

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 17/09/2009 A POL. RCV N. 25440158
AMAT SPA (CX240XG) / GHIONNA (BZ431CX)
NS. RIF. 269/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

RAFFORTO TX

22 SET. 2009 16:21

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

N°	DESTINATARIO	ORA INVIO	DURATA	MODO	PAGINE	ESITO
01	00251603288	22 SET. 16:18	02'33	TX	03	OK

RAPPORTO TX

22 SET. 2009 07:52

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

N°	DESTINATARIO	ORA INVIO	DURATA	MODO	PAGINE	ESITO
01	00994533553	22 SET. 07:51	01'28	TX	03	OK

DENUNCIA DI SINISTRO STRADALE

N° SINISTRO	DATA SINISTRO	ORA	MODALITA' APERTURA		
269/NS/09	17/09/2009	18.40	DENUNCIA AGENTE		
LINEA	LUOGO IN CUI E' ACCADUTO IL SINISTRO	ANGOLO			
11	RONDO' DI VIA PORTO MERCANTILE				
DIREZIONE		N° SOCIALE	TARGA AUTOBUS		
PORTO MERCANTILE - Q.RE PAOLO VI		536	CX 240 XG		
MATR. AGENTE	COGNOME	NOME	QUALIFICA		
159930	MASTROPIETRO	ANGELO	CONDUCENTE DI LINEA		
COMUNE DI NASCITA	DATA DI NASCITA	DATA ASSUNZIONE	COMUNE DI RESIDENZA	C.A.P.	
TARANTO	01/06/1974	23/09/2000	TARANTO	74100	
DOMICILIO	TIPO PATENTE	N° PATENTE	RILASCIATA A	DATA RILASCIO	SCADENZA PATENTE
Via della Lippa 13	D	U16332558T	TARANTO	13/09/2004	07/06/2011
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
OPEL	ASTRA	BZ 431 CX	GHIONNA ANTONIO (Ta, 18/06/59)	TARANTO
VIA / PIAZZA			COMPAGNIA ASSICURATRICE	
VIA OTRANTO, 24			AXA ASSICURAZIONI	
CONDUCENTE (SE DIVERSO DA PROPRIETARIO) VIA / PIAZZA				COMUNE DI RESIDENZA
1° DANNEGGIATO			NATURA DEL DANNO	
DE PACE ELISA (Trasp. BZ 431 CX)				
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

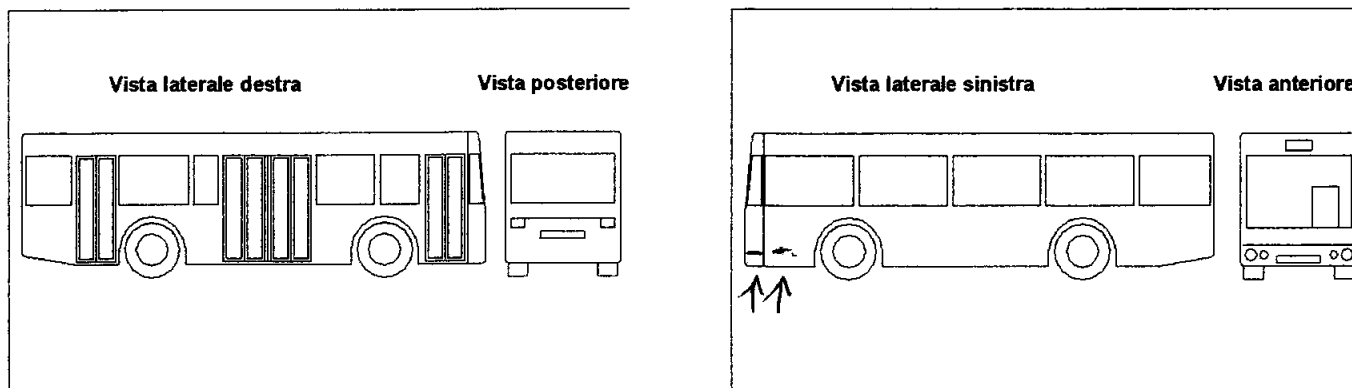
RESPONSABILITA' DESUNTA DALL'UFFICIO

SINISTRO PASSIVO

☐ VALIDAZIONE DELLA DIREZIONE

RESPONSABILITA' ACCERTATA IN VIA DEFINITIVA % COLPA CONDUCENTE

DESCRIZIONE DELL'INCIDENTE



DESCRIZIONE DEI DANNI RIPORTATI DALL'AUTOBUS

SULL'ANGOLO ANTERIORE LATO SINISTRO E' VISIBILE UN'AMMACCATURA

(SUL PUNTO D'URTO CI SONO DANNI PREGROSSI)

DESCRIZIONE DEI DANNI RIPORTATI DALLA CONTROPARTE

PARAURTI ANTERIORE

DESCRIZIONE DELL'INCIDENTE

AL RONDO' DI VIA PORTO MERCANTILE ANDAVO IN COLLISIONE CON UNA OPEL ASTRA CHE SOPRAGGIUNGEVA DALLA MIA SINISTRA CON DIRITTO DI PRECEDENZA.

CAUTELATIVAMENTE MI ANNOTAVO ANCHE IL NOMINATIVO DELLA SIGNORA DE PACE ELISA, CHE VIAGGIAVA A BORDO DELL'AUTOVETTURA, LA QUALE LAMENTAVA DI AVER SUBITO DANNI FISICI. LA STESSA SIGNORA NON MI AUTORIZZAVA A CHIAMARE IL 118 E DICHIARAVA CHE SI SAREBBE RECATA DA SOLA IN OSPEDALE.

A BORDO DEL BUS NON C'ERANO VIAGGIATORI AL MOMENTO DELL'INCIDENTE, IN QUANTO MI RECAVO ALLA FERMATA DELLA STAZIONE PER INIZIARE LA CORSA DI LINEA 11 DELLE ORE 18.29.

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, 18/09/09

pagina

2



25440158

DENUNCIA DI SINISTRO STRADALE

N° SINISTRO 269/NS/09	DATA SINISTRO 17/09/2009	ORA 18.40	MODALITA' APERTURA DENUNCIA AGENTE	
LINEA 11	LUOGO IN CUI E' ACCADUTO IL SINISTRO RONDO' DI VIA PORTO MERCANTILE		ANGOLO	
DIREZIONE PORTO MERCANTILE - Q.RE PAOLO VI			N° SOCIALE 536	TARGA AUTOBUS CX 240 XG
MATR. AGENTE 159930	COGNOME MASTROPIETRO	NOME ANGELO	QUALIFICA CONDUCENTE DI LINEA	
COMUNE DI NASCITA TARANTO	DATA DI NASCITA 01/06/1974	DATA ASSUNZIONE 23/09/2000	COMUNE DI RESIDENZA TARANTO	C.A.P. 74100
DOMICILIO Via della Lippa 13	TIPO PATENTE D	N° PATENTE U16332558T	RILASCIATA A TARANTO	DATA RILASCIO 13/09/2004
			SCADENZA PATENTE 07/06/2011	
COMPAGNIA ASSICURATRICE A.M.A.T. NATIONALE SUISSE			COMPAGNIA ASSICURATRICE KASKO AGENTE	

DATI RELATIVI AI TERZI COINVOLTI NEL SINISTRO - 1° VEICOLO

MARCA OPEL	MODELLO ASTRA	TARGA BZ 431 CX	PROPRIETARIO GHIONNA ANTONIO (Ta, 18/06/59)	COMUNE DI RESIDENZA TARANTO
VIA / PIAZZA VIA OTRANTO, 24			COMPAGNIA ASSICURATRICE AXA ASSICURAZIONI	
CONDUCENTE (SE DIVERSO DA PROPRIETARIO) VIA / PIAZZA				COMUNE DI RESIDENZA
1° DANNEGGIATO DE PACE ELISA (Trasp. BZ 431 CX)				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

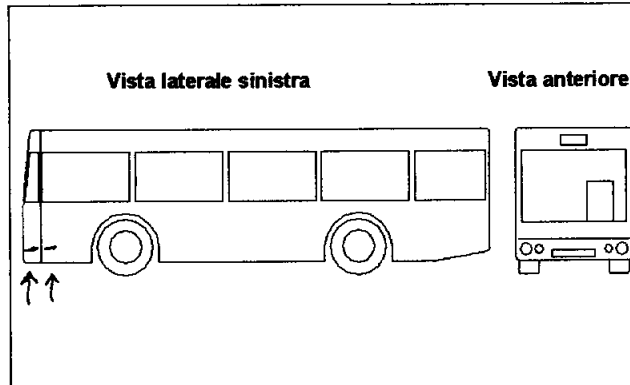
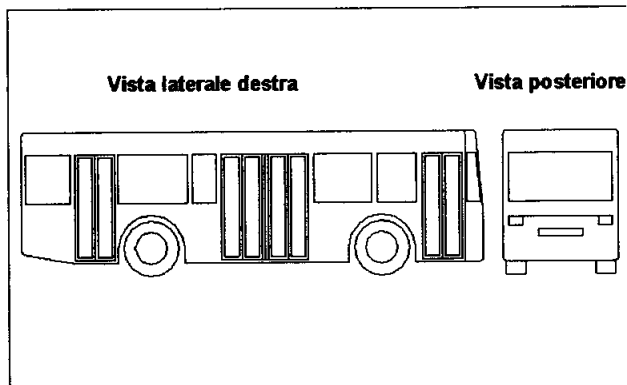
TESTIMONI

 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

SULL'ANGOLO ANTERIORE LATO SINISTRO E' VISIBILE UN'AMMACCATURA

(SUL PUNTO D'URTO CI SONO DANNI PROGROSSI)

DESCRIZIONE DEI DANNI RIPORTATI DALLA CONTROPARTE

PARAURTI ANTERIORE

DESCRIZIONE DELL'INCIDENTE

AL RONDO' DI VIA PORTO MERCANTILE ANDAVO IN COLLISIONE CON UNA OPEL ASTRA CHE SOPRAGGIUNGEVA DALLA MIA SINISTRA CON DIRITTO DI PRECEDENZA.

CAUTELATIVAMENTE MI ANNOTAVO ANCHE IL NOMINATIVO DELLA SIGNORA DE PACE ELISA, CHE VIAGGIAVA A BORDO DELL'AUTOVETTURA, LA QUALE LAMENTAVA DI AVER SUBITO DANNI FISICI.
LA STESSA SIGNORA NON MI AUTORIZZAVA A CHIAMARE IL 118 E DICHIARAVA CHE SI SAREBBE RECATA DA SOLA IN OSPEDALE.

A BORDO DEL BUS NON C'ERANO VIAGGIATORI AL MOMENTO DELL'INCIDENTE, IN QUANTO MI RECAVO ALLA FERMATA DELLA STAZIONE PER INIZIARE LA CORSA DI LINEA 11 DELLE ORE 18.29.

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, 18/09/09

Taranto, li 18/09/09

Egr. Sig.

MASTROPIETRO ANGELO
Via della Lippa 13
74100 TARANTO

Oggetto: Sinistro n° 269/NS/09 del 17/09/2009

Il giorno 17/09/2009, il bus n° 536 da Lei condotto, impegnato sulla linea 11, 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.
[Signature]

[Signature]

CEDOLA DI VIAGGIO DEL BUS N° 536 **DATA** 17/9/2007

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				
17	1 FEN BORG	600	MOND.	610	TORRESCHIO			
17	MOND.	610	PT	655	TORRESCHIO			
17	PT	705	MOND.	745	TORRESCHIO			
17	MOND.	755	PT	835	TORRESCHIO			
17	PT	835	COOP	930	TORRESCHIO			
17	COOP	930	PT	1005	TORRESCHIO			
17	PT	1005	MOND.	1105	TORRESCHIO			
17	MOND.	1105	PT	1150	TORRESCHIO			
17	PT	1157	O.N.	1240	Pizzola Nunzio			
17	O.N.	1245	PT	1320	Pizzola Nunzio			
11	D.V.	1337	IPER	1425	Pizzola Nunzio			
11	IPER	1425	PT	1500	Pizzola Nunzio			
11	PT	1514	IPER	1555	Pizzola Nunzio			
11	IPER	1559	PT	1635	Pizzola Nunzio			
11	PT	1640	IPER	1720	Pizzola Nunzio			
11	IPER	1725			Pizzola Nunzio			
11	PT	18:29	IPERCOOP	19:30	MASNOPRANO A			
11	PT/MSR	20:17	IPERCOOP	20:15				
11	PT/MSR	22:00	IPERCOOP	22:45				
11	PT/17	23:30	IPER	24:30	MASNOPRANO A			
					2415			

LISTA DI CONTROLLO (CHECK-LIST)

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

1	2	3																																																																																																																					
TURNO DI SERVIZIO n° _____	TURNO DI SERVIZIO n° <u>447</u>	TURNO DI SERVIZIO n° _____																																																																																																																					
DALLE ORE <u>530</u>	DALLE ORE <u>1147</u>	DALLE ORE <u>18:19</u>																																																																																																																					
ALLE ORE <u>1207</u>	ALLE ORE <u>1839</u>	ALLE ORE <u>24:40</u>																																																																																																																					
LINEA <u>17</u>	LINEA <u>11</u>	LINEA <u>11</u>																																																																																																																					
FIRMA OPERATORE DI ESERCIZIO <u>TOMASELLI NICOLA</u>	FIRMA OPERATORE DI ESERCIZIO <u>PERRONA NUNZIO</u>	FIRMA OPERATORE DI ESERCIZIO <u>MASTROPIETRO ANGELO</u>																																																																																																																					
<table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <thead> <tr> <th>CONTROLLI (Barrare la voce che ricorre)</th> <th>Inizio Turno</th> <th>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	<table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <thead> <tr> <th>CONTROLLI (Barrare la voce che ricorre)</th> <th>Inizio Turno</th> <th>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	<table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <thead> <tr> <th>CONTROLLI (Barrare la voce che ricorre)</th> <th>Inizio Turno</th> <th>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 _____ :

ORE 18:40 CIRCA MANCAVO DIRITTO PRECedenza RONDO PORTA NAPOLI (PRESSI TATOU) ENTRAVO IN
 COLLISIONE ANT ^{SX AUTOBUS} DELL'OPIL ASIRA CONDOTTA DAL SIGNORE GHIORNA ANTONIO ASSICURATO CON
 AXA NATO A GARATO 18-06-59 - E UNA TRASPORTATA DICHIARAVA DI SEGUIRSI MALE - CHIENEVO ASS.
 DEL 118 HA SI RIFIUTAVANO - LA SIGNORA DE PACE ELISA - (MASTROPIETRO ANGELO)

al rientro - visto: L'ADDETTO MOVIMENTO E TRAFFICO

/ ore 2425

269/NS/09

Studio Legale

Avvocato Gabriele Casieri

18364

Prot. N. 06 OTT. 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	RAZIONIERIA/ECONOMATO	☐
STO	STAFF	☐

Spett.Le
Axa Ass.ni S.p.A.
Via Leopardi, 15
20123 - Milano

p.c. Spett.Le
Amat S.p.A.
Via Cesare Battisti, 657
74100 - Taranto

p.c. Spett.Le
Nationale Suisse Ass.ni S.p.A.
Via XXV Aprile
20097 - San Donato Milanese (MI)

Taranto, 25 settembre 2009 Racc. A/R.

Oggetto: Sinistro del 17/09/2009. Richiesta risarcimento danni (R.C.A.)

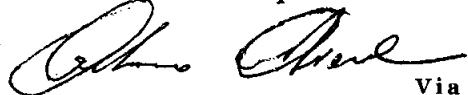
Su incarico del signor **Ghionna Antonio**, nato a Taranto il 18.06.1959 cod. fisc. GHNNTN59H18L049W, operaio, e della signora **De Pace Elisa**, nata a Taranto il 16.06.1965 cod. fisc. DPCLSE65H56L049S, Vi richiedo - ai sensi del D.L.vo n. 209 del 7 settembre 2005 - il risarcimento dei danni tutti, a qualunque titolo, subiti in conseguenza del sinistro in oggetto, avvenuto in Taranto, alle ore 18:40 circa.

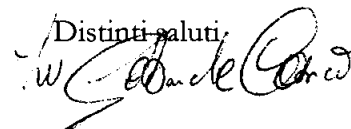
Nella circostanza, il signor Ghionna Antonio, insieme alla moglie De Pace Elisa, a bordo dell'autovettura Opel Astra, targata **BZ431CX**, di sua proprietà (assicurato per la R.C.A. con la Axa Ass.ni S.p.A. - polizza n. 54224632 - 7) percorreva in Taranto la Via Porto Mercantile allorquando, giunto in prossimità dell'incrocio con la Via Cristoforo Colombo, veniva in collisione con un autobus dell'A.M.A.T. S.p.A., contrassegnato dal numero 536, targato CX240XG (assicurato per la R.C.A. con la Nationale Suisse Ass.ni S.p.A.), il cui conducente ometteva di rispettare il segnale verticale di "Dare Precedenza", insistente sulla predetta intersezione. A seguito dell'impatto, la vettura del mio assistito subiva evidenti danni materiali e gli stessi occupanti Ghionna Antonio e De Pace Elisa riportavano lesioni personali, così come riscontrato dai referti del Pronto Soccorso del Presidio Ospedaliero "S. G. Moscati" di Taranto, che si allegano in copia. Attualmente vi è patologia in corso.

Il veicolo del mio cliente, ai sensi e per gli effetti dell'art. 9 del D.P.R. n. 45 del 16.01.1981, è a Vostra disposizione per l'accertamento diretto dei danni - per otto giorni consecutivi non festivi dal ricevimento della presente - presso lo scrivente studio legale dalle ore 10,00 alle ore 12,00 e dalle ore 17,00 alle ore 20,00, previo appuntamento telefonico da concordarsi con il sottoscritto.

Vi invito a risarcire i danni materiali e fisici subiti dai miei assistiti in occasione del sinistro in oggetto. In assenza di riscontro, mi vedrò costretto a tutelare i loro interessi nei termini di legge. La presente a valere ai sensi dell'art. 22 L. 1969/90, art. 3 D.L. n. 857 del 23.12.1976, convertito in legge n. 39 del 26.02.1977 ed art. 5 L. n. 57/2001, così come modificati dal combinato disposto degli artt. 139, 141, 144, 145, 148, 149 e 150 del D.L.vo n. 209 del 7 settembre 2005.

Per ratifica della presente denuncia



Distinti saluti,


Via Alto Adige N. 143 - 74100 - Taranto

TEL. 099.7362247 FAX. 099.7360533 CELL. 328.8660327

casieri.gabriele@libero.it

C.F. CSRGRL74L22L049V P.I. 02639510730

Avv. Gabriele Casieri

Via Alfo Adige, 143

74100 - Taranto

Tel.099.7362247/Fax.099.7360533

UFFICIO LEGALISERVANTO

UFFICIO LEGALISERVANTO

UFFICIO LEGALISERVANTO

UFFICIO LEGALISERVANTO

R



12429721097-1

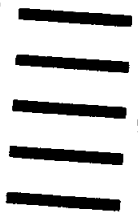
ELIMINARE
OLTRE
CAVATOC

Postaraccomandata

AR

FL04063092 - 74121

€ 3,90

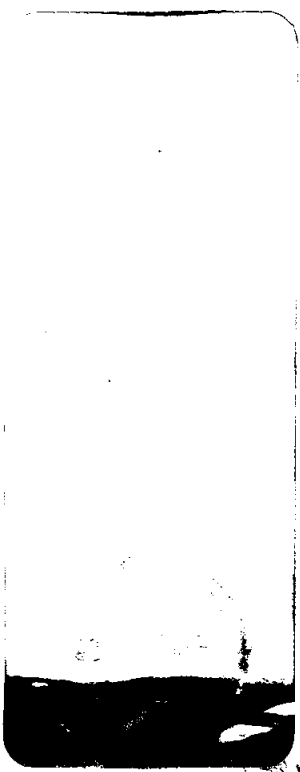


Posteitaliane



79326 - 74027 S. GIORGIO IONICO 79(TA)

2 09 2009 12 57



Taranto, li 21/novembre/2009

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

SEDE

Oggetto: Verifica esistenza danni ai bus.

Si riscontra la nota prot. 17582 del 24/11/2009 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 536 coinvolto nel sinistro 269/NS/09 del 17/09/2009.

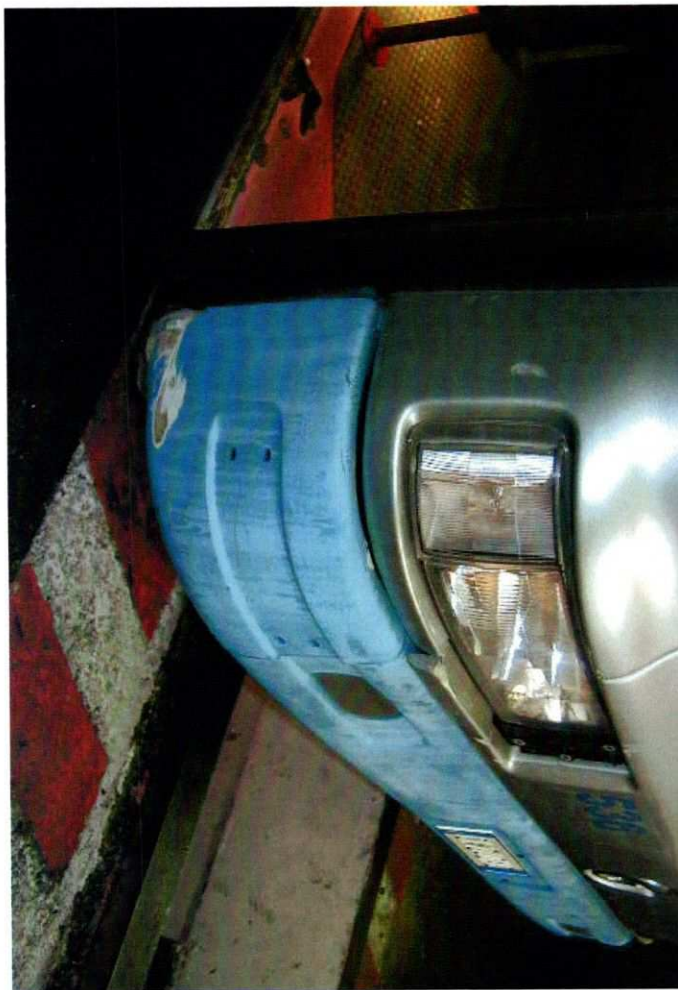
Sulle parti di carrozzeria danneggiate sono stati effettuati n° 4 rilievi fotografici che si trasmettono allegati alla presente.

Distinti saluti

Prot. N° 21909
Del 23 NOV. 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	CONTABILITÀ / BILANCIO	☐
UI	INFORMATICA	☐
UP	PERSICOLE / RETRIBUZIONI	☐
UT	TECNICO	☐
UPT	PRODOTTO FINANZIARIO	☐
URO	RAGIONERIA / ECONOMATO	☐
UIC	UFFICIO	☐

Il Responsabile Area Tecnica
Ing. Gabriele Passeretti



Taranto, lì 04/12/2009

Al Responsabile Area Tecnica
Ing. Gabriele Passeretti
SEDE

OGGETTO: verifica esistenza danni - BUS 536
Ns. Rif. 269/NS/09

Facendo seguito alla Vs. prot.21909 del 23/11/09, che alleghiamo in copia per Vs. pronta visione, con la presente siamo ad evidenziare che le 4 foto allegate alla predetta missiva riproducono l'angolo anteriore destro del bus 536, mentre i danni descritti dall'autista sulla denuncia di sinistro sono localizzati sull'angolo anteriore lato sinistro.

In attesa di leggerVi, porgiamo distinti saluti.

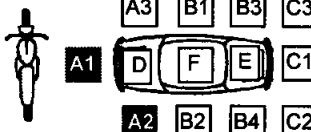
Il Capo Unità
AA.GG. - P.R. - Sinistri
D.ssa Tiziana Tursi

3

22861

Prot. N° 07 DIC. 2009

Del	PRESIDENTE	☐
P	DIRETTORE GENERALE	☐
DG	DIRETTORE AMMINISTRATIVO	☐
DA	DIRETTORE TECNICO	☐
DT	ESERCIZIO MOVIMENTO	☐
UE	AFFARI GEN. P.R. SINISTRI	☐
UAG	ACQUISTI/CONTRATTI	☐
UA	CONTABILITÀ/BILANCIO	☐
UC	INFORMATICA	☐
UI	PERSONALE/RETRIBUZIONI	☐
UP	TECNICO	☐
UT	PRODOTTI/TRAFFICO	☐
UPT	RAZIONERIA/ECONOMATO	☐
URG	STAFF QUALITÀ	☐
STQ		☐

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° 3994,00/09		Relazione di perizia per AMAT				Codice Ramo sinistro RCA RISC. ASS.					
Assicurato AMAT N.536						Controparte GHIONNA ANTONIO				Impresa di controparte 014 - AXA ASS.NI							
Esercizio 2009		Numero sinistro 269/NS/09				Codice - Agenzia				Data sinistro 17/09/2009							
Cod. Perito		Cod. Liquidatore		Cod. Ispettorato		Numero polizza		Ramo polizza		Recuper o IVA Si							
Data Incarico 01/12/2009		Data primo rilievo 01/12/2009		Località TARANTO		C/o ASS		Riparazioni Da Iniz.		Foto N. 5		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 491ES86						Targa CX240XG		Telaio ZGA482M0006005582				1° Immatr. 21/09/05					
Stato d'uso BUONO		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				*	
Portello vano batterie .Sx I danni riscontrati nella parte ant.sx, sono stati già quantificati per il sx n.172/NS/09. Per il sinistro in oggetto è stato considerato l'aggravamento del portello vano batterie.						M 1,5		M 2,5		M 2,0							
Codice / Riparatore Fascia Carr. A1						Totale Tempi SR 1,5		Totale Tempi LA 2,5		Totale Tempi VE operativo 2,0		Totale Tempi ME 2,13		Totale Ricambi €			
Supplemento per Doppio Strato 15% Ore 0,30		Supplemento Finitura 10% max ore 3 Ore 0,23		Tempo Aggiuntivo per Verniciatura Ore 1,6		Totale Tempi Supplementari Ore 2,13		Totale tempi VE Ore 4,13									
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 4,13 € / h 11,55		€ 47,70		€ 9,54		€ 57,24							
Totale Imponibile € 216,75				Nolo Dime e/o Varie €		€		€		€							
Degrado €				Mano d'opera carrozzeria Ore 8,13 € / h 20,66		€ 167,97		€ 33,59		€ 201,56							
Insufficienza Assicurativa % €				Mano d'opera meccanica Ore € / h 20,66		€		€		€							
Totale (Imponibile) € 216,75				S.Rifiuti 0,50 % di 215,67		€ 1,08		€ 0,22		€ 1,30							
Totale (Iva Compresa) € 260,10				TOTALE STIMA € 216,75		€ 43,35		€ 260,10									
Franchigia/Scoperto min. e il max del % €				Importo Richiesto €		Importo Concordato €		Importo Lesioni €		Fermo Tecnico Giorni 1,3							
Indennizzo Contrattuale €				Importo Richiesto €		Importo Concordato €		Importo Lesioni €		Fermo Tecnico Giorni 1,3							
TOTALE Indennizzo € 216,75				Osservazioni:													
[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.: 3994,00/09
Compagnia: **AMAT**
Ispettorato:
Agenzia:
Sin. Numero: **269/NS/09**
Numero Pol.:
Assicurato: **AMAT N.536**
Controparte: **GHIONNA ANTONIO**
Veicolo **IRISBUS ITALIA 491ES86**
Targa **CX240XG**

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

Data Sinistro: **17/09/2009**

Data Perizia: **01/12/2009**



DENUNCIA DI SINISTRO STRADALE

N° SINISTRO 269/NS/09	DATA SINISTRO 17/09/2009	ORA 18.40	MODALITA' APERTURA DENUNCIA AGENTE	
LINEA 11	LUOGO IN CUI E' ACCADUTO IL SINISTRO RONDO' DI VIA PORTO MERCANTILE		ANGOLO	
DIREZIONE PORTO MERCANTILE - Q.RE PAOLO VI		N° SOCIALE 536	TARGA AUTOBUS CX 240 XG	
MATR. AGENTE 159930	COGNOME MASTROPIETRO	NOME ANGELO	QUALIFICA CONDUCENTE DI LINEA	
COMUNE DI NASCITA TARANTO	DATA DI NASCITA 01/06/1974	DATA ASSUNZIONE 23/09/2000	COMUNE DI RESIDENZA TARANTO	C.A.P. 74100
DOMICILIO Via della Lipa 13	TIPO PATENTE D	N° PATENTE U16332558T	RILASCIATA A TARANTO	DATA RILASCIO 13/09/2004
			SCADENZA PATENTE 07/06/2011	
COMPAGNIA ASSICURATRICE A.M.A.T. NATIONALE SUISSE		COMPAGNIA ASSICURATRICE KASKO AGENTE		

DATI RELATIVI AI TERZI COINVOLTI NEL SINISTRO - 1° VEICOLO

MARCA OPEL	MODELLO ASTRA	TARGA BZ 431 CX	PROPRIETARIO GHIONNA ANTONIO (Ta, 18/06/59)	COMUNE DI RESIDENZA TARANTO
VIA / PIAZZA VIA OTRANTO, 24			COMPAGNIA ASSICURATRICE AXA ASSICURAZIONI	
CONDUCENTE (SE DIVERSO DA PROPRIETARIO) VIA / PIAZZA			COMUNE DI RESIDENZA	
1° DANNEGGIATO DE PACE ELISA (Trasp. BZ 431 CX)			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

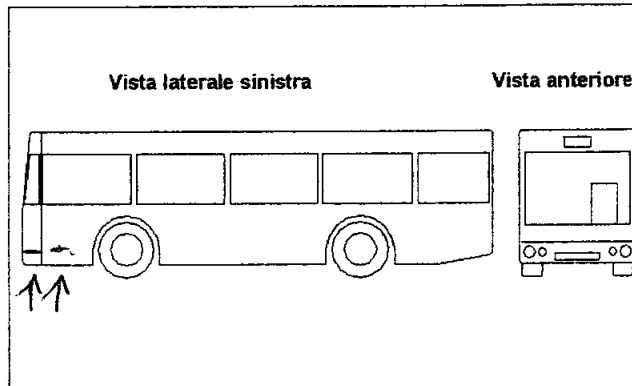
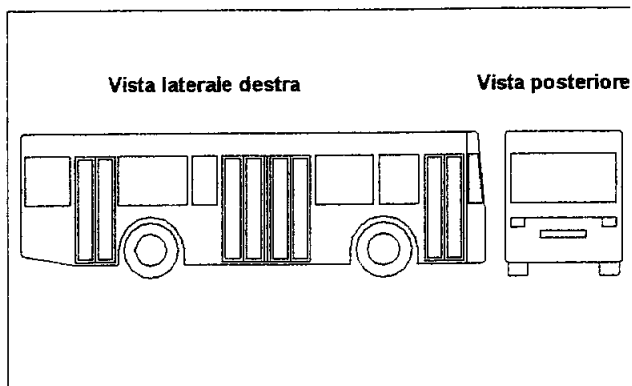
RESPONSABILITA' DESUNTA DALL'UFFICIO

SINISTRO PASSIVO

☐ **VALIDAZIONE DELLA DIREZIONE**

RESPONSABILITA' ACCERTATA IN VIA DEFINITIVA % COLPA CONDUCENTE

DESCRIZIONE DELL'INCIDENTE



DESCRIZIONE DEI DANNI RIPORTATI DALL'AUTOBUS

SULL'ANGOLO ANTERIORE LATO SINISTRO E' VISIBILE UN'AMMACCATURA

(SUL PUNTO D'URTO CI SONO DANNI PREGROSSI)

DESCRIZIONE DEI DANNI RIPORTATI DALLA CONTROPARTE

PARAURTI ANTERIORE

DESCRIZIONE DELL'INCIDENTE

AL RONDO' DI VIA PORTO MERCANTILE ANDAVO IN COLLISIONE CON UNA OPEL ASTRA CHE SOPRAGGIUNGEVA DALLA MIA SINISTRA CON DIRITTO DI PRECEDENZA.

CAUTELATIVAMENTE MI ANNOTAVO ANCHE IL NOMINATIVO DELLA SIGNORA DE PACE ELISA, CHE VIAGGIAVA A BORDO DELL'AUTOVETTURA, LA QUALE LAMENTAVA DI AVER SUBITO DANNI FISICI. LA STESSA SIGNORA NON MI AUTORIZZAVA A CHIAMARE IL 118 E DICHIARAVA CHE SI SAREBBE RECATA DA SOLA IN OSPEDALE.

A BORDO DEL BUS NON C'ERANO VIAGGIATORI AL MOMENTO DELL'INCIDENTE, IN QUANTO MI RECAVO ALLA FERMATA DELLA STAZIONE PER INIZIARE LA CORSA DI LINEA 11 DELLE ORE 18.29.

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, 18/09/09

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

3994,00/09

Assicurato

AMAT N.536

Controparte

GHIONNA ANTONIO

Impresa Controparte

014 - AXA ASS.NI

Esercizio

2009

Sinistro N.

269/NS/09

Codice Agenzia

Data Sinistro

17/09/2009

Codice Perito

Cod. Liquidatore

Cod. Ispett.

Numero Polizza

Ramo

Tipo Sx.

RCA RISC. ASS.

Data Incarico

01/12/2009

Data effett. Perizia

01/12/2009

Località

TARANTO

Presso

ASS

Carr. Fascia

A1

Foto

5

Data Restituzione

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 5 -		
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:260,10

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

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

Prot. 12674/UAG

Taranto, li 01 LUG. 2010

Egr. Sig.

MASTROPIETRO ANGELO
Via della Lippa 13
74100 TARANTO

Oggetto: Sinistro n° 269/NS/09 del 17/09/2009

Il giorno 17/09/2009, il bus n° 536 da Lei condotto, impegnato sulla linea 11, è stato coinvolto in un incidente stradale ed ha riportato danni per l'importo complessivo di EURO 346,75, 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 260,00, 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)

Prot. 12674/UAG

Taranto, li 01 LUG. 2010

Egr. Sig.

MASTROPIETRO ANGELO
Via della Lippla 13
74100 TARANTO

Oggetto: Sinistro n° 269/NS/09 del 17/09/2009

Il giorno 17/09/2009, il bus n° 536 da Lei condotto, impegnato sulla linea 11, è stato coinvolto in un incidente stradale ed ha riportato danni per l'importo complessivo di EURO 346,75, 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 260,00, 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 Mathecchia)

DENUNCIA DI SINISTRO STRADALE

N° SINISTRO 269/NS/09	DATA SINISTRO 17/09/2009	ORA 18.40	MODALITA' APERTURA DENUNCIA AGENTE	
LINEA 11	LUOGO IN CUI E' ACCADUTO IL SINISTRO RONDO DI VIA PORTO MERCANTILE		ANGOLO	
DIREZIONE PORTO MERCANTILE - Q.RE PAOLO VI		N° SOCIALE 536	TARGA AUTOBUS CX 240 XG	
MATR. AGENTE 159930	COGNOME MASTROPIETRO	NOME ANGELO	QUALIFICA CONDUCENTE DI LINEA	
COMUNE DI NASCITA TARANTO	DATA DI NASCITA 01/06/1974	DATA ASSUNZIONE 23/09/2000	COMUNE DI RESIDENZA TARANTO	C.A.P. 74100
DOMICILIO Via della Lippa 13	TIPO PATENTE D	N° PATENTE U16332558T	RILASCIATA A TARANTO	DATA RILASCIO 13/09/2004
SCADENZA PATENTE 07/06/2011				
COMPAGNIA ASSICURATRICE A.M.A.T. NATIONALE SUISSE		COMPAGNIA ASSICURATRICE KASKO AGENTE		

DATI RELATIVI AI TERZI COINVOLTI NEL SINISTRO - 1° VEICOLO

MARCA OPEL	MODELLO ASTRA	TARGA BZ 431 CX	PROPRIETARIO GHIONNA ANTONIO (Ta, 18/06/59)	COMUNE DI RESIDENZA TARANTO
VIA / PIAZZA VIA OTRANTO, 24			COMPAGNIA ASSICURATRICE AXA ASSICURAZIONI	
CONDUCENTE (SE DIVERSO DA PROPRIETARIO) VIA / PIAZZA				COMUNE DI RESIDENZA
1° DANNEGGIATO DE PACE ELISA (Trasp. BZ 431 CX)		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

Trasmissione via fax
Al n.0831/518040

n. 4 pagine inclusa la presente

Spett.le
GAVA BROKERS S.r.l.
Via A. Lanzellotti, n.3/D
72100 – BRINDISI

e p.c. Spett.le
Direzione Generale
AMAT Spa
Via C. Battisti, 657
74100 - TARANTO



OGGETTO: Comunicazione di apertura di sinistro
verificatosi in data 17/09/09
DANNEGGIAMENTO BUS AMAT SPA TARGATO CX240XG
Riferimento AMAT SPA 269/NS/09

Il sottoscritto Mastropietro Angelo, dipendente dell'Azienda AMAT Spa, Matricola 159930, aderente alla polizza di Responsabilità Civile Terzi N. 7006452 contratta con la Compagnia Assicuratrice FARO Assicurazioni, chiede che sia aperta la relativa pratica assicurativa relativa al sinistro indicato in oggetto.

Invio in allegato copia della denuncia di sinistro stradale compilata su modulo aziendale e nota AMAT Spa di richiesta di risarcimento danni notificata al sottoscritto in data 09/07/2010.

Qualora fosse necessario denunciare il sinistro su diversa modulistica, al fine di istruire correttamente la pratica, si richiede l'invio dello stampato predisposto.

Distinti saluti.

Taranto, li 12/07/2010

Mittente:

Mastropietro Angelo
Via della lippa, 13
74100 - TARANTO
TEL. 3478495053

Prot. N. 13362
Del 12 LUG. 2010
Del
P PRESIDENTE ☐
DG DIRETTORE GENERALE ☐
DA DIRETTORE AMMINISTRATIVO ☐
DT DIRETTORE TECNICO ☐
UE ESERCIZIO MOVIMENTO ☐
UAG AFFARI GEN./P.R./SINISTRI ☒
UA ACQUISTI / CONTRATTI ☐
UC CONTABILITA' / BILANCIO ☐
UI INFORMATICA ☐
UP PERSONALE / RETRIBUZIONI ☐
UT TECNICO ☐
UPT PRODOTTI TRAFFICO ☐
URG RAGIONERIA / ECONOMATO ☐
STQ STAFF QUALITA' ☐

☐

Trasmissione via fax
Al n.0831/518040

n. 4 pagine inclusa la presente



Spett.le
GAVA BROKERS S.r.l.
Via A. Lanzellotti, n.3/D
72100 – BRINDISI

e p.c. Spett.le
Direzione Generale
AMAT Spa
Via C. Battisti, 657
74100 - TARANTO

OGGETTO: Comunicazione di apertura di sinistro
verificatosi in data 17/09/09
DANNEGGIAMENTO BUS AMAT SPA TARGATO CX240XG
Riferimento AMAT SPA 269/NS/09

Il sottoscritto Mastropietro Angelo, dipendente dell'Azienda AMAT Spa, Matricola 159930, aderente alla polizza di Responsabilità Civile Terzi N. 7006452 contratta con la Compagnia Assicuratrice FARO Assicurazioni, chiede che sia aperta la relativa pratica assicurativa relativa al sinistro indicato in oggetto.

Invio in allegato copia della denuncia di sinistro stradale compilata su modulo aziendale e nota AMAT Spa di richiesta di risarcimento danni notificata al sottoscritto in data 09/07/2010.

Qualora fosse necessario denunciare il sinistro su diversa modulistica, al fine di istruire correttamente la pratica, si richiede l'invio dello stampato predisposto.

Distinti saluti.

Taranto, li 12/07/2010

Mittente:
Mastropietro Angelo
Via della lippa, 13
74100 - TARANTO
TEL. 3478495053

Prot. 12674/UAG

Taranto, li 01 LUG. 2010

RACCOMUNDATA A.R.

Egr. Sig.

MASTROPIETRO ANGELO

Via della Lippa 13

74100 TARANTO

Oggetto: Sinistro n° 269/NS/09 del 17/09/2009

Il giorno 17/09/2009, il bus n° 536 da Lei condotto, impegnato sulla linea 11, è stato coinvolto in un incidente stradale ed ha riportato danni per l'importo complessivo di EURO 346,75, 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 260,00, 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 Maticecchia)

DENUNCIA DI SINISTRO STRADALE

N° SINISTRO 269/NS/09	DATA SINISTRO 17/09/2009	ORA 18.40	MODALITA' APERTURA DENUNCIA AGENTE	
LINEA 11	LUOGO IN CUI E' ACCADUTO IL SINISTRO RONDO DI VIA PORTO MERCANTILE		ANGOLO	
DIREZIONE PORTO MERCANTILE - Q. RE PAOLO VI		N° SOCIALE 536	TARGA AUTOBUS CX 240 XG	
MATR. AGENTE 159930	COGNOME MASTROPIETRO	NOME ANGELO	QUALIFICA CONDUCENTE DI LINEA	
COMUNE DI NASCITA TARANTO	DATA DI NASCITA 01/06/1974	DATA ASSUNZIONE 23/09/2000	COMUNE DI RESIDENZA TARANTO	C.A.P. 74100
DOMICILIO Via della Lippa 13	TIPO PATENTE D	N° PATENTE U16332558T	RILASCIATA A TARANTO	DATA RILASCIO 13/09/2004
			SCADENZA PATENTE 07/06/2011	
COMPAGNIA ASSICURATRICE A.M.A.T. NATIONALE SUISSE		COMPAGNIA ASSICURATRICE KASKO AGENTE		

DATI RELATIVI AI TERZI COINVOLTI NEL SINISTRO - 1° VEICOLO

MARCA OPEL	MODELLO ASTRA	TARGA BZ 431 CX	PROPRIETARIO GHIONNA ANTONIO (Ta, 18/06/59)	COMUNE DI RESIDENZA TARANTO
VIA / PIAZZA VIA OTRANTO, 24			COMPAGNIA ASSICURATRICE AXA ASSICURAZIONI	
CONDUCENTE (SE DIVERSO DA PROPRIETARIO) VIA / PIAZZA			COMUNE DI RESIDENZA	

1° DANNEGGIATO DE PACE ELISA (Trasp. BZ 431 CX)	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		

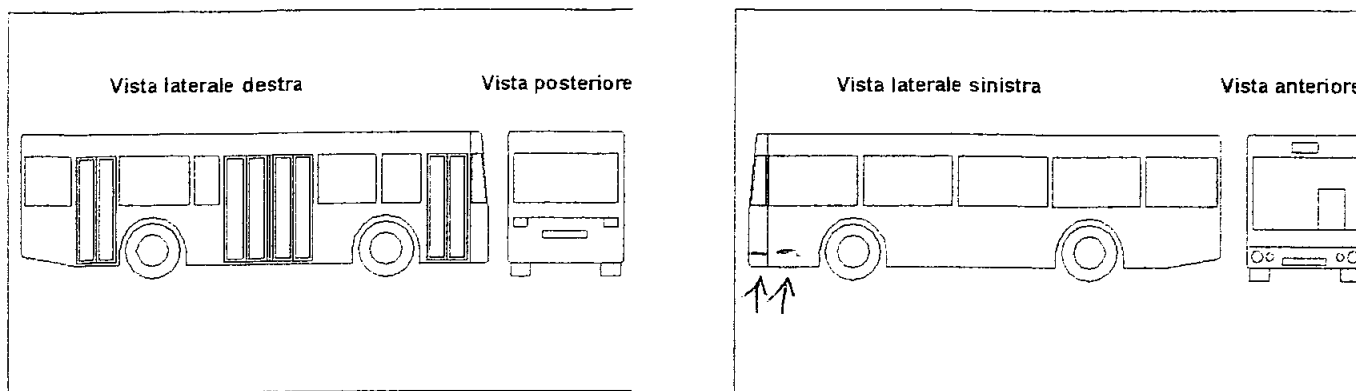
AUTORITA' INTERVENUTA	
TESTIMONI	

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

SULL'ANGOLO ANTERIORE LATO SINISTRO E' VISIBILE UN'AMMACCATURA

(SUL PUNTO D'URTO CI SONO DANNI PROGRESSI)

DESCRIZIONE DEI DANNI RIPORTATI DALLA CONTROPARTE

PARAURTI ANTERIORE

DESCRIZIONE DELL'INCIDENTE

AL RONDO' DI VIA PORTO MERCANTILE ANDAVO IN COLLISIONE CON UNA OPEL ASTRA CHE SOPRAGGIUNGEVA DALLA MIA SINISTRA CON DIRITTO DI PRECEDENZA.

CAUTELATIVAMENTE MI ANNOTAVO ANCHE IL NOMINATIVO DELLA SIGNORA DE PACE ELISA, CHE VIAGGIAVA A BORDO DELL'AUTOVETTURA, LA QUALE LAMENTAVA DI AVER SUBITO DANNI FISICI.

LA STESSA SIGNORA NON MI AUTORIZZAVA A CHIAMARE IL 118 E DICHIARAVA CHE SI SAREBBE RECATA DA SOLA IN OSPEDALE.

A BORDO DEL BUS NON C'ERANO VIAGGIATORI AL MOMENTO DELL'INCIDENTE, IN QUANTO MI RECAVO ALLA FERMATA DELLA STAZIONE PER INIZIARE LA CORSA DI LINEA 11 DELLE ORE 18.29.

SINISTRI DENUNZIATI DA TERZI SENZA INDIVIDUAZIONE DELL'AGENTE RESPONSABILE

☐ PROVVEDIMENTO PRESIDENTE

APERTURA SINISTRO

☐ SI ☒ NO

Il Capo Ufficio

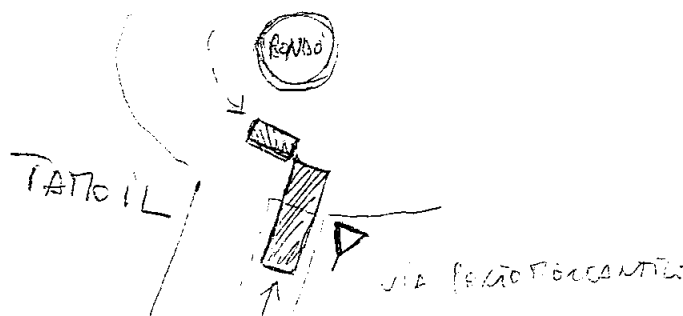
LETTO, CONFERMATO E SOTTOSCRITTO

Il Conducente

TA, 18/09/09

pagina

2



RAPPORTINO

P. 01

12-LUG-2010 LUN 10:34

PER: AMAT spa TARANTO

0997794247

TRASM.

DATA INIZIO	DESTINATARIO	TEMPO TX	PAGINE TIPO	NOTE	MNR.	DP
12-LUG 10:33	0831518040	47"	4 TRASM. FAX	OK	641	

TOTALE: 47S PAGINE: 4

Trasmissione via fax
Al n.0831/518040

n. 4 pagine inclusa la presente



Spett.le
GAVA BROKERS S.r.l.
Via A. Lanzellotti, n.3/D
72100 - BRINDISI

e p.c. Spett.le
Direzione Generale
AMAT Spa
Via C. Battisti, 657
74100 - TARANTO

OGGETTO: Comunicazione di apertura di sinistro
verificatosi in data 17/09/09
DANNEGGIAMENTO BUS AMAT SPA TARGATO CX240XG
Riferimento AMAT SPA 269/NS/09

Il sottoscritto Mastropietro Angelo, dipendente dell'Azienda AMAT Spa,