

DENUNCIA DI SINISTRO STRADALE

N° SINISTRO	DATA SINISTRO	ORA	MODALITA' APERTURA		
104/AR/12	28/05/2012	11.25	DENUNCIA AGENTE		
LINEA	LUOGO IN CUI E' ACCADUTO IL SINISTRO	ANGOLO			
28	TARANTO - CORSO DUE MARI	PONTE GIREVOLE			
DIREZIONE		N° SOCIALE	TARGA AUTOBUS		
TALSANO - PORTO MERCANTILE		549	CX 225 XG		
MATR. AGENTE	COGNOME	NOME	Codice Fiscale		
140100	FONTANA	QUINTO FRANCO	FNTQTF54S30E8820		
COMUNE DI NASCITA	DATA DI NASCITA	DATA ASSUNZIONE	COMUNE DI RESIDENZA	C.A.P.	
MANDURIA	30-11-54	02-03-83	MANDURIA	74024	
DOMICILIO	TIPO PATENTE	N° PATENTE	RILASCIATA A	DATA RILASCIO	SCADENZA PATENTE
VIA REGINA GIOVANNA	D	TA2106922X	PREF. - TA	10/09/1982	30/11/2014
COMPAGNIA ASSICURATRICE A.M.A.T.			COMPAGNIA ASSICURATRICE KASKO AGENTE		
ALLIANZ SPA - DIV. ALLIANZ - RAS					

DATI RELATIVI AI TERZI COINVOLTI NEL SINISTRO - 1° VEICOLO

MARCA	MODELLO	TARGA	PROPRIETARIO	COMUNE DI RESIDENZA
LANCIA	LYBRA	BP 834 WE	MARANGI FRANCESCO	MARTINA FRANCA (TA)
VIA / PIAZZA		COMPAGNIA ASSICURATRICE		
VIA LIVIO ANDRONICO N.18		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)	

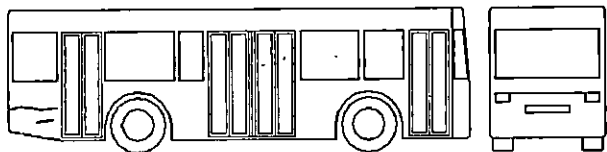
☐ VALIDAZIONE DELLA DIREZIONE

Silvino Attivo

DESCRIZIONE DELL'INCIDENTE

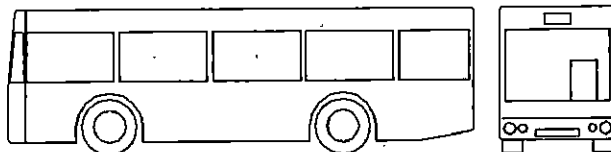
Vista laterale destra

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

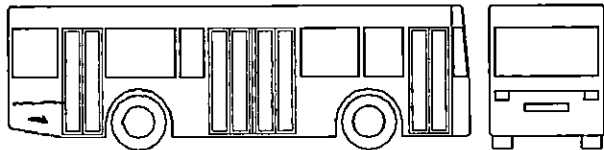
TA, 3168/212

Luigi Carito

DESCRIZIONE DELL'INCIDENTE

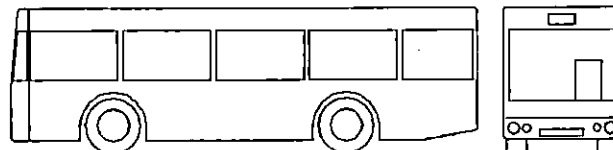
Vista laterale destra

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)

Sinistro attivo

☐ VALIDAZIONE DELLA DIREZIONE

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

CEDOLA DI VIAGGIO DEL BUS N° 549 **DATA** 28-05-012

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				
28	PM	635	TALS	805	Fontana			
28	TALS	805	PM	900		8.10	UMB	An F
28	PM	912	TALS	1052	Fontana			
28	TALS	1052	PM		Fontana			
28	P.M.	11.59	TALS	1340	PIERDI F.	1235	M.C.	(V)
28	TALS	1340	P.M.	1430	PIERDI F.			
20	P.M.	15.06	TALS	16.33	Di Fonzo Luigi			
20	TALS	16.35	P.M.		Di Fonzo Luigi			
20	P.M.	17.55	TAL.	1930	Di Fonzo Luigi			
20	TAL.	19:30	P.M.	20:20	Di Fonzo Luigi			
20	P.M.	20:40	TAL.	22:10	Di Fonzo Luigi			
20	TAL.	22:10	P.M.	2245	Di Fonzo Luigi			
20	P.M.	23:00	LANA		Di Fonzo Luigi			

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 04:46

ALLE ORE 11:49

LINEA 28

FIRMA OPERATORE DI ESERCIZIO

Fontana

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 14:49 / 17:25

ALLE ORE 17:15 / 17:55

LINEA 28 / 20

FIRMA OPERATORE DI ESERCIZIO

20 PHOTO 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 17:40

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 VARI ANMACCATURE E STRISCIATA DI COLORE ROSSO FADANTI POSTERIORE DX.

* AL MONTAGGIO (X SOSTITUZIONE BUS 545 CON 549) LA 549 PRESENTAVA IN PIANCI NOTOROLI ANMACCATURE PANTI POST. E CANTINA DX, POSTI, CANTINA E ALI-SX e LO PHOTO P.

al rientro - visto: L'ADDETTO MOVIMENTO E TRAFFICO _____ 1 ore 04:20



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 CMO
Poste



Raccomandata



Pacco



Assicurata

Euro

20.01.12

14228020174 8

Numero

Data di spedizione

Dall'ufficio postale di

Destinatario

FAVACCE ANTONIO

Via

GIOVAN GIOVINE N. 7

C.A.P.

76121

Località

Taranto

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 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/112

incollare su

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		Recupero 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	
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°	
Valore Commerciale(C) € 1,00		Valore Relitto €		Valore per Differenza € 0		Spese Accessorie €		Indennizzo per antieconomicità € 1,00			
C.R. VOCI DI DANNO				SR		LA		VE		ME	
Listino ricambi aggiornato al [//]				Diff. Tempo		Diff. Tempo		Diff. Tempo		Tempo	
Penultimo pannello laterale .Dx				L 0,5		L 0,5		L 0,5			
Ultimo pannello laterale .Dx				L 1,0		L 1,0		L 1,5			
Paraurti posteriore .Dx						L 1,0		L 1,5			
Codice / Riparatore				Fascia Carr. A1		Totale Tempi		SR		LA	
Telefono:				1,5		2,5		VE operativo		ME	
Ore				0,53		Ore		0,40		Ore	
Supplemento per Doppio Strato 15%				Ore		Supplemento Finitura 10% max ore 3		Ore		Ore	
0,53				0,40		1,6		2,53		6,03	
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 6,03 € /h		11,55		€ 69,65		€ 14,63	
%		%		€		€		€		€	
Totale Imponibile		€ 278,25		€		€		€		€	
Degrado		€		Mano d'opera carrozzeria Ore 10,03 € /h		20,66		€ 207,22		€ 43,52	
€		€		€		€		€		€	
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	
€		€		€		€		€		€	
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]				Data consegna 11/07/2012				Firma Professionista per. ind. Ernesto Sion			
Genius Professional Ver: RELEASE:				3812				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)

Silvino Attivo

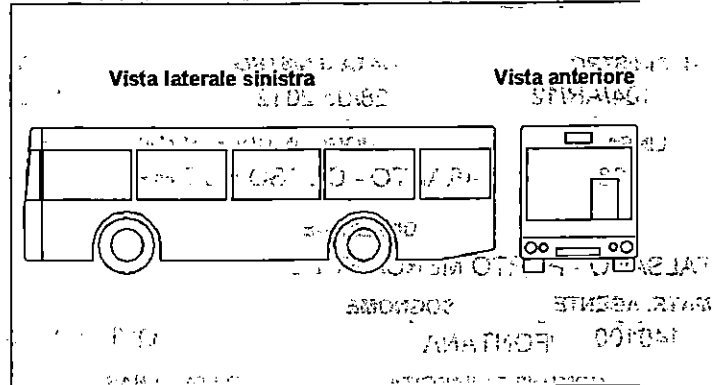
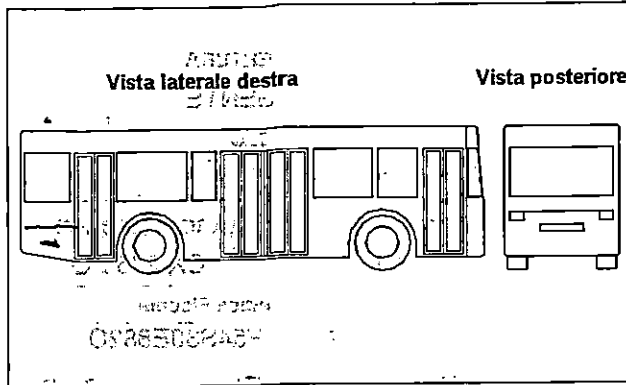
☐ VALIDAZIONE DELLA DIREZIONE

51/321

AMAT S.p.A.

Azienda per la Mobilità nell'Area di Taranto

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 MALEGRADO, 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

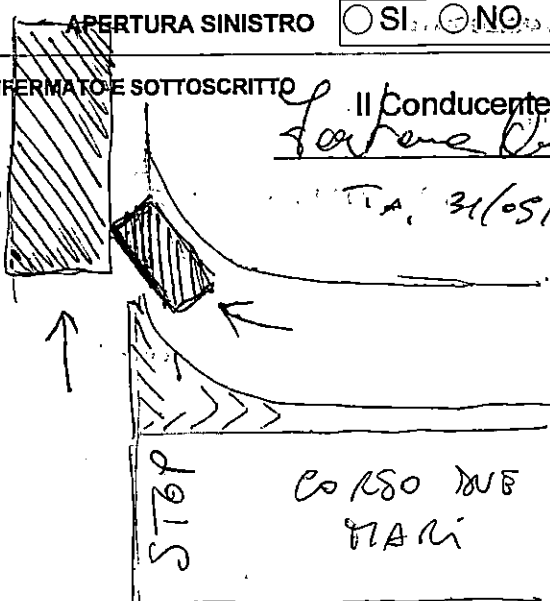
PORTA GIREVOLE

Luigi...

31/05/2011

pagina

2



per. ind. Ernesto Sion INFORTUNISTICA STRADALE Via Emilia, 115 74100 - Taranto (Ta) P.IVA: 01739870739 Tel.: TEL -FAX 0997366544 Posiz.Ruolo N.:3812		Nota Spese ed Onorario per la Spett.le		Codice	Ns. Riferimento	
		AMAT		001	1568,00/12	
		Assicurato		Controparte	Impresa Controparte	
		AMAT N.549		MARANGI FRANCESCO	- UNIPOL	
Esercizio		Sinistro N.	Codice Agenzia		Data Sinistro	
2012		104/AR/12			28/05/2012	
Codice Perito	Cod. Liquidatore	Cod. Ispett.	Numero Polizza	Ramo	Tipo Sx.	
			/		RCA RISC. ASS.	
Data Incarico	Data effett. Perizia	Località	Presso	Carr. Fascia	Foto	
07/06/2012	07/06/2012	TARANTO	ASS	A1	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 CX225XC, 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 ☐
U/LPT PRODOTTI TRAFFICO ☐
U/RG RAGIONERIA/ECONOMATO ☐
STQ STAFF QUALITA' ☐
☐

9

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

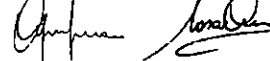
CENTRO LIQUIDAZIONE DANNI LIQUIDATORE
TARANTO RAELE DOMENICO
NUMERO TELEFONO PERCIPIENTE
099 /4558111 AMAT

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 ☐
uf.PT	PRODOTTI TRAFFICO ☐
uf.RG	RAZIONERIA / ECONOMATO ☐
STQ	STAFF QUALITA' ☐



LSC01001-20120716-L01-AFP0-PE-91-1/2

01 AGO. 2012

Taranto, li _____

Prot. N. 13642 /UAG

RACCOMANDATA A.R.

Spett.le
Sede legale
ALLIANZ Assicurazioni Spa
Largo Ugo Inneri, 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)

104/2012

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 FIRMA 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