

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, 15/09/2008

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 14/09/2008 A POL. RCV N.23461893
AMAT SPA (DG435BF) / LUGIANO (CG302HL)
NS. RIF. 265/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: 5

RAFFORTO TX

15 SET. 2008 13:07

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

N°	DESTINATARIO	ORA INVIO	DURATA	MODO	PAGINE	ESITO
01	00994534246	15 SET. 13:05	02'01	TX	05	OK

15 SET. 2008 13:09

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

N°	DESTINATARIO	ORA INVIO	DURATA	MODO	PAGINE	ESITO
01	00994533553	15 SET. 13:07	01'13	TX	05	OK

DENUNCIA DI SINISTRO STRADALE

N° SINISTRO 265/NS/08	DATA SINISTRO 14/09/2008	ORA 18.10	MODALITA' APERTURA DENUNCIA AGENTE
LINEA 16	LUOGO IN CUI E' ACCADUTO IL SINISTRO VIA P. AMEDEO	ANGOLO VIA CRISPI	
DIREZIONE PORTO MERCANTILE - SATURO		N° SOCIALE 557	TARGA AUTOBUS DG 435 BF
MATR. AGENTE 138875	COGNOME DI FONZO	NOME LUIGI	QUALIFICA
COMUNE DI NASCITA CASTELLANETA	DATA DI NASCITA 05-02-55	DATA ASSUNZIONE 12-12-2005	COMUNE DI RESIDENZA CASTELLANETA
DOMICILIO VIA FABIO FILZI 83/A		TIPO PATENTE D	N° PATENTE U16461500G
		RILASCIATA A TARANTO	DATA RILASCIO 07/12/2004
		SCADENZA PATENTE 17/02/2011	
COMPAGNIA ASSICURATRICE A.M.A.T. NATIONALE SUISSE		COMPAGNIA ASSICURATRICE KASKO AGENTE	

DATI RELATIVI AI TERZI COINVOLTI NEL SINISTRO - 1° VEICOLO

MARCA LANCIA	MODELLO DEDRA	TARGA CG 302 HL	PROPRIETARIO LUGIANO TOMMASO	COMUNE DI RESIDENZA TARANTO
VIA / PIAZZA VIA NETTUNO, 49			COMPAGNIA ASSICURATRICE AXA ASS.NI POL. 054090812-6	
CONDUCENTE (SE DIVERSO DA PROPRIETARIO) VIA / PIAZZA			COMUNE DI RESIDENZA	
1° DANNEGGIATO			NATURA DEL DANNO	
2° DANNEGGIATO			NATURA DEL DANNO	

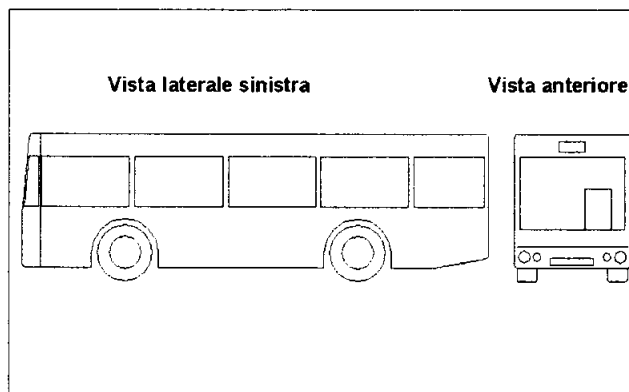
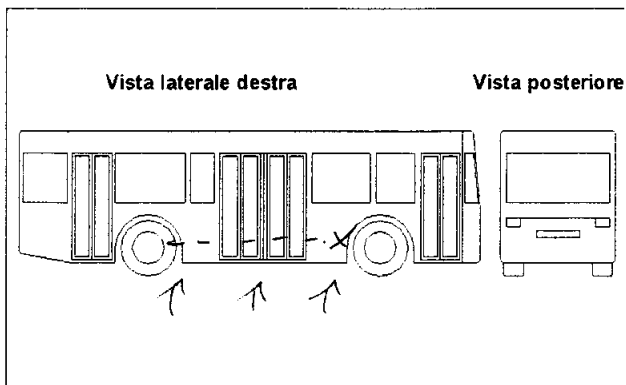
DATI RELATIVI AI TERZI COINVOLTI NEL SINISTRO - 2° VEICOLO

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

AUTORITA' INTERVENUTA POLIZIA URBANA
TESTIMONI VISCHI ROSA (NATA IL 24/02/1990) - TARANTO VIA DUCA DI GENOVA, 13

RESPONSABILITA' DESUNTA DALL'UFFICIO SINISTRO ATTIVO	☐ VALIDAZIONE DELLA DIREZIONE
RESPONSABILITA' ACCERTATA IN VIA DEFINITIVA	% COLPA CONDUCENTE

DESCRIZIONE DELL'INCIDENTE



DESCRIZIONE DEI DANNI RIPORTATI DALL'AUTOBUS

SUL FIANCO DESTRO IN CORRISPONDENZA DEI DUE ASSI SONO VISIBILI VARIE AMMACCATURE E SEGNI DI STRISCIATA. INOLTRE SI SONO DANNEGGIATI LA GUARNIZIONE IN GOMMA DELLA PORTA CENTRALE E LE DUE LUCI DI INGOMBRO LATERALI VICINO LA PORTA.

DESCRIZIONE DEI DANNI RIPORTATI DALLA CONTROPARTE

RILEVANTI DANNI ALLA PORTA ANTERIORE

DESCRIZIONE DELL'INCIDENTE

MENTRE PERCORREVO VIA P. AMEDEO E AVEVO GIÀ IMPEGNATO L'INCROCIO CON VIA CRISPI, IMPROVVISAMENTE UN'AUTOVETTURA LANCIA DEDRA, PROVENIENTE DALLA MIA DESTRA, NON RISPETTAVA IL SEGNALE DI STOP E OLTREPASSAVA LA LINEA DI ARRESTO ANDANDO A URTARE CONTRO LA FIANCATA LATO DESTRO DEL BUS E PRECISAMENTE TRA I DUE ASSI.

INULLA HO POTUTO FARE PER EVITARE L'INCIDENTE, NONOSTANTE AVESSI RICHIAMATO L'ATTENZIONE DELLA CONDUCENTE DELL'AUTOVETTURA CON AVVISI ACUSTICI.

NESSUN FERITO TRA I POCHI VIAGGIATORI A BORDO DEL BUS.

UNA GIOVANE VIAGGIATRICE SI DICHIARAVA DISPONIBILE A TESTIMONIARE.

INTERVENIVANO I VIGILI URBANI PER I RILIEVI DEL CASO.

SINISTRI DENUNZIATI DA TERZI SENZA INDIVIDUAZIONE DELL'AGENTE RESPONSABILE

☐ PROVVEDIMENTO PRESIDENTE

APERTURA SINISTRO

☐ SÌ ☐ NO

Il Capo Ufficio

LETTO, CONFERMATO E SOTTOSCRITTO

Il Conducente

TA, 15/09/08

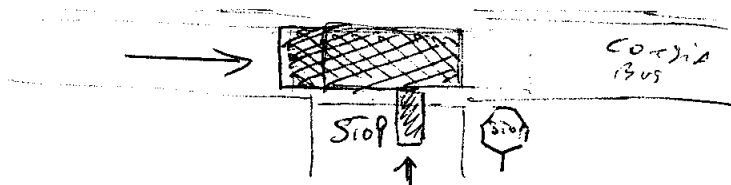
[Signature]

pagina

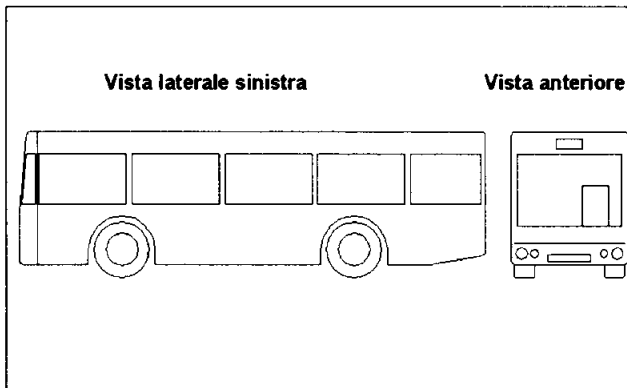
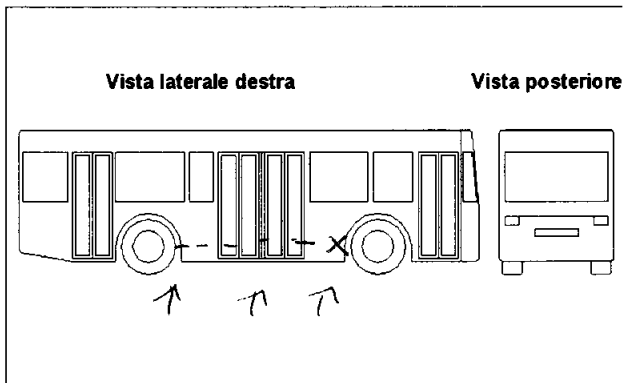
2

VIA P. AMEDEO

VIA CRISPI



DESCRIZIONE DELL'INCIDENTE



DESCRIZIONE DEI DANNI RIPORTATI DALL'AUTOBUS

SUL FIANCO DESTRO IN CORRISPONDENZA DEI DUE ASSI SONO VISIBILI VARIE AMMACCATURE E SEGNI DI STRISCIATA. INOLTRE SI SONO DANNEGGIATI LA GUARNIZIONE IN GOMMA DELLA PORTA CENTRALE E LE DUE LUCI DI INGOMBRO LATERALI VICINO LA PORTA.

DESCRIZIONE DEI DANNI RIPORTATI DALLA CONTROPARTE

RILEVANTI DANNI ALLA PORTA ANTERIORE

DESCRIZIONE DELL'INCIDENTE

MENTRE PERCORREVO VIA P. AMEDEO E AVEVO GIA' IMPEGNATO L'INCROCIO CON VIA CRISPI, IMPROVVISAMENTE UN'AUTOVETTURA LANCIA DEDRA, PROVENIENTE DALLA MIA DESTRA, NON RISPETTAVA IL SEGNALE DI STOP E OLTREPASSAVA LA LINEA DI ARRESTO ANDANDO A URTARE CONTRO LA FIANCATA LATO DESTRO DE BUS E PRECISAMENTE TRA I DUE ASSI.

NULLA HO POTUTO FARE PER EVITARE L'INCIDENTE, NONOSTANTE AVESSI RICHIAMATO L'ATTENZIONE DELLA CONDUCENTE DELL'AUTOVETTURA CON AVVISI ACUSTICI.

NESSUN FERITO TRA I POCHI VIAGGIATORI A BORDO DEL BUS.

UNA GIOVANE VIAGGIATRICE SI DICHIARAVA DISPONIBILE A TESTIMONIARE.

INTERVENIVANO I VIGILI URBANI PER I RILIEVI DEL CASO.

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, 15/09/08 Di sicuro fanny

pagina

2

DENUNCIA DI SINISTRO STRADALE

N° SINISTRO	DATA SINISTRO	ORA	MODALITA' APERTURA
265/NS/08	14/09/2008	18.10	DENUNCIA AGENTE
LINEA	LUOGO IN CUI E' ACCADUTO IL SINISTRO	ANGOLO	
16	VIA P. AMEDEO	VIA CRISPI	
DIREZIONE		N° SOCIALE	TARGA AUTOBUS
PORTO MERCANTILE - SATURO		557	DG 435 BF
MATR. AGENTE	COGNOME	NOME	QUALIFICA
138875	DI FONZO	LUIGI	
COMUNE DI NASCITA	DATA DI NASCITA	DATA ASSUNZIONE	COMUNE DI RESIDENZA
CASTELLANETA	05-02-55	12-12-2005	CASTELLANETA
C.A.P.			
74011			
DOMICILIO	TIPO PATENTE	N° PATENTE	RILASCIATA A
VIA FABIO FILZI 83/A	D	U16461500G	TARANTO
DATA RILASCIO	SCADENZA PATENTE		
07/12/2004	17/02/2011		
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	DEDRA	CG 302 HL	LUGIANO TOMMASO	TARANTO
VIA / PIAZZA		COMPAGNIA ASSICURATRICE		
VIA NETTUNO, 49		AXA ASS.NI POL. 054090812-6		
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 POLIZIA URBANA

TESTIMONI

VISCHI ROSA (NATA IL 24/02/1990) - TARANTO VIA DUCA DI GENOVA, 13

RESPONSABILITA' DESUNTA DALL'UFFICIO

SINISTRO ATTIVO

☐ VALIDAZIONE DELLA DIREZIONE

RESPONSABILITA' ACCERTATA IN VIA DEFINITIVA % COLPA CONDUCENTE

1. data incidente <u>14/09/08</u>	ora <u>18.10</u>	2. luogo (comune, provincia, via e numero) <u>Taranto - VIA P. ANTONIO CON VIA CRISPI</u>	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) <u>VISCHI ROSA (TRASP. A)</u>			

6. contraente/assicurato
(vedere certificato d'assicurazione)

Cognome ANAT SPA
Nome _____
Codice Fiscale / Partita IVA _____
Indirizzo (comune, provincia, via e numero)
TARANTO - VIA C. BATTISTI, 657
C.A.P. 74100 Stato _____
N. Tel. o E-mail _____

7. veicolo
AUTOBUS TRASPORTO PUBBLICO

A MOTORE	RIMORCHIO
Marca, Tipo	
N. di targa o telaio <u>DG 435BF</u>	N. di targa o telaio
Stato d'immatricolazione	Stato d'immatricolazione

8. compagnia d'assicurazione (vedere certificato d'assicurazione)

NATIONALE SUISSE ASSICURAZIONI S.p.A.
N. di polizza 23461893
N. di Carta Verde _____
Certificato di assicurazione o Carta Verde
Valido dal _____ al 31/03/09
Agenzia (o ufficio o intermediario) _____

Denominazione _____
Indirizzo _____
Stato _____

N. Tel. o E-mail _____
La polizza copre anche i danni materiali al proprio veicolo: ☐ no ☐ si

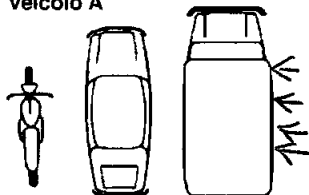
9. conducente (vedere patente di guida)
Cognome DI FONZO LUIGI
(stampatello)

Nome _____
Data di nascita 05/02/55
Codice Fiscale _____

Indirizzo (comune, provincia, via e numero)
CARTELLANETA (TA) VIA Fabio FILZI 83/A
Stato _____

N. Tel. o E-mail _____
Patente N. U164615006
Categ. (A, B, ...) D valida fino al 17/02/2011

10. indicare con una freccia (→) il punto d'urto iniziale del veicolo A



11. danni visibili al veicolo A
PIANCATA DESTRA TRA I DUE ASSI

14. osservazioni

12. circostanze dell'incidente

Mettere una croce (X) soltanto nelle caselle utili alla descrizione (cancellare l'opzione non corretta)

- | | | |
|----|--|----|
| 1 | in fermata / in sosta | 1 |
| 2 | ripartiva dopo una sosta apriva una portiera | 2 |
| 3 | stava parcheggiando | 3 |
| 4 | usciva da un parcheggio, da un luogo privato, da una strada vicinale | 4 |
| 5 | entrava in un parcheggio, in un luogo privato, in una strada vicinale | 5 |
| 6 | si immetteva in una piazza a senso rotatorio | 6 |
| 7 | circolava su una piazza a senso rotatorio | 7 |
| 8 | tamponava procedendo nello stesso senso e nella stessa fila | 8 |
| 9 | procedeva nello stesso senso, ma in una fila diversa | 9 |
| 10 | cambiava fila | 10 |
| 11 | sorpassava | 11 |
| 12 | girava a destra | 12 |
| 13 | girava a sinistra | 13 |
| 14 | retrocedeva | 14 |
| 15 | invadeva la sede stradale riservata alla circolazione in senso inverso | 15 |
| 16 | proveniva da destra | 16 |
| 17 | non aveva osservato il segnale di precedenza o di semaforo rosso | 17 |

Indicare il numero di caselle barrate con una croce → 1

Il presente documento non costituisce un'ammissione di responsabilità bensì una mera rilevazione dell'identità delle persone e dei fatti, per una rapida definizione.

13. grafico dell'incidente al momento dell'urto

Indicare: 1) il tracciato delle strade; 2) la direzione di marcia di A e B; 3) la loro posizione al momento dell'urto; 4) i segnali stradali; 5) i nomi delle strade

Vedi ALLEGATA DENUNCIA DI SINISTRO SU MODULO ANAT SPA.

15. firma dei conducenti

A Di Fonzo Luigi B _____
La denuncia non deve essere modificata dopo la firma e la separazione degli esemplari.

veicolo B

6. contraente/assicurato
(vedere certificato d'assicurazione)

Cognome LUIGIANO
(stampatello)
Nome THOMASO
Codice Fiscale / Partita IVA _____
Indirizzo (comune, provincia, via e numero)
TARANTO - VIA NOTTURNO, 49
C.A.P. 74100 Stato _____
N. Tel. o E-mail _____

7. veicolo
AUTOBUS TRUKA

A MOTORE	RIMORCHIO
Marca, Tipo	
N. di targa o telaio <u>LAUCIA OEDRA</u>	N. di targa o telaio
Stato d'immatricolazione	Stato d'immatricolazione

8. compagnia d'assicurazione (vedere certificato d'assicurazione)

Denominazione AXA
N. di polizza 054090812-6
N. di Carta Verde _____
Certificato di assicurazione o Carta Verde
Valido dal _____ al _____
Agenzia (o ufficio o intermediario) _____

Denominazione _____
Indirizzo _____
Stato _____

N. Tel. o E-mail _____
La polizza copre anche i danni materiali al proprio veicolo: ☐ no ☐ si

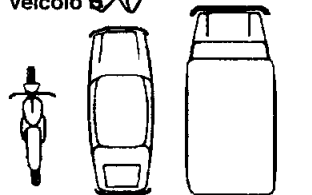
9. conducente (vedere patente di guida)
Cognome _____
(stampatello)

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 B



11. danni visibili al veicolo B
PARTI ANTERIORI

14. osservazioni

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 435 BF

Testimone

Nome e cognome ROSA VISCHI
Codice fiscale _____
Indirizzo TARANTO - VIA DUCA DI GENOVA,
13 Tel. _____

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)

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 _____

Taranto, li 15/09/08

Egr. Sig.

DI FONZO LUIGI
VIA FABIO FILZI 83/A
74011 CASTELLANETA

Oggetto: Sinistro n° 265/NS/08 del 14/09/2008

Il giorno 14/09/2008, il bus n° 557 da Lei condotto, impegnato sulla linea 16, 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.

Di Fonzo Luigi

LA DIREZIONE
[Firma]

STAMPASUD S.p.A. - Mottola (TA) - S.2217.1273

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 1200

LINEA 16

FIRMA OPERATORE DI ESERCIZIO
Scimone

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 1150

ALLE ORE 1800

LINEA 16

FIRMA OPERATORE DI ESERCIZIO
De Col. R.

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° 231

DALLE ORE 1240

ALLE ORE 0050

LINEA 16

FIRMA OPERATORE DI ESERCIZIO
De Lauro

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 _____:

ALLE ORE 18¹⁰ MENTRE PERCORREVI VIA P. AMEDEO (DIREZIONE LEPORANO) ALL'INIZIO
 CIO CON VIA F. CRISPI UNA MACCHINA NON SI FERMAVA ALLO STOP VENENDO
 ADDOSSO AL BUS, PROCURANDO VARIE AMMACCIATURE STRISCE TAGLIO GUMMI
 ZIONE PORTE E ROTTURA DELLE 2 LUCI LATERALI VICINE ALLE POR. CENTRALI.
 PARTENDO DALLA RUOTA ANT. DX. FINO ALLE RUOTE POST. DX. Di Sanzo Luigi
 al rientro - visto: L'ADDETTO MOVIMENTO E TRAFFICO 21 30

RECEIVED

15 SET. 2008 11:43

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

N°	DESTINATARIO	ORA INVIO	DURATA	MODO	PAGINE	ESITO
01	00831518040	15 SET. 11:42	00'44	TX	03	OK

G A V A

Taranto, li 19 SET. 2008

Prot. 18540 UAG

Egr. Sig.ra
Vischi Rosa
Via Duca di Genova, 13
74100 - TARANTO

OGGETTO: SINISTRO DEL 14/09/2008 ORE 18.10 circa
Verificatosi in Via P. Amedeo incrocio con Via Crispi
Ns. Rif. 265/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.

La ringraziamo anticipatamente per l'attenzione che riserverà alla presente e porgiamo distinti saluti.

IL DIRETTORE GENERALE
(Ing. Giovanni Matichecchia)

Taranto, li 19 SET. 2008

Prot. 18537 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 14/09/2008 in località Taranto
AMAT SPA (DG435BF) / LUGIANO (CG302HL)
Ns. Rif. 265/NS/08

La scrivente Azienda AMAT Spa (Codice fiscale 00146330733) proprietaria del veicolo AUTOBUS targato DG435BF e assicurato con la Compagnia NATIONALE SUISSE Assicurazioni, chiede il risarcimento dei danni subiti a seguito del sinistro avvenuto il giorno 14/09/2008 in Taranto in Via P. Amedeo incrocio con Via Crispi.

L'altro veicolo coinvolto nell'incidente è l'autovettura LANCIA DEDRA targata CG302HL, di proprietà del Sig. Lugiano Tommaso, assicurato per la responsabilità civile auto con la Compagnia AXA ASSICURAZIONI.

Il sinistro si è verificato secondo le modalità indicate nell'allegata denuncia di sinistro già anticipataVi via fax in data 15/09 u.s..

Sul luogo del sinistro sono intervenuti i Vigili urbani.

Al momento del sinistro era presente la Sig.ra Vischi Rosa, residente a Taranto in Via Duca di Genova, 13, 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.

[Firma]

IL DIRETTORE GENERALE
(Ing. Giovanni Matichecchia)

[Firma]

N.B. Allegati alla richiesta di risarcimento:

- denuncia di sinistro su modulo Aziendale;
- modulo blu.

rich. Dan 265 - 268/15/08

Posteitaliane



Avviso di ricevimento

Mod. 23-I/0 Cod. W8401E - L3



AZIENDA PER LA MOBILITA'
NELLI AREA DI TARANTO
Via C. Battisti, 107
74100 TARANTO



Avviso di ricevimento

☒ Raccomandata ☐ Pacco

☐ Assicurata Euro _____

13517070380 1
Numero

Data di spedizione _____ Dall'ufficio postale di _____

Destinatario NATIONAL SUISSE - ASS. RI - AG. DI TARANTO

Via Nitti, 45/A

C.A.P. 74100 Località TARANTO

Cristiana Pista 23/9/08 HL
Firma per esteso del ricevente **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



RAPPORTO TX

19 SET. 2008 16:10

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

N°	DESTINATARIO	ORA INVIO	DURATA	MODO	PAGINE	ESITO
01	00994534246	19 SET. 16:10	00'30	TX	01	OK

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° 3769,00/08		Relazione di perizia per AMAT		Codice RCA RISC. ASS.	
Assicurato AMAT N.557				Controparte LUGIANO TOMMASO		Impresa di controparte 014 - AXA ASS.NI			
Esercizio 2008		Numero sinistro 265/NS/08		Codice - Agenzia				Data sinistro 14/09/2008	
Cod. Perito		Cod. Liquidatore		Cod. Ispettorato		Numero polizza		Ramo polizza	
Data Incendio 16/09/2008		Data primo rilievo 16/09/2008		Località TARANTO		C/o ASS		Foto N. 4	
Da Certificato di Proprietà - Intestatario - Indirizzo - Telefono - Professione AMAT VIA C.BATTISTI 657 74100 - TARANTO TA								Privilegio a favore di Si	
Locatario/Comproprietario - Indirizzo - Telefono - Professione CODICE FISCALE / P. I.V.A.:								Scade il //	
Veicolo(Marca-Modello-Versione) IRISBUS ITALIA 491ES88/DA								Targa DG435BF	
Telaio ZGA482M0006006843								1° Immatr. 99/99/9999	
Stato d'uso OTTIMO		Km. 1		Pneum. 90		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.	
Valore Commerciale(C) € 1,00		Valore Relitto €		Valore per Differenza € 0		Spese Accessorie €		Indennizzo per antieconomicità € 1,00	
C.R. VOCI DI DANNO				SR		LA		VE	
Listino ricambi aggiornato al [//]				Diff.		Tempo		Diff.	
Guarnizione perimetrale porta centrale .Dx				S 1,0		S 2,0		S 2,5	
2° pannello laterale inferiore rosso .Dx				S 2,5		S 2,0		S 2,5	
3° pannello laterale inferiore rosso .Dx				L 1,0		L 2,5		L 2,0	
Fiancata laterale - parte anteriore .Dx				L 2,0		M 3,0		M 2,0	
Fiancata laterale - parte posteriore .Dx				L 1,0		L 1,5		L 1,5	
Costo dei Ricambi				80,00		212,26		292,26	
Codice / Riparatore				Fascia Carr.		A1		Totale Ricambi	
Telefono:				Totale Tempi		7,5		9,0	
Supplemento per Doppio Strato 15%				Ore 1,20		Supplemento Finitura 10% max ore 3		Ore 0,92	
Valore Assicurato(A)				Valore a nuovo(N)		1,00		Ricambi	
Insuff. Assicurativa % (C-A)/Cx100=				Coef. Riduzione % (N-C)/Nx100=		Materiali Consumo		Ore 11,72 €	
Totale Imponibile				€ 996,51		Imponibile		€ 292,26	
Degrado				€		Mano d'opera carrozzeria		Ore 28,22 €	
Insufficienza Assicurativa %				€		Mano d'opera meccanica		Ore €	
Totale (Imponibile)				€ 996,51		S.Rifiuti 0,50 % di		991,55	
Totale (Iva Compresa)				€ 1.195,81		Totale Imponibile		€ 996,51	
Franchigia/Scoperto min. e il max del %				€		Totale Imponibile		€ 996,51	
Indennizzo Contrattuale				€		Importo Richiesto		€	
TOTALE Indennizzo				€ 996,51		Importo Concordato		€	
Osservazioni:				Importo Lesioni		€		Fermo Tecnico	
Genius Professional Ver: RELEASE:				25/10/2008		Firma Professionista		per. ind. Ernesto Sion	
[70003] - AutoSoft S.r.l. - Tel.0771/681436 r.a. [11753]				Data consegna		Ruolo N.		Foglio N.	
25/10/2008				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.: 3769,00/08

Compagnia: **AMAT**

Ispettorato:

Agenzia:

Sin. Numero: **265/NS/08**

Numero Pol.:

Assicurato: **AMAT N.557**

Controparte: **LUGIANO TOMMASO**

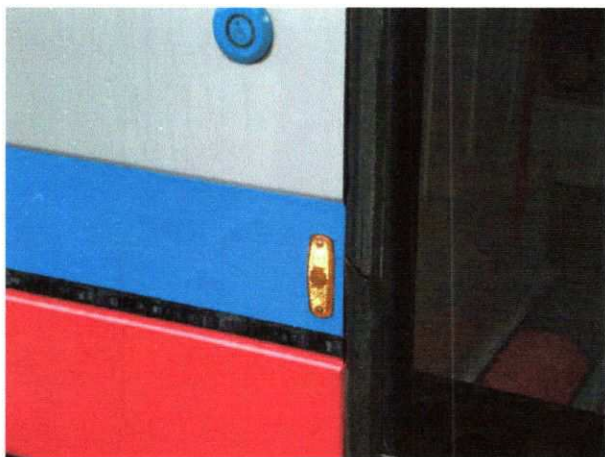
Veicolo **IRISBUS ITALIA 491ES88/DA**

Targa **DG435BF**

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

Data Sinistro: **14/09/2008**

Data Perizia: **16/09/2008**



DENUNCIA DI SINISTRO STRADALE

N° SINISTRO	DATA SINISTRO	ORA	MODALITA' APERTURA
265/NS/08	14/09/2008	18.10	DENUNCIA AGENTE
LINEA	LUOGO IN CUI E' ACCADUTO IL SINISTRO	ANGOLO	
16	VIA P. AMEDEO	VIA CRISPI	
DIREZIONE	N° SOCIALE	TARGA AUTOBUS	
PORTO MERCANTILE - SATURO	557	DG 435 BF	
MATR. AGENTE	COGNOME	NOME	QUALIFICA
138875	DI FONZO	LUIGI	
COMUNE DI NASCITA	DATA DI NASCITA	DATA ASSUNZIONE	COMUNE DI RESIDENZA
CASTELLANETA	05-02-55	12-12-2005	CASTELLANETA
C.A.P.			
74011			
DOMICILIO	TIPO PATENTE	N° PATENTE	RILASCIATA A
VIA FABIO FILZI 83/A	D	U16461500G	TARANTO
DATA RILASCIO	SCADENZA PATENTE		
07/12/2004	17/02/2011		
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	DEDRA	CG 302 HL	LUGIANO TOMMASO	TARANTO
VIA / PIAZZA			COMPAGNIA ASSICURATRICE	
VIA NETTUNO, 49			AXA ASS.NI POL. 054090812-6	
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 POLIZIA URBANA

TESTIMONI

VISCHI ROSA (NATA IL 24/02/1990) - TARANTO VIA DUCA DI GENOVA, 13

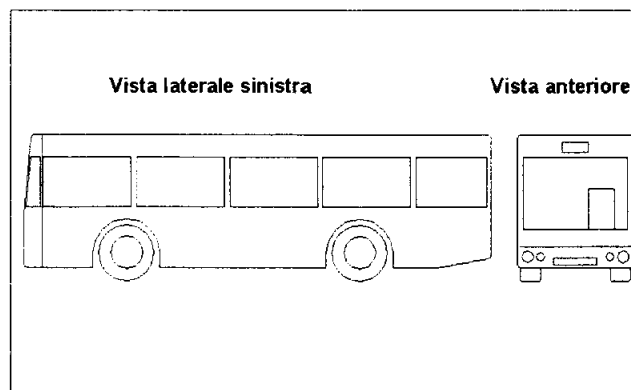
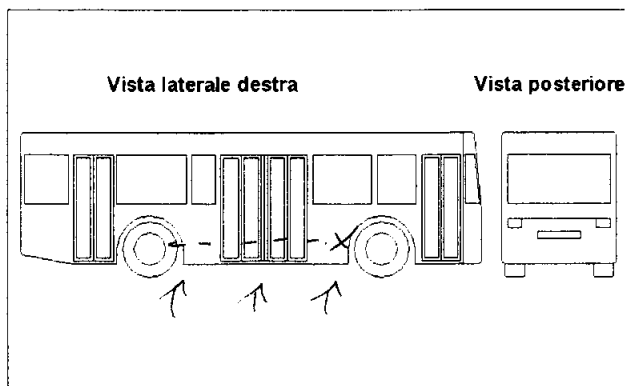
RESPONSABILITA' DESUNTA DALL'UFFICIO

SINISTRO ATTIVO

☐ VALIDAZIONE DELLA DIREZIONE

RESPONSABILITA' ACCERTATA IN VIA DEFINITIVA % COLPA CONDUCENTE

DESCRIZIONE DELL'INCIDENTE



DESCRIZIONE DEI DANNI RIPORTATI DALL'AUTOBUS

SUL FIANCO DESTRO IN CORRISPONDENZA DEI DUE ASSI SONO VISIBILI VARIE AMMACCATURE E SEGNI DI STRISCIATA. INOLTRE SI SONO DANNEGGIATI LA GUARNIZIONE IN GOMMA DELLA PORTA CENTRALE E LE DUE LUCI DI INGOMBRO LATERALI VICINO LA PORTA.

DESCRIZIONE DEI DANNI RIPORTATI DALLA CONTROPARTE

RILEVANTI DANNI ALLA PORTA ANTERIORE

DESCRIZIONE DELL'INCIDENTE

MENTRE PERCORREVO VIA P. AMEDEO E AVEVO GIÀ IMPEGNATO L'INCROCIO CON VIA CRISPI, IMPROVVISAMENTE UN'AUTOVETTURA LANCIA DEDRA, PROVENIENTE DALLA MIA DESTRA, NON RISPETTAVA IL SEGNALE DI STOP E OLTREPASSAVA LA LINEA DI ARRESTO ANDANDO A URTARE CONTRO LA FIANCATA LATO DESTRO DEL BUS E PRECISAMENTE TRA I DUE ASSI.

NULLA HO POTUTO FARE PER EVITARE L'INCIDENTE, NONOSTANTE AVESSI RICHIAMATO L'ATTENZIONE DELLA CONDUCENTE DELL'AUTOVETTURA CON AVVISI ACUSTICI.

NESSUN FERITO TRA I POCHI VIAGGIATORI A BORDO DEL BUS.

UNA GIOVANE VIAGGIATRICE SI DICHIARAVA DISPONIBILE A TESTIMONIARE.

INTERVENIVANO I VIGILI URBANI PER I RILIEVI DEL CASO.

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. 15/09/08

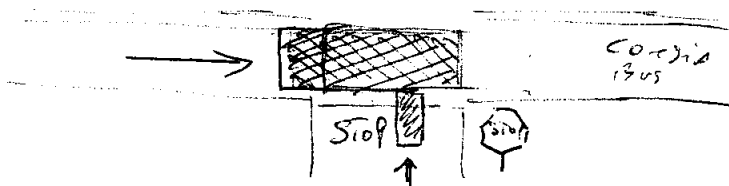
[Signature]

pagina

2

VIA P. AMEDEO

VIA CRISPI



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			Codice	Ns. Riferimento	
			AMAT				3769,00/08	
			Assicurato		Controparte		Impresa Controparte	
			AMAT N.557		LUGIANO TOMMASO		014 - AXA ASS.NI	
Esercizio		Sinistro N.		Codice Agenzia		Data Sinistro		
2008		265/NS/08				14/09/2008		
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		
16/09/2008	16/09/2008	TARANTO	ASS	A1	4	25/10/2008		

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' 25/10/2008

 Importo PERIZIA IVA compresa: 1.195,81

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

Taranto, lì 23/ottobre/2008

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

S E D E

Oggetto: Verifica esistenza danni ai bus.

Come da Vs nota prot. 18124 del 15/09/2008 si trasmettono le notizie richieste.

Numero Sx.	Bus	Danno
265/NS/08	557	Danni su tutti i pannelli inferiori e superiori centrali della fiancata destra, rottura delle luci di ingombro lat. Dx e danneggiamento della guarnizione della porta centrale.
		Prot. N° <u>20877</u>
		Del <u>24 OTT. 2008</u>
		P PRESIDENTE ☐
		DG DIRETTORE GENERALE ☐
		DA DIRETTORE AMMINISTRATIVO ☐
		DT DIRETTORE TECNICO ☐
		UE ESERCIZIO MOVIMENTO ☐
		UAG AFFARI GEN./P.R./SINISTRI ☒
		UA ACQUISTI/CONTRATTI ☒
		UC CONTABILITÀ/BILANCIO ☐
		UI INFORMATICA ☐
		UP PERSONALE/RETRIBUZIONI ☐
		UT TECNICO ☐
		U/PT PRODOTTI/TRAFFICO ☐
		U/RG RAGIONE/RA/ECONOMATO ☐
		STQ STAFF GUARDIA ☒

Distinti saluti

Il Responsabile Area Tecnica
Ing. Gabriele Passeretti

nazionale suisse

Compagnia Italiana di Assicurazioni S.p.A.
Società del Gruppo "Nazionale Svizzera" di Basilea
Capitale sociale 12.000.000,00 euro i.v. - Reg. Imp. di Milano n. 112124
R.E.A. Milano 585006 - Partita Iva e Codice Fiscale 01851070159
Imp. aut. all'esercizio Assicurativo con D.M. 6-10-72 (G.U. 20-10-72 n.274)



Sede Legale e Direzione Generale in Italia:
Via XXV Aprile - 20097 SAN DONATO MILANESE (MI)
Tel. 02.51603.1
Fax 02.514634
E-mail: info@nationalesuisse.it
www.nationalesuisse.it

Mottola 25/10/08
(Luogo e Data)

ATTO DI TRANSAZIONE E QUIETANZA

DATI DEL SINISTRO

RISCHIO	ESERCIZIO	NUMERO	DATA AVVENIMENTO
51	2008	001772008000061498	14/09/08

DATI DELLA POLIZZA

AGENZIA	RAMO	NUMERO	PARTI
177	050	50234618930000	A.M.A.T. S.P.A. LUGIANO TOMMASO

Fatt. di riparazione [] SI [X] NO

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

VIA CESARE BATTISTI 657
74100 - TARANTO TA
C.F. / P.IVA: 00146330733

Procl. N. 21210
Del 29 OTT 2008
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 ☐
UI/PT. PRODOTTI TRAFICO ☐
UI/RG. RAGIONERIA/ECONOMATO ☒
STQ. STAFF QUALITA' ☐

OFFERTA REALE C.I.D.

Impresa Mandataria: Nazionale Suisse - Assicurato: A.M.A.T. S.P.A. - Targa: DG435BF
Impresa Debitrice: 014 - AXA ASS.NI - Assicurato: LUGIANO TOMMASO - Targa: CG302HL
N° Polizza: 50234618930000 - Agenzia: 177 TARANTO n° sinistro: 001772008000061498
Caso n° 50 dello schema - Grado di responsabilità: 100 %.

Con riferimento all'incidente occorso il 14/09/08 ed a seguito degli accertamenti espletati, formalizziamo offerta di 1.315,00 (MILETRECENTOQUINDICI / 00 EURO)

Onde poter provvedere al pagamento di tale somma, dovranno esserci fornite le coordinate bancarie del Beneficiario, in ottemperanza alla legge 5/7/1991 n.197 e successive modifiche "normativa anticircolo."

Ci preme sottolineare che tale pagamento, viene effettuato in nome e per conto dell'Impresa assicuratrice del responsabile civile ed è da ritenersi valida ai sensi dell'art. 1220 C.C. nonché dell'art. 148 D. L.vo 209 del 7/9/2005 (Codice delle assicurazioni private).

Distinti saluti.

Clausole particolari

L'IMPORTO COMPRENDE IL FERMO TECNICO PER E 335.00 IN RELAZIONE ALLE ORE DI LAVORAZIONE CALCOLATE.

UniCredit Banca

Taranto

il 24 10. 08

euro

1.315,00

Castellaneta
Via S. Francesco, 126 - IT

A vista pagate per questo assegno bancario

NON TRASFERIBILE

euro

MILETRECENTOQUINDICI / 00

a

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



ABI 2008-1
CAB 78840-6

3513841722-01 Conto

Firma

[Signature]

La presa

ENTE PA

DANNI

N. PER
MORTE

RISE

MOD. S



 UniCredit Banca

Scudo 11.24.10.08

euro 1315,00

Castellana
Via S. Francesco, 126 - IT

A vista pagate per questo assegno bancario

euro

Milioni 1315 e 00/100

a

AMAT SPA



ABI 2008-1
CAB 78840-6
5513841722-01 conto

Firma

[Signature]

11.24.10.08

2008.10.08

Compagnia Italiana di Assicurazioni S.p.A.
Società del Gruppo "Nazionale Svizzera" di Basilea
Capitale sociale 12.000.000,00 euro i.v. - Reg. Imp di Milano n. 112124
R.E.A. Milano 585006 - Partita Iva e Codice Fiscale 01851070159
Imp. aut. all'esercizio Assicurativo con D.M. 6-10-72 (G.U. 20-10-72 n.274)



Sede Legale e Direzione Generale in Italia:
Via XXV Aprile - 20097 SAN DONATO MILANESE (MI)
Tel. 02.51603.1
Fax 02.514634
E-mail: info@nationalesuisse.it
www.nationalesuisse.it

Mottola _____ 25/10/08
(Luogo e Data)

ATTO DI TRANSAZIONE E QUIETANZA

DATI DEL SINISTRO

RISCHIO	ESERCIZIO	NUMERO	DATA AVVENIMENTO
51	2008	001772008000061498	14/09/08

DATI DELLA POLIZZA

AGENZIA	RAMO	NUMERO	PARTI
177	050	50234618930000	A.M.A.T. S.P.A. LUGIANO TOMMASO

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

VIA CESARE BATTISTI 657

74100 - TARANTO TA

C.F. / P.IVA: 00146330733

Fatt. di riparazione [] SI [X] NO

OFFERTA REALE C.I.D.

Impresa Mandataria: Nazionale Suisse - Assicurato: A.M.A.T. S.P.A. - Targa: DG435BF
Impresa Debitrice: 014 - AXA ASS.NI - Assicurato: LUGIANO TOMMASO - Targa: CG302HL
N° Polizza: 50234618930000 - Agenzia: 177 TARANTO n° sinistro: 001772008000061498
Caso n° 50 dello schema - Grado di responsabilità: 100 %.

Con riferimento all'incidente occorso il 14/09/08 ed a seguito degli accertamenti espletati, formalizziamo offerta di 1.315,00 (MILLETRECENTOQUINDICI / 00 EURO)

Onde poter provvedere al pagamento di tale somma, dovranno esserci fornite le coordinate bancarie del Beneficiario, in ottemperanza alla legge 5/7/1991 n.197 e successive modifiche "normativa antiriciclaggio."

Ci preme sottolineare che tale pagamento, viene effettuato in nome e per conto dell'Impresa assicuratrice del responsabile civile ed è da ritenersi valida ai sensi dell'art. 1220 C.C. nonché dell'art. 148 D. L.vo 209 del 7/9/2005 (Codice delle assicurazioni private).

Distinti saluti.

Clausole particolari

L'IMPORTO COMPRENDE IL FERMO TECNICO PER E 335,00 IN RELAZIONE ALLE ORE DI LAVORAZIONE CALCOLATE.

A.M.A.T. S.p.A.
IL PRESIDENTE
Ing. Giuseppe Casatello
X
FIRMA PER QUIETANZA

DATA

24.10.08

CONTROFIRMA DEL PATROCINATORE
(ai sensi dell'art. 68 L.P.F.)

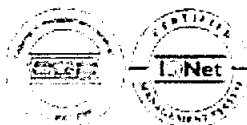
C.F. / P.Iva:

C.F. / P.Iva: 00146330733

La presente quietanza assume valore liberatorio dopo la corresponsione dell'importo suindicato

ENTE PAGANTE 160		DATA PAGAMENTO 24/10/08		NUMERO ASSEGNO 3513841122		VISTO LIQUIDATORE FIRMA LIQUIDATORE		VISTO DIREZIONE FIRMA DIREZIONE	
DANNI A TERZI PASSANTI				DANNI A TERZI TRASPORTATI				IMPORTO DANNO PER COSE O R.E.	
N. PERSONE MORTE / LESE		IMPORTO DEL DANNO €		N. PERSONE MORTE / LESE		IMPORTO DEL DANNO €		€ 1.315,00	
RISERVATO ALLA DIREZIONE				PAGAMENTO EFFETTUATO DA ☐ AGENZIA ☐ DIREZIONE				TIPO LIQUIDAZIONE 4 / TOTALE	
MANDATO NUMERO				999					

MOD. S 3/ INF.



V. B. P. M.
COMUNE DI TARANTO
COMANDO POLIZIA MUNICIPALE

La presente copia, **CORPO DI POLIZIA MUNICIPALE**
sta di n° 13 facciate
è conforme all'originale.

Taranto, il 06.11.08

L'UFFICIALE CAPO UFFICIO
(Cap. Salvatore VIVIO)



PRONTUARIO PER GLI ACCERTAMENTI RELATIVI AGLI INCIDENTI STRADALI

Nr.	8 2 1	data incidente	1 4 0 9 2 0 0 8
		orario comunicazione c.o.	
		orario intervento	1 8 4 0
Incidente con soli danni a cose ☒		rilievi planimetrici ☐	
con feriti ☐		fotografici ☐	
mortale ☐			
ACCERTATORI			
Qualifica	Cognome	Nome	
Ten	Silvestri	ANNA FIARCA	
	Battista	PAOLO	
	Resella	GIORGIO	

CONDIZIONI DELLA STRADA ED AMBIENTALI

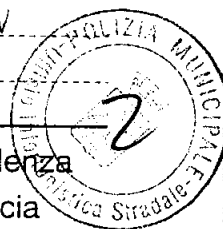
orario presunto

1810

Via [a]

P. ATEDEO / ORIR

intersezione [b]



Strada [a]:



rettilineo



curva



pendenza



unica carreggiata



a senso unico di marcia



a doppio senso di marcia



a due carreggiate separate



a più carreggiate separate

pavimentazione:



asfalto/bitume



sterrato



altro

Strada [b]:



rettilineo



curva



pendenza



unica carreggiata



a senso unico di marcia



a doppio senso di marcia



a due carreggiate separate



a più carreggiate separate

pavimentazione:



asfalto/bitume



sterrato



altro

Fondo stradale



asciutto



bagnato



sdruciolevole (motivo):

Tempo



sereno



nuvoloso



pioggia



neve



vento forte

Condizioni di luminosità



Diurna, luce normale



Diurna, luce abbagliante



Notturna, illuminazione inesistente



Notturna, illuminazione insufficiente



Notturna, illuminazione discreta



Notturna, illuminazione buona

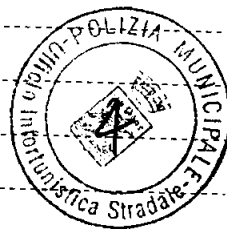
Problemi di visibilità / note:

DANNI AI VEICOLI E LORO DESTINAZIONE

VEICOLO **A** -

danni:

FIANCATA LATERALE DX
STRATURA DI TUTTA + GUARNIZIO
NI ESTERNE PORTIERE



Il veicolo ☒ è in condizioni ☐ non è in condizioni
di riprendere la marcia;

a) è stato posto a dimora dal conducente o da parenti / amici identificati ☐

b) è stato prelevato da autogrù della ditta e

trasportato in luogo deciso dal conducente ☐

presso la depositaria ☐ sita in:

il recupero è stato deciso dal conducente ☐ dagli agenti operanti ☐

perché incustodito sulla pubblica via ☐

perché sottoposto a sequestro penale ☐ amministrativo ☐ fermo amm.vo ☐

disposto con separato Verbale nr.

De elc e Bollo residente Conto del circoscrivere

VEICOLO **B** Tipo AUTOVETTURA marca LANCIA
modello DEDRA targa CG302HL Stato
telaio cilindrata tara in q.
colore potenza max Kw tipo freno
immatricolazione 00 ultima revisione 30/8/07 esito Ref
annotazioni: _____

Assicurazione AXA

pol. nr. 054 090812-6 dal 7/5/08 al 7/11/08

proprietario LUIGI ANTONINO TOMMASO

nato a TARANTO il 7/8/54

residente TARANTO

via NETTUNO nr. 49

conducente ZACCARIA ROSA

nato a TARANTO il 27/6/72

residente

via NETTUNO nr. 49

titolare di PAT. cat. nr. TAS141245X

rilasciato/a da MCCTC di TARANTO

in data 12/12/02 valida al 12/12/12 con le seguenti prescrizioni:

C.A.P. tipo nr. UPMCTC il

trasportati: _____

Demmi →

retrovisore esterno _____ dispos. acustici _____

indicatori direzionali _____ luci arresto _____

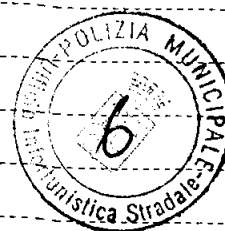
pneumatici _____ imp. illuminaz. _____

DANNI AI VEICOLI E LORO DESTINAZIONE

VEICOLO **B**

danni:

VEICOLI VEICOLO B



Il veicolo ☐ è in condizioni ☐ non è in condizioni

di riprendere la marcia;

a) è stato posto a dimora dal conducente o da parenti / amici identificati ☐

b) è stato prelevato da autogrù della ditta e

trasportato in luogo deciso dal conducente ☐

presso la depositaria ☐ sita in:

il recupero è stato deciso dal conducente ☐ dagli agenti operanti ☐

perché incustodito sulla pubblica via ☐

perché sottoposto a sequestro penale ☐ amministrativo ☐ fermo amm.vo ☐

disposto con separato Verbale nr.

DANNI AI VEICOLI E LORO DESTINAZIONE

VEICOLO **C**

danni:

*sfondamento porte aut.
DANNI MECCANICI DA ACCERTARE
percurti aut. dovuto ammesso
Cofano att ammesso e fuorviato
dalla mia sede
Gruppo ottico lato DX rotto
Danni diffusi
perforazioni aut. DX e SX*



Il veicolo ☐ è in condizioni ☒ non è in condizioni
di riprendere la marcia;

a) è stato posto a dimora dal conducente o da parenti / amici identificati ☐

b) è stato prelevato da autogrù della ditta e

trasportato in luogo deciso dal conducente ☐

presso la depositeria ☐ sita in:

il recupero è stato deciso dal conducente ☒ dagli agenti operanti ☐

perché incustodito sulla pubblica via ☐

perché sottoposto a sequestro penale ☐ amministrativo ☐ fermo amm.vo ☐

disposto con separato Verbale nr.



**CORPO DI POLIZIA MUNICIPALE
TARANTO**

**VERBALE DI DICHIARAZIONI SPONTANEE RESE DA PERSONA
COINVOLTA NEL SINISTRO**

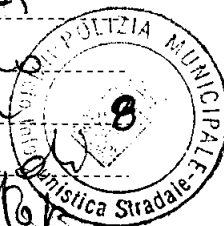
L'anno 2008, addì 14 del mese di SETTEMBRE
alle ore 18,30 in località P. D. A. DEO CRISPI
avanti a noi sottoscritti Ufficiali / Agenti di P.G. TEN BOUTON P

è presente il sig. DI PONEO LUIGI
identificato a mezzo PAT. GUIDA

il quale, in qualità di CONDUCENTE BUS ATAT

riferisce quanto segue: Percorrendo via P. Amedeo

con direzione da Imperatore a
via de mola giunto all'altezza di
via Crispi Mode parte con stop
mi avvedo di una berlina che
che proveniva dalla via di via
Crispi con l'intento di attraversare
l'incrocio ha regolato il suo
sopraggiungere con il clacson me
questo mi ha fermato e veniva
a collidere con la mia berlina
di non potendo deviare la traiettoria
del mio mezzo me temo non potessi fermarmi
venendo avendo ormai impegnato l'intera
zigue nulla potendo fare evitare
le



segue la dichiarazione spontanea del sig.

le collimazione



fatto, letto, confermato e sottoscritto dalle parti, in luogo e data di cui sopra.

Il dichiarante

X *[Signature]*

L'Ufficiale / Agente di P.G.

[Signature]



CORPO DI POLIZIA MUNICIPALE
TARANTO

**VERBALE DI DICHIARAZIONI SPONTANEE RESE DA PERSONA
COINVOLTA NEL SINISTRO**

L'anno 2008, addì 14 del mese di SETTEMBRE
alle ore 18,40 in località P. AMEDEO / CRISA
avanti a noi sottoscritti Ufficiali / Agenti di P.G. TEN BOUTONI P.

è presente il sig. ZACCARIA ROSA

identificato a mezzo PATENTE

il quale, in qualità di conduttore direzione P. Amedeo

riferisce quanto segue: Presevera via Ciripi giunte

all'incrocio con via P. Amedeo

ho fermato mi fermavo allo stop

aspettavo le marce per la

il seppellimento del Bus, riprendo

di poter attraversare il

traffico da poco oltre la linea

di arresto per essere come che

la collisione era inevitabile

di colpo purtroppo non potevo evitare

la collisione, il mio autoveicolo con

le sue frenate DX.

Zaccaria Rosa

DESCRIZIONE SULLO STATO DEI LUOGHI

VIA P. AMRDEO E' STRADA AD UN'UNICA CARREGGIATA SUDDIVISA COMUNQUE IN DUE RISPETTIVE CORSE PER I DIVERSI SENSI DI MARCIA. LA CORSA CON SENSO DI MARCIA EST/OVEST CON DIREZIONE DA VIA LEONIDA A VIA PASSARI E' ADIBITA ALLA CIRCOLAZIONE DI TUTTI I VEICOLI. LA CORSA CON SENSO DI MARCIA OVEST/EST CON DIREZIONE DA VIA PASSARI (LUNGOMARE) A VIA LEONIDA E' RISERVATA ALLA SOLA PERCORRENZA DI BUS URBANI E TAXI. VIA CRISPI E' STRADA AD UNICA CARREGGIATA CON SENSO UNICO DI MARCIA DA SUD A NORD IN DIREZIONE DA LUNGOMARE A VIA PRAGORA. QUESTA VIA CRISPI PREVEDE SUL LATO OVEST LA SOSTA DI VEICOLI CON RELATIVI SIDI POSTI OBVIAMENTE ALL'ASSE STRADALE - INFINE VIA CRISPI, IN CORRISPONDENZA DI VIA P. AMRDEO, E' GRATA DAL SEGNALE DI STOP. IDONEAMENTE INDIVIDUATO CON SEGNALETICA VERTICALE ED ORIZZONTALE.

Gli Agenti operanti

La Chapelle 33



DINAMICA

Dai rilievi effettuati, dai danni ai veicoli e dalle dichiarazioni dei rispettivi conducenti, si é così ricostruita la dinamica del sinistro nel quale i sottoscritti sono intervenuti.

LA CONADENTE DELLA LANCIA SEDRA
PERCORREVA VIA CRISPI CON SENSO DI MARCIA
SUD/NORD IN DIREZIONE VIA PIAGORA -
GIUNTA IN CORRESPONDENZA DI VIA
P. AMBERO NON OBTENEVA PIU' OBBLIGO
DI FERMARSI NEL RISTRETTO DELLA SEGNA-
LETICA VERTICALE ED ORIZZONTALE DI
STOP POSTO SULLA STESSA VIA CRISPI
E TENIVA L'AUTOVERSAAMENTO DELL'INTER-
SEZIONE - NEI EFFETTUARE TALE MANOVRA
COLIDEVA CON LA PARTE ANTE-
FIORE DEL PROPRIO VEICOLO CONTRO LA
FIANCA LATERALE DESTRA DEL BUS
AMAT N° 557 LANCIA 16 Tg DE 435 BF
CHE PERCORREVA VIA P. AMBERO E
PROVENIVA DALLA SUA SINISTRA -
NELLA FASE ANTERIORE IL SINISTRO
IL BUS URBANO (AMAT) DELLA LANCIA
TARGATO DE 435 BF PERCORREVA
CORSA BUS DI VIA PRINCIPE AUREO
CON SENSO DI MARCIA OVEST/EST CON
DIREZIONE DA UNGHARE - VIA MASSARI A
VIA LEONIDA. GIUNTO IN PROSSIMITA' DI
VIA CRISPI, PUR AVVEENDO CHE



Segue dinamica del sinistro

SU QUEST'ULTIMA VIA IL VEICOLO LANCIA
DEBRA CHE PROVENENDO DALLA SUA DESTRA
TENTAVA L'ATTRAVERSAIMENTO DELL'INTERSE-
ZIONE NUNCA POTEVA FARE PER EVITARE
LA COLLISIONE TRA LA FIAT CHERA DI DEL BUS
CON LA PARTE ANTERIORE DELLA LANCIA DEBRA.
IL PUNTO D'IMPATTO AVVENIVA SUL QUADRANTE
SUD DELL'INTERSEZIONE IN CORRISPONDENZA
DELLA LINEA D'ARRESTO INDIVIDUATA DALLA
PREVISTA SEGNALETICA ORIZZONTALE.
SI PRECISA CHE AL MOMENTO DELL'INTER-
VENTO, I FRECCI RISULTAVANO ESSERE STATI
SPERATI.

Rilevate - non rilevate le seguenti infrazioni al Codice della Strada:

AUTOCONDUZIONE LANCIA DEBRA

ART 145 cc. 5 e 10 "DA RESISTERE"

Gli Agenti operanti:

V. Pizzarello
V. Pizzarello
V. Pizzarello

265/02/08

821/08 S.F.

Al Comando di Polizia Municipale
Piazzale Dante, 9/a 74100 TARANTO

Modulo per richiesta di copia di atti in possesso del Comando di polizia municipale

PROT. UFFICIO ACCESSO ATTI

N.

~~80938~~

DEL

30/09/08

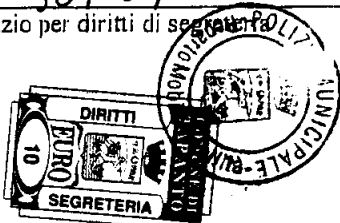
80727

Si assegna a
Servizio/Ufficio:

MOBILE

1 AFFIDATARIO

Spazio per diritti di segreteria



Io sottoscritto/a BALBO CARLO, nato/a TARANTO il
10/11/1963 e residente a TARANTO in Via LAGO MAGGIORE, 13/C
 in qualità di DIPENDENTE ADDETTO ALL'UFFICIO SINISTRI A.M.A.T. SPA

chiedo copia del seguente atto:

- ☐ accertamento contravvenzionale nr.....del..... (spese: € 2,50)
- ☒ rapporto incidente stradale del 14/09/08 via: P. ANGELO / VIA CRISPI
 parti: ANAT (DG 435 BF) / LUGIANO (CG 302 HL) (spese: € 10,00)
- ☐ altro:..... (spese: € 2,50)

per il seguente interesse giuridico: USO ASSICURATIVO

- Richiedo che la consegna avvenga: ☒ a mano
☐ tramite R.R. all'indirizzo su riportato (aggiunta spese: € 5,10).
- Prendo atto della somma prevista per ricerche, riproduzione e consegna dell'atto richiesto ed effettuo il relativo versamento ☒ in contanti - ☐ con allegato assegno circolare non trasferibile intestato a: Servizio Economato Comune Taranto, occorrente per l'acquisizione dei corrispondenti diritti di segreteria da applicare sulla richiesta a cura dei responsabili della Segreteria 2° Servizio P.M.
- Esibisco mio documento di identità e, nel caso di rapporto incidente stradale con feriti, Nulla-osta della Autorità Giudiziaria. Quale avvocato o rappresentante, allego inoltre per qualsiasi richiesta procura alla difesa o delega dell'interessato difeso o rappresentato.

Ta, li

Il/la richiedente

Verificato documento PARTE D'IDENTITÀ N. A28282580 in corso di validità.(Il presente fac-simile è disponibile sul sito internet del Comune: www.Comune.Taranto.it)

(spazio per l'ufficio di p.m. interessato)

Vista la richiesta sopra riportata, valutato l'interesse giuridico espresso,

☐ si ritiene non poter consentire al rilascio di copia della documentazione richiesta per i segg. motivi:☐ si acconsente al rilascio di copia della documentazione nelle formalità richieste.

il richiedente, p.r. - (data:)

Il caposervizio /capoufficio

