

DENUNCIA DI SINISTRO STRADALE

N° SINISTRO 164/NS/11	DATA SINISTRO 17/08/2011	ORA 12.05	MODALITA' APERTURA DENUNCIA AGENTE	
LINEA 20	LUOGO IN CUI E' ACCADUTO IL SINISTRO TARANTO TALSANO - VIA MICHELANGELO		ANGOLO VIALE EUROPA	
DIREZIONE PORTO MERCANTILE - TALSANO			N° SOCIALE 561	TARGA AUTOBUS DG 439 BF
MATR. AGENTE 113767	COGNOME CAROLI	NOME FRANCESCO	QUALIFICA Conducente di linea	
COMUNE DI NASCITA TARANTO	DATA DI NASCITA 30-07-53	DATA ASSUNZIONE 01-11-82	COMUNE DI RESIDENZA TARANTO	C.A.P. 74100
DOMICILIO CIRCONVALLAZIONE DEI	TIPO PATENTE D	N° PATENTE TA2033445	RILASCIATA A TARANTO	DATA RILASCIO 16/06/1977
			SCADENZA PATENTE 13/06/2012	
COMPAGNIA ASSICURATRICE A.M.A.T. NATIONALE SUISSE			COMPAGNIA ASSICURATRICE KASKO AGENTE	

DATI RELATIVI AI TERZI COINVOLTI NEL SINISTRO - 1° VEICOLO

MARCA OPEL	MODELLO ASTRA SW	TARGA BN 589 WL	PROPRIETARIO BELLO GIANFRANCO	COMUNE DI RESIDENZA TARANTO
VIA / PIAZZA VIA LONGHENA N.6			COMPAGNIA ASSICURATRICE UNI POL	
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
NESSUNO

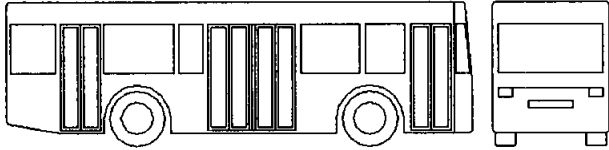
☐ VALIDAZIONE DELLA DIREZIONE

Sinistro passivo

DESCRIZIONE DELL'INCIDENTE

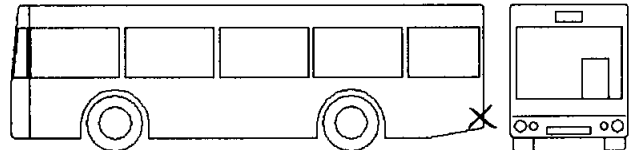
Vista laterale destra

Vista posteriore



Vista laterale sinistra

Vista anteriore



DESCRIZIONE DEI DANNI RIPORTATI DALL'AUTOBUS

LEGGERO GRAFFIO ALL'ANGOLO SINISTRO DEL PARAURTI POSTERIORE

DESCRIZIONE DEI DANNI RIPORTATI DALLA CONTROPARTE

DANNEGGIATE LE DUE PORTIERE LATO SINISTRO

DESCRIZIONE DELL'INCIDENTE

NELL'EFFETTUARE UN'IMPEGNATIVA MANOVRA DI SVOLTA A DESTRA PER VIALE EUROPA, PER LA PRESENZA DI AUTO IN SOSTA IN PROSSIMITA' DELL'INCROCIO, CON L'ANGOLO SINISTRO DEL PARAURTI POSTERIORE DEL BUS URTAVO L'AUTOVETTURA CITATA.

NESSUN FERITO.

SINISTRI DENUNZIATI DA TERZI SENZA INDIVIDUAZIONE DELL'AGENTE RESPONSABILE

☐ PROVVEDIMENTO PRESIDENTE

APERTURA SINISTRO

☐ SI ☐ NO

Il Capo Ufficio

LETTO, CONFERMATO E SOTTOSCRITTO

Il Conducente

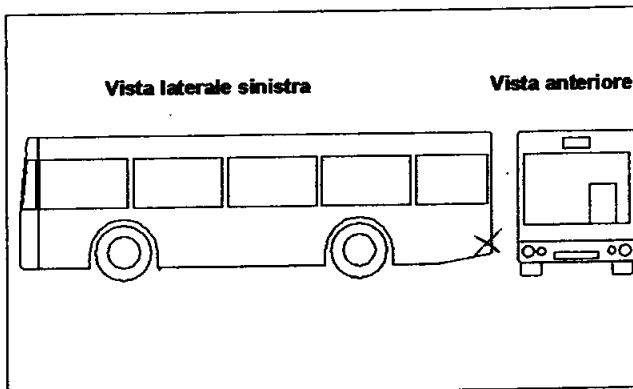
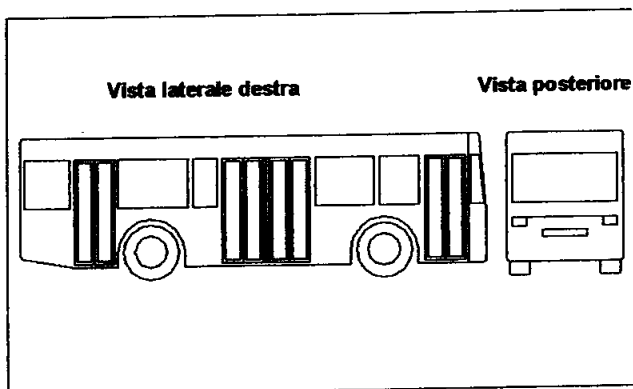
TA, 18/08/2011

N° SINISTRO
164/NS/11



Azienda per la Mobilità nell'Area di Taranto

DESCRIZIONE DELL'INCIDENTE



DESCRIZIONE DEI DANNI RIPORTATI DALL'AUTOBUS

LEGGERO GRAFFIO ALL'ANGOLO SINISTRO DEL PARAURTI POSTERIORE

DESCRIZIONE DEI DANNI RIPORTATI DALLA CONTROPARTE

DANNEGGIATE LE DUE PORTIERE LATO SINISTRO

DESCRIZIONE DELL'INCIDENTE

NELL'EFFETTUARE UN'IMPEGNATIVA MANOVRA DI SVOLTA A DESTRA PER VIALE EUROPA, PER LA PRESENZA DI AUTO IN SOSTA IN PROSSIMITA' DELL'INCROCIO, CON L'ANGOLO SINISTRO DEL PARAURTI POSTERIORE DEL BUS URTAVO L'AUTOVETTURA CITATA.

NESSUN FERITO.

SINISTRI DENUNZIATI DA TERZI SENZA INDIVIDUAZIONE DELL'AGENTE RESPONSABILE

☐ PROVVEDIMENTO PRESIDENTE

APERTURA SINISTRO

☐ SI ☐ NO

LETTO, CONFERMATO E SOTTOSCRITTO

Il Capo Ufficio

TA, 18/08/2011

Il Conducente

Francesco Cerasoli

pagina

2

VIA
MICHIGAN

VIALE EUROPA

Taranto, li 18/08/2011

Egr. Sig.

CAROLI FRANCESCO
CIRCONVALLAZIONE DEI FIORI,
74100 TARANTO

Oggetto: Sinistro n° 164/NS/11 del 17/08/2011

Il giorno 17/08/2011, il bus n° 561 da Lei condotto, impegnato sulla linea 20, 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.

Francesco Caroli

DATA

Downloaded from ascelibrary.org by University of California, San Diego on 06/01/15. Copyright ASCE, For All Rights Reserved, No part of this document may be reproduced, stored in a retrieval system, or transmitted, in any form or by any means, electronic, mechanical, photocopying, recording, or by any information storage or retrieval system, without permission in writing from ASCE.

LISTA DI CONTROLLO (CHECK-LIST)

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

1

TURNO DI SERVIZIO n° _____

DALLE ORE _____

ALLE ORE _____

LINEA _____

FIRMA OPERATORE DI ESERCIZIO _____

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° 468

DALLE ORE 11.07

ALLE ORE 16.38

LINEA 20

FIRMA OPERATORE DI ESERCIZIO _____

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 16.33

ALLE ORE 22.41

LINEA 20

FIRMA OPERATORE DI ESERCIZIO _____

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 _____:

Le mense 2 e 3 della Vent'ora del lunedì -

al rientro - visto: L'ADDETTO MOVIMENTO E TRAFFICO _____ / ore 22.30

Taranto, li 05 SET. 2011

Prot. n. 16477 UAG

Raccomandata A.R.

Spett.le
NATIONALE SUISSE ASS.NI Spa
Direzione Tecnica - Servizio Sinistri
Via XXV Aprile
20097 - SAN DONATO MILANESE (MI)

OGGETTO: Sinistro del 27/07/2011 a Pol. RCV N.25440684
AMAT SPA (CX222XG) / LENO (DJ250VV)
Ns. Rif. 159/NS/11

Sinistro del 17/08/2011 a Pol. RCV N.25440698
AMAT SPA (DG439BF) / BELLO (BN589WL)
Ns. Rif. 164/NS/11

Sinistro del 01/08/2011 a Pol. RCV N.25440655
AMAT SPA (CX036XG) / ATTOLINO ANNA
Ns. Rif. 175/NS/11

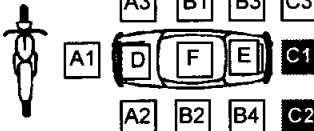
Sinistro del 22/08/2011 a Pol. RCV N.25440716
AMAT SPA (DW527TR) / BRUNETTI ANTONIA
Ns. Rif. 176/NS/11

In allegato alla presente Vi trasmettiamo le denunce di sinistro indicato in oggetto già anticipate via e-mail.

Qualora si rendessero necessari ulteriori chiarimenti il ns. Ufficio sinistri aziendale è a Vs. disposizione: TEL./FAX 099/7356261 - sinistriamat@amat.ta.it.

Distinti saluti.

IL DIRETTORE GENERALE
(Ing. Giovanni Matichecchia)

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° 2449,00/11		Relazione di perizia per AMAT			Codice 001		Ramo sinistro RCA RISC. ASS.	
Assicurato AMAT N.561			Controparte BELLO GIANFRANCO			Impresa di controparte - UNIPOL					
Esercizio 2011		Numero sinistro 164/NS/11			Codice - Agenzia			Data sinistro 17/08/2011			
Cod. Perito		Cod. Liquidatore		Cod. Ispettorato		Numero polizza		Ramo polizza		Recuper o IVA Si	
Data Incarico 01/09/2011		Data primo rilievo 01/09/2011		Località TARANTO		C/o ASS		Riparazioni Da Iniz.		Foto N. 4	
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 491E88/DA						Targa DG439BF		Telaio ZGA482M0006006840		1° Immatr. 13/09/07	
Stato d'uso OTTIMO		Km. 1		Pneum. 80		Colore - Tipo smalto GRIGIO METALLIZATO			Coerenza del danno con la dinamica del sinistro Si		
Allestimenti/Dotazioni						Ultima revisione / /		Ubicazione Danni 			
Codice Omologazione		Per veicoli comme./ind.		Portata q.li		Tara q.li		Passo m.		Posti n° Assi n°	
Valore Commerciale(C) € 1,00		Valore Relitto €		Valore per Differenza € 0		Spese Accessorie €		Indennizzo per antieconomicità €			
C.R. VOCI DI DANNO				SR		LA		VE		ME	
Listino ricambi aggiornato al [/ /]				Diff.		Tempo		Diff.		Tempo	
I danni riscontrati nella parte posteriore sx sono di natura pregressa in quanto già visionati dal sottoscritto in data 08.09.2009 per il sinistro n. 265/NS/09. Pertanto non sono stati rilevati danni riconducibili al sinistro in oggetto.				Diff.		Tempo		Diff.		Tempo	
				Diff.		Tempo		Diff.		Tempo	
				Diff.		Tempo		Diff.		Tempo	
				Diff.		Tempo		Diff.		Tempo	
				Diff.		Tempo		Diff.		Tempo	
Codice / Riparatore Fascia Carr. A1				Totale Tempi		SR		LA		VE operativo	
Telefono:				Ore		Supplemento Finitura 10% max ore 3		Ore		Totale Tempi Supplementari	
Supplemento per Doppio Strato 15%		Ore		Ore		Tempo Aggiuntivo per Verniciatura		Ore		Ore	
Valore Assicurato(A) €		Valore a nuovo(N) € 1,00		Ricambi		Imponibile		Iva		Totale	
Insuff. Assicurativa % (C-A)/Cx100=		Coef. Riduzione % (N-C)/Nx100=		Materiale Consumo Ore €/h		€		€		€	
Totale Imponibile		€		Nolo Dime e/o Varie		€		€		€	
Degrado		€		Mano d'opera carrozzeria Ore €/h		20,66		€		€	
Insufficienza Assicurativa %		€		Mano d'opera meccanica Ore €/h		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		€		€		€		€		Fermo Tecnico Giorni	
TOTALE Indennizzo		€		Osservazioni:							
[70003] - AutoSoft S.r.l. - Tel.0771/681436 r.a. [11753]											
Genius Professional Ver: RELEASE:				Data consegna 13/10/2011				Firma Professionista per. ind. Ernesto Sion			
Ruolo N. 3812				Foglio N. 1							

r. ind. Ernesto Sion
ORTUNISTICA STRADALE
Emilia, 115
100 - Taranto (Ta)
VA: 01739870739
I.: TEL -FAX 0997366544
siz.Ruolo N.:3812

Perizia N.: 2449,00/11
Compagnia: AMAT
Ispettorato:
Agenzia:
Sin. Numero: 164/NS/11
Numero Pol.:

Ramo sinistro: RCA RISC. ASS.

Data Sinistro: 17/08/2011
Data Perizia: 01/09/2011

Assicurato: AMAT N.001
Veicolo: IRISBUS ITALIA 491E88/DA
Targa: DG439BF
Controparte: BELLO GIANFRANCO



DENUNCIA DI SINISTRO STRADALE

N° SINISTRO 164/NS/11	DATA SINISTRO 17/08/2011	ORA 12.05	MODALITA' APERTURA DENUNCIA AGENTE	
LINEA 20	LUOGO IN CUI E' ACCADUTO IL SINISTRO TARANTO TALSANO - VIA MICHELANGELO		ANGOLO VIALE EUROPA	
DIREZIONE PORTO MERCANTILE - TALSANO		N° SOCIALE 561	TARGA AUTOBUS DG 439 BF	
MATR. AGENTE 113767	COGNOME CAROLI	NOME FRANCESCO	QUALIFICA Conducente di linea	
COMUNE DI NASCITA TARANTO	DATA DI NASCITA 30-07-53	DATA ASSUNZIONE 01-11-82	COMUNE DI RESIDENZA TARANTO	C.A.P. 74100
DOMICILIO CIRCONVALLAZIONE DEI	TIPO PATENTE D	N° PATENTE TA2033445	RILASCIATA A TARANTO	DATA RILASCIO 16/06/1977
		SCADENZA PATENTE 13/06/2012		
COMPAGNIA ASSICURATRICE A.M.A.T. NATIONALE SUISSE		COMPAGNIA ASSICURATRICE KASKO AGENTE		

DATI RELATIVI AI TERZI COINVOLTI NEL SINISTRO - 1° VEICOLO

MARCA OPEL	MODELLO ASTRA SW	TARGA BN 589 WL	PROPRIETARIO BELLO GIANFRANCO	COMUNE DI RESIDENZA TARANTO
VIA / PIAZZA VIA LONGHENA N.6			COMPAGNIA ASSICURATRICE UNIPOL	
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

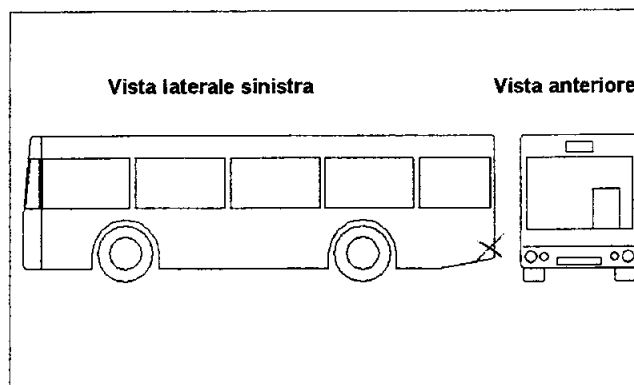
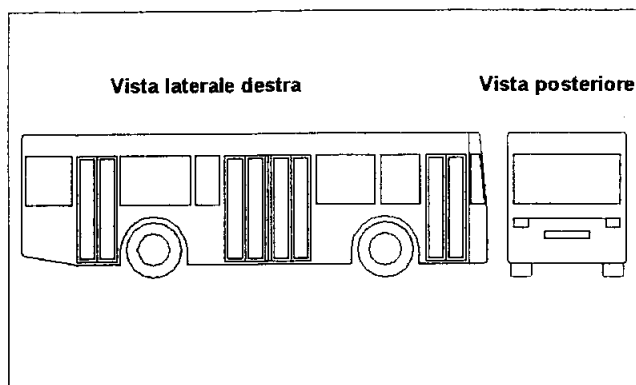
TESTIMONI

NESSUNO

VALIDAZIONE DELLA DIREZIONE

Sinistro Passivo

DESCRIZIONE DELL'INCIDENTE



DESCRIZIONE DEI DANNI RIPORTATI DALL'AUTOBUS

LEGGERO GRAFFIO ALL'ANGOLO SINISTRO DEL PARAURTI POSTERIORE

DESCRIZIONE DEI DANNI RIPORTATI DALLA CONTROPARTE

DANNEGGIATE LE DUE PORTIERE LATO SINISTRO

DESCRIZIONE DELL'INCIDENTE

NELL'EFFETTUARE UN'IMPEGNATIVA MANOVRA DI SVOLTA A DESTRA PER VIALE EUROPA, PER LA PRESENZA DI AUTO IN SOSTA IN PROSSIMITA' DELL'INCROCIO, CON L'ANGOLO SINISTRO DEL PARAURTI POSTERIORE DEL BUS URTAVO L'AUTOVETTURA CITATA.

NESSUN FERITO.

SINISTRI DENUNZIATI DA TERZI SENZA INDIVIDUAZIONE DELL'AGENTE RESPONSABILE

☐ PROVVEDIMENTO PRESIDENTE

APERTURA SINISTRO

☐ SI ☐ NO

Il Capo Ufficio

LETTO, CONFERMATO E SOTTOSCRITTO

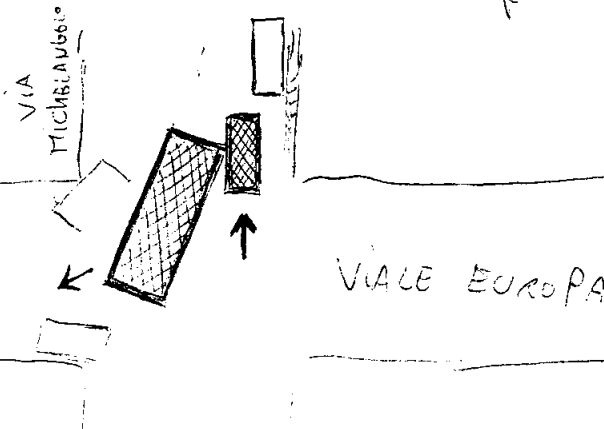
TA, 18/08/2011

Il Conducente

Francesco Ceral

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			001	2449,00/11	
			Assicurato		Controparte		Impresa Controparte	
			AMAT N.561		BELLO GIANFRANCO		- UNIPOL	
Esercizio		Sinistro N.		Codice Agenzia		Data Sinistro		
2011		164/NS/11				17/08/2011		
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	
01/09/2011	01/09/2011	TARANTO	ASS		A1	4	13/10/2011	

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

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

TOTALI	
Imponibile	30,00
Cassa 2,00 %	0,60
I.V.A. 21 %	6,43
Totale	37,03
Non Imponib.	
Totale	37,03
Rit. Acc. 20 %	6,00
Totale	31,03

Note:

Taranto, li' 13/10/2011

Importo PERIZIA IVA compresa:0,00

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

Oggetto: SINISTRO DEL 17/08/2011 A POL. RCV N. 25440698 - AMAT SPA (DG439BF) /BELLO (BN589WL) - NS. RIF. 164/NS/11
Mittente: Sinistri <sinistriamat@amat.ta.it>
Data: Mon, 22 Aug 2011 17:45:19 +0200
A: ns@sistemasinistri.it
CC: "Rag. Eugenio RE FRASCHINI" <Eugenio.ReFraschini@nationalesuisse.it>

Si trasmette la denuncia di sinistro indicato in oggetto.
Segue invio della copia originale per via epistolare.
Distinti saluti.

UFFICIO SINISTRI AMAT SPA

164NS11.PDF	Content-Type: application/pdf Content-Encoding: base64
--------------------	---