

DENUNCIA DI SINISTRO STRADALE

N° SINISTRO 245/AR/12		DATA SINISTRO 12/12/2012		ORA 15.30		MODALITA' APERTURA DENUNCIA AGENTE	
LINEA 16		LUOGO IN CUI E' ACCADUTO IL SINISTRO TARANTO - VIALE MAGNA GRECIA (VICINO CIVICO)				ANGOLO	
DIREZIONE SATURO - PORTO MERCANTILE				N° SOCIALE 479		TARGA AUTOBUS CA 352 RJ	
MATR. AGENTE 145555		COGNOME GRANIO		NOME ANGELO		Codice Fiscale GRNNGI75A04L049E	
COMUNE DI NASCITA TARANTO		DATA DI NASCITA 04-01-75		DATA ASSUNZIONE 12-12-2005		COMUNE DI RESIDENZA TARANTO	
						C.A.P. 74100	
DOMICILIO VIA MEDITERRANEO 62		TIPO PATENTE D		N° PATENTE TA5163084V		RILASCIATA A MCTC-TA	
						DATA RILASCIO 26/01/2004	
						SCADENZA PATENTE 24/01/2014	
COMPAGNIA ASSICURATRICE A.M.A.T. ALLIANZ SPA - DIV. ALLIANZ - RAS				COMPAGNIA ASSICURATRICE KASKO AGENTE			

DATI RELATIVI AI TERZI COINVOLTI NEL SINISTRO - 1° VEICOLO

MARCA Peugeot		MODELLO 207		TARGA EC 033 NT		PROPRIETARIO ZETA PI GRANIGLIA SRL (Autoscuola)		COMUNE DI RESIDENZA TARANTO	
VIA / PIAZZA VIA DUCA DEGLI ABRUZZI N.30				COMPAGNIA ASSICURATRICE UNIPOL Pol. n.1/151/30/59041378 sC. 03/03/2013					
CONDUCENTE (SE DIVERSO DA PROPRIETARIO) VIA / PIAZZA PETRONTI SISTO VITTORIO (Istruttore)				COMUNE DI RESIDENZA TARANTO					
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

Sinistro Attivo

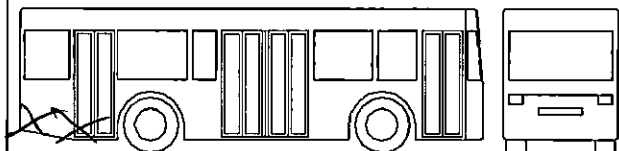


Azienda per la Mobilità nell'Area di Taranto

DESCRIZIONE DELL'INCIDENTE

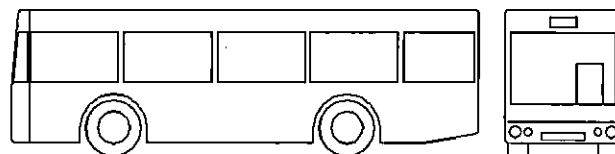
Vista laterale destra

Vista posteriore



Vista laterale sinistra

Vista anteriore



DESCRIZIONE DEI DANNI RIPORTATI DALL'AUTOBUS

PARTE POSTERIORE LATO DESTRO + PORTA POSTERIORE (NON SI RICHIUDEVA)

DESCRIZIONE DEI DANNI RIPORTATI DALLA CONTROPARTE

ANGOLO SINISTRO ANTERIORE

DESCRIZIONE DELL'INCIDENTE

MENTRE PERCORREVO VIALE MAGNA GRECIA CON DIREZIONE "PORTO MERCANTILE", ALL'ALTEZZA DEL CIVICO 439, IL CONDUCENTE DI UN'AUTOVETTURA PEUGEOT 207 NELL'USCIRE DAL PARCHEGGIO NON SI AVVEDEVA DEL PASSAGGIO DEL BUS E LO URTAVA SUL LATO POSTERIORE LATO DESTRO.

PRECISO CHE L'AUTOVETTURA ERA DELL'AUTOSCUOLA "GRANIGLIA" ED ERA CONDOTTA DA UN RAGAZZO CHE EFFETTUAVA IN QUEL MOMENTO L'ESAME DI GUIDA CON ACCANTO L'ISTRUTTORE PETRUNTI SISTO VITTORIO E DIETRO L'ESAMINATORE DELLA MOTORIZZAZIONE.

SUBITO DOPO L'INCIDENTE MI ACCERTAVO CHE NON C'ERANO FERITI A BORDO DEL BUS, E ANCHE NELLA MACCHINA DELLA SCUOLA GUIDA NESSUN FERITO.

SINISTRI DENUNZIATI DA TERZI SENZA INDIVIDUAZIONE DELL'AGENTE RESPONSABILE

☐ PROVVEDIMENTO PRESIDENTE

APERTURA SINISTRO

☐ SI ☐ NO

Il Capo Ufficio

LETTO, CONFERMATO E SOTTOSCRITTO

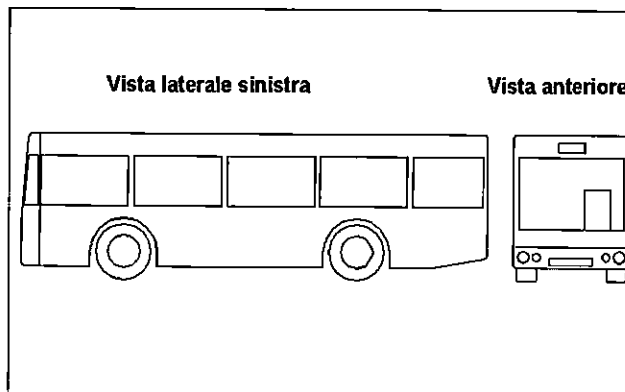
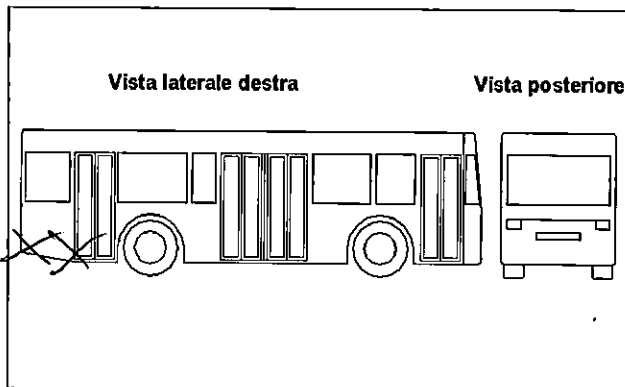
Il Conducente

13/10/2012

pagina

2

DESCRIZIONE DELL'INCIDENTE



DESCRIZIONE DEI DANNI RIPORTATI DALL'AUTOBUS

PARTE POSTERIORE LATO DESTRO + PORTA POSTERIORE (NON SI RICHIUDEVA)

DESCRIZIONE DEI DANNI RIPORTATI DALLA CONTROPARTE

ANGOLO SINISTRO ANTERIORE

DESCRIZIONE DELL'INCIDENTE

MENTRE PERCORREVO VIALE MAGNA GRECIA CON DIREZIONE "PORTO MERCANTILE", ALL'ALTEZZA DEL CIVICO 439, IL CONDUCENTE DI UN'AUTOVETTURA PEUGEOT 207 NELL'USCIRE DAL PARCHEGGIO NON SI AVVEDEVA DEL PASSAGGIO DEL BUS E LO URTAVA SUL LATO POSTERIORE LATO DESTRO.
PRECISO CHE L'AUTOVETTURA ERA DELL'AUTOSCUOLA "GRANIGLIA" ED ERA CONDOTTA DA UN RAGAZZO CHE EFFETTUAVA IN QUEL MOMENTO L'ESAME DI GUIDA CON ACCANTO L'ISTRUTTORE PETRUNTI SISTO VITTORIO E DIETRO L'ESAMINATORE DELLA MOTORIZZAZIONE.
SUBITO DOPO L'INCIDENTE MI ACCERTAVO CHE NON C'ERANO FERITI A BORDO DEL BUS, E ANCHE NELLA MACCHINA DELLA SCUOLA GUIDA NESSUN FERITO.

SINISTRI DENUNZIATI DA TERZI SENZA INDIVIDUAZIONE DELL'AGENTE RESPONSABILE

☐ PROVVEDIMENTO PRESIDENTE

APERTURA SINISTRO

☐ SI ☐ NO

Il Capo Ufficio

LETTO, CONFERMATO E SOTTOSCRITTO

Il Conducente



VIALE MAGNA GRECIA
439

DENUNCIA DI SINISTRO STRADALE

N° SINISTRO 245/AR/12		DATA SINISTRO 12/12/2012		ORA 15.30		MODALITA' APERTURA DENUNCIA AGENTE	
LINEA 16		LUOGO IN CUI E' ACCADUTO IL SINISTRO TARANTO - VIALE MAGNA GRECIA (VICINO CIVICO)				ANGOLO	
DIREZIONE SATURO - PORTO MERCANTILE				N° SOCIALE 479		TARGA AUTOBUS CA 352 RJ	
MATR. AGENTE 145555		COGNOME GRANIO		NOME ANGELO		Codice Fiscale GRNNGI75A04L049E	
COMUNE DI NASCITA TARANTO		DATA DI NASCITA 04-01-75		DATA ASSUNZIONE 12-12-2005		COMUNE DI RESIDENZA TARANTO	
						C.A.P. 74100	
DOMICILIO VIA MEDITERRANEO 62		TIPO PATENTE D		N° PATENTE TA5163084V		RILASCIATA A MCTC-TA	
						DATA RILASCIO 26/01/2004	
						SCADENZA PATENTE 24/01/2014	
COMPAGNIA ASSICURATRICE A.M.A.T. ALLIANZ SPA - DIV. ALLIANZ - RAS				COMPAGNIA ASSICURATRICE KASKO AGENTE			

DATI RELATIVI AI TERZI COINVOLTI NEL SINISTRO - 1° VEICOLO

MARCA Peugeot		MODELLO 207		TARGA EC 033 NT		PROPRIETARIO ZETA PI GRANIGLIA SRL (Autoscuola)		COMUNE DI RESIDENZA TARANTO	
VIA / PIAZZA VIA DUCA DEGLI ABRUZZI N.30						COMPAGNIA ASSICURATRICE UNIPOL Pol. n.1/151/30/59041378 sC. 03/03/2013			
CONDUCENTE (SE DIVERSO DA PROPRIETARIO) VIA / PIAZZA PETRUNTI SISTO VITTORIO (Istruttore)						COMUNE DI RESIDENZA TARANTO			
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

Sinistro Attivo

Taranto, li 13/12/2012

Egr. Sig.

GRANIO ANGELO
VIA MEDITERRANEO 62
74100 TARANTO

Oggetto: Sinistro n° 245/AR/12 del 12/12/2012

Il giorno 12/12/2012, il bus n° 479 da Lei condotto, impegnato sulla linea 16, 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 13/12/2012



NUMERO POLIZZA 1/151/30/59041378
AGENZIA TARANTO PR

Contraente ZETA PI GRANIGLIA
Domicilio/residenza/sede VIA DUCA DEGLI ABRUZZI 30
Codice Fiscale 02755630734

Proprietario ZETA PI GRANIGLIA

Zona di tariffazione TARANTO (TARANTO)

COD. AGENZIA 1/151 COD. SUBAG. 100 RAMO / NUMERO POLIZZA 30/59041378

CONTRAENTE E SUO DOMICILIO/RESIDENZA/SEDE
ZETA PI GRANIGLIA SRL
VIA DUCA DEGLI ABRUZZI 30
74123 TARANTO

AGENZIA

TARANTO

CODICE FISCALE CONTRAENTE

02755630734

TIPO VEICOLO

AUTOVEETTURA

TARGA VEICOLO

EC 033 NT

EFFETTO GARANZIA

Dalle ore _____ del giorno di pagamento del premio o della rata di premio o del giorno di "inizio del periodo di assicurazione", quando il pagamento è avvenuto prima.

Il pagamento del premio o della rata di premio dovuta è stato effettuato il _____

L'Agente o l'Incalcepoli _____
31.07.2012
Unipol ASSICURAZIONI

INDICAZIONI FACOLTATIVE
PROPRIETARIO ZETA PI GRANIGLIA SRL
COD. FISCALE 02755630734

COASSICURAZIONE COMPAGNIA DELEGATARIA
UNIPOL ASSICURAZIONI CON QUOTA DEL _____

PERIODO DI ASSICURAZIONE PER IL QUALE È STATO PAGATO IL PREMIO
DALLE ORE 03/09/2012 ALLE ORE 03/03/2013
24:00 DEL 03/09/2012 24:00 DEL 03/03/2013
L'Amministratore Delegato
Candidato

DATI GENERALI		
Effetto quietanza		03/09
Scadenza prima rata		03/03
Scadenza polizza		03/03

ORIGINALE (da non staccarsi)

1. INTERNATIONAL MOTOR INSURANCE CARD		2. ISSUED UNDER THE AUTHORITY OF OFFICE CENTRALE ITALIANO	
1. CARTE INTERNATIONALE D'ASSURANCE AUTOMOBILE		4. Country Code/Insurer's Code/Number	
1. CARTA INTERNAZIONALE DI ASSICURAZIONE VEICOLI A MOTORE		1/12/1/15/30/59041378	
3. VALID		5. Registration No. (or if none) Chassis or Engine No.	
FROM		EC 033 NT	
Day	Month	Year	Day
03	09	2012	03
TO		6. Category of Vehicle *	
Day	Month	Year	A
03	03	2013	7. Make of vehicle
(Both dates inclusive)		207 1.4 HDI 70CV FAP 5P. MILLESIM	
8. TERRITORIAL VALIDITY			
This card is valid in Countries for which the relevant box is not crossed out (for further information, please see www.cobx.org). In each country visited, the Bureau of that country guarantees, in respect of the use of the vehicle referred to herein, the insurance cover in accordance with the laws relating to compulsory insurance in that country. For the identification of the relevant Bureau, see reverse side.			
A	B	BG	CY
GB	GR	H	I
NL	P	PL	RO
BY	HR	IL	IR
TR	UA	MD	MK
(1) The cover provided under Green Cards issued for Cyprus is restricted to those geographical parts of Cyprus which are under the control of the Government of Republic of Cyprus.			
9. Name and Address of the policyholder (or User of the vehicle)			
ZETA PI GRANIGLIA SRL VIA DUCA DEGLI ABRUZZI 30 74123 TARANTO			
10. This card has been issued by:		11. Signature of Insurer	
Unipol Assicurazioni S.p.A.		Unipol Assicurazioni SpA Vice Direttore Generale Danni Emilio San Pietro	
CATEGORY OF VEHICLES CODE:			
A. CAR C. LORRY OR TRACTOR E. BUS G. OTHERS			
B. MOTORCYCLE D. CYCLE FITTED WITH AUXILIARY ENGINE F. TRAILER			
1/1513059041378 12/08/2012 12:30:19			

DUPLICATO

1. INTERNATIONAL MOTOR INSURANCE CARD		2. ISSUED UNDER THE AUTHORITY OF OFFICE CENTRALE ITALIANO	
1. CARTE INTERNATIONALE D'ASSURANCE AUTOMOBILE		4. Country Code/Insurer's Code/Number	
1. CARTA INTERNAZIONALE DI ASSICURAZIONE VEICOLI A MOTORE		1/12/1/15/30/59041378	
3. VALID		5. Registration No. (or if none) Chassis or Engine No.	
FROM		EC 033 NT	
Day	Month	Year	Day
03	09	2012	03
TO		6. Category of Vehicle *	
Day	Month	Year	A
03	03	2013	7. Make of vehicle
(Both dates inclusive)		207 1.4 HDI 70CV FAP 5P. MILLESIM	
8. TERRITORIAL VALIDITY			
This card is valid in Countries for which the relevant box is not crossed out (for further information, please see www.cobx.org). In each country visited, the Bureau of that country guarantees, in respect of the use of the vehicle referred to herein, the insurance cover in accordance with the laws relating to compulsory insurance in that country. For the identification of the relevant Bureau, see reverse side.			
A	B	BG	CY
GB	GR	H	I
NL	P	PL	RO
BY	HR	IL	IR
TR	UA	MD	MK
(1) The cover provided under Green Cards issued for Cyprus is restricted to those geographical parts of Cyprus which are under the control of the Government of Republic of Cyprus.			
9. Name and Address of the policyholder (or User of the vehicle)			
ZETA PI GRANIGLIA SRL VIA DUCA DEGLI ABRUZZI 30 74123 TARANTO			
10. This card has been issued by:		11. Signature of Insurer	
Unipol Assicurazioni S.p.A.		Unipol Assicurazioni SpA Vice Direttore Generale Danni Emilio San Pietro	
CATEGORY OF VEHICLES CODE:			
A. CAR C. LORRY OR TRACTOR E. BUS G. OTHERS			
B. MOTORCYCLE D. CYCLE FITTED WITH AUXILIARY ENGINE F. TRAILER			
1/1513059041378 12/08/2012 12:30:19			



CARTA DI CIRCOLAZIONE

CE 0180343

Permiso de circulaci3n. Osveddenci o registraci3n. Registreringsattest. Zulassungsbescbeinigung. Registrerimistunnissus. A3cia
κυκλοφοριας. Πιστοπονηση Εγγραφης. Registrati3n certificate. Certificat d'immatriculation. Registracijas aplieciba.
Registracijas liudzinas. Foigalma engedely. Certifikat la' Registraczi3ni. Kentekenbewijs. Dow6d Rejestracyjny. Certificado de
matricula. Osveddencie o evidenci3. Prometno dovoljenje. Rejistraczi3nibildisus. Registreringsbeviset.

N° A001835TA11

(A) ECO33NT

(B) 30.09.2010

(C.2.1) ZETA PI GRANIGLIA SRL

(C.2.3) VIA DUCA DEGLI ABRUZZI 30
TARANTO (TA)

(D.1) AUTOMOBILES PEUGEOT W08HRO/1

(D.2)

(D.3)

(E) VF3WC8HROATO54832

(F.1)

(F.2) 1665 (F.3) 2265 (G)

(H) 16.02.2011

(I) M1

(J.1) AUTOVETTURA PER TRASPORTO DI
PERSONE -USO PROPRIO

(J.2) AE (DUE VOLUMI)

(K) OEVF309EST121C

EE*2001/116*0340*20

(L) 2 (N.1) (N.2)

(N.3) (N.4) (N.5)

(O.1) 850 (O.2)

(P.1) 1398,00 (P.2) 050,00 (P.3) D650L

(P.5) 8HP

(Q) (S.1) 5 (S.2)

(U.1) 77 (U.2) 3000

(V.1) (V.2)

(V.3) 0,1400 (V.5) 0,0010

(V.6) 0,50 (V.7) 110,0

(V.9) 715/2007*692/2008

IMPOSTA
DI BOLLO
ASSOLTA
IN MODO
VIRTUALE

N° A001835TA11

(A) ECO33NT



MARCA OPERATIVA DUPLICATO 06/TA/614680
LUNGHEZZA 4,030 M LARGHEZZA 1,748 M
RAPPORTO POTENZA/TARA = 39,714 KW/T
PNEUMATICI:

165/65 R14 88T - 165/65 R14 88H

CONSTATATO MONTAGGIO DOPPI COMANDI

ANCHE PER USO SCUOLA GUIDA.**

M.O. N° 06TA614680 DEL 16.02.2011

RISP IL REG 715/2007*692/2008

(EURO 5A CON DISP ANTIFART)

-CONSUMO IN LITRI / 100 KM

PERCORSO URBANO 05,10;

EXTRAURBANO 03,70; COMBINATO 04,20.

MASSA MASSIMA TOTALE DELLE COMBINA-

ZIONI VEICOLO+RIMORCHIO = KG 02265.

FUNZIONAT. MOTORE IN ALTERNAT.: 8H01.

N° A001835TA11

(A) ECO33NT



PATENTE DI GUIDA REPUBBLICA ITALIANA

1. PETRUNTI SISTO
2. VITTORIO
3. 30/10/69 TARANTO (TA)

4a. 05/06/2002 4c. MCTC-TA
4b. 05/06/2007 5. TA5130362M

7. *[Signature]*

9a D 8. TARANTO (TA)
8 TERENZIO

	9.	10.	11.	12.
4b. 29/05/2017 (LC080X) 5. TA5130362M	AF			
	AF	01/04/88	05/06/07	
	BE	01/04/88	05/06/07	
	CE	05/06/02	05/06/07	
	DE	05/06/02	05/06/07	
	EE			
	FE			
	GE			
	HE			

1. Cognome 2. Nome 3. Data e luogo di nascita
4a. Patente rilasciata il 4b. Validità fino al
4c. Rinnovo del 5. Patente numero 8. Incollare
9. Categoria 10. Categoria rilasciata il
11. Categoria validità fino al 12. Restrizioni

mod. MC 720F

ARMANDO TESTA & C. S.p.A. - OFFICINA CARTE ALBOMI

AR3497

CEDOLA DI VIAGGIO DEL BUS N° 429 **DATA** 12-12-2012

[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																																																																																																																					
1 TURNO DI SERVIZIO n° _____ DALLE ORE <u>6,27</u> ALLE ORE <u>13,02</u> LINEA <u>16</u> FIRMA OPERATORE DI ESERCIZIO <u>[Firma]</u>	2 TURNO DI SERVIZIO n° <u>456</u> DALLE ORE <u>1256</u> ALLE ORE <u>1856</u> LINEA <u>16</u> FIRMA OPERATORE DI ESERCIZIO <u>[Firma]</u>	3 TURNO DI SERVIZIO n° _____ DALLE ORE _____ ALLE ORE _____ LINEA _____ FIRMA OPERATORE DI ESERCIZIO _____																																																																																																																					
<table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <thead> <tr> <th>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 MIO MONTAGGIO NOTO: INDICATORE DI PERCORSO NON FUNZIONA -
KONTAKILOMETRO SFASATO (NON FUNZIONA CORRETTAMENTE) -
ARIA CALDA NON FUNZIONA - VIDI PORTA NON FUNZIONANTE -
1530 CIRCA VENIVO DANNEGGIATO DA UN'AUTO LATO POST SE [Firma]

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

/ ore _____

CENTRO SERVIZI PERITALI S.R.L. PERITO VITO COLAPIETRO V. Europa, 35 74017 - Mottola (Ta) P.IVA: 02602260735 Tel.: 0998864788 FAX 0998863231	Perizia Numero 4370,00/12	Per la Spettabile ALLIANZ SPA	Tipo Sinistro /RCA/CID	Ispett. 0944
	Assicurato AMAT SPA	Controparte ZETA PI GRANIGLIA SRL		Esercizio 2012
	Numero Sinistro 01/919872934-5/1	Data Sinistro 12/12/12	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 CA352RJ in conseguenza del sinistro verificatosi il giorno 12/12/12

è necessaria la somma di € 530,00 (CINQUECENTOTRENTA / 00 EURO) OLTRE FERMO TACEN

Il presente atto ha valore puramente conservativo e lascia quindi salva ed impregiudicata tra le parti la questione della responsabilità dell'incidente e/o particolari clausole contrattuali della polizza.

perito

11 01 2013

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

Del

P PRESIDENTE ☐

DG DIRETTORE GENERALE ☐

DA DIRETTORE AMMINISTRATIVO ☐

DT DIRETTORE TECNICO ☐

UE ESERCIZIO MOVIMENTO ☐

UAG AFFARI GEN./P.P./SINISTRI ☒

UA ACQUISTI/CONTRATTI ☐

UC CONTABILITA'/BILANCIO ☐

UI INFORMATICA ☐

UP PERSONALE/RETRIBUZIONI ☐

UT TECNICO ☐

UPT PRODOTTI TRAFFICO ☐

URG RAGIONERIA/ECONOMATO ☐

STQ STAFF QUALITA' ☐

☐

Oggetto: SIN. 919872934 DEL 12/12/2012 (NS. RIF. 245/AR/12)

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

Data: 12/02/2013 16:38

A: Domenico RAELE <domenico.raele@allianz.it>

Come da odierne intese telefoniche si conferma l'accettazione della somma di € 240,00 per fermo tecnico.
Cordiali saluti.

Ufficio Sinistri Amat Spa

245/Ar12

CENTRO SERVIZI PERITALI S.R.L. PERITO VITO COLAPIETRO V. Europa, 35 74017 - Mottola (Ta) P.IVA: 02602260735 Tel.: 0998864788 FAX 0998863231	Perizia Numero 4370,00/12	Perizia Spettabile ALLIANZ SPA	Tipo Sinistro /RCA/CID	Ispett. 0944	
	Assicurato AMAT SPA		Controparte ZETA PI GRANIGLIA SRL	Esercizio 2012	
	Numero Sinistro 01/919872934-5/1	Data Sinistro 12/12/12	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 **CA352RJ** in conseguenza del sinistro verificatosi il giorno **12/12/12** è necessaria la somma di € **530,00** (CINQUECENTOTRENTA / 00 EURO) **OLTRE FERMO TUBO**
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.

Mottola

12/08/01.3

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

*€ 240,00 F.T.
(2,4)*

Gib' CAUW

€ 530,00

OK

F.T. 240,00

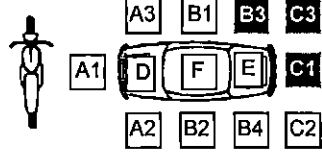
AMAT s.p.a. - Protocollo Ingresso

Prot. N°

Del

624
10 GEN. 2013

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

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° 206,00/13		Relazione di perizia per AMAT		Codice Ramo sinistro 001 RCA RISC. ASS.													
				Assicurato AMAT N.479		Controparte ZETA PI GRANIGLIA SRL		Impresa di controparte 082 - UGF													
				Esercizio 2013		Numero sinistro 245/AR/12		Codice - Agenzia		Data sinistro 12/12/2012											
				Cod. Perito		Cod. Liquidatore		Cod. Ispettorato		Numero polizza		Ramo polizza		Recuper o IVA Si							
Data Incarico 08/01/2013		Data primo rilievo 08/01/2013		Località TARANTO		C/o ASS		Riparazioni Su Doc.		Foto N. 7		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 491E/3P						Targa CA352RJ		Telaio ZGA482M0006002981				1° Immatr. 18/06/02									
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 velcoll 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		DCMS		Costo dei Ricambi * (Iva Esclusa)							
Listino ricambi aggiornato al [//]				Diff.		Tempo		Diff.		Tempo		Diff.		Tempo							
Angolare paraurti post. .Dx				M		1,0		M		1,5		M		1,5							
Ultimo pannello lat. .Dx				M		2,0		M		3,0		M		3,0							
Penultimo pannello lat. .Dx				M		1,0		M		1,5		M		2,0							
Perizia effettuata sulla scorta della documentazione fotografica fornita, 7 foto allegate.																					
Codice / Riparatore				Fascia Carr. A1		Totale Tempi		SR 4,0		LA 6,0		VE operativo 6,5		ME		Totale Ricambi €					
Telefono:				Ore 0,98		Supplemento Finitura 10% max ore 3		Ore 0,75		Tempo Aggiuntivo per Verniciatura		Ore 1,2		Totale Tempi Supplementari		Ore 2,93		Totale tempi VE Ore 9,43			
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 9,43 €/h		11,55		€		108,92		€		22,87		€ 131,79					
Totale Imponibile		€		512,89				€				€				€					
Degrado		€				Mano d'opera carrozzeria Ore 19,43 €/h		20,66		€		401,42		€		84,30		€ 485,72			
Insufficienza Assicurativa %		€				Mano d'opera meccanica Ore €/h		20,66		€				€				€			
Totale (Imponibile)		€		512,89		S.Rifiuti 0,50 % di		510,34		€		2,55		€		0,54		€ 3,09			
Totale (Iva Compresa)		€		620,60		TOTALE STIMA		€		512,89		€		107,71		€		620,60			
Franchigia/Scoperto min. e il max del %		€																			
Indennizzo Contrattuale		€				Importo Richiesto		€		Importo Concordato		€		Importo Lesioni		€		Fermo Tecnico Giorni 2,4			
TOTALE Indennizzo		€		512,89		Osservazioni:															
[70003] - AutoSoft S.r.l. - Tel.0771/681436 r.a. [11753] Genius Professional Ver: RELEASE:														Data consegna 06/02/2013		Firma Professionista per. ind. Ernesto Sion		Ruolo N. 3812		Foglio N. 1	









08/01/2013
206/13

DENUNCIA DI SINISTRO STRADALE

N° SINISTRO 245/AR/12	DATA SINISTRO 12/12/2012	ORA 15.30	MODALITA' APERTURA DENUNCIA AGENTE
LINEA 16	LUOGO IN CUI E' ACCADUTO IL SINISTRO TARANTO - VIALE MAGNA GRECIA (VICINO CIVICO)	ANGOLO	
DIREZIONE SATURO - PORTO MERCANTILE	N° SOCIALE 479	TARGA AUTOBUS CA 352 RJ	
MATR. AGENTE 145555	COGNOME GRANIO	NOME ANGELO	Codice Fiscale GRNNGI75A04L049E
COMUNE DI NASCITA TARANTO	DATA DI NASCITA 04-01-75	DATA ASSUNZIONE 12-12-2005	COMUNE DI RESIDENZA TARANTO
C.A.P. 74100			
DOMICILIO VIA MEDITERRANEO 62	TIPO PATENTE D	N° PATENTE TA5163084V	RILASCIATA A MCTC-TA
DATA RILASCIO 26/01/2004	SCADENZA PATENTE 24/01/2014		
COMPAGNIA ASSICURATRICE A.M.A.T. ALLIANZ SPA - DIV. ALLIANZ - RAS		COMPAGNIA ASSICURATRICE KASKO AGENTE	

DATI RELATIVI AI TERZI COINVOLTI NEL SINISTRO - 1° VEICOLO

MARCA Peugeot	MODELLO 207	TARGA EC 033 NT	PROPRIETARIO ZETA PI GRANIGLIA SRL (Autoscuola)	COMUNE DI RESIDENZA TARANTO
VIA / PIAZZA VIA DUCA DEGLI ABRUZZI N.30		COMPAGNIA ASSICURATRICE UNIPOL Pol. n.1/151/30/59041378 sC. 03/03/2013		
CONDUCENTE (SE DIVERSO DA PROPRIETARIO) VIA / PIAZZA PETRUNTI SISTO VITTORIO (Istruttore)		COMUNE DI RESIDENZA TARANTO		

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

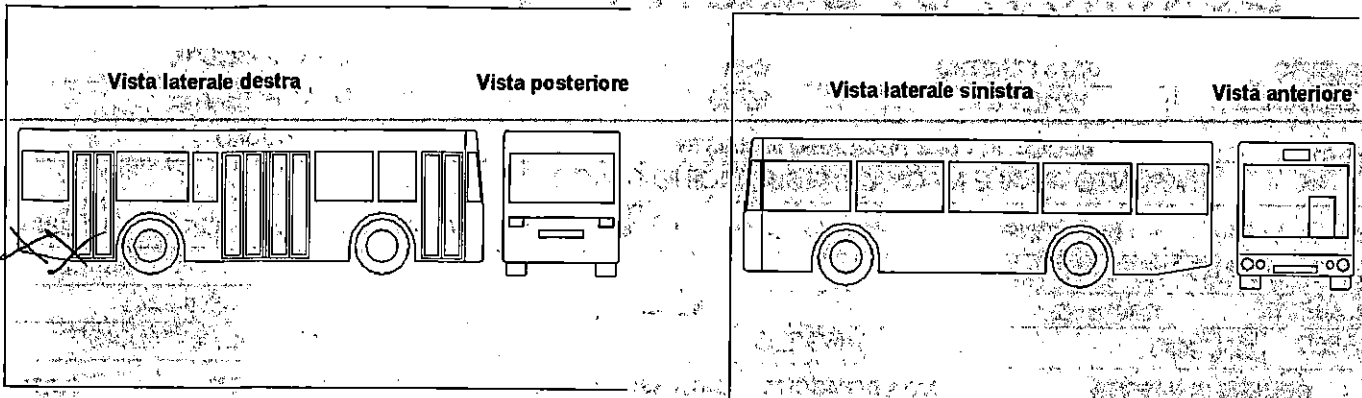
Sinistro Attivo

N° SINISTRO

245/AR/12



DESCRIZIONE DELL'INCIDENTE



DESCRIZIONE DEI DANNI RIPORTATI DALL'AUTOBUS

PARTE POSTERIORE LATO DESTRO + PORTA POSTERIORE (NON SI RICHIUDEVA)

DESCRIZIONE DEI DANNI RIPORTATI DALLA CONTROPARTE

ANGOLO SINISTRO ANTERIORE

DESCRIZIONE DELL'INCIDENTE

MENTRE PERCORREVO VIALE MAGNA GRECIA CON DIREZIONE "PORTO MERCANTILE", ALL'ALTEZZA DEL CIVICO 439, IL CONDUCENTE DI UN'AUTOVETTURA PEUGEOT 207 NELL'USCIRE DAL PARCHEGGIO NON SI AVVEDEVA DEL PASSAGGIO DEL BUS E LO URTAVA SUL LATO POSTERIORE LATO DESTRO. PRECISO CHE L'AUTOVETTURA ERA DELL'AUTOSCUOLA "GRANIGLIA" ED ERA CONDOTTA DA UN RAGAZZO CHE EFFETTUAVA IN QUEL MOMENTO L'ESAME DI GUIDA CON ACCANTO L'ISTRUTTORE PETRUNTI SISTO VITTORIO E DIETRO L'ESAMINATORE DELLA MOTORIZZAZIONE. SUBITO DOPO L'INCIDENTE MI ACCERTAVO CHE NON C'ERANO FERITI A BORDO DEL BUS, E ANCHE NELLA MACCHINA DELLA SCUOLA GUIDA NESSUN FERITO.

SINISTRI DENUNZIATI DA TERZI SENZA INDIVIDUAZIONE DELL'AGENTE RESPONSABILE

☐ PROVVEDIMENTO PRESIDENTE

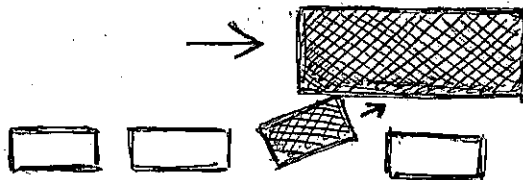
APERTURA SINISTRO

☐ SI ☒ NO

Il Capo Ufficio

LETTO, CONFERMATO E SOTTOSCRITTO

Il Conducente



VIALE MAGNA GRECIA
439

pagina

2

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 206,00/13
Assicurato AMAT N.479		Controparte ZETA PI GRANIGLIA SRL		Impresa Controparte 082 - UGF		
Esercizio 2013	Sinistro N. 245/AR/12		Codice Agenzia		Data Sinistro 12/12/2012	
Codice Perito	Cod. Liquidatore	Cod. Ispett.	Numero Polizza	Ramo /	Tipo Sx. RCA RISC. ASS.	
Data Incarico 08/01/2013	Data effett. Perizia 08/01/2013	Località TARANTO	Presso ASS	Carr. Fascia A1	Foto 7	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 7 -		
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:620,60

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

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

Allianz  Bank**Financial Advisors**

Allianz Bank Financial Advisors S.p.A. - Capogruppo del gruppo bancario Allianz Bank
 Financial Advisors S.p.A. - Sede legale Piazzale Lodi, 3 - 20137 Milano
 Telefono +39 02 7216.8000 - +39 02 72203.1 - +39 02 80200.1 - Fax +39 02 8901.0884
 +39 02 8900.991 - www.allianzbank.it - Capitale Sociale Euro 95.000.000 int. vers.
 Codice Fiscale, Partita IVA e iscrizione al Registro delle imprese di Milano n. 09733300157
 Iscritta all'albo delle banche e del 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 04/02/2013

245/AR/12



SECED130371000009300

Spett.le

AMAT SPA

VIA CESARE BATTISTI 657

74121 TARANTO

TA

N. SINISTRO DATA SINISTRO VS. RIFERIMENTO
 919872934 12/12/2012 CA352RJ AMAT

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

LA INFORMIAMO CHE SU INCARICO DI ALLIANZ S.P.A. E' STATO
 LIQUIDATO A FAVORE DEL SUDETTO PERCIPIENTE TRAMITE BONIFICO BANCARIO
 L'IMPORTO DI EURO 530,00* 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 : 07/02/2013 NUMERO CRO BONIFICO : 11567203511

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

Prot. N. **2603**
 Del **12 FEB. 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	☐
UPT	PRODOTTI TRAFFICO	☐
URG	RAGIONERIA/ECONOMATO	☐
STQ	STAFF QUALITA'	☐

LSC01001-20130205-L01-AFP0-PE-59-1/2

1. GENERAL INFORMATION
 2. PERSONAL DATA
 3. EDUCATION
 4. EMPLOYMENT HISTORY
 5. CRIMINAL RECORD
 6. FINANCIAL RECORD
 7. RECENT ACTIVITY
 8. INTERVIEW NOTES
 9. ADDITIONAL COMMENTS
 10. CONCLUSION

Allianz  Bank**Financial Advisors**

Allianz Bank Financial Advisors S.p.A. - Capogruppo del gruppo bancario Allianz Bank
 Financial Advisors S.p.A. - Sede legale Piazzale Lodi, 3 - 20137 Milano
 Telefono +39 02 7216.8000 - +39 02 72203.1 - +39 02 80200.1 - Fax +39 02 8901.0884
 +39 02 8900.991 - www.allianzbank.it - Capitale Sociale Euro 95.000.000 int. vers.
 Codice Fiscale, Partita IVA e iscrizione al Registro delle Imprese di Milano n. 09733300157
 Iscritta all'albo delle banche e dei gruppi bancari Cod. ABI 3589 - Aderente
 al Fondo Interbancario di Tutela dei Depositi - Società, con unico socio, rientrante nell'area
 di consolidamento del bilancio del Gruppo Allianz S.p.A.

Data 13/02/2013

245/AR/12

Spett.le

AMAT SPA

VIA CESARE BATTISTI 657
74121 TARANTO

TA

N. SINISTRO DATA SINISTRO VS. RIFERIMENTO
 919872934 12/12/2012 CA352RJ AMAT RIF.245/AR/12

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

LA INFORMIAMO CHE SU INCARICO DI ALLIANZ S.P.A. E' STATO
 LIQUIDATO A FAVORE DEL SUDETTO PERCIPIENTE TRAMITE BONIFICO BANCARIO
 L'IMPORTO DI EURO 240,00* SUL C/C 000000008768
 PRESSO BANCA MONTE DEI PASCHI DI SIENA S.P.A.
 TRAMITE LA SUA BANCA SARA' POSSIBILE VERIFICARE L'AVVENUTO ACCREDITO
 SULLA BASE DELLA DATA VALUTA E DEL CRO BONIFICO SOTTO INDICATI.
 LE RICORDIAMO INOLTRE CHE IL CENTRO LIQUIDAZIONE DANNI INDICATO
 E' A SUA COMPLETA DISPOSIZIONE PER FORNIRLE INFORMAZIONI DETTAGLIATE
 E LA INVITIAMO A CONTATTARLO TELEFONICAMENTE PER QUALSIASI TIPO DI
 CHIARIMENTO.

DATA VALUTA : 18/02/2013 NUMERO CRO BONIFICO : 11834604411

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

30/18
 Prot. N. 20 FEB. 2013
 Del
 P. PRESIDENTE ☐
 DG. DIRETTORE GENERALE ☐
 DA. DIRETTORE AMMINISTRATIVO ☐
 DT. DIRETTORE TECNICO ☐
 DE. ESERCIZIO MOVIMENTO ☐
 DAG. AFFARI GEN/PR/SINISTRI ☒
 DA. ACQUISTI/CONTRATTI ☐
 EC. CONTABILITA'/BILANCIO ☐
 IS. INFORMATICA ☐
 UP. PERSONALE/RETRIBUZIONI ☐
 UT. TECNICO ☐
 UPT. PRODOTTI TRAFFICO ☐
 URG. RAGIONERIA/ECONOMATO ☐
 STU. STAFF QUALITA' ☐

245/AR/12

CENTRO SERVIZI PERITALI S.R.L. PERITO VITO COLAPIETRO V. Europa, 35 74017 - Mottola (Ta) P.IVA: 02602260735 Tel.: 0998864788 FAX 0998863231	Perizia Numero 4370,00/12	Per la Spettabile ALLIANZ SPA		Tipo Sinistro /RCA/CID	Ispett. 0944
	Assicurato AMAT SPA		Controparte ZETA PI GRANIGLIA SRL		Esercizio 2012
	Numero Sinistro 01/919872934-5/1	Data Sinistro 12/12/12	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 CA352RJ in conseguenza del sinistro verificatosi il giorno 12/12/12

è necessaria la somma di € 530,00 (CINQUECENTOTRENTA / 00 EURO) *OLTRE FERMO TARGA*

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.

Mottola

12.02.01/13

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 12/12/2012 A POL. RCV N. 0000059497052/0000013 - AMAT SPA (CA352RJ) / ZETA PI GRANIGLIA SRL (EC033NT) - NS. RIF. 245/AR/12

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

Data: 14/12/2012 9.05

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:—

245AR12.PDF

89.6 KB