

DENUNCIA DI SINISTRO STRADALE

N° SINISTRO 104/AR/12	DATA SINISTRO 28/05/2012	ORA 11.25	MODALITA' APERTURA DENUNCIA AGENTE
LINEA 28	LUOGO IN CUI E' ACCADUTO IL SINISTRO TARANTO - CORSO DUE MARI	ANGOLO PONTE GIREVOLE	
DIREZIONE TALSANO - PORTO MERCANTILE		N° SOCIALE 549	TARGA AUTOBUS CX 225 XG
MATR. AGENTE 140100	COGNOME FONTANA	NOME QUINTO FRANCO	Codice Fiscale FNTQTF54S30E8820
COMUNE DI NASCITA MANDURIA	DATA DI NASCITA 30-11-54	DATA ASSUNZIONE 02-03-83	COMUNE DI RESIDENZA MANDURIA
DOMICILIO VIA REGINA GIOVANNA		TIPO PATENTE D	N° PATENTE TA2106922X
RILASCIATA A PREF. - TA		DATA RILASCIO 10/09/1982	SCADENZA PATENTE 30/11/2014
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 LANCIA	MODELLO LYBRA	TARGA BP 834 WE	PROPRIETARIO MARANGI FRANCESCO	COMUNE DI RESIDENZA MARTINA FRANCA (TA)
VIA / PIAZZA VIA LIVIO ANDRONICO N.18			COMPAGNIA ASSICURATRICE UNIPOL SC. 28/7/2012	
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

IL VIAGGIATORE FAVALE ANTONIO VIA GIOVAN GIOVINE N.7 TARANTO (3349385464)

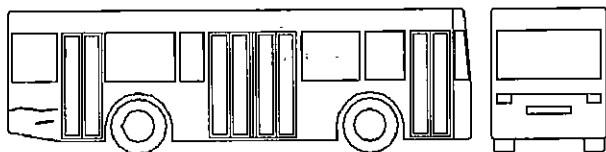
☐ VALIDAZIONE DELLA DIREZIONE

Silvino Amico

DESCRIZIONE DELL'INCIDENTE

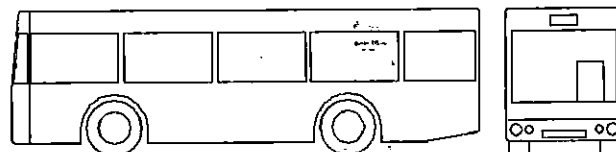
Vista laterale destra

Vista posteriore



Vista laterale sinistra

Vista anteriore



DESCRIZIONE DEI DANNI RIPORTATI DALL'AUTOBUS

LIEVE STRISCIATA SULL'ANGOLO POSTERIORE LATO DESTRO (E' VISIBILE IL COLORE DELLA VERNICE BORDEAU DELLA MACCHINA)

DESCRIZIONE DEI DANNI RIPORTATI DALLA CONTROPARTE

LIEVE STRISCIATA SUL PARAURTI ANTERIORE LATO SINISTRO. (E' VISIBILE LA VERNICE DI COLORE AZZURRO DEL BUS)

DESCRIZIONE DELL'INCIDENTE

PROVENIENTE DA VIA MATTEOTTI DOPO AVER ATTRAVERSATO L'INCROCIO CON CORSO DUE MARI E DOPO AVER ACCERTATO CHE L'AUTOVETTURA LANCIA LYBRA TARGATA BP 834 WE SI ERA FERMATA PER FARMI PASSARE SUL PONTE GIREVOLE, MIO MALGRADO, CONSTATAVO CHE LA CITATA AUTOVETTURA CON L'ANGOLO ANTERIORE SINISTRO URTAVA LIEVEMENTE CONTRO L'ANGOLO POSTERIORE LATO DESTRO DEL BUS.

NESSUN FERITO.

SINISTRI DENUNZIATI DA TERZI SENZA INDIVIDUAZIONE DELL'AGENTE RESPONSABILE

☐ PROVVEDIMENTO PRESIDENTE

APERTURA SINISTRO

☐ SI ☐ NO

Il Capo Ufficio

LETTO, CONFERMATO E SOTTOSCRITTO

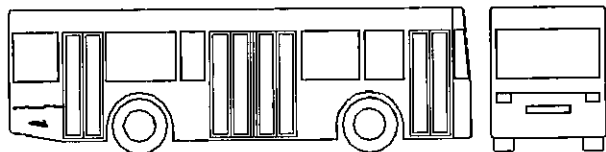
Il Conducente

TA, 3168/212 *Farfane Cento*

DESCRIZIONE DELL'INCIDENTE

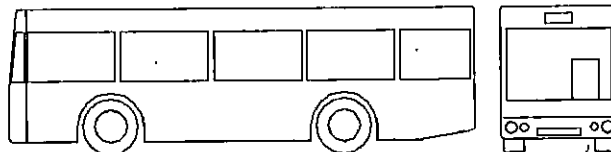
Vista laterale destra

Vista posteriore



Vista laterale sinistra

Vista anteriore



DESCRIZIONE DEI DANNI RIPORTATI DALL'AUTOBUS

LIEVE STRISCIATA SULL'ANGOLO POSTERIORE LATO DESTRO (E' VISIBILE IL COLORE DELLA VERNICE BORDEAU DELLA MACCHINA)

DESCRIZIONE DEI DANNI RIPORTATI DALLA CONTROPARTE

LIEVE STRISCIATA SUL PARAURTI ANTERIORE LATO SINISTRO (E' VISIBILE LA VERNICE DI COLORE AZZURRO DEL BUS)

DESCRIZIONE DELL'INCIDENTE

PROVENIENTE DA VIA MATTEOTTI DOPO AVER ATTRAVERSATO L'INCROCIO CON CORSO DUE MARI E DOPO AVER ACCERTATO CHE L'AUTOVETTURA LANCIA LYBRA TARGATA BP 834 WE SI ERA FERMATA PER FARMI PASSARE SUL PONTE GIREVOLE, MIO MALGRADO, CONSTATAVO CHE LA CITATA AUTOVETTURA CON L'ANGOLO ANTERIORE SINISTRO URTAVA LIEVEMENTE CONTRO L'ANGOLO POSTERIORE LATO DESTRO DEL BUS.

NESSUN FERITO.

SINISTRI DENUNZIATI DA TERZI SENZA INDIVIDUAZIONE DELL'AGENTE RESPONSABILE

☐ PROVVEDIMENTO PRESIDENTE

☐ APERTURA SINISTRO

☐ SI ☐ NO

LETTO, CONFERMATO E SOTTOSCRITTO

Il Capo Ufficio

Il Conducente

Ponte
Girevole

T.A. 31/05/2012 pagina 2

STOP

CORSO DUE
MARI

DENUNCIA DI SINISTRO STRADALE

N° SINISTRO 104/AR/12		DATA SINISTRO 28/05/2012		ORA 11.25		MODALITA' APERTURA DENUNCIA AGENTE	
LINEA 28		LUOGO IN CUI E' ACCADUTO IL SINISTRO TARANTO - CORSO DUE MARI				ANGOLO PONTE GIREVOLE	
DIREZIONE TALSANO - PORTO MERCANTILE				N° SOCIALE 549		TARGA AUTOBUS CX 225 XG	
MATR. AGENTE 140100		COGNOME FONTANA		NOME QUINTO FRANCO		Codice Fiscale FNTQTF54S30E8820	
COMUNE DI NASCITA MANDURIA		DATA DI NASCITA 30-11-54		DATA ASSUNZIONE 02-03-83		COMUNE DI RESIDENZA MANDURIA	
						C.A.P. 74024	
DOMICILIO VIA REGINA GIOVANNA		TIPO PATENTE D		N° PATENTE TA2106922X		RILASCIATA A PREF. - TA	
						DATA RILASCIO 10/09/1982	
						SCADENZA PATENTE 30/11/2014	
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 LANCIA	MODELLO LYBRA	TARGA BP 834 WE	PROPRIETARIO MARANGI FRANCESCO	COMUNE DI RESIDENZA MARTINA FRANCA (TA)
VIA / PIAZZA VIA LIVIO ANDRONICO N.18			COMPAGNIA ASSICURATRICE UNIPOL SC. 28/7/2012	
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

IL VIAGGIATORE FAVALE ANTONIO VIA GIOVAN GIOVINE N.7 TARANTO (3349385464)

☐ VALIDAZIONE DELLA DIREZIONE

Sinistro attivo

Taranto, li 31/05/2012

Egr. Sig.

FONTANA QUINTO FRANCO
VIA REGINA GIOVANNA
74024 MANDURIA

Oggetto: Sinistro n° 104/AR/12 del 28/05/2012

Il giorno 28/05/2012, il bus n° 549 da Lei condotto, impegnato sulla linea 28, 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 31/05/2012

Fontana Quinto

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24	25	26	27	28	29	30	31	32	33	34	35	36	37	38	39	40	41	42	43	44	45	46	47	48	49	50	51	52	53	54	55	56	57	58	59	60	61	62	63	64	65	66	67	68	69	70	71	72	73	74	75	76	77	78	79	80	81	82	83	84	85	86	87	88	89	90	91	92	93	94	95	96	97	98	99	100
---	---	---	---	---	---	---	---	---	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	-----

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° 051

DALLE ORE 046

ALLE ORE 1149

LINEA 28

FIRMA OPERATORE DI ESERCIZIO

Lentone

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° 1465

DALLE ORE 1449 17.75

ALLE ORE 1815 17.55

LINEA 28 20

FIRMA OPERATORE DI ESERCIZIO

Lorenzo Bruno

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° 254

DALLE ORE 17:45

ALLE ORE 00:33

LINEA 20

FIRMA OPERATORE DI ESERCIZIO

Di Franco Luigi

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 MONTAGGIO NOTBUO VARIE ANNACCATURE E STRISCIA DI CALORE ROSSO PREAUTI
POSTERIORE DX.

* AL MONTAGGIO (X SOSTITUZIONE BUS 545 CON 549) LA 549 PRESENTAVA IN
PATICI NOTBUOLI ANNACC. PARTI POST. E COWIN. DX, POST. COWIN. E SUI.
SX e LOPNOTO B.
al rientro - visto: L'ADDETTO MOVIMENTO E TRAFFICO

M. ore 2420



AUTOMOBILE CLUB D'ITALIA

UFFICIO PROVINCIALE DI:

TARANTO



PUBBLICO REGISTRO AUTOMOBILISTICO

ISPEZIONE

TARGA:

BP834WE

DATI DEL VEICOLO

Targa	BP834WE
Telaio	ZLA8390000082287
Omologazione	OEZLA01EST19
Fabbrica / Tipo	FIAT AUTO SPA 839BXI1A 19 LANCIA LYBRA S
Data Dichiarazione Conformita'	16/01/2001
Data Immatricolazione	05/02/2001
KW	81,00
Classe / Uso	AUTOVETTURA / PRIVATO TRASPORTO PERSONE
Carrozzeria	FAMILIARE
Cilindrata	1910
Alimentazione	GASOLIO
Posti n.ro	5
Assi n.ro	2

Prima Formalita'	PRIMA ISCRIZIONE VEICOLO NUOVO
Data Prima Formalita'	28/02/2001
R.P.	A018697T

Ultima Formalita'	TRASFERIMENTO DI RESIDENZA
Data Ultima Formalita'	28/01/2008
R.P.	A011030J

DATI DELLA INTESTAZIONE

R.P.	A053551M
del	18/06/2004
Atto	SCRITTURA PRIVATA
Data Atto	16/06/2004
Prezzo del Veicolo	***** 15.000,00 * Euro

Proprietario	MARANGI FRANCESCO PAOLO
Sesso / Tipo Societa'	MASCHILE
Data di nascita	07/04/1949
Comune di nascita	MARTINA FRANCA (TA)
Comune di residenza	MARTINA FRANCA (TA)
Indirizzo	VIA ANDRONICO 18 - 74015

ANNOTAZIONI

Numero precedenti intestazioni 2
 Non rilasciato certificato di proprieta' a seguito dell'ultima formalita'
 Non risultano iscritte ipoteche/privilegi
 Non risultano iscritti gravami

Certificazione / Ispezione n. 44 del 07/06/2012 08:02:29

NON COSTITUISCE CERTIFICAZIONE

Importo bollo	***** 0,00 * Euro
Importo emolumenti	***** 2,84 * Euro
Importo totale	***** 2,84 * Euro

foglio n.ro 1

Taranto, li 09 LUG. 2012

Prot. 12231 UAG

Egr. Sig.
Favale Antonio
Via Giovan Giovine, n.7
74121 - TARANTO

OGGETTO: sinistro del giorno 28/05/2012 ore 11.25 circa
Verificatosi a Taranto in Corso Due Mari – Ponte Girevole
Ns. Rif. 104/AR/12

La S.V. è gentilmente invitata a recarsi all'Ufficio sinistri aziendale, situato alla Via C. Battisti, 657, previo appuntamento telefonico con l'addetto all'Ufficio (Tel. 099/7356261), per rilasciare dichiarazione testimoniale riguardante l'evento indicato in oggetto.

La ringraziamo anticipatamente per l'attenzione che riserverà alla presente e porgiamo distinti saluti.

IL DIRETTORE GENERALE
(Ing. Giovanni Matichecchia)

Avviso di ricevimento

BARI CMP
Poste



Raccomandata



Pacco



Assicurata

Euro _____

20.11.17

14228020174 8

Numero

Data di spedizione _____

Dall'ufficio postale di _____

Destinatario

FAVAGE ANTONIO

Via

GIOVAN GIOVINE N. 7

C.A.P.

74121

Località

TANANTO

[Handwritten signature]

Firma per esteso del ricevente
(Nome e Cognome)

Data

[Handwritten signature]

Firma dell'incaricato alla distribuzione



Bollo dell'ufficio
di distribuzione

Consegna effettuata ai sensi dell'art. 20 D.M. 01.10.08:

☐ Invi multipli a un unico destinatario

☐ Sottoscrizione rifiutata

Posteitaliane

Avviso di ricevimento

EP2159/EP2160 - Mod. 23 VP - MOD. 01304A - SL [3] Ed. 08/11



A. R.

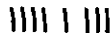
postaprioritaria

Da restituire a



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

106/AR/12



DICHIARAZIONE TESTIMONIALE

Il sottoscritto Favale Antonio, nato a Palagianello (Ta) il 18/02/1950 e residente a Taranto in Via Giovin Giovane n.7, dichiara quanto segue:

giorno 28/05/2012 alle ore 11.25 circa viaggiavo a bordo del bus Amat Spa della linea 28 targato CX225XG, in quanto ero diretto alla Stazione Ferroviaria per prendere il treno per Palagianello, e assistevo a un incidente tra lo stesso bus e un'autovettura.

Il mezzo dell'Amat procedeva molto lentamente e nella fase di attraversamento del Ponte Girevole veniva urtato sulla parte posteriore lato destro da un'autovettura targata BP834WE condotta da un uomo che da Corso Due Mari girava a destra per immettersi sul Ponte Girevole.

Il conducente dell'autovettura raggiungeva il mezzo dell'Amat alla fermata della Discesa Vasto.

In fede

Letto, confermato e sottoscritto

Taranto, li 23/07/2012

Favale Antonio

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° 1568,00/G /12		Relazione di perizia per AMAT		Codice 001		Ramo sinistro RCA RISC. ASS.		
				Assicurato AMAT N.549		Controparte MARANGI FRANCESCO		Impresa di controparte - UNIPOL				
				Esercizio 2012	Numero sinistro 104/AR/12		Codice - Agenzia		Data sinistro 28/05/2012			
				Cod. Perito	Cod. Liquidatore	Cod. Ispettore	Numero polizza		Ramo polizza	Recuper o IVA Si		
Data Incarico 07/06/2012	Data primo rilievo 07/06/2012	Località TARANTO		C/o ASS	Riparazioni Da Iniz.	Foto N. 4	Privilegio a favore di					
Da Certificato di Proprietà - Intestatario - Indirizzo - Telefono - Professione AMAT VIA C.BATTISTI 657 74100 - TARANTO TA							Scade il //					
Locatario/Comproprietario - Indirizzo - Telefono - Professione CODICE FISCALE / P. I.V.A.:							Già Targa					
Veicolo(Marca-Modello-Versione) IRIBUS ITALIA TIPO 491E.12/U91/T/F2G				Targa CX225XG		Telaio ZGA482M1006005564		1° Immatr. 19/09/05				
Stato d'uso SUFFICIENTE	Km. 1	Pneum. 60	Colore - Tipo smalto GRIGIO METALLIZATO			Coerenza del danno con la dinamica del sinistro Si						
Allestimenti/Dotazioni				Ultima revisione //		Ubicazione Danni 						
Codice Omologazione		Per veicoli comme./ind.	Portata q.li	Tara q.li	Passo m.	Posti n°	Assi n°					
Valore Commerciale(C) € 1,00	Valore Relitto €	Valore per Differenza € 0	Spese Accessorie €		Indennizzo per antieconomicità € 1,00							
C.R. VOCI DI DANNO				SR		LA		VE		ME		
Listino ricambi aggiornato al [//] Penultimo pannello laterale .Dx Ultimo pannello laterale .Dx Paraurti posteriore .Dx				Diff.	Tempo	Diff.	Tempo	Diff.	Tempo	Tempo	DCMS Costo dei Ricambi * (Iva Esclusa)	
				L	0,5	L	0,5	L	0,5			
				L	1,0	L	1,0	L	1,5			
						L	1,0	L	1,5			
Codice / Riparatore				Fascia Carr. A1	Totale Tempi		SR	LA	VE operativo	ME	Totale Ricambi	
Telefono:					1,5	2,5		3,5		€		
Supplemento per Doppio Strato 15%	Ore 0,53	Supplemento Finitura 10% max ore 3	Ore 0,40	Tempo Aggiuntivo per Verniciatura	Ore 1,6	Totale Tempi Supplementari	Ore 2,53	Totale tempi VE Ore 6,03				
Valore Assicurato(A) €	Valore a nuovo(N) € 1,00	Ricambi		Imponibile		Iva		Totale				
Insuff. Assicurativa % (C-A)/Cx100=	Coef. Riduzione % (N-C)/Nx100=	Materiale Consumo Ore 6,03 €/h 11,55		€ 69,65		€ 14,63		€ 84,28				
Totale Imponibile		€ 278,25		€		€		€				
Degrado		Mano d'opera carrozzeria Ore 10,03 €/h 20,66		€ 207,22		€ 43,52		€ 250,74				
Insufficienza Assicurativa %		Mano d'opera meccanica Ore € /h 20,66		€		€		€				
Totale (Imponibile)		€ 278,25		S.Rifiuti 0,50 % di 276,87		€ 1,38		€ 0,29		€ 1,67		
Totale (Iva Compresa)		€ 336,68		TOTALE STIMA		€ 278,25		€ 58,44		€ 336,69		
Franchigia/Scoperto min. e il max del %		€										
Indennizzo Contrattuale		€		Importo Richiesto €		Importo Concordato €		Importo Lesioni €		Fermo Tecnico Giorni 1,3		
TOTALE Indennizzo		€ 278,25		Osservazioni:								
[70003] - AutoSoft S.r.l. - Tel.0771/681436 r.a. [11753] Genius Professional Ver: RELEASE:				Data consegna 11/07/2012		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.: 1568,00/G /12
Compagnia: **AMAT**
Ispettorato:
Agenzia:
Sin. Numero: **104/AR/12**
Numero Pol.:

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

Data Sinistro: **28/05/2012**
Data Perizia: **07/06/2012**

Assicurato: **AMAT N.549**
Veicolo: **IRIBUS ITALIA TIPO 491E.12/U91/T/F2G**
Targa: **CX225XG**
Controparte: **MARANGI FRANCESCO**



DENUNCIA DI SINISTRO STRADALE

N° SINISTRO 104/AR/12		DATA SINISTRO 28/05/2012		ORA 11.25	MODALITA' APERTURA DENUNCIA AGENTE	
LINEA 28	LUOGO IN CUI E' ACCADUTO IL SINISTRO TARANTO - CORSO DUE MARI				ANGOLO PONTE GIREVOLE	
DIREZIONE TALSANO - PORTO MERCANTILE			N° SOCIALE 549		TARGA AUTOBUS CX 225 XG	
MATR. AGENTE 140100	COGNOME FONTANA	NOME QUINTO FRANCO		Codice Fiscale FNTQTF54S30E8820		
COMUNE DI NASCITA MANDURIA		DATA DI NASCITA 30-11-54	DATA ASSUNZIONE 02-03-83	COMUNE DI RESIDENZA MANDURIA		C.A.P. 74024
DOMICILIO VIA REGINA GIOVANNA		TIPO PATENTE D	N° PATENTE TA2106922X	RILASCIATA A PREF. - TA	DATA RILASCIO 10/09/1982	SCADENZA PATENTE 30/11/2014
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 LANCIA	MODELLO LYBRA	TARGA BP 834 WE	PROPRIETARIO MARANGI FRANCESCO	COMUNE DI RESIDENZA MARTINA FRANCA (TA)
VIA / PIAZZA VIA LIVIO ANDRONICO N.18			COMPAGNIA ASSICURATRICE UNIPOL SC. 28/7/2012	
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

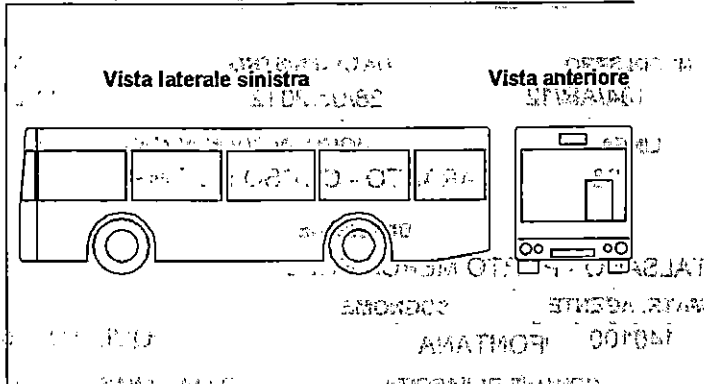
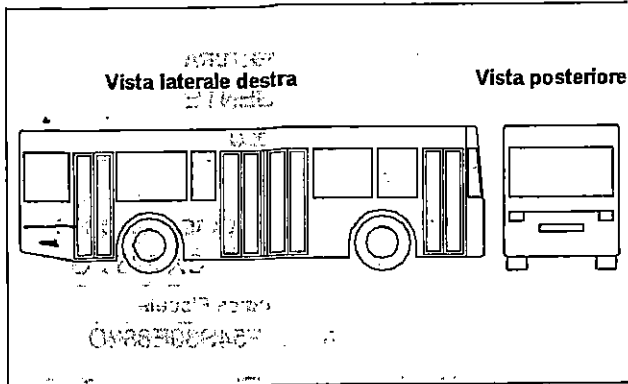
TESTIMONI

IL VIAGGIATORE FAVALE ANTONIO VIA GIOVAN GIOVINE N.7 TARANTO (3349385464)

Simidino Attivo

☐ VALIDAZIONE DELLA DIREZIONE

DESCRIZIONE DELL'INCIDENTE



DESCRIZIONE DEI DANNI RIPORTATI DALL'AUTOBUS

LIEVE STRISCIATA SULL'ANGOLO POSTERIORE LATO DESTRO (E' VISIBILE IL COLORE DELLA VERNICE BORDEAU DELLA MACCHINA)

DESCRIZIONE DEI DANNI RIPORTATI DALLA CONTROPARTE

LIEVE STRISCIATA SUL PARAURTI ANTERIORE LATO SINISTRO (E' VISIBILE LA VERNICE DI COLORE AZZURRO DEL BUS)

DESCRIZIONE DELL'INCIDENTE

PROVENIENTE DA VIA MATTEOTTI DOPO AVER ATTRAVERSATO L'INCROCIO CON CORSO DUE MARI E DOPO AVER ACCERTATO CHE L'AUTOVETTURA LANCIA LYBRA TARGATA BP 834 WE SI ERA FERMATA PER FARMI PASSARE SUL PONTE GIREVOLE, MIO MALGRADO, CONSTATAVO CHE LA CITATA AUTOVETTURA CON L'ANGOLO ANTERIORE SINISTRO URTAVA LIEVEMENTE CONTRO L'ANGOLO POSTERIORE LATO DESTRO DEL BUS.

NESSUN FERITO.

SINISTRI DENUNZIATI DA TERZI SENZA INDIVIDUAZIONE DELL'AGENTE RESPONSABILE

☐ PROVVEDIMENTO PRESIDENTE

APERTURA SINISTRO

☐ SI ☒ NO

Il Capo Ufficio

LETTO, CONFERMATO E SOTTOSCRITTO

Il Conducente

Ponte Girevole

DATA: 31/05/2015

pagina.

2

STOP

CORSO DUE MARI

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 1568,00/12
Assicurato AMAT N.549		Controparte MARANGI FRANCESCO		Impresa Controparte - UNIPOL		
Esercizio 2012	Sinistro N. 104/AR/12		Codice Agenzia		Data Sinistro 28/05/2012	
Codice Perito	Cod. Liquidatore	Cod. Ispett.	Numero Polizza	Ramo /	Tipo Sx. RCA RISC. ASS.	
Data Incarico 07/06/2012	Data effett. Perizia 07/06/2012	Località TARANTO	Presso ASS	Carr. Fascia A1	Foto 4	Data Restituzione 11/07/2012

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

SPESE	IMPONIBILI	NON IMPON.
Km. -		
Foto 4 -		
Postali/Telefon.		
Visura		
Raccomandate		
Varie		
Totale spese		

TOTALI	
Imponibile	30,00
Cassa 4,00 %	1,20
I.V.A. 21 %	6,55
Totale	37,75
Non Imponib.	
Totale	37,75
Rit. Acc. 20 %	6,00
Totale	31,75

Note:

Taranto, li' 11/07/2012

Importo PERIZIA IVA compresa:336,69

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

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

DICHIARAZIONE TESTIMONIALE

Il sottoscritto Favale Antonio, nato a Palagianello (Ta) il 18/02/1950 e residente a Taranto in Via Giovin Giovane n.7, dichiara quanto segue:

giorno 28/05/2012 alle ore 11.25 circa viaggiavo a bordo del bus Amat Spa della linea 28 targato CX225XG, in quanto ero diretto alla Stazione Ferroviaria per prendere il treno per Palagianello, e assistevo a un incidente tra lo stesso bus e un'autovettura.

Il mezzo dell'Amat procedeva molto lentamente e nella fase di attraversamento del Ponte Girevole veniva urtato sulla parte posteriore lato destro da un'autovettura targata BP834WE condotta da un uomo che da Corso Due Mari girava a destra per immettersi sul Ponte Girevole.

Il conducente dell'autovettura raggiungeva il mezzo dell'Amat alla fermata della Discesa Vasto.

In fede

Letto, confermato e sottoscritto

Taranto, li 23/07/2012

Favale Antonio

Prot. N. 13090
Del 23 LUG. 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 ☐
UPT PRODOTTI TRAFFICO ☐
URG RAGIONERIA / ECONOMATO ☐
STQ STAFF QUALITA' ☐
☐

Data 13/07/2012

Pagina 1 di 1

106/AR/12



SECED121981000011932

Spett.le

AMAT SIG.

VIA CESARE BATTISTI 657

74121 TARANTO

TA

N. SINISTRO DATA SINISTRO VS. RIFERIMENTO
919794656 28/05/2012 CX225XG 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 280,00* 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 : 18/07/2012 NUMERO CRO BONIFICO : 11648619507

Distinti saluti

Allianz Bank Financial Advisors S.p.A.

Prot. N

13039
20 LUG. 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	CONTABILITA' / BILANCIO	☐
UI	INFORMATICA	☐
UP	PERSONALE / RETRIBUZIONI	☐
UT	TECNICO	☐
utPT	PRODOTTI TRAFFICO	☐
utRG	RAGIONERIA / ECONOMATO	☐
STQ	STAFF QUALITA'	☐

01 AGO. 2012

Taranto, li _____

Prot. N. 13642 /UAG

RACCOMANDATA A.R.

Spett.le
Sede legale
ALLIANZ Assicurazioni Spa
Largo Ugo Imeri, 1
34123 - TRIESTE

Spett.le
Centro Liquidazione Danni
ALLIANZ SPA
Via Acclavio n.2
74123 - TARANTO

OGGETTO: LIQUIDAZIONE FERMO TECNICO SINISTRI AMAT SPA

Si informa codesta Spett.le Compagnia che in data 05 e 18/07/2012 sono pervenuti alla scrivente Azienda n.3 bonifici dell'importo di:

- 1)Ns. Rif. Sin. 098/AR/12 del 18/05/2012 - N. Pol. RCV 59497052/083 - € **500,00**;
- 2)Ns. Rif. Sin. 100/AR/12 del 22/05/2012 - N. Sin. Allianz 919787641 - € **2.100,00**;
- 3)Ns. Rif. Sin. **104/AR/12** del 28/05/2012 - N. Sin. Allianz 919794656 - € **280,00**.

Le somme su indicate, ricevute a titolo di risarcimento del danno per sinistri di tipo CARD A, non comprendono il controvalore del fermo tecnico, che è fissato per i mezzi di proprietà dell'Amat Spa nella misura di € 100,00 al giorno.

Alla luce di quanto esposto, detti importi si intendono accettati a titolo di acconto con riserva di agire per il maggior avere e, contestualmente, si invita a provvedere all'integrazione delle seguenti somme:

- 1)Ns. Rif. Sin. 098/AR/12 del 18/05/2012 - N. Pol. RCV 59497052/083 - € **130,00**;
- 2)Ns. Rif. Sin. 100/AR/12 del 22/05/2012 - N. Sin. Allianz 919787641 - € **360,00**;
- 3)Ns. Rif. Sin. **104/AR/12** del 28/05/2012 - N. Sin. Allianz 919794656 - € **130,00**.

Considerato che l'Ufficio preposto ha rilevato che alla data odierna salgono a 6 le somme ricevute a titolo di risarcimento del danno in misura inferiore a quanto stabilito in perizia per l'esclusione del controvalore del fermo tecnico, gli importi su indicati vanno ad aggiungersi a quelli riferiti ai sotto elencati sinistri, sollecitati con ns. nota del 02/07/2012 prot. 11718 (Allegato n.1):

- 4)Ns. Rif. Sin. 088/AR/12 del 04/05/2012 - N. Sin. Allianz 919780151 - € **100,00**;
- 5)Ns. Rif. Sin. 090/AR/12 del 07/05/2012 - N. Pol. RCV 59497052/095 - € **400,00**;
- 6)Ns. Rif. Sin. 091/AR/12 del 11/05/2012 - N. Pol. RCV 59497052/061 - € **100,00**.

Poichè non è pervenuta alcuna integrazione delle somme liquidate, si reitera la richiesta di integrazione e, comunque, un cortese riscontro della presente soprattutto in ordine alle motivazioni che di fatto non hanno dato corso alla corresponsione di quanto dovuto.

In difetto saremo costretti a valutare l'adozione di iniziative legali per la tutela degli interessi aziendali.

Distinti saluti.

IL DIRETTORE GENERALE
(Ing. Giovanni Matichecchia)

106/AN/12

CENTRO SERVIZI PERITALI S.R.L. PERITO VITO COLAPIETRO V. Europa, 35 74017 - Mottola (Ta) P.IVA: 02602260735 Tel.: 0998864788 FAX 0998863231	Perizia Numero 2106,00/12	Per la Spettabile ALLIANZ SPA	Tipo Sinistro /RCA/CID	Ispett. 0944
	Assicurato AMAT SPA		Controparte MARANGI FRANCESCO	Esercizio 2012
	Numero Sinistro 01/919794656-9/1	Data Sinistro 28/05/12	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 **CX225XG** in conseguenza del sinistro verificatosi il giorno **28/05/12** è necessaria la somma di € **280,00** (DUECENTOTTANTA/00 EURO) *ESCLUSO FIRMATO 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 28/05/2012 A POL. RCV N.0000059497052/0000073 - AMAT SPA (CX225XG) / MARANGI (BP834WE) - NS. RIF. 104/AR/12

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

Data: 06/06/2012 18.45

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:—

104AR12.PDF

97.1 KB