

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, 06/05/2009

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.908-2009-82376 DEL 01/05/2009
AMAT SPA (CX199XG) / DE BIASI (AA088RY)
NS. RIF. 138/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

06 MAG. 2009 10:03

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

N°	DESTINATARIO	ORA INVIO	DURATA	MODO	PAGINE	ESITO
01	00994533553	06 MAG. 10:02	00'50	TX	04	OK

RAPPORTO TX

06 MAG. 2009 10:05

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

N°	DESTINATARIO	ORA INVIO	DURATA	MODO	PAGINE	ESITO
01	00251603288	06 MAG. 10:04	01'20	TX	04	OK

DENUNCIA DI SINISTRO STRADALE

N° SINISTRO 138/NS/09	DATA SINISTRO 01/05/2009	ORA 20.35	MODALITA' APERTURA DENUNCIA AGENTE	
LINEA 1/2	LUOGO IN CUI E' ACCADUTO IL SINISTRO VIA C. BATTISTI		ANGOLO	
DIREZIONE TAMBURI - CITTA' MERCATO		N° SOCIALE 533	TARGA AUTOBUS CX 199 XG	
MATR. AGENTE 147730	COGNOME INCARDONA	NOME SEBASTIANO	QUALIFICA CONDUCENTE DI LINEA	
COMUNE DI NASCITA TARANTO	DATA DI NASCITA 21/05/1973	DATA ASSUNZIONE 23/09/2000	COMUNE DI RESIDENZA ROCCAFORZATA	C.A.P. 74020
DOMICILIO VIA ROMA N. 24	TIPO PATENTE D	N° PATENTE TA5069256J	RILASCIATA A TARANTO	DATA RILASCIO 23/09/1999
		SCADENZA PATENTE 04/10/2009		
COMPAGNIA ASSICURATRICE A.M.A.T. NATIONALE SUISSE		COMPAGNIA ASSICURATRICE KASKO AGENTE		

DATI RELATIVI AI TERZI COINVOLTI NEL SINISTRO - 1° VEICOLO

MARCA Renault	MODELLO TWINGO	TARGA AA 088 RY	PROPRIETARIO DE BIASI BARTOLOMEO	COMUNE DI RESIDENZA
VIA / PIAZZA		COMPAGNIA ASSICURATRICE FONDIARIA - SAI		
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

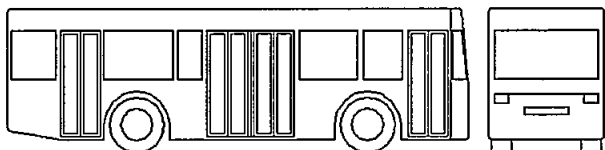
138/NS/09



DESCRIZIONE DELL'INCIDENTE

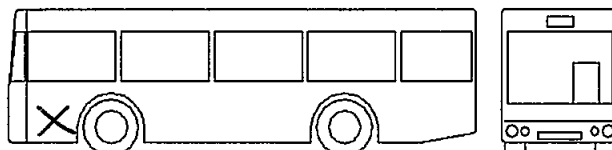
Vista laterale destra

Vista posteriore



Vista laterale sinistra

Vista anteriore



DESCRIZIONE DEI DANNI RIPORTATI DALL'AUTOBUS

GRAFFI ALLO SPIGOLO DEL PORTELLONE VANO BATTERIA

DESCRIZIONE DEI DANNI RIPORTATI DALLA CONTROPARTE

DANNEGGIATO IL FANALE POSTERIORE LATO DESTRO

DESCRIZIONE DELL'INCIDENTE

SU VIA C. BATTISTI, ALL'ALTEZZA DELL'INCROCIO CON VIA MILLO, ACCIDENTALMENTE SI APRIVA IL PORTELLONE VANO BATTERIA SITUATO SUL LATO SINISTRO DEL BUS AD ALTEZZA CONDUCENTE.

LO SPIGOLO DEL PORTELLONE ANDAVA AD URTARE CONTRO IL FANALE POSTERIORE LATO DESTRO DI UNA RENAULT TWINGO.

PROVEDEVO A RICHIUDERE ALLA MEGLIO IL PORTELLONE E FACEVO RIENTRO IN DEPOSITO SEGNALANDO LA DIFETTOSA CHIUSURA. VENIVA PREDISPOSTA DAGLI ADDETTI ALL'ESERCIZIO APPOSITA BOLLA DI SEGNALAZIONE AVARIA N. 47620.

E' DI TUTTA EVIDENZA CHE NON MI RITENGO RESPONSABILE DI QUANTO ACCADUTO.

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, 05/05/09

Sebastiano Bencardone

DENUNCIA DI SINISTRO STRADALE

N° SINISTRO 138/NS/09	DATA SINISTRO 01/05/2009	ORA 20.35	MODALITA' APERTURA DENUNCIA AGENTE	
LINEA 1/2	LUOGO IN CUI E' ACCADUTO IL SINISTRO VIA C. BATTISTI		ANGOLO	
DIREZIONE TAMBURI - CITTA' MERCATO		N° SOCIALE 533	TARGA AUTOBUS CX 199 XG	
MATR. AGENTE 147730	COGNOME INCARDONA	NOME SEBASTIANO	QUALIFICA CONDUCENTE DI LINEA	
COMUNE DI NASCITA TARANTO	DATA DI NASCITA 21/05/1973	DATA ASSUNZIONE 23/09/2000	COMUNE DI RESIDENZA ROCCAFORZATA	C.A.P. 74020
DOMICILIO VIA ROMA N. 24	TIPO PATENTE D	N° PATENTE TA5069256J	RILASCIATA A TARANTO	DATA RILASCIO 23/09/1999
		SCADENZA PATENTE 04/10/2009		
COMPAGNIA ASSICURATRICE A.M.A.T. NATIONALE SUISSE		COMPAGNIA ASSICURATRICE KASKO AGENTE		

DATI RELATIVI AI TERZI COINVOLTI NEL SINISTRO - 1° VEICOLO

MARCA Renault	MODELLO TWINGO	TARGA AA 088 RY	PROPRIETARIO DE BIASI BARTOLOMEO	COMUNE DI RESIDENZA
VIA / PIAZZA			COMPAGNIA ASSICURATRICE FONDIARIA - SAI	

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

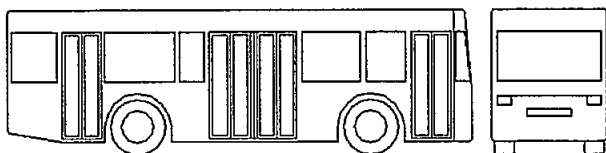
138/NS/09



DESCRIZIONE DELL'INCIDENTE

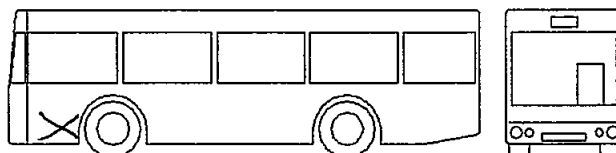
Vista laterale destra

Vista posteriore



Vista laterale sinistra

Vista anteriore



DESCRIZIONE DEI DANNI RIPORTATI DALL'AUTOBUS

GRAFFI ALLO SPIGOLO DEL PORTELLONE VANO BATTERIA

DESCRIZIONE DEI DANNI RIPORTATI DALLA CONTROPARTE

DANNEGGIATO IL FANALE POSTERIORE LATO DESTRO

DESCRIZIONE DELL'INCIDENTE

SU VIA C. BATTISTI, ALL'ALTEZZA DELL'INCROCIO CON VIA MILLO, ACCIDENTALMENTE SI APRIVA IL PORTELLONE VANO BATTERIA SITUATO SUL LATO SINISTRO DEL BUS AD ALTEZZA CONDUCENTE. LO SPIGOLO DEL PORTELLONE ANDAVA AD URTARE CONTRO IL FANALE POSTERIORE LATO DESTRO DI UNA RENAULT TWINGO.

PROVEDEVO A RICHIUDERE ALLA MEGLIO IL PORTELLONE E FACEVO RIENTRO IN DEPOSITO SEGNALANDO LA DIFETTOSA CHIUSURA. VENIVA PREDISPOSTA DAGLI ADDETTI ALL'ESERCIZIO APPOSITA BOLLA DI SEGNALAZIONE AVARIA N. 47620.

E' DI TUTTA EVIDENZA CHE NON MI RITENGO RESPONSABILE DI QUANTO ACCADUTO.

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, 05/05/09

Salvatore Bressola

pagina

2



Nazionale 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 48 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 iv. - 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 Assic. con D.M. 6-10-72 (G.U. 20-10-72 N.274) - Compagnia con sistema di management certificato



**nazionale
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
 74100 TARANTO (TA)

p.c. Spett.le

AGENZIA 00908 IACOBINO INSURANCE BROKERS

San Donato Milanese, 05/05/2009

Oggetto: nostri riferimenti 00908-2009-000082376 del 01/05/2009.

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

POLIZZA: 50 25440094 AGENZIA 00908 IACOBINO INSURANCE BROKERS

Danneggiato: DE BIASI BARTOLOMEO

CX 199X 6
AA088RY

FONDIANA-CAI

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.

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

de



Mod. E2 bis



Data e ora di stampa: 06 maggio 2009, 10:14:50

Emesso da 5V9R4.

SEZIONE "A"

CEDOLA DI VIAGGIO DEL BUS N° 533DATA 01/05/09

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				
8	Rm	520			TOVARO			
1	CEP	620			TOVARO			
112 CEM	ILVA	725			TOVARO			
8	CEP	08,45	CIMIT	09,47	VOZZA G-PPE			
8	CIMIT	09,55	CEP	11,04	" "			
8	CEP	11,25	CIMIT	12,24	" "			
8	CIMIT	12,35	CEP		VOZZA G-PPE			
					1325			
					2			
112	TAM	1820	CM	1905	INCARDONA			
112	CM	1910	TAM	1955	INCARDONA			
112	TAM	2000	CM		INCARDONA			
					2100			
				</				

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 <u>1450</u> ALLE ORE <u>1845</u> LINEA <u>8</u> FIRMA OPERATORE DI ESERCIZIO <u>Stefano Contino</u>	2 TURNO DI SERVIZIO n° _____ DALLE ORE <u>1845</u> ALLE ORE <u>1400</u> LINEA <u>8</u> FIRMA OPERATORE DI ESERCIZIO <u>Romeo Gennaro</u>	3 TURNO DI SERVIZIO n° _____ DALLE ORE <u>1750</u> ALLE ORE <u>2300</u> LINEA <u>112</u> FIRMA OPERATORE DI ESERCIZIO <u>Sebastiano Incandona</u>
---	---	--

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

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

CONTROLLI (Barrare la voce che ricorre)	Inizio Turno	Fine Turno
Indicatori di linea	NE	NE
Indicatori di direzione	NE	NE
Implanto 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 _____:

VERSO LE 2035 SU VIA CESARE BATTISTI SI APRIVA
 INAVVERTITAMENTE IL PORTELLONE DELLE BATTERIE E URTAVA
 UNA VETURA CHE TRANSITAVA SULLA SX. PROVOCANDO DANNI
 AL FANALE DESTRO POSTERIORE. Incandona

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

/ ore 2/00

Nazionale 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@nationale-suisse.it
www.nationale-suisse.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° 1.00038 - Albo Gruppi Assicurativi n° 013 Partita IVA e Codice Fiscale n° 01851070159 - Imp. aut. all'esercizio Assic. 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
74100 TARANTO (TA)

p.c. Spett.le

AGENZIA 00908 IACOBINO INSURANCE BROKERS

San Donato Milanese, 06/05/2009

Oggetto: nostri riferimenti 00908-2009-000082376 del 01/05/2009.

Contraente : A.M.A.T.S.P.A. CX 199X 6

POLIZZA: 50 25440094 AGENZIA 00908 IACOBINO INSURANCE BROKERS

Danneggiato: DE BIASI BARTOLOMEO A4088RY FONDANA-CAI

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. 8672
06 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	CONTABILITA'/BILANCIO ☐
UI	INFORMATICA ☐
UP	PERSONALE/RETRIBUZIONI ☐
UT	TECNICO ☐
UPT	PRODOTTI TRAFFICO ☐
URG	RAGIONERIA/ECONOMATO ☐
STQ	STAFF QUALITA' ☐

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



Taranto, lì 20/05/2009

Al Responsabile Area Tecnica
Ing. Gabriele Passeretti
SEDE

OGGETTO: Sinistro del 01/05/09 - BUS 533
Ns. Rif. 138/NS/09

Con riferimento al sinistro indicato in oggetto, con la presente siamo a richiederVi
fotocopia della bolla di segnalazione di avaria n.47620.

In attesa di leggerVi, porgiamo distinti saluti.

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

Tursi

Allegato: denuncia di sinistro.

9651

ProL 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 ☐
UPT	PRODOTTI TRAFFICO ☐
URG	RAGIONERIA/ECONOMATO ☐
STQ	STAFF QUALITÀ ☐
	☐

Taranto, li 19/06/2009

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

SEDE

Oggetto: Sinistro n° 138/NS/2009.

Si trasmette, allegata alla presente, la bolla di segnalazione di avaria, n° 47620 del 01/05/2009, comprensiva degli interventi di riparazione eseguiti sul bus con numero aziendale 533 rimasto coinvolto nel sinistro in oggetto.

Distinti saluti

Prot. N° 12590
Del 01 LUG. 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	☐
U.F.P.T.	PRODOTTI TRAFFICO	☐
U.F.R.G.	RAGIONERIA/ECONOMATO	☐
STQ	STAFF QUALITÀ	☐

Il Responsabile Area Tecnica
Ing. Gabriele Rasseretti

BOLLA DI SEGNALAZIONE AVARIA		N. 47620 /A	
		Data 01-05-09	

ORA SEGNALAZIONE AVARIA	2015	BUS N. 533	
ORA USCITA CARRO SOCC. O RIMORCHIO ☐	☐	AUTISTA DI LINEA INCARDONA	
ORA ULTIMAZ. RIP.NE O RIENTRO IN DEP.TO ☐	☐	AUTISTI RIMORCHIO	
LOCALITÀ AVARIA CT.			
BUS DATO IN SOST.NE 516		BUS RIMORCHIANTE	
SEGNALAZIONE AVARIA PORTUONE VANO BATERNO			
ENTE SEGNALANTE SEGRE REGIO			
OSSERVAZIONI DELL'OFFICINA			
IL TECNICO D'OFF.NA Vanco			
DESCRIZIONE AVARIA RISCONTRATA			
INTERVENTO ESEGUITO RIPRISTINO CERCHI			
OPERATORI REGIO - BELUCA		TEMPO IMPIEGATO	
		IL TECNICO D'OFF.NA	



SEDE

Il Responsabile Area Tecnica
Ing. Gabriele Passeretti

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° 1776,00/09		Relazione di perizia per AMAT		Codice Rimo sinistro RCA RISC. ASS.								
			Assicurato AMAT N.533		Controparte DE BIASI BARTOLOMEO		Impresa di controparte 018 - FONDIARIA-SAI								
			Esercizio	Numero sinistro 138/NS/09		Codice - Agenzia		Data sinistro 01/05/2009							
			Cod. Perito	Cod. Liquidatore	Cod. Ispettorato	Numero polizza		Ramo polizza	Recuper o IVA Si						
Data Incarico 12/05/2009	Data primo rilievo 12/05/2009	Località TARANTO		C/o ASS	Riparazioni Da Inizi.		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 491EU109/3P				Targa CX199XG		Telaio ZGA482M0006005580		1° Immatr. 15/09/05							
Stato d'uso DISCRETO	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 € 1,00										
C.R. VOCI DI DANNO				SR		LA		VE		ME		DCMS		Costo dei Ricambi * (Iva Esclusa)	
Listino ricambi aggiornato al [/ /]				Diff. Tempo		Diff. Tempo		Diff. Tempo		Tempo					
Portello vano batteria .Sx				L 1,0		L 1,5		L 1,5							
Codice / Riparatore Fascia Carr. A1				SR 1,0		LA 1,5		VE operativo 1,5		ME		Totale Ricambi €			
Telefono:				Ore 0,23		Supplemento Finitura 10% max ore 3 Ore 0,17		Tempo Aggiuntivo per Verniciatura Ore 1,6		Totale Tempi Supplementari Ore 2,00		Totale tempi VE Ore 3,50			
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 3,50 €/h 11,55		€ 40,43		€ 8,09		€ 48,52					
Totale Imponibile		€ 165,21		Nolo Dime e/o Varie		€		€		€					
Degrado		€		Mano d'opera carrozzeria Ore 6,00 €/h 20,66		€ 123,96		€ 24,79		€ 148,75					
Insufficienza Assicurativa %		€		Mano d'opera meccanica Ore €/h 20,66		€		€		€					
Totale (Imponibile)		€ 165,21		S.Rifiuti 0,50 % di 164,39		€ 0,82		€		€ 0,82					
Totale (Iva Compresa)		€ 198,25		TOTALE STIMA		€ 165,21		€ 32,88		€ 198,09					
Franchigia/Scoperto min. e il max del %		€		Importo Richiesto €		Importo Concordato €		Importo Lesioni €		Fermo Tecnico Giorni 0,8					
Indennizzo Contrattuale		€		Osservazioni:											
TOTALE Indennizzo		€ 165,21													
[70003] - AutoSoft S.r.l. - Tel.0771/681436 r.a. [17															

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.: 1776,00/09

Compagnia: **AMAT**

Ispettorato:

Agenzia:

Sin. Numero: **138/NS/09**

Numero Pol.:

Assicurato: **AMAT N.533**

Controparte: **DE BIASI BARTOLOMEO**

Veicolo **IRISBUS ITALIA 491EU109/3P**

Targa **CX199XG**

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

Data Sinistro: **01/05/2009**

Data Perizia: **12/05/2009**



DENUNCIA DI SINISTRO STRADALE

N° SINISTRO 138/NS/09	DATA SINISTRO 01/05/2009	ORA 20.35	MODALITA' APERTURA DENUNCIA AGENTE
LINEA 1/2	LUOGO IN CUI E' ACCADUTO IL SINISTRO VIA C. BATTISTI	ANGOLO	
DIREZIONE TAMBURI - CITTA' MERCATO		N° SOCIALE 533	TARGA AUTOBUS CX 199 XG
MATR. AGENTE 147730	COGNOME INCARDONA	NOME SEBASTIANO	QUALIFICA CONDUCENTE DI LINEA
COMUNE DI NASCITA TARANTO	DATA DI NASCITA 21/05/1973	DATA ASSUNZIONE 23/09/2000	COMUNE DI RESIDENZA ROCCA FORZATA
DOMICILIO VIA ROMA N. 24		TIPO PATENTE D	N° PATENTE TA5069256J
RILASCIATA A TARANTO		DATA RILASCIO 23/09/1999	SCADENZA PATENTE 04/10/2009
COMPAGNIA ASSICURATRICE A.M.A.T. NATIONALE SUISSE		COMPAGNIA ASSICURATRICE KASKO AGENTE	

DATI RELATIVI AI TERZI COINVOLTI NEL SINISTRO - 1° VEICOLO

MARCA Renault	MODELLO TWINGO	TARGA AA 088 RY	PROPRIETARIO DE BIASI BARTOLOMEO	COMUNE DI RESIDENZA
VIA / PIAZZA			COMPAGNIA ASSICURATRICE FONDIARIA - SAI	
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

138/NS/09

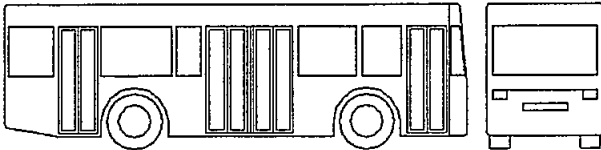


Azienda per la Mobilità nell'Area di Taranto

DESCRIZIONE DELL'INCIDENTE

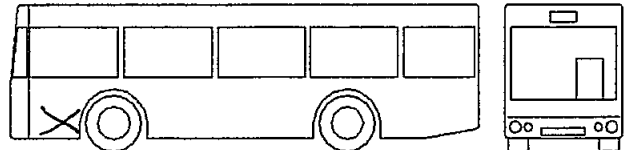
Vista laterale destra

Vista posteriore



Vista laterale sinistra

Vista anteriore



DESCRIZIONE DEI DANNI RIPORTATI DALL'AUTOBUS

GRAFFI ALLO SPIGOLO DEL PORTELLONE VANO BATTERIA

DESCRIZIONE DEI DANNI RIPORTATI DALLA CONTROPARTE

DANNEGGIATO IL FANALE POSTERIORE LATO DESTRO

DESCRIZIONE DELL'INCIDENTE

SU VIA C. BATTISTI, ALL'ALTEZZA DELL'INCROCIO CON VIA MILLO, ACCIDENTALMENTE SI APRIVA IL PORTELLONE VANO BATTERIA SITUATO SUL LATO SINISTRO DEL BUS AD ALTEZZA CONDUCENTE. LO SPIGOLO DEL PORTELLONE ANDAVA AD URTARE CONTRO IL FANALE POSTERIORE LATO DESTRO DI UNA RENAULT TWINGO.

PROVEDEVO A RICHIUDERE ALLA MEGLIO IL PORTELLONE E FACEVO RIENTRO IN DEPOSITO SEGNALANDO LA DIFETTOSA CHIUSURA. VENIVA PREDISPOSTA DAGLI ADDETTI ALL'ESERCIZIO APPOSITA BOLLA DI SEGNALAZIONE AVARIA N. 47620.

E' DI TUTTA EVIDENZA CHE NON MI RITENGO RESPONSABILE DI QUANTO ACCADUTO.

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, 05/05/09

Sebastiano Bressan

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			Codice	Ns. Riferimento	
			AMAT				1776,00/09	
			Assicurato		Controparte		Impresa Controparte	
			AMAT N.533		DE BIASI BARTOLOMEO		018 - FONDIARIA-SAI	
Esercizio		Sinistro N.		Codice Agenzia		Data Sinistro		
		138/NS/09				01/05/2009		
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		
12/05/2009	12/05/2009	TARANTO	ASS	A1	4	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:198,09