

DENUNCIA DI SINISTRO STRADALE

N° SINISTRO	DATA SINISTRO	ORA	MODALITA' APERTURA		
198/A/10	20/07/2010	19.30	DENUNCIA AGENTE		
LINEA	LUOGO IN CUI E' ACCADUTO IL SINISTRO	ANGOLO			
24	VIA MINNITI	VIA MAZZINI			
DIREZIONE		N° SOCIALE	TARGA AUTOBUS		
CITTA' MERCATO - IPERCOOP		481	CA 354 RJ		
MATR. AGENTE	COGNOME	NOME	QUALIFICA		
188350	SCIALPI	PIETRO	CONDUCENTE DI LINEA		
COMUNE DI NASCITA	DATA DI NASCITA	DATA ASSUNZIONE	COMUNE DI RESIDENZA	C.A.P.	
TARANTO	10-09-74	12-12-2005	TARANTO	74100	
DOMICILIO	TIPO PATENTE	N° PATENTE	RILASCIATA A	DATA RILASCIO	SCADENZA PATENTE
VIA MOLISE 13	D	TA5205739P	TARANTO	07/04/2006	05/04/2011
COMPAGNIA ASSICURATRICE A.M.A.T.			COMPAGNIA ASSICURATRICE KASKO AGENTE		
ASSIMOCO					

DATI RELATIVI AI TERZI COINVOLTI NEL SINISTRO - 1° VEICOLO

MARCA	MODELLO	TARGA	PROPRIETARIO	COMUNE DI RESIDENZA
GILERA	GP 800	DK 74301	MIGALI SALVATORE	
VIA / PIAZZA			COMPAGNIA ASSICURATRICE	
CONDUCENTE (SE DIVERSO DA PROPRIETARIO) VIA / PIAZZA			COMUNE DI RESIDENZA	
CASSONE GIANLUCA				
1° DANNEGGIATO			NATURA DEL DANNO	
2° DANNEGGIATO			NATURA DEL DANNO	

DATI RELATIVI AI TERZI COINVOLTI NEL SINISTRO - 2° VEICOLO

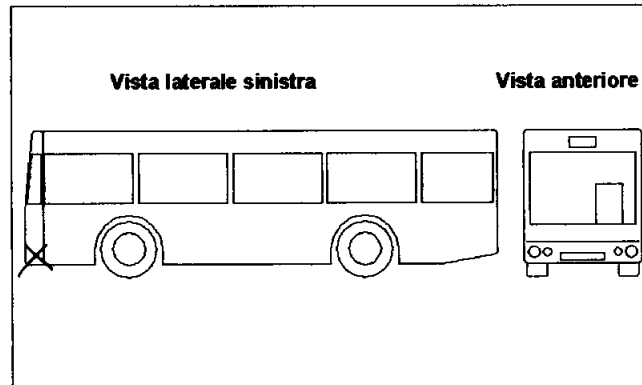
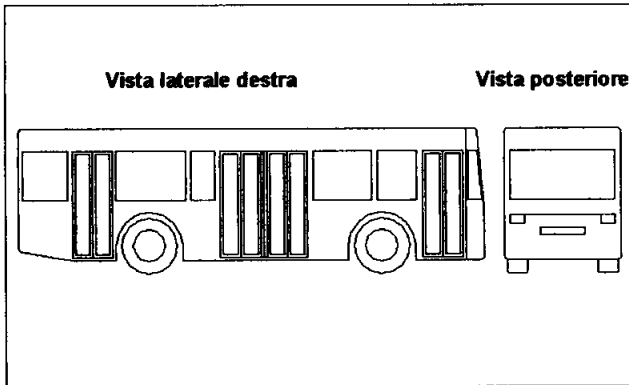
MARCA	MODELLO	TARGA	PROPRIETARIO	RESIDENZA
AUDI	A4	BG 378 BE		
DOMICILIO	COMPAGNIA ASSICURATRICE	IMPORTO DANNI	LIQUIDATORE	
3° DANNEGGIATO		NATURA DEL DANNO		
4° DANNEGGIATO		NATURA DEL DANNO		

AUTORITA' INTERVENUTA	
TESTIMONI	
NESSUNO	

Sinistro Passivo

☐ VALIDAZIONE DELLA DIREZIONE

DESCRIZIONE DELL'INCIDENTE



DESCRIZIONE DEI DANNI RIPORTATI DALL'AUTOBUS

SI E' STACCATO UN PEZZO DEL GOMMINO NERO ATTACCATO SULL'ANGOLARE ANTERIORE SINISTRO

DESCRIZIONE DEI DANNI RIPORTATI DALLA CONTROPARTE

GILERA = DANNI SULLA PARTE ANTERIORE LATO DESTRO E PARZIALMENTE LATO SINISTRO

AUDI A4 = PARAFANGO E SPORTELLLO POSTERIORE LATO DESTRO

DESCRIZIONE DELL'INCIDENTE

MENTRE PERCORREVO VIA MINNITI IN DIREZIONE IPERCOOP, GIUNTO ALL'INCROCIO CON VIA MAZZINI, NON MI ACCORGEVO DEL SOPRAGGIUNGERE DEL MOTOCICLO CON IL QUALE IMPATTAVO CON L'ANGOLARE ANTERIORE SINISTRO DEL BUS.

SUCCESSIVAMENTE ALL'IMPATTO, IL CONDUCENTE DEL MOTOCICLO, SBANDAVA E URTAVA SULLA FIANCATA POSTERIORE LATO DESTRO DI UN'AUTOVETTURA IN SOSTA SUL LATO SINISTRO DI VIA MAZZINI. NESSUNO RIPORTAVA DANNI FISICI.

NON ESSENDOCI IL PROPRIETARIO DELL'AUTOVETTURA LASCIAVO SUL PARABREZZA UN BIGLIETTO CON I DATI IDENTIFICATIVI DEL BUS.

SINISTRI DENUNZIATI DA TERZI SENZA INDIVIDUAZIONE DELL'AGENTE RESPONSABILE

☐ PROVVEDIMENTO PRESIDENTE

APERTURA SINISTRO

☐ SI ☐ NO

Il Capo Ufficio

LETTO, CONFERMATO E SOTTOSCRITTO

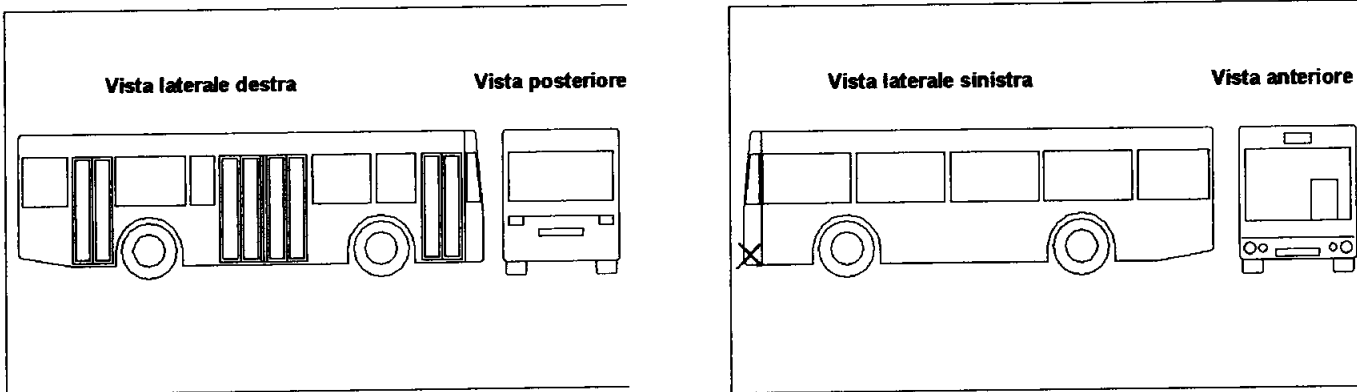
Ta, 27/07/2010

Il Conducente

pagina

2

DESCRIZIONE DELL'INCIDENTE



DESCRIZIONE DEI DANNI RIPORTATI DALL'AUTOBUS

SI E' STACCATO UN PEZZO DEL GOMMINO NERO ATTACCATO SULL'ANGOLARE ANTERIORE SINISTRO

DESCRIZIONE DEI DANNI RIPORTATI DALLA CONTROPARTE

GILERA = DANNI SULLA PARTE ANTERIORE LATO DESTRO E PARZIALMENTE LATO SINISTRO

AUDI A4 = PARAFANGO E SPORTELLO POSTERIORE LATO DESTRO

DESCRIZIONE DELL'INCIDENTE

MENTRE PERCORREVO VIA MINNITI, IN DIREZIONE IPERCOOP, GIUNTO ALL'INCROCIO CON VIA MAZZINI, NON MI ACCORGEVO DEL SOPRAGGIUNGERE DEL MOTOCICLO CON IL QUALE IMPATTAVO CON L'ANGOLARE ANTERIORE SINISTRO DEL BUS.

SUCCESSIVAMENTE ALL'IMPATTO, IL CONDUCENTE DEL MOTOCICLO, SBANDAVA E URTAVA SULLA FIANCATA POSTERIORE LATO DESTRO DI UN'AUTOVETTURA IN SOSTA SUL LATO SINISTRO DI VIA MAZZINI. NESSUNO RIPORTAVA DANNI FISICI.

NON ESSENDOCI IL PROPRIETARIO DELL'AUTOVETTURA LASCIAVO SUL PARABREZZA UN BIGLIETTO CON I DATI IDENTIFICATIVI DEL BUS.

SINISTRI DENUNZIATI DA TERZI SENZA INDIVIDUAZIONE DELL'AGENTE RESPONSABILE

☐ PROVVEDIMENTO PRESIDENTE

APERTURA SINISTRO

☐ SI ☐ NO

Il Capo Ufficio

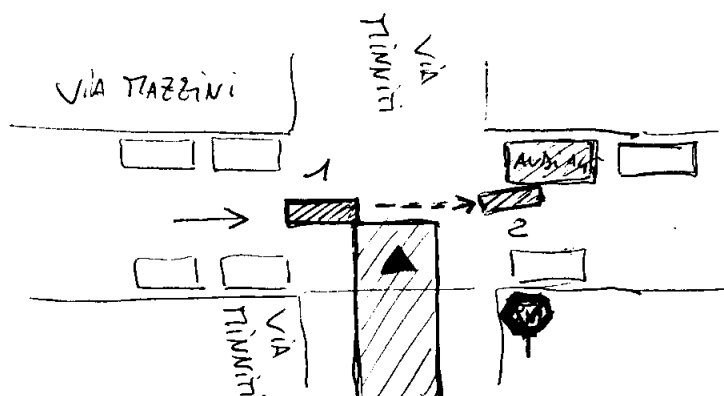
LETTO, CONFERMATO E SOTTOSCRITTO

TA, 27/07/2010

Il Conducente

pagina

2



DENUNCIA DI SINISTRO STRADALE

N° SINISTRO	DATA SINISTRO	ORA	MODALITA' APERTURA		
198/A/10	20/07/2010	19.30	DENUNCIA AGENTE		
LINEA	LUOGO IN CUI E' ACCADUTO IL SINISTRO	ANGOLO			
24	VIA MINNITI	VIA MAZZINI			
DIREZIONE		N° SOCIALE	TARGA AUTOBUS		
CITTA' MERCATO - IPERCOOP		481	CA 354 RJ		
MATR. AGENTE	COGNOME	NOME	QUALIFICA		
188350	SCIALPI	PIETRO	CONDUCENTE DI LINEA		
COMUNE DI NASCITA	DATA DI NASCITA	DATA ASSUNZIONE	COMUNE DI RESIDENZA	C.A.P.	
TARANTO	10-09-74	12-12-2005	TARANTO	74100	
DOMICILIO	TIPO PATENTE	N° PATENTE	RILASCIATA A	DATA RILASCIO	SCADENZA PATENTE
VIA MOLISE 13	D	TA5205739P	TARANTO	07/04/2006	05/04/2011
COMPAGNIA ASSICURATRICE A.M.A.T.			COMPAGNIA ASSICURATRICE KASKO AGENTE		
ASSIMOCO					

DATI RELATIVI AI TERZI COINVOLTI NEL SINISTRO - 1° VEICOLO

MARCA	MODELLO	TARGA	PROPRIETARIO	COMUNE DI RESIDENZA
GILERA	GP 800	DK 74301	MIGALI SALVATORE	
VIA / PIAZZA			COMPAGNIA ASSICURATRICE	
CONDUCENTE (SE DIVERSO DA PROPRIETARIO) VIA / PIAZZA				COMUNE DI RESIDENZA
CASSONE GIANLUCA				
1° DANNEGGIATO			NATURA DEL DANNO	
2° DANNEGGIATO			NATURA DEL DANNO	

DATI RELATIVI AI TERZI COINVOLTI NEL SINISTRO - 2° VEICOLO

MARCA	MODELLO	TARGA	PROPRIETARIO	RESIDENZA
AUDI	A4	BG 378 BE		
DOMICILIO	COMPAGNIA ASSICURATRICE	IMPORTO DANNI	LIQUIDATORE	
3° DANNEGGIATO		NATURA DEL DANNO		
4° DANNEGGIATO		NATURA DEL DANNO		

AUTORITA' INTERVENUTA	
TESTIMONI	
NESSUNO	

sinistro passivo

☐ VALIDAZIONE DELLA DIREZIONE

ISPEZIONE

TARGA DK74301

DATI DEL VEICOLO

Targa	DK74301
Telaio	ZAPM5510000005349
Omologazione	OAZAP57B
Fabbrica / Tipo	PIAGGIO & C. SPA M55 VAR.1 VERS.00
Data Immatricolazione	27/02/2009
Data Aggiornamento Carta Circolazione	28/06/2010
KW	50,50
Classe / Uso	MOTOCICLO / PRIVATO TRASPORTO PERSONE
Carrozzeria	MOTOCICLO
Cilindrata	839
Alimentazione	BENZINA
Tara	337
Portata	113
Peso Complessivo	450
Posti n.ro	2
Assi n.ro	2

Prima Formalita'	PRIMA ISCRIZIONE VEICOLO NUOVO
Data Prima Formalita'	27/02/2009
R.P.	A092182R

Ultima Formalita'	TRASFERIMENTO DI PROPRIETA'
Data Ultima Formalita'	28/06/2010
R.P.	A368464X

DATI DELLA INTESTAZIONE

R.P.	A368464X
del	28/06/2010
Atto	SCRITTURA PRIVATA
Data Atto	24/06/2010
Prezzo del Veicolo	***** 5.900,00 * Euro

Proprietario	MIGALI SALVATORE
Sesso / Tipo Societa'	MASCHILE
Data di nascita	16/12/1980
Comune di nascita	TARANTO (TA)
Comune di residenza	TARANTO (TA)
Indirizzo	VIA ATTICA 24 - 74121

ANNOTAZIONI

Numero precedenti intestazioni 2
Rilasciato certificato di proprieta' a seguito dell'ultima formalita'
Non risultano iscritte ipoteche/privilegi
Non risultano iscritti gravami
Rilasciata copia d'ufficio al P.R.A. di TARANTO

Certificazione / Ispezione n. 167 del 28/07/2010 08:09:01

NON COSTITUISCE CERTIFICAZIONE

Importo bollo	***** 0,00 * Euro
Importo emolumenti	***** 2,84 * Euro

foglio n.ro 1 segue foglio aggiuntivo

ISPEZIONE

TARGA BG378BE

DATI DEL VEICOLO

Targa	BG378BE
Telaio	WAUZZZ8DZYA014742
Omologazione	OE00075EST279
Fabbrica / Tipo	AUDI B5 AAF8F1 FA5VB0R920 AUDI A4 AVANT
Data Dichiarazione Conformita'	14/06/1999
Data Immatricolazione	29/09/1999
Cavalli fiscali	23
KW	110,00
Classe / Uso	AUTOVETTURA / PRIVATO TRASPORTO PERSONE
Carrozzeria	CHIUSA
Cilindrata	2496
Alimentazione	GASOLIO
Posti n.ro	5
Assi n.ro	2

Prima Formalita'	PRIMA ISCRIZIONE VEICOLO NUOVO
Data Prima Formalita'	29/10/1999
R.P.	A071643L

Ultima Formalita'	TRASFERIMENTO DI PROPRIETA'
Data Ultima Formalita'	22/12/2003
R.P.	A105364R

DATI DELLA INTESTAZIONE

R.P.	A105364R
del	22/12/2003
Atto	SCRITTURA PRIVATA
Data Atto	03/11/2003
Prezzo del Veicolo	***** 4.800,00 * Euro

Proprietario	QUARANTA GIULIO
Sesso / Tipo Societa'	MASCHILE
Data di nascita	13/08/1933
Comune di nascita	MASSAFRA (TA)
Comune di residenza	TARANTO (TA)
Indirizzo	VIA GIRASOLI (LAMA) 150 - 74100

ANNOTAZIONI

Numero precedenti intestazioni 3
Rilasciato certificato di proprieta' a seguito dell'ultima formalita'
Non risultano iscritte ipoteche/privilegi
Non risultano iscritti gravami

Certificazione / Ispezione n. 169 del 28/07/2010 08:09:02

NON COSTITUISCE CERTIFICAZIONE

Importo bollo	***** 0,00 * Euro
Importo emolumenti	***** 2,84 * Euro
Importo totale	***** 2,84 * Euro

foglio n.ro 1



AUTOMOBILE CLUB D'ITALIA

UFFICIO PROVINCIALE DI:

TARANTO



PUBBLICO REGISTRO AUTOMOBILISTICO

ISPEZIONE

TARGA DK74301

Importo totale

***** 2,84 * Euro

foglio n.ro 2

Taranto, li 27/07/2010

Egr. Sig.

SCIALPI PIETRO
VIA MOLISE 13
74100 TARANTO

Oggetto: Sinistro n° 198/A/10 del 20/07/2010

Il giorno 20/07/2010, il bus n° 481 da Lei condotto, impegnato sulla linea 24, 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.
Scialpi Pietro

DENUNCIA DI SINISTRO STRADALE

N° SINISTRO	DATA SINISTRO	ORA	MODALITA' APERTURA		
198/A/10	20/07/2010	19.30	DENUNCIA AGENTE		
LINEA	LUOGO IN CUI E' ACCADUTO IL SINISTRO	ANGOLO			
24	VIA MINNITI	VIA MAZZINI			
DIREZIONE	N° SOCIALE	TARGA AUTOBUS			
CITTA' MERCATO - IPERCOOP	481	CA 354 RJ			
MATR. AGENTE	COGNOME	NOME	QUALIFICA		
188350	SCIALPI	PIETRO	CONDUCENTE DI LINEA		
COMUNE DI NASCITA	DATA DI NASCITA	DATA ASSUNZIONE	COMUNE DI RESIDENZA	C.A.P.	
TARANTO	10-09-74	12-12-2005	TARANTO	74100	
DOMICILIO	TIPO PATENTE	N° PATENTE	RILASCIATA A	DATA RILASCIO	SCADENZA PATENTE
VIA MOLISE 13	D	TA5205739P	TARANTO	07/04/2006	05/04/2011
COMPAGNIA ASSICURATRICE A.M.A.T.			COMPAGNIA ASSICURATRICE KASKO AGENTE		
ASSIMOCO					

DATI RELATIVI AI TERZI COINVOLTI NEL SINISTRO - 1° VEICOLO

MARCA	MODELLO	TARGA	PROPRIETARIO	COMUNE DI RESIDENZA
GILERA	GP 800	DK 74301	MIGALI SALVATORE	
VIA / PIAZZA			COMPAGNIA ASSICURATRICE	
CONDUCENTE (SE DIVERSO DA PROPRIETARIO) VIA / PIAZZA				COMUNE DI RESIDENZA
CASSONE GIANLUCA				
1° DANNEGGIATO			NATURA DEL DANNO	
2° DANNEGGIATO			NATURA DEL DANNO	

DATI RELATIVI AI TERZI COINVOLTI NEL SINISTRO - 2° VEICOLO

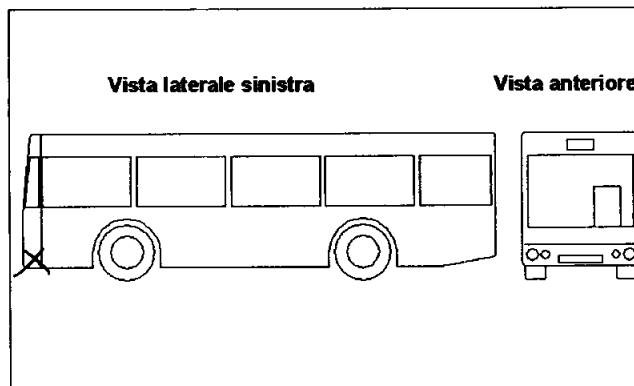
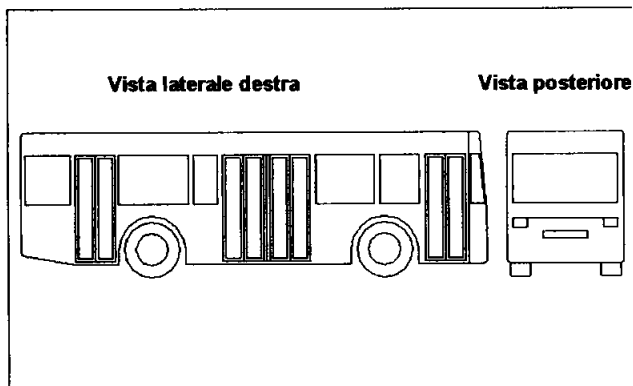
MARCA	MODELLO	TARGA	PROPRIETARIO	RESIDENZA
AUDI	A4	BG 378 BE		
DOMICILIO	COMPAGNIA ASSICURATRICE	IMPORTO DANNI	LIQUIDATORE	
3° DANNEGGIATO			NATURA DEL DANNO	
4° DANNEGGIATO			NATURA DEL DANNO	

AUTORITA' INTERVENUTA	
TESTIMONI	
NESSUNO	

Sinistro Passivo

☐ VALIDAZIONE DELLA DIREZIONE

DESCRIZIONE DELL'INCIDENTE



DESCRIZIONE DEI DANNI RIPORTATI DALL'AUTOBUS

SI E' STACCATO UN PEZZO DEL GOMMINO NERO ATTACCATO SULL'ANGOLARE ANTERIORE SINISTRO

DESCRIZIONE DEI DANNI RIPORTATI DALLA CONTROPARTE

GILERA = DANNI SULLA PARTE ANTERIORE LATO DESTRO E PARZIALMENTE LATO SINISTRO

AUDI A4 = PARAFANGO E SPORTELLLO POSTERIORE LATO DESTRO

DESCRIZIONE DELL'INCIDENTE

MENTRE PERCORREVO VIA MINNITI IN DIREZIONE IPERCOOP, GIUNTO ALL'INCROCIO CON VIA MAZZINI, NON MI ACCORGEVO DEL SOPRAGGIUNGERE DEL MOTOCICLO CON IL QUALE IMPATTAVO CON L'ANGOLARE ANTERIORE SINISTRO DEL BUS.

SUCCESSIVAMENTE ALL'IMPATTO, IL CONDUCENTE DEL MOTOCICLO, SBANDAVA E URTAVA SULLA FIANCATA POSTERIORE LATO DESTRO DI UN'AUTOVETTURA IN SOSTA SUL LATO SINISTRO DI VIA MAZZINI. NESSUNO RIPORTAVA DANNI FISICI.

NON ESSENDOCI IL PROPRIETARIO DELL'AUTOVETTURA LASCIAVO SUL PARABREZZA UN BIGLIETTO CON I DATI IDENTIFICATIVI DEL BUS.

SINISTRI DENUNZIATI DA TERZI SENZA INDIVIDUAZIONE DELL'AGENTE RESPONSABILE

☐ PROVVEDIMENTO PRESIDENTE

APERTURA SINISTRO

☐ SI ☐ NO

Il Capo Ufficio

LETTO, CONFERMATO E SOTTOSCRITTO

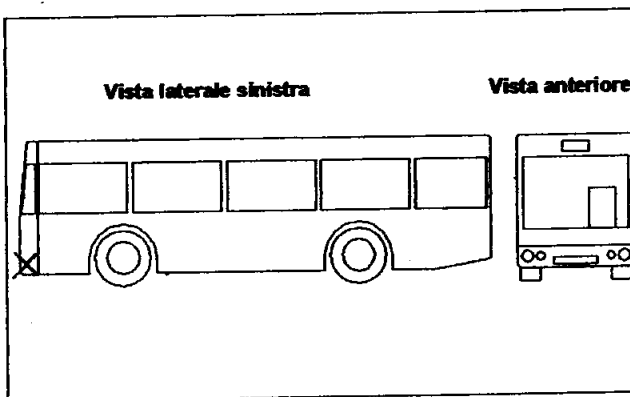
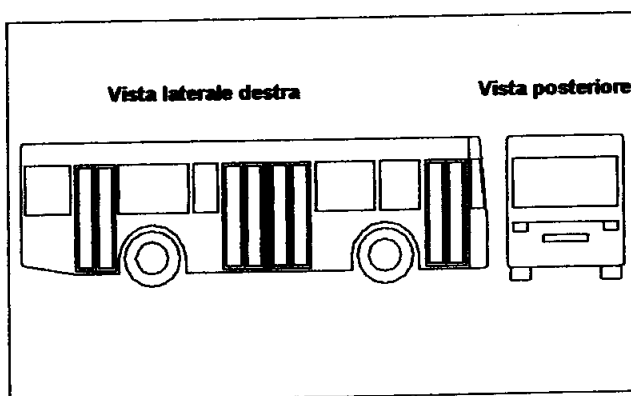
Il Conducente

TA, 27/07/2010

pagina

2

DESCRIZIONE DELL'INCIDENTE



DESCRIZIONE DEI DANNI RIPORTATI DALL'AUTOBUS

SI E' STACCATO UN PEZZO DEL GOMMINO NERO ATTACCATO SULL'ANGOLARE ANTERIORE SINISTRO

DESCRIZIONE DEI DANNI RIPORTATI DALLA CONTROPARTE

GILERA = DANNI SULLA PARTE ANTERIORE LATO DESTRO E PARZIALMENTE LATO SINISTRO

AUDI A4 = PARAFANGO E SPORTELLO POSTERIORE LATO DESTRO

DESCRIZIONE DELL'INCIDENTE

MENTRE PERCORREVO VIA MINNITI IN DIREZIONE IPERCOOP, GIUNTO ALL'INCROCIO CON VIA MAZZINI, NON MI ACCORGEVO DEL SOPRAGGIUNGERE DEL MOTOCICLO CON IL QUALE IMPATTAVO CON L'ANGOLARE ANTERIORE SINISTRO DEL BUS.

SUCCESSIVAMENTE ALL'IMPATTO, IL CONDUCENTE DEL MOTOCICLO, SBANDAVA E URTAVA SULLA FIANCATA POSTERIORE LATO DESTRO DI UN'AUTOVETTURA IN SOSTA SUL LATO SINISTRO DI VIA MAZZINI.

NESSUNO RIPORTAVA DANNI FISICI.

NON ESSENDOCI IL PROPRIETARIO DELL'AUTOVETTURA LASCIAVO SUL PARABREZZA UN BIGLIETTO CON I DATI IDENTIFICATIVI DEL BUS.

SINISTRI DENUNZIATI DA TERZI SENZA INDIVIDUAZIONE DELL'AGENTE RESPONSABILE

☐ PROVVEDIMENTO PRESIDENTE

APERTURA SINISTRO

☐ SI ☐ NO

Il Capo Ufficio

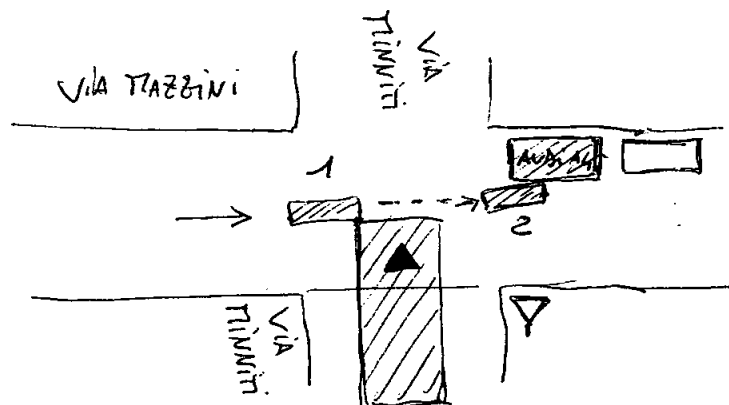
LETTO, CONFERMATO E SOTTOSCRITTO

Ta, 27/07/2010

Il Conducente

pagina

2



Taranto, li 27/07/2010

Egr. Sig.

SCIALPI PIETRO
VIA MOLISE 13
74100 TARANTO

Oggetto: Sinistro n° 198/A/10 del 20/07/2010

Il giorno 20/07/2010, il bus n° 481 da Lei condotto, impegnato sulla linea 24, 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~~

GILBERT GP800 INTEREST, MIGALI SALVATORE
GIANNINO EASSONE

~~DK~~ DK 74301

CVS.

L. 24
(481)

P.
CICCA VIOVA
18

19.30 DOL 20/7/2010

Via Zanussi Via Macini

Audi A4 BG 378 BE

GRAFFIO

(Si è staccato il coperchio ANG.)

SCIALPI PIETRO

è venuto dal M. 20 DOL 23/7/10

CEDOLA DI VIAGGIO DEL BUS N°

DATA

[illegible]

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° _____																																																																																																																							
DALLE ORE <u>16.00</u>																																																																																																																							
ALLE ORE <u>14.10</u>																																																																																																																							
LINEA <u>BIS 44</u>																																																																																																																							
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: 10%;">Inizio Turno</th> <th style="width: 10%;">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 style="width: 40%;">CONTROLLI (Barrare la voce che ricorre)</th> <th style="width: 10%;">Inizio Turno</th> <th style="width: 10%;">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 style="width: 40%;">CONTROLLI (Barrare la voce che ricorre)</th> <th style="width: 10%;">Inizio Turno</th> <th style="width: 10%;">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 9.15

Oggetto: 9.510.10.00703 PERIZIA SEMPLICE RIF AMAT 198/A/10

Mittente: <apertura.sinistri@assimoco.it>

Data: Thu, 29 Jul 2010 09:48:58 +0200

A: <incarichi@federperitigest.it>

CC: <stefania.humel@assimoco.it>, <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 semplice.sinistri@assimoco.it

Disponibili per eventuali ed ulteriori chiarimenti, porgiamo cordiali saluti.

Alessandra Ciccu

1334797_mst_1065_1_doc.pdf	Content-Type: application/octet-stream Content-Encoding: quoted-printable
----------------------------	--

1334797_amat CA354RJ_20100729091950.PDF

1334797_amat CA354RJ_20100729091950.PDF	Content-Type: application/octet-stream Content-Encoding: base64
---	--

Prat. n. **29 LUG. 2010**
Del
F PRESIDENTE
DG DIRETTORE GENERALE
DA DIRETTORE AMMINISTRATIVO
DT DIRETTORE TECNICO
UE SERVIZIO MOVIMENTO
UAG AFFARI GEN. E SINISTRI
UA ACQUISTI CONTRATTI
UC CONT. BIL. E BANCHE
UI INFORMATICA
UP PERSONALE E ORGANIZZAZIONE
UT TECNICO
UPT PRODOTTI E SERVIZI
UERG RAGIONERIA ECONOMICA
STC STAFF GENERALE

510.2010.00703

DENUNCIA SINISTRO

510.2010.00703

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

Numero Polizza: 510.013.00.00100199

Targa: CA354RJ

Numero Applicazione:

Contraente: AMAT S.P.A.

Cod. Fiscale: 00146330733

Indirizzo: VIA CESARE BATTISTI 657
TARANTO
74121 TA

Data Sinistro: 20/07/2010

Data Denuncia: 27/07/2010

Data per.: 27/07/2010

Località Sinistro: TARANTO

74100 TA

Conducente: SCIALPI PIETRO

Abi: Cab:

Cassa: 00050

Referente:

Ispettorato Codif.: BARI 004

Perito/Riparatore incaricato: FEDERPERITI GEST S.R.L.

Data incarico: 29/07/2010

Preventivo Auto

Passanti	Trasportati	Cose non trasp/ARD	Cose trasportate
0,00	0,00	2.600,00	0,00

Preventivo RE: 0,00

Modalità: RCA ordinario - RE-
SPONSABILEREGOLARITA' AMMINISTRATIVA: ☒ SI

Descrizione del sinistro

RIF AMAT 198/A/10

Il Denunciante

Danneggiati:

Ispettorato gestore

Liquidato

MIGALI SALVATORE

☐☐

QUARANTA GIULIO

☐☐

Oggetto: 9.510.10.00703 PERIZIA SEMPLICE RIF AMAT 198/A/10

Mittente: <apertura.sinistri@assimoco.it>

Data: Thu, 29 Jul 2010 09:48:58 +0200

A: <incarichi@federperitigest.it>

CC: <stefania.humel@assimoco.it>, <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

1334797_mst_1065_1_doc.pdf	Content-Type: application/octet-stream Content-Encoding: quoted-printable
----------------------------	--

1334797_amat CA354RJ_20100729091950.PDF

1334797_amat CA354RJ_20100729091950.PDF	Content-Type: application/octet-stream Content-Encoding: base64
---	--

510.2010.00703

DENUNCIA SINISTRO

510.2010.00703

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

Numero Polizza: 510.013.00.00100199

Targa: **CA354RJ**

Numero Applicazione:

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

Cod. Fiscale: 00146330733

Data Sinistro: **20/07/2010**

Data Denuncia: 27/07/2010

Data per.: 27/07/2010
74100 TA

Località Sinistro: TARANTO

Conducente: **SCIALPI PIETRO**

Abi: Cab:

Cassa: 00050

Referente:

Ispettorato Codif.: **BARI 004**

Perito/Riparatore incaricato: FEDERPERITI GEST S.R.L.

Data incarico: 29/07/2010

Preventivo Auto

Passanti	Trasportati	Cose non trasp/ARD	Cose trasportate
0,00	0,00	2.600,00	0,00

Preventivo RE: 0,00

Modalità: RCA ordinario - RE-
SPONSABILE

REGOLARITA' AMMINISTRATIVA: ☒ SI

Descrizione del sinistro

RIF AMAT 198/A/10

Il Denunciante

Danneggiati:

MIGALI SALVATORE

QUARANTA GIULIO

Ispettorato gestore

☐☐

Liquidato

☐☐

Taranto, lì 11/ottobre/2010

Al Capo Unità AA.GG.
Dott. ssa Tiziana Tursi
S E D E

Oggetto: Verifica esistenza danni ai bus.

In riferimento al sinistro n° 198/A/10 del 20/07/2010 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 481.

Sulla zona d'urto descritta dal conducente risultano danni al paraurti anteriore angolare del lato sinistro.

Distinti saluti

19890
28 OTT. 2010

PROL. N.	
1	PREL. N.
2	CAV. PREL. N.
3	CAV. PREL. N.
4	CAV. PREL. N.
5	CAV. PREL. N.
6	CAV. PREL. N.
7	CAV. PREL. N.
8	CAV. PREL. N.
9	CAV. PREL. N.
10	CAV. PREL. N.
11	CAV. PREL. N.
12	CAV. PREL. N.
13	CAV. PREL. N.
14	CAV. PREL. N.
15	CAV. PREL. N.
16	CAV. PREL. N.
17	CAV. PREL. N.
18	CAV. PREL. N.
19	CAV. PREL. N.
20	CAV. PREL. N.
21	CAV. PREL. N.
22	CAV. PREL. N.
23	CAV. PREL. N.
24	CAV. PREL. N.
25	CAV. PREL. N.
26	CAV. PREL. N.
27	CAV. PREL. N.
28	CAV. PREL. N.
29	CAV. PREL. N.
30	CAV. PREL. N.
31	CAV. PREL. N.
32	CAV. PREL. N.
33	CAV. PREL. N.
34	CAV. PREL. N.
35	CAV. PREL. N.
36	CAV. PREL. N.
37	CAV. PREL. N.
38	CAV. PREL. N.
39	CAV. PREL. N.
40	CAV. PREL. N.
41	CAV. PREL. N.
42	CAV. PREL. N.
43	CAV. PREL. N.
44	CAV. PREL. N.
45	CAV. PREL. N.
46	CAV. PREL. N.
47	CAV. PREL. N.
48	CAV. PREL. N.
49	CAV. PREL. N.
50	CAV. PREL. N.
51	CAV. PREL. N.
52	CAV. PREL. N.
53	CAV. PREL. N.
54	CAV. PREL. N.
55	CAV. PREL. N.
56	CAV. PREL. N.
57	CAV. PREL. N.
58	CAV. PREL. N.
59	CAV. PREL. N.
60	CAV. PREL. N.
61	CAV. PREL. N.
62	CAV. PREL. N.
63	CAV. PREL. N.
64	CAV. PREL. N.
65	CAV. PREL. N.
66	CAV. PREL. N.
67	CAV. PREL. N.
68	CAV. PREL. N.
69	CAV. PREL. N.
70	CAV. PREL. N.
71	CAV. PREL. N.
72	CAV. PREL. N.
73	CAV. PREL. N.
74	CAV. PREL. N.
75	CAV. PREL. N.
76	CAV. PREL. N.
77	CAV. PREL. N.
78	CAV. PREL. N.
79	CAV. PREL. N.
80	CAV. PREL. N.
81	CAV. PREL. N.
82	CAV. PREL. N.
83	CAV. PREL. N.
84	CAV. PREL. N.
85	CAV. PREL. N.
86	CAV. PREL. N.
87	CAV. PREL. N.
88	CAV. PREL. N.
89	CAV. PREL. N.
90	CAV. PREL. N.
91	CAV. PREL. N.
92	CAV. PREL. N.
93	CAV. PREL. N.
94	CAV. PREL. N.
95	CAV. PREL. N.
96	CAV. PREL. N.
97	CAV. PREL. N.
98	CAV. PREL. N.
99	CAV. PREL. N.
100	CAV. PREL. N.

Il Coordinatore ff. Area Tecnica
Sig. Gregorio Paurini

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° 2330,00/10		Relazione di perizia per AMAT		Codice RCA RISC. ASS.	
Assicurato AMAT N.481				Controparte MIGALI SALVATORE		Impresa di controparte N.N.			
Esercizio 2010		Numero sinistro 198/A/10		Codice - Agenzia				Data sinistro 20/07/2010	
Cod. Perito		Cod. Liquidatore		Cod. Ispettorato		Numero polizza		Ramo polizza Si	
Data Incarico 29/07/2010		Data primo rilievo 29/07/2010		Località TARANTO		C/o ASS		Riparazioni Da Iniz.	
Da Certificato di Proprietà - Intestatario - Indirizzo - Telefono - Professione AMAT VIA C.BATTISTI 657 74100 - TARANTO TA								Privilegio a favore di / /	
Locatario/Comproprietario - Indirizzo - Telefono - Professione CODICE FISCALE / P. I.V.A.:								Già Targa	
Veicolo(Marca-Modello-Versione) IRISBUS ITALIA 491E/3P						Targa CA354RJ		Telaio ZGA482M0006002984	
Stato d'uso DISCRETO		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.fond.		Portata q.li		Tara q.li		Passo m.	
Valore Commerciale(C) € 1,00		Valore Relitto €		Valore per Differenza € 0		Spese Accessorie €		Indennizzo per antieconomicità €	
C.R. VOCI DI DANNO				SR		LA		VE	
Listino ricambi aggiornato al [/ /]				Diff. Tempo		Diff. Tempo		Diff. Tempo	
I danni riscontrati nella parte anteriore sx dell'autobus sono di natura pregressa in quanto già visionati dal sottoscritto in data 13.05.2008 per il sx n.144/NS/08. Pertanto non ci sono danni derivanti dal sinistro in oggetto.									
Codice / Riparatore				Fascia Carr. A1		Totale Tempi		SR	
Telefono:				Ore		Ore		Ore	
Supplemento per Doppio Strato 15%				Ore		Ore		Ore	
Valore Assicurato(A) €				Valore a nuovo(N) € 1,00		Ricambi €		Imponibile €	
Insuff. Assicurativa % (C-A)/Cx100=				Coeff. Riduzione % (N-C)/Nx100=		Materiale Consumo Ore 11,55		Iva €	
Totale Imponibile €				Nolo Dime e/o Varie €		€		€	
Degrado €				Mano d'opera carrozzeria Ore 20,66		€		€	
Insufficienza Assicurativa % €				Mano d'opera meccanica Ore 20,66		€		€	
Totale (Imponibile) €				S.Rifiuti 0,50 % di		€		€	
Totale (Iva Compresa) €				TOTALE STIMA		€		€	
Franchigia/Scoperto min. e il max del % €				Importo Richiesto €		Importo Concordato €		Importo Lesioni €	
Indennizzo Contrattuale €				Osservazioni:		Fermo Tecnico Giorni		€	
TOTALE Indennizzo €									
[70003] - AutoSoft S.r.l. - Tel.0771/681436 r.a. [11753] Genius Professional Ver: RELEASE:				Data consegna 05/08/2010		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.: 2330,00/10
Compagnia: **AMAT**
Ispettorato:
Agenzia:
Sin. Numero: **198/A/10**
Numero Pol.:

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

Data Sinistro: **20/07/2010**
Data Perizia: **29/07/2010**

Assicurato: **AMAT N.481**
Veicolo: **IRISBUS ITALIA 491E/3P**
Targa: **CA354RJ**
Controparte: **MIGALI SALVATORE**



DENUNCIA DI SINISTRO STRADALE

N° SINISTRO 198/A/10	DATA SINISTRO 20/07/2010	ORA 19.30	MODALITA' APERTURA DENUNCIA AGENTE	
LINEA 24	LUOGO IN CUI E' ACCADUTO IL SINISTRO VIA MINNITI		ANGOLO VIA MAZZINI	
DIREZIONE CITTA' MERCATO - IPERCOOP		N° SOCIALE 481	TARGA AUTOBUS CA 354 RJ	
MATR. AGENTE 188350	COGNOME SCIALPI	NOME PIETRO	QUALIFICA CONDUCENTE DI LINEA	
COMUNE DI NASCITA TARANTO	DATA DI NASCITA 10-09-74	DATA ASSUNZIONE 12-12-2005	COMUNE DI RESIDENZA TARANTO	C.A.P. 74100
DOMICILIO VIA MOLISE 13	TIPO PATENTE D	N° PATENTE TA5205739P	RILASCIATA A TARANTO	DATA RILASCIO 07/04/2006
			SCADENZA PATENTE 05/04/2011	
COMPAGNIA ASSICURATRICE A.M.A.T. ASSIMOCO		COMPAGNIA ASSICURATRICE KASKO AGENTE		

DATI RELATIVI AI TERZI COINVOLTI NEL SINISTRO - 1° VEICOLO

MARCA GILERA	MODELLO GP 800	TARGA DK 74301	PROPRIETARIO MIGALI SALVATORE	COMUNE DI RESIDENZA
VIA / PIAZZA			COMPAGNIA ASSICURATRICE	
CONDUCENTE (SE DIVERSO DA PROPRIETARIO) VIA / PIAZZA CASSONE GIANLUCA				COMUNE DI RESIDENZA
1° DANNEGGIATO			NATURA DEL DANNO	
2° DANNEGGIATO			NATURA DEL DANNO	

DATI RELATIVI AI TERZI COINVOLTI NEL SINISTRO - 2° VEICOLO

MARCA AUDI	MODELLO A4	TARGA BG 378 BE	PROPRIETARIO	RESIDENZA
DOMICILIO	COMPAGNIA ASSICURATRICE	IMPORTO DANNI	LIQUIDATORE	
3° DANNEGGIATO			NATURA DEL DANNO	
4° DANNEGGIATO			NATURA DEL DANNO	

AUTORITA' INTERVENUTA

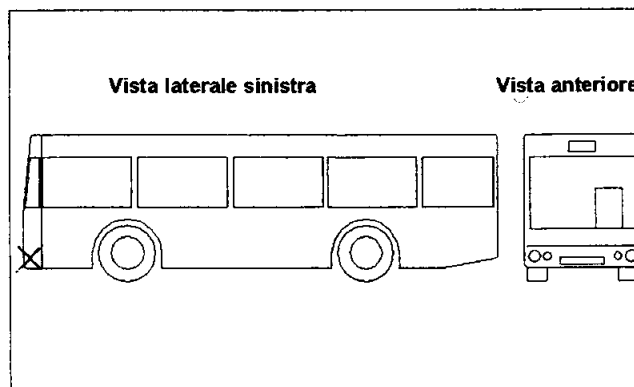
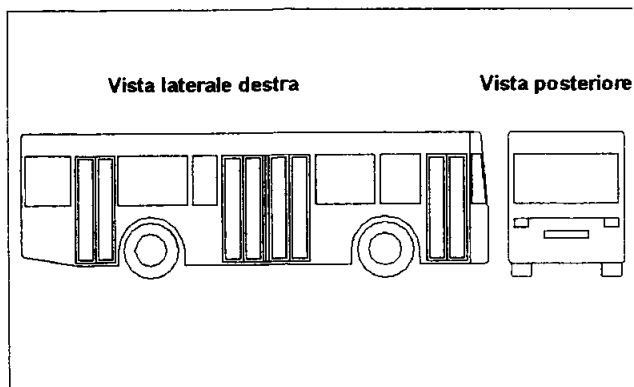
TESTIMONI

NESSUNO

Sinistro Passivo

VALIDAZIONE DELLA DIREZIONE

DESCRIZIONE DELL'INCIDENTE



DESCRIZIONE DEI DANNI RIPORTATI DALL'AUTOBUS

SI E' STACCATO UN PEZZO DEL GOMMINO NERO ATTACCATO SULL'ANGOLARE ANTERIORE SINISTRO

DESCRIZIONE DEI DANNI RIPORTATI DALLA CONTROPARTE

GILERA = DANNI SULLA PARTE ANTERIORE LATO DESTRO E PARZIALMENTE LATO SINISTRO

AUDI A4 = PARAFANGO E SPORTELLO POSTERIORE LATO DESTRO

DESCRIZIONE DELL'INCIDENTE

MENTRE PERCORREVO VIA MINNITI, IN DIREZIONE IPERCOOP, GIUNTO ALL'INCROCIO CON VIA MAZZINI, NON MI ACCORGEVO DEL SOPRAGGIUNGERE DEL MOTOCICLO CON IL QUALE IMPATTAVO CON L'ANGOLARE ANTERIORE SINISTRO DEL BUS.

SUCCESSIVAMENTE ALL'IMPATTO, IL CONDUCENTE DEL MOTOCICLO, SBANDAVA E URTAVA SULLA FIANCATA POSTERIORE LATO DESTRO DI UN'AUTOVETTURA IN SOSTA SUL LATO SINISTRO DI VIA MAZZINI. NESSUNO RIPORTAVA DANNI FISICI.

NON ESSENDOCI IL PROPRIETARIO DELL'AUTOVETTURA LASCIAVO SUL PARABREZZA UN BIGLIETTO CON I DATI IDENTIFICATIVI DEL BUS.

SINISTRI DENUNZIATI DA TERZI SENZA INDIVIDUAZIONE DELL'AGENTE RESPONSABILE

☐ PROVVEDIMENTO PRESIDENTE

APERTURA SINISTRO

☐ SI ☐ NO

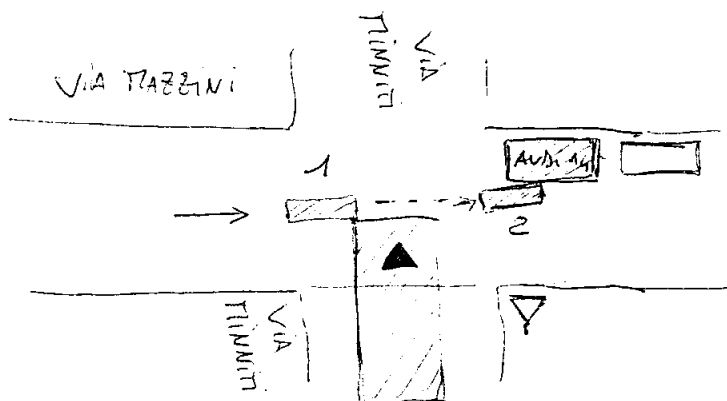
Il Capo Ufficio

LETTO, CONFERMATO E SOTTOSCRITTO

Il Conducente

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				2330,00/10	
			Assicurato		Controparte		Impresa Controparte	
			AMAT N.481		MIGALI SALVATORE		N.N.	
Esercizio	Sinistro N.		Codice Agenzia			Data Sinistro		
2010	198/A/10					20/07/2010		
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	
29/07/2010	29/07/2010	TARANTO	ASS		A1	4	05/08/2010	

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' 04/08/2010

Importo PERIZIA IVA compresa:0,00

Oggetto: Fwd: SIN. DEL 20/07/2010 A POL. RCV N.5101300100199 - AMAT SPA (CA354RJ) / MIGALI (DK74301) + QUARANTA (BG378BE) - NS. RIF. 198/A/10
Mittente: Sinistri <sinistriamat@amat.ta.it>
Data: Wed, 28 Jul 2010 16:16:10 +0200
A: ASSIMOCO <apertura.sinistri@assimoco.it>

----- Messaggio originale -----

Oggetto:SIN. DEL 20/07/2010 A POL. RCV N.5101300100199 - AMAT SPA (CA354RJ) / MIGALI (DK74301) + QUARANTA (BG378BE) - NS. RIF. 198/A/10
Data: Wed, 28 Jul 2010 13:28:24 +0200
Mittente:Sinistri <sinistriamat@amat.ta.it>
A:CLS BARI 004 <clsbari@assimoco.it>, SALVATORE DI CORATO <salvatore.dicorato@assimoco.it>, VITTORIO D'ERRICO <vittorio.derrico@gbsspa.it>

Si trasmette la denuncia di sinistro indicato in oggetto.
Cordiali saluti.
UFFICIO SINISTRI AMAT SPA

198A10.PDF	Content-Type: application/pdf Content-Encoding: base64
-------------------	---

Oggetto: SIN. DEL 20/07/2010 A POL. RCV N.5101300100199 - AMAT SPA (CA354RJ) / MIGALI (DK74301) + QUARANTA (BG378BE) - NS. RIF. 198/A/10
Mittente: Sinistri <sinistriamat@amat.ta.it>
Data: Wed, 28 Jul 2010 13:28:24 +0200
A: CLS BARI 004 <clsbari@assimoco.it>, SALVATORE DI CORATO <salvatore.dicorato@assimoco.it>, VITTORIO D'ERRICO <vittorio.derrico@gbsspa.it>

Si trasmette la denuncia di sinistro indicato in oggetto.
Cordiali saluti.
UFFICIO SINISTRI AMAT SPA

198A10.PDF	Content-Type: application/pdf Content-Encoding: base64
------------	---