

Oggetto: SINISTRO DEL 21/12/2013 A POL. RCV N. 0000059497074 - AMAT SPA
(CX222XG) / LATORRE ALESSANDRO (CG461TC) - NS. RIF. 234/AR/13

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

Data: 07/01/2014 13.54

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

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

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

In attesa di leggerVi, porgiamo cordiali saluti.

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

---Allegati:-----

234AR13 - 1.pdf	484 KB
234AR13 - 2.pdf	480 KB
234AR13 - 3.pdf	475 KB



Azienda per la Mobilità nell'Area di Taranto



DENUNCIA DI SINISTRO STRADALE

N° SINISTRO 234/AR/13		DATA SINISTRO 21/12/2013		ORA 18.15		MODALITA' APERTURA DENUNCIA AGENTE	
LINEA 3		LUOGO IN CUI E' ACCADUTO IL SINISTRO TARANTO - VIA DANTE ALIGHIERI				ANGOLO	
DIREZIONE CITTA' MERCATO - TAMBURI				N° SOCIALE 545		TARGA AUTOBUS CX 222 XG	
MATR. AGENTE 500170		COGNOME COMEGNA		NOME ANNA		Codice Fiscale CMGNNA66E57L049Y	
COMUNE DI NASCITA TARANTO		DATA DI NASCITA 17-05-1966		DATA ASSUNZIONE 01-08-2007		COMUNE DI RESIDENZA TARANTO	
C.A.P. 74123		DOMICILIO VIA LAGO DI MONTICCHIO,		TIPO PATENTE D		N° PATENTE TA5309172V	
RILASCIATA A MCTC-TA		DATA RILASCIO 26/09/2012		SCADENZA PATENTE 26/09/2017			
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	MODELLO	TARGA	PROPRIETARIO	COMUNE DI RESIDENZA
		CG 461 TC	LATORRE ALESSANDRO	
VIA / PIAZZA			COMPAGNIA ASSICURATRICE	
CONDUCENTE (SE DIVERSO DA PROPRIETARIO) VIA / PIAZZA			COMUNE DI RESIDENZA	
1° DANNEGGIATO		NATURA DEL DANNO		
2° DANNEGGIATO		NATURA DEL DANNO		

DATI RELATIVI AI TERZI COINVOLTI NEL SINISTRO - 2° VEICOLO

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

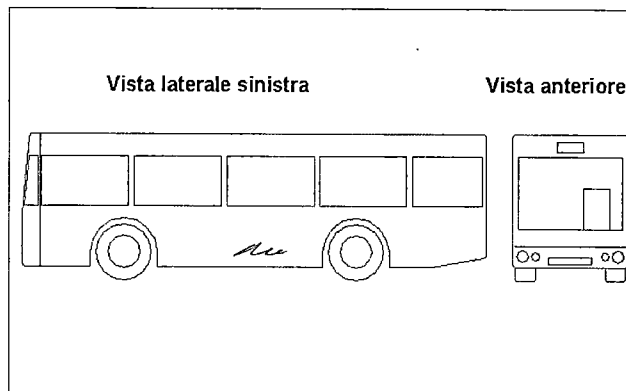
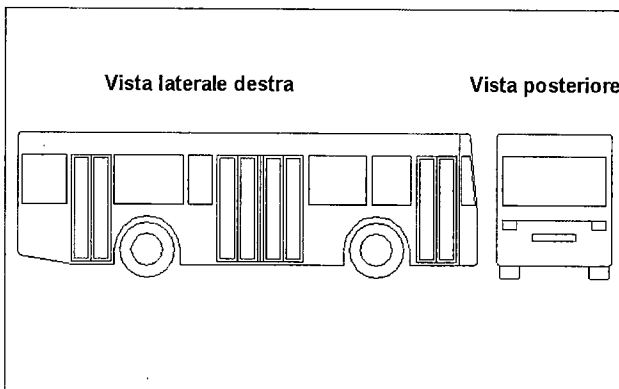
AUTORITA' INTERVENUTA

TESTIMONI
 GIANGRANDE ROSANNA (3407465383)
 COMEGNA ANTONINO NATO A TARANTO IL 18/5/43 - RESIDENTE A TARANTO IN VIA G. GIOVINE N.62

VALIDAZIONE DELLA DIREZIONE

SINISTRO ATTIVO

DESCRIZIONE DELL'INCIDENTE



DESCRIZIONE DEI DANNI RIPORTATI DALL'AUTOBUS

DANNI SULLA FIANCATA SINISTRA, TRA I DUE ASSI

DESCRIZIONE DEI DANNI RIPORTATI DALLA CONTROPARTE

NOTAVO IL DISTACCO DEL PARAURTI POSTERIORE LATO SINISTRO

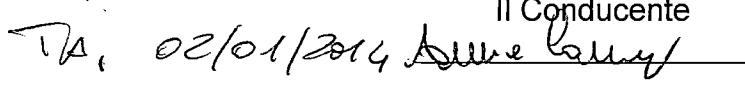
DESCRIZIONE DELL'INCIDENTE

ALLE ORE 18.15 DEL 21/12/2013 ALLA GUIDA DEL BUS N.545 PERCORREVO VIA DANTE ALIGHIERI CON DIREZIONE Q.RE "TAMBURI".
 ARRIVATA ALLA FERMATA CHE SI TROVA VICINO LA SCUOLA "ACANFORA" MI FERMAVO PER FAR SALIRE E SCENDERE L'UTENZA.
 PRECISO CHE IN CORRISPONDENZA DELLA FERMATA ERANO PARCHEGGIATE IN DIVIETO DI SOSTA DELLE AUTOVETTURE E PERTANTO MI SONO DOVUTA FERMARE NECESSARIAMENTE AL CENTRO STRADA PER EFFETTUARE LA "FERMATA".
 DURANTE L'EFFETTUAZIONE DELLA FERMATA, GIUNGEVA DAL SENSO OPPOSTO DI MARCIA UN'AUTOVETTURA TARGATA CG461TC CONDOTTA DAL SIG. LATORRE ALESSANDRO, IL QUALE NON AVENDO SUFFICIENTE SPAZIO PER PASSARE TENTAVA UGUALMENTE DI AVANZARE CON LA CONSEGUENZA CHE SI ANDAVA AD INCASTRARE SUL FIANCO SINISTRO DEL BUS CHE, RIBADISCO, ERA COMPLETAMENTE FERMO.
 DUE UTENTI SI DICHIARAVANO DISPONIBILI A TESTIMONIARE SULL'INCIDENTE.

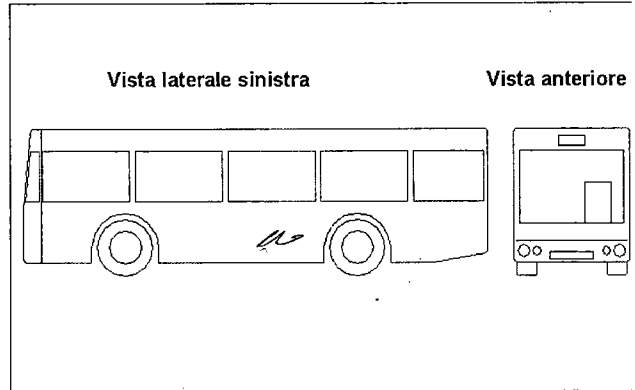
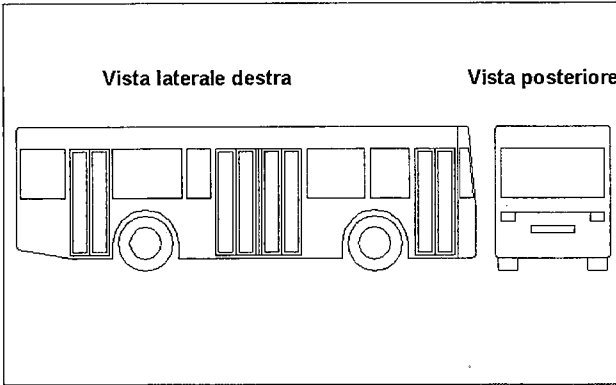
SINISTRI DENUNZIATI DA TERZI SENZA INDIVIDUAZIONE DELL'AGENTE RESPONSABILE

PROVVEDIMENTO PRESIDENTE APERTURA SINISTRO SI NO

Il Capo Ufficio


LETTO, CONFERMATO E SOTTOSCRITTO Il Conducente
 TA, 02/01/2014 

DESCRIZIONE DELL'INCIDENTE



DESCRIZIONE DEI DANNI RIPORTATI DALL'AUTOBUS

DANNI SULLA FIANCATA SINISTRA, TRA I DUE ASSI

DESCRIZIONE DEI DANNI RIPORTATI DALLA CONTROPARTE

NOTAVO IL DISTACCO DEL PARAURTI POSTERIORE LATO SINISTRO

DESCRIZIONE DELL'INCIDENTE

ALLE ORE 18.15 DEL 21/12/2013 ALLA GUIDA DEL BUS N.545 PERCORREVO VIA DANTE ALIGHIERI CON DIREZIONE Q.RE "TAMBURI".
ARRIVATA ALLA FERMATA CHE SI TROVA VICINO LA SCUOLA "ACANFORA" MI FERMAVO PER FAR SALIRE E SCENDERE L'UTENZA.
PRECISO CHE IN CORRISPONDEZA DELLA FERMATA ERANO PARCHEGGIATE IN DIVIETO DI SOSTA DELLE AUTOVETTURE E PERTANTO MI SONO DOVUTA FERMARE NECESSARIAMENTE AL CENTRO STRADA PER EFFETTUARE LA "FERMATA".
DURANTE L'EFFETTUAZIONE DELLA FERMATA, GIUNGEVA DAL SENSO OPPOSTO DI MARCIA UN'AUTOVETTURA TARGATA CG461TC CONDOTTA DAL SIG. LATORRE ALESSANDRO, IL QUALE NON AVENDO SUFFICIENTE SPAZIO PER PASSARE TENTAVA UGUALMENTE DI AVANZARE CON LA CONSEGUENZA CHE SI ANDAVA AD INCASTRARE SUL FIANCO SINISTRO DEL BUS CHE, RIBADISCO, ERA COMPLETAMENTE FERMO.
DUE UTENTI SI DICHIARAVANO DISPONIBILI A TESTIMONIARE SULL'INCIDENTE.

SINISTRI DENUNZIATI DA TERZI SENZA INDIVIDUAZIONE DELL'AGENTE RESPONSABILE

PROVVEDIMENTO PRESIDENTE

APERTURA SINISTRO

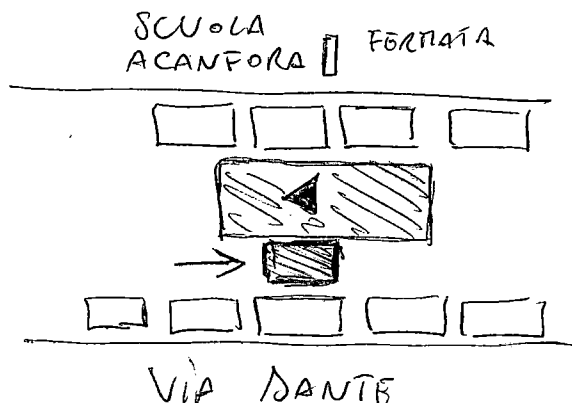
SI NO

Il Capo Ufficio

LETTO, CONFERMATO E SOTTOSCRITTO

TA, 02/01/2014

Il Conducente



DENUNCIA DI SINISTRO STRADALE

N° SINISTRO	DATA SINISTRO	ORA	MODALITA' APERTURA	
234/AR/13	21/12/2013	18.15	DENUNCIA AGENTE	
LINEA	LUOGO IN CUI E' ACCADUTO IL SINISTRO		ANGOLO	
3	TARANTO - VIA DANTE ALIGHIERI			
DIREZIONE		N° SOCIALE	TARGA AUTOBUS	
CITTA' MERCATO - TAMBURI		545	CX 222 XG	
MATR. AGENTE	COGNOME	NOME	Codice Fiscale	
500170	COMEGNA	ANNA	CMGNNA66E57L049Y	
COMUNE DI NASCITA	DATA DI NASCITA	DATA ASSUNZIONE	COMUNE DI RESIDENZA	C.A.P.
TARANTO	17-05-1966	01-08-2007	TARANTO	74123
DOMICILIO	TIPO PATENTE	N° PATENTE	RILASCIATA A	DATA RILASCIO
VIA LAGO DI MONTICCHIO,	D	TA5309172V	MCTC-TA	26/09/2012
COMPAGNIA ASSICURATRICE A.M.A.T.		COMPAGNIA ASSICURATRICE KASKO AGENTE		
ALLIANZ SPA - DIV. ALLIANZ - RAS				

DATI RELATIVI AI TERZI COINVOLTI NEL SINISTRO - 1° VEICOLO

MARCA	MODELLO	TARGA	PROPRIETARIO	COMUNE DI RESIDENZA
		CG 461 TC	LATORRE ALESSANDRO	
VIA / PIAZZA		COMPAGNIA ASSICURATRICE		
CONDUCENTE (SE DIVERSO DA PROPRIETARIO) VIA / PIAZZA		COMUNE DI RESIDENZA		
1° DANNEGGIATO		NATURA DEL DANNO		
2° DANNEGGIATO		NATURA DEL DANNO		

DATI RELATIVI AI TERZI COINVOLTI NEL SINISTRO - 2° VEICOLO

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

AUTORITA' INTERVENUTA

TESTIMONI
 GIANGRANDE ROSANNA (3407465383)
 COMEGNA ANTONINO NATO A TARANTO IL 18/5/43 - RESIDENTE A TARANTO IN VIA G. GIOVINE N.62

VALIDAZIONE DELLA DIREZIONE

Sinistro attivo



UFFICIO PROVINCIALE DI:

Automobile Club d'Italia

TARANTO

PRA

PUBBLICO REGISTRO AUTOMOBILISTICO

ISPEZIONE

TARGA:

CG461TC

DATI DEL VEICOLO

Targa	CG461TC
Telaio	WF0DXG AJD3D68523
Fabbrica / Tipo	FORD WAG JD3 F6JA1 5BAAKE
Data Immatricolazione	26/05/2003
KW	50,00
Classe / Uso	AUTOVETTURA / PRIVATO TRASPORTO PERSONE
Carrozzeria	CHIUSA
Cilindrata	1399
Alimentazione	GASOLIO
Posti n.ro	5
Assi n.ro	2

Prima Formalita'	PRIMA ISCRIZIONE VEICOLO NUOVO
Data Prima Formalita'	24/11/2003
R.P.	B300661N

Ultima Formalita'	TRASFERIMENTO DI RESIDENZA
Data Ultima Formalita'	17/10/2008
R.P.	A106319X

DATI DELLA INTESTAZIONE

R.P.	A080834L
del	12/09/2006
Atto	SCRITTURA PRIVATA
Data Atto	11/09/2006
Prezzo del Veicolo	***** 6.700,00 * Euro

Proprietario	LATORRE ALESSANDRO
Sesso / Tipo Societa'	MASCHILE
Data di nascita	08/01/1979
Comune di nascita	TARANTO (TA)
Comune di residenza	TARANTO (TA)
Indirizzo	VIA DIEGO PELUSO 43 - 74100

ANNOTAZIONI

Numero precedenti intestazioni 3
 Non rilasciato certificato di proprieta' a seguito dell'ultima formalita'
 Non risultano iscritte ipoteche/privilegi
 Non risultano iscritti gravami

Certificazione / Ispezione n. 1444 del 07/01/2014 10:29:59

NON COSTITUISCE CERTIFICAZIONE

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

Taranto, li 02/01/2014

Egr. Sig.

COMEGNA ANNA
VIA LAGO DI MONTICCHIO, ED.N
74100 TARANTO

Oggetto: Sinistro n° 234/AR/13 del 21/12/2013

Il giorno 21/12/2013, il bus n° 545 da Lei condotto, impegnato sulla linea 3, è stato coinvolto in un incidente stradale ed ha riportato danni per un ammontare non ancora quantificato.

Qualora a conclusione dell'istruttoria dovesse essere accertata la Sua responsabilità, questa Azienda procederà, oltre all'adozione del provvedimento disciplinare a Suo carico, anche al recupero del danno cagionato al mezzo, in applicazione dell'art. 38 del Regolamento allegato al R.D. n° 148/1931 e della Legge regionale n° 18 del 31/10/2002 e successive modificazioni ed integrazioni

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

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

Distinti saluti

LA DIREZIONE

RACCOMANDATA A MANO

per ricevuta - Taranto, li

02/01/2014

Adriano Bellizzi

CEDOLA DI VIAGGIO DEL BUS N° 545 DATA 21-12-2013

RISERVATO OPERATORE DI ESERCIZIO					RISERVATO AI CONTROLLI			
Linea N°	Orario di partenza		Orario di arrivo		OPERATORE: COGNOME E NOME (STAMPATELLO)	Orario	Località	Firma Verificatore (PER ESTESO)
	CAPOLINEA LOCALITÀ	ORE	CAPOLINEA LOCALITÀ	ORE				
27	P.M.	7.24	FARO	8.45	MARICARASO MARIA			
	FARO	8.51	P.M.	9.46				
27	P.M.	10.01	FARO	11.31	SCARVERA FSC			
27	FARO	11.31	P.M.	12.41	SCARVERA FSC			
27	P.M.	12.41	FARO	14.25	MARICARASO MARIA			
	FARO	16.15	P.M.		//			
24	P.M.	15.46			RUSSO FIPI Russo FIPI			
3	P.M.	17.42	TAM	18.34	Collyre			
3	18.38	18.38	P.M.	19.31	Collyre			
3	P.M.	19.38	TAM	20.30	Collyre			
3	TAM	20.36	P.M.	21.28	Collyre			
3	P.M.	22.27	TAM	23.17	Collyre			
3	TAM	23.22			Collyre			

LISTA DI CONTROLLO (CHECK-LIST)

(Da compilarsi a cura dell'Operatore di Esercizio all'inizio ed alla fine di ogni turno)

<p>1</p> <p>TURNO DI SERVIZIO n° <u>508</u></p> <p>DALLE ORE <u>6.37</u></p> <p>ALLE ORE <u>15.37</u></p> <p>LINEA <u>2F</u></p> <p>FIRMA OPERATORE DI ESERCIZIO <i>Maugeresio Motta</i></p> <table border="1" style="width:100%; border-collapse: collapse; text-align: center;"> <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	<p>2</p> <p>TURNO DI SERVIZIO n° _____</p> <p>DALLE ORE _____</p> <p>ALLE ORE _____</p> <p>LINEA _____</p> <p>FIRMA OPERATORE DI ESERCIZIO</p> <table border="1" style="width:100%; border-collapse: collapse; text-align: center;"> <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	<p>3</p> <p>TURNO DI SERVIZIO n° <u>213</u></p> <p>DALLE ORE <u>15.48</u></p> <p>ALLE ORE _____</p> <p>LINEA _____</p> <p>FIRMA OPERATORE DI ESERCIZIO <i>Salerno</i></p> <table border="1" style="width:100%; border-collapse: collapse; text-align: center;"> <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																																																																																																																					

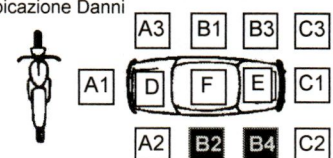
NE = Non Efficiente	M = Mancante	INS = Insufficiente
<p>Irregolarità riscontrate durante il servizio (incidenti - guasti - etc.), già comunicata all'Area Tecnica con bolla di lavoro n° _____ del _____:</p> <p>_____</p> <p>_____</p> <p>_____</p>		
<p>al rientro - visto: L'ADDETTO MOVIMENTO E TRAFFICO _____ / ore _____</p>		



Indirizzo **95 Via Dante Alighieri**

L'indirizzo è approssimativo



per. ind. Ernesto Sion INFORTUNISTICA STRADALE			Perizia N° 70,00/D /14		Relazione di perizia per AMAT		Codice 001		Ramo sinistro RCA RISC. ASS.				
Via O. Flacco, 22 74121 - Taranto (Ta) P.IVA: 01739870739 Tel.: TEL -FAX 0997364094 E-Mail:ernestosion@tiscalinet.it			Assicurato AMAT N.545		Controparte LATORRE ALESSANDRO		Impresa di controparte N.N.						
Esercizio 2014		Numero sinistro 234/AR/13			Codice - Agenzia			Data sinistro 21/12/2013					
Cod. Perito		Cod. Liquidatore		Cod. Ispettorato		Numero polizza		Ramo polizza		Recuper o IVA Si			
Data Incarico 07/01/2014		Data primo rilievo 07/01/2014		Località TARANTO		C/o ASS		Riparazioni Da Iniz.		Foto N. 4	Privilegio a favore di		
Da Certificato di Proprietà - Intestatario - Indirizzo - Telefono - Professione AMAT VIA C.BATTISTI 657 74100 - TARANTO TA										Scade il //			
Locatario/Comproprietario - Indirizzo - Telefono - Professione CODICE FISCALE / P. I.V.A.:										Già Targa			
Veicolo(Marca-Modello-Versione) IRISBUS ITALIA TIPO 491E.12/U91/T/F2G					Targa CX222XG		Telaio ZGA482M1006005550		1° Immatr. 19/09/05				
Stato d'uso SUFFICIENTE		Km. 1	Pneum. 50	Colore - Tipo smalto GRIGIO METALLIZATO			Coerenza del danno con la dinamica del sinistro Si						
Allestimenti/Dotazioni					Ultima revisione //		Ubicazione Danni 						
Codice Omologazione		Per veicoli comme./ind.	Portata q.li	Tara q.li	Passo m.	Posti n°	Assi n°						
Valore Commerciale(C) € 1,00		Valore Relitto €		Valore per Differenza € 0		Spese Accessorie €		Indennizzo per antieconomicità € 1,00					
C.R. VOCI DI DANNO				SR		LA		VE		ME		DCMS	Costo dei Ricambi
Listino ricambi aggiornato al [//]				Diff.	Tempo	Diff.	Tempo	Diff.	Tempo	Tempo			
Parasassi ant.			.Sx	S		S		S				140,00	
Arco passaruota ant.			.Sx	S		S		S				70,00	
3° pannello laterale			.Sx	M	1,5	M	2,5	M	2,5				
Codice / Riparatore				Fascia Carr. A1		SR 1,5		LA 2,5		VE operativo 2,5		ME	Totale Ricambi € 210,00
Telefono:		Ore 0,38		Supplemento Finitura 10% max ore 3 0,29		Tempo Aggiuntivo per Verniciatura 1,2		Totale Tempi Supplementari 1,87		Ore 4,37		Totale tempi VE Ore 4,37	
Valore Assicurato(A) €		Valore a nuovo(N) € 1,00		Ricambi € 210,00		Imponibile €		Iva € 46,20		Totale € 256,20			
Insuff. Assicurativa % (C-A)/Cx100=		Coeff. Riduzione % (N-C)/Nx100=		Materiale Consumo Ore 4,37 €/h 11,55		€ 50,47		€ 11,10		€ 61,57			
Totale Imponibile € 435,56		Nolo Dime e/o Varie €		€		€		€		€			
Degrado €		Mano d'opera carrozzeria Ore 8,37 €/h 20,66		€ 172,92		€ 38,04		€ 210,96					
Insufficienza Assicurativa % €		Mano d'opera meccanica Ore €/h 20,66		€		€		€		€			
Totale (Imponibile) € 435,56		S.Rifiuti 0,50 % di 433,39		€ 2,17		€ 0,48		€ 2,65					
Totale (Iva Compresa) € 531,38		TOTALE STIMA		€ 435,56		€ 95,82		€ 531,38					
Franchigia/Scoperto min. e il max del % €													
Indennizzo Contrattuale €		Importo Richiesto €		Importo Concordato €		Importo Lesioni €		Fermo Tecnico Giorni 1,0					
TOTALE Indennizzo € 435,56		Osservazioni:											
[70003] - AutoSoft S.r.l. - Tel.0771/681436 r.a. [11753] Genius Professional Ver: RELEASE: Data consegna 16/01/2014 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.: 70,00/D /14
Compagnia: AMAT
Ispettorato:
Agenzia:
Sin. Numero: 234/AR/13
Numero Pol.:

Ramo sinistro: RCA RISC. ASS.
Data Sinistro: 21/12/2013
Data Perizia: 07/01/2014

Assicurato: AMAT N.545
Veicolo: IRISBUS ITALIA TIPO 491E.12/U91/T/F2G
Targa: CX222XG
Controparte: LATORRE ALESSANDRO



(A)
70/14



DENUNCIA DI SINISTRO STRADALE

N° SINISTRO 234/AR/13	DATA SINISTRO 21/12/2013	ORA 18.15	MODALITA' APERTURA DENUNCIA AGENTE	
LINEA 3	LUOGO IN CUI E' ACCADUTO IL SINISTRO TARANTO - VIA DANTE ALIGHIERI		ANGOLO	
DIREZIONE CITTA' MERCATO - TAMBURI		N° SOCIALE 545	TARGA AUTOBUS CX 222 XG	
MATR. AGENTE 500170	COGNOME COMEGNA	NOME ANNA	Codice Fiscale CMGNNA66E57L049Y	
COMUNE DI NASCITA TARANTO	DATA DI NASCITA 17-05-1966	DATA ASSUNZIONE 01-08-2007	COMUNE DI RESIDENZA TARANTO	C.A.P. 74123
DOMICILIO VIA LAGO DI MONTICCHIO,	TIPO PATENTE D	N° PATENTE TA5309172V	RILASCIATA A MCTC-TA	DATA RILASCIO 26/09/2012
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	MODELLO	TARGA CG 461 TC	PROPRIETARIO LATORRE ALESSANDRO	COMUNE DI RESIDENZA
VIA / PIAZZA		COMPAGNIA ASSICURATRICE		
CONDUCENTE (SE DIVERSO DA PROPRIETARIO) VIA / PIAZZA				COMUNE DI RESIDENZA
1° DANNEGGIATO		NATURA DEL DANNO		
2° DANNEGGIATO		NATURA DEL DANNO		

DATI RELATIVI AI TERZI COINVOLTI NEL SINISTRO - 2° VEICOLO

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

AUTORITA' INTERVENUTA

TESTIMONI

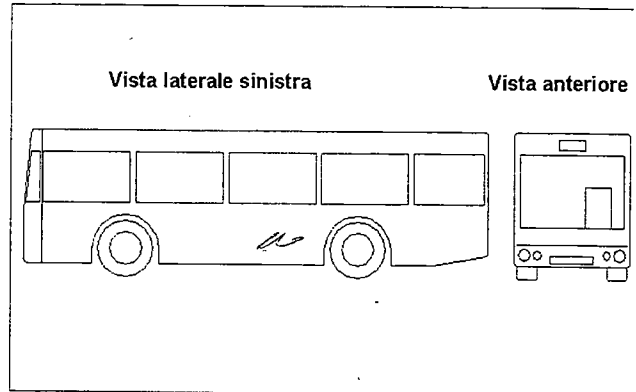
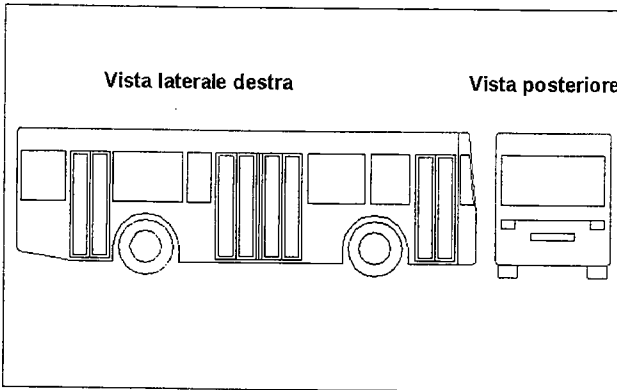
GIANGRANDE ROSANNA (3407465383)
COMEGNA ANTONINO NATO A TARANTO IL-18/5/43 - RESIDENTE A TARANTO IN VIA G. GIOVINE N.62

VALIDAZIONE DELLA DIREZIONE

Sinistro attivo

41/07

DESCRIZIONE DELL'INCIDENTE



DESCRIZIONE DEI DANNI RIPORTATI DALL'AUTOBUS

DANNI SULLA FIANCATA SINISTRA, TRA I DUE ASSI

DESCRIZIONE DEI DANNI RIPORTATI DALLA CONTROPARTE

NOTAVO IL DISTACCO DEL PARAURTI POSTERIORE LATO SINISTRO

DESCRIZIONE DELL'INCIDENTE

ALLE ORE 18.15 DEL 21/12/2013 ALLA GUIDA DEL BUS N.545 PERCORREVO VIA DANTE ALIGHIERI CON DIREZIONE Q.RE "TAMBURI".
 ARRIVATA ALLA FERMATA CHE SI TROVA VICINO LA SCUOLA "ACANFORA" MI FERMAVO PER FAR SALIRE E SCENDERE L'UTENZA.
 PRECISO CHE IN CORRISPONDENZA DELLA FERMATA ERANO PARCHEGGIATE IN DIVIETO DI SOSTA DELLE AUTOVETTURE E PERTANTO MI SONO DOVUTA FERMARE NECESSARIAMENTE AL CENTRO STRADA PER EFFETTUARE LA "FERMATA".
 DURANTE L'EFFETTUAZIONE DELLA FERMATA, GIUNGEVA DAL SENSO OPPOSTO DI MARCIA UN'AUTOVETTURA TARGATA CG461TC CONDOTTA DAL SIG. LATORRE ALESSANDRO, IL QUALE NON AVENDO SUFFICIENTE SPAZIO PER PASSARE TENTAVA UGUALMENTE DI AVANZARE CON LA CONSEGUENZA CHE SI ANDAVA AD INCASTRARE SUL FIANCO SINISTRO DEL BUS CHE, RIBADISCO, ERA COMPLETAMENTE FERMO.
 DUE UTENTI SI DICHIARAVANO DISPONIBILI A TESTIMONIARE SULL'INCIDENTE.

SINISTRI DENUNZIATI DA TERZI SENZA INDIVIDUAZIONE DELL'AGENTE RESPONSABILE

PROVVEDIMENTO PRESIDENTE

APERTURA SINISTRO

SI

NO

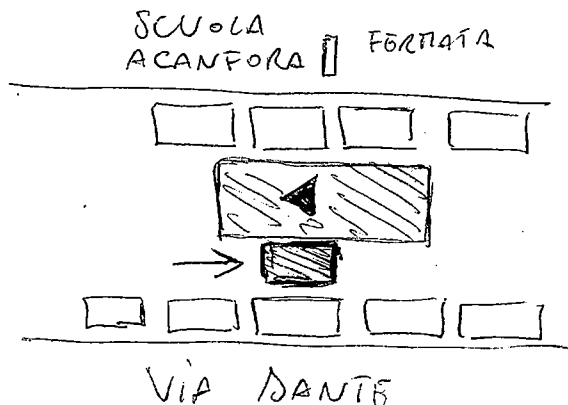
Il Capo Ufficio
[Signature]

LETTO, CONFERMATO E SOTTOSCRITTO

TA, 02/01/2014

Il Conducente

[Signature]



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 70,00/14
Assicurato AMAT N.545		Controparte LATORRE ALESSANDRO		Impresa Controparte N.N.	
Esercizio 2014	Sinistro N. 234/AR/13		Codice Agenzia		Data Sinistro 21/12/2013
Codice Perito	Cod. Liquidatore	Cod. Ispett.	Numero Polizza	Ramo /	Tipo Sx. RCA RISC. ASS.

Data Incarico 07/01/2014	Data effett. Perizia 07/01/2014	Località TARANTO	Presso ASS	Carr. Fascia A1	Foto 4	Data Restituzione 16/01/2014
-----------------------------	------------------------------------	---------------------	---------------	--------------------	-----------	---------------------------------

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

SPESE	IMPONIBILI	NON IMPON.
Km. -		
Foto 4 -		
Postali/Telefon.		
Visura		
Raccomandate		
Varie		
Totale spese		

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

Note:

Taranto, li' 16/01/2014

Importo PERIZIA IVA compresa:531,38

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

234/AR13

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



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

Taranto, 20 gennaio 2014

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

AMAT
VIA CESARE BATTISTI 657
74121 TARANTO TA

Sinistro n.: 01.923330543.001
Avvenuto il: 21/12/2013
Targa / Polizza n.: CX222XG / 059497074
Agenzia: ROMA GERENZA DIRETTE
Assicurato: AMAT
Danneggiato: AMAT
Liquidatore: RAELE DOMENICO
Vs. rif.: 234/AR 13

Oggetto: 923330543 DEL 21/12/2013

La scrivente Allianz S.p.A. agisce in qualità di mandataria ed a nome e per conto di:
ALLIANZ S.P.A.
per la gestione del sinistro sopra indicato.

Facciamo seguito alla denuncia relativa al sinistro in oggetto, a mente della normativa di legge in vigore abbiamo immediatamente provveduto a trasmettere alla Società Assicuratrice del veicolo da Voi indicato quale responsabile del sinistro, l'indicazione della dinamica e della responsabilità risultanti dalla predetta Vs. denuncia.

Quest'ultima, tuttavia, sulla base degli elementi in possesso, quale anche la denuncia di sinistro del proprio assicurato, contesta la Sua ricostruzione del fatto e della responsabilità a carico del proprio cliente, comunicandoci invece che la dinamica sarebbe del tutto diversa, con completa responsabilità del conducente il bus.

Vi facciamo quindi presente che, a norma del DRP 254/2006 e del Codice delle Assicurazioni, allo stato non ci è possibile liquidare il danno da Voi subito per intero, bensì su basi concorsuali del 50 % di colpa a Vs. carico per cui, trascorsi 10 gg dalla presente senza che Voi abbiate trasmesso prove a sostegno della dinamica indicata in denuncia (quali: dichiarazioni testimoniali complete di dati anagrafici e copia doc. identità del dichiarante/verbale autorità intervenute/etc.), saremo costretti a trasmetterVi il corrispondente importo decurtato del concorso di colpa.

In attesa di immediato riscontro, porgiamo distinti saluti.

Allianz S.p.A.
Centro Liquidazione Danni

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



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

Taranto, 20 gennaio 2014

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

AMAT
VIA CESARE BATTISTI 657
74121 TARANTO TA

Sinistro n.: 01.923330543.001
Avvenuto il: 21/12/2013
Targa / Polizza n.: CX222XG / 059497074
Agenzia: ROMA GERENZA DIRETTE
Assicurato: AMAT
Danneggiato: AMAT
Liquidatore: RAELE DOMENICO
Vs. rif.: 234/AR 13

Oggetto: 923330543 DEL 21/12/2013

La scrivente Allianz S.p.A. agisce in qualità di mandataria ed a nome e per conto di:
ALLIANZ S.P.A.
per la gestione del sinistro sopra indicato.

Facciamo seguito alla denuncia relativa al sinistro in oggetto, a mente della normativa di legge in vigore abbiamo immediatamente provveduto a trasmettere alla Società Assicuratrice del veicolo da Voi indicato quale responsabile del sinistro, l'indicazione della dinamica e della responsabilità risultanti dalla predetta Vs. denuncia.

Quest'ultima, tuttavia, sulla base degli elementi in possesso, quale anche la denuncia di sinistro del proprio assicurato, contesta la Sua ricostruzione del fatto e della responsabilità a carico del proprio cliente, comunicandoci invece che la dinamica sarebbe del tutto diversa, con completa responsabilità del conducente il bus.

Vi facciamo quindi presente che, a norma del DRP 254/2006 e del Codice delle Assicurazioni, allo stato non ci è possibile liquidare il danno da Voi subito per intero, bensì su basi concorsuali del 50 % di colpa a Vs. carico per cui, trascorsi 10 gg dalla presente senza che Voi abbiate trasmesso prove a sostegno della dinamica indicata in denuncia (quali: dichiarazioni testimoniali complete di dati anagrafici e copia doc. identità del dichiarante/verbale autorità intervenute/etc.), saremo costretti a trasmetterVi il corrispondente importo decurtato del concorso di colpa.

In attesa di immediato riscontro, porgiamo distinti saluti.

Allianz S.p.A.
Centro Liquidazione Danni

AMAT
Azienda per la mobilità nell'area di Taranto

Prot. n. 2271

del 20 GEN. 2014

AD	Amm.re Delegato	<input type="checkbox"/>
DG	Direttore Generale	<input type="checkbox"/>
DA	Direttore Amministrazione	<input type="checkbox"/>
DT	Direttore tecnico	<input type="checkbox"/>
UAP	Appalti / Contratti	<input type="checkbox"/>
UCM	Commerciale / Marketing	<input type="checkbox"/>
UCB	Contabilità Bilancio	<input type="checkbox"/>
UES	Esercizio / Sosta	<input type="checkbox"/>
UIS	Informatica / Statistica	<input type="checkbox"/>
UMT	Manutenzione / Tecnica	<input type="checkbox"/>
URU	Risorse Umane	<input type="checkbox"/>
UIC	Area Car. PROR. MINISTRI	<input checked="" type="checkbox"/>
RAC	Ufficio Ragioneria	<input type="checkbox"/>
STQ	Sist. Qual.	<input type="checkbox"/>

Oggetto: SIN. N. 923330543 DEL 21/12/2013 (NS. RIF. 234/AR/13)

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

Data: 27/01/2014 15.22

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

Seguito Vs. del 20/01/2014 si trasmette in allegato la dichiarazione testimoniale rilasciata in data odierna dalla Sig.ra Giangrande Rosanna.

Distinti saluti.

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

Allegati:

234AR13.teste giangrande.PDF

241 KB

DICHIARAZIONE TESTIMONIALE

La sottoscritta Giangrande Rosanna nata a Taranto il 01/02/1967 e ivi residente in Via Calata Impalatella n.6 (C.F. GNGRNN67B41L049A) sotto la propria responsabilità dichiara quanto segue:

giorno 21/12/2013 alle ore 18.15 circa, diretta verso la stazione ferroviaria, viaggiavo a bordo dell'autobus di linea 3 targato CX222XG e stazionavo in piedi nella parte centrale del mezzo pubblico con lo sguardo rivolto verso il lato sinistro.

All'orario sopra citato si è verificato un sinistro tra lo stesso bus dell'Amat e un'autovettura targata CG461TC condotta da un uomo.

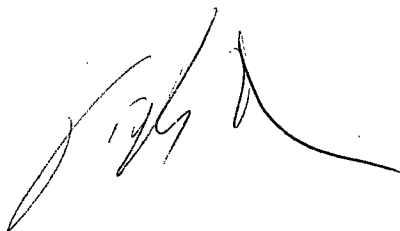
Il sinistro si verificava alla fermata di Via Dante Alighieri che si trova all'altezza della Scuola Acanfora.

Mentre il bus Amat effettuava la "fermata" ed era completamente fermo veniva urtato sul fianco sinistro dalla citata vettura targata CG461TC, che proveniva dal senso opposto di marcia, il cui conducente non riuscendo a passare si incastrava sulla fiancata sinistra del mezzo pubblico.

Letto, confermato e sottoscritto

In fede.

Taranto, li 27/01/2014





PATENTE DI GUIDA REPUBBLICA ITALIANA



1. GIANGRANDE
2. ROSANNA
3. 01/02/67 TARANTO (TA)
4a. 10/04/2013 4c. MC-TA
4b. 10/04/2018
5. TA5316878Y
7.

9. ABD



**REPUBBLICA ITALIANA
MINISTERO DELLE FINANZE**

CODICE FISCALE

GNGRNN67B41L049A

COGNOME

GIANGRANDE

NOME

ROSANNA

SESSO

F

LUOGO DI NASCITA

TARANTO

PROVINCIA
















TA

DATA DI NASCITA

01/02/1967

2002

Il Ministro delle Finanze

13.	9.	10.	11.	12.
	AM 			
	A1 			
	A2 			
	A 	30/12/85	10/04/18	
	B1 			
	B 	30/12/85	10/04/18	
	C1 			
	C 			
	D1 			
	D 	10/04/13	10/04/18	
	BE 			
	C1E 			
	CE 			
	D1E 			
	DE 			

1. Cognome 2. Nome 3. Data e luogo di nascita 4a. Data del rilascio
 4b. Data di scadenza 4c. Rilasciata da 5. Numero della patente
 10. Valida dal 11. Valida fino al 12. Codici

AE 0352519

FIRMA DEL TITOLARE

[Redacted signature area]

AVVERTENZE

- Il tesserino può essere utilizzato solo se i dati anagrafici in esso indicati sono esatti.
- Il titolare del tesserino deve apporre la propria firma nello spazio sovrastante.
- Nel caso di smarrimento, sottrazione o distruzione può essere richiesto, ad un qualsiasi ufficio distrettuale delle imposte dirette, un duplicato del tesserino.

CN

236/AR/13

CENTRO SERVIZI PERITALI S.R.L. PERITO VITO COLAPIETRO V. Europa, 35 74017 - Mottola (Ta) P.IVA: 02602260735 Tel.: 0998864788 FAX 0998863231	Perizia Numero 55,00/14	Per la Spettabile ALLIANZ SPA	Tipo Sinistro /RCA/CID	Ispett. 0944
	Assicurato AMAT SPA	Controparte LATORRE ALESSANDRO		Esercizio 2014
	Numero Sinistro 01/923330543-2/1	Data Sinistro 21/12/13	Ramo e/o Polizza 59497074	Agenzia 00709/ROMA GERENZA

VERBALE DI ACCORDO CONSERVATIVO SUL DANNO

Le parti che sottoscrivono il presente Verbale stabiliscono di comune accordo che, per effettuare tutte le riparazioni necessarie sul veicolo targato **CX222XG** in conseguenza del sinistro verificatosi il giorno **21/12/13** è necessaria la somma di € **450,00** (**QUATTROCENTOCINQUANTA / 00 EURO**) *oltre giorni 1,00 X FERMO*

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

TARANTO il *21/01/14*

Inviare assegno a:

Inviare bonifico a iban:

IL PERITO	IL RIPARATORE	IL PROPRIETARIO DEL VEICOLO
RAG. VITO COLAPIETRO		A.M.A.T. S.P.A.

Genius Professional Ver:
Tel - 0771 681436-680982

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

Oggetto: INVIO ACCORDI CONSERVATIVI

Mittente: CENTRO SERVIZI PERITALI SRL <sara.colapietro@gmail.com>

Data: 21/01/2014 15.19

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

X BALBO

Invio accordi conservativi.

Saluti

Michele Venere

CENTRO SERVIZI PERITALI SRL

PERITO VITO COLAPIETRO

TEL. 0998864788

FAX. 0998863231

Allegati:

Scansione14012116210.pdf	165 KB
Scansione14012116130.pdf	169 KB
Scansione14012116170.pdf	166 KB

Oggetto: INVIO ACCORDI CONSERVATIVI

Mittente: CENTRO SERVIZI PERITALI SRL <sara.colapietro@gmail.com>

Data: 21/01/2014 15.19

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

X BALBO

Invio accordi conservativi.

Saluti

Michele Venere

CENTRO SERVIZI PERITALI SRL

PERITO VITO COLAPIETRO

TEL. 0998864788

FAX. 0998863231

Allegati:

Scansione14012116210.pdf

165 KB

Scansione14012116130.pdf

169 KB

Scansione14012116170.pdf

166 KB

AMAT
Autoregione di Taranto

Prot. n. **2631**

21 GEN. 2014

AD	Amministratore Delegato	
DG	Direttore Generale	
AA	Direttore Amministrativo	
DT	Direttore Tecnico	
JAP	Appalti / Contratti	
UCM	Comunicazione / Marketing	
UCB	Contabilità / Bilancio	
UES	Esercizio / Costi	
UIB	Informatica / Sistemi	
UMT	Manutenzione / Tecnica	
URU	Risorse Umane	
UKO	Ufficio Generale / Pubblica Amministrazione	
RAG	Ufficio Ragioneria	
STO	Staff Qualità	

ll

CENTRO SERVIZI PERITALI S.R.L. PERITO VITO COLAPIETRO V. Europa, 35 74017 - Mottola (Ta) P.IVA: 02602260735 Tel.: 0998864788 FAX 0998863231	Perizia Numero 55,00/14	Per la Spettabile ALLIANZ SPA	Tipo Sinistro /RCA/CID	Ispett 0944
	Assicurato AMAT SPA	Controparte LATORRE ALESSANDRO		Esercizio 2014
	Numero Sinistro 01/923330543-2/1	Data Sinistro 21/12/13	Ramo e/o Polizza 59497074	Agenzia 00709/ROMA GERENZA

VERBALE DI ACCORDO CONSERVATIVO SUL DANNO

Le parti che sottoscrivono il presente Verbale stabiliscono di comune accordo che, per effettuare tutte le riparazioni necessarie sul veicolo targato **CX222XG** in conseguenza del sinistro verificatosi il giorno **21/12/13** è necessaria la somma di € **450,00** (QUATTROCENTOCINQUANTA / 00 EURO) *OLTRE CUI ONI 1,00 X FERMO*

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

TARGATO CX222XG

Inviare assegno a:

Inviare bonifico a iban:

IL PERITO

IL RIPARATORE

IL PROPRIETARIO DEL VEICOLO

RAG. VITO COLAPIETRO

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

Genius Professional Ver:

Tel. - 0771 681436-680982

Oggetto: SIN. 229/AR/13, 232/AR/13 E 234/AR/13

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

Data: 03/02/2014 10.00

A: VITO COLAPIETRO <periziecol@alice.it>

Si trasmettono in allegato, debitamente firmati dal ns. Presidente, i verbali di accordo conservativo sul danno relativi ai sinistri in oggetto.
Cordiali saluti.

Allegati:

sharp_amatmail_net_20140203_101339_0835_e21a8d430027.pdf

134 KB

DICHIARAZIONE TESTIMONIALE

La sottoscritta Giangrande Rosanna nata a Taranto il 01/02/1967 e ivi residente in Via Calata Impalatella n.6 (C.F. GNGRNN67B41L049A) sotto la propria responsabilità dichiara quanto segue:

giorno 21/12/2013 alle ore 18.15 circa, diretta verso la stazione ferroviaria, viaggiavo a bordo dell'autobus di linea 3 targato CX222XG e stazionavo in piedi nella parte centrale del mezzo pubblico con lo sguardo rivolto verso il lato sinistro.

All'orario sopra citato si è verificato un sinistro tra lo stesso bus dell'Amat e un'autovettura targata CG461TC condotta da un uomo.

Il sinistro si verificava alla fermata di Via Dante Alighieri che si trova all'altezza della Scuola Acanfora.

Mentre il bus Amat effettuava la "fermata" ed era completamente fermo veniva urtato sul fianco sinistro dalla citata vettura targata CG461TC, che proveniva dal senso opposto di marcia, il cui conducente non riuscendo a passare si incastrava sulla fiancata sinistra del mezzo pubblico.

Letto, confermato e sottoscritto

In fede.

Taranto, li 27/01/2014



Azienda per la mobilità nell'area di Taranto

Prot. n. 3579

del 27 GEN. 2014

AD	Amministratore Delegato	<input type="checkbox"/>
DG	Direttore Generale	<input type="checkbox"/>
DA	Direttore Amministrativo	<input type="checkbox"/>
DT	Direttore Tecnico	<input type="checkbox"/>
UAP	Appalti / Contratti	<input type="checkbox"/>
UCM	Commercio / Marketing	<input type="checkbox"/>
UCB	Contabilità / Bilancio	<input type="checkbox"/>
UES	Esercizio / Servizi	<input type="checkbox"/>
UIS	Informatica / Statistica	<input type="checkbox"/>
UMI	Manutenzione / Tecnica	<input type="checkbox"/>
URU	Risorse Umane	<input type="checkbox"/>
UAG	Affari Gen. PPRR SINISTRI	<input checked="" type="checkbox"/>
RAG	Ufficio Ragioniere	<input type="checkbox"/>
STQ	Staff Qualità	<input type="checkbox"/>

PATENTE DI GUIDA REPUBBLICA ITALIANA



1. GIANGRANDE
 2. ROSANNA
 3. 01/02/67 TARANTO (TA)
 4a. 10/04/2013 4c. MC-TA
 4b. 10/04/2018
 5. TA5316878Y
 7.
 9. ABD

Il presente documento è valido fino al 10/04/2018. È valida la categoria di guida MC-TA. Il titolare della patente è Rosanna Giangrande, nata il 01/02/1967 a Taranto (TA). Il numero della patente è TA5316878Y. La patente è stata emessa il 10/04/2013 e rinnovata il 10/04/2018. Il titolare della patente è tenuto a pagare le tasse dovute e a rinnovare la patente prima della scadenza.



REPUBBLICA ITALIANA
MINISTERO DELLE FINANZE

CODICE FISCALE **GNGRNN67B41L049A**
 COGNOME **GIANGRANDE**
 NOME **ROSANNA** SESSO **F**
 LUOGO DI NASCITA **TARANTO**
 PROVINCIA **TA** DATA DI NASCITA **01/02/1967**
2002 Il Ministro delle Finanze

13.

9.	10.	11.	12.
AM			
A1			
A2			
A	30/12/85	10/04/18	
B1			
B	30/12/85	10/04/18	
C1			
C			
D1			
D	10/04/13	10/04/18	
BE			
CE			
DE			

1. Cognome 2. Nome 3. Data e luogo di nascita 4a. Data del rilascio
 4b. Data di scadenza 4c. Rinnovata dal 5. Numero della patente
 10. Valida dal 11. Valida fino al 12. Codici

Modello 12/2011 - Edizione 1/2011 - Mod. 12/2011 - Mod. 12/2011

12.

A/E 0352519

FIRMA DEL TITOLARE

[Redacted signature area]

AVVERTENZE

- Il tesserino può essere utilizzato solo se i dati anagrafici in esso indicati sono esatti.
- Il titolare del tesserino deve apporre la propria firma nello spazio sovrastante.
- Nel caso di smarrimento, sottrazione o distruzione può essere richiesto ad un qualsiasi ufficio distrettuale delle imposte dirette, un duplicato del tesserino.

CN



SECED140341000000960

0380PE10TX0017 - 11

Spett.le
 AMAT SPA
 VIA CESARE BATTISTI 657
 74121 TARANTO

TA

N. SINISTRO DATA SINISTRO VS. RIFERIMENTO
 923330543 21/12/2013 234AR13 450 1GG FT

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

LA INFORMIAMO CHE SU INCARICO DI ALLIANZ S.P.A. E' STATO
 LIQUIDATO A FAVORE DEL SUDDETTO PERCIPIENTE TRAMITE BONIFICO BANCARIO
 L'IMPORTO DI EURO 550,00* SUL C/C 000000008768
 PRESSO BANCA MONTE DEI PASCHI DI SIENA S.P.A.
 TRAMITE LA SUA BANCA SARA' POSSIBILE VERIFICARE L'AVVENUTO ACCREDITO
 SULLA BASE DELLA DATA VALUTA E DEL TRN-ID BONIFICO SOTTO INDICATI.
 LE RICORDIAMO INOLTRE CHE IL CENTRO LIQUIDAZIONE DANNI INDICATO
 E' A SUA COMPLETA DISPOSIZIONE PER FORNIRLE INFORMAZIONI DETTAGLIATE
 E LA INVITIAMO A CONTATTARLO TELEFONICAMENTE PER QUALSIASI TIPO DI
 CHIARIMENTO.

DATA VALUTA: 31/01/2014 TRN-ID: 1401290546258178480160002200IT42265

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

AMAT
 Azienda per la mobilità nell'area di Taranto

Prot. n. 4624

del 13 FEB. 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
 UAC Affari Gen. PPRR, SINISTRI
 RAG Ufficio Ragioneria
 STO Stat. Qualità