

DENUNCIA DI SINISTRO STRADALE

N° SINISTRO 188/AR/13	DATA SINISTRO 29/10/2013	ORA 10.45	MODALITA' APERTURA DENUNCIA AGENTE	
LINEA 21	LUOGO IN CUI E' ACCADUTO IL SINISTRO TARANTO - VIA LAMA		ANGOLO	
DIREZIONE PORTO MERCANTILE - FARO		N° SOCIALE 595	TARGA AUTOBUS DW 790 TR	
MATR. AGENTE 500195	COGNOME CURATTI	NOME ORNELLA	Codice Fiscale CRTRLL65T53L049V	
COMUNE DI NASCITA TARANTO	DATA DI NASCITA 13/12/1965	DATA ASSUNZIONE 02/11/2007	COMUNE DI RESIDENZA TARANTO	C.A.P. 74123
DOMICILIO VIA ABRUZZO N. 106	TIPO PATENTE D	N° PATENTE TA5321903P	RILASCIATA A MC-TA	DATA RILASCIO 09/08/2013
			SCADENZA PATENTE 09/05/2017	
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 TOYOTA	MODELLO RAV 4	TARGA DJ 436 VN	PROPRIETARIO D'AMURI ORAZIO	COMUNE DI RESIDENZA
VIA / PIAZZA		COMPAGNIA ASSICURATRICE		
CONDUCENTE (SE DIVERSO DA PROPRIETARIO) VIA / PIAZZA LADIANA SIMONA (nata a Taranto il 3/5/71)		COMUNE DI RESIDENZA TARANTO (CELL. 3496037540)		
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		

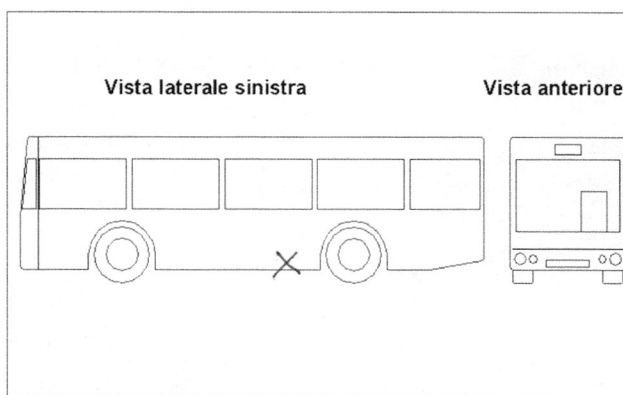
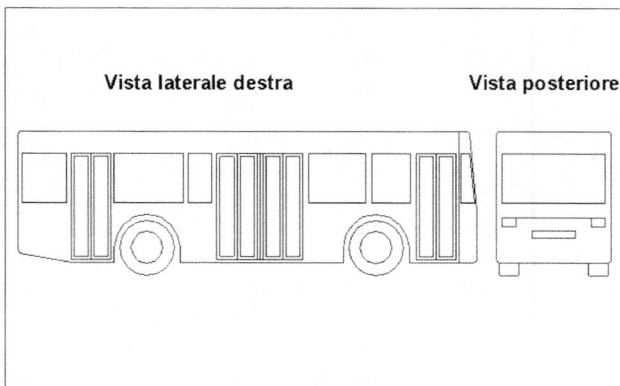
AUTORITA' INTERVENUTA

TESTIMONI
IL COLLEGA MOREA COSIMO IN AFFIANCAMENTO ALLA GUIDA

☐ VALIDAZIONE DELLA DIREZIONE

Sinistro Passivo

DESCRIZIONE DELL'INCIDENTE



DESCRIZIONE DEI DANNI RIPORTATI DALL'AUTOBUS

LEGGERA STRISCIATA SUL PANNELLO LATERALE INFERIORE DI COLORE ARANCIONE (LATO SINISTRO)

DESCRIZIONE DEI DANNI RIPORTATI DALLA CONTROPARTE

LIEVE STRISCIATA SUL LATO SINISTRO POSTERIORE

DESCRIZIONE DELL'INCIDENTE

NEL PERCORRERE VIA LAMA, IN MANOVRA DI SVOLTA A SINISTRA CON LA FIANCATA LATO SINISTRO DEL BUS URTAVO UN'AUTOVETTURA TOYOTA RAV4 DI COLORE SCURO CHE GIUNGEVA DAL SENSO OPPOSTO DI MARCIA.

NESSUN FERITO.

SINISTRI DENUNZIATI DA TERZI SENZA INDIVIDUAZIONE DELL'AGENTE RESPONSABILE

☐ PROVVEDIMENTO PRESIDENTE

APERTURA SINISTRO

SI

NO

Il Capo Ufficio

LETTO, CONFERMATO E SOTTOSCRITTO

Il Conducente

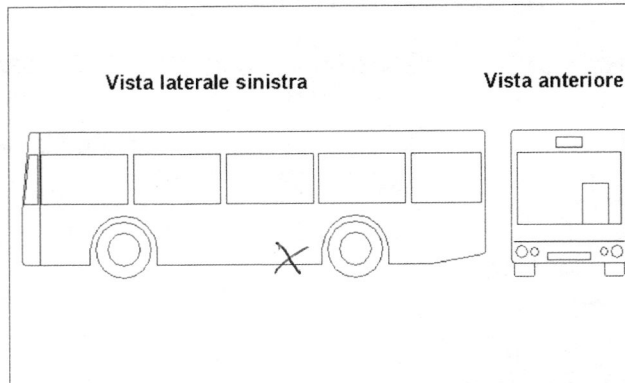
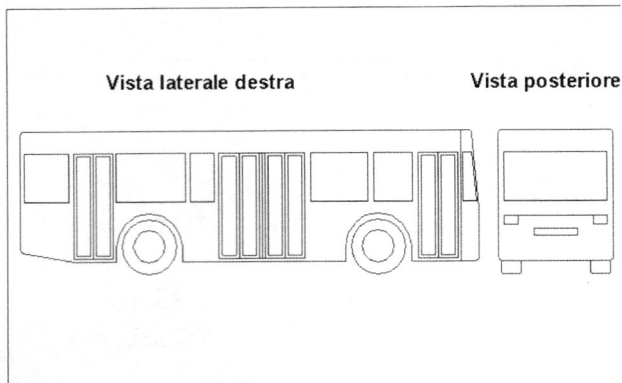
[Signature]

TA, 30/10/2013

[Signature]

N° SINISTRO
188/AR/13

DESCRIZIONE DELL'INCIDENTE



DESCRIZIONE DEI DANNI RIPORTATI DALL'AUTOBUS

LEGGERA STRISCIATA SUL PANNELLO LATERALE INFERIORE DI COLORE ARANCIONE (LATO SINISTRO)

DESCRIZIONE DEI DANNI RIPORTATI DALLA CONTROPARTE

LIEVE STRISCIATA SUL LATO SINISTRO POSTERIORE

DESCRIZIONE DELL'INCIDENTE

NEL PERCORRERE VIA LAMA, IN MANOVRA DI SVOLTA A SINISTRA CON LA FIANCATA LATO SINISTRO DEL BUS URTAVO UN'AUTOVETTURA TOYOTA RAV4 DI COLORE SCURO CHE GIUNGEVA DAL SENSO OPPOSTO DI MARCIA.

NESSUN FERITO.

SINISTRI DENUNZIATI DA TERZI SENZA INDIVIDUAZIONE DELL'AGENTE RESPONSABILE

☐ PROVVEDIMENTO PRESIDENTE

APERTURA SINISTRO

☐ SI ☒ NO

Il Capo Ufficio

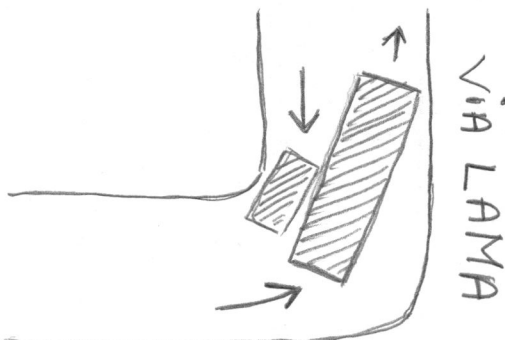
LETTO, CONFERMATO E SOTTOSCRITTO

Il Conducente

TA, 30/10/2013

pagina

2



DENUNCIA DI SINISTRO STRADALE

N° SINISTRO 188/AR/13	DATA SINISTRO 29/10/2013	ORA 10.45	MODALITA' APERTURA DENUNCIA AGENTE	
LINEA 21	LUOGO IN CUI E' ACCADUTO IL SINISTRO TARANTO - VIA LAMA		ANGOLO	
DIREZIONE PORTO MERCANTILE - FARO		N° SOCIALE 595	TARGA AUTOBUS DW 790 TR	
MATR. AGENTE 500195	COGNOME CURATTI	NOME ORNELLA	Codice Fiscale CRTRLL65T53L049V	
COMUNE DI NASCITA TARANTO	DATA DI NASCITA 13/12/1965	DATA ASSUNZIONE 02/11/2007	COMUNE DI RESIDENZA TARANTO	C.A.P. 74123
DOMICILIO VIA ABRUZZO N. 106	TIPO PATENTE D	N° PATENTE TA5321903P	RILASCIATA A MC-TA	DATA RILASCIO 09/08/2013
		SCADENZA PATENTE 09/05/2017		
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 TOYOTA	MODELLO RAV 4	TARGA DJ 436 VN	PROPRIETARIO D'AMURI ORAZIO	COMUNE DI RESIDENZA
VIA / PIAZZA		COMPAGNIA ASSICURATRICE		
CONDUCENTE (SE DIVERSO DA PROPRIETARIO) VIA / PIAZZA LADIANA SIMONA (nata a Taranto il 7/5/71)		COMUNE DI RESIDENZA TARANTO (CELL. 3496037540)		
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	IL COLLEGA MOREA COSIMO IN AFFIANCAMENTO ALLA GUIDA

☐ VALIDAZIONE DELLA DIREZIONE

Sinistro Passivo

Taranto, li 30/10/2013

Egr. Sig.

CURATTI ORNELLA
VIA ABRUZZO N. 106
74100 TARANTO

Oggetto: Sinistro n° 188/AR/13 del 29/10/2013

Il giorno 29/10/2013, il bus n° 595 da Lei condotto, impegnato sulla linea 21, è stato coinvolto in un incidente stradale ed ha riportato danni per un ammontare non ancora quantificato.

Considerato che la denuncia presentata presso l'ufficio sinistri attesta la Sua responsabilità nella determinazione dell'evento, 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 Ottobre 2002 e successive modificazioni ed integrazioni.

Sarà cura di questa Azienda comunicarle, all'esito della relativa perizia, l'entità dell'eventuale danno da risarcire.

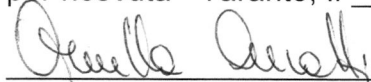
Nel caso Lei avesse provveduto a contrarre polizza assicurativa per la copertura dei danni in questione, è necessario che il contenuto della presente sia portato a conoscenza della Compagnia assicuratrice.

Distinti saluti.

LADIREZIONE


RACCOMANDATA A MANO

per ricevuta - Taranto, li 30/10/2013



CEDOLA DI VIAGGIO DEL BUS N° 595 **DATA** 28.10.13

[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>033</u>	TURNO DI SERVIZIO n° _____	TURNO DI SERVIZIO n° _____																																																																																																																					
DALLE ORE <u>0644</u>	DALLE ORE _____	DALLE ORE _____																																																																																																																					
ALLE ORE <u>1350</u>	ALLE ORE _____	ALLE ORE _____																																																																																																																					
LINEA <u>1918</u>	LINEA _____	LINEA _____																																																																																																																					
FIRMA OPERATORE DI ESERCIZIO <i>[Firma]</i>	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>Impianto illuminazione</td><td>NE</td><td>NE</td></tr> <tr><td>Luci interne</td><td>NE</td><td>NE</td></tr> <tr><td>Strumentazione di bordo</td><td>NE</td><td>NE</td></tr> <tr><td>Obliteratrici</td><td>NE</td><td>NE</td></tr> <tr><td>Martelletto rompivetro di sicurezza</td><td>M</td><td>M</td></tr> <tr><td>Sigilli maniglia uscita di sicurezza</td><td>M</td><td>M</td></tr> <tr><td>Regolamento viaggiatori interno bus</td><td>M</td><td>M</td></tr> <tr><td>Estintore</td><td>M</td><td>M</td></tr> <tr><td>Pulizia del bus</td><td>INS</td><td>INS</td></tr> <tr><td>Cintura di sicurezza (portatori di Handicap)</td><td>NE</td><td>NE</td></tr> </tbody> </table>	CONTROLLI (Barrare la voce che ricorre)	Inizio Turno	Fine Turno	Indicatori di linea	NE	NE	Indicatori di direzione	NE	NE	Impianto illuminazione	NE	NE	Luci interne	NE	NE	Strumentazione di bordo	NE	NE	Obliteratrici	NE	NE	Martelletto rompivetro di sicurezza	M	M	Sigilli maniglia uscita di sicurezza	M	M	Regolamento viaggiatori interno bus	M	M	Estintore	M	M	Pulizia del bus	INS	INS	Cintura di sicurezza (portatori di Handicap)	NE	NE	<table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <thead> <tr> <th>CONTROLLI (Barrare la voce che ricorre)</th> <th>Inizio Turno</th> <th>Fine Turno</th> </tr> </thead> <tbody> <tr><td>Indicatori di linea</td><td>NE</td><td>NE</td></tr> <tr><td>Indicatori di direzione</td><td>NE</td><td>NE</td></tr> <tr><td>Impianto illuminazione</td><td>NE</td><td>NE</td></tr> <tr><td>Luci interne</td><td>NE</td><td>NE</td></tr> <tr><td>Strumentazione di bordo</td><td>NE</td><td>NE</td></tr> <tr><td>Obliteratrici</td><td>NE</td><td>NE</td></tr> <tr><td>Martelletto rompivetro di sicurezza</td><td>M</td><td>M</td></tr> <tr><td>Sigilli maniglia uscita di sicurezza</td><td>M</td><td>M</td></tr> <tr><td>Regolamento viaggiatori interno bus</td><td>M</td><td>M</td></tr> <tr><td>Estintore</td><td>M</td><td>M</td></tr> <tr><td>Pulizia del bus</td><td>INS</td><td>INS</td></tr> <tr><td>Cintura di sicurezza (portatori di Handicap)</td><td>NE</td><td>NE</td></tr> </tbody> </table>	CONTROLLI (Barrare la voce che ricorre)	Inizio Turno	Fine Turno	Indicatori di linea	NE	NE	Indicatori di direzione	NE	NE	Impianto illuminazione	NE	NE	Luci interne	NE	NE	Strumentazione di bordo	NE	NE	Obliteratrici	NE	NE	Martelletto rompivetro di sicurezza	M	M	Sigilli maniglia uscita di sicurezza	M	M	Regolamento viaggiatori interno bus	M	M	Estintore	M	M	Pulizia del bus	INS	INS	Cintura di sicurezza (portatori di Handicap)	NE	NE	<table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <thead> <tr> <th>CONTROLLI (Barrare la voce che ricorre)</th> <th>Inizio Turno</th> <th>Fine Turno</th> </tr> </thead> <tbody> <tr><td>Indicatori di linea</td><td>NE</td><td>NE</td></tr> <tr><td>Indicatori di direzione</td><td>NE</td><td>NE</td></tr> <tr><td>Impianto illuminazione</td><td>NE</td><td>NE</td></tr> <tr><td>Luci interne</td><td>NE</td><td>NE</td></tr> <tr><td>Strumentazione di bordo</td><td>NE</td><td>NE</td></tr> <tr><td>Obliteratrici</td><td>NE</td><td>NE</td></tr> <tr><td>Martelletto rompivetro di sicurezza</td><td>M</td><td>M</td></tr> <tr><td>Sigilli maniglia uscita di sicurezza</td><td>M</td><td>M</td></tr> <tr><td>Regolamento viaggiatori interno bus</td><td>M</td><td>M</td></tr> <tr><td>Estintore</td><td>M</td><td>M</td></tr> <tr><td>Pulizia del bus</td><td>INS</td><td>INS</td></tr> <tr><td>Cintura di sicurezza (portatori di Handicap)</td><td>NE</td><td>NE</td></tr> </tbody> </table>	CONTROLLI (Barrare la voce che ricorre)	Inizio Turno	Fine Turno	Indicatori di linea	NE	NE	Indicatori di direzione	NE	NE	Impianto illuminazione	NE	NE	Luci interne	NE	NE	Strumentazione di bordo	NE	NE	Obliteratrici	NE	NE	Martelletto rompivetro di sicurezza	M	M	Sigilli maniglia uscita di sicurezza	M	M	Regolamento viaggiatori interno bus	M	M	Estintore	M	M	Pulizia del bus	INS	INS	Cintura di sicurezza (portatori di Handicap)	NE	NE
CONTROLLI (Barrare la voce che ricorre)	Inizio Turno	Fine Turno																																																																																																																					
Indicatori di linea	NE	NE																																																																																																																					
Indicatori di direzione	NE	NE																																																																																																																					
Impianto illuminazione	NE	NE																																																																																																																					
Luci interne	NE	NE																																																																																																																					
Strumentazione di bordo	NE	NE																																																																																																																					
Obliteratrici	NE	NE																																																																																																																					
Martelletto rompivetro di sicurezza	M	M																																																																																																																					
Sigilli maniglia uscita di sicurezza	M	M																																																																																																																					
Regolamento viaggiatori interno bus	M	M																																																																																																																					
Estintore	M	M																																																																																																																					
Pulizia del bus	INS	INS																																																																																																																					
Cintura di sicurezza (portatori di Handicap)	NE	NE																																																																																																																					
CONTROLLI (Barrare la voce che ricorre)	Inizio Turno	Fine Turno																																																																																																																					
Indicatori di linea	NE	NE																																																																																																																					
Indicatori di direzione	NE	NE																																																																																																																					
Impianto illuminazione	NE	NE																																																																																																																					
Luci interne	NE	NE																																																																																																																					
Strumentazione di bordo	NE	NE																																																																																																																					
Obliteratrici	NE	NE																																																																																																																					
Martelletto rompivetro di sicurezza	M	M																																																																																																																					
Sigilli maniglia uscita di sicurezza	M	M																																																																																																																					
Regolamento viaggiatori interno bus	M	M																																																																																																																					
Estintore	M	M																																																																																																																					
Pulizia del bus	INS	INS																																																																																																																					
Cintura di sicurezza (portatori di Handicap)	NE	NE																																																																																																																					
CONTROLLI (Barrare la voce che ricorre)	Inizio Turno	Fine Turno																																																																																																																					
Indicatori di linea	NE	NE																																																																																																																					
Indicatori di direzione	NE	NE																																																																																																																					
Impianto illuminazione	NE	NE																																																																																																																					
Luci interne	NE	NE																																																																																																																					
Strumentazione di bordo	NE	NE																																																																																																																					
Obliteratrici	NE	NE																																																																																																																					
Martelletto rompivetro di sicurezza	M	M																																																																																																																					
Sigilli maniglia uscita di sicurezza	M	M																																																																																																																					
Regolamento viaggiatori interno bus	M	M																																																																																																																					
Estintore	M	M																																																																																																																					
Pulizia del bus	INS	INS																																																																																																																					
Cintura di sicurezza (portatori di Handicap)	NE	NE																																																																																																																					

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

n° _____ del _____

La partenza di linea 21 del FASO alle ore 11.04 non veniva effettuata per eccessivo ritardo dovuto all'incidente avvenuto alle ore 10.45 a LATIS. [Firma]

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



Indirizzo **SP100**

L'indirizzo è approssimativo



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° 3381,00/D /13		Relazione di perizia per AMAT		Codice 001		Ramo sinistro RCA RISC. ASS.	
Assicurato AMAT N.595				Controparte D'AMURI IGNAZIO				Impresa di controparte N.N.			
Esercizio 2013		Numero sinistro 188/AR/13				Codice - Agenzia				Data sinistro 29/10/2013	
Cod. Perito		Cod. Liquidatore		Cod. Ispettore		Numero polizza		Ramo polizza		Recupero o IVA Si	
Data Incarico 04/11/2013		Data primo rilievo 07/11/2013		Località TARANTO		C/o ASS		Riparazioni Da Iniz.		Foto N. 3	
Da Certificato di Proprietà - Intestatario - Indirizzo - Telefono - Professione AMAT VIA C.BATTISTI 657 74100 - TARANTO TA										Privilegio a favore di / /	
Locatario/Comproprietario - Indirizzo - Telefono - Professione CODICE FISCALE / P. I.V.A.:										Già Targa	
Veicolo(Marca-Modello-Versione) BREDAMENARINIBUS ME 240						Targa DW790TR		Telaio ZCM2400L000288803		1° Immatr. 15/12/98	
Stato d'uso DISCRETO		Km. 1		Pneum. 60		Colore - Tipo smalto ARANCIONE PASTELLO				Coerenza del danno con la dinamica del sinistro Si	
Allestimenti/Dotazioni						Ultima revisione / /		Ubicazione Danni 			
Codice Omologazione		Per veicoli comme./ind.		Portata q.li		Tara q.li		Passo m.		Posti n°	
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	
Arco parafango posteriore .Sx				S		S		S		70,00	
Catarifrangente laterale .Sx				S		S		S		5,16	
4° pannello laterale .Sx				M 1,0		M 1,5		M 2,0			
5° pannello laterale .Sx				L 1,0		L 1,0		L 1,5			
Codice / Riparatore				Fascia Carr. A1		Totale Tempi		SR		LA	
Telefono:				2,0		2,5		VE operativo		ME	
Supplemento per Doppio Strato 15% Ore 0,53				Supplemento Finitura 10% max ore 3 Ore 0,40		Tempo Aggiuntivo per Verniciatura Ore 1,2		Totale Tempi Supplementari Ore 2,13		Totale Ricambi € 75,16	
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 5,63 €/h		9,92		€ 55,85		€ 12,29	
Totale Imponibile € 342,00		Nolo Dime e/o Varie		€		€		€		€	
Degrado €		Mano d'opera carrozzeria Ore 10,13 €/h		20,66		€ 209,29		€ 46,04		€ 255,33	
Insufficienza Assicurativa % €		Mano d'opera meccanica Ore €/h		20,66		€		€		€	
Totale (Imponibile) € 342,00		S.Rifiuti 0,50 % di		340,30		€ 1,70		€ 0,37		€ 2,07	
Totale (Iva Compresa) € 417,24		TOTALE STIMA		€ 342,00		€ 75,24		€ 417,24			
Franchigia/Scoperto min. e il max del % €		Importo Richiesto €		Importo Concordato €		Importo Lesioni €		Fermo Tecnico Giorni 1,3			
Indennizzo Contrattuale €		Osservazioni:									
TOTALE Indennizzo € 342,00											
[70003] - AutoSoft S.r.l. - Tel.0771/681436 r.a. [11753] Genius Professional Ver: RELEASE:				Data consegna 12/11/2013		Firma Professionista per. ind. Ernesto Sion				Ruolo N. 3812	
										Foglio N. 1	

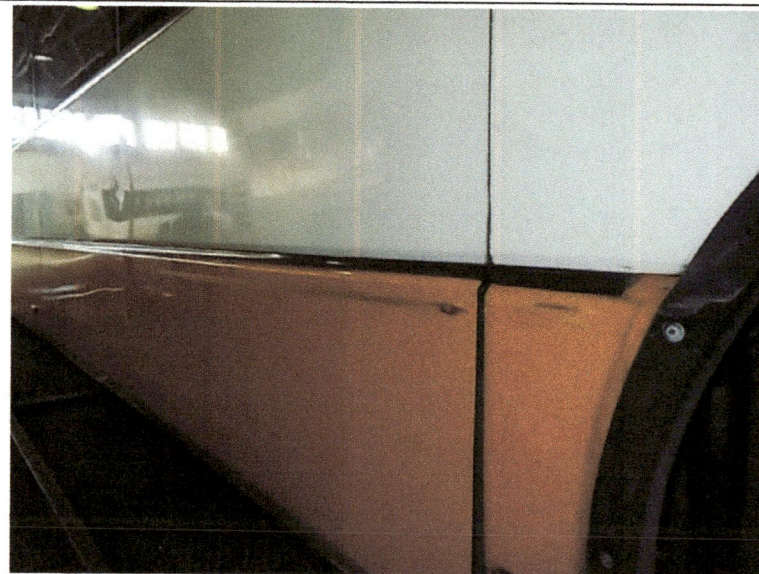
per. ind. Ernesto Sion
INFORTUNISTICA STRADALE
Via O. Flacco, 22
74121 - Taranto (Ta)
P.IVA: 01739870739
Tel.: TEL -FAX 0997364094
Posiz.Ruolo N.:3812

Perizia N.: 3381,00/D /13
Compagnia: **AMAT**
Ispettorato:
Agenzia:
Sin. Numero: **188/AR/13**
Numero Pol.:

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

Data Sinistro: **29/10/2013**
Data Perizia: **07/11/2013**

Assicurato: AMAT N.595
Veicolo: BREDAMENARINIBUS ME 240
Targa: DW790TR
Controparte: D'AMURI IGNAZIO



DENUNCIA DI SINISTRO STRADALE

N° SINISTRO 188/AR/13	DATA SINISTRO 29/10/2013	ORA 10.45	MODALITA' APERTURA DENUNCIA AGENTE
LINEA 21	LUOGO IN CUI E' ACCADUTO IL SINISTRO TARANTO - VIA LAMA		ANGOLO
DIREZIONE PORTO MERCANTILE - FARO		N° SOCIALE 595	TARGA AUTOBUS DW 790 TR
MATR. AGENTE 500195	COGNOME CURATTI	NOME ORNELLA	Codice Fiscale CRTRLL65T53L049V
COMUNE DI NASCITA TARANTO	DATA DI NASCITA 13/12/1965	DATA ASSUNZIONE 02/11/2007	COMUNE DI RESIDENZA TARANTO
			C.A.P. 74123
DOMICILIO VIA ABRUZZO N. 106	TIPO PATENTE D	N° PATENTE TA5321903P	RILASCIATA A MC-TA
			DATA RILASCIO 09/08/2013
			SCADENZA PATENTE 09/05/2017
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 TOYOTA	MODELLO RAV 4	TARGA DJ 436 VN	PROPRIETARIO D'AMURI ORAZIO	COMUNE DI RESIDENZA
VIA / PIAZZA			COMPAGNIA ASSICURATRICE	
CONDUCENTE (SE DIVERSO DA PROPRIETARIO) VIA / PIAZZA LADIANA SIMONA (nata a Taranto il 7/5/71) VIA LUCCI MARINI N.9 INT. 6				COMUNE DI RESIDENZA TARANTO (CELL. 3496037540)
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

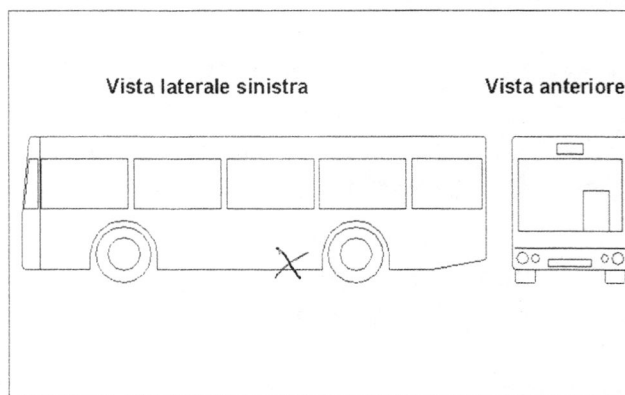
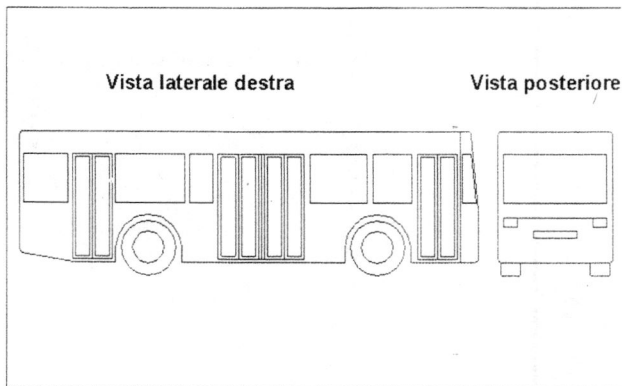
TESTIMONI

IL COLLEGA MOREA COSIMO IN AFFIANCAMENTO ALLA GUIDA

VALIDAZIONE DELLA DIREZIONE

SINISTRO PASSIVO

DESCRIZIONE DELL'INCIDENTE



DESCRIZIONE DEI DANNI RIPORTATI DALL'AUTOBUS

LEGGERA STRISCIATA SUL PANNELLO LATERALE INFERIORE DI COLORE ARANCIONE (LATO SINISTRO)

DESCRIZIONE DEI DANNI RIPORTATI DALLA CONTROPARTE

LIEVE STRISCIATA SUL LATO SINISTRO POSTERIORE

DESCRIZIONE DELL'INCIDENTE

NEL PERCORRERE VIA LAMA, IN MANOVRA DI SVOLTA A SINISTRA CON LA FIANCATA LATO SINISTRO DEL BUS URTAVO UN'AUTOVETTURA TOYOTA RAV4 DI COLORE SCURO CHE GIUNGEVA DAL SENSO OPPOSTO DI MARCIA.

NESSUN FERITO.

SINISTRI DENUNZIATI DA TERZI SENZA INDIVIDUAZIONE DELL'AGENTE RESPONSABILE

PROVVEDIMENTO PRESIDENTE

APERTURA SINISTRO

SI

NO

Il Capo Ufficio

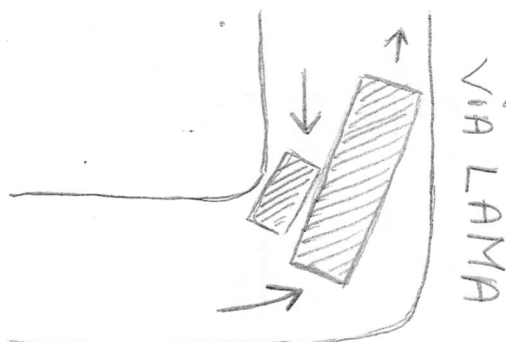
LETTO, CONFERMATO E SOTTOSCRITTO

Il Conducente

TA, 30/10/2013

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

AMAT

Codice

001

Ns. Riferimento

3381,00/13

Assicurato

AMAT N.595

Controparte

D'AMURI IGNAZIO

Impresa Controparte

N.N.

Esercizio

2013

Sinistro N.

188/AR/13

Codice Agenzia

Data Sinistro

29/10/2013

Codice Perito

Cod. Liquidatore

Cod. Ispett.

Numero Polizza

Ramo

/

Tipo Sx.

RCA RISC. ASS.

Data Incarico

04/11/2013

Data effett. Perizia

07/11/2013

Località

TARANTO

Presso

ASS

Carr. Fascia

A1

Foto

3

Data Restituzione

12/11/2013

ONORARI

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

SPESE

IMPONIBILI

NON IMPON.

Km.	-		
Foto	3 -		
Postali/Telefon.			
Visura			
Raccomandate			
Varie			
Totale spese			

TOTALI

Imponibile	30,00
Cassa 4,00 %	1,20
I.V.A. 22 %	6,86
Totale	38,06
Non Imponib.	
Totale	38,06
Rit. Acc. 20 %	6,00
Totale	32,06

Note:

Taranto, li' 12/11/2013

Importo PERIZIA IVA compresa:417,24

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

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

Prot. 20697 /UAG

Taranto, li 17 Dic 2013

Egr. Sig.

CURATTI ORNELLA
VIA ABRUZZO N. 106
74100 TARANTO

Oggetto: Sinistro n° 188/AR/13 del 29/10/2013

Il giorno 29/10/2013, il bus n° 595 da Lei condotto, impegnato sulla linea 21, è stato coinvolto in un incidente stradale ed ha riportato danni per l'importo complessivo di EURO 472, incluso il controvalore del fermo tecnico, come risulta dalla relativa perizia in allegato alla presente.

A completamento dell'istruttoria è emersa una Sua responsabilità nella dinamica del sinistro stesso, pertanto, in applicazione delle disposizioni di cui all'allegato 4 del verbale di Accordo Nazionale del 26 aprile 2013 la S. V. ha diritto, entro i 15 giorni di calendario dalla notifica della presente di produrre osservazioni e/o di richiedere l'attivazione di un contraddittorio, da concludersi entro i successivi 15 giorni, nel quale potrà farsi assistere da un rappresentante dell'organizzazione sindacale al quale conferisce mandato.

Successivamente l'Azienda, in applicazione delle norme contenute nel citato accordo, notificherà l'importo definitivo dell'addebito al netto delle previste deduzioni.

Distinti saluti

IL DIRETTORE GENERALE
(Ing. Giovanni Matichiechia)

Avviso di ricevimento



Raccomandata



Pacco



Assicurata

Euro

Data di spedizione

Dall'ufficio postale di

BARI CMO
Poste

08.01.14

14 84 9180630 1

Numero

Italiane

Destinatario

CURATTI ORNELLA

Via

ABRUZZO N. 106

C.A.P.

74100

Località

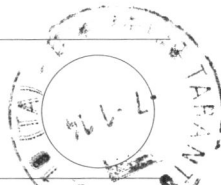
TARANTO

Ornella Curatti

Data

7/1/14

Firma dell'incaricato alla distribuzione

Firma per esteso del ricevente
(Nome e Cognome)Bollo dell'ufficio
di distribuzione

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



Invii multipli a un unico destinatario



Sottoscrizione rifiutata

Posteitaliane

Avviso di ricevimento

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



1881AR113 (*)



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





BANCA REALE

Corso Vittorio Emanuele, 101 • 10128 Torino
Numero Verde 803.808

Banca Reale SpA • Società appartenente al Gruppo Reale Mutua • Capitale Sociale € 30.000.000 int. vers. • Partita IVA/C.F./N° d'iscrizione del Registro delle Imprese di Torino 07760860010 • Albo Banche 5426 • Codice ABI 3138
Aderente al Fondo Interbancario di Tutela dei Depositi e al Fondo Nazionale di Garanzia • Società soggetta ad attività di direzione e coordinamento della Società Reale Mutua di Assicurazioni

TORINO, 26.03.2014

AmAt

Azienda per la mobilità nell'area di Taranto

ProL n.

8083

del 04 APR. 2014

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 ☐
IAG Affari Gen. P.P.R.R. SINISTRI ☒
RAG Ufficio Ragioneria ☒
STQ Staff Qualità ☐

000831548

Spett.le

AMAT SPA

V. CESARE BATTISTI 657

74121 TARANTO TA

IT

Riferimento:

Società ITALIANA ASSICURAZIONI

Ufficio BARI /

V. CALEFATI 78/

70121 BARI (BA)

Tel. 0800998011 Fax. 0800998039

Liquidatore: BOZZA ROSA

Oggetto:

R.C.G. Sinistro n. 2014/7328/00

Avvenuto in TARANTO - VIA LAMA il 29/10/2013

Agenzia di BARI "CARRASSI" Polizza

Parti coinvolte: FIT-CISL TARANTO / AMAT SPA

Allo scopo di definire il sinistro in oggetto, in nome e per conto della ITALIANA ASSICURAZIONI trasmettiamo assegno bancario non trasferibile n. 0801890620.11 dell'importo di Euro CENTOCINQUANTA/00*

La società ordinante terrà a Vs. disposizione non oltre 60 giorni dalla data della presente e comunque salvo revoca la somma sopra indicata che potrete incassare presso il Vostro istituto di credito dopo aver firmato l'assegno per trattenza (sul fronte) e per girata (sul retro).

Ci è gradita l'occasione per porgere i ns. migliori saluti.

Banca Reale S.p.A.

03138-01199.9

BANCA REALE

Via Corte D'Appello, 11 - 10122 Torino - Numero verde: 803.808

TORINO

26.03.2014

euro *150,00*

VALIDO 60 GIORNI DALLA DATA DI EMISSIONE



A vista pagate per questo Assegno Bancario non trasferibile all'ordine nostro
CENTOCINQUANTA/00*

euro

n. 0801890620.11

AMAT SPA

00146330733

V. CESARE BATTISTI 657

74121 TARANTO (TA)

Firma per trattenza

N. Assegno

Banca

CAB



BANCA REALE

Corso Vittorio Emanuele, 101 • 10128 Torino
Numero Verde: 803.808

Banca Reale SpA • Società appartenente al Gruppo Reale Mutua • Capitale Sociale € 30.000.000 int. vers. • Partita IVA/C.F./N° d'iscrizione del Registro delle Imprese di Torino 07760860010 • Albo Banche 5426 • Codice ABI 3138
Aderente al Fondo Interbancario di Tutela dei Depositi e al Fondo Nazionale di Garanzia • Società soggetta ad attività di direzione e coordinamento della Società Reale Mutua di Assicurazioni

TORINO, 26.03.2014

000831548



Spett.le
AMAT SPA
V. CESARE BATTISTI 657
74121 TARANTO TA
IT

Riferimento:

Società ITALIANA ASSICURAZIONI
Ufficio BARI /
V. CALEFATI 78/
70121 BARI (BA)
Tel. 0800998011 Fax. 0800998039
Liquidatore: BOZZA ROSA

Oggetto:

R.C.G. Sinistro n. 2014/7328/00
Avvenuto in TARANTO - VIA LAMA il 29/10/2013
Agenzia di BARI "CARRASSI" Polizza
Parti coinvolte: FIT-CISL TARANTO / AMAT SPA

Allo scopo di definire il sinistro in oggetto, in nome e per conto della ITALIANA ASSICURAZIONI
trasmettiamo assegno bancario non trasferibile n. 0801890620.11
dell'importo di Euro CENTOCINQUANTA/00*

La società ordinante terrà a Vs. disposizione non oltre 60 giorni dalla data della presente e comunque salvo revoca la
somma sopra indicata che potrete incassare presso il Vostro istituto di credito dopo aver firmato l'assegno per trattenza
(sul fronte) e per girata (sul retro).

Ci è gradita l'occasione per porgere i ns. migliori saluti.

Banca Reale S.p.A.

Taranto, li 04/06/2014

Prot. n.: _____ UAG

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

OGGETTO/ RECUPERO FRANCHIGIE SINISTRI:

- 1) N. SIN. 919794449 DEL 04/05/2012 (NS. RIF. 099/AR/12) Importo € 300,00
- 2) N. SIN. 919906123 DEL 01/02/2013 (NS. RIF. 022/AR/13) Importo € 2.000,00
- 3) N. SIN. 923280062 DEL 23/09/2013 (NS. RIF. 165/AR/13) Importo € 1.000,00
- 4) N. SIN. 923294410 DEL 06/10/2013 (NS. RIF. 174/AR/13) Importo € 1.000,00
- 5) N. SIN. 923335756 DEL 11/01/2014 (NS. RIF. 002/AR/14) Importo € 1.000,00
- 6) N. SIN. 923193623 DEL 28/11/2012 (NS. RIF. 264/AR/12) Importo € 2.000,00
- 7) N. SIN. 923301112 DEL 12/10/2013 (NS. RIF. 178/AR/13) Importo € 1.000,00
- 8) N. SIN. 923304844 DEL 29/10/2013 (NS. RIF. 188/AR/13) Importo € 450,00
- 9) N. SIN. 923312859 DEL 26/11/2013 (NS. RIF. 211/AR/13) Importo € 300,00
- 10) N. SIN. 950447884 DEL 16/10/2013 (NS. RIF. 180/AR/13) Importo € 1.000,00
- 11) N. SIN. 923211157 DEL 09/03/2013 (NS. RIF. 058/AR/13) Importo € 215,00
- 12) N. SIN. 923241632 DEL 17/06/2013 (NS. RIF. 110/AR/13) Importo € 750,00
- 13) N. SIN. 923315213 DEL 27/09/2013 (NS. RIF. 228/AR/13) Importo € 650,00
- 14) N. SIN. 923337625 DEL 17/07/2013 (NS. RIF. 150/AR/13) Importo € 600,00

Totale € 12.265,00

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

La somma complessiva di € 12.265,00 (euro dodicimiladuecentosessantacinque/00) dovrà essere versata a mezzo bonifico bancario.

Di seguito vengono indicate le coordinate bancarie:

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

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

Distinti saluti.

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

AmAt
Azienda per la mobilità nell'area di Taranto

Prot. n. **12351**

del **05 GIU. 2014**

- | | | |
|-----|-----------------------------|--------------------------|
| 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. SINISTRI | ☐ |
| RAG | Ufficio Ragioneria | ☐ |
| STO | Staff Qualità | ☐ |

Allegati: n.5 note Allianz del 08/04/2014 prot. 8281, 8282, 8283, 8284 e 8285, del 15/07/2013 prot. 11886 e del 16/04/2013 prot. 6234.

Allianz S.p.A.



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

Agenzia ROMA GERENZA DIRETTE
P.ZZA DI S. SILVESTRO 13
00187 ROMA
Tel. 06 6768.1
Fax 06 6768.2439

Milano , 01 aprile 2014



0025
MSI400DOC150010001 01 GE02
01317685 MXA37759008726
123 2 DC00S1352 A

Polizza n.: 059497074

Spettabile
AMAT
VIA CESARE BATTISTI 657
74121 TARANTO TA



Oggetto: riepilogo periodico di recupero franchigie.

Spettabile AMAT

Vi inviamo sul retro e nelle eventuali pagine successive, il riepilogo periodico num. 010594970741403 degli importi di **franchigia da rimborsare**, in seguito alla liquidazione dei sinistri in elenco avvenuta in base alle condizioni generali di assicurazione.

L'importo totale da rimborsare è di 2.750,00 euro e corrisponde alla somma delle franchigie di ogni singolo sinistro.

Vi preghiamo di effettuare il pagamento del relativo importo al più presto tramite la vostra agenzia, alla quale potrete rivolgervi per qualsiasi chiarimento. Qualora aveste nel frattempo già provveduto al pagamento, considerate nullo questo avviso e ci scusiamo del disturbo arrecato.

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

Allianz S.p.A.
Jesus Marin Giulia Gliubich

AMAT
Azienda per la mobilità nell'area di Taranto

Prot. n. **8283**
del **08 APR. 2014**

AD	Amministratore 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. P.P.R.R. SINISTRI	☒
RAG	Ufficio Ragioneria	☒
STQ	Staff Qualità	☐

Allianz S.p.A.

Sede legale
Largo Ugo Inneri, 1 - 34123 Trieste
Telefono +39 040 7781.111
Fax +39 040 7781.311
www.allianz.it
Codice 01

Uffici:
Milano 20122 - Corso Italia, 23
Torino 10121 - Via Vittorio Alfieri, 22
Trieste 34123 - Largo Ugo Inneri, 1
CF, P. IVA e Registro imprese
di Trieste n. 05032630963
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

Riepilogo delle Franchigie da recuperare

N. Sinistro	Data Sinistro	Località del Sinistro	Nominativo del danneggiato	Importo liquidato	Data liquidazione	Targa	Veicolo	Importo franchigia
01.923301112	12/10/2013	VIA 74100 TARANTO TA	* CIDD * CASTIGLIA GAETANO			CX273XG	AUTOBUS	178/AR/13 1.000,00
01.923304844	29/10/2013	VIA LAMA 74100 TARANTO TA	* CIDD * D AMURI ORAZIO			DW790TR	AUTOBUS	188/AR/13 450,00
01.923312859	26/11/2013	VIA CRISPI 91 74100 TARANTO TA	* CIDD * INVERNI GIAMPIER			CA387RJ	AUTOBUS	211/AR/13 300,00
01.950447884	16/10/2013	VIA LUCANIA ANG VIA LOMBARDIA	* CIDD * NEVOLI TULLIO			CA344RJ	AUTOBUS	180/AR/13 1.000,00

Nome	CURATTI ORNELLA - 188 AR 13	60 mesi	27 mesi
Data Sinistro	29/10/2013	29/10/2008	28/10/2013 01/05/2013 28/10/2013
Danno preventivato	472,00		
Importo Sinistro Lordo	354,00		
Numero sinistri 60 mesi precedenti dalla data dell'evento	0		
Numero sinistri 27 mesi precedenti dalla data dell'evento	0	ZERO SINISTRI	
Importo Sinistro c/dipendente	88,50		

Assegno percepito € 150,00

ZERO DANNI



13/5

Oggetto: SINISTRO DEL 29/10/2013 A POL. RCV N. 0000059497074/0000107 - AMAT SPA (DW790TR) / D'AMURI ORAZIO (DJ436VN) - NS. RIF. 188/AR/13

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

Data: 30/10/2013 14.52

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

Si trasmette in allegato la denuncia di sinistro indicato in oggetto.

Distinti saluti.

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

Allegati:

188AR13.PDF

91,2 KB