTE 180698	COGNOME RESSA	NOME FRANCESCO	QUALIFICA Agente di movimento
COMUNE DI NASCITA TARANTO	DATA DI NASCITA 30-07-53	DATA ASSUNZIONE 30-05-1979	COMUNE DI RESIDENZA LEPORANO
DOMICILIO VIA DE GASPERI N. 37/A		TIPO PATENTE D	N° PATENTE TA5101520K
RILASCIATA A MCTC - TA		DATA RILASCIO 26/02/2001	SCADENZA PATENTE 30/07/2013
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 Renault	MODELLO CLIO	TARGA BG 423 ZZ	PROPRIETARIO LA NEVE ADRIANO DONATO	COMUNE DI RESIDENZA MARTINA FRANCA (TA)
VIA / PIAZZA VIA GALEANDRO N.110		COMPAGNIA ASSICURATRICE		
CONDUCENTE (SE DIVERSO DA PROPRIETARIO) VIA / PIAZZA 389696266		COMUNE DI RESIDENZA		

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

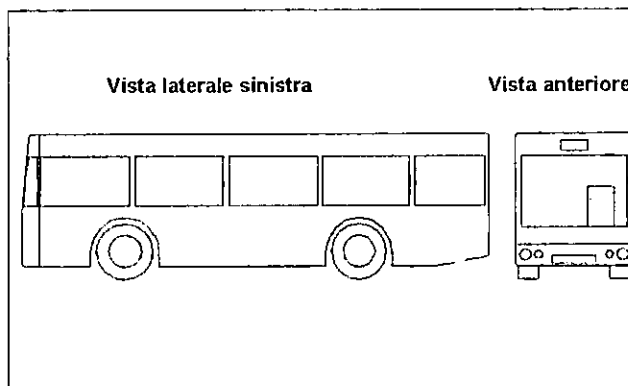
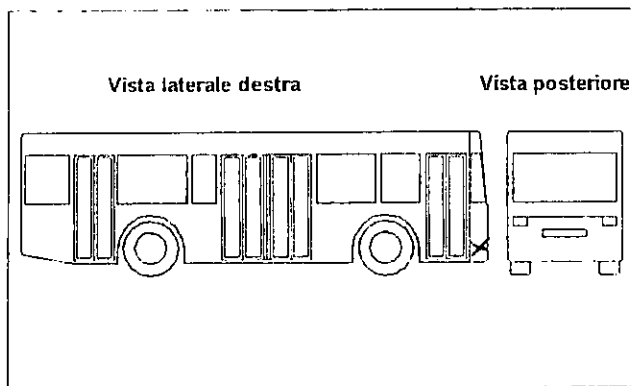
DATI RELATIVI AI TERZI COINVOLTI NEL SINISTRO - 2° VEICOLO

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

AUTORITA' INTERVENUTA
TESTIMONI

☐ VALIDAZIONE DELLA DIREZIONE

DESCRIZIONE DELL'INCIDENTE



DESCRIZIONE DEI DANNI RIPORTATI DALL'AUTOBUS

NESSUN DANNO ALL'ANGOLO ANTERIORE DESTRO (L'URTO E' AVVENUTO IN CORRISPONDENZA DELLA FRECCIA)

DESCRIZIONE DEI DANNI RIPORTATI DALLA CONTROPARTE

DANNI ALL'ANGOLO POSTERIORE SINISTRO

DESCRIZIONE DELL'INCIDENTE

MENTRE MI ACCINGEVO AD IMBOCCARE IL PONTE SANT'EGIDIO, STANDO INCOLONNATO NEL TRAFFICO NEL PIGIARE IL PEDALE DEL FRENO RISCOINTRAVO CHE NON C'ERA ARIA AI SERBATOI.

MI SPOSTAVO A SINISTRA PER EVITARE DI TAMPONARE LA VETTURA CHE MI PRECEDEVA MA NON CI RIUSCIVO PERCHE' LA DISTANZA ERA BREVE.

L'IMPATTO E' STATO DI LIEVE ENTITA'.

MI SONO FERMATO IN PIAZZA FONTANA E HO AVVERTITO I COLLEGHI DELLA CENTRALE AZIENDALE DELL'AVARIA AI FRENI.

ISUL POSTO GIUNGEVA IL FURGONE AZIENDALE CON I COLLEGHI ADDETTI ALLA MANUTENZIONE SIG.RI GIGANTIELLO BARTOLOMEO E CASTELLANO GIUSEPPE I QUALI RISCOINTRAVANO LA ROTTURA DEI TUBI DELL'ARIA DEI FRENI. VENIVA PREDISPOSTA BOLLA DI SEGNALAZIONE AVARIA N.0076982.

SINISTRI DENUNZIATI DA TERZI SENZA INDIVIDUAZIONE DELL'AGENTE RESPONSABILE

☐ PROVVEDIMENTO PRESIDENTE

APERTURA SINISTRO

☐ SI ☐ NO

Il Capo Ufficio

LETTO, CONFERMATO E SOTTOSCRITTO

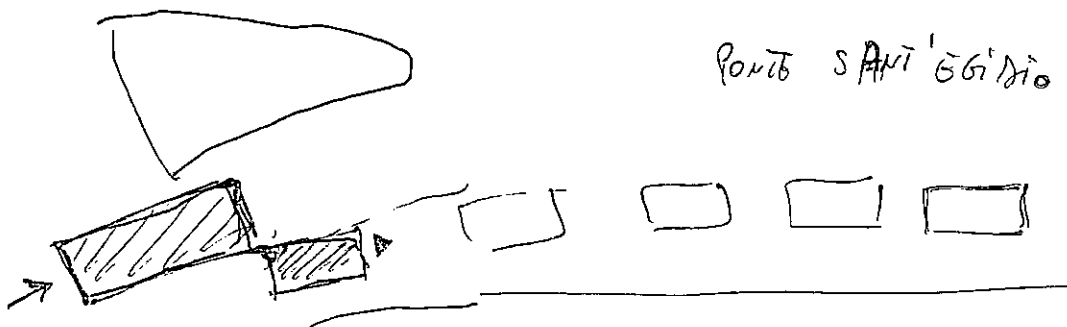
Il Conducente

T.A. 16/04/2012

pagina

2

Ponte SANTI EGIDIO



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	1147,00/12	
		Assicurato		Controparte	Impresa Controparte	
		AMAT N.576		LA NEVE ADRIANO DONATO	N.N.	
Esercizio		Sinistro N.	Codice Agenzia		Data Sinistro	
2012		077/AR/12			16/04/2012	
Codice Perito	Cod. Liquidatore	Cod. Ispett.	Numero Polizza	Ramo	Tipo Sx.	
				/	RCA RISC. ASS.	
Data Incarico	Data effett. Perizia	Località	Presso	Carr. Fascia	Foto	
24/04/2012	24/04/2012	TARANTO	ASS	A1	5	
					Data Restituzione	
					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:20,30

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

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

Taranto, lì 15/10/2012

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

OGGETTO: Sinistro del 16/04/2012 - BUS 576
Ns. Rif. 077/AR/12

Con riferimento al sinistro indicato in oggetto, con la presente siamo a sollecitare un suo cortese riscontro alla ns. prot. 7039 del 19/04/2012 che alleghiamo alla presente per pronta visione.

In attesa di ricevere copia della documentazione attestante l'avaria ai freni dichiarata dal dipendente Ressa Francesco, si porgono distinti saluti.

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

[Handwritten signature]

Prot. N. 18012
Del 16 OTT. 2012

P	PRESIDENTE	☐
DG	DIRETTORE GENERALE	☐
DA	DIRETTORE AMMINISTRATIVO	☐
DT	DIRETTORE TECNICO	☐
DE	ESERCIZIO MOVIMENTO	☐
UAG	AFFARI GEN./P.R./SINISTRI	☐
UA	ACQUISTI / CONTRATTI	☐
UC	CONTABILITÀ / BILANCIO	☐
UI	INFORMATICA	☐
UP	PERSONALE / RETRIBUZIONI	☐
UT	TECNICO	☐
UPT	PRODOTTI TRAFFICO	☐
URG	RAGIONERIA / ECONOMATO	☐
STQ	STAFF QUALITÀ	☐

Allegati: ns. prot. 7039 del 19/04/2012 e denuncia di sinistro.

Riepilogo delle Franchigie da recuperare.

N. Sinistro	Data Sinistro	Località del Sinistro	Nominativo del danneggiato	Importo liquidato	Data liquidazione	Targa	Veicolo	Importo franchigia
950371895	04/04/2012	CITTA MERCATO - TAMBURI	007410 * CIDD * NISI NICOLA			DW982TR	AUTOBUS	650,00
950372684	16/04/2012	PONTE SAN EGIDIO	0074100 TARAN * CIDD * LANEVE FRANCESCO		07/AR/12	DW515TR	AUTOBUS	350,00

Allianz S.p.A.
Divisione Allianz Ras

Unità Recupero Premi e Franchigie
C.so Italia 23 - 20122 Milano
tel 02.7216.2192/2959 - fax 02.7216.6763

Agenzia ROMA GERENZA DIRETTE
PZA SAN SILVESTRO 13
00187 ROMA
Tel. 06 6768.1
Fax 06 6768.2439

Milano, 01 agosto 2012



0016
HS120076C3E0010001 01 1102
01232830 - NDA47754011091
103 2 DC00S1352 A

Polizza n.: 059497052

Spettabile
AMAT
VIA CESARE BATTISTI 657
74121 TARANTO TA



Oggetto: riepilogo periodico di recupero franchigie.

Spettabile AMAT

Vi inviamo sul retro e nelle eventuali pagine successive, il riepilogo periodico num. 010594970521207 degli importi di franchigia da rimborsare, in seguito alla liquidazione dei sinistri in elenco avvenuta in base alle condizioni generali di assicurazione.

L'importo totale da rimborsare è di 1.000,00 euro e corrisponde alla somma delle franchigie di ogni singolo sinistro.

Vi preghiamo di effettuare il pagamento del relativo importo al più presto tramite la vostra agenzia, alla quale potrete rivolgervi per qualsiasi chiarimento.

Qualora aveste nel frattempo già provveduto al pagamento, considerate nullo questo avviso e ci scusiamo del disturbo arrecato.

Ringraziamo per l'attenzione e con l'occasione vi porgiamo cordiali saluti.

Allianz S.p.A.
Lorella Sdrigotti Giulia Giubich

bluppi *Giubich*

AMAT s.p.a. - Protocollo in Arrivo

Prot. N.

14495
14 AGO 2012

Del
P

PRESIDENTE

DE

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

UF

PERSONALE / RETRIBUZIONI

UT

TECNICO

UPT

PRODOTTI TRAFFICO

UR

RAGIONERIA / ECONOMATO

STQ

STAFF QUALITA'

Allianz S.p.A.
Sede legale
Largo Ugo Inzeri, 1 34123 Trieste
Telefono +39 040 7781.111
Fax +39 040 7781.311
www.allianzras.it

CF, P. IVA e Registro imprese
di Trieste n. 05032630963
Cap. sociale euro 403.000.000 i.v.
Iscritta all'Albo imprese
di assicurazione n. 1.00152

Capogruppo del gruppo assicurativo
Allianz, iscritto all'Albo gruppi
assicurativi n. 018
Società controllata, tramite
A.C.I.F. S.p.A., da Allianz SE - Monaco



Taranto, li 12/10/2012

Prot. n.: _____ UAG

Egr. Sig.
Angiulli Ettore
Coordinatore di Ufficio
UFFICIO RAGIONERIA
SEDE

OGGETTO/ RECUPERO FRANCHIGIE SINISTRI:

- 1) N. SIN. 950374782 DEL 02/04/2012 (NS. RIF. 066/AR/12) Importo € 350,00
- 2) N. SIN. 950371895 DEL 04/04/2012 (NS. RIF. 069/AR/12) Importo € 650,00
- 3) N. SIN. 919772011 DEL 07/04/2012 (NS. RIF. 070/AR/12) Importo € 1.550,00
- 4) N. SIN. 950372684 DEL 16/04/2012 (NS. RIF. 077/AR/12) Importo € 350,00
- 5) N. SIN. 919806628 DEL 29/06/2012 (NS. RIF. 133/AR/12) Importo € 1.060,00

Totale € 3.960,00

Si invita codesto Spett.le Ufficio a provvedere alla liquidazione delle franchigie di cui all'oggetto richieste dalla Compagnia ALLIANZ Spa che gestisce l'attuale copertura assicurativa di Responsabilità Civile Veicoli a motore.

La somma complessiva di € 3.960,00 (euro tremilanovecentosessanta/00) dovrà essere versata a mezzo bonifico bancario.

Di seguito vengono indicate le coordinate bancarie:

Codice IBAN: IT 83 B 035 8901 6000 1057 0004 543

Beneficiario: Allianz S.p.a.

Si resta in attesa dell'avvenuta notizia e copia del mandato predisposto.

Distinti saluti.

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



17821
12 OTT. 2012

ProL. N.	
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 ☐
UPT	PRODOTTI TRAFFICO ☐
URG	RAGIONERIA / ECONOMATO ☐
STQ	STAFF QUALITÀ ☐
	☐

INDENNITA' EVITATI SINISTRI 2012 - AVARIE

SINISTRO	AGENTE	DESCRIZIONE	DANNI AL BUS	BOLLA	TESTIMONI	PROPOSTA UFFICI SINISTRI (DOTT.SSA TURSI)	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	

Taranto, li 12/10/2012

Prot. n.: _____ UAG

Egr. Sig.
Angiulli Ettore
Coordinatore di Ufficio
UFFICIO RAGIONERIA
SEDE

OGGETTO/ RECUPERO FRANCHIGIE SINISTRI:

- 1) N. SIN. 950374782 DEL 02/04/2012 (NS. RIF. 066/AR/12) Importo € 350,00
- 2) N. SIN. 950371895 DEL 04/04/2012 (NS. RIF. 069/AR/12) Importo € 650,00
- 3) N. SIN. 919772011 DEL 07/04/2012 (NS. RIF. 070/AR/12) Importo € 1.550,00
- 4) N. SIN. 950372684 DEL 16/04/2012 (NS. RIF. 077/AR/12) Importo € 350,00
- 5) N. SIN. 919806628 DEL 29/06/2012 (NS. RIF. 133/AR/12) Importo € 1.060,00

Totale € 3.960,00

Si invita codesto Spett.le Ufficio a provvedere alla liquidazione delle franchigie di cui all'oggetto richieste dalla Compagnia ALLIANZ Spa che gestisce l'attuale copertura assicurativa di Responsabilità Civile Veicoli a motore.

La somma complessiva di € 3.960,00 (euro tremila novecentosessanta/00) dovrà essere versata a mezzo bonifico bancario.

Di seguito vengono indicate le coordinate bancarie:

Codice IBAN: IT 83 B 035 8901 6000 1057 0004 543

Beneficiario: Allianz S.p.a.

Si resta in attesa dell'avvenuta notizia e copia del mandato predisposto.

Distinti saluti.

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



17827
ProL N 12 OTT. 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	☐
	uPT	PRODOTTI TRAFFICO	☐
	uRG	RAGIONERIA / ECONOMATO	☐
	STQ	STAFF QUALITÀ	☐
			☐

Oggetto: SINISTRO DEL 16/04/2012 A POL. RCV N. 0000059497052/00000099 - AMAT SPA (DW515TR) / LA NEVE (BG423ZZ) - NS. RIF. 077/AR/12

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

Data: 18/04/2012 9.07

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.

Distinti saluti.

UFFICIO SINISTRI AMAT SPA

Via Cesare Battisti n.657

74121 - Taranto

Tel./Fax 099/7356261

e-mail: sinistriamat@amat.ta.it

— Allegati: —

077AR12.PDF

97.9 KB