

DENUNCIA DI SINISTRO STRADALE

N° SINISTRO	DATA SINISTRO	ORA	MODALITA' APERTURA		
137/AR/12	06/07/2012	12.30	DENUNCIA AGENTE		
LINEA	LUOGO IN CUI E' ACCADUTO IL SINISTRO		ANGOLO		
1/2	TARANTO - CORSO UMBERTO				
DIREZIONE		N° SOCIALE	TARGA AUTOBUS		
CITTAI MERCATO - TAMBURI		599	EH 025 FT		
MATR. AGENTE	COGNOME	NOME	Codice Fiscale		
164310	MOREA	COSIMO	MROCSM62A14L049H		
COMUNE DI NASCITA	DATA DI NASCITA	DATA ASSUNZIONE	COMUNE DI RESIDENZA	C.A.P.	
TARANTO	14-01-62	15-04-96	TARANTO	74100	
DOMICILIO	TIPO PATENTE	N° PATENTE	RILASCIATA A	DATA RILASCIO	SCADENZA PATENTE
VIA DI PALMA N. 75	D	TA5295904K	MCTC-TA	20/09/2011	10/06/2016
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	
Citroen	C5	EN 792 EE	ALPHABET ITALIA FLEET		
VIA / PIAZZA		COMPAGNIA ASSICURATRICE			
		CHARTIS ASS.NI 00806915			
CONDUCENTE (SE DIVERSO DA PROPRIETARIO) VIA / PIAZZA				COMUNE DI RESIDENZA	
DI CELLO FRANCESCO (3394554949)				COPERTINO (LE)	PAT. U17076648P SC. 17/11/2016

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

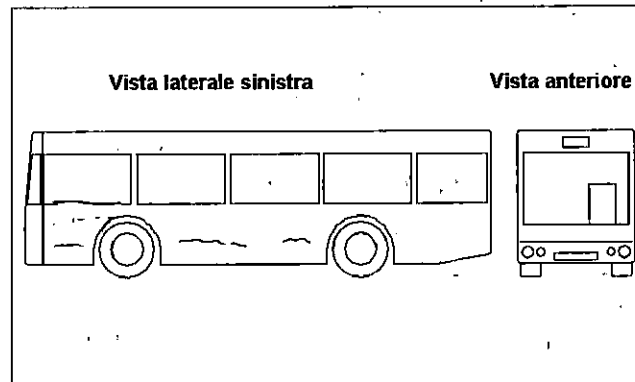
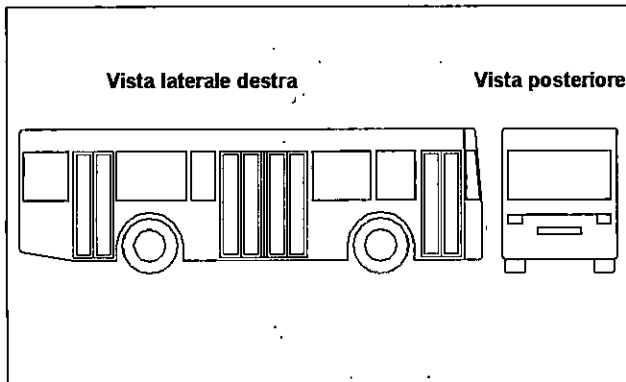
TESTIMONI

IL COLLEGA LOPRETE SANTO BRUNO

Sinistro Attivo

☐ VALIDAZIONE DELLA DIREZIONE

DESCRIZIONE DELL'INCIDENTE



DESCRIZIONE DEI DANNI RIPORTATI DALL'AUTOBUS

FIANCATA SINISTRA

DESCRIZIONE DEI DANNI RIPORTATI DALLA CONTROPARTE

ANGOLO ANTERIORE DESTRO

DESCRIZIONE DELL'INCIDENTE

MENTRE PERCORREVO CORSO UMBERTO, NEL TRATTO COMPRESO TRA VIA DE CESARE E VIA GIOVINAZZI, UN'AUTOVETTURA CITROEN C5 DI COLORE GRIGIO METALLIZZATO, CHE VIAGGIAVA NELLA SUA CORSIA, PER EVITARE UN'ALTRA AUTO CHE USCIVA DAL PARCHEGGIO IN DOPPIA FILA SUL LATO SINISTRO DELLA STRADA INVADEVA IMPROVVISAMENTE LA CORSIA BUS PROVOCANDO UNA COLLISIONE SULLA FIANCATO SINISTRA DEL BUS.

NESSUN FERITO.

SINISTRI DENUNZIATI DA TERZI SENZA INDIVIDUAZIONE DELL'AGENTE RESPONSABILE

☐ PROVVEDIMENTO PRESIDENTE

APERTURA SINISTRO

☐ SI ☐ NO

Il Capo Ufficio

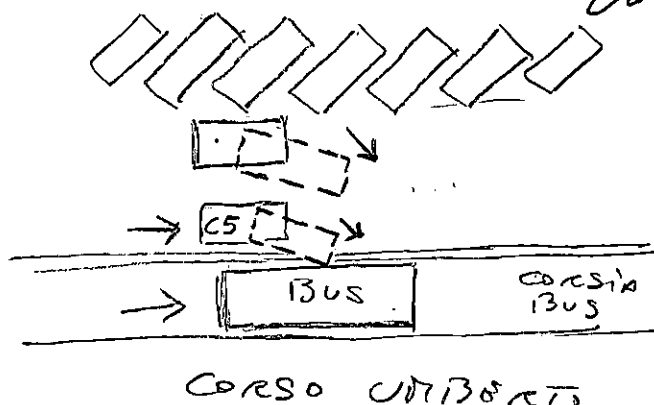
LETTO, CONFERMATO E SOTTOSCRITTO

17/07/2012

Il Conducente

pagina

2



DENUNCIA DI SINISTRO STRADALE

N° SINISTRO 137/AR/12	DATA SINISTRO 06/07/2012	ORA 12.30	MODALITA' APERTURA DENUNCIA AGENTE	
LINEA 1/2	LUOGO IN CUI E' ACCADUTO IL SINISTRO TARANTO - CORSO UMBERTO		ANGOLO	
DIREZIONE CITTAI MERCATO - TAMBURI		N° SOCIALE 599	TARGA AUTOBUS EH 025 FT	
MATR. AGENTE 164310	COGNOME MOREA	NOME COSIMO	Codice Fiscale MROCSM62A14L049H	
COMUNE DI NASCITA TARANTO	DATA DI NASCITA 14-01-62	DATA ASSUNZIONE 15-04-96	COMUNE DI RESIDENZA TARANTO	C.A.P. 74100
DOMICILIO VIA DI PALMA N. 75	TIPO PATENTE D	N° PATENTE TA5295904K	RILASCIATA A MCTC-TA	DATA RILASCIO 20/09/2011
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 Citroen	MODELLO C5	TARGA EN 792 EE	PROPRIETARIO	COMUNE DI RESIDENZA
VIA / PIAZZA		COMPAGNIA ASSICURATRICE CHARTIS ASS.NI		
CONDUCENTE (SE DIVERSO DA PROPRIETARIO) VIA / PIAZZA DI CELLO FRANCESCO (3394554949)			COMUNE DI RESIDENZA PAT. U17076648P SC. 17/11/2016	

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

DATI RELATIVI AI TERZI COINVOLTI NEL SINISTRO - 2° VEICOLO

MARCA	MODELLO	TARGA DJ 184 W	PROPRIETARIO	RESIDENZA
DOMICILIO	COMPAGNIA ASSICURATRICE	IMPORTO DANNI	LIQUIDATORE	
3° DANNEGGIATO	NATURA DEL DANNO			
4° DANNEGGIATO	NATURA DEL DANNO			

AUTORITA' INTERVENUTA

TESTIMONI

IL COLLEGA LOPRETE SANTO BRUNO

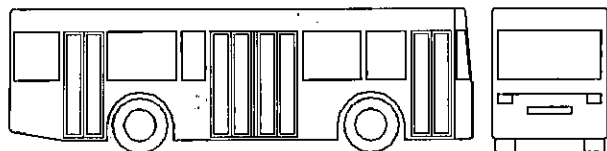
☐ VALIDAZIONE DELLA DIREZIONE

Sinistro Anivo

DESCRIZIONE DELL'INCIDENTE

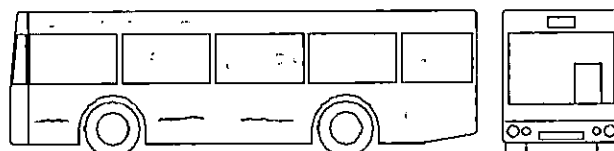
Vista laterale destra

Vista posteriore



Vista laterale sinistra

Vista anteriore



DESCRIZIONE DEI DANNI RIPORTATI DALL'AUTOBUS

FIANCATA SINISTRA

DESCRIZIONE DEI DANNI RIPORTATI DALLA CONTROPARTE

ANGOLO ANTERIORE DESTRO

DESCRIZIONE DELL'INCIDENTE

MENTRE PERCORREVO CORSO UMBERTO, NEL TRATTO COMPRESO TRA VIA DE CESARE E VIA GIOVINAZZI, UN'AUTOVETTURA CITROEN C5 DI COLORE GRIGIO METALLIZZATO, CHE VIAGGIAVA NELLA SUA CORSIA, PER EVITARE UN'ALTRA AUTO CHE USCIVA DAL PARCHEGGIO IN DOPPIA FILA SUL LATO SINISTRO DELLA STRADA INVADEVA IMPROVVISAMENTE LA CORSIA BUS PROVOCANDO UNA COLLISIONE SULLA FIANCATA SINISTRA 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, 17/07/2012

pagina

2

DENUNCIA DI SINISTRO STRADALE

N° SINISTRO 137/AR/12		DATA SINISTRO 06/07/2012		ORA 12.30		MODALITA' APERTURA DENUNCIA AGENTE	
LINEA 1/2		LUOGO IN CUI E' ACCADUTO IL SINISTRO TARANTO - CORSO UMBERTO				ANGOLO	
DIREZIONE CITTAI MERCATO - TAMBURI						N° SOCIALE 599	
MATR. AGENTE 164310						TARGA AUTOBUS EH 025 FT	
COGNOME MOREA						Codice Fiscale MROCSM62A14L049H	
NOME COSIMO							
COMUNE DI NASCITA TARANTO		DATA DI NASCITA 14-01-62		DATA ASSUNZIONE 15-04-96		COMUNE DI RESIDENZA TARANTO	
						C.A.P. 74100	
DOMICILIO VIA DI PALMA N. 75		TIPO PATENTE D		N° PATENTE TA5295904K		RILASCIATA A MCTC-TA	
						DATA RILASCIO 20/09/2011	
						SCADENZA PATENTE 10/06/2016	
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 Citroen	MODELLO C5	TARGA EN 792 EE	PROPRIETARIO	COMUNE DI RESIDENZA
VIA / PIAZZA			COMPAGNIA ASSICURATRICE CHARTIS ASS.NI	
CONDUCENTE (SE DIVERSO DA PROPRIETARIO) VIA / PIAZZA DI CELLO FRANCESCO (3394554949)				COMUNE DI RESIDENZA PAT. U17076648P SC. 17/11/2016

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

DATI RELATIVI AI TERZI COINVOLTI NEL SINISTRO - 2° VEICOLO

MARCA	MODELLO	TARGA DJ 184 W	PROPRIETARIO	RESIDENZA
DOMICILIO	COMPAGNIA ASSICURATRICE	IMPORTO DANNI	LIQUIDATORE	
3° DANNEGGIATO	NATURA DEL DANNO			
4° DANNEGGIATO	NATURA DEL DANNO			

AUTORITA' INTERVENUTA

TESTIMONI

IL COLLEGA LOPRETE SANTO BRUNO

☐ VALIDAZIONE DELLA DIREZIONE

Sinistro Attivo

Q

UN A. SABIN 10
73043 COPERTINO LE

FRANCESCO DI CELLO

Pet. n. U17076648P

339 4554948

Scade 17/11/2016

ASSICURAZIONE

00806815

finale 31/10/12

CHARTIS

CITROEN C5 TARGA

TARGA EN 792 EE

AUTO CASA INCENDIO

DJ 184W

06/07/12

ore 12,30

CORR VMB

ALPHA BET IRLAND FLEET

fiducella @ AMGBN.COM



AUTOMOBILE CLUB D'ITALIA

UFFICIO PROVINCIALE DI:

TARANTO



PUBBLICO REGISTRO AUTOMOBILISTICO

ISPEZIONE

TARGA: **EN792EE**

AUTOVEICOLO NON ISCRITTO AL P.R.A.

Certificazione / Ispezione n. 234 del 18/07/2012 08:13:44

NON COSTITUISCE CERTIFICAZIONE

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

Taranto, li 17/07/2012

Egr. Sig.

MOREA COSIMO
VIA DI PALMA N. 75
74100 TARANTO

Oggetto: Sinistro n° 137/AR/12 del 06/07/2012

Il giorno 06/07/2012, il bus n° 599 da Lei condotto, impegnato sulla linea 1/2, 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
[Signature]

RACCOMANDATA A MANO

per ricevuta - Taranto, li 17/07/2012

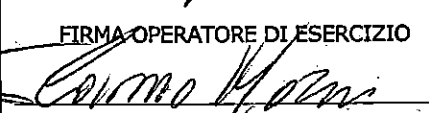
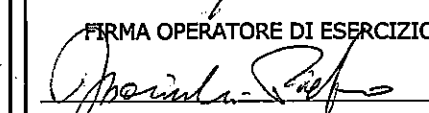
[Signature]

CEDOLA DI VIAGGIO DEL BUS N° 539 DATA 06/07/2012

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				
1/2	TAR	5:40	C.M.	6:15	Guizzo			
1/2	C.M.	6:20	TAR	7:04	Guizzo			
1/2	TAR	7:28	C.M.	8:00	Guizzo			
1/2	C.M.	8:16	TAR	8:55	Guizzo			
1/2	TAR	8:44	C.M.	9:08	Guizzo			
1/2	C.M.	9:12	TAR	9:40	Guizzo			
1/2	TAR	14:40	C.M.		Guizzo	MHO	BAN	(D)
1/2	CM	12:08	TAR		Guizzo			
1/2	TAR	15:02	CM	15:54	"			
1/2	CM	16:00	TAR	16:58	"			
1/2	TAR	16:58	CM		"			
1/2	C.M.	17:46	TAR	18:48	Provinciale Pisto			
2	TAR	18:54	C.M.	19:46	"			
2	C.M.	19:52	TAR	20:44	"			
2	TAR	20:50	C.M.	21:31	"			
2	C.M.	21:36	ICVA	22:35	"			
8	ICVA	22:40	C.E.P.	23:25	"			
8	C.E.P.	23:25	P.M.	00:13	"			
8	P.M.	00:13	DEP.		Provinciale Pisto			
					Guizzo			

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>001</u>	TURNO DI SERVIZIO n° <u>401</u>	TURNO DI SERVIZIO n° <u>201</u>																																																																																																																					
DALLE ORE <u>05.02</u>	DALLE ORE <u>11.58</u>	DALLE ORE <u>17.46</u>																																																																																																																					
ALLE ORE <u>12.04</u>	ALLE ORE <u>17.58</u>	ALLE ORE <u>00.47</u>																																																																																																																					
LINEA <u>1/2</u>	LINEA <u>1/2</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>Obbliteratrici</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	Obbliteratrici	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>Obbliteratrici</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	Obbliteratrici	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>Obbliteratrici</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	Obbliteratrici	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																																																																																																																					
Obbliteratrici	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																																																																																																																					
Obbliteratrici	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																																																																																																																					
Obbliteratrici	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 _____:

ALL'ORE 12.30 CIRCA CON IL BUS N° 598. LINEA 1/2 DIREZIONE
 E. MENCASO SANZONI. MENTRE PERCORREVA C. VINCENSO. UN AUTO CHE VIAGGIAVA
 NELLA SUA CORSA PER EVITARE UN'ALTRA AUTO CARUSCIVA DAL PARCO GALLI
 INVADEVA IMPROVVISAMENTE LA CORSA DEL BUS PROVOCANDO UNA COLLISIONE FRA IL BUS E L'AUTO

al rientro - visto: L'ADDETTO MOVIMENTO E TRAFFICO

1 ore

SEGUE REAZIONE PRESSO L'UFFICIO EVASIONE SIDAISA.

Taranto, li 24 LUG. 2012

Prot. 13190 UAG

Egr. Sig.
Loprete Santo Bruno
Via Botticelli, n.13 Pal. A
74027 - S. GIORGIO J. (TA)

RACCOMANDATA A.R.

OGGETTO: sinistro del giorno 06/07/2012 ore 12.30 circa
Verificatosi a Taranto in Corso Umberto
Ns. Rif. 137/AR/12

La S.V. è gentilmente invitata a recarsi presso l'Ufficio sinistri aziendale, previo appuntamento telefonico con l'addetto all'Ufficio (Tel. 099/7356261), per rilasciare dichiarazione testimoniale riguardante l'evento indicato in oggetto nel quale è coinvolto l'agente Morea Cosimo.

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

IL DIRETTORE GENERALE
(Ing. Giovanni Matichecchia)

Avviso di ricevimento

☒ Raccomandata ☐ Pacco

☐ Assicurata Euro _____

Data di spedizione _____

Destinatario _____

Via _____

C.A.P. _____ Lo

BARI CMD
Poste

30.07

142280201760

Numero

Dell'ufficio postale di

Egr. Sig.
Loprete Santo Bruno
Via Botticelli, n.13 Pal. A
74027 - S. GIORGIO J. (TA)

Firma per esteso del ricevente
(Nome e Cognome)

Data

Firma dell'incaricato alla distribuzione

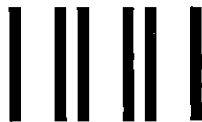
Bollo dell'ufficio
di distribuzione

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

☐ Invii multipli a un unico destinatario

☐ Sottoscrizione rifiutata

Posteitaliane



Avviso di ricevimento

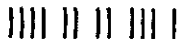
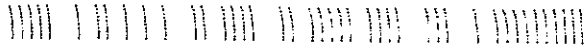
EP2150/EP2160 - Mod. 23 (P - MOD. 01304A - St. [3] Ed. 08/11

Da restituire a



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

137/A/112



DICHIARAZIONE TESTIMONIALE

Il sottoscritto Loprete Santo Bruno, nato a Brolo (ME) il 02/10/1962 e residente a San Giorgio J. (Ta) in Via Botticelli n.13 Pal. A, dichiara quanto segue:

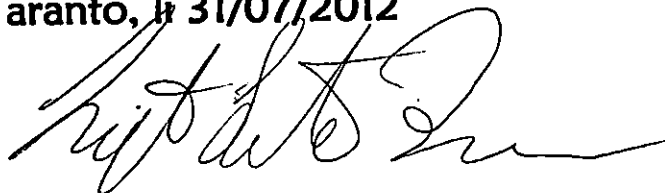
giorno 06/07/2012 alle ore 12.30 circa, diretto verso il capolinea di Porto Mercantile per prendere servizio, viaggiavo a bordo del bus Amat Spa della linea 1/2 targato EH025FT, e assistevo a un incidente tra lo stesso bus e un'autovettura.

Il mezzo dell'Amat procedeva su Corso Umberto molto lentamente e nella corsia di destra riservata ai mezzi pubblici e veniva urtato sulla fiancata sinistra da un'autovettura targata EN792EE che deviava a destra per evitare di urtare un'autovettura parcheggiata in doppia fila sul lato sinistro della strada che si immetteva nella circolazione.

In fede

Letto, confermato e sottoscritto

Taranto, li 31/07/2012



Oggetto: SX 137/AR/12

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

Data: 27/07/2012 15.42

A: sinistriamat <sinistriamat@amat.ta.it>

Si chiede copia libretto del mezzo targato EH025FT bus 599 in merito al sinistro 137/AR/12

Grazie

Saluti

Colapietro

AMAT s.p.a. - Protocollo in Arrivo

Prot. N°

13601
01 AGO. 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	☒
U/PT	PRODOTTI TRAFFICO	☐
U/RG	RAGIONERIA / ECONOMATO	☐
STQ	STAFF QUALITA'	☐

Q

per. ind. Ernesto Sion INFORTUNISTICA STRADALE Via Emilia, 115 74100 - Taranto (Ta) P.IVA: 01739870739 Tel.: TEL -FAX 0997366544 E-Mail:ernestosion@tiscalinet.it				Perizia N° 1972,00/12		Relazione di perizia per AMAT		Codice 001		Ramo sinistro RCA RISC. ASS.	
Assicurato AMAT N.599				Controparte IGNOTO				Impresa di controparte CHARTIS			
Esercizio 2012		Numero sinistro 137/AR/12		Codice - Agenzia				Data sinistro 06/07/2012			
Cod. Perito		Cod. Liquidatore		Cod. Ispettorato		Numero polizza		Ramo polizza		Recupero o IVA Si	
Data Incarico 24/07/2012		Data primo rilievo 24/07/2012		Località TARANTO		C/o ASS		Riparazioni Da Iniz.		Foto N. 12	
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 BB591DT	
Veicolo(Marca-Modello-Versione) BREDAMENARINIBUS M 240 LU/4P/26						Targa EH025FT		Telaio ZCM2400L000498824		1° Immatr. 26/01/99	
Stato d'uso SUFFICIENTE		Km. 1		Pneum. 60		Colore - Tipo smalto ARANCIONE DOPPIO STRATO				Coerenza del danno con la dinamica del sinistro Si	
Allestimenti/Dotazioni						Ultima revisione //		Ubicazione Danni 			
Codice Omologazione		Per veicoli comme./ind.		Portata q.li		Tara q.li		Passo m.		Posti n°	
Assi n°		Valore Commerciale(C) € 1,00		Valore Relitto €		Valore per Differenza € 0		Spese Accessorie €		Indennizzo per antieconomicità € 1,00	
C.R. VOCI DI DANNO				SR		LA		VE		ME	
Listino ricambi aggiornato al [//]				Diff. Tempo		Diff. Tempo		Diff. Tempo		Tempo	
4° pannello .Sx				M 1,0		M 2,0		M 2,0			
5° pannello .Sx				M 2,0		M 4,0		M 3,0			
I restanti danni sono da ritenersi preesistenti vedere sx 018/NS/12.											
Codice / Riparatore				Fascia Carr. A1		Totale Tempi		SR		LA	
Telefono:				3,0		6,0		VE operativo		ME	
Ore				5,0		1,2		Totale Tempi		Ore	
Supplemento per Doppio Strato 15%				0,50		Tempo Aggiuntivo per Verniciatura		1,70		Supplementari	
Ore				6,70		Totale tempi VE		Ore		6,70	
Valore Assicurato(A) €		Valore a nuovo(N) € 1,00		Ricambi		€		Imponibile		€	
Insuff. Assicurativa %		Coef. Riduzione %		Materiale Consumo		€		Iva		€	
(C-A)/Cx100=		(N-C)/Nx100=		Ore 6,70 €/h		11,55		77,39		€ 16,25	
Totale Imponibile		€ 403,76		Nolo Dime e/o Varie		€		€		€	
Degrado		€		Mano d'opera carrozzeria		Ore 15,70 €/h		20,66		€ 324,36	
Insufficienza Assicurativa %		€		Mano d'opera meccanica		Ore €/h		20,66		€	
Totale (Imponibile)		€ 403,76		S.Rifiuti 0,50 % di		401,75		€ 2,01		€ 0,42	
Totale (Iva Compresa)		€ 488,55		Totale (Imponibile)		€ 403,76		€ 84,79		€ 488,55	
Franchigia/Scoperto min. e il max del		%		Totale (Iva Compresa)		€ 488,55		€		€	
Indennizzo Contrattuale		€		Importo Richiesto		€		Importo Concordato		Importo Lesioni	
TOTALE Indennizzo		€ 403,76		Importo Concordato		€		Importo Lesioni		Fermo Tecnico	
€		403,76		Importo Concordato		€		Importo Lesioni		Giorni 2,0	
Osservazioni:											
[70003] - AutoSoft S.r.l. - Tel.0771/681436 r.a. [11753] Genius Professional Ver: RELEASE:				Data consegna 02/08/2012				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.: 1972,00/12
Compagnia: **AMAT**
Ispettorato:
Agenzia:
Sin. Numero: **137/AR/12**
Numero Pol.:

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

Data Sinistro: **06/07/2012**
Data Perizia: **24/07/2012**

Assicurato: AMAT N.599
Veicolo: BREDAMENARINIBUS M 240 LU/4P/26
Targa: EH025FT
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.: 1972,00/12
Compagnia: **AMAT**
Ispettorato:
Agenzia:
Sin. Numero: **137/AR/12**
Numero Pol.:

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

Data Sinistro: **06/07/2012**
Data Perizia: **24/07/2012**

Assicurato: **AMAT N.599**
Veicolo: **BREDAMENARINIBUS M 240 LU/4P/26**
Targa: **EH025FT**
Controparte: **IGNOTO**



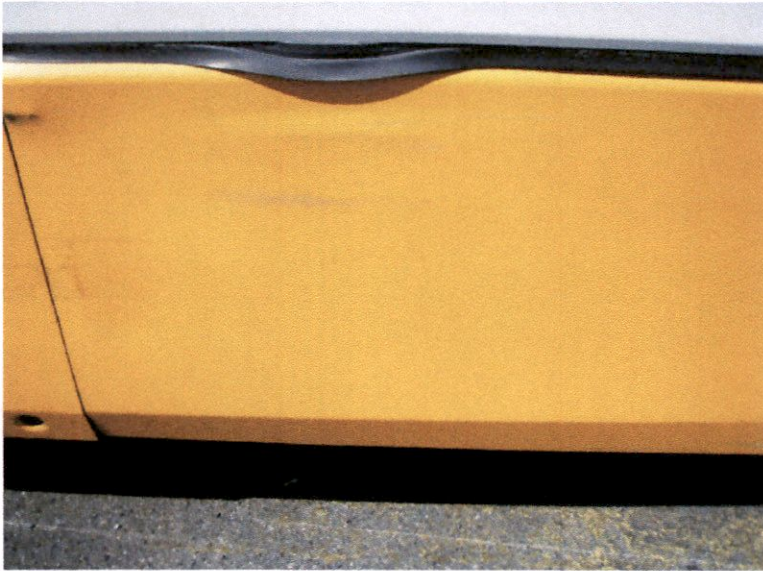
per. ind. **Ernesto Sion**
INFORTUNISTICA STRADALE
Via Emilia, 115
74100 - Taranto (Ta)
P.IVA: 01739870739
Tel.: TEL -FAX 0997366544
Posiz.Ruolo N.:3812

Perizia N.: 1972,00/12
Compagnia: **AMAT**
Ispettorato:
Agenzia:
Sin. Numero: **137/AR/12**
Numero Pol.:

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

Data Sinistro: **06/07/2012**
Data Perizia: **24/07/2012**

Assicurato: **AMAT N.599**
Veicolo: **BREDAMENARINIBUS M 240 LU/4P/26**
Targa: **EH025FT**
Controparte: **IGNOTO**



1972/12

DENUNCIA DI SINISTRO STRADALE

N° SINISTRO 137/AR/12	DATA SINISTRO 06/07/2012	ORA 12.30	MODALITA' APERTURA DENUNCIA AGENTE	
LINEA 1/2	LUOGO IN CUI E' ACCADUTO IL SINISTRO TARANTO - CORSO UMBERTO		ANGOLO	
DIREZIONE CITTÀ MERCATO - TAMBURI		N° SOCIALE 599	TARGA AUTOBUS EH 025 FT	
MATR. AGENTE 164310	COGNOME MOREA	NOME COSIMO	Codice Fiscale MROCSM62A14L049H	
COMUNE DI NASCITA TARANTO	DATA DI NASCITA 14-01-62	DATA ASSUNZIONE 15-04-96	COMUNE DI RESIDENZA TARANTO	C.A.P. 74100
DOMICILIO VIA DI PALMA N. 75	TIPO PATENTE D	N° PATENTE TA5295904K	RILASCIATA A MCTC-TA	DATA RILASCIO 20/09/2011
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 Citroen	MODELLO C5	TARGA EN 792 EE	PROPRIETARIO	COMUNE DI RESIDENZA
VIA / PIAZZA		COMPAGNIA ASSICURATRICE CHARTIS ASS.NI		
CONDUCENTE (SE DIVERSO DA PROPRIETARIO) VIA / PIAZZA DI CELLO FRANCESCO (3394554949)			COMUNE DI RESIDENZA PAT. U17076648P SC. 17/11/2016	

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

DATI RELATIVI AI TERZI COINVOLTI NEL SINISTRO - 2° VEICOLO

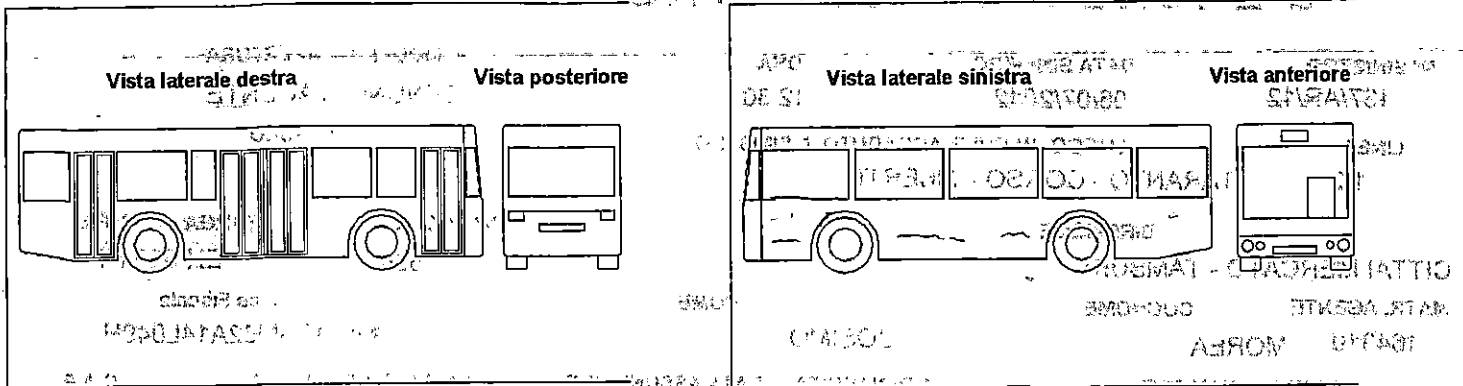
MARCA	MODELLO	TARGA DJ 184 W	PROPRIETARIO	RESIDENZA
DOMICILIO	COMPAGNIA ASSICURATRICE	IMPORTO DANNI	LIQUIDATORE	
3° DANNEGGIATO	NATURA DEL DANNO			
4° DANNEGGIATO	NATURA DEL DANNO			

AUTORITA' INTERVENUTA	
TESTIMONI	IL COLLEGA LOPRETE SANTO BRUNO

☐ VALIDAZIONE DELLA DIREZIONE

Sinistro Attivo

DESCRIZIONE DELL'INCIDENTE



DESCRIZIONE DEI DANNI RIPORTATI DALL'AUTOBUS

FIANCATA SINISTRA

DESCRIZIONE DEI DANNI RIPORTATI DALLA CONTROPARTE

ANGOLO ANTERIORE DESTRO

DESCRIZIONE DELL'INCIDENTE

MENTRE PERCORREVO CORSO UMBERTO, NEL TRATTO COMPRESO TRA VIA DE CESARE E VIA GIOVINAZZI, UN'AUTOVETTURA CITROEN C5 DI COLORE GRIGIO METALLIZZATO, CHE VIAGGIAVA NELLA SUA CORSIA, PER EVITARE UN'ALTRA AUTO CHE USCIVA DAL PARCHEGGIO IN DOPPIA FILA SUL LATO SINISTRO DELLA STRADA INVADEVA IMPROVVISAMENTE LA CORSIA BUS PROVOCANDO UNA COLLISIONE SULLA FIANCATA SINISTRA DEL BUS.

NESSUN FERITO.

SINISTRI DENUNZIATI DA TERZI SENZA INDIVIDUAZIONE DELL'AGENTE RESPONSABILE

☐ PROVVEDIMENTO PRESIDENTE

APERTURA SINISTRO

☐ SI ☐ NO

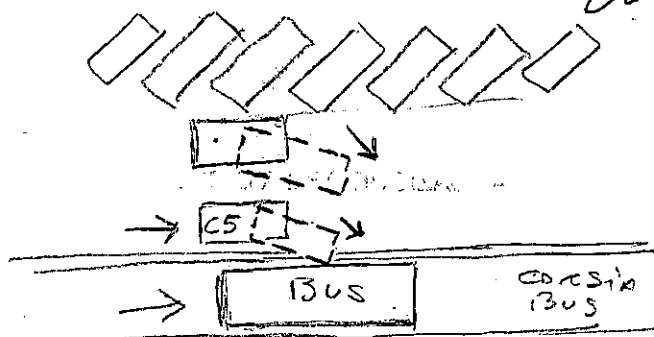
Il Capo Ufficio

LETTO, CONFERMATO E SOTTOSCRITTO

14/07/2012

Il Conducente

pagina 2



CORSO UMBERTO

per. ind. Ernesto Sion		Nota Spese ed Onorario per la Spett.le		Codice	Ns. Riferimento
INFORTUNISTICA STRADALE		AMAT		001	1972,00/12
Via Emilia, 115		Assicurato		Impresa Controparte	
74100 - Taranto (Ta)		AMAT N.599		CHARTIS	
P.IVA: 01739870739		Esercizio		Codice Agenzia	
Tel.: TEL -FAX 0997366544		Sinistro N.		Data Sinistro	
Posiz.Ruolo N.:3812		2012 137/AR/12		06/07/2012	
		Codice Perito	Cod. Liquidatore	Cod. Ispett.	Tipo Sx.
					RCA RISC. ASS.
Data-Incarico	Data effett. Perizia	Località	Presso	Carr. Fascia	Foto
24/07/2012	24/07/2012	TARANTO	ASS	A1	12
					Data Restituzione
					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 12 -		
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:488,55

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

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

Oggetto: SINISTRO DEL 06/07/2012 A POL. RCV N. 0000059497052/0000122 - AMAT SPA (EH025FT) / ALPHABET ITALIA FLEET (EN792EE) - NS. RIF. 137/AR/12

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

Data: 29/08/2012 17.21

A: Domenico RAELE <domenico.raele@allianz.it>, CLD DI TARANTO ALLIANZ SPA <mailcld123@allianz.it>

Con riferimento a quanto indicato in oggetto trasmettiamo in allegato la dichiarazione testimoniale rilasciata in data 31/07/2012 dal Sig. Loprete Santo Bruno.

Distinti saluti.

UFFICIO SINISTRI AMAT SPA

Il 18/07/2012 15.53, Sinistri ha scritto:

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:

137AR12.loprete.PDF

792 KB

DICHIARAZIONE TESTIMONIALE

Il sottoscritto Loprete Santo Bruno, nato a Brolo (ME) il 02/10/1962 e residente a San Giorgio J. (Ta) in Via Botticelli n.13 Pal. A, dichiara quanto segue:

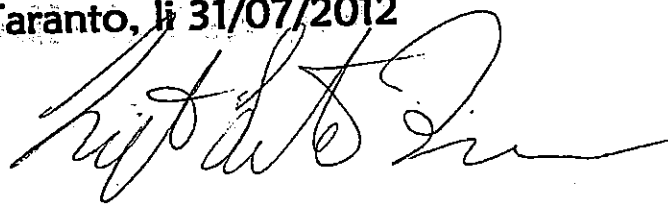
giorno 06/07/2012 alle ore 12.30 circa, diretto verso il capolinea di Porto Mercantile per prendere servizio, viaggiavo a bordo del bus Amat Spa della linea 1/2 targato EH025FT, e assistevo a un incidente tra lo stesso bus e un'autovettura.

Il mezzo dell'Amat procedeva su Corso Umberto molto lentamente e nella corsia di destra riservata ai mezzi pubblici e veniva urtato sulla fiancata sinistra da un'autovettura targata EN792EE che deviava a destra per evitare di urtare un'autovettura parcheggiata in doppia fila sul lato sinistro della strada che si immetteva nella circolazione.

In fede

Letto, confermato e sottoscritto

Taranto, li 31/07/2012



13508
 Prot. N. 3 1 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 ☐
 U.L.P.T. PRODOTTI TRAFFICO ☐
 U.L.R.G. RAGIONERIA / ECONOMATO ☐
 STQ STAFF QUALITA' ☐

1. Cognome **EDERETE**
 2. Nome **SANTO BRUNO**
 3. Data e luogo di nascita **02/10/1962**
BROLO (ME)
 4. Residenza **SAN GIORGIO JONIO**
Via 30 ROMA
 Gruppo sanguigno

FIRMA DEL TITOLARE

Il Funzionario
 dell'Amministrazione Civile

UP MCTC di
TA

5. Rilasciata dal Prefetto **17/01/1995**
 6. Il
 7. Valevole fino al **16/01/2000**
 8. Patente N. **TA2303161H**
D N IMPREFFETTO

MARCA 15000

Categorie per le quali la patente è valida

Debesi 12
 di 12

A **TA2303161H 29/12/94**
 Autoveicoli con o senza trazione integrale, motore non superiore a 1500 cc e a 400 kg di massa complessiva non eccedente 1300 kg.

B **TA2303161H 29/12/94**
 Autoveicoli con o senza trazione integrale, motore non superiore a 1500 cc e a 400 kg di massa complessiva non eccedente 1300 kg, anche se trainanti un rimorchio leggero (1) (2).

C **TA2303161H 29/12/94**
 Autoveicoli, a motore non superiore a 1500 cc e a 400 kg di massa complessiva non eccedente 1300 kg, anche se trainanti un rimorchio leggero (1).

D **TA2303161H 29/12/94**
 Autoveicoli ed altri autoveicoli destinati al trasporto di persone, a motore non superiore a 1500 cc e a 400 kg di massa complessiva non eccedente 1300 kg, anche se trainanti un rimorchio leggero (1).

E **TA2303161H 29/12/94**
 Autoveicoli appartenenti alle categorie B, C, D per i quali è richiesta la conduzione su circuito, quando trainano un rimorchio non leggero, autoveicoli e autoveicoli (3).

(1) Rimorchio leggero è quello che non eccede la massa complessiva di 750 kg.
 (2) È escluso il traino di un rimorchio non leggero se la massa complessiva non eccede la massa di massa complessiva superiore a 400 kg, e se la massa totale del complesso non eccede 1300 kg.
 (3) La guida di autoveicoli e autoveicoli destinati al trasporto di persone, a motore non superiore a 1500 cc e a 400 kg di massa complessiva non eccedente 1300 kg, è consentita solo per conducente a condotta da guida dei veicoli della categoria D, altri autoveicoli se abilitato alla categoria C.

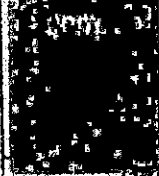
Per la guida di autoveicoli a motore superiore a 1500 cc e a 400 kg di massa complessiva non eccedente 1300 kg, per la guida dei veicoli della categoria E, la guida dei veicoli della categoria E.

INDICAZIONI ADDIZIONALI

 (011A502366)
 RILASCIO PER ESAME
 23/12-27/12/94*

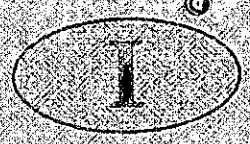
LIMITAZIONI ART. 117 C.D.S.
PER CAT. "A" NESSUNA
PER CAT. "B" NESSUNA

MODULARIO 1647 RICORRENDO/CONTRO		E 38569221		Mod. MC 2011/C
CAMBIAMENTI DI RESIDENZA				
PATENTE N. 7A2303161H (KWSHCC) VIA BOTTECELLI 13A 74027 SAN GIORGIO JONICO TA				
PATENTE N. 7A2303161H (GYJSJP) V P DI PIEMONTE 74 74027 SAN GIORGIO JONICO TA				
SOSPENSIONI DELLA PATENTE				

PATENTE N. 7A2303161H (KGDLS) VALIDA FINO AL 10/02/2010 NESSUNA PRESCRIZIONE		PATENTE N. 7A2303161H (LYDVGM) VALIDA FINO AL 04/02/2015 GUIDA CON LENTI	
			

REPUBBLICA ITALIANA

PATENTE DI GUIDA



Korekott
Führerschein
Abgea cõnyhscwç
Permisõ de Conducçãõ
Driving Licence
Permis de Conducere
Ceadúnas Níomna
Rijbewijs
Carta de Conducçãõ

Modello delle
COMUNITA EUROPEE

P.23 - OFFICINA C.V. ROMA 1971

Prot. n.: 16017 UAG

Taranto, li 27 SET. 2012

RACCOMANDATA A.P.

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

OGGETTO: N. SIN. 919816039 DEL 06/07/2012 (NS. RIF. 137/AR/12)

Con riferimento al sinistro in oggetto si comunica che la somma di € 400,00 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 € 200,00 pari al fermo tecnico, porgiamo distinti saluti.

IL DIRETTORE GENERALE
(Ing. Giovanni Marchecchia)

Posteitaliane



Avviso di ricevimento

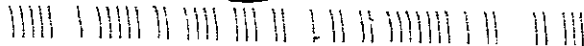
EP2159/EP2160 - Mod. 23 IP - MOD. 01304A - SL [3] Ed. 08/11

Da restituire a _____



A.M.A. f. s.p.a.
AZIENDA PER LA MOBILITA'
NELL'AREA DI TARANTO
Via C. Battisti, 657
74100 TARANTO

137/Ac/12



Avviso di ricevimento



Raccomandata



Pacco



Assicurata

Euro _____

BARI C.M.D.
Poste

04.10.12

142280202750

Numero

italiane

Data di spedizione _____

Dall'ufficio postale di _____

Destinatario _____

Via _____

C.A.P. _____

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

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 3559 - 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 07/09/2012

137/AR/12



SECED122541000002847

Spett.le

AMAT SIG.

VIA CESARE BATTISTI 657

74121 TARANTO

TA

N. SINISTRO DATA SINISTRO VS. RIFERIMENTO
 919816039 06/07/2012 EH025FT 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 400,00* 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 : 12/09/2012 NUMERO CRO BONIFICO : 11220925111

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

Prot. N. 16231
 Del 17 SET. 2012
 P. PRESIDENTE ☐
 DG. DIRETTORE GENERALE ☐
 DA. DIRETTORE AMMINISTRATIVO ☐
 DT. DIRETTORE TECNICO ☐
 EE. ESERCIZIO MOVIMENTO ☐
 GAG. AFFARI GENERALI/SINISTRI ☒
 JA. ACQUISTI/CONTRATTI ☐
 LC. CONTABILITA'/BILANCIO ☐
 MI. INFORMATICA ☐
 PP. PERSONALE/RETRIBUZIONI ☐
 TT. TECNICO ☐
 LPT. PRODOTTI TRAFFICO ☐
 VRS. RAGIONERIA/ECONOMATO ☐
 STU. STAFF UFFICIALE ☐

LSC01001-20120910-L01-AFPO-PE-40-1/1

Oggetto: SINISTRO DEL 06/07/2012 A POL. RCV N. 0000059497052/0000122 - AMAT SPA (EH025FT) / ALPHABET ITALIA FLEET (EN792EE) - NS. RIF. 137/AR/12
Mittente: Sinistri <sinistriamat@amat.ta.it>
Data: 18/07/2012 15.53
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.

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:—

137AR12.PDF

95.8 KB