

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, 02/02/2009

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 14/01/2009 A POL. N.23461805
AMAT SPA (TA/499797) / CAPUTO (AZ983LC)
NS. RIF. 036/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

02 FEB. 2009 16:17

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

N°	DESTINATARIO	ORA INVID	DURATA	MODO	PAGINE	ESITO
01	00994534246	02 FEB. 16:16	01'23	TX	04	OK

RAPPORTO TX

02 FEB. 2009 16:20

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

N°	DESTINATARIO	ORA INVIO	DURATA	MODO	PAGINE	ESITO
01	00994533553	02 FEB. 16:18	01'26	TX	04	OK

23461805

DENUNCIA DI SINISTRO STRADALE

N° SINISTRO 036/NS/09	DATA SINISTRO 14/01/2009	ORA 21.00	MODALITA' APERTURA DENUNCIA AGENTE	
LINEA	LUOGO IN CUI E' ACCADUTO IL SINISTRO VIA C. BATTISTI (VICINO IL PALAMAZZOLA)		ANGOLO	
DIREZIONE RIENTRO IN DEPOSITO		N° SOCIALE 393	TARGA AUTOBUS TA 499797	
MATR. AGENTE 177496	COGNOME PROTOPAPA	NOME ANTONIO	QUALIFICA CONDUCENTE DI LINEA	
COMUNE DI NASCITA TARANTO	DATA DI NASCITA 23/10/1970	DATA ASSUNZIONE 23/09/2000	COMUNE DI RESIDENZA TARANTO	C.A.P. 74100
DOMICILIO C.so Piemonte, 58	TIPO PATENTE D	N° PATENTE TA5066446Z	RILASCIATA A TARANTO	DATA RILASCIO 16/07/1999
			SCADENZA PATENTE 08/07/2009	
COMPAGNIA ASSICURATRICE A.M.A.T. NATIONALE SUISSE			COMPAGNIA ASSICURATRICE KASKO AGENTE	

DATI RELATIVI AI TERZI COINVOLTI NEL SINISTRO - 1° VEICOLO

MARCA VWAGEN	MODELLO GOLF	TARGA AZ 983 LC	PROPRIETARIO CAPUTO ANGELO (15/2/66)	COMUNE DI RESIDENZA STATTE (TA)
VIA / PIAZZA VIA DELLE SORGENTI, 20			COMPAGNIA ASSICURATRICE NUOVA TIRRENA	
CONDUCENTE (SE DIVERSO DA PROPRIETARIO) VIA / PIAZZA			COMUNE DI RESIDENZA	
1° DANNEGGIATO			NATURA DEL DANNO	
2° DANNEGGIATO			NATURA DEL DANNO	

DATI RELATIVI AI TERZI COINVOLTI NEL SINISTRO - 2° VEICOLO

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

AUTORITA' INTERVENUTA

TESTIMONI

RESPONSABILITA' DESUNTA DALL'UFFICIO

SINISTRO PASSIVO

☐ VALIDAZIONE DELLA DIREZIONE

RESPONSABILITA' ACCERTATA IN VIA DEFINITIVA % COLPA CONDUCENTE

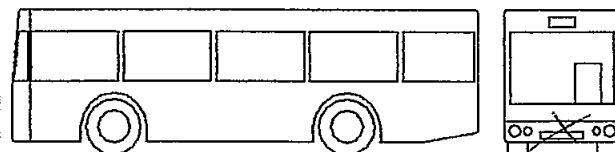
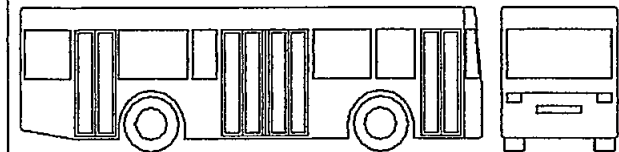
DESCRIZIONE DELL'INCIDENTE

Vista laterale destra

Vista posteriore

Vista laterale sinistra

Vista anteriore



DESCRIZIONE DEI DANNI RIPORTATI DALL'AUTOBUS

NESSUN DANNO AL PARAURTI ANTERIORE, NEL QUALE SONO PRESENTI SEGNI DI URTO PREGRESSI

DESCRIZIONE DEI DANNI RIPORTATI DALLA CONTROPARTE

PARAURTI E COFANO POSTERIORE LEGGERMENTI DANNEGGIATI

DESCRIZIONE DELL'INCIDENTE

DI RIENTRO IN DEPOSITO AZIENDALE PER SOSTITUZIONE BUS IN AVARIA, IN VIA C. BATTISTI, ALL'ALTEZZA DEL "PALAMAZZOLA", TAMPONAVO LEGGERMENTE UN'AUTOVETTURA CHE MI PRECEDEVA CHE ARRESTAVA BRUSCAMENTE LA MARCIA.

IL CONDUCENTE E UNICO OCCUPANTE DELL'AUTOVETTURA NON SUBIVA DANNI FISICI.

N.B. VEDI ANCHE ALLEGATA RICHIESTA DI RISARCIMENTO DANNI, PROT. 1764 DEL 28/01/2009, FORMULATA DALL'AVV. ROBERTO FIORE PER CONTO DI CAPUTO ANGELO E LIGORIO GIULIA.

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, 02/02/09

pagina

2



036/NS/09

STUDIO LEGALE

Avv. Roberto FIORE

Taranto li, 19/01/09

Avv. Pietro LUISI

Spett.le A.M.A.T. S.p.A.

Dott. Sonia CORRADO

Via C. Battisti, 657

74100 TARANTO

raccomandata a.r.

OGGETTO: risarcimento danni sinistro del 14/01/09.

Formulo la presente in nome e per conto del Sig. **CAPUTO Angelo** e della Sig.ra **LIGORIO Giulia**, che eleggono domicilio presso il mio studio, per chiederVi il risarcimento dei danni subiti in occasione del sinistro di cui all'oggetto.

In data 14/01/09 alle ore 21:00 circa, l'auto **VW GOLF** tg. **AZ 983 LC** di proprietà e condotta da **CAPUTO Angelo** percorreva la via C. Battisti in Taranto, quando veniva violentemente tamponata dal mezzo di Vs. proprietà tg. **499797** linea n. **393**. A seguito dell'impatto CAPUTO Angelo (conducente) e LIGORIO Giulia (trasportata) subivano lesioni tuttora in corso di valutazione.

Poiché è evidente la Vs. esclusiva responsabilità, Vi invito a risarcire i danni subiti o a comunicarmi i dati della Vs. compagnia di assicurazione nei termini di legge con avviso che, in difetto, tutelerò gli interessi dei miei assistiti nelle opportune sedi giudiziarie.

La presente viene inviata ai sensi e per gli effetti del DLGS del 07/09/05 n. 209.

Distinti saluti.

Prot. N. **5764**
 Del **28 GEN. 2009**
 P. PRESIDENTE ☐
 DG. DIRETTORE GENERALE ☐
 DA. DIRETTORE AMMINISTRATIVO ☐
 DT. DIRETTORE TECNICO ☐
 UE. ESERCIZIO MOVIMENTO ☐
 UAG. AFFARI GEN. PR. SINISTRI ☒
 UA. ACQUISTI/CONTRATTI ☐
 LC. CONTABILITA'/BILANCIO ☐
 UI. INFORMATICA ☐
 UP. PERSONALE/RETRIBUZIONI ☐
 UT. TECNICO ☐
 UPT. PRODOTTI TRAFFICO ☐
 ULRG. RAGIONERIA/ECONOMATO ☐
 STQ. STAFF QUALITÀ ☐

Avv. Roberto Fiore

20/11

?

SI RICEVE IL MARTEDÌ E GIOVEDÌ PER APPUNTAMENTO

E-mail: studiolegalefiore@alice.it

Taranto, li 02/02/2009

Egr. Sig.

PROTOPAPA ANTONIO
C.so Piemonte, 58
74100 TARANTO

Oggetto: Sinistro n° 036/NS/09 del 14/01/2009

Il giorno 14/01/2009, il bus n° 393 da Lei condotto, impegnato sulla linea , è stato coinvolto in un incidente stradale ed ha riportato danni per un ammontare non ancora quantificato.

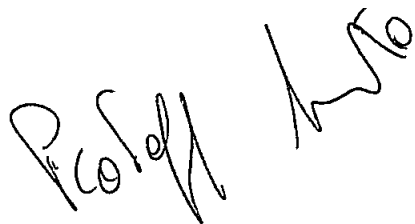
Qualora a conclusione dell'istruttoria dovesse essere accertata la Sua responsabilità, questa Azienda procederà, oltre all'adozione del provvedimento disciplinare a Suo carico, anche al recupero del danno cagionato al mezzo, in applicazione dell'art. 38 del Regolamento allegato al R.D. n° 148/1931 e 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.

LA DIREZIONE

RAPPORTO TX

02 FEB. 2009 16:22

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

N°	DESTINATARIO	ORA INVIO	DURATA	MODO	PAGINE	ESITO
01	00831518040	02 FEB. 16:21	00'44	TX	03	OK

DENUNCIA DI SINISTRO STRADALE

N° SINISTRO 036/NS/09	DATA SINISTRO 14/01/2009	ORA 21.00	MODALITA' APERTURA DENUNCIA AGENTE	
LINEA	LUOGO IN CUI E' ACCADUTO IL SINISTRO VIA C. BATTISTI (VICINO IL PALAMAZZOLA)		ANGOLO	
DIREZIONE RIENTRO IN DEPOSITO		N° SOCIALE 393	TARGA AUTOBUS TA 499797	
MATR. AGENTE 177496	COGNOME PROTOPAPA	NOME ANTONIO	QUALIFICA CONDUCENTE DI LINEA	
COMUNE DI NASCITA TARANTO	DATA DI NASCITA 23/10/1970	DATA ASSUNZIONE 23/09/2000	COMUNE DI RESIDENZA TARANTO	C.A.P. 74100
DOMICILIO C.so Piemonte, 58	TIPO PATENTE D	N° PATENTE TA5066446Z	RILASCIATA A TARANTO	DATA RILASCIO 16/07/1999
			SCADENZA PATENTE 08/07/2009	
COMPAGNIA ASSICURATRICE A.M.A.T. NATIONALE SUISSE			COMPAGNIA ASSICURATRICE KASKO AGENTE	

DATI RELATIVI AI TERZI COINVOLTI NEL SINISTRO - 1° VEICOLO

MARCA VWAGEN	MODELLO GOLF	TARGA AZ 983 LC	PROPRIETARIO CAPUTO ANGELO (15/2/66)	COMUNE DI RESIDENZA STATTE (TA)
VIA / PIAZZA VIA DELLE SORGENTI, 20			COMPAGNIA ASSICURATRICE NUOVA TIRRENA	
CONDUCENTE (SE DIVERSO DA PROPRIETARIO) VIA / PIAZZA			COMUNE DI RESIDENZA	
1° DANNEGGIATO			NATURA DEL DANNO	
2° DANNEGGIATO			NATURA DEL DANNO	

DATI RELATIVI AI TERZI COINVOLTI NEL SINISTRO - 2° VEICOLO

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

AUTORITA' INTERVENUTA

TESTIMONI

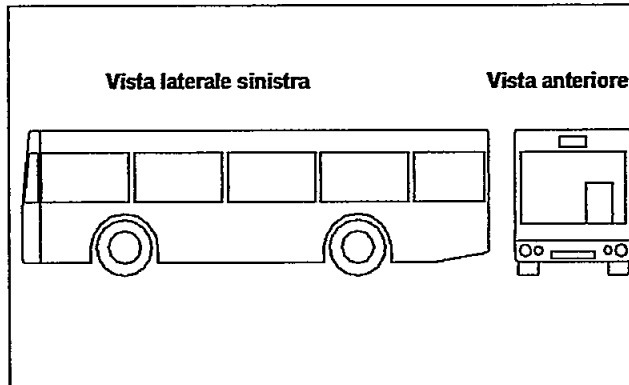
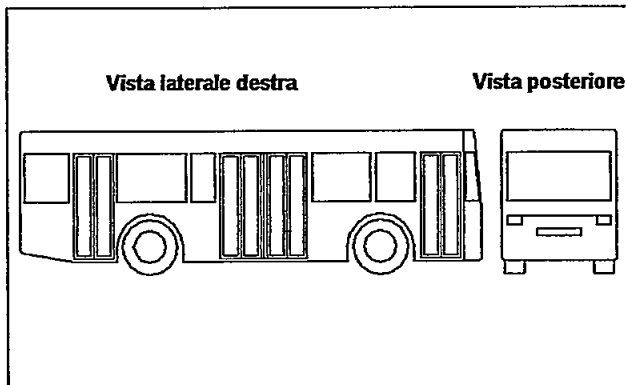
RESPONSABILITA' DESUNTA DALL'UFFICIO

SINISTRO PASSIVO

☐ VALIDAZIONE DELLA DIREZIONE

RESPONSABILITA' ACCERTATA IN VIA DEFINITIVA % COLPA CONDUCENTE

DESCRIZIONE DELL'INCIDENTE



DESCRIZIONE DEI DANNI RIPORTATI DALL'AUTOBUS

NESSUN DANNO AL PARAURTI ANTERIORE, NEL QUALE SONO PRESENTI SEGNI DI URTO PREGRESSI

DESCRIZIONE DEI DANNI RIPORTATI DALLA CONTROPARTE

PARAURTI E COFANO POSTERIORE LEGGERMENTI DANNEGGIATI

DESCRIZIONE DELL'INCIDENTE

DI RIENTRO IN DEPOSITO AZIENDALE PER SOSTITUZIONE BUS IN AVARIA, IN VIA C. BATTISTI, ALL'ALTEZZA DEL "PALAMAZZOLA", TAMPONAVO LEGGERMENTE UN'AUTOVETTURA CHE MI PRECEDEVA CHE ARRESTAVA BRUSCAMENTE LA MARCIA.

IL CONDUCENTE E UNICO OCCUPANTE DELL'AUTOVETTURA NON SUBIVA DANNI FISICI.

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, 02/02/09

pagina

2

DATA

STAMPASUD S.p.A. - Molto/a (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° 124

DALLE ORE 530

ALLE ORE 1210

LINEA 4

FIRMA OPERATORE DI ESERCIZIO
[Firma]

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 11:50

ALLE ORE 18:40

LINEA 4

FIRMA OPERATORE DI ESERCIZIO
[Firma]

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 17:50

ALLE ORE 24:30

LINEA 4

FIRMA OPERATORE DI ESERCIZIO
[Firma]

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 21 15

CAPUTO ANGELO

MATTO 1C 15-2-66

VIA DELLE SORGENFI

N.20 STAFFE

COLF/TANGIATA

AZ 983LC 14/01/09

ASSICURAZIONE MOORA

TIRENNA / BUS 393

:-BATTISTI - VICINO

ONIA HARROIA - P. 11/01/11

036/NS/09

S T U D I O L E G A L E

Avv. Roberto FIORE

Taranto li, 19/01/09

Avv. Pietro LUISI

Spett.le A.M.A.T. S.p.A.

Dott. Sonia CORRADO

Via C. Battisti, 657

74100 TARANTO

raccomandata a.r.

OGGETTO: risarcimento danni sinistro del 14/01/09.

Formulo la presente in nome e per conto del Sig. **CAPUTO Angelo** e della Sig.ra **LIGORIO Giulia**, che eleggono domicilio presso il mio studio, per chiederVi il risarcimento dei danni subiti in occasione del sinistro di cui all'oggetto.

In data 14/01/09 alle ore 21:00 circa, l'auto **VW GOLF tg. AZ 983 LC** di proprietà e condotta da **CAPUTO Angelo** percorreva la via C. Battisti in Taranto, quando veniva violentemente tamponata dal mezzo di Vs. proprietà tg. 499797 linea n. **393**. A seguito dell'impatto CAPUTO Angelo (conducente) e LIGORIO Giulia (trasportata) subivano lesioni tuttora in corso di valutazione.

Poiché è evidente la Vs. esclusiva responsabilità, Vi invito a risarcire i danni subiti o a comunicarmi i dati della Vs. compagnia di assicurazione nei termini di legge con avviso che, in difetto, tutelerò gli interessi dei miei assistiti nelle opportune sedi giudiziarie.

La presente viene inviata ai sensi e per gli effetti del DLGS del 07/09/05 n. 209.

Distinti saluti.

ProL N 5764
 2-8 GEN. 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 ☐
 U/PT PRODOTTI TRAFFICO ☐
 U/RG RAGIONERIA/ECONOMATO ☐
 STQ STAFF QUALITÀ ☐

Avv. Roberto Fiore

SI RICEVE IL MARTEDÌ E GIOVEDÌ PER APPUNTAMENTO

E-mail: studiolegalefiore@alice.it

STUDIO LEGALE FIORE

Via Duca di Genova, 78

Tel/fax 099.4591091

74100 TARANTO

Si riceve per appuntamento il martedì e giovedì

R



1 2524647686-4

Postaraccomandata

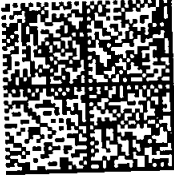
AR € 3,40

EL0411C694 - 74100



79049 - 74100 TARANTO SUCC.9 079 (TA)

Posteitaliane



20.01.2009 14.24

Spett.le A.M.A.T. SpA
Via C. Battisti n. 657
74100 TARANTO

Taranto, li 26 MAR. 2009

Prot. n.: 5691 UAG

Egr. Sig.
Protopapa Antonio
Corso Piemonte, 58
74100 - TARANTO

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

OGGETTO: Sinistro del 14/01/2009
AMAT SPA (TA/499797 - 393) / CAPUTO (VWAGEN GOLF AZ983LC)
Ns. Rif. 036/NS/09

Con riferimento al sinistro indicato in oggetto per il quale la S.V. ha dichiarato l'assenza di feriti e di trasportati dentro l'autovettura, si comunica che è pervenuta una richiesta di risarcimento danni, formulata dall'Avv. Roberto Fiore, per le lesioni subite dal conducente e da una trasportata dell'autovettura in questione.

Copia della suindicata richiesta di risarcimento danni è stata inoltrata alla locale Agenzia della Nazionale Suisse Assicurazioni, cui la presente è anche diretta per conoscenza, ed è disponibile per visione presso l'Ufficio sinistri aziendale.

Distinti saluti.

Luca

IL DIRETTORE GENERALE
(Ing. Giovanni Matichecchia)

Lit. Trans. N. 32 Don. Sin. + 036/45609 (86/03/09)
25/3/09

Posteitaliane

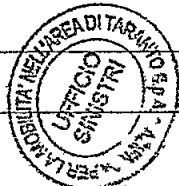
Avviso di ricevimento

EP 0683/EP 0505 - Mod. 23 MP - MOD. 01304 (EX 18402E) - SL [4] Ed. 07/05



Da restituire a **AZ**
RL

RECEVUTA
V. 11/03/09
74.160 p. 11.32.0



avviso di ricevimento

☒ Raccomandata ☐ Pacco

☐ Assicurata Euro _____

13.770819.778 0
Numero

Data di spedizione _____ Dall'ufficio postale di _____

Destinatario NATIONAL 6 SUISSO ASS. MI AG. di TARANTO

Via Vitt. GS/A

S.A.P. Fule Località TARANTO

Diana Lissano 30/3/09 [Signature]
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

Posteitaliane



Avviso di ricevimento

EP 0683/EP 0505 - Mod. 23 1/P - MOD. 01304 (EX 1084025) - SL [4] Ed. 07/05

Da restituire a _____

AZIENDA S.p.A.
PER LA MOBILITA'
DI TARANTO



036/45109

Avviso di ricevimento



Raccomandata



Pacco



Assicurata

Euro

13770819777 9

Numero

Data di spedizione _____ Dall'ufficio postale di _____

Destinatario PROTAPA ANTONIOVia CARLO PIEMONTE, 58C.A.P. 74100 Località TANANOFirma per esteso del ricevente
(Nome e Cognome)

Data

Firma dell'incaricato alla distribuzione

Bollo dell'ufficio
di distribuzione

Consegna effettuata ai sensi dell'art. 33 D.M. 09.04.01:

- Inviati multipli a un unico destinatario
- Sottoscrizione rifiutata

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° 527,00/09		Relazione di perizia per AMAT		Codice/Ramo sinistro RCA RISC. ASS.	
Assicurato AMAT N.393				Controparte CAPUTO ANGELO		Impresa di controparte 151 - NUOVA TIRRENA SPA			
Esercizio 2009		Numero sinistro 036/NS/09		Codice - Agenzia		Data sinistro 14/01/2009			
Cod. Perito		Cod. Liquidatore		Cod. Ispettore		Numero polizza		Ramo polizza	
								Recupero IVA Si	
Data Incarico 10/02/2009		Data primo rilievo 10/02/2009		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								Scade il //	
Locatario/Comproprietario - Indirizzo - Telefono - Professione CODICE FISCALE / P. I.V.A.:								Già Targa	
Veicolo(Marca-Modello-Versione) BREDAMENARINIBUS M 220 LU 4P						Targa TA499797		Telaio ZCM2200LU02087054	
Stato d'uso MEDIOCRE		Km. 1		Pneum. 50		Colore - Tipo smalto ARANCIONE PASTELLO		Coerenza del danno con la dinamica del sinistro Si	
Allestimenti/Dotazioni						Ultima revisione //		Ubicazione Danni 	
Codice Omologazione		Per veicoli compie./ind.		Portata q.li		Tara q.li		Passo m.	
								Posti n°	
								Assi n°	
Valore Commerciale(C) € 1,00		Valore Relitto €		Valore per Differenza € 0		Spese Accessorie €		Indennizzo per antieconomicità €	
C.R. VOCI DI DANNO				SR		LA		VE	
Listino ricambi aggiornato al [//]				Diff.		Tempo		ME	
								DCMS	
								Costo dei Ricambi *(Iva Esclusa)	
I danni riscontrati nella parte anteriore dell'autobus, sono stati già visionati dal sottoscritto in data 13.03.08 per il sx n. 348/NS/07, pertanto non considerati in perizia.									
Codice / Riparatore A1				Fascia Carr. Totale Tempi		SR		LA	
Telefono:						VE operativo		ME	
Ore				Ore		Ore		Ore	
Supplemento per Doppio Strato 15%				Supplemento Finitura 10% max ore 3		Tempo Aggiuntivo per Verniciatura		Ore	
Ore				Ore		Ore		Ore	
Valore Assicurato(A) €		Valore a nuovo(N) € 1,00		Ricambi		Imponibile €		Iva €	
Insuff. Assicurativa % (C-A)/Cx100=		Coeff. Riduzione % (N-C)/Nx100=		Materiale Consumo Ore €/h 8,00		€		€	
				Nolo Dime e/o Varie		€		€	
Totale Imponibile €				Mano d'opera carrozzeria Ore €/h 20,66		€		€	
Degrado €				Mano d'opera meccanica Ore €/h 20,66		€		€	
Insufficienza Assicurativa % €				S.Rifiuti 0,50 % di		€		€	
Totale (Imponibile) €				TOTALE STIMA		€		€	
Franchigia/Scoperto min. e il max del % €				Importo Richiesto €		Importo Concordato €		Importo Lesioni €	
Indennizzo Contrattuale €				Osservazioni:		Fermo Tecnico Giorni			
TOTALE Indennizzo €									
[70003] - AutoSoft S.r.l. - Tel.0771/681436 r.a. [11753] Genius Professional Ver. RELEASE:				Data consegna 28/02/2009		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.: 527.00/09
Compagnia: AMAT
Ispettorato:
Agenzia:
Sin. Numero: 036/NS/09
Numero Pol.:

Ramo sinistro: RCA RISC. ASS.

Assicurato: AMAT N.393
Veicolo: BREDAMENARINIBUS M 220 LU 4P
Targa: TA499797
Controparte: CAPUTO ANGELO

Data Sinistro: 14/01/2009
Data Perizia: 10/02/2009



23461805

DENUNCIA DI SINISTRO STRADALE

N° SINISTRO	DATA SINISTRO	ORA	MODALITA' APERTURA		
036/NS/09	14/01/2009	21.00	DENUNCIA AGENTE		
LINEA	LUOGO IN CUI E' ACCADUTO IL SINISTRO	ANGOLO			
	VIA C. BATTISTI (VICINO IL PALAMAZZOLA)				
DIREZIONE		N° SOCIALE	TARGA AUTOBUS		
RIENTRO IN DEPOSITO		393	TA 499797		
MATR. AGENTE	COGNOME	NOME	QUALIFICA		
177496	PROTOPAPA	ANTONIO	CONDUCENTE DI LINEA		
COMUNE DI NASCITA	DATA DI NASCITA	DATA ASSUNZIONE	COMUNE DI RESIDENZA	C.A.P.	
TARANTO	23/10/1970	23/09/2000	TARANTO	74100	
DOMICILIO	TIPO PATENTE	N° PATENTE	RILASCIATA A	DATA RILASCIO	SCADENZA PATENTE
C.so Piemonte, 58	D	TA5066446Z	TARANTO	16/07/1999	08/07/2009
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
VWAGEN	GOLF	AZ 983 LC	CAPUTO ANGELO (15/2/66)	STATTE (TA)
VIA / PIAZZA		COMPAGNIA ASSICURATRICE		
VIA DELLE SORGENTI, 20		NUOVA TIRRENA		
CONDUCENTE (SE DIVERSO DA PROPRIETARIO) VIA / PIAZZA		COMUNE DI RESIDENZA		
1° DANNEGGIATO		NATURA DEL DANNO		
2° DANNEGGIATO		NATURA DEL DANNO		

DATI RELATIVI AI TERZI COINVOLTI NEL SINISTRO - 2° VEICOLO

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

AUTORITA' INTERVENUTA

TESTIMONI

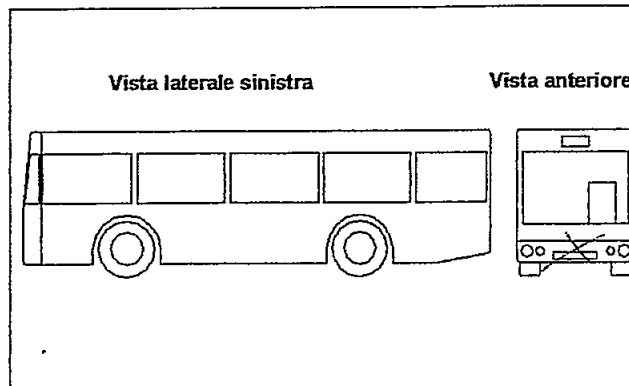
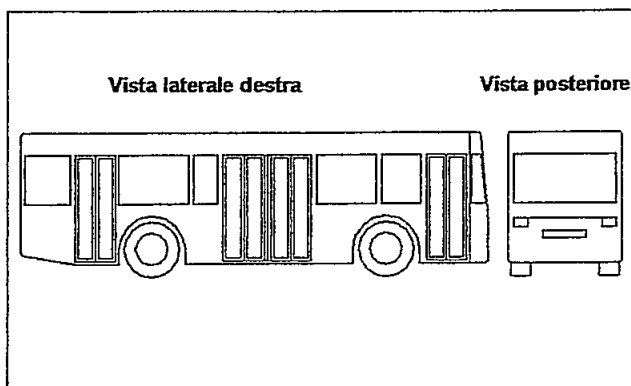
RESPONSABILITA' DESUNTA DALL'UFFICIO

SINISTRO PASSIVO

☐ VALIDAZIONE DELLA DIREZIONE

RESPONSABILITA' ACCERTATA IN VIA DEFINITIVA % COLPA CONDUCENTE

DESCRIZIONE DELL'INCIDENTE



DESCRIZIONE DEI DANNI RIPORTATI DALL'AUTOBUS

NESSUN DANNO AL PARAURTI ANTERIORE, NEL QUALE SONO PRESENTI SEGNI DI URTO PREGRESSI

DESCRIZIONE DEI DANNI RIPORTATI DALLA CONTROPARTE

PARAURTI E COFANO POSTERIORE LEGGERMENTI DANNEGGIATI

DESCRIZIONE DELL'INCIDENTE

DI RIENTRO IN DEPOSITO AZIENDALE PER SOSTITUZIONE BUS IN AVARIA, IN VIA C. BATTISTI, ALL'ALTEZZA DEL "PALAMAZZOLA", TAMPONAVO LEGGERMENTE UN'AUTOVETTURA CHE MI PRECEDEVA CHE ARRESTAVA BRUSCAMENTE LA MARCIA.

IL CONDUCENTE E UNICO OCCUPANTE DELL'AUTOVETTURA NON SUBIVA DANNI FISICI.

N.B. VEDI ANCHE ALLEGATA RICHIESTA DI RISARCIMENTO DANNI, PROT. 1764 DEL 28/01/2009, FORMULATA DALL'AVV. ROBERTO FIORE PER CONTO DI CAPUTO ANGELO E LIGORIO GIULIA.

SINISTRI DENUNZIATI DA TERZI SENZA INDIVIDUAZIONE DELL'AGENTE RESPONSABILE

☐ PROVVEDIMENTO PRESIDENTE

APERTURA SINISTRO

☐ SI ☐ NO

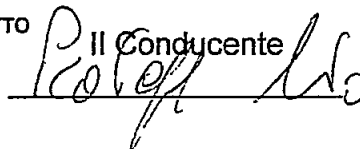
Il Capo Ufficio



LETTO, CONFERMATO E SOTTOSCRITTO

TA, 02/02/09

Il Conducente



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			527,00/09
			Assicurato		Controparte	Impresa Controparte
			AMAT N.393		CAPUTO ANGELO	151 - NUOVA TIRRENA
Esercizio	Sinistro N.		Codice Agenzia	Data Sinistro		
2009	036/NS/09			14/01/2009		
Codice Perito	Cod. Liquidatore	Cod. Ispett.	Numero Polizza	Ramo	Tipo Sx.	
			/		RCA RISC. ASS.	
Data Incarico	Data effett. Perizia	Località	Presso	Cam. Fascia	Foto	Data Restituzione
10/02/2009	10/02/2009	TARANTO	ASS	A1	4	28/02/2009

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' 28/02/2009

Importo PERIZIA IVA compresa:0,00

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

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

Taranto, li 17/giugno/2009

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

SEDE

Oggetto: Sin 36/ns/09. Verifica esistenza danni al bus 393

Si riscontra la nota prot. 2507 del 06/02/2009 trasmessa a questa Area Tecnica in data 11/02/2009 e si comunica che nel momento temporale in cui è stata effettuata la verifica sul bus, coinvolto nel sinistro in oggetto, sono presenti vari danni sul paraurti anteriore.

Pertanto sulla zona d'urto descritta dal conducente sono stati effettuati n° 3 rilievi fotografici, che si trasmettono allegati alla presente, per le valutazioni consequenziali che riterrete opportuno intraprendere.

Distinti saluti

Prot. N. 11560
17 GIU. 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 ☐
U.P.T. PRODOTTI / TRAFFICO ☐
U.F.R.G. RAGIONERIA / ECONOMATO ☐
STQ STAFF QUALITÀ ☐

Il Responsabile Area Tecnica
Ing. Gabriele Rasseretti

