

DENUNCIA DI SINISTRO STRADALE

N° SINISTRO	DATA SINISTRO	ORA	MODALITA' APERTURA		
220/AR/12	30/10/2012	18.50	DENUNCIA AGENTE		
LINEA	LUOGO IN CUI E' ACCADUTO IL SINISTRO	ANGOLO			
3	TARANTO - VIA DANTE ALIGHIERI	VIALE MAGNA GRECIA			
DIREZIONE	N° SOCIALE	TARGA AUTOBUS			
TAMBURI - CITTA' MERCATO	606	EH 005 FT			
MATR. AGENTE	COGNOME	NOME	Codice Fiscale		
162610	MINGOLLA	VINCENZO	MNGVCN53A29H882I		
COMUNE DI NASCITA	DATA DI NASCITA	DATA ASSUNZIONE	COMUNE DI RESIDENZA	C.A.P.	
SAN GIORGIO JONICO	29-01-53	02-03-83	SAN GIORGIO JONICO	74027	
DOMICILIO	TIPO PATENTE	N° PATENTE	RILASCIATA A	DATA RILASCIO	SCADENZA PATENTE
VIA ZINGAROPILI, 16/18	SI	TA2036526	TARANTO	10/08/1977	29/01/2013
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
FORD	FUSION	CJ 894 AT	ALAGNI COSIMO (Pat.B TA5281855K)	TARANTO
VIA / PIAZZA			COMPAGNIA ASSICURATRICE	
VIA CUGINI N.9			SARA ASS.NI	
CONDUCENTE (SE DIVERSO DA PROPRIETARIO) VIA / PIAZZA				COMUNE DI RESIDENZA
1° DANNEGGIATO			NATURA DEL DANNO	
2° DANNEGGIATO			NATURA DEL DANNO	

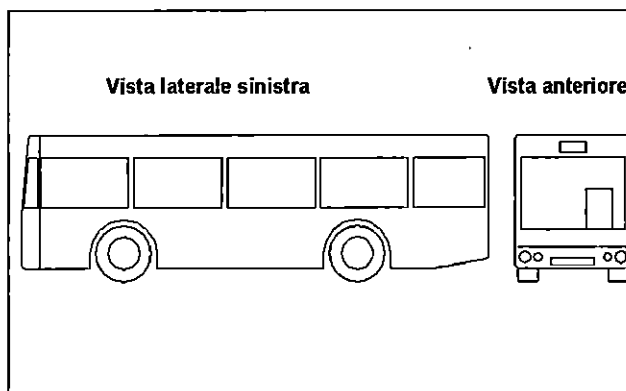
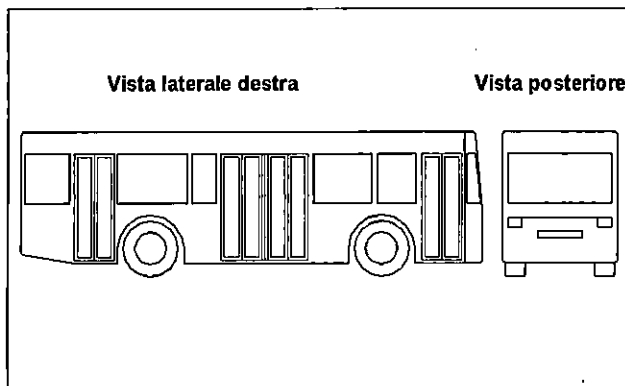
DATI RELATIVI AI TERZI COINVOLTI NEL SINISTRO - 2° VEICOLO

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

AUTORITA' INTERVENUTA	
TESTIMONI	

☐ VALIDAZIONE DELLA DIREZIONE

DESCRIZIONE DELL'INCIDENTE



DESCRIZIONE DEI DANNI RIPORTATI DALL'AUTOBUS

NESSUNO

DESCRIZIONE DEI DANNI RIPORTATI DALLA CONTROPARTE

SI SPOSTAVA DALLA PROPRIA SEDE SOLO IL GUSCIO DELLO SPECCHIETTO ESTERNO DESTRO

DESCRIZIONE DELL'INCIDENTE

PERCORREVO VIA DANTE ALIGHIERI CON DIREZIONE VIALE MAGNA GRECIA, NEL TRATTO VICINO IL "PUNTO SNAI" ED OCCUPAVO LA CORSIA DI DESTRA.
COME DI CONSUETO C'ERA INTENSO TRAFFICO E PERTANTO SI VIAGGIAVA A PASSO D'UOMO E A FILE PARALLELE.
IN UNA DELLE TANTE RIPARTENZE DALLO SPECCHIO ESTERNO SINISTRO MI ACCORGEVO DELLA PRESENZA DI UN'AUTOVETTURA A DISTANZA MOLTO RAVVICINATA DAL BUS SUL FIANCO SINISTRO POSTERIORE.
MOLTO PROBABILMENTE C'E' STATO UN LIEVISSIMO CONTATTO TRA LA PARTE ESTREMA SINISTRA DELL'AUTOBUS E LO SPECCHIETTO ESTERNO DESTRO DELL'AUTOVETTURA IN QUESTIONE.
LO SPECCHIETTO NON ANDAVA IN FRANTUMI MA SI SPOSTAVA DALLA PROPRIA SEDE SOLO IL GUSCIO.
IL TALE ALLA GUIDA DELL'AUTOVETTURA SI RITENEVA PARTE DANNEGGIATA IN QUANTO, A SUO DIRE, ERA STATO L'AUTOBUS AD INVADERE LA SUA CORSIA. LO STESSO PRENDEVA SUBITO GLI ESTREMI DEL MIO BUS E ANDAVA VIA.
NON MI RITENGO ASSOLUTAMENTE RESPONSABILE DI QUANTO ACCADUTO PERCHE' AL MOMENTO PROCEDEVO DENTRO LA MIA CORSIA E IN PERFETTO RETTILINEO SENZA EFFETTUARE SPOSTAMENTI DI CORSIA.

SINISTRI DENUNZIATI DA TERZI SENZA INDIVIDUAZIONE DELL'AGENTE RESPONSABILE

☐ PROVVEDIMENTO PRESIDENTE

APERTURA SINISTRO

☐ SI ☐ NO

Il Capo Ufficio

LETTO, CONFERMATO E SOTTOSCRITTO

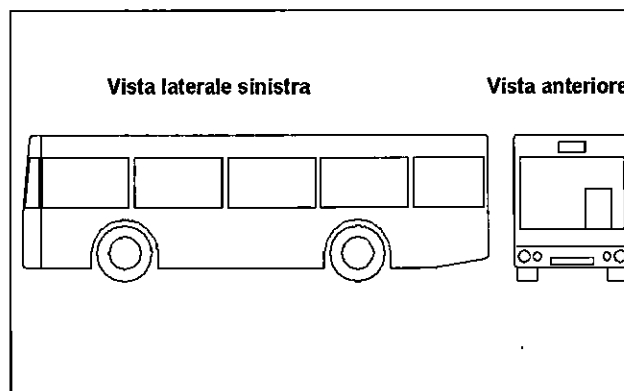
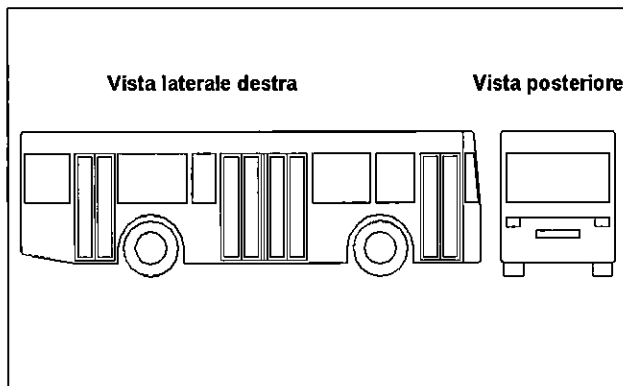
Il Conducente

TA, 22/11/2012

pagina

2

DESCRIZIONE DELL'INCIDENTE



DESCRIZIONE DEI DANNI RIPORTATI DALL'AUTOBUS

NESSUNO

DESCRIZIONE DEI DANNI RIPORTATI DALLA CONTROPARTE

SI SPOSTAVA DALLA PROPRIA SEDE SOLO IL GUSCIO DELLO SPECCHIETTO ESTERNO DESTRO

DESCRIZIONE DELL'INCIDENTE

PERCORREVO VIA DANTE ALIGHIERI CON DIREZIONE VIALE MAGNA GRECIA, NEL TRATTO VICINO IL "PUNTO SNAI" ED OCCUPAVO LA CORSIA DI DESTRA.
COME DI CONSUETO C'ERA INTENSO TRAFFICO E PERTANTO SI VIAGGIAVA A PASSO D'UOMO E A FILE PARALLELE.
IN UNA DELLE TANTE RIPARTENZE DALLO SPECCHIO ESTERNO SINISTRO MI ACCORGEVO DELLA PRESENZA DI UN'AUTOVETTURA A DISTANZA MOLTO RAVVICINATA DAL BUS SUL FIANCO SINISTRO POSTERIORE.
MOLTO PROBABILMENTE C'E' STATO UN LIEVISSIMO CONTATTO TRA LA PARTE ESTREMA SINISTRA DELL'AUTOBUS E LO SPECCHIETTO ESTERNO DESTRO DELL'AUTOVETTURA IN QUESTIONE.
LO SPECCHIETTO NON ANDAVA IN FRANTUMI MA SI SPOSTAVA DALLA PROPRIA SEDE SOLO IL GUSCIO.
IL TALE ALLA GUIDA DELL'AUTOVETTURA SI RITENEVA PARTE DANNEGGIATA IN QUANTO, A SUO DIRE, ERA STATO L'AUTOBUS AD INVADERE LA SUA CORSIA. LO STESSO PRENDEVA SUBITO GLI ESTREMI DEL MIO BUS E ANDAVA VIA.
NON MI RITENGO ASSOLUTAMENTE RESPONSABILE DI QUANTO ACCADUTO PERCHE' AL MOMENTO PROCEDEVO DENTRO LA MIA CORSIA E IN PERFETTO RETTILINEO SENZA EFFETTUARE SPOSTAMENTI DI CORSIA.

SINISTRI DENUNZIATI DA TERZI SENZA INDIVIDUAZIONE DELL'AGENTE RESPONSABILE

☐ PROVVEDIMENTO PRESIDENTE

APERTURA SINISTRO

☐ SI ☐ NO

Il Capo Ufficio

LETTO, CONFERMATO E SOTTOSCRITTO

Il Conducente

pagina

2

DENUNCIA DI SINISTRO STRADALE

N° SINISTRO 220/AR/12	DATA SINISTRO 30/10/2012	ORA 18.50	MODALITA' APERTURA DENUNCIA AGENTE	
LINEA 3	LUOGO IN CUI E' ACCADUTO IL SINISTRO TARANTO - VIA DANTE ALIGHIERI		ANGOLO VIALE MAGNA GRECIA	
DIREZIONE TAMBURI - CITTA' MERCATO		N° SOCIALE 606	TARGA AUTOBUS EH 005 FT	
MATR. AGENTE 162610	COGNOME MINGOLLA	NOME VINCENZO	Codice Fiscale MNGVCN53A29H882I	
COMUNE DI NASCITA SAN GIORGIO JONICO	DATA DI NASCITA 29-01-53	DATA ASSUNZIONE 02-03-83	COMUNE DI RESIDENZA SAN GIORGIO JONICO	C.A.P. 74027
DOMICILIO VIA ZINGAROPILI, 16/18	TIPO PATENTE SI	N° PATENTE TA2036526	RILASCIATA A TARANTO	DATA RILASCIO 10/08/1977
SCADENZA PATENTE 29/01/2013		COMPAGNIA ASSICURATRICE A.M.A.T. ALLIANZ SPA - DIV. ALLIANZ - RAS		
COMPAGNIA ASSICURATRICE KASKO AGENTE				

DATI RELATIVI AI TERZI COINVOLTI NEL SINISTRO - 1° VEICOLO

MARCA FORD	MODELLO FUSION	TARGA CJ 894 AT	PROPRIETARIO ALAGNI COSIMO (Pat.B TA5281855K)	COMUNE DI RESIDENZA TARANTO
VIA / PIAZZA VIA CUGINI N.9		COMPAGNIA ASSICURATRICE SARA ASS.NI		
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

☐ VALIDAZIONE DELLA DIREZIONE

CEDOLA DI VIAGGIO DEL BUS N° 606 **DATA** 20/10/2012

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				
APPIA	PEZZ.	05,25	ILVA	06,35	ANTONICELLI F. ALA			
BIS	TALS.	07,15	P.M.	08,35	" "			
3	TAR.	08,51	C.M.	09,40	" "			
11	C.M.	09,49	TAR.	10,45	" "			
3	TAR.	10,47	C.M.	11,40	ANTONICELLI F. ALA			
3	CM	1145	TAM	1241	LAMARINA			
3	TAM	1243	CM	1335	"			
3	CM	1341	TAM	1432	"			
3	TAM	1439	CM	1528	"			
3	CM	1537	TAM	1633	"	1605	BER	(D)
3	TAM	1635	CM	1718	LAMARINA			
3	CM	1733	TAM	1815				
3	TAM	1836	CM	1918				
3	CM	1935	TAM	2027				
3	TAM	2033	CM	2125				
3	CM	2125	TAR.	2210				
3	TAM	2225	CM	2310				
3	2315							
						2315		

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>018</u>	TURNO DI SERVIZIO n° <u>417</u>	TURNO DI SERVIZIO n° _____																																																																																																																					
DALLE ORE <u>04,50</u>	DALLE ORE <u>1135</u>	DALLE ORE <u>219</u>																																																																																																																					
ALLE ORE <u>11,44</u>	ALLE ORE <u>1740</u>	ALLE ORE <u>1723</u>																																																																																																																					
LINEA <u>3</u>	LINEA <u>3</u>	LINEA <u>2380</u>																																																																																																																					
FIRMA OPERATORE DI ESERCIZIO <u>Antonio L...</u>	FIRMA OPERATORE DI ESERCIZIO <u>Stefano...</u>	FIRMA OPERATORE DI ESERCIZIO <u>M. ...</u>																																																																																																																					
<table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <thead> <tr> <th>CONTROLLI (Barrare la voce che ricorre)</th> <th>Inizio Turno</th> <th>Fine Turno</th> </tr> </thead> <tbody> <tr><td>Indicatori di linea</td><td>NE</td><td>NE</td></tr> <tr><td>Indicatori di direzione</td><td>NE</td><td>NE</td></tr> <tr><td>Impianto illuminazione</td><td>NE</td><td>NE</td></tr> <tr><td>Luci interne</td><td>NE</td><td>NE</td></tr> <tr><td>Strumentazione di bordo</td><td>NE</td><td>NE</td></tr> <tr><td>Obliteratrici</td><td>NE</td><td>NE</td></tr> <tr><td>Martelletto rompivetro di sicurezza</td><td>M</td><td>M</td></tr> <tr><td>Sigilli maniglia uscita di sicurezza</td><td>M</td><td>M</td></tr> <tr><td>Regolamento viaggiatori interno bus</td><td>M</td><td>M</td></tr> <tr><td>Estintore</td><td>M</td><td>M</td></tr> <tr><td>Pulizia del bus</td><td>INS</td><td>INS</td></tr> <tr><td>Cintura di sicurezza (portatori di Handicap)</td><td>NE</td><td>NE</td></tr> </tbody> </table>	CONTROLLI (Barrare la voce che ricorre)	Inizio Turno	Fine Turno	Indicatori di linea	NE	NE	Indicatori di direzione	NE	NE	Impianto illuminazione	NE	NE	Luci interne	NE	NE	Strumentazione di bordo	NE	NE	Obliteratrici	NE	NE	Martelletto rompivetro di sicurezza	M	M	Sigilli maniglia uscita di sicurezza	M	M	Regolamento viaggiatori interno bus	M	M	Estintore	M	M	Pulizia del bus	INS	INS	Cintura di sicurezza (portatori di Handicap)	NE	NE	<table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <thead> <tr> <th>CONTROLLI (Barrare la voce che ricorre)</th> <th>Inizio Turno</th> <th>Fine Turno</th> </tr> </thead> <tbody> <tr><td>Indicatori di linea</td><td>NE</td><td>NE</td></tr> <tr><td>Indicatori di direzione</td><td>NE</td><td>NE</td></tr> <tr><td>Impianto illuminazione</td><td>NE</td><td>NE</td></tr> <tr><td>Luci interne</td><td>NE</td><td>NE</td></tr> <tr><td>Strumentazione di bordo</td><td>NE</td><td>NE</td></tr> <tr><td>Obliteratrici</td><td>NE</td><td>NE</td></tr> <tr><td>Martelletto rompivetro di sicurezza</td><td>M</td><td>M</td></tr> <tr><td>Sigilli maniglia uscita di sicurezza</td><td>M</td><td>M</td></tr> <tr><td>Regolamento viaggiatori interno bus</td><td>M</td><td>M</td></tr> <tr><td>Estintore</td><td>M</td><td>M</td></tr> <tr><td>Pulizia del bus</td><td>INS</td><td>INS</td></tr> <tr><td>Cintura di sicurezza (portatori di Handicap)</td><td>NE</td><td>NE</td></tr> </tbody> </table>	CONTROLLI (Barrare la voce che ricorre)	Inizio Turno	Fine Turno	Indicatori di linea	NE	NE	Indicatori di direzione	NE	NE	Impianto illuminazione	NE	NE	Luci interne	NE	NE	Strumentazione di bordo	NE	NE	Obliteratrici	NE	NE	Martelletto rompivetro di sicurezza	M	M	Sigilli maniglia uscita di sicurezza	M	M	Regolamento viaggiatori interno bus	M	M	Estintore	M	M	Pulizia del bus	INS	INS	Cintura di sicurezza (portatori di Handicap)	NE	NE	<table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <thead> <tr> <th>CONTROLLI (Barrare la voce che ricorre)</th> <th>Inizio Turno</th> <th>Fine Turno</th> </tr> </thead> <tbody> <tr><td>Indicatori di linea</td><td>NE</td><td>NE</td></tr> <tr><td>Indicatori di direzione</td><td>NE</td><td>NE</td></tr> <tr><td>Impianto illuminazione</td><td>NE</td><td>NE</td></tr> <tr><td>Luci interne</td><td>NE</td><td>NE</td></tr> <tr><td>Strumentazione di bordo</td><td>NE</td><td>NE</td></tr> <tr><td>Obliteratrici</td><td>NE</td><td>NE</td></tr> <tr><td>Martelletto rompivetro di sicurezza</td><td>M</td><td>M</td></tr> <tr><td>Sigilli maniglia uscita di sicurezza</td><td>M</td><td>M</td></tr> <tr><td>Regolamento viaggiatori interno bus</td><td>M</td><td>M</td></tr> <tr><td>Estintore</td><td>M</td><td>M</td></tr> <tr><td>Pulizia del bus</td><td>INS</td><td>INS</td></tr> <tr><td>Cintura di sicurezza (portatori di Handicap)</td><td>NE</td><td>NE</td></tr> </tbody> </table>	CONTROLLI (Barrare la voce che ricorre)	Inizio Turno	Fine Turno	Indicatori di linea	NE	NE	Indicatori di direzione	NE	NE	Impianto illuminazione	NE	NE	Luci interne	NE	NE	Strumentazione di bordo	NE	NE	Obliteratrici	NE	NE	Martelletto rompivetro di sicurezza	M	M	Sigilli maniglia uscita di sicurezza	M	M	Regolamento viaggiatori interno bus	M	M	Estintore	M	M	Pulizia del bus	INS	INS	Cintura di sicurezza (portatori di Handicap)	NE	NE
CONTROLLI (Barrare la voce che ricorre)	Inizio Turno	Fine Turno																																																																																																																					
Indicatori di linea	NE	NE																																																																																																																					
Indicatori di direzione	NE	NE																																																																																																																					
Impianto illuminazione	NE	NE																																																																																																																					
Luci interne	NE	NE																																																																																																																					
Strumentazione di bordo	NE	NE																																																																																																																					
Obliteratrici	NE	NE																																																																																																																					
Martelletto rompivetro di sicurezza	M	M																																																																																																																					
Sigilli maniglia uscita di sicurezza	M	M																																																																																																																					
Regolamento viaggiatori interno bus	M	M																																																																																																																					
Estintore	M	M																																																																																																																					
Pulizia del bus	INS	INS																																																																																																																					
Cintura di sicurezza (portatori di Handicap)	NE	NE																																																																																																																					
CONTROLLI (Barrare la voce che ricorre)	Inizio Turno	Fine Turno																																																																																																																					
Indicatori di linea	NE	NE																																																																																																																					
Indicatori di direzione	NE	NE																																																																																																																					
Impianto illuminazione	NE	NE																																																																																																																					
Luci interne	NE	NE																																																																																																																					
Strumentazione di bordo	NE	NE																																																																																																																					
Obliteratrici	NE	NE																																																																																																																					
Martelletto rompivetro di sicurezza	M	M																																																																																																																					
Sigilli maniglia uscita di sicurezza	M	M																																																																																																																					
Regolamento viaggiatori interno bus	M	M																																																																																																																					
Estintore	M	M																																																																																																																					
Pulizia del bus	INS	INS																																																																																																																					
Cintura di sicurezza (portatori di Handicap)	NE	NE																																																																																																																					
CONTROLLI (Barrare la voce che ricorre)	Inizio Turno	Fine Turno																																																																																																																					
Indicatori di linea	NE	NE																																																																																																																					
Indicatori di direzione	NE	NE																																																																																																																					
Impianto illuminazione	NE	NE																																																																																																																					
Luci interne	NE	NE																																																																																																																					
Strumentazione di bordo	NE	NE																																																																																																																					
Obliteratrici	NE	NE																																																																																																																					
Martelletto rompivetro di sicurezza	M	M																																																																																																																					
Sigilli maniglia uscita di sicurezza	M	M																																																																																																																					
Regolamento viaggiatori interno bus	M	M																																																																																																																					
Estintore	M	M																																																																																																																					
Pulizia del bus	INS	INS																																																																																																																					
Cintura di sicurezza (portatori di Handicap)	NE	NE																																																																																																																					

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

n° _____ del _____ :

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

Taranto, li

02 GEN. 2013

Prot. n.: 96 UAG

Egr. Avv.
Antonella Viola
Viale Virgilio n.138
74121 - TARANTO

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

OGGETTO: RICHIESTA DI RISARCIMENTO DANNI – ALAGNI COSIMO (CJ894AT)
Ns. Rif. 220/AR/12

In riscontro alla Sua nota ns. prot. 21140 del 03/12/2012, fatti salvi ed impregiudicati tutti i diritti, azioni e ragioni propri dell'Amat Spa, si comunica che il mezzo Amat risulta assicurato con l'ALLIANZ Spa Divisione Allianz – Ras e che la citata compagnia è stata resa edotta del contenuto della sua richiesta di risarcimento danni.

Distinti saluti.

3
76
IL DIRETTORE GENERALE
(Ing. Giovanni Matichecchia)

Avviso di ricevimento



Raccomandata



Pacco



Assicurata

Euro

BARI C.M.D.
Poste

08.01.13-17

Italiane

Numero

14228020415 8

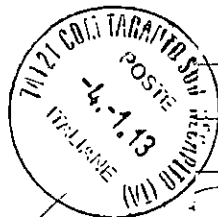
Data di spedizione _____ Dall'ufficio postale di _____

Destinatario _____

Via _____

C.A.P. _____ Loc. _____

Egr. Avv.
Antonella Viola
Viale Virgilio n.138
74121 - TARANTO



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

4/1/13
Data

[Signature]
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

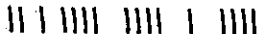
EP2155/EP2150 - Mod. 23 VP - MOD. 01304A - St. [3] Ed. 06/11

Da restituire a

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



220/Ar4112



Oggetto: DENUNCIA CAUTELATIVA SU SINISTRO AVVENUTO IL 30/10/2012 A POL. RCV
N. 0000059497052/0000129 - AMAT SPA (EH005FT) / ALAGNI (EH005FT) - NS. RIF.
220/AR/12

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

Data: 18/12/2012 15.30

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

Con riferimento a quanto indicato in oggetto, trasmettiamo in allegato richiesta di risarcimento danni ns. prot. 21140 del 03/12/2012 formulata dall'Avv. Antonella Viola per conto del Sig. Alagni Cosimo.
Distinti saluti.

UFFICIO SINISTRI AMAT SPA

Il 26/11/2012 17.31, Sinistri ha scritto:

Si trasmette la denuncia di sinistro indicato in oggetto.

Distinti saluti.

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

—Allegati:—

220AR12.Alagni.PDF

72.0 KB

Taranto, li

16 GEN. 2013

Prot. n.: 1065 UAG

RACCOMANDATA A.R.

Egr. Sig.
Mingolla Vincenzo
Via Zingaropoli, 16/18
74027 - S. GIORGIO JONICO (TA)

OGGETTO: Sinistro del 30/10/2012
AMAT SPA / ALAGNI COSIMO (CJ894AT)
Ns. Rif. 220/AR/12

Con riferimento all'evento indicato in oggetto, per il quale la S.V. ha rilasciato dichiarazione scritta in data 22/11/2012, si comunica che il Sig. Cosimo Alagni, rappresentato dall'Avv. Antonella Viola, ha formulato richiesta di risarcimento danni.

La S.V. è invitata a presentarsi presso l'Ufficio sinistri aziendale per prendere visione della richiesta legale.

Stante l'assenza di dichiarazioni testimoniali a sostegno della sua tesi si precisa che, qualora la Compagnia assicuratrice ALLIANZ Assicurazioni Spa dovesse procedere alla definizione del sinistro in questione, lo stesso Le verrà attribuito "passivo" ai fini della prossima indennità evitati sinistri.

Distinti saluti.

IL DIRETTORE GENERALE
(Ing. Giovanni Matichecchia)

Avviso di ricevimento



Raccomandata



Pacco



Assicurata

Euro

19228020446

7

Numero

Data di spedizione

Nell'ufficio postale di

Destinatario

Via

C.A.P.

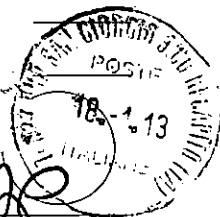
 Li

Egr. Sig.

Mingolla Vincenzo

Via Zingaropoli, 16/18

74027 - S. GIORGIO JONICO (TA)



Mariano Vitarale 18.1.2013

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

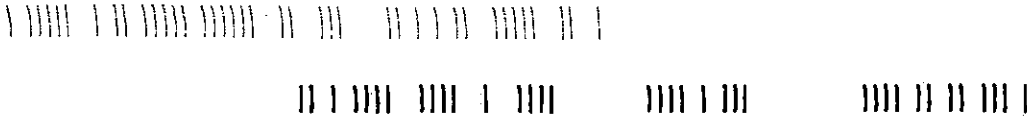
EP2159/EP2160 - Mod. 23 /P - MOD. 01304A - SL [3] Ed. 08/11

Da restituire a



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

220/A/2112



220/AR/12

Studio Legale
Avv. Antonella Viola

VIALE VIRGILIO N.138
74121 TARANTO
TEL./FAX 099336750
COD. FISC. VLIINN68B50L049U
P. IVA 02239900737

Spett.le
Amat s.p.a.
Via Cesare Battisti n.657
74121 Taranto

Raccomandata a.r.

Taranto, li 26 novembre 2012

Oggetto: risarcimento danni sinistro del 30/10/2012
Alagni Cosimo / Amat s.p.a.

21140

Prot. N.	03 DIC. 2012
Det.	
P	PRESIDENTE ☐
DG	DIRETTORE GENERALE ☐
DA	DIRETTORE AMMINISTRATIVO ☐
DT	DIRETTORE TECNICO ☐
DE	ESERCIZIO MOVIMENTO ☐
GA	AFFARI GEN./PR./SINISTRI ☒
CA	ACQUISTI/CONTRATTI ☐
CC	CONTABILITA'/BILANCIO ☐
UI	INFORMATICA ☐
UP	PERSONALE/RETRIBUZIONI ☐
UT	TECNICO ☐
UTP	PASSAGGI/TRAFFICO ☐
URG	RAGIONERIA/ECONOMATO ☐
STQ	STAFF QUALITA' ☐

Il signor Alagni Cosimo mi ha conferito mandato ad agire nei vostri confronti per richiedervi il risarcimento dei danni subiti in occasione del sinistro di cui all'oggetto.

Il sinistro si è verificato il giorno 30/10/2012 a Taranto in viale Magna Grecia. L'auto Ford targata CJ894AT del sig. Alagni era ferma, incolonnata sulla corsia sinistra di viale Magna Grecia allorché è stata urtata dal bus linea 3 n.606 targato EH005FT di vostra proprietà, il cui conducente nel sorpassare alcune auto ferme in doppia fila, si spostava da destra verso sinistra.

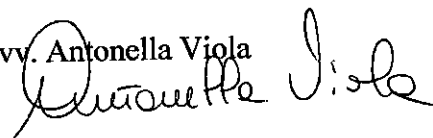
Nella circostanza il conducente del mezzo in questione non ha fornito le proprie generalità e si è allontanato senza comunicare i dati relativi all'assicurazione.

Con la presente vi invito pertanto, entro e non oltre 7 giorni dal ricevimento della presente, a prendere contatto con il mio studio al fine di comunicare il nome della compagnia assicurativa che copre i rischi da circolazione stradale del vostro automezzo. Ciò al fine di consentire al mio cliente di attivare la procedura di indennizzo diretto.

In mancanza di riscontro procederò legalmente nei vostri confronti senza ulteriore avviso.

Distinti saluti

Avv. Antonella Viola



Studio Legale

Avv. Antonella Viola

VIALE VIRGILIO, 138 74100 TARANTO

Postaraccomandata

AR

€ 3,90

EL0408383c - 74121



79038 - 74121 TARANTO 5 (TA)

Posteitaliane

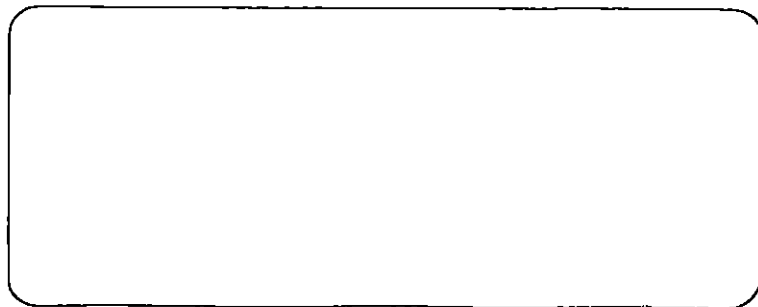


29.11.2012 10.46

R



14568494910-7



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° 3184,00/12		Relazione di perizia per AMAT		Codice/Ramo sinistro 001 RCA RISC. ASS.								
Assicurato AMAT N.606			Controparte ALAGNI COSIMO			Impresa di controparte N.N.									
Esercizio 2012		Numero sinistro 220/AR/12		Codice - Agenzia			Data sinistro 30/10/2012								
Cod. Perito	Cod. Liquidatore	Cod. Ispettore	Numero polizza		Ramo polizza	Recuper o IVA SI									
Data Incarico 13/12/2012	Data primo rilievo 13/12/2012	Località TARANTO		C/o ASS	Riparazioni Da Iniz.	Foto N. 4	Privilegio a favore di								
Da Certificato di Proprietà - Intestatario - Indirizzo - Telefono - Professione AMAT VIA C. BATTISTI 657 74121 - TARANTO TA							Scade il //								
Locatario/Comproprietario - Indirizzo - Telefono - Professione CODICE FISCALE / P. I.V.A.:							Già Targa BD523KV								
Veicolo(Marca-Modello-Versione) BREDAMENARINIBUS M 240LU/4P 26				Targa EH005FT	Telaio ZCM2400LDO1509271		1° Immatr. 11/05/99								
Stato d'uso DISCRETO	Km. 1	Pneum. 50	Colore - Tipo smalto ARANCIONE PASTELLO			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 €											
C.R. VOCI DI DANNO				SR		LA		VE		ME		DCMS		Costo dei Ricambi	
Listino ricambi aggiornato al [//]				Diff. Tempo		Diff. Tempo		Diff. Tempo		Tempo				* (Iva Esclusa)	
Il mezzo presenta lievi applicazioni all' ultimo pannello grigliato laterale sx., eliminabili facilmente a seguito di lucidatura. Si rilevano altresì applicazioni di urto all'ultimo pannello laterale sx e all'angolare sx del paraurti posteriore ad altezza inferiore rispetto a uno specchio retrovisore esterno di un auto.															
Codice / Riparatore				Fascia Carr. A1		Totale Tempi		SR		LA		VE operativo		ME	
Telefono:														Totale Ricambi €	
Supplemento per Doppio Strato 15%		Ore	Supplemento Finitura 10% max ore 3		Ore	Tempo Aggiuntivo per Verniciatura		Ore 1,2	Totale Tempi Supplementari		Ore	Totale tempi VE Ore			
Valore Assicurato(A) €		Valore a nuovo(N) € 1,00		Ricambi		€		Imponibile		Iva		Totale			
Insuff. Assicurativa % (C-A)/Cx100=		Coeff. Riduzione % (N-C)/Nx100=		Materiale Consumo Ore €/h 11,55		€		€		€		€			
Totale Imponibile		€		Nolo Dime e/o Varie		€		€		€		€			
Degrado		€		Mano d'opera carrozzeria Ore €/h 20,66		€		€		€		€			
Insufficienza Assicurativa %		€		Mano d'opera meccanica Ore €/h 20,66		€		€		€		€			
Totale (Imponibile)		€		S.Rifiuti 0,50 % di		€									

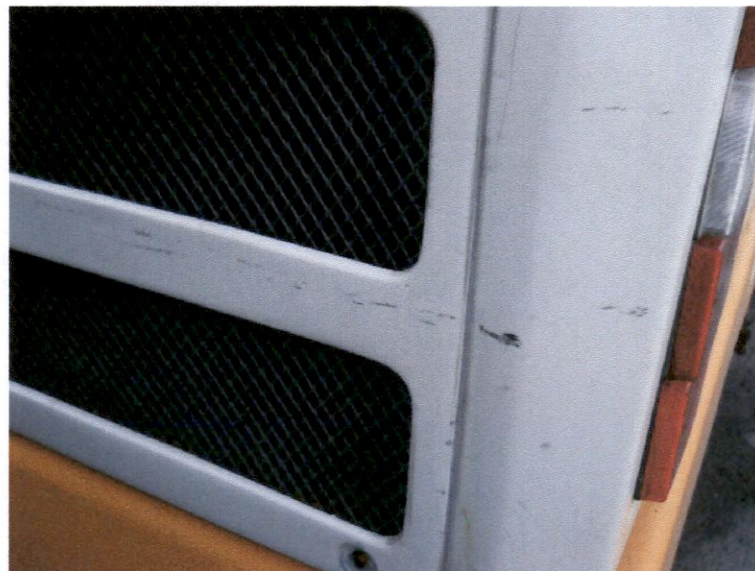
per. ind. Ernesto Sion
INFORTUNISTICA STRADALE
Via O. Flacco, 22
74121 - Taranto (Ta)
P.IVA: 01739870739
Tel.: TEL -FAX 0997364094
Posiz.Ruolo N.:3812

Perizia N.: 3184,00/12
Compagnia: **AMAT**
Ispettorato:
Agenzia:
Sin. Numero: **220/AR/12**
Numero Pol.:

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

Data Sinistro: **30/10/2012**
Data Perizia: **13/12/2012**

Assicurato: **AMAT N.606**
Veicolo: **BREDAMENARINIBUS M 240LU/4P 26**
Targa: **EH005FT**
Controparte: **ALAGNI COSIMO**



31 84 / 12

DENUNCIA DI SINISTRO STRADALE

N° SINISTRO	DATA SINISTRO	ORA	MODALITA' APERTURA
220/AR/12	30/10/2012	18.50	DENUNCIA AGENTE
LINEA	LUOGO IN CUI E' ACCADUTO IL SINISTRO	ANGOLO	
3	TARANTO - VIA DANTE ALIGHIERI	VIALE MAGNA GRECIA	
DIREZIONE		N° SOCIALE	TARGA AUTOBUS
TAMBURI - CITTA' MERCATO		606	EH 005 FT
MATR. AGENTE	COGNOME	NOME	Codice Fiscale
162610	MINGOLLA	VINCENZO	MNGVCN53A29H882I
COMUNE DI NASCITA	DATA DI NASCITA	DATA ASSUNZIONE	COMUNE DI RESIDENZA
SAN GIORGIO JONICO	29-01-53	02-03-83	SAN GIORGIO JONICO
			C.A.P.
			74027
DOMICILIO	TIPO PATENTE	N° PATENTE	RILASCIATA A
VIA ZINGAROPILI, 16/18	SI	TA2036526	TARANTO
		DATA RILASCIO	SCADENZA PATENTE
		10/08/1977	29/01/2013
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
FORD	FUSION	CJ 894 AT	ALAGNI COSIMO (Pat.B TA5281855K)	TARANTO
VIA / PIAZZA		COMPAGNIA ASSICURATRICE		
VIA CUGINI N.9		SARA ASS.NI		
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

--

☐ VALIDAZIONE DELLA DIREZIONE

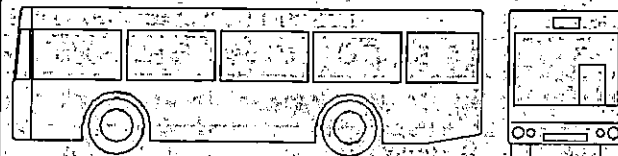
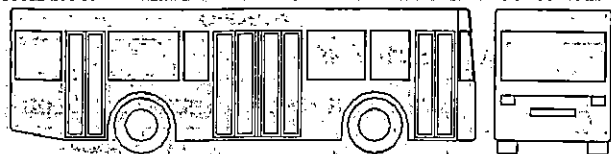
DESCRIZIONE DELL'INCIDENTE

Vista laterale destra

Vista posteriore

Vista laterale sinistra

Vista anteriore



DESCRIZIONE DEI DANNI RIPORTATI DALL'AUTOBUS

NESSUNO

DESCRIZIONE DEI DANNI RIPORTATI DALLA CONTROPARTE

SI SPOSTAVA DALLA PROPRIA SEDE SOLO IL GUSCIO DELLO SPECCHIETTO ESTERNO DESTRO

DESCRIZIONE DELL'INCIDENTE

PERCORREVO VIA DANTE ALIGHIERI CON DIREZIONE VIALE MAGNA GRECIA, NEL TRATTO VICINO IL "PUNTO SNAI" ED OCCUPAVO LA CORSIA DI DESTRA.

COME DI CONSUETO C'ERA INTENSO TRAFFICO E PERTANTO SI VIAGGIAVA A PASSO D'UOMO E A FILE PARALLELE. IN UNA DELLE TANTE RIPARTENZE DALLO SPECCHIO ESTERNO SINISTRO MI ACCORGEVO DELLA PRESENZA DI UN'AUTOVETTURA A DISTANZA MOLTO RAVVICINATA DAL BUS SUL FIANCO SINISTRO POSTERIORE.

MOLTO PROBABILMENTE C'E' STATO UN LIEVISSIMO CONTATTO TRA LA PARTE ESTREMA SINISTRA DELL'AUTOBUS E LO SPECCHIETTO ESTERNO DESTRO DELL'AUTOVETTURA IN QUESTIONE.

LO SPECCHIETTO NON ANDAVA IN FRANTUMI MA SI SPOSTAVA DALLA PROPRIA SEDE SOLO IL GUSCIO.

IL TALE ALLA GUIDA DELL'AUTOVETTURA SI RITENEVA PARTE DANNEGGIATA IN QUANTO A SUO DIRE ERA STATO L'AUTOBUS AD INVADERE LA SUA CORSIA. LO STESSO PRENDEVA SUBITO GLI ESTREMI DEL MIO BUS E ANDAVA VIA.

NON MI RITENGO ASSOLUTAMENTE RESPONSABILE DI QUANTO ACCADUTO PERCHE' AL MOMENTO PROCEDEVO DENTRO LA MIA CORSIA E IN PERFETTO RETTILINEO SENZA EFFETTUARE SPOSTAMENTI DI CORSIA.

SINISTRI DENUNZIATI DA TERZI SENZA INDIVIDUAZIONE DELL'AGENTE RESPONSABILE

☐ PROVVEDIMENTO PRESIDENTE

APERTURA SINISTRO

☐ SI ☒ NO

Il Capo Ufficio

LETTO, CONFERMATO E SOTTOSCRITTO

Il Conducente

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
AMAT

Codice
001

Ns. Riferimento
3184,00/12

Assicurato
AMAT N.606

Controparte
ALAGNI COSIMO

Impresa Controparte
N.N.

Esercizio
2012

Sinistro N.
220/AR/12

Codice Agenzia

Data Sinistro
30/10/2012

Codice Perito

Cod. Liquidatore

Cod. Ispett.

Numero Polizza

Ramo
/

Tipo Sx.

RCA RISC. ASS.

Data Incarico
13/12/2012

Data effett. Perizia
13/12/2012

Località
TARANTO

Presso
ASS

Carr. Fascia
A1

Foto
4

Data Restituzione
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 4 -		
Postali/Telefon.		
Visura		
Raccomandate		
Varie		
Totale spese		

TOTALI

Imponibile	30,00
Cassa 4,00 %	1,20
I.V.A. 21 %	6,55
Totale	37,75
Non Imponib.	
Totale	37,75
Rit. Acc. 20 %	6,00
Totale	31,75

Note:

Taranto, li' 06/02/2013

Importo PERIZIA IVA compresa:0,00

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

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

Taranto, li 29/04/2013

Prot. n.: _____ UAG

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

OGGETTO/ RECUPERO FRANCHIGIE SINISTRI:

- 1) N. SIN. 919859716 DEL 11/11/2012 (NS. RIF. 207/AR/12) Importo € 1.000,00
- 2) N. SIN. 919864039 DEL 30/10/2012 (NS. RIF. 220/AR/12) Importo € 300,00
- 3) N. SIN. 950402517 DEL 05/12/2012 (NS. RIF. 233/AR/12) Importo € 800,00
- 4) N. SIN. 950378053 DEL 19/05/2012 (NS. RIF. 113/AR/12) Importo € 1.250,00
- 5) N. SIN. 919818076 DEL 21/07/2012 (NS. RIF. 143/AR/12) Importo € 1.200,00

Totale € 4.550,00

Si invita codesto Spett.le Ufficio a provvedere alla liquidazione delle franchigie di cui all'oggetto richieste dalla Compagnia ALLIANZ Spa che gestisce l'attuale copertura assicurativa di Responsabilità Civile Veicoli a motore.

La somma complessiva di € 4.550,00 (euroquattromilacinquecentocinquanta/00) dovrà essere versata a mezzo bonifico bancario.

Di seguito vengono indicate le coordinate bancarie:

Codice IBAN: IT 83 B 035 8901 6000 1057 0004 543
Beneficiario: Allianz S.p.a.

Si resta in attesa dell'avvenuta notizia e copia del mandato predisposto.

Distinti saluti.

Il Capo Unità
AA.GG. - P.R. - Sinistri
D.ssa Tiziana Tursi

Prot. N. **7032**
Del **30 APR. 2013**

PR	PRESIDENTE	☐
DG	DIRETTORE GENERALE	☐
DA	DIRETTORE AMMINISTRATIVO	☐
DT	DIRETTORE TECNICO	☐
VE	ESERCIZIO MOVIMENTO	☐
UAG	AFFARI GEN./P.R./SINISTRI	☐
UA	ACQUISTI / CONTRATTI	☐
UC	CONTABILITÀ / BILANCIO	☐
UI	INFORMATICA	☐
UP	PERSONALE / RETRIBUZIONI	☐
UT	TECNICO	☐
UPT	PRODOTTI TRAFFICO	☐
URG	RAGIONERIA/ECONOMATO	☐
STQ	STAFF QUALITÀ	☐

Allegati: n.3 note Allianz del 02/04/2013 prot. 6300, 6301 e 6302 del 17/04/2013.

Unità' Recupero Premi e Franchigie
C.so Italia 23 - 20122 Milano
tel 02.7216.2192/2959 - fax 02.7216.6763

Agenzia ROMA GERENZA DIRETTE
PZA SAN SILVESTRO 13
00187 ROMA
Tel. 06 6768.1
Fax 06 6768.2439

Milano , 02 aprile 2013



0016
MSI300A0F3B0010001 01 GE02
01285593 HXA16366004839
61 2 DC00S1352 A

Polizza n.: 059497052

Spettabile
AMAT
VIA CESARE BATTISTI 657
74121 TARANTO TA



Oggetto: riepilogo periodico di recupero franchigie.

Spettabile AMAT

Vi inviamo sul retro e nelle eventuali pagine successive, il riepilogo periodico num. 010594970521303 degli importi di **franchigia da rimborsare**, in seguito alla liquidazione dei sinistri in elenco avvenuta in base alle condizioni generali di assicurazione.

L'importo totale da rimborsare è di 2.100,00 euro e corrisponde alla somma delle franchigie di ogni singolo sinistro.

Vi preghiamo di effettuare il pagamento del relativo importo al più presto tramite la vostra agenzia, alla quale potrete rivolgervi per qualsiasi chiarimento.

Qualora aveste nel frattempo già provveduto al pagamento, considerate nullo questo avviso e ci scusiamo del disturbo arrecato.

Ringraziamo per l'attenzione e con l'occasione vi porgiamo cordiali saluti.

Allianz S.p.A.
Jesus Marin Giulia Gliubich

6300
Prot. N. 17 APR. 2013
Del 17 APR. 2013
P. PRESIDENTE ☐
DG DIRETTORE GENERALE ☐
DA DIRETTORE AMMINISTRATIVO ☐
DT DIRETTORE TECNICO ☐
UE ESTERIO MOVIMENTO ☐
MS AFFARI GEN. / SINISTRI ☒
DA ACQUISTI / CONTRATTI ☐
SC CONTABILITA' / BILANCIO ☐
DI INFORMATICA ☐
IP PERSONALE / RETRIBUZIONI ☐
IT TECNICO ☐
PFI PROMOTTI TRAFFICO ☐
RG RAGIONERIA / ECONOMATO ☐
SQ STAFF QUALITA' ☐



Riepilogo delle Franchigie da recuperare

N. Sinistro	Data Sinistro	Località del Sinistro	Nominativo del danneggiato	Importo liquidato	Data liquidazione	Targa	Veicolo	Importo franchigia
919859716	11/11/2012	VLE EUROPA 74100 TARANTO TA	* CIDD * MUSCIACCHIO FRANCE			DG439BF	AUTOBUS	207/AR/12 1.000,00
919864039	30/10/2012	VIA DANTE 74100 TARANTO TA	* CIDD * ALAGNI COSIMO			EH005FT	AUTOBUS	220/AR/12 300,00
950402517	05/12/2012	VIA C. BATTISTI INGRESSO AMAT	* CIDD * PUGGELLI ROMANO			CX196XG	AUTOBUS	233/AR/12 800,00

Oggetto: DENUNCIA CAUTELATIVA SU SINISTRO AVVENUTO IL 30/10/2012 A POL. RCV
N. 0000059497052/0000129 - AMAT SPA (EH005FT) / ALAGNI (EH005FT) - NS. RIF.
220/AR/12

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

Data: 26/11/2012 17.31

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

Si trasmette la denuncia di sinistro indicato in oggetto.

Distinti saluti.

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

—Allegati:—

220AR12.PDF

87.9 KB