

Le informazioni contenute in questo facsimile sono riservate e per uso esclusivo del destinatario. Persone diverse dallo stesso non possono copiare o consegnare il facsimile a terzi. Chiunque riceva questo facsimile per errore è pregato di informarci chiamando il seguente numero: 099/7356261.

TRASMISSIONE FAX

Taranto li, 29/12/2009

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 02/514634

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

**OGGETTO: SINISTRO DEL 22/12/2009 A POL. RCV N. 25440077
AMAT SPA (CA353RJ) / VOLKSWAGEN GOLF (AM551CG)
NS. RIF. 386/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: 3

RAPPORTO TX

30 DIC. 2009 08:33

LOGO : Uff.Sinistri A.M.A.T. Spa
FAX NO. : 0997356261

N°	DESTINATARIO	ORA INVIO	DURATA	MODO	PAGINE	ESITO
01	002514634	30 DIC. 08:32	01'18	TX	03	OK

RAPPORTO TX

29 DIC. 2009 12:01

LOGO : Uff.Sinistri A.M.A.T. Spa
FAX NO. : 0997356261

N°	DESTINATARIO	ORA INVIO	DURATA	MODO	PAGINE	ESITO
01	00994533553	29 DIC. 12:00	00'43	TX	03	OK

DENUNCIA DI SINISTRO STRADALE

N° SINISTRO 386/NS/09	DATA SINISTRO 22/12/2009	ORA 10.20	MODALITA' APERTURA DENUNCIA AGENTE	
LINEA 1/2	LUOGO IN CUI E' ACCADUTO IL SINISTRO VIA GALESO		ANGOLO VIA ANGELI CUSTODI	
DIREZIONE CITTA' MERCATO - TAMBURI		N° SOCIALE 480	TARGA AUTOBUS CA 353 RJ	
MATR. AGENTE 152100	COGNOME LEO	NOME PASQUALE	QUALIFICA CONDUCENTE DI LINEA	
COMUNE DI NASCITA SAN MARZANO DI SAN GIUSEPPE	DATA DI NASCITA 08-10-1967	DATA ASSUNZIONE 18/07/2006	COMUNE DI RESIDENZA SAN MARZANO DI SAN	C.A.P. 74020
DOMICILIO VIA CISTERNE N. 41	TIPO PATENTE D	N° PATENTE TA5126553L	RILASCIATA A TARANTO	DATA RILASCIO 02/04/2002
			SCADENZA PATENTE 04/04/2012	
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 AM 551 CG	PROPRIETARIO	COMUNE DI RESIDENZA
VIA / PIAZZA			COMPAGNIA ASSICURATRICE	
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	

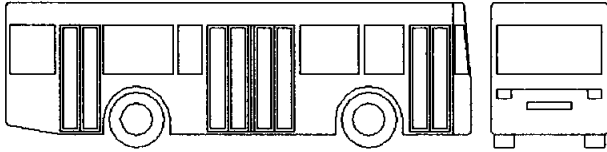
Sinistro Passivo

☐ VALIDAZIONE DELLA DIREZIONE

DESCRIZIONE DELL'INCIDENTE

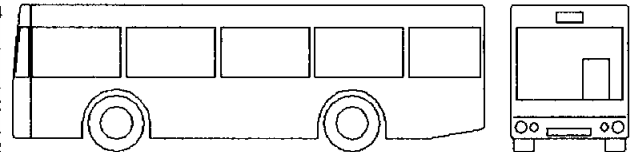
Vista laterale destra

Vista posteriore



Vista laterale sinistra

Vista anteriore



DESCRIZIONE DEI DANNI RIPORTATI DALL'AUTOBUS

ALL'ANGOLARE DESTRO DEL PARAURTI POSTERIORE DEL BUS ERA DIFFICILE INDIVIDUARE IL PRESUMIBILE PUNTO D'URTO PER LA PRESENZA DI SEGNI RIFERITI A URTI PREGRESSI.

DESCRIZIONE DEI DANNI RIPORTATI DALLA CONTROPARTE

IL TALE EVIDENZIAVA SEGNI DI STRISCIATA DI COLORE ROSSO SUL FIANCO SINISTRO POSTERIORE (ZONA PORTIERA POSTERIORE) E IL DANNEGGIAMENTO DELLO SPECCHIETTO (A ME E' SEMBRATO INTEGRO).

DESCRIZIONE DELL'INCIDENTE

AL QUARTIERE "TAMBURI", ALLA FERMATA DELL'UNIVERSITA', VENIVO RAGGIUNTO DA UN TALE CHE RIFERIVA DI ESSERE STATO URTATO DAL BUS DA ME CONDOTTO E SI LAMENTAVA DI AVER SUBITO LIEVI DANNI ALLA PROPRIA AUTOVETTURA IN SOSTA MENTRE ESEGUIVO LA MANOVRA DI SVOLTA A SINISTRA DA VIA GALESO PER VIA ANGELI CUSTODI.

PRECISO CHE DURANTE LA PREDETTA MANOVRA DI SVOLTA NON HO AVUTO LA PERCEZIONE D'URTO CON UN AUTOVEICOLO, RICORDO PERO' CHE IN QUEL PARTICOLARE PUNTO C'ERANO DIVERSE AUTOVETTURE PARCHEGGIATE MALE O IN DOPPIA FILA CHE OSTACOLAVANO LA MANOVRA.

IL TALE EVIDENZIAVA ALLA PROPRIA AUTOVETTURA DI COLORE BLU SEGNI DI STRISCIATA DI COLORE ROSSO SUL FIANCO SINISTRO POSTERIORE (ZONA PORTIERA POSTERIORE) E IL DANNEGGIAMENTO DELLO SPECCHIETTO (A ME E' SEMBRATO INTEGRO).

ALL'ANGOLARE DESTRO DEL PARAURTI POSTERIORE DEL BUS, INVECE, ERA DIFFICILE INDIVIDUARE IL PRESUMIBILE PUNTO D'URTO PER LA PRESENZA DI SEGNI RIFERITI A URTI PREGRESSI.

NON E' DA ESCLUDERE CHE IL FATTO SIA ACCADUTO VERAMENTE.

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, 22/12/09

pagina

2

2544 0077

DENUNCIA DI SINISTRO STRADALE

N° SINISTRO	DATA SINISTRO	ORA	MODALITA' APERTURA		
386/NS/09	22/12/2009	10.20	DENUNCIA AGENTE		
LINEA	LUOGO IN CUI E' ACCADUTO IL SINISTRO	ANGOLO			
1/2	VIA GALESO	VIA ANGELI CUSTODI			
DIREZIONE		N° SOCIALE	TARGA AUTOBUS		
CITTA' MERCATO - TAMBURI		480	CA 353 RJ		
MATR. AGENTE	COGNOME	NOME	QUALIFICA		
152100	LEO	PASQUALE	CONDUCENTE DI LINEA		
COMUNE DI NASCITA	DATA DI NASCITA	DATA ASSUNZIONE	COMUNE DI RESIDENZA	C.A.P.	
SAN MARZANO DI SAN GIUSEPPE	08-10-1967	18/07/2006	SAN MARZANO DI SAN	74020	
DOMICILIO	TIPO PATENTE	N° PATENTE	RILASCIATA A	DATA RILASCIO	SCADENZA PATENTE
VIA CISTERNE N. 41	D	TA5126553L	TARANTO	02/04/2002	04/04/2012
COMPAGNIA ASSICURATRICE A.M.A.T.			COMPAGNIA ASSICURATRICE KASKO AGENTE		
NATIONALE SUISSE					

DATI RELATIVI AI TERZI COINVOLTI NEL SINISTRO - 1° VEICOLO

MARCA	MODELLO	TARGA	PROPRIETARIO	COMUNE DI RESIDENZA
VWAGEN	GOLF	AM 551 CG		
VIA / PIAZZA			COMPAGNIA ASSICURATRICE	
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

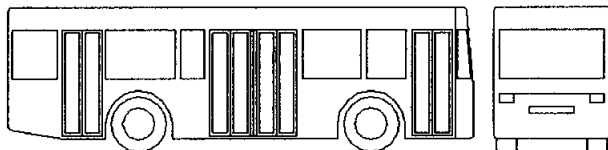
Sinistro Passivo

☐ VALIDAZIONE DELLA DIREZIONE

DESCRIZIONE DELL'INCIDENTE

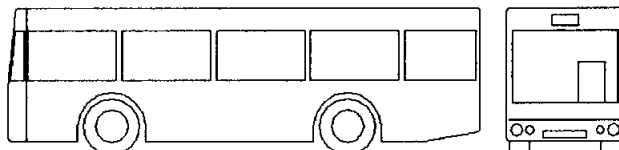
Vista laterale destra

Vista posteriore



Vista laterale sinistra

Vista anteriore



DESCRIZIONE DEI DANNI RIPORTATI DALL'AUTOBUS

ALL'ANGOLARE DESTRO DEL PARAURTI POSTERIORE DEL BUS ERA DIFFICILE INDIVIDUARE IL PRESUMIBILE PUNTO D'URTO PER LA PRESENZA DI SEGNI RIFERITI A URTI PREGRESSI.

DESCRIZIONE DEI DANNI RIPORTATI DALLA CONTROPARTE

IL TALE EVIDENZIAVA SEGNI DI STRISCIATA DI COLORE ROSSO SUL FIANCO SINISTRO POSTERIORE (ZONA PORTIERA POSTERIORE) E IL DANNEGGIAMENTO DELLO SPECCHIETTO (A ME E' SEMBRATO INTEGRO).

DESCRIZIONE DELL'INCIDENTE

AL QUARTIERE "TAMBURI", ALLA FERMATA DELL'UNIVERSITA', VENIVO RAGGIUNTO DA UN TALE CHE RIFERIVA DI ESSERE STATO URTATO DAL BUS DA ME CONDOTTO E SI LAMENTAVA DI AVER SUBITO LIEVI DANNI ALLA PROPRIA AUTOVETTURA IN SOSTA MENTRE ESEGUIVO LA MANOVRA DI SVOLTA A SINISTRA DA VIA GALESO PER VIA ANGELI CUSTODI.

PRECISO CHE DURANTE LA PREDETTA MANOVRA DI SVOLTA NON HO AVUTO LA PERCEZIONE D'URTO CON UN AUTOVEICOLO, RICORDO PERO' CHE IN QUEL PARTICOLARE PUNTO C'ERANO DIVERSE AUTOVETTURE PARCHEGGIATE MALE O IN DOPPIA FILA CHE OSTACOLAVANO LA MANOVRA.

IL TALE EVIDENZIAVA ALLA PROPRIA AUTOVETTURA DI COLORE BLU SEGNI DI STRISCIATA DI COLORE ROSSO SUL FIANCO SINISTRO POSTERIORE (ZONA PORTIERA POSTERIORE) E IL DANNEGGIAMENTO DELLO SPECCHIETTO (A ME E' SEMBRATO INTEGRO).

ALL'ANGOLARE DESTRO DEL PARAURTI POSTERIORE DEL BUS, INVECE, ERA DIFFICILE INDIVIDUARE IL PRESUMIBILE PUNTO D'URTO PER LA PRESENZA DI SEGNI RIFERITI A URTI PREGRESSI.

NON E' DA ESCLUDERE CHE IL FATTO SIA ACCADUTO VERAMENTE.

SINISTRI DENUNZIATI DA TERZI SENZA INDIVIDUAZIONE DELL'AGENTE RESPONSABILE

☐ PROVVEDIMENTO PRESIDENTE

APERTURA SINISTRO

☐ SI ☐ NO

Il Capo Ufficio

LETTO, CONFERMATO E SOTTOSCRITTO

Il Conducente

Taranto, li 22/12/09

Egr. Sig.

LEO PASQUALE
VIA CISTERNE N. 41
74020 SAN MARZANO DI SAN GIUSEPPE

Oggetto: Sinistro n° 386/NS/09 del 22/12/2009

Il giorno 22/12/2009, il bus n° 480 da Lei condotto, impegnato sulla linea 1/2, 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

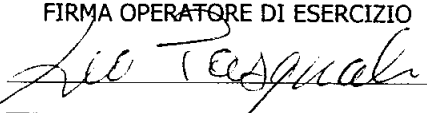
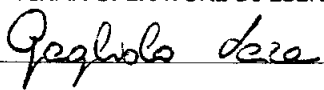
P.R.
Leo Pasquale

CEDOLA DI VIAGGIO DEL BUS N° 480 **DATA** 22.12.2009

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	CM	0640	TAM	0515	LEO PASQUALE			
1/2	TAM	0520	CM	0555	LEO PASQUALE			
1/2	CM	0605	TAM	0655	LEO PASQUALE	630	U.T.B.	<i>RL</i>
1/2	TAM	0715	CM	0755	LEO PASQUALE			
1/2	CM	0755	TAM	0844	LEO PASQUALE			
1/2	TAM	0845	CM	0935	LEO PASQUALE			
1/2	CM	0937	TAM	1030	LEO PASQUALE			
1/2	TAM	1032	CM	1	LEO PASQUALE			
1/2	C.M.	11.35	TAM	12.45	GAGLIOLLO			
1/2	TAM	12.45	C.M.	13.45	"	1340	BAT.	<i>h</i>
APP.	C.M.	13.45	ILVA	14.30	"			
1/2	TAM	14.45	C.M.	15.20	"			
1/2	V.MAGN.	15.30	TAM	16.05	"			
1/2	TAM	16.05	C.M.	17.00	"			
1/2	C.M.	17.00			GAGLIOLLO			
					1815			
					<i>h</i>			

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>04 25</u> ALLE ORE _____ LINEA <u>1/2</u> FIRMA OPERATORE DI ESERCIZIO  <table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <thead> <tr> <th style="width: 60%;">CONTROLLI (Barrare la voce che ricorre)</th> <th style="width: 20%;">Inizio Turno</th> <th style="width: 20%;">Fine Turno</th> </tr> </thead> <tbody> <tr><td>Indicatori di linea</td><td>NE</td><td>NE</td></tr> <tr><td>Indicatori di direzione</td><td>NE</td><td>NE</td></tr> <tr><td>Impianto illuminazione</td><td>NE</td><td>NE</td></tr> <tr><td>Luci interne</td><td>NE</td><td>NE</td></tr> <tr><td>Strumentazione di bordo</td><td>NE</td><td>NE</td></tr> <tr><td>Obliteratrici</td><td>NE</td><td>NE</td></tr> <tr><td>Martelletto rompivetro di sicurezza</td><td>M</td><td>M</td></tr> <tr><td>Sigilli maniglia uscita di sicurezza</td><td>M</td><td>M</td></tr> <tr><td>Regolamento viaggiatori interno bus</td><td>M</td><td>M</td></tr> <tr><td>Estintore</td><td>M</td><td>M</td></tr> <tr><td>Pulizia del Bus</td><td>INS</td><td>INS</td></tr> <tr><td>Cintura di sicurezza (portatori di Handicap)</td><td>NE</td><td>NE</td></tr> </tbody> </table>	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 <u>11 30</u> ALLE ORE <u>18 20</u> LINEA <u>1/2</u> FIRMA OPERATORE DI ESERCIZIO  <table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <thead> <tr> <th style="width: 60%;">CONTROLLI (Barrare la voce che ricorre)</th> <th style="width: 20%;">Inizio Turno</th> <th style="width: 20%;">Fine Turno</th> </tr> </thead> <tbody> <tr><td>Indicatori di linea</td><td>NE</td><td>NE</td></tr> <tr><td>Indicatori di direzione</td><td>NE</td><td>NE</td></tr> <tr><td>Impianto illuminazione</td><td>NE</td><td>NE</td></tr> <tr><td>Luci interne</td><td>NE</td><td>NE</td></tr> <tr><td>Strumentazione di bordo</td><td>NE</td><td>NE</td></tr> <tr><td>Obliteratrici</td><td>NE</td><td>NE</td></tr> <tr><td>Martelletto rompivetro di sicurezza</td><td>M</td><td>M</td></tr> <tr><td>Sigilli maniglia uscita di sicurezza</td><td>M</td><td>M</td></tr> <tr><td>Regolamento viaggiatori interno bus</td><td>M</td><td>M</td></tr> <tr><td>Estintore</td><td>M</td><td>M</td></tr> <tr><td>Pulizia del Bus</td><td>INS</td><td>INS</td></tr> <tr><td>Cintura di sicurezza (portatori di Handicap)</td><td>NE</td><td>NE</td></tr> </tbody> </table>	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 _____ <table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <thead> <tr> <th style="width: 60%;">CONTROLLI (Barrare la voce che ricorre)</th> <th style="width: 20%;">Inizio Turno</th> <th style="width: 20%;">Fine Turno</th> </tr> </thead> <tbody> <tr><td>Indicatori di linea</td><td>NE</td><td>NE</td></tr> <tr><td>Indicatori di direzione</td><td>NE</td><td>NE</td></tr> <tr><td>Impianto illuminazione</td><td>NE</td><td>NE</td></tr> <tr><td>Luci interne</td><td>NE</td><td>NE</td></tr> <tr><td>Strumentazione di bordo</td><td>NE</td><td>NE</td></tr> <tr><td>Obliteratrici</td><td>NE</td><td>NE</td></tr> <tr><td>Martelletto rompivetro di sicurezza</td><td>M</td><td>M</td></tr> <tr><td>Sigilli maniglia uscita di sicurezza</td><td>M</td><td>M</td></tr> <tr><td>Regolamento viaggiatori interno bus</td><td>M</td><td>M</td></tr> <tr><td>Estintore</td><td>M</td><td>M</td></tr> <tr><td>Pulizia del Bus</td><td>INS</td><td>INS</td></tr> <tr><td>Cintura di sicurezza (portatori di Handicap)</td><td>NE</td><td>NE</td></tr> </tbody> </table>	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
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																																																																																																																					
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																																																																																																																					
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 _____:

PARTENZA EFFETTUATA CON RITARDO X AVARIA XIO Tesquiere

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

/ ore _____

ISPEZIONE

TARGA: **AM551CG**

DATI DEL VEICOLO

Targa	AM551CG
Telaio	WVWZZZ1HZVP191120
Omologazione	OM53101EST88D
Fabbrica / Tipo	VOLKSWAGEN 1H VERSIONE X0GAEX2 GOLF
Data Dichiarazione Conformita'	03/10/1996
Data Immatricolazione	04/10/1996
Cavalli fiscali	16
KW	44,00
Classe / Uso	AUTOVETTURA / PRIVATO TRASPORTO PERSONE
Carrozzeria	CHIUSA
Cilindrata	1390
Alimentazione	BENZINA
Peso Complessivo	1505
Posti n.ro	5
Assi n.ro	2

Prima Formalita'	PRIMA ISCRIZIONE VEICOLO NUOVO
Data Prima Formalita'	02/12/1996
R.P.	A053424S

Ultima Formalita'	PRIMA ISCRIZIONE VEICOLO NUOVO
Data Ultima Formalita'	02/12/1996
R.P.	A053424S

DATI DELLA INTESTAZIONE

R.P.	A053424S
del	02/12/1996
Atto	SCRITTURA PRIVATA
Data Atto	22/10/1996
Prezzo del Veicolo	***** 13.056,03 * Euro

Proprietario	SOLITO GIUSEPPE
Sesso / Tipo Societa'	MASCHILE
Data di nascita	15/02/1944
Comune di nascita	TARANTO (TA)
Comune di residenza	TARANTO (TA)
Indirizzo	VIA ROMBI 8 - 74100

ANNOTAZIONI

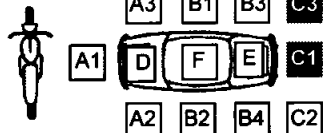
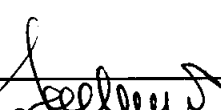
Numero precedenti intestazioni 0
Rilasciato certificato di proprieta' a seguito dell'ultima formalita'
Non risultano iscritte ipoteche/privilegi
Non risultano iscritti gravami

Certificazione / Ispezione n. 4866 del 05/01/2010 12:20:33

NON COSTITUISCE CERTIFICAZIONE

Importo bollo	***** 0,00 * Euro
Importo emolumenti	***** 2,84 * Euro
Importo totale	***** 2,84 * Euro

foglio n.ro 1

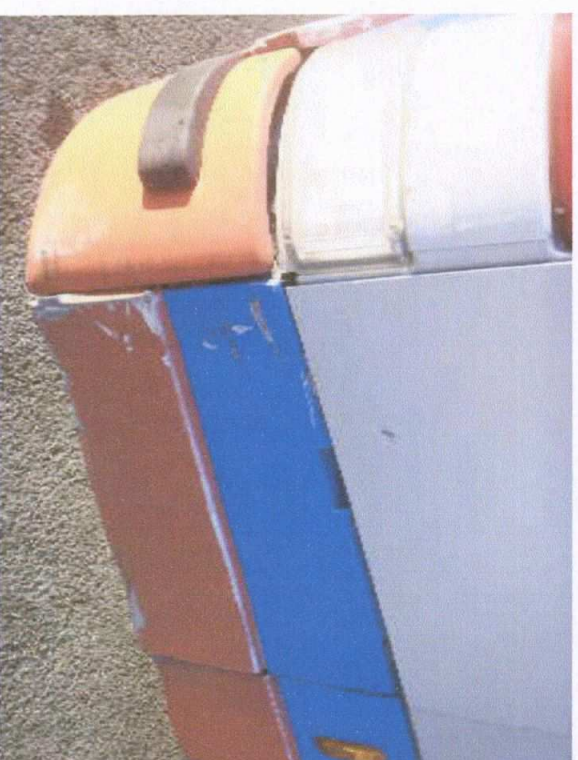
per. ind. Ernesto Sion INFORTUNISTICA STRADALE Via Emilia, 115 74100 - Taranto (Ta) P.IVA: 01739870739 Tel.: TEL -FAX 0997366544 E-Mail:ernestosion@tiscalinet.it			Perizia N° 279,00/10		Relazione di perizia per AMAT		Codice RCA RISC. ASS.										
			Assicurato AMAT N.480		Controparte IGNOTO		Impresa di controparte N.N.										
			Esercizio 2010		Numero sinistro 386/NS/09		Codice - Agenzia		Data sinistro 22/12/2009								
			Cod. Perito	Cod. Liquidatore	Cod. Ispettorato	Numero polizza		Ramo polizza	Recuper o IVA Si								
Data Incarico 07/01/2010	Data primo rilievo 07/01/2010	Località TARANTO		C/o ASS	Riparazioni Da Iniz.	Foto N. 4	Privilegio a favore di										
Da Certificato di Proprietà - Intestatario - Indirizzo - Telefono - Professione AMAT VIA C.BATTISTI 657 74100 - TARANTO TA							Scade il / /										
Locatario/Comproprietario - Indirizzo - Telefono - Professione CODICE FISCALE / P. I.V.A.:							Già Targa										
Veicolo(Marca-Modello-Versione) IRISBUS ITALIA 491E/3P					Targa CA353RJ	Telaio ZGA482M0006002983		1° Immatr. 18/06/02									
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			
Listino ricambi aggiornato al [/ /]				Diff.	Tempo	Diff.	Tempo	Diff.	Tempo	Tempo				* (Iva Esclusa)			
Paraurti posteriore .Dx I danni riscontrati all'ultimo pannello laterale inferiore rosso dx, sono stati già visionati dal sottoscritto in data 10.07.07 per il sx n.242/NS/07, pertanto non considerati in perizia.				L	1,0	L	0,5	L	1,5								
Codice / Riparatore				Fascia Carr. A1		Totale Tempi		SR 1,0		LA 0,5		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 € 144,45				Nolo Dime e/o Varie		€		€		€							
Degrado €				Mano d'opera carrozzeria Ore 5,00 € /h		20,66		103,30		20,66		123,96					
Insufficienza Assicurativa % €				Mano d'opera meccanica Ore € /h		20,66		€		€		€					
Totale (Imponibile) € 144,45				S.Rifiuti 0,50 % di		143,73		0,72		0,14		0,86					
Totale (Iva Compresa) € 173,34				TOTALE STIMA		€ 144,45		€ 28,89		€ 173,34							
Franchigia/Scoperto min. e il max del % €				Importo Richiesto €		Importo Concordato €		Importo Lesioni €		Fermo Tecnico Giorni 0,8							
Indennizzo Contrattuale €				Osservazioni:													
TOTALE Indennizzo € 144,45																	
[70003] - AutoSoft S.r.l. - Tel.0771/681436 r.a. [11753] Genius Professional Ver. RELEASE:				Data consegna 15/03/2010		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.: 279,00/10
Compagnia: AMAT
Ispettorato:
Agenzia:
Sin. Numero: 386/NS/09
Numero Pol.:

Ramo sinistro: RCA RISC. ASS.
Data Sinistro: 22/12/2009
Data Perizia: 07/01/2010

Assicurato: AMAT N.480
Veicolo: IRISBUS ITALIA 491E/3P
Targa: CA353RJ
Controparte: IGNOTO



DENUNCIA DI SINISTRO STRADALE

N° SINISTRO	DATA SINISTRO	ORA	MODALITA' APERTURA		
386/NS/09	22/12/2009	10.20	DENUNCIA AGENTE		
LINEA	LUOGO IN CUI E' ACCADUTO IL SINISTRO	ANGOLO			
1/2	VIA GALESO	VIA ANGELI CUSTODI			
DIREZIONE	N° SOCIALE	TARGA AUTOBUS			
CITTA' MERCATO - TAMBURI	480	CA 353 RJ			
MATR. AGENTE	COGNOME	NOME	QUALIFICA		
152100	LEO	PASQUALE	CONDUCENTE DI LINEA		
COMUNE DI NASCITA	DATA DI NASCITA	DATA ASSUNZIONE	COMUNE DI RESIDENZA	C.A.P.	
SAN MARZANO DI SAN GIUSEPPE	08-10-1967	18/07/2006	SAN MARZANO DI SAN	74020	
DOMICILIO	TIPO PATENTE	N° PATENTE	RILASCIATA A	DATA RILASCIO	SCADENZA PATENTE
VIA CISTERNE N. 41	D	TA5126553L	TARANTO	02/04/2002	04/04/2012
COMPAGNIA ASSICURATRICE A.M.A.T.			COMPAGNIA ASSICURATRICE KASKO AGENTE		
NATIONALE SUISSE					

DATI RELATIVI AI TERZI COINVOLTI NEL SINISTRO - 1° VEICOLO

MARCA	MODELLO	TARGA	PROPRIETARIO	COMUNE DI RESIDENZA
VWAGEN	GOLF	AM 551 CG		
VIA / PIAZZA			COMPAGNIA ASSICURATRICE	
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

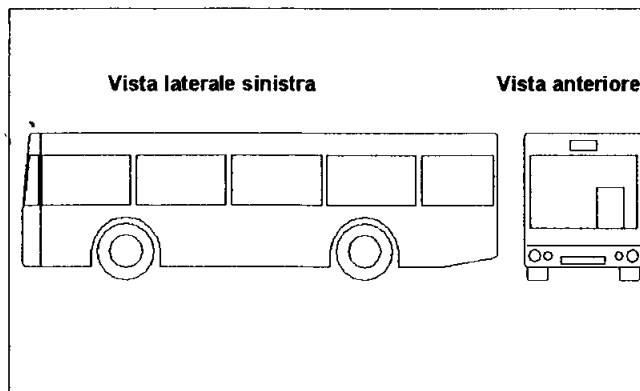
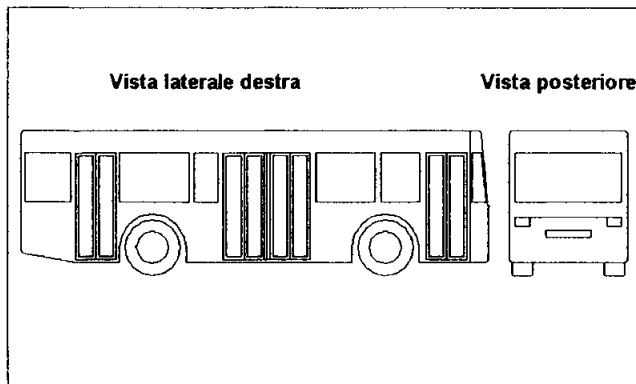
MARCA	MODELLO	TARGA	PROPRIETARIO	RESIDENZA
DOMICILIO	COMPAGNIA ASSICURATRICE	IMPORTO DANNI	LIQUIDATORE	
3° DANNEGGIATO		NATURA DEL DANNO		
4° DANNEGGIATO		NATURA DEL DANNO		

AUTORITA' INTERVENUTA	
TESTIMONI	

Sinistro passivo

☐ VALIDAZIONE DELLA DIREZIONE

DESCRIZIONE DELL'INCIDENTE



DESCRIZIONE DEI DANNI RIPORTATI DALL'AUTOBUS

ALL'ANGOLARE DESTRO DEL PARAURTI POSTERIORE DEL BUS ERA DIFFICILE INDIVIDUARE IL PRESUMIBILE PUNTO D'URTO PER LA PRESENZA DI SEGNI RIFERITI A URTI PREGRESSI.

DESCRIZIONE DEI DANNI RIPORTATI DALLA CONTROPARTE

IL TALE EVIDENZIAVA SEGNI DI STRISCIATA DI COLORE ROSSO SUL FIANCO SINISTRO POSTERIORE (ZONA PORTIERA POSTERIORE) E IL DANNEGGIAMENTO DELLO SPECCHIETTO (A ME E' SEMBRATO INTEGRO).

DESCRIZIONE DELL'INCIDENTE

AL QUARTIERE "TAMBURI", ALLA FERMATA DELL'UNIVERSITA', VENIVO RAGGIUNTO DA UN TALE CHE RIFERIVA DI ESSERE STATO URTATO DAL BUS DA ME CONDOTTO E SI LAMENTAVA DI AVER SUBITO LIEVI DANNI ALLA PROPRIA AUTOVETTURA IN SOSTA MENTRE ESEGUIVO LA MANOVRA DI SVOLTA A SINISTRA DA VIA GALESO PER VIA ANGELI CUSTODI.

PRECISO CHE DURANTE LA PREDETTA MANOVRA DI SVOLTA NON HO AVUTO LA PERCEZIONE D'URTO CON UN AUTOVEICOLO, RICORDO PERO' CHE IN QUEL PARTICOLARE PUNTO C'ERANO DIVERSE AUTOVETTURE PARCHEGGIATE MALE O IN DOPPIA FILA CHE OSTACOLAVANO LA MANOVRA.

IL TALE EVIDENZIAVA ALLA PROPRIA AUTOVETTURA DI COLORE BLU SEGNI DI STRISCIATA DI COLORE ROSSO SUL FIANCO SINISTRO POSTERIORE (ZONA PORTIERA POSTERIORE) E IL DANNEGGIAMENTO DELLO SPECCHIETTO (A ME E' SEMBRATO INTEGRO).

ALL'ANGOLARE DESTRO DEL PARAURTI POSTERIORE DEL BUS, INVECE, ERA DIFFICILE INDIVIDUARE IL PRESUMIBILE PUNTO D'URTO PER LA PRESENZA DI SEGNI RIFERITI A URTI PREGRESSI.

NON E' DA ESCLUDERE CHE IL FATTO SIA ACCADUTO VERAMENTE.

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, 22/12/09

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				279,00/10	
			Assicurato		Controparte		Impresa Controparte	
			AMAT N.480		IGNOTO		N.N.	
Esercizio		Sinistro N.		Codice Agenzia		Data Sinistro		
2010		386/NS/09				22/12/2009		
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	
07/01/2010	07/01/2010	TARANTO		ASS	A1	4	15/03/2010	

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' 15/03/2010

Importo PERIZIA IVA compresa:173,34

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

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

Taranto, li 12/gennaio/2011

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

SEDE

Oggetto: Verifica esistenza danni.

Si riscontra la nota prot. 60 del 04/01/2010 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 480 coinvolto nel sinistro 386/ns/09 del 22/12/2009.

Sulla parte di carrozzeria coinvolta nel sinistro sono stati effettuati n° 4 rilievi fotografici che si trasmettono allegati alla presente.

Distinti saluti

626
Prot. N° 12 GEN. 2011
Del
P. PRESIDENTE
DG. DIRETTORE GENERALE
DA. DIRETTORE AMMINISTRATIVO
DT. DIRETTORE TECNICO
UE. ESERCIZIO MOVIMENTO
UAG. AFF. RICEV. SINISTRI
UA. ACQUISIZIONE CONTRATTI
UC. CONTRIBUTI PLANO
UI. INFORMATICA
UP. PERSONALE PATRULLA
UT. TECNICO
ATT. PROGETTI E ANT. Q.
UPO. RAGIONERIA E ECONOMATO
STU. CHIEF QUALITÀ

Il Coordinatore t.f. Area Tecnica
Sig. Gregorio Paurini

