

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, 29/01/2008

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 27/01/2008 A POL. RCV N. 23461096
AMAT SPA (CA344RJ) / ZECCA (AZ106GK)
NS. RIF. 015/NS/08

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

DISTINTI SALUTI.

UFFICIO SINISTRI

N° pagine inclusa la presente: 3

RAPPORTO TV

29 GEN. 2008 13:40

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

N°	DESTINATARIO	ORA INVIO	DURATA	MODO	PAGINE	ESITO
01	00994534246	29 GEN. 13:39	00'43	TX	03	OK

RAPPORTO TX

29 GEN. 2008 13:41

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

N°	DESTINATARIO	ORA INVIO	DURATA	MODO	PAGINE	ESITO
01	00994533553	29 GEN. 13:40	00'39	TX	03	OK

23461096

DENUNCIA DI SINISTRO STRADALE

N° SINISTRO	DATA SINISTRO	ORA	MODALITA' APERTURA		
015/NS/08	27/01/2008	10.55	DENUNCIA AGENTE		
LINEA	LUOGO IN CUI E' ACCADUTO IL SINISTRO	ANGOLO			
27	ZONA TRAMONTONE - VIA VOZZA				
DIREZIONE	N° SOCIALE	TARGA AUTOBUS			
PORTO MERCANTILE - FARO	471	CA 344 RJ			
MATR. AGENTE	COGNOME	NOME	QUALIFICA		
172621	PERRUCCI	EUPREPIO	CONDUCENTE DI LINEA		
COMUNE DI NASCITA	DATA DI NASCITA	DATA ASSUNZIONE	COMUNE DI RESIDENZA	C.A.P.	
MANDURIA	19-08-1953	01-08-1998	MANDURIA	74024	
DOMICILIO	TIPO PATENTE	N° PATENTE	RILASCIATA A	DATA RILASCIO	SCADENZA PATENTE
Via Beato Egidio s.n.c.	D	TA5025943W	TARANTO	12/02/1997	03/05/2012
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
LANCIA	Y	AZ 106 GK	ZECCA MASSIMO	TARANTO
VIA / PIAZZA		COMPAGNIA ASSICURATRICE		
VIA F. COMO, 2/106		SAI-FONDIARIA Pol.0220073143377		
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

RESPONSABILITA' DESUNTA DALL'UFFICIO

SINISTRO PASSIVO

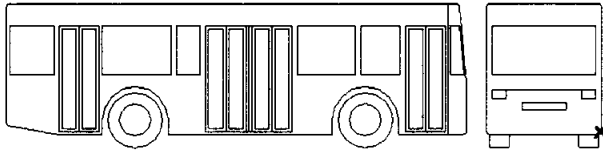
☐ VALIDAZIONE DELLA DIREZIONE

RESPONSABILITA' ACCERTATA IN VIA DEFINITIVA % COLPA CONDUCENTE

DESCRIZIONE DELL'INCIDENTE

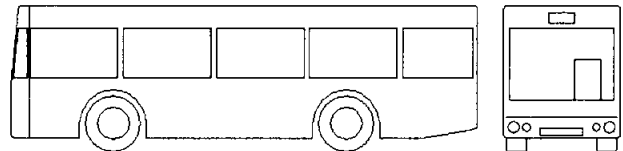
Vista laterale destra

Vista posteriore



Vista laterale sinistra

Vista anteriore



DESCRIZIONE DEI DANNI RIPORTATI DALL'AUTOBUS

NESSUN DANNO ALLO SPIGOLO POSTERIORE DESTRO, DOVE SONO VISIBILI DANNI RIFERITI A SINISTRI PRECEDENTI.

DESCRIZIONE DEI DANNI RIPORTATI DALLA CONTROPARTE

ALLO SPIGOLO DESTRO DEL PARAURTI POSTERIORE SONO VISIBILI LIEVI SEGNI SUPERFICIALI DI VERNICE LASCIATI DALL'AUTOBUS

DESCRIZIONE DELL'INCIDENTE

DOPO AVER EFFETTUATO LA FERMATA DI VIA VOZZA ED ESSERMI RIMESSO IN CIRCOLAZIONE, GIUNGEVA CONTROMANO PER FERMARSI IN DOPPIA FILA, SUL LATO DESTRO DI VIA VOZZA, UN'AUTOVETTURA LANCIA Y. DOVENDO SVOLTARE A SINISTRA, HO PIU' VOLTE SOLLECITATO IL CONDUCENTE DELL'AUTOVETTURA A SPOSTARSI DA TALE POSIZIONE, PER CONSENTIRMI DI AVERE PIU' SPAZIO PER LA MANOVRA DI SVOLTA, MA CIO' E' STATO INUTILE. NON POTENDO INTERROMPERE IL SERVIZIO, TENTAVO LO STESSO LA MANOVRA DI SVOLTA, E CON L'ANGOLO POSTERIORE DESTRO DEL BUS URTAVO LIEVEMENTE LO SPIGOLO DESTRO DEL PARAURTI POSTERIORE DELL'AUTOVETTURA.

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, 28/01/08

DENUNCIA DI SINISTRO STRADALE

N° SINISTRO	DATA SINISTRO	ORA	MODALITA' APERTURA		
015/NS/08	27/01/2008	10.55	DENUNCIA AGENTE		
LINEA	LUOGO IN CUI E' ACCADUTO IL SINISTRO	ANGOLO			
27	ZONA TRAMONTONE - VIA VOZZA				
DIREZIONE	N° SOCIALE	TARGA AUTOBUS			
PORTO MERCANTILE - FARO	471	CA 344 RJ			
MATR. AGENTE	COGNOME	NOME	QUALIFICA		
172621	PERRUCCI	EUPREPIO	CONDUcente DI LINEA		
COMUNE DI NASCITA	DATA DI NASCITA	DATA ASSUNZIONE	COMUNE DI RESIDENZA	C.A.P.	
MANDURIA	19-08-1953	01-08-1998	MANDURIA	74024	
DOMICILIO	TIPO PATENTE	N° PATENTE	RILASCIATA A	DATA RILASCIO	SCADENZA PATENTE
Via Beato Egidio s.n.c.	D	TA5025943W	TARANTO	12/02/1997	03/05/2012
COMPAGNIA ASSICURATRICE A.M.A.T.			COMPAGNIA ASSICURATRICE KASKO AGENTE		
NATIONALE SUISSE					

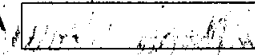
DATI RELATIVI AI TERZI COINVOLTI NEL SINISTRO - 1° VEICOLO

MARCA	MODELLO	TARGA	PROPRIETARIO	COMUNE DI RESIDENZA
LANCIA	Y	AZ 106 GK	ZECCA MASSIMO	TARANTO
VIA / PIAZZA		COMPAGNIA ASSICURATRICE		
VIA F. COMO, 2/106		SAI-FONDIARIA Pol.0220073143377		
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 

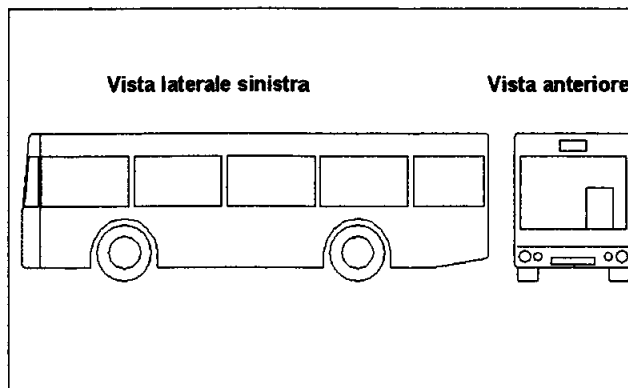
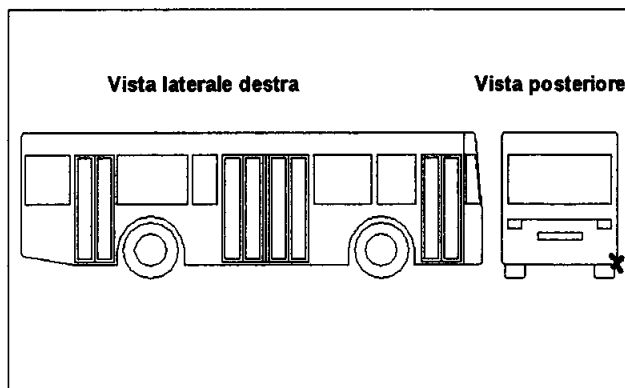
TESTIMONI

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

NESSUN DANNO ALLO SPIGOLO POSTERIORE DESTRO, DOVE SONO VISIBILI DANNI RIFERITI A SINISTRI PRECEDENTI.

DESCRIZIONE DEI DANNI RIPORTATI DALLA CONTROPARTE

ALLO SPIGOLO DESTRO DEL PARAURTI POSTERIORE SONO VISIBILI LIEVI SEGNI SUPERFICIALI DI VERNICE LASCIATI DALL'AUTOBUS

DESCRIZIONE DELL'INCIDENTE

DOPO AVER EFFETTUATO LA FERMATA DI VIA VOZZA ED ESSERMI RIMESSO IN CIRCOLAZIONE, GIUNGEVA CONTROMANO PER FERMARSI IN DOPPIA FILA, SUL LATO DESTRO DI VIA VOZZA, UN'AUTOVETTURA LANCIA Y. DOVENDO SVOLTARE A SINISTRA, HO PIU' VOLTE SOLLECITATO IL CONDUCENTE DELL'AUTOVETTURA A SPOSTARSI DA TALE POSIZIONE, PER CONSENTIRMI DI AVERE PIU' SPAZIO PER LA MANOVRA DI SVOLTA, MA CIO' E' STATO INUTILE. NON POTENDO INTERROMPERE IL SERVIZIO, TENTAVO LO STESSO LA MANOVRA DI SVOLTA, E CON L'ANGOLO POSTERIORE DESTRO DEL BUS URTAVO LIEVEMENTE LO SPIGOLO DESTRO DEL PARAURTI POSTERIORE DELL'AUTOVETTURA.

SINISTRI DENUNZIATI DA TERZI SENZA INDIVIDUAZIONE DELL'AGENTE RESPONSABILE

☐ PROVVEDIMENTO PRESIDENTE

APERTURA SINISTRO

☐ SI ☐ NO

Il Capo Ufficio

LETTO, CONFERMATO E SOTTOSCRITTO

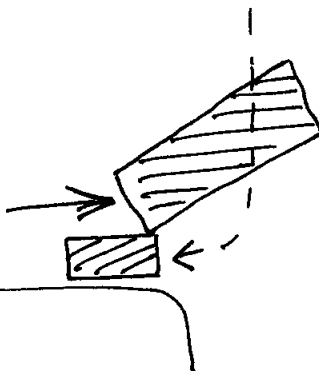
Il Conducente

T.A. 28/01/08

pagina

2

Via VOZZA
FORNARO



SEZIONE "A"

CEDOLA DI VIAGGIO DEL BUS N° 471 DATA 24/01/08

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				
28	PV	555	PH	700	E. PERRUCCI			
27	PH	730	FARO	855	E. PERRUCCI			
27	FARO	855	PH	950	E. PERRUCCI	910	HG	u j
27	PH	1000	FARO	1135	E. PERRUCCI			
27	FARO	1135	PH	1225	E. PERRUCCI	1200	HG	u
SE	FINE	1240			E. PERRUCCI			
					1235			
					P.F.			
1/2	CM	12.50	TAM	13.35	GIANNOCARO			
1/2	TAM	13.40	CM	14.15	"			
1/2	CM	14.30	TAM	15.13	"			
1/2	APRIA	15.30	CM	16.15	GIANNOCARO			
1/2	CM	16.20	TAM	17.05	Lio Targuol			
1/2	TAM	17.10	CM	17.55	Lio Targuol			
1/2	CM	18.10	TAM	18.55	Lio Targuol			
1/2	TAM	19.00	CM	19.47	Lio Targuol			
1/2	CM	19.50	TAM	20.35	Lio Targuol			
1/2	TAM	20.40	CM	21.27	Lio Targuol			
1/2	CM	21.35	KVA		Lio Targuol			
					2300			

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 530

ALLE ORE 1240

LINEA 2F

FIRMA OPERATORE DI ESERCIZIO
Giuseppe Poveri

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 9.10

ALLE ORE 1620

LINEA 1/2

FIRMA OPERATORE DI ESERCIZIO
GIANNOCARNO

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 1620

ALLE ORE 2310

LINEA 1/2

FIRMA OPERATORE DI ESERCIZIO
Nio Pasquale

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

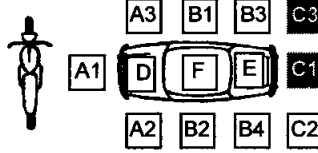
NE = Non Efficiente**M = Mancante****INS = Insufficiente****Irregolarità riscontrate durante il servizio (incidenti - guasti - etc.), già comunicata all'Area Tecnica con bolla di lavoro**

n° _____ del _____ :

RITARDI E LE PARTENZE DISPOSIZIONE CAROLINA LU PAPER

al rientro - visto: L'ADDETTO MOVIMENTO E TRAFFICO

[Signature]/ ore 2300

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° 1536,00/08		Relazione di perizia per AMAT		Codice/Ramo sinistro RCA RISC. ASS.						
			Assicurato AMAT N.471		Controparte ZECCA MASSIMO		Impresa di controparte 018 - FONDIARIA-SAI						
			Esercizio 2008	Numero sinistro 015/NS/08		Codice - Agenzia		Data sinistro 27/01/2008					
			Cod. Perito	Cod. Liquidatore	Cod. Ispettorato	Numero polizza		Ramo polizza	Recuper o IVA Si				
Data Incarico 22/04/2008	Data primo rilievo 22/04/2008	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 491E/3P				Targa CA344RJ		Telaio ZGA482M0006002958		1° Immatr. 18/06/02					
Stato d'uso BUONO	Km. 1	Pneum. 70	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 Listino ricambi aggiornato al [/ /]				SR Diff. Tempo		LA Diff. Tempo		VE Diff. Tempo		ME Tempo		DCMS	Costo dei Ricambi * (Iva Esclusa)
I danni riscontrati nella parte posteriore dx sono stati già visionati dal sottoscritto in data 27.11.07 per il sx n. 420/NS/07. Non rilevati danni relativi al sinistro in oggetto.													
Codice / Riparatore		Fascia Carr. A1	Totale Tempi		SR	LA	VE operativo		ME	Totale Ricambi €			
Telefono:		Ore	Supplemento Finitura 10% max ore 3		Ore	Tempo Aggiuntivo per Verniciatura		Ore 1,6	Totale Tempi Supplementari		Ore	Totale tempi VE Ore	
Valore Assicurato(A) €	Valore a nuovo(N) € 1,00		Ricambi		Imponibile		Iva		Totale				
Insuff. Assicurativa % (C-A)/Cx100=	Coeff. Riduzione % (N-C)/Nx100=		Materiale Consumo Ore €/h 9,92										
Totale Imponibile		€		Nolo Dime e/o Varie		€		€		€			
Degrado		€		Mano d'opera carrozzeria Ore €/h 20,66		€		€		€			
Insufficienza Assicurativa %		€		Mano d'opera meccanica Ore €/h 20,66		€		€		€			
Totale (Imponibile)		€		S.Rifiuti 0,50 % di		€		€		€			
Totale (Iva Compresa)		€		TOTALE STIMA		€		€		€			
Franchigia/Scoperto min. e il max del %		€											
Indennizzo Contrattuale		€		Importo Richiesto €		Importo Concordato €		Importo Lesioni €		Fermo Tecnico Giorni			
TOTALE Indennizzo		€		Osservazioni:									
[70003] - AutoSoft S.r.l. - Tel.0771/681436 r.a. [11753] Genius Professional Ver: RELEASE: Data consegna 05/05/2008 Firma Professionista per. ind. Ernesto Sion Ruolo N. 3812 Foglio N. 1													

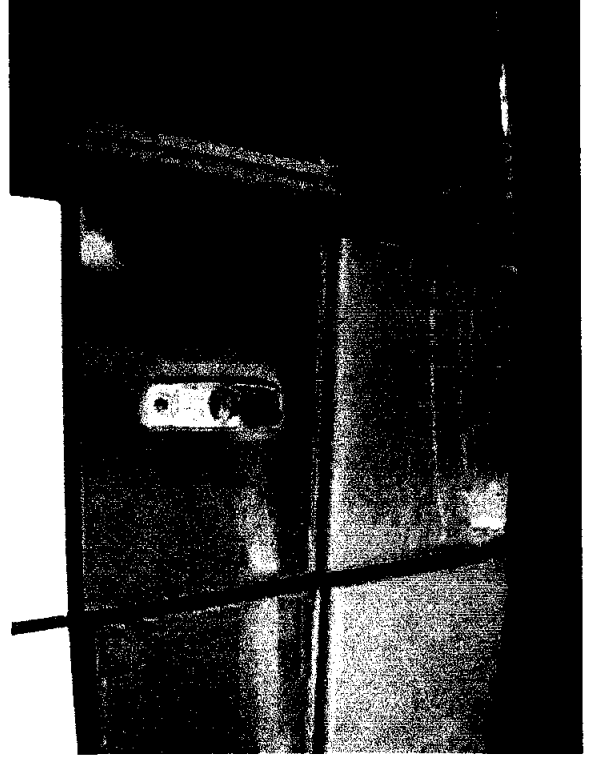
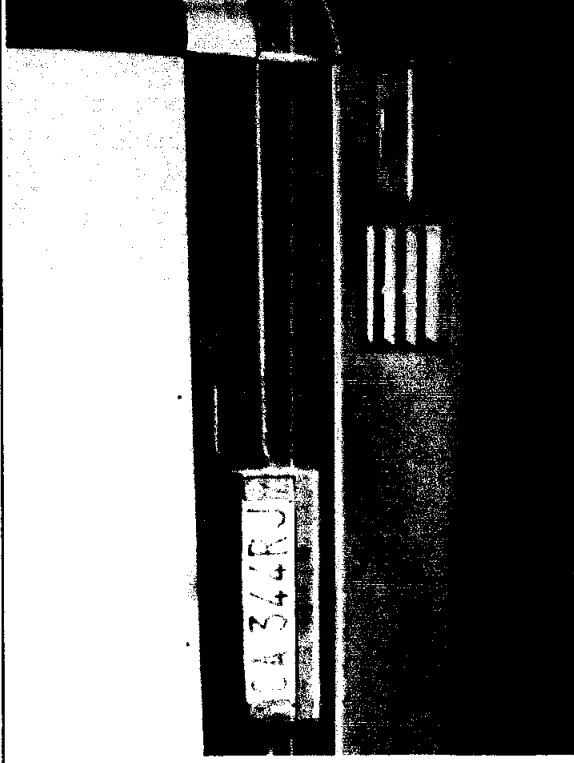
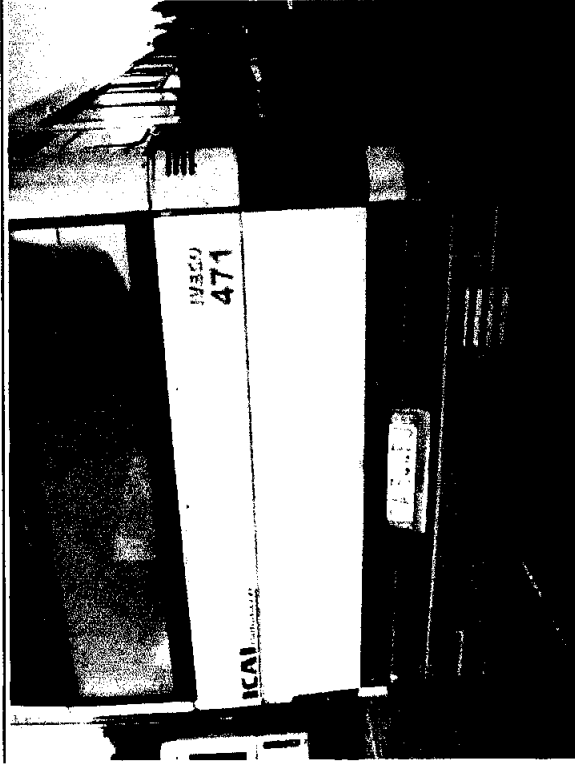
per. Ind. Ernesto Sion
INFORTUNISTICA STRADALE
Via Emilia, 115
74100 - Taranto (Ta)
P.IVA: 01739870739
Tel.: TEL -FAX 0997366544
Posiz.Ruolo N.:3812

Perizia N.: 1536,00/08
Compagnia: AMAT
Ispettorato:
Agenzia:
Sin. Numero: 015/NS/08
Numero Pol.:

Ramo sinistro: RCA RISC. ASS.

Assicurato: AMAT N.471
Veicolo: IRISBUS ITALIA 491E/3P
Targa: CA344RJ
Controparte: ZECCA MASSIMO

Data Sinistro: 27/01/2008
Data Perizia: 22/04/2008



DENUNCIA DI SINISTRO STRADALE

N° SINISTRO	DATA SINISTRO	ORA	MODALITA' APERTURA		
015/NS/08	27/01/2008	10.55	DENUNCIA AGENTE		
LINEA	LUOGO IN CUI E' ACCADUTO IL SINISTRO	ANGOLO			
27	ZONA TRAMONTONE - VIA VOZZA				
DIREZIONE		N° SOCIALE	TARGA AUTOBUS		
PORTO MERCANTILE - FARO		471	CA 344 RJ		
MATR. AGENTE	COGNOME	NOME	QUALIFICA		
172621	PERRUCCI	EUPREPIO	CONDUCEnte DI LINEA		
COMUNE DI NASCITA	DATA DI NASCITA	DATA ASSUNZIONE	COMUNE DI RESIDENZA	C.A.P.	
MANDURIA	19-08-1953	01-08-1998	MANDURIA	74024	
DOMICILIO	TIPO PATENTE	N° PATENTE	RILASCIATA A	DATA RILASCIO	SCADENZA PATENTE
Via Beato Egidio s.n.c.	D	TA5025943W	TARANTO	12/02/1997	03/05/2012
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
LANCIA	Y	AZ 106 GK	ZECCA MASSIMO	TARANTO
VIA / PIAZZA		COMPAGNIA ASSICURATRICE		
VIA F. COMO, 2/106		SAI-FONDIARIA Pol.0220073143377		
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

RESPONSABILITA' DESUNTA DALL'UFFICIO

SINISTRO PASSIVO

☐ VALIDAZIONE DELLA DIREZIONE

RESPONSABILITA' ACCERTATA IN VIA DEFINITIVA % COLPA CONDUCENTE

8012321

N° SINISTRO

015/NS/08

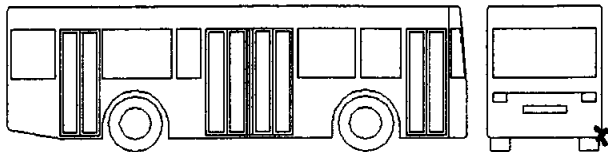
AmAt S.p.A.

Azienda per la Mobilità nell'Area di Taranto

DESCRIZIONE DELL'INCIDENTE

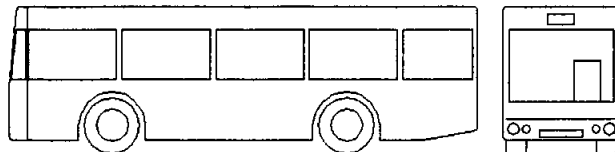
Vista laterale destra

Vista posteriore



Vista laterale sinistra

Vista anteriore



DESCRIZIONE DEI DANNI RIPORTATI DALL'AUTOBUS

NESSUN DANNO ALLO SPIGOLO POSTERIORE DESTRO, DOVE SONO VISIBILI DANNI RIFERITI A SINISTRI PRECEDENTI.

DESCRIZIONE DEI DANNI RIPORTATI DALLA CONTROPARTE

ALLO SPIGOLO DESTRO DEL PARAURTI POSTERIORE SONO VISIBILI LIEVI SEGNI SUPERFICIALI DI VERNICE LASCIATI DALL'AUTOBUS

DESCRIZIONE DELL'INCIDENTE

DOPO AVER EFFETTUATO LA FERMATA DI VIA VOZZA ED ESSERMI RIMESSO IN CIRCOLAZIONE, GIUNGEVA CONTROMANO PER FERMARSI IN DOPPIA FILA, SUL LATO DESTRO DI VIA VOZZA, UN'AUTOVETTURA LANCIA Y. DOVENDO SVOLTARE A SINISTRA, HO PIU' VOLTE SOLLECITATO IL CONDUCENTE DELL'AUTOVETTURA A SPOSTARSI DA TALE POSIZIONE, PER CONSENTIRMI DI AVERE PIU' SPAZIO PER LA MANOVRA DI SVOLTA, MA CIO' E' STATO INUTILE. NON POTENDO INTERROMPERE IL SERVIZIO, TENTAVO LO STESSO LA MANOVRA DI SVOLTA, E CON L'ANGOLO POSTERIORE DESTRO DEL BUS URTAVO LIEVEMENTE LO SPIGOLO DESTRO DEL PARAURTI POSTERIORE DELL'AUTOVETTURA.

SINISTRI DENUNZIATI DA TERZI SENZA INDIVIDUAZIONE DELL'AGENTE RESPONSABILE

☐ PROVVEDIMENTO PRESIDENTE

APERTURA SINISTRO

☐ SI ☐ NO

Il Capo Ufficio

LETTO, CONFERMATO E SOTTOSCRITTO

Il Conducente

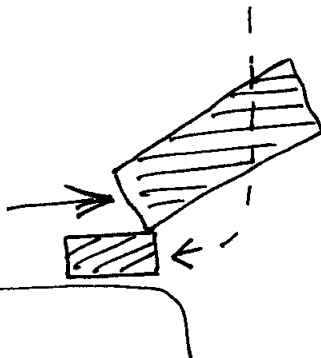
T.A. 28/01/08

pagina

2

Via VOZZA

FONDATA



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 1536,00/08	Ns. Riferimento 1536,00/08
Assicurato AMAT N.471		Controparte ZECCA MASSIMO		Impresa Controparte 018 - FONDIARIA-SAI		
Esercizio 2008	Sinistro N. 015/NS/08		Codice Agenzia		Data Sinistro 27/01/2008	
Codice Perito	Cod. Liquidatore	Cod. Ispett.	Numero Polizza	Ramo /	Tipo Sx. RCA RISC. ASS.	
Data Incarico 22/04/2008	Data effett. Perizia 22/04/2008	Località TARANTO	Presso ASS	Carr. Fascia A1	Foto 4	
Data Restituzione 05/05/2008						

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' 05/05/2008

Importo PERIZIA IVA compresa:0,00

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

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

SEDE

Come da Vs nota prot. 2332 del 01/02/2008 si trasmettono le notizie richieste.

Distinti saluti

Il Responsabile Area Tecnica
Ing. *Gabriele Passeretti*

