

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, 03/09/2009

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 02/09/2009 A POL. RCV N. 25440098
AMAT SPA (CX198XG) / CONFORTI (DK987EK)
NS. RIF. 255/NS/09

VI ANTICIPIAMO VIA FAX LA DENUNCIA DI SINISTRO INDICATO IN OGGETTO.

SEGUE FORMALE RICHIESTA DI RISARCIMENTO DANNI AI SENSI DEL DPR
18/7/06 N.254 "INDENNIZZO DIRETTO".

DISTINTI SALUTI.

UFFICIO SINISTRI

N° pagine inclusa la presente: 5

03 SET. 2009 12:47

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

N°	DESTINATARIO	ORA INVIO	DURATA	MODO	PAGINE	ESITO
01	00251603288	03 SET. 12:41	05'45	TX	05	OK

RAPPORTO TX

03 SET. 2009 12:49

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

N°	DESTINATARIO	ORA INVIO	DURATA	MODO	PAGINE	ESITO
01	00994533553	03 SET. 12:47	01'13	TX	05	OK

DENUNCIA DI SINISTRO STRADALE

N° SINISTRO 255/NS/09	DATA SINISTRO 02/09/2009	ORA 15.45	MODALITA' APERTURA DENUNCIA AGENTE
LINEA 3	LUOGO IN CUI E' ACCADUTO IL SINISTRO VIA DANTE		ANGOLO
DIREZIONE TAMBURI - CITTA' MERCATO		N° SOCIALE 526	TARGA AUTOBUS CX 198 XG
MATR. AGENTE 109780	COGNOME BUZZACCHINO	NOME MASSIMILIANO	QUALIFICA CONDUCENTE DI LINEA
COMUNE DI NASCITA TARANTO	DATA DI NASCITA 05/10/1972	DATA ASSUNZIONE 20/10/2005	COMUNE DI RESIDENZA TARANTO
DOMICILIO VIA VENEZIA N. 62		TIPO PATENTE D	N° PATENTE TA 5118372V
		RILASCIATA A TARANTO	DATA RILASCIO 27/11/2001
		SCADENZA PATENTE 18/10/2011	
COMPAGNIA ASSICURATRICE A.M.A.T. NATIONALE SUISSE		COMPAGNIA ASSICURATRICE KASKO AGENTE	

DATI RELATIVI AI TERZI COINVOLTI NEL SINISTRO - 1° VEICOLO

MARCA FIAT	MODELLO PUNTO	TARGA DK 987 EK	PROPRIETARIO CONFORTI EGIDIO (Ta, 28/02/74)	COMUNE DI RESIDENZA TARANTO
VIA / PIAZZA VIA MAZZINI, 138			COMPAGNIA ASSICURATRICE AXA ASS.NI	
CONDUCENTE (SE DIVERSO DA PROPRIETARIO) VIA / PIAZZA PATENTE TA512235C			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

NIGRO ANTONIO - VIA PIAVE, 205 AVETRANA (TA)

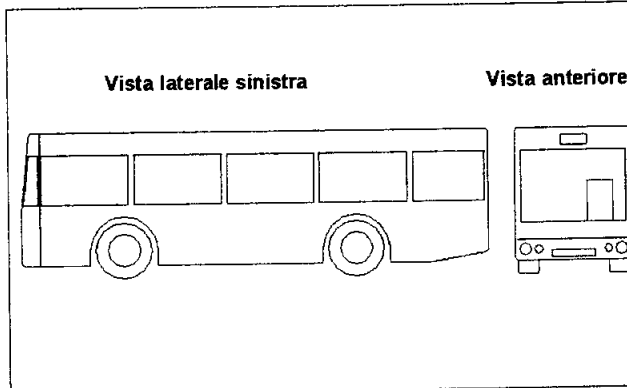
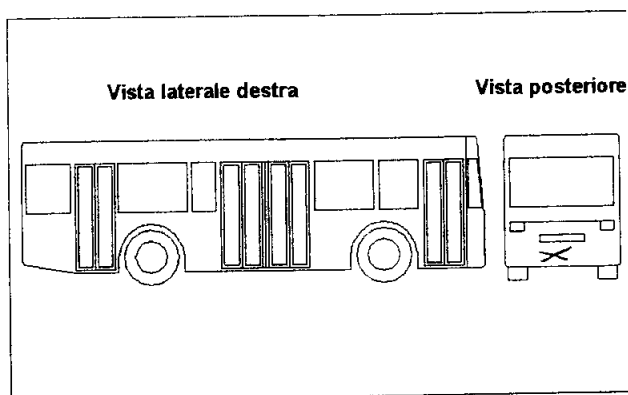
RESPONSABILITA' DESUNTA DALL'UFFICIO

SINISTRO ATTIVO

☐ VALIDAZIONE DELLA DIREZIONE

RESPONSABILITA' ACCERTATA IN VIA DEFINITIVA % COLPA CONDUCENTE

DESCRIZIONE DELL'INCIDENTE



DESCRIZIONE DEI DANNI RIPORTATI DALL'AUTOBUS

DANNI ALLA PARTE CENTRALE DEL PARAURTI POSTERIORE

DESCRIZIONE DEI DANNI RIPORTATI DALLA CONTROPARTE

GRAVI DANNI ALLA PARTE ANTERIORE

DESCRIZIONE DELL'INCIDENTE

IN VIA DANTE, DOPO AVER SUPERATO L'INCROCIO CON VIA POLIBIO, VENIVO TAMPONATO CON VIOLENZA DA UN'AUTOVETTURA FIAT PUNTO DI COLORE GRIGIO.

IL SIG. CONFORTI EGIDIO, PROPRIETARIO, CONDUCENTE ED UNICO OCCUPANTE DELL'AUTOVETTURA NON SUBIVA DANNI FISICI.

NEL LUOGO DEL SINISTRO SI TROVAVA IL COLLEGA NIGRO ANTONIO.

SINISTRI DENUNZIATI DA TERZI SENZA INDIVIDUAZIONE DELL'AGENTE RESPONSABILE

☐ PROVVEDIMENTO PRESIDENTE

APERTURA SINISTRO

☐ SI ☐ NO

Il Capo Ufficio

LETTO, CONFERMATO E SOTTOSCRITTO

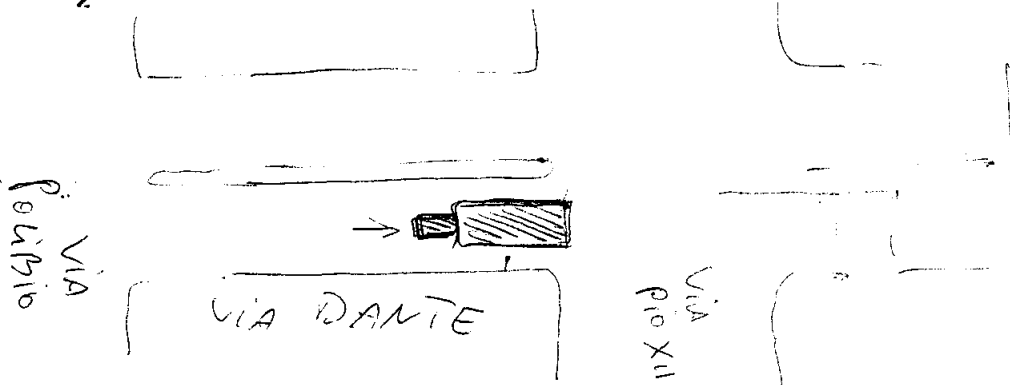
Il Conducente

TA, 03/09/09

[Signature]

pagina

2



DENUNCIA DI SINISTRO STRADALE

N° SINISTRO	DATA SINISTRO	ORA	MODALITA' APERTURA		
255/NS/09	02/09/2009	15.45	DENUNCIA AGENTE		
LINEA	LUOGO IN CUI E' ACCADUTO IL SINISTRO	ANGOLO			
3	VIA DANTE				
DIREZIONE	N° SOCIALE	TARGA AUTOBUS			
TAMBURI - CITTA' MERCATO	526	CX 198 XG			
MATR. AGENTE	COGNOME	NOME	QUALIFICA		
109780	BUZZACCHINO	MASSIMILIANO	CONDUCENTE DI LINEA		
COMUNE DI NASCITA	DATA DI NASCITA	DATA ASSUNZIONE	COMUNE DI RESIDENZA	C.A.P.	
TARANTO	05/10/1972	20/10/2005	TARANTO	74100	
DOMICILIO	TIPO PATENTE	N° PATENTE	RILASCIATA A	DATA RILASCIO	SCADENZA PATENTE
VIA VENEZIA N. 62	D	TA 5118372V	TARANTO	27/11/2001	18/10/2011
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
FIAT	PUNTO	DK 987 EK	CONFORTI EGIDIO (Ta, 28/02/74)	TARANTO
VIA / PIAZZA		COMPAGNIA ASSICURATRICE		
VIA MAZZINI, 138		AXA ASS.NI		
CONDUCENTE (SE DIVERSO DA PROPRIETARIO) VIA / PIAZZA				COMUNE DI RESIDENZA
PATENTE TA512235C				

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

NIGRO ANTONIO - VIA PIAVE, 205 AVETRANA (TA)

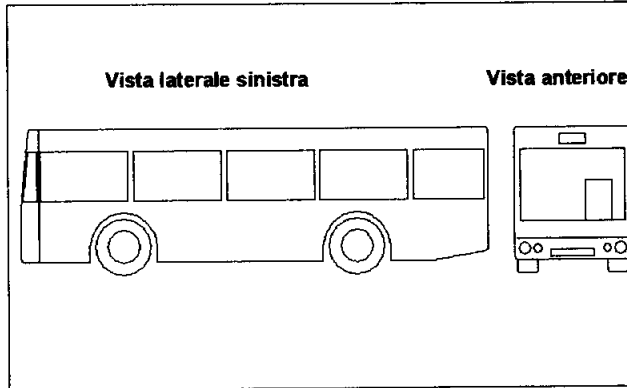
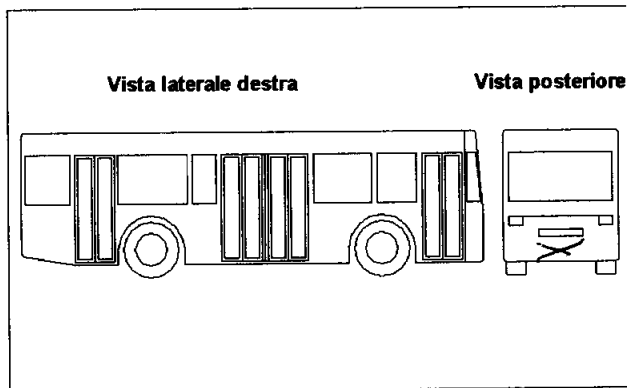
RESPONSABILITA' DESUNTA DALL'UFFICIO

SINISTRO ATTIVO

☐ VALIDAZIONE DELLA DIREZIONE

RESPONSABILITA' ACCERTATA IN VIA DEFINITIVA % COLPA CONDUCENTE

DESCRIZIONE DELL'INCIDENTE



DESCRIZIONE DEI DANNI RIPORTATI DALL'AUTOBUS

DANNI ALLA PARTE CENTRALE DEL PARAURTI POSTERIORE

DESCRIZIONE DEI DANNI RIPORTATI DALLA CONTROPARTE

GRAVI DANNI ALLA PARTE ANTERIORE

DESCRIZIONE DELL'INCIDENTE

IN VIA DANTE, DOPO AVER SUPERATO L'INCROCIO CON VIA POLIBIO, VENIVO TAMPONATO CON VIOLENZA DA UN'AUTOVETTURA FIAT PUNTO DI COLORE GRIGIO.

IL SIG. CONFORTI EGIDIO, PROPRIETARIO, CONDUCENTE ED UNICO OCCUPANTE DELL'AUTOVETTURA NON SUBIVA DANNI FISICI.

NEL LUOGO DEL SINISTRO SI TROVAVA IL COLLEGA NIGRO ANTONIO.

SINISTRI DENUNZIATI DA TERZI SENZA INDIVIDUAZIONE DELL'AGENTE RESPONSABILE

☐ PROVVEDIMENTO PRESIDENTE

APERTURA SINISTRO

☐ SI ☐ NO

Il Capo Ufficio

LETTO, CONFERMATO E SOTTOSCRITTO

TA, 03/09/09

Il Conducente

[Signature]

Se è firmato congiuntamente dai due conducenti produce gli effetti di cui agli art. 3 e 5 D.L. n. 357 del 1970 convertito in legge n. 39 del 1977 e successive modifiche.

1. data incidente
02/09/2009

ora
15.45

2. luogo (comune, provincia, via e numero)
TANANTO - VIA DANTE

3. feriti anche se lievi
no ☒ si ☐ *

4. danni materiali
veicoli oltre A o B
no ☒ si ☐ *
oggetti diversi dai veicoli
no ☒ si ☐ *

5. testimoni: cognome, nome, indirizzo, telefono (precisare se si tratta di trasportati sul veicolo A o B)
NIGRO ANTONIO

veicolo A

6. contraente/assicurato
(vedere certificato d'assicurazione)
Cognome AMAT SPA
Nome
Codice Fiscale / Partita IVA
Indirizzo (comune, provincia, via e numero)
TANANTO - VIA C. BATTINI 657
C.A.P. 74100 Stato
N. Tel. o E-mail

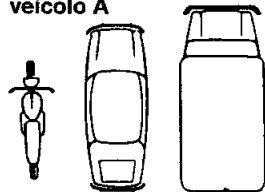
7. veicolo
AUTOBUS TRASPORTO PUBBLICO

A MOTORE	RIMORCHIO
Marca, Tipo	
N. di targa o telaio CX 198 XG	N. di targa o telaio
Stato d'immatricolazione	Stato d'immatricolazione

8. compagnia d'assicurazione (vedere certificato d'assicurazione)
Denominazione NATIONALE SUISSE
N. di polizza 25660098
N. di Carta Verde
Certificato di assicurazione o Carta Verde
valido dal 31/03/09 al 31/03/2010
Agenzia (o ufficio o intermediario)
Denominazione IAZZOLINO U.S. B. L. K. A.
Indirizzo
Stato
N. Tel. o E-mail
La polizza copre anche i danni materiali al proprio veicolo: no ☒ si ☐

9. conducente (vedere patente di guida)
Cognome PIZZACCHINO
(stampatello)
Nome MASSIMILIANO
Data di nascita 05/10/72
Codice Fiscale
Indirizzo (comune, provincia, via e numero)
TANANTO - VIA VENEZIA, 62
Stato
N. Tel. o E-mail
Patente N. TASH8372V
Categ. (A, B, ...) D valida fino al 18/10/2011

10. indicare con una freccia (➡) il punto d'urto iniziale del veicolo A



11. danni visibili al veicolo A
PARTE CENTRALE
PANNONI POSTERIORE

14. osservazioni

12. circostanze dell'incidente
Mettere una croce (X) soltanto nelle caselle utili alla descrizione (cancellare l'opzione non corretta)

1	in fermata / in sosta	1
2	ripartiva dopo una sosta apriva una portiera	2
3	stava parcheggiando	3
4	usciva da un parcheggio, da un luogo privato, da una strada vicinale	4
5	entrava in un parcheggio, in un luogo privato, in una strada vicinale	5
6	si immetteva in una piazza a senso rotatorio	6
7	circolava su una piazza a senso rotatorio	7
8	tamponava procedendo nello stesso senso e nella stessa fila	8
9	procedeva nello stesso senso, ma in una fila diversa	9
10	cambiava fila	10
11	sorpassava	11
12	girava a destra	12
13	girava a sinistra	13
14	retrocedeva	14
15	invadeva la sede stradale riservata alla circolazione in senso inverso	15
16	proveniva da destra	16
17	non aveva osservato il segnale di precedenza o di semaforo rosso	17

Indicare il numero di caselle barrate con una croce ➡

Il presente documento non costituisce un'ammissione di responsabilità bensì una mera rilevazione dell'identità delle persone e dei fatti, per una rapida definizione.

13. grafico dell'incidente al momento dell'urto

Indicare: 1) il tracciato delle strade; 2) la direzione di marcia di A e B; 3) la loro posizione al momento dell'urto; 4) i segnali stradali; 5) i nomi delle strade

VEDI ALLEGATA DENUNCIA DI SINISTRO SU MODULO AMAT SPA.

15. firma dei conducenti
A. Baccalà

veicolo B

6. contraente/assicurato
(vedere certificato d'assicurazione)
Cognome CONFORTI
(stampatello)
Nome EGIDIO
Codice Fiscale / Partita IVA
Indirizzo (comune, provincia, via e numero)
TANANTO - VIA NAZZINI, 138
C.A.P. 74100 Stato
N. Tel. o E-mail

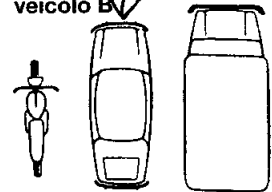
7. veicolo
AUTOVETTURA

A MOTORE	RIMORCHIO
Marca, Tipo FIAT PUNTO	
N. di targa o telaio DK 987 EK	N. di targa o telaio
Stato d'immatricolazione	Stato d'immatricolazione

8. compagnia d'assicurazione (vedere certificato d'assicurazione)
Denominazione AXA
N. di polizza
N. di Carta Verde
Certificato di assicurazione o Carta Verde
valido dal al
Agenzia (o ufficio o intermediario)
Denominazione
Indirizzo
Stato
N. Tel. o E-mail
La polizza copre anche i danni materiali al proprio veicolo: no ☐ si ☐

9. conducente (vedere patente di guida)
Cognome CONFORTI
(stampatello)
Nome EGIDIO
Data di nascita 28/2/74
Codice Fiscale
Indirizzo (comune, provincia, via e numero)
TANANTO - VIA NAZZINI, 138
Stato
N. Tel. o E-mail
Patente N. TA 512235C
Categ. (A, B, ...) valida fino al

10. indicare con una freccia (➡) il punto d'urto iniziale del veicolo B



11. danni visibili al veicolo B
GRAVI DANNI ALLA
PARTE ANTERIORE

14. osservazioni

Altre informazioni

richieste ai sensi dell'art. 2, comma 5 quater, della Legge 26 maggio 2000 n. 137 e successivo provvedimento Isvap n. 01764 del 21 dicembre 2000.

C'è stato intervento dell'Autorità?

☐ si☒ no

Quale Autorità è intervenuta?

☐ CC☐ P.S.☐ VV.UU.

veicolo **A**

veicolo **B**

TARGA

CX 198 XG

Testimone

Nome e cognome ANTONIO NIGRO

Codice fiscale

Indirizzo VIA PIAVE, 85 SUTRIANA (TA)

Tel.

Testimone

Nome e cognome

Codice fiscale

Indirizzo

Tel.

Proprietario (solo se diverso dal Contraente/Assicurato)

Nome e cognome o Denominazione sociale

Indirizzo (Comune, via e numero)

C.A.P. Provincia

Luogo e data di nascita

Codice fiscale/Partita IVA

Ferito (Barrare solo una casella)

Conducente ☐

Passeggero ☐

Pedone ☐

Nome e cognome

Indirizzo (Comune, via e numero)

Luogo e data di nascita

Codice fiscale

Ricovero Pronto Soccorso

☐ si☐ no

Nome Pronto Soccorso

Comune

Ferito (Barrare solo una casella)

Conducente ☐

Passeggero ☐

Pedone ☐

Nome e cognome

Indirizzo (Comune, via e numero)

Luogo e data di nascita

Codice fiscale

Ricovero Pronto Soccorso

☐ si☐ no

Nome Pronto Soccorso

Comune

TARGA

Testimone

Nome e cognome

Codice fiscale

Indirizzo

Tel.

Testimone

Nome e cognome

Codice fiscale

Indirizzo

Tel.

Proprietario (solo se diverso dal Contraente/Assicurato)

Nome e cognome o Denominazione sociale

Indirizzo (Comune, via e numero)

C.A.P. Provincia

Luogo e data di nascita

Codice fiscale/Partita IVA

Ferito (Barrare solo una casella)

Conducente ☐

Passeggero ☐

Pedone ☐

Nome e cognome

Indirizzo (Comune, via e numero)

Luogo e data di nascita

Codice fiscale

Ricovero Pronto Soccorso

☐ si☐ no

Nome Pronto Soccorso

Comune

Ferito (Barrare solo una casella)

Conducente ☐

Passeggero ☐

Pedone ☐

Nome e cognome

Indirizzo (Comune, via e numero)

Luogo e data di nascita

Codice fiscale

Ricovero Pronto Soccorso

☐ si☐ no

Nome Pronto Soccorso

Comune

Taranto, li 03/09/09

Egr. Sig.

BUZZACCHINO MASSIMILIANO
VIA VENEZIA N. 62
74100 TARANTO

Oggetto: Sinistro n° 255/NS/09 del 02/09/2009

Il giorno 02/09/2009, il bus n° 526 da Lei condotto, impegnato sulla linea 3, 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.



CEDOLA DI VIAGGIO DEL BUS N° 526 **DATA** 02-09-09

[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 _____ ALLE ORE _____ LINEA _____ FIRMA OPERATORE DI ESERCIZIO _____ <table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <thead> <tr> <th style="width: 40%;">CONTROLLI (Barrare la voce che ricorre)</th> <th style="width: 20%;">Inizio Turno</th> <th style="width: 20%;">Fine Turno</th> </tr> </thead> <tbody> <tr><td>Indicatori di linea</td><td>NE</td><td>NE</td></tr> <tr><td>Indicatori di direzione</td><td>NE</td><td>NE</td></tr> <tr><td>Impianto illuminazione</td><td>NE</td><td>NE</td></tr> <tr><td>Luci interne</td><td>NE</td><td>NE</td></tr> <tr><td>Strumentazione di bordo</td><td>NE</td><td>NE</td></tr> <tr><td>Obliteratrici</td><td>NE</td><td>NE</td></tr> <tr><td>Martelletto rompivetro di sicurezza</td><td>M</td><td>M</td></tr> <tr><td>Sigilli maniglia uscita di sicurezza</td><td>M</td><td>M</td></tr> <tr><td>Regolamento viaggiatori interno bus</td><td>M</td><td>M</td></tr> <tr><td>Estintore</td><td>M</td><td>M</td></tr> <tr><td>Pulizia del Bus</td><td>INS</td><td>INS</td></tr> <tr><td>Cintura di sicurezza (portatori di Handicap)</td><td>NE</td><td>NE</td></tr> </tbody> </table>	CONTROLLI (Barrare la voce che ricorre)	Inizio Turno	Fine Turno	Indicatori di linea	NE	NE	Indicatori di direzione	NE	NE	Impianto illuminazione	NE	NE	Luci interne	NE	NE	Strumentazione di bordo	NE	NE	Obliteratrici	NE	NE	Martelletto rompivetro di sicurezza	M	M	Sigilli maniglia uscita di sicurezza	M	M	Regolamento viaggiatori interno bus	M	M	Estintore	M	M	Pulizia del Bus	INS	INS	Cintura di sicurezza (portatori di Handicap)	NE	NE	2 TURNO DI SERVIZIO n° _____ DALLE ORE <u>1050</u> ALLE ORE <u>1450</u> LINEA <u>3</u> FIRMA OPERATORE DI ESERCIZIO <u>Benedetto Manno</u> <table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <thead> <tr> <th style="width: 40%;">CONTROLLI (Barrare la voce che ricorre)</th> <th style="width: 20%;">Inizio Turno</th> <th style="width: 20%;">Fine Turno</th> </tr> </thead> <tbody> <tr><td>Indicatori di linea</td><td>NE</td><td>NE</td></tr> <tr><td>Indicatori di direzione</td><td>NE</td><td>NE</td></tr> <tr><td>Impianto illuminazione</td><td>NE</td><td>NE</td></tr> <tr><td>Luci interne</td><td>NE</td><td>NE</td></tr> <tr><td>Strumentazione di bordo</td><td>NE</td><td>NE</td></tr> <tr><td>Obliteratrici</td><td>NE</td><td>NE</td></tr> <tr><td>Martelletto rompivetro di sicurezza</td><td>M</td><td>M</td></tr> <tr><td>Sigilli maniglia uscita di sicurezza</td><td>M</td><td>M</td></tr> <tr><td>Regolamento viaggiatori interno bus</td><td>M</td><td>M</td></tr> <tr><td>Estintore</td><td>M</td><td>M</td></tr> <tr><td>Pulizia del Bus</td><td>INS</td><td>INS</td></tr> <tr><td>Cintura di sicurezza (portatori di Handicap)</td><td>NE</td><td>NE</td></tr> </tbody> </table>	CONTROLLI (Barrare la voce che ricorre)	Inizio Turno	Fine Turno	Indicatori di linea	NE	NE	Indicatori di direzione	NE	NE	Impianto illuminazione	NE	NE	Luci interne	NE	NE	Strumentazione di bordo	NE	NE	Obliteratrici	NE	NE	Martelletto rompivetro di sicurezza	M	M	Sigilli maniglia uscita di sicurezza	M	M	Regolamento viaggiatori interno bus	M	M	Estintore	M	M	Pulizia del Bus	INS	INS	Cintura di sicurezza (portatori di Handicap)	NE	NE	3 TURNO DI SERVIZIO n° _____ DALLE ORE <u>1750</u> ALLE ORE <u>2445</u> LINEA <u>3</u> FIRMA OPERATORE DI ESERCIZIO <u>Giuseppe Giamari</u> <table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <thead> <tr> <th style="width: 40%;">CONTROLLI (Barrare la voce che ricorre)</th> <th style="width: 20%;">Inizio Turno</th> <th style="width: 20%;">Fine Turno</th> </tr> </thead> <tbody> <tr><td>Indicatori di linea</td><td>NE</td><td>NE</td></tr> <tr><td>Indicatori di direzione</td><td>NE</td><td>NE</td></tr> <tr><td>Impianto illuminazione</td><td>NE</td><td>NE</td></tr> <tr><td>Luci interne</td><td>NE</td><td>NE</td></tr> <tr><td>Strumentazione di bordo</td><td>NE</td><td>NE</td></tr> <tr><td>Obliteratrici</td><td>NE</td><td>NE</td></tr> <tr><td>Martelletto rompivetro di sicurezza</td><td>M</td><td>M</td></tr> <tr><td>Sigilli maniglia uscita di sicurezza</td><td>M</td><td>M</td></tr> <tr><td>Regolamento viaggiatori interno bus</td><td>M</td><td>M</td></tr> <tr><td>Estintore</td><td>M</td><td>M</td></tr> <tr><td>Pulizia del Bus</td><td>INS</td><td>INS</td></tr> <tr><td>Cintura di sicurezza (portatori di Handicap)</td><td>NE</td><td>NE</td></tr> </tbody> </table>	CONTROLLI (Barrare la voce che ricorre)	Inizio Turno	Fine Turno	Indicatori di linea	NE	NE	Indicatori di direzione	NE	NE	Impianto illuminazione	NE	NE	Luci interne	NE	NE	Strumentazione di bordo	NE	NE	Obliteratrici	NE	NE	Martelletto rompivetro di sicurezza	M	M	Sigilli maniglia uscita di sicurezza	M	M	Regolamento viaggiatori interno bus	M	M	Estintore	M	M	Pulizia del Bus	INS	INS	Cintura di sicurezza (portatori di Handicap)	NE	NE
CONTROLLI (Barrare la voce che ricorre)	Inizio Turno	Fine Turno																																																																																																																					
Indicatori di linea	NE	NE																																																																																																																					
Indicatori di direzione	NE	NE																																																																																																																					
Impianto illuminazione	NE	NE																																																																																																																					
Luci interne	NE	NE																																																																																																																					
Strumentazione di bordo	NE	NE																																																																																																																					
Obliteratrici	NE	NE																																																																																																																					
Martelletto rompivetro di sicurezza	M	M																																																																																																																					
Sigilli maniglia uscita di sicurezza	M	M																																																																																																																					
Regolamento viaggiatori interno bus	M	M																																																																																																																					
Estintore	M	M																																																																																																																					
Pulizia del Bus	INS	INS																																																																																																																					
Cintura di sicurezza (portatori di Handicap)	NE	NE																																																																																																																					
CONTROLLI (Barrare la voce che ricorre)	Inizio Turno	Fine Turno																																																																																																																					
Indicatori di linea	NE	NE																																																																																																																					
Indicatori di direzione	NE	NE																																																																																																																					
Impianto illuminazione	NE	NE																																																																																																																					
Luci interne	NE	NE																																																																																																																					
Strumentazione di bordo	NE	NE																																																																																																																					
Obliteratrici	NE	NE																																																																																																																					
Martelletto rompivetro di sicurezza	M	M																																																																																																																					
Sigilli maniglia uscita di sicurezza	M	M																																																																																																																					
Regolamento viaggiatori interno bus	M	M																																																																																																																					
Estintore	M	M																																																																																																																					
Pulizia del Bus	INS	INS																																																																																																																					
Cintura di sicurezza (portatori di Handicap)	NE	NE																																																																																																																					
CONTROLLI (Barrare la voce che ricorre)	Inizio Turno	Fine Turno																																																																																																																					
Indicatori di linea	NE	NE																																																																																																																					
Indicatori di direzione	NE	NE																																																																																																																					
Impianto illuminazione	NE	NE																																																																																																																					
Luci interne	NE	NE																																																																																																																					
Strumentazione di bordo	NE	NE																																																																																																																					
Obliteratrici	NE	NE																																																																																																																					
Martelletto rompivetro di sicurezza	M	M																																																																																																																					
Sigilli maniglia uscita di sicurezza	M	M																																																																																																																					
Regolamento viaggiatori interno bus	M	M																																																																																																																					
Estintore	M	M																																																																																																																					
Pulizia del Bus	INS	INS																																																																																																																					
Cintura di sicurezza (portatori di Handicap)	NE	NE																																																																																																																					

NE = Non Efficiente**M = Mancante****INS = Insufficiente**
Irregolarità riscontrate durante il servizio (incidenti - guasti - etc.), già comunicata all'Area Tecnica con bolla di lavoro n° _____ del _____ :

ALLE ORE 1545 H. FERMAVO SU VIA DANTE DOPO L'INCROCCIO CON VIA POLICIAIO PERCHÉ MI TAMPONAVA UNA MACCHINA FIAT PUNTO TARGA DK984EK (PUBBLICITÀ)

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

/ ore 2440

Taranto, li 09 SET 2009

Prot. 16610 UAG

Egr. Sig.
Nigro Antonio
Via Piave, 205
74020 - AVETRANA (TA)

OGGETTO: SINISTRO DEL 02/09/2009
Verificatosi in Via Dante
Ns. Rif. 255/NS/09

Con riferimento al sinistro indicato in oggetto, per il quale è coinvolto il dipendente Sig. Buzzacchino Massimiliano, con la presente siamo a richiederLe dichiarazione testimoniale scritta sull'accaduto.

In attesa di Suo cortese riscontro, porgiamo distinti saluti.

IL DIRETTORE GENERALE
(Ing. Giovanni Mathecchia)

Prot. 16596 UAG

Taranto, li 09 SET. 2009

C.A. Egr. Dr. E. Re Fraschini

Raccomandata a.r.
(Anticipata via fax)

Spett.le
NATIONALE SUISSE Assicurazioni
Direzione Tecnica
Servizio sinistri
Divisione Rami Auto
Via XXV Aprile
20097 - S. DONATO MILANESE (MI)

E p.c. Spett.le
IACOBINO INSURANCE BROKERS SRL
Via Cavour, 30
74100 - TARANTO

OGGETTO: RICHIESTA DI RISARCIMENTO DEI DANNI

Sinistro del 02/09/2009 in località Taranto
AMAT SPA (CX198XG) / CONFORTI (DK987EK)
Ns. Rif. 255/NS/09

La scrivente Azienda AMAT Spa (Codice fiscale 00146330733) proprietaria del veicolo AUTOBUS targato CX198XG e assicurato con la Compagnia NATIONALE SUISSE Assicurazioni, chiede il risarcimento dei danni subiti a seguito del sinistro avvenuto il giorno 02/09/2009 in Taranto in Via Dante.

L'altro veicolo coinvolto nell'incidente è l'autovettura Fiat Punto targata DK987EK, di proprietà e condotta dal Sig. Conforti Egidio, assicurata per la responsabilità civile auto con l'AXA Assicurazioni SPA.

Il sinistro si è verificato secondo le modalità indicate nell'allegata denuncia di sinistro già anticipataVi via fax in data 03/09 u.s..

Ha assistito al sinistro il Sig. Nigro Antonio, residente ad Avetrana (Ta) in Via Piave 205, per il quale ci riserviamo di trasmetterVi dichiarazione testimoniale sull'accaduto.

Si invita la Compagnia in indirizzo a procedere all'accertamento e alla quantificazione dei danni precisando che il veicolo danneggiato sarà messo a Vs. disposizione in orari lavorativi per otto giorni non festivi consecutivi a far data della ricezione della presente previ accordi telefonici con il ns. **Ufficio sinistri aziendale - TEL./FAX 099/7356261 - Via C. Battisti, 657 Taranto.**

Distinti saluti.

cem

IL DIRETTORE GENERALE
(Ing. Giovanni Matichecchia)

N.B. Allegati alla richiesta di risarcimento:

- denuncia di sinistro su modulo Aziendale;
- modulo CAI.

Rich. Panni 241-249-252-255 - 256/257/259

Posteitaliane

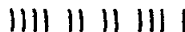
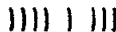
Avviso di ricevimento

EP 0583 EP 0505 - Mod. 23116 - MOD. 01304 EP 0505 - 51 (4) Ed. 07/90



Reg. Trib. di Taranto

A.M.A.T. s.p.a.
AZIENDA PER LA MOBILITA'
NELL'AREA DI TARANTO
Via C. E. 125 857
74100 TARANTO



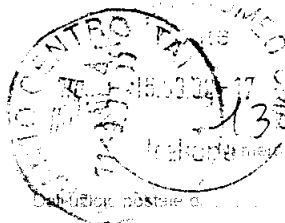
viso di ricevimento

Barcodato

Firma

Mod. 10

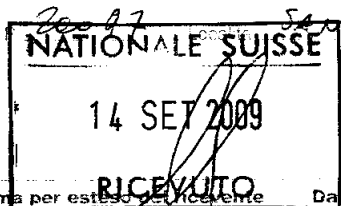
15.05.2002/001



1357 70820066 0

NATIONALS SUISSE ASSICURAZIONI - DIREZIONE TECNICA
SOMMARIO SINISTRI - DIVISIONE RAMI AUTO

XXV APRILE



SAN DONATO MILANESE (MI)

ul969 del



Firma per esteso del richiedente
Nome e Cognome

Data

Firma dell'incaricato alla distribuzione

Bollo dell'ufficio
di distribuzione

Consegna effettuata ai sensi dell'art. 33 D.M. 08.04.01

- Inter multipli a un unico destinatario
- Sottoscrizione rifiutata

256/105/A 255-256/105/A 241-249-252

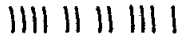
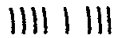
Posteitaliane

Avviso di ricevimento

EP 0653/EP 0505 - Mod. 25 (R) - MOD. C1304 (EP 0402) - S. 14 Ed. 07/95



AMAT S.p.A.
AZIENDA PER LA MOBILITA'
NELLA REGIONE CALABRO
Via C. Battisti 107
74100 TARANTO

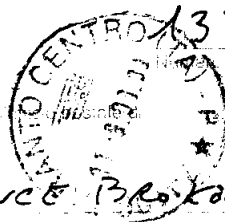


VISCO GIUSEPPE VITO

RAVOLI ANDRE

ASSOCIATI

ALDO ZUCCH



13770820065 8

SEGNATURA

IACOBINO INSURANCE BROKERS SRL

CAVOUR, 30

CAP

74100

LOCALITÀ

TARANTO

ma per esteso del ricevente
nome e Cognome

Data

14.9.99

Firma dell'incaricato alla distribuzione

Bollo dell'ufficio
di distribuzione



- Concedere effetti alla polizza dell'art. 66 del regolamento
- Inviare i duplicati a chi ha richiesto la polizza
- Sottoscrizione rifiutata

RAPPORTO TX

10 SET. 2009 16:52

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

N°	DESTINATARIO	ORA INVIO	DURATA	MODO	PAGINE	ESITO
01	00251603288	10 SET. 16:51	00'33	TX	01	OK

RAPPORTO TX

10 SET. 2009 16:53

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

N°	DESTINATARIO	ORA INVIO	DURATA	MODO	PAGINE	ESITO
01	00994533553	10 SET. 16:52	00'25	TX	01	OK

Taranto, li 23 SET. 2009

Prot. 17552 UAG

Spett.le
CENTRO SERVIZI PERITALI S.A.S.
di Vito Colapietro
Via Risorgimento, 215
74017 - MOTTOLA (TA)

OGGETTO: Sinistro del 02/09/2009
AMAT SPA (CX198XG) / CONFORTI (DK987EK)
Ns. Rif. 255/NS/09

Con riferimento al sinistro indicato in oggetto in allegato alla presente Vi rimettiamo la dichiarazione testimoniale rilasciata in data 18/09 u.s. dal Sig. Nigro Antonio.

Distinti saluti.

Neri

IL DIRETTORE GENERALE
(Ing. Giovanni Matichecchia)
G. Matichecchia

DICHIARAZIONE TESTIMONIALE

Il sottoscritto Nigro Antonio, nato ad Avetrana (Ta) il 22/01/1952 e ivi residente in Via Piave, 205 dipendente Amat Spa matricola n.165370, con la presente

DICHIARA

Che giorno 02/09/2009 alle ore 15.45 circa, mi trovavo in Via Dante nei pressi di Via Pio XII, ed avevo da poco ultimato il lavoro di controllo alla viabilità, in quanto in zona si effettuavano dei lavori di rifacimento stradale.

Proprio nell'istante in cui il bus mi passava davanti, molto piano, ho udito un forte rumore di urto. Quindi mi sono spostato per rendermi conto di cosa fosse avvenuto, e constatavo che un'autovettura FIAT PUNTO targata DK987EK aveva tamponato con violenza il bus n.526 targato CX198XG condotto dal collega Buzzacchino Massimiliano.

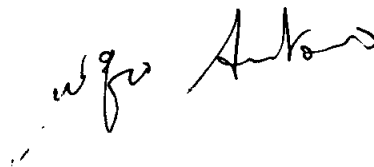
Per non bloccare per troppo tempo il traffico mi prodigavo per annotarmi i dati della controparte e consegnarli al collega.

L'autovettura subiva rilevanti danni alla parte anteriore.

Letto, confermato e sottoscritto.

In fede.

Taranto, li 18/09/2009





PATENTE DI GUIDA

REPUBBLICA ITALIANA

1. NIGRO

2. ANTONIO CARMELO

3. 22/01/52 AVETRANA

(TA)

4a. 12/02/2000

4c. MCTC-TA

4b. 11/02/2005

5. TA5077582C



7.

9. A D

8. AVETRANA

(TA)

73 MAGENTA

6. AVETRANA

VIA PIAVE

TA

5. TA5077582C

4b. 06/02/2010

(K045B)

5. TA5077582C

1. Cognome 2. Nome 3. Data e luogo di nascita
4a. Patente rilasciata il 4b. Validità fino al
4c. Rilasciata dal 5. Patente numero 6. Indirizzo
9a. Categoria 10. Categoria rilasciata il
11. Categoria validità fino al 12. Restrizione

	9.	10.	11.	12.
A1 				
A 				
	15/11/74	11/02/05		
B 	15/11/74	11/02/05		
C 	15/11/74	11/02/05		
D 	15/11/74	11/02/05		
BE 				
CE 				
DE 				
71	TA2047187 I			

mod. MC 720F

ISTITUTO POLIGRAFICO E DELLA BELL'ARTI - OFFICINA CARTA VALORI

AA 0951510

DICHIARAZIONE TESTIMONIALE

Il sottoscritto Nigro Antonio, nato ad Avetrana (Ta) il 22/01/1952 e ivi residente in Via Piave, 205 dipendente Amat Spa matricola n.165370, con la presente

DICHIARA

Che giorno 02/09/2009 alle ore 15.45 circa, mi trovavo in Via Dante nei pressi di Via Pio XII, ed avevo da poco ultimato il lavoro di controllo alla viabilità, in quanto in zona si effettuavano dei lavori di rifacimento stradale.

Proprio nell'istante in cui il bus mi passava davanti, molto piano, ho udito un forte rumore di urto. Quindi mi sono spostato per rendermi conto di cosa fosse avvenuto, e constatavo che un'autovettura FIAT PUNTO targata DK987EK aveva tamponato con violenza il bus n.526 targato CX198XG condotto dal collega Buzzacchino Massimiliano.

Per non bloccare per troppo tempo il traffico mi prodigavo per annotarmi i dati della controparte e consegnarli al collega.

L'autovettura subiva rilevanti danni alla parte anteriore.

Letto, confermato e sottoscritto.

In fede.

Taranto, li 18/09/2009

Prot. N. 17234
18 SET. 2009

Del

P PRESIDENTE ☐

DG DIRETTORE GENERALE ☐

DA DIRETTORE AMMINISTRATIVO ☐

DT DIRETTORE TECNICO ☐

UE ESERCIZIO MOVIMENTO ☐

UAG AFFARI GEN./P.R./SINISTRI ☒

UA ACQUISTI / CONTRATTI ☐

UC CONTABILITA' / BILANCIO ☐

UI INFORMATICA ☐

UP PERSONALE / RETRIBUZIONI ☐

UT TECNICO ☐

U/LPT PRODOTTI TRAFFICO ☐

U/LRG RAGIONERIA / ECONOMATO ☐

STO STAFF ☐

Nigro Antonio

 PATENTE DI GUIDA REPUBBLICA ITALIANA

1. NIGRO
2. ANTONIO CARMELO
3. 22/01/52 AVETRANA (TA)

4a. 12/02/2000 4c. MCTC-TA
4b. 11/02/2005 5. TA5077582C

7.

8. AVETRANA (TA)
73 MAGENTA

9. A D

11. AVETRANA
VIA PIAVE
TA - 11. TA5077582C

4b. 09/02/2010 (KG45B)
5. TA5077582C

	9.	10.	11.	12.
A1 				
A 				
B 	15/11/74	11/02/05		
C 	15/11/74	11/02/05		
D 	15/11/74	11/02/05		
BE 				
CE 				
DE 				
71	TA2047187 I			

1. Cognome 2. Nome 3. Data e luogo di nascita
4a. Patente rilasciata 4b. Validità fino al
4c. Rinnovo 5. Patente numero 6. Indirizzo
7. Categoria 8. Categoria rilasciata 9.
10. Categoria valida fino al 11. Restrizione

mod. MC 720F

MINISTERO DELL'INTERIORE - DIREZIONE GENERALE

AA 0951510

nazionale suisse

Compagnia Italiana di Assicurazioni S.p.A.
Società del Gruppo "Nazionale Svizzera" di Basilea
Capitale sociale 12.000.000,00 euro i.v. - Reg. Imp di Milano n. 112124
R.E.A. Milano 585006 - Partita Iva e Codice Fiscale 01851070159
Imp. aut. all'esercizio Assicurativo con D.M. 6-10-72 (G.U. 20-10-72 n.274)



Sede Legale e Direzione Generale in Italia:
Via XXV Aprile - 20097 SAN DONATO MILANESE (MI)
Tel. 02.51603.1
Fax 02.514634
E-mail: info@nationalesuisse.it
www.nationalesuisse.it

ATTO DI TRANSAZIONE E QUIETANZA

DATI DEL SINISTRO

RISCHIO	ESERCIZIO	NUMERO	DATA AVVENIMENTO
51	2009	009082009000093625	02/09/09

DATI DELLA POLIZZA

AGENZIA	RAMO	NUMERO	PARTI
908	050	50254400980000	A.M.A.T.S.P.A. CONFORTI EGIDIO

Mottola _____ 09/10/09
(Luogo e Data)

A.M.A.T. S.P.A.
VIA CESARE BATTISTI 657
74100 - TARANTO TA
C.F. / P.IVA: 00146330733

Fatt. di riparazione [] SI [X] NO

OFFERTA REALE C.I.D.

Impresa Mandataria: Nazionale Suisse - Assicurato: A.M.A.T.S.P.A. - Targa: CX198XG
Impresa Debitrice: 014 - AXA ASS.NI - Assicurato: CONFORTI EGIDIO - Targa: DK987EK
N° Polizza: 50254400980000 - Agenzia: 908 IACOBINO n° sinistro: 009082009000093625
Caso n° 10 dello schema - Grado di responsabilità: 100 %.

Con riferimento all'incidente occorso il 02/09/09 ed a seguito degli accertamenti espletati, formalizziamo offerta di 290,00 (DUECENTONOVANTA / 00 EURO)

Onde poter provvedere al pagamento di tale somma, dovranno esserci fornite le coordinate bancarie del Beneficiario, in ottemperanza alla legge 5/7/1991 n.197 e successive modifiche "normativa antiriciclaggio."

Ci preme sottolineare che tale pagamento, viene effettuato in nome e per conto dell'Impresa assicuratrice del responsabile civile ed è da ritenersi valida ai sensi dell'art. 1220 C.C. nonchè dell'art. 148 D. L.vo 209 del 7/9/2005 (Codice delle assicurazioni private).

Distinti saluti.

Clausole particolari

VS RIF. 255/NS/09 L'IMPORTO LIQUIDATO COMPRENDE E 100,00 PER FERMO TECNICO

DATA 09.10.09	CONTROFIRMA DEL PATROCINATORE (ai sensi dell'art. 68 L.P.F.) C.F. / P.Iva: _____	FIRMA PER QUIETANZA C.F. / P.Iva: 00146330733
La presente quietanza assume valore liberatorio dopo la corresponsione dell'importo suindicato		
ENTE PAGANTE 160	DATA PAGAMENTO 09.10.09	NUMERO ASSEGNO 7024478248
DANNI A TERZI PASSANTI N. PERSONE MORTE LESE IMPORTO DEL DANNO €		DANNI A TERZI TRASPORTATI N. PERSONE MORTE LESE IMPORTO DEL DANNO €
RISERVATO ALLA DIREZIONE MANDATO NUMERO		TIPO LIQUIDAZIONE 4 / TOTALE
PAGAMENTO EFFETTUATO DA ☐ AGENZIA ☐ DIREZIONE 999		IMPORTO DANNO PER COSE O R.E. € 290,00

MOD. S 3 / INF.



UniCredit Banca di Roma

Lotto

li 09.10.09 euro

290,00

CASTELLANETA
VIA S. FRANCESCO, 128 - IT

NON TRASFERIBILE

A vista-pagate per questo assegno bancario

euro *Ducento e Novecento*

a *AMAT SPA*

ABI 30023
CAS 78940-6

7024478248-08 Conto



Ugo Lequand Calisto

Firma

17032667824801 3002789404

Compagnia Italiana di Assicurazioni S.p.A.
Società del Gruppo "Nazionale Svizzera" di Basilea
Capitale sociale 12.000.000,00 euro i.v. - Reg. Imp di Milano n. 112124
R.E.A. Milano 585006 - Partita Iva e Codice Fiscale 01851070159
Imp. aut. all'esercizio Assicurativo con D.M. 6-10-72 (G.U. 20-10-72 n.274)



Sede Legale e Direzione Generale in Italia:
Via XXV Aprile - 20097 SAN DONATO MILANESE (MI)
Tel. 02.51603.1
Fax 02.514634
E-mail: info@nationalesuisse.it
www.nationalesuisse.it

ATTO DI TRANSAZIONE E QUIETANZA

DATI DEL SINISTRO

RISCHIO	ESERCIZIO	NUMERO	DATA AVVENIMENTO
51	2009	009082009000093625	02/09/09

DATI DELLA POLIZZA

PARTI

AGENZIA	RAMO	NUMERO	A.M.A.T.S.P.A.
908	050	50254400980000	CONFORTI EGIDIO

Fatt. di riparazione [] SI [X] NO

Mottola

09/10/09

(Luogo e Data)

A.M.A.T. S.P.A.

VIA CESARE BATTISTI 657

74100 - TARANTO TA

C.F. / P.IVA: 00146330733

Prot. N°

18870
14 OTT. 2009

- Del
- P PRESIDENTE ☐
 - DG DIRETTORE GENERALE ☐
 - DA DIRETTORE AMMINISTRATIVO ☐
 - DT DIRETTORE TECNICO ☐
 - UE ESERCIZIO MOVIMENTO ☐
 - UAG AFFARI GEN. P.R. AMMINISTRATIVI ☒
 - UA ACQUISTI / CONTRATTI ☐
 - UC CONTABILITA' / BILANCIO ☐
 - UI INFORMATICA ☐
 - UP PERSONALE / RETRAZIONI ☐
 - UT TECNICO ☐
 - UPT PRODOTTI / TRAFFICO ☐
 - URG RAGIONERIA / ECONOMATO ☐
 - STG STAFF QUALITA' ☐

OFFERTA REALE C.I.D.

Impresa Mandataria: Nazionale Suisse - Assicurato: A.M.A.T.S.P.A. - Targa: CX198XG

Impresa Debitrice: 014 - AXA ASS.NI - Assicurato: CONFORTI EGIDIO - Targa: DK987EK

N° Polizza: 50254400980000 - Agenzia: 908 IACOBINO n° sinistro: 009082009000093625

Caso n° 10 dello schema - Grado di responsabilità: 100 %.

Con riferimento all'incidente occorso il 02/09/09 ed a seguito degli accertamenti espletati, formalizziamo offerta di 290,00 (DUECENTONOVANTA / 00 EURO)

Onde poter provvedere al pagamento di tale somma, dovranno esserci fornite le coordinate bancarie del Beneficiario, in ottemperanza alla legge 5/7/1991 n.197 e successive modifiche "normativa antiriciclaggio."

Ci preme sottolineare che tale pagamento, viene effettuato in nome e per conto dell'Impresa assicuratrice del responsabile civile ed è da ritenersi valida ai sensi dell'art. 1220 C.C. nonché dell'art. 148 D. L.vo 209 del 7/9/2005 (Codice delle assicurazioni private).

Distinti saluti.

Clausole particolari

VS RIF. 255/NS/09 L'IMPORTO LIQUIDATO COMPRENDE E 100,00 PER FERMO TECNICO

DATA

09.10.09

CONTROFIRMA DEL PATROCINATORE

(ai sensi dell'art. 68 L.P.F.)

C.F. / P.Iva:

FIRMA PER QUIETANZA

C.F. / P.Iva: 00146330733

La presente quietanza assume valore liberatorio dopo la corresponsione dell'importo suindicato

ENTE

DANN

N. PI

MORT

RISER

MOD.

ABI 3002-3
CAB 78840-6

7024478248-08 Conto

UniCredit Banca di Roma

Mottola

11 09.10.09

EURO

290,00

A vista pagate per questo assegno bancario

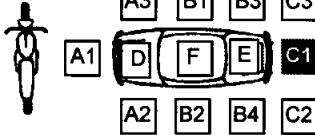
euro DUECENTONOVANTA

a AMAT SPA

NON TRASFERIBILE

Firma

[Signature]

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° 3196,00/09		Relazione di perizia per AMAT		Codice RCA RISC. ASS.				
				Assicurato AMAT N.526		Controparte CONFORTI EGIDIO		Impresa di controparte 014 - AXA ASS.NI				
				Esercizio 2009	Numero sinistro 255/NS/09		Codice - Agenzia		Data sinistro 02/09/2009			
				Cod. Perito	Cod. Liquidatore	Cod. Ispettorato	Numero polizza		Ramo polizza	Recuper o IVA Si		
Data Incarico 15/09/2009	Data primo rilievo 15/09/2009	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) IRISBUS ITALIA 491EU109/3P				Targa CX198XG		Telaio ZGA482M0006005561		1° Immatr. 15/09/05				
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 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 * (Iva Esclusa)
Listino ricambi aggiornato al [/ /]				Diff.	Tempo	Diff.	Tempo	Diff.	Tempo	Tempo		
Paraurti posteriore centrale				M	1,5	M	1,5	M	2,0			
Codice / Riparatore				Fascia Carr. A1	Totale Tempi		SR 1,5	LA 1,5	VE operativo 2,0	ME	Totale Ricambi €	
Telefono:		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		€ 195,99		Nolo Dime e/o Varie		€		€		€		
Degrado		€		Mano d'opera carrozzeria Ore 7,13 €/h 20,66		€ 147,31		€ 29,46		€ 176,77		
Insufficienza Assicurativa %		€		Mano d'opera meccanica Ore €/h 20,66		€		€		€		
Totale (Imponibile)		€ 195,99		S.Rifiuti 0,50 % di 195,01		€ 0,98		€ 0,20		€ 1,18		
Totale (Iva Compresa)		€ 235,19		TOTALE STIMA		€ 195,99		€ 39,20		€ 235,19		
Franchigia/Scoperto min. e il max del %		€		Importo Richiesto €		Importo Concordato €		Importo Lesioni €		Fermo Tecnico Giorni 1,1		
Indennizzo Contrattuale		€		Importo Richiesto €		Importo Concordato €		Importo Lesioni €		Fermo Tecnico Giorni 1,1		
TOTALE Indennizzo		€ 195,99		Osservazioni:								
[70003] - AutoSoft S.r.l. - Tel.0771/681436 r.a. [11753] Genius Professional Ver: RELEASE: 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.: 3196.00/09
Compagnia: **AMAT**
Ispettorato:
Agenzia:
Sin. Numero: **255/NS/09**
Numero Pol.:

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

Assicurato: **AMAT N.526**
Veicolo: **IRISBUS ITALIA 491EU109/3P**
Targa: **CX198XG**
Controparte: **CONFORTI EGIDIO**

Data Sinistro: **02/09/2009**

Data Perizia: **15/09/2009**



DENUNCIA DI SINISTRO STRADALE

N° SINISTRO 255/NS/09	DATA SINISTRO 02/09/2009	ORA 15.45	MODALITA' APERTURA DENUNCIA AGENTE	
LINEA 3	LUOGO IN CUI E' ACCADUTO IL SINISTRO VIA DANTE		ANGOLO	
DIREZIONE TAMBURI - CITTA' MERCATO		N° SOCIALE 526	TARGA AUTOBUS CX 198 XG	
MATR. AGENTE 109780	COGNOME BUZZACCHINO	NOME MASSIMILIANO	QUALIFICA CONDUCENTE DI LINEA	
COMUNE DI NASCITA TARANTO	DATA DI NASCITA 05/10/1972	DATA ASSUNZIONE 20/10/2005	COMUNE DI RESIDENZA TARANTO	C.A.P. 74100
DOMICILIO VIA VENEZIA N. 62	TIPO PATENTE D	N° PATENTE TA 5118372V	RILASCIATA A TARANTO	DATA RILASCIO 27/11/2001
			SCADENZA PATENTE 18/10/2011	
COMPAGNIA ASSICURATRICE A.M.A.T. NATIONALE SUISSE			COMPAGNIA ASSICURATRICE KASKO AGENTE	

DATI RELATIVI AI TERZI COINVOLTI NEL SINISTRO - 1° VEICOLO

MARCA FIAT	MODELLO PUNTO	TARGA DK 987 EK	PROPRIETARIO CONFORTI EGIDIO (Ta, 28/02/74)	COMUNE DI RESIDENZA TARANTO
VIA / PIAZZA VIA MAZZINI, 138			COMPAGNIA ASSICURATRICE AXA ASS.NI	
CONDUCENTE (SE DIVERSO DA PROPRIETARIO) VIA / PIAZZA PATENTE TA512235C				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

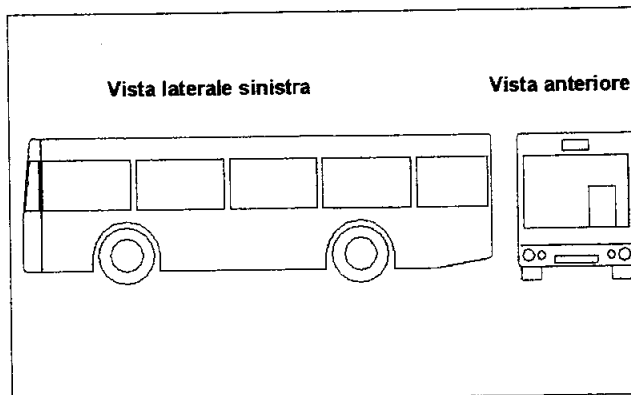
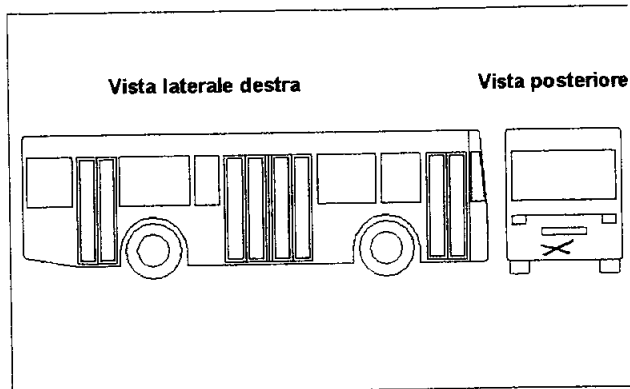
NIGRO ANTONIO - VIA PIAVE, 205 AVETRANA (TA)

RESPONSABILITA' DESUNTA DALL'UFFICIO
SINISTRO ATTIVO

VALIDAZIONE DELLA DIREZIONE

RESPONSABILITA' ACCERTATA IN VIA DEFINITIVA % COLPA CONDUCENTE

DESCRIZIONE DELL'INCIDENTE



DESCRIZIONE DEI DANNI RIPORTATI DALL'AUTOBUS

DANNI ALLA PARTE CENTRALE DEL PARAURTI POSTERIORE

DESCRIZIONE DEI DANNI RIPORTATI DALLA CONTROPARTE

GRAVI DANNI ALLA PARTE ANTERIORE

DESCRIZIONE DELL'INCIDENTE

IN VIA DANTE, DOPO AVER SUPERATO L'INCROCIO CON VIA POLIBIO, VENIVO TAMPONATO CON VIOLENZA DA UN'AUTOVETTURA FIAT PUNTO DI COLORE GRIGIO.

IL SIG. CONFORTI EGIDIO, PROPRIETARIO, CONDUCENTE ED UNICO OCCUPANTE DELL'AUTOVETTURA NON SUBIVA DANNI FISICI.

NEL LUOGO DEL SINISTRO SI TROVAVA IL COLLEGA NIGRO ANTONIO.

SINISTRI DENUNZIATI DA TERZI SENZA INDIVIDUAZIONE DELL'AGENTE RESPONSABILE

☐ PROVVEDIMENTO PRESIDENTE

APERTURA SINISTRO

☐ SI ☐ NO

Il Capo Ufficio

LETTO, CONFERMATO E SOTTOSCRITTO

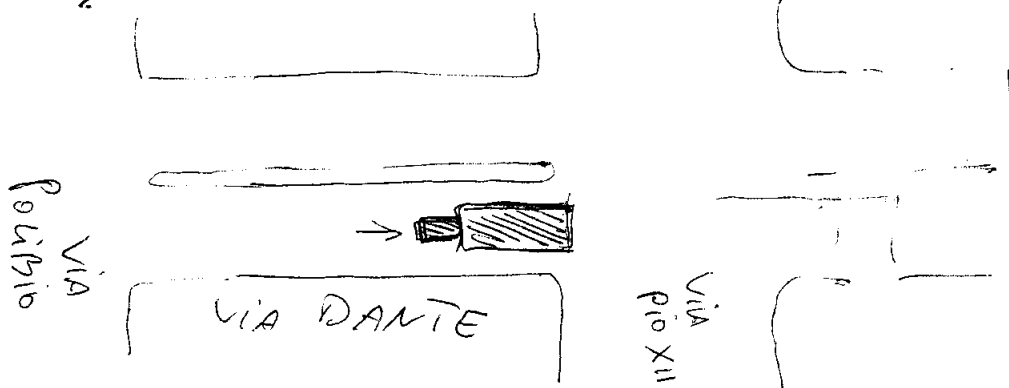
Il Conducente

TA, 03/09/09

[Signature]

pagina

2



per. ind. Ernesto Sion INFORTUNISTICA STRADALE Via Emilia, 115 74100 - Taranto (Ta) P.IVA: 01739870739 Tel.: TEL -FAX 0997366544 Posiz.Ruolo N.:3812			Nota Spese ed Onorario per la Spett.le			Codice	Ns. Riferimento	
			AMAT				3196,00/09	
			Assicurato		Controparte		Impresa Controparte	
			AMAT N.526		CONFORTI EGIDIO		014 - AXA ASS.NI	
Esercizio		Sinistro N.		Codice Agenzia		Data Sinistro		
2009		255/NS/09				02/09/2009		
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	
15/09/2009	15/09/2009	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:235,19

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

Taranto, lì 21/novembre/2009

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

S E D E

Oggetto: Verifica esistenza danni ai bus.

In riferimento al sinistro n° 255/NS/09 del 02/09/2009 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 526.

Sulla zona d'urto descritta dal conducente risultano danni al paraurti posteriore.

Distinti saluti

21950
Prot. N.
23 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 ☐
UG CONTABILITÀ / BILANCIO ☐
UI INFORMATICA ☐
UP PERSONALE / RETRIBUZIONI ☐
UT TECNICO ☐
UPT. PRODOTTORE AFFICO ☐
URG RAGIONERIA / ECONOMATO ☐
STO STAFF GENERALE ☐
☐

Il Responsabile Area Tecnica
Ing. Gabriele Passeretti