

DENUNCIA DI SINISTRO STRADALE

N° SINISTRO 142/A/10	DATA SINISTRO 01/06/2010	ORA 08.15	MODALITA' APERTURA DENUNCIA AGENTE	
LINEA BIS	LUOGO IN CUI E' ACCADUTO IL SINISTRO CORSO DUE MARI		ANGOLO VIA MATTEOTTI	
DIREZIONE SPAGNULO - PORTO MERCANTILE			N° SOCIALE 534	TARGA AUTOBUS CX 238 XG
MATR. AGENTE 137930	COGNOME FANELLI	NOME LUIGI	QUALIFICA CONDUCENTE DI LINEA	
COMUNE DI NASCITA TARANTO	DATA DI NASCITA 11/08/1975	DATA ASSUNZIONE 20/10/2005	COMUNE DI RESIDENZA LEPORANO	C.A.P. 74020
DOMICILIO VIA DEL MARE N. 37	TIPO PATENTE D	N° PATENTE TA 5069860K	RILASCIATA A TARANTO	DATA RILASCIO 09/10/99
			SCADENZA PATENTE 18/09/2014	
COMPAGNIA ASSICURATRICE A.M.A.T. ASSIMOCO			COMPAGNIA ASSICURATRICE KASKO AGENTE	

DATI RELATIVI AI TERZI COINVOLTI NEL SINISTRO - 1° VEICOLO

MARCA FORD	MODELLO FOCUS	TARGA CA 821 RF	PROPRIETARIO LA GIOIA VITO	COMUNE DI RESIDENZA STATTE (TA)
VIA / PIAZZA VIA PER TARANTO, 115			COMPAGNIA ASSICURATRICE INA ASSITALIA SC.06/08/2010	
CONDUCENTE (SE DIVERSO DA PROPRIETARIO) VIA / PIAZZA Pat. B TA2048285 SC. 24/10/2013				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

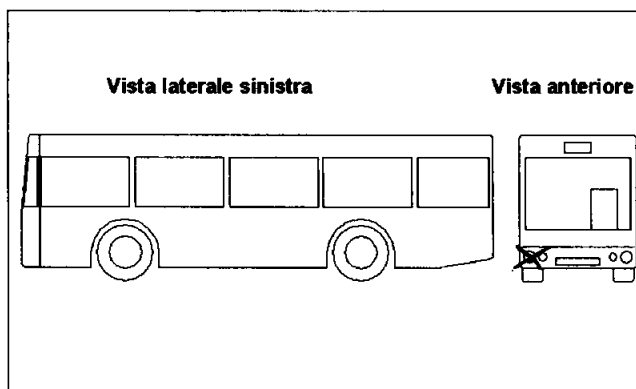
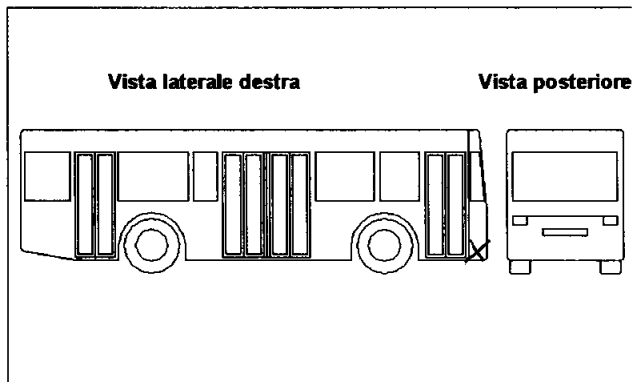
TESTIMONI

I TRE PASSEGGERI A BORDO DEL BUS, POICHE' ANDAVANO DI FRETTA, SCENDEVANO DAL BUS SUBITO DOPO L'INCIDENTE. UNO DI QUESTI ABITUALE UTENTE DELL'AMAT SPA MI RISERVO DI RINTRACCIARLO PER FARMI RILASCIARE DICHIARAZIONE TESTIMONIALE.

Sinistro attivo

☐ VALIDAZIONE DELLA DIREZIONE

DESCRIZIONE DELL'INCIDENTE



DESCRIZIONE DEI DANNI RIPORTATI DALL'AUTOBUS

PARTE ANTERIORE LATO DESTRO (PARAURTI E FANALERIA)

DESCRIZIONE DEI DANNI RIPORTATI DALLA CONTROPARTE

PARTE ANTERIORE LATO SINISTRO + PARAFANGO

DESCRIZIONE DELL'INCIDENTE

ALL'INCROCIO DI CORSO DUE MARI CON VIA MATTEOTTI ANDAVO IN COLLISIONE CON UNA FORD FOCUS DI COLORE GRIGIO CHE NON SI ARRESTAVA ALLO STOP PER DARE PRECEDENZA.

IL CONDUCENTE E UNICO OCCUPANTE DELL'AUTOVETTURA NON SUBIVA DANNI FISICI.

ANCHE A BORDO DEL BUS NESSUN FERITO (VIAGGIAVANO SOLO TRE PASSEGGERI TUTTI SEDUTI).

SINISTRI DENUNZIATI DA TERZI SENZA INDIVIDUAZIONE DELL'AGENTE RESPONSABILE

☐ PROVVEDIMENTO PRESIDENTE

APERTURA SINISTRO

☐ SI ☐ NO

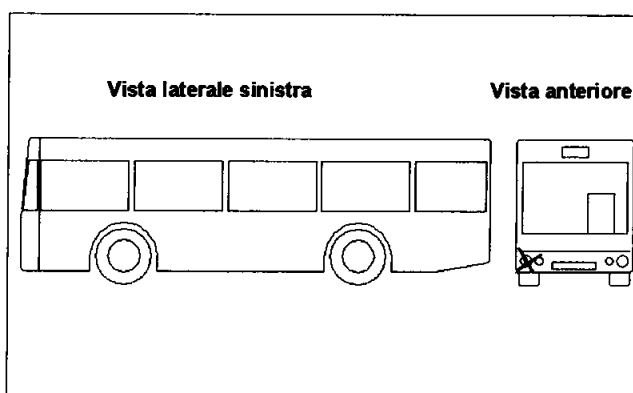
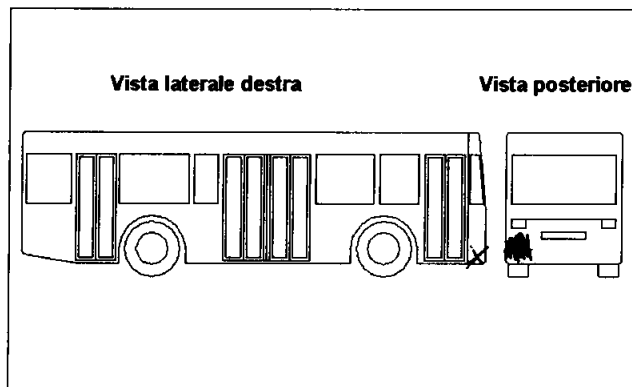
Il Capo Ufficio

LETTO, CONFERMATO E SOTTOSCRITTO

Il Conducente

TA, 01/06/2010

DESCRIZIONE DELL'INCIDENTE



DESCRIZIONE DEI DANNI RIPORTATI DALL'AUTOBUS

PARTE ANTERIORE LATO DESTRO (PARAURTI E FANALERIA)

DESCRIZIONE DEI DANNI RIPORTATI DALLA CONTROPARTE

PARTE ANTERIORE LATO SINISTRO + PARAFANGO

DESCRIZIONE DELL'INCIDENTE

ALL'INCROCIO DI CORSO DUE MARI CON VIA MATTEOTTI ANDAVO IN COLLISIONE CON UNA FORD FOCUS DI COLORE GRIGIO CHE NON SI ARRESTAVA ALLO STOP PER DARE PRECEDENZA.

IL CONDUCENTE E UNICO OCCUPANTE DELL'AUTOVETTURA NON SUBIVA DANNI FISICI.

ANCHE A BORDO DEL BUS NESSUN FERITO (VIAGGIAVANO SOLO TRE PASSEGGERI TUTTI SEDUTI).

SINISTRI DENUNZIATI DA TERZI SENZA INDIVIDUAZIONE DELL'AGENTE RESPONSABILE

☐ PROVVEDIMENTO PRESIDENTE

APERTURA SINISTRO

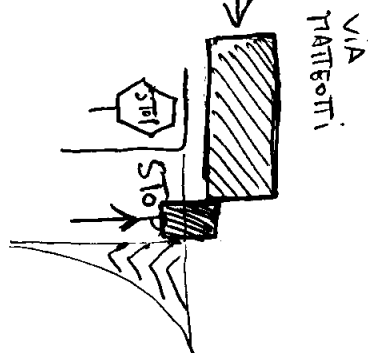
☐ SI ☐ NO

Il Capo Ufficio

LETTO, CONFERMATO E SOTTOSCRITTO

TA, 01/06/2010

Il Conducente



CORSO DUE MARI

pagina

2

DENUNCIA DI SINISTRO STRADALE

N° SINISTRO 142/A/10		DATA SINISTRO 01/06/2010		ORA 08.15		MODALITA' APERTURA DENUNCIA AGENTE	
LINEA BIS		LUOGO IN CUI E' ACCADUTO IL SINISTRO CORSO DUE MARI				ANGOLO VIA MATTEOTTI	
DIREZIONE SPAGNULO - PORTO MERCANTILE				N° SOCIALE 534		TARGA AUTOBUS CX 238 XG	
MATR. AGENTE 137930		COGNOME FANELLI		NOME LUIGI		QUALIFICA CONDUCENTE DI LINEA	
COMUNE DI NASCITA TARANTO		DATA DI NASCITA 11/08/1975		DATA ASSUNZIONE 20/10/2005		COMUNE DI RESIDENZA LEPORANO	
DOMICILIO VIA DEL MARE N. 37		TIPO PATENTE D		N° PATENTE TA 5069860K		RILASCIATA A TARANTO	
COMPAGNIA ASSICURATRICE A.M.A.T. ASSIMOCO		COMPAGNIA ASSICURATRICE KASKO AGENTE					

DATI RELATIVI AI TERZI COINVOLTI NEL SINISTRO - 1° VEICOLO

MARCA FORD		MODELLO FOCUS		TARGA CA 821 RF		PROPRIETARIO LA GIOIA VITO		COMUNE DI RESIDENZA STATTE (TA)	
VIA / PIAZZA VIA PER TARANTO, 115				COMPAGNIA ASSICURATRICE INA ASSITALIA SC.06/08/2010					
CONDUCENTE (SE DIVERSO DA PROPRIETARIO) VIA / PIAZZA Pat. B TA2048285 SC. 24/10/2013				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

I TRE PASSEGGERI A BORDO DEL BUS, POICHE' ANDAVANO DI FRETTA, SCENDEVANO DAL BUS SUBITO DOPO L'INCIDENTE. UNO DI QUESTI ABITUALE UTENTE DELL'AMAT SPA MI RISERVO DI RINTRACCIARLO PER FARMI RILASCIARE DICHIARAZIONE TESTIMONIALE.

☐ VALIDAZIONE DELLA DIREZIONE

Sinistro Amato

Taranto, li 01/06/2010

Egr. Sig.

FANELLI LUIGI
VIA DEL MARE N. 37
74020 LEPORANO

Oggetto: Sinistro n° 142/A/10 del 01/06/2010

Il giorno 01/06/2010, il bus n° 534 da Lei condotto, impegnato sulla linea BIS, è stato coinvolto in un incidente stradale ed ha riportato danni per un ammontare non ancora quantificato.

Qualora a conclusione dell'istruttoria dovesse essere accertata la Sua responsabilità, questa Azienda procederà, oltre all'adozione del provvedimento disciplinare a Suo carico, anche al recupero del danno cagionato al mezzo, in applicazione dell'art. 38 del Regolamento allegato al R.D. n° 148/1931 e della Legge regionale n° 18 del 31 Ottobre 2002 e successive modificazioni ed integrazioni.

Sarà cura di questa Azienda comunicarle, all'esito della relativa perizia, l'entità dell'eventuale danno da risarcire.

Nel caso Lei avesse provveduto a contrarre polizza assicurativa per la copertura dei danni in questione, è necessario che il contenuto della presente sia portato a conoscenza della Compagnia assicuratrice.

Distinti saluti.

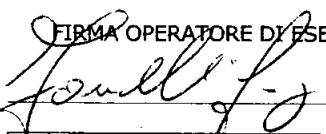
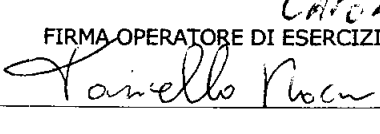
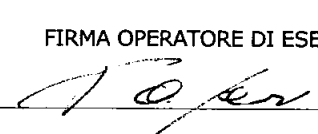
LA DIREZIONE

CEDOLA DI VIAGGIO DEL BUS N° 534 DATA 01-06-2010

RISERVATO OPERATORE DI ESERCIZIO					RISERVATO AI CONTROLLI			
Linea N°	Orario di partenza		Orario di arrivo		OPERATORE: COGNOME E NOME (STAMPATELLO)	Orario	Località	Firma Verificatore (PER ESTESO)
	CAPOLINEA LOCALITÀ	ORE	CAPOLINEA LOCALITÀ	ORE				
1/2	TM	4:30			FANELLI L.			
APPA	EM	5:20			" "			
B13	QP	7:25			" "			
						845		
						5		
8	CP	11:07	PM	12:15	TASSIALLA Rocca			
8	PM	12:20	CP	13:12	" "			
8	CP	13:20	PM	14:20	" "			
8	PM		CP	///	TASSIALLA Rocca			
4	PM	14:25	ST	15:00	CAROTTA G			
4	ST	15:00	PM	15:38	" "			
4	PM	15:25	ST	16:20	" "			
4	ST	16:20	PM	17:00	" "			
4	PM	17:00	ST	17:45	" "			
4	M.T	17:45	PM	18:25	CAROTTA G			
4	PM	18:20	ST	19:10	10 km			
	ST	19:10	PM	19:45	10 km			
	PM	20:00	ST	20:40	10 km			
	ST	20:40	PM	21:15	10 km			
	PM	21:30	ST	21:50	10 km			
1/1A	ST	21:50	PM	23:00	10 km			
LI	PM	23:30	ST		10 km			
	Dep	24:45			10 km			

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>440</u>	TURNO DI SERVIZIO n° _____																																																																																																																					
DALLE ORE <u>4:00</u>	DALLE ORE <u>08:56</u>	DALLE ORE <u>1820</u>																																																																																																																					
ALLE ORE <u>11:00</u>	ALLE ORE <u>15:30</u>	ALLE ORE <u>2445</u>																																																																																																																					
LINEA <u>12</u>	LINEA <u>8</u>	LINEA <u>4</u>																																																																																																																					
FIRMA OPERATORE DI ESERCIZIO 	FIRMA OPERATORE DI ESERCIZIO 	FIRMA OPERATORE DI ESERCIZIO 																																																																																																																					
<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 _____ :

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

/ ore 2

Spett.le Amat spa

Marianna Mancrasso
Via Galera Montefusco s/c
74100 Taranto
340 3111840

OGGETTO : dichiarazione sinistro

Io sottoscritta Marianna Mancrasso nata a Taranto il 16/10/1980 e residente a Taranto alla via Galera Montefusco s/c, dichiaro che il giorno 05/06/2010 alle ore 8.15 c.a. mi Trovavo a bordo dell'autobus Amat N. 534 Targato CX238XG in prossimità di via Matteotti.

Giungendo all'incrocio di Corso due Mari un'autovettura modello Ford Focus Targata CA821RF non fermandosi allo stop si è impattata contro l'angolo anteriore dx del mezzo sul quale viaggiavo.

Dichiaro inoltre che l'autobus viaggiava a velocità moderata nel rispetto delle norme di sicurezza stradale.

In fede
Marianna Mancrasso



PATENTE DI GUIDA
MANCRASSO
MARIANNA
16/10/80 TARANTO

REPUBBLICA ITALIANA

(TA)



29/06/2004

MGTC-TA

29/06/2014

TA5171521X

7. *Mancrasso Marianna*

B

TARANTO (TA)
5/C GALERA MONTEFUSCO

	9.	10.	11.	12.
A1				
A				
B		29/06/04	29/06/14	
C		*		
D				
BE				
CE				
DE				

Cognome, Nome, Data e luogo di nascita
Patente rilasciata il 4b. Validità fino al
Rinnovo del 5. Patente numero 8. Indirizzo
9. Categoria 10. Categoria rilasciata il
11. Categoria valida fino al 12. Restrizione

mod. MC 720F

ISTITUTO POLIGRAFICO E REGIA DELLO STATO S.p.A. - OFFICINA CARTE VALORI AB 1840586



Oggetto: re: SIN. DEL 01/06/2010 A POL. RCV N.5101300100291 AMAT SPA (CX238XG) / LA GIOIA (CA821RF) - NS. RIF. 142/A/10

Mittente: "Apertura Sinistri" <apertura.sinistri@sistemasinistri.it>

Data: Tue, 8 Jun 2010 10:39:13 +0200

A: "Sinistri" <sinistriamat@amat.ta.it>

Buongiorno,

La presente per comunicarVi che in relazione al sinistro in oggetto si è verificata la seguente anomalia:

Scopertura amministrativa

Si richiede inoltre copia del foglio cassa al fine di poter procedere con la regolare protocollazione .

In attesa di un Vostro gentile riscontro, porgiamo

Cordiali Saluti

Alessandra Ciccu

Ufficio Assistenza Sinistri

telefono: 800 533 001

telefax apertura sinistri: 800 034 196

mail apertura sinistri: apertura.sinistri@assimoco.it

Da: "Sinistri" <sinistriamat@amat.ta.it>

Inviato: lunedì 7 giugno 2010 17.45

A: "ASSIMOCO" <apertura.sinistri@assimoco.it>, "VITTORIO D'ERRICO" <vittorio.derrico@gbsspa.it>

Oggetto: SIN. DEL 01/06/2010 A POL. RCV N.5101300100291 AMAT SPA (CX238XG) / LA GIOIA (CA821RF) - NS. RIF. 142/A/10

Si trasmette la denuncia di sinistro indicato in oggetto.

Segue formale richiesta di risarcimento danni ai sensi del DPR

18/07/2006 N.254 "indennizzo diretto".

Cordiali saluti.

UFFICIO SINISTRI AMAT SPA

Oggetto: SIN.9.510.2010.00565 DEL 01/06/2010 (NS. RIF. 142/A/10)
Mittente: Sinistri <sinistriamat@amat.ta.it>
Data: Fri, 11 Jun 2010 09:44:16 +0200
A: CLS BARI 004 <clsbari@assimoco.it>, "Dr. LUCIANO SCOLOZZI"
<luciano.scolozzi@assimoco.it>, VITTORIO D'ERRICO <vittorio.derrico@gbsspa.it>

Con riferimento al sinistro indicato in oggetto si trasmette in allegato la dichiarazione testimoniale rilasciata in data 07/06/2010 dalla Sig.ra Marianna Mancrasso.
Restiamo in attesa di cortese riscontro e porgiamo i ns. migliori saluti.

UFFICIO SINISTRI AMAT SPA

142A10.mancrasso.PDF	Content-Type: application/pdf Content-Encoding: base64
----------------------	---

142/A/10

Spett.le Amat spa

Marianna Mancrasso
Via Galera Montefusco s/c
74100 Taranto
340 3111840

OGGETTO : dichiarazione sinistro

Io sottoscritta Marianna Mancrasso nata a Taranto il 16/10/1980 e residente a Taranto alla via Galera Montefusco s/c, dichiaro che il giorno 05/06/2010 alle ore 8,15 c.a. mi Trovavo a bordo dell'autobus Amat N. 534 Targato CX238XG in prossimità di via Matteotti.

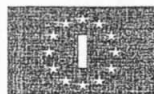
Giungendo all'incrocio di Corso due Mari un'autovettura modello Ford Focus Targata CA821RF non fermandosi allo stop si è impattata contro l'angolo anteriore dx del mezzo sul quale viaggiavo.

Dichiaro inoltre che l'autobus viaggiava a velocità moderata nel rispetto delle norme di sicurezza stradale.

10773
Prot. N. 07 GIU. 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 ☐
STG. STAFF GENERALE ☐

In fede

Marianna Mancrasso



PATENTE DI GUIDA

REPUBBLICA ITALIANA

MANCRASSO

MARIANNA

16/10/80 TARANTO

(TA)



29/06/2004

M&TC-TA

29/06/2014

TA5171521X

7.

Mancrasso Marianna

B.

TARANTO

(TA)

5/C GALERA MONTEFUSCO

	9.	10.	11.	12.
A1				
A				
B		29/06/04	29/06/14	
C				
D				
BE				
CE				
DE				

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

MOD. MC 720F

ISTITUTO POLIGRAFICO E ZECCA DELLO STATO S.p.A. - OFFICINA CARTE VALORI AB 1840586

132/A/40

Oggetto: 9.510.10.00565 rif amat 147/a/10 PERIZIA SEMPLICE

Mittente: <apertura.sinistri@assimoco.it>

Data: Tue, 8 Jun 2010 15:41:05 +0200

A: <incarichi@federperitigest.it>

CC: <tursi@amat.ta.it>, <sinistriamat@amat.ta.it>, <vittorio.derrico@gbsspa.it>, <clsbari@assimoco.it>, <salvatore.dicorato@assimoco.it>, <giacomo.gadaleta@assimoco.it>, <luciano.scolozzi@assimoco.it>

Vi comunichiamo che, a seguito del ricevimento della richiesta di risarcimento/denuncia allegata, abbiamo provveduto ad aprire il sinistro in oggetto.

Cogliamo l'occasione per riepilogare i riferimenti per i servizi attivi:

- APERTURA SINISTRI: FAX 800.034.196 - E.mail apertura.sinistri@assimoco.it
- SINISTRI CARD APERTI DA FLUSSO AUTOMATICO: FAX 800.633.500 - E.mail richiesta.denuncia@assimoco.it
- CONSULENZA: TEL 800.533.001 - E.mail helpdesk.sinistri@assimoco.it

Disponibili per eventuali ed ulteriori chiarimenti, porgiamo cordiali saluti.

Alessandra Ciccu

1321205_amat CX238XG_20100608153805.PDF	Content-Type: application/octet-stream Content-Encoding: base64
---	--

1321205_mst_1065_1_doc.pdf

1321205_mst_1065_1_doc.pdf	Content-Type: application/octet-stream Content-Encoding: quoted-printable
----------------------------	--

10901

Prot. N°	09 GIU. 2010
Del	
P	PRESIDENTE ☐
DG	DIRETTORE GENERALE ☐
DA	DIRETTORE AMMINISTRATIVO ☐
DT	DIRETTORE TECNICO ☐
UE	ESERCIZIO MOVIMENTO ☐
UAG	AFFARI GEN./P./SINISTRI ☒
UA	ACQUISTI/CONTRATTI ☐
UC	CONTABILITA'/BILANCIO ☐
UI	INFORMATICA ☐
UP	PERSORALE/RETRIBUZIONI ☐
UT	TECNICO ☐
UPT	PRODOTTI TRAFFICO ☐
URG	RAZIONERIA/ECONOMATO ☐
STG	STAFF GENERALE ☐
	☐

9

510.2010.00565

DENUNCIA SINISTRO

510.2010.00565

Garanzia Colpita: D00 - R.C. (SETTORE III IV)

Natura Sinistro: 0000 - R.C. VEICOLI A MOTORE - CARD

Numero Polizza: 510.013.00.00100291

Targa: CX238XG

Numero Applicazione:

Contraente: AMAT S.P.A.

Cod. Fiscale: 00146330733

Indirizzo: VIA CESARE BATTISTI 657
TARANTO
74121 TA

Data Sinistro: 01/06/2010

Data Denuncia: 01/06/2010

Data per.: 01/06/2010

Località Sinistro: TARANTO

74100 TA

Conducente: FANELLI LUIGI

Abi: Cab:

Cassa: 00050

Referente:

Ispettorato Codif.: BARI 004

Perito/Riparatore incaricato:

Data incarico:

Preventivo Auto

Passanti	Trasportati	Cose non trasp/ARD	Cose trasportate
0,00	0,00	1.500,00	0,00

Preventivo RE: 0,00

Modalità: CARD - NON RE-
SPONSABILE

REGOLARITA' AMMINISTRATIVA: SI

Descrizione del sinistro

RIF. AMAT 147/A/10

147/A/10

Il Denunciante

Danneggiati:

AMAT S.P.A.

Ispettorato gestore

☐

Liquidato

☐

Oggetto: re: SIN. DEL 01/06/2010 A POL. RCV N.5101300100291 AMAT SPA (CX238XG) / LA GIOIA (CA821RF) - NS. RIF. 142/A/10

Mittente: "Apertura Sinistri" <apertura.sinistri@sistemasinistri.it>

Data: Tue, 8 Jun 2010 10:39:13 +0200

A: "Sinistri" <sinistriamat@amat.ta.it>

Buongiorno,

La presente per comunicarVi che in relazione al sinistro in oggetto si è verificata la seguente anomalia:

Scopertura amministrativa

Si richiede inoltre copia del foglio cassa al fine di poter procedere con la regolare protocollazione.

In attesa di un Vostro gentile riscontro, porgiamo

Cordiali Saluti

Alessandra Ciccu

Ufficio Assistenza Sinistri

telefono: 800 533 001

telefax apertura sinistri: 800 034 196

mail apertura sinistri: apertura.sinistri@assimoco.it

Da: "Sinistri" <sinistriamat@amat.ta.it>

Inviato: lunedì 7 giugno 2010 17.45

A: "ASSIMOCO" <apertura.sinistri@assimoco.it>, "VITTORIO D'ERRICO" <vittorio.derrico@gbsspa.it>

Oggetto: SIN. DEL 01/06/2010 A POL. RCV N.5101300100291 AMAT SPA (CX238XG) / LA GIOIA (CA821RF) - NS. RIF. 142/A/10

Si trasmette la denuncia di sinistro indicato in oggetto.

Segue formale richiesta di risarcimento danni ai sensi del DPR

18/07/2006 N.254 "indennizzo diretto".

Cordiali saluti.

UFFICIO SINISTRI AMAT SPA

Prot. N. **10898**
09 GIU. 2010

P	PRESIDENTE	☐
DG	DIRETTORE GENERALE	☐
DA	DIRETTORE AMMINISTRATIVO	☐
DT	DIRETTORE TECNICO	☐
UE	ESERCIZIO MOVIMENTO	☐
UAG	AFFARI GENERALI SINISTRI	☒
UA	ACQUISTI/CONTRATTI	☐
UC	CONTABILITÀ/BILANCIO	☐
UI	INFORMATICA	☐
UP	PERSOINALE/RETRIBUZIONI	☐
UT	TECNICO	☐
UPT	PRODOTTI/TRAFFICO	☐
U/RG	RAZIONERIA/ECONOMATO	☐
STG	STAFF QUALITÀ	☐
		☐

Prot. N. 11298/UAG

Taranto, li 15 GIU. 2010

C.A. Egr. Dr. Riccardo Zennaro
Raccomandata A.R.

Spett.le
ASSIMOCO Spa
Direzione Tecnica Danni
Gerenza di Sede, Broker e Gare
Centro Direzionale "Milano Oltre"
Via Cassanese, 224
20090 - SEGRATE (MI)

C.A. Egr. Dr. Vittorio D'Errico

e p.c. Spett.le
G.B.S. General Broker Service Spa
Via A. Bargoni, 54
00153 - ROMA

OGGETTO: RICHIESTA DI RISARCIMENTO DEI DANNI

Sinistro N.9.510.10.00565 del 01/06/2010 in località Taranto
AMAT SPA (CX238XG) / LA GIOIA (CA821RF)
Ns. Rif. 142/A/10

La scrivente Azienda AMAT Spa (Codice fiscale 00146330733) proprietaria del veicolo AUTOBUS targato CX238XG e assicurato con la ASSIMOCO Assicurazioni, chiede il risarcimento dei danni subiti a seguito del sinistro avvenuto il giorno 01/06/2010 a Taranto in Corso Due Mari incrocio con Via Matteotti.

L'altro veicolo coinvolto nell'incidente è l'autovettura FORD FOCUS targata CA821RF, di proprietà del Sig. La Gioia Vito e dallo stesso condotta, assicurata per la responsabilità civile veicoli a motore con la Compagnia INA ASSITALIA Assicurazioni Spa.

Il sinistro si è verificato secondo le modalità indicate nella denuncia di sinistro già inviata via E-mail all'ufficio preposto per l'apertura sinistri in data 07/06/2010.

Ha assistito al sinistro la Sig.ra Mancrasso Marianna, la quale in data 07/06/2010 ci ha rilasciato dichiarazione testimoniale già anticipata via e-mail in data 11/06/2010 al CLS di Bari 004 Assimoco.

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 - sinistriamat@amat.ta.it.**

Distinti saluti.

IL DIRETTORE GENERALE
(Ing. Giovanni Matichecchia)

R

Giovanni Matichecchia

125/A/10 - 133/A/10 - 135/A/10 - 136/A/10
137/A/10 - 142/A/10 - 148/A/10 - 155/A/10

Rich. Danvi

Posteitaliane

Avviso di ricevimento

0683/EP 0505 - Mod. 23 I/P - MOD. 01304 (EX W6402E) - St. [4] Ed. 07/05



Da restituire a

A.M.A.T. s.p.a.
AZIENDA PER LA MOBILITA'
NELL'AREA DI TARANTO
Via C. Battisti, 657
74100 TARANTO



Avviso di ricevimento



Raccomandata



Pacco



Assicurata

Euro

ROMA FIUMICINO
Poste

23.06.10 - 12

Italiane

13224057518

Numero

5

Data di spedizione

Dall'ufficio postale di

Destinatario

G.B.S. GENERAL BROKERS SERVICE SPA

Via

A. BARGONI, 54

C.A.P.

00153

Località

ROMA

RICEVUTO
GENERAL BROKERS SERVICE

18 GIU. 2010

Firma per esteso del ricevente
(Nome e Cognome)

Data

Firma dell'incaricato alla distribuzione

Bollo dell'ufficio
di distribuzione



Consegna effettuata ai sensi dell'art. 33 D.M. 09.04.01:

- Invii multipli a un unico destinatario
- Sottoscrizione rifiutata

Posteitaliane

Avviso di ricevimento

EP 0683/EP 0505 - Mod. 23/1P - MOD. 01304 (EX 06412C) - SI (4) Ed. 07/05



A.M.A.T. s.p.a.
AZIENDA PER LA MOBILITA'
NELL'AREA DI TARANTO
Via C. Battisti, 657
74100 TARANTO



142/A/10 01/12/14

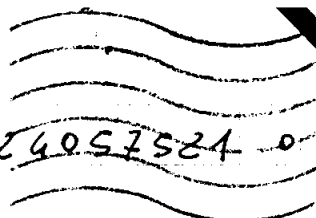
Avviso di ricevimento

Reg. n. _____

A. n. _____

Data di ricezione _____

Spazio per il codice di



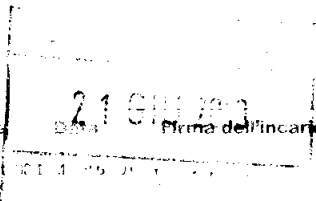
Destinatario **ASSIMOCO SPA - DIREZIONE TECNICA DANNI**
CASSANOSE, 224
20090 SOGGATE (MI)

Firma per esteso del ricevente

Data

Firma dell'incaricato alla distribuzione

Bollo dell'ufficio
di distribuzione



Taranto, li 26/08/2010

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

SEDE

Oggetto: Sinistro n° 142/A/2010.

In riferimento al sinistro n° 142/A/10 del 01/06/2010 si trasmette, allegata alla presente, un buono di approvvigionamento materiali da magazzino e la bolla di segnalazione di avaria, n° 0070177 del 01/06/2010 comprensiva degli interventi di riparazione eseguiti sul bus con numero aziendale 534 rimasto coinvolto nel sinistro in oggetto e n° 02 rilievi fotografici.

Distinti saluti

Prot. N. **15769**
26 AGO. 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	CONTABILITÀ / BILANCIO ☐
UI	INFORMATICA ☐
UP	PERSONALE / RETRIBUZIONI ☐
UT	TECNICO ☐
UPT	PRODOTTI TRAFFICO ☐
URG	RAGIONERIA / ECONOMATO ☐
STG	STAFF GENERALE ☐

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

*Consiglio
il 2/9/10*

AS ATB Taranto

BOLLA DI SEGNALAZIONE AVARIA	N. 0070177 /A
	Data 01-06-10

ORA SEGNALAZIONE AVARIA	815	BUS N.	536				
ORA USCITA CARRO SOCC. O RIMORCHIO	☐	AUTISTA DI LINEA	FANCI L.				
ORA ULTIMAZ. RIP.NE O RIENTRO IN DEP.TO	☒ 845	AUTISTI RIMORCHIO					
LOCALITÀ AVARIA MATRIGLI - DOG MARI							
BUS DATO IN SOST.NE		BUS RIMORCHIANTE					
SEGNALAZIONE AVARIA FANCI MT. DX							
SAGGE REAZIONE X INCIDENTE							
ENTE SEGNALANTE							
OSSERVAZIONI DELL'OFFICINA							
IL TECNICO D'OFF.NA							
DESCRIZIONE AVARIA RISCONTRATA							
INTERVENTO ESEGUITO fortificato il canti completo oltre i pericolosi pezzi oltre al canti forte e completo per il canti 24x24 - il canti si è ricevuto							
<table border="1"> <tr> <td colspan="2">RESTITUZIONE ALL'ESERCIZIO</td> </tr> <tr> <td>Data 01/06</td> <td>Ora</td> </tr> </table>				RESTITUZIONE ALL'ESERCIZIO		Data 01/06	Ora
RESTITUZIONE ALL'ESERCIZIO							
Data 01/06	Ora						
OPERATORI <i>Perelli</i>							
TEMPO IMPIEGATO 845/1000 IL TECNICO D'OFF.NA <i>Veri</i>							



22802
BUONO APPROVVIGIONAMENTO DA MAGAZZINO N° 0016103

COMMESSA DI LAVORAZIONE N°

Quantità		Descrizione	Cod. Art. / Barcode	Destinazione	Giacenza Residua
kg/Lt	N°				
	1	Fornale centrale dx	000000050	534	
	1	Fornale fuoco ant dx	0000001258	534	
	1	Cerchiolo fuso	642932		
	1	Cerchiolo fuso H3	0000000693		
	1	Altoparlante 20x71	642903		
	1	Cerchiolo 1/2 fuso H3	642907		

Capo Tecnico/Capo Operaio Scalafior Il Distributore di magazzino _____ DATA 01 10 12

ESTREMI DELLO SCARICO (RISERVATO ALL'UFFICIO)

Data / / N° REGISTRAZIONE L'OPERATORE

534

ICX 238XC

01.06.2010 08:48



CX-238XG

01.06.2010.08:48

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° 1806,00/10		Relazione di perizia per AMAT		Codice RCA RISC. ASS.		
Assicurato AMAT N.534			Controparte LA GIOIA VITO		Impresa di controparte 004 - ASSITALIA				
Esercizio 2010		Numero sinistro 142/A/10		Codice - Agenzia			Data sinistro 01/06/2010		
Cod. Perito	Cod. Liquidatore	Cod. Ispettore	Numero polizza		Ramo polizza		Recuper o IVA		
							Si		
Data Incarico 08/06/2010	Data primo rilievo 08/06/2010	Località TARANTO		C/o ASS	Riparazioni In Corso		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 / /	
Localitano/Comproprietario - Indirizzo - Telefono - Professione CODICE FISCALE / P. I.V.A.:								Già Targa	
Veicolo(Marca-Modello-Versione) IRISBUS ITALIA 491EU109/3P				Targa CX238XG		Telaio ZGA482M0006005563		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 Listino ricambi aggiornato al [/ /]				SR Diff. Tempo		LA Diff. Tempo		VE Diff. Tempo	
				ME Tempo		DCMS		Costo dei Ricambi * (Iva Esclusa)	
Proiettore .Dx Indicatore di direzione anteriore .Dx Fianchetto anteriore .Dx Paraurti anteriore .Dx Paraurti anteriore centrale Rivestimento anteriore esterno Autobus visionato a riparazioni in corso. Perizia eseguita sulla scorta di quanto si rileva dallo stato attuale del mezzo e da quanto si evince dalla documentazione fotografica fornita dall'ufficio sinistri Amat, consistente in n.2 foto riprodotte.				S S L 0,5		S S L 1,0 L 0,5		S S L 1,0 L 1,0 L 1,5	
Codice / Riparatore Fascia Carr. A1				Totale Tempi SR 0,5 LA 1,5 VE operativo 4,5 ME		Totale Ricambi € 532,00			
Telefono:				Ore 0,68 Supplemento per Doppio Strato 15%		Ore 0,52 Supplemento Finitura 10% max ore 3		Ore 1,6 Tempo Aggiuntivo per Verniciatura	
Ore 2,80 Totale Tempi Supplementari				Ore 7,30 Totale tempi VE Ore					
Valore Assicurato(A) €	Valore a nuovo(N) € 1,00	Ricambi € 532,00		Imponibile € 532,00		Iva € 106,40		Totale € 638,40	
Insuff. Assicurativa % (C-A)/Cx100=	Coeff. Riduzione % (N-C)/Nx100=	Materiale Consumo Ore 7,30 €/h 11,55		€ 84,32		€ 16,86		€ 101,18	
Totale Imponibile € 812,50		Nolo Dime e/o Varie		€		€		€	
Degrado €		Mano d'opera carrozzeria Ore 9,30 €/h 20,66		€ 192,14		€ 38,43		€ 230,57	
Insufficienza Assicurativa % €		Mano d'opera meccanica Ore €/h 20,66		€		€		€	
Totale (Imponibile) € 812,50		S.Rifiuti 0,50 % di 808,46		€ 4,04		€		€ 4,04	
Totale (Iva Compresa) € 975,00		TOTALE STIMA		€ 812,50		€ 161,69		€ 974,19	
Franchigia/Scoperto min. e il max del %		Importo Richiesto €		Importo Concordato €		Importo Lesioni €		Fermo Tecnico Giorni 1,5	
TOTALE Indennizzo € 812,50		Osservazioni:							
[70003] - AutoSoft S.r.l. - Tel.0771/681436 r.a. [11753] Genius Professional Ver: RELEASE:									
Data consegna 15/06/2010				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.: 1806,00/10
Compagnia: **AMAT**
Ispettorato:
Agenzia:
Sin. Numero: **142/A/10**
Numero Pol.:

Ramo sinistro: **RCA RISC. ASS.**
Data Sinistro: **01/06/2010**
Data Perizia: **08/06/2010**

Assicurato: **AMAT RISC.**
Veicolo: **IRISBUS ITALIA 491EU109/3P**
Targa: **CX238XG**
Controparte: **LA GIOIA VITO**



DENUNCIA DI SINISTRO STRADALE

N° SINISTRO 142/A/10	DATA SINISTRO 01/06/2010	ORA 08.15	MODALITA' APERTURA DENUNCIA AGENTE	
LINEA BIS	LUOGO IN CUI E' ACCADUTO IL SINISTRO CORSO DUE MARI		ANGOLO VIA MATTEOTTI	
DIREZIONE SPAGNULO - PORTO MERCANTILE		N° SOCIALE 534	TARGA AUTOBUS CX 238 XG	
MATR. AGENTE 137930	COGNOME FANELLI	NOME LUIGI	QUALIFICA CONDUCENTE DI LINEA	
COMUNE DI NASCITA TARANTO	DATA DI NASCITA 11/08/1975	DATA ASSUNZIONE 20/10/2005	COMUNE DI RESIDENZA LEPORANO	C.A.P. 74020
DOMICILIO VIA DEL MARE N. 37	TIPO PATENTE D	N° PATENTE TA 5069860K	RILASCIATA A TARANTO	DATA RILASCIO 09/10/99
		SCADENZA PATENTE 18/09/2014		
COMPAGNIA ASSICURATRICE A.M.A.T. ASSIMOCO		COMPAGNIA ASSICURATRICE KASKO AGENTE		

DATI RELATIVI AI TERZI COINVOLTI NEL SINISTRO - 1° VEICOLO

MARCA FORD	MODELLO FOCUS	TARGA CA 821 RF	PROPRIETARIO LA GIOIA VITO	COMUNE DI RESIDENZA STATTE (TA)
VIA / PIAZZA VIA PER TARANTO, 115		COMPAGNIA ASSICURATRICE INA ASSITALIA SC.06/08/2010		
CONDUCENTE (SE DIVERSO DA PROPRIETARIO) VIA / PIAZZA Pat. B TA2048285 SC. 24/10/2013		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

I TRE PASSEGGERI A BORDO DEL BUS, POICHE' ANDAVANO DI FRETTA, SCENDEVANO DAL BUS SUBITO DOPO L'INCIDENTE. UNO DI QUESTI ABITUALE UTENTE DELL'AMAT SPA MI RISERVO DI RINTRACCIARLO PER FARMI RILASCIARE DICHIARAZIONE TESTIMONIALE.

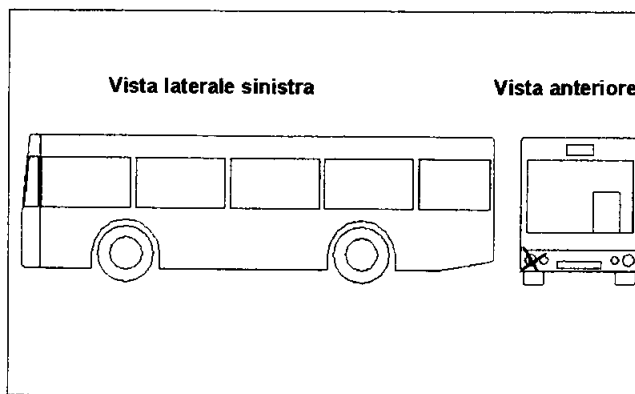
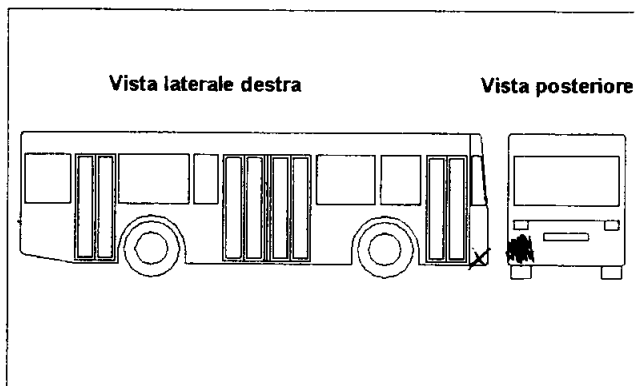
Sinistro Attivo

☐ VALIDAZIONE DELLA DIREZIONE

N° SINISTRO
14/A/11
013081

AmAt S.p.A.
Azienda per la Mobilità nell'Area di Taranto

DESCRIZIONE DELL'INCIDENTE



DESCRIZIONE DEI DANNI RIPORTATI DALL'AUTOBUS

PARTE ANTERIORE LATO DESTRO (PARAURTI E FANALERIA)

DESCRIZIONE DEI DANNI RIPORTATI DALLA CONTROPARTE

PARTE ANTERIORE LATO SINISTRO + PARAFANGO

DESCRIZIONE DELL'INCIDENTE

ALL'INCROCIO DI CORSO DUE MARI CON VIA MATTEOTTI ANDAVO IN COLLISIONE CON UNA FORD FOCUS DI COLORE GRIGIO CHE NON SI ARRESTAVA ALLO STOP PER DARE PRECEDENZA.

IL CONDUCENTE E UNICO OCCUPANTE DELL'AUTOVETTURA NON SUBIVA DANNI FISICI.

ANCHE A BORDO DEL BUS NESSUN FERITO (VIAGGIAVANO SOLO TRE PASSEGGERI TUTTI SEDUTI).

SINISTRI DENUNZIATI DA TERZI SENZA INDIVIDUAZIONE DELL'AGENTE RESPONSABILE

☐ PROVVEDIMENTO PRESIDENTE

APERTURA SINISTRO

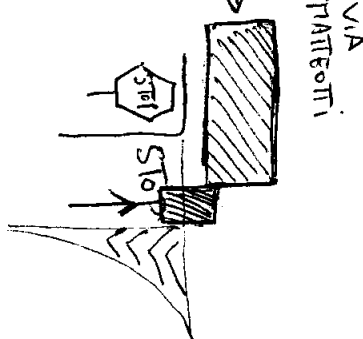
☐ SI ☐ NO

Il Capo Ufficio

LETTO, CONFERMATO E SOTTOSCRITTO

T.A. 01/06/2010

Il Conducente



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				1806,00/10	
			Assicurato		Controparte		Impresa Controparte	
			AMAT N.534		LA GIOIA VITO		004 - ASSITALIA	
Esercizio		Sinistro N.		Codice Agenzia		Data Sinistro		
2010		142/A/10				01/06/2010		
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	
08/06/2010	08/06/2010	TARANTO		ASS	A1	4	15/06/2010	

ONORARI	
Perizia	30,00
Riscontro	
Interlocutoria	
Accertamento	
Negativa	
Suppl ARD	
Sup. Concordato	
Sup.Liquidazione	
Totale onorario	30,00

SPESE	IMPONIBILI	NON IMPON.
Km. -		
Foto 4 -		
Postali/Telefon.		
Visura		
Raccomandate		
Varie		
Totale spese		

TOTALI	
Imponibile	30,00
Cassa 2,00 %	0,60
I.V.A. 20 %	6,12
Totale	36,72
Non Imponib.	
Totale	36,72
Rit. Acc. 20 %	6,00
Totale	30,72

Note:

 Taranto, li' 15/06/2010

 Importo PERIZIA IVA compresa:974,19

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

Oggetto: SIN. N. 9.510.10.10.00565 DEL 01/06/2010 (NS. RIF. 142/A/10)
Mittente: Sinistri <sinistriamat@amat.ta.it>
Data: Thu, 21 Oct 2010 18:53:12 +0200
A: VITTORIO D'ERRICO <vittorio.derrico@gbsspa.it>

Per opportuna conoscenza si trasmette la documentazione attestante l'avvenuta definizione del sinistro "attivo" indicato in oggetto.

Distinti saluti.

Ufficio Sinistri AMAT Spa

142A10.risarcimento.PDF	Content-Type: application/pdf Content-Encoding: base64
--------------------------------	---

Agenzia - 510
VIA CASSANESE 224
20090 SEGRATE (MI)
Cis - 004
Via G. Amendola 52/E
70126 BARI (BA)

Telefono +39 02 269621
Telefax +39 02 26962359
Telefono +39 080/5533900
Telefax +39 080/5533876
E-Mail clsbari@assimoco.it
Internet www.assimoco.com

c.a. Spettabile
AMAT S.P.A.
VIA CESARE BATTISTI 657
74121 TARANTO TA

N° Sinistro:	9.510.10.00565
Data Sinistro:	01/06/2010
Polizza n.:	510.013.00.00100291
Contraente:	AMAT S.P.A.
Tipo Sinistro:	CARD - NON RESPONSABILE
Veicolo Ass.to:	CX238XG
Danneggiato:	AMTA S.P.A.
Veicolo Dann.to:	CX238XG

sigla allegati data
DCS 5/10/2010

Oggetto: Comunicazione di indennizzo

Le diamo comunicazione che a definizione della pratica di risarcimento danni riferita al sinistro i cui estremi sono riportati nel riquadro, abbiamo disposto a suo favore:

✓ assegno emesso da banca

per l'importo complessivo pari a € 1000

di cui € 0 per compensi dovuti al patrocinatore da Lei incaricato.

Restiamo a Sua disposizione per ogni ulteriore necessità e Le porgiamo i migliori saluti.

Prot. N. 18123
Del 06 OTT. 2010

P	PRESIDENTE	☐
DG	DIRETTORE GENERALE	☐
DA	DIRETTORE AMMINISTRATIVO	☐
DT	DIRETTORE TECNICO	☐
UE	ESERCIZIO MOVIMENTO	☐
UAG	AFFARI GEN. E SINISTRI	☒
UA	ACQUISIZIONE CONTRATTI	☐
UC	CONTABILITA' / BILANCIO	☐
UI	INFORMATICA	☐
UP	PERSONALE / RETRIBUZIONI	☐
UT	TECNICO	☐
URG	PRODOTTI / SERVIZIO	☐
URG	RAGIONERIA / ECONOMATO	☒
URG	ALTRI	☐

ASSIMOCO S.p.A.
ISPETTORE SINISTRI
Via Amendola 52/E - 70126 BARI
Tel. 080 5533900 - Fax 080 5533876

Mod. 1090 - Avviso di liquidazione

Compagnia di Assicurazioni e Riassicurazioni Movimento Cooperativo - Società per azioni - Capitale sociale € 109.000.000,00 interamente versato - impresa autorizzata all'esercizio delle assicurazioni con decreto del Ministero dell'Industria, del Commercio e dell'Artigianato del 11.06.1979 - G.U. n. 195 del 19.07.1979 - Albo Imprese ISVAP n. 10051 - R.L. di Milano e Cod.Fisc. 02250760588 - R.E.A. 1086823 - Part IVA 11259020151 - Sede Legale e Direzione Generale: 20090 Segrate (MI) Centro Direzionale "MILANO OL RE" Palazzo Göttsche - Via Cassanese, 224 - Tel. 02/269621 - Fax 02/25310266



142/A/10

A



06119928493-3

40

AMAT S.P.A.
VIA CESARE BATTISTI 657 .
74121 TARANTO

TA

FILIALE DI SEGRATE
DATA 08/10/2010
DISPOSTO DA ASSIMOCO S.P.A.
CODICE A BARRE 061199284933

A PAGAMENTO DEL SINISTRO N. 9 510 000565
DEL 20100601 ASS.TO AMAT S.P.A.

Prot. N.

19095

15 OTT 2010

DI	PRESIDENTE	☐
DE	DIRETTORE GENERALE	☐
CA	DIREZIONE AMMINISTRATIVA	☐
DI	DIRETTORE TECNICO	☐
CE	DIREZIONE COMMERCIALE	☐
CA	ATTARI GENERALI/AMMINISTRATIVI	☒
CA	ACQUISTI/CONTRATTI	☐
CA	CONTABILITA' FINANZIARIA	☐
CA	INFORMATICA	☐
CA	PERSONALE/RETRIBUZIONI	☐
CA	TECNICO	☐
CA	PROVVISORIA EFFICI	☐
CA	RAZIONIERI/ECONOMATO	☒
CA	STAFF AMMINISTRATIVO	☐

SI ALLEGA ASSEGNO CIRCOLARE BNL N. 3038421893 00 DI EURO 1.000,00
EMESSO DA ROMA-TESORERIA (6382) IN DATA 08 10 2010 PER CONTO 4383

1005-e
03296-7



BNL
GRUPPO BNP PARIBAS

EURO *1.000,00*

Pagherà a vista per questo assegno circolare 3038 421893 00 NON TRASFERIBILE

euro MILLE/00*

all'ordine di AMAT S.P.A.

ROMA,

08 10 2010

BNL SpA

ROMA - TESORERIA

Banca Nazionale del Lavoro SpA - iscritta all'Albo delle banche e al Gruppo del Gruppo BNL - iscritta all'Albo dei gruppi bancari presso la Banca d'Italia - Società soggetta ad attività di direzione e coordinamento del socio unico BNP Paribas SA - Parigi
Capitale Euro 2.676.940.000,00 i.v. - Codice fiscale: Partita IVA e i.c. di iscrizione nel Reg. Imprese di Roma 02339391008
Adesione al Fondo Interbancario di Tutela dei Depositi - Sede Legale e Direzione Generale: Via Veneto, 119 - 00187 Roma



PER IL RITIRO DA STACCARRE
RIMA DELLA PRESENTAZIONE ALL'INCASSO

132/A/10

Oggetto: 9.510.10.00565 rif amat 147/a/10 PERIZIA SEMPLICE

Mittente: <apertura.sinistri@assimoco.it>

Data: Tue, 8 Jun 2010 15:41:05 +0200

A: <incarichi@federperitigest.it>

CC: <tursi@amat.ta.it>, <sinistriamat@amat.ta.it>, <vittorio.derrico@gbsspa.it>, <clsbari@assimoco.it>, <salvatore.dicorato@assimoco.it>, <giacomo.gadaleta@assimoco.it>, <luciano.scolozzi@assimoco.it>

Vi comunichiamo che, a seguito del ricevimento della richiesta di risarcimento/denuncia allegata, abbiamo provveduto ad aprire il sinistro in oggetto.

Cogliamo l'occasione per riepilogare i riferimenti per i servizi attivi:

- APERTURA SINISTRI: FAX 800.034.196 - E.mail apertura.sinistri@assimoco.it
- SINISTRI CARD APERTI DA FLUSSO AUTOMATICO: FAX 800.633.500 - E.mail richiesta.denuncia@assimoco.it
- CONSULENZA: TEL 800.533.001 - E.mail helpdesk.sinistri@assimoco.it

Disponibili per eventuali ed ulteriori chiarimenti, porgiamo cordiali saluti.

Alessandra Ciccu

1321205_amat CX238XG_20100608153805.PDF	Content-Type: application/octet-stream Content-Encoding: base64
--	--

1321205_mst_1065_1_doc.pdf

1321205_mst_1065_1_doc.pdf	Content-Type: application/octet-stream Content-Encoding: quoted-printable
-----------------------------------	--

510.2010.00565

DENUNCIA SINISTRO

510.2010.00565

Garanzia Colpita: D00 - R.C. (SETTORE III IV)
Natura Sinistro: 0000 - R.C. VEICOLI A MOTORE - CARD

Numero Polizza: 510.013.00.00100291

Targa: CX238XG

Numero Applicazione:

Contraente: AMAT S.P.A.
Indirizzo: VIA CESARE BATTISTI 657
TARANTO
74121 TA

Cod. Fiscale: 00146330733

Data Sinistro: 01/06/2010

Data Denuncia: 01/06/2010

Data per.: 01/06/2010
74100 TA

Località Sinistro: TARANTO

Conducente: FANELLI LUIGI

Abi: Cab:

Cassa: 00050

Referente:

Ispettorato Codif.: BARI 004

Perito/Riparatore incaricato:

Data incarico:

Preventivo Auto

Passanti	Trasportati	Cose non trasp/ARD	Cose trasportate
0,00	0,00	1.500,00	0,00

Preventivo RE: 0,00

Modalità: CARD - NON RE-
SPONSABILE

REGOLARITA' AMMINISTRATIVA: SI

Descrizione del sinistro

RIF. AMAT 147/A/10

142/A/10

Il Denunciante

Danneggiati:
AMAT S.P.A.

Ispettorato gestore

☐

Liquidato

☐

Oggetto: SIN. DEL 01/06/2010 A POL. RCV N.5101300100291 AMAT SPA (CX238XG) / LA GIOIA (CA821RF) - NS. RIF. 142/A/10

Mittente: Sinistri <sinistriamat@amat.ta.it>

Data: Mon, 07 Jun 2010 17:44:48 +0200

A: ASSIMOCO <apertura.sinistri@assimoco.it>, VITTORIO D'ERRICO <vittorio.derrico@gbsspa.it>

Si trasmette la denuncia di sinistro indicato in oggetto.
Segue formale richiesta di risarcimento danni ai sensi del DPR 18/07/2006 N.254 "indennizzo diretto".
Cordiali saluti.
UFFICIO SINISTRI AMAT SPA

142A10.PDF	Content-Type: application/pdf Content-Encoding: base64
------------	---