

DENUNCIA DI SINISTRO STRADALE

N° SINISTRO 012/AR/13	DATA SINISTRO 22/01/2013	ORA 16.05	MODALITA' APERTURA DENUNCIA AGENTE
LINEA 1/2 APPIA	LUOGO IN CUI E' ACCADUTO IL SINISTRO TARANTO - VIA CESARE BATTISTI	ANGOLO VIA ARISTOSSENSO	
DIREZIONE ILVA - CITTA' MERCATO		N° SOCIALE 592	TARGA AUTOBUS DW 784 TR
MATR. AGENTE 197300	COGNOME VESPE	NOME DOMENICO	Codice Fiscale VSPDNC66B23L049T
COMUNE DI NASCITA TARANTO	DATA DI NASCITA 23-02-66	DATA ASSUNZIONE 12-12-2005	COMUNE DI RESIDENZA TARANTO
DOMICILIO VIA LAGO DI BOLSENA 6/8		TIPO PATENTE D	N° PATENTE TA2186375K
RILASCIATA A TARANTO		DATA RILASCIO 07/11/2008	SCADENZA PATENTE 09/09/2013
COMPAGNIA ASSICURATRICE A.M.A.T. ALLIANZ SPA - DIV. ALLIANZ - RAS		COMPAGNIA ASSICURATRICE KASKO AGENTE	

DATI RELATIVI AI TERZI COINVOLTI NEL SINISTRO - 1° VEICOLO

MARCA Peugeot	MODELLO 106	TARGA BR 586 KZ	PROPRIETARIO	COMUNE DI RESIDENZA
VIA / PIAZZA			COMPAGNIA ASSICURATRICE	
CONDUCENTE (SE DIVERSO DA PROPRIETARIO) VIA / PIAZZA			COMUNE DI RESIDENZA	
1° DANNEGGIATO		NATURA DEL DANNO		
2° DANNEGGIATO		NATURA DEL DANNO		

DATI RELATIVI AI TERZI COINVOLTI NEL SINISTRO - 2° VEICOLO

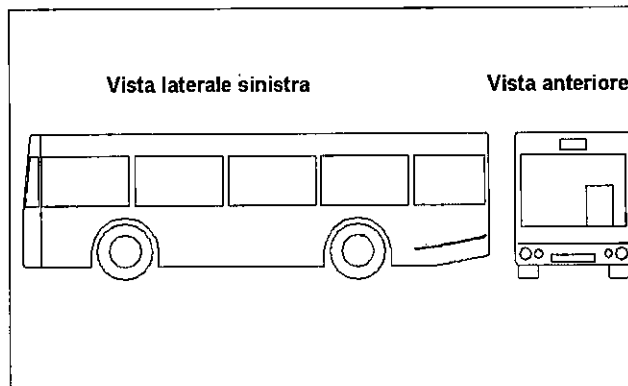
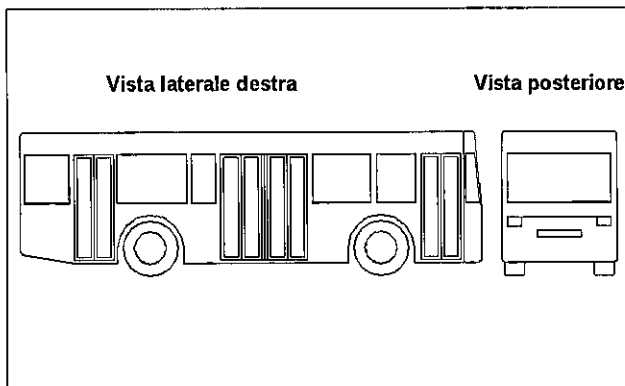
MARCA	MODELLO	TARGA	PROPRIETARIO	RESIDENZA
DOMICILIO		COMPAGNIA ASSICURATRICE	IMPORTO DANNI	LIQUIDATORE
3° DANNEGGIATO		NATURA DEL DANNO		
4° DANNEGGIATO		NATURA DEL DANNO		

AUTORITA' INTERVENUTA POLIZIA URBANA
TESTIMONI CASULLI COSIMA - 3891006694 NOBILE DOMENICO - 3339865222

☐ VALIDAZIONE DELLA DIREZIONE

SINISTRO ATTIVO

DESCRIZIONE DELL'INCIDENTE



DESCRIZIONE DEI DANNI RIPORTATI DALL'AUTOBUS

STRISCIATA SULLA FIANCATO POSTERIORE LATO SINISTRO

DESCRIZIONE DEI DANNI RIPORTATI DALLA CONTROPARTE

PARTE ANTERIORE LATO DESTRO

DESCRIZIONE DELL'INCIDENTE

PERCORREVO VIA CESARE BATTISTI CON DIREZIONE "CITTA' MERCATO" E PROCEDEVO NELLA CORSIA DI DESTRA RISERVATA AI MEZZI PUBBLICI.
NELLA FASE DI ATTRAVERSAMENTO DELL'INCROCIO SEMAFORIZZATO DI VIA ARISTOSSENSO, IL CONDUCENTE DI UNA PEUGEOT 106 DI COLORE GRIGIO METALLIZATO, CHE PROCEDEVA SULLA CORSIA DI SINISTRA RISERVATA AGLI ALTRI VEICOLI, CON L'INTENZIONE DI SVOLTARE A DESTRA PER VIA ARISTOSSENSO, ANTICIPAVA LA MANOVRA E INVADEVA LA CORSIA RISERVATA URTANDO IL BUS SULLA FIANCATO POSTERIORE LATO SINISTRO.
FACEVO INTERVENIRE SUL POSTO I VIGILI URBANI PER I RILIEVI DEL CASO.
NESSUN FERITO A BORDO DEL BUS E DUE PASSEGGERI SI DICHIARAVANO DISPONIBILI A TESTIMONIARE SULL'ACCADUTO.

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 24/01/2013

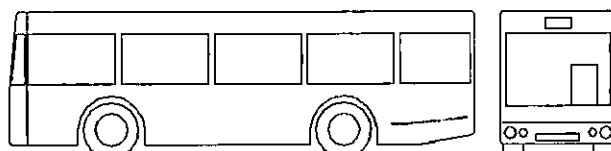
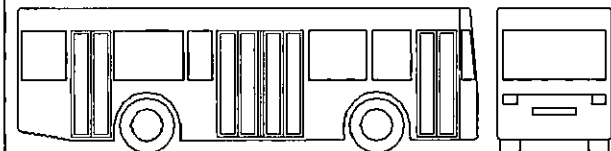
DESCRIZIONE DELL'INCIDENTE

Vista laterale destra

Vista posteriore

Vista laterale sinistra

Vista anteriore



DESCRIZIONE DEI DANNI RIPORTATI DALL'AUTOBUS

STRISCIATA SULLA FIANCATA POSTERIORE LATO SINISTRO

DESCRIZIONE DEI DANNI RIPORTATI DALLA CONTROPARTE

PARTE ANTERIORE LATO DESTRO

DESCRIZIONE DELL'INCIDENTE

PERCORREVO VIA CESARE BATTISTI CON DIREZIONE "CITTA' MERCATO" E PROCEDEVO NELLA CORSIA DI DESTRA RISERVATA AI MEZZI PUBBLICI.

NELLA FASE DI ATTRAVERSAMENTO DELL'INCROCIO SEMAFORIZZATO DI VIA ARISTOSSENSO, IL CONDUCENTE DI UNA PEUGEOT 106 DI COLORE GRIGIO METALLIZATO, CHE PROCEDEVA SULLA CORSIA DI SINISTRA RISERVATA AGLI ALTRI VEICOLI, CON L'INTENZIONE DI SVOLTARE A DESTRA PER VIA ARISTOSSENSO, ANTICIPAVA LA MANOVRA E INVADEVA LA CORSIA RISERVATA URTANDO IL BUS SULLA FIANCATA POSTERIORE LATO SINISTRO.

FACEVO INTERVENIRE SUL POSTO I VIGILI URBANI PER I RILIEVI DEL CASO.

NESSUN FERITO A BORDO DEL BUS E DUE PASSEGGERI SI DICHIARAVANO DISPONIBILI A TESTIMONIARE SULL'ACCADUTO.

SINISTRI DENUNZIATI DA TERZI SENZA INDIVIDUAZIONE DELL'AGENTE RESPONSABILE

☐ PROVVEDIMENTO PRESIDENTE

APERTURA SINISTRO

☐ SI ☐ NO

Il Capo Ufficio

LETTO, CONFERMATO E SOTTOSCRITTO

Il Conducente

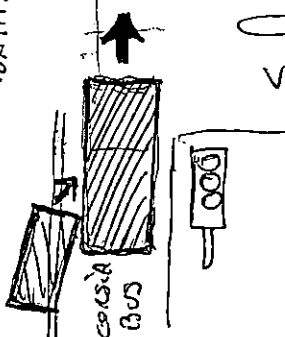
TA 26601/2013

pagina

2

VIA
FALANIOVIA CESARE
BATTISTI

VIA ARISTOSSENSO



DENUNCIA DI SINISTRO STRADALE

N° SINISTRO 012/AR/13		DATA SINISTRO 22/01/2013		ORA 16.05		MODALITA' APERTURA DENUNCIA AGENTE	
LINEA 1/2 APPIA		LUOGO IN CUI E' ACCADUTO IL SINISTRO TARANTO - VIA CESARE BATTISTI				ANGOLO VIA ARISTOSSENSO	
DIREZIONE ILVA - CITTA' MERCATO				N° SOCIALE 592		TARGA AUTOBUS DW 784 TR	
MATR. AGENTE 197300		COGNOME VESPE		NOME DOMENICO		Codice Fiscale VSPDNC66B23L049T	
COMUNE DI NASCITA TARANTO		DATA DI NASCITA 23-02-66		DATA ASSUNZIONE 12-12-2005		COMUNE DI RESIDENZA TARANTO	
						C.A.P. 74121	
DOMICILIO VIA LAGO DI BOLSENA 6/8		TIPO PATENTE D		N° PATENTE TA2186375K		RILASCIATA A TARANTO	
						DATA RILASCIO 07/11/2008	
						SCADENZA PATENTE 09/09/2013	
COMPAGNIA ASSICURATRICE A.M.A.T. ALLIANZ SPA - DIV. ALLIANZ - RAS				COMPAGNIA ASSICURATRICE KASKO AGENTE			

DATI RELATIVI AI TERZI COINVOLTI NEL SINISTRO - 1° VEICOLO

MARCA Peugeot	MODELLO 106	TARGA BR 586 KZ	PROPRIETARIO	COMUNE DI RESIDENZA
VIA / PIAZZA			COMPAGNIA ASSICURATRICE	
CONDUCENTE (SE DIVERSO DA PROPRIETARIO) VIA / PIAZZA			COMUNE DI RESIDENZA	
1° DANNEGGIATO			NATURA DEL DANNO	
2° DANNEGGIATO			NATURA DEL DANNO	

DATI RELATIVI AI TERZI COINVOLTI NEL SINISTRO - 2° VEICOLO

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

AUTORITA' INTERVENUTA	POLIZIA URBANA
TESTIMONI	
CASULLI COSIMA - 3891006694	
NOBILE DOMENICO - 3339865222	

☐ VALIDAZIONE DELLA DIREZIONE

Sinistro Attivo

Taranto, li 24/01/2013

Egr. Sig.

VESPE DOMENICO
VIA LAGO DI BOLSENA 6/8
74100 TARANTO

Oggetto: Sinistro n° 012/AR/13 del 22/01/2013

Il giorno 22/01/2013, il bus n° 592 da Lei condotto, impegnato sulla linea 1/2 APPIA, 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.

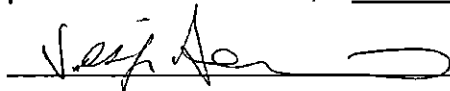
Nel caso Lei avesse provveduto a contrarre polizza assicurativa per la copertura dei danni in questione, è necessario che il contenuto della presente sia portato a conoscenza della Compagnia assicuratrice.

Distinti saluti

~~LA DIREZIONE~~

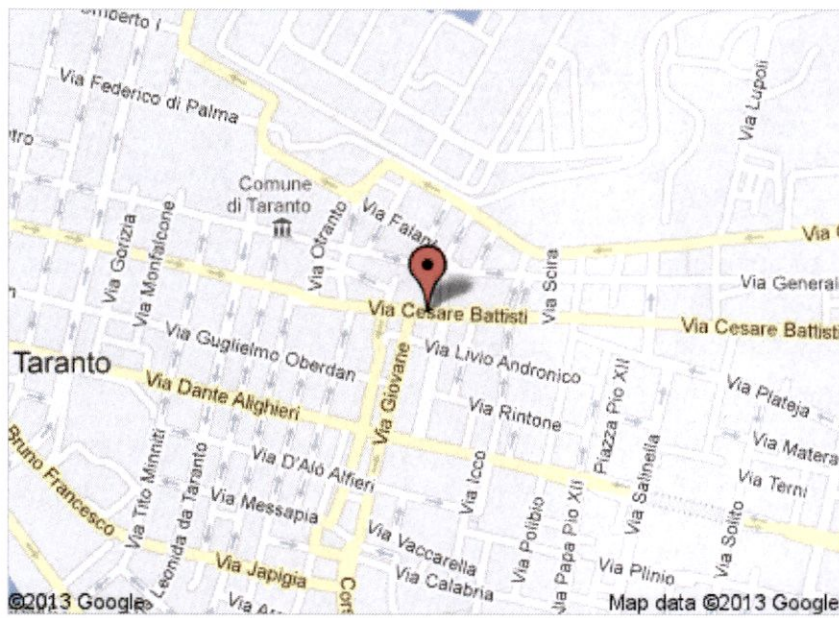

RACCOMANDATA A MANO

per ricevuta - Taranto, li 24/01/2013



Indirizzo **21 Via Cesare Battisti**

L'indirizzo è approssimativo



COMUNE DI TARANTO

DIREZIONE POLIZIA MUNICIPALE

Reparto Infortunistica Stradale

Tel. 099.4581023

Taranto, li 22/01/13 ore 1605
Strada VIA C. BATTISTI 70

CONDUCENTE

Cognome FINA

Nome GIUSEPPE

Nato a TA

il 12/12/38

Residenza TA

Via BECCARIA 7

Veicolo PEUGOT

targato BR 586 KE

PROPRIETARIO

LO STESSE

Ass.ne UA/POL

polizza 30/41337818/2

11/2/13

il vigile urbano

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° 348,00/13		Relazione di perizia per AMAT		Codice 001		Ramo sinistro RCA RISC. ASS.		
Assicurato AMAT N.592			Controparte N.N.			Impresa di controparte 003 - ALLIANZ					
Esercizio 2013		Numero sinistro 012/AR/13			Codice - Agenzia			Data sinistro 22/01/2013			
Cod. Perito		Cod. Liquidatore		Cod. Ispettore		Numero polizza		Ramo polizza		Recupero o IVA Si	
Data Incarico 29/01/2013		Data primo rilievo 29/01/2013		Località TARANTO		C/o ASS		Riparazioni Da Iniz.		Foto N. 6	
Da Certificato di Proprietà - Intestatario - Indirizzo - Telefono - Professione AMAT VIA C. BATTISTI 657 74121 - TARANTO TA										Privilegio a favore di //	
Locatario/Comproprietario - Indirizzo - Telefono - Professione CODICE FISCALE / P. I.V.A.:										Già Targa BA296YD	
Veicolo(Marca-Modello-Versione) BREDAMENARINIBUS M M240 LO74P						Targa DW784TR		Telaio ZCM2400L000508825		1° Immatr. 16/12/96	
Stato d'uso SUFFICIENTE		Km. 1		Pneum. 50		Colore - Tipo smalto ARANCIO/BIANCO DOPPIO STRATO			Coerenza del danno con la dinamica del sinistro Si		
Allestimenti/Dotazioni						Ultima revisione 31/07/2012		Ubicazione Danni 			
Codice Omologazione		Per veicoli comme./ind.		Portata q.li		Tara q.li		Passo m.		Posti n°	
Assi n°		Valore Commerciale(C) € 1,00		Valore Relitto €		Valore per Differenza € 0		Spese Accessorie €		Indennizzo per antieconomicità € 1,00	
C.R. VOCI DI DANNO				SR		LA		VE		ME	
Listino ricambi aggiornato al [//]				Diff. Tempo		Diff. Tempo		Diff. Tempo		Tempo	
Catarifrangente post. .Sx				S		S		S		5,16	
Paraurti post.				M 1,0		M 1,5		M 1,5			
Ultimo pannello lat. .Sx				M 1,0		M 1,5		M 2,0			
Penultimo pannello lat. .Sx				L 0,5		L 1,0		L 1,0			
5° pannello lat. .Sx				L 0,5		L 0,5		L 0,5			
Il paraurti post. presenta danni indipendenti dal sinistro in oggetto pertanto è stato applicato un abbattimento sui tempi di lavorazione del lamierato. Acquisite e allegate n. 4 foto dei mezzi sul luogo del sinistro.											
Codice / Riparatore				Fascia Carr. A1		SR		LA		VE operativo	
Telefono:				Totale Tempi		3,0		4,5		5,0	
Supplemento per Doppio Strato 15%				Ore 0,75		Supplemento Finitura 10% max ore 3		Ore 0,58		Tempo Aggiuntivo per Verniciatura	
Ore 1,6				Ore 2,93		Totale Tempi Supplementari		Ore 7,93		Totale tempi VE Ore	
Valore Assicurato(A) €		Valore a nuovo(N) € 1,00		Ricambi		Imponibile		Iva		Totale	
Insuff. Assicurativa % (C-A)/Cx100=		Coeff. Riduzione % (N-C)/Nx100=		Materiale Consumo Ore 7,93 €/h		9,92		€ 78,67		€ 16,52	
€		€		€ 355,63		€		€		€	
Totale Imponibile		€		Mano d'opera carrozzeria Ore 15,43 €/h		17,50		€ 270,03		€ 56,71	
Degrado		€		Mano d'opera meccanica Ore €/h		17,50		€		€	
Insufficienza Assicurativa %		€		S.Rifiuti 0,50 % di		353,86		€ 1,77		€ 0,37	
Totale (Imponibile)		€		€ 355,63		€		€ 74,68		€ 2,14	
Totale (Iva Compresa)		€		€ 430,31		TOTALE STIMA		€ 355,63		€ 74,68	
Franchigia/Scoperto min. e il max del		%		€		Importo Richiesto		Importo Concordato		Importo Lesioni	
Indennizzo Contrattuale		€		€		€		€		Fermo Tecnico Giorni 1,9	
TOTALE Indennizzo		€		355,63		Osservazioni:					
[70003] - AutoSoft S.r.l. - Tel.0771/681436 r.a. [11753] Genius Professional Ver: RELEASE:											
Data consegna 06/02/2013				Firma Professionista per. ind. Ernesto Sion				Ruolo N. 3812		Foglio N. 1	

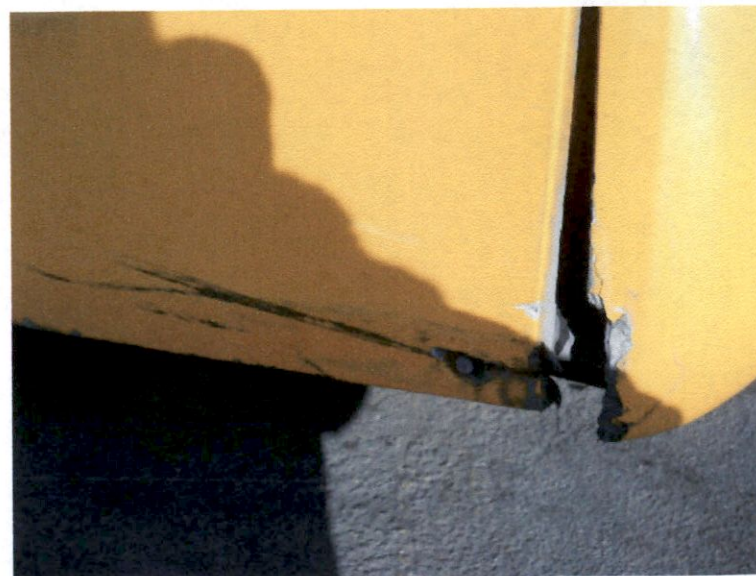
per. ind. Ernesto Sion
INFORTUNISTICA STRADALE
Via O. Flacco, 22
74121 - Taranto (Ta)
P.IVA: 01739870739
Tel.: TEL -FAX 0997364094
Posiz.Ruolo N.:3812

Perizia N.: 348,00/13
Compagnia: **AMAT**
Ispettorato:
Agenzia:
Sin. Numero: **012/AR/13**
Numero Pol.:

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

Data Sinistro: **22/01/2013**
Data Perizia: **29/01/2013**

Assicurato: **AMAT N.592**
Veicolo: **BREDAMENARINIBUS M M240 LO74P**
Targa: **DW784TR**
Controparte: **N.N.**



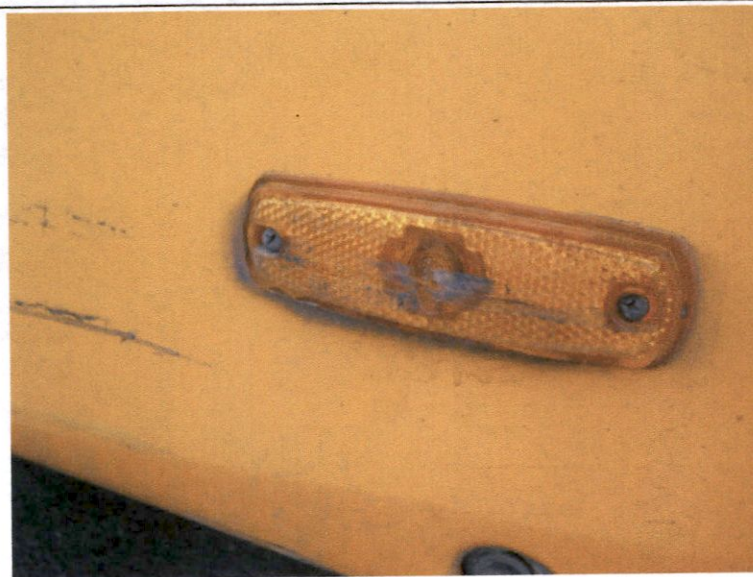
per. ind. Ernesto Sion
INFORTUNISTICA STRADALE
Via O. Flacco, 22
74121 - Taranto (Ta)
P.IVA: 01739870739
Tel.: TEL -FAX 0997364094
Posiz.Ruolo N.:3812

Perizia N.: 348,00/13
Compagnia: **AMAT**
Ispettorato:
Agenzia:
Sin. Numero: **012/AR/13**
Numero Pol.:

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

Data Sinistro: **22/01/2013**
Data Perizia: **29/01/2013**

Assicurato: AMAT N.592
Veicolo: BREDAMENARINIBUS M M240 LO74P
Targa: DW784TR
Controparte: N.N.







DENUNCIA DI SINISTRO STRADALE

N° SINISTRO 012/AR/13	DATA SINISTRO 22/01/2013	ORA 16.05	MODALITA' APERTURA DENUNCIA AGENTE
LINEA 1/2 APPIA	LUOGO IN CUI E' ACCADUTO IL SINISTRO TARANTO - VIA CESARE BATTISTI	ANGOLO VIA ARISTOSSENSO	
DIREZIONE ILVA - CITTA' MERCATO		N° SOCIALE 592	TARGA AUTOBUS DW 784 TR
MATR. AGENTE 197300	COGNOME VESPE	NOME DOMENICO	Codice Fiscale VSPDNC66B23L049T
COMUNE DI NASCITA TARANTO	DATA DI NASCITA 23-02-66	DATA ASSUNZIONE 12-12-2005	COMUNE DI RESIDENZA TARANTO
DOMICILIO VIA LAGO DI BOLSENA 6/8		TIPO PATENTE D	N° PATENTE TA2186375K
RILASCIATA A TARANTO		DATA RILASCIO 07/11/2008	SCADENZA PATENTE 09/09/2013
COMPAGNIA ASSICURATRICE A.M.A.T. ALLIANZ SPA - DIV. ALLIANZ - RAS		COMPAGNIA ASSICURATRICE KASKO AGENTE	

DATI RELATIVI AI TERZI COINVOLTI NEL SINISTRO - 1° VEICOLO

MARCA Peugeot	MODELLO 106	TARGA BR 586 KZ	PROPRIETARIO	COMUNE DI RESIDENZA
VIA / PIAZZA			COMPAGNIA ASSICURATRICE	
CONDUCENTE (SE DIVERSO DA PROPRIETARIO) VIA / PIAZZA			COMUNE DI RESIDENZA	
1° DANNEGGIATO		NATURA DEL DANNO		
2° DANNEGGIATO		NATURA DEL DANNO		

DATI RELATIVI AI TERZI COINVOLTI NEL SINISTRO - 2° VEICOLO

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

AUTORITA' INTERVENUTA POLIZIA URBANA

TESTIMONI

CASULLI COSIMA - 3891006694
NOBILE DOMENICO - 3339865222

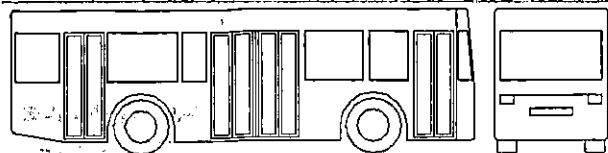
☐ VALIDAZIONE DELLA DIREZIONE

Sinistro Attivo

DESCRIZIONE DELL'INCIDENTE

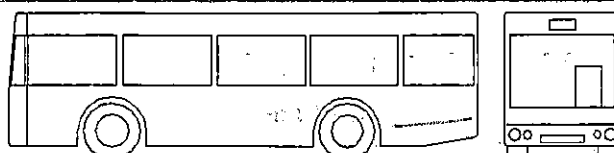
Vista laterale destra

Vista posteriore



Vista laterale sinistra

Vista anteriore



DESCRIZIONE DEI DANNI RIPORTATI DALL'AUTOBUS

STRISCIATA SULLA FIANCATA POSTERIORE LATO SINISTRO

DESCRIZIONE DEI DANNI RIPORTATI DALLA CONTROPARTE

PARTE ANTERIORE LATO DESTRO

DESCRIZIONE DELL'INCIDENTE

PERCORREVO VIA CESARE BATTISTI CON DIREZIONE "CITTA' MERCATO" E PROCEDEVO NELLA CORSIA DI DESTRA RISERVATA AI MEZZI PUBBLICI.

NELLA FASE DI ATTRAVERSAMENTO DELL'INCROCIO SEMAFORIZZATO DI VIA ARISTOSSENSO, IL CONDUCENTE DI UNA PEUGEOT 106 DI COLORE GRIGIO METALLIZATO, CHE PROCEDEVA SULLA CORSIA DI SINISTRA RISERVATA AGLI ALTRI VEICOLI, CON L'INTENZIONE DI SVOLTARE A DESTRA PER VIA ARISTOSSENSO, ANTICIPAVA LA MANOVRA E INVADEVA LA CORSIA RISERVATA URTANDO IL BUS SULLA FIANCATA POSTERIORE LATO SINISTRO.

FACEVO INTERVENIRE SUL POSTO I VIGILI URBANI PER I RILIEVI DEL CASO.

NESSUN FERITO A BORDO DEL BUS E DUE PASSEGGERI SI DICHIARAVANO DISPONIBILI A TESTIMONIARE SULL'ACCADUTO.

SINISTRI DENUNZIATI DA TERZI SENZA INDIVIDUAZIONE DELL'AGENTE RESPONSABILE

☐ PROVVEDIMENTO PRESIDENTE

APERTURA SINISTRO

☐ SI ☐ NO

Il Capo Ufficio

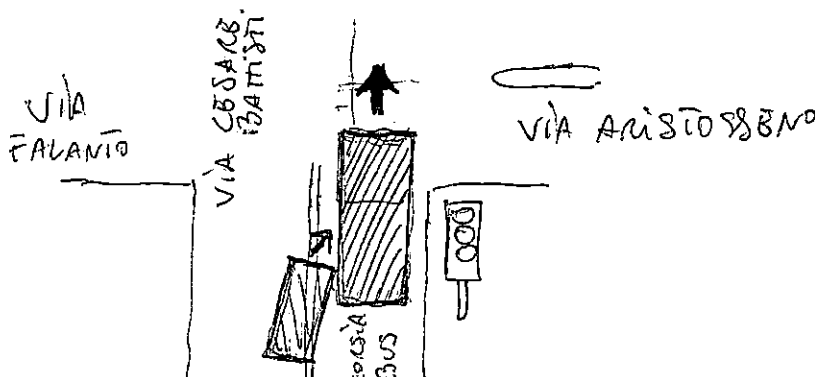
LETTO, CONFERMATO E SOTTOSCRITTO

Il Conducente

TA 26/01/2013

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	348,00/13	
			Assicurato		Controparte		Impresa Controparte
			AMAT N.592		N.N.		003 - ALLIANZ
Esercizio		Sinistro N.		Codice Agenzia		Data Sinistro	
2013		012/AR/13				22/01/2013	
Codice Perito	Cod. Liquidatore	Cod. Ispett.	Numero Polizza	Ramo	Tipo Sx.		
				/	RCA RISC. ASS.		
Data Incarico	Data effett. Perizia	Località	Presso	Carr. Fascia	Foto	Data Restituzione	
29/01/2013	29/01/2013	TARANTO	ASS	A1	6	06/02/2013	

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

SPESE	IMPONIBILI	NON IMPON.
Km. -		
Foto 6 -		
Postali/Telefon.		
Visura		
Raccomandate		
Varie		
Totale spese		

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

Note:

Taranto, li' 06/02/2013

Importo PERIZIA IVA compresa:430,31

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

Oggetto: SIN. N. 919895582 DEL 22/01/2013 (NS. RIF. 012/AR/13)

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

Data: 01/03/2013 19.36

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

Trasmettiamo in allegato la copia integrale del rapporto redatto dai Vigili Urbani di Taranto.

In attesa di quanto andrete cortesemente a predisporre, 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:—

012AR13.rapporto vigili urbani.PDF

2.4 MB

OK PABOTTI
£ 546
22/3/2013



Prot. N. 5534 /UAG

Taranto, li 04 APR. 2013

RACCOMANDATA A P



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

E p.c. Spett.le
Direzione sinistri
UNIPOL ASS.NI Spa
Via Stalingrado n.45
40128 - BOLOGNA

**OGGETTO: RICHIESTA DI RISARCIMENTO DANNI
SINISTRO 919895582 DEL 22/01/2013
AMAT SPA (DW784TR) / FINA GIUSEPPE (BR586KZ)
(Ns. rif. 012/AR/13)**

La scrivente Azienda AMAT Spa (Codice fiscale 00146330733), proprietaria del veicolo Autobus Bredamenarinibus targato DW784TR e assicurato con la Compagnia ALLIANZ - RAS Spa, chiede il risarcimento dei danni subiti a seguito del sinistro avvenuto il giorno 22/01/2013 alle ore 16.05 circa a Taranto in Via Cesare Battisti incrocio con Via Aristosseno.

L'altro veicolo coinvolto nell'incidente è l'autovettura Peugeot 106 targata BR586KZ assicurata per la responsabilità civile auto con la Compagnia UNIPOL Ass.ni con Polizza n.30/41337818/2.
Alla guida dell'autovettura targata BR586KZ c'era il Sig. Fina Giuseppe nato a Taranto il 12/12/1938.

Il sinistro si è verificato per esclusiva responsabilità del Sig. Fina Giuseppe secondo le modalità indicate nell'allegata denuncia di sinistro, come a Voi già noto anticipata via mail in data 25/01/2013.

Sul luogo del sinistro sono intervenuti i Vigili Urbani di Taranto.

Il ns. mezzo aziendale, già periziato da un Vs. fiduciario, ha riportato danni per un importo complessivo di € 546,00.

Per eventuali ulteriori chiarimenti vogliate contattare il ns. **Ufficio sinistri aziendale -TEL./FAX 099/7356261 - Via C. Battisti, 657 Taranto - sinistriamat@amat.ta.it.**

Si resta in attesa del dovuto risarcimento dei danni subiti dal ns. mezzo aziendale, con l'avvertimento che decorsi inutilmente i termini di legge agiremo per vie legali.

Distinti saluti.

IL DIRETTORE GENERALE
(Ing. Giovanni Matichecchia)

Allegati:

- denuncia di sinistro su modulo aziendale;
- rapporto vigili urbani di taranto.

DENUNCIA DI SINISTRO STRADALE

N° SINISTRO 012/AR/13	DATA SINISTRO 22/01/2013	ORA 16.05	MODALITA' APERTURA DENUNCIA AGENTE
LINEA 1/2 APPIA	LUOGO IN CUI E' ACCADUTO IL SINISTRO TARANTO - VIA CESARE BATTISTI	ANGOLO VIA ARISTOSSENSO	
DIREZIONE ILVA - CITTA' MERCATO		N° SOCIALE 592	TARGA AUTOBUS DW 784 TR
MATR. AGENTE 197300	COGNOME VESPE	NOME DOMENICO	Codice Fiscale VSPDNC66B23L049T
COMUNE DI NASCITA TARANTO	DATA DI NASCITA 23-02-66	DATA ASSUNZIONE 12-12-2005	COMUNE DI RESIDENZA TARANTO
DOMICILIO VIA LAGO DI BOLSENA 6/8		TIPO PATENTE D	N° PATENTE TA2186375K
		RILASCIATA A TARANTO	DATA RILASCIO 07/11/2008
		SCADENZA PATENTE 09/09/2013	
COMPAGNIA ASSICURATRICE A.M.A.T. ALLIANZ SPA - DIV. ALLIANZ - RAS		COMPAGNIA ASSICURATRICE KASKO AGENTE	

DATI RELATIVI AI TERZI COINVOLTI NEL SINISTRO - 1° VEICOLO

MARCA Peugeot	MODELLO 106	TARGA BR 586 KZ	PROPRIETARIO	COMUNE DI RESIDENZA
VIA / PIAZZA			COMPAGNIA ASSICURATRICE	

CONDUCENTE (SE DIVERSO DA PROPRIETARIO) VIA / PIAZZA	COMUNE DI RESIDENZA
1° DANNEGGIATO	NATURA DEL DANNO
2° DANNEGGIATO	NATURA DEL DANNO

DATI RELATIVI AI TERZI COINVOLTI NEL SINISTRO - 2° VEICOLO

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

AUTORITA' INTERVENUTA POLIZIA URBANA

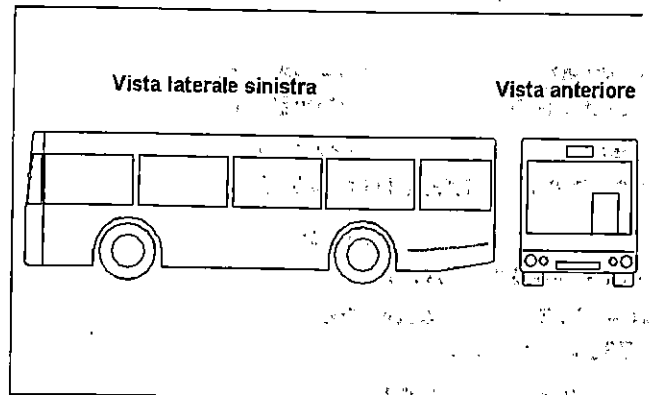
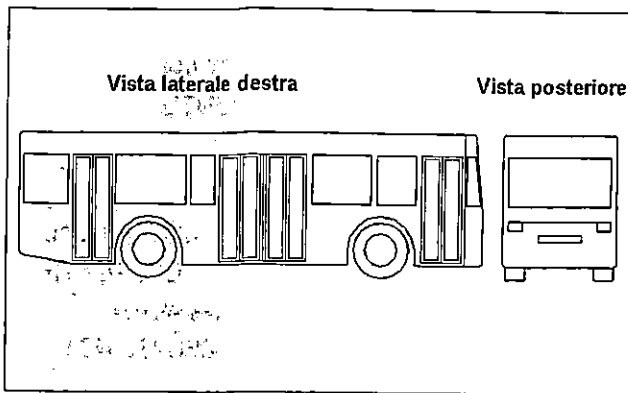
TESTIMONI

CASULLI COSIMA - 3891006694
NOBILE DOMENICO - 3339865222

☐ VALIDAZIONE DELLA DIREZIONE

SINISTRO ATTIVO

DESCRIZIONE DELL'INCIDENTE



DESCRIZIONE DEI DANNI RIPORTATI DALL'AUTOBUS

STRISCIATA SULLA FIANCATO POSTERIORE LATO SINISTRO

DESCRIZIONE DEI DANNI RIPORTATI DALLA CONTROPARTE

PARTE ANTERIORE LATO DESTRO

DESCRIZIONE DELL'INCIDENTE

PERCORREVO VIA CESARE BATTISTI CON DIREZIONE "CITTA' MERCATO" E PROCEDEVO NELLA CORSIA DI DESTRA RISERVATA AI MEZZI PUBBLICI.
NELLA FASE DI ATTRAVERSAMENTO DELL'INCROCIO SEMAFORIZZATO DI VIA ARISTOSSENSO, IL CONDUCENTE DI UNA PEUGEOT 106 DI COLORE GRIGIO METALLIZATO, CHE PROCEDEVA SULLA CORSIA DI SINISTRA RISERVATA AGLI ALTRI VEICOLI, CON L'INTENZIONE DI SVOLTARE A DESTRA PER VIA ARISTOSSENSO, ANTICIPAVA LA MANOVRA E INVADEVA LA CORSIA RISERVATA URTANDO IL BUS SULLA FIANCATO POSTERIORE LATO SINISTRO.
FACEVO INTERVENIRE SUL POSTO I VIGILI URBANI PER I RILIEVI DEL CASO.
NESSUN FERITO A BORDO DEL BUS E DUE PASSEGGERI SI DICHIARAVANO DISPONIBILI A TESTIMONIARE SULL'ACCADUTO.

SINISTRI DENUNZIATI DA TERZI SENZA INDIVIDUAZIONE DELL'AGENTE RESPONSABILE

☐ PROVVEDIMENTO PRESIDENTE

APERTURA SINISTRO

☐ SI ☐ NO

Il Capo Ufficio

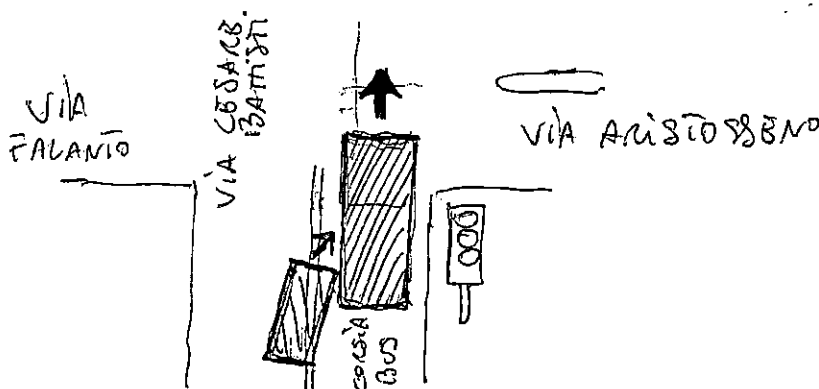
LETTO, CONFERMATO E SOTTOSCRITTO

Il Conducente

TA 26/01/2013

pagina

2





CORPO DI POLIZIA LOCALE
TARANTO



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

PRONTUARIO PER L' ACCERTAMENTO RELATIVO AD INCIDENTE STRADALE

Nr.	45	data incidente	22/01/2013
		orario comunicazione C.O.	
		orario intervento	16:20
incidente con soli danni a cose			
ACCERTATORI			
QUALIFICA	COGNOME	NOME	
V.Brig.	AYRQLDI SAGARRIGA	VINCENZO	
V.Brig.	CASTORO	ANNA GRAZIA	
V.Brig.	SCARPETTA	DAVIDE	



COMUNE DI TARANTO
COMANDO POLIZIA LOCALE
La presente copia, composta
di n° 10 facciate, è
conforme all'originale.

Taranto, 16-2-2013

L'UFFICIALE RESPONSABILE
Sez. INFORTUNISTICA
(Ten. Cosimo DI GIACOMO)

CONDIZIONI DELLA STRADA ED AMBIENTALI

orario presunto	Via [a] <u>C. BASSI</u> <u>70</u>
	intersezione [b] <u>FAVINO</u>

Strada [a]:

☐ rettilineo ☐ curva ☐ pendenza
☐ unica carreggiata ☐ a senso unico di marcia
 ☐ a doppio senso di marcia
☐ a due carreggiate separate
☐ a più carreggiate separate

pavimentazione: ☐ asfalto/bitume ☐ sterrato ☐ altro

Strada [b]:

☐ rettilineo ☐ curva ☐ pendenza
☐ unica carreggiata ☐ a senso unico di marcia
 ☐ a doppio senso di marcia
☐ a due carreggiate separate
☐ a più carreggiate separate

pavimentazione: ☐ asfalto/bitume ☐ sterrato ☐ altro

Fondo stradale

☒ asciutto ☐ bagnato ☐ sdruciolevole (motivo):

Tempo

☒ sereno ☐ nuvoloso ☐ pioggia ☐ neve ☐ vento forte

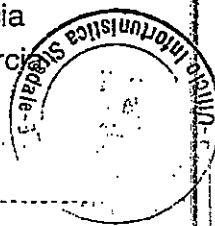
Condizioni di luminosità

☒ Diurna, luce normale ☐ Notturna, illuminazione inesistente
☐ Diurna, luce abbagliante ☐ Notturna, illuminazione insufficiente
 ☐ Notturna, illuminazione discreta
 ☐ Notturna, illuminazione buona

Problemi di visibilità / note:

.....

.....





COMUNE
di
TARANTO

DIREZIONE POLIZIA MUNICIPALE
Ufficio Infortunistica Stradale
Piazzale Bestat n.9/A 74121 TARANTO

Tel./fax. 099/4581023

e-mail: infortunistica@comune.taranto.it



DINAMICA DEL SINISTRO N° 45 DEL 22/01/2013

DATI IDENTIFICATIVI DEI VEICOLI RIMASTI COINVOLTI

	VEICOLO A	VEICOLO B
Tipo	Autoveicolo	Autobus
Marca	Peugeot	Bredamenarinibus
Modello		M240
Targa	BR 586 KZ	DW 784 TR
Immatricolazione	2001	1998
Revisione	Regolare	Regolare
Assicurazione	Unipol	Allianz Ras
Polizza: numero e scadenza	30/41337818/2 - sc. 11/02/2013	0000059497052/0000115 - sc. 31/03/2013
Proprietario	FINA Giuseppe	AMAT S.p.A
Luogo e data di nascita	Taranto - 12/12/1938	
Luogo di residenza	Taranto	Taranto
Via/Piazza	Via Beccaria nr. 7	Via C. Battisti nr. 657
Conducente	FINA Giuseppe	VESPE Domenico
Luogo e data di nascita	Taranto - 12/12/1938	Taranto - 23/02/1966
Luogo di residenza	Taranto	Taranto
Via/Piazza	Beccaria nr. 7	Via Lago di Bolsena nr. 6/8
Patente di guida: tipo e numero	Ctg. A/B - nr. TA5156359K	C. Q.C Ctg. D - TA0003853L
Ufficio	M.C.T.C - Taranto	M.C.T.C - Taranto
Data di rilascio e scadenza	23/08/2003 - sc. 22/09/2013	07/11/2008 - sc. 09/09/2013
Trasportati	Vernile Addolorata nata a Monteparano (TA) in data 21/04/1936 e residente in Taranto in via Beccaria nr. 7	Nessuno
Danni	Striatura paraurti anteriore destro	Striatura fiancata posteriore sinistra

L'evento infortunistico si verificava sulla via C. Battisti, all'altezza del civico 70. La strada si presenta in unica carreggiata a senso unico di marcia, divisa in due corsie, in rettilineo, in cui il flusso veicolare si sviluppa con direzione Ovest/Est (dal centro abitato alla periferia). La corsia Nord viene riservata a tutte le categorie di veicoli, mentre la corsia Sud viene riservata al trasporto pubblico. La separazione delle corsie avviene con doppia striscia longitudinale continua bicolore bianca e gialla (scolorita dall'usura). Lungo i margini sono presenti marciapiedi rialzati. La sosta veicolare è consentita solo lungo il versante Nord, con stalli a spina opportunamente segnalati, mentre lungo il versante Sud vige in permanenza la fermata per la presenza della corsia riservata. La pavimentazione stradale è costituita da asfalto in buono stato manutentivo, con fondo stradale asciutto. Il tempo si presentava sereno, con condizioni di visibilità buona e luminosità diurna.

Gli scriventi, giunti sul luogo dell'evento, rilevavano l'autobus Amat in posizione avanzata rispetto

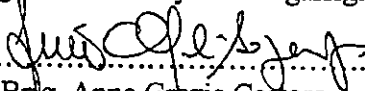


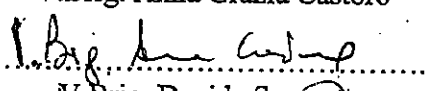
al punto d'urto, sulla corsia riservata ai mezzi pubblici, parallelo all'asse stradale e con la struttura anteriore in corrispondenza dell'attraversamento pedonale ivi ubicato, con il frontale rivolto ad Est. Anche il veicolo Peugeot era stato rimosso dalla posizione di quiete post urto e collocato a tergo dell'autobus. Sul manto stradale non si rilevavano tracce di abrasioni gommose o di scarrocciamento. Per tutto il tempo utile ai rilievi non si veniva a conoscenza di potenziali testimoni, né le parti interessate ne facevano menzione. Entrambi i conducenti, presenti sul posto, rilasciavano spontanee dichiarazioni, dichiarando di non aver bisogno di cure mediche sul posto. =
Da quanto sopra descritto, dalle dichiarazioni delle parti e dai danni riscontrati sui mezzi, la dinamica dell'evento si è così sviluppata:

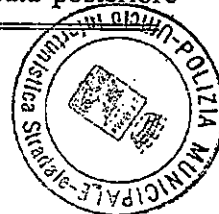
Il sig. **FINA Giuseppe**, alla guida dell'autovettura Peugeot, era fermo sulla corsia Nord di via C. Battisti ed incolonnato ad altri veicoli anch'essi fermi al rosso semaforico dell'impianto posto all'incrocio con via Aristosseno, con alla sua destra e sulla corsia riservata, come dichiarato, due autobus fermi per il medesimo motivo. All'accensione della lanterna semaforica con luce verde, riprendeva la marcia con l'intenzione dichiarata di svoltare a destra sulla via Aristosseno, una volta giunto nell'area di manovra del crocevia. Giunto nei pressi del civico 70, decideva però di anticipare la manovra di svolta a destra portandosi nella corsia alla propria destra e riservata ai bus, approfittando dello spazio venutosi a creare tra i bus in fase di ripresa della marcia, deviando pertanto, leggermente, di traiettoria verso destra. In tale fase, non prestando la dovuta attenzione e cautela nell'eseguire la manovra, peraltro errata (si apprestava ad immettersi nella corsia bus superando la doppia striscia continua al sol fine di anticipare la manovra successiva di svolta a destra), collideva con l'autobus Amat che in quel momento transitava alla sua destra, nella corsia ad esso riservata. Nella fase antecedente l'evento, il sig. **VESPE Domenico**, alla guida dell'autobus di linea urbana dell'Amat, era fermo al rosso semaforico dell'impianto posto all'incrocio con la via Aristosseno, nella corsia Sud di via C. Battisti, riservata ai mezzi pubblici e, come dichiarato, a tergo di un autobus della linea Ctp. Ad accensione della luce verde della lanterna semaforica ed alla ripartenza del bus che lo precedeva, riprendeva anch'egli la marcia, con obbligatorio moto rettilineo. In tale fase, avveniva l'urto con il mezzo antagonista che, come dichiarato, nel tentativo di immettersi nella corsia bus, deviava la propria traiettoria verso destra. La collisione, di striscio, aveva come punti di contatto lo spigolo anteriore destro dell'autovettura e la fiancata posteriore sinistra dell'autobus.



V. Brig. Vincenzo Ayroldi Sagarriga


V. Brig. Anna Grazia Castoro


V. Brig. Davide Scarpetta





**CORPO DI POLIZIA MUNICIPALE
TARANTO**

**VERBALE DI DICHIARAZIONI SPONTANEE RESE DA PERSONA
COINVOLTA NEL SINISTRO**



L'anno 2013, addì 22 del mese di GENNAIO
alle ore 16:30 in località SINISTRO
avanti a noi sottoscritti Ufficiali / Agenti di P.G.

UBRIG Scarpetta
è presente il sig. Vespe Domenico
identificato a mezzo

il quale, in qualità di

riferisce quanto segue: era sulla corsia bus
di Via C. Battisti intersezione con
Via Falato ed era a tempo di una
camiera della CTP ferma al
semaforo. Ripresa la marcia
al verde semaforico, notavo dalla
specchietto retrovisore esterno sinistro
che il conducente di una Vettura
del tentativo di portarsi a destra
verso Via Aristocrene mi udiva
sulle strutture posteriori sinistra
del bus.

UB Scarpetta

segue la dichiarazione spontanea del sig.

Preciso che non vi erano auto ferme
in 2^a fila sulla via C. Battisti

* *Scoperto*

JB *[Signature]*

fatto, letto, confermato e sottoscritto dalle parti, in luogo e data di cui sopra.

Il dichiarante

L'Ufficiale / Agente di P.G.





**CORPO DI POLIZIA MUNICIPALE
TARANTO**

**VERBALE DI DICHIARAZIONI SPONTANEE RESE DA PERSONA
COINVOLTA NEL SINISTRO**

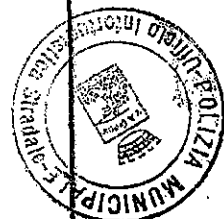
L'anno 2013, addì 22 del mese di GENNAIO
alle ore 16,30 in località LOGO INCIDENTE
avanti a noi sottoscritti Ufficiali / Agenti di P.G. CASOLO ANNA

è presente il sig. FINA GIUSEPPE

identificato a mezzo PARENTE

il quale, in qualità di CONDUCENTE

riferisce quanto segue: percorrendo la corsia di marcia
della via C. Battisti in direzione San Giorgio
Espresso giunto all'intersezione con via
Antoniano (cioè incrociando ad altri) ^{NO} ho
l'esclusiva fanno il loro movimento a luce
verde riprendendo la marcia in senso
o marciare a destra sulla via Antoniano
da tale fase verso alla mia destra
un bus dell'AMAT che riprendeva la
marcia nella corsia di marcia quando
destino per intraprendere la corsia
di destra riprendendo a marciare pubblicamente
per poter effettuare la svolta a destra
l'autobus AMAT che era posizionato



segue la dichiarazione spontanea del sig.:

per incolonnato od altro bus riprendere
la marcia e marciare sulla spalla
anteriore destra del mio veicolo.

*18/10/84
consul*

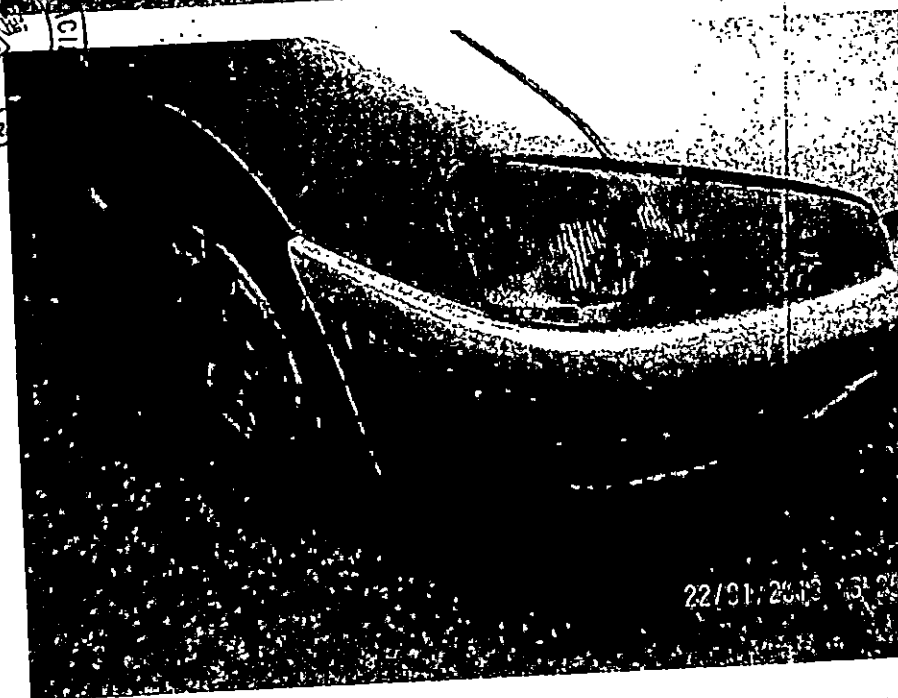
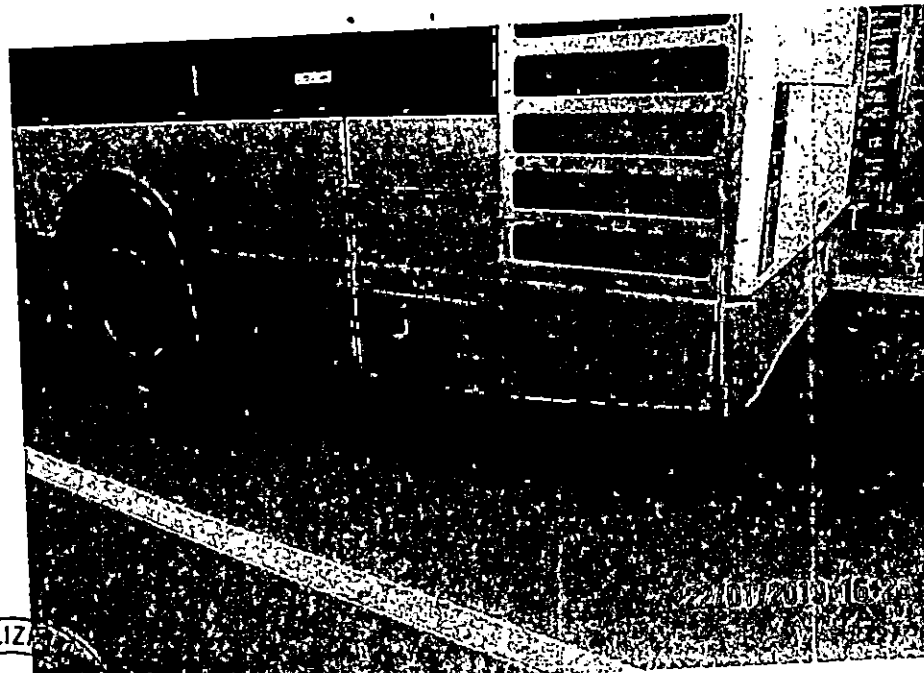
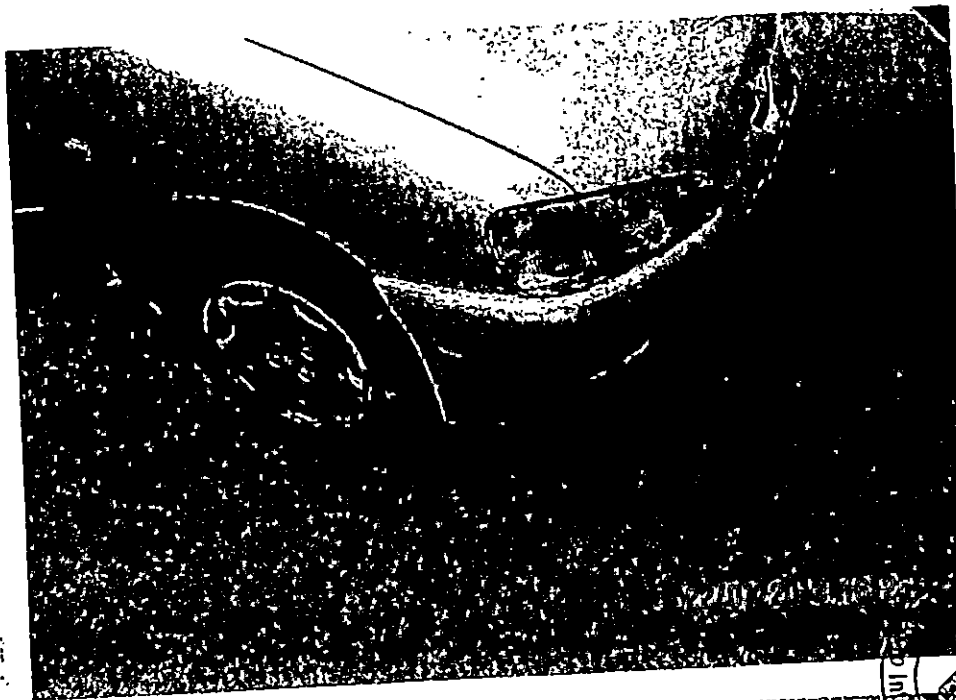
Lina Gironzi

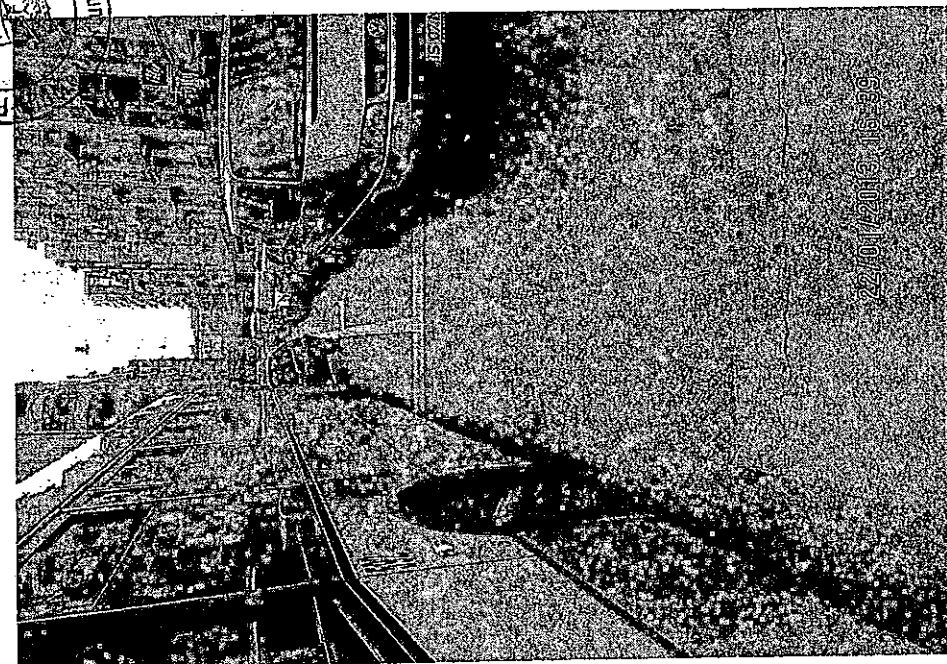
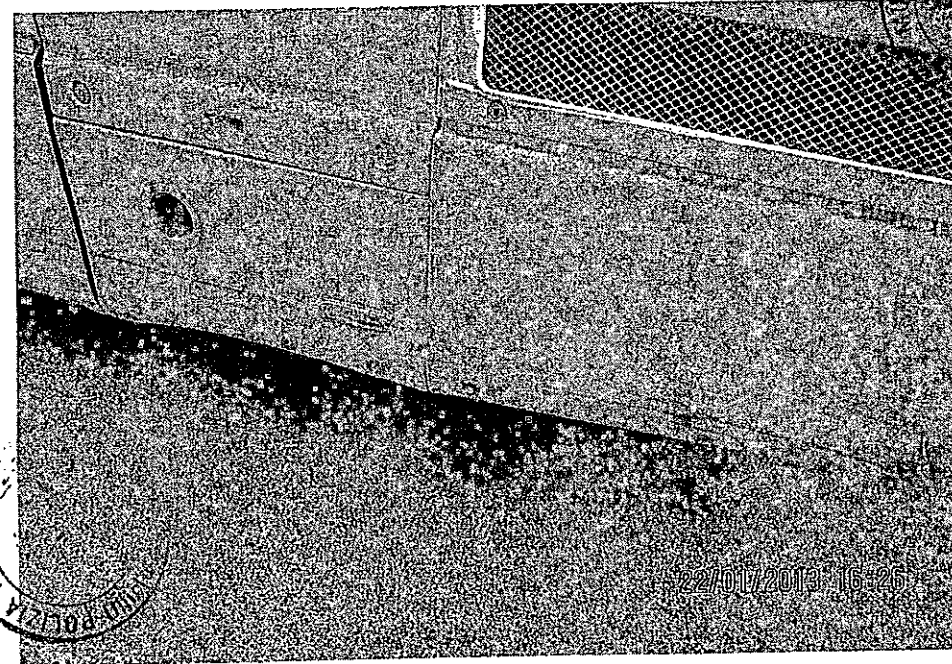
fatto, letto, confermato e sottoscritto dalle parti, in luogo e data di cui
sopra.

Il dichiarante

L'Ufficiale / Agente di P.G.







04 APR. 2013

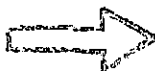
Prot. N. 5534 /UAG

Taranto, li _____

RACCOMANDATA A R.

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

E p.c. Spett.le
Direzione sinistri
UNIPOL ASS.NI Spa
Via Stalingrado n.45
40128 - BOLOGNA



**OGGETTO: RICHIESTA DI RISARCIMENTO DANNI
SINISTRO 919895582 DEL 22/01/2013
AMAT SPA (DW784TR) / FINA GIUSEPPE (BR586KZ)
(Ns. rif. 012/AR/13)**

La scrivente Azienda AMAT Spa (Codice fiscale 00146330733), proprietaria del veicolo Autobus Bredamenarinibus targato DW784TR e assicurato con la Compagnia ALLIANZ - RAS Spa, chiede il risarcimento dei danni subiti a seguito del sinistro avvenuto il giorno 22/01/2013 alle ore 16.05 circa a Taranto in Via Cesare Battisti incrocio con Via Aristosseno.

L'altro veicolo coinvolto nell'incidente è l'autovettura Peugeot 106 targata BR586KZ assicurata per la responsabilità civile auto con la Compagnia UNIPOL Ass.ni con Polizza n.30/41337818/2.
Alla guida dell'autovettura targata BR586KZ c'era il Sig. Fina Giuseppe nato a Taranto il 12/12/1938.

Il sinistro si è verificato per esclusiva responsabilità del Sig. Fina Giuseppe secondo le modalità indicate nell'allegata denuncia di sinistro, come a Voi già noto anticipata via mail in data 25/01/2013.

Sul luogo del sinistro sono intervenuti i Vigili Urbani di Taranto.

Il ns. mezzo aziendale, già periziato da un Vs. fiduciario, ha riportato danni per un importo complessivo di € 546,00.

Per eventuali ulteriori chiarimenti vogliate contattare il ns. **Ufficio sinistri aziendale -TEL./FAX 099/7356261 - Via C. Battisti, 657 Taranto - sinistriamat@amat.ta.it.**

Si resta in attesa del dovuto risarcimento dei danni subiti dal ns. mezzo aziendale, con l'avvertimento che decorsi inutilmente i termini di legge agiremo per vie legali.

Distinti saluti.

IL DIRETTORE GENERALE
(Ing. Giovanni Matichecchia)

Allegati:

- denuncia di sinistro su modulo aziendale;
- rapporto vigili urbani di taranto.

Prot. N. 5534 /UAG

Taranto, li 04 APR. 2013

RACCOMANDATA A R

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

E p.c. Spett.le
Direzione sinistri
UNIPOL ASS.NI Spa
Via Stalingrado n.45
40128 - BOLOGNA

**OGGETTO: RICHIESTA DI RISARCIMENTO DANNI
SINISTRO 919895582 DEL 22/01/2013
AMAT SPA (DW784TR) / FINA GIUSEPPE (BR586KZ)
(Ns. rif. 012/AR/13)**

La scrivente Azienda AMAT Spa (Codice fiscale 00146330733), proprietaria del veicolo Autobus Bredamenarinibus targato DW784TR e assicurato con la Compagnia ALLIANZ - RAS Spa, chiede il risarcimento dei danni subiti a seguito del sinistro avvenuto il giorno 22/01/2013 alle ore 16.05 circa a Taranto in Via Cesare Battisti incrocio con Via Aristosseno.

L'altro veicolo coinvolto nell'incidente è l'autovettura Peugeot 106 targata BR586KZ assicurata per la responsabilità civile auto con la Compagnia UNIPOL Ass.ni con Polizza n.30/41337818/2.
Alla guida dell'autovettura targata BR586KZ c'era il Sig. Fina Giuseppe nato a Taranto il 12/12/1938.

Il sinistro si è verificato per esclusiva responsabilità del Sig. Fina Giuseppe secondo le modalità indicate nell'allegata denuncia di sinistro, come a Voi già noto anticipata via mail in data 25/01/2013.

Sul luogo del sinistro sono intervenuti i Vigili Urbani di Taranto.

Il ns. mezzo aziendale, già periziato da un Vs. fiduciario, ha riportato danni per un importo complessivo di € 546,00.

Per eventuali ulteriori chiarimenti vogliate contattare il ns. **Ufficio sinistri aziendale -TEL./FAX 099/7356261 - Via C. Battisti, 657 Taranto - sinistriamat@amat.ta.it.**

Si resta in attesa del dovuto risarcimento dei danni subiti dal ns. mezzo aziendale, con l'avvertimento che decorsi inutilmente i termini di legge agiremo per vie legali.

Distinti saluti.

IL DIRETTORE GENERALE
(Ing. Giovanni Matichecchia)

Allegati:

- denuncia di sinistro su modulo aziendale;
- rapporto vigili urbani di taranto.

Oggetto: 01.919895582.001** (NS. RIF. 012/AR/13)

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

Data: 15/03/2013 10.46

A: Raele Domenico <Domenico.Raele@allianz.it>

Buongiorno,

La ns. relazione di perizia fissa il danno nell'importo complessivo di € 546,00 (356 + 190 fermo tecnico).

Si comunica, altresì, che la Sig.ra Casulli Cosima (teste indicato in denuncia) lunedì 18/03 p.v. rilascerà dichiarazione testimoniale in favore dell'Amat, che sarà ns. cura inviarla a codesto CLD.

Cordialità.

D.ssa Tiziana Tursi

Il 13/03/2013 8.14, Raele Domenico ha scritto:

Buongiorno,

per il sinistro a margine, siamo dell'avviso di affrontare l'arbitrato. il danno come da ns. relazione sembra essere di 470 + ft.

concordiamo?

grazie

Domenico Raele

Centro Liquidazione Danni - Taranto

Sinistri

ALLIANZ S.p.A.

Tel. +39 099 4558111

Email: domenico.raele@allianz.it

Prot. N. 4470
15 MAR. 2013

1	PRESIDENTE	☐
2	DIRETTORE GENERALE	☐
3	DIRETTORE AMMINISTRATIVO	☐
4	DIRETTORE TECNICO	☐
5	ESERCIZIO MOVIMENTO	☐
6	AFFARI GEN. P.P. SINISTRI	☒
7	ACQUISTI / CONTRATTI	☐
8	CONTABILITA' / BILANCIO	☐
9	INFORMATICA	☐
10	PERSONALE / RETRIBUZIONI	☐
11	TECNICO	☐
12	DEPT. PRODOTTI TRAFFICO	☐
13	DIR. RAGIONERIA / ECONOMATO	☐
14	STAFF QUALITA'	☐

P Prima di stampare questa mail, pensa all'impatto sull'ambiente - Please consider the environment before printing this e-mail.

Le informazioni contenute in questo messaggio e gli eventuali allegati (il "Messaggio") si intendono inviate a uno o più specifici destinatari. Il contenuto del Messaggio può essere confidenziale, riservato e comunque protetto dalla legge applicabile. Se non siete i destinatari del Messaggio, siete pregati di informare immediatamente il mittente, cancellare questo Messaggio, non rivelatelo, non distribuirlo né inoltrarlo a terzi, non copiarlo né farne alcun uso.

Questo Messaggio ha natura aziendale e non personale. Pertanto le risposte inviate a seguito di questa comunicazione potranno essere conosciute nell'organizzazione di appartenenza del mittente nei limiti e secondo le regole fissate dall'azienda, nel rispetto della vigente normativa e del disciplinare interno. Qualsiasi pubblicazione, utilizzo o diffusione, anche parziale di questo Messaggio deve essere preventivamente autorizzata. I messaggi di posta elettronica non sono sicuri e sono soggetti ad alterazioni, possono essere trasmettitori di Virus informatici o soggetti

Oggetto: 01.919895582.001**

Mittente: Raele Domenico <Domenico.Raele@allianz.it>

Data: 13/03/2013 8.14

A: sinistriamat <sinistriamat@amat.ta.it>

CC: Comunicazioni Sirio <ComunicazioniSirio@allianz.it>

Buongiorno,
per il sinistro a margine, siamo dell'avviso di affrontare l'arbitrato.
il danno come da ns. relazione sembra essere di 470 + ft.
concordiamo?
grazie

Domenico Raele

Centro Liquidazione Danni - Taranto

Sinistri

ALLIANZ S.p.A.

Tel. +39 099 4558111

Email: domenico.raele@allianz.it

Prot. W 136h

Del 14 MAR. 2013

P	PRESIDENTE	☐
BG	DIRETTORE GENERALE	☐
DA	DIRETTORE AMMINISTRATIVO	☐
DT	DIRETTORE TECNICO	☐
DE	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 QUALITÀ	☐

P Prima di stampare questa mail, pensa all'impatto sull'ambiente - Please consider the environment before printing this e-mail.

Le informazioni contenute in questo messaggio e gli eventuali allegati (il "Messaggio") si intendono inviate a uno o piu' specifici destinatari. Il contenuto del Messaggio puo' essere confidenziale, riservato e comunque protetto dalla legge applicabile. Se non siete i destinatari del Messaggio, siete pregati di informare immediatamente il mittente, cancellate questo Messaggio, non rivelatelo, non distribuitelo ne' inoltratelo a terzi, non copiatelo ne' fatene alcun uso.

Questo Messaggio ha natura aziendale e non personale. Pertanto le risposte inviate a seguito di questa comunicazione potranno essere conosciute nell'organizzazione di appartenenza del mittente nei limiti e secondo le regole fissate dall'azienda, nel rispetto della vigente normativa e del disciplinare interno. Qualsiasi pubblicazione, utilizzo o diffusione, anche parziale di questo Messaggio deve essere preventivamente autorizzata.

I messaggi di posta elettronica non sono sicuri e sono soggetti ad alterazioni, possono essere trasmettitori di Virus informatici o soggetti a ritardi nella distribuzione. Il mittente del Messaggio non puo' essere in alcun modo considerato responsabile per queste evenienze. Il mittente si riserva il diritto di archiviare, ritenere e controllare i messaggi di posta elettronica.

The information contained in this electronic message and any attachments (the "Message") is intended for one or more specific individuals or entities, and may be confidential, proprietary, privileged or otherwise protected by law. If you are not the intended recipient, please notify the sender immediately, delete the Message and do not disclose, distribute, or copy it to any third

party or otherwise use the Message.

The Message has business character and not private and/or individual character. Your reply to the Message could be disclosed to the sender entity, according to and in respect of its internal rules, under the applicable laws, regulations or internal policies. Any publication, use or circulation of the Message, both total and partial, have to be previously authorized.

Electronic messages are not secure or error free and can contain viruses or may be delayed, and the sender is not liable for any of these occurrences. The sender reserves the right to monitor, record and retain electronic messages.

Oggetto: 01.919895582.001** (NS. RIF. 012/AR/13)

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

Data: 15/03/2013 10.46

A: Raele Domenico <Domenico.Raele@allianz.it>

Buongiorno,

La ns. relazione di perizia fissa il danno nell'importo complessivo di € 546,00 (356 + 190 fermo tecnico).

Si comunica, altresì, che la Sig.ra Casulli Cosima (teste indicato in denuncia) lunedì 18/03 p.v. rilascerà dichiarazione testimoniale in favore dell'Amat, che sarà ns. cura inviarla a codesto CLD.

Cordialità.

D.ssa Tiziana Tursi

Il 13/03/2013 8.14, Raele Domenico ha scritto:

Buongiorno,
per il sinistro a margine, siamo dell'avviso di affrontare l'arbitrato.
il danno come da ns. relazione sembra essere di 470 + ft.
concordiamo?
grazie

Domenico Raele

Centro Liquidazione Danni - Taranto

Sinistri

ALLIANZ S.p.A.

Tel. +39 099 4558111

Email: domenico.raele@allianz.it

P Prima di stampare questa mail, pensa all'impatto sull'ambiente - Please consider the environment before printing this e-mail.

Le informazioni contenute in questo messaggio e gli eventuali allegati (il "Messaggio") si intendono inviate a uno o più specifici destinatari. Il contenuto del Messaggio può essere confidenziale, riservato e comunque protetto dalla legge applicabile. Se non siete i destinatari del Messaggio, siete pregati di informare immediatamente il mittente, cancellare questo Messaggio, non rivelatelo, non distribuirlo né inoltrarlo a terzi, non copiarlo né farne alcun uso.

Questo Messaggio ha natura aziendale e non personale. Pertanto le risposte inviate a seguito di questa comunicazione potranno essere conosciute nell'organizzazione di appartenenza del mittente nei limiti e secondo le regole fissate dall'azienda, nel rispetto della vigente normativa e del disciplinare interno. Qualsiasi pubblicazione, utilizzo o diffusione, anche parziale di questo Messaggio deve essere preventivamente autorizzata. I messaggi di posta elettronica non sono sicuri e sono soggetti ad alterazioni, possono essere trasmettitori di Virus informatici o soggetti

Oggetto: 01.919895582.001**

Mittente: Raele Domenico <Domenico.Raele@allianz.it>

Data: 13/03/2013 8.14

A: sinistriamat <sinistriamat@amat.ta.it>

CC: Comunicazioni Sirio <ComunicazioniSirio@allianz.it>

Buongiorno,
per il sinistro a margine, siamo dell'avviso di affrontare l'arbitrato.
il danno come da ns. relazione sembra essere di 470 + ft.
concordiamo?
grazie

Domenico Raele

Centro Liquidazione Danni - Taranto

Sinistri

ALLIANZ S.p.A.

Tel. +39 099 4558111

Email: domenico.raele@allianz.it

P Prima di stampare questa mail, pensa all'impatto sull'ambiente - Please consider the environment before printing this e-mail.

Le informazioni contenute in questo messaggio e gli eventuali allegati (il "Messaggio") si intendono inviate a uno o piu' specifici destinatari. Il contenuto del Messaggio puo' essere confidenziale, riservato e comunque protetto dalla legge applicabile. Se non siete i destinatari del Messaggio, siete pregati di informare immediatamente il mittente, cancellate questo Messaggio, non rivelatelo, non distribuitelo ne' inoltratelo a terzi, non copiatelo ne' fatene alcun uso.

Questo Messaggio ha natura aziendale e non personale. Pertanto le risposte inviate a seguito di questa comunicazione potranno essere conosciute nell'organizzazione di appartenenza del mittente nei limiti e secondo le regole fissate dall'azienda, nel rispetto della vigente normativa e del disciplinare interno. Qualsiasi pubblicazione, utilizzo o diffusione, anche parziale di questo Messaggio deve essere preventivamente autorizzata. I messaggi di posta elettronica non sono sicuri e sono soggetti ad alterazioni, possono essere trasmettitori di Virus informatici o soggetti a ritardi nella distribuzione. Il mittente del Messaggio non puo' essere in alcun modo considerato responsabile per queste evenienze. Il mittente si riserva il diritto di archiviare, ritenere e controllare i messaggi di posta elettronica.

The information contained in this electronic message and any attachments (the "Message") is intended for one or more specific individuals or entities, and may be confidential, proprietary, privileged or otherwise protected by law. If you are not the intended recipient, please notify the sender immediately, delete the Message and do not disclose, distribute, or copy it to any third



CORPO DI POLIZIA LOCALE
TARANTO



012/A2/13
A.M.I.A.T. s.p.a.
AZIENDA PER LA MOBILITA'
NELL'AREA DI TARANTO
Via C. Battisti, 657
74100 TARANTO

PRONTUARIO PER L' ACCERTAMENTO RELATIVO AD INCIDENTE STRADALE

Nr.	45	data incidente	22/01/2013
		orario comunicazione C.O.	
		orario intervento	16:20
incidente con soli danni a cose			
ACCERTATORI			
QUALIFICA	COGNOME	NOME	
V.Brig.	AYROLDI SAGARRIGA	VINCENZO	
V.Brig.	CASTORO	ANNA GRAZIA	
V.Brig.	SCARPETTA	DAVIDE	



COMUNE DI TARANTO
COMANDO POLIZIA LOCALE
La presente copia, composta
di n° 10 facciate, è
conforme all'originale.

Taranto, 16-2-2013

L'UFFICIALE RESPONSABILE
Sez. INFORTUNISTICA
(Ten. Cosimò DI GIACOMO)

CONDIZIONI DELLA STRADA ED AMBIENTALI

orario presunto

--	--	--	--

 Via [a] C. BAILEY 70
intersezione [b] FABRIS

Strada [a]: ☐ rettilineo ☐ curva ☐ pendenza
☐ unica carreggiata ☐ a senso unico di marcia
☐ a doppio senso di marcia
☐ a due carreggiate separate
☐ a più carreggiate separate
pavimentazione: ☐ asfalto/bitume ☐ sterrato ☐ altro

Strada [b]: ☐ rettilineo ☐ curva ☐ pendenza
☐ unica carreggiata ☐ a senso unico di marcia
☐ a doppio senso di marcia
☐ a due carreggiate separate
☐ a più carreggiate separate
pavimentazione: ☐ asfalto/bitume ☐ sterrato ☐ altro

Fondo stradale

☒ asciutto ☐ bagnato ☐ sdruciolevole (motivo):

Tempo

☒ sereno ☐ nuvoloso ☐ pioggia ☐ neve ☐ vento forte

Condizioni di luminosità

☒ Diurna, luce normale ☐ Notturna, illuminazione inesistente
☐ Diurna, luce abbagliante ☐ Notturna, illuminazione insufficiente
☐ Notturna, illuminazione discreta
☐ Notturna, illuminazione buona

Problemi di visibilità / note:



COMUNE
di
TARANTO

DIREZIONE POLIZIA MUNICIPALE
Ufficio Infortunistica Stradale
Piazzale Bestat n.9/A 74121 TARANTO
Tel./fax. 099/4581023
e-mail: infortunistica@comune.taranto.it



DINAMICA DEL SINISTRO N. 45 DEL 22/01/2013

DATI IDENTIFICATIVI DEI VEICOLI RIMASTI COINVOLTI

	VEICOLO A	VEICOLO B
Tipo	Autoveicolo	Autobus
Marca	Peugeot	Bredamenarinibus
Modello		M240
Targa	BR 586 KZ	DW 784 TR
Immatricolazione	2001	1998
Revisione	Regolare	Regolare
Assicurazione	Unipol	Allianz Ras
Polizza: numero e scadenza	30/41337818/2 – sc. 11/02/2013	0000059497052/0000115 – sc. 31/03/2013
Proprietario	FINA Giuseppe	AMAT S.p.A
Luogo e data di nascita	Taranto – 12/12/1938	
Luogo di residenza	Taranto	Taranto
Via/Piazza	Via Beccaria nr. 7	Via C. Battisti nr. 657
Conducente	FINA Giuseppe	VESPE Domenico
Luogo e data di nascita	Taranto – 12/12/1938	Taranto – 23/02/1966
Luogo di residenza	Taranto	Taranto
Via/Piazza	Beccaria nr. 7	Via Lago di Bolsena nr. 6/8
Patente di guida: tipo e numero	Ctg. A/B – nr. TA5156359K	C. Q.C Ctg. D – TA0003853L
Ufficio	M.C.T.C - Taranto	M.C.T.C - Taranto
Data di rilascio e scadenza	23/08/2003 – sc. 22/09/2013	07/11/2008 – sc. 09/09/2013
Trasportati	Vernile Addolorata nata a Monteparano (TA) in data 21/04/1936 e residente in Taranto in via Beccaria nr. 7	Nessuno
Danni	Striatura paraurti anteriore destro	Striatura fiancata posteriore sinistra

L'evento infortunistico si verificava sulla via C. Battisti, all'altezza del civico 70. La strada si presenta in unica carreggiata a senso unico di marcia, divisa in due corsie, in rettilineo, in cui il flusso veicolare si sviluppa con direzione Ovest/Est (dal centro abitato alla periferia). La corsia Nord viene riservata a tutte le categorie di veicoli, mentre la corsia Sud viene riservata al trasporto pubblico. La separazione delle corsie avviene con doppia striscia longitudinale continua bicolore bianca e gialla (scolorita dall'usura). Lungo i margini sono presenti marciapiedi rialzati. La sosta veicolare è consentita solo lungo il versante Nord, con stalli a spina opportunamente segnalati, mentre lungo il versante Sud vige in permanenza la fermata per la presenza della corsia riservata. La pavimentazione stradale è costituita da asfalto in buono stato manutentivo, con fondo stradale asciutto. Il tempo si presentava sereno, con condizioni di visibilità buona e luminosità diurna.

Gli scriventi, giunti sul luogo dell'evento, rilevavano l'autobus Amat in posizione avanzata rispetto



al punto d'urto, sulla corsia riservata ai mezzi pubblici, parallelo all'asse stradale e con la struttura anteriore in corrispondenza dell'attraversamento pedonale ivi ubicato, con il frontale rivolto ad Est. Anche il veicolo Peugeot era stato rimosso dalla posizione di quiete post urto e collocato a tergo dell'autobus. Sul manto stradale non si rilevavano tracce di abrasioni gommose o di scarrocciamento. Per tutto il tempo utile ai rilievi non si veniva a conoscenza di potenziali testimoni, né le parti interessate ne facevano menzione. Entrambi i conducenti, presenti sul posto, rilasciavano spontanee dichiarazioni, dichiarando di non aver bisogno di cure mediche sul posto. == **Da quanto sopra descritto, dalle dichiarazioni delle parti e dai danni riscontrati sui mezzi, la dinamica dell'evento si è così sviluppata:** ==

Il sig. **FINA Giuseppe**, alla guida dell'autovettura Peugeot, era fermo sulla corsia Nord di via C. Battisti ed incolonnato ad altri veicoli anch'essi fermi al rosso semaforico dell'impianto posto all'incrocio con via Aristosseno, con alla sua destra e sulla corsia riservata, come dichiarato, due autobus fermi per il medesimo motivo. All'accensione della lanterna semaforica con luce verde, riprendeva la marcia con l'intenzione dichiarata di svoltare a destra sulla via Aristosseno, una volta giunto nell'area di manovra del crocevia. Giunto nei pressi del civico 70, decideva però di anticipare la manovra di svolta a destra portandosi nella corsia alla propria destra e riservata ai bus, approfittando dello spazio venutosi a creare tra i bus in fase di ripresa della marcia, deviando pertanto, leggermente, di traiettoria verso destra. In tale fase, non prestando la dovuta attenzione e cautela nell'eseguire la manovra, peraltro errata (si apprestava ad immettersi nella corsia bus superando la doppia striscia continua al sol fine di anticipare la manovra successiva di svolta a destra), collideva con l'autobus Amat che in quel momento transitava alla sua destra, nella corsia ad esso riservata. Nella fase antecedente l'evento, il sig. **VESPE Domenico**, alla guida dell'autobus di linea urbana dell'Amat, era fermo al rosso semaforico dell'impianto posto all'incrocio con la via Aristosseno, nella corsia Sud di via C. Battisti, riservata ai mezzi pubblici e, come dichiarato, a tergo di un autobus della linea Ctp. Ad accensione della luce verde della lanterna semaforica ed alla ripartenza del bus che lo precedeva, riprendeva anch'egli la marcia, con obbligatorio moto rettilineo. In tale fase, avveniva l'urto con il mezzo antagonista che, come dichiarato, nel tentativo di immettersi nella corsia bus, deviava la propria traiettoria verso destra. La collisione, di striscio, aveva come punti di contatto lo spigolo anteriore destro dell'autovettura e la fiancata posteriore sinistra dell'autobus. ==

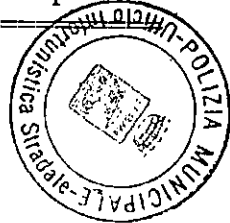


V. Brig. Vincenzo Ayroldi Sagarriga

[Signature]
V. Brig. Anna Grazia Castoro

[Signature]
V. Brig. Davide Scarpetta

[Signature]





CORPO DI POLIZIA MUNICIPALE
TARANTO

**VERBALE DI DICHIARAZIONI SPONTANEE RESE DA PERSONA
COINVOLTA NEL SINISTRO**



L'anno 2013, addì 22 del mese di GENNAIO
alle ore 16:30 in località SINISTRO

avanti a noi sottoscritti Ufficiali / Agenti di P.G.

UBRIG Scarpella
è presente il sig. Vespe Domenico
identificato a mezzo

il quale, in qualità di

riferisce quanto segue: era sulla corsia bus
di Via C. Battisti intersezione con
Via Falato ed era a tempo di una
camiera della CIP ferma al
semaforo - Ripresa la marcia
al verde semaforico, notavo dalla
specchietto retrovisore esterno sinistro
che il conducente di una vettura
del tentativo di portarsi a destra
verso Via Aristocrene mi urtava
sulla struttura posteriore sinistra
del bus -

UB Scarpella

segue la dichiarazione spontanea del sig.

Preciso che non vi erano auto ferme
in 2^a fila sulla via C. Battisti

*Joep S.

VB ~~Joep S.~~

fatto, letto, confermato e sottoscritto dalle parti, in luogo e data di cui sopra.

Il dichiarante

L'Ufficiale / Agente di P.G.





CORPO DI POLIZIA MUNICIPALE

TARANTO

**VERBALE DI DICHIARAZIONI SPONTANEE RESE DA PERSONA
COINVOLTA NEL SINISTRO**

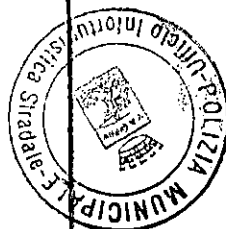
L'anno 2013, addì 22 del mese di GENNAIO
alle ore 16,30 in località LOGO INCIDENTE
avanti a noi sottoscritti Ufficiali / Agenti di P.G. CASSARO ANNA

è presente il sig. FINA GIUSEPPE

identificato a mezzo PACENTE

il quale, in qualità di CONDUcente

riferisce quanto segue: percorrendo la corsia di sinistra
della via C. Battisti in direzione San Giorgio
Isarco. Giunto all'intersezione con via
Aristonero (cioè incrociando ad altri) ^{NO} ho
l'esclusivo freno al rosso semaforico. A luce
verde riprendo la marcia incrociando
e voltare a destra sulla via Aristonero -
In tale fase oramai alla mia destra
un bus dell'AMAT che riprende la
marcia nella corsia di destra quando
devo per intraprendere la corsia
di destra riprendo a marciare pubblicamente
per poter effettuare la svolta a destra
l'autobus AMAT che era posizionato



segue la dichiarazione spontanea del sig.:

per incolombato ed altro per riprendere
la marcia e indennità sulla spigola
anteriore destra del detto veicolo.

Il sottoscritto
consul

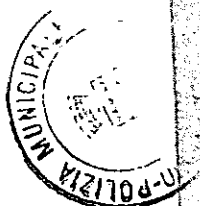
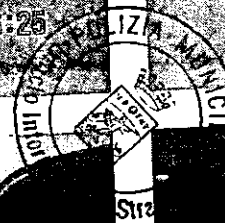
[Signature]

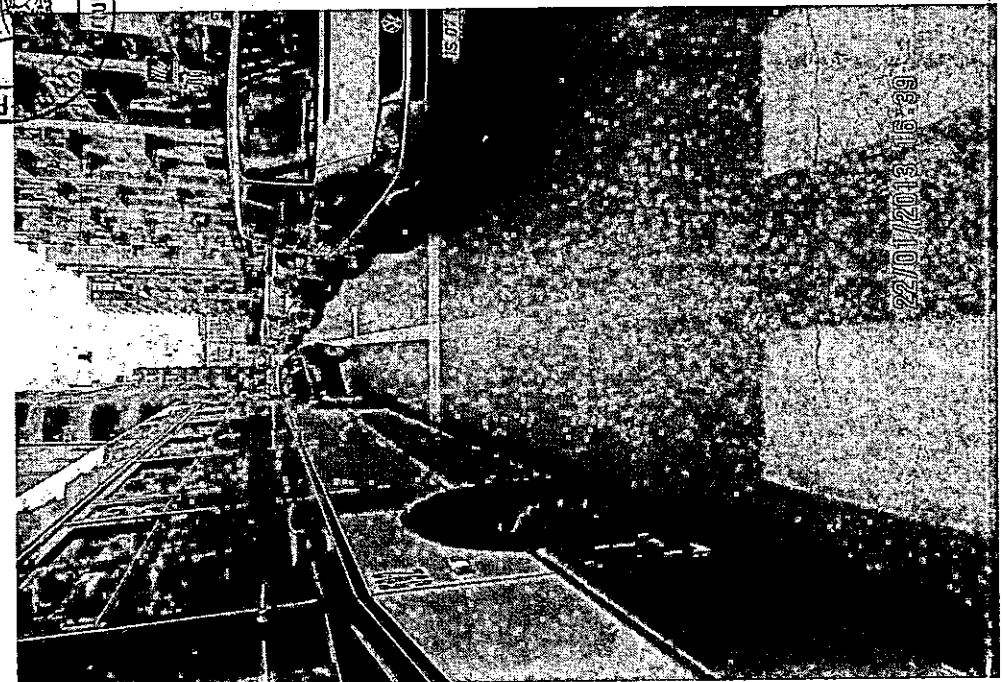
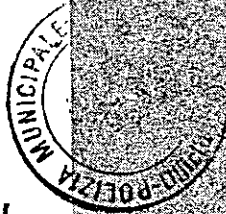
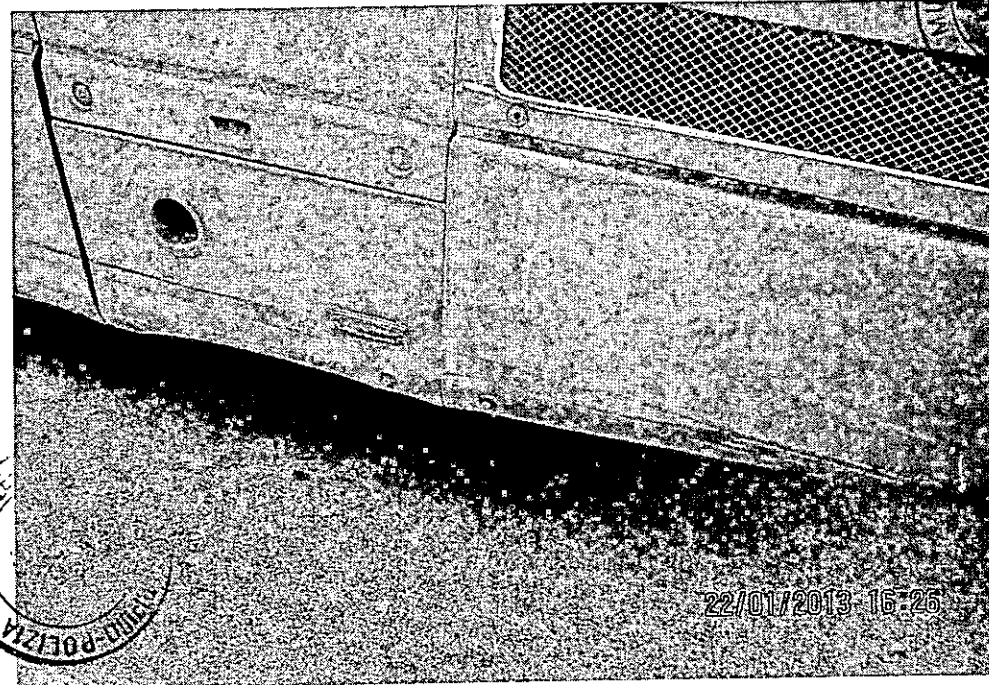
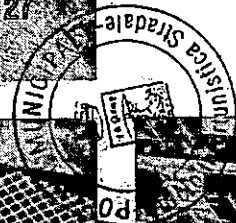
fatto, letto, confermato e sottoscritto dalle parti, in luogo e data di cui
sopra.

Il dichiarante

L'Ufficiale / Agente di P.G.







Al Comando di Polizia Municipale
Piazzale Dante, 9/a 74100 TARANTO

Modulo per richiesta di copia di atti in possesso del Comando di polizia municipale

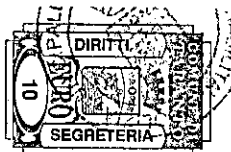
PROT. UFFICIO ACCESSO ATTI

N. 27776 DEL 15 FEB. 2013

Si assegna a
Servizio/Ufficio:

INFORTUNISTICA

Spazio per diritti di segreteria



POLIZIA MUNICIPALE TARANTO
Infortunistica Stradale

Prot. nr. 27776 | 16.2.13

Io sottoscritto/a BALBO CARLO, nato/a a TARANTO il
10/11/1963 e residente a TARANTO in Via LAGO MAGGIORE N. 13
IN QUALITA' DI DIPENDENTE AMAT SPA ADDETTO ALL'UFFICIO SINISTRI

chiedo copia del seguente atto:

- ☐ accertamento contravvenzionale nr. del (spese: € 2,50)
- ☒ rapporto incidente stradale del 22/01/2013 via: CECILIA BATTISTI / ACQUA 8840
parti: AMAT (DW789TR) / FINA (BR586KZ) (spese: € 10,00)
- ☐ altro: (spese: € 2,50)

per il seguente interesse giuridico: USO ASSICURATIVO

- Richiedo che la consegna avvenga: ☒ a mano
☐ tramite R.R. all'indirizzo su riportato (aggiunta spese: € 5,60).
- Prendo atto della somma prevista per ricerche, riproduzione e consegna dell'atto richiesto ed effettuo il relativo versamento ☒ in contanti - ☐ con allegato assegno circolare non trasferibile intestato a: Servizio Economato Comune Taranto, occorrente per l'acquisizione dei corrispondenti diritti di segreteria da applicare sulla richiesta a cura dei responsabili della Segreteria 2° Servizio P.M.
- Esibisco mio documento di identità e, nel caso di rapporto incidente stradale con feriti, Nulla-osta della Autorità Giudiziaria. Quale avvocato o rappresentante, allego inoltre per qualsiasi richiesta procura alla difesa o delega dell'interessato difeso o rappresentato.

Ta, li 14/2/2013

Il/la richiedente

[Firma]

Verificato documento CARTA D'IDENTITA' n. AO 8282580 in corso di validità.

(Il presente fac-simile è disponibile sul sito internet del Comune: www.Comune.Taranto.it)

(spazio per l'ufficio di p.m. interessato)

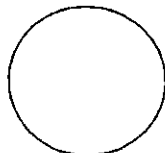
Vista la richiesta sopra riportata, valutato l'interesse giuridico espresso,

☐ si ritiene non poter consentire al rilascio di copia della documentazione richiesta per i segg. motivi:

☐ si acconsente al rilascio di copia della documentazione nelle formalità richieste.

il richiedente, p.r. - (data:)

Il caposervizio /capoufficio





COMUNE DI TARANTO

DIREZIONE POLIZIA LOCALE

N. prog. 300 del 14.02.2013

Cognome BALBO Nome CARLO

Oggetto della richiesta:

- Contravvenzioni/contenzioso.....spese € 2,50

- Mod. decurtaz. punti verb.n.....

- Reparto Mobile/viabilità.....spese € 2,50

☒ - Infortunistica stradale.....spese € 10,00

- Altro.....

Data del ritiro 28.02.2013

Firma operatore

modulo "Banca Dati Sinistri"

Da compilare e inviare al fax 051 7096871

nostro riferimento: sinistro numero 1-0857-2013-0032061

INFORMAZIONI RICHIESTE

• CONDUCENTE VEICOLO

Cognome VESPE
Nome DOMENICO
Data 23/02/1966 luogo di nascita TARANTO
Codice Fiscale V|S|P|A|N|C|6|6|B|2|3|L|0|4|0|T|

• CONTRAENTE VEICOLO (da indicare solo se diverso dal CONDUCENTE)

Cognome A.M.A.T. SpA
Nome _____
Data __/__/__ luogo di nascita _____
Codice Fiscale 0|0|1|4|6|3|3|0|7|3|3|_|_|_|_|_|

• PATROCINATORE (da specificare anche per chi interviene)

Cognome _____
Nome _____
Data __/__/__ luogo di nascita _____
Codice Fiscale |_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|
Interviene per: _____

• PROPRIETARIO VEICOLO (da indicare solo se diverso dal CONDUCENTE e dal CONTRAENTE)

Cognome/Ragione Sociale _____
Nome _____
Data __/__/__ luogo di nascita _____
Codice Fiscale/Partita IVA |_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|

• ALTRI DANNEGGIATI (trasportati sul veicolo, pedoni o proprietari di cose esterne al veicolo)

Cognome _____
Nome _____
Data __/__/__ luogo di nascita _____
Codice Fiscale |_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|
Trasportato su veicolo: SI |_| NO |_|
Danni subiti: COSE |_| LESIONI |_|

Cognome _____
Nome _____
Data __/__/__ luogo di nascita _____
Codice Fiscale |_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|
Trasportato su veicolo: SI |_| NO |_|
Danni subiti: COSE |_| LESIONI |_|

data: 24/04/2013

firma _____

A.M.A.T. S.p.A.
IL DIRETTORE GENERALE
Ing. Giovanni MATTECCHIA

RAPPORTO TX

29 APR. 2013 16:03

LOGO :
FAX NO. : 0997356261

N°	DESTINATARIO	ORA INVIO	DURATA	MODO	PAGINE	ESITO
01	00517096871	29 APR. 16:02	00'30	TX	01	OK

Unipol

ASSICURAZIONI

DIREZIONE SINISTRI - BOLOGNA
Via Stalingrado, 45 - 40128 Bologna (BO)

Prot. N.

3556

Del

01 MAR. 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

☐

0004
RS13009876A0010021 01 M102
01253127 MDA59182000454
39 4 A

EGR. SIG./SPETT.LE
AMAT SPA
VIA CESARE BATTISTI 657
74121 TARANTO TA

Bologna, 11 febbraio 2013

Oggetto: richiesta di informazioni relative al sinistro avvenuto il **22/01/2013** con il veicolo nostro assicurato targato **BR586KZ** (nostro riferimento: sinistro **1-0857-2013-0032061**)
Contraente: Sig. **FINA GIUSEPPE**.

Gentile Sig. AMAT SPA,

desideriamo informarLa che, in seguito alla apertura del sinistro in oggetto, la nostra Compagnia deve trasmettere all'Istituto per la Vigilanza sulle Assicurazioni **IVASS** (denominazione assunta da ISVAP dal 1° gennaio 2013) alcune informazioni obbligatorie relative al sinistro stesso, necessarie ad alimentare la **Banca Dati Sinistri**.

Tale Banca Dati, istituita al fine di agevolare la prevenzione e il contrasto di comportamenti fraudolenti nel settore dell'assicurazione obbligatoria R.C. Auto (regolata dall'articolo 135 del Codice delle Assicurazioni Private e disciplinata dal Regolamento ISVAP n. 31 del 1° giugno 2009):

- raccoglie i dati relativi ai sinistri in cui sono coinvolti veicoli a motore immatricolati in Italia;
- prevede, a carico delle imprese assicuratrici, precisi obblighi di comunicazione all'IVASS dei dati suddetti, che devono essere raccolti in occasione dell'apertura dei sinistri;
- deve essere consultata dalle imprese assicuratrici in fase di formulazione dell'offerta risarcitoria.

La mancanza o l'inesattezza di tali dati può determinare l'insufficienza delle informazioni raccolte ai fini della prevenzione delle frodi, con un danno evidente per tutta la collettività.

RingraziandoLa per l'attenzione che avrà voluto riservare a quanto appena ricordato, con riferimento al sinistro in oggetto Le segnaliamo che ad oggi non siamo in possesso di alcune informazioni, che sono necessarie per la prevista comunicazione alla Banca Dati Sinistri.

Al fine di poter fornire a IVASS informazioni esatte e complete, Le chiediamo pertanto di compilare l'apposito modulo "Banca Dati Sinistri", allegato alla presente lettera, con tutti i dati e le informazioni richieste, e di trasmetterlo alla nostra Compagnia attraverso una delle seguenti modalità:

- 1) tramite fax al nr 051 7096871;
- 2) contattando il nostro call center al numero verde 800 993 388 selezionando il servizio informazioni.

Fiduciosi della Sua collaborazione, e ringraziandoLa del contributo che vorrà dare alla prevenzione delle frodi assicurative anche con la semplice comunicazione dei dati richiesti, cogliamo l'occasione per porgerLe distinti saluti.

Allegati:

- informativa privacy
- modulo "Banca Dati Sinistri"

Un Procuratore

Unipol Assicurazioni S.p.A.

Sede Legale: via Stalingrado, 45 - 40128 Bologna (Italia) - tel. +39 051 5077111 - fax +39 051 375349
Capitale Sociale i.v. Euro 259.056.000,00 - Registro delle Imprese di Bologna, C.F. e P.IVA 02705901201 - R.E.A. 460992
Società unipersonale soggetta all'attività di direzione e coordinamento di Unipol Gruppo Finanziario S.p.A.,
Iscritta all'Albo Imprese di Assicurazione e riassicurazione Sez. I al n. 1.00159 e facente parte
del Gruppo Assicurativo Unipol iscritto all'Albo dei gruppi assicurativi al n. 046
Sedi Operative: via Stalingrado, 45 - 40128 Bologna - tel. +39 051 5077111 - fax +39 051 375349 - Casella Postale AD 1705
via dell'Unione Europea, 3/B - 20097 San Donato Milanese (Mi) (Italia) - tel. +39 02 51815181 - fax +39 02 51815252

www.unipolassicurazioni.it

Unipol



Informativa sull'uso dei Suoi dati e sui Suoi diritti

Art. 13 D. Lgs. 196/2003 - Codice in materia di protezione dei dati personali

Gentile Signora/Signore,
per fornirLe i prodotti e/o i servizi assicurativi richiesti o previsti in Suo favore, Unipol Assicurazioni S.p.A. interessata dal sinistro che La riguarda deve utilizzare alcuni Suoi dati personali.

QUALI DATI RACCOGLIAMO

Si tratta di dati (ad esempio nome, cognome, residenza, data e luogo di nascita, professione, recapito telefonico fisso e mobile, indirizzo di posta elettronica) che Lei stesso od altri soggetti⁽¹⁾ ci fornisce.

Il conferimento di questi dati è necessario per la liquidazione del sinistro e, in alcuni casi, obbligatorio per legge od in base alle disposizioni impartite dalle autorità di vigilanza di settore⁽²⁾; in assenza di tali dati non saremmo in grado di fornirLe correttamente le prestazioni richieste. Il rilascio facoltativo di alcuni dati ulteriori (relativi a Suoi recapiti) può, inoltre, risultare utile per agevolare l'invio di avvisi e comunicazioni di servizio.

PERCHÉ LE CHIEDIAMO I DATI

I Suoi dati saranno utilizzati per finalità strettamente connesse all'attività assicurativa e liquidativa⁽³⁾ e saranno conservati presso Unipol Assicurazioni S.p.A. I Suoi dati potranno essere comunicati solo ai soggetti, pubblici o privati, interni ed esterni al nostro Gruppo Unipol coinvolti nella prestazione dei servizi assicurativi che La riguardano od in operazioni necessarie per l'adempimento degli obblighi connessi all'attività assicurativa/liquidativa⁽⁴⁾. I dati sensibili⁽⁵⁾ e sanitari da Lei eventualmente forniti potranno essere oggetto di nostro trattamento soltanto dopo aver ottenuto il Suo esplicito consenso per iscritto.

COME TRATTIAMO I SUOI DATI

I Suoi dati non saranno soggetti a diffusione, saranno trattati con idonee modalità e procedure, anche informatiche e telematiche, solo dal personale incaricato delle strutture che, in Unipol Assicurazioni S.p.A., sono state preposte alla fornitura dei servizi assicurativi che La riguardano. Inoltre, i Suoi dati potranno essere trattati da soggetti esterni di nostra fiducia a cui affidiamo alcuni compiti di natura tecnica od organizzativa⁽⁶⁾.

QUALI SONO I SUOI DIRITTI

La normativa sulla privacy (artt. 7-10 del D. Lgs. n.196/2003) Le garantisce il diritto ad accedere in ogni momento ai dati che La riguardano, a richiederne l'aggiornamento, l'integrazione, la rettifica o, nel caso i dati siano stati trattati in violazione di legge, a chiederne la cancellazione. Qui di seguito troverà gli estremi di Unipol Assicurazioni S.p.A. titolare del trattamento:

□ Unipol Assicurazioni S.p.A. – Via Stalingrado 45 – 40128 Bologna (BO) www.unipolassicurazioni.it;

Le segnaliamo infine che potrà rivolgersi al Responsabile per il Riscontro agli Interessati presso Unipol Assicurazioni S.p.A., e-mail: privacy@unipolassicurazioni.it, per ogni Suo dubbio, per conoscere l'elenco delle categorie di soggetti ai quali comunichiamo i dati o che ne vengono a conoscenza come responsabili, per avere informazioni dettagliate sulle competenze della Compagnia interessata dal Suo sinistro e di Unipol Assicurazioni.

Note

- 1) Ad esempio: contraenti di assicurazioni in cui Lei risulti assicurato o beneficiario, eventuali coobbligati; altri operatori assicurativi (quali agenti, broker di assicurazione, imprese di assicurazione, ecc.); soggetti ai quali, per soddisfare le sue richieste (ad es. di liquidazione di un sinistro, ecc.) richiediamo informazioni commerciali; organismi associativi e consorzi propri del settore assicurativo, altri soggetti pubblici.
- 2) Ad esempio, in materia di accertamenti fiscali con le relative comunicazioni all'Amministrazione finanziaria, ecc.
- 3) Cioè, ad esempio, per predisporre la liquidazione dei sinistri o il pagamento di altre prestazioni; per riassicurazione e coassicurazione; per la prevenzione e l'individuazione, di concerto con le altre compagnie del Gruppo, delle frodi assicurative e relative azioni legali; per la costituzione, l'esercizio e la difesa di diritti dell'assicuratore; l'adempimento di altri specifici obblighi di legge o contrattuali; l'analisi di nuovi mercati assicurativi; la gestione ed il controllo interno; attività statistico-tarifarie.
- 4) In particolare, i Suoi dati potranno essere comunicati e trattati, in Italia o anche all'estero (ove richiesto), dalla capogruppo Unipol Gruppo Finanziario S.p.A. e da soggetti che fanno parte della c.d. "catena assicurativa" come: altri assicuratori; coassicuratori e riassicuratori; agenti, subagenti, produttori, mediatori di assicurazione e di riassicurazione ed altri canali di acquisizione di contratti di assicurazione; banche; SIM; Società di gestione del risparmio; medici, periti, legali; società di servizi per il quietanzamento; clinica convenzionata da Lei scelta; nonché ad enti ed organismi del settore assicurativo aventi natura pubblica o associativa per l'adempimento di obblighi normativi e di vigilanza (indicati nell'elenco disponibile presso la nostra sede o il Responsabile per il Riscontro).
- 5) Sono i dati idonei a rivelare non solo lo stato di salute, ma anche convinzioni religiose, filosofiche o di altro genere, opinioni politiche, adesioni a partiti, sindacati, associazioni, od organizzazioni a carattere religioso, filosofico, politico, o sindacale. Sono considerati particolarmente delicati anche i c.d. dati giudiziari relativi a sentenze o indagini penali.
- 6) Ad esempio, società di servizi informatici e telematici o di archiviazione; società di servizi a cui siano affidati la gestione, la liquidazione ed il pagamento dei sinistri; società di supporto alle attività di gestione ivi comprese le società di servizi postali; società di revisione e di consulenza; società di informazione commerciale per rischi finanziari; società di servizi per il controllo delle frodi; società di recupero crediti.

modulo "Banca Dati Sinistri"

Da compilare e inviare al fax 051 7096871

nostro riferimento: sinistro numero 1-0857-2013-0032061

INFORMAZIONI RICHIESTE

• **CONDUCENTE VEICOLO**

Cognome _____
Nome _____
Data __/__/____ luogo di nascita _____
Codice Fiscale |_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|

• **CONTRAENTE VEICOLO** (da indicare solo se diverso dal CONDUCENTE)

Cognome _____
Nome _____
Data __/__/____ luogo di nascita _____
Codice Fiscale |_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|

• **PATROCINATORE** (da specificare anche per chi interviene)

Cognome _____
Nome _____
Data __/__/____ luogo di nascita _____
Codice Fiscale |_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|
Interviene per: _____

• **PROPRIETARIO VEICOLO** (da indicare solo se diverso dal CONDUCENTE e dal CONTRAENTE)

Cognome/Ragione Sociale _____
Nome _____
Data __/__/____ luogo di nascita _____
Codice Fiscale/Partita IVA |_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|

• **ALTRI DANNEGGIATI** (trasportati sul veicolo, pedoni o proprietari di cose esterne al veicolo)

Cognome _____
Nome _____
Data __/__/____ luogo di nascita _____
Codice Fiscale |_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|
Trasportato su veicolo: SI|_| NO|_|
Danni subiti: COSE |_| LESIONI|_|

Cognome _____
Nome _____
Data __/__/____ luogo di nascita _____
Codice Fiscale |_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|
Trasportato su veicolo: SI|_| NO|_|
Danni subiti: COSE |_| LESIONI|_|

data: __/__/____

firma _____

Oggetto: SINISTRO DEL 22/01/2013 A POL. RCV N. 0000059497052/0000115 - AMAT SPA (DW784TR) / FINA GIUSEPPE (BR586KZ) - NS. RIF. 012/AR/13

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

Data: 25/01/2013 13.15

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:—

012AR13.PDF

126 KB