

DENUNCIA DI SINISTRO STRADALE

N° SINISTRO 253/AR/12		DATA SINISTRO 27/12/2012		ORA 09.30		MODALITA' APERTURA DENUNCIA AGENTE	
LINEA 3		LUOGO IN CUI E' ACCADUTO IL SINISTRO TARANTO - VIA FAUSTO PIRANDELLO				ANGOLO VIA SAN FRANCESCO D'ASSISI	
DIREZIONE CITTA' MERCATO - TAMBURI				N° SOCIALE 554		TARGA AUTOBUS CX 274 XG	
MATR. AGENTE 154800		COGNOME LOPRETE		NOME SANTO BRUNO		Codice Fiscale LPRSTB62R02B198P	
COMUNE DI NASCITA BROLO		DATA DI NASCITA 02-10-62		DATA ASSUNZIONE 12-12-2005		COMUNE DI RESIDENZA SAN GIORGIO JONICO	
						C.A.P. 74027	
DOMICILIO VIA BOTTICELLI N. 13		TIPO PATENTE D		N° PATENTE TA2303161H		RILASCIATA A TARANTO	
						DATA RILASCIO 17/01/1995	
						SCADENZA PATENTE 04/02/2015	
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 FOCUS SW	TARGA CL 224 DR	PROPRIETARIO INNO PIETRO (Taranto, 15/3/46)	COMUNE DI RESIDENZA TARANTO
VIA / PIAZZA VIA XXV APRILE 34			COMPAGNIA ASSICURATRICE FONDIARIA-SAI Div. Fondiaria Pol. 0674.5107114.44 Sc. 30/9/2013	
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	
TRE VIAGGIATORI ANDATI VIA SUBITO DOPO L'INCIDENTE	

Sinistro Attivo

☐ VALIDAZIONE DELLA DIREZIONE

DENUNCIA DI SINISTRO STRADALE

N° SINISTRO 253/AR/12	DATA SINISTRO 27/12/2012	ORA 09.30	MODALITA' APERTURA DENUNCIA AGENTE	
LINEA 3	LUOGO IN CUI E' ACCADUTO IL SINISTRO TARANTO - VIA FAUSTO PIRANDELLO		ANGOLO VIA SAN FRANCESCO D'ASSISI	
DIREZIONE CITTA' MERCATO - TAMBURI		N° SOCIALE 554	TARGA AUTOBUS CX 274 XG	
MATR. AGENTE 154800	COGNOME LOPRETE	NOME SANTO BRUNO	Codice Fiscale LPRSTB62R02B198P	
COMUNE DI NASCITA BROLO	DATA DI NASCITA 02-10-62	DATA ASSUNZIONE 12-12-2005	COMUNE DI RESIDENZA SAN GIORGIO JONICO	C.A.P. 74027
DOMICILIO VIA BOTTICELLI N. 13	TIPO PATENTE D	N° PATENTE TA2303161H	RILASCIATA A TARANTO	DATA RILASCIO 17/01/1995
SCADENZA PATENTE 04/02/2015		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 FOCUS SW	TARGA CL 224 DR	PROPRIETARIO INNO PIETRO	COMUNE DI RESIDENZA
VIA / PIAZZA			COMPAGNIA ASSICURATRICE	
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

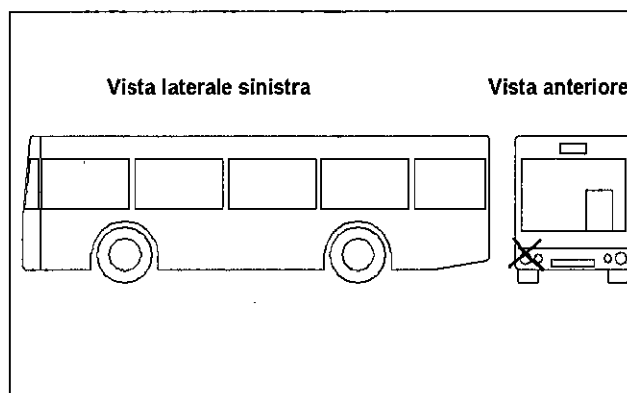
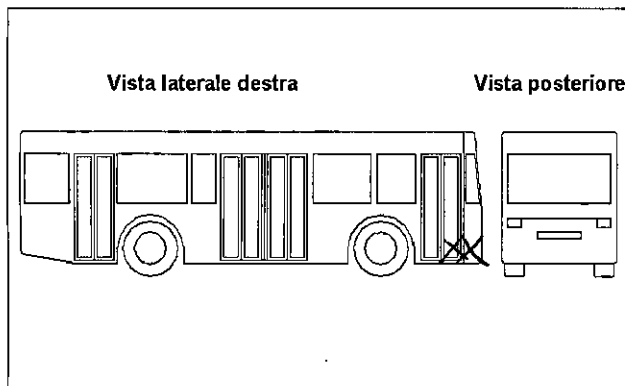
MARCA	MODELLO	TARGA	PROPRIETARIO	RESIDENZA
DOMICILIO		COMPAGNIA ASSICURATRICE	IMPORTO DANNI	LIQUIDATORE
3° DANNEGGIATO		NATURA DEL DANNO		
4° DANNEGGIATO		NATURA DEL DANNO		

AUTORITA' INTERVENUTA	
TESTIMONI	
TRE VIAGGIATORI ANDATI VIA SUBITO DOPO L'INCIDENTE	

sinistro attivo

☐ VALIDAZIONE DELLA DIREZIONE

DESCRIZIONE DELL'INCIDENTE



DESCRIZIONE DEI DANNI RIPORTATI DALL'AUTOBUS

PARTE ANTERIORE LATO DESTRO (SI E' FRANTUMATO IL VETRO DELL'ANTA DESTRA DELLA PORTA ANTERIORE)

DESCRIZIONE DEI DANNI RIPORTATI DALLA CONTROPARTE

PARTE ANTERIORE

DESCRIZIONE DELL'INCIDENTE

NEL PERCORRERE VIA FAUSTO PIRANDELLO A VELOCITA' MOLTO MODERATA (CIRCA 10 KM/H), ALL'INCROCIO CON VIA SAN FRANCESCO D'ASSISI (STRADA CON SEGNALETICA DI OBBLIGO DI DARE PRECEDENZA) FUORIUSCIVA DA QUEST'ULTIMA VIA A VELOCITA' UN PO' SOSTENUTA UNA FORD FOCUS DI COLORE BLU SENZA FERMARSI PER DARE PRECEDENZA.

LA MALDESTRA MANOVRA POSTA IN ESSERE DAL CONDUCENTE DELLA FORD FOCUS DETERMINAVA IL FORTE IMPATTO AVVENUTO TRA LA PARTE ANTERIORE LATO DESTRO DEL BUS E LA PARTE ANTERIORE DELL'AUTOVETTURA.

IL CONDUCENTE DELL'AUTOVETTURA SI ASSUMEVA SUBITO LA RESPONSABILITA' E DICHIARAVA CHE UNA VOLTA GIUNTO ALL'INCROCIO AVEVA AZIONATO IL PEDALE DEL FRENO SENZA PERO' RIUSCIRE AD ARRESTARE IL MEZZO, FORSE A CAUSA DELL'ASFALTO RESO SCIVOLOSO DALL'UMIDITA'.

IL DANNEGGIANTE IN UN SECONDO MOMENTO MI INVITAVA A SPOSTARE I MEZZI DICENDOMI CHE SI SAREBBE SUBITO PORTATO PRESSO LA MIA AZIENDA A RELAZIONARE DI QUANTO ACCADUTO E A FORNIRE I PROPRI DATI.

AL MOMENTO DELL'IMPATTO IL CONDUCENTE DELLA FORD FOCUS VIAGGIAVA DA SOLO E RIMANEVA ILLESO. ANCHE A BORDO DEL BUS NESSUN FERITO TRA I TRE PASSEGGERI PRESENTI.

SINISTRI DENUNZIATI DA TERZI SENZA INDIVIDUAZIONE DELL'AGENTE RESPONSABILE

☐ PROVVEDIMENTO PRESIDENTE

APERTURA SINISTRO

☐ SI ☐ NO

Il Capo Ufficio

LETTO, CONFERMATO E SOTTOSCRITTO

Il Conducente

A. 27/12/2012

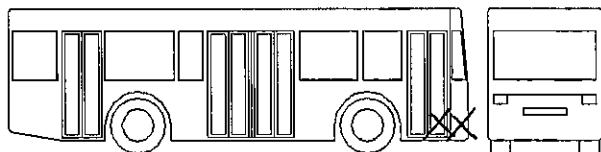
pagina

2

DESCRIZIONE DELL'INCIDENTE

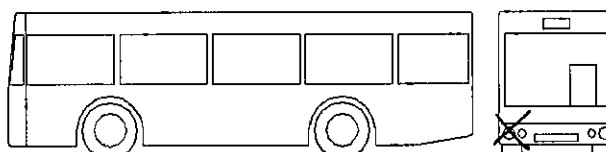
Vista laterale destra

Vista posteriore



Vista laterale sinistra

Vista anteriore



DESCRIZIONE DEI DANNI RIPORTATI DALL'AUTOBUS

PARTE ANTERIORE LATO DESTRO (SI E' FRANTUMATO IL VETRO DELL'ANTA DESTRA DELLA PORTA ANTERIORE)

DESCRIZIONE DEI DANNI RIPORTATI DALLA CONTROPARTE

PARTE ANTERIORE

DESCRIZIONE DELL'INCIDENTE

NEL PERCORRERE VIA FAUSTO PIRANDELLO A VELOCITA' MOLTO MODERATA (CIRCA 10 KM/H), ALL'INCROCIO CON VIA SAN FRANCESCO D'ASSISI (STRADA CON SEGNALETICA DI OBBLIGO DI DARE PRECEDENZA) FUORIUSCIVA DA QUEST'ULTIMA VIA A VELOCITA' UN PO' SOSTENUTA UNA FORD FOCUS DI COLORE BLU SENZA FERMARSI PER DARE PRECEDENZA.

LA MALDESTRA MANOVRA POSTA IN ESSERE DAL CONDUCENTE DELLA FORD FOCUS DETERMINAVA IL FORTE IMPATTO AVVENUTO TRA LA PARTE ANTERIORE LATO DESTRO DEL BUS E LA PARTE ANTERIORE DELL'AUTOVETTURA.

IL CONDUCENTE DELL'AUTOVETTURA SI ASSUMEVA SUBITO LA RESPONSABILITA' E DICHIARAVA CHE UNA VOLTA GIUNTO ALL'INCROCIO AVEVA AZIONATO IL PEDALE DEL FRENO SENZA PERO' RIUSCIRE AD ARRESTARE IL MEZZO, FORSE A CAUSA DELL'ASFALTO RESO SCIVOLOSO DALL'UMIDITA'.

IL DANNEGGIANTE IN UN SECONDO MOMENTO MI INVITAVA A SPOSTARE I MEZZI DICENDOMI CHE SI SAREBBE SUBITO PORTATO PRESSO LA MIA AZIENDA A RELAZIONARE DI QUANTO ACCADUTO E A FORNIRE I PROPRI DATI.

AL MOMENTO DELL'IMPATTO IL CONDUCENTE DELLA FORD FOCUS VIAGGIAVA DA SOLO E RIMANEVA ILLESO. ANCHE A BORDO DEL BUS NESSUN FERITO TRA I TRE PASSEGGERI PRESENTI.

SINISTRI DENUNZIATI DA TERZI SENZA INDIVIDUAZIONE DELL'AGENTE RESPONSABILE

☐ PROVVEDIMENTO PRESIDENTE

APERTURA SINISTRO

☐ SI ☐ NO

Il Capo Ufficio

LETTO, CONFERMATO E SOTTOSCRITTO

Il Conducente

S. FRANC.
D'ASSISI

PIRANDELLO

DENUNCIA DI SINISTRO STRADALE

N° SINISTRO 253/AR/12	DATA SINISTRO 27/12/2012	ORA 09.30	MODALITA' APERTURA DENUNCIA AGENTE	
LINEA 3	LUOGO IN CUI E' ACCADUTO IL SINISTRO TARANTO - VIA FAUSTO PIRANDELLO		ANGOLO VIA SAN FRANCESCO D'ASSISI	
DIREZIONE CITTA' MERCATO - TAMBURI		N° SOCIALE 554	TARGA AUTOBUS CX 274 XG	
MATR. AGENTE 154800	COGNOME LOPRETE	NOME SANTO BRUNO	Codice Fiscale LPRSTB62R02B198P	
COMUNE DI NASCITA BROLO	DATA DI NASCITA 02-10-62	DATA ASSUNZIONE 12-12-2005	COMUNE DI RESIDENZA SAN GIORGIO JONICO	C.A.P. 74027
DOMICILIO VIA BOTTICELLI N. 13	TIPO PATENTE D	N° PATENTE TA2303161H	RILASCIATA A TARANTO	DATA RILASCIO 17/01/1995
SCADENZA PATENTE 04/02/2015				
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 FOCUS SW	TARGA CL 224 DR	PROPRIETARIO INNO PIETRO	COMUNE DI RESIDENZA
VIA / PIAZZA			COMPAGNIA ASSICURATRICE	
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	
TRE VIAGGIATORI ANDATI VIA SUBITO DOPO L'INCIDENTE	

Sinistro Attivo

☐ VALIDAZIONE DELLA DIREZIONE

Taranto, li 27/12/2012

Egr. Sig.

LOPRETE SANTO BRUNO
VIA BOTTICELLI N. 13 PALAZZINA
74027 SAN GIORGIO JONICO

Oggetto: Sinistro n° 253/AR/12 del 27/12/2012

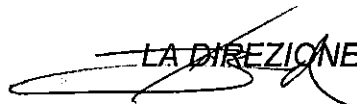
Il giorno 27/12/2012, il bus n° 554 da Lei condotto, impegnato sulla linea 3, è stato coinvolto in un incidente stradale ed ha riportato danni per un ammontare non ancora quantificato.

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.

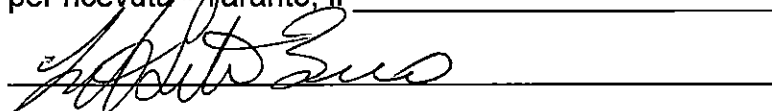
Nel caso Lei avesse provveduto a contrarre polizza assicurativa per la copertura dei danni in questione, è necessario che il contenuto della presente sia portato a conoscenza della Compagnia assicuratrice.

Distinti saluti


LA DIREZIONE

RACCOMANDATA A MANO

per ricevuta - Taranto, li 27/12/2012





Indirizzo **Via San Francesco D'Assisi**

L'indirizzo è approssimativo



© 2012 Google

[illegible]

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>046</u>	TURNO DI SERVIZIO n° _____	TURNO DI SERVIZIO n° _____																																																																																																																					
DALLE ORE <u>05.00</u>	DALLE ORE _____	DALLE ORE _____																																																																																																																					
ALLE ORE <u>12.02</u>	ALLE ORE _____	ALLE ORE _____																																																																																																																					
LINEA <u>3</u>	LINEA _____	LINEA _____																																																																																																																					
FIRMA OPERATORE DI ESERCIZIO <u>Loputo Bruno</u>	FIRMA OPERATORE DI ESERCIZIO _____	FIRMA OPERATORE DI ESERCIZIO _____																																																																																																																					
<table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <thead> <tr> <th style="width: 40%;">CONTROLLI (Barrare la voce che ricorre)</th> <th style="width: 20%;">Inizio Turno</th> <th style="width: 20%;">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 style="width: 40%;">CONTROLLI (Barrare la voce che ricorre)</th> <th style="width: 20%;">Inizio Turno</th> <th style="width: 20%;">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 style="width: 40%;">CONTROLLI (Barrare la voce che ricorre)</th> <th style="width: 20%;">Inizio Turno</th> <th style="width: 20%;">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 _____:

AC 1209. LA 559, PROSEGUIVA IN PRATICI EVIDENTI ANHACE
 PIANO CONTIN. 5 POST. DX, POST. CONTIN. 5 ACQ. SA - LOPUTO
 * INTORNO ALLE 09.30, VENIVO UNATO IN VIA PIRANUZZO
 DA UN'AUTO (CHE NON PARMAN DON COON DA SOSTA L'U) CHE
 USCITA DA VIA S. PIRANUZZO - LOPUTO
 al rientro - visto: L'ADDETTO MOVIMENTO E TRAFFICO _____ / ore _____

CL 224 DR

INNO PIETRO 15/3/46
TX

VIA XXV APRILE, 34

FOUS FOCUS.

FONNIA - SAI DIV. FONNIA

0674. S107114. 44

SC. 30/09/2013

3201739202

CENTRO SERVIZI PERITALI S.R.L. PERITO VITO COLAPIETRO V. Europa, 35 74017 - Mottola (Ta) P.IVA: 02602260735 Tel.: 0998864788 FAX 0998863231	Perizia Numero 164,00/13	Per la Spettabile ALLIANZ SPA	Tipo Sinistro /RCA/CID	Ispett. 0944
	Assicurato AMAT SPA	Controparte INNO PIETRO	Esercizio 2013	
	Numero Sinistro 01/919884174-4/1	Data Sinistro 27/12/12	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 **CX274XG** in conseguenza del sinistro verificatosi il giorno **27/12/12** è necessaria la somma di € **3.650,00** (TREMILASEICENTOCINQUANTA / 00 EURO) *ante IVA*.

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.

Incasso

il 15/01/13

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°

4008

Del

16 GEN 2013

- 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 ☐
- UEPT PRODOTTI TRAFFICO ☐
- URG RAGIONERIA / ECONOMATO ☐
- STQ STAFF QUALITA' ☐

Q

Spett.le
Direzione Amat Spa
Via Cesare Battisti 657
74121 - Taranto

Oggetto: DICHIARAZIONE TESTIMONIALE

Il sottoscritto Galeone Domenico, nato a Taranto il 30/09/1965 e ivi residente a Talsano in Via Montegrappa n.44/2, dichiara quanto segue:

il giorno 27/12/2012, diretto verso il capolinea dei "tamburi", viaggiavo a bordo del bus Amat Spa della linea 3 n.554 targato CX274XG ed occupavo un posto a sedere nella parte anteriore lato destro del bus.

Alle ore 09.30 circa assistevo in diretta a un incidente che si verificava all'intersezione di Via Pirandello con Via San Francesco D'Assisi tra il mezzo Amat e un'autovettura targata CL224DR.

Il mezzo Amat percorreva Via Pirandello, e nella fase di attraversamento dell'incrocio con Via San Francesco D'Assisi (strada con obbligo di dare precedenza) veniva investito sul suo lato destro con violenza dalla citata vettura targata CL224DR che non si fermava per dare precedenza.

L'uomo alla guida dell'autovettura impegnava l'incrocio in velocità senza minimamente rallentare e fermarsi per dare precedenza.

Il mezzo Amat subiva ingenti danni alla parte anteriore lato destro.

Non potendo il mezzo Amat proseguire la corsa andavo via subito dopo l'incidente.

In fede

Letto, confermato e sottoscritto

Taranto, 25/01/2013

Galeone Domenico

Spett.le
Direzione Amat Spa
Via Cesare Battisti 657
74121 - Taranto

Oggetto: DICHIARAZIONE TESTIMONIALE

Il sottoscritto Galeone Domenico, nato a Taranto il 30/09/1965 e ivi residente a Talsano in Via Montegrappa n.44/2, dichiara quanto segue:

il giorno 27/12/2012, diretto verso il capolinea dei "tamburi", viaggiavo a bordo del bus Amat Spa della linea 3 n.554 targato CX274XG ed occupavo un posto a sedere nella parte anteriore lato destro del bus.

Alle ore 09.30 circa assistevo in diretta a un incidente che si verificava all'intersezione di Via Pirandello con Via San Francesco D'Assisi tra il mezzo Amat e un'autovettura targata CL224DR.

Il mezzo Amat percorreva Via Pirandello, e nella fase di attraversamento dell'incrocio con Via San Francesco D'Assisi (strada con obbligo di dare precedenza) veniva investito sul suo lato destro con violenza dalla citata vettura targata CL224DR che non si fermava per dare precedenza.

L'uomo alla guida dell'autovettura impegnava l'incrocio in velocità senza minimamente rallentare e fermarsi per dare precedenza.

Il mezzo Amat subiva ingenti danni alla parte anteriore lato destro.

Non potendo il mezzo Amat proseguire la corsa andavo via subito dopo l'incidente.

In fede

Letto, confermato e sottoscritto

Taranto, 25/01/2013

Galeone Domenico

Prot. N. 1600
25 GEN. 2013

PR	PRESIDENTE	☐
DG	DIRETTORE GENERALE	☐
DA	DIRETTORE AMMINISTRATIVO	☐
DT	DIRETTORE TECNICO	☐
DE	ESERCIZIO MOVIMENTO	☐
IAG	AFFARI GEN./P.R./SINISTRI	☒
IA	ACQUISTI / CONTRATTI	☐
IC	CONTABILITA' / BILANCIO	☐
ID	INFORMATICA	☐
IP	PERSONALE / RETRIBUZIONI	☐
IT	TECNICO	☐
PT	PRODOTTI TRAFFICO	☐
RG	RAZIONERIA / ECONOMATO	☐
STQ	STAFF QUALITA'	☐
		☐

REPUBLICA ITALIANA
TESSERA SANITARIA
 CARTA REGIONALE DEI SERVIZI

CARTA NAZIONALE DEI SERVIZI

Codice Fiscale **GLNDNC65P30L049F** Sesso **M**

Cognome **GALEONE**
 Nome **DOMENICO**
 Luogo di nascita **TARANTO**
 Provincia **TA**
 Data di nascita **30/09/1965**

Data di scadenza **05/06/2018**

Dati sanitari regionali

REGIONE PUGLIA

Cognome **GALEONE**
 Nome **DOMENICO**
 nato il **30/09/1965**
 (atto n. **197** P. **1** S. **A**)
 a **Taranto (TA)**
 Cittadinanza **Italiana**
 Residenza **TARANTO**
 Via **MONTTEGRAPPA, n. 44/2 i. 2**
 Stato civile **Libero di stato**
 Professione

CONNOTATI E CONTRASSEGNI SALIENTI

Statura **1,58**
 Capelli **CASTANI**
 Occhi **VERDI**
 Segni particolari

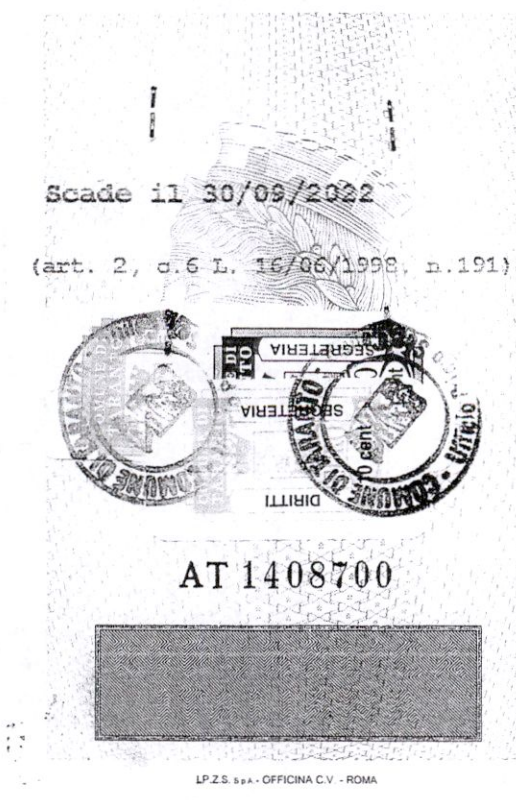


Firma del titolare *Domenico Galeone*
Taranto li **06/06/2012**

Impronta del dito indice sinistro *[Signature]*

IL SINDACO





Oggetto: SINISTRO DEL 27/12/2012 A POL. RCV N. 0000059497052/0000078 - AMAT SPA (CX274XG) / INNO PIETRO (CL224DR) - NS. RIF. 253/AR/12

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

Data: 25/01/2013 15.40

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

Trasmettiamo in allegato la dichiarazione testimoniale rilasciata in data odierna dal Sig. Galeone Domenico.

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

UFFICIO SINISTRI AMAT SPA

Il 28/12/2012 12.28, 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:

253AR12.galeone.PDF

393 KB

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 05/02/2013

2531A0112



SECED130371000009297

Spett.le

AMAT SPA

VIA CESARE BATTISTI 657

74121 TARANTO

TA

N. SINISTRO DATA SINISTRO VS. RIFERIMENTO
919884174 27/12/2012 CX274XG AMAT

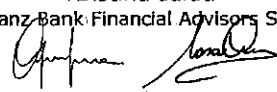
CENTRO LIQUIDAZIONE DANNI LIQUIDATORE
TARANTO RAELE DOMENICO
NUMERO TELEFONO PERCIPIENTE
099 /4558111 AMAT

LA INFORMIAMO CHE SU INCARICO DI ALLIANZ S.P.A. E' STATO
LIQUIDATO A FAVORE DEL SUDDETTO PERCIPIENTE TRAMITE BONIFICO BANCARIO
L'IMPORTO DI EURO 3.650,00* 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.
LA SOMMA, CHE COSTITUISCE TEMPESTIVA OFFERTA DELLA PRESTAZIONE
DOVUTA (ART. 1220 C.C.) VIENE CORRISPOSTA AD OGNI EFFETTO DI LEGGE E
POTRA' ESSERE COMUNQUE TRATTENUTA A TITOLO DI ACCONTO NEL CASO
DI NON ACCETTAZIONE DELL'OFFERTA.
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 : 08/02/2013 NUMERO CRO BONIFICO : 11289003612

Distinti saluti

Allianz Bank Financial Advisors S.p.A.



Prot. N.

2604
12 FEB. 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 ☐
- UPT PRODOTTI TRAFFICO ☐
- URG RAGIONERIA / ECONOMATO ☐
- STQ STAFF QUALITA' ☐

LSC01001-20130206-101-AFPD-PE-135-1/1

1
2
3
4
5
6
7
8
9
10
11
12
13
14
15
16
17
18
19
20
21
22
23
24
25
26
27
28
29
30
31
32
33
34
35
36
37
38
39
40
41
42
43
44
45
46
47
48
49
50
51
52
53
54
55
56
57
58
59
60
61
62
63
64
65
66
67
68
69
70
71
72
73
74
75
76
77
78
79
80
81
82
83
84
85
86
87
88
89
90
91
92
93
94
95
96
97
98
99
100
101
102
103
104
105
106
107
108
109
110
111
112
113
114
115
116
117
118
119
120
121
122
123
124
125
126
127
128
129
130
131
132
133
134
135
136
137
138
139
140
141
142
143
144
145
146
147
148
149
150
151
152
153
154
155
156
157
158
159
160
161
162
163
164
165
166
167
168
169
170
171
172
173
174
175
176
177
178
179
180
181
182
183
184
185
186
187
188
189
190
191
192
193
194
195
196
197
198
199
200
201
202
203
204
205
206
207
208
209
210
211
212
213
214
215
216
217
218
219
220
221
222
223
224
225
226
227
228
229
230
231
232
233
234
235
236
237
238
239
240
241
242
243
244
245
246
247
248
249
250
251
252
253
254
255
256
257
258
259
260
261
262
263
264
265
266
267
268
269
270
271
272
273
274
275
276
277
278
279
280
281
282
283
284
285
286
287
288
289
290
291
292
293
294
295
296
297
298
299
300
301
302
303
304
305
306
307
308
309
310
311
312
313
314
315
316
317
318
319
320
321
322
323
324
325
326
327
328
329
330
331
332
333
334
335
336
337
338
339
340
341
342
343
344
345
346
347
348
349
350
351
352
353
354
355
356
357
358
359
360
361
362
363
364
365
366
367
368
369
370
371
372
373
374
375
376
377
378
379
380
381
382
383
384
385
386
387
388
389
390
391
392
393
394
395
396
397
398
399
400
401
402
403
404
405
406
407
408
409
410
411
412
413
414
415
416
417
418
419
420
421
422
423
424
425
426
427
428
429
430
431
432
433
434
435
436
437
438
439
440
441
442
443
444
445
446
447
448
449
450
451
452
453
454
455
456
457
458
459
460
461
462
463
464
465
466
467
468
469
470
471
472
473
474
475
476
477
478
479
480
481
482
483
484
485
486
487
488
489
490
491
492
493
494
495
496
497
498
499
500
501
502
503
504
505
506
507
508
509
510
511
512
513
514
515
516
517
518
519
520
521
522
523
524
525
526
527
528
529
530
531
532
533
534
535
536
537
538
539
540
541
542
543
544
545
546
547
548
549
550
551
552
553
554
555
556
557
558
559
560
561
562
563
564
565
566
567
568
569
570
571
572
573
574
575
576
577
578
579
580
581
582
583
584
585
586
587
588
589
590
591
592
593
594
595
596
597
598
599
600
601
602
603
604
605
606
607
608
609
610
611
612
613
614
615
616
617
618
619
620
621
622
623
624
625
626
627
628
629
630
631
632
633
634
635
636
637
638
639
640
641
642
643
644
645
646
647
648
649
650
651
652
653
654
655
656
657
658
659
660
661
662
663
664
665
666
667
668
669
670
671
672
673
674
675
676
677
678
679
680
681
682
683
684
685
686
687
688
689
690
691
692
693
694
695
696
697
698
699
700
701
702
703
704
705
706
707
708
709
710
711
712
713
714
715
716
717
718
719
720
721
722
723
724
725
726
727
728
729
730
731
732
733
734
735
736
737
738
739
740
741
742
743
744
745
746
747
748
749
750
751
752
753
754
755
756
757
758
759
760
761
762
763
764
765
766
767
768
769
770
771
772
773
774
775
776
777
778
779
780
781
782
783
784
785
786
787
788
789
790
791
792
793
794
795
796
797
798
799
800
801
802
803
804
805
806
807
808
809
810
811
812
813
814
815
816
817
818
819
820
821
822
823
824
825
826
827
828
829
830
831
832
833
834
835
836
837
838
839
840
84

OK

AmAt S.p.A.
Azienda per la Mobilità nell'Area di Taranto

216/13



DENUNCIA DI SINISTRO STRADALE

N° SINISTRO 253/AR/12	DATA SINISTRO 27/12/2012	ORA 09.30	MODALITA' APERTURA DENUNCIA AGENTE
LINEA 3	LUOGO IN CUI E' ACCADUTO IL SINISTRO TARANTO - VIA FAUSTO PIRANDELLO	ANGOLO VIA SAN FRANCESCO D'ASSISI	
DIREZIONE CITTA' MERCATO - TAMBURI		N° SOCIALE 554	TARGA AUTOBUS CX 274 XG
MATR. AGENTE 154800	COGNOME LOPRETE	NOME SANTO BRUNO	Codice Fiscale LPRSTB62R02B198P
COMUNE DI NASCITA BROLO	DATA DI NASCITA 02-10-62	DATA ASSUNZIONE 12-12-2005	COMUNE DI RESIDENZA SAN GIORGIO JONICO
DOMICILIO VIA BOTTICELLI N. 13		TIPO PATENTE D	N° PATENTE TA2303161H
COMPAGNIA ASSICURATRICE A.M.A.T. ALLIANZ SPA - DIV. ALLIANZ - RAS		RILASCIATA A TARANTO	DATA RILASCIO 17/01/1995
		SCADENZA PATENTE 04/02/2015	C.A.P. 74027
		COMPAGNIA ASSICURATRICE KASKO AGENTE	

DATI RELATIVI AI TERZI COINVOLTI NEL SINISTRO - 1° VEICOLO

MARCA FORD	MODELLO FOCUS SW	TARGA CL 224 DR	PROPRIETARIO INNO PIETRO	COMUNE DI RESIDENZA
VIA / PIAZZA				

CONDUCENTE (SE DIVERSO DA PROPRIETARIO) VIA / PIAZZA

1° DANNEGGIATO

2° DANNEGGIATO

DATI RELATIVI AI TERZI COINVOLTI NEL SINISTRO - 2° VEICOLO

MARCA	MODELLO	TARGA
DOMICILIO		COMPAGNIA

3° DANNEGGIATO

4° DANNEGGIATO

AUTORITA' INTERVENUTA

TESTIMONI

TRE VIAGGIATORI ANDATI VIA SUBITO DOPO L

05602
1° VEICOLO DANNEGGIATO A RIPARAZIONE
ULTIMARE - FORNIRE FOTO
A RIPARAZIONE DA INIZIARE
CHIEDERE A BRUNO SE VI PO
BOLLE O TAVOLE RIPARAZIONE

07/03/2013 ACQUISITI DA PAULINI
PREVENTIVO DITTA GUARINI
+ ELENCO MATERIALI FORNITI
DA ARAT.

Sinistro Attivo

☐ VALIDAZIONE DELLA DIREZIONE

CARROZZERIA GUARINI
DI LOPRESTO GIUSEPPA
 74100 - TARANTO (TA)
 VIA C. BATTISTI 5190/B
 Tel.: 099/7791094-7792900
 P.IVA: 00122140734

253/12112

Preventivo N°: 4,00/13

Spett.le **A.M.A.T. SPA**

Data Preventivo: 04/01/2013

VIA C. BATTISTI, 657

74100 - TARANTO (TA)

TELEFONO:

C. F. / P. IVA: P.I.: 00146330733

Numero Sinistro:

Data Sinistro: / /

Veicolo: **AUTOBUS**

Km.:

0 Imm.:

Targa: **AZ 554**

Telaio:

Colore: **CELESTE**

Vernice: **PASTELLO**

Compagnia:

Codice Perito Incaricato:

VOCI DI DANNO	S	SR	LA	VE	ME	PREZZO	PREZZO sc.	Sc %
1) smontaggio accessori parte anteriore Compreso paraurti ant., fanaleria, Rivestimento angolare ant. sx, antina por Ant. sx per poter eseguire i lavori di Riparazione		M 4,0						
2) riparazione intelaiatura sottostante Paraurti ant., montante vano porta ant. Cerniere e verifica chiusura sportello a Riparazione angolare ant. dx e paraurti Ant. centrale			M 12,0					
3) stuccatura e verniciatura delle parti Trattate e riparate al colore originale				M 10,0				
4) incollaggio cristallo antina porta an Con montaggio della medesima, registrazi E verifica chiusura porta, rimontaggio Accessori parte ant. precedentemente Smontati		M 12,0						
Materiale d'uso di verniciatura	S	S	S	S		180,00	180,00	

Totale Tempi

Supplemento per Doppio Strato
 Supplemento Finitura 10% max ore 3
 Tempo Aggiuntivo per Verniciatura
 Totale Tempi Supplementari

Importo Ricambi

Materiale Consumo Ore x

Mano d'opera Ore x

Varie

Smaltimento rifiuti

IMPONIBILE

IVA

TOTALE

CARROZZERIA GUARINI
 DI LOPRESTO GIUSEPPA
 74100 - TARANTO (TA)
 VIA C. BATTISTI 5190/B
 Tel.: 099/7791094-7792900
 P.IVA: 00122140734

Preventivo N°: 4,00/13

Data Preventivo: 04/01/2013

Spett.le **A.M.A.T. SPA**
 VIA C. BATTISTI, 657
 74100 TARANTO (TA)
 TELEFONO:
 C. F. / P. IVA: P.I.: 00146330733

Numero Sinistro:

Data Sinistro: / /

Veicolo: AUTOBUS

Km.:

0 Imm.:

Targa: AZ 554

Telaio:

Colore: CELESTE

Vernice: PASTELLO

Compagnia:

Codice Perito Incaricato:

VOCI DI DANNO	S	SR	LA	VE	ME	PREZZO	PREZZO sc.	Sc %
---------------	---	----	----	----	----	--------	------------	------

AMAT s.p.a. - Protocollo in Arrivo

Prot. N° 613
 10 GEN. 2013

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

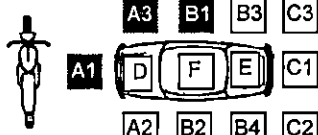
Totale Tempi	16,0	12,0	10,0
--------------	------	------	------

Supplemento per Doppio Strato		Importo Ricambi	180,00
Supplemento Finitura 10% max ore 3	1,00	Materiale Consumo Ore 12,20 x	
Tempo Aggiuntivo per Verniciatura	1,20	Mano d'opera Ore 40,20 x	
Totale Tempi Supplementari	2,20	Varie	
		Smaltimento rifiuti 0,5%	
		IMPONIBILE	
		IVA	
		TOTALE	1.294,36

20,00
 804,40
 5,32
 1.019,72
 224,64
 1.294,36
 889,22
 111,11

Autocarrozzeria GUARINI
 Aut.ta  / ACI 116
 Via C. Battisti, 5190/B TARANTO

Natura dell'intervento: subordinata

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° 216,00/13		Relazione di perizia per AMAT		Codice 001		Ramo sinistro RCA RISC. ASS.	
Assicurato AMAT N.554				Controparte INNO PIETRO				Impresa di controparte N.N.			
Esercizio 2013		Numero sinistro 253/AR/12		Codice - Agenzia				Data sinistro 27/12/2012			
Cod. Perito		Cod. Liquidatore		Cod. Ispettore		Numero polizza		Ramo polizza		Recuper o IVA Si	
Data Incarico 08/01/2013	Data primo rilievo 15/01/2013	Località TARANTO		C/o ASS		Riparazioni Ultimate		Foto N. 4		Privilegio a favore di	
Da Certificato di Proprietà - Intestatario - Indirizzo - Telefono - Professione AMAT VIA C.BATTISTI 657 74100 - TARANTO TA										Scade il //	
Locatario/Comproprietario - Indirizzo - Telefono - Professione CODICE FISCALE / P. I.V.A.:										Già Targa	
Veicolo (Marca-Modello-Versione) IRISBUS ITALIA TIPO 491E.12/U91/T/F2G						Targa CX274XG		Telaio ZGA482M1006005560		1° Immatr. 28/09/05	
Stato d'uso DISCRETO	Km. 1	Pneum. 60	Colore - Tipo smalto GRIGIO METALLIZATO				Coerenza del danno con la dinamica del sinistro Si				
Allestimenti/Dotazioni						Ultima revisione //		Ubicazione Danni 			
Codice Omologazione		Per veicoli comme./Ind.	Portata q.li	Tara q.li	Passo m.	Posti n°	Assi n°				
Valore Commerciale(C) € 1,00	Valore Relitto €		Valore per Differenza € 0		Spese Accessorie €		Indennizzo per antieconomicità € 1,00				
C.R. VOCI DI DANNO				SR		LA		VE		ME	
Listino ricambi aggiornato al [//]				Diff.	Tempo	Diff.	Tempo	Diff.	Tempo	Tempo	Costo dei Ricambi
											* (Iva Esclusa)
Fianchetto ant. .Dx				S	3,0	S	1,0	S	3,0		301,94
Paraurti ant. centrale				S	2,5	S	1,0	S	2,5		632,39
Paraurti ant. .Dx				S	0,5	S		S	1,0		316,41
Paraurti ant. .Sx				S	0,5	S		S	1,0		316,41
Fanalino ant. .Dx				S		S		S			94,00
Cristallo porta ant. .Dx				S	2,0	S		S			360,00
Traversa ant. inf.				M	3,0	M	4,0	M	3,0		
Ossatura vano porta .Dx				M	1,0	M	3,0	M	1,5		
Registrazione porte ant. .Dx				M	2,0						
Perizia eseguita a riparazioni ultimate e sulla scorta della documentazione fornita e allegata: - n. 11 fotografie a riparazioni da iniziare; - preventivo carrozzeria Guarini; - richiesta di acquisto ricambi.											
Codice / Riparatore		Fascia Carr. A1		Totale Tempi		SR	LA	VE operativo	ME	Totale Ricambi	
Telefono:				14,5			9,0	12,0		€ 2.021,15	
Supplemento per Doppio Strato 15%		Ore 1,80	Supplemento Finitura 10% max ore 3		Ore 1,38	Tempo Aggiuntivo per Verniciatura		Ore 1,2	Totale Tempi Supplementari		Ore 4,38
Totale tempi VE										16,38	
Valore Assicurato(A) €	Valore a nuovo(N) € 1,00		Ricambi		Imponibile		Iva		Totale		
				€ 2.021,15		€ 424,44		€ 2.445,59			
Insuff. Assicurativa % (C-A)/Cx100=	Coeff. Riduzione % (N-C)/Nx100=		Materiale Consumo Ore 16,38 €/h		11,55		€ 189,19		€ 39,73		€ 228,92
Totale Imponibile		€ 3.049,43									
Degrado				Mano d'opera carrozzeria Ore 39,88 €/h		20,66		€ 823,92		€ 173,02	
Insufficienza Assicurativa %				Mano d'opera meccanica Ore €/h		20,66					
Totale (Imponibile)		€ 3.049,43		S.Rifiuti 0,50 % di		3.034,26		€ 15,17		€ 3,19	
Totale (Iva Compresa)		€ 3.689,81		TOTALE STIMA		€ 3.049,43		€ 640,38		€ 3.689,81	
Franchigia/Scooperto min. e il max del %				Importo Richiesto		Importo Concordato		Importo Lesioni		Fermo Tecnico Giorni 5,0	
Indennizzo Contrattuale		€									
TOTALE Indennizzo		€ 3.049,43		Osservazioni:							
[70003] - AutoSoft S.r.l. - Tel.0771/681436 r.a. [11753] Genius Professional Ver: RELEASE: Data consegna 16/05/2013 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.: 216,00/13
Compagnia: **AMAT**
Ispettorato:
Agenzia:
Sin. Numero: **253/AR/12**
Numero Pol.:

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

Data Sinistro: **27/12/2012**
Data Perizia: **15/01/2013**

Assicurato: **AMAT N.554**
Veicolo: **IRISBUS ITALIA TIPO 491E.12/U91/T/F2G**
Targa: **CX274XG**
Controparte: **INNO PIETRO**





Depth of field: 2 ft.
Focal length: 100 mm

100 mm

Depth of field: 2 ft.
Focal length: 100 mm
Aperture: f/11
Shutter speed: 1/125 sec
ISO: 400

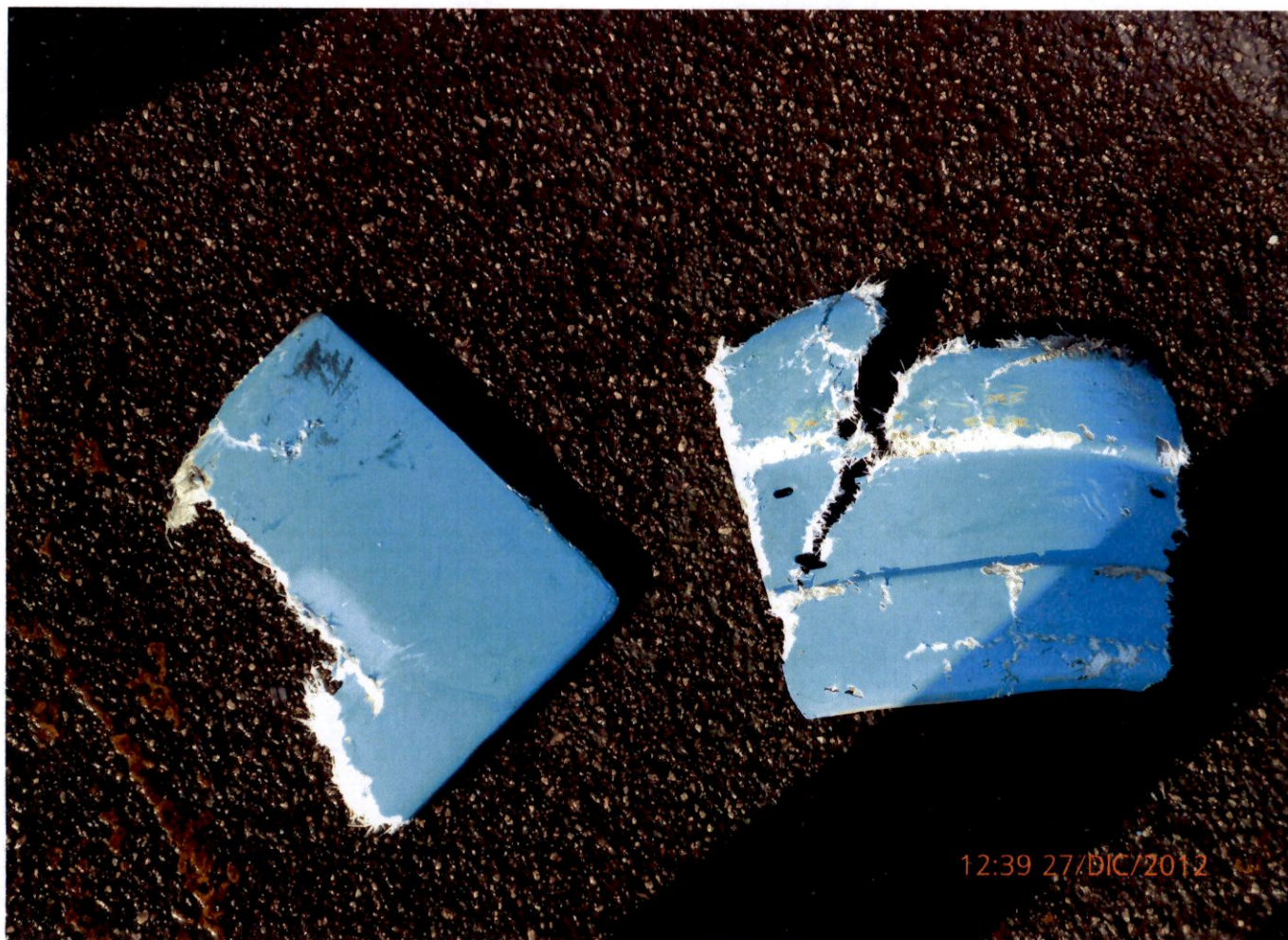
Depth of field: 2 ft.
Focal length: 100 mm
Aperture: f/11
Shutter speed: 1/125 sec
ISO: 400













CARROZZERIA GUARINI
DI LOPRESTO GIUSEPPA
74100 - TARANTO (TA)
VIA C. BATTISTI 5190/B
Tel.: 099/7791094-7792900
P.IVA: 00122140734

253/Ar112

Preventivo N°: 4,00/13

Spett.le **A.M.A.T. SPA**

Data Preventivo: 04/01/2013

VIA C. BATTISTI, 657

74100 TARANTO (TA)

TELEFONO:

C. F. / P. IVA: P.I.: 00146330733

Numero Sinistro:

Data Sinistro: / /

Veicolo: **AUTOBUS**

Km.:

0 Imm.:

Targa: **AZ 554**

Telaio:

Colore: **CELESTE**

Vernice: **PASTELLO**

Compagnia:

Codice Perito Incaricato:

VOCI DI DANNO

S

SR

LA

VE

ME

PREZZO PREZZO sc. Sc %

1) smontaggio accessori parte anteriore

Compreso paraurti ant., fanaleria,

Rivestimento angolare ant. sx, antina por

Ant. sx per poter eseguire i lavori di

Riparazione

M 4,0

2) riparazione intelaiatura sottostante

Paraurti ant., montante vano porta ant.

Cerniere e verifica chiusura sportello a

Riparazione angolare ant. dx e paraurti

Ant. centrale

M 12,0

3) stuccatura e verniciatura delle parti

Trattate e riparate al colore originale

M 10,0

4) incollaggio cristallo antina porta an

Con montaggio della medesima, registrazi

E verifica chiusura porta, rimontaggio

Accessori parte ant. precedentemente

Smontati

M 12,0

Materiale d'uso di verniciatura

S

S

S

S

180,00

180,00

Totale Tempi

Supplemento per Doppio Strato

Supplemento Finitura 10% max ore 3

Tempo Aggiuntivo per Verniciatura

Totale Tempi Supplementari

Importo Ricambi

Materiale Consumo Ore x

Mano d'opera Ore x

Varie

Smaltimento rifiuti

IMPONIBILE

IVA

TOTALE

CARROZZERIA GUARINI
DI LOPRESTO GIUSEPPA
 74100 - TARANTO (TA)
 VIA C. BATTISTI 5190/B
 Tel.: 099/7791094-7792900
 P.IVA: 00122140734

Preventivo N°: 4,00/13

Spett.le **A.M.A.T. SPA**

Data Preventivo: 04/01/2013

VIA C. BATTISTI, 657

74100 TARANTO (TA)

TELEFONO:

C. F. / P. IVA: P.I.: 00146330733

Numero Sinistro:

Data Sinistro: / /

Veicolo: **AUTOBUS**

Km.:

0 Imm.:

Targa: **AZ 554**

Telaio:

Colore: **CELESTE**

Vernice: **PASTELLO**

Compagnia:

Codice Perito Incaricato:

VOCI DI DANNO	S	SR	LA	VE	ME	PREZZO	PREZZO sc.	Sc %
---------------	---	----	----	----	----	--------	------------	------

AMAT s.p.a. - Protocollo in Arrivo

Prot. N° **613**
 10 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	☒
UPT	PRODOTTI TRAFFICO	☐
URG	RAGIONERIA / ECONOMATO	☐
STQ	STAFF QUALITA'	☐

Totale Tempi

16,0 12,0 10,0

Supplemento per Doppio Strato

Supplemento Finitura 10% max ore 3 **1,00**

Tempo Aggiuntivo per Verniciatura **1,20**

Totale Tempi Supplementari **2,20**

Importo Ricambi

180,00

Materiale Consumo Ore 12,20 x

Mano d'opera Ore 40,20 x

Varie

Smaltimento rifiuti 0,5%

IMPONIBILE

IVA

TOTALE

27,00
 20,00
 804,40
 5,32
 1.015,72
 224,64
 1.294,36
 809,22
 160

Autocarrozzeria GUARINI

Aut.ta **ACI 116**

Via C. Battisti, 5190/B - TARANTO

Pag. 2

OSSERVAZIONI:

RICHIESTA DI ACQUISTO RICAMBI PER AUTOBUS IN LAVORAZIONE C/O

DITTE ESTERNE (bus az. 554, modello City class PNB,

In lavorazione c/o QUARINI

Natura dell'intervento: Guarnitura

Descrizione qualitativa e quantitativa del materiale/servizio

N°	DESCRIZIONE	CODICE RIFERIMENTO	Q.tà	NOTE
1	Portanti aut-Portale	379	01	
2	Portanti aut-st	2134	01	
3	" " dx.	2713	01	
4	Scocca aut-dx.	981	01	
5	Fanaleria aut-dx.	1285	01	
6	Cristallo porte aut-dx.	2941	01	
7				
8				
9				
10				
11				
12				
13				
14				
15				

Taranto, li 05/01/12

Il Coordinatore dell'ufficio tecnico

Il Responsabile Area tecnica

Taranto, li _____

Il Capo Area acquisti _____

Il Direttore generale _____

DENUNCIA DI SINISTRO STRADALE

N° SINISTRO 253/AR/12	DATA SINISTRO 27/12/2012	ORA 09.30	MODALITA' APERTURA DENUNCIA AGENTE
LINEA 3	LUOGO IN CUI E' ACCADUTO IL SINISTRO TARANTO - VIA FAUSTO PIRANDELLO	ANGOLO VIA SAN FRANCESCO D'ASSISI	
DIREZIONE CITTA' MERCATO - TAMBURI		N° SOCIALE 554	TARGA AUTOBUS CX 274 XG
MATR. AGENTE 154800	COGNOME LOPRETE	NOME SANTO BRUNO	Codice Fiscale LPRSTB62R02B198P
COMUNE DI NASCITA BROLO	DATA DI NASCITA 02-10-62	DATA ASSUNZIONE 12-12-2005	COMUNE DI RESIDENZA SAN GIORGIO JONICO
DOMICILIO VIA BOTTICELLI N. 13		TIPO PATENTE D	N° PATENTE TA2303161H
		RILASCIATA A TARANTO	DATA RILASCIO 17/01/1995
		SCADENZA PATENTE 04/02/2015	
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 FOCUS SW	TARGA CL 224 DR	PROPRIETARIO INNO PIETRO	COMUNE DI RESIDENZA
VIA / PIAZZA			COMPAGNIA ASSICURATRICE	
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	
TRE VIAGGIATORI ANDATI VIA SUBITO DOPO L'INCIDENTE	

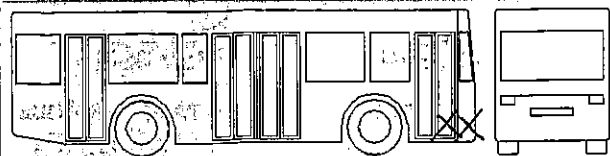
Sinistro Attivo

☐ VALIDAZIONE DELLA DIREZIONE

DESCRIZIONE DELL'INCIDENTE

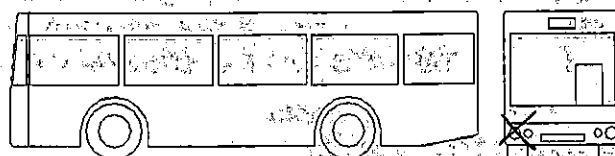
Vista laterale destra

Vista posteriore



Vista laterale sinistra

Vista anteriore



DESCRIZIONE DEI DANNI RIPORTATI DALL'AUTOBUS

PARTE ANTERIORE LATO DESTRO (SI E' FRANTUMATO IL VETRO DELL'ANTA DESTRA DELLA PORTA ANTERIORE)

DESCRIZIONE DEI DANNI RIPORTATI DALLA CONTROPARTE

PARTE ANTERIORE

DESCRIZIONE DELL'INCIDENTE

NEL PERCORRERE VIA FAUSTO PIRANDELLO A VELOCITA' MOLTO MODERATA (CIRCA 10 KM/H), ALL'INCROCIO CON VIA SAN FRANCESCO D'ASSISI (STRADA CON SEGNALETICA DI OBBLIGO DI DARE PRECEDENZA) FUORIUSCIVA DA QUEST'ULTIMA VIA A VELOCITA' UN PO' SOSTENUTA UNA FORD FOCUS DI COLORE BLU SENZA FERMARSI PER DARE PRECEDENZA.

LA MALDESTRA MANOVRA POSTA IN ESSERE DAL CONDUCENTE DELLA FORD FOCUS DETERMINAVA IL FORTE IMPATTO AVVENUTO TRA LA PARTE ANTERIORE LATO DESTRO DEL BUS E LA PARTE ANTERIORE DELL'AUTOVETTURA.

IL CONDUCENTE DELL'AUTOVETTURA SI ASSUMEVA SUBITO LA RESPONSABILITA' E DICHIARAVA CHE UNA VOLTA GIUNTO ALL'INCROCIO AVEVA AZIONATO IL PEDALE DEL FRENO SENZA PERO' RIUSCIRE AD ARRESTARE IL MEZZO, FORSE A CAUSA DELL'ASFALTO RESO SCIVOLOSO DALL'UMIDITA'.

IL DANNEGGIATE IN UN SECONDO MOMENTO MI INVITAVA A SPOSTARE I MEZZI DICENDOMI CHE SI SAREBBE SUBITO PORTATO PRESSO LA MIA AZIENDA A RELAZIONARE DI QUANTO ACCADUTO E A FORNIRE I PROPRI DATI.

AL MOMENTO DELL'IMPATTO IL CONDUCENTE DELLA FORD FOCUS VIAGGIAVA DA SOLO E RIMANEVA ILLESO. ANCHE A BORDO DEL BUS NESSUN FERITO TRA I TRE PASSEGGERI PRESENTI.

SINISTRI DENUNZIATI DA TERZI SENZA INDIVIDUAZIONE DELL'AGENTE RESPONSABILE

☐ PROVVEDIMENTO PRESIDENTE

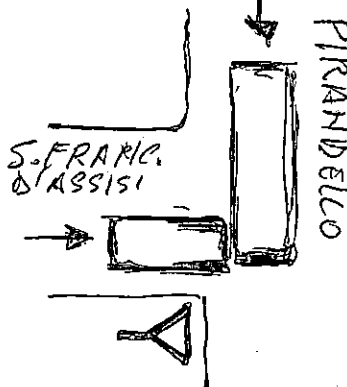
APERTURA SINISTRO

☐ 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		Codice	Ns. Riferimento	
			AMAT		001	216,00/13	
			Assicurato		Controparte		Impresa Controparte
			AMAT N.554		INNO PIETRO		N.N.
Esercizio		Sinistro N.		Codice Agenzia		Data Sinistro	
2013		253/AR/12				27/12/2012	
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
08/01/2013	15/01/2013	TARANTO	ASS		A1	4	16/05/2013

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' 16/05/2013

Importo PERIZIA IVA compresa:3.689,81

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

253/A-1/12

CENTRO SERVIZI PERITALI S.R.L. PERITO VITO COLAPIETRO V. Europa, 35 74017 - Mottola (Ta) P.IVA: 02602260735 Tel.: 0998864788 FAX 0998863231	Perizia Numero 164,00/13	Per la Spettabile ALLIANZ SPA	Tipo Sinistro /RCA/CID	Ispett. 0944
	Assicurato AMAT SPA	Controparte INNO PIETRO		Esercizio 2013
	Numero Sinistro 01/919884174-4/1	Data Sinistro 27/12/12	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 **CX274XG** in conseguenza del sinistro verificatosi il giorno **27/12/12** è necessaria la somma di € **3.650,00** (TRE MILASEICENTOCINQUANTA / 00 EURO) *cinquemila*

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.

in mano *li 15/01/13*

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 27/12/2012 A POL. RCV N. 0000059497052/0000078 - AMAT SPA (CX274XG) / INNO PIETRO (CL224DR) - NS. RIF. 253/AR/12

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

Data: 28/12/2012 12.28

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:—

253AR12.PDF

102 KB