

DENUNCIA DI SINISTRO STRADALE

N° SINISTRO 202/AR/12	DATA SINISTRO 03/11/2012	ORA 13.10	MODALITA' APERTURA DENUNCIA AGENTE	
LINEA 1/2	LUOGO IN CUI E' ACCADUTO IL SINISTRO TARANTO - PIAZZA RAMELLINI		ANGOLO	
DIREZIONE		N° SOCIALE 602	TARGA AUTOBUS DW 994 TR	
MATR. AGENTE 124680	COGNOME CUTINO	NOME GIUSEPPE	Codice Fiscale CTNGPP75R31L049I	
COMUNE DI NASCITA TARANTO	DATA DI NASCITA 31/10/1975	DATA ASSUNZIONE 05/10/2000	COMUNE DI RESIDENZA TARANTO	C.A.P. 74100
DOMICILIO VIA PRIMULE N. 42 - LAMA	TIPO PATENTE D	N° PATENTE TA5027938K	RILASCIATA A TARANTO	DATA RILASCIO 7/7/1997
		SCADENZA PATENTE 20/06/2017		
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 Renault	MODELLO MODUS	TARGA DC 327 BV	PROPRIETARIO FIUSCO VITO	COMUNE DI RESIDENZA
VIA / PIAZZA			COMPAGNIA ASSICURATRICE FONDIARIA - SAI	
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		

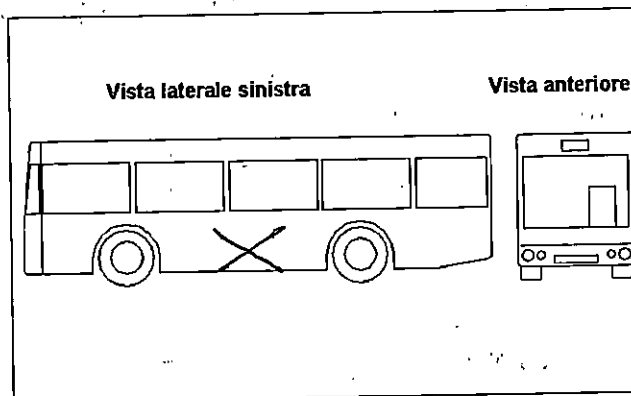
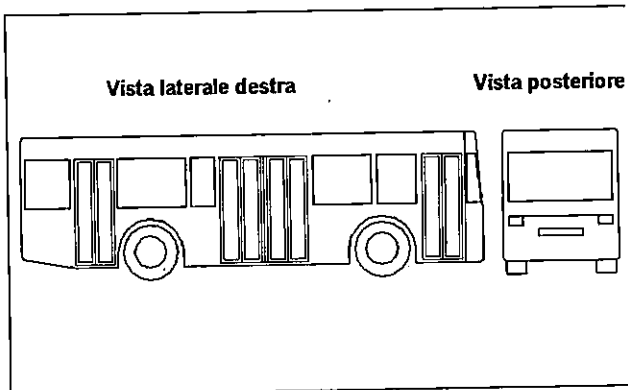
AUTORITA' INTERVENUTA

TESTIMONI
ANNICCHIARICO GIUSEPPE

☐ VALIDAZIONE DELLA DIREZIONE

Sinistro Attivo

DESCRIZIONE DELL'INCIDENTE



DESCRIZIONE DEI DANNI RIPORTATI DALL'AUTOBUS

AMMACCATURA CON GRAFFI SULLA FIANCATA CENTRALE LATO SINISTRO DEL BUS

DESCRIZIONE DEI DANNI RIPORTATI DALLA CONTROPARTE

SPIGOLO ANTERIORE DESTRO

DESCRIZIONE DELL'INCIDENTE

NEL PERCORRERE VIA MAZZINI, ALL'ALTEZZA DI PIAZZA RAMELLINI, UN'AUTOVETTURA RENAULT MODUS DI COLORE GRIGIO METALLIZZATO, PARCHEGGIATA IN DOPPIA FILA SUL LATO SINISTRO, SI IMMETTEVA NELLA CIRCOLAZIONE E DEVIANDO A DESTRA CON LA PARTE ANTERIORE URTAVA IL BUS SULLA FIANCATA CENTRALE LATO SINISTRO.

EVIDENZIO CHE PROCEDEVO A LENTA ANDATURA DI VIAGGIO, CONSONA ALLO STATO DEI LUOGHI, E IL DISTRATTO ANZIANO CONDUCENTE DELL'AUTOVETTURA NON SI E' PER NULLA ACCORTO DEL BUS.

IL CONDUCENTE DELL'AUTOVETTURA SIG. FIUSCO VITO (UNICO OCCUPANTE) RIMANEVA ILLESO E NESSUN FERITO ANCHE A BORDO DEL BUS.

SINISTRI DENUNZIATI DA TERZI SENZA INDIVIDUAZIONE DELL'AGENTE RESPONSABILE

☐ PROVVEDIMENTO PRESIDENTE

APERTURA SINISTRO

☐ SI ☐ NO

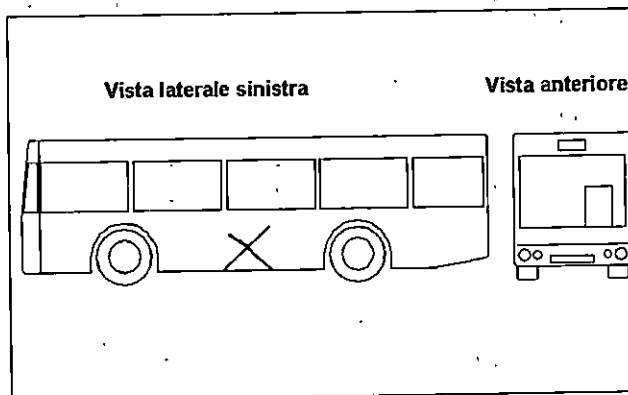
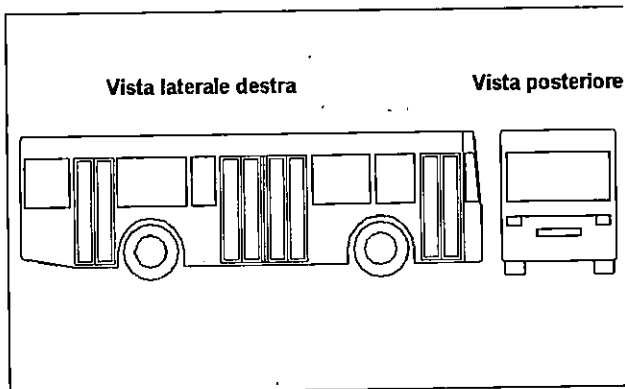
Il Capo Ufficio

LETTO, CONFERMATO E SOTTOSCRITTO

Il Conducente

T.A. 06/11/2012

DESCRIZIONE DELL'INCIDENTE



DESCRIZIONE DEI DANNI RIPORTATI DALL'AUTOBUS

AMMACCATURA CON GRAFFI SULLA FIANCATA CENTRALE LATO SINISTRO DEL BUS

DESCRIZIONE DEI DANNI RIPORTATI DALLA CONTROPARTE

SPIGOLO ANTERIORE DESTRO

DESCRIZIONE DELL'INCIDENTE

NEL PERCORRERE VIA MAZZINI, ALL'ALTEZZA DI PIAZZA RAMELLINI, UN'AUTOVETTURA RENAULT MODUS DI COLORE GRIGIO METALLIZZATO, PARCHEGGIATA IN DOPPIA FILA SUL LATO SINISTRO, SI IMMETTEVA NELLA CIRCOLAZIONE E DEVIANDO A DESTRA CON LA PARTE ANTERIORE URTAVA IL BUS SULLA FIANCATA CENTRALE LATO SINISTRO.

EVIDENZIO CHE PROCEDEVO A LENTA ANDATURA DI VIAGGIO, CONSONA ALLO STATO DEI LUOGHI, E IL DISTRATTO ANZIANO CONDUCENTE DELL'AUTOVETTURA NON SI E' PER NULLA ACCORTO DEL BUS.

IL CONDUCENTE DELL'AUTOVETTURA SIG. FIUSCO VITO (UNICO OCCUPANTE) RIMANEVA ILLESO E NESSUN FERITO ANCHE A BORDO DEL BUS.

SINISTRI DENUNZIATI DA TERZI SENZA INDIVIDUAZIONE DELL'AGENTE RESPONSABILE

☐ PROVVEDIMENTO PRESIDENTE

APERTURA SINISTRO

☐ SI ☐ NO

Il Capo Ufficio

LETTO, CONFERMATO E SOTTOSCRITTO

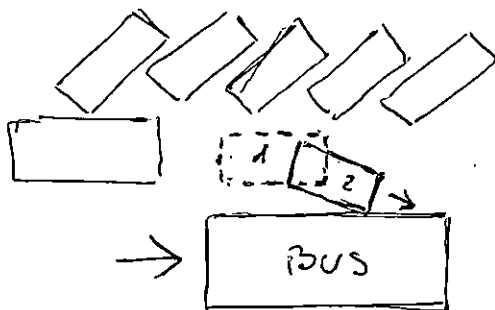
Il Conducente

14/06/2012

pagina

2

VIA
MAZZINI



PIAZZA
RAMELLINI

DENUNCIA DI SINISTRO STRADALE

N° SINISTRO	DATA SINISTRO	ORA	MODALITA' APERTURA	
202/AR/12	03/11/2012	13.10	DENUNCIA AGENTE	
LINEA	LUOGO IN CUI E' ACCADUTO IL SINISTRO		ANGOLO	
1/2	TARANTO - PIAZZA RAMELLINI			
DIREZIONE		N° SOCIALE	TARGA AUTOBUS	
		602	DW 994 TR	
MATR. AGENTE	COGNOME	NOME	Codice Fiscale	
124680	CUTINO	GIUSEPPE	CTNGPP75R31L049I	
COMUNE DI NASCITA	DATA DI NASCITA	DATA ASSUNZIONE	COMUNE DI RESIDENZA	C.A.P.
TARANTO	31/10/1975	05/10/2000	TARANTO	74100
DOMICILIO	TIPO PATENTE	N° PATENTE	RILASCIATA A	DATA RILASCIO
VIA PRIMULE N. 42 - LAMA	D	TA5027938K	TARANTO	7/7/1997
		SCADENZA PATENTE		
		20/06/2017		
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
Renault	MODUS	DC 327 BV	FIUSCO VITO	
VIA / PIAZZA			COMPAGNIA ASSICURATRICE	
			FONDIARIA - SAI	
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	
ANNICCHIARICO GIUSEPPE	

☐ VALIDAZIONE DELLA DIREZIONE

Simone Amico

Taranto, li 06/11/2012

Egr. Sig.

CUTINO GIUSEPPE
VIA PRIMULE N. 42 - LAMA
74100 TARANTO

Oggetto: Sinistro n° 202/AR/12 del 03/11/2012

Il giorno 03/11/2012, il bus n° 602 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.

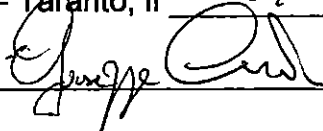
Nel caso Lei avesse provveduto a contrarre polizza assicurativa per la copertura dei danni in questione, è necessario che il contenuto della presente sia portato a conoscenza della Compagnia assicuratrice.

Distinti saluti

LA DIREZIONE

RACCOMANDATA A MANO

per ricevuta - Taranto, li 06/11/2012





ca_mmc_D_mmc_DCIM_D
SC00048_jpg



ca_mmc_D_mmc_DCIM_D
SC00049_jpg



ca_mmc_D_mmc_DCIM_D
SC00050_jpg



ca_mmc_D_mmc_DCIM_D
SC00051_jpg



ca_mmc_D_mmc_DCIM_D
SC00052_jpg



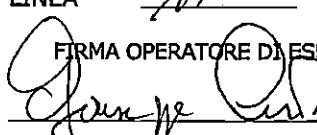
ca_mmc_D_mmc_DCIM_D
SC00053_jpg

CEDOLA DI VIAGGIO DEL BUS N° 602 **DATA** 03-11-2012

[illegible]

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° <u>019</u> DALLE ORE <u>4.58</u> ALLE ORE <u>11.26</u> LINEA <u>3</u> FIRMA OPERATORE DI ESERCIZIO 	2 TURNO DI SERVIZIO n° <u>107</u> DALLE ORE <u>11.30</u> ALLE ORE <u>17.30</u> LINEA <u>118</u> FIRMA OPERATORE DI ESERCIZIO 	3 TURNO DI SERVIZIO n° _____ DALLE ORE _____ ALLE ORE _____ LINEA _____ FIRMA OPERATORE DI ESERCIZIO 																																																																																																																					
<table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <thead> <tr> <th style="text-align: left;">CONTROLLI (Barrare la voce che ricorre)</th> <th style="text-align: center;">Inizio Turno</th> <th style="text-align: center;">Fine Turno</th> </tr> </thead> <tbody> <tr><td>Indicatori di linea</td><td style="text-align: center;">NE</td><td style="text-align: center;">NE</td></tr> <tr><td>Indicatori di direzione</td><td style="text-align: center;">NE</td><td style="text-align: center;">NE</td></tr> <tr><td>Impianto Illuminazione</td><td style="text-align: center;">NE</td><td style="text-align: center;">NE</td></tr> <tr><td>Luci Interne</td><td style="text-align: center;">NE</td><td style="text-align: center;">NE</td></tr> <tr><td>Strumentazione di bordo</td><td style="text-align: center;">NE</td><td style="text-align: center;">NE</td></tr> <tr><td>Obliteratrici</td><td style="text-align: center;">NE</td><td style="text-align: center;">NE</td></tr> <tr><td>Martelletto rompivetro di sicurezza</td><td style="text-align: center;">M</td><td style="text-align: center;">M</td></tr> <tr><td>Sigilli maniglia uscita di sicurezza</td><td style="text-align: center;">M</td><td style="text-align: center;">M</td></tr> <tr><td>Regolamento viaggiatori interno bus</td><td style="text-align: center;">M</td><td style="text-align: center;">M</td></tr> <tr><td>Estintore</td><td style="text-align: center;">M</td><td style="text-align: center;">M</td></tr> <tr><td>Pulizia del bus</td><td style="text-align: center;">INS</td><td style="text-align: center;">INS</td></tr> <tr><td>Cintura di sicurezza (portatori di Handicap)</td><td style="text-align: center;">NE</td><td style="text-align: center;">NE</td></tr> </tbody> </table>	CONTROLLI (Barrare la voce che ricorre)	Inizio Turno	Fine Turno	Indicatori di linea	NE	NE	Indicatori di direzione	NE	NE	Impianto Illuminazione	NE	NE	Luci Interne	NE	NE	Strumentazione di bordo	NE	NE	Obliteratrici	NE	NE	Martelletto rompivetro di sicurezza	M	M	Sigilli maniglia uscita di sicurezza	M	M	Regolamento viaggiatori interno bus	M	M	Estintore	M	M	Pulizia del bus	INS	INS	Cintura di sicurezza (portatori di Handicap)	NE	NE	<table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <thead> <tr> <th style="text-align: left;">CONTROLLI (Barrare la voce che ricorre)</th> <th style="text-align: center;">Inizio Turno</th> <th style="text-align: center;">Fine Turno</th> </tr> </thead> <tbody> <tr><td>Indicatori di linea</td><td style="text-align: center;">NE</td><td style="text-align: center;">NE</td></tr> <tr><td>Indicatori di direzione</td><td style="text-align: center;">NE</td><td style="text-align: center;">NE</td></tr> <tr><td>Impianto Illuminazione</td><td style="text-align: center;">NE</td><td style="text-align: center;">NE</td></tr> <tr><td>Luci Interne</td><td style="text-align: center;">NE</td><td style="text-align: center;">NE</td></tr> <tr><td>Strumentazione di bordo</td><td style="text-align: center;">NE</td><td style="text-align: center;">NE</td></tr> <tr><td>Obliteratrici</td><td style="text-align: center;">NE</td><td style="text-align: center;">NE</td></tr> <tr><td>Martelletto rompivetro di sicurezza</td><td style="text-align: center;">M</td><td style="text-align: center;">M</td></tr> <tr><td>Sigilli maniglia uscita di sicurezza</td><td style="text-align: center;">M</td><td style="text-align: center;">M</td></tr> <tr><td>Regolamento viaggiatori interno bus</td><td style="text-align: center;">M</td><td style="text-align: center;">M</td></tr> <tr><td>Estintore</td><td style="text-align: center;">M</td><td style="text-align: center;">M</td></tr> <tr><td>Pulizia del bus</td><td style="text-align: center;">INS</td><td style="text-align: center;">INS</td></tr> <tr><td>Cintura di sicurezza (portatori di Handicap)</td><td style="text-align: center;">NE</td><td style="text-align: center;">NE</td></tr> </tbody> </table>	CONTROLLI (Barrare la voce che ricorre)	Inizio Turno	Fine Turno	Indicatori di linea	NE	NE	Indicatori di direzione	NE	NE	Impianto Illuminazione	NE	NE	Luci Interne	NE	NE	Strumentazione di bordo	NE	NE	Obliteratrici	NE	NE	Martelletto rompivetro di sicurezza	M	M	Sigilli maniglia uscita di sicurezza	M	M	Regolamento viaggiatori interno bus	M	M	Estintore	M	M	Pulizia del bus	INS	INS	Cintura di sicurezza (portatori di Handicap)	NE	NE	<table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <thead> <tr> <th style="text-align: left;">CONTROLLI (Barrare la voce che ricorre)</th> <th style="text-align: center;">Inizio Turno</th> <th style="text-align: center;">Fine Turno</th> </tr> </thead> <tbody> <tr><td>Indicatori di linea</td><td style="text-align: center;">NE</td><td style="text-align: center;">NE</td></tr> <tr><td>Indicatori di direzione</td><td style="text-align: center;">NE</td><td style="text-align: center;">NE</td></tr> <tr><td>Impianto Illuminazione</td><td style="text-align: center;">NE</td><td style="text-align: center;">NE</td></tr> <tr><td>Luci Interne</td><td style="text-align: center;">NE</td><td style="text-align: center;">NE</td></tr> <tr><td>Strumentazione di bordo</td><td style="text-align: center;">NE</td><td style="text-align: center;">NE</td></tr> <tr><td>Obliteratrici</td><td style="text-align: center;">NE</td><td style="text-align: center;">NE</td></tr> <tr><td>Martelletto rompivetro di sicurezza</td><td style="text-align: center;">M</td><td style="text-align: center;">M</td></tr> <tr><td>Sigilli maniglia uscita di sicurezza</td><td style="text-align: center;">M</td><td style="text-align: center;">M</td></tr> <tr><td>Regolamento viaggiatori interno bus</td><td style="text-align: center;">M</td><td style="text-align: center;">M</td></tr> <tr><td>Estintore</td><td style="text-align: center;">M</td><td style="text-align: center;">M</td></tr> <tr><td>Pulizia del bus</td><td style="text-align: center;">INS</td><td style="text-align: center;">INS</td></tr> <tr><td>Cintura di sicurezza (portatori di Handicap)</td><td style="text-align: center;">NE</td><td style="text-align: center;">NE</td></tr> </tbody> </table>	CONTROLLI (Barrare la voce che ricorre)	Inizio Turno	Fine Turno	Indicatori di linea	NE	NE	Indicatori di direzione	NE	NE	Impianto Illuminazione	NE	NE	Luci Interne	NE	NE	Strumentazione di bordo	NE	NE	Obliteratrici	NE	NE	Martelletto rompivetro di sicurezza	M	M	Sigilli maniglia uscita di sicurezza	M	M	Regolamento viaggiatori interno bus	M	M	Estintore	M	M	Pulizia del bus	INS	INS	Cintura di sicurezza (portatori di Handicap)	NE	NE
CONTROLLI (Barrare la voce che ricorre)	Inizio Turno	Fine Turno																																																																																																																					
Indicatori di linea	NE	NE																																																																																																																					
Indicatori di direzione	NE	NE																																																																																																																					
Impianto Illuminazione	NE	NE																																																																																																																					
Luci Interne	NE	NE																																																																																																																					
Strumentazione di bordo	NE	NE																																																																																																																					
Obliteratrici	NE	NE																																																																																																																					
Martelletto rompivetro di sicurezza	M	M																																																																																																																					
Sigilli maniglia uscita di sicurezza	M	M																																																																																																																					
Regolamento viaggiatori interno bus	M	M																																																																																																																					
Estintore	M	M																																																																																																																					
Pulizia del bus	INS	INS																																																																																																																					
Cintura di sicurezza (portatori di Handicap)	NE	NE																																																																																																																					
CONTROLLI (Barrare la voce che ricorre)	Inizio Turno	Fine Turno																																																																																																																					
Indicatori di linea	NE	NE																																																																																																																					
Indicatori di direzione	NE	NE																																																																																																																					
Impianto Illuminazione	NE	NE																																																																																																																					
Luci Interne	NE	NE																																																																																																																					
Strumentazione di bordo	NE	NE																																																																																																																					
Obliteratrici	NE	NE																																																																																																																					
Martelletto rompivetro di sicurezza	M	M																																																																																																																					
Sigilli maniglia uscita di sicurezza	M	M																																																																																																																					
Regolamento viaggiatori interno bus	M	M																																																																																																																					
Estintore	M	M																																																																																																																					
Pulizia del bus	INS	INS																																																																																																																					
Cintura di sicurezza (portatori di Handicap)	NE	NE																																																																																																																					
CONTROLLI (Barrare la voce che ricorre)	Inizio Turno	Fine Turno																																																																																																																					
Indicatori di linea	NE	NE																																																																																																																					
Indicatori di direzione	NE	NE																																																																																																																					
Impianto Illuminazione	NE	NE																																																																																																																					
Luci Interne	NE	NE																																																																																																																					
Strumentazione di bordo	NE	NE																																																																																																																					
Obliteratrici	NE	NE																																																																																																																					
Martelletto rompivetro di sicurezza	M	M																																																																																																																					
Sigilli maniglia uscita di sicurezza	M	M																																																																																																																					
Regolamento viaggiatori interno bus	M	M																																																																																																																					
Estintore	M	M																																																																																																																					
Pulizia del bus	INS	INS																																																																																																																					
Cintura di sicurezza (portatori di Handicap)	NE	NE																																																																																																																					

NE = Non Efficiente**M = Mancante****INS = Insufficiente****Irregolarità riscontrate durante il servizio (incidenti - guasti - etc.), già comunicata all'Area Tecnica con bolla di lavoro**

n° _____ del _____:

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

Taranto, li 12 NOV. 2012

Prot. 1928 UAG

RACCOMANDATA A.R.

Egr. Sig.
Annicchiarico Giuseppe
Via Falcone e Borsellino n.8
74023 - GROTTAGLIE (TA)

OGGETTO: sinistro del 03/11/2012
Ns. Rif. 202/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 Cutino Giuseppe.

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

IL DIRETTORE GENERALE
(Ing. Giovanni Matichecchia)

Avviso di ricevimento

BARI CMP
Poste



Raccomandata



Pacco

16.11.12-17



Assicurata

Euro

Italiane

Numero

16228020361

4

Data di spedizione

Dall'ufficio postale di

Destinatario

Via

C.A.P.

Lc

Egr. Sig.

Annicchiarico Giuseppe

Via Falcone e Borsellino n.8

74023 - GROTTAGLIE (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

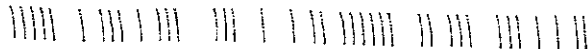
EP2159/EP2160 - Mod. 23 1/P - MOD. 01304A - St. [3] Ed. 08/11

Da restituire a _____

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



202/AR112



**Al Direttore Generale
AMAT SPA
SEDE**

OGGETTO: dichiarazione testimoniale

Il sottoscritto Annicchiarico Giuseppe, nato a Grottaglie (Ta) il 22/03/1958 e ivi residente in Via Falcone e Borsellino n.8, dichiara quanto segue:

il 03/11/2012, diretto al lavoro (deposito aziendale), viaggiavo a bordo del bus n.602 di linea ½ targato DW994TR e stazionavo in piedi nella parte anteriore del mezzo vicino il collega Cutino Giuseppe.

Alle ore 13.10 circa, in prossimità di Piazza Ramellini, accadeva che il bus Amat Spa veniva urtato sulla fiancata centrale lato sinistro da un autovettura targata DC327BV, in sosta in doppia fila sul lato sinistro della strada, il cui anziano conducente si immetteva nella circolazione stradale, deviando a destra, senza accorgersi del passaggio del bus.

Da precisare che il collega procedeva ad andatura molto lenta e nella propria corsia di marcia.

Letto, confermato e sottoscritto

In fede

Taranto, li 20/11/2012

Giuseppe Annicchiarico

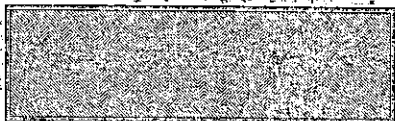
Validità prorogata
ai sensi dell'art. 31 della Legge 133 del 6/08/2008
fino al 15/07/2014
Grottagnie 15/07/2009
d'ordine del Sindaco
UFFICIO ANAGRAFICO
Data Scadenza: 15/07/2009



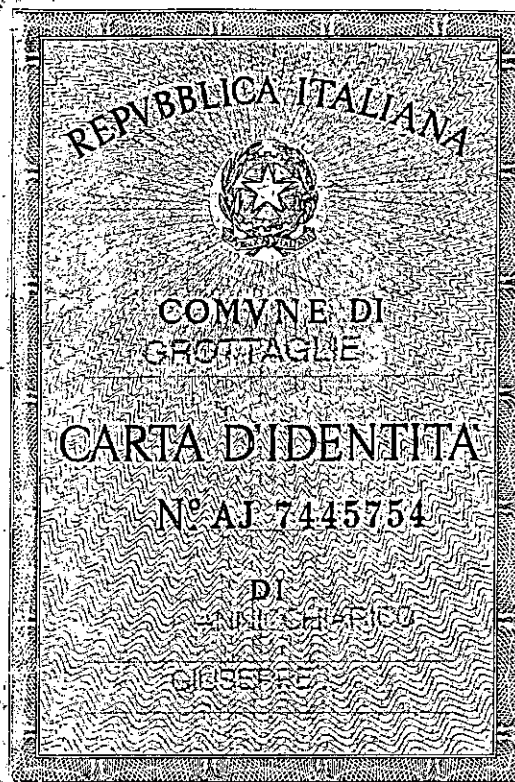
COMUNE
DI
GROTTAGNIE
DIRITTI
CARTA IDENTITA'
€ 5,16

COMUNE
DI
GROTTAGNIE
DIRITTI
SEGRETARIA
€ 0,26

AJ 7445754



1 P.Z.S. - OFFICINA C.V. - ROMA



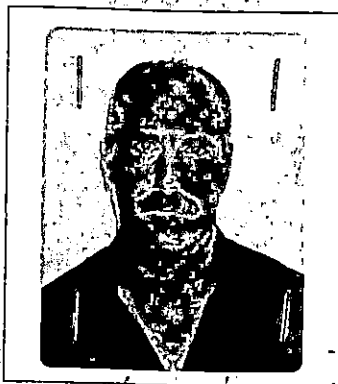
FIRMA DEL TITOLARE

AVVERTENZE

- Il tesserino può essere utilizzato solo se i dati anagrafici in esso indicati sono esatti.
- Il titolare del tesserino deve apporre la propria firma nello spazio sovrastante.
- Nel caso di smarrimento, sottrazione o distruzione può essere richiesto, ad un qualsiasi Ufficio Locale dell'Agenzia delle Entrate, un duplicato del tesserino.

PBA

Cognome ANNICCHIARICO
Nome GIUSEPPE
nato il 22 marzo 1958
(atto n. 129 P. 1 S. A.)
a GROTTAGLIE (TA)
Cittadinanza Italiana
Residenza GROTTAGLIE
Via VIA FALCONE-BORSELLINO 8 P.
Stato civile CONIUGATO
Professione ARTISTA
CONNOTATI E CONTRASSEGNI SALIENTI
183
Statura
Capelli CASTANI
Occhi CASTANI
Segni particolari



Firma del titolare
GROTTAGLIE 16 set 2004

Impronta del dito
indice sinistro

Avviso del Sindaco
UFFICIALE E ANAGRAFICO
GROTTAGLIE



REPUBBLICA
ITALIANA
MINISTERO
DELL'ECONOMIA E
DELLE FINANZE

CODICE
FISCALE

NNCGPP58C22E205N

COGNOME

ANNICCHIARICO

NOME

GIUSEPPE

SESSO M

LUOGO DI
NASCITA

GROTTAGLIE

PROVINCIA

TA

DATA DI NASCITA

22/03/1958

2003

Il Ministro dell'Economia e delle Finanze

Oggetto: SIN. N. 01.919856120.001 DEL 03/11/2012 AMAT SPA / FIUSCO (NS. RIF. 202/AR/12)

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

Data: 21/11/2012 17.54

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

Seguito Vs. mail del 21/11/2012 trasmettiamo in allegato la dichiarazione testimoniale rilasciata in data 20/11/2012 dal Sig. Annicchiarico Giuseppe.

In attesa di quanto andrete cortesemente a predisporre porgiamo distinti saluti.

Ufficio Sinistri Amat Spa

— Allegati: —

202AR12.Annicchiarico.PDF

387 KB

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



Allianz

Allianz S.p.A. - Sede legale Largo Ugo Inneri 1, 34123 Trieste - Tel. +39 040 7781.111 - Fax +39 040 7781.311
CF, P, IVA e Registro imprese di Trieste n. 05032630963 - Capitale sociale euro 403.000.000 i.v.
Iscritta all'Albo imprese di assicurazione n. 1.00152 - Capogruppo del gruppo assicurativo Allianz,
iscritto all'Albo gruppi assicurativi n. 018 - Società controllata, tramite A.C.I.F. S.p.A., da Allianz SE - Monaco

Taranto, 21 novembre 2012

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

AMAT
VIA CESARE BATTISTI 657
74121 TARANTO TA

Sinistro n.: 01.919856120.001
Avvenuto il: 03/11/2012
Targa / Polizza n.: DW994TR / 059497052
Agenzia: ROMA GERENZA DIRETTE
Assicurato: AMAT
Danneggiato: AMAT
Liquidatore: RAELE DOMENICO
Vs. rif.:

Oggetto: SIX 919856120 DEL 3/11/2012

Facciamo riferimento alla richiesta di risarcimento da avanzata in relazione al sinistro in oggetto per informarVi che la controparte ritiene di avere ragione.

Vi preghiamo volerci fornire ogni utile elemento affinché da parte nostra si possa resistere al conseguente arbitrato.

Alla luce della documentazione che ci fornirà, considereremo una eventuale definizione su basi concorsuali.

Restiamo in urgente attesa e inviamo cordiali saluti.

PS. Eventuali dichiarazioni testimoniali devono essere complete di fotocopia di documento di identità valido e codice fiscale.

Allianz S.p.A.
Centro Liquidazione Danni

Al Direttore Generale
AMAT SPA
SEDE

OGGETTO: dichiarazione testimoniale

Il sottoscritto Annicchiarico Giuseppe, nato a Grottaglie (Ta) il 22/03/1958 e ivi residente in Via Falcone e Borsellino n.8, dichiara quanto segue:

il 03/11/2012, diretto al lavoro (deposito aziendale), viaggiavo a bordo del bus n.602 di linea ½ targato DW994TR e stazionavo in piedi nella parte anteriore del mezzo vicino il collega Cutino Giuseppe.

Alle ore 13.10 circa, in prossimità di Piazza Ramellini, accadeva che il bus Amat Spa veniva urtato sulla fiancata centrale lato sinistro da un autovettura targata DC327BV, in sosta in doppia fila sul lato sinistro della strada, il cui anziano conducente si immetteva nella circolazione stradale, deviando a destra, senza accorgersi del passaggio del bus.

Da precisare che il collega procedeva ad andatura molto lenta e nella propria corsia di marcia.

Letto, confermato e sottoscritto

In fede

Taranto, li 20/11/2012

Giuseppe Annicchiarico

20284

Prot. N. 20 NOV. 2012

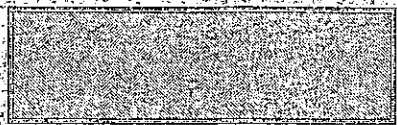
Del	PRESIDENTE	☐
P	DIRETTORE GENERALE	☐
DG	DIRETTORE AMMINISTRATIVO	☐
DA	DIRETTORE TECNICO	☐
DI	ESERCIZIO MOVIMENTO	☐
UE	AFFARI GEN./P.R./SINISTRI	☒
UAG	ACQUISTI / CONTRATTI	☐
UA	CONTABILITA' / BILANCIO	☐
UC	INFORMATICA	☐
UI	PERSONALE / RETRIBUZIONI	☐
UP	TECNICO	☐
UT	PRODOTTI TRAFFICO	☐
UPT	RAGIONERIA / ECONOMATO	☐
URG	STAFF QUALITA'	☐
STQ		☐

Validità prorogata
ai sensi dell'art. 31 della legge 133 del 6/08/2008
fino al 15/07/2014
Grottagnole 15/07/2009
D'ordine del Sindaco
UFFICIO ANAGRAFICO
Data Scadenza 15/08/2009

COMUNE DI
GROTTAGNOLIE
DIRITTI
CARTA IDENTITÀ
€ 5,16

COMUNE DI
GROTTAGNOLIE
DIRITTI
SEGRETARIA
€ 0,26

AJ 7445754



TPZ S. OFFICINA C. ROMA

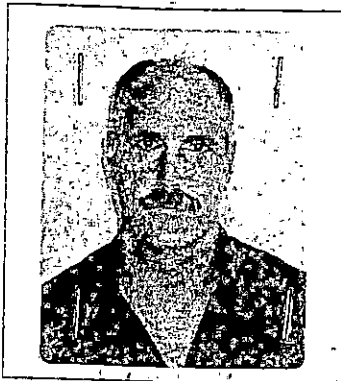


FIRMA DEL TITOLARE

AVVERTENZE

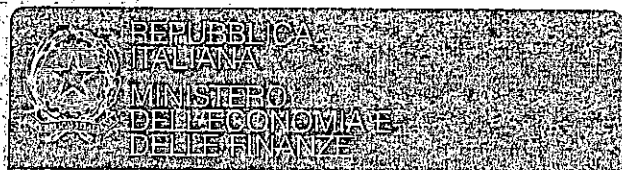
- Il tesserino può essere utilizzato solo se i dati anagrafici in esso indicati sono esatti.
- Il titolare del tesserino deve apporre la propria firma nello spazio sovrastante.
- Nel caso di smarrimento, sottrazione o distruzione può essere richiesto, ad un qualsiasi Ufficio Locale dell'Agenzia delle Entrate, un duplicato del tesserino.

Cognome ANNICCHIARICO
 Nome GIUSEPPE
 nato il 22 marzo 1958
 (atto n. 129 P. S. A.)
 a GROTTAGLIE TA
 Cittadinanza Italiana
 Residenza GROTTAGLIE
 Via VIA FALCONE-BORSELLINO 8 P I
 Stato civile CONIUGATO
 Professione AUTISTA
 CONNOTATI E CONTRASSEGNI SALIENTI
 Statura 1.83
 Capelli CASTANI
 Occhi CASTANI
 Segni particolari



Firma del titolare *[Signature]*
 GROTTAGLIE 16 set 2004

Impronta del dito indice sinistro
 SINDACO
 SINDACO
 SINDACO



CODICE FISCALE NNCGPP58C22E205N
 COGNOME ANNICCHIARICO
 NOME GIUSEPPE SESSO M
 LUOGO DI NASCITA GROTTAGLIE
 PROVINCIA TA DATA DI NASCITA 22/03/1958
 2003 Il Ministro dell'Economia e delle Finanze

20396

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



Allianz

Allianz S.p.A. - Sede legale Largo Ugo Inneri 1, 34123 Trieste - Tel. +39 040 7781.111 - Fax +39 040 7781.311
CF, P. IVA e Registro imprese di Trieste n. 05032630963 - Capitale sociale euro 403.000.000 i.v.
Iscritta all'Albo imprese di assicurazione n. 1.00152 - Capogruppo del gruppo assicurativo Allianz,
iscritto all'Albo gruppi assicurativi n. 018 - Società controllata, tramite A.C.I.F. S.p.A., da Allianz SE - Monaco

Taranto, 21 novembre 2012

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

AMAT
VIA CESARE BATTISTI 657
74121 TARANTO TA

Sinistro n.: 01.919856120.001
Avvenuto il: 03/11/2012
Targa / Polizza n.: DW994TR / 059497052
Agenzia: ROMA GERENZA DIRETTE
Assicurato: AMAT
Danneggiato: AMAT
Liquidatore: RAELE DOMENICO
Vs. rif.:

Oggetto: SIX 919856120 DEL 3/11/2012

Prot. N. 20396
21 NOV. 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 ☐
STU	STAFF QUALITA' ☐

Facciamo riferimento alla richiesta di risarcimento da avanzata in relazione al sinistro in oggetto per informarVi che la controparte ritiene di avere ragione.

Vi preghiamo volerci fornire ogni utile elemento affinché da parte nostra si possa resistere al conseguente arbitrato.

Alla luce della documentazione che ci fornirà, considereremo una eventuale definizione su basi concorsuali:

Restiamo in urgente attesa e inviamo cordiali saluti.

PS. Eventuali dichiarazioni testimoniali devono essere complete di fotocopia di documento di identità valido e codice fiscale.

Allianz S.p.A.
Centro Liquidazione Danni

202/AR/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 3932.00/12	Per la Spettabile ALLIANZ SPA	Tipo Sinistro IRCA/CID	Ispett. 0944
	Assicurato AMAT SPA	Controparte FIUSCO VITO		Esercizio 2012
	Numero Sinistro 01/919856120-1/1	Data Sinistro 03/11/12	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 DW994TR in conseguenza del sinistro verificatosi il giorno 03/11/12

è necessaria la somma di € 420,00 (QUATTROCENTOVENTI / 00 EURO) ESCLUSO FORNO TORNIO

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.

FORATO

li 15/11/12

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

AMAT s.p.a. Protocollo in Arrivo

Prot. N°

20021
16 NOV. 2012

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

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 08/01/2013

202/AR/12



SECED130090900002730

Spett.le

AMAT SPA

VIA CESARE BATTISTI 657

74121 TARANTO

TA

N. SINISTRO DATA SINISTRO VS. RIFERIMENTO
 919856120 03/11/2012 DW994TR 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 420,00* 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 : 09/01/2013 NUMERO CRO BONIFICO : 11290600807

Distinti saluti

Allianz Bank Financial Advisors S.p.A.



Prot. N.

869

14 GEN. 2013

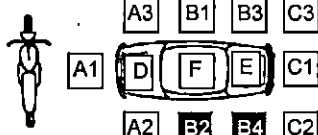
Del
 P PRESIDENTE ☐
 DG DIRETTORE GENERALE ☐
 DA DIRETTORE AMMINISTRATIVO ☐
 DT DIRETTORE TECNICO ☐
 UE ESERCIZIO MOVIMENTO ☐
 UAG AFFARI GEN./P.R./SINISTRI ☒
 UA ACQUISTI/CONTRATTI ☐
 UC CONTABILITA'/BILANCIO ☐
 UI INFORMATICA ☐
 UP PERSONALE/RETRIBUZIONI ☐
 UT TECNICO ☐
 uf.PT PRODOTTI TRAFFICO ☐
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

9



LSC01001-20130109-L01-AFP0-PE-44-1/1

LSC01001

per. ind. Ernesto Sion INFORTUNISTICA STRADALE Via O. Flacco, 22 74121 - Taranto (Ta) P.IVA: 01739870739 Tel.: TEL -FAX 0997364094 E-Mail: ernestosion@tiscalinet.it				Perizia N° 2908,00/12		Relazione di perizia per AMAT		Codice/Ramo sinistro 001/RCA RISC. ASS.	
Assicurato AMAT N.602				Controparte FIUSCO VITO		Impresa di controparte 018 - FONDIARIA-SAI			
Esercizio 2012		Numero sinistro 202/AR/12		Codice - Agenzia		Data sinistro 03/11/2012			
Cod. Perito		Cod. Liquidatore		Cod. Ispettore		Numero polizza		Ramo polizza	
								Recupero IVA Si	
Data Incarico 12/11/2012		Data primo rilievo 15/11/2012		Località TARANTO		C/o ASS		Foto N. 6	
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 LU/4P/26						Targa DW994TR		Telaio ZCM2400L000418816	
Stato d'uso SUFFICIENTE		Km. 1		Pneum. 50		Colore - Tipo smalto ARANCIONE 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.	
Valore Commerciale(C) € 1,00		Valore Rottito €		Valore per Differenza € 0		Spese Accessorie €		Indennizzo per antieconomicità € 1,00	
C.R. VOCI DI DANNO				SR		LA		VE	
Listino ricambi aggiornato al [//]				Diff. Tempo		Diff. Tempo		Diff. Tempo	
2° pannello lat. .Sx				M 1,5		M 2,5		M 2,5	
3° pannello lat. .Sx				M 1,5		M 2,5		M 2,5	
Allegate n.6 foto dei veicoli sul luogo del sinistro in posizione statica post - urto, fornite.									
Codice / Riparatore				Fascia Carr.		SR		LA	
A1				Totale Tempi		3,0		5,0	
Telefono:				Ore		Ore		Ore	
0,75				0,58		1,2		2,53	
Supplemento per Doppio Strato 15%				Supplemento Finitura 10% max ore 3		Tempo Aggiuntivo per Verniciatura		Totale Tempi Supplementari	
7,53				11,55		86,97		18,26	
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 7,53 €/h		Ore 11,55		Ore 86,97	
%		%		€		€		€	
409,86		409,86		€		€		€	
Degradato		Mano d'opera carrozzeria Ore 15,53 €/h		Ore 20,66		Ore 320,85		Ore 67,38	
€		€		€		€		€	
Insufficienza Assicurativa %		Mano d'opera meccanica Ore €/h		Ore 20,66		Ore		Ore	
%		€		€		€		€	
409,86		409,86		€		€		€	
Totale (Imponibile)		S.Rifiuti 0,50 % di		Ore 407,82		Ore 2,04		Ore 0,43	
€		€		€		€		€	
Totale (Iva Compresa)		€ 495,93		TOTALE STIMA		€ 409,86		€ 86,07	
€		€		€		€		€	
Franchigia/Scoperto min. e il max del		%		€		€		€	
€		€		€		€		€	
Indennizzo Contrattuale		€		Importo Richiesto		Importo Concordato		Importo Lesioni	
€		€		€		€		€	
TOTALE Indennizzo		€ 409,86		Osservazioni:					
€		€							
[70003] - AutoSoft S.r.l. - Tel.0771/681436 r.a. [11753] Genius Professional Ver: RELEASE:				Data consegna 06/02/2013		Firma Professionista per. ind. Ernesto Sion		Ruolo N. 3812	
								Foglio N. 1	

per. ind. **Ernesto Sion**
INFORTUNISTICA STRADALE
Via O. Flacco, 22
74121 - Taranto (Ta)
P.IVA: 01739870739
Tel.: TEL -FAX 0997364094
Posiz.Ruolo N.:3812

Perizia N.: 2908,00/12
Compagnia: **AMAT**
Ispettorato:
Agenzia:
Sin. Numero: **202/AR/12**
Numero Pol.:

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

Data Sinistro: **03/11/2012**
Data Perizia: **15/11/2012**

Assicurato: **AMAT N.602**
Veicolo: **BREDAMENARINIBUS M 240 LU/4P/26**
Targa: **DW994TR**
Controparte: **FIUSCO VITO**



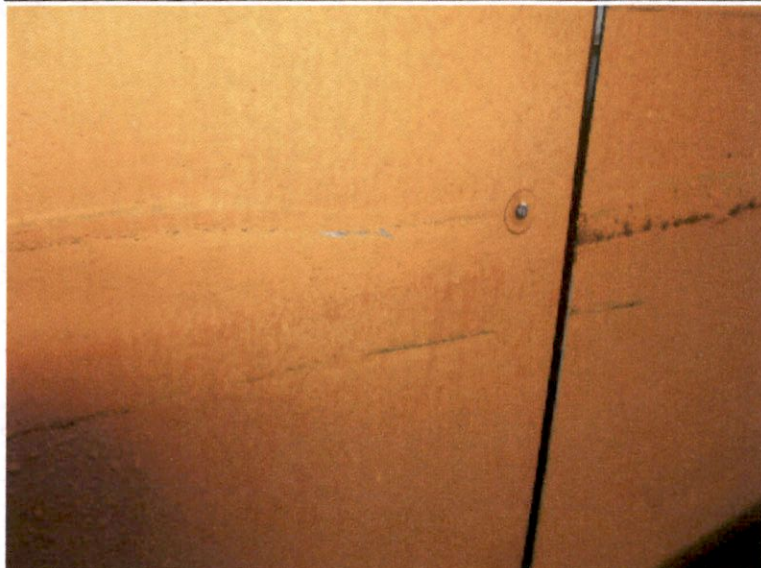
per. ind. **Ernesto Sion**
INFORTUNISTICA STRADALE
Via O. Flacco, 22
74121 - Taranto (Ta)
P.IVA: 01739870739
Tel.: TEL -FAX 0997364094
Posiz.Ruolo N.:3812

Perizia N.: 2908,00/12
Compagnia: **AMAT**
Ispettorato:
Agenzia:
Sin. Numero: **202/AR/12**
Numero Pol.:

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

Data Sinistro: **03/11/2012**
Data Perizia: **15/11/2012**

Assicurato: **AMAT N.602**
Veicolo: **BREDAMENARINIBUS M 240 LU/4P/26**
Targa: **DW994TR**
Controparte: **FIUSCO VITO**





ca_mmc_D_mmc_DCIM_D
SC00048_jpg



ca_mmc_D_mmc_DCIM_D
SC00049_jpg



ca_mmc_D_mmc_DCIM_D
SC00050_jpg



ca_mmc_D_mmc_DCIM_D
SC00051_jpg



ca_mmc_D_mmc_DCIM_D
SC00052_jpg



ca_mmc_D_mmc_DCIM_D
SC00053_jpg

2908/12

DENUNCIA DI SINISTRO STRADALE

N° SINISTRO 202/AR/12		DATA SINISTRO 03/11/2012		ORA 13.10		MODALITA' APERTURA DENUNCIA AGENTE	
LINEA 1/2		LUOGO IN CUI E' ACCADUTO IL SINISTRO TARANTO - PIAZZA RAMELLINI				ANGOLO	
DIREZIONE				N° SOCIALE 602		TARGA AUTOBUS DW 994 TR	
MATR. AGENTE 124680		COGNOME CUTINO		NOME GIUSEPPE		Codice Fiscale CTNGPP75R31L049I	
COMUNE DI NASCITA TARANTO		DATA DI NASCITA 31/10/1975		DATA ASSUNZIONE 05/10/2000		COMUNE DI RESIDENZA TARANTO	
						C.A.P. 74100	
DOMICILIO VIA PRIMULE N. 42 - LAMA		TIPO PATENTE D		N° PATENTE TA5027938K		RILASCIATA A TARANTO	
						DATA RILASCIO 7/7/1997	
						SCADENZA PATENTE 20/06/2017	
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 Renault	MODELLO MODUS	TARGA DC 327 BV	PROPRIETARIO FIUSCO VITO	COMUNE DI RESIDENZA
VIA / PIAZZA			COMPAGNIA ASSICURATRICE FONDIARIA - SAI	
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		

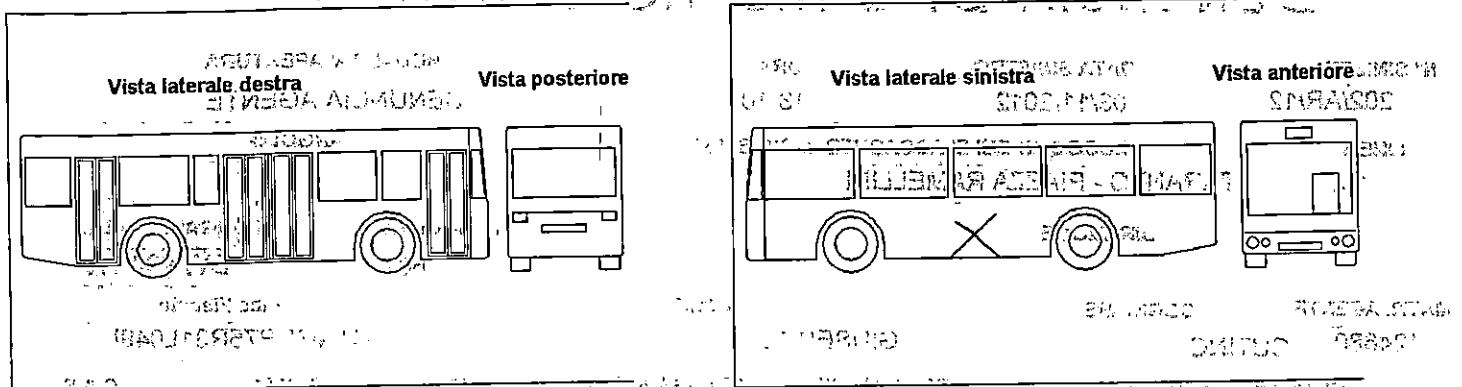
AUTORITA' INTERVENUTA	
TESTIMONI	ANNICCHIARICO GIUSEPPE

☐ VALIDAZIONE DELLA DIREZIONE

Sinistro auto

SINISTRO CONTINUO 2903/12

DESCRIZIONE DELL'INCIDENTE



DESCRIZIONE DEI DANNI RIPORTATI DALL'AUTOBUS

AMMACCATURA CON GRAFFI SULLA FIANCATO CENTRALE LATO SINISTRO DEL BUS

DESCRIZIONE DEI DANNI RIPORTATI DALLA CONTROPARTE

SPIGOLO ANTERIORE DESTRO

DESCRIZIONE DELL'INCIDENTE

NEL PERCORRERE VIA MAZZINI, ALL'ALTEZZA DI PIAZZA RAMELLINI, UN'AUTOVETTURA-RENAULT MODUS DI COLORE GRIGIO METALLIZZATO, PARCHEGGIATA IN DOPPIA FILA SUL LATO SINISTRO, SI IMMETTEVA NELLA CIRCOLAZIONE E DEVIANDO A DESTRA CON LA PARTE ANTERIORE URTAVA IL BUS SULLA FIANCATO CENTRALE LATO SINISTRO.

EVIDENZIO CHE PROCEDEVO A LENTA ANDATURA DI VIAGGIO, CONSONA ALLO STATO DEI LUOGHI, E IL DISTRATTO ANZIANO CONDUCENTE DELL'AUTOVETTURA NON SI E' PER NULLA ACCORTO DEL BUS.

IL CONDUCENTE DELL'AUTOVETTURA SIG. FIUSCO VITO (UNICO OCCUPANTE) RIMANEVA ILLESO E NESSUN FERITO ANCHE A BORDO DEL BUS.

SINISTRI DENUNZIATI DA TERZI SENZA INDIVIDUAZIONE DELL'AGENTE RESPONSABILE

☐ PROVVEDIMENTO PRESIDENTE

APERTURA SINISTRO

☐ SI ☐ NO

LETTO, CONFERMATO E SOTTOSCRITTO

Il Capo Ufficio

Il Conducente

14/06/2012

pagina 2

VIA
MAZZINIPIAZZA
RAMELLINI

BUS

per. ind. Ernesto Sion INFORTUNISTICA STRADALE Via O. Flacco, 22 74121 - Taranto (Ta) P.IVA: 01739870739 Tel.: TEL -FAX 0997364094 Posiz.Ruolo N.:3812		Nota Spese ed Onorario per la Spett.le		Codice	Ns. Riferimento	
		AMAT		001	2908,00/12	
		Assicurato	Controparte	Impresa Controparte		
		AMAT N.602	FIUSCO VITO	018 - FONDIARIA-SAI		
Esercizio	Sinistro N.	Codice Agenzia		Data Sinistro		
2012	202/AR/12			03/11/2012		
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
12/11/2012	15/11/2012	TARANTO	ASS	A1	6	06/02/2013

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

SPESE	IMPONIBILI	NON IMPON.
Km. -		
Foto 6 -		
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' 06/02/2013

Importo PERIZIA IVA compresa:495,93

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

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

202/AR/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 3932.00/12	Per la Spettabile ALLIANZ SPA	Tipo Sinistro /RCA/CID	Ispett. 0944	
	Assicurato AMAT SPA		Controparte FIUSCO VITO	Esercizio 2012	
	Numero Sinistro 01/919856120-1/1	Data Sinistro 03/11/12	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 DW994TR in conseguenza del sinistro verificatosi il giorno 03/11/12 è necessaria la somma di € 420,00 (QUATTROCENTOVENTI / 00 EURO) **ESCLUSO FORTO FUENTE**.
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.

TORNANO

li 15/11/12

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

€ 120 (F.T.)

AMAT s.p.a. - Protocollo in Arancio

Prot. N. 20081
16 NOV. 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'	☐

Autobianchi
in corsoNO FORTO FUENTE
* PROIBITIG.A. PAVARO
€ 420



Azienda per la Mobilità nell'Area di Taranto

919861959



DENUNCIA DI SINISTRO STRADALE

N° SINISTRO	DATA SINISTRO	ORA	MODALITA' APERTURA
212/AR/12	16/11/2012	11.10	DENUNCIA AGENTE
LINEA	LUOGO IN CUI E' ACCADUTO IL SINISTRO	ANGOLO	
3	TARANTO - VIA OBERDAN	VIA CAPOCELATRO	
DIREZIONE		N° SOCIALE	TARGA AUTOBUS
TAMBURI - CITTA' MERCATO		557	DG 435 BF
MATR. AGENTE	COGNOME	NOME	Codice Fiscale
172200	PERILLO	LUIGI	PRL LGU 76S10 L0490
COMUNE DI NASCITA	DATA DI NASCITA	DATA ASSUNZIONE	COMUNE DI RESIDENZA
TARANTO	10-11-1976	18/07/2006	TARANTO
C.A.P.			
74100			
DOMICILIO	TIPO PATENTE	N° PATENTE	RILASCIATA A
VIA G. CUGINI N. 37	D	TA5145486J	TARANTO
DATA RILASCIO	SCADENZA PATENTE		
27/02/2003	23/12/2013		
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
OPEL	MERIVA	DA 498 NF	LANZOLLA ERNANO (3334245793)	TARANTO
VIA / PIAZZA			COMPAGNIA ASSICURATRICE	
VIA EMILIA N.22			FATA	
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

PALUMBA GIUSEPPE VIA GRAZIA DELEDDA PAL. 12 SC. F TARANTO
LIPARI ANTONELLA VIA BUCCARI N.15 TARANTO
DE PADOVA CARLA VIA MINNITI N.5 TARANTO

☐ VALIDAZIONE DELLA DIREZIONE

Sinistro Attivo

+ € 50,00

F.T. 0,5

(PAGATO)
Anno 2012
Già pagato
€ 120,00
CANCELLATO

2021/AN12

CENTRO SERVIZI PERITALI S.R.L. PERITO VITO COLAPIETRO V. Europa, 35 74017 - Mottola (Ta) P.IVA: 02602260735 Tel.: 0998864788 FAX 0998863231	Perizia Numero 3932,00/12	Per la Spettabile ALLIANZ SPA		Tipo Sinistro /RCA/CID	Ispett. 0944
	Assicurato AMAT SPA		Controparte FIUSCO VITO		Esercizio 2012
	Numero Sinistro 01/919856120-1/1	Data Sinistro 03/11/12	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 **DW994TR** in conseguenza del sinistro verificatosi il giorno **03/11/12**

è necessaria la somma di € **420,00** (QUATTROCENTOVENTI / 00 EURO) **ESCLUSO FURTO SOLENITE**

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.

Perito *il 15/11/12*

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

2021/11/12



CENTRO SERVIZI PERITALI S.R.L. PERITO VITO COLAPIETRO V. Europa, 35 74017 - Mottola (Ta) P.IVA: 02602260735 Tel.: 0998864788 FAX 0998863231	Perizia Numero	Per la Spettabile		Tipo Sinistro	Ispett.
	3932,00/12	ALLIANZ SPA		/RCA/CID	0944
	Assicurato		Controparte		Esercizio
	AMAT SPA		FIUSCO VITO		2012
	Numero Sinistro	Data Sinistro	Ramo e/o Polizza	Agenzia	
	01/819856120-1/1	03/11/12	59497052	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 DW994TR in conseguenza del sinistro verificatosi il giorno 03/11/12 è necessaria la somma di € 420,00 (QUATTROCENTOVENTI/00 EURO) ESCLUSO PERMANENTE

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.

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 03/11/2012 A POL. RCV N. 0000059497052/0000125 - AMAT SPA (DW994TR) / FIUSCO (DC327BV) - NS. RIF. 202/AR/12

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

Data: 08/11/2012 9.29

A: CLD DI TARANTO ALLIANZ SPA <mailcld123@allianz.it>, 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:—

202AR12.PDF

96.9 KB