

DENUNCIA DI SINISTRO STRADALE

N° SINISTRO 129/AR/12	DATA SINISTRO 03/07/2012	ORA 12.00	MODALITA' APERTURA DENUNCIA AGENTE	
LINEA 8	LUOGO IN CUI E' ACCADUTO IL SINISTRO TARANTO - VIALE LIGURIA		ANGOLO	
DIREZIONE PORTO MERCANTILE - CEP		N° SOCIALE 564	TARGA AUTOBUS DP 908 GP	
MATR. AGENTE 137835	COGNOME FALCONE	NOME GIUSEPPE	Codice Fiscale FLCGPP72T23L049C	
COMUNE DI NASCITA TARANTO	DATA DI NASCITA 23/12/1972	DATA ASSUNZIONE 26/09/2000	COMUNE DI RESIDENZA TARANTO	C.A.P. 74100
DOMICILIO Via Lago di Viverone n. 16	TIPO PATENTE D	N° PATENTE TA5020777S	RILASCIATA A TARANTO	DATA RILASCIO 29/10/2008
			SCADENZA PATENTE 09/09/2013	
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 ROVER	MODELLO 75	TARGA BF 224 KK	PROPRIETARIO DON VITO FRANCO (Taranto, 2/9/41)	COMUNE DI RESIDENZA
VIA / PIAZZA		COMPAGNIA ASSICURATRICE AXA ASS.NI Pol. 061511768-00000		
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	SI

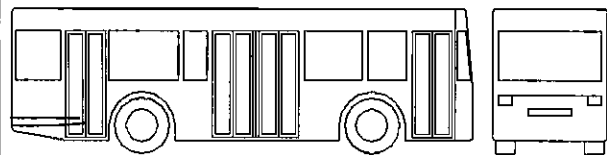
☐ VALIDAZIONE DELLA DIREZIONE

SimSimo Attivo

DESCRIZIONE DELL'INCIDENTE

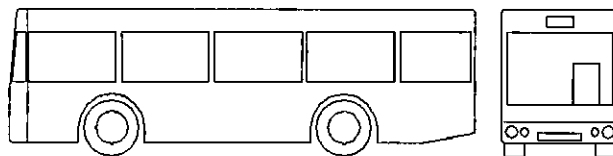
Vista laterale destra

Vista posteriore



Vista laterale sinistra

Vista anteriore



DESCRIZIONE DEI DANNI RIPORTATI DALL'AUTOBUS

PARTE POSTERIORE LATO DESTRO DOPO LA PORTA

DESCRIZIONE DEI DANNI RIPORTATI DALLA CONTROPARTE

PARAURTI POSTERIORE

DESCRIZIONE DELL'INCIDENTE

IN PROSSIMITA' DELLA SECONDA FERMATA DI VIA LIGURIA (NEI PRESSI DEL BAR LIGURIA) L'AUTOVETTURA IN QUESTIONE (ROVER DI COLORE GRIGIO CHIARO METALLIZZATO) USCIVA DAL PARCHEGGIO A PETTINE IN RETROMARCIA URTANDO IL LATO POSTERIORE DESTRO DEL BUS VICINO LA PORTA POSTERIORE.

NESSUN FERITO.

SINISTRI DENUNZIATI DA TERZI SENZA INDIVIDUAZIONE DELL'AGENTE RESPONSABILE

☐ PROVVEDIMENTO PRESIDENTE

APERTURA SINISTRO

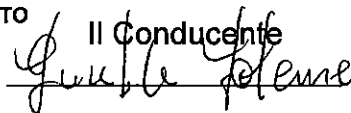
☐ SI ☐ NO

Il Capo Ufficio

LETTO, CONFERMATO E SOTTOSCRITTO

Il Conducente

TA, 04/07/2012



pagina

2

DENUNCIA DI SINISTRO STRADALE

N° SINISTRO 129/AR/12	DATA SINISTRO 03/07/2012	ORA 12.00	MODALITA' APERTURA DENUNCIA AGENTE	
LINEA 8	LUOGO IN CUI E' ACCADUTO IL SINISTRO TARANTO - VIALE LIGURIA		ANGOLO	
DIREZIONE PORTO MERCANTILE - CEP		N° SOCIALE 564	TARGA AUTOBUS DP 908 GP	
MATR. AGENTE 137835	COGNOME FALCONE	NOME GIUSEPPE	Codice Fiscale FLCGPP72T23L049C	
COMUNE DI NASCITA TARANTO	DATA DI NASCITA 23/12/1972	DATA ASSUNZIONE 26/09/2000	COMUNE DI RESIDENZA TARANTO	C.A.P. 74100
DOMICILIO Via Lago di Viverone n. 16	TIPO PATENTE D	N° PATENTE TA5020777S	RILASCIATA A TARANTO	DATA RILASCIO 29/10/2008
SCADENZA PATENTE 09/09/2013				
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 ROVER	MODELLO 75	TARGA BF 224 KK	PROPRIETARIO DON VITO FRANCO (Taranto, 2/9/41)	COMUNE DI RESIDENZA
VIA / PIAZZA		COMPAGNIA ASSICURATRICE AXA ASS.NI Pol. 061511768-00000		
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

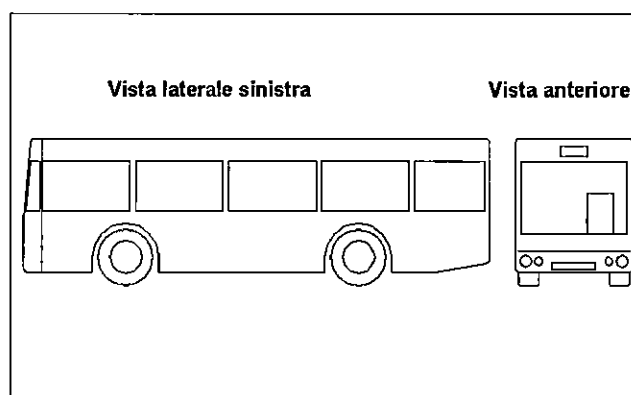
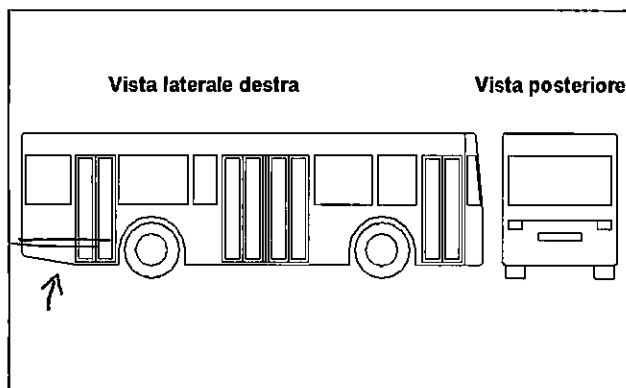
MARCA	MODELLO	TARGA	PROPRIETARIO	RESIDENZA
DOMICILIO	COMPAGNIA ASSICURATRICE	IMPORTO DANNI	LIQUIDATORE	
3° DANNEGGIATO	NATURA DEL DANNO			
4° DANNEGGIATO	NATURA DEL DANNO			

AUTORITA' INTERVENUTA	
TESTIMONI	
SI	

☐ VALIDAZIONE DELLA DIREZIONE

Sinistro attivo

DESCRIZIONE DELL'INCIDENTE



DESCRIZIONE DEI DANNI RIPORTATI DALL'AUTOBUS

PARTE POSTERIORE LATO DESTRO DOPO LA PORTA

DESCRIZIONE DEI DANNI RIPORTATI DALLA CONTROPARTE

PARAURTI POSTERIORE :

DESCRIZIONE DELL'INCIDENTE

IN PROSSIMITA' DELLA SECONDA FERMATA DI VIA LIGURIA (NEI PRESSI DEL BAR LIGURIA) L'AUTOVETTURA IN QUESTIONE (ROVER DI COLORE GRIGIO CHIARO METALLIZZATO) USCIVA DAL PARCHEGGIO A PETTINE IN RETROMARCIA URTANDO IL LATO POSTERIORE DESTRO DEL BUS VICINO LA PORTA POSTERIORE.

NESSUN FERITO.

SINISTRI DENUNZIATI DA TERZI SENZA INDIVIDUAZIONE DELL'AGENTE RESPONSABILE

☐ PROVVEDIMENTO PRESIDENTE

APERTURA SINISTRO

☐ SI ☐ NO

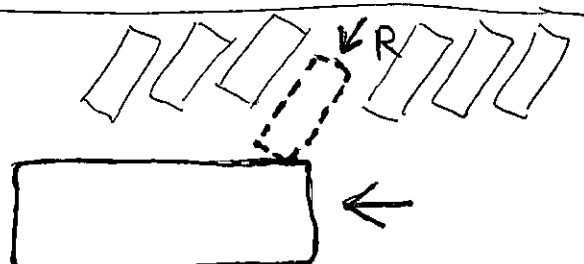
Il Capo Ufficio

LETTO, CONFERMATO E SOTTOSCRITTO

Il Conducente

Bar Liguria
FERMATA

Viale Liguria



CEDOLA DI VIAGGIO DEL BUS N° 564 DATA 03. 07. 02

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				
4.	STAFFE	5.10	P.M.	5.50	CASTELLANO. E. 210			
15.	P.M.	6.00	L. 122	6.30	Castellano E. 210			
15	L. 122	6.40	P.M.	7.10	Castellano E. 210			
8	P.M.	7.21	CEP.	8.15	Castellano E. 210			
8	CEP.	8.25	P.M.	9.20	Castellano E. 210			
8	P.M.	9.29			Castellano E. 210			
8	CEP	1033	P.M.	1131	FALCONE			
8	P.M.	1137	CEP	1235	1			
8	CEP	1241	P.M.	1339				
8	P.M.	1345	CEP	1443				
8	CEP	1449	P.M.	1547				
8	P.M.	1553	CEP		FALCONE			
8	CEP	16.54	P.M.	17.55	FUGGETTI MASSIMO			
8	P.M.	18.01	CEP	18.55	FUGGETTI MASSIMO			
8	CEP	19.05	P.M.	20.02	FUGGETTI MASSIMO			
8	P.M.	20.09	CEP	21.04	FUGGETTI MASSIMO			
8	CEP	21.13	P.M.	21.55	FUGGETTI MASSIMO			
8	P.M.	22.06	CEP	22.50	FUGGETTI MASSIMO			
Fuori servizio	CEP	22.50	ILVA B	23.25	FUGGETTI MASSIMO			
27	ILVA B	23.25	LAMA	24.20	FUGGETTI MASSIMO			
Fuori servizio	LAMA	24.20	DESS.	24.35	FUGGETTI MASSIMO			

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° 84

DALLE ORE 16.11

ALLE ORE 10.30

LINEA 8

FIRMA OPERATORE DI ESERCIZIO
CASTELLANO-EZIO

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° 135

DALLE ORE 1023

ALLE ORE 1656

LINEA 8

FIRMA OPERATORE DI ESERCIZIO
Giuseppe Falcone

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° 225/251

DALLE ORE 16.47 23.25

ALLE ORE 23.11 01.06

LINEA 7 = 8 27

FIRMA OPERATORE DI ESERCIZIO
Giuseppe Monni

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	<u>OK</u>	<u>OK</u>
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 _____:

* ORE 1200 VENIVO TAMPONATO PORTA POST. SEGUE RELAZIONE:
 Al Montaggio ore 16.47 dato che il BUS 564 presente è vecchio
 vecchio e non c'è ne sul lato di controllo e a OK presente una
 vecchia stanziale più quello che il collega è scatto, OK
 al rientro - visto: L'ADDETTO MOVIMENTO E TRAFFICO ore 17.00

Oggetto: Re: comunicazione

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

Data: 20/07/2012 13.01

A: CENTRO SERVIZI PERITALI SRL <sara.colapietro@gmail.com>

vedi allegato. Cordialità

Il 18/07/2012 17.04, CENTRO SERVIZI PERITALI SRL ha scritto:

A seguito della perizia espletta ieri sul BUs 564 targato DP908GP, servirebbe copia del libretto di circolazione per l'identificazione del mezzo, data immatricolazione e numero di telaio, in quanto non è stata mai visionata da noi in passato.
Cordiali saluti

CENTRO SERVIZI PERITALI SRL

Allegati:

sharp_amatmail_net_20120720_130728_0049_c7a347310027.pdf

658 KB

N° A011471TA09		(A)	DP908GP	2
----------------	--	-----	---------	---

(D-1) BRBDAMENARTNIBUS A 240/ES

(D-2)

(D-3)

(F) 7CM2404I.090026871

(F-1)

(F-2) 19000 (F-3) (G)

(T) 802207 2009

(M) M3

(CI-1) AUTOBUS PER TRASPORTO DI
PERSONE - USO DI TERZI PUBBLICO
IN LINEA

(CI-2) CE 1 (A) IN PTANO F. PANAL F.
RIBASSATO DI CLASSE 10

(K) TGM7139FST005

(T) (N-1) (N-2)

(K-1) (N-4) (N-5)

(O-1) (O-2)

(P-1) 7346 (P-2) 213.000 (P-3) GASOL

(P-5) DEBITO TCD

(Q) (S-1) (S-2) 85

(U-1) 34 (U-2) 1575

(V-1) (V-2)

(V-3) 1,43 (V-5)

(V-6) 20,6 (V-8)

(A-9) 2006/54/CE

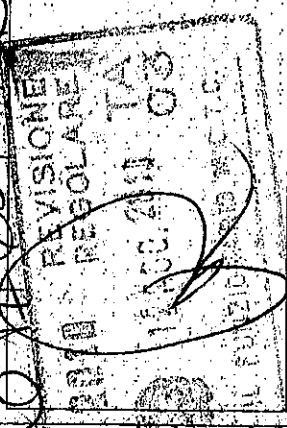
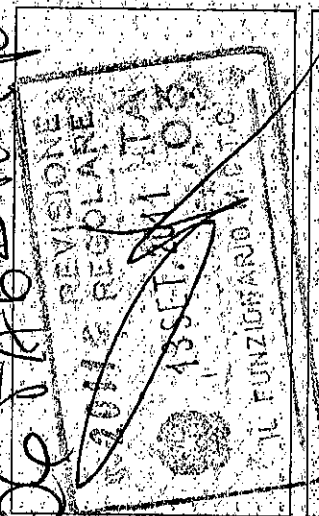
IMPOSTA
DI BOLLO
ASSOLTA
IN MODO
VIRTUALE

NY A011471TA00	(A) DP00SGP	4
PER SPDRX CRODIFIT CSU IN BRIDU DIS SPRV 1710 MAR 31 1970 11/3P		
(The body of the document contains a dense, repeating pattern of the word "SECRET" in a grid-like format, which is a common method for redacting sensitive information in military documents.)		
DISC 54		

SIGNIFICATO DEI CODICI COMUNITARI ARMONIZZATI

- (A) numero di immatricolazione
- (B) data della prima immatricolazione del veicolo
- (C) dati nominativi
- (C.1) intestatario della carta di circolazione:
- (C.1.1) cognome o ragione sociale
- (C.1.2) nome/ o iniziale/ (se del caso)
- (C.1.3) indirizzo nello Stato membro di immatricolazione alla data di rilascio del documento
- (C.2) proprietario del veicolo
- (C.2.1) cognome o ragione sociale
- (C.2.2) nome/ o iniziale/ (se del caso)
- (C.2.3) indirizzo nello Stato membro di immatricolazione alla data di rilascio del documento
- (C.3) persona fisica o giuridica che può disporre del veicolo ad un titolo legale diverso da quello di proprietario
- (C.3.1) cognome o ragione sociale
- (C.3.2) nome/ o iniziale/ (se del caso)
- (C.3.3) indirizzo nello Stato membro di immatricolazione alla data di rilascio del documento
- (C.5), (C.6), (C.7) Se va cambiamento dei dati nominativi di cui ai codici C.1, C.2 e/o C.3 non dà luogo al rilascio di una nuova carta di circolazione, i nuovi dati nominativi corrispondenti a detti punti possono essere inseriti ai codici C.5, C.6 e C.7; essi sono in tal caso strutturati conformemente alle diciture di cui ai codici C.1, C.2 e C.3.
- (D) veicolo:
- (D.1) marca
- (D.2) tipo
- variante (se disponibile)
- versione (se disponibile)
- (D.3) denominazione commerciale
- (E) numero di identificazione del veicolo
- (F) massa:
- (F.1) massa massima a carico tecnicamente ammissibile, ad eccezione dei motocicli (kg)
- (F.2) massa massima a carico ammissibile del veicolo in servizio nello Stato membro di immatricolazione (kg)
- (F.3) massa massima a carico ammissibile dell'insieme in servizio nello Stato membro di immatricolazione (kg)
- (G) massa del veicolo in servizio attrezzato e fornito del dispositivo di attacco per i veicoli trattori di categoria diversa dalla M1 (kg)
- (H) durata di validità, se non è illimitata
- (I) data di immatricolazione alla quale si riferisce la carta di circolazione
- (J) categoria del veicolo
- (J.1) destinazione d'uso
- (J.2) carrozzeria
- (K) numero di omologazione del tipo (se disponibile)
- (L) numero di assi
- (M) interesse (n/m)
- (N) per i veicoli con massa totale superiore a 3.500 kg, ripartizione tra gli assi della massa massima a carico tecnicamente ammissibile:
- (N.1) asse 1 (kg)
- (N.2) asse 2 (kg), se del caso
- (N.3) asse 3 (kg), se del caso
- (N.4) asse 4 (kg), se del caso
- (N.5) asse 5 (kg), se del caso
- (O) massa massima a rimorchio tecnicamente ammissibile:
- (O.1) rimorchio frenato (kg)
- (O.2) rimorchio non frenato (kg)
- (P) motore:
- (P.1) cilindrata (cm³)
- (P.2) potenza netta massima (kw) (se disponibile)
- (P.3) tipo di combustibile o di alimentazione
- (P.4) regime nominale (giri/min)
- (P.5) numero di identificazione del motore / tipo del motore
- (Q) rapporto potenza/massa in Kw/kg (solo per i motocicli)
- (R) colore del veicolo
- (S) posti a sedere
- (S.1) numero di posti a sedere, compreso quello del conducente
- (S.2) numero di posti in piedi (se del caso)
- (T) velocità massima (km/h)
- (U) livello sonoro:
- (U.1) veicolo fermo (dB(A))
- (U.2) regime del motore (giri/min)
- (U.3) veicolo in marcia (dB(A))
- (V) emissioni gas di scarico:
- (V.1) CO (g/km o g/kWh)
- (V.2) HC (g/km o g/kWh)
- (V.3) NOx (g/km o g/kWh)
- (V.4) HC + NOx (g/km)
- (V.5) particolato per i motori diesel (g/km o g/kWh)
- (V.6) coefficiente di assorbimento corretto per motori diesel (giri/min)
- (V.7) CO₂ (g/km)
- (V.8) consumo di combustibile in ciclo misto (V100 km)
- (V.9) indicazione della classe ambientale di omologazione CE: dicitura recante la versione applicabile in virtù della direttiva 70/220/CEE o della direttiva 88/77/CEE.
- (W) capacità del serbatoio o dei serbatoi di carburante (in litri)

REVISIONI (Art. 80 del D.L.vo 30-4-1992 N. 285)



Oggetto: comunicazione**Mittente:** CENTRO SERVIZI PERITALI SRL <sara.colapietro@gmail.com>**Data:** 18/07/2012 17.04**A:** sinistriamat <sinistriamat@amat.ta.it>

A seguito della perizia essettuata ieri sul BUs 564 targato DP908GP, servirebbe copia del libretto di circolazione per l'identificazione del mezzo, data immatricolazione e numero di telaio, in quanto non è stata mai visionata da noi in passato.

Cordiali saluti

CENTRO SERVIZI PERITALI SRL

12928

Prot. N. 19 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	☒
UPT	PRODOTTI TRAFFICO	☐
URG	RAGIONERIA / ECONOMATO	☐
STQ	STAFF QUALITA'	☐
		☐

A

Prot. n.: 16916 UAG

Taranto, li 27 SET. 2012

RACCOMANDATA A.P.

Spett.le
ALLIANZ SPA
CLD TARANTO
Via Acclavio n.2
74123 - TARANTO

OGGETTO: N. SIN. 919806629 DEL 03/07/2012 (NS. RIF. 129/AR/12)

Con riferimento al sinistro in oggetto si comunica che la somma di € 250,00 da Voi inviata a mezzo bonifico bancario dell'Allianz Bank, viene trattenuta quale acconto del maggior importo dovuto.

In attesa di ricevere la differenza di € 91,00 pari al fermo tecnico, porgiamo distinti saluti.

IL DIRETTORE GENERALE
(Ing. Giovanni Matichecchia)

Avviso di ricevimento



Raccomandata



Pacco



Assicurata

Euro _____

BARI CMP
Poste

04.10.12

17 14228020276 1

Numero

Italiane

Data di spedizione _____

Dall'ufficio postale di _____

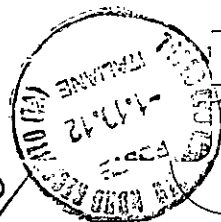
Destinatario _____

Via _____

C.A.P. _____

Loc. _____

Spett.le
ALLIANZ SPA
CLD TARANTO
Via Acclavio n.2
74123 - TARANTO



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

Data

[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

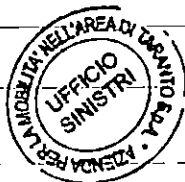
Posteitaliane



Avviso di ricevimento

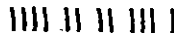
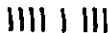
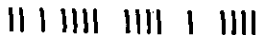
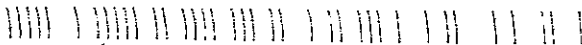
EP2159/EP2160 - Mod. 23 VP - MOD. 01304A - St. [3] Ed. 08/11

Da restituire a _____



_____ A.M.A.T. S.p.A.
_____ AZIENDA PER LA MOBILITA'
_____ NELL'AREA DI TARANTO
_____ Via C. Eschsch. 657
_____ 74100 TARANTO

129/ae/12



Allianz  Bank

Financial Advisors

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

Data 06/08/2012

129/A/112



SECED122201000002908

Spett.le

AMAT SIG.

VIA CESARE BATTISTI 657

74121 TARANTO

TA

N. SINISTRO DATA SINISTRO VS. RIFERIMENTO
 919806629 03/07/2012 DP908GP 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 SUDDETTO PERCIPIENTE TRAMITE BONIFICO BANCARIO
 L'IMPORTO DI EURO 250,00* 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 : 09/08/2012 NUMERO CRO BONIFICO : 11402921905

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



AMAT s.p.a. - Protocollo in Arrivo

Prot. N. 14490

Del 14 AGO. 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 ☐
 BERO 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° 1965,00/12		Relazione di perizia per AMAT		Codice/Ramo sinistro 001 RCA RISC. ASS.	
Assicurato AMAT N.564				Controparte DONVITO FRANCO		Impresa di controparte 014 - AXA ASS.NI			
Esercizio 2012		Numero sinistro 129/AR/12		Codice - Agenzia			Data sinistro 03/07/2012		
Cod. Perito		Cod. Liquidatore		Cod. Ispettore		Numero polizza		Ramo polizza	
								Recupero IVA Si	
Data Incarico 17/07/2012		Data primo rilievo 17/07/2012		Località TARANTO		C/o ASS		Foto N. 4	
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 240/E5						Targa DP908GP		Telaio ZCM2404L090026871	
1° Immatr. 07/07/09									
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									
Listino ricambi aggiornato al [//]				SR		LA		VE	
				ME		DCMS		Costo dei Ricambi	
				Diff.	Tempo	Diff.	Tempo	Diff.	Tempo
Ultimo pannello lat. .Dx				M	1,0	M	2,0	M	2,0
Sportello lat. post. .Dx				L		L	0,7	L	0,7
Paraurti post. .Dx				L		L	0,5	L	0,5
Codice / Riparatore									
Fascia Carr. A1		Totale Tempi		SR 1,0		LA 3,2		VE operativo 3,2	
Telefono:								ME	
Ore		Ore		Ore		Ore		Ore	
Supplemento per Doppio Strato 15%		Supplemento Finitura 10% max ore 3		Tempo Aggiuntivo per Verniciatura		Totale Tempi Supplementari		Totale tempi VE	
1,00		0,32		1,2		1,52		4,72	
Valore Assicurato(A) €		Valore a nuovo(N) € 1,00		Ricambi		Imponibile		Iva	
Insuff. Assicurativa % (C-A)/Cx100=		Coeff. Riduzione % (N-C)/Nx100=		Materiale Consumo Ore 4,72 € /h		9,92		46,82	
€		€		€		€		€	
231,11		€		€		€		€	
Degradato		Mano d'opera carrozzeria Ore 8,92 € /h		20,66		€		184,29	
€		€		€		€		€	
231,11		€		€		€		€	
Insufficienza Assicurativa %		Mano d'opera meccanica Ore € /h		20,66		€		€	
€		€		€		€		€	
231,11		€		€		€		€	
Totale (Iva Compresa)		€ 279,64		TOTALE STIMA		€ 231,11		€ 48,53	
€		€		€		€		€	
Franchigia/Scoperto min. e il max del %		€		€		€		€	
Indennizzo Contrattuale		€		Importo Richiesto		Importo Concordato		Importo Lesioni	
€		€		€		€		€	
231,11		€		€		€		€	
€		€		€		€		€	
231,11		€		€		€		€	
€		€		€		€		€	
231,11		€		€		€		€	
€		€		€		€		€	
231,11		€		€		€		€	
€		€		€		€		€	
231,11		€		€		€		€	
€		€		€		€		€	
231,11		€		€		€		€	
€		€		€		€		€	
231,11		€		€		€		€	
€		€		€		€		€	
231,11		€		€		€		€	
€		€		€		€		€	
231,11		€		€		€		€	
€		€		€		€		€	
231,11		€		€		€		€	
€		€		€		€		€	
231,11		€		€		€		€	
€		€		€		€		€	
231,11		€		€		€		€	
€		€		€		€		€	
231,11		€		€		€		€	
€		€		€		€		€	
231,11		€		€		€		€	
€		€		€		€		€	
231,11		€		€		€		€	
€		€		€		€		€	
231,11		€		€		€		€	
€		€		€		€		€	
231,11		€		€		€		€	
€		€		€		€		€	
231,11		€		€		€		€	
€		€		€		€		€	
231,11		€		€		€		€	
€		€		€		€		€	
231,11		€		€		€		€	
€		€		€		€		€	
231,11		€		€		€		€	
€		€		€		€		€	
231,11		€		€		€		€	
€		€		€		€		€	
231,11		€		€		€		€	
€		€		€		€		€	
231,11		€		€		€		€	
€		€		€		€		€	
231,11		€		€		€		€	
€		€		€		€		€	
231,11		€		€		€		€	
€		€		€		€		€	
231,11		€		€		€		€	
€		€		€		€		€	
231,11		€		€		€		€	
€		€		€		€		€	
231,11		€		€		€		€	
€		€		€		€		€	
231,11		€		€		€		€	
€		€		€		€		€	
231,11		€		€		€		€	
€		€		€		€		€	
231,11		€		€		€		€	
€		€		€		€		€	
231,11		€		€		€		€	
€		€		€		€		€	
231,11		€		€		€		€	
€		€		€		€		€	
231,11		€		€		€		€	
€		€		€		€		€	
231,11		€		€		€		€	
€		€		€		€		€	
231,11		€		€		€		€	
€		€		€		€		€	
231,11		€		€		€		€	
€		€		€		€		€	
231,11		€		€		€		€	
€		€		€		€		€	
231,11		€		€		€		€	
€		€		€		€		€	
231,11		€		€		€		€	
€		€		€		€		€	
231,11		€		€		€		€	
€		€		€		€		€	
231,11		€		€					

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.: 1965,00/12
Compagnia: **AMAT**
Ispettorato:
Agenzia:
Sin. Numero: **129/AR/12**
Numero Pol.:

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

Data Sinistro: **03/07/2012**
Data Perizia: **17/07/2012**

Assicurato: **AMAT N.564**
Veicolo: **BREDAMENARINIBUS M 240/E5**
Targa: **DP908GP**
Controparte: **DONVITO FRANCO**



DENUNCIA DI SINISTRO STRADALE

N° SINISTRO 129/AR/12	DATA SINISTRO 03/07/2012	ORA 12.00	MODALITA' APERTURA DENUNCIA AGENTE	
LINEA 8	LUOGO IN CUI E' ACCADUTO IL SINISTRO TARANTO - VIALE LIGURIA		ANGOLO	
DIREZIONE PORTO MERCANTILE - CEP		N° SOCIALE 564	TARGA AUTOBUS DP 908 GP	
MATR. AGENTE 137835	COGNOME FALCONE	NOME GIUSEPPE	Codice Fiscale FLCGPP72T23L049C	
COMUNE DI NASCITA TARANTO	DATA DI NASCITA 23/12/1972	DATA ASSUNZIONE 26/09/2000	COMUNE DI RESIDENZA TARANTO	C.A.P. 74100
DOMICILIO Via Lago di Viverone n. 16	TIPO PATENTE D	N° PATENTE TA5020777S	RILASCIATA A TARANTO	DATA RILASCIO 29/10/2008
SCADENZA PATENTE 09/09/2013		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 ROVER	MODELLO 75	TARGA BF 224 KK	PROPRIETARIO DON VITO FRANCO (Taranto, 2/9/41)	COMUNE DI RESIDENZA
VIA / PIAZZA		COMPAGNIA ASSICURATRICE AXA ASS.NI Pol. 061511768-00000		
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		

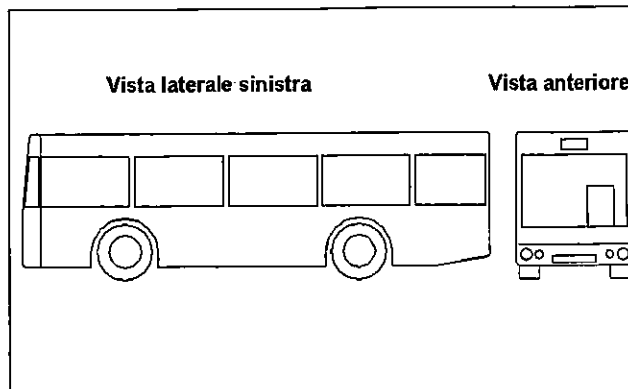
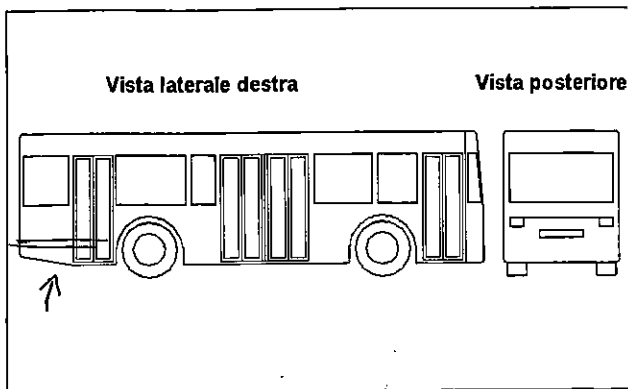
AUTORITA' INTERVENUTA	
TESTIMONI	
SI	

☐ VALIDAZIONE DELLA DIREZIONE

Sinistro Attivo

N° SINISTRO
129/AR/12

DESCRIZIONE DELL'INCIDENTE



DESCRIZIONE DEI DANNI RIPORTATI DALL'AUTOBUS

PARTE POSTERIORE LATO DESTRO DOPO LA PORTA

DESCRIZIONE DEI DANNI RIPORTATI DALLA CONTROPARTE

PARAURTI POSTERIORE

DESCRIZIONE DELL'INCIDENTE

IN PROSSIMITA' DELLA SECONDA FERMATA DI VIA LIGURIA (NEI PRESSI DEL BAR LIGURIA) L'AUTOVETTURA IN QUESTIONE (ROVER DI COLORE GRIGIO CHIARO METALLIZZATO) USCIVA DAL PARCHEGGIO A PETTINE IN RETROMARCIA URTANDO IL LATO POSTERIORE DESTRO DEL BUS VICINO LA PORTA POSTERIORE.

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

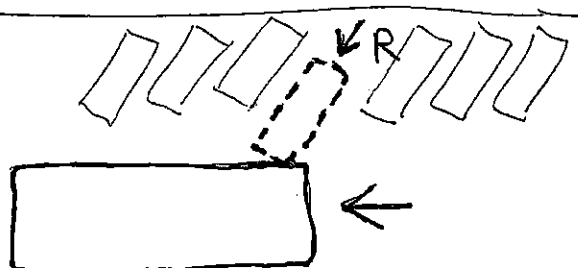
04/07/2012

pagina

2

Bar Liguria
FERMATA

Via Liguria



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	1965,00/12	
			Assicurato		Controparte		Impresa Controparte	
			AMAT N.564		DONVITO FRANCO		014 - AXA ASS.NI	
Esercizio		Sinistro N.		Codice Agenzia		Data Sinistro		
2012		129/AR/12				03/07/2012		
Codice Perito	Cod. Liquidatore	Cod. Ispett.	Numero Polizza	Ramo	Tipo Sx.			
				/	RCA RISC. ASS.			
Data Incarico	Data effett. Perizia	Località	Presso	Carr. Fascia	Foto	Data Restituzione		
17/07/2012	17/07/2012	TARANTO	ASS	A1	4	02/08/2012		

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' 02/08/2012

Importo PERIZIA IVA compresa:279,64

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

129/AL/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 2487,00/12	Per la Spettabile ALLIANZ SPA	Tipo Sinistro /RCA/CID	Ispett. 0944
	Assicurato AMAT SPA	Controparte DONVITO FRANCO		Esercizio 2012
	Numero Sinistro 01/919806629-2/1	Data Sinistro 03/07/12	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 DP908GP in conseguenza del sinistro verificatosi il giorno 03/07/12 è necessaria la somma di € 250,00 (DUECENTOCINQUANTA/00 EURO) *ESCLUSO PERM. 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 03/07/2012 A POL. RCV N. 0000059497052/0000088 - AMAT SPA (DP908GP) / DON VITO (BF224KK) - NS. RIF. 129/AR/12

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

Data: 04/07/2012 17.49

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:—

129AR12.PDF

74.7 KB