

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, 19/05/2009

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

A: Spett.le **NATIONALE SUISSE ASSICURAZIONI**
Direzione Tecnica - Servizio Sinistri - Divisione Rami Auto
C.A Egr. Dr. Eugenio Re Fraschini - FAX 02/51603288

A: Spett.le **IACOBINO INSURANCE BROKERS SRL**
Via Cavour, 30 - 74100 TARANTO - FAX 099/4533553

OGGETTO: SINISTRO N.908-2009-000083651 DEL 14/05/2009
AMAT SPA (CX220XG) / PESARE (BR916KY)
NS. RIF. 156/NS/09

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

UFFICIO SINISTRI

N° pagine inclusa la presente: 4

RAPPORTO TX

20 MAG. 2009 08:52

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

N°	DESTINATARIO	ORA INVIO	DURATA	MODO	PAGINE	ESITO
01	00251603288	20 MAG. 08:49	03'18	TX	04	OK

FAXPORTO TX

19 MAG. 2009 11:39

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

N°	DESTINATARIO	ORA INVIO	DURATA	MODO	PAGINE	ESITO
01	00994533553	19 MAG. 11:38	00'54	TX	04	OK

DENUNCIA DI SINISTRO STRADALE

N° SINISTRO 156/NS/09	DATA SINISTRO 14/05/2009	ORA 09.30	MODALITA' APERTURA DENUNCIA AGENTE	
LINEA 1/2	LUOGO IN CUI E' ACCADUTO IL SINISTRO VIA CUNIBERTI		ANGOLO	
DIREZIONE CITTA' MERCATO - TAMBURI		N° SOCIALE 542	TARGA AUTOBUS CX 220 XG	
MATR. AGENTE 125138	COGNOME D'ALO'	NOME ANGELO	QUALIFICA Agente di movimento	
COMUNE DI NASCITA TARANTO	DATA DI NASCITA 11-04-52	DATA ASSUNZIONE 25-07-75	COMUNE DI RESIDENZA TARANTO	C.A.P. 74100
DOMICILIO VIA CICAS N. 18 - LAMA	TIPO PATENTE D	N° PATENTE TA5067539D	RILASCIATA A TARANTO	DATA RILASCIO 04/11/2008
		SCADENZA PATENTE 09/09/2013		
COMPAGNIA ASSICURATRICE A.M.A.T. NATIONALE SUISSE		COMPAGNIA ASSICURATRICE KASKO AGENTE		

DATI RELATIVI AI TERZI COINVOLTI NEL SINISTRO - 1° VEICOLO

MARCA SEAT	MODELLO IBIZA	TARGA BR 916 KY	PROPRIETARIO PESARE ERMANNO	COMUNE DI RESIDENZA 3473435253 TARANTO
VIA / PIAZZA VIA GORIZIA, 37		COMPAGNIA ASSICURATRICE FONDIARIA-SAI SC. 30/10/09		
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

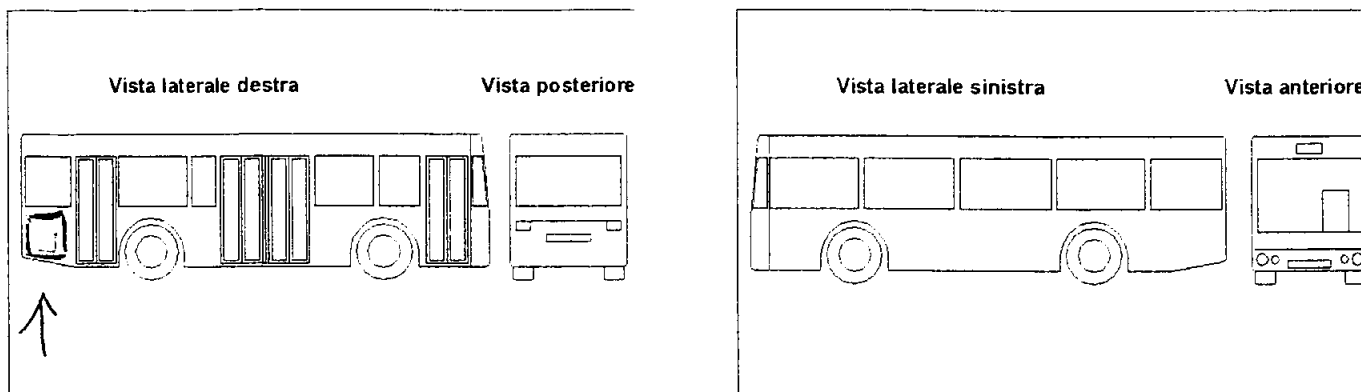
N° SINISTRO

156/NS/09



Azienda per la Mobilità nell'Area di Taranto

DESCRIZIONE DELL'INCIDENTE



DESCRIZIONE DEI DANNI RIPORTATI DALL'AUTOBUS

PIEGAMENTO DELLO SPORTELLO SITUATO SUL LATO POSTERIORE DESTRO

DESCRIZIONE DEI DANNI RIPORTATI DALLA CONTROPARTE

PARABREZZA LESIONATO, STRISCIATA LATO DESTRO E SPECCHIO LATERALE DESTRO

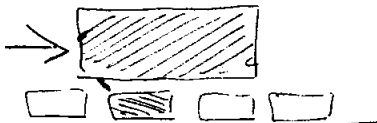
DESCRIZIONE DELL'INCIDENTE

MENTRE PERCORREVO VIA CUNIBERTI, ACCIDENTALMENTE SI APRIVA LO SPORTELLO SITUATO SUL LATO POSTERIORE DESTRO DEL BUS.

TALE SPORTELLO ANDAVA AD URTARE CONTRO IL FIANCO DESTRO DI UN'AUTOVETTURA PARCHEGGIATA CONTROMANO SUL LATO DESTRO DI VIA CUNIBERTI.

IL PROPRIETARIO DI TALE AUTOVETTURA MI RIFERIVA DI AVER PARCHEGGIATO DA POCO L'AUTOVETTURA E CHE ERA IN ATTESA ALLA FERMATA IN QUANTO SAREBBE DOVUTO SALIRE SOPRA IL BUS DA ME CONDOTTO.

DOPO IL FATTO FACEVO RIENTRO IN DEPOSITO E SEGNALAVO L'AVARIA AGLI ADDETTI ALLA MANUTENZIONE.



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, 18/05/09

[Signature]

pagina

2

DENUNCIA DI SINISTRO STRADALE

N° SINISTRO	DATA SINISTRO	ORA	MODALITA' APERTURA		
156/NS/09	14/05/2009	09.30	DENUNCIA AGENTE		
LINEA	LUOGO IN CUI E' ACCADUTO IL SINISTRO		ANGOLO		
1/2	VIA CUNIBERTI				
DIREZIONE		N° SOCIALE	TARGA AUTOBUS		
CITTA' MERCATO - TAMBURI		542	CX 220 XG		
MATR. AGENTE	COGNOME	NOME	QUALIFICA		
125138	D'ALO'	ANGELO	Agente di movimento		
COMUNE DI NASCITA	DATA DI NASCITA	DATA ASSUNZIONE	COMUNE DI RESIDENZA	C.A.P.	
TARANTO	11-04-52	25-07-75	TARANTO	74100	
DOMICILIO	TIPO PATENTE	N° PATENTE	RILASCIATA A	DATA RILASCIO	SCADENZA PATENTE
VIA CICAS N. 18 - LAMA	D	TA5067539D	TARANTO	04/11/2008	09/09/2013
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
SEAT	IBIZA	BR 916 KY	PESARE ERMANNO 3473435253	TARANTO
VIA / PIAZZA		COMPAGNIA ASSICURATRICE		
VIA GORIZIA, 37		FONDIARIA-SAI SC. 30/10/09		
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

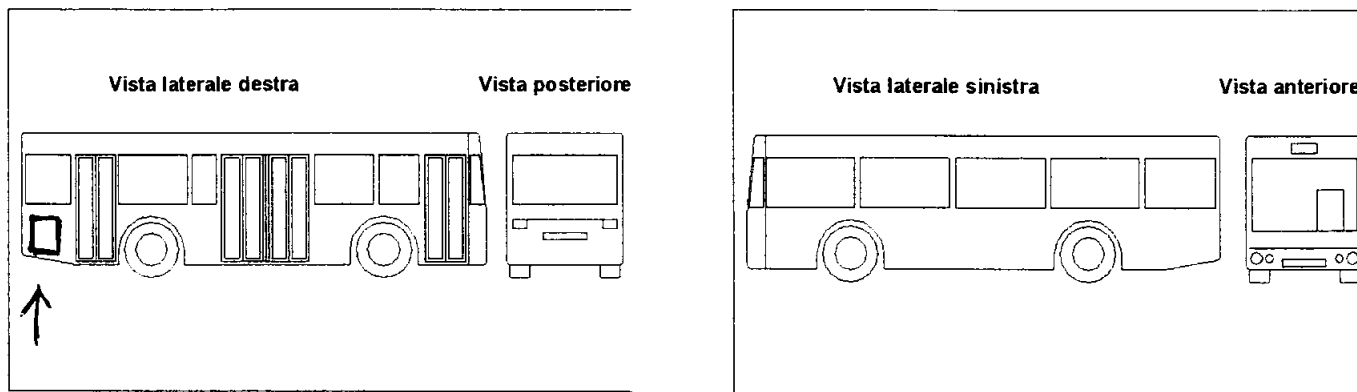
RESPONSABILITA' ACCERTATA IN VIA DEFINITIVA % COLPA CONDUCENTE

N° SINISTRO

156/NS/09



DESCRIZIONE DELL'INCIDENTE



DESCRIZIONE DEI DANNI RIPORTATI DALL'AUTOBUS

PIEGAMENTO DELLO SPORTELLO SITUATO SUL LATO POSTERIORE DESTRO

DESCRIZIONE DEI DANNI RIPORTATI DALLA CONTROPARTE

PARABREZZA LESIONATO, STRISCIATA LATO DESTRO E SPECCHIO LATERALE DESTRO

DESCRIZIONE DELL'INCIDENTE

MENTRE PERCORREVO VIA CUNIBERTI, ACCIDENTALMENTE SI APRIVA LO SPORTELLO SITUATO SUL LATO POSTERIORE DESTRO DEL BUS.

TALE SPORTELLO ANDAVA AD URTARE CONTRO IL FIANCO DESTRO DI UN'AUTOVETTURA PARCHEGGIATA CONTROMANO SUL LATO DESTRO DI VIA CUNIBERTI.

IL PROPRIETARIO DI TALE AUTOVETTURA MI RIFERIVA DI AVER PARCHEGGIATO DA POCO L'AUTOVETTURA E CHE ERA IN ATTESA ALLA FERMATA IN QUANTO SAREBBE DOVUTO SALIRE SOPRA IL BUS DA ME CONDOTTO.

DOPO IL FATTO FACEVO RIENTRO IN DEPOSITO E SEGNALAVO L'AVARIA AGLI ADDETTI ALLA MANUTENZIONE.

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, 18/05/09

[Signature]

pagina

2

156/NS/09

Nationale Suisse S.p.A. - Sede Legale e Direzione Generale in Italia: Via XXV Aprile - 20097 S. Donato Milanese (MI) - Tel. 02 51 60 31 - Fax 02 51 46 34 - info@nationalesuisse.it
www.nationalesuisse.it - Società soggetta all'attività di direzione e coordinamento da parte della Compagnia di Assicurazioni "Nationale Svizzera" di Basilea - Capitale Sociale 12.000.000 euro I.v. - R.E.A. di Milano n° 585006 - Albo Imprese n° 1.00038 - Albo Gruppi Assicurativi n° 013 Partita IVA e Codice Fiscale n° 01851070159 - Imp. aut. all'esercizio Assit. con D.M. 6-10-72 (G.U. 20-10-72 N.274) - Compagnia con sistema di management certificato



**nationale
suisse**

DIREZIONE TECNICA
SERVIZIO SINISTRI
DIVISIONE RAMI AUTO
RE FRASCHINI EUGENIO
Tel.: 0251603247

RACCOMANDATA A.R.

Spett.le
A.M.A.T.S.P.A.
VIA CESARE BATTISTI 657
74121 TARANTO (TA)

P.C. Spett.le

AGENZIA 00908 IACOBINO INSURANCE BROKERS

San Donato Milanese, 19/05/2009

Oggetto: nostri riferimenti 00908-2009-000083651 del 14/05/2009.

Contraente : A.M.A.T.S.P.A. *CX 220 X G*

POLIZZA: 50 25440166 AGENZIA 00908 IACOBINO INSURANCE BROKERS

Danneggiato: PESARE ERMANNO *BR 916 KY* *FONMANUS SA*

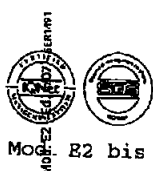
Ci riferiamo al sinistro in oggetto per informare che abbiamo ricevuto dall'Impresa Assicuratrice della Controparte l'avviso di sinistro in ordine al quale non ci risulta pervenuta la denuncia di danno; pertanto, invitiamo a norma dell'art. 1913 c.c. e di contratto, a comunicarci la denuncia di sinistro nelle forme previste dalla legge. Precisiamo che in assenza della denuncia di sinistro ci vedremo costretti ad accettare le modalità dell'evento esposte dalla controparte con conseguente pregiudizio per la nostra Società ed eventuale penalizzazione del premio di polizza.

Restiamo a disposizione e cogliamo l'occasione per porgere distinti saluti.

*+ Stf Belho
Gardel saluti
02*

Nationale Suisse
Compagnia Italiana Di Assicurazioni S.p.A.

de



Data e ora di stampa: 19 maggio 2009, 10:14:27

Emesso da 5V9R4.

156/NS/09

SEAT Ibiza BR 916 KY

PESARE ERMANNINO - VIA GOKIZIA, 37
3473435253 TARNATO

Fornitura - SAI - AC. SAI 30/04/09
30/10/09

VIA CUNIBERTI

- PARA BROZTA LO DIBIATO -
SIMPULATA LATO DESTRO

Specchio LAT. DESTRO

14/05/09 SUZ
09.30 C.M. - TARN. 1/2

D'ALO' ANGELO

VIA CUNIBERTI

BELLA SPORTELLO

Auto in sosta

PESARE ERMANNINO -
SEAT Ibiza BR 916 KY

15 MAG. 2009 09:31

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

N°	DESTINATARIO	ORA INVIO	DURATA	MODO	PAGINE	ESITO	*COD.
01	00251603288	15 MAG. 09:30	00'42	TX	00	ERRORE COMUNICAZ.	42
							*COD.

*COD. = PER L'ASSISTENZA TECNICA CONTATTARE

CEDOLA DI VIAGGIO DEL BUS N°

DATA

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					
1/2	Q.M.	9.10	TAMB.		S. A. H. Augustin				
1/2	TAMB.		Q.M.						
					P. L. S. / J				
R.P.O.R.	DOR	11.45	BAS	12.10		C. A. M. M. O. Z.			
Tuf.	C. M. M.	12.30	Cem	13.05					
BIS 496	C. M. M.	13.15	APP	15.00					
BIS 496	ALVA	15.30	Cem	16.20					
8	ALVA	16.35	Cem	17.50	C. A. M. M. M. U.				

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° 6

DALLE ORE 5.00

ALLE ORE 14.00

LINEA 112

FIRMA OPERATORE DI ESERCIZIO
DAV Angelis

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 _____

ALLE ORE _____

LINEA _____

FIRMA OPERATORE DI ESERCIZIO _____

CONTROLLI (Barrare la voce che ricorre)	Inizio Turno	Fine Turno
Indicatori di linea	NE	NE
Indicatori di direzione	NE	NE
Impianto illuminazione	NE	NE
Luci interne	NE	NE
Strumentazione di bordo	NE	NE
Obliteratrici	NE	NE
Martelletto rompivetro di sicurezza	M	M
Sigilli maniglia uscita di sicurezza	M	M
Regolamento viaggiatori interno bus	M	M
Estintore	M	M
Pulizia del Bus	INS	INS
Cintura di sicurezza (portatori di Handicap)	NE	NE

3

TURNO DI SERVIZIO n° _____

DALLE ORE _____

ALLE ORE _____

LINEA _____

FIRMA OPERATORE DI ESERCIZIO _____

CONTROLLI (Barrare la voce che ricorre)	Inizio Turno	Fine Turno
Indicatori di linea	NE	NE
Indicatori di direzione	NE	NE
Impianto illuminazione	NE	NE
Luci interne	NE	NE
Strumentazione di bordo	NE	NE
Obliteratrici	NE	NE
Martelletto rompivetro di sicurezza	M	M
Sigilli maniglia uscita di sicurezza	M	M
Regolamento viaggiatori interno bus	M	M
Estintore	M	M
Pulizia del Bus	INS	INS
Cintura di sicurezza (portatori di Handicap)	NE	NE

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

n° _____ del _____ :

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

Taranto, lì 20/05/2009

Al Responsabile Area Tecnica
Ing. Gabriele Passeretti
SEDE

OGGETTO: Sinistro del 14/05/09 - BUS 542
Ns. Rif. 156/NS/09

Con riferimento al sinistro indicato in oggetto, con la presente siamo a richiederVi
fotocopia della bolla di segnalazione di avaria.

In attesa di leggerVi, porgiamo distinti saluti.

Il Capo Unità
AA.GG. - P.R. - Sinistri
D.ssa Tiziana Tursi

Tursi

Allegato: denuncia di sinistro.

9652

Prot. N. 21 MAG. 2009

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	CONTABILITÀ / BILANCIO ☐
UI	INFORMATICA ☐
UP	PERSONALE / RETRIBUZIONI ☐
UT	TECNICO ☐
ut.PT	PRODOTTI TRAFFICO ☐
ut.RG	RAGIONERIA / ECONOMATO ☐
STQ	STAFF QUALITÀ ☐
	☐

156/NS/09

1/1

Nazionale Suisse S.p.A. - Sede Legale e Direzione Generale in Italia: Via XXV Aprile - 20099
 S. Donato Milanese (MI) - Tel. 02 51 60 51 - Fax 02 51 46 34 - info@nazionalesuisse.it
 www.nazionalesuisse.it - Società soggetta all'attività di direzione e coordinamento da parte
 della Compagnia di Assicurazioni "Nazionale Svizzera" di Basilea - Capitale Sociale
 12.000.000 euro I.V. - R.E.A. di Milano n° 585006 - Albo Imprese n° 1.00036 - Albo Gruppo
 Assicurativi n° 013 - Partita IVA e Codice Fiscale n° 01851070156 - Imp. aut. all'esercizio
 Assic. con D.M. 6-16-72 (G.L. 20-10-72 N.274) - Compagnia con sistema di
 management certificato



national suisse
national suisse

DIREZIONE TECNICA
 SERVIZIO SINISTRI
 DIVISIONE RAMI AUTO
 RE FRASCHINI EUGENIO
 Tel.: 0251603247

RACCOMANDATA A.R.

Spett.le
 A.M.A.T.S.P.A.
 VIA CESARE BATTISTI 657
 74121 TARANTO (TA)

p.c. Spett.le

AGENZIA 00908 IACOBINO INSURANCE BROKERS

San Donato Milanese, 19/05/2009

Oggetto: nostri riferimenti 00908-2009-000083651 del 14/05/2009.

Contraente: A.M.A.T.S.P.A. *CX 220 X G*

POLIZZA: 50 25440166 AGENZIA 00908 IACOBINO INSURANCE BROKERS

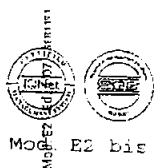
Danneggiato: PESARE ERMANNO *BR 916 KY* *FONMANES SA*

Ci riferiamo al sinistro in oggetto per informare che abbiamo ricevuto dall'Impresa Assicuratrice della Controparte l'avviso di sinistro in ordine al quale non ci risulta pervenuta la denuncia di danno; pertanto, invitiamo a norma dell'art. 1913 c.c. e di contratto, a comunicarci la denuncia di sinistro nelle forme previste dalla legge. Precisiamo che in assenza della denuncia di sinistro ci vedremo costretti ad accettare le modalità dell'evento esposte dalla controparte con conseguente pregiudizio per la nostra Società ed eventuale penalizzazione del premio di polizza.

Restiamo a disposizione e cogliamo l'occasione per porgere distinti saluti.

Prot. N. *9652*
 Del *19 MAG 2009*
 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.I.P.T. PRODOTTI TRAFFICO ☐
 U.I.R.G. RAGIONERIA / ECONOMATO ☐
 STO. STAFF QUALITÀ ☐

Nazionale Suisse
 Compagnia Italiana Di Assicurazioni S.p.A.



Data e ora di stampa: 19 maggio 2009, 10:14:27

Emesso da 5V9K4.



nationale
suisse

156/NS/09

RACCOMANDATA A.R.

DIREZIONE TECNICA
SERVIZIO SINISTRI
DIVISIONE RAMI AUTO
RE FRASCHINI EUGENIO
Tel.: 0251603247

Spett.le
A.M.A.T.S.P.A.
VIA CESARE BATTISTI 657
74121 TARANTO (TA)

p.c. Spett.le

AGENZIA 00908 IACOBINO INSURANCE BROKERS

San Donato Milanese, 19/05/2009

Oggetto: nostri riferimenti 00908-2009-000083651 del 14/05/2009.

Contraente : A.M.A.T.S.P.A.

POLIZZA: 50 25440166 AGENZIA 00908 IACOBINO INSURANCE BROKERS

Danneggiato: PESARE ERMANNO

Ci riferiamo al sinistro in oggetto per informare che abbiamo ricevuto dall'Impresa Assicuratrice della Controparte l'avviso di sinistro in ordine al quale non ci risulta pervenuta la denuncia di danno; pertanto, invitiamo a norma dell'art. 1913 c.c. e di contratto, a comunicarci la denuncia di sinistro nelle forme previste dalla legge.

Precisiamo che in assenza della denuncia di sinistro ci vedremo costretti ad accettare le modalità dell'evento esposte dalla controparte con conseguente pregiudizio per la nostra Società ed eventuale penalizzazione del premio di polizza.

Restiamo a disposizione e cogliamo l'occasione per porgere distinti saluti.

Prot. N. 10050
Del 27 MAG. 2009
P. PRESIDENTE ☐
DG DIRETTORE GENERALE ☐
DA DIRETTORE AMMINISTRATIVO ☐
DT DIRETTORE TECNICO ☐
UE ESERCIZIO ATTIVITÀ ☐
UAG AFFARI GENERALI SINISTRI ☒
UA ACQUISI CONTRATTI ☐
UC CONTABILITÀ/SILANCIO ☐
UI INFORMATICA ☐
UP PERSONALE/RETRIBUZIONI ☐
UT TECNICO ☐
UPT PRODOTTI/RETI ☐
UERG RAGIONERIA/ECOMATO ☐
SGO STAFF GENERALE ☐
1815

Nationale Suisse
Compagnia Italiana Di Assicurazioni S.p.A.

de

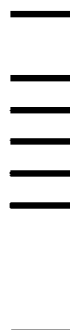


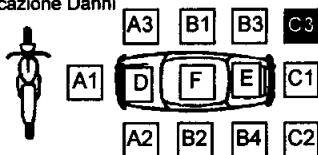
ationale
suisse



RCAR 0007

Spett. A.M.A.T.S.P.A.
VIA CESARE BATTISTI 657
74121 TARANTO TA



per. ind. Ernesto Sion INFORTUNISTICA STRADALE Via Emilia, 115 74100 - Taranto (Ta) P.IVA: 01739870739 Tel.: TEL -FAX 0997366544 E-Mail:ernestosion@tiscalinet.it				Penzia N° 1846,00/09		Relazione di perizia per AMAT		Codice RCA RISC. ASS.			
Assicurato AMAT N.542				Controparte PESARE ERMANNO		Impresa di controparte 018 - FONDIARIA-SAI					
Esercizio 2009		Numero sinistro 156/NS/09		Codice - Agenzia			Data sinistro 14/05/2009				
Cod. Perito		Cod. Liquidatore		Cod. Ispettore		Numero polizza		Ramo polizza		Recuper o IVA Si	
Data Incarico 26/05/2009		Data primo rilievo 26/05/2009		Località TARANTO		C/o ASS		Riparazioni Da Iniz.		Foto N. 4	
Da Certificato di Proprietà - Intestatario - Indirizzo - Telefono - Professione AMAT VIA C.BATTISTI 657 74100 - TARANTO TA										Privilegio a favore di //	
Locatario/Comproprietario - Indirizzo - Telefono - Professione CODICE FISCALE / P. I.V.A.:										Già Targa	
Veicolo(Marca-Modello-Versione) IRISBUS ITALIA TIPO 491E.12/U91/T/F2G						Targa CX220XG		Telaio ZGA482M1006005544		1° Immatr. 19/09/05	
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°	
Valore Commerciale(C) €		Valore Relitto €		Valore per Differenza € 0		Spese Accessorie €		Indennizzo per antieconomicità €			
C.R. VOCI DI DANNO				SR		LA		VE		ME	
Listino ricambi aggiornato al [//]				Diff. Tempo		Diff. Tempo		Diff. Tempo		Tempo	
I danni riscontrati nella parte laterale posteriore dx dell'autobus, sono di natura pregressa in quanto già presenti nella perizia eseguita in data 30.04.2009 per il sx n. 067/09, pertanto non considerati nell'attuale quantificazione.				Diff.		Tempo		Diff.		Tempo	
Codice / Riparatore				Fascia Carr. A1		SR		LA		VE operativo	
Telefono:				Totale Tempi				ME		Totale Ricambi €	
Supplemento per Doppio Strato 15%		Ore		Supplemento Finitura 10% max ore 3		Ore		Tempo Aggiuntivo per Verniciatura		Ore	
Valore Assicurato(A) €		Valore a nuovo(N) €		Ricambi		Imponibile €		Iva €		Totale €	
Insuff. Assicurativa % (C-A)/Cx100=		Coeff. Riduzione % (N-C)/Nx100=		Materiale Consumo Ore €/h 11,55		€		€		€	
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 29/06/2009 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.: 1846/00/09
Compagnia: AMAT
Ispettorato:
Agenzia:
Sin. Numero: 156/NS/09
Numero Pol.:

Ramo sinistro: RCA RISC. ASS.
Data Sinistro: 14/05/2009
Data Perizia: 26/05/2009

Assicurato: AMAT N.542
Veicolo: IRISBUS ITALIA TIPO 491E.12U91T/F2G
Targa: CX220XG
Controparte: PESARE ERMANN0



DENUNCIA DI SINISTRO STRADALE

N° SINISTRO	DATA SINISTRO	ORA	MODALITA' APERTURA		
156/NS/09	14/05/2009	09.30	DENUNCIA AGENTE		
LINEA	LUOGO IN CUI E' ACCADUTO IL SINISTRO		ANGOLO		
1/2	VIA CUNIBERTI				
DIREZIONE		N° SOCIALE	TARGA AUTOBUS		
CITTA' MERCATO - TAMBURI		542	CX 220 XG		
MATR. AGENTE	COGNOME	NOME	QUALIFICA		
125138	D'ALO'	ANGELO	Agente di movimento		
COMUNE DI NASCITA	DATA DI NASCITA	DATA ASSUNZIONE	COMUNE DI RESIDENZA	C.A.P.	
TARANTO	11-04-52	25-07-75	TARANTO	74100	
DOMICILIO	TIPO PATENTE	N° PATENTE	RILASCIATA A	DATA RILASCIO	SCADENZA PATENTE
VIA CICAS N. 18 - LAMA	D	TA5067539D	TARANTO	04/11/2008	09/09/2013
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
SEAT	IBIZA	BR 916 KY	PESARE ERMANNO 3473435253	TARANTO
VIA / PIAZZA		COMPAGNIA ASSICURATRICE		
VIA GORIZIA, 37		FONDIARIA-SAI SC. 30/10/09		
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

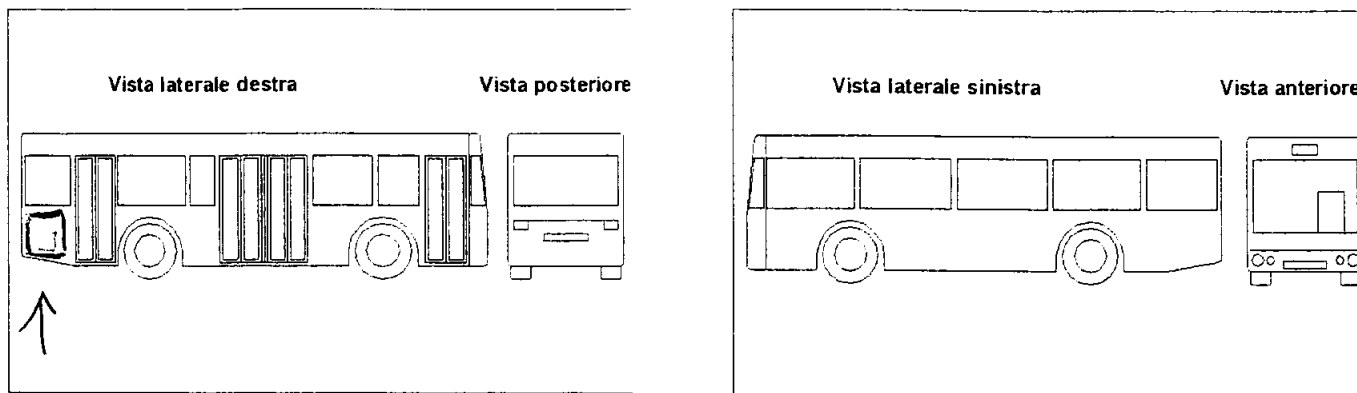
VALIDAZIONE DELLA DIREZIONE

RESPONSABILITA' ACCERTATA IN VIA DEFINITIVA % COLPA CONDUCENTE

N° SINISTRO
156/NS/09



DESCRIZIONE DELL'INCIDENTE



DESCRIZIONE DEI DANNI RIPORTATI DALL'AUTOBUS

PIEGAMENTO DELLO SPORTELLO SITUATO SUL LATO POSTERIORE DESTRO

DESCRIZIONE DEI DANNI RIPORTATI DALLA CONTROPARTE

PARABREZZA LESIONATO, STRISCIATA LATO DESTRO E SPECCHIO LATERALE DESTRO

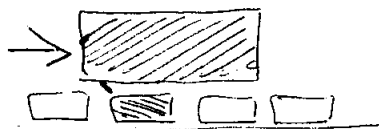
DESCRIZIONE DELL'INCIDENTE

MENTRE PERCORREVO VIA CUNIBERTI, ACCIDENTALMENTE SI APRIVA LO SPORTELLO SITUATO SUL LATO POSTERIORE DESTRO DEL BUS.

TALE SPORTELLO ANDAVA AD URTARE CONTRO IL FIANCO DESTRO DI UN'AUTOVETTURA PARCHEGGIATA CONTROMANO SUL LATO DESTRO DI VIA CUNIBERTI.

IL PROPRIETARIO DI TALE AUTOVETTURA MI RIFERIVA DI AVER PARCHEGGIATO DA POCO L'AUTOVETTURA E CHE ERA IN ATTESA ALLA FERMATA IN QUANTO SAREBBE DOVUTO SALIRE SOPRA IL BUS DA ME CONDOTTO.

DOPO IL FATTO FACEVO RIENTRO IN DEPOSITO E SEGNALAVO L'AVARIA AGLI ADDETTI ALLA MANUTENZIONE.



VIA CUNIBERTI

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, 18/05/09

[Signature]

pagina

2

per. ind. Ernesto Sion
INFORTUNISTICA STRADALE

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

Nota Spese ed Onorario per la Spett.le
AMAT

Codice

Ns. Riferimento
1846,00/09

Assicurato

AMAT N.542

Controparte

PESARE ERMANNO

Impresa Controparte

018 - FONDIARIA-SAI

Esercizio

2009

Sinistro N.

156/NS/09

Codice Agenzia

Data Sinistro

14/05/2009

Codice Perito

Cod. Liquidatore

Cod. Ispett.

Numero Polizza

Ramo

Tipo Sx.

RCA RISC. ASS.

Data Incarico

26/05/2009

Data effett. Perizia

26/05/2009

Località

TARANTO

Presso

ASS

Carr. Fascia

A1

Foto

4

Data Restituzione

29/06/2009

ONORARI

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

SPESE

IMPONIBILI

NON IMPON.

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

TOTALI

Imponibile	30,00
Cassa 2,00 %	0,60
I.V.A. 20 %	6,12
Totale	36,72
Non Imponib.	
Totale	36,72
Rit. Acc. 20 %	6,00
Totale	30,72

Note:

Taranto, li' 30/06/2009

Importo PERIZIA IVA compresa:0,00

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

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

Taranto, li 02-luglio/2009

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

SEDE

Oggetto: Verifica esistenza danni ai bus.

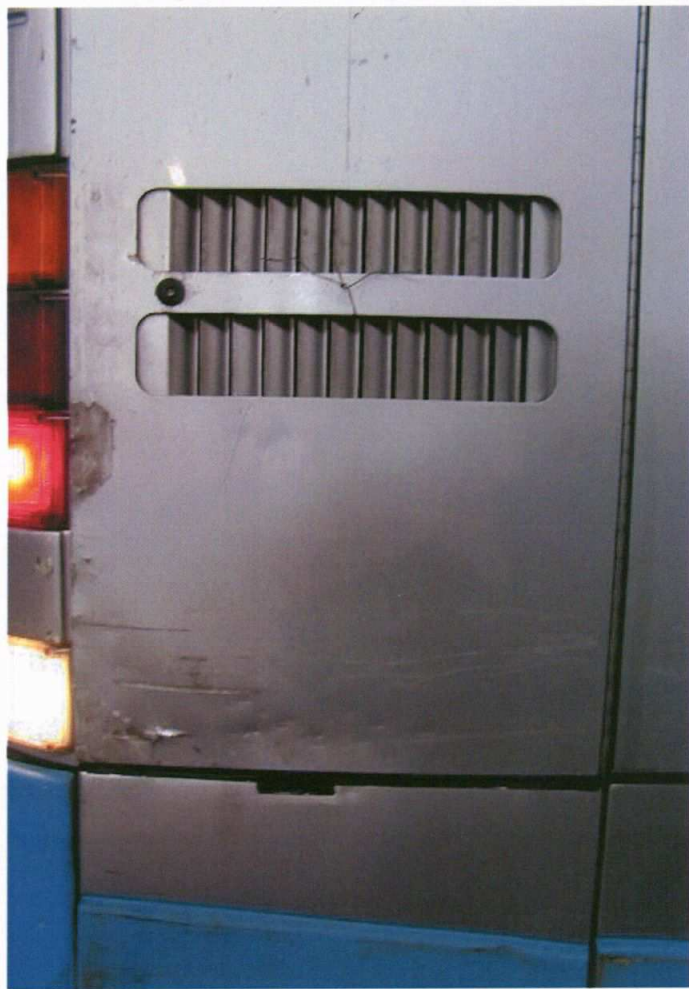
Si riscontra la nota prot. 9695 del 22/05/2009 e si comunica che è stata effettuata la verifica esistenza danni, ai sensi del punto 6.2.1. della procedura PR.08 " Gestione Sinistri ," al bus 542 coinvolto nel sinistro 156/NS/09 del 14/05/2009.

Sulle parti di carrozzeria danneggiate, riportate sulla cedola di viaggio dal dipendente, sono stati effettuati n° 8 rilievi fotografici che si trasmettono allegati alla presente.

Distinti saluti

Il Responsabile Area Tecnica
Ing. Gabriele Passeretti





Taranto, li 02-luglio/2009

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

SEDE

Oggetto: Verifica esistenza danni ai bus.

Si riscontra la nota prot. 9695 del 22/05/2009 e si comunica che è stata effettuata la verifica esistenza danni, ai sensi del punto 6.2.1. della procedura PR.08 " Gestione Sinistri ," al bus 542 coinvolto nel sinistro 156/NS/09 del 14/05/2009.

Sulle parti di carrozzeria danneggiate, riportate sulla cedola di viaggio dal dipendente, sono stati effettuati n° 8 rilievi fotografici che si trasmettono allegati alla presente.

Distinti saluti

Prot. N. **12716**
02 LUG. 2009

Del	
P	PRESIDENTE ☐
OG	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	RAGIONERIA/ECONOMATO ☐
STQ	STAFF QUALITÀ ☐
	☐

317

Il Responsabile Area Tecnica
Ing. **Gabriele Passeretti**

Taranto, li 19/06/2009

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

SEDE

Oggetto: Sinistro n° 156/NS/2009.

Si trasmette, allegata alla presente, la bolla di segnalazione di avaria, n° 47995 del 14/05/2009, comprensiva degli interventi di riparazione eseguiti sul bus con numero aziendale 542 rimasto coinvolto nel sinistro in oggetto.

Distinti saluti

Prot. N. **12594**
Dei **01/11/2009**

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	☐
UPT	PRODOTTI TRAFFICO	☐
URG	RAZIONERIA/ECONOMATO	☐
STQ	STAFF QUALITÀ	☐

Il Responsabile Area Tecnica
Ing. **Gabriele Passeretti**

BOLLA DI SEGNALAZIONE AVARIA	N. 47995 /A
	Data 14/05/09

ORA SEGNALAZIONE AVARIA	930	BUS N. 542
ORA USCITA CARRO SOCC. O RIMORCHIO	☐	AUTISTA DI LINEA D'ALO'
ORA ULTIMAZ. RIP.NE O RIENTRO IN DEP.TO	☐ 945	AUTISTI RIMORCHIO

LOCALITÀ AVARIA **VIA CUNIBERTI**

BUS DATO IN SOST.NE 492	BUS RIMORCHIANTE
--------------------------------	------------------

SEGNALAZIONE AVARIA **PORTAZIONE INTER.**
DX POST. APERTO E SDOSSO
(V. REAZIONE)

ENTE SEGNALANTE

OSSERVAZIONI DELL'OFFICINA
AS At. Ing. [firma]

IL TECNICO D'OFF.NA

DESCRIZIONE AVARIA RISCONTRATA

INTERVENTO ESEGUITO **Sensibilizzato l'operatore e l'istitutore**
per il [firma]

RESTITUZIONE ALL'ESERCIZIO	
Data 14/05/09	Ora 11,05

OPERATORI **Ferraro P. - [firma]**

TEMPO IMPIEGATO **930-1105** IL TECNICO D'OFF.NA