

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, 22/09/2009

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 19/09/2009 A POL. RCV N. 25440151
AMAT SPA (CX205XG) / ZUCCARO (AY781YH)
NS. RIF. 270/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

22 SET. 2009 17:05

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

N°	DESTINATARIO	ORA INVIO	DURATA	MODO	PAGINE	ESITO
01	00251603288	22 SET. 17:03	01'26	TX	03	OK

22 SET. 2009 07:53

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

N°	DESTINATARIO	ORA INVIO	DURATA	MODO	PAGINE	ESITO
01	00994533553	22 SET. 07:53	00'43	TX	03	OK



Azienda per la Mobilità nell'Area di Taranto



DENUNCIA DI SINISTRO STRADALE

N° SINISTRO	DATA SINISTRO	ORA	MODALITA' APERTURA		
270/NS/09	19/09/2009	15.50	DENUNCIA AGENTE		
LINEA	LUOGO IN CUI E' ACCADUTO IL SINISTRO	ANGOLO			
14	VIA CARIATI	PIAZZA FONTANA			
DIREZIONE		N° SOCIALE	TARGA AUTOBUS		
LEPORANO - PORTO MERCANTILE		541	CX 205 XG		
MATR. AGENTE	COGNOME	NOME	QUALIFICA		
117050	CAVALLARO	CARMELO	Conducente di linea		
COMUNE DI NASCITA	DATA DI NASCITA	DATA ASSUNZIONE	COMUNE DI RESIDENZA	C.A.P.	
TAURIANOVA	07-03-57	01/12/1993	GIOIA DEL COLLE	70023	
DOMICILIO	TIPO PATENTE	N° PATENTE	RILASCIATA A	DATA RILASCIO	SCADENZA PATENTE
TR.SA GUIDO D'ORSO, 3	D	TA5050768P	TARANTO	19/10/1998	14/04/2013
COMPAGNIA ASSICURATRICE A.M.A.T.			COMPAGNIA ASSICURATRICE KASKO AGENTE		
NATIONALE SUISSE					

DATI RELATIVI AI TERZI COINVOLTI NEL SINISTRO - 1° VEICOLO

MARCA	MODELLO	TARGA	PROPRIETARIO	COMUNE DI RESIDENZA
Mercedes	200 C	AY 781 YH	ZUCCARO ROMILDA (Ta, 15/02/61)	TARANTO
VIA / PIAZZA			COMPAGNIA ASSICURATRICE	
VIA DI PALMA, 115			CATTOLICA ASS.NI	
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

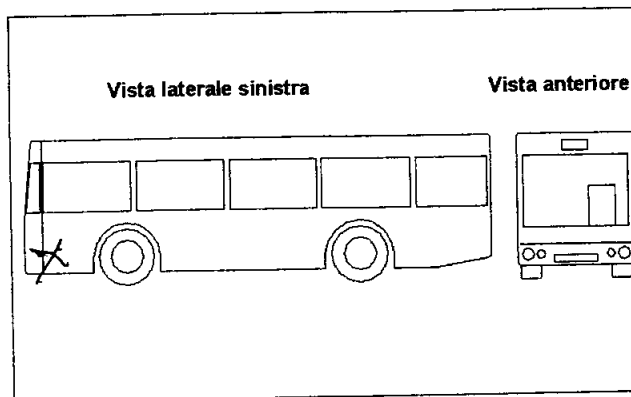
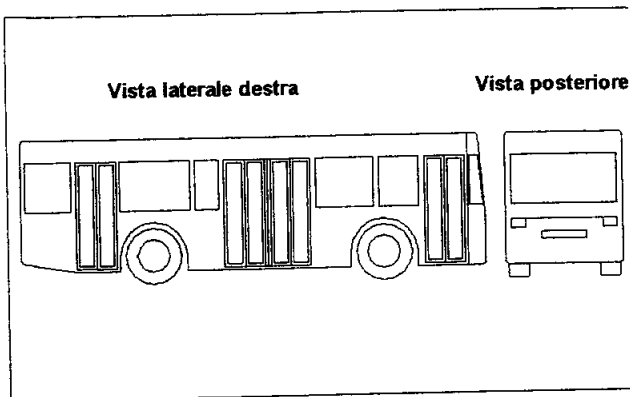
RESPONSABILITA' DESUNTA DALL'UFFICIO

SINISTRO PASSIVO

☐ VALIDAZIONE DELLA DIREZIONE

RESPONSABILITA' ACCERTATA IN VIA DEFINITIVA % COLPA CONDUCENTE

DESCRIZIONE DELL'INCIDENTE



DESCRIZIONE DEI DANNI RIPORTATI DALL'AUTOBUS

L'URTO E' AVVENUTO IN CORRISPONDENZA DELLO SPIGOLO ANTERIORE SINISTRO NEL QUALE ERANO PRESENTI SEGNI DI PRECEDENTI SINISTRI.

DESCRIZIONE DEI DANNI RIPORTATI DALLA CONTROPARTE

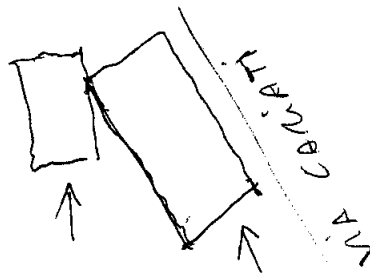
FIANCATA DESTRA E SPECCHIETTO

DESCRIZIONE DELL'INCIDENTE

DOPO AVER EFFETTUATO L'ULTIMA FERMATA DI VIA CARIATI, NEL DEVIARE A SINISTRA PER RIMETTERMI IN CIRCOLAZIONE, NON MI ACCORGEVO DEL SOPRAGGIUNGERE DALLA SINISTRA DI UNA MERCEDES 200 C DI COLORE GRIGIO CHIARO CON LA QUALE ANDAVO IN COLLISIONE.

A BORDO DELL'AUTOVETTURA VIAGGIAVANO LA CONDUCENTE SIG.RA ZUCCARO ROMILDA E UN RAGAZZO.

NESSUN FERITO A BORDO DEL BUS.



SINISTRI DENUNZIATI DA TERZI SENZA INDIVIDUAZIONE DELL'AGENTE RESPONSABILE

☐ PROVVEDIMENTO PRESIDENTE

APERTURA SINISTRO

☐ SI ☐ NO

Il Capo Ufficio

LETTO, CONFERMATO E SOTTOSCRITTO

TAI 21/09/09

Il Conducente

pagina

2

25440151

DENUNCIA DI SINISTRO STRADALE

N° SINISTRO	DATA SINISTRO	ORA	MODALITA' APERTURA		
270/NS/09	19/09/2009	15.50	DENUNCIA AGENTE		
LINEA	LUOGO IN CUI E' ACCADUTO IL SINISTRO	ANGOLO			
14	VIA CARIATI	PIAZZA FONTANA			
DIREZIONE	N° SOCIALE	TARGA AUTOBUS			
LEPORANO - PORTO MERCANTILE	541	CX 205 XG			
MATR. AGENTE	COGNOME	NOME	QUALIFICA		
117050	CAVALLARO	CARMELO	Conducente di linea		
COMUNE DI NASCITA	DATA DI NASCITA	DATA ASSUNZIONE	COMUNE DI RESIDENZA	C.A.P.	
TAURIANOVA	07-03-57	01/12/1993	GIOIA DEL COLLE	70023	
DOMICILIO	TIPO PATENTE	N° PATENTE	RILASCIATA A	DATA RILASCIO	SCADENZA PATENTE
TR.SA GUIDO D'ORSO, 3	D	TA5050768P	TARANTO	19/10/1998	14/04/2013
COMPAGNIA ASSICURATRICE A.M.A.T.			COMPAGNIA ASSICURATRICE KASKO AGENTE		
NATIONALE SUISSE					

DATI RELATIVI AI TERZI COINVOLTI NEL SINISTRO - 1° VEICOLO

MARCA	MODELLO	TARGA	PROPRIETARIO	COMUNE DI RESIDENZA
Mercedes	200 C	AY 781 YH	ZUCCARO ROMILDA (Ta, 15/02/61)	TARANTO
VIA / PIAZZA			COMPAGNIA ASSICURATRICE	
VIA DI PALMA, 115			CATTOLICA ASS.NI	
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

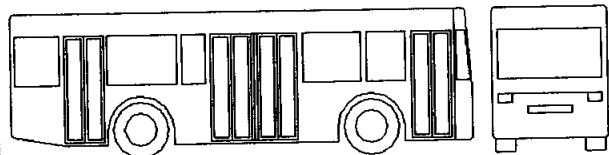
☐ VALIDAZIONE DELLA DIREZIONE

RESPONSABILITA' ACCERTATA IN VIA DEFINITIVA % COLPA CONDUCENTE

DESCRIZIONE DELL'INCIDENTE

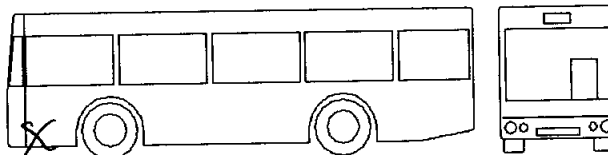
Vista laterale destra

Vista posteriore



Vista laterale sinistra

Vista anteriore



DESCRIZIONE DEI DANNI RIPORTATI DALL'AUTOBUS

L'URTO E' AVVENUTO IN CORRISPONDENZA DELLO SPIGOLO ANTERIORE SINISTRO NEL QUALE ERANO PRESENTI SEGNI DI PRECEDENTI SINISTRI.

DESCRIZIONE DEI DANNI RIPORTATI DALLA CONTROPARTE

FIANCATA DESTRA E SPECCHIETTO

DESCRIZIONE DELL'INCIDENTE

DOPO AVER EFFETTUATO L'ULTIMA FERMATA DI VIA CARIATI, NEL DEVIARE A SINISTRA PER RIMETTERMI IN CIRCOLAZIONE, NON MI ACCORGEVO DEL SOPRAGGIUNGERE DALLA SINISTRA DI UNA MERCEDES 200 C DI COLORE GRIGIO CHIARO CON LA QUALE ANDAVO IN COLLISIONE.

A BORDO DELL'AUTOVETTURA VIAGGIAVANO LA CONDUCENTE SIG.RA ZUCCARO ROMILDA E UN RAGAZZO.

NESSUN FERITO A BORDO DEL BUS.

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. 21/09/09

pagina

2

Taranto, li 21/09/09

Egr. Sig.

CAVALLARO CARMELO
TR.SA GUIDO D'ORSO, 3
70023 GIOIA DEL COLLE

Oggetto: Sinistro n° 270/NS/09 del 19/09/2009

Il giorno 19/09/2009, il bus n° 541 da Lei condotto, impegnato sulla linea 14, 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

CEDOLA DI VIAGGIO DEL BUS N° 541 **DATA** 19 09 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				
14	PM	500	SAT	555	Autosmer			
14	SAT	600	PM	710	Autosmer			
14	PM	725	SAT	825	Autosmer			
14	SAT	830	PM		Autosmer			
14	PM	10,15			CARRARO	10,40	180	De R...
14	LEP	1450			"			
14	PM	1320			"			
14	LEP	1450			"			
14	P. M.	1620	LEP.	1750	CARRINO F.			
14	LEP.	1755	P. M.	1805	CARRINO F.	1840	NARG	

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>625</u> ALLE ORE <u>1025</u> LINEA <u>14</u> FIRMA OPERATORE DI ESERCIZIO <u>Antonino R.</u>	2 TURNO DI SERVIZIO n° _____ DALLE ORE <u>1005</u> ALLE ORE <u>1630</u> LINEA <u>14</u> FIRMA OPERATORE DI ESERCIZIO <u>Carino Francesco</u>	3 TURNO DI SERVIZIO n° _____ DALLE ORE <u>1610</u> ALLE ORE <u>2240</u> LINEA <u>14</u> FIRMA OPERATORE DI ESERCIZIO <u>Carino Francesco</u>
--	--	--

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 AL MONTAGGIO IN SERVIZIO ORE 1005 RISCOPERTO URTA NELLA PARTE ANT. SA

ORE 1545 URTA CON AUTO PARZA ANTER. SX.

CAVALARO =

FACCIO PRESENTE CHE IL BUS GIÀ RIPORTAVA L'URTO.

al rientro - visto: L'ADDETTO MOVIMENTO E TRAFFICO (VECCHIO SINISTRO) / 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. 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, 05/10/2009

Oggetto: nostri riferimenti 00908-2009-000096565 del 19/09/2009.

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

CX 205 X G

POLIZZA: 50 25440151 AGENZIA 00908 IACOBINO INSURANCE BROKERS

Danneggiato: ZUCCARO ROMILDA

A Y 781 V H

CATTOLICA ASS.NI

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.

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

*+ Sig. Beltrami
Controlli saluti
oo*



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 - www.nazionale-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



2701/09
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, 05/10/2009

Oggetto: nostri riferimenti 00908-2009-000096565 del 19/09/2009.

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

CX 205 XG

POLIZZA: 50 25440151 AGENZIA 00908 IACOBINO INSURANCE BROKERS

Danneggiato: ZUCCARO ROMILDA

A Y 781 VH

CATTOLICA ASS.NI

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. 88236
Del 05 OTT. 2009
P. PRESIDENTE ☐
DG. DIRETTORE GENERALE ☐
DA. DIRETTORE AMMINISTRATIVO ☐
DT. DIRETTORE TECNICO ☐
UE. ESERCIZIO MOVIMENTO ☐
UAG. AFFARI GEN./P.R./SINISTRI ☒
UA. ACQUISTI/CONTRATTI ☐
UC. CONTABILITA'/BILANCIO ☐
UI. INFORMATICA ☐
UP. PERSONALE/RETRIBUZIONI ☐
UT. TECNICO ☐
UPT. PRODOTTI/TRAFFICO ☐
URG. RAGIONERIA/ECONOMATO ☐
SIV. STAFF ☐

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

[Handwritten signature]



Mod. E2 bis



Data e ora di stampa: 05 ottobre 2009, 09:59:45

Emesso da 5V9R4.

Prot. 19265 /UAG

Taranto, li 19 OTT. 2009

RACCOMANDATA A.R.

Egr. Sig.

CAVALLARO CARMELO
TR.SA GUIDO D'ORSO , 3
70023 GIOIA DEL COLLE

Oggetto: Sinistro n° 270/NS/09 del 19/09/2009

Il giorno 19/09/2009, il bus n° 541 da Lei condotto, impegnato sulla linea 14, è stato coinvolto in un incidente stradale ed ha riportato danni per l'importo complessivo di EURO 244,83, 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 184,00, 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

(S)

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° 3202,00/09		Relazione di perizia per AMAT		Codice Ramo sinistro RCA RISC. ASS.	
Assicurato AMAT N.541				Controparte ZUCCARO ROMILDA		Impresa di controparte 057 - SOCIETA' CATTOLICA			
Esercizio 2009		Numero sinistro 270/NS/09		Codice - Agenzia			Data sinistro 19/09/2009		
Cod. Perito		Cod. Liquidatore		Cod. Ispettore		Numero polizza		Ramo polizza Recupero o IVA Si	
Data Incarico 29/09/2009		Data primo rilievo 29/09/2009		Località TARANTO		C/o ASS		Riparazioni Da Iniz.	
Da Certificato di Proprietà - Intestatario - Indirizzo - Telefono - Professione AMAT VIA C.BATTISTI 657 74100 - TARANTO TA								Privilegio a favore di //	
Locatario/Comproprietario - Indirizzo - Telefono - Professione CODICE FISCALE / P. I.V.A.:								Già Targa	
Veicolo (Marca-Modello-Versione) IRISBUS ITALIA TIPO 491E.12/U91/T/F2G						Targa CX205XG		Telaio ZGA482M1006005542	
Stato d'uso BUONO		Km. 1		Pneum. 80		Colore - Tipo smalto GRIGIO METALLIZATO		Coerenza del danno con la dinamica del sinistro Si	
Allestimenti/Dotazioni						Ultima revisione //		Ubicazione Danni 	
Codice Omologazione		Per veicoli comm./ind.		Portata q.li		Tara q.li		Passo m.	
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	
Listino ricambi aggiornato al [//]				Diff. Tempo		Diff. Tempo		Diff. Tempo	
Fianchetto anteriore .Sx				L 0,5		L 0,5		L 0,5	
Portello vano batteria .Sx				L 0,5		L 0,5		L 0,5	
Paraurti anteriore .Sx								L 0,5	
I danni riscontrati nella parte anteriore sx dell'autobus, sono stati già visionati dal sottoscritto in data 15.09.09 per il sx n.260/NS/09. Pertanto allo stato attuale è stato quantificato il solo aggravamento dei ricambi indicati.									
Codice / Riparatore				Fascia Carr. A1		SR		LA	
Telefono:				Totale Tempi 1,0		1,0		VE operativo 1,5	
Supplemento per Doppio Strato 15% 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 Ricambi €	
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	
Totale Imponibile € 154,83									
Degrado €				Mano d'opera carrozzeria Ore 5,50 €/h 20,66		€ 113,63		€ 22,73	
Insufficienza Assicurativa % €				Mano d'opera meccanica Ore €/h 20,66		€		€	
Totale (Imponibile) € 154,83				S.Rifiuti 0,50 % di 154,06		€ 0,77		€ 0,15	
Totale (Iva Compresa) € 185,80				TOTALE STIMA		€ 154,83		€ 30,97	
Franchigia/Scoperto min. e il max del % €				Importo Richiesto €		Importo Concordato €		Importo Lesioni €	
Indennizzo Contrattuale €				Osservazioni:				Fermo Tecnico Giorni 0,9	
TOTALE Indennizzo € 154,83									
[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	

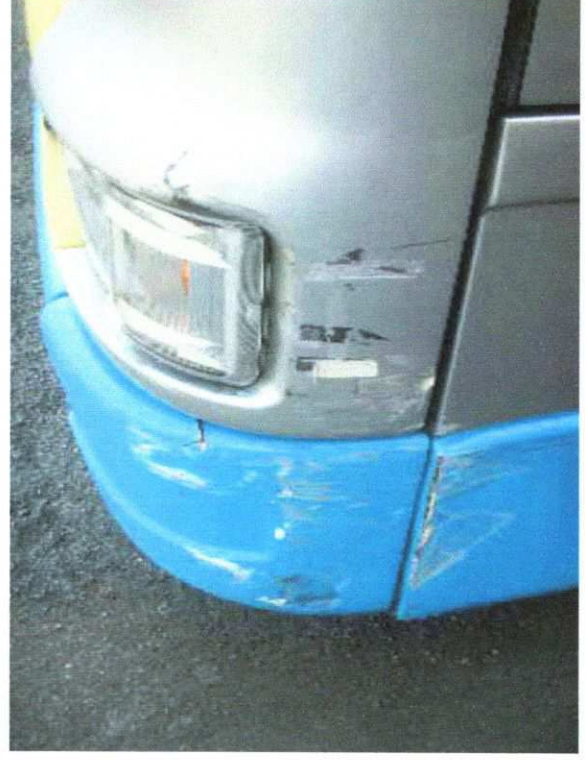
per. ind. Ernesto Sion
INFORTUNISTICA STRADALE
Via Emilia, 115
74100 - Taranto (Ta)
P.IVA: 01739870739
Tel.: TEL -FAX 0997366544
Posiz.Ruolo N.:3812

Perizia N.: 3202.00/09
Compagnia: **AMAT**
Ispettorato:
Agenzia:
Sin. Numero: **270/NS/09**
Numero Pol.:

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

Assicurato: **AMAT N.541**
Veicolo: **IRISBUS ITALIA TIPO 491E.12/U91/T/F2G**
Targa: **CX205XG**
Controparte: **ZUCCARO ROMILDA**

Data Sinistro: **19/09/2009**
Data Perizia: **29/09/2009**



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.: 3202.00/09
Compagnia: **AMAT**
Ispettorato:
Agenzia:
Sin. Numero: **270/NS/09**
Numero Pol.:

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

Assicurato: **AMAT N.541**
Veicolo: **IRISBUS ITALIA TIPO 491E.12/U91/T/F2G**
Targa: **CX205XG**
Controparte: **ZUCCARO ROMILDA**

Data Sinistro: **19/09/2009**
Data Perizia: **29/09/2009**



DENUNCIA DI SINISTRO STRADALE

N° SINISTRO 270/NS/09	DATA SINISTRO 19/09/2009	ORA 15.50	MODALITA' APERTURA DENUNCIA AGENTE
LINEA 14	LUOGO IN CUI E' ACCADUTO IL SINISTRO VIA CARIATI	ANGOLO PIAZZA FONTANA	
DIREZIONE LEPORANO - PORTO MERCANTILE		N° SOCIALE 541	TARGA AUTOBUS CX 205 XG
MATR. AGENTE 117050	COGNOME CAVALLARO	NOME CARMELO	QUALIFICA Conducente di linea
COMUNE DI NASCITA TAURIANOVA	DATA DI NASCITA 07-03-57	DATA ASSUNZIONE 01/12/1993	COMUNE DI RESIDENZA GIOIA DEL COLLE
DOMICILIO TR.SA GUIDO D'ORSO, 3		TIPO PATENTE D	N° PATENTE TA5050768P
RILASCIATA A TARANTO		DATA RILASCIO 19/10/1998	SCADENZA PATENTE 14/04/2013
COMPAGNIA ASSICURATRICE A.M.A.T. NATIONALE SUISSE		COMPAGNIA ASSICURATRICE KASKO AGENTE	

DATI RELATIVI AI TERZI COINVOLTI NEL SINISTRO - 1° VEICOLO

MARCA Mercedes	MODELLO 200 C	TARGA AY 781 YH	PROPRIETARIO ZUCCARO ROMILDA (Ta, 15/02/61)	COMUNE DI RESIDENZA TARANTO
VIA / PIAZZA VIA DI PALMA, 115			COMPAGNIA ASSICURATRICE CATTOLICA ASS.NI	
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

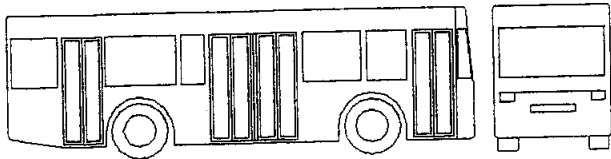
☐ VALIDAZIONE DELLA DIREZIONE

RESPONSABILITA' ACCERTATA IN VIA DEFINITIVA % COLPA CONDUCENTE

DESCRIZIONE DELL'INCIDENTE

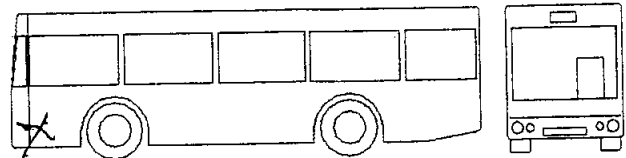
Vista laterale destra

Vista posteriore



Vista laterale sinistra

Vista anteriore



DESCRIZIONE DEI DANNI RIPORTATI DALL'AUTOBUS

L'URTO E' AVVENUTO IN CORRISPONDENZA DELLO SPIGOLO ANTERIORE SINISTRO NEL QUALE ERANO PRESENTI SEGNI DI PRECEDENTI SINISTRI.

DESCRIZIONE DEI DANNI RIPORTATI DALLA CONTROPARTE

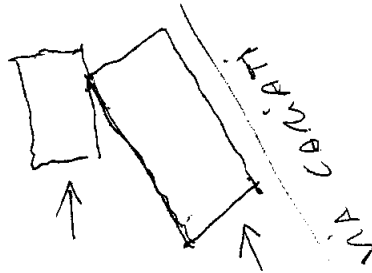
FIANCATA DESTRA E SPECCHIETTO

DESCRIZIONE DELL'INCIDENTE

DOPO AVER EFFETTUATO L'ULTIMA FERMATA DI VIA CARIATI, NEL DEVIARE A SINISTRA PER RIMETTERMI IN CIRCOLAZIONE, NON MI ACCORGEVO DEL SOPRAGGIUNGERE DALLA SINISTRA DI UNA MERCEDES 200 C DI COLORE GRIGIO CHIARO CON LA QUALE ANDAVO IN COLLISIONE.

A BORDO DELL'AUTOVETTURA VIAGGIAVANO LA CONDUCENTE SIG.RA ZUCCARO ROMILDA E UN RAGAZZO.

NESSUN FERITO A BORDO DEL BUS.



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. 21/09/09

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 AMAT		Codice	Ns. Riferimento 3202,00/09
Assicurato AMAT N.541		Controparte ZUCCARO ROMILDA		Impresa Controparte 057 -		
Esercizio 2009	Sinistro N. 270/NS/09		Codice Agenzia		Data Sinistro 19/09/2009	
Codice Perito	Cod. Liquidatore	Cod. Ispett.	Numero Polizza	Ramo /	Tipo Sx. RCA RISC. ASS.	
Data Incarico 29/09/2009	Data effett. Perizia 29/09/2009	Località TARANTO	Presso ASS		Carr. Fascia A1	Foto 6
						Data Restituzione 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 6 -		
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:185,80

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

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

Taranto, li 28/ottobre/2009

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

SEDE

Oggetto: Verifica esistenza danni ai bus.

Si riscontra la nota prot. 17582 del 24/09/2009 e si comunica che è stata effettuata la verifica esistenza danni, ai sensi del punto 6.2.1. della procedura PR.08 " Gestione Sinistri ," al bus 541 coinvolto nel sinistro 270/NS/09 del 19/09/2009.

Sulle parti di carrozzeria danneggiate sono stati effettuati n° 4 rilievi fotografici che si trasmettono allegati alla presente.

Distinti saluti

Prot. N. 20566
04 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 CONTABILITÀ/BILANCIO ☐
UI INFORMATICA ☐
UP PERSONALE/RETRIBUZIONI ☐
UT TECNICO ☐
MPT PRODOTTI TRAFFICO ☐
UORG RAGIONERIA/ECONOMATO ☐
C/O UNITÀ QUALITÀ ☐
☐

Il Responsabile Area Tecnica
Ing. Gabriela Rasseretti

