

DENUNCIA DI SINISTRO STRADALE

N° SINISTRO 111/AR/13	DATA SINISTRO 21/06/2013	ORA 12.55	MODALITA' APERTURA DENUNCIA AGENTE
LINEA 28	LUOGO IN CUI E' ACCADUTO IL SINISTRO TARANTO TALSANO - CORSO VITTORIO EMANUELE	ANGOLO	
DIREZIONE TALSANO - PORTO MERCANTILE	N° SOCIALE 596	TARGA AUTOBUS DW 792 TR	
MATR. AGENTE 142150	COGNOME FRIONI	NOME COSIMO	Codice Fiscale FRNC SM74H17E645M
COMUNE DI NASCITA LOCOROTONDO (BA)	DATA DI NASCITA 17-06-74	DATA ASSUNZIONE 12-12-2005	COMUNE DI RESIDENZA TARANTO
C.A.P. 74121			
DOMICILIO VIA ANCONA N. 305/1 C/O	TIPO PATENTE D	N° PATENTE TA5129385J	RILASCIATA A MCTC-TA
DATA RILASCIO 20/05/2002	SCADENZA PATENTE 20/05/2017		
COMPAGNIA ASSICURATRICE A.M.A.T. ALLIANZ SPA - DIV. ALLIANZ - RAS		COMPAGNIA ASSICURATRICE KASKO AGENTE	

DATI RELATIVI AI TERZI COINVOLTI NEL SINISTRO - 1° VEICOLO

MARCA BMW	MODELLO 320	TARGA BP 452 CV	PROPRIETARIO BIANCO PASQUALE (29/2/56)	COMUNE DI RESIDENZA TALSANO TARANTO
VIA / PIAZZA VIA SAN DONATO N. 81			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	
ALCUNI VIAGGIATORI CHE MI RISERVO DI RINTRACCIARE	

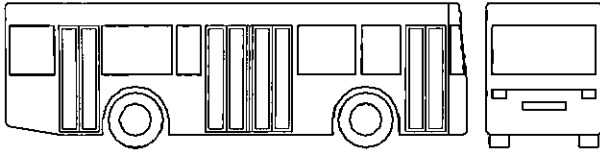
Sinistro Attivo

☐ VALIDAZIONE DELLA DIREZIONE

DESCRIZIONE DELL'INCIDENTE

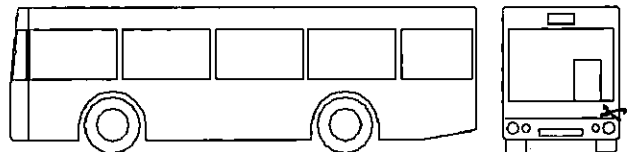
Vista laterale destra

Vista posteriore



Vista laterale sinistra

Vista anteriore



DESCRIZIONE DEI DANNI RIPORTATI DALL'AUTOBUS

PARTE ANTERIORE LATO SINISTRO VICINANZE FARO

DESCRIZIONE DEI DANNI RIPORTATI DALLA CONTROPARTE

NON RILEVATI

DESCRIZIONE DELL'INCIDENTE

IN ABITATO DI TALSANO MENTRE PERCORREVO CORSO VITTORIO EMANUELE II, ALL'ALTEZZA DELL'INCROCIO CON VIA MAGLIE, MI FERMAVO PER FAR USCIRE IN RETROMARCIA UN BMW DI COLORE BLU IN SOSTA.

IL SIG. BIANCO PASQUALE CHE ERA ALLA GUIDA DEL BMW, NEL FARE MANOVRA DI RETROMARCIA, NON SI AVVEDEVA DEL BUS E LO URTAVA IN CORRISPONDENZA DEL FANALE ANTERIORE LATO SINISTRO.

NESSUN FERITO A BORDO DEL BUS ANCHE PERCHE AL MOMENTO DELL'IMPATTO IL BUS ERA FERMO.

SINISTRI DENUNZIATI DA TERZI SENZA INDIVIDUAZIONE DELL'AGENTE RESPONSABILE

☐ PROVVEDIMENTO PRESIDENTE

APERTURA SINISTRO

☐ SI ☐ NO

Il Capo Ufficio

LETTO, CONFERMATO E SOTTOSCRITTO

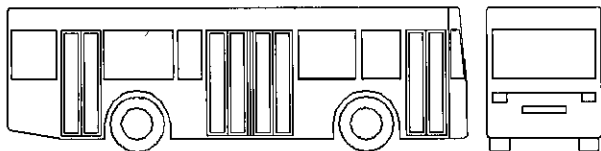
Il Conducente

14/25/6/2013

DESCRIZIONE DELL'INCIDENTE

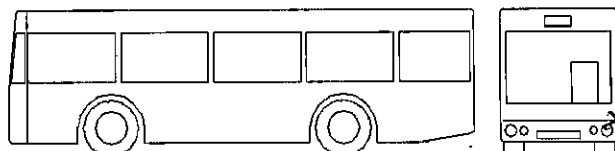
Vista laterale destra

Vista posteriore



Vista laterale sinistra

Vista anteriore



DESCRIZIONE DEI DANNI RIPORTATI DALL'AUTOBUS

PARTE ANTERIORE LATO SINISTRO VICINANZE FARO

DESCRIZIONE DEI DANNI RIPORTATI DALLA CONTROPARTE

NON RILEVATI

DESCRIZIONE DELL'INCIDENTE

IN ABITATO DI TALSANO MENTRE PERCORREVO CORSO VITTORIO EMANUELE II, ALL'ALTEZZA DELL'INCROCIO CON VIA MAGLIE, MI FERMAVO PER FAR USCIRE IN RETROMARCIA UN BMW DI COLORE BLU IN SOSTA.

IL SIG. BIANCO PASQUALE CHE ERA ALLA GUIDA DEL BMW, NEL FARE MANOVRA DI RETROMARCIA, NON SI AVVEDEVA DEL BUS E LO URTAVA IN CORRISPONDENZA DEL FANALE ANTERIORE LATO SINISTRO.

NESSUN FERITO A BORDO DEL BUS ANCHE PERCHE AL MOMENTO DELL'IMPATTO IL BUS ERA FERMO.

SINISTRI DENUNZIATI DA TERZI SENZA INDIVIDUAZIONE DELL'AGENTE RESPONSABILE

☐ PROVVEDIMENTO PRESIDENTE

APERTURA SINISTRO

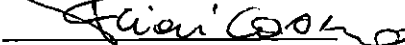
☐ SI ☐ NO

Il Capo Ufficio

LETTO, CONFERMATO E SOTTOSCRITTO

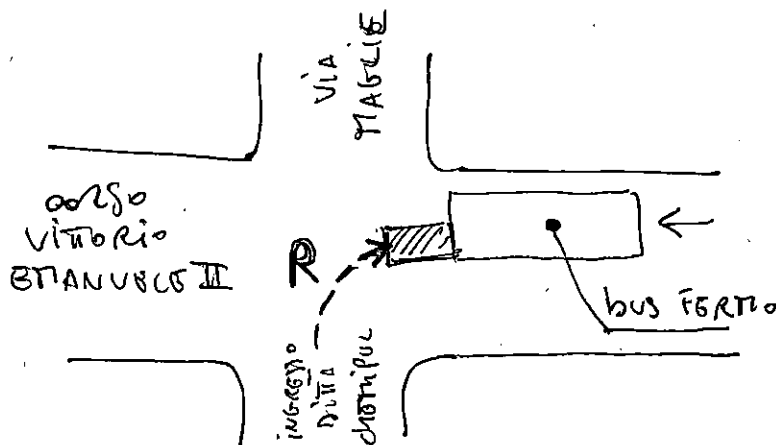
TA, 25/6/2013

Il Conducente



pagina

2



DENUNCIA DI SINISTRO STRADALE

N° SINISTRO 111/AR/13	DATA SINISTRO 21/06/2013	ORA 12.55	MODALITA' APERTURA DENUNCIA AGENTE
LINEA 28	LUOGO IN CUI E' ACCADUTO IL SINISTRO TARANTO TALSANO - CORSO VITTORIO EMANUELE	ANGOLO	
DIREZIONE TALSANO - PORTO MERCANTILE		N° SOCIALE 596	TARGA AUTOBUS DW 792 TR
MATR. AGENTE 142150	COGNOME FRIONI	NOME COSIMO	Codice Fiscale FRNCSM74H17E645M
COMUNE DI NASCITA LOCOROTONDO (BA)	DATA DI NASCITA 17-06-74	DATA ASSUNZIONE 12-12-2005	COMUNE DI RESIDENZA TARANTO
DOMICILIO VIA ANCONA N. 305/1 C/O		TIPO PATENTE D	N° PATENTE TA5129385J
RILASCIATA A MCTC-TA		DATA RILASCIO 20/05/2002	SCADENZA PATENTE 20/05/2017
COMPAGNIA ASSICURATRICE A.M.A.T. ALLIANZ SPA - DIV. ALLIANZ - RAS		COMPAGNIA ASSICURATRICE KASKO AGENTE	

DATI RELATIVI AI TERZI COINVOLTI NEL SINISTRO - 1° VEICOLO

MARCA BMW	MODELLO 320	TARGA BP 452 CV	PROPRIETARIO BIANCO PASQUALE (29/2/56)	COMUNE DI RESIDENZA TALSANO TARANTO
VIA / PIAZZA VIA SAN DONATO N. 81			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	
ALCUNI VIAGGIATORI CHE MI RISERVO DI RINTRACCIARE	

Sinistro Attivo

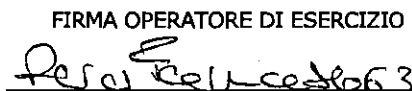
☐ VALIDAZIONE DELLA DIREZIONE

CEDOLA DI VIAGGIO DEL BUS N° 596 DATA 21.06.13

[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>065</u>	TURNO DI SERVIZIO n° <u>454</u>	TURNO DI SERVIZIO n° <u>277</u>																																																																																																																					
DALLE ORE <u>5.03</u>	DALLE ORE <u>10.51</u>	DALLE ORE <u>13.37</u>																																																																																																																					
ALLE ORE <u>11.12</u>	ALLE ORE <u>13.52</u>	ALLE ORE <u>19.56</u>																																																																																																																					
LINEA <u>28</u>	LINEA <u>28</u>	LINEA <u>28</u>																																																																																																																					
FIRMA OPERATORE DI ESERCIZIO 	FIRMA OPERATORE DI ESERCIZIO 	FIRMA OPERATORE DI ESERCIZIO 																																																																																																																					
<table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <thead> <tr> <th>CONTROLLI (Barrare la voce che ricorre)</th> <th>Inizio Turno</th> <th>Fine Turno</th> </tr> </thead> <tbody> <tr><td>Indicatori di linea</td><td>NE</td><td>NE</td></tr> <tr><td>Indicatori di direzione</td><td>NE</td><td>NE</td></tr> <tr><td>Implanto 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	Implanto 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>Implanto 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	Implanto 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>Implanto 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	Implanto 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																																																																																																																					
Implanto 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																																																																																																																					
Implanto 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																																																																																																																					
Implanto 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

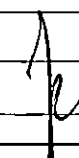
INS = Insufficiente

Irregolarità riscontrate durante il servizio (incidenti - guasti - etc.), già comunicata all'Area Tecnica con bolla di lavoro

n° _____ del _____:

N. B. - SUBITO DOPO IL CAP. DI TALIANO UNA VETTURA IN FASE DI RETRO
PARCIA URTAVA L'AUTOBUS FERMO SUL LATO SX ANT 

al rientro - visto: L'ADDETTO MOVIMENTO E TRAFFICO



ore 19.56

Taranto, li

05 LUG. 2013

Prot. 11220 UAG

Egr. Sig.
Bianco Pasquale
Via San Donato, 81
74122 - TARANTO

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

OGGETTO: RICHIESTA DI RISARCIMENTO DEI DANNI

Sinistro del 21/06/2013 in località Talsano Taranto
AMAT SPA (DW792TR) / BIANCO PASQUALE (BP452CV)
Ns. Rif. 111/AR/13

La scrivente Azienda AMAT Spa (Codice fiscale 00146330733), azienda di trasporto pubblico urbano, proprietaria del veicolo AUTOBUS targato DW792TR, chiede il risarcimento di tutti i danni materiali subiti a seguito del sinistro avvenuto il giorno 21/06/2013 alle ore 12.25 circa a Talsano Taranto in Corso Vittorio Emanuele II all'altezza dell'incrocio con Via Maglie.

Il sinistro si è verificato per esclusiva responsabilità del conducente dell'autovettura targata BP452CV, il quale, nell'effettuare una incauta manovra di retromarcia per uscire da una sosta, urtava il ns. mezzo aziendale sul lato anteriore destro, fermo sul Corso Vittorio Emanuele II.

Il ns. mezzo aziendale ha riportato danni in corso di quantificazione.

Per quanto sopra esposto, La invitiamo e diffidiamo a comunicarci entro e non oltre sette giorni dalla data di ricezione della presente gli estremi del contratto di assicurazione, preavvertendoLa che, in difetto, non consentendoci di esercitare l'azione risarcitoria nei confronti della Compagnia che Vi garantisce per la Rc Auto, saremo costretti, nostro malgrado, ad agire direttamente nei Suoi confronti.

Per il prosieguo della pratica e per l'eventuale definizione del sinistro in via stragiudiziale Vogliate contattare il ns. **Ufficio sinistri aziendale – TEL./FAX 099/7356261 – Via C. Battisti, 657 - 74121 Taranto – E-mail: sinistriamat@amat.ta.it.**

Distinti saluti.

IL DIRETTORE GENERALE
(Ing. Giovanni Matichecchia)

AL MITTENTE
COMPIUTA GIACENZA



RACCOMANDATA A R

R
Mod. C4204 (Ex. V3210)
EP8004/EP0409 - SR (14)



14849180477-6

05 LUG. 2013



Egr. Sig.
Bianco Pasquale
Via San Donato, 81
74122 - TARANTO

E p.c. Spett.le
ALLIANZ SPA

Aurice 016/113 13, no sd

MAR/13

Avviso di ricevimento



Raccomandata



Pacco



Assicurata

Euro

14849180477 6

Numero

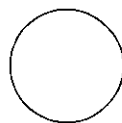
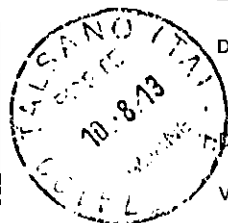
Data di spedizione _____

Destinatario _____

Via _____

C.A.P. _____

Egr. Sig.
Bianco Pasquale
Via San Donato, 81
74122 - TARANTO



Firma per esteso del ricevente
(Nome e Cognome)

Data

Firma dell'incaricato alla distribuzione

**Bollo dell'ufficio
di distribuzione**

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

☐ Invii multipli a un unico destinatario

☐ Sottoscrizione rifiutata

Avviso di ricevimento

☒ Raccomandata ☐ Pacco

☐ Assicurata Euro _____

Data di spedizione _____

Destinatario _____

Via _____

C.A.P. _____

Spett.le

Centro Liquidazione Danni

ALLIANZ SPA

Via Acclavio n.2

74123 - TARANTO

BARI CMP
Poste

15.07.13

1148491804765

Numero

Firma per esteso del ricevente
(Nome e Cognome)

Data

Firma dell'incaricato alla distribuzione

Bollo dell'ufficio
di distribuzione

Consegna effettuata ai sensi dell'art. 20 D.M. 01/10/08

☐ Invii multipli a un unico destinatario

☐ Sottoscrizione rifiutata

10 LUG 2013
RICEVUTO



Posteitaliane

Avviso di ricevimento

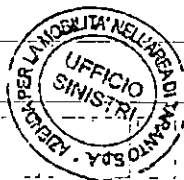
EP2150/EP2160 - Mod. 23 VP - MOD. 01304A - SL(3) Ed. 08/11



A. R.

postaprioritaria

Da restituire a _____



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

AM/AR/13



111/AR113

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



Allianz

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

Taranto, 12 luglio 2013

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

AMAT
VIA CESARE BATTISTI 67
74121 TARANTO TA

Sinistro n.: 01.923247648.001
Avvenuto il: 21/06/2013
Targa / Polizza n.: DW792TR / 059497074
Agenzia: ROMA GERENZA DIRETTE
Assicurato: AMAT
Danneggiato: BIANCO PASQUALE
Liquidatore: RAELE DOMENICO
Vs. rif.: 111AR13

Oggetto: SIX 923247648 DEL 21/6/2013

Prot. N. 11769
12 LUG. 2013

1	PRESIDENTE	☐
1G	DIRETTORE GENERALE	☐
1A	DIRETTORE AMMINISTRATIVO	☐
1B	DIRETTORE TECNICO	☐
1E	ESERCIZIO MOVIMENTO	☐
1G	ATTORI GEN. P. R. SINISTRI	☒
1A	ACQUISTI / CONTRATTI	☐
1C	CONTABILITA' / BILANCIO	☐
1D	INFORMATICA	☐
1P	PERSONALE / RETRIBUZIONI	☐
1Q	TECNICO	☐
1R	PRODOTTI TRAFFICO	☐
1S	ORG. RAGIONERIA / ECONOMATO	☐
1T	STAFF QUALITA'	☐

In merito al sinistro emarginato, Vi informiamo che non possiamo precedere nella gestione dello stesso in quanto, nella fase di conferma della copertura assicurativa ad opera della Compagnia di controparte, è emerso un KO da parte di quest'ultima.

Per quanto sopra, In merito al sinistro emarginato, La informiamo che non possiamo precedere nella gestione dello stesso in quanto, nella fase di conferma della copertura assicurativa alla Compagnia di controparte, è emerso un KO da parte di quest'ultima.

Per quanto sopra, Vi invitiamo, non prima di aver verificato l'esattezza dei dati della controparte, a rivolgere la richiesta di risarcimento direttamente al responsabile civile e/o al suo effettivo assicuratore.

Cordiali saluti.

Allianz S.p.A.
Centro Liquidazione Danni

11/AR113

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



Allianz

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

Taranto, 12 luglio 2013

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

AMAT
VIA CESARE BATTISTI 67
74121 TARANTO TA

Sinistro n.: 01.923247648.001
Avvenuto il: 21/06/2013
Targa / Polizza n.: DW792TR / 059497074
Agenzia: ROMA GERENZA DIRETTE
Assicurato: AMAT
Danneggiato: BIANCO PASQUALE
Liquidatore: RAELE DOMENICO
Vs. rif.: 111AR13

Oggetto: SIX 923247648 DEL 21/6/2013

In merito al sinistro emarginato, Vi informiamo che non possiamo precedere nella gestione dello stesso in quanto, nella fase di conferma della copertura assicurativa ad opera della Compagnia di controparte, è emerso un KO da parte di quest'ultima.

Per quanto sopra, In merito al sinistro emarginato, La informiamo che non possiamo precedere nella gestione dello stesso in quanto, nella fase di conferma della copertura assicurativa alla Compagnia di controparte, è emerso un KO da parte di quest'ultima.

Per quanto sopra, Vi invitiamo, non prima di aver verificato l'esattezza dei dati della controparte, a rivolgere la richiesta di risarcimento direttamente al responsabile civile e/o al suo effettivo assicuratore.

Cordiali saluti.

Allianz S.p.A.
Centro Liquidazione Danni



Automobile Club d'Italia

UFFICIO PROVINCIALE DI:

TARANTO

M/AR/13
PRA

PUBBLICO REGISTRO AUTOMOBILISTICO

ISPEZIONE

TARGA:

BP452CV

DATI DEL VEICOLO

Targa	BP452CV
Telaio	WBAAL710X0CA63124
Omologazione	OE00316EST04J
Fabbrica / Tipo	BMW AG 346L AL71 01 320D
Data Dichiarazione Conformita'	08/11/2000
Data Immatricolazione	29/12/2000
Data Aggiornamento Carta Circolazione	21/12/2010
KW	100,00
Classe / Uso	AUTOVETTURA / PRIVATO TRASPORTO PERSONE
Carrozzeria	BERLINA
Cilindrata	1951
Alimentazione	GASOLIO
Tara	1450
Portata	425
Peso Complessivo	1875
Posti n.ro	5
Assi n.ro	2

Prima Formalita'	PRIMA ISCRIZIONE VEICOLO NUOVO
Data Prima Formalita'	19/02/2001
R.P.	A016132R

Ultima Formalita'	TRASFERIMENTO DI PROPRIETA'
Data Ultima Formalita'	21/12/2010
R.P.	A114225S

DATI DELLA INTESTAZIONE

R.P.	A114225S
del	21/12/2010
Atto	SCRITTURA PRIVATA
Data Atto	21/12/2010
Prezzo del Veicolo	***** 2.000,00 * Euro

Proprietario	BIANCO PASQUALE
Sesso / Tipo Societa'	MASCHILE
Data di nascita	29/02/1956
Comune di nascita	TARANTO (TA)
Comune di residenza	TARANTO (TA)
Indirizzo	CONTRADA SAN DONATO 81 - 74121

ANNOTAZIONI

Numero precedenti intestazioni 5
Rilasciato certificato di proprieta' a seguito dell'ultima formalita'
Non risultano iscritte ipoteche/privilegi
Non risultano iscritti gravami

Certificazione / Ispezione n. 562 del 16/07/2013 08:41:36

NON COSTITUISCE CERTIFICAZIONE

Importo bollo	***** 0,00 * Euro
Importo emolumenti	***** 6,00 * Euro

foglio n.ro 1 segue foglio aggiuntivo



Automobile Club d'Italia

UFFICIO PROVINCIALE DI:

TARANTO

PRA

PUBBLICO REGISTRO AUTOMOBILISTICO

ISPEZIONE

TARGA:

BP452CV

Importo totale

***** 6,00 * Euro

Prot. n. 14831 / UAG

Taranto, li 11 SET. 2013

RACCOMANDATA A R.

Egr. Sig.
Frioni Cosimo
Via Ancona n.305/1
c/o Ricciardi
74121 - TARANTO

OGGETTO: Sinistro del 21/06/2013 - Ns. Rif. 111/AR/13

Il giorno 21/06/2013 il mezzo da lei condotto è stato coinvolto in un sinistro, che ha dichiarato essere avvenuto per colpa esclusiva del conducente alla guida della vettura di controparte.

La Società ha, quindi, attivato la procedura diretta a conseguire il risarcimento dei danni occorsi all'autobus, quantificati in complessivi € 658,00, inoltrando con nota del 05/07/2013 formale richiesta danni al Sig. Bianco Pasquale proprietario e conducente del veicolo di controparte. Copia della citata missiva veniva pure inviata, per opportuna conoscenza, alla ns. Compagnia Allianz Spa.

La raccomandata di richiesta danni spedita al Sig. Bianco Pasquale risultava inesitata e ci veniva restituita per "compiuta giacenza". Inoltre, con nota del 12/07/2013 la ns. Compagnia Allianz Spa ci informava che il veicolo di controparte targato BP452CV, al momento del sinistro, risultava sprovvisto di copertura assicurativa e che pertanto non potevano procedere nella gestione del sinistro.

Alla luce di quanto esposto la S.V. è invitata a fornire, entro e non oltre sette giorni dalla data di ricezione della presente, elementi nuovi utili alla definizione del sinistro in favore della Società tenuto conto del fatto che:

- la sua denuncia di sinistro è sprovvista dell'indicazione di testimoni in suo favore;
- nessuna autorità è intervenuta;
- non risultano immagini del sinistro registrate dal sistema VEDR.

In attesa di cortese e sollecito riscontro si porgono distinti saluti.

IL DIRETTORE GENERALE
(Ing. Giovanni Matichecchia)

Avviso di ricevimento



Raccomandata



Pacco



Assicurata

Euro _____

BAK LMD
Poste

18.09.13

14849180563 9

Numero

Data di spedizione _____

Destinatario _____

Via _____

C.A.P. _____

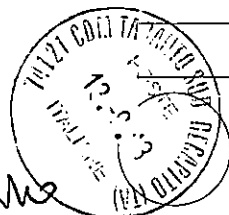
Egr. Sig.

Frioni Cosimo

Via Ancona n.305/1

c/o Ricciardi

74121 - TARANTO



[Signature]

13/09/13 *[Signature]*

Firma per esteso del ricevente
(Nome e Cognome)

Data

Firma dell'incaricato alla distribuzione

Bollo dell'ufficio
di distribuzione

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

☐ Invii multipli a un unico destinatario

☐ Sottoscrizione rifiutata

(70663)

Posteitaliane



Avviso di ricevimento

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

Da restituire a



A.M.A.T. S.p.A.
AZIENDA PER LA MOBILITÀ
NELL'AREA DI TARANTO
Via C. Battisti, 657
74100 TARANTO

AM/AR113



Oggetto: SINISTRO DEL 21/06/2013 - AMAT / BIANCO PASQUALE (NS. RIF. 111/AR/13)

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

Data: 14/10/2013 8.33

A: "Avv. Adriano MINETOLA" <adriano.minetola@libero.it>

Con riferimento al sinistro in oggetto trasmettiamo in allegato la dichiarazione testimoniale rilasciata in data 11/10/2013 dal Sig. Amoroso Giuseppe.
Distinti saluti.

UFFICIO SINISTRI AMAT SPA

---Allegati:-----

111AR13.teste amoroso.PDF

325 KB

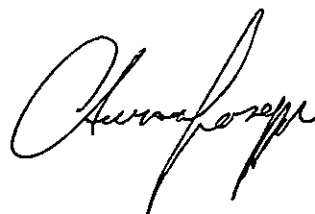
SPET^{LE} AMAT SPA
VIA C. BATTISTI 651

74121 TARANTO

OGGETTO: DICHIARAZIONE TESTIMONIALE

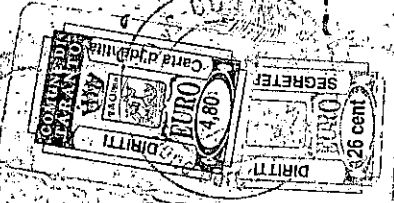
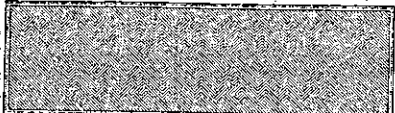
IO SOTTOSCRITTO AMOROSO GIUSEPPE NATO A TARANTO IL 15-09-1972
E RESIDENTE A TARANTO IN VIA DEVINCENTIS ALL'ED. MM/2B
DICHIARO QUANTO SEGUE: IL GIORNO 21-06-2013 ALLE ORE 12,55
MENTRE ERO A TALSANO SU CORSO VITTORIO EMANUELE PRECISAMENTE
ALL'INCROCIO CON VIA MAGLIE ASSISTIVO AD UN SINISTRO
CHE AVVENIVA TRA UN'AUTOMOBILE E UN BUS AMAT. PRECISO CHE
IL BUS AMAT CON TABELLA DI L. 28 E NUMERO 596 TARGATO DW792TR
ERA FERMO PER CONSENTIRE L'USCITA DA UN PARCHEGGIO AD UNA
AUTOMOBILE DI MARCA BMW TARGATA BP452 CV CHE DURANTE
LA STESSA MANOVRA DI RETROMARCIA ANDAVA A URTARE IL
SUDDETTO AUTOBUS IN CORRISPONDENZA DEL FARO ANTERIORE
SINISTRO. SUBITO MI AVVICINAVO AL CONDUCENTE DEL
BUS DICENDOGLI CHE IO AVEVO ASSISTITO ALL'ACCADUTO
FORNENDO IN CASO DI BISOGNO EVENTUALE DICHIARAZIONE
TESTIMONIALE, INOLTRE FORNIVO ANCHE IL MIO N° DI CELLULARE
PER UN EVENTUALE RECAPITO. DISTINTI SALUTI

IN FEDE



Cognome **AMOROSO**
 Nome **GIUSEPPE**
 nato il **15/09/1972**
 (atto n. 396 p. I S. A
 a **TARANTO** TA
 Cittadinanza **ITALIANA**
 Residenza **TARANTO**
 Via **DE VILCENTIS EDIFICIO/NN/2B**
 Stato civile **STATO LIBERO**
 Professione.....
 CONNOTATI E CONTRASSEGNI SALIENTI
 Statura **1,78**
 Capelli **CASTANI**
 Occhi **CASTANI**
 Segni particolari **NESSUNO**


 Firma del titolare *[Signature]*
TARANTO 02/07/2013
 Il SINDACO
 Impronta del dito indice sinistro


Validità prorogata ai sensi dell'art. 31 del
 D.L. del 25/04/2008 n. 112
 al 14/07/2015 Il Capo
UNZICARIO INCARICATO
Capo di PIAZZINELLI
 SCAD. FIN. 02/07/2008

AG 8982079

 I.P.S. - OFFICINA C.V. ROMA

REPUBBLICA ITALIANA

 COMUNE DI
CARTA D'IDENTITA'
N° AG 8982079
 DI
AMOROSO
GIUSEPPE

TESSERA EUROPEA DI ASSICURAZIONE MALATTIA

AMOROSO
GIUSEPPE 15/09/1972
MRS GPP72P15L0490 SSN-MIN SALUTE - 500001
80380001600075341995 03/10/2016

REPUBBLICA ITALIANA
TESSERA SANITARIA
 Codice Fiscale **MRS GPP72P15L0490** Data di scadenza **03/10/2016**
 Cognome **AMOROSO** Sesso **M**
 Nome **GIUSEPPE**
 Luogo di nascita **TARANTO**
 Provincia **TA**
 Data di nascita **15/09/1972**

 Dati sanitari regionali

11/AR/13

SPET^{LE} AMAT SPA
VIA C. BATTISTI 651

74121 TARANTO

OGGETTO: DICHIARAZIONE TESTIMONIALE

IO SOTTOSCRITTO AMOROSO GIUSEPPE NATO A TARANTO IL 15-09-1972
E RESIDENTE A TARANTO IN VIA DE VINCENTIS ALL'ED. MN/2B
DICHIARO QUANTO SEGUE: IL GIORNO 21-06-2013 ALLE ORE 12,55
MENTRE ERO A TALSANO SU CORSO VITTORIO EMANUELE PRECISAMENTE
ALL'INCROCIO CON VIA MAGLIE ASSISTIVO AD UN SINISTRO
CHE AVVENIVA TRA UN AUTOMOBILE E UN BUS AMAT. PRECISO CHE
IL BUS AMAT CON TABELLA DI L. 2B E NUMERO 596 TARGATO DW792TG
ERA FERMO PER CONSENTIRE L'USCITA DA UN PARCHEGGIO AD UNA
AUTOMOBILE DI MARCA BMW TARGATA BP452 CV CHE DURANTE
LA STESSA MANOVRA DI RETROMARCIA ANDAVA A URTARE IL
SUDDETTO AUTOBUS IN CORRISPONDENZA DEL FARO ANTERIORE
SINISTRO. SUBITO MI AVVICINAVO AL CONDUCENTE DEL
BUS DICENDOGLI CHE IO AVEVO ASSISTITO ALL'ACCADUTO
FORNENDO IN CASO DI BISOGNO EVENTUALE DICHIARAZIONE
TESTIMONIALE, INOLTRE FORNIVO ANCHE IL MIO N° DI CELLULARE
PER UN EVENTUALE RECAPITO. DISTINTI SALUTI

16736
Prot. H 11 OTT. 2013
Del
P PRESIDENTE ☐
DG DIRETTORE GENERALE ☐
DA DIRETTORE AMMINISTRATIVO ☐
DT DIRETTORE TECNICO ☐
DE ESERCIZIO MOVIMENTO ☐
DNG AFFARI GEN./P.R./SINISTRI ☒
DA ACQUISTI / CONTRATTI ☐
CC CONTABILITA' / BILANCIO ☐
DI INFORMATICA ☐
LP PERSONALE / RETRIBUZIONI ☐
TE TECNICO ☐
PT PRODOTTI TRAFFICO ☐
PRG RAGIONERIA / ECONOMATO ☐
STO STAFF QUALITA' ☐

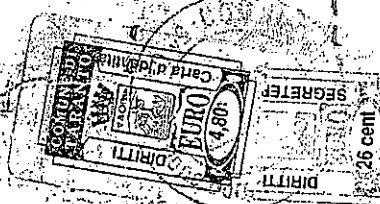
IN FEDE



Cognome... AMOROSO
 Nome... GIUSEPPE
 nato il... 15/09/1972
 (atto n. 396 p. I S. A)
 a... TARANTO TA
 Cittadinanza... ITALIANA
 Residenza... TARANTO
 Via... DE VINCENTIS EDIFICIO/MN/2B
 Stato civile... STATO LIBERO
 Professione...
 CONNOTATI E CONTRASSEGNI SALIENTI
 Statura... 1.78
 Capelli... CASTANI
 Occhi... CASTANI
 Segni particolari... NESSUNO

Firma del titolare...
 TARANTO il 02/07/2003
 Impronta del dito indice sinistro
 IL SINDACO


Validità prorogata ai sensi dell'art. 31 del
 D.L. del 25/06/2008 n. 112
 al 17/06/2015 il Capo...
 UNZIOARIO INCARICATO
 CARINIA PENDINELLI
 SCADENZA 02/07/2008


 AG 8982079
 I.R.Z.S. - OFFICINA C.V. ROMA

REPUBBLICA ITALIANA
 COMUNE DI
 CARTA D'IDENTITA'
 N° AG 8982079
 DI
 AMOROSO
 GIUSEPPE

TESSERA EUROPEA DI ASSICURAZIONE MALATTIA

 AMOROSO
 GIUSEPPE 15/09/1972
 MRS GPP72P15L0490 SSN-MIN SALUTE - 500001
 80380001600075341995 03/10/2016

REPUBBLICA ITALIANA
 TESSERA SANITARIA

 Codice Fiscale MRS GPP72P15L0490 Data di scadenza 03/10/2016
 Cognome AMOROSO
 Nome GIUSEPPE Sesso M
 Luogo di nascita TARANTO
 Provincia TA
 Data di nascita 15/09/1972
 Dati sanitari regionali

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° 2158,00/D /13		Relazione di perizia per AMAT		Codice 001		Ramo sinistro RCA RISC. ASS.	
Assicurato AMAT N.596				Controparte BIANCO PASQUALE				Impresa di controparte N.N.			
Esercizio 2013		Numero sinistro 111/AR/13		Codice - Agenzia				Data sinistro 21/06/2013			
Cod. Perito		Cod. Liquidatore		Cod. Ispettorato		Numero polizza		Ramo polizza		Recupero o IVA Si	
Data Incarico 26/06/2013		Data primo rilievo 27/06/2013		Località TARANTO		C/o ASS		Riparazioni Da Iniz.		Foto N. 2	
Da Certificato di Proprietà - Intestatario - Indirizzo - Telefono - Professione AMAT VIA C.BATTISTI 657 74100 - TARANTO TA										Privilegio a favore di Scade il //	
Locatario/Comproprietario - Indirizzo - Telefono - Professione CODICE FISCALE / P. I.V.A.:										Già Targa	
Veicolo(Marca-Modello-Versione) BREDAMENARINIBUS M 240 LU/4P/26						Targa DW792TR		Telaio ZCM2400L000468821		1° Immatr. 20/11/98	
Stato d'uso SUFFICIENTE		Km. 1		Pneum. 50		Colore - Tipo smalto ARANCIONE DOPPIO STRATO				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	
Listino ricambi aggiornato al [//]				Diff. Tempo		Diff. Tempo		Diff. Tempo		Tempo	
Fianchetto anteriore .Sx				S 2,5		S 1,5		S 3,0		301,84	
Codice / Riparatore				Fascia Carr. A1		Totale Tempi		SR 2,5		LA 1,5	
Telefono:				VE operativo 3,0		ME		Totale Ricambi		€ 301,84	
Supplemento per Doppio Strato 15%		Ore 0,45		Supplemento Finitura 10% max ore 3		Ore 0,35		Tempo Aggiuntivo per Verniciatura		Ore 1,2	
Ore 2,00		Totale Tempi Supplementari		Totale tempi VE Ore 5,00		Imponibile		Iva		Totale	
Valore Assicurato(A) €		Valore a nuovo(N) € 1,00		Ricambi € 301,84		€ 63,39		€ 365,23			
Insuff. Assicurativa % (C-A)/Cx100=		Coeff. Riduzione % (N-C)/Nx100=		Materiale Consumo Ore 5,00 € /h		11,55		€ 57,75		€ 12,13	
€ 69,88				Nolo Dime e/o Varie		€		€			
Totale Imponibile		€ 548,26		Mano d'opera carrozzeria Ore 9,00 € /h		20,66		€ 185,94		€ 39,05	
€ 224,99				Mano d'opera meccanica Ore € /h		20,66		€		€	
Insufficienza Assicurativa %				S.Rifiuti 0,50 % di		545,53		€ 2,73		€ 0,57	
€ 3,30				Totale (Imponibile)		€ 548,26		€ 115,14		€ 663,40	
Totale (Iva Compresa)		€ 663,39		Totale STIMA		€ 548,26		€ 115,14		€ 663,40	
Franchigia/Scoperto min. e il max del %		€		Importo Richiesto		€		Importo Concordato		€	
Indennizzo Contrattuale		€		Importo Lesioni		€		Fermo Tecnico		Giorni 1,1	
TOTALE Indennizzo		€ 548,26		Osservazioni:							
[70003] - AutoSoft S.r.l. - Tel.0771/681436 r.a. [11753] Genius Professional Ver: RELEASE:											
Data consegna 24/07/2013				Firma Professionista per ind. Ernesto Sion				Ruolo N. 3812		Foglio N. 1	

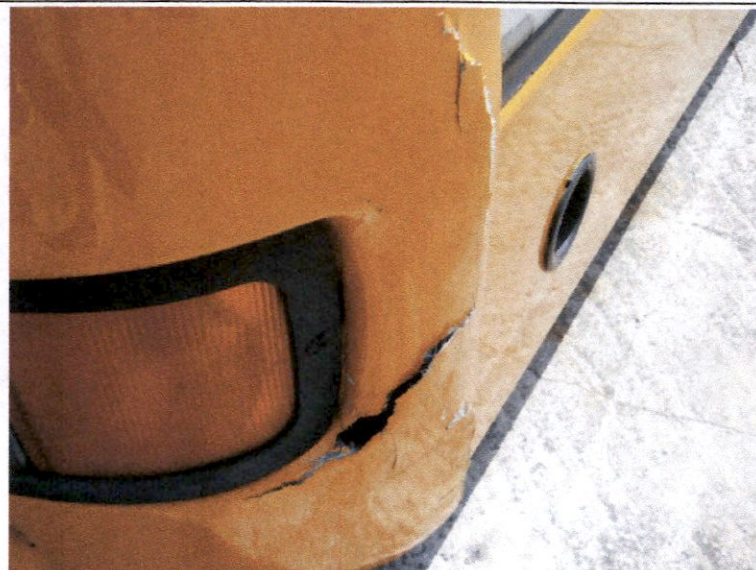
per. ind. Ernesto Sion
INFORTUNISTICA STRADALE
Via O. Flacco, 22
74121 - Taranto (Ta)
P.IVA: 01739870739
Tel.: TEL -FAX 0997364094
Posiz.Ruolo N.:3812

Perizia N.: 2158,00/D /13
Compagnia: **AMAT**
Ispettorato:
Agenzia:
Sin. Numero: **111/AR/13**
Numero Pol.:

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

Data Sinistro: **21/06/2013**
Data Perizia: **27/06/2013**

Assicurato: AMAT N.596
Veicolo: BREDAMENARINIBUS M 240 LU/4P/26
Targa: DW792TR
Controparte: BIANCO PASQUALE



2158/13

2158/13

DENUNCIA DI SINISTRO STRADALE

N° SINISTRO 111/AR/13	DATA SINISTRO 21/06/2013	ORA 12.55	MODALITA' APERTURA DENUNCIA AGENTE
LINEA 28	LUOGO IN CUI E' ACCADUTO IL SINISTRO TARANTO TALSANO - CORSO VITTORIO EMANUELE		ANGOLO
DIREZIONE TALSANO - PORTO MERCANTILE		N° SOCIALE 596	TARGA AUTOBUS DW 792 TR
MATR. AGENTE 142150	COGNOME FRIONI	NOME COSIMO	Codice Fiscale FRNCSM74H17E645M
COMUNE DI NASCITA LOCOROTONDO (BA)	DATA DI NASCITA 17-06-74	DATA ASSUNZIONE 12-12-2005	COMUNE DI RESIDENZA TARANTO
DOMICILIO VIA ANCONA N. 305/1 C/O		TIPO PATENTE D	N° PATENTE TA5129385J
		RILASCIATA A MCTC-TA	DATA RILASCIO 20/05/2002
		SCADENZA PATENTE 20/05/2017	
COMPAGNIA ASSICURATRICE A.M.A.T. ALLIANZ SPA - DIV. ALLIANZ - RAS		COMPAGNIA ASSICURATRICE KASKO AGENTE	

DATI RELATIVI AI TERZI COINVOLTI NEL SINISTRO - 1° VEICOLO

MARCA BMW	MODELLO 320	TARGA BP 452 CV	PROPRIETARIO BIANCO PASQUALE (29/2/56)	COMUNE DI RESIDENZA TALSANO TARANTO
VIA / PIAZZA VIA SAN DONATO N. 81		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

ALCUNI VIAGGIATORI CHE MI RISERVO DI RINTRACCIARE

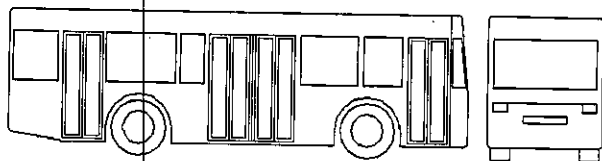
☐ VALIDAZIONE DELLA DIREZIONE

Sinistro Attivo

DESCRIZIONE DELL'INCIDENTE

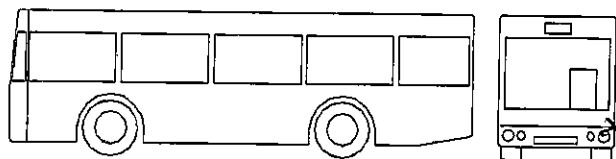
Vista laterale destra

Vista posteriore



Vista laterale sinistra

Vista anteriore



DESCRIZIONE DEI DANNI RIPORTATI DALL'AUTOBUS

PARTE ANTERIORE LATO SINISTRO VICINANZE FARO

DESCRIZIONE DEI DANNI RIPORTATI DALLA CONTROPARTE

NON RILEVATI

DESCRIZIONE DELL'INCIDENTE

IN ABITATO DI TALSANO MENTRE PERCORREVO CORSO VITTORIO EMANUELE II, ALL'ALTEZZA DELL'INCROCIO CON VIA MAGLIE, MI FERMAVO PER FAR USCIRE IN RETROMARCIA UN BMW DI COLORE BLU IN SOSTA.

IL SIG. BIANCO PASQUALE CHE ERA ALLA GUIDA DEL BMW, NEL FARE MANOVRA DI RETROMARCIA, NON SI AVVEDEVA DEL BUS E LO URTAVA IN CORRISPONDENZA DEL FANALE ANTERIORE LATO SINISTRO.

NESSUN FERITO A BORDO DEL BUS ANCHE PERCHE AL MOMENTO DELL'IMPATTO IL BUS ERA FERMO.

SINISTRI DENUNZIATI DA TERZI SENZA INDIVIDUAZIONE DELL'AGENTE RESPONSABILE

☐ PROVVEDIMENTO PRESIDENTE

APERTURA SINISTRO

☐ SI ☐ NO

Il Capo Ufficio

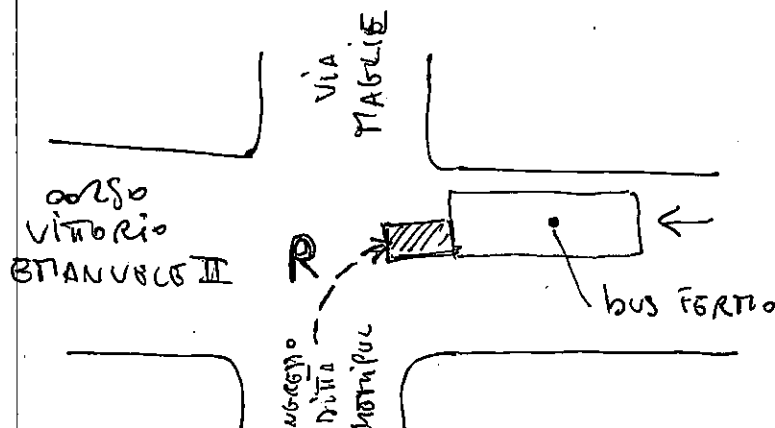
LETTO, CONFERMATO E SOTTOSCRITTO

Il Conducente

TA, 25/6/2013

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		Codice	Ns. Riferimento	
			AMAT		001	2158,00/13	
			Assicurato		Controparte		Impresa Controparte
			AMAT N.596		BIANCO PASQUALE		N.N.
Esercizio	Sinistro N.		Codice Agenzia		Data Sinistro		
2013	111/AR/13				21/06/2013		
Codice Perito	Cod. Liquidatore	Cod. Ispett.	Numero Polizza	Ramo	Tipo Sx.		
				/	RCA RISC. ASS.		
Data Incarico	Data effett. Perizia	Località	Presso		Carr. Fascia	Foto	
26/06/2013	27/06/2013	TARANTO	ASS		A1	2	
					Data Restituzione		
					24/07/2013		

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

SPESE	IMPONIBILI	NON IMPON.
Km. -		
Foto 2 -		
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' 24/07/2013

Importo PERIZIA IVA compresa:663,40

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

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

Oggetto: SIN. N. 111/AR/13 DEL 21/6/2013 AMAT / BIANCO

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

Data: 08/11/2013 13.36

A: "Avv. Adriano MINETOLA" <adriano.minetola@libero.it>

Per opportuna conoscenza si comunica che in data odierna il perito Di Giacomo, per incarico ricevuto dal "fondo vittime della strada", ha richiesto di visionare il bus aziendale n.596 coinvolto nel sinistro in oggetto.
Cordiali saluti.

UFFICIO SINISTRI AMAT SPA

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

Data: 08/11/2013 16.26

A: dig1958@libero.it

vedi allegati.

Saluti.

---Allegati:-----

CCF08112013_00000.pdf	609 KB
CCF08112013_00001.pdf	470 KB
596.pdf	971 KB

Oggetto: SIN. N. 111/AR/13 DEL 21/6/2013 AMAT / BIANCO

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

Data: 29/11/2013 8.41

A: "Avv. Adriano MINETOLA" <adriano.minetola@libero.it>

CC: TIZIANA TURSI <tursi@amat.ta.it>

Si comunica che in data 14/11/2013 il perito Di Giacomo ha visionato presso il deposito aziendale il bus aziendale n.596 coinvolto nel sinistro in oggetto. Cordiali saluti.

Il 08/11/2013 13.36, Sinistri ha scritto:

Per opportuna conoscenza si comunica che in data odierna il perito Di Giacomo, per incarico ricevuto dal "fondo vittime della strada", ha richiesto di visionare il bus aziendale n.596 coinvolto nel sinistro in oggetto. Cordiali saluti.

UFFICIO SINISTRI AMAT SPA

Allianz S.p.A.
CLD FGVS TRIESTE
LARGO IRNERI UGO 1
34123 TRIESTE
Tel: 800553399
Fax: 0407781603



Contatti:
mailcld113@allianz.it

Trieste, 15 gennaio 2014

Sinistro numero: 01.800064981.001
Sinistro fondo: B 03690 B 2013
Avvenuto il: 21/06/2013.
Loc. avvenimento: TALSANO
Veicolo danneggiato: BP452CV
Danneggiato: A.M.A.T.S.P.A.

MINETOLA ADRIANO
VIA CATALDO NITTI 2
74123 TARANTO TA

Oggetto: ATTO DI TRANSAZIONE E QUIETANZA

Il/la sottoscritto/a A.M.A.T.S.P.A. percipiente, dichiara di ricevere, come di fatto riceve dalla Allianz S.p.A., impresa designata ai sensi dell'art.286 D.Lgs.209 del 7.9.2005 con provv. ISVAP n°2496 del 28.12.2006, la quale paga per conto della Consap con sede in Roma, Gestore del F.G.V.S., la somma di Euro 700,00 a titolo di risarcimento danni spettante a norma degli art.283 e segg.ti D.Lgs.209 citato, in conseguenza del sinistro accaduto il 21/06/2013 in TALSANO ad opera del veicolo non assicurato targato BP452CV. Con il ritiro della predetta somma, che viene offerta ed accettata in via di transazione ed a completa tacitazione di ogni diritto, ragione e pretesa, nessuna esclusa ed eccettuata, in dipendenza del sinistro in oggetto, il/i sottoscritto/i nel rilasciare ampia e definitiva quietanza liberatoria, riconosce di nulla più avere a pretendere dall'Impresa Allianz S.p.A. nella qualità di cui sopra e del F.G.V.S., per i danni tutti diretti ed indiretti, presenti, passati e futuri, patrimoniali e non di qualsiasi natura, nonchè ogni spesa occorsa e occorranda, comprese anche quelle relative a prestazioni di assistenza legale, conseguenti al predetto sinistro. Dichiara/dichiarano di non aver ottenuto fino ad oggi alcun risarcimento totale o parziale dal responsabile o da chi per esso.

Dichiara/dichiarano, pertanto di rinunciare a qualunque azione nei confronti della Allianz S.p.A. quale impresa designata come sopra e nei confronti del F.G.V.S..

Il/i sottoscritto/i secondo quanto già precedentemente dichiarato ai sensi dell'art.142 D.Lgs.209 citato conferma/confermano di avere/non avere diritto (cancellare l'espressione che non interessa) all'assistenza da parte di Istituti che gestiscono assicurazioni sociali obbligatorie.

A.M.A.T.S.P.A.
IL PRESIDENTE
Dott. Francesco Walter Poggi

Firma _____

Il presente atto viene sottoscritto dall'Avv. MINETOLA ADRIANO per autentica di firma e per la rinuncia al beneficio della solidarietà passiva ai sensi e per gli effetti dell'art.13 comma 8 LPF (Legge 31/12/2012 n.247), sia nei confronti della Impresa designata come sopra, sia del F.G.V.S..

Firma _____

Il/la danneggiato /a prende/prendono atto che nell'importo complessivo di cui sopra è compreso l'importo di Euro 150,00 dovuto all'Avv. MINETOLA ADRIANO per compenso professionale, quest'ultimo si impegna ad inviare ad Allianz S.p.A. copia della fattura emessa per le prestazioni spettantigli.

A.M.A.T.S.P.A.
IL PRESIDENTE

Firma _____ Dott. Francesco Walter Poggi



Allianz S.p.A.
Sede legale
Largo Ugo Irneri, 1 - 34123 Trieste
Telefono +39 040 7781.111
Fax +39 040 7781.311
www.allianz.it

Uffici:
Milano 20122 - Corso Italia, 23
Torino 10121 - Via Vittorio Alfieri, 22
Trieste 34123 - Largo Ugo Irneri, 1
CF, P. IVA e Registro imprese
di Trieste n. 05032630003
Cap. sociale euro 403.000.000 i.v.

Iscritta all'Albo Imprese
di assicurazione n. 1.00152
Capogruppo del gruppo assicurativo
Allianz, iscritto all'Albo gruppi
assicurativi n. 018
Società controllata, tramite
A.C.I.F. S.p.A., da Allianz SE Monaco

Oggetto: Sinistro 111/AR/13 DEL 21/06/2013

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

Data: 16/01/2014 13.07

A: "Avv. Adriano MINETOLA" <adriano.minetola@libero.it>

CC: TIZIANA TURSI <tursi@amat.ta.it>

Si trasmette in allegato, debitamente firmato dal ns. Presidente, l'atto di transazione e quietanza relativo al sinistro in oggetto.
Cordiali saluti.

UFFICIO SINISTRI AMAT SPA

Allegati:

111AR13.quietanza.PDF

68,2 KB

M/AR/13

SSO + ISO
L8888

Allianz Bank

Financial Advisors

Corso di Porta Romana, 13/15 - Milano - Italia (IT)
A.B.I. 3589-9 - C.A.B. 01600-6

MILANO 20/01/2014

Euro 700.00

2001675204-09

A vista pagate per questo assegno bancario
NON TRASFERIBILE

Euro SETTECENTO/00*****

A.M.A.T.S.P.A.

A

SINISTRO: 600064981 ALLIANZ S.P.A.

VALIDO SEI MESI DALLA DATA DI EMISSIONE

timbro e/o firma di trattenza

2001675204 3589016004 888888

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
C.P./PO Box 1607 - 20101 Milano
Telefono +39 02 7216.8000 - Fax +39 02 8901.0884
www.allianzbank.it
Cap. Soc. 95.000.000 int. vers.
Cod. Fisc., P.IVA e iscr. Reg. Impr. Milano n. 09733300157
Iscritta all'albo delle banche e dei gruppi bancari Cod. ABI 3589
Aderente al Fondo Nazionale di Garanzia
e al Fondo Interbancario di Tutela dei Depositi
Società, con unico socio, rientrante nell'area di
consolidamento del bilancio del Gruppo Allianz S.p.A.

L'assegno allegato potrà da Voi essere incassato anche mediante:

- versamento sul Vostro Conto Corrente presso la Vostra Banca
- presentazione presso tutti gli sportelli del Gruppo UNICREDIT S.p.A.
previa esibizione di documenti di riconoscimento

MILANO 20/01/2014

02

Azienda per la mobilità nell'area di Taranto

Prot. n. 3631
28 GEN. 2014

MINETOLA ADRIANO
VIA CATALDO NITTI 2
74123 TARANTO TA

AD	Amm.re Delegato	☐
DG	Direttore Generale	☐
DA	Direttore Amministrativo	☐
DT	Direttore Tecnico	☐
UAP	Appalti / Contratti	☐
UCM	Commerciale / Marketing	☐
UCB	Contabilità Bilancio	☐
UES	Esercizio / Sosta	☐
UIS	Informatica / Statistica	☐
UMT	Manutenzione / Tecnica	☐
URU	Risorse Umane	☐
UAG	Affari Gen. PP.RR. SINISTRO	☒
RAG	Ufficio Ragioneria	☐
STO	Ufficio Qualità	☐

LE ISTRUZIONI OPERATIVE PER L'INCASSO
DELL'ASSEGNO SONO RIPORTATE SUL RETRO

ORDINANTE ALLIANZ S.P.A.

IMPORTO

*700

N. SINISTRO DATA SINISTRO VS. RIFERIMENTO
600064981 21/06/2013 DW792TR A.M.A.T. S.P.A.

CENTRO LIQUIDAZIONE DANNI LIQUIDATORE
FGVS TRIESTE LUPARELLI LUCIANO
NUMERO TELEFONO PERCIPIENTE
800 /553399 A.M.A.T. S.P.A.

CON RIFERIMENTO AL SINISTRO IN OGGETTO SU INCARICO E PER CONTO DI
ALLIANZ S.P.A. SI TRASMETTE AL SUDETTO PERCIPIENTE
L'ACCLUSO ASSEGNO ALLIANZ BANK FINANCIAL ADVISORS.
L'IMPORTO E' RELATIVO ALLA QUIETANZA DA LEI GIA' SOTTOSCRITTA.
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.

DISTINTI SALUTI

ALLIANZ BANK FINANCIAL ADVISORS S.P.A.

N 2001675204 - 09

[Signature]

Allianz S.p.A.
CLD FGVS TRIESTE
LRGO IRNERI UGO 1
34123 TRIESTE
tel: 800553399
fax: 0407781603



M/AR 13

Allianz

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

Trieste, 20 gennaio 2014

~~Amat~~

Azienda per la mobilità nell'area di Taranto



PUP4013616C0010001 01 CTC9
01080816
151 2 DC00S1352 A

Ricevimento telefonate

Prot. n. **1523**
12 FEB. 2014

del

AD	Amm.re Delegato	☐
DG	Direttore Generale	☐
DA	Direttore Amministrativo	☐
DT	Direttore Tecnico	☐
UAP	Appalti / Contratti	☐
UCM	Commerciale / Marketing	☐
UCB	Comunità Bionda	☐
UES	Esercizio / Susta	☐
UIS	Informatica / Sistemi	☐
IMAT	Manutenzione / Tecnica	☐
URU	Personale Umane	☐
UIC	Ass. Gen. PORE SINISTRI	☒
RAG	Ufficio Ragioneria	☐
ISTQ	Staff Qualità	☐

* CIDD * A.M.A.T.S.P.A.
VIA CESARE BATTISTI 657
74123 TARANTO TA



e MINETOLA ADRIANO

9

Sinistro n.: 01.600064981.001
Avvenuto il: 21/06/2013
Assicurato: BIANCO PASQUALE
Danneggiato: * CIDD * A.M.A.T.S.P.A.
Vs. rif.:
Liquidatore: LUPARELLI LUCIANO

Oggetto: Richiesta fattura

Abbiamo dato ordine alla nostra banca di provvedere al pagamento del danno da Lei/Voi patito in occasione del sinistro in oggetto.

La somma corrisposta è comprensiva dell'importo di Euro 150,00 (centocinquanta/00) , versato a titolo di rimborso degli onorari dovuti al patrocinatore in indirizzo, per l'attività prestata da quest'ultimo a Suo/Vostro favore.

Ai sensi dell'art. 148 comma 11 del Codice delle Assicurazioni siamo tenuti a chiederLe/Vi di farci avere copia della fattura emessa dal professionista per l'assistenza prestataLe/Vi.

Restiamo in attesa del documento richiesto e con l'occasione porgiamo i migliori saluti.

Allianz S.p.A.
Centro Liquidazione Danni

Oggetto: SIN. N.111/AR/13 DEL 21/6/2013 e N.075/AR/13 DEL 21/04/2013

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

Data: 18/02/2014 16.12

A: "Avv. Adriano MINETOLA" <adriano.minetola@libero.it>

CC: TIZIANA TURSI <tursi@amat.ta.it>

Con riferimento ai sinistri in oggetto, per sua opportuna conoscenza,
trasmettiamo due note Allianz Spa di richiesta fattura.
Cordiali saluti.

UFFICIO SINISTRI AMAT SPA

Allegati:

sharp_amatmail_net_20140218_162439_0073_e29418490027.pdf

83,1 KB

Prot. n°: 16387/UAG

Taranto, 07 OTT. 2013

Egr. Avvocato Adriano Minetola
Via Nitti, 2
74123 TARANTO

Oggetto: Conferimento incarico

Con la presente, ai sensi dell'art.24 dello Statuto Societario dell'AMAT S.p.A., Le conferisco l'incarico di curare gli interessi della Società l'AMAT S.p.A. nei sinistri nn° 165/AR/13, 148/AR/13 e 111/AR/13.

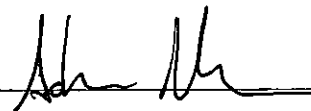
Resta inteso che ai fini delle competenze professionali, le sue competenze saranno definite in relazione ai minimi tariffari con riduzione del 20%.

A disposizione per ogni ulteriore informazione e chiarimento sui termini della questione, Le porgo distinti saluti.

IL PRESIDENTE
(dott. Francesco Walter Poggi)

Si allegano i fascicoli dei sinistri.

Per accettazione dell'incarico e delle condizioni ivi dedotte



9/10/2013

Allegati alla nota prot. 16387 del 07/10/2013:

SINISTRO N. 111/AR/13 DEL 21/06/2013

- Ns. mail del 1/7/2013;
- Denuncia di sinistro stradale su modulo aziendale;
- Relazione di perizia;
- Ns. nota prot. 11220 del 05/07/2013;
- Nota CLD Allianz di Taranto del 12/07/2013;
- Visura al PRA.

SINISTRO N. 148/AR/13 DEL 26/08/2013

- mail del 26/08/2013 del dipendente Gianfranco Carone;
- Ns. mail del 27/08/2013;
- Denuncia di sinistro stradale su modulo aziendale;
- Nota CLD Allianz di Taranto del 02/09/2013;
- Visura al PRA;
- Relazione di perizia;
- Ns. nota del 11/09/2013;
- Nota Sara assicurazioni del 19/09/2013;
- Nota studio legale Sansonetti e Lattarulo;
- Ns. nota prot. 15823 del 27/09/2013.

SINISTRO N. 165/AR/13 DEL 23/09/2013

- Ns. mail del 25/09/2013;
- Denuncia di sinistro stradale su modulo aziendale;
- Relazione di perizia;
- Nota Avv.to Giancarlo Lo Franco del 30/09/2013.

Oggetto: SINISTRO DEL 21/06/2013 A POL. RCV N. 0000059497074/0000108 - AMAT SPA (DW792TR) / BIANCO PASQUALE (BP452CV) - NS. RIF. 111/AR/13

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

Data: 01/07/2013 18.21

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

Per opportuna conoscenza si trasmette la denuncia di sinistro "ATTIVO" indicato in oggetto.

Vi preghiamo di risalire, attraverso il sistema ANIA, alla Compagnia assicuratrice del veicolo di controparte e di confermarci se risulta applicabile la procedura di "risarcimento diretto" ai sensi della vigente normativa in materia.

In attesa di leggerVi, porgiamo cordiali saluti.

UFFICIO SINISTRI AMAT SPA

Via Cesare Battisti n.657

74121 - Taranto

Tel./Fax 099/7356261

e-mail: sinistriamat@amat.ta.it

—Allegati:—

111AR13.PDF

89.0 KB