

DENUNCIA DI SINISTRO STRADALE

N° SINISTRO 107/AR/12	DATA SINISTRO 30/05/2012	ORA 17.07	MODALITA' APERTURA DENUNCIA AGENTE	
LINEA 1/2	LUOGO IN CUI E' ACCADUTO IL SINISTRO TARANTO - VIA MASACCIO		ANGOLO	
DIREZIONE TAMBURI - CITTA' MERCATO		N° SOCIALE 544	TARGA AUTOBUS CX 203 XG	
MATR. AGENTE 108970	COGNOME BRESCIA	NOME FRANCESCO	Codice Fiscale BRSFNC70R02L049T	
COMUNE DI NASCITA TARANTO	DATA DI NASCITA 02/10/1970	DATA ASSUNZIONE 01/04/2006	COMUNE DI RESIDENZA TARANTO	C.A.P. 74100
DOMICILIO VIA LAGO DI GARDA N. 28	TIPO PATENTE D	N° PATENTE TA5239292K	RILASCIATA A TARANTO	DATA RILASCIO 08/03/2008
			SCADENZA PATENTE 08/03/2013	
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 FORD	MODELLO FIESTA	TARGA DJ 154 VS	PROPRIETARIO CAFAGNA MARCO (Ta, 9/4/1983)	COMUNE DI RESIDENZA STATTE (TA)
VIA / PIAZZA VIA PERGOLESI 29			COMPAGNIA ASSICURATRICE	
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	
I VIAGGIATORI	

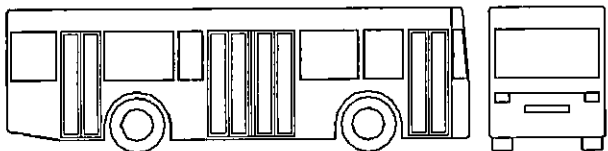
☐ VALIDAZIONE DELLA DIREZIONE

Sili Siro Attivo

DESCRIZIONE DELL'INCIDENTE

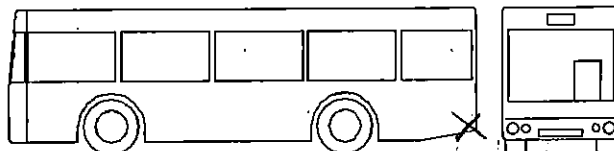
Vista laterale destra

Vista posteriore



Vista laterale sinistra

Vista anteriore



DESCRIZIONE DEI DANNI RIPORTATI DALL'AUTOBUS

STRISCIATO L'ANGOLO SX-POST DEL PARAURTI

DESCRIZIONE DEI DANNI RIPORTATI DALLA CONTROPARTE

GRAFFIATO IL LATO POST-DX

DESCRIZIONE DELL'INCIDENTE

IN DATA 30-05-2012 CON PARTENZA DAI TAMBURI ALLE ORE 16.54 COME LA LINEA 1/2 IN DIREZIONE CM, ALLE 17.07 EFFETTUATA LA FERMATA DI FRONTE LA CLINICA S.CAMILLO, SALITA E SCESA L'UTENZA AL MOMENTO DELLA CHIUSURA DELLE PORTE, QUINDI ANCORA FERMO, MI VENIVA FATTO PRESENTE DA ALCUNI UTENTI CHE UNA FORD FIESTA BLU STRISCIAVA L'ANGOLO SX-POST DEL PARAURTI DEL BUS 544 TENTANDO DI SORPASSARMI DURANTE LA FERMATA. DI CONSEGUENZA GRAFFIAVA IL LATO POST-DX DELLA SUDETTA VETTURA.

I DANNI SUL BUS OGGETTIVAMENTE ALL'ISTANTE NON POTEVANO ESSERE IDENTIFICATI A PRIMA VISTA CONSIDERANDO GLI INNUMEREVOLI GRAFFI NELLA PARTE INTERESSATA.

SULLA BASE DI QUANTO AFFERMATO IN ULTIMO IL PROPRIETARIO DELLA FORD TARGATA DJ154VS CONSIDERAVA PIU' INGENTE IL SUO DANNO, DI CONSEGUENZA, ANCHE PER QUESTO, ED ALTRE RAGIONI SUCCESSIVAMENTE DESCRITTE, NON SI POTEVA ESPLICARE LA PRASSI SOLITA DI SCAMBIO DATI, A CONVALIDARE L'IMPOSSIBILITA' DI TRATTENERSI IN TALE SITUAZIONE NE DA TESTIMONIANZA IL LUOGO DELL'ACCADUTO, "STRADA A DOPPIO SENSO CON TRAFFICO SELVAGGIO E AUTO COSTANTEMENTE IN POSIZIONI FUORI LUOGO".

PER EVITARE PROLUNGAMENTO DEL BLOCCO STRADALE SI E' DECISO DI ANDAR VIA E LIBERARE LA ZONA GIÀ INGOLFATA PER L'ACCADUTO, TRANSITATA DA GENTE POCO COMPRENSIBILE, ACQUISENDO SEMPLICEMENTE DA PARTE MIA LA TARGA DELL'AUTO E IL NUMERO DEL BUS DALLA CONTROPARTE CHE AVEVA COMUNQUE AMMESSO LA PROPRIA RESPONSABILITÀ.

SINISTRI DENUNZIATI DA TERZI SENZA INDIVIDUAZIONE DELL'AGENTE RESPONSABILE

☐ PROVVEDIMENTO PRESIDENTE

APERTURA SINISTRO

☐ SI ☐ NO

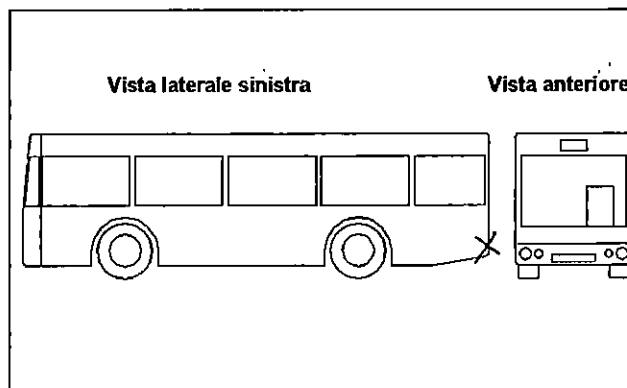
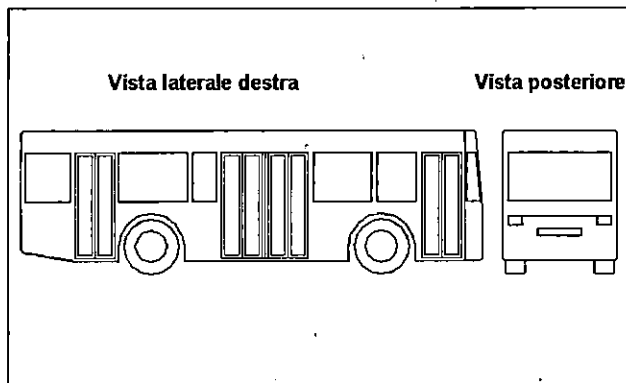
Il Capo Ufficio

LETTO, CONFERMATO E SOTTOSCRITTO

Il Conducente

TA, 08/06/2012

DESCRIZIONE DELL'INCIDENTE



DESCRIZIONE DEI DANNI RIPORTATI DALL'AUTOBUS

STRISCIATO L'ANGOLO SX-POST DEL PARAURTI

DESCRIZIONE DEI DANNI RIPORTATI DALLA CONTROPARTE

GRAFFIATO IL LATO POST-DX

DESCRIZIONE DELL'INCIDENTE

IN DATA 30-05-2012 CON PARTENZA DAI TAMBURI ALLE ORE 16.54 COME LA LINEA 1/2 IN DIREZIONE CM, ALLE 17.07 EFFETTUATA LA FERMATA DI FRONTE LA CLINICA S.CAMILLO, SALITA E SCESA L'UTENZA AL MOMENTO DELLA CHIUSURA DELLE PORTE, QUINDI ANCORA FERMO, MI VENIVA FATTO PRESENTE DA ALCUNI UTENTI CHE UNA FORD FIESTA BLU STRISCIAVA L'ANGOLO SX-POST DEL PARAURTI DEL BUS 544 TENTANDO DI SORPASSARMI DURANTE LA FERMATA.

DI CONSEGUENZA GRAFFIAVA IL LATO POST-DX DELLA SUDETTA VETTURA.

I DANNI SUL BUS OGGETTIVAMENTE ALL'ISTANTE NON POTEVANO ESSERE IDENTIFICATI A PRIMA VISTA CONSIDERANDO GLI INNUMEREVOLI GRAFFI NELLA PARTE INTERESSATA.

SULLA BASE DI QUANTO AFFERMATO IN ULTIMO IL PROPRIETARIO DELLA FORD TARGATA DJ154VS CONSIDERAVA PIU' INGENTE IL SUO DANNO, DI CONSEGUENZA, ANCHE PER QUESTO, ED ALTRE RAGIONI SUCCESSIVAMENTE DESCRITTE, NON SI POTEVA ESPLICARE LA PRASSI SOLITA DI SCAMBIO DATI, A CONVALIDARE L'IMPOSSIBILITA' DI TRATTENERSI IN TALE SITUAZIONE NE DA TESTIMONIANZA IL LUOGO DELL'ACCADUTO, "STRADA A DOPPIO SENSO CON TRAFFICO SELVAGGIO E AUTO COSTANTEMENTE IN POSIZIONI FUORI LUOGO".

PER EVITARE PROLUNGAMENTO DEL BLOCCO STRADALE SI E' DECISO DI ANDAR VIA E LIBERARE LA ZONA GIÀ INGOLFATA PER L'ACCADUTO, TRANSITATA DA GENTE POCO COMPRENSIBILE, ACQUISENDO SEMPLICEMENTE DA PARTE MIA LA TARGA DELL'AUTO E IL NUMERO DEL BUS DALLA CONTROPARTE CHE AVEVA COMUNQUE AMMESSO LA PROPRIA RESPONSABILITÀ.

SINISTRI DENUNZIATI DA TERZI SENZA INDIVIDUAZIONE DELL'AGENTE RESPONSABILE

☐ PROVVEDIMENTO PRESIDENTE

APERTURA SINISTRO

☐ SI ☐ NO

Il Capo Ufficio

LETTO, CONFERMATO E SOTTOSCRITTO

TA, 08/06/2012

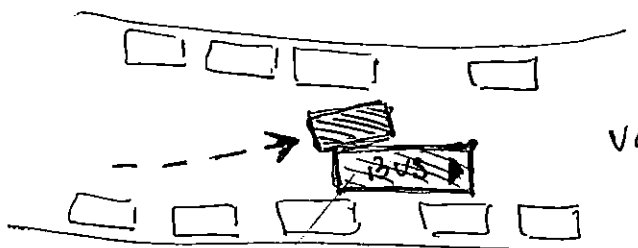
Il Conducente

pagina

2

clinica
SAN CAMILLO

VIA MASACCIO

BUS FERMO
ALLA FERMATA

FERMATA

DENUNCIA DI SINISTRO STRADALE

N° SINISTRO 107/AR/12	DATA SINISTRO 30/05/2012	ORA 17.07	MODALITA' APERTURA DENUNCIA AGENTE
LINEA 1/2	LUOGO IN CUI E' ACCADUTO IL SINISTRO TARANTO - VIA MASACCIO		ANGOLO
DIREZIONE TAMBURI - CITTA' MERCATO		N° SOCIALE 544	TARGA AUTOBUS CX 203 XG
MATR. AGENTE 108970	COGNOME BRESCIA	NOME FRANCESCO	Codice Fiscale BRSFNC70R02L049T
COMUNE DI NASCITA TARANTO	DATA DI NASCITA 02/10/1970	DATA ASSUNZIONE 01/04/2006	COMUNE DI RESIDENZA TARANTO
			C.A.P. 74100
DOMICILIO VIA LAGO DI GARDA N. 28	TIPO PATENTE D	N° PATENTE TA5239292K	RILASCIATA A TARANTO
		DATA RILASCIO 08/03/2008	SCADENZA PATENTE 08/03/2013
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 FORD	MODELLO FIESTA	TARGA DJ 154 VS	PROPRIETARIO CAFAGNA MARCO (Ta, 9/4/1983)	COMUNE DI RESIDENZA STATTE (TA)
VIA / PIAZZA VIA PERGOLESI 29			COMPAGNIA ASSICURATRICE	
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

I VIAGGIATORI

☐ VALIDAZIONE DELLA DIREZIONE

Sinistro Attivo



AUTOMOBILE CLUB D'ITALIA

UFFICIO PROVINCIALE DI:

TARANTO



PUBBLICO REGISTRO AUTOMOBILISTICO

ISPEZIONE

TARGA: DJ154VS

DATI DEL VEICOLO

Targa	DJ154VS
Telaio	WF0DXXGAJD7J06561
Omologazione	OEWF017EST101
Fabbrica / Tipo	FORD W GMBH JD3 F6JB1 5BABKE
Data Immatricolazione	09/10/2007
Data Aggiornamento Carta Circolazione	08/06/2009
KW	50,00
Classe / Uso	AUTOVETTURA / PRIVATO TRASPORTO PERSONE
Carrozzeria	CHIUSA
Cilindrata	1399
Alimentazione	GASOLIO
Tara	1132
Portata	428
Peso Complessivo	1560
Posti n.ro	5
Assi n.ro	2

Prima Formalita'	PRIMA ISCRIZIONE VEICOLO NUOVO
Data Prima Formalita'	09/10/2007
R.P.	A093445U

Ultima Formalita'	TRASFERIMENTO DI PROPRIETA'
Data Ultima Formalita'	08/06/2009
R.P.	A055010S

DATI DELLA INTESTAZIONE

R.P.	A055010S
del	08/06/2009
Atto	SCRITTURA PRIVATA
Data Atto	08/06/2009
Prezzo del Veicolo	***** 7.200,00 * Euro

Proprietario	CAFAGNA MARCO
Sesso / Tipo Societa'	MASCHILE
Data di nascita	09/04/1983
Comune di nascita	TARANTO (TA)
Comune di residenza	STATTE (TA)
Indirizzo	VIA PERGOLESI 29 - 74010

ANNOTAZIONI

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

Certificazione / Ispezione n. 45 del 07/06/2012 08:02:31

NON COSTITUISCE CERTIFICAZIONE

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

foglio n.ro 1

Alla cortese attenzione

Ufficio sinistri AMAT Spa

Il sottoscritto Brescia Francesco, operatore di esercizio presso codesta Azienda, dichiara che:

In data 30-05-2012 con partenza dai Tamburi alle ore 16.54 come la linea 1/2 in direzione CM, alle 17.07 effettuata la fermata di fronte la clinica S.Camillo, salita e scesa l'utenza al momento della chiusura delle porte, quindi ancora fermo, mi veniva fatto presente da alcuni utenti che una Ford Fiesta blu strisciava l'angolo sx-post del paraurti del bus 544 tentando di sorpassarmi durante la fermata.
Di conseguenza graffiava il lato post-dx della suddetta vettura.

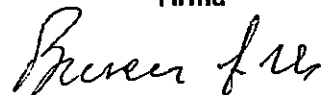
I danni sul Bus oggettivamente all'istante non potevano essere identificati a prima vista considerando gli innumerevoli graffi nella parte interessata.

Sulla base di quanto affermato in ultimo il proprietario della Ford targata DJ154VS considerava piu' ingente il suo danno, di conseguenza, anchè per questo, ed altre ragioni successivamente descritte, non si poteva esplicitare la prassi solita di scambio dati, a convalidare l'impossibilità di trattenersi in tale situazione ne da testimonianza il luogo dell'accaduto, "strada a doppio senso con traffico selvaggio e auto costantemente in posizioni fuori luogo".

Per evitare prolungamento del blocco stradale si è decisi di andar via e liberare la zona già ingolfata per l'accaduto, transitata da gente poco comprensibile, acquisendo semplicemente da parte mia la targa dell'auto e il numero del Bus dalla controparte che aveva comunque ammesso la propria responsabilità.

Ta, 01-06-2012

Firma



Oggetto: SINISTRO DEL 30/05/2012 (RIF. AMAT SPA 107/AR/12)

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

Data: 06/06/2012 19.10

A: "brefradom@libero.it" <brefradom@libero.it>

Egr. Sig. Brescia Francesco,

Le rammento che la denuncia di sinistro deve essere sottoscritta dal diretto interessato entro tre giorni dalla data di accadimento del sinistro (30/05/2012), pertanto, l'aspetto domani mattina presso L'ufficio sinistri aziendale per ratificare il tutto.

Il bus 544, come da comunicato aziendale n.66 del 05/06/2012, sarà periziato alle ore 15.00 circa del 07/06/2012.

Distinti saluti.

Ufficio Sinistri Amat Spa

Il 03/06/2012 18.28, brefradom@libero.it ha scritto:

Al Sig. Balbo
Uff. sinistri Amat Spa

Come deciso da incontro dell'01-06-2012 ti invio la relazione per il sinistro di cui avevamo parlato.

Se non lo riesci ad aprire rispondimi.

Saluti:

Brescia francesco

Alla cortese attenzione

Ufficio sinistri AMAT Spa

Il sottoscritto Brescia Francesco, operatore di esercizio presso codesta Azienda, dichiara che:

In data 30-05-2012 con partenza dai Tamburi alle ore 16.54 come la linea 1/2 in direzione CM, alle 17.07 effettuata la fermata di fronte la clinica S.Camillo, salita e scesa l'utenza al momento della chiusura delle porte, quindi ancora fermo, mi veniva fatto presente da alcuni utenti che una Ford Fiesta blu strisciava l'angolo sx-post del paraurti del bus 544 tentando di sorpassarmi durante la fermata.

Di conseguenza graffiava il lato post-dx della suddetta vettura.

I danni sul Bus oggettivamente all'istante non potevano essere identificati a prima vista considerando gli innumerevoli graffi nella parte interessata.

Sulla base di quanto affermato in ultimo il proprietario della Ford targata DJ154VS considerava piu' ingente il suo danno, di conseguenza, anchè per questo, ed altre ragioni successivamente descritte, non si poteva esplicitare la prassi solita di scambio dati, a convalidare l'impossibilità di trattenersi in tale situazione ne da testimonianza il luogo dell'accaduto, "strada a doppio senso con traffico selvaggio e auto costantemente in posizioni fuori luogo".

Per evitare prolungamento del blocco stradale si è decisi di andar via e liberare la zona già ingolfata per l'accaduto, transitata da gente poco comprensibile, acquisendo semplicemente da parte mia la targa dell'auto e il numero del Bus dalla controparte che aveva comunque ammesso la propria responsabilità.

Ta, 01-06-2012

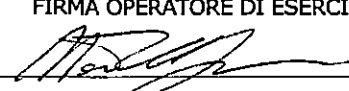
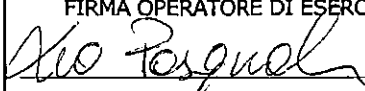
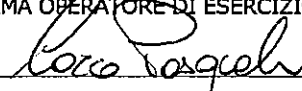
Firma

CEDOLA DI VIAGGIO DEL BUS N° 544 **DATA** 30/05/2012

RISERVATO OPERATORE DI ESERCIZIO						RISERVATO AI CONTROLLI		
Linea N°	Orario di partenza		Orario di arrivo		OPERATORE: COGNOME E NOME (STAMPATELLO)	Orario	Località	Firma Verificatore (PER ESTESO)
	CAPOLINEA LOCALITÀ	ORE	CAPOLINEA LOCALITÀ	ORE				
16	TAM	654	SAT	832	MATTHEM C			
16	SAT	842	PM	951	MATTHEM C			
16	PH	1000	SAT	1133	MATTHEM C			
16	SAT	1143	PH		MATTHEM C			
16	POT	1302	SAT	1432	LEO PASQUALE			
16	SAT	1444	PM	1540	" "			
1/2	TAM	16.54	PM		GENERO F. LLO			
1/2	PM	17.51	TAM	18.43	GIRO ROVERO			
1/2	TAM	18.49	PM	19.40	"	1959	BAT	
1/2	PM	19.46	TAM	20.46	"			
1/2	TAM	20.44	PM	21.36	"			
1/2	PM	21.36	TAM	22.20	"			
1/2	TAM	22.20	PM	23.50	"			
1/2	PM	23.00			GIRO ROVERO			
					23.40			

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>036</u>	TURNO DI SERVIZIO n° <u>447</u>	TURNO DI SERVIZIO n° _____																																																																																																																					
DALLE ORE <u>616</u>	DALLE ORE <u>1252</u>	DALLE ORE <u>17.41</u>																																																																																																																					
ALLE ORE <u>1302</u>	ALLE ORE <u>1540</u>	ALLE ORE <u>24.25</u>																																																																																																																					
LINEA <u>16</u>	LINEA <u>16</u>	LINEA <u>1/2</u>																																																																																																																					
FIRMA OPERATORE DI ESERCIZIO 	FIRMA OPERATORE DI ESERCIZIO 	FIRMA OPERATORE DI ESERCIZIO 																																																																																																																					
<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>M</td><td>M</td></tr> <tr><td>Sigilli maniglia uscita di sicurezza</td><td>M</td><td>M</td></tr> <tr><td>Regolamento viaggiatori interno bus</td><td>M</td><td>M</td></tr> <tr><td>Estintore</td><td>M</td><td>M</td></tr> <tr><td>Pulizia del bus</td><td>INS</td><td>INS</td></tr> <tr><td>Cintura di sicurezza (portatori di Handicap)</td><td>NE</td><td>NE</td></tr> </tbody> </table>	CONTROLLI (Barrare la voce che ricorre)	Inizio Turno	Fine Turno	Indicatori di linea	NE	NE	Indicatori di direzione	NE	NE	Impianto illuminazione	NE	NE	Luci Interne	NE	NE	Strumentazione di bordo	NE	NE	Obliteratrici	NE	NE	Martelletto rompivetro di sicurezza	M	M	Sigilli maniglia uscita di sicurezza	M	M	Regolamento viaggiatori interno bus	M	M	Estintore	M	M	Pulizia del bus	INS	INS	Cintura di sicurezza (portatori di Handicap)	NE	NE
CONTROLLI (Barrare la voce che ricorre)	Inizio Turno	Fine Turno																																																																																																																					
Indicatori di linea	NE	NE																																																																																																																					
Indicatori di direzione	NE	NE																																																																																																																					
Impianto Illuminazione	NE	NE																																																																																																																					
Luci Interne	NE	NE																																																																																																																					
Strumentazione di bordo	NE	NE																																																																																																																					
Obliteratrici	NE	NE																																																																																																																					
Martelletto rompivetro di sicurezza	M	M																																																																																																																					
Sigilli maniglia uscita di sicurezza	M	M																																																																																																																					
Regolamento viaggiatori interno bus	M	M																																																																																																																					
Estintore	M	M																																																																																																																					
Pulizia del bus	INS	INS																																																																																																																					
Cintura di sicurezza (portatori di Handicap)	NE	NE																																																																																																																					
CONTROLLI (Barrare la voce che ricorre)	Inizio Turno	Fine Turno																																																																																																																					
Indicatori di linea	NE	NE																																																																																																																					
Indicatori di direzione	NE	NE																																																																																																																					
Impianto illuminazione	NE	NE																																																																																																																					
Luci Interne	NE	NE																																																																																																																					
Strumentazione di bordo	NE	NE																																																																																																																					
Obliteratrici	NE	NE																																																																																																																					
Martelletto rompivetro di sicurezza	M	M																																																																																																																					
Sigilli maniglia uscita di sicurezza	M	M																																																																																																																					
Regolamento viaggiatori interno bus	M	M																																																																																																																					
Estintore	M	M																																																																																																																					
Pulizia del bus	INS	INS																																																																																																																					
Cintura di sicurezza (portatori di Handicap)	NE	NE																																																																																																																					
CONTROLLI (Barrare la voce che ricorre)	Inizio Turno	Fine Turno																																																																																																																					
Indicatori di linea	NE	NE																																																																																																																					
Indicatori di direzione	NE	NE																																																																																																																					
Impianto illuminazione	NE	NE																																																																																																																					
Luci Interne	NE	NE																																																																																																																					
Strumentazione di bordo	NE	NE																																																																																																																					
Obliteratrici	NE	NE																																																																																																																					
Martelletto rompivetro di sicurezza	M	M																																																																																																																					
Sigilli maniglia uscita di sicurezza	M	M																																																																																																																					
Regolamento viaggiatori interno bus	M	M																																																																																																																					
Estintore	M	M																																																																																																																					
Pulizia del bus	INS	INS																																																																																																																					
Cintura di sicurezza (portatori di Handicap)	NE	NE																																																																																																																					

NE = Non Efficiente

M = Mancante

INS = Insufficiente

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

n° _____ del _____ :

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

/ ore 2340

Alla cortese attenzione

Ufficio sinistri AMAT Spa

Il sottoscritto Brescia Francesco, operatore di esercizio presso codesta Azienda, dichiara che:

In data 30-05-2012 con partenza dai Tamburi alle ore 16.54 come la linea 1/2 in direzione CM, alle 17.07 effettuata la fermata di fronte la clinica S.Camillo, salita e scesa l'utenza al momento della chiusura delle porte, quindi ancora fermo, mi veniva fatto presente da alcuni utenti che una Ford Fiesta blu strisciava l'angolo sx-post del paraurti del bus 544 tentando di sorpassarmi durante la fermata.
Di conseguenza graffiava il lato post-dx della suddetta vettura.

I danni sul Bus oggettivamente all'istante non potevano essere identificati a prima vista considerando gli innumerevoli graffi nella parte interessata.

Sulla base di quanto affermato in ultimo il proprietario della Ford targata DJ154VS considerava piu' ingente il suo danno, di conseguenza, anchè per questo, ed altre ragioni successivamente descritte, non si poteva esplicitare la prassi solita di scambio dati, a convalidare l'impossibilità di trattenersi in tale situazione ne da testimonianza il luogo dell'accaduto, "strada a doppio senso con traffico selvaggio e auto costantemente in posizioni fuori luogo".

Per evitare prolungamento del blocco stradale si è decisi di andar via e liberare la zona già ingolfata per l'accaduto, transitata da gente poco comprensibile, acquisendo semplicemente da parte mia la targa dell'auto e il numero del Bus dalla controparte che aveva comunque ammesso la propria responsabilità.

Ta, 01-06-2012

Firma

Brescia Francesco

10056
Prot. N. 07 GIU. 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 ☐
dLPT. PRODOTTI TRAFFICO ☐
dLRG. RAGIONERIA / ECONOMATO ☐
STQ. STAFF QUALITA' ☐

☐

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° 1567,00/G /12		Relazione di perizia per AMAT				Codice Rami sinistro 001	RCA RISC. ASS.				
Assicurato AMAT N.544						Controparte IGNOTO				Impresa di controparte N.N.							
Esercizio 2012		Numero sinistro 107/AR/12				Codice - Agenzia				Data sinistro 30/05/2012							
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. 5	Privilegio a favore di						
Da Certificato di Proprietà - Intestatario - Indirizzo - Telefono - Professione AMAT VIA C.BATTISTI 657 74100 - TARANTO TA										Scade il / /							
Localitario/Comproprietario - Indirizzo - Telefono - Professione CODICE FISCALE / P. I.V.A.:										Già Targa							
Veicolo(Marca-Modello-Versione) IRISBUS ITALIA TIPO 491E.12/U91/T/F2G						Targa CX203XG		Telaio ZGA482M1006005548		1° Immatr. 15/09/05							
Stato d'uso DISCRETO		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°	Asse 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 * (Iva Esclusa)	
Listino ricambi aggiornato al [/ /]						Diff. Tempo		Diff. Tempo		Diff. Tempo		Tempo					
Paraurti posteriore .Sx In corrispondenza del paraurti posteriore sx sono state riscontrate applicazioni di colore rosso che si ritengono indipendenti dal sinistro in oggetto, per effetto della colorazione della vettura di ctp indicata dall'autista (colore blu). Il ricambio si presenta fuori sede, pertanto è stato considerato il solo ripristino.						L 0,5		L 0,5		L 0,5							
Codice / Riparatore Fascia Carr. A1						Totale Tempi SR 0,5		Totale Tempi LA 0,5		Totale Tempi VE operativo 0,5		Totale Tempi ME		Totale Ricambi €			
Telefono:		Ore Doppio Strato 15% 0,08	Supplemento Finitura 10% max ore 3 Ore		Tempo Aggiuntivo per Verniciatura Ore 1,6		Totale Tempi Supplementari Ore 1,68		Totale tempi VE Ore 2,18								
Valore Assicurato(A) €		Valore a nuovo(N) € 1,00		Ricambi		Imponibile €		Iva €		Totale €							
Insuff. Assicurativa % (C-A)/Cx100=		Coeff. Riduzione % (N-C)/Nx100=		Materiale Consumo Ore 2,18 € 11,55		€ 25,18		€ 5,29		€ 30,47							
Totale Imponibile € 91,33				Nolo Dime e/o Varie		€		€		€							
Degrado €				Mano d'opera carrozzeria Ore 3,18 € 20,66		€ 65,70		€ 13,80		€ 79,50							
Insufficienza Assicurativa %				Mano d'opera meccanica Ore €/h 20,66		€		€		€							
Totale (Imponibile) € 91,33				S.Rifiuti 0,50 % di 90,88		€ 0,45		€ 0,09		€ 0,54							
Totale (Iva Compresa) € 110,51				TOTALE STIMA		€ 91,33		€ 19,18		€ 110,51							
Franchigia/Scoperto min. e il max del %				Importo Richiesto €		Importo Concordato €		Importo Lesioni €		Fermo Tecnico Giorni 0,4							
Indennizzo Contrattuale €				Importo Richiesto €		Importo Concordato €		Importo Lesioni €		Fermo Tecnico Giorni 0,4							
TOTALE Indennizzo € 91,33				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					

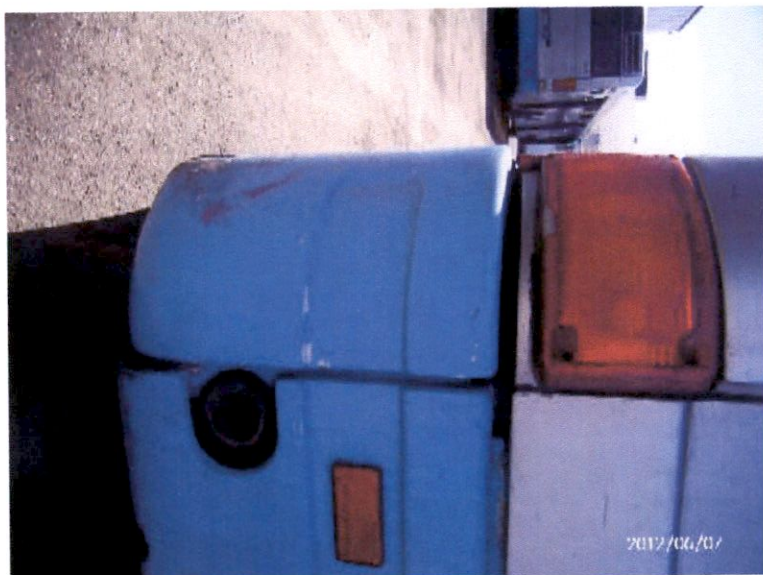
per. ind. Ernesto Sion
INFORTUNISTICA STRADALE
Via Emilia, 115
74100 - Taranto (Ta)
P.IVA: 01739870739
Tel.: TEL -FAX 0997366544
Posiz.Ruolo N.:3812

Perizia N.: 1567,00/G /12
Compagnia: **AMAT**
Ispettorato:
Agenzia:
Sin. Numero: **107/AR/12**
Numero Pol.:

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

Data Sinistro: **30/05/2012**
Data Perizia: **07/06/2012**

Assicurato: **AMAT N.544**
Veicolo: **IRISBUS ITALIA TIPO 491E.12/U91/T/F2G**
Targa: **CX203XG**
Controparte: **IGNOTO**



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.: 1567,00/G /12
Compagnia: **AMAT**
Ispettorato:
Agenzia:
Sin. Numero: **107/AR/12**
Numero Pol.:

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

Data Sinistro: **30/05/2012**
Data Perizia: **07/06/2012**

Assicurato: **AMAT N.544**
Veicolo: **IRISBUS ITALIA TIPO 491E.12/U91/T/F2G**
Targa: **CX203XG**
Controparte: **IGNOTO**



107/AR.112
K67/12

Alla cortese attenzione

Ufficio sinistri AMAT Spa

Il sottoscritto Brescia Francesco, operatore di esercizio presso codesta Azienda, dichiara che:

In data 30-05-2012 con partenza dai Tamburi alle ore 16.54 come la linea 1/2 in direzione CM, alle 17.07 effettuata la fermata di fronte la clinica S.Camillo, salita e scesa l'utenza al momento della chiusura delle porte, quindi ancora fermo, mi veniva fatto presente da alcuni utenti che una Ford Fiesta blu strisciava l'angolo sx-post del paraurti del bus 544 tentando di sorpassarmi durante la fermata. Di conseguenza graffiava il lato post-dx della suddetta vettura.

I danni sul Bus oggettivamente all'istante non potevano essere identificati a prima vista considerando gli innumerevoli graffi nella parte interessata.

Sulla base di quanto affermato in ultimo il proprietario della Ford targata DJ154VS considerava piu' ingente il suo danno, di conseguenza, anche per questo, ed altre ragioni successivamente descritte, non si poteva esplicitare la prassi solita di scambio dati, a convalidare l'impossibilità di trattenersi in tale situazione ne da testimonianza il luogo dell'accaduto, "strada a doppio senso con traffico selvaggio e auto costantemente in posizioni fuori luogo".

Per evitare prolungamento del blocco stradale si è decisi di andar via e liberare la zona già ingolfata per l'accaduto, transitata da gente poco comprensibile, acquisendo semplicemente da parte mia la targa dell'auto e il numero del Bus dalla controparte che aveva comunque ammesso la propria responsabilità.

Ta, 01-06-2012

Firma

Francesco Brescia

DENUNCIA DI SINISTRO STRADALE

N° SINISTRO 107/AR/12	DATA SINISTRO 30/05/2012	ORA 17.07	MODALITA' APERTURA DENUNCIA AGENTE
LINEA 1/2	LUOGO IN CUI E' ACCADUTO IL SINISTRO TARANTO - VIA MASACCIO	ANGOLO	
DIREZIONE TAMBURI - CITTA' MERCATO	N° SOCIALE 544	TARGA AUTOBUS CX 203 XG	
MATR. AGENTE 108970	COGNOME BRESCIA	NOME FRANCESCO	Codice Fiscale BRSFNC70R02L049T
COMUNE DI NASCITA TARANTO	DATA DI NASCITA 02/10/1970	DATA ASSUNZIONE 01/04/2006	COMUNE DI RESIDENZA TARANTO
DOMICILIO VIA LAGO DI GARDA N. 28		TIPO PATENTE D	N° PATENTE TA5239292K
RILASCIATA A TARANTO		DATA RILASCIO 08/03/2008	SCADENZA PATENTE 08/03/2013
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 FORD	MODELLO FIESTA	TARGA DJ 154 VS	PROPRIETARIO CAFAGNA MARCO (Ta, 9/4/1983)	COMUNE DI RESIDENZA STATTE (TA)
VIA / PIAZZA VIA PERGOLES 29			COMPAGNIA ASSICURATRICE	
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

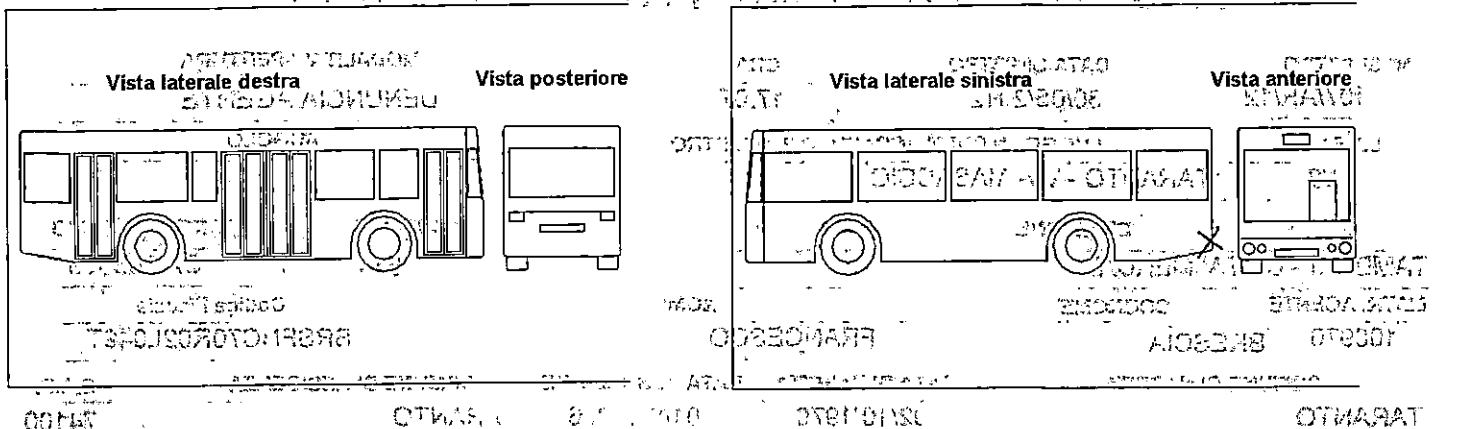
MARCA	MODELLO	TARGA	PROPRIETARIO	RESIDENZA
DOMICILIO		COMPAGNIA ASSICURATRICE	IMPORTO DANNI	LIQUIDATORE
3° DANNEGGIATO		NATURA DEL DANNO		
4° DANNEGGIATO		NATURA DEL DANNO		

AUTORITA' INTERVENUTA	
TESTIMONI	
VIAGGIATORI	

☐ VALIDAZIONE DELLA DIREZIONE

Sinistro Attivo

DESCRIZIONE DELL'INCIDENTE



DESCRIZIONE DEI DANNI RIPORTATI DALL'AUTOBUS

STRISCIATO L'ANGOLO SX-POST DEL PARAURTI

DESCRIZIONE DEI DANNI RIPORTATI DALLA CONTROPARTE

GRAFFIATO IL LATO POST-DX

DESCRIZIONE DELL'INCIDENTE

IN DATA 30-05-2012 CON PARTENZA DAI TAMBURI ALLE ORE 16.54 COME LA LINEA 1/2 IN DIREZIONE CM, ALLE 17.07 EFFETTUATA LA FERMATA DI FRONTE LA CLINICA S. CAMILLO, SALITA E SCESA L'UTENZA AL MOMENTO DELLA CHIUSURA DELLE PORTE, QUINDI ANCORA FERMO, MI VENIVA FATTO PRESENTE DA ALCUNI UTENTI CHE UNA FORD FIESTA BLU STRISCIAVA L'ANGOLO SX-POST DEL PARAURTI DEL BUS 544 TENTANDO DI SORPASSARMI DURANTE LA FERMATA. DI CONSEGUENZA GRAFFIAVA IL LATO POST-DX DELLA SUDDETTA VETTURA. I DANNI SUL BUS OGGETTIVAMENTE ALL'ISTANTE NON POTEVANO ESSERE IDENTIFICATI A PRIMA VISTA CONSIDERANDO GLI INNUMEREVOLI GRAFFI NELLA PARTE INTERESSATA. SULLA BASE DI QUANTO AFFERMATO IN ULTIMO IL PROPRIETARIO DELLA FORD TARGATA DJ154VS CONSIDERAVA PIU' INGENTE IL SUO DANNO, DI CONSEGUENZA, ANCHE PER QUESTO, ED ALTRE RAGIONI SUCCESSIVAMENTE DESCRITTE, NON SI POTEVA ESPLICARE LA PRASSI SOLITA DI SCAMBIO DATI, A CONVALIDARE L'IMPOSSIBILITA' DI TRATTENERSI IN TALE SITUAZIONE NE DA TESTIMONIANZA IL LUOGO DELL'ACCADUTO, "STRADA A DOPPIO SENSO CON TRAFFICO SELVAGGIO E AUTO COSTANTEMENTE IN POSIZIONI FUORI LUOGO". PER EVITARE PROLUNGAMENTO DEL BLOCCO STRADALE SI E' DECISO DI ANDAR VIA E LIBERARE LA ZONA GIÀ INGOLFATA PER L'ACCADUTO, TRANSITATA DA GENTE POCO COMPRENSIBILE, ACQUISENDO SEMPLICEMENTE DA PARTE MIA LA TARGA DELL'AUTO E IL NUMERO DEL BUS DALLA CONTROPARTE CHE AVEVA COMUNQUE AMMESSO LA PROPRIA RESPONSABILITA'.

SINISTRI DENUNZIATI DA TERZI SENZA INDIVIDUAZIONE DELL'AGENTE RESPONSABILE

☐ PROVVEDIMENTO PRESIDENTE

APERTURA SINISTRO

☐ SI ☒ NO

Il Capo Ufficio

LETTO, CONFERMATO E SOTTOSCRITTO

TA, 08/06/2012

Il Conducente

Bressan F. V.

pagina 1 di 2

CLINICA
SAN CAMILLO

VIA MASACCIO

BUS FERMATO

FERMATA

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 1567,00/12
Assicurato AMAT N.544		Controparte IGNOTO		Impresa Controparte N.N.		
Esercizio 2012	Sinistro N. 107/AR/12		Codice Agenzia		Data Sinistro 30/05/2012	
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 5	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 5 -		
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:110,51

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

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

107/AR/12

Allianz S.p.A.
CLD TARANTO
VIA ACCLAVIO 2
74123 TARANTO
tel: 0994558111
fax: 0994521309



Allianz

Allianz S.p.A. - Sede legale Largo Ugo Inneri 1, 34123 Trieste - Tel. +39 040 7781.111 - Fax +39 040 7781.311
CF, P. IVA e Registro imprese di Trieste n. 05032630963 - Capitale 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, 6 agosto 2012

Apertura al pubblico
lun e mar: 09.00-12.00
gio: 09.00-12.00

AMAT
VIA CESARE BATTISTI 657
74100 TARANTO TA

AMAT s.p.a. - Protocollo in Arrivo

Prot. N. 14473
14 AGO. 2012

Del		
P	PRESIDENTE	☐
DG	DIRETTORE GENERALE	☐
DA	DIRETTORE AMMINISTRATIVO	☐
DT	DIRETTORE TECNICO	☐
UE	ESERCIZIO MOVIMENTO	☐
UAG	AFFARI GEN/PR SINISTRI	☒
UA	ACQUISTI/CON.PASTA	☐
UC	CONTABILITA' / BILANCIO	☐
UI	INFORMATICA	☐
UP	PERSONALE / RETRIBUZIONI	☐
UT	TECNICO	☐
uLPT	PRODOTTI TRAFFICO	☐
uLRG	RAGIONERIA/ECONOMATO	☐
STQ	STAFF QUALITA'	☐
		☐

Sinistro N.: 01.919794650.001 del: 30/05/2012
Cliente: AMAT
Polizza N.: 059497052
Agenzia: 0070900-ROMA GERENZA DIRETTE
Vs. rif.: RIF 107/AR/12
Liquidatore: RAELE DOMENICO

Facciamo riferimento alla richiesta di risarcimento da Lei/Voi inviata con raccomandata a.r. pervenutaci il 08/06/2012, per comunicarLe/Vi che non ci e' possibile avanzare alcuna offerta per il/i seguente/i motivo/i:

- ☒ tutta la documentazione in nostro possesso non ci consente di sostenere/attribuire elementi di responsabilità a carico della Controparte. La dinamica del sinistro risulta infatti essere:
IL PULMAN NON DAVA LA PRECEDENZA ALLA CTP.

Restiamo a Sua/Vs. disposizione per l'eventuale riesame della posizione. Per qualunque necessità, La/Vi preghiamo di fare riferimento all'Ufficio mittente della presente comunicazione citando i nostri riferimenti.

Cordiali saluti,

Allianz S.p.A.
Centro Liquidazione Danni

• Allianz S.p.A.
CLD TARANTO
VIA ACCLAVIO,2
74123 TARANTO TA

MSI2007765F0010001 01 RM02
01094405
3 4 DC0CC0053 A

R



61076493196-3

AMAT
VIA CESARE BATTISTI 657
74100 TARANTO TA



Prot. n° 11954 UAG



Taranto, 27 AGO. 2012

RACCOMANDATA A.P.

Egr. sig. Francesco Brescia
Via Lago di Garda, 28
74121 TARANTO

Oggetto: sinistro del 30/05/2012 - Ns. Rif. 107/AR/12

Il giorno 30/05/2012 il mezzo da lei condotto è stato coinvolto in un sinistro, che ha dichiarato essere avvenuto per colpa esclusiva del conducente alla guida della vettura di controparte. La Società ha, quindi, attivato presso la propria Compagnia di Assicurazioni le procedure assicurative dirette a conseguire il risarcimento del danno occorso all'autobus inoltrando la Sua dichiarazione.

In data 14/08/2012, ns. prot. 14473, la Compagnia Allianz S.p.A. ha informato l'Azienda che l'intera responsabilità del sinistro è addebitabile all'AMAT S.p.A.. Alla luce di quanto esposto, la S. V. è invitata a fornire, entro e non oltre 7 giorni dalla ricezione della presente, elementi nuovi utili alla definizione del sinistro in favore della Società tenuto conto del fatto che:

- la sua denuncia di sinistro è sprovvista dell'indicazione di testimoni in suo favore;
- nessuna autorità è intervenuta.

Pur evidenziando che la Società ha effettuato formale richiesta di accesso agli atti per acquisire la documentazione che porrebbe la responsabilità del sinistro interamente a suo carico, si rappresenta che, in caso di soccombenza totale o parziale dell'Azienda nel sinistro, quest'ultimo sarà considerato passivo ai fini dell'indennità evitati sinistri e saranno attivate nei suoi confronti le procedure di recupero del danno.

Distinti saluti

Il Direttore Generale
(Ing. Giovanni Matichecchia)

Avviso di ricevimento



Raccomandata



Pacco



Assicurata

Euro

14228020215 6

Numero

Data di spedizione _____ Dall'ufficio postale di _____

Destinatario

BRESCIA FRANCESCO

Via

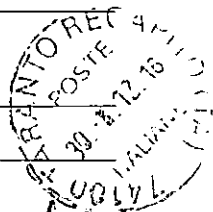
LAGO DI GARA, 28

C.A.P.

74121

Località

TANANTO



Brescia Francesco

30/08/12

Firma per esteso del ricevente
(Nome e Cognome)

Data

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



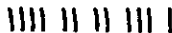
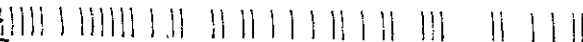
Avviso di ricevimento

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

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



107/02/12



Prot. N. 11962/UAG

Taranto, li 27 AGO. 2012

RACCOMANDATA A.P.

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

OGGETTO: Richiesta di accesso agli atti su sinistro avvenuto il 30/05/2012
Parti: AMAT SPA (CX 203 XG) / CAFAGNA MARCO (DJ 154 VS)
Ns. Rif. 107/AR/12 (RIF. ALLIANZ N.01.919794650.001)

Con la presente si effettua diretta e formale richiesta di accesso al fine di prendere visione ed estrarre copia di tutta la documentazione inerente il sinistro in oggetto, ai sensi della vigente normativa in tema di assicurazioni e di diritto di accesso degli atti amministrativi.

L'esigenza ad accedere a tali atti è rappresentata dalla necessità di curare gli interessi aziendali stante la vostra comunicazione del 06/08/2012, ns. prot.14473 del 14/08/2012, che indica una dinamica del sinistro completamente diversa da quella resa dal nostro conducente e, soprattutto, fa riferimento all'esistenza di documenti in possesso di codesta Compagnia che, inconfutabilmente, indicherebbero che il bus non ha rispettato le norme in tema di precedenza.

Si elencano qui di seguito gli atti dei quali si chiede il rilascio di copia, se contenuti nel vostro fascicolo:

- la denuncia di sinistro del soggetto coinvolto;
- la richiesta di risarcimento del soggetto coinvolto;
- il rapporto delle autorità intervenute sul luogo del sinistro;
- le dichiarazioni testimoniali sulle modalità del sinistro con esclusione dei riferimenti anagrafici dei testimoni;
- le perizie dei danni materiali;
- i preventivi e le fatture riguardanti i veicoli e/o le cose danneggiate;
- le quietanze di liquidazione.

Si resta in attesa di un celere e puntuale riscontro indicando il responsabile del procedimento di accesso e le modalità dello stesso, in assenza del quale sarà proposto formale e tempestivo reclamo all'ISVAP.

Distinti saluti.

6

IL DIRETTORE GENERALE
(Ing. Giovanni Matichecchia)

G. Matichecchia

Avviso di ricevimento



Raccomandata



Pacco



Assicurata

Euro _____

BARI CMP
Poste

03.09.12-17

14228020220 4

Italiano

Data di spedizione _____

Dall'ufficio postale di _____

Destinatario

ALLIANZ SPA - CENTRO LIQUIDAZIONE DANNI

Via

ACCLAVIO ARZU

C.A.P.

74123

Località

TARRANTO

Firma per esteso del ricevente
(Nome e Cognome)

Data

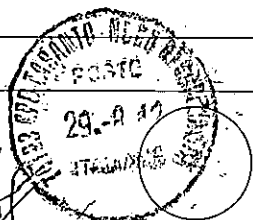
Firma dell'incaricato alla distribuzione

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



29/08/12

Posteitaliane



Avviso di ricevimento

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

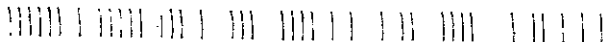
(14962)

Da restituire a

A.M.A. I. s.p.a.
AZIENDA PER LA MOBILITA'
NELL'AREA DI TARANTO
Via C. Battisti, 667
74100 TARANTO



107/SCM12



STUDIO LEGALE

Dott.ssa patr. legale Bucci Anna

Via Molinelle, 19

74020 Montemesola (TA)

e.mail: buccianna@pec.it - tel. 3475523702



203/12/71025

SPETT.LE
FATA ASSICURAZIONI
Via Urbana n.169/A
00198 ROMA

803.90/2.71025

D44

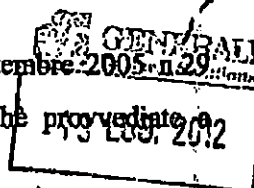
P.c.

SPETT.LE
ALLIANZ RAS
Largo Ugo Imerti, 1
34123 TRIESTE

OGGETTO: RICHIESTA RISARCIMENTO DANNI MATERIALI

In nome e per conto del Sig. CAFAGNA MARCO (C.F. CFGMRC83D09L049E), che me ne da mandato, espongo quanto segue:

- In data 30.05.2012 nel primo pomeriggio in Taranto, alla Via Masaccio, si verificava un sinistro con la dinamica seguente:
- Il bus dell'AMAT targato CX203XG, mentre ripartiva dopo una fermata collideva la vettura FORD FIESTA tg. DJ54VS, di proprietà e condotta dal Sig. Cafagna, sulla parte latero-posteriore destra;
- La responsabilità del sinistro è da ascrivere esclusivamente alla manovra posta in essere dal conducente il mezzo BUS tg. CX203XG;
- L'autovettura tg. DJ154VS subiva ingenti danni (come da preventivo che si riserva di produrre);
- Il veicolo è a disposizione per l'ispezione diretta ad accertare l'entità dei danni, in Taranto, previo appuntamento con lo scrivente studio legale, per gli otto giorni non festivi e successivi alla ricezione della presente nelle ore dedicate ordinariamente allo svolgimento dell'attività lavorativa;
- Ciò premesso ai sensi e per gli effetti dell'art. 149 D.Lgs 7 settembre 2005 n. 29 (Codice delle Assicurazioni) assegniamo termine di legge, perché provvedate a



formulare congrua offerta di risarcimento. In mancanza saremo costretti adire le vie legali esclusivamente in Vs. danno;

- Copia della presente viene inviata per opportuna conoscenza alla ALLIANZ RAS, compagnia assicuratrice del mezzo BUS tg. CX203XG responsabile/parte lesa del sinistro;

In attesa di riscontro, distinti saluti.

Dott.ssa Patr. Legale Bucci Anna

18 LUG 2012
CONTACT CENTER
MILANO

DICHIARAZIONE TESTIMONIALE EXTRAGIUDIZIALE

Io sottoscritto, Sig. [REDACTED] nato a [REDACTED] il [REDACTED]
[REDACTED] e residente in [REDACTED] alla [REDACTED]
identificato a mezzo valido documento d'identità n. [REDACTED] rilasciato dal Comune di
Taranto il [REDACTED] (che si allega in uno alla presente) di professione impiegato e
indifferente.

Dichiaro che il giorno 30/05/2012 mi trovavo a bordo dell'autovettura FORD FIESTA tg.
DJ154VS e precisamente percorrevamo la Via Masaccio in direzione Via Galeso. Eravamo
preceduti dall'autobus dell'Amat tg. CX203XG. Giunti all'altezza della Clinica San
Camillo, il conducente dell'autobus dell'Amat si è fermato alla fermata prevista e il
conducente della Ford si apprestava a spostarsi sulla sua sinistra per passargli davanti.
Ma mentre la Ford effettuava tale manovra, il conducente dell'autobus non
accorgendosene, ripartiva e pertanto collideva la stessa Ford sulla parte latero-posteriore
destra.

Ricordo che dopo l'urto il sig. Cafagna, conducente della Ford e il conducente
dell'autobus sono scesi dai rispettivi mezzi per accertarsi dei danni, ma senza
sottoscrivere nessuna constatazione amichevole. Sul posto non sono intervenute
autorità, né ambulanze anche perché ricordo che nessuno lamentava lesioni.

Ta, 25/07/2012

Nota: si allega valido documento di riconoscimento

L.C.S.
[REDACTED]

Taranto, li 26/03/2013

Prot. n.: _____ UAG

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

OGGETTO/ RECUPERO FRANCHIGIE SINISTRI:

- 1) N. SIN. 919794650 DEL 30/05/2012 (NS. RIF. 107/AR/12) Importo € 300,00
- 2) N. SIN. 919848744 DEL 08/10/2012 (NS. RIF. 181/AR/12) Importo € 350,00
- 3) N. SIN. 950399394 DEL 11/11/2012 (NS. RIF. 217/AR/12) Importo € 800,00
- 4) N. SIN. 950400099 DEL 16/11/2012 (NS. RIF. 213/AR/12) Importo € 2.000,00
- 5) N. SIN. 919794653 DEL 16/04/2012 (NS. RIF. 078/AR/12) Importo € 2.000,00
- 6) N. SIN. 919816092 DEL 13/07/2012 (NS. RIF. 140/AR/12) Importo € 2.000,00
- 7) N. SIN. 919817887 DEL 21/07/2012 (NS. RIF. 144/AR/12) Importo € 2.000,00
- 8) N. SIN. 919867334 DEL 26/11/2012 (NS. RIF. 227/AR/12) Importo € 1.050,00
- 9) N. SIN. 919870280 DEL 06/12/2012 (NS. RIF. 235/AR/12) Importo € 1.800,00
- 10) N. SIN. 919872953 DEL 11/12/2012 (NS. RIF. 244/AR/12) Importo € 250,00

Totale € 12.550,00

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 € 12.550,00 (euro dodicimilacinquecentocinquanta/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
[Firma]

Allegati: note Allianz prot. 4543, 4544 e 4546 del 18/03/2013.

Prot. N. **5162**
Del **27 MAR. 2013**
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 ☐
PT PERSONALE / RETRIBUZIONI ☐
DT TECNICO ☐
PT PRODOTTI TRAFFICO ☐
UAG RAGIONERIA / ECONOMATO ☐
SU STAFF QUALITÀ ☐

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 marzo 2013



0013
MSI3009AD910010001 01 GE02
01282960 MXA14388004083
109 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. 010594970521302 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 3.450,00 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.
Jesus Marin Giulia Gliubich

Q. Shubert

Prot. N. 18 MAR. 2013	
Def	PRESIDENTE ☐
Dir	DIRETTORE GENERALE ☐
DA	DIRETTORE AMMINISTRATIVO ☐
DT	DIRETTORE TECNICO ☐
UE	DIREZIONE MOVIMENTO ☐
MAG	AFFARI GEN./P.R./SINISTRI ☒
AG	ACQUISTI / CONTRATTI ☐
US	CONTABILITA' / BILANCIO ☐
IN	INFORMATICA ☐
UP	PERSONALE / RETRIBUZIONI ☐
TE	TECNICO ☐
TR	PRODOTTI TRAFFICO ☐
RG	RAGIONERIA / ECONOMATO ☐
STQ	STAFF QUALITA' ☐



Allianz S.p.A.
Sede legale
Largo Ugo Inneri, 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

Riepilogo delle Franchigie da recuperare

N. Sinistro	Data Sinistro	Località del Sinistro	Nominativo del danneggiato	Importo liquidato	Data liquidazione	Targa	Veicolo	Importo franchigia
919794650	30/05/2012	VIA MASACCIO 74100 TARANTO TA	* CIDD * CAFAGNA MARCO	107/A2/12		CX203XG	AUTOBUS	300,00
919848744	08/10/2012	VIA DANTE ALIGHIERI 74100 TARA	* CIDD * FORTE LUIGI	181/A2/12		DW526TR	AUTOBUS	350,00
950399394	11/11/2012	VIA DELLA CABINA 0074100 TARAN	* CIDD * PANUNZIO PASQUALE	217/A2/12		DG436BF	AUTOBUS	800,00
950400099	16/11/2012	VIA LEONIDA 0074100 TARANTO TA	* CIDD * PANETTIERI TOMMASO	213/A2/12		EH128FT	AUTOBUS	2.000,00

107/20112

CENTRO SERVIZI PERITALI S.R.L. PERITO VITO COLAPIETRO V. Europa, 35 74017 - Mottola (Ta) P.IVA: 02602260735 Tel.: 0998864788 FAX 0998863231	Perizia Numero 2107,00/12	Per la Spettabile ALLIANZ SPA		Tipo Sinistro /RCA/CID	Ispett. 0944
	Assicurato AMAT SPA		Controparte CAFAGNA MARCO		Esercizio 2012
	Numero Sinistro 01/919794650-2/1	Data Sinistro 30/05/12	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 **CX203XG** in conseguenza del sinistro verificatosi il giorno **30/05/12** è necessaria la somma di € **90,00** (NOVANTA/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 30/05/2012 A POL. RCV N.0000059497052/0000068 - AMAT SPA (CX203XG) / CAFAGNA (DJ154VS) - NS. RIF. 107/AR/12

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

Data: 08/06/2012 16.53

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.

Vi preghiamo di risalire, attraverso il sistema ANIA, alla Compagnia assicuratrice del veicolo di controparte al fine di attivare la procedura di indennizzo diretto 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.

Si ringrazia per la collaborazione e si porgono distinti saluti.

UFFICIO SINISTRI AMAT SPA
Via Cesare Battisti n.657
74121 - Taranto
Tel./Fax 099/7356261
e-mail: sinistriamat@amat.ta.it

— Allegati: —

107AR12.PDF

150 KB