

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, 15/05/2008

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 12/05/2008 A POL. RCV N.23461895
AMAT SPA (DG436BF) / PALADINI (AX473JM)
NS. RIF. 151/NS/08

VI ANTICIPIAMO VIA FAX LA DENUNCIA DI SINISTRO INDICATA IN OGGETTO.

SEGUE FORMALE RICHIESTA DI RISARCIMENTO DANNI AI SENSI DEL DPR

18/7/06 N.254 "INDENNIZZO DIRETTO".

DISTINTI SALUTI.

UFFICIO SINISTRI

N° pagine inclusa la presente: 7

RAPPORTO TX

15 MAG. 2008 09:21

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

N°	DESTINATARIO	ORA INVIO	DURATA	MODO	PAGINE	ESITO
01	00994534246	15 MAG. 09:18	02'34	TX	07	OK

RAPPORTO TX

15 MAG. 2008 09:24

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

N°	DESTINATARIO	ORA INVIO	DURATA	MODO	PAGINE	ESITO
01	00994533553	15 MAG. 09:23	01'28	TX	07	OK

DENUNCIA DI SINISTRO STRADALE

N° SINISTRO	DATA SINISTRO	ORA	MODALITA' APERTURA		
151/NS/08	12/05/2008	17.40	DENUNCIA AGENTE		
LINEA	LUOGO IN CUI E' ACCADUTO IL SINISTRO	ANGOLO			
27	CORSO VITTORIO EMANUELE II				
DIREZIONE	N° SOCIALE	TARGA AUTOBUS			
PORTO MERCANTILE - TALSANO	558	DG 436 BF			
MATR. AGENTE	COGNOME	NOME	QUALIFICA		
195110	TROIA	ANGELO	Conducente di linea		
COMUNE DI NASCITA	DATA DI NASCITA	DATA ASSUNZIONE	COMUNE DI RESIDENZA	C.A.P.	
TARANTO	21-12-61	15-04-96	TARANTO	74100	
DOMICILIO	TIPO PATENTE	N° PATENTE	RILASCIATA A	DATA RILASCIO	SCADENZA PATENTE
via Amalfi, 9	D	TA2114478V	TARANTO	24/05/1983	24/04/2013
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
FIAT	PUNTO	AX 473 JM		
VIA / PIAZZA		COMPAGNIA ASSICURATRICE		
		NUOVA TIRRENA		
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

MILLARTE SERENA - CORSO BUOZZI, 14/B TARANTO - 099/4724523

RESPONSABILITA' DESUNTA DALL'UFFICIO

SINISTRO ATTIVO

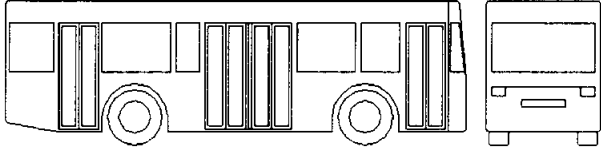
☐ VALIDAZIONE DELLA DIREZIONE

RESPONSABILITA' ACCERTATA IN VIA DEFINITIVA % COLPA CONDUCENTE

DESCRIZIONE DELL'INCIDENTE

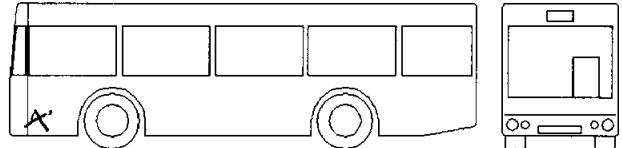
Vista laterale destra

Vista posteriore



Vista laterale sinistra

Vista anteriore



DESCRIZIONE DEI DANNI RIPORTATI DALL'AUTOBUS

ALLA FIANCATA ANTERIORE LATO SINISTRO SONO VISIBILI DEI SEGNI NERI DI STRISCIATA

DESCRIZIONE DEI DANNI RIPORTATI DALLA CONTROPARTE

PORTELLA LATO DESTRO + FIANCATA

DESCRIZIONE DELL'INCIDENTE

MENTRE PERCORREVO IL CORSO VITTORIO EMANUELE II (RINGHIERA), NELLA CORSIA RISERVATA AI BUS, L'AUTOVETTURA FIAT PUNTO DI COLORE VERDINO, ARRIVAVA IN VELOCITA' E TROVANDO UN OSTACOLO SUL LATO SINISTRO INVADEVA LA CORSIA BUS TAGLIANDOMI LA STRADA E URTANDOMI SULLA FIANCATA ANTERIORE LATO SINISTRO.

NESSUN FERITO A BORDO DEL BUS.

UNA GIOVANE VIAGGIATRICE SI DICHIARAVA DISPONIBILE A TESTIMONIARE.

SINISTRI DENUNZIATI DA TERZI SENZA INDIVIDUAZIONE DELL'AGENTE RESPONSABILE

☐ PROVVEDIMENTO PRESIDENTE

APERTURA SINISTRO

☐ SI ☐ NO

Il Capo Ufficio

LETTO, CONFERMATO E SOTTOSCRITTO

Il Conducente

DENUNCIA DI SINISTRO STRADALE

N° SINISTRO 151/NS/08		DATA SINISTRO 12/05/2008		ORA 17.40		MODALITA' APERTURA DENUNCIA AGENTE	
LINEA 27		LUOGO IN CUI E' ACCADUTO IL SINISTRO CORSO VITTORIO EMANUELE II				ANGOLO	
DIREZIONE PORTO MERCANTILE - TALSANO				N° SOCIALE 558		TARGA AUTOBUS DG 436 BF	
MATR. AGENTE 195110		COGNOME TROIA		NOME ANGELO		QUALIFICA Conducente di linea	
COMUNE DI NASCITA TARANTO		DATA DI NASCITA 21-12-61		DATA ASSUNZIONE 15-04-96		COMUNE DI RESIDENZA TARANTO	
						C.A.P. 74100	
DOMICILIO via Amalfi, 9		TIPO PATENTE D		N° PATENTE TA2114478V		RILASCIATA A TARANTO	
						DATA RILASCIO 24/05/1983	
						SCADENZA PATENTE 24/04/2013	
COMPAGNIA ASSICURATRICE A.M.A.T. NATIONALE SUISSE				COMPAGNIA ASSICURATRICE KASKO AGENTE			

DATI RELATIVI AI TERZI COINVOLTI NEL SINISTRO - 1° VEICOLO

MARCA FIAT		MODELLO PUNTO		TARGA AX 473 JM		PROPRIETARIO		COMUNE DI RESIDENZA	
VIA / PIAZZA				COMPAGNIA ASSICURATRICE NUOVA TIRRENA					
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

MILLARTE SERENA - CORSO BUOZZI, 14/B TARANTO - 099/4724523

RESPONSABILITA' DESUNTA DALL'UFFICIO

SINISTRO ATTIVO

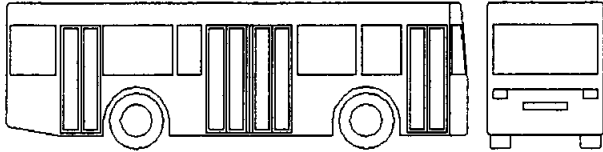
☐ VALIDAZIONE DELLA DIREZIONE

RESPONSABILITA' ACCERTATA IN VIA DEFINITIVA % COLPA CONDUCENTE

DESCRIZIONE DELL'INCIDENTE

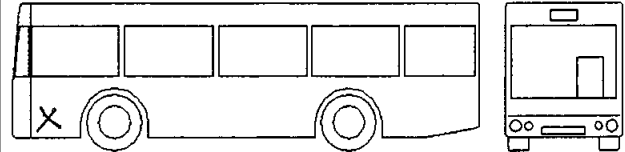
Vista laterale destra

Vista posteriore



Vista laterale sinistra

Vista anteriore



DESCRIZIONE DEI DANNI RIPORTATI DALL'AUTOBUS

ALLA FIANCATA ANTERIORE LATO SINISTRO SONO VISIBILI DEI SEGNI NERI DI STRISCIATA

DESCRIZIONE DEI DANNI RIPORTATI DALLA CONTROPARTE

PORTELLA LATO DESTRO + FIANCATA

DESCRIZIONE DELL'INCIDENTE

MENTRE PERCORREVO IL CORSO VITTORIO EMANUELE II (RINGHIERA), NELLA CORSIA RISERVATA AI BUS, L'AUTOVETTURA FIAT PUNTO DI COLORE VERDINO, ARRIVAVA IN VELOCITA' E TROVANDO UN OSTACOLO SUL LATO SINISTRO INVADEVA LA CORSIA BUS TAGLIANDOMI LA STRADA E URTANDOMI SULLA FIANCATA ANTERIORE LATO SINISTRO.

NESSUN FERITO A BORDO DEL BUS.

UNA GIOVANE VIAGGIATRICE SI DICHIARAVA DISPONIBILE A TESTIMONIARE.

SINISTRI DENUNZIATI DA TERZI SENZA INDIVIDUAZIONE DELL'AGENTE RESPONSABILE

☐ PROVVEDIMENTO PRESIDENTE

APERTURA SINISTRO

☐ SI ☐ NO

Il Capo Ufficio

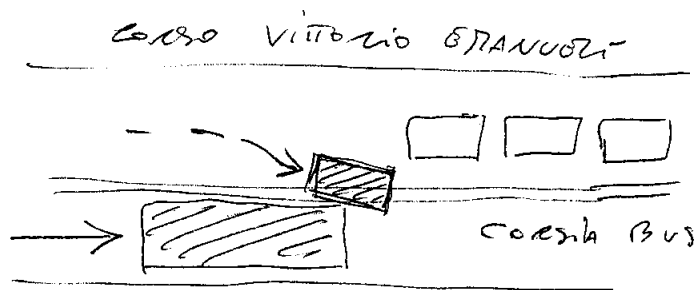
LETTO, CONFERMATO E SOTTOSCRITTO

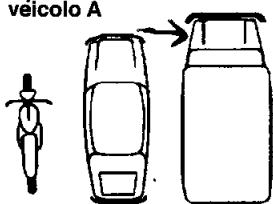
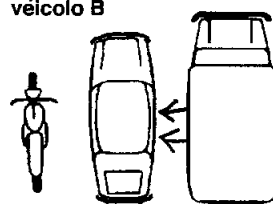
Il Conducente

Ta, 13/05/08

pagina

2



1. data incidente 12/05/2008		ora 17.40		2. luogo (comune, provincia, via e numero) TARANTO - CORSO VITTORIO EMANUELE II		3. feriti anche se lievi no ☒ si ☐ *					
4. danni materiali veicoli oltre A o B no ☒ si ☐ *		oggetti diversi dai veicoli no ☐ si ☐ *		5. testimoni: cognome, nome, indirizzo, telefono (precisare se si tratta di trasportati sul veicolo A o B) MILLARTE SERENA (TRASPORTATA A)							
6. contraente/assicurato (vedere certificato d'assicurazione) Cognome (stampatello) <u>FIAT SPA</u> Nome _____ Codice Fiscale / Partita IVA _____ Indirizzo (comune, provincia, via e numero) <u>TARANTO - VIA C. BASTI, 657</u> C.A.P. <u>74100</u> Stato _____ N. Tel. o E-mail _____				12. circostanze dell'incidente Mettere una croce (X) soltanto nelle caselle utili alla descrizione (cancellare l'opzione non corretta)				veicolo B 6. contraente/assicurato (vedere certificato d'assicurazione) Cognome (stampatello) <u>(*)</u> Nome _____ Codice Fiscale / Partita IVA _____ Indirizzo (comune, provincia, via e numero) _____ C.A.P. _____ Stato _____ N. Tel. o E-mail _____			
7. veicolo A MOTORE Marca, Tipo _____ N. di targa o telaio <u>DG 436 BF</u> Stato d'immatricolazione _____ RIMORCHIO N. di targa o telaio _____ Stato d'immatricolazione _____				7. veicolo A MOTORE Marca, Tipo <u>FIAT PUNTO</u> N. di targa o telaio <u>AX 473 JM</u> Stato d'immatricolazione _____ RIMORCHIO N. di targa o telaio _____ Stato d'immatricolazione _____				8. compagnia d'assicurazione (vedere certificato d'assicurazione) Denominazione <u>NUOVA TI RRENA</u> N. di polizza _____ N. di Carta Verde _____ Certificato di assicurazione o Carta Verde Valido dal <u>31/03/2008</u> al <u>31/03/2009</u> Agenzia (o ufficio o intermediario) _____			
8. compagnia d'assicurazione (vedere certificato d'assicurazione) Denominazione <u>NATIONALE SUISSE ASSICURAZIONI S.p.A.</u> N. di polizza <u>23461895</u> N. di Carta Verde _____ Certificato di assicurazione o Carta Verde Valido dal <u>31/03/2008</u> al <u>31/03/2009</u> Agenzia (o ufficio o intermediario) _____				9. conducente (vedere patente di guida) Cognome (stampatello) <u>TROIA</u> Nome <u>ANGELO</u> Data di nascita <u>21/12/61</u> Codice Fiscale _____ Indirizzo (comune, provincia, via e numero) <u>TARANTO - VIA AMALFI, 9</u> Stato _____ N. Tel. o E-mail _____ Patente N. <u>TA2114478 V</u> Categ. (A, B, ...) <u>D</u> valida fino al <u>24/04/2013</u>				9. conducente (vedere patente di guida) Cognome (stampatello) _____ Nome _____ Data di nascita _____ Codice Fiscale _____ Indirizzo (comune, provincia, via e numero) _____ Stato _____ N. Tel. o E-mail _____ Patente N. _____ Categ. (A, B, ...) _____ valida fino al _____			
10. indicare con una freccia (→) il punto d'urto iniziale del veicolo A 				10. indicare con una freccia (→) il punto d'urto iniziale del veicolo B 				11. danni visibili al veicolo A <u>ALA PIANTATA ANT. LATO SIN</u> <u>SONO VISIBILI DEI SEGNI</u>		11. danni visibili al veicolo B <u>PORTUELA LATO DESTRO</u> <u>+ PIANTATA</u>	
14. osservazioni NBR. DI SINGOLATA <u>A</u>				15. firma dei conducenti <u>A T</u> <u>G</u> <u>B</u>				14. osservazioni _____			

* In caso di lesioni o di danni materiali a cose diverse dai veicoli A e B indicare, sulla denuncia a tergo, l'identità e l'indirizzo dei danneggiati.

La denuncia non deve essere modificata dopo la firma e la separazione degli esemplari.

Vedere a tergo le dichiarazioni dell'Assicurato →

Altre informazioni

richieste ai sensi dell'art. 2, comma 5 quater, della Legge 26 maggio 2000 n. 137 e successivo provvedimento Isvap n. 01764 del 21 dicembre 2000.

C'è stato intervento dell'Autorità?

si ☐ no ☒

Quale Autorità è intervenuta?

CC ☐ P.S. ☐ VV.UU. ☐

veicolo **B**

TARGA

DG 436 BF

Testimone

Nome e cognome

SERENA MILLARTE

Codice fiscale

Indirizzo

TAKANTO - CORSO BUOZZI, 14/B

Tel. 099/6724523

Testimone

Nome e cognome

Codice fiscale

Indirizzo

Tel.

Proprietario (solo se diverso dal Contraente/Assicurato)

Nome e cognome o Denominazione sociale

Indirizzo (Comune, via e numero)

C.A.P. Provincia

Luogo e data di nascita

Codice fiscale/Partita IVA

Ferito (Barrare solo una casella)

Conducente ☐

Passeggero ☐

Pedone ☐

Nome e cognome

Indirizzo (Comune, via e numero)

Luogo e data di nascita

Codice fiscale

Ricovero Pronto Soccorso

si ☐

no ☐

Nome Pronto Soccorso

Comune

Ferito (Barrare solo una casella)

Conducente ☐

Passeggero ☐

Pedone ☐

Nome e cognome

Indirizzo (Comune, via e numero)

Luogo e data di nascita

Codice fiscale

Ricovero Pronto Soccorso

si ☐

no ☐

Nome Pronto Soccorso

Comune

TARGA

Testimone

Nome e cognome

Codice fiscale

Indirizzo

Tel.

Testimone

Nome e cognome

Codice fiscale

Indirizzo

Tel.

Proprietario (solo se diverso dal Contraente/Assicurato)

VEDI ALLEGATA VISURA AL P.R.A.

Nome e cognome o Denominazione sociale

ORLANDO PALADINI

Indirizzo (Comune, via e numero)

GINOSA (TA)
VIALE POLA, S.N.C.

C.A.P. 74013 Provincia TA

Luogo e data di nascita

SAN PIETRO VERNOTICO - 21/11/67

Codice fiscale/Partita IVA

Ferito (Barrare solo una casella)

Conducente ☐

Passeggero ☐

Pedone ☐

Nome e cognome

Indirizzo (Comune, via e numero)

Luogo e data di nascita

Codice fiscale

Ricovero Pronto Soccorso

si ☐

no ☐

Nome Pronto Soccorso

Comune

Ferito (Barrare solo una casella)

Conducente ☐

Passeggero ☐

Pedone ☐

Nome e cognome

Indirizzo (Comune, via e numero)

Luogo e data di nascita

Codice fiscale

Ricovero Pronto Soccorso

si ☐

no ☐

Nome Pronto Soccorso

Comune



AUTOMOBILE CLUB D'ITALIA



UFFICIO PROVINCIALE DI:

PUBBLICO REGISTRO AUTOMOBILISTICO

TARANTO

ISPEZIONE

TARGA AX473JM

DATI DEL VEICOLO

Targa	AX473JM
Telaio	ZFA17600005270237
Omologazione	OM53615EST52B
Fabbrica / Tipo	FIAT AUTO SPA 176AQ53F FIAT PUNTO
Data Dichiarazione Conformita'	05/11/1997
Data Immatricolazione	06/11/1997
Data Rilascio Carta Circolazione	06/08/1998
Cavalli fiscali	13
KW	40,00
Classe / Uso	AUTOVETTURA / PRIVATO TRASPORTO PERSONE
Carrozzeria	CHIUSA
Cilindrata	1108
Alimentazione	BENZINA
Dispositivo Antinquinamento	SI
Peso Complessivo	1300
Posti n.ro	5
Assi n.ro	2

Prima Formalita'	RIMA ISCRIZIONE VEICOLO NUOVO
Data Prima Formalita'	05/01/1998
R.P.	A000392W

Ultima Formalita'	TRASFERIMENTO DI PROPRIETA'
Data Ultima Formalita'	02/12/2005
R.P.	A112877K

DATI DELLA INTESTAZIONE

R.P.	A112877K
del	02/12/2005
Atto	SCRITTURA PRIVATA
Data Atto	01/12/2005
Prezzo del Veicolo	***** 1.000,00 * Euro

Proprietario	PALADINI ORLANDO
Sesso / Tipo Societa'	MASCHILE
Data di nascita	21/11/1967
Comune di nascita	SAN PIETRO VERNOTICO (BR)
Comune di residenza	GINOSA (TA)
Indirizzo	VIALE POLA SNC - 74013

ANNOTAZIONI

Numero precedenti intestazioni 6
Rilasciato certificato di proprieta' a seguito dell'ultima formalita'
Non risultano iscritte ipoteche/privilegi
Non risultano iscritti gravami

Dati aggiornati al 12/05/2008
Certificazione / Ispezione n. 375 del 15/05/2008 17:24

NON COSTITUISCE CERTIFICAZIONE

Importo bollo ***** 0,00 * Euro

foglio n.ro 1 segue foglio aggiuntivo



AUTOMOBILE CLUB D'ITALIA

UFFICIO PROVINCIALE DI:

TARANTO



PUBBLICO REGISTRO AUTOMOBILISTICO

ISPEZIONE

TARGA: AX473JM

Importo emolumenti
Importo totale

***** 2,84 * Euro
***** 2,84 * Euro

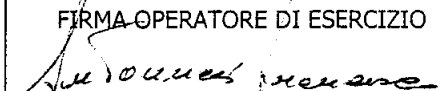
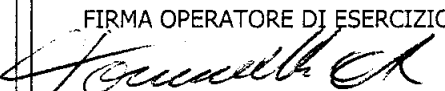
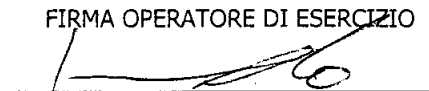
foglio n.ro 2

CEDOLA DI VIAGGIO DEL BUS N° 558 **DATA** 12.05.08

[illegible]

LISTA DI CONTROLLO (CHECK-LIST)

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

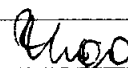
1	2	3																																																																																																																					
TURNO DI SERVIZIO n° _____	TURNO DI SERVIZIO n° <u>483</u>	TURNO DI SERVIZIO n° _____																																																																																																																					
DALLE ORE <u>5.10.</u>	DALLE ORE <u>11.25</u>	DALLE ORE <u>17.10</u>																																																																																																																					
ALLE ORE <u>11.45</u>	ALLE ORE <u>17.30</u>	ALLE ORE <u>23.30</u>																																																																																																																					
LINEA <u>28</u>	LINEA <u>28</u>	LINEA <u>27</u>																																																																																																																					
FIRMA OPERATORE DI ESERCIZIO 	FIRMA OPERATORE DI ESERCIZIO 	FIRMA OPERATORE DI ESERCIZIO 																																																																																																																					
<table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <thead> <tr> <th>CONTROLLI (Barrare la voce che ricorre)</th> <th>Inizio Turno</th> <th>Fine Turno</th> </tr> </thead> <tbody> <tr><td>Indicatori di linea</td><td>NE</td><td>NE</td></tr> <tr><td>Indicatori di direzione</td><td>NE</td><td>NE</td></tr> <tr><td>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 _____ :

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

/ ore



Taranto, li 21 MAG. 2008

Prot. 10015 UAG

Raccomandata a.r.
(Anticipata via fax)

Spett.le
NATIONALE SUISSE Assicurazioni
Agenzia di Taranto
Via Nitti, 45/A
74100 - TARANTO

OGGETTO: RICHIESTA DI RISARCIMENTO DEI DANNI

Sinistro del 12/05/2008 in località Taranto
AMAT SPA (DG436BF) / PALADINI (AX473JM)
Ns. Rif. 151/NS/08

La scrivente Azienda AMAT Spa (Codice fiscale 00146330733) proprietaria del veicolo AUTOBUS targato DG436BF e assicurato con la Compagnia NATIONALE SUISSE Assicurazioni, chiede il risarcimento dei danni subiti a seguito del sinistro avvenuto il giorno 12/05/2008 in Taranto in Corso Vittorio Emanuele II.

L'altro veicolo coinvolto nell'incidente è l'autovettura FIAT PUNTO targata AX473JM, assicurato per la responsabilità civile auto con la Compagnia NUOVA TIRRENA ASSICURAZIONI.

Il sinistro si è verificato secondo le modalità indicate nell'allegata denuncia di sinistro, come a Voi noto già trasmessaVi via fax in data 15/05 u.s..

Al momento del sinistro era presente la Sig.ra Millarte Serena, residente a Taranto in Corso Buozzi, 14/B, la quale può confermare la descrizione dell'incidente secondo le formalità richieste dalla Compagnia.

Si invita la Compagnia in indirizzo a procedere all'accertamento e alla quantificazione dei danni precisando che il veicolo danneggiato sarà messo a Vs. disposizione in orari lavorativi per otto giorni non festivi consecutivi a far data della ricezione della presente previ accordi telefonici con il ns. **Ufficio sinistri aziendale – TEL./FAX 099/7356261 – Via C. Battisti, 657 Taranto.**

Distinti saluti.

IL DIRETTORE GENERALE
(Ing. Giovanni Matichecchia)

N.B. Allegati alla richiesta di risarcimento:

- denuncia di sinistro su modulo Aziendale;
- modulo blu;
- visura al PRA.

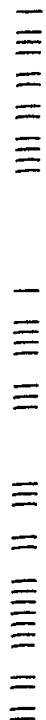
[illegible]

Figure 1. Schematic representation of the experimental design. The subjects were divided into two groups: the control group (CG) and the experimental group (EG). The CG was divided into two subgroups: the control group (CG) and the control group (CG). The EG was divided into two subgroups: the experimental group (EG) and the experimental group (EG). The subjects were divided into two groups: the control group (CG) and the experimental group (EG). The CG was divided into two subgroups: the control group (CG) and the control group (CG). The EG was divided into two subgroups: the experimental group (EG) and the experimental group (EG).

A-R
1992-1993



Rech. Baum: 149 - 151/RS/08



Avviso di ricevimento

☒ Raccomandata

Pacco

Assicurata

Euro

Numero

135170701326

Data di spedizione

Dall'ufficio postale di

Destinatario

NATIONALE SVISSE ASS. RI AG. DI TAVANZO

Via

NIMI, 451A

C.A.P.

74100

Località

TAVANZO

Peritica Fanta 26/5/08
Firma per esteso del ricevente
(Nome e Cognome)

Data

Firma dell'incanteo alla distribuzione

Bollo dell'ufficio
di distribuzione



Consegna effettuata ai sensi dell'art. 33 D.M. 09/04/01:

- Invi. multipli a un unico destinatario
- Sottoscrizione rinviata

•
v

RAPPORTO TX

22 MAG. 2008 08:55

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

N°	DESTINATARIO	ORA INVIO	DURATA	MODO	PAGINE	ESITO
01	00994534246	22 MAG. 08:54	00'33	TX	01	OK

NS rif 1660,00/08
CENTRO SERVIZI PERITALI S.A.S.
DI COLAPIETRO VITO PASQUALE
Via Risorgimento, 215 MOTTOLA
Tel e Fax 099.886.47.88

ASS.NE _____

SIN _____

ACCORDO CONSERVATIVO SUL DANNO

RESTA CONVENUTO TRA LE PARTI L'IMPORTO DI € *265,001 € 100,00 fermo fermo*
PER LE SOSTITUZIONI E RIPARAZIONI TUTTE DI PARTE MECCANICA, ELETTRICA E DI CARROZZERIA DEL
VEICOLO TARGATO *D 4436BF* DI PROPRIETA' DI *A MAT SPA*
IN CONSEGUENZA DEL SINISTRO DEL *12.05.08*

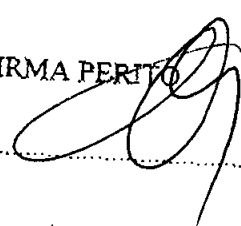
IL PRESENTE ACCORDO HA VALORE PURAMENTE CONSERVATIVO, LASCIANDO SALVO ED
IMPREGIUDICATO TRA LE PARTI OGNI RECIPROCO DIRITTO IN RELAZIONE AL GRADO DI
RESPONSABILITÀ NELLA PRODUZIONE DELL'EVENTO O A PARTICOLARI CLAUSOLE CONTRATTUALI
DELLA POLIZZA.

L'IMPRESA, VALUTATA LA RESPONSABILITÀ E/O LE CLAUSOLE DI POLIZZA, PROVVEDERÀ IN TEMPI
RAPIDI O COMUNQUE ENTRO I TERMINI DI LEGGE A FORMULARE OFFERTA O A MOTIVARNE IL RIFIUTO.
LIMITATAMENTE AI SINISTRI RCA, L'IMPRESA SOPRAINDICATA, DOPO AVER VALUTATO
LA SITUAZIONE IN PUNTO DI RESPONSABILITÀ E LE EVENTUALI ALTRE VOCI DI DANNO,
PROVVEDERÀ:

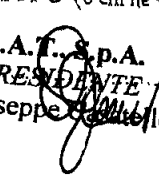
- ☐ QUALE IMPRESA GESTIONARIA IN REGIME DI RISARCIMENTO DIRETTO PER CONTO
DELL'IMPRESA ASSICURATRICE DEL RESPONSABILE CIVILE, AI SENSI DELL'ART. 149
D.LGS 209/05 E DELL'ART. 8 DPR 254/06
- ☐ QUALE IMPRESA ASSICURATRICE DEL RESPONSABILE CIVILE, AI SENSI DELL'ART.
148 D.LGS 209/05 A FORMULARE UN'OFFERTA FORMALE DI RISARCIMENTO O A
MOTIVARNE L'EVENTUALE DINIEGO ENTRO 60 GG DAL RICEVIMENTO DELLA
RICHIESTA DI RISARCIMENTO COMPLETA DI TUTTI GLI ELEMENTI PREVISTI DALL'
ART. 6 DPR 254/06 IN CASO DI PROCEDURA DI RISARCIMENTO DIRETTO O DALL'ART.
148 D.LGS 209/05 IN CASO DI PROCEDURA DI RISARCIMENTO ORDINARIO.

IN CASO DI SOTTOSCRIZIONE CONGIUNTA DEL MODULO DI CONSTATAZIONE AMICHEVOLE
DI INCIDENTE TALE TERMINE È RIDOTTO A 30 GG.

DATA _____

FIRMA PERITO _____


FIRMA DANNEGGIATO (o chi ne va le veci) _____

A.M.A.T. S.p.A.
IL PRESIDENTE
Ing. Giuseppe 

151/NS/08

CENTRO SERVIZI PERITALI S.A.S.
di VITO COLAPIETRO
V. Risorgimento, 215
74017 - Mottola (Ta)
Tel.: Fax 099/8864788

Mottola, 24 maggio 2008

Spett.le
AMAT SPA
TARANTO
TRASMISSIONE A MEZZO FAX

Spett.le
NATIONALE SUISSE ASSICURAZIONI
c.l.d. di PUGLIA

N.s. Rif. : 1660,00 / 08
Sinistro : 001772008000051430 del : 12/05/2008 Es:
Agenzia : 177 - TARANTO Polizza : 50234618950000
Assicurato : A.M.A.T. S.P.A.
Controparte : PALLADINI ORLANDO
Targa Veicolo Periziato: DG436BF
Targa Antagonista: AX473JM

Alla C.A. Sig. BALBO
Vs. rif. 151/NS/08

In riferimento al sinistro emarginato con la presente Le comunico che il sistema di verifica delle responsabilità ANIA ha dato esito "versioni contrastanti" in quanto la controparte ha inoltrato richiesta risarcitoria alla propria compagnia di assicurazioni, contestando la versione del Vs conducente.

Alla luce di quanto sopra, tenuto conto della documentazione in possesso e la risposta del FLUSSO ANIA di verifica responsabilità, lo Scrivente Ufficio potrà addivenire ad una transazione "concorsuale".

Qualora il Vs Ufficio è in possesso di ulteriori elementi a supporto della Vs versione dei fatti (dichiarazioni testimoniali) dovrà fornirLe al fine di un'eventuale diversa valutazione sullo stato della responsabilità.

In attesa di un Vs sollecito riscontro, colgo l'occasione per porgere distinti saluti.

IL PERITO LUNIGATONE
Vito Pasquale Colapietro

CENTRO SERVIZI PERITALI S.A.S.
di VITO COLAPIETRO
V. Risorgimento, 215
74017 - Mottola (Ta)
Tel.: Fax 099/8864788

Mottola, 27 maggio 2008

Spett.le
AMAT SPA
Via C. Battisti, 657
74100 TARANTO

Spett.le
NATIONALE SUISSE ASSICURAZIONI
c.l.d. di PUGLIA

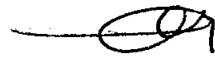
N.s. Rif. : 1660,00 / 08
Sinistro : 001772008000051430 del : 12/05/2008 Es:
Agenzia : 177 - TARANTO Polizza : 50234618950000
Assicurato : A.M.A.T. S.P.A.
Controparte : PALLADINI ORLANDO
Targa Veicolo Periziato: DG436BF
Targa Antagonista: AX473JM

INVIO ASSEGNO
Rif. 151/NS/08

In allegato alla presente si trasmette assegno bancario n. 3502013310 tratto sulla banca UNICREDITBANCA agenzia di Castellaneta, dell'importo di E 300,00 (trecento/00) comprensivo di quota parte per valore del fermo tecnico.

La presente liquidazione viene effettuata su "BASI CONCORDUALI", a fronte dell'importo di E 365,00 concordato per i danni quantificati sul Vs veicolo aziendale per il sinistro emarginato.

Cordialità.



 UniCredit Banca

TARANTO

11/27/05/08

euro

300,00

Castellaneta
Via S. Francesco, 126 - IT

A vista pagate per questo assegno bancario

NON TRASFERIBILE

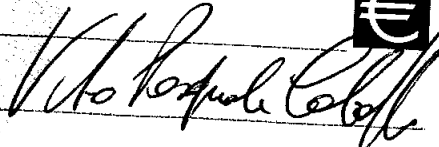
euro TRECENTO / 00

a A.T.A.T. SPA

ABI 2008-1
CAB 78840-6

3502013310-03 Conto

Firma



3502013310 2008/05/27

CENTRO SERVIZI PERITALI S.A.S.
di VITO COLAPIETRO
V. Risorgimento, 215
74017 - Mottola (Ta)
Tel.: Fax 099/8864788

Mottola, 24 maggio 2008

Spett.le
AMAT SPA
TARANTO
TRASMISSIONE A MEZZO FAX

Spett.le
NATIONALE SUISSE ASSICURAZIONI
c.l.d. di PUGLIA

Prot. N. 10224
26 MAG. 2008
Del P PRESIDENTE ☐
DG DIRETTORE GENERALE ☐
DA DIRETTORE AMMINISTRATIVO ☐
DT DIRETTORE TECNICO ☐
UE ESERCIZIO MOVIMENTO ☐
UAG AFFARI GEN./P.R. SINISTRI ☒
UA ACQUISTI / CONTRATTI ☐
UC CONTABILITA' / BILANCIO ☐
UI INFORMATICA ☐
UP PERSONALE / RETRIBUZIONI ☐
UT TECNICO ☐
U.P.T. PRODOTTI TRAFFICO ☐
U.R.G. RAGIONERIA / ECONOMATO ☐
STQ STAFF QUALITA' ☐

N.s. Rif. : 1660,00 / 08
Sinistro : 001772008000051430 del : 12/05/2008 Es:
Agenzia : 177 - TARANTO Polizza : 50234618950000
Assicurato : A.M.A.T. S.P.A.
Controparte : PALLADINI ORLANDO
Targa Veicolo Periziato: DG436BF
Targa Antagonista: AX473JM

Alla C.A. Sig. BALBO
Vs. rif. 151/NS/08

camion conducente,
chiedere se in possesso di
ulteriori elementi!
26/5

In riferimento al sinistro emarginato con la presente Le comunico che il sistema di verifica delle responsabilità ANIA ha dato esito "versioni contrastanti" in quanto la controparte ha inoltrato richiesta risarcitoria alla propria compagnia di assicurazioni, contestando la versione del Vs conducente.

Alla luce di quanto sopra, tenuto conto della documentazione in possesso e la risposta del FLUSSO ANIA di verifica responsabilità, lo Scrivente Ufficio potrà addivenire ad una transazione "concorsuale".

Qualora il Vs Ufficio è in possesso di ulteriori elementi a supporto della Vs versione dei fatti (dichiarazioni testimoniali) dovrà fornirLe al fine di un'eventuale diversa valutazione sullo stato della responsabilità.

In attesa di un Vs sollecito riscontro, colgo l'occasione per porgere distinti saluti.

IL PERITO LIQUIDATORE
Vito Pasquale Colapietro

Taranto, li 13 GIU. 2008

Prot. n.: 11777 UAG

Raccomandata a.r.
(Anticipata via fax)

Spett.le
CENTRO SERVIZI PERITALI S.A.S.
di Vito Colapietro
Via Risorgimento, 215
74017 - MOTTOLA (TA)

OGGETTO: Sinistro n.001772008000051430 del 12/05/2008
AMAT SPA / Palladini
Ns. Rif. 151/NS/08

Con riferimento al sinistro indicato in oggetto, in attesa di acquisire la dichiarazione testimoniale della Signora Millarte Serena, Vi comunichiamo che l'importo di Euro 300,00, trasmessoci in data 03/06/2008 con assegno bancario n.3502013310-03 della Unicredit Banca, viene trattenuto dalla scrivente Azienda in acconto sul maggiore avere.

Distinti saluti.

3 *Cus*
IL DIRETTORE GENERALE
(Ing. Giovanni Matichecchia)

Posteitaliane

Avviso di ricevimento

Modello 23 - P - EP663 - MOD. 01304 - px (web) - St. 34 - Ed. 07/05



80/57/151

AZ
RE
14



Avviso di ricevimento

☒ Raccomandata

☐ Pacco

☐ Assicurata

☐ Euro

13517070179 7

Numero

Data di spedizione

Dall'ufficio postale di

Destinatario

CENTRO SERVIZI PERITAZI S.A.S. di COCAPIETRO

Via

RISORGIMENTO, 215

C.A.P.

74017

Località

MOTTOLO (TA)

CENTRO SERVIZI PERITAZI S.A.S.

di VIA RISORGIMENTO

74017 MOTTOLO (TA) TEL. 0899864788

Per IVA 02602260735

Firma per esteso del ricevente
(Nome e Cognome)

Data

Firma dell'incaricato alla distribuzione

Bollo dell'ufficio
di distribuzione

Consegna effettuata ai sensi dell'art. 33 D.M. 09/04/01

- Invii multipli a un unico destinatario
- Sottoscrizione ridotta

18 06 08

RAPPORTO TX

13 GIU. 2008 15:17

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

N°	DESTINATARIO	ORA INVIO	DURATA	MODO	PAGINE	ESITO
01	00998864788	13 GIU. 15:17	00'16	TX	01	OK

CENTRO SERVIZI PERITALI S.A.S.
di VITO COLAPIETRO
V. Risorgimento, 215
74017 - Mottola (Ta)
Tel.: Fax 099/8864788

Mottola, 27 maggio 2008

*teniamo titolo di acconto
+ informiamo il prob. ch
attendiamo il testimone -*

Tw 11/6/08

Spett.le
AMAT SPA
Via C. Battisti, 657
74100 TARANTO

Spett.le
NATIONALE SUISSE ASSICURAZIONI
c.l.d. di PUGLIA

Prot. N. **10805**
03 GIU. 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 / TRAFFICO ☐
URG	RAGIONERIA / ECONOMATO ☒
STQ	STAFF QUALITA' ☐

N.s. Rif. : 1660,00 / 08
Sinistro : 001772008000051430 del : 12/05/2008 Es:
Agenzia : 177 - TARANTO Polizza : 50234618950000
Assicurato : A.M.A.T. S.P.A.
Controparte : PALLADINI ORLANDO
Targa Veicolo Periziato: DG436BF
Targa Antagonista: AX473JM

INVIO ASSEGNO
Rif. 151/NS/08

In allegato alla presente si trasmette assegno bancario n. 3502013310 tratto sulla banca UNICREDITBANCA agenzia di Castellaneta, dell'importo di E 300,00 (trecento/00) comprensivo di quota parte per valore del fermo tecnico.

La presente liquidazione viene effettuati su "BASI CONCORDSUALI", a fronte dell'importo di E 365,00 concordato per i danni quantificati sul Vs veicolo aziendale per il sinistro emarginato.

Cordialità.

UniCredit Banca

A vista pagate per questo assegno bancario

euro TRECENTO / 00

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

ABI 2008-1
CAB 78840-6

3502013310-03 Conto

NON TRASFERIBILE

Firma

Vito Colapietro



3502013310-03 2008071518400

Taranto, li 21 MAG. 2008

Prot. 9996 UAG

RACCOMANDATA A.R.

Egr. Sig.ra
Millarte Serena
Corso Buozzi, 14/B
74100 - TARANTO

OGGETTO: SINISTRO DEL 12/05/2008 ORE 17.40 CIRCA
CORSO VITTORIO EMANUELE II (CITTA' VECCHIA)
Ns. Rif. 151/NS/08

La S.V. è gentilmente invitata a recarsi all'Ufficio sinistri aziendale, situato alla Via C. Battisti, 657, previo appuntamento telefonico con l'addetto all'Ufficio (Tel. 099/7356261), per comunicazioni urgenti riguardanti il sinistro indicato in oggetto.

Distinti saluti.

13
Luis

IL DIRETTORE GENERALE
(Ing. Giovanni Matichecchia)



Al Capo Unità AA.GG.
Dott. ssa Tiziana Tursi

S E D E

Oggetto: Verifica esistenza danni ai bus.

Come da Vs nota prot. 9715 del 19/05/2008 si trasmettono le notizie richieste.

[illegible]

Distinti saluti

Prot. N°		19 GIU. 2008	
Del	PRESIDENTE		
DC	DIRETTORE GENERALE		
DA	DIRETTORE AMMINISTRATIVO		
DE	DIRETTORE FINANZIARIO		
DT	ESERCIZIO AMMINISTRATIVO		
JAG	AFFARI GENERALI		
JA	ACQUISTI E VENDITE		
JC	CONTABILITA' E FISCALITA'		
JL	INFORMATICA		
UP	PERSONALE E RETRIBUZIONI		
UT	PRODOTTO		
MT	TECNOLOGIA		
URG	REGIONE ABBONDI		
STQ	STAFF		

Il Responsabile Area Tecnica
Ing. Gabriele Passeretti

E-Mail: ernestosion@tiscalinet.it

Genius Professional	Ver:	RELEASE:	26/05/2008	per. ind. Ernesto Sion	3812	1
---------------------	------	----------	------------	------------------------	------	---

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.: 1935.00/08
Compagnia: **AMAT**
Ispettorato:
Agenzia:
Sin. Numero: **151/NS/08**
Numero Pol.:

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

Data Sinistro: **12/05/2008**
Data Perizia: **20/05/2008**

Assicurato: **AMAT N.558**
Veicolo: **IRISBUS ITALIA 491E88/DA**
Targa: **DG436BF**
Controparte: **IGNOTO**



DENUNCIA DI SINISTRO STRADALE

N° SINISTRO 151/NS/08	DATA SINISTRO 12/05/2008	ORA 17.40	MODALITA' APERTURA DENUNCIA AGENTE	
LINEA 27	LUOGO IN CUI E' ACCADUTO IL SINISTRO CORSO VITTORIO EMANUELE II		ANGOLO	
DIREZIONE PORTO MERCANTILE - TALSANO		N° SOCIALE 558	TARGA AUTOBUS DG 436 BF	
MATR. AGENTE 195110	COGNOME TROIA	NOME ANGELO	QUALIFICA Conducente di linea	
COMUNE DI NASCITA TARANTO	DATA DI NASCITA 21-12-61	DATA ASSUNZIONE 15-04-96	COMUNE DI RESIDENZA TARANTO	C.A.P. 74100
DOMICILIO via Amalfi, 9	TIPO PATENTE D	N° PATENTE TA2114478V	RILASCIATA A TARANTO	DATA RILASCIO 24/05/1983
			SCADENZA PATENTE 24/04/2013	
COMPAGNIA ASSICURATRICE A.M.A.T. NATIONALE SUISSE			COMPAGNIA ASSICURATRICE KASKO AGENTE	

DATI RELATIVI AI TERZI COINVOLTI NEL SINISTRO - 1° VEICOLO

MARCA FIAT	MODELLO PUNTO	TARGA AX 473 JM	PROPRIETARIO	COMUNE DI RESIDENZA
VIA / PIAZZA		COMPAGNIA ASSICURATRICE NUOVA TIRRENA		
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

MILLARTE SERENA - CORSO BUOZZI, 14/B TARANTO - 099/4724523

RESPONSABILITA' DESUNTA DALL'UFFICIO

SINISTRO ATTIVO

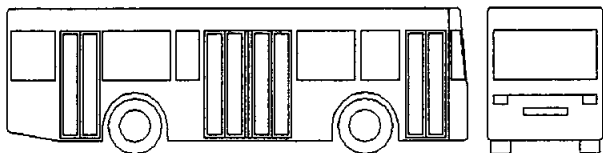
☐ VALIDAZIONE DELLA DIREZIONE

RESPONSABILITA' ACCERTATA IN VIA DEFINITIVA % COLPA CONDUCENTE

DESCRIZIONE DELL'INCIDENTE

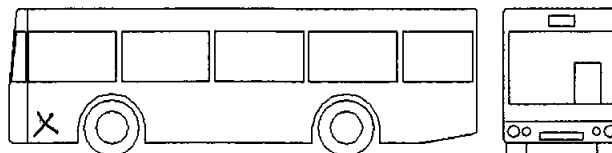
Vista laterale destra

Vista posteriore



Vista laterale sinistra

Vista anteriore



DESCRIZIONE DEI DANNI RIPORTATI DALL'AUTOBUS

ALLA FIANCATA ANTERIORE LATO SINISTRO SONO VISIBILI DEI SEGNI NERI DI STRISCIATA

DESCRIZIONE DEI DANNI RIPORTATI DALLA CONTROPARTE

PORTELLA LATO DESTRO + FIANCATA

DESCRIZIONE DELL'INCIDENTE

MENTRE PERCORREVO IL CORSO VITTORIO EMANUELE II (RINGHIERA), NELLA CORSIA RISERVATA AI BUS, L'AUTOVETTURA FIAT PUNTO DI COLORE VERDINO, ARRIVAVA IN VELOCITA' E TROVANDO UN OSTACOLO SUL LATO SINISTRO INVADEVA LA CORSIA BUS TAGLIANDOMI LA STRADA E URTANDOMI SULLA FIANCATA ANTERIORE LATO SINISTRO.

NESSUN FERITO A BORDO DEL BUS.

UNA GIOVANE VIAGGIATRICE SI DICHIARAVA DISPONIBILE A TESTIMONIARE.

SINISTRI DENUNZIATI DA TERZI SENZA INDIVIDUAZIONE DELL'AGENTE RESPONSABILE

☐ PROVVEDIMENTO PRESIDENTE

APERTURA SINISTRO

☐ SI ☐ NO

Il Capo Ufficio

LETTO, CONFERMATO E SOTTOSCRITTO

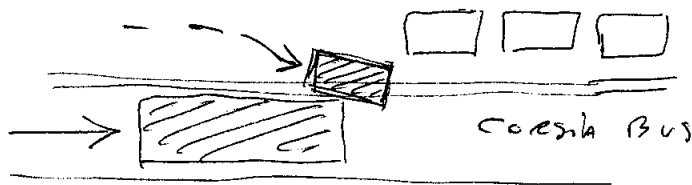
Il Conducente

Ta. 13/05/08

pagina

2

CORSO VITTORIO EMANUELE II



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
 Ns. Riferimento
 1935,00/08

Assicurato Controparte
AMAT N.558 **IGNOTO**
 Impresa Controparte
 151 - NUOVA TIRRENA

Esercizio Sinistro N. Codice Agenzia Data Sinistro
 2008 151/NS/08
 12/05/2008

Codice Perito Cod. Liquidatore Cod. Ispett. Numero Polizza Ramo Tipo Sx.
 / RCA RISC. ASS.

Data Incarico Data effett. Perizia Località Presso Carr. Fascia Foto Data Restituzione
 20/05/2008 20/05/2008 TARANTO ASS A1 4 26/05/2008

ONORARI

Perizia	21,00
Riscontro	
Interlocutoria	
Accertamento	
Negativa	
Suppl ARD	
Sup. Concordato	
Sup. Liquidazione	
Totale onorario	21,00

SPESE IMPONIBILI NON IMPON.

Km. -		
Foto 4 -		
Postali/Telefon.		
Visura		
Raccomandate		
Varie		
Totale spese		

TOTALI

Imponibile	21,00
Cassa 2,00 %	0,42
I.V.A. 20 %	4,28
Totale	25,70
Non Imponib.	
Totale	25,70
Rit. Acc. 20 %	4,20
Totale	21,50

Note:

Taranto, li' 26/05/2008

Importo PERIZIA IVA compresa:311,26

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

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

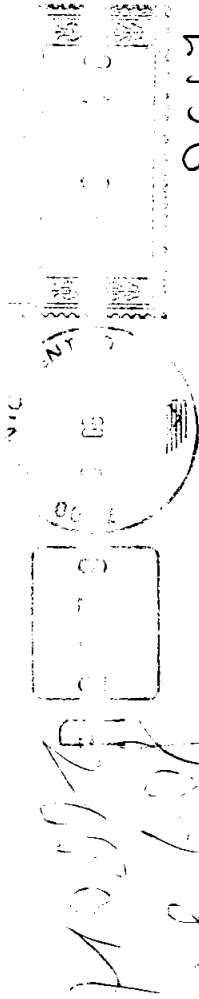
UFFICIO
COMPTON GIACENZA

RECEIVED

R



L-3 13517070183-2



7667

~~Egr. Sig.ra
Millarte Serena
Corso Buozi, 14/B
74100 - TARANTO~~

Avviso di ricevimento



Raccomandata



Pacco



Assicurata



Euro

Numero

135170704832

Data di spedizione

Dall'ufficio postale di

Destinatario

MICATO SONINA

Via

CORSO BUZZI, 14/B

C.A.P. 74100

Località

TAVATO

Firma per esteso del ricevente
(Nome e Cognome)

Data

Firma dell'incaricato alla distribuzione

Bollo dell'ufficio
di distribuzione

- Consegna effettuata ai sensi dell'art. 33 D.M. 09.04.01;
- Invi multipli a un unico destinatario
- Sottoscrizione rifiutata