

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, 06/10/2009

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 DEL 26/09/2009 A POL. RCV N. 25440058
AMAT SPA (AZ479GR) / MARUCCIA (MI9X1919)
NS. RIF. 283/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

06 OTT. 2009 16:25

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

N°	DESTINATARIO	ORA INVIO	DURATA	MODO	PAGINE	ESITO
01	00251603288	06 OTT. 16:24	01'29	TX	03	OK

RAPPORTO TX

06 OTT. 2009 16:24

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

N°	DESTINATARIO	ORA INVIO	DURATA	MODO	PAGINE	ESITO
01	00994533553	06 OTT. 16:23	00'43	TX	03	OK

25440058

DENUNCIA DI SINISTRO STRADALE

N° SINISTRO	DATA SINISTRO	ORA	MODALITA' APERTURA		
283/NS/09	26/09/2009	07.30	DENUNCIA AGENTE		
LINEA	LUOGO IN CUI E' ACCADUTO IL SINISTRO	ANGOLO			
8	VIALE LIGURIA	VIA EMILIA			
DIREZIONE		N° SOCIALE	TARGA AUTOBUS		
PORTO MERCANTILE - CEP		456	AZ 479 GR		
MATR. AGENTE	COGNOME	NOME	QUALIFICA		
188350	SCIALPI	PIETRO	CONDUCENTE DI LINEA		
COMUNE DI NASCITA	DATA DI NASCITA	DATA ASSUNZIONE	COMUNE DI RESIDENZA	C.A.P.	
TARANTO	10-09-74	12-12-2005	TARANTO	74100	
DOMICILIO	TIPO PATENTE	N° PATENTE	RILASCIATA A	DATA RILASCIO	SCADENZA PATENTE
VIA MOLISE 13	D	TA5205739P	TARANTO	07/04/2006	05/04/2011
COMPAGNIA ASSICURATRICE A.M.A.T.			COMPAGNIA ASSICURATRICE KASKO AGENTE		
NATIONALE SUISSE					

DATI RELATIVI AI TERZI COINVOLTI NEL SINISTRO - 1° VEICOLO

MARCA	MODELLO	TARGA	PROPRIETARIO	COMUNE DI RESIDENZA
Peugeot	106	MI 9X1919	MARUCCIA SALVATORE (Ta,15/1/65)	
VIA / PIAZZA			COMPAGNIA ASSICURATRICE	
			GENERALI	
CONDUCENTE (SE DIVERSO DA PROPRIETARIO) VIA / PIAZZA				COMUNE DI RESIDENZA
MARUCCIA SALVATORE				
1° DANNEGGIATO			NATURA DEL DANNO	
PAIANO MAURO (Ta, 22/9/66) - Trasp. MI9X1919				
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

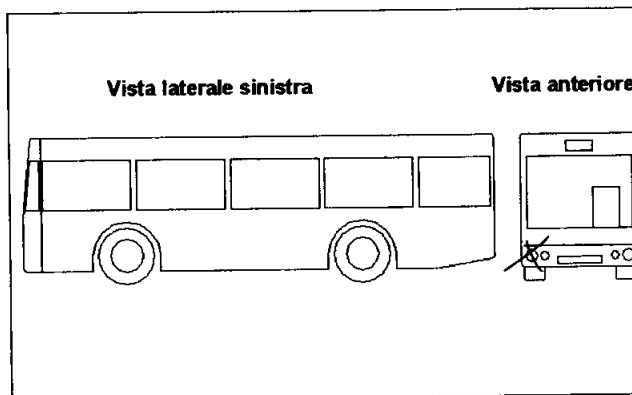
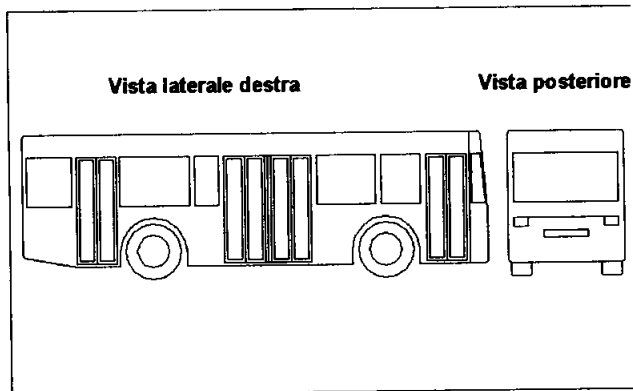
RESPONSABILITA' DESUNTA DALL'UFFICIO
SINISTRO PASSIVO

☐ VALIDAZIONE DELLA DIREZIONE

RESPONSABILITA' ACCERTATA IN VIA DEFINITIVA **% COLPA CONDUCENTE**

----------------------	----------------------

DESCRIZIONE DELL'INCIDENTE



DESCRIZIONE DEI DANNI RIPORTATI DALL'AUTOBUS

DANNEGGIATO LO SPIGOLO DESTRO ANTERIORE

DESCRIZIONE DEI DANNI RIPORTATI DALLA CONTROPARTE

LA VETTURA RIPORTAVA LIEVI DANNI ALLA PARTE POSTERIORE.

DESCRIZIONE DELL'INCIDENTE

IN VIALE LIGURIA TAMPONAVO UNA PEUGEOT 106, DI COLORE SCURO, CHE FRENAVA BRUSCAMENTE PER VIA DI UN'AUTOVETTURA CHE, PROVENIENTE DA VIA EMILIA, REPENTINAMENTE SI IMMETTEVA SU VIALE LIGURIA SENZA DARE LA PRECEDENZA.

PUR FRENANDO PRONTAMENTE, A CAUSA DEL MANTO STRADALE RESO SCIVOLOSO DALLA LIEVE PIOGGIA CADUTA PRECEDENTEMENTE, MIO MALGRADO, IL BUS SLITTAVA IN AVANTI FINO AL TAMPONAMENTO. IL VANO TENTATIVO DI DEVIAZIONE VERSO SINISTRA PER EVITARE L'IMPATTO, HA FATTO SI CHE L'URTO AVVENISSE CON L'ANGOLO DESTRO DEL PARAURTI ANTERIORE DEL BUS CHE SI DANNEGGIAVA.

LA VETTURA RIPORTAVA LIEVI DANNI ALLA PARTE POSTERIORE.

CAUTELATIVAMENTE MI ANNOTAVO I NOMINATIVI DEL CONDUCENTE E DI UN OCCUPANTE DELL'AUTOVETTURA.

A BORDO DEL BUS NESSUNO SI FACEVA MALE.

SINISTRI DENUNZIATI DA TERZI SENZA INDIVIDUAZIONE DELL'AGENTE RESPONSABILE

☐ PROVVEDIMENTO PRESIDENTE

APERTURA SINISTRO

☐ SI ☐ NO

Il Capo Ufficio

LETTO, CONFERMATO E SOTTOSCRITTO

Il Conducente

T.A. 06/10/09

pagina

2

DENUNCIA DI SINISTRO STRADALE

N° SINISTRO	DATA SINISTRO	ORA	MODALITA' APERTURA		
283/NS/09	26/09/2009	07.30	DENUNCIA AGENTE		
LINEA	LUOGO IN CUI E' ACCADUTO IL SINISTRO	ANGOLO			
8	VIALE LIGURIA	VIA EMILIA			
DIREZIONE		N° SOCIALE	TARGA AUTOBUS		
PORTO MERCANTILE - CEP		456	AZ 479 GR		
MATR. AGENTE	COGNOME	NOME	QUALIFICA		
188350	SCIALPI	PIETRO	CONDUCENTE DI LINEA		
COMUNE DI NASCITA	DATA DI NASCITA	DATA ASSUNZIONE	COMUNE DI RESIDENZA	C.A.P.	
TARANTO	10-09-74	12-12-2005	TARANTO	74100	
DOMICILIO	TIPO PATENTE	N° PATENTE	RILASCIATA A	DATA RILASCIO	SCADENZA PATENTE
VIA MOLISE 13	D	TA5205739P	TARANTO	07/04/2006	05/04/2011
COMPAGNIA ASSICURATRICE A.M.A.T.			COMPAGNIA ASSICURATRICE KASKO AGENTE		
NATIONALE SUISSE					

DATI RELATIVI AI TERZI COINVOLTI NEL SINISTRO - 1° VEICOLO

MARCA	MODELLO	TARGA	PROPRIETARIO	COMUNE DI RESIDENZA
Peugeot	106	MI 9X1919	MARUCCIA SALVATORE (Ta, 15/1/65)	
VIA / PIAZZA		COMPAGNIA ASSICURATRICE		
		GENERALI		
CONDUCENTE (SE DIVERSO DA PROPRIETARIO) VIA / PIAZZA				COMUNE DI RESIDENZA
MARUCCIA SALVATORE				
1° DANNEGGIATO		NATURA DEL DANNO		
PAIANO MAURO (Ta, 22/9/66) - Trasp. MI9X1919				
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

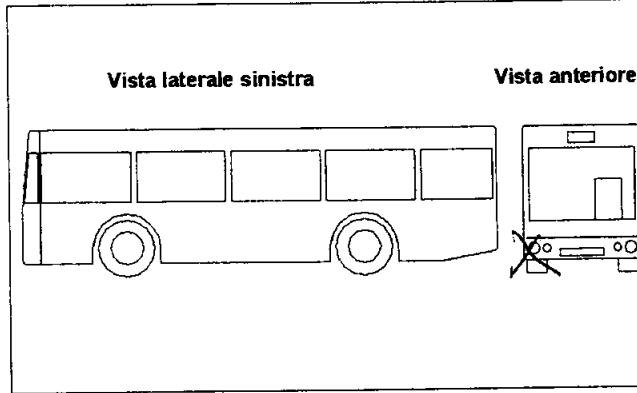
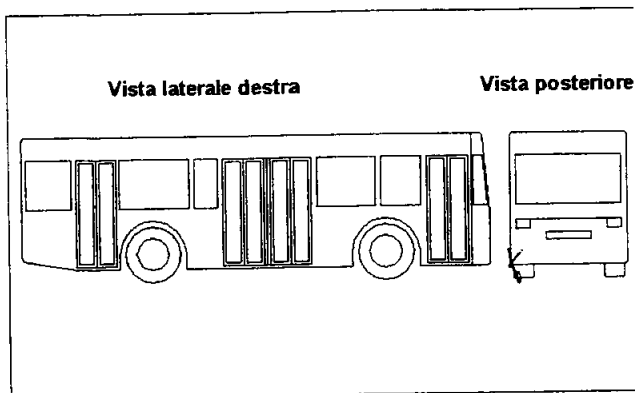
RESPONSABILITA' DESUNTA DALL'UFFICIO

SINISTRO PASSIVO

VALIDAZIONE DELLA DIREZIONE

RESPONSABILITA' ACCERTATA IN VIA DEFINITIVA % COLPA CONDUCENTE

DESCRIZIONE DELL'INCIDENTE



DESCRIZIONE DEI DANNI RIPORTATI DALL'AUTOBUS

DANNEGGIATO LO SPIGOLO DESTRO ANTERIORE

DESCRIZIONE DEI DANNI RIPORTATI DALLA CONTROPARTE

LA VETTURA RIPORTAVA LIEVI DANNI ALLA PARTE POSTERIORE.

DESCRIZIONE DELL'INCIDENTE

IN VIALE LIGURIA TAMPONAVO UNA PEUGEOT 106, DI COLORE SCURO, CHE FRENAVA BRUSCAMENTE PER VIA DI UN'AUTOVETTURA CHE, PROVENIENTE DA VIA EMILIA, REPENTINAMENTE SI IMMETTEVA SU VIALE LIGURIA SENZA DARE LA PRECEDENZA.

PUR FRENANDO PRONTAMENTE, A CAUSA DEL MANTO STRADALE RESO SCIVOLOSO DALLA LIEVE PIOGGIA CADUTA PRECEDENTEMENTE, MIO MALGRADO, IL BUS SLITTAVA IN AVANTI FINO AL TAMPONAMENTO. IL VANO TENTATIVO DI DEVIAZIONE VERSO SINISTRA PER EVITARE L'IMPATTO, HA FATTO SI CHE L'URTO AVVENISSE CON L'ANGOLO DESTRO DEL PARAURTI ANTERIORE DEL BUS CHE SI DANNEGGIAVA.

LA VETTURA RIPORTAVA LIEVI DANNI ALLA PARTE POSTERIORE.

CAUTELATIVAMENTE MI ANNOTAVO I NOMINATIVI DEL CONDUCENTE E DI UN OCCUPANTE DELL'AUTOVETTURA.

A BORDO DEL BUS NESSUNO SI FACEVA MALE.

SINISTRI DENUNZIATI DA TERZI SENZA INDIVIDUAZIONE DELL'AGENTE RESPONSABILE

☐ PROVVEDIMENTO PRESIDENTE

APERTURA SINISTRO

☐ SI ☐ NO

Il Capo Ufficio

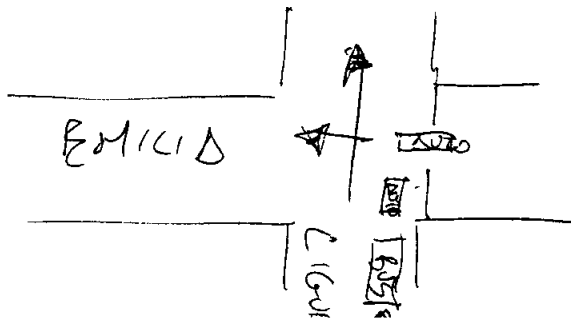
LETTO, CONFERMATO E SOTTOSCRITTO

Il Conducente

TA, 06/10/09

pagina

2



Taranto, li 06/10/09

Egr. Sig.

SCIALPI PIETRO
VIA MOLISE 13
74100 TARANTO

Oggetto: Sinistro n° 283/NS/09 del 26/09/2009

Il giorno 26/09/2009, il bus n° 456 da Lei condotto, impegnato sulla linea 8, 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



SCIACPI PIETRO

26/09/09

7.30

Linda 8

Pesio - COP

BUS

456

TATTONATO

VIALE LIBERIA

AUTOSTRADA VIA EDILIA

AUTOVOSTRA FRONZONI PO
e TATTONATO PER
AFFRANTO VISCOSO PIOGGIA

MARUECIA SALVATORE

(NATA A TA, 15/01/65)

(PROMOTORE
e CONDUCENTE)

PAIANO MAURO

(NAT. A TA, 22/09/66)

FRONZONI AUTOV.

PAUGOOT 106

M1/9x1919

COLORE ~~NERO~~
SCURO

ASS. GONERAZI

22 SET. 2009 16:27

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

N°	DESTINATARIO	ORA INVIO	DURATA	MODO	PAGINE	ESITO	*COD.
01	00251603288	22 SET. 16:25	01'58	TX	00	ERRORE COMUNICAZ.	42

*COD. = PER L'ASSISTENZA TECNICA CONTATTARE

Spigolo Antonio DCSM

Si è aperto

Taranto, li 02 OTT. 2009

Prot. 18180 UAG

Egr. Sig.
Scialpi Pietro
Via Molise, 13
74121 - TARANTO

OGGETTO: SINISTRO DEL 26/09/2009 - Rif. Az. 283/NS/09

La S.V. è invitata a recarsi all'Ufficio sinistri aziendale, entro tre giorni dalla data di ricezione della presente, per comunicazioni urgenti riguardanti il sinistro indicato in oggetto.

Distinti saluti.

IL DIRETTORE GENERALE
(Ing. Giovanni Marchecchia)

CEDOLA DI VIAGGIO DEL BUS N° 456 **DATA** 26/09/09

[illegible]

LISTA DI CONTROLLO (CHECK-LIST)

(Da compilarsi a cura dell'Operatore di Esercizio all'inizio ed alla fine di ogni turno)

1

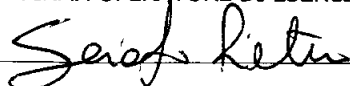
TURNO DI SERVIZIO n° _____

DALLE ORE 555

ALLE ORE 1225

LINEA 8

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

2

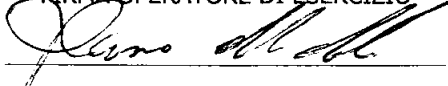
TURNO DI SERVIZIO n° _____

DALLE ORE 1055

ALLE ORE 1200

LINEA Bis 500

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 _____ :

DALLE ORE 800 SOSTITUIVO LA 456 PER SINISTRO CHE METTEVA
FUGA USO LO SPIGOLO DX,
STRUMENTAZIONE (CONCETTE) NON FUNZIONANTI.

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

/ ore _____

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@nationale-suisse.it
www.nationale-suisse.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
Assic. con D.M. 8-10-72 (G.U. 26-10-72 N.274) - Compagnia con sistema di
management certificato



283/NS/09
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, 06/11/2009

Oggetto: nostri riferimenti 00908-2009-000099572 del 26/09/2009.

Contraente : A.M.A.T.S.P.A. **AZ 479GR**

POLIZZA: 50 25440058 AGENZIA 00908 IACOBINO INSURANCE BROKERS

Danneggiato: PAIANO MAURO

M1 09x919

GENERALI

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'avvento esposta 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.

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



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@nationale-suisse.it
www.nationale-suisse.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 iv. - R.E.A di Milano n° 585006 - Albo Imprese n° 1.00038 - Albo Gruppi Assicurativi n° 013 Partita IVA e Codice Fiscale n° 01831070159 - 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
74121 TARANTO (TA)

p.c. Spett.le

AGENZIA 00908 IACOBINO INSURANCE BROKERS

San Donato Milanese, 06/11/2009

Oggetto: nostri riferimenti 00908-2009-000099572 del 26/09/2009.

Contrante: A.M.A.T.S.P.A. **AZ 479612**

POLIZZA: 50 25440058 AGENZIA 00908 IACOBINO INSURANCE BROKERS

Danneggiato: PAIANO MAURO

M1 09x919

GENERALI

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'avvento 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 porgera distinti saluti.

Prot. N. **20702**
06 NOV. 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 ☐
STG STAFF QUALITA' ☐

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



Prot. 593 /UAG

Taranto, li 13 GEN. 2010

Egr. Sig.

SCIALPI PIETRO
VIA MOLISE 13
74100 TARANTO

Oggetto: Sinistro n° 283/NS/09 del 26/09/2009

Il giorno 26/09/2009, il bus n° 456 da Lei condotto, impegnato sulla linea 8, è stato coinvolto in un incidente stradale ed ha riportato danni per l'importo complessivo di EURO 659,75, incluso il controvalore del fermo tecnico, come risulta dalla relativa perizia.

A completamento dell'istruttoria è emersa una Sua responsabilità nella dinamica del sinistro stesso.

Pertanto, in applicazione dell'art. 38 del Regolamento All. "A" al R.D. n°148/1931 e della L.R.n° 18 del 31 Ottobre 2002 e successive modificazioni ed integrazioni, visto anche l'ordine di servizio n° 30/1991, questa Azienda intende procedere al recupero del danno.

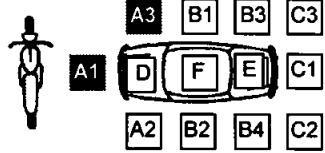
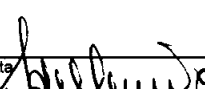
Ai sensi della deliberazione del Consiglio di Amministrazione n° 189 del 09/11/1999, l'importo da risarcire è di EURO 495,00, pari all'importo complessivo dei danni periziati, abbattuto del 25%.

Nel caso Lei avesse provveduto a contrarre polizza assicurativa per la copertura dei danni in questione, è necessario che ci faccia pervenire, nel termine di giorni 3 a far data dalla presente, copia della denuncia inoltrata alla Sua Compagnia.

In mancanza, si procederà ad addebito sul ruolo paga del prossimo mese.

Distinti saluti

IL DIRETTORE GENERALE
(Ing. Giovanni Matichecchia)

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° 3278,00/09		Relazione di perizia per AMAT		Codice RCA RISC. ASS.							
Assicurato AMAT N.456						Controparte MARUCCIA SALVATORE		Impresa di controparte 005 - ASSICURAZIONI									
Esercizio 2009		Numero sinistro 283/NS/09		Codice - Agenzia		Data sinistro 26/09/2009											
Cod. Perito		Cod. Liquidatore		Cod. Ispettorato		Numero polizza		Ramo polizza	Recuper o IVA								
									Si								
Data Incarico 01/10/2009	Data primo rilievo 01/10/2009	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) BREDAMENARINIBUS M221/1 LU/3P						Targa AZ479GR		Telaio ZCM2211L001548399		1° Immatr. 00/00/98							
Stato d'uso SUFFICIENTE		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 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 Listino ricambi aggiornato al [/ /]						SR		LA		VE		ME		DCMS		Costo dei Ricambi * (Iva Esclusa)	
						Diff.	Tempo	Diff.	Tempo	Diff.	Tempo	Tempo					
Fianchetto anteriore .Dx						S	1,5	S	1,0	S	2,0					308,50	
Paraurti anteriore .Dx								L	1,0	L	1,5						
Codice / Riparatore Fascia Carr. A1						Totale Tempi		SR 1,5		LA 2,0		VE operativo 3,5		ME		Totale Ricambi € 308,50	
Telefono:		Ore	Supplemento Finitura 10% max ore 3		Ore 0,35	Tempo Aggiuntivo per Verniciatura		Ore 1,2	Totale Tempi Supplementari		Ore 1,55			Totale tempi VE Ore 5,05			
Valore Assicurato(A) €		Valore a nuovo(N) € 1,00		Ricambi		Imponibile € 308,50		Iva € 61,70		Totale € 370,20							
Insuff. Assicurativa % (C-A)/Cx100=		Coeff. Riduzione % (N-C)/Nx100=		Materiale Consumo Ore 5,05 €/h		8,31		€ 41,97		€ 8,39		€ 50,36					
Totale Imponibile € 529,75				Nolo Dime e/o Varie				€		€		€					
Degrado €				Mano d'opera carrozzeria Ore 8,55 €/h		20,66		€ 176,64		€ 35,33		€ 211,97					
Insufficienza Assicurativa % €				Mano d'opera meccanica Ore €/h		20,66		€		€		€					
Totale (Imponibile) € 529,75				S.Rifiuti 0,50 % di		527,11		€ 2,64		€		€ 2,64					
Totale (Iva Compresa) € 635,70				TOTALE STIMA		€ 529,75		€ 105,42		€ 635,17							
Franchigia/Scoperto min. e il max del % €				Importo Richiesto €		Importo Concordato €		Importo Lesioni €		Fermo Tecnico Giorni 1,3							
Indennizzo Contrattuale €				Osservazioni:													
TOTALE Indennizzo € 529,75																	
[70003] - AutoSoft S.r.l. - Tel.0771/681436 r.a. [11753] Genius Professional Ver: RELEASE:						Data consegna 08/10/2009		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.: 3278,00/09
Compagnia: **AMAT**
Ispettorato:
Agenzia:
Sin. Numero: **283/NS/09**
Numero Pol.:

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

Assicurato: **AMAT N.456**
Veicolo: **BREDAMENARINIBUS M221/1 LU/3P**
Targa: **AZ479GR**
Controparte: **MARUCCIA SALVATORE**

Data Sinistro: **26/09/2009**
Data Perizia: **01/10/2009**



DENUNCIA DI SINISTRO STRADALE

N° SINISTRO	DATA SINISTRO	ORA	MODALITA' APERTURA		
283/NS/09	26/09/2009	07.30			
LINEA	LUOGO IN CUI E' ACCADUTO IL SINISTRO	ANGOLO			
8	VIALE LIGURIA	VIA EMILIA			
DIREZIONE		N° SOCIALE	TARGA AUTOBUS		
PORTO MERCANTILE - CEP		456	AZ 479 GR		
MATR. AGENTE	COGNOME	NOME	QUALIFICA		
188350	SCIALPI	PIETRO	CONDUCENTE DI LINEA		
COMUNE DI NASCITA	DATA DI NASCITA	DATA ASSUNZIONE	COMUNE DI RESIDENZA	C.A.P.	
TARANTO	10-09-74	12-12-2005	TARANTO	74100	
DOMICILIO	TIPO PATENTE	N° PATENTE	RILASCIATA A	DATA RILASCIO	SCADENZA PATENTE
VIA MOLISE 13	D	TA5205739P	TARANTO	07/04/2006	05/04/2011
COMPAGNIA ASSICURATRICE A.M.A.T.			COMPAGNIA ASSICURATRICE KASKO AGENTE		
NATIONALE SUISSE					

DATI RELATIVI AI TERZI COINVOLTI NEL SINISTRO - 1° VEICOLO

MARCA	MODELLO	TARGA	PROPRIETARIO	COMUNE DI RESIDENZA
Peugeot	106	MI 9X1919	MARUCCIA SALVATORE (Ta, 15/1/65)	
VIA / PIAZZA			COMPAGNIA ASSICURATRICE	
			GENERALI	
CONDUCENTE (SE DIVERSO DA PROPRIETARIO) VIA / PIAZZA			COMUNE DI RESIDENZA	
MARUCCIA SALVATORE				
1° DANNEGGIATO			NATURA DEL DANNO	
PAIANO MAURO (Ta, 22/9/66) - Trasp. MI9X1919				
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	

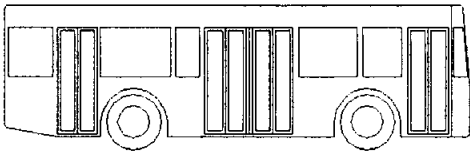
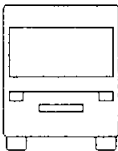
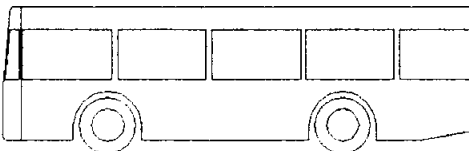
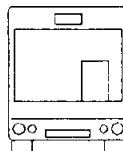
RESPONSABILITA' DESUNTA DALL'UFFICIO

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

DANNEGGIATO LO SPIGOLO DESTRO ANTERIORE

DESCRIZIONE DEI DANNI RIPORTATI DALLA CONTROPARTE

LA VETTURA RIPORTAVA LIEVI DANNI ALLA PARTE POSTERIORE.

DESCRIZIONE DELL'INCIDENTE

IN VIALE LIGURIA TAMPONAVO UNA PEUGEOT 106, DI COLORE SCURO, CHE FRENAVA BRUSCAMENTE PER VIA DI UN'AUTOVETTURA CHE, PROVENIENTE DA VIA EMILIA, REPENTINAMENTE SI IMMETTEVA SU VIALE LIGURIA SENZA DARE LA PRECEDENZA.

PUR FRENANDO PRONTAMENTE, A CAUSA DEL MANTO STRADALE RESO SCIVOLOSO DALLA LIEVE PIOGGIA CADUTA PRECEDENTEMENTE, MIO MALGRADO, IL BUS SLITTAVA IN AVANTI FINO AL TAMPONAMENTO.

IL VANO TENTATIVO DI DEVIAZIONE VERSO SINISTRA PER EVITARE L'IMPATTO, HA FATTO SÌ CHE L'URTO AVVENISSE CON L'ANGOLO DESTRO DEL PARAURTI ANTERIORE DEL BUS CHE SI DANNEGGIAVA.

LA VETTURA RIPORTAVA LIEVI DANNI ALLA PARTE POSTERIORE.

SIA IL CONDUCENTE CHE UN OCCUPANTE DELL'AUTOVETTURA, NON MI RIFERIVANO DI AVER SUBITO DANNI FISICI, PUR TUTTAVIA CAUTELATIVAMENTE MI ANNOTAVO I LORO NOMINATIVI.

SINISTRI DENUNZIATI DA TERZI SENZA INDIVIDUAZIONE DELL'AGENTE RESPONSABILE

☐ PROVVEDIMENTO PRESIDENTE

APERTURA SINISTRO

☐ SÌ ☐ NO

Il Capo Ufficio

LETTO, CONFERMATO E SOTTOSCRITTO

Il Conducente

LISTA DI CONTROLLO (CHECK-LIST)

(Da compilarsi a cura dell'Operatore di Esercizio all'inizio ed alla fine di ogni turno)

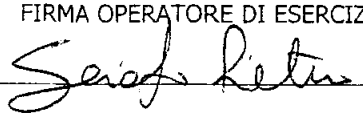
1

TURNO DI SERVIZIO n° _____

DALLE ORE 555

ALLE ORE 1225

LINEA 8

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

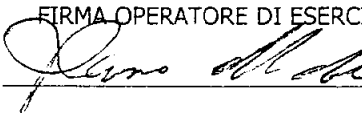
2

TURNO DI SERVIZIO n° _____

DALLE ORE 1055

ALLE ORE 1200

LINEA Bis 500

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 _____ :

DALLE ORE 800 SOSTITUITO DA 456 PER SINISTRO CHE METTEVA
FORNITO LO SPICCOLO DX,
STRUMENTAZIONE (CONCETTE) NON FUNZIONANTI.

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

TAMPASUN S.p.A. Moliterno (TA) - 09217 1273

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				3278,00/09	
			Assicurato		Controparte		Impresa Controparte	
			AMAT N.456		MARUCCIA SALVATORE		005 - ASSICURAZIONI	
Esercizio	Sinistro N.		Codice Agenzia		Data Sinistro			
2009	283/NS/09				26/09/2009			
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		
01/10/2009	01/10/2009	TARANTO	ASS	A1	4	08/10/2009		

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' 08/10/2009

Importo PERIZIA IVA compresa:635,17

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

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

Taranto, lì 22/novembre/2010

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

S E D E

Oggetto: Verifica esistenza danni ai bus.

In riferimento al sinistro n° 283/ns/09 del 26/09/2009 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 con numero aziendale 456.

Sulla zona d'urto descritta dal conducente risultano danni allo spigolo anteriore destro.

Distinti saluti

Prot. n. **21/56**
22 NOV. 2010

Del		
P	PRESIDENTE	☒
DG	DIRETTORE GENERALE	☐
DA	DIRETTORE AMMINISTRATIVO	☐
DT	DIRETTORE TECNICO	☐
UE	ESERCIZIO MOVIMENTO	☒
UAG	AFFARI GEN. REL. SINISTRI	☒
UA	ACQUISTI/CONTRATTI	☐
UC	CONTABILITÀ/BOLOGNIO	☐
UI	INFORMATICA	☐
UP	PERSOCALE/RETRIBUZIONI	☐
UT	TECNICO	☐
UPT	PRODOTTI/STAMPATO	☐
URB	RAZIONERIA/ECONOMATO	☐
SV	STAFF QUALITÀ	☐

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