

Le informazioni contenute in questo facsimile sono riservate e per uso esclusivo del destinatario. Persone diverse dallo stesso non possono copiare o consegnare il facsimile a terzi. Chiunque riceva questo facsimile per errore è pregato di informarci chiamando il seguente numero: 099/7356261.

TRASMISSIONE FAX

Taranto li, 08/07/2008

DA: A.M.A.T. S.p.a. Ufficio Sinistri
Tel. e Fax 099/7356261

A:

Spett.le **NATIONALE SUISSE ASSICURAZIONI - AGENZIA DI TARANTO**
BI.BA.ASS. S.n.c. di Antonio Bisanti e Valerio Basta
Via Nitti, 45/A - 74100 TARANTO
FAX 099/4534246

A:

Spett.le **IACOBINO INSURANCE BROKERS SRL**
VIA CAVOUR, 30 - 74100 TARANTO
FAX 099/4533553

OGGETTO: SINISTRO DEL 30/06/2008 A POL. N.23461883
AMAT SPA (AE330JZ) / PALO SEGNALETICA IPERCOOP (?)
NS. RIF. 211/NS/08

VI ANTICIPIAMO VIA FAX LA DENUNCIA DI SINISTRO INDICATO IN OGGETTO.
SEGUE TRASMISSIONE DELLA COPIA ORIGINALE.

DISTINTI SALUTI.

UFFICIO SINISTRI

N° pagine inclusa la presente: 3

RAFFORTO TX

08 LUG. 2008 09:23

LOGO : UFF. SINISTRI AMAT SPA
FAX NO. : 0997356261

N°	DESTINATARIO	ORA INVIO	DURATA	MODO	PAGINE	ESITO
01	00994534246	08 LUG. 09:22	01'08	TX	03	OK

RAFFORTO TX:

08 LUG. 2008 09:24

LOGO : UFF. SINISTRI AMAT SPA
FAX NO. : 0997356261

N°	DESTINATARIO	ORA INVIO	DURATA	MODO	PAGINE	ESITO
01	00994533553	08 LUG. 09:23	00'40	TX	03	OK

DENUNCIA DI SINISTRO STRADALE

N° SINISTRO	DATA SINISTRO	ORA	MODALITA' APERTURA		
211/NS/08	30/06/2008	22.50	DENUNCIA AGENTE		
LINEA	LUOGO IN CUI E' ACCADUTO IL SINISTRO		ANGOLO		
11	AREA PARCHEGGIO IPERCOOP				
DIREZIONE		N° SOCIALE	TARGA AUTOBUS		
		525	CX 227 XG		
MATR. AGENTE	COGNOME	NOME	QUALIFICA		
128198	DE BARTOLOMEO	PASQUALE	CONDUCENTE DI LINEA		
COMUNE DI NASCITA	DATA DI NASCITA	DATA ASSUNZIONE	COMUNE DI RESIDENZA	C.A.P.	
TARANTO	21/02/1978	11/10/2005	TARANTO	74100	
DOMICILIO	TIPO PATENTE	N° PATENTE	RILASCIATA A	DATA RILASCIO	SCADENZA PATENTE
VIA TESSAGLIA N. 3	D	U17235651X	TARANTO	19/06/2006	28/06/2012
COMPAGNIA ASSICURATRICE A.M.A.T.			COMPAGNIA ASSICURATRICE KASKO AGENTE		
NATIONALE SUISSE					

DATI RELATIVI AI TERZI COINVOLTI NEL SINISTRO - 1° VEICOLO

MARCA	MODELLO	TARGA	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

TESTIMONI

GUARINI FRANCESCO NATO A TARANTO IL 19/06/1990 E RESIDENTE A TARANTO IN P.LE 2 GIUGNO
CELL.3894726846

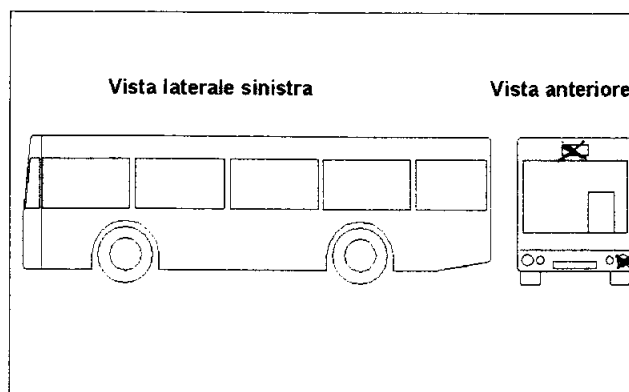
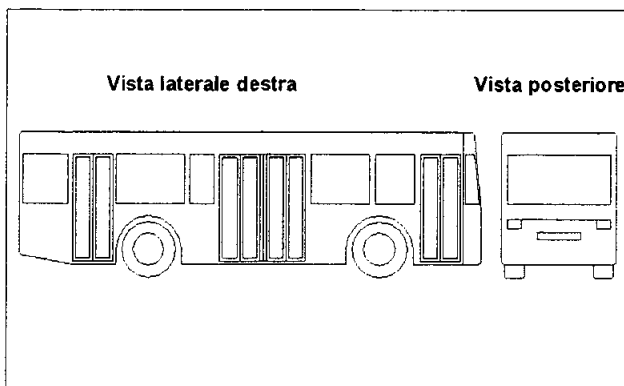
RESPONSABILITA' DESUNTA DALL'UFFICIO

SINISTRO PASSIVO

VALIDAZIONE DELLA DIREZIONE

RESPONSABILITA' ACCERTATA IN VIA DEFINITIVA % COLPA CONDUCENTE

DESCRIZIONE DELL'INCIDENTE



DESCRIZIONE DEI DANNI RIPORTATI DALL'AUTOBUS

VETRO DISPLAY INDICATORE DI LINEA E IL FANALE ANTERIORE SINISTRO.
DA VERIFICARE EVENTUALI DANNI ALLA CARROZZERIA.

DESCRIZIONE DEI DANNI RIPORTATI DALLA CONTROPARTE

DESCRIZIONE DELL'INCIDENTE

NEL GIRARE A SINISTRA, SI APRIVA IMPROVVISAMENTE LA PORTA ANTERIORE E CIO' DETERMINAVA IL BRUSCO ARRESTO DEL MEZZO.

A SEGUITO DI TALE INASPETTATO MOVIMENTO BRUSCO, PERDEVO IL CONTROLLO DEL BUS E, MIO MALGRADO, ANDAVO AD URTARE CONTRO UN PALO DI SEGNETATICA INDICANTE IL NUMERO DI ZONA PARCHEGGIO PROCURANDO DANNI AL BUS.

IL PALO DI PROPRIETA' DELL'IPERCOOP A SEGUITO DELL'URTO SI DISTACCAVA DALLA PROPRIA SEDE.

UN RAGAZZO A BORDO DEL BUS, L'UNICO PRESENTE, NON SUBIVA CONSEGUENZE E SI DICHIARAVA DISPONIBILE A TESTIMONIARE SULL'ACCADUTO.

PRECISO CHE AL MOMENTO DEL SUINDICATO FATTO, NON ERO ANCORA IN LINEA, IN QUANTO ATTENDEVO LE ORE 23.00 PER INIZIARE LA CORSA DI LINEA 11.

SINISTRI DENUNZIATI DA TERZI SENZA INDIVIDUAZIONE DELL'AGENTE RESPONSABILE

☐ PROVVEDIMENTO PRESIDENTE

APERTURA SINISTRO

☐ SI ☐ NO

Il Capo Ufficio

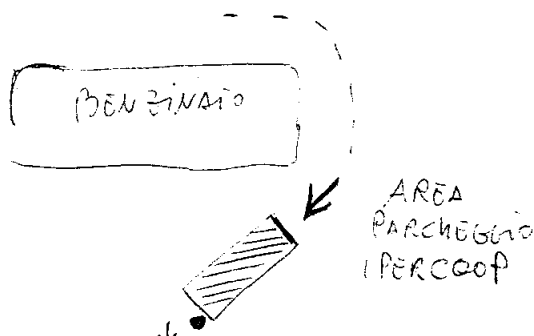
LETTO, CONFERMATO E SOTTOSCRITTO

Il Conducente

TA, 07/07/08

pagina

2



23461883

DENUNCIA DI SINISTRO STRADALE

N° SINISTRO	DATA SINISTRO	ORA	MODALITA' APERTURA		
211/NS/08	30/06/2008	22.50	DENUNCIA AGENTE		
LINEA	LUOGO IN CUI E' ACCADUTO IL SINISTRO		ANGOLO		
11	AREA PARCHEGGIO IPERCOOP				
DIREZIONE		N° SOCIALE	TARGA AUTOBUS		
		525	CX 227 XG		
MATR. AGENTE	COGNOME	NOME	QUALIFICA		
128198	DE BARTOLOMEO	PASQUALE	CONDUCENTE DI LINEA		
COMUNE DI NASCITA	DATA DI NASCITA	DATA ASSUNZIONE	COMUNE DI RESIDENZA	C.A.P.	
TARANTO	21/02/1978	11/10/2005	TARANTO	74100	
DOMICILIO	TIPO PATENTE	N° PATENTE	RILASCIATA A	DATA RILASCIO	SCADENZA PATENTE
VIA TESSAGLIA N. 3	D	U17235651X	TARANTO	19/06/2006	28/06/2012
COMPAGNIA ASSICURATRICE A.M.A.T.			COMPAGNIA ASSICURATRICE KASKO AGENTE		
NATIONALE SUISSE					

DATI RELATIVI AI TERZI COINVOLTI NEL SINISTRO - 1° VEICOLO

MARCA	MODELLO	TARGA	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

TESTIMONI

GUARINI FRANCESCO NATO A TARANTO IL 19/06/1990 E RESIDENTE A TARANTO IN P.LE 2 GIUGNO
CELL.3894726846

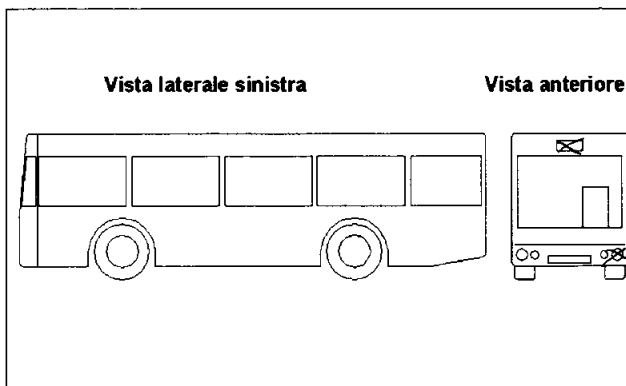
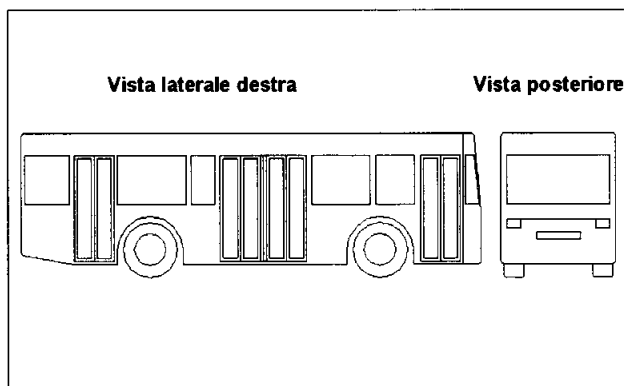
RESPONSABILITA' DESUNTA DALL'UFFICIO

SINISTRO PASSIVO

☐ VALIDAZIONE DELLA DIREZIONE

RESPONSABILITA' ACCERTATA IN VIA DEFINITIVA % COLPA CONDUCENTE

DESCRIZIONE DELL'INCIDENTE



DESCRIZIONE DEI DANNI RIPORTATI DALL'AUTOBUS

VETRO DISPLAY INDICATORE DI LINEA E IL FANALE ANTERIORE SINISTRO.
DA VERIFICARE EVENTUALI DANNI ALLA CARROZZERIA.

DESCRIZIONE DEI DANNI RIPORTATI DALLA CONTROPARTE

DESCRIZIONE DELL'INCIDENTE

NEL GIRARE A SINISTRA, SI APRIVA IMPROVVISAMENTE LA PORTA ANTERIORE E CIO' DETERMINAVA IL BRUSCO ARRESTO DEL MEZZO.

A SEGUITO DI TALE INASPETTATO MOVIMENTO BRUSCO, PERDEVO IL CONTROLLO DEL BUS E, MIO MALGRADO, ANDAVO AD URTARE CONTRO UN PALO DI SEGNETATICA INDICANTE IL NUMERO DI ZONA PARCHEGGIO PROCURANDO DANNI AL BUS.

IL PALO DI PROPRIETA' DELL'IPERCOOP A SEGUITO DELL'URTO SI DISTACCAVA DALLA PROPRIA SEDE.

UN RAGAZZO A BORDO DEL BUS, L'UNICO PRESENTE, NON SUBIVA CONSEGUENZE E SI DICHIARAVA DISPONIBILE A TESTIMONIARE SULL'ACCADUTO.

PRECISO CHE AL MOMENTO DEL SUINDICATO FATTO, NON ERO ANCORA IN LINEA, IN QUANTO ATTENDEVO LE ORE 23.00 PER INIZIARE LA CORSA DI LINEA 11.

SINISTRI DENUNZIATI DA TERZI SENZA INDIVIDUAZIONE DELL'AGENTE RESPONSABILE

☐ PROVVEDIMENTO PRESIDENTE

APERTURA SINISTRO

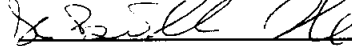
☐ SI ☐ NO

Il Capo Ufficio

LETTO, CONFERMATO E SOTTOSCRITTO

Il Conducente

TA, 07/07/08



Taranto, li 07/07/08

Egr. Sig.

DE BARTOLOMEO PASQUALE
VIA TESSAGLIA N. 3
74100 TARANTO

Oggetto: Sinistro n° 211/NS/08 del 30/06/2008

Il giorno 30/06/2008, il bus n° 525 da Lei condotto, impegnato sulla linea 11, 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 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.

LA DIREZIONE

P. R.

[Handwritten signature]

CEDOLA DI VIAGGIO DEL BUS N° 525 DATA 30-6-08

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				
17	P.VI	4,50	P.CASF.	5,30	ZACCARIA			
11	P.M.	5,40	IPER	6,20	"			
11	IPER	6,25	P.M.	7,05	"			
11	P.M.	7,20	IPER	8,00	"			
11	IPER	8,00	P.M.	8,50	"			
11	P.M.	8,54	IPER	9,45	"			
11	IPER.	9,45	P.M.	10,30	ZACCARIA			
11	P.M.	12:34	IPERC.	11:24	LECEE-A.			
11	IPERC.	11:25	P.M.	12:00	LECEE-A.			
11	ΔVASTO	12:14	IPERC.	13:05	LECEE-A.			
11	IPERC.	13:05	P.M.	13:40	LECEE-A.			
17	ΔVASTO	13:54	D.N.	14:35	LECEE-A.			
17	D.N.	14:39	P.M.	15:15	LECEE-A.			
17	P.M.	15:34	D.N.	16:15	LECEE-A.			
17	D.N.	16:19	P.M.	16:55	LECEE-A.			
17	PH	17:10	ON	17:55	CASARANO			
17	ON	17:55	PH	18:15	CASARANO			
17	VASTO	19:00	NORD	19:48	DE BARTOLOTEO			
17	NORD	19:49	PT	20:39	DE BARTOLOTEO			
17	VASTO	20:50	NORD	21:40	DE BARTOLOTEO			
17	NORD	21:41	PT	22:05				
17	VASTO	22:15	IPER					

LISTA DI CONTROLLO (CHECK-LIST)

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

1

TURNO DI SERVIZIO n° _____

DALLE ORE 4.20

ALLE ORE 10.59

LINEA 11

FIRMA OPERATORE DI ESERCIZIO
Salvatore Coroneo

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

2

TURNO DI SERVIZIO n° _____

DALLE ORE 10.24 18.10

ALLE ORE 17.24 19.10

LINEA 11-17 11-14

Esposito Nicola
 FIRMA OPERATORE DI ESERCIZIO
Esposito Nicola

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

3

TURNO DI SERVIZIO n° _____

DALLE ORE _____

ALLE ORE _____

LINEA _____

FIRMA OPERATORE DI ESERCIZIO _____

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° 36057 del 30/06/08 :

QUESTA VEICOLA (S25) HA 2A SIDA DENTRA PORTA ANTERIORE KE
SPESSE SI ACCENDE APRENDENDO L'IMPROVVISAMENTE 2A PORTA STESSA E
POI 2A PORTA POSTERIORE 1 VOLTE RITRABBE SEGUENDO V.D. DI BARILANO P.R.

al rientro - visto: L'ADDETTO MOVIMENTO E TRAFFICO *Manzini* / ore *14.00*

PER.IND.
ERNESTO SION
VIA EMILIA, 115
74100 TARANTO
TEL. E FAX 099/7366544

SPETT.LE AMAT
VIA C.BATTISTI, 657
74100 TARANTO

A MEZZO FAX 099/7794247

- Gent.ma Dott.ssa Tursi
- Preg.mo Ing. Passeretti
- Preg.mo sig. Balbo

TARANTO, 22/07/2008

OGGETTO: Richiesta documentazione Ufficio Tecnico

In relazione all'oggetto, siamo a richiederVi tutta la documentazione corredata da materiale fotografico in Vostro possesso, relativa agli interventi riparativi eseguiti per i Bus danneggiati di seguito indicati.

Tanto al fine di una corretta valutazione dei danni, avendo accettato l'avvenuto ripristino.

BUS	NUMERO SINISTRO	DATA SINISTRO
525	211/NS/08	30/06/2008

Distinti saluti

per.ind. Ernesto Sion

16946

Prot. N. 22 LUG. 2008

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

[Signature]

Taranto, lì 30/07/2008

Al Responsabile Area Tecnica
Ing. Gabriele Passeretti
SEDE

Oggetto: SINISTRO N.211/NS/08 DEL 30/06/2008 – BUS 525

Con riferimento al sinistro indicato in oggetto e facendo seguito alla ns. del 07/07/08, prot.13831 del 08/07/2008, "verifica esistenza danni", con la presente siamo a richiederVi tutta la documentazione attestante gli interventi riparativi eseguiti sul bus 525 corredata da materiale fotografico.

Tale documentazione, come a Voi noto, ci è stata richiesta dal perito E. Sion con l'allegato fax del 22/07 u.s., avendo accertato l'avvenuto ripristino del mezzo.

In attesa di Vs. cortese e sollecito riscontro, e nel ringraziarVi per quanto andrete cortesemente a predisporre porgiamo cordiali saluti.

**Il Capo Unità AA.GG.
D.ssa Tiziana Tursi**

Tursi

AMAT s.p.a. - Protocollo in Arrivo
Prot. N. 15546
31 LUG. 2008

Del	
P	PRESIDENTE ☐
DG	DIRETTORE GENERALE ☐
DA	DIRETTORE AMMINISTRATIVO ☐
DT	DIRETTORE TECNICO ☐
UE	ESERCIZIO MOVIMENTO ☐
UAG	AFFARI GEN. P. SINISTRI ☐
UA	ACQUISTI / CONTRATTI ☐
UC	CONTABILITÀ / BILANCIO ☐
UI	INFORMATICA ☐
UP	PERSONALE / RETRIBUZIONI ☐
UT	TECNICO ☐
ULPT	PRODOTTI / TRAFFICO ☐
ULRG	RAZIONERIA / ECONOMATO ☐
STQ	STAFF QUALITÀ ☐
	☐

THE
JOURNAL
OF
THE
ROYAL
ANTHROPOLOGICAL
INSTITUTE
OF GREAT
BRITAIN
AND IRELAND
PART I
1901
LONDON
PUBLISHED BY THE
INSTITUTE
11, BEDFORD SQUARE, W.C.

per. ind. Ernesto Sion INFORTUNISTICA STRADALE Via Emilia, 115 74100 - Taranto (Ta) P.IVA: 01739870739 Tel.: TEL -FAX 0997366544 E-Mail: ernestosion@tiscalinet.it				Perizia N° 2346,00/G /08		Relazione di perizia per AMAT		Codice 001		Ramo sinistro RCA RISC. ASS.	
Assicurato AMAT N.525				Controparte IGNOTO				Impresa di controparte N.N.			
Esercizio 211/NS/08		Numero sinistro 211/NS/08		Codice - Agenzia				Data sinistro 30/06/2008			
Cod. Perito		Cod. Liquidatore		Cod. Ispettorato		Numero polizza		Ramo polizza		Recupero o IVA Si	
Data Incarico 08/07/2008		Data primo rilievo 08/07/2008		Località TARANTO		C/o ASS		Riparazioni Ultimate		Foto N. 4	
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) IRISBUS ITALIA 491EU109/3P						Targa CX227XG		Telaio ZGA482M0006005559		1° Immatr. 19/09/05	
Stato d'uso OTTIMO		Km. 1		Pneum. 80		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 €	
C.R. VOCI DI DANNO				SR		LA		VE		ME	
Listino ricambi aggiornato al [//]				Diff. Tempo		Diff. Tempo		Diff. Tempo		Tempo	
Autobus visionato a riparazioni ultimate. Riprodotta richiesta documentazione fotografica all'ufficio tecnico inviata a mezzo fax in data 22.07.2008, alla data odierna non fornita. Pertanto allo stato attuale non è stato possibile eseguire quantificazione del danno.											
Codice / Riparatore				Fascia Carr. A1		Totale Tempi		SR		LA	
Telefono:				VE operativo		ME		Totale Ricambi		€	
Supplemento per Doppio Strato 15%		Ore		Supplemento Finitura 10% max ore 3		Ore		Tempo Aggiuntivo per Verniciatura		Ore	
Ore		Ore		Ore		Ore		Ore		Ore	
Ore		Ore		Ore		Ore		Ore		Ore	
Ore		Ore		Ore		Ore		Ore		Ore	
Ore		Ore		Ore		Ore		Ore		Ore	
Ore		Ore		Ore		Ore		Ore		Ore	
Ore		Ore		Ore		Ore		Ore		Ore	
Ore		Ore		Ore		Ore		Ore		Ore	
Ore		Ore		Ore		Ore		Ore		Ore	
Ore		Ore		Ore		Ore		Ore		Ore	
Ore		Ore		Ore		Ore		Ore		Ore	
Ore		Ore		Ore		Ore		Ore		Ore	
Ore		Ore		Ore		Ore		Ore		Ore	
Ore		Ore		Ore		Ore		Ore		Ore	
Ore		Ore		Ore		Ore		Ore		Ore	
Ore		Ore		Ore		Ore		Ore		Ore	
Ore		Ore		Ore		Ore		Ore		Ore	
Ore		Ore		Ore		Ore		Ore		Ore	
Ore		Ore		Ore		Ore		Ore		Ore	
Ore		Ore		Ore		Ore		Ore		Ore	
Ore		Ore		Ore		Ore		Ore		Ore	
Ore		Ore		Ore		Ore		Ore		Ore	
Ore		Ore		Ore		Ore		Ore		Ore	
Ore		Ore		Ore		Ore		Ore		Ore	
Ore		Ore		Ore		Ore		Ore		Ore	
Ore		Ore		Ore		Ore		Ore		Ore	
Ore		Ore		Ore		Ore		Ore		Ore	
Ore		Ore		Ore		Ore		Ore		Ore	
Ore		Ore		Ore		Ore		Ore		Ore	
Ore		Ore		Ore		Ore		Ore		Ore	
Ore		Ore		Ore		Ore		Ore		Ore	
Ore		Ore		Ore		Ore		Ore		Ore	
Ore		Ore		Ore		Ore		Ore		Ore	
Ore		Ore		Ore		Ore		Ore		Ore	
Ore		Ore		Ore		Ore		Ore		Ore	
Ore		Ore		Ore		Ore		Ore		Ore	
Ore		Ore		Ore		Ore		Ore		Ore	
Ore		Ore		Ore		Ore		Ore		Ore	
Ore		Ore		Ore		Ore		Ore		Ore	
Ore		Ore		Ore		Ore		Ore		Ore	
Ore		Ore		Ore		Ore		Ore		Ore	
Ore		Ore		Ore		Ore		Ore		Ore	
Ore		Ore		Ore		Ore		Ore		Ore	
Ore		Ore		Ore		Ore		Ore		Ore	
Ore		Ore		Ore		Ore		Ore		Ore	
Ore		Ore		Ore		Ore		Ore		Ore	
Ore		Ore		Ore		Ore		Ore		Ore	
Ore		Ore		Ore		Ore		Ore		Ore	
Ore		Ore		Ore		Ore		Ore		Ore	
Ore		Ore		Ore		Ore		Ore		Ore	
Ore		Ore		Ore		Ore		Ore		Ore	
Ore		Ore		Ore		Ore		Ore		Ore	
Ore		Ore		Ore		Ore		Ore		Ore	
Ore		Ore		Ore		Ore		Ore		Ore	
Ore		Ore		Ore		Ore		Ore		Ore	
Ore		Ore		Ore		Ore		Ore		Ore	
Ore		Ore		Ore		Ore		Ore		Ore	
Ore		Ore		Ore		Ore		Ore		Ore	
Ore		Ore		Ore		Ore		Ore		Ore	
Ore		Ore		Ore		Ore		Ore		Ore	
Ore		Ore		Ore		Ore		Ore		Ore	
Ore		Ore		Ore		Ore		Ore		Ore	
Ore		Ore		Ore		Ore		Ore		Ore	
Ore		Ore		Ore		Ore		Ore		Ore	
Ore		Ore		Ore		Ore		Ore		Ore	
Ore		Ore		Ore		Ore		Ore		Ore	
Ore		Ore		Ore		Ore		Ore		Ore	
Ore		Ore		Ore		Ore		Ore		Ore	
Ore		Ore		Ore		Ore		Ore		Ore	
Ore		Ore		Ore		Ore		Ore		Ore	
Ore		Ore		Ore		Ore		Ore		Ore	
Ore		Ore		Ore		Ore		Ore		Ore	
Ore		Ore		Ore		Ore		Ore		Ore	
Ore		Ore		Ore		Ore		Ore		Ore	
Ore		Ore		Ore		Ore		Ore		Ore	
Ore		Ore		Ore		Ore		Ore		Ore	
Ore		Ore		Ore		Ore		Ore		Ore	
Ore		Ore		Ore		Ore		Ore		Ore	
Ore		Ore		Ore		Ore		Ore		Ore	
Ore		Ore		Ore		Ore		Ore		Ore	
Ore		Ore		Ore		Ore		Ore		Ore	
Ore		Ore		Ore		Ore		Ore		Ore	
Ore		Ore		Ore		Ore		Ore		Ore	
Ore		Ore		Ore		Ore		Ore		Ore	
Ore		Ore		Ore		Ore		Ore		Ore	
Ore		Ore		Ore		Ore		Ore		Ore	
Ore		Ore		Ore		Ore		Ore		Ore	
Ore		Ore		Ore		Ore		Ore		Ore	
Ore		Ore		Ore		Ore		Ore		Ore	
Ore		Ore		Ore		Ore		Ore		Ore	
Ore		Ore		Ore		Ore		Ore		Ore	
Ore		Ore		Ore		Ore		Ore		Ore	
Ore		Ore		Ore		Ore		Ore		Ore	
Ore		Ore		Ore		Ore		Ore		Ore	
Ore		Ore		Ore		Ore		Ore		Ore	
Ore		Ore		Ore		Ore		Ore		Ore	
Ore		Ore		Ore		Ore		Ore		Ore	
Ore		Ore		Ore		Ore		Ore		Ore	
Ore		Ore		Ore		Ore		Ore		Ore	
Ore		Ore		Ore		Ore		Ore		Ore	
Ore		Ore		Ore		Ore		Ore		Ore	
Ore		Ore		Ore		Ore		Ore		Ore	
Ore		Ore		Ore		Ore		Ore		Ore	
Ore		Ore		Ore		Ore		Ore		Ore	
Ore		Ore		Ore		Ore		Ore		Ore	
Ore		Ore		Ore		Ore		Ore		Ore	
Ore		Ore		Ore		Ore		Ore		Ore	
Ore		Ore		Ore		Ore		Ore		Ore	
Ore		Ore		Ore		Ore		Ore		Ore	
Ore		Ore		Ore		Ore		Ore		Ore	
Ore		Ore		Ore		Ore		Ore		Ore	
Ore		Ore		Ore		Ore					

per. ind. Ernesto Sion
INFORTUNISTICA STRADALE
Via Emilia, 115
74100 - Taranto (Ta)
P.IVA: 01739870739
Tel.: TEL -FAX 0997366544
Posiz.Ruolo N.:3812

Perizia N.: 2346.00/G /08
Compagnia: **AMAT**
Ispettorato: **TARANTO**
Agenzia:
Sin. Numero: **211/NS/08**
Numero Pol.:

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

Assicurato: **AMAT N.525**
Veicolo: **IRISBUS ITALIA 491EU109/3P**
Targa: **CX227XG**
Controparte: **IGNOTO**

Data Sinistro: **30/06/2008**
Data Perizia: **08/07/2008**



**PER.IND.
ERNESTO SION
VIA EMILIA, 115
74100 TARANTO
TEL. E FAX 099/7366544**

**SPETT.LE AMAT
VIA C.BATTISTI, 657
74100 TARANTO**

A MEZZO FAX 099/7794247

- **Gent.ma Dott.ssa Tursi**
- **Preg.mo Ing. Passeretti**
- **Preg.mo sig. Balbo**

TARANTO, 22/07/2008

OGGETTO: Richiesta documentazione Ufficio Tecnico

In relazione all'oggetto, siamo a richiederVi tutta la documentazione corredata da materiale fotografico in Vostro possesso, relativa agli interventi riparativi eseguiti per i Bus danneggiati di seguito indicati.

Tanto al fine di una corretta valutazione dei danni, avendo accertato l'avvenuto ripristino.

BUS	NUMERO SINISTRO	DATA SINISTRO
525	211/NS/08	30/06/2008

Distinti saluti

per.ind. Ernesto Sion

CONFERMA TX

DATA : 22-LUG-2008 MAR 10:12
NOME : STUDIO SION
TEL : 0997366544

TELEFONO : 210997794247
PAGINE : 1
ORA DI INIZIO : 22-LUG 10:12
DURATA : 00'18"
MODO : ECM
ESTTO : OK

DENUNCIA DI SINISTRO STRADALE

N° SINISTRO	DATA SINISTRO	ORA	MODALITA' APERTURA		
211/NS/08	30/06/2008	22.50	DENUNCIA AGENTE		
LINEA	LUOGO IN CUI E' ACCADUTO IL SINISTRO	ANGOLO			
11	AREA PARCHEGGIO IPERCOOP				
DIREZIONE	N° SOCIALE	TARGA AUTOBUS			
	525	CX 227 XG			
MATR. AGENTE	COGNOME	NOME	QUALIFICA		
128198	DE BARTOLOMEO	PASQUALE	CONDUcente DI LINEA		
COMUNE DI NASCITA	DATA DI NASCITA	DATA ASSUNZIONE	COMUNE DI RESIDENZA	C.A.P.	
TARANTO	21/02/1978	11/10/2005	TARANTO	74100	
DOMICILIO	TIPO PATENTE	N° PATENTE	RILASCIATA A	DATA RILASCIO	SCADENZA PATENTE
VIA TESSAGLIA N. 3	D	U17235651X	TARANTO	19/06/2006	28/06/2012
COMPAGNIA ASSICURATRICE A.M.A.T.			COMPAGNIA ASSICURATRICE KASKO AGENTE		
NATIONALE SUISSE					

DATI RELATIVI AI TERZI COINVOLTI NEL SINISTRO - 1° VEICOLO

MARCA	MODELLO	TARGA	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

TESTIMONI

GUARINI FRANCESCO NATO A TARANTO IL 19/06/1990 E RESIDENTE A TARANTO IN P.LE 2 GIUGNO
CELL.3894726846

RESPONSABILITA' DESUNTA DALL'UFFICIO

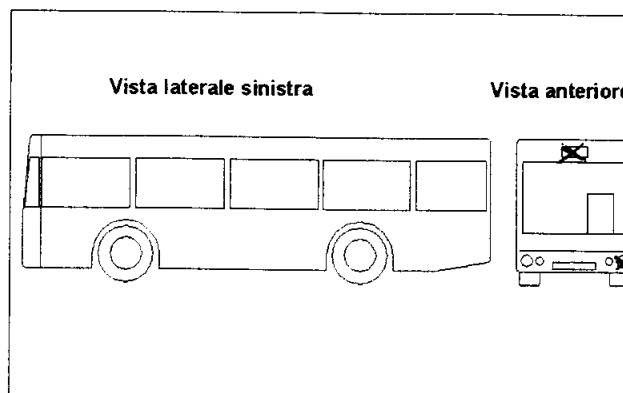
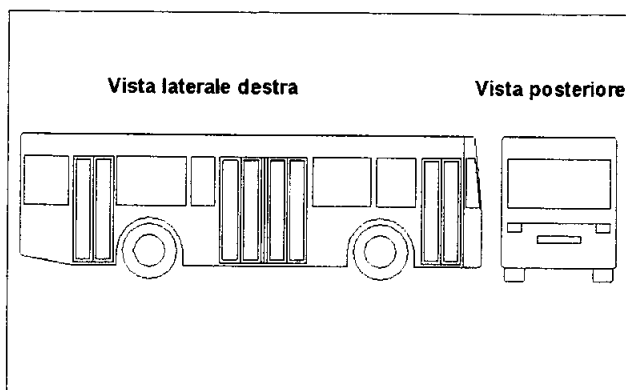
SINISTRO PASSIVO

☐ VALIDAZIONE DELLA DIREZIONE

RESPONSABILITA' ACCERTATA IN VIA DEFINITIVA % COLPA CONDUcente

--	--

DESCRIZIONE DELL'INCIDENTE



DESCRIZIONE DEI DANNI RIPORTATI DALL'AUTOBUS

VETRO DISPLAY INDICATORE DI LINEA E IL FANALE ANTERIORE SINISTRO.
DA VERIFICARE EVENTUALI DANNI ALLA CARROZZERIA.

DESCRIZIONE DEI DANNI RIPORTATI DALLA CONTROPARTE

DESCRIZIONE DELL'INCIDENTE

NEL GIRARE A SINISTRA, SI APRIVA IMPROVVISAMENTE LA PORTA ANTERIORE E CIO' DETERMINAVA IL BRUSCO ARRESTO DEL MEZZO.

A SEGUITO DI TALE INASPETTATO MOVIMENTO BRUSCO, PERDEVO IL CONTROLLO DEL BUS E, MIO MALGRADO, ANDAVO AD URTARE CONTRO UN PALO DI SEGNETATICA INDICANTE IL NUMERO DI ZONA PARCHEGGIO PROCURANDO DANNI AL BUS.

IL PALO DI PROPRIETA' DELL'IPERCOOP A SEGUITO DELL'URTO SI DISTACCAVA DALLA PROPRIA SEDE.

UN RAGAZZO A BORDO DEL BUS, L'UNICO PRESENTE, NON SUBIVA CONSEGUENZE E SI DICHIARAVA DISPONIBILE A TESTIMONIARE SULL'ACCADUTO.

PRECISO CHE AL MOMENTO DEL SUINDICATO FATTO, NON ERO ANCORA IN LINEA, IN QUANTO ATTENDEVO LE ORE 23.00 PER INIZIARE LA CORSA DI LINEA 11.

SINISTRI DENUNZIATI DA TERZI SENZA INDIVIDUAZIONE DELL'AGENTE RESPONSABILE

☐ PROVVEDIMENTO PRESIDENTE

APERTURA SINISTRO

☐ SI ☐ NO

Il Capo Ufficio

LETTO, CONFERMATO E SOTTOSCRITTO

Il Conducente

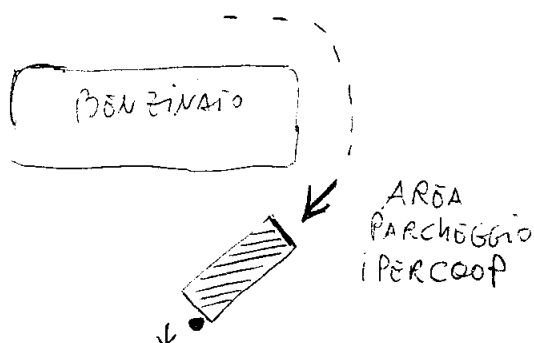
[Signature]

TA, 07/07/08

[Signature]

pagina

2



per. ind. Ernesto Sion
INFORTUNISTICA STRADALE

Via Emilia, 115
74100 - Taranto (Ta)
P.IVA: 01739870739
Tel.: TEL -FAX 0997366544
Posiz.Ruolo N.:3812

Nota Spese ed Onorario per la Spett.le
AMAT

Codice
001

Ns. Riferimento
2346,00/08

Assicurato
AMAT N.525

Controparte
IGNOTO

Impresa Controparte
N.N.

Esercizio Sinistro N.
211/NS/08

Codice Agenzia

Data Sinistro
30/06/2008

Codice Perito

Cod. Liquidatore

Cod. Ispett.

Numero Polizza

Ramo

Tipo Sx.

RCA RISC. ASS.

Data Incarico
08/07/2008

Data effett. Perizia
08/07/2008

Località
TARANTO

Presso
ASS

Carr. Fascia
A1

Foto
4

Data Restituzione
14/10/2011

ONORARI

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

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

TOTALI

Imponibile	
Cassa 2,00 %	
I.V.A. 21 %	
Totale	
Non Imponib.	
Totale	
Rit. Acc. 20 %	
Totale	

Note: PARCELLATA A E. 0.00

Taranto, li' 14/10/2011

Importo PERIZIA IVA compresa:0,00

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

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