

DENUNCIA DI SINISTRO STRADALE

N° SINISTRO 042/A/11	DATA SINISTRO 28/02/2011	ORA 19.30	MODALITA' APERTURA DENUNCIA AGENTE
LINEA 8	LUOGO IN CUI E' ACCADUTO IL SINISTRO CORSO ITALIA	ANGOLO VIA ABRUZZO	
DIREZIONE CEP - PORTO MERCANTILE		N° SOCIALE 565	TARGA AUTOBUS DP 907 GP
MATR. AGENTE 186990	COGNOME SCALONE	NOME GAETANO	QUALIFICA CONDUCENTE DI LINEA
COMUNE DI NASCITA TARANTO	DATA DI NASCITA 12-05-64	DATA ASSUNZIONE 12-12-2005	COMUNE DI RESIDENZA TARANTO
DOMICILIO VIA L. ANDRONICO, 52		TIPO PATENTE D	N° PATENTE TA2273000K
RILASCIATA A TARANTO		DATA RILASCIO 11/10/2008	SCADENZA PATENTE 09/09/2013
COMPAGNIA ASSICURATRICE A.M.A.T. ASSIMOCO		COMPAGNIA ASSICURATRICE KASKO AGENTE	

DATI RELATIVI AI TERZI COINVOLTI NEL SINISTRO - 1° VEICOLO

MARCA Peugeot	MODELLO 207	TARGA DW 325 TM	PROPRIETARIO	COMUNE DI RESIDENZA
VIA / PIAZZA			COMPAGNIA ASSICURATRICE	
CONDUCENTE (SE DIVERSO DA PROPRIETARIO) VIA / PIAZZA			COMUNE DI RESIDENZA	
1° DANNEGGIATO			NATURA DEL DANNO	
2° DANNEGGIATO			NATURA DEL DANNO	

DATI RELATIVI AI TERZI COINVOLTI NEL SINISTRO - 2° VEICOLO

MARCA	MODELLO	TARGA	PROPRIETARIO	RESIDENZA
DOMICILIO		COMPAGNIA ASSICURATRICE	IMPORTO DANNI	LIQUIDATORE
3° DANNEGGIATO		NATURA DEL DANNO		
4° DANNEGGIATO		NATURA DEL DANNO		

AUTORITA' INTERVENUTA

TESTIMONI
URSO LUIGI

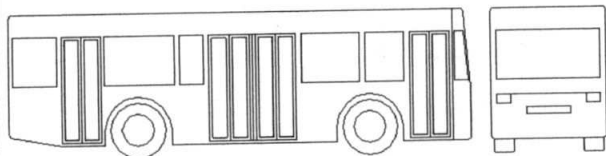
☐ VALIDAZIONE DELLA DIREZIONE

Sinistro Amato

DESCRIZIONE DELL'INCIDENTE

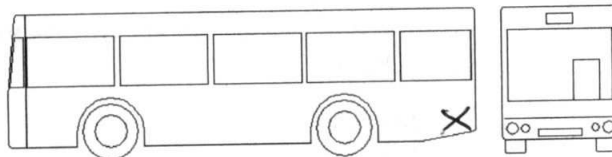
Vista laterale destra

Vista posteriore



Vista laterale sinistra

Vista anteriore



DESCRIZIONE DEI DANNI RIPORTATI DALL'AUTOBUS

GRAFFI SUL FASCIONE POSTERIORE LATO SINISTRO

DESCRIZIONE DEI DANNI RIPORTATI DALLA CONTROPARTE

GRAFFI SUL PARAURTI E PARAFANGO ANTERIORE LATO DESTRO

DESCRIZIONE DELL'INCIDENTE

MENTRE PERCORREVO CORSO ITALIA, CON DIREZIONE "PORTO MERCANTILE", GIUNGEVO ALL'INCROCIO DI VIA ABRUZZO E MI FERMAMO SULLA CORSIA DI DESTRA, PRIMO DELLA FILA, AL SEMAFORO "ROSSO".
CONTESTUALMENTE SOPRAGGIUNGEVA UN'AUTOVETTURA PEUGEOT 207 DI COLORE GRIGIO CONDOTTA DA UNA DONNA LA QUALE SI FERMAVA AL SEMAFORO ROSSO SULLA CORSIA DI SINISTRA CON OBBLIGO DI SVOLTA A SINISTRA.
ALLO SCATTARE DEL VERDE INIZIAVO LA FASE DI ATTRAVERSAMENTO DELL'INCROCIO E IN TALE CIRCOSTANZA L'AUTOVETTURA PEUGEOT 207 ANZICHÉ SVOLTARE A SINISTRA, COME IMPONE LA SEGNALETICA, PROSEGUIVA DRITTO E DEVIAVA A DESTRA URTANDO IL FASCIONE POSTERIORE LATO SINISTRO DEL BUS.

LA SIGNORA SI RIFIUTAVA DI COMUNICARMI I SUOI DATI, INOLTRE, SI RITENEVA PARTE DANNEGGIATA IN QUANTO A, SUO DIRE, VOLEVA LA SUA RAGIONE.

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, 02/03/2011

DENUNCIA DI SINISTRO STRADALE

N° SINISTRO 042/A/11	DATA SINISTRO 28/02/2011	ORA 19.30	MODALITA' APERTURA DENUNCIA AGENTE	
LINEA 8	LUOGO IN CUI E' ACCADUTO IL SINISTRO CORSO ITALIA		ANGOLO VIA ABRUZZO	
DIREZIONE CEP - PORTO MERCANTILE		N° SOCIALE 565	TARGA AUTOBUS DP 907 GP	
MATR. AGENTE 186990	COGNOME SCALONE	NOME GAETANO	QUALIFICA CONDUCENTE DI LINEA	
COMUNE DI NASCITA TARANTO	DATA DI NASCITA 12-05-64	DATA ASSUNZIONE 12-12-2005	COMUNE DI RESIDENZA TARANTO	C.A.P. 74100
DOMICILIO VIA L. ANDRONICO, , 52	TIPO PATENTE D	N° PATENTE TA2273000K	RILASCIATA A TARANTO	DATA RILASCIO 11/10/2008
			SCADENZA PATENTE 09/09/2013	
COMPAGNIA ASSICURATRICE A.M.A.T. ASSIMOCO		COMPAGNIA ASSICURATRICE KASKO AGENTE		

DATI RELATIVI AI TERZI COINVOLTI NEL SINISTRO - 1° VEICOLO

MARCA Peugeot	MODELLO 207	TARGA DW 325 TM	PROPRIETARIO MARTUCCI MADDALENA	COMUNE DI RESIDENZA TARANTO
VIA / PIAZZA VIA PLINIO N.52			COMPAGNIA ASSICURATRICE NAVALE	
CONDUCENTE (SE DIVERSO DA PROPRIETARIO) VIA / PIAZZA				COMUNE DI RESIDENZA
1° DANNEGGIATO		NATURA DEL DANNO		
2° DANNEGGIATO		NATURA DEL DANNO		

DATI RELATIVI AI TERZI COINVOLTI NEL SINISTRO - 2° VEICOLO

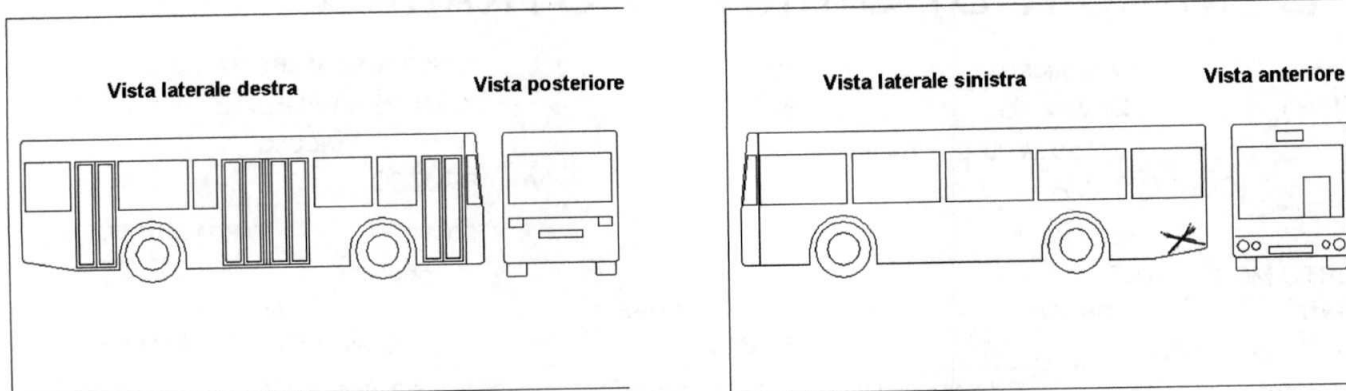
MARCA	MODELLO	TARGA	PROPRIETARIO	RESIDENZA
DOMICILIO	COMPAGNIA ASSICURATRICE	IMPORTO DANNI	LIQUIDATORE	
3° DANNEGGIATO	NATURA DEL DANNO			
4° DANNEGGIATO	NATURA DEL DANNO			

AUTORITA' INTERVENUTA

TESTIMONI
URSO LUIGI

☐ VALIDAZIONE DELLA DIREZIONE

DESCRIZIONE DELL'INCIDENTE



DESCRIZIONE DEI DANNI RIPORTATI DALL'AUTOBUS

GRAFFI SUL FASCIONE POSTERIORE LATO SINISTRO

DESCRIZIONE DEI DANNI RIPORTATI DALLA CONTROPARTE

GRAFFI SUL PARAURTI E PARAFANGO ANTERIORE LATO DESTRO

DESCRIZIONE DELL'INCIDENTE

MENTRE PERCORREVO CORSO ITALIA, CON DIREZIONE "PORTO MERCANTILE", GIUNGEVO ALL'INCROCIO DI VIA ABRUZZO E MI FERMAMO SULLA CORSIA DI DESTRA, PRIMO DELLA FILA, AL SEMAFORO "ROSSO". CONTESTUALMENTE SOPRAGGIUNGEVA UN'AUTOVETTURA PEUGEOT 207 DI COLORE GRIGIO CONDOTTA DA UNA DONNA LA QUALE SI FERMAVA AL SEMAFORO ROSSO SULLA CORSIA DI SINISTRA CON OBBLIGO DI SVOLTA A SINISTRA. ALLO SCATTARE DEL VERDE INIZIAVO LA FASE DI ATTRAVERSAMENTO DELL'INCROCIO E IN TALE CIRCOSTANZA L'AUTOVETTURA PEUGEOT 207 ANZICHÉ SVOLTARE A SINISTRA, COME IMPONE LA SEGNALETICA, PROSEGUIVA DRITTO E DEVIAVA A DESTRA URTANDO IL FASCIONE POSTERIORE LATO SINISTRO DEL BUS.

LA SIGNORA SI RIFIUTAVA DI COMUNICARMI I SUOI DATI, INOLTRE, SI RITENEVA PARTE DANNEGGIATA IN QUANTO A, SUO DIRE, VOLEVA LA SUA RAGIONE.

SINISTRI DENUNZIATI DA TERZI SENZA INDIVIDUAZIONE DELL'AGENTE RESPONSABILE

☐ PROVVEDIMENTO PRESIDENTE

APERTURA SINISTRO

☐ SI ☐ NO

Il Capo Ufficio

LETTO, CONFERMATO E SOTTOSCRITTO

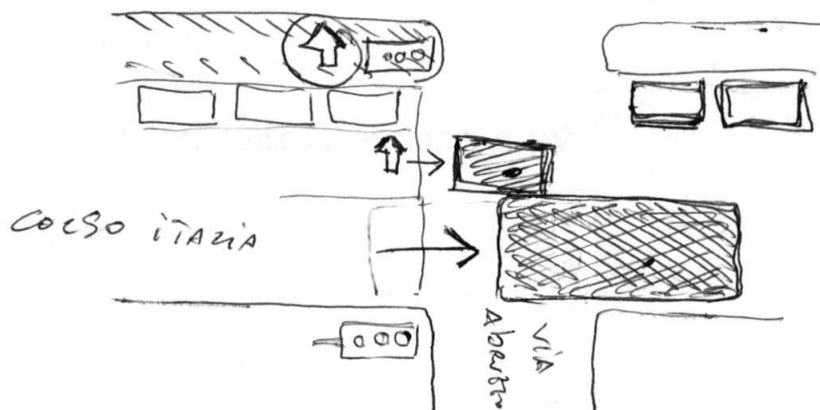
TA, 02/03/2011

Il Conducente

[Signature]

pagina

2



DENUNCIA DI SINISTRO STRADALE

N° SINISTRO 042/A/11	DATA SINISTRO 28/02/2011	ORA 19.30	MODALITA' APERTURA DENUNCIA AGENTE
LINEA 8	LUOGO IN CUI E' ACCADUTO IL SINISTRO CORSO ITALIA	ANGOLO VIA ABRUZZO	
DIREZIONE CEP - PORTO MERCANTILE		N° SOCIALE 565	TARGA AUTOBUS DP 907 GP
MATR. AGENTE 186990	COGNOME SCALONE	NOME GAETANO	QUALIFICA CONDUCENTE DI LINEA
COMUNE DI NASCITA TARANTO	DATA DI NASCITA 12-05-64	DATA ASSUNZIONE 12-12-2005	COMUNE DI RESIDENZA TARANTO
DOMICILIO VIA L. ANDRONICO, 52		TIPO PATENTE D	N° PATENTE TA2273000K
COMPAGNIA ASSICURATRICE A.M.A.T. ASSIMOCO		RILASCIATA A TARANTO	DATA RILASCIO 11/10/2008
COMPAGNIA ASSICURATRICE KASKO AGENTE		SCADENZA PATENTE 09/09/2013	C.A.P. 74100

DATI RELATIVI AI TERZI COINVOLTI NEL SINISTRO - 1° VEICOLO

MARCA Peugeot	MODELLO 207	TARGA DW 325 TM	PROPRIETARIO	COMUNE DI RESIDENZA
VIA / PIAZZA			COMPAGNIA ASSICURATRICE	
CONDUCENTE (SE DIVERSO DA PROPRIETARIO) VIA / PIAZZA			COMUNE DI RESIDENZA	
1° DANNEGGIATO			NATURA DEL DANNO	
2° DANNEGGIATO			NATURA DEL DANNO	

DATI RELATIVI AI TERZI COINVOLTI NEL SINISTRO - 2° VEICOLO

MARCA	MODELLO	TARGA	PROPRIETARIO	RESIDENZA
DOMICILIO		COMPAGNIA ASSICURATRICE	IMPORTO DANNI	LIQUIDATORE
3° DANNEGGIATO		NATURA DEL DANNO		
4° DANNEGGIATO		NATURA DEL DANNO		

AUTORITA' INTERVENUTA

TESTIMONI
URSO LUIGI

☐ VALIDAZIONE DELLA DIREZIONE

Sinistro attivo

Taranto, li 02/03/2011

Egr. Sig.

SCALONE GAETANO
VIA L. ANDRONICO, , 52
74100 TARANTO

Oggetto: Sinistro n° 042/A/11 del 28/02/2011

Il giorno 28/02/2011, il bus n° 565 da Lei condotto, impegnato sulla linea 8, 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.

p.r. 


LA DIREZIONE



AUTOMOBILE CLUB D'ITALIA

UFFICIO PROVINCIALE DI:

TARANTO



PUBBLICO REGISTRO AUTOMOBILISTICO

ISPEZIONE

TARGA: DW325TM

DATI DEL VEICOLO

Targa	DW325TM
Telaio	VF3WCKFVC9T042201
Omologazione	OEZKW03EST01B
Fabbrica / Tipo	AUTOMOBILES PEUGEOT/M.T.M. WCKFVC GPL
Data Immatricolazione	13/07/2009
KW	54,00
Classe / Uso	AUTOVETTURA / PRIVATO TRASPORTO PERSONE
Carrozzeria	CHIUSA
Cilindrata	1360
Alimentazione	BENZINA E GAS LIQUIDO
Tara	1263
Portata	357
Peso Complessivo	1620
Posti n.ro	5
Assi n.ro	2

Prima Formalita'	PRIMA ISCRIZIONE VEICOLO NUOVO
Data Prima Formalita'	13/07/2009
R.P.	A066878J

Ultima Formalita'	CANCELLAZIONE DI PROVVEDIMENTO
Data Ultima Formalita'	30/09/2010
R.P.	A090560W

DATI DELLA INTESTAZIONE

R.P.	A066878J
del	13/07/2009
Atto	ISTANZA DELL'ACQUIRENTE
Data Atto	13/07/2009
Prezzo del Veicolo	***** 14.600,00 * Euro

Proprietario	MARTUCCI MADDALENA
Sesso / Tipo Societa'	FEMMINILE
Data di nascita	07/03/1971
Comune di nascita	TARANTO (TA)
Comune di residenza	TARANTO (TA)
Indirizzo	VIA PLINIO 52 - 74121

ANNOTAZIONI

Numero precedenti intestazioni 0
 Rilasciato certificato di proprieta' a seguito dell'ultima formalita'
 Non risultano iscritte ipoteche/privilegi
 Non risultano iscritti gravami

Certificazione / Ispezione n. 4450 del 09/03/2011 12:25:57

NON COSTITUISCE CERTIFICAZIONE

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

foglio n.ro 1

SCALONE G.

28/02/2011

19.20

DW 325 T M

Rownot 202

565

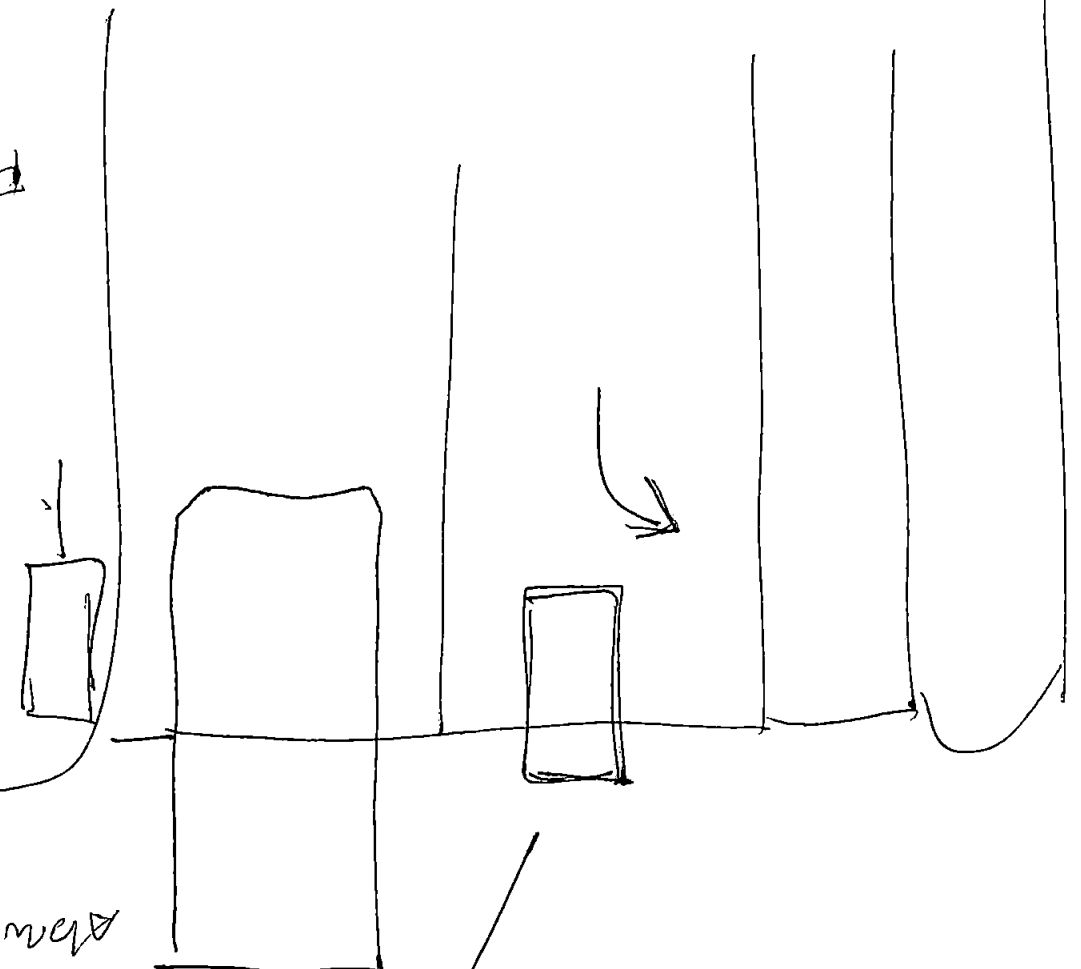
LinBA 8

NAVALE

~~MR~~ 27/3/2011

CNSO Wigi

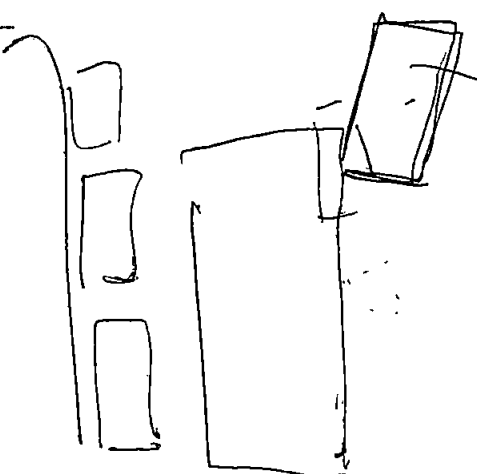
Cono
Ipsa
Tema



Ston. Shm
Pavani &
Kastan
Ant.
Dott.

Abau

Sec. as
Stash.
in camp
Am. cut
no more
Sh. 1



Abau
& the
mystery

Journal - Picot et al.

LISTA DI CONTROLLO (CHECK-LIST)

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

1 TURNO DI SERVIZIO n° _____ DALLE ORE <u>555</u> ALLE ORE <u>1229</u> LINEA <u>8</u> FIRMA OPERATORE DI ESERCIZIO <i>Donato Rotundo</i> <table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <thead> <tr> <th style="width: 60%;">CONTROLLI (Barrare la voce che ricorre)</th> <th style="width: 20%;">Inizio Turno</th> <th style="width: 20%;">Fine Turno</th> </tr> </thead> <tbody> <tr><td>Indicatori di linea</td><td>NE</td><td>NE</td></tr> <tr><td>Indicatori di direzione</td><td>NE</td><td>NE</td></tr> <tr><td>Impianto illuminazione</td><td>NE</td><td>NE</td></tr> <tr><td>Luci interne</td><td>NE</td><td>NE</td></tr> <tr><td>Strumentazione di bordo</td><td>NE</td><td>NE</td></tr> <tr><td>Obliteratrici</td><td>NE</td><td>NE</td></tr> <tr><td>Martelletto rompivetro di sicurezza</td><td>M</td><td>M</td></tr> <tr><td>Sigilli maniglia uscita di sicurezza</td><td>M</td><td>M</td></tr> <tr><td>Regolamento viaggiatori interno bus</td><td>M</td><td>M</td></tr> <tr><td>Estintore</td><td>M</td><td>M</td></tr> <tr><td>Pulizia del bus</td><td>INS</td><td>INS</td></tr> <tr><td>Cintura di sicurezza (portatori di Handicap)</td><td>NE</td><td>NE</td></tr> </tbody> </table>	CONTROLLI (Barrare la voce che ricorre)	Inizio Turno	Fine Turno	Indicatori di linea	NE	NE	Indicatori di direzione	NE	NE	Impianto illuminazione	NE	NE	Luci interne	NE	NE	Strumentazione di bordo	NE	NE	Obliteratrici	NE	NE	Martelletto rompivetro di sicurezza	M	M	Sigilli maniglia uscita di sicurezza	M	M	Regolamento viaggiatori interno bus	M	M	Estintore	M	M	Pulizia del bus	INS	INS	Cintura di sicurezza (portatori di Handicap)	NE	NE	2 TURNO DI SERVIZIO n° _____ DALLE ORE <u>1225</u> ALLE ORE <u>1855</u> LINEA <u>8</u> FIRMA OPERATORE DI ESERCIZIO <i>Peghido</i> <table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <thead> <tr> <th style="width: 60%;">CONTROLLI (Barrare la voce che ricorre)</th> <th style="width: 20%;">Inizio Turno</th> <th style="width: 20%;">Fine Turno</th> </tr> </thead> <tbody> <tr><td>Indicatori di linea</td><td>NE</td><td>NE</td></tr> <tr><td>Indicatori di direzione</td><td>NE</td><td>NE</td></tr> <tr><td>Impianto illuminazione</td><td>NE</td><td>NE</td></tr> <tr><td>Luci interne</td><td>NE</td><td>NE</td></tr> <tr><td>Strumentazione di bordo</td><td>NE</td><td>NE</td></tr> <tr><td>Obliteratrici</td><td>NE</td><td>NE</td></tr> <tr><td>Martelletto rompivetro di sicurezza</td><td>M</td><td>M</td></tr> <tr><td>Sigilli maniglia uscita di sicurezza</td><td>M</td><td>M</td></tr> <tr><td>Regolamento viaggiatori interno bus</td><td>M</td><td>M</td></tr> <tr><td>Estintore</td><td>M</td><td>M</td></tr> <tr><td>Pulizia del bus</td><td>INS</td><td>INS</td></tr> <tr><td>Cintura di sicurezza (portatori di Handicap)</td><td>NE</td><td>NE</td></tr> </tbody> </table>	CONTROLLI (Barrare la voce che ricorre)	Inizio Turno	Fine Turno	Indicatori di linea	NE	NE	Indicatori di direzione	NE	NE	Impianto illuminazione	NE	NE	Luci interne	NE	NE	Strumentazione di bordo	NE	NE	Obliteratrici	NE	NE	Martelletto rompivetro di sicurezza	M	M	Sigilli maniglia uscita di sicurezza	M	M	Regolamento viaggiatori interno bus	M	M	Estintore	M	M	Pulizia del bus	INS	INS	Cintura di sicurezza (portatori di Handicap)	NE	NE	3 TURNO DI SERVIZIO n° _____ DALLE ORE <u>1855</u> ALLE ORE <u>0100</u> LINEA <u>8</u> FIRMA OPERATORE DI ESERCIZIO <i>Selene Sartori</i> <table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <thead> <tr> <th style="width: 60%;">CONTROLLI (Barrare la voce che ricorre)</th> <th style="width: 20%;">Inizio Turno</th> <th style="width: 20%;">Fine Turno</th> </tr> </thead> <tbody> <tr><td>Indicatori di linea</td><td>NE</td><td>NE</td></tr> <tr><td>Indicatori di direzione</td><td>NE</td><td>NE</td></tr> <tr><td>Impianto illuminazione</td><td>NE</td><td>NE</td></tr> <tr><td>Luci interne</td><td>NE</td><td>NE</td></tr> <tr><td>Strumentazione di bordo</td><td>NE</td><td>NE</td></tr> <tr><td>Obliteratrici</td><td>NE</td><td>NE</td></tr> <tr><td>Martelletto rompivetro di sicurezza</td><td>M</td><td>M</td></tr> <tr><td>Sigilli maniglia uscita di sicurezza</td><td>M</td><td>M</td></tr> <tr><td>Regolamento viaggiatori interno bus</td><td>M</td><td>M</td></tr> <tr><td>Estintore</td><td>M</td><td>M</td></tr> <tr><td>Pulizia del bus</td><td>INS</td><td>INS</td></tr> <tr><td>Cintura di sicurezza (portatori di Handicap)</td><td>NE</td><td>NE</td></tr> </tbody> </table>	CONTROLLI (Barrare la voce che ricorre)	Inizio Turno	Fine Turno	Indicatori di linea	NE	NE	Indicatori di direzione	NE	NE	Impianto illuminazione	NE	NE	Luci interne	NE	NE	Strumentazione di bordo	NE	NE	Obliteratrici	NE	NE	Martelletto rompivetro di sicurezza	M	M	Sigilli maniglia uscita di sicurezza	M	M	Regolamento viaggiatori interno bus	M	M	Estintore	M	M	Pulizia del bus	INS	INS	Cintura di sicurezza (portatori di Handicap)	NE	NE
CONTROLLI (Barrare la voce che ricorre)	Inizio Turno	Fine Turno																																																																																																																					
Indicatori di linea	NE	NE																																																																																																																					
Indicatori di direzione	NE	NE																																																																																																																					
Impianto illuminazione	NE	NE																																																																																																																					
Luci interne	NE	NE																																																																																																																					
Strumentazione di bordo	NE	NE																																																																																																																					
Obliteratrici	NE	NE																																																																																																																					
Martelletto rompivetro di sicurezza	M	M																																																																																																																					
Sigilli maniglia uscita di sicurezza	M	M																																																																																																																					
Regolamento viaggiatori interno bus	M	M																																																																																																																					
Estintore	M	M																																																																																																																					
Pulizia del bus	INS	INS																																																																																																																					
Cintura di sicurezza (portatori di Handicap)	NE	NE																																																																																																																					
CONTROLLI (Barrare la voce che ricorre)	Inizio Turno	Fine Turno																																																																																																																					
Indicatori di linea	NE	NE																																																																																																																					
Indicatori di direzione	NE	NE																																																																																																																					
Impianto illuminazione	NE	NE																																																																																																																					
Luci interne	NE	NE																																																																																																																					
Strumentazione di bordo	NE	NE																																																																																																																					
Obliteratrici	NE	NE																																																																																																																					
Martelletto rompivetro di sicurezza	M	M																																																																																																																					
Sigilli maniglia uscita di sicurezza	M	M																																																																																																																					
Regolamento viaggiatori interno bus	M	M																																																																																																																					
Estintore	M	M																																																																																																																					
Pulizia del bus	INS	INS																																																																																																																					
Cintura di sicurezza (portatori di Handicap)	NE	NE																																																																																																																					
CONTROLLI (Barrare la voce che ricorre)	Inizio Turno	Fine Turno																																																																																																																					
Indicatori di linea	NE	NE																																																																																																																					
Indicatori di direzione	NE	NE																																																																																																																					
Impianto illuminazione	NE	NE																																																																																																																					
Luci interne	NE	NE																																																																																																																					
Strumentazione di bordo	NE	NE																																																																																																																					
Obliteratrici	NE	NE																																																																																																																					
Martelletto rompivetro di sicurezza	M	M																																																																																																																					
Sigilli maniglia uscita di sicurezza	M	M																																																																																																																					
Regolamento viaggiatori interno bus	M	M																																																																																																																					
Estintore	M	M																																																																																																																					
Pulizia del bus	INS	INS																																																																																																																					
Cintura di sicurezza (portatori di Handicap)	NE	NE																																																																																																																					

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

n° _____ del _____ :

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

/ ore *9me*

042/A/11

Oggetto: 9.510.11.00062
Mittente: "apertura.sinistri@assimoco.it" <apertura.sinistri@assimoco.it>
Data: Mon, 14 Mar 2011 14:38:30 +0100
A: "incarichi@federperitigest.it" <incarichi@federperitigest.it>
CC: "stefania.humel@assimoco.it" <stefania.humel@assimoco.it>, tursi <tursi@amat.ta.it>, sinistriamat <sinistriamat@amat.ta.it>, "vittorio.derrico@gbsspa.it" <vittorio.derrico@gbsspa.it>, "clsbari@assimoco.it" <clsbari@assimoco.it>, "salvatore.dicorato@assimoco.it" <salvatore.dicorato@assimoco.it>, "giacomo.gadaleta@assimoco.it" <giacomo.gadaleta@assimoco.it>, "luciano.scolozzi@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.

1387433_mst_1045_1_2011314_143749.pdf	Content-Description: 1387433_mst_1045_1_2011314_143749.pdf
	Content-Type: application/pdf
	Content-Encoding: base64

— 1387433_mst_1065_1_doc.pdf —

1387433_mst_1065_1_doc.pdf	Content-Description: 1387433_mst_1065_1_doc.pdf
	Content-Type: application/pdf
	Content-Encoding: base64

— 1387433_042A11_20110314143548.PDF —

1387433_042A11_20110314143548.PDF	Content-Description: 1387433_042A11_20110314143548.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

N° Sinistro:	9.510.11.00062
Data Sinistro :	28/02/2011
Polizza n. :	510.013.00.00100284
Contraente :	AMAT S.P.A.
Tipo Sinistro :	CARD - NON RESPONSABILE
Veicolo Ass.to:	DP907GP
Danneggiato :	AMAT S.P.A.
Veicolo Dann.to :	DP907GP

c.a. Spettabile
FEDERPERITI GEST S.R.L.
MILANOFIORI-STRADA 1- PAL F1
20090 ASSAGO MI

sigla allegati data
14/03/2011

Con riferimento al sinistro indicato in oggetto, alleghiamo copia della denuncia e di altra documentazione utile in nostro possesso e la preghiamo di effettuare:

✓Valutazione del Danno

N.B.: VEICOLO PERIZIABILE PREVIO APPUNTAMENTO TELEFONICO CON IL NOSTRO ASSICURATO.

Restiamo in attesa di ricevere la Sua relazione e con l'occasione porgiamo i nostri migliori saluti.

UFFICIO LIQUIDAZIONE SINISTRI

P.S.: AMAT S.P.A.
VIA CESARE BATTISTI 657
74121 TARANTO TA
00:00 - 00:00
00:00 - 00:00

510.2011.00062

DENUNCIA SINISTRO

510.2011.00062

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

Numero Polizza: 510.013.00.00100284

Targa: **DP907GP**

Numero Applicazione:

Contraente: **AMAT S.P.A.**

Cod. Fiscale: 00146330733

Indirizzo: **VIA CESARE BATTISTI 657
TARANTO
74121 TA**

Data Sinistro: **28/02/2011**

Data Denuncia: 09/03/2011

Data per.: 09/03/2011

Località Sinistro: TARANTO

74100 TA

Conducente:

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 RESPONSABILE

REGOLARITA' AMMINISTRATIVA: ☒ **SI**

Descrizione del sinistro

IL VEICOLO DEL NOSTRO ASS.TO A SEMAFORO VERDE RIPARTIVA MA L'AUTOVETTURA DI CTP TG.DW325TM CAMBIAVA FILA URTANDO IL FASCIONE POSTERIORE LATO SINISTRO DEL BUS.

Il Denunciante

Danneggiati:

AMAT S.P.A.

Ispettorato gestore

☐

Liquidato

☐

Oggetto: 9.510.11.00062

Mittente: "apertura.sinistri@assimoco.it" <apertura.sinistri@assimoco.it>

Data: Mon, 14 Mar 2011 14:38:30 +0100

A: "incarichi@federperitigest.it" <incarichi@federperitigest.it>

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

1387433_mst_1045_1_2011314_143749.pdf	Content-Description: 1387433_mst_1045_1_2011314_143749.pdf Content-Type: application/pdf Content-Encoding: base64
---------------------------------------	--

— 1387433_mst_1065_1_doc.pdf —

1387433_mst_1065_1_doc.pdf	Content-Description: 1387433_mst_1065_1_doc.pdf Content-Type: application/pdf Content-Encoding: base64
----------------------------	---

1387433_042A11_20110314143548.PDF

1387433_042A11_20110314143548.PDF	Content-Description: 1387433_042A11_20110314143548.PDF Content-Type: application/pdf Content-Encoding: base64
-----------------------------------	--

6877

Prot. N. 14 MAR. 2011

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	☐
uf.PT	PRODOTTI TRAFFICO	☐
uf.RG	RAGIONERIA / ECONOMATO	☐
STG	STAFF QUALITA'	☐

2

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

N° Sinistro:	9.510.11.00062
Data Sinistro :	28/02/2011
Polizza n. :	510.013.00.00100284
Contraente :	AMAT S.P.A.
Tipo Sinistro :	CARD - NON RESPONSABILE
Veicolo Ass.to:	DP907GP
Danneggiato :	AMAT S.P.A.
Veicolo Dann.to :	DP907GP

c.a. Spettabile
FEDERPERITI GEST S.R.L.
MILANOFIORI-STRADA 1- PAL F1
20090 ASSAGO MI

sigla allegati data

14/03/2011

Con riferimento al sinistro indicato in oggetto, alleghiamo copia della denuncia e di altra documentazione utile in nostro possesso e la preghiamo di effettuare:

✓Valutazione del Danno

N.B.: VEICOLO PERIZIABILE PREVIO APPUNTAMENTO TELEFONICO CON IL NOSTRO ASSICURATO.

Restiamo in attesa di ricevere la Sua relazione e con l'occasione porgiamo i nostri migliori saluti.

UFFICIO LIQUIDAZIONE SINISTRI

P.S.: AMAT S.P.A.
VIA CESARE BATTISTI 657
74121 TARANTO TA
00:00 - 00:00
00:00 - 00:00

Mod. 1045 - Perito

510.2011.00062

DENUNCIA SINISTRO

510.2011.00062

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

Numero Polizza: 510.013.00.00100284

Targa: DP907GP

Numero Applicazione:

Contraente: AMAT S.P.A.

Cod. Fiscale: 00146330733

Indirizzo: VIA CESARE BATTISTI 657
TARANTO
74121 TA

Data Sinistro: 28/02/2011

Data Denuncia: 09/03/2011

Data per.: 09/03/2011

Località Sinistro: TARANTO

74100 TA

Conducente:

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 RESPONSABILE

REGOLARITA' AMMINISTRATIVA: ☒ SI

Descrizione del sinistro

IL VEICOLO DEL NOSTRO ASS.TO A SEMAFORO VERDE RIPARTIVA MA L'AUTOVETTURA DI CTP TG.DW325TM CAMBIAVA FILA URTANDO IL FASCIONE POSTERIORE LATO SINISTRO DEL BUS.

Il Denunciante

Danneggiati:

AMAT S.P.A.

Ispettorato gestore

☐

Liquidato

☐

21 MAR. 2011

Taranto, li _____

Prot. N. 5248 /UAG

Raccomandata A.R.

Spett.le
ASSIMOCO Spa
Sede legale e Direzione generale
Centro Direzionale "Milano Oltre"
Via Cassanese, 224
20090 - SEGRATE (MI)

Spett.le ASSIMOCO
C.L.S. BARI - 004

e p.c. Spett.le Direzione
NAVALE Assicurazioni Spa
Via dell'unione Europea n.3/B
20097 - S. DONATO MILANESE (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 danni ex art.145, comma 2 del D.L.gvo 7/09/05
n.209 e art.5 del D.P.R. 18/07/2006 n.254
SINISTRO DEL 28/02/2011 (Ns. rif. 042/A/11)**

La scrivente Azienda AMAT Spa (Codice fiscale 00146330733), inoltra formale richiesta di risarcimento dei danni patrimoniali derivatigli a seguito del sinistro avvenuto il 28/02/2011 ore 19.30 circa a Taranto in Corso Italia incrocio con Via Abruzzo, tra l'autobus targato DP907GP di proprietà dell'Amat Spa e il veicolo targato DW325TM di proprietà della Sig.ra Martucci Maddalena.

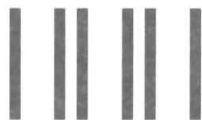
A completamento dei dati riportati nel modello di denuncia di sinistro allegato, nel quale sono riportati tutti gli elementi indispensabili per la corretta richiesta, la scrivente Azienda precisa che il veicolo danneggiato sarà messo a Vs. disposizione in orari lavorativi per otto giorni non festivi 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.**

Si resta in attesa di riscontro e del dovuto risarcimento dei danni subiti dal ns. mezzo aziendale.

Distinti saluti.

IL DIRETTORE GENERALE
(Ing. Giovanni Matichecchia)

Posteitaliane



Avviso di ricevimento

EP 0683/EP 0505 - Mod. 23 I/P - MOD. 01304 (EX WB402E) - St. [4] Ed. 07/05

Da restituire a

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



Rel. Danni

042/4/11

Avviso di ricevimento



Raccomandata



Pacco



Assicurata

Euro

MILANO BORROMEO
Poste
31 03 11-17

Italiane

Numero

19135477925 4

Data di spedizione _____ Dall'ufficio postale di _____

Destinatario ASSIMOCO SPA - SEDE LEGALE E DIR. GENERALE

Via CASSANESSE, 224

C.A.P. 20090 Località SEGNATE (Mi)

Firma per esteso del ricevente
(Nome e Cognome)

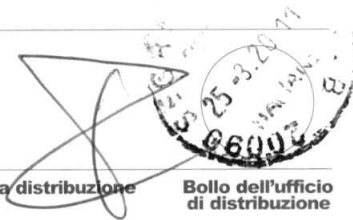


Consegna effettuata ai sensi dell'art. 33 D.M. 09.04.01

- Invii multipli a un unico destinatario
- Sottoscrizione rifiutata



Firma dell'incaricato alla distribuzione



Bollo dell'ufficio
di distribuzione

Posteitaliane



Avviso di ricevimento

EP 0683/EP 0505 - Mod. 23 I/P - MOD. 01304 (EX W8402E) - St. [4] Ed. 07/05

042/A/111 22d. DANNI

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

19135477924 3

Numero

Data di spedizione _____ Dall'ufficio postale di _____

Destinatario DIREZIONE NAVALE ASS.MI SPAVia DELL'UNIONE EUROPEA, 31BC.A.P. 20097 Località S. DONATO MILANESE (MI)

UGF Assicurazioni

25 MAR. 2011

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



Taranto, li 21 MAR. 2011

Prot. 5269 UAG

Egr. Sig.
Urso Luigi
Via Speciale n.6
74121 - TARANTO

OGGETTO: SINISTRO DEL 28/02/2011
Verificatosi a Taranto in Corso Italia incrocio con Via Abruzzo
Ns. Rif. 042/A/11

La S.V. è gentilmente invitata a recarsi all'Ufficio sinistri aziendale, situato alla Via C. Battisti, 657, previo appuntamento telefonico con l'addetto all'Ufficio (Tel. 099/7356261), per rilasciare dichiarazione testimoniale riguardante il sinistro indicato in oggetto nel quale è rimasto coinvolto l'agente Scalone Gaetano.

La ringraziamo anticipatamente per l'attenzione che riserverà alla presente e porgiamo distinti saluti.

IL DIRETTORE GENERALE
(Ing. Giovanni Mathecchia)

UOS. 86
24-3-11
[Signature]

Postaraccomandata

AR

EL04027e03

€ 3,90

Posteitaliane



79096 - 74100 POSTEBUSINESS TARA(TA) 22.03.2011 10.05

RACCOMANDATA A.R.L. MITTENTE
PER COMPLETA GIACENZA

R

Mod. DA 204 (Ex. V92.10)
EPIDUEF0486-S[14]



14135477926-5

[Handwritten mark]

21 MAR 2011

Egr. Sig.

Urso Luigi

Via Speciale n.6

74121 - TARANTO

AL MITTENTE
PER COMPLETA GIACENZA

Avviso di ricevimento

☒

Raccomandata

☐

Pacco

☐

Assicurata

Euro _____

14135977926 5

Numero

Data di spedizione _____ Dall'ufficio postale di _____

Destinatario

URSO Luigi

Via

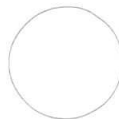
SPERIALE N. 6

C.A.P.

74121

Località

TANANTO



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

Taranto, lì 28/aprile/2011

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

SEDE

Oggetto: Verifica esistenza danni ai bus.

In riferimento al sinistro n° 42/A/11 del 28/02/2011 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 565.

Sulla zona d'urto descritta dal conducente risultano danni sui pannelli laterali inferiori del lato sinistro posti tra il paraurti posteriore e la ruota posteriore.

Distinti saluti

7798

Prot. N°
28 APR. 2011

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	☐
ut.PT	PRODOTTI TRAFFICO	☐
ut.RG	RAGIONERIA / ECONOMATO	☐
STQ	STAFF QUALITÀ	☐

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

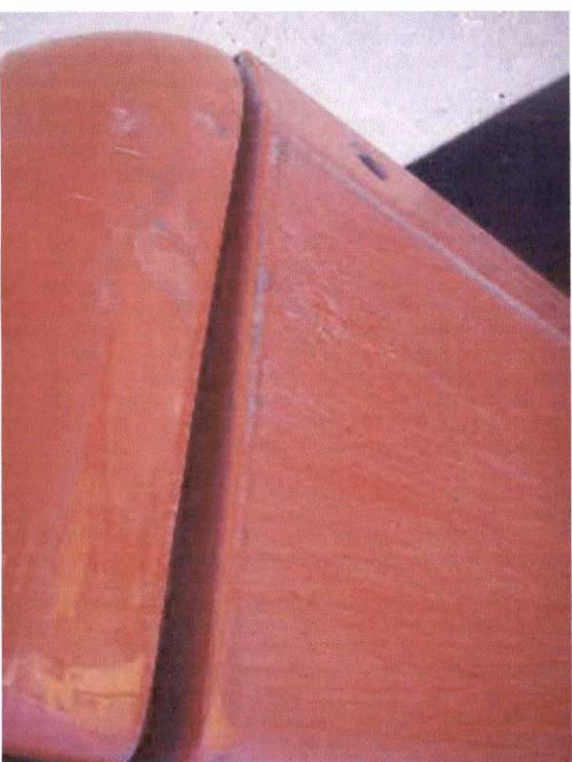
per. ind. Ernesto Sion INFORTUNISTICA STRADALE Via Emilia, 115 74100 - Taranto (Ta) P.IVA: 01739870739 Tel.: TEL -FAX 0997366544 E-Mail:ernestosion@tiscalinet.it				Perizia N° 652,00/11		Relazione di perizia per AMAT		Codice RCA RISC. ASS.					
Assicurato AMAT N.565				Controparte IGNOTO			Impresa di controparte N.N.						
Esercizio 2011		Numero sinistro 042/A/11			Codice - Agenzia			Data sinistro 28/02/2011					
Cod. Perito		Cod. Liquidatore		Cod. Ispettorato		Numero polizza		Ramo polizza					
								Recuper o IVA Si					
Data Incarico 08/03/2011		Data primo rilievo 08/03/2011		Località TARANTO		C/o ASS		Riparazioni Da Iniz.					
								Foto N. 5					
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) BREDAMENARINIBUS M 240/E5				Targa DP907GP		Telaio ZCM2404L090026872			1° Immatr. 07/07/09				
Stato d'uso BUONO		Km. 1		Pneum. 70		Colore - Tipo smalto GRIGIO METALLIZATO			Coerenza del danno con la dinamica del sinistro Si				
Allestimenti/Dotazioni				Ultima revisione / /			Ubicazione Danni 						
Codice Omologazione		Per veicoli comme./ind.		Portata q.li		Tara q.li		Passo m.		Posti n°		Assi n°	
Valore Commerciale(C) € 1,00		Valore Relitto €		Valore per Differenza € 0		Spese Accessorie €		Indennizzo per antieconomicità € 1,00					
C.R. VOCI DI DANNO				SR		LA		VE		ME		DCMS	
Listino ricambi aggiornato al [/ /]				Diff. Tempo		Diff. Tempo		Diff. Tempo		Tempo		Costo dei Ricambi * (Iva Esclusa)	
6° pannello laterale inferiore rosso .Sx				L 1,0		L 1,5		L 1,5					
Penultimo pannello laterale inferiore rosso .Sx				L 1,0		L 1,0		L 1,5					
Ultimo pannello laterale inferiore rosso .Sx				L 1,0		L 1,5		L 1,5					
Allegata copia verifica esistenza danni, fornita dall'area tecnica.													
Codice / Riparatore				Fascia Carr. A1		SR		LA		VE operativo		ME	
Telefono:				Totale Tempi		3,0		4,0		4,5		Totale Ricambi €	
Supplemento per Doppio Strato 15%		Ore 0,68		Supplemento Finitura 10% max ore 3		Ore 0,52		Tempo Aggiuntivo per Verniciatura		Ore 1,6		Totale Tempi Supplementari	
										Ore 2,80		Totale tempi VE Ore 7,30	
Valore Assicurato(A) €		Valore a nuovo(N) € 1,00		Ricambi		€		Imponibile		€		Iva	
												€	
Insuff. Assicurativa % (C-A)/Cx100=		Coeff. Riduzione % (N-C)/Nx100=		Materiale Consumo Ore 7,30 €/h 11,55		€		84,32		€		16,86	
												€	
Totale Imponibile		€ 381,66		Nolo Dime e/o Varie		€				€		€	
Degrado		€											

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.: 652.00/11
Compagnia: AMAT
Ispettorato:
Agenzia:
Sin. Numero: 042/A/11
Numero Pol.:

Ramo sinistro: RCA RISC. ASS.
Data Sinistro: 28/02/2011
Data Perizia: 08/03/2011

Assicurato: AMAT N.565
Veicolo: BREDAMENARINIBUS M 240/E5
Targa: DP907GP
Controparte: IGNOTO



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.: 652,00/11
Compagnia: **AMAT**
Ispettorato:
Agenzia:
Sin. Numero: **042/A/11**
Numero Pol.:

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

Data Sinistro: **28/02/2011**
Data Perizia: **08/03/2011**

Assicurato: AMAT N.565
Veicolo: BREDAMENARINIBUS M 240/E5
Targa: DP907GP
Controparte: IGNOTO



Taranto, lì 28/aprile/2011

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

S E D E

Oggetto: Verifica esistenza danni ai bus.

In riferimento al sinistro n° 42/A/11 del 28/02/2011 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 565.

Sulla zona d'urto descritta dal conducente risultano danni sui pannelli laterali inferiori del lato sinistro posti tra il paraurti posteriore e la ruota posteriore.

Distinti saluti

7798

Prot. N° 28 APR. 2011

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	☐
	STQ	STAMP. QUALITÀ	☐

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

DENUNCIA DI SINISTRO STRADALE

N° SINISTRO 042/A/11	DATA SINISTRO 28/02/2011	ORA 19.30	MODALITA' APERTURA DENUNCIA AGENTE	
LINEA 8	LUOGO IN CUI E' ACCADUTO IL SINISTRO CORSO ITALIA		ANGOLO VIA ABRUZZO	
DIREZIONE CEP - PORTO MERCANTILE		N° SOCIALE 565	TARGA AUTOBUS DP 907 GP	
MATR. AGENTE 186990	COGNOME SCALONE	NOME GAETANO	QUALIFICA CONDUCENTE DI LINEA	
COMUNE DI NASCITA TARANTO	DATA DI NASCITA 12-05-64	DATA ASSUNZIONE 12-12-2005	COMUNE DI RESIDENZA TARANTO	C.A.P. 74100
DOMICILIO VIA L. ANDRONICO, , 52	TIPO PATENTE D	N° PATENTE TA2273000K	RILASCIATA A TARANTO	DATA RILASCIO 11/10/2008
		SCADENZA PATENTE 09/09/2013		
COMPAGNIA ASSICURATRICE A.M.A.T. ASSIMOCO		COMPAGNIA ASSICURATRICE KASKO AGENTE		

DATI RELATIVI AI TERZI COINVOLTI NEL SINISTRO - 1° VEICOLO

MARCA Peugeot	MODELLO 207	TARGA DW 325 TM	PROPRIETARIO	COMUNE DI RESIDENZA
VIA / PIAZZA		COMPAGNIA ASSICURATRICE		
CONDUCENTE (SE DIVERSO DA PROPRIETARIO) VIA / PIAZZA		COMUNE DI RESIDENZA		
1° DANNEGGIATO		NATURA DEL DANNO		
2° DANNEGGIATO		NATURA DEL DANNO		

DATI RELATIVI AI TERZI COINVOLTI NEL SINISTRO - 2° VEICOLO

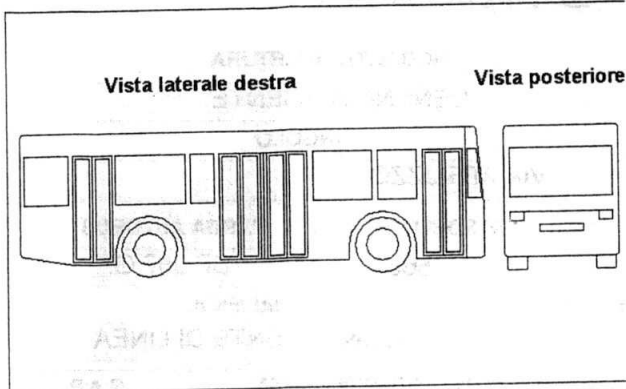
MARCA	MODELLO	TARGA	PROPRIETARIO	RESIDENZA
DOMICILIO		COMPAGNIA ASSICURATRICE	IMPORTO DANNI	LIQUIDATORE
3° DANNEGGIATO		NATURA DEL DANNO		
4° DANNEGGIATO		NATURA DEL DANNO		

AUTORITA' INTERVENUTA	
TESTIMONI	URSO LUIGI

☐ VALIDAZIONE DELLA DIREZIONE

Sinistro attivo

DESCRIZIONE DELL'INCIDENTE



DESCRIZIONE DEI DANNI RIPORTATI DALL'AUTOBUS

GRAFFI SUL FASCIONE POSTERIORE LATO SINISTRO

DESCRIZIONE DEI DANNI RIPORTATI DALLA CONTROPARTE

GRAFFI SUL PARAURTI E PARAFANGO ANTERIORE LATO DESTRO

DESCRIZIONE DELL'INCIDENTE

MENTRE PERCORREVO CORSO ITALIA, CON DIREZIONE "PORTO MERCANTILE", GIUNGEVO ALL'INCROCIO DI VIA ABRUZZO E MI FERMAMO SULLA CORSIA DI DESTRA, PRIMO DELLA FILA, AL SEMAFORO "ROSSO". CONTESTUALMENTE SOPRAGGIUNGEVA UN'AUTOVETTURA PEUGEOT 207 DI COLORE GRIGIO CONDOTTA DA UNA DONNA LA QUALE SI FERMAVA AL SEMAFORO ROSSO SULLA CORSIA DI SINISTRA CON OBBLIGO DI SVOLTA A SINISTRA. ALLO SCATTARE DEL VERDE INIZIAVO LA FASE DI ATTRAVERSAMENTO DELL'INCROCIO E IN TALE CIRCOSTANZA L'AUTOVETTURA PEUGEOT 207 ANZICHÉ SVOLTARE A SINISTRA, COME IMPONE LA SEGNALETICA, PROSEGUIVA DRITTO E DEVIAVA A DESTRA URTANDO IL FASCIONE POSTERIORE LATO SINISTRO DEL BUS.

LA SIGNORA SI RIFIUTAVA DI COMUNICARMI I SUOI DATI, INOLTRE, SI RITENEVA PARTE DANNEGGIATA IN QUANTO A, SUO DIRE, VOLEVA LA SUA RAGIONE.

SINISTRI DENUNZIATI DA TERZI SENZA INDIVIDUAZIONE DELL'AGENTE RESPONSABILE

☐ PROVVEDIMENTO PRESIDENTE

APERTURA SINISTRO

☐ SI ☐ NO

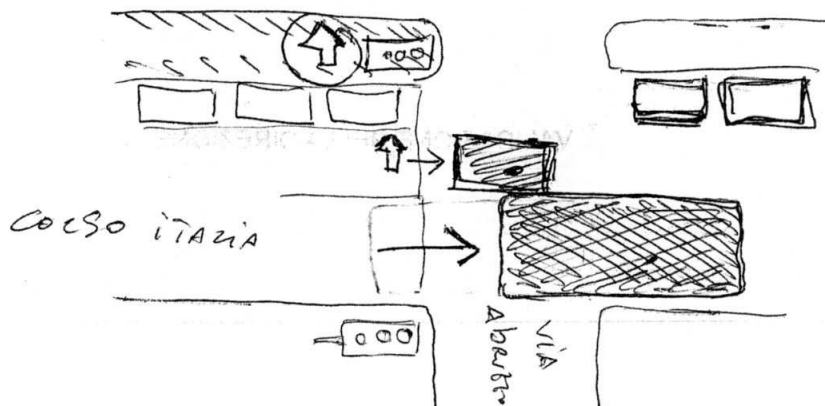
LETTO, CONFERMATO E SOTTOSCRITTO

Il Capo Ufficio

76,02/03/2011

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 AMAT		Codice	Ns. Riferimento 652,00/11
Assicurato AMAT N.565		Controparte IGNOTO		Impresa Controparte N.N.		
Esercizio 2011	Sinistro N. 042/A/11		Codice Agenzia		Data Sinistro 28/02/2011	
Codice Perito	Cod. Liquidatore	Cod. Ispett.	Numero Polizza	Ramo /	Tipo Sx. RCA RISC. ASS.	
Data Incarico 08/03/2011	Data effett. Perizia 08/03/2011	Località TARANTO	Presso ASS	Carr. Fascia A1	Foto 5	Data Restituzione 26/05/2011

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

SPESE	IMPONIBILI	NON IMPON.
Km. -		
Foto 5 -		
Postali/Telefon.		
Visura		
Raccomandate		
Varie		
Totale spese		

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

Note:

Taranto, li' 25/05/2011

Importo PERIZIA IVA compresa: 457,61

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

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

042/A/11




DIREZIONE LIQUIDAZIONE SINISTRI

SAN DONATO MILANESE, 06/04/2011

Egr.
AMAT S.P.A.
VIA C BATTISTI 657
74121 TARANTO TA

Riferimento Sinistro N. 0996/2011/0002332/002

Data Evento: 28/02/2011

Luogo Evento: Data error.

Egr. AMAT S.P.A. ,

facciamo seguito alla Sua richiesta di risarcimento per comunicarLe che in conformità al disposto dell'art. 149 e art.150 del Decreto Legislativo 7 Settembre 2005, n.209 Codice delle assicurazioni private e del D.P.R. 254/2006 (Disciplina del risarcimento diretto dei danni derivanti dalla circolazione stradale), il danno subito nel sinistro in oggetto deve essere risarcito dalla Compagnia Assicuratrice ASSIMOCO, in regime di Risarcimento Diretto anche alla luce della sentenza n.180/2009 della Corte Costituzionale.

La preghiamo di inoltrare la richiesta danni alla sopra indicata Compagnia Assicuratrice e le ribadiamo che non siamo titolati ad alcuna attività di istruzione per questa pratica.

Restiamo a disposizione per eventuali ulteriori chiarimenti e inviamo i più distinti saluti.

Un Procuratore

Prot. N. 17 GIU. 2011

Del	
P	PRESIDENTE ☐
DG	DIRETTORE GENERALE ☐
DA	DIRETTORE AMMINISTRATIVO ☐
DT	DIRETTORE TECNICO ☐
UE	ESERCIZIO MOVIMENTO ☐
UHC	AMMINISTR. SINISTRI ☒
UA	ACQUISTI/CONTRATTI ☐
UC	CONTABILITA'/BILANCIO ☐
UI	INFORMATICA ☐
UF	PERSONALE/RETRIBUZIONI ☐
UT	TECNICO ☐
UPT	PRODOTTI TRAFFICO ☐
URG	RAZIONERIA/ECONOMATO ☐
STW	STAFF QUALITA ☐

UGF Assicurazioni S.p.A.

Sede Legale e Direzione: Via Stalingrado, 45 - 40128 Bologna (Italia) - Tel. 051 5077111 - Telefax 051 375349 - www.ugfassicurazioni.it
 Capitale sociale Euro 159.056.000,00 - Registro delle Imprese di Bologna, Codice Fiscale e Partita IVA 02705901201
 R.E.A. 460992 - Società unipersonale soggetta all'attività di direzione e coordinamento di Unipol Gruppo Finanziario S.p.A.
 Autorizzata all'esercizio delle Assicurazioni con Prov. Isvap n. 2542 del 3 agosto 2007 (G.U. 23 agosto 2007 n. 195) - Iscrizione
 Albo Imprese Assicuratrici 1.00159 - Sedi operative: 40128 Bologna, Via Stalingrado, 45 - Tel. 051 5077111 - Telefax 051 375349
 Casella postale AD 1705; 20097 San Donato Milanese (MI), Via dell'Unione Europea 3/B - Tel. 02 51815181 - Telefax 02 51815252.



Taranto, li **21 MAR. 2011**

Prot. N. **5248** /UAG

Raccomandata A.R.

Sinistro: Navale 0998 2011 0002332

ORIGINALE Data: 04/04/11



2011 10630383



Spett.le
ASSIMOCO Spa
Sede legale e Direzione generale
Centro Direzionale "Milano Oltre"
Via Cassanese, 224
20090 - SEGRATE (MI)

Spett.le ASSIMOCO
C.L.S. BARI - 004

→ e p.c. Spett.le Direzione
NAVALE Assicurazioni Spa
Via dell'unione Europea n.3/B
20097 - S. DONATO MILANESE (MI)

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

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

**OGGETTO: Richiesta di risarcimento danni ex art.145, comma 2 del D.L.gvo 7/09/05
n.209 e art.5 del D.P.R. 18/07/2006 n.254
SINISTRO DEL 28/02/2011 (Ns. rif. 042/A/11)**

La scrivente Azienda AMAT Spa (Codice fiscale 00146330733), inoltra formale richiesta di risarcimento dei danni patrimoniali derivatigli a seguito del sinistro avvenuto il 28/02/2011 ore 19.30 circa a Taranto in Corso Italia incrocio con Via Abruzzo, tra l'autobus targato DP907GP di proprietà dell'Amat Spa e il veicolo targato DW325TM di proprietà della Sig.ra Martucci Maddalena.

A completamento dei dati riportati nel modello di denuncia di sinistro allegato, nel quale sono riportati tutti gli elementi indispensabili per la corretta richiesta, la scrivente Azienda precisa 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.**

Si resta in attesa di riscontro e del dovuto risarcimento dei danni subiti dal ns. mezzo aziendale.

Distinti saluti.

IL DIRETTORE GENERALE
(Ing. Giovanni Martecchia)

Spett.le
AMAT Spa
Via C. battisti 657
74121 TARANTO

OGGETTO: dichiarazione testimoniale

Il sottoscritto Urso Luigi nato a Ceglie Messapica (Br) il 13/09/1976 e residente a Taranto in Via Speciale n.6, testimone dell'incidente avvenuto il giorno 28/02/2011 alle ore 19.30 circa a Taranto in Corso Italia incrocio con Via Abruzzo tra il bus Amat Spa di linea 8 n.565 targato DP907GP e un'autovettura targata DW325TM, dichiara quanto segue:

Il bus Amat Spa era fermo sulla corsia di destra, primo della fila, al semaforo rosso di Corso Italia all'intersezione con Via Abruzzo.

Allo scattare del verde, un'autovettura targata DW325TM, che si era incanalata sulla corsia di sinistra con obbligo di svolta a sinistra, anziché svoltare a sinistra come impone la segnaletica, proseguiva dritto.

In tale circostanza l'autovettura citata con la propria parte anteriore lato destro strisciava contro la parte posteriore lato sinistro del bus.

Lo scrivente al momento dell'incidente si trovava sulla parte anteriore del bus vicino l'autista pertanto ho potuto ben vedere quanto dichiarato.

Si autorizza il trattamento dei dati personali, esclusivamente nell'ambito del procedimento assicurativo per il quale la presente dichiarazione viene resa.

Letto, confermato e sottoscritto

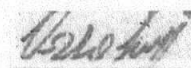
Taranto, li 20/07/2011



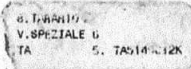
PATENTE DI GUIDA REPUBBLICA ITALIANA

1. **URSO**
2. **LUIGI**
3. **13/09/76 CEGLIE MESSAPICA (BR)**

4a. **03/03/2003** 4c. **MCTC-TA**
4b. **03/03/2008** 5. **TA5145612K**

7. 

9. **A DE**

8.  4b. 06/03/2013 (KPI-9X7) 5. TA5145612K

	9.	10.	11.	12.
A1 				
A 				
B 	03/03/03	03/03/08		
C 	24/04/97	03/03/08		
D 	28/02/01	03/03/08		
BE 	28/02/01	03/03/08		
CE 	18/07/01	03/03/08		
DE 	18/07/01	03/03/08		

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

mod. MC 720F

ISTITUTO POLIGRAFICO E EDIZIONE DELLO STATO - OFFICINA CARTE VALORI

AA 8417625

042/A111

A



06120050494-3

74

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

TA

ILIALE DI SEGRATE
ITA 12/10/2011
DISPOSTO DA ASSIMOCO S.p.A.
CODICE-A BARRE 061200504943

A PAGAMENTO DEL SINISTRO N. 9 510 100062
DEL 20110228 ASSATO AMAT S.p.A.
VS. RIF. SINISTRO 510 11 62

Prot. N. 19625
Del 20 OTT. 2011

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

SI ALLEGA ASSEGNO CIRCOLARE BNL N. 3038543894 09 DI EURO 561,66
EMESSO DA ROMA-TESORERIA (6382) IN DATA 12 10 2011 PER CONTO 4383

561,66

1005-8
03298-7BNL
GRUPPO BNP PARIBAS

euro

561,66

Pagherà a vista per questo assegno circolare 3038 543894 09 NON TRASFERIBILE

euro CINQUECENTO SESSANTUNO/100*

all'ordine di AMAT S.p.A.

ROMA,

12 10 2011

BNL SpA

ROMA - TESORERIA

Banca Nazionale del Lavoro SpA - Iscritta all'Albo delle banche e capogruppo del gruppo bancario 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 2.076.940.000,00 i.v. - Codice fiscale: Partita IVA e n. di iscrizione nel Reg. Imprese di Roma 09339391006
Aderente al Fondo Interbancario di Tutela dei Depositi - Sede Legale e Direzione Generale: Via V. Veneto, 119 - 00187 - Roma



MA DELLA PRESENTAZIONE ALL'INCASSO

Oggetto: RICHIESTA APERTURA SIN. DEL 28/02/2011 A POL. RCV N.5101300100284 - AMAT SPA (DP907GP) / MARTUCCI (DW325TM) - NS. RIF. 042/A/11

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

Data: Wed, 09 Mar 2011 17:09:35 +0100

A: ASSIMOCO <apertura.sinistri@assimoco.it>, CLS BARI 004 <clsbari@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 ex art.145, comma 2 del D.L.gvo 7/9/05 n.209 e art. 5 del DPR 18/07/2006 N.254.

Distinti saluti.

UFFICIO SINISTRI AMAT SPA

042A11.PDF

Content-Type: application/pdf

Content-Encoding: base64