

DENUNCIA DI SINISTRO STRADALE

N° SINISTRO 066/AR/12	DATA SINISTRO 02/04/2012	ORA 17.30	MODALITA' APERTURA DENUNCIA AGENTE	
LINEA 1/2	LUOGO IN CUI E' ACCADUTO IL SINISTRO TARANTO - VIA CESARE BATTISTI		ANGOLO VIA SPEZIALE	
DIREZIONE PORTO MERCANTILE - CITTA' MERCATO		N° SOCIALE 545	TARGA AUTOBUS CX 222 XG	
MATR. AGENTE 126630	COGNOME D'ANDRIA	NOME NICOLA	QUALIFICA CONDUCENTE DI LINEA	
COMUNE DI NASCITA TARANTO	DATA DI NASCITA 28/06/1970	DATA ASSUNZIONE 11/10/2005	COMUNE DI RESIDENZA TARANTO	C.A.P. 74100
DOMICILIO VIA TOGLIATTI N. 8/D	TIPO PATENTE D	N° PATENTE TA 5066951K	RILASCIATA A TARANTO	DATA RILASCIO 26/07/99
COMPAGNIA ASSICURATRICE A.M.A.T. ALLIANZ SPA - DIV. ALLIANZ - RAS			COMPAGNIA ASSICURATRICE KASKO AGENTE	

DATI RELATIVI AI TERZI COINVOLTI NEL SINISTRO - 1° VEICOLO

MARCA TOYOTA	MODELLO COROLLA VERSO	TARGA BT 280 LW	PROPRIETARIO MONTICELLI GIUSEPPE (3388802142)	COMUNE DI RESIDENZA
VIA / PIAZZA		COMPAGNIA ASSICURATRICE AXA MPS Pol. 107072097		
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		

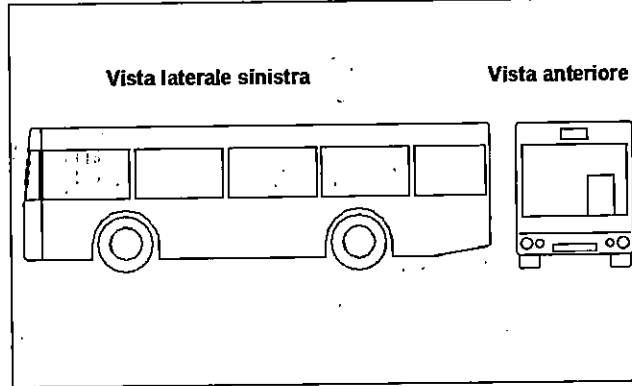
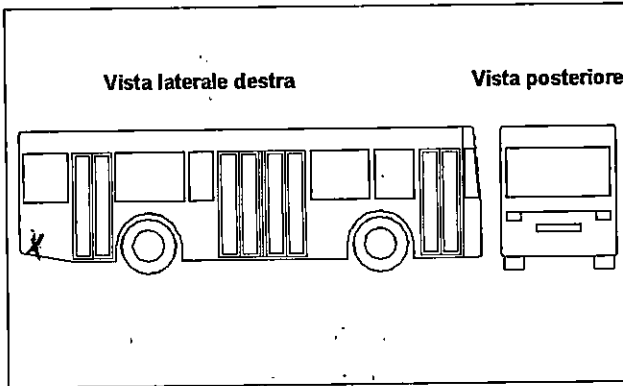
AUTORITA' INTERVENUTA

TESTIMONI

NESSUNO

VALIDAZIONE DELLA DIREZIONE

DESCRIZIONE DELL'INCIDENTE



DESCRIZIONE DEI DANNI RIPORTATI DALL'AUTOBUS

DA VERIFICARE EVENTUALI DANNI SULL'ANGOLARE DESTRO DEL PARAURTI POSTERIORE

DESCRIZIONE DEI DANNI RIPORTATI DALLA CONTROPARTE

SUL PARAURTI E PARAFANGO ANTERIORE LATO SINISTRO ERA VISIBILE UN LIEVE SEGNO DI STRISCIATA CON DELLE TRACCE DI VERNICE DI COLORE AZZURRO

DESCRIZIONE DELL'INCIDENTE

DIRETTO VERSO IL CAPOLINEA DI CITTA' MERCATO, PERCORREVO VIA CESARE BATTISTI E ARRIVATO ALL'INCROCIO SEMAFORICO DI VIA SPEZIALE MI FERMAVO AL SEMAFORO ROSSO, PRIMO DELLA FILA, E DOVENDO SVOLTARE A DESTRA MI POSIZIONAVO A CIRCA UN METRO E MEZZO DAL MARCIAPIEDE DESTRO.
 ALLO SCATTARE DEL VERDE MI AVVIAVO E DURANTE LA MANOVRA DI SVOLTA A DESTRA PER VIA SPEZIALE DALLO SPECCHIO MI ACCORGEVO DI AVER SFIORATO UN'AUTOVETTURA.
 ARRIVATO AL CAPOLINEA DI CITTA' MERCATO VENIVO RAGGIUNTO DAL CONDUCENTE DELLA CITATA AUTOVETTURA IL QUALE MI SEGNALAVA DI AVER SUBITO IL DANNEGGIAMENTO DELLA SUA AUTOVETTURA IN OCCASIONE DELLA SVOLTA A DESTRA.
 MI ANNOTAVO I DATI DELL'AUTOMOBILISTA E COMUNICAVO ALLO STESSO DI NON AVER AVUTO NESSUNA PERCEZIONE D'URTO.
 IL TALE EVIDENZIAVA SUL PARAURTI E PARAFANGO ANTERIORE LATO SINISTRO DELLA SUA AUTOVETTURA (DI COLORE BEIGE) LIEVI SEGNI DI STRISCIATA CON DELLE TRACCE DI VERNICE DI COLORE AZZURRO DEL BUS.

SINISTRI DENUNZIATI DA TERZI SENZA INDIVIDUAZIONE DELL'AGENTE RESPONSABILE

PROVVEDIMENTO PRESIDENTE

APERTURA SINISTRO

SI NO

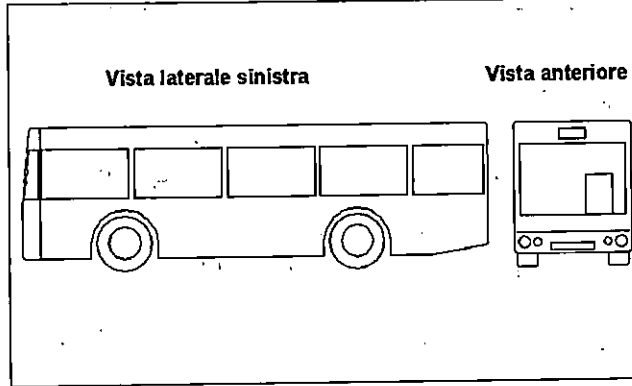
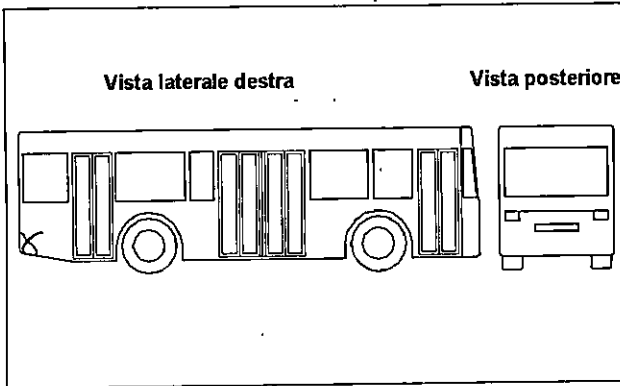
Il Capo Ufficio

LETTO, CONFERMATO E SOTTOSCRITTO

Il Conducente

TA, 06/04/2012

DESCRIZIONE DELL'INCIDENTE



DESCRIZIONE DEI DANNI RIPORTATI DALL'AUTOBUS

DA VERIFICARE EVENTUALI DANNI SULL'ANGOLARE DESTRO DEL PARAURTI POSTERIORE

DESCRIZIONE DEI DANNI RIPORTATI DALLA CONTROPARTE

SUL PARAURTI E PARAFANGO ANTERIORE LATO SINISTRO ERA VISIBILE UN LIEVE SEGNO DI STRISCIATA CON DELLE TRACCE DI VERNICE DI COLORE AZZURRO

DESCRIZIONE DELL'INCIDENTE

DIRETTO VERSO IL CAPOLINEA DI CITTA' MERCATO, PERCORREVO VIA CESARE BATTISTI E ARRIVATO ALL'INCROCIO SEMAFORICO DI VIA SPEZIALE MI FERMAVO AL SEMAFORO ROSSO, PRIMO DELLA FILA, E DOVENDO SVOLTARE A DESTRA MI POSIZIONAVO A CIRCA UN METRO E MEZZO DAL MARCIAPIEDE DESTRO.
 ALLO SCATTARE DEL VERDE MI AVVIAVO E DURANTE LA MANOVRA DI SVOLTA A DESTRA PER VIA SPEZIALE DALLO SPECCHIO MI ACCORGEVO DI AVER SFIORATO UN'AUTOVETTURA.
 ARRIVATO AL CAPOLINEA DI CITTA' MERCATO VENIVO RAGGIUNTO DAL CONDUCENTE DELLA CITATA AUTOVETTURA IL QUALE MI SEGNALAVA DI AVER SUBITO IL DANNEGGIAMENTO DELLA SUA AUTOVETTURA IN OCCASIONE DELLA SVOLTA A DESTRA.
 MI ANNOTAVO I DATI DELL'AUTOMOBILISTA E COMUNICAVO ALLO STESSO DI NON AVER AVUTO NESSUNA PERCEZIONE D'URTO.
 IL TALE EVIDENZIAVA SUL PARAURTI E PARAFANGO ANTERIORE LATO SINISTRO DELLA SUA AUTOVETTURA (DI COLORE BEIGE) LIEVI SEGNI DI STRISCIATA CON DELLE TRACCE DI VERNICE DI COLORE AZZURRO DEL BUS.

SINISTRI DENUNZIATI DA TERZI SENZA INDIVIDUAZIONE DELL'AGENTE RESPONSABILE

PROVVEDIMENTO PRESIDENTE

APERTURA SINISTRO

SI NO

LETTO, CONFERMATO E SOTTOSCRITTO

Il Capo Ufficio

Il Conducente

T.A. 06/04/2012



Azienda per la Mobilità nell'Area di Taranto



DENUNCIA DI SINISTRO STRADALE

N° SINISTRO 066/AR/12	DATA SINISTRO 02/04/2012	ORA 17.30	MODALITA' APERTURA DENUNCIA AGENTE			
LINEA 1/2	LUOGO IN CUI E' ACCADUTO IL SINISTRO TARANTO - VIA CESARE BATTISTI		ANGOLO VIA SPEZIALE			
DIREZIONE PORTO MERCANTILE - CITTA' MERCATO			N° SOCIALE 545	TARGA AUTOBUS CX 222 XG		
MATR. AGENTE 126630	COGNOME D'ANDRIA	NOME NICOLA	QUALIFICA CONDUCENTE DI LINEA			
COMUNE DI NASCITA TARANTO		DATA DI NASCITA 28/06/1970	DATA ASSUNZIONE 11/10/2005	COMUNE DI RESIDENZA TARANTO	C.A.P. 74100	
DOMICILIO VIA TOGLIATTI N. 8/D		TIPO PATENTE D	N° PATENTE TA 5066951K	RILASCIATA A TARANTO	DATA RILASCIO 26/07/99	SCADENZA PATENTE 11/07/2014
COMPAGNIA ASSICURATRICE A.M.A.T. ALLIANZ SPA - DIV. ALLIANZ - RAS			COMPAGNIA ASSICURATRICE KASKO AGENTE			

DATI RELATIVI AI TERZI COINVOLTI NEL SINISTRO - 1° VEICOLO

MARCA TOYOTA	MODELLO COROLLA VERSO	TARGA BT 280 LW	PROPRIETARIO MONTICELLI GIUSEPPE (3388802142)	COMUNE DI RESIDENZA
VIA / PIAZZA		COMPAGNIA ASSICURATRICE AXA MPS Pol. 107072097		
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

Taranto, li 04/04/2012

Egr. Sig.

D'ANDRIA NICOLA
VIA TOGLIATTI N. 8/D
74020 TARANTO

Oggetto: Sinistro n° 066/AR/12 del 02/04/2012

Il giorno 02/04/2012, il bus n° 545 da Lei condotto, impegnato sulla linea 1/2, 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 31/10/2002 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

RACCOMANDATA A MANO

per ricevuta - Taranto, li 04/04/2012

LISTA DI CONTROLLO (CHECK-LIST)

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

<div style="border: 1px solid black; padding: 5px;"> <div style="border: 1px solid black; padding: 2px; margin-bottom: 5px;">1</div> TURNO DI SERVIZIO n° _____ DALLE ORE _____ ALLE ORE _____ LINEA _____ FIRMA OPERATORE DI ESERCIZIO _____ </div>	<div style="border: 1px solid black; padding: 5px;"> <div style="border: 1px solid black; padding: 2px; margin-bottom: 5px;">2</div> TURNO DI SERVIZIO n° <u>459</u> DALLE ORE <u>1139</u> ALLE ORE <u>1739</u> LINEA <u>24</u> FIRMA OPERATORE DI ESERCIZIO _____ </div>	<div style="border: 1px solid black; padding: 5px;"> <div style="border: 1px solid black; padding: 2px; margin-bottom: 5px;">3</div> TURNO DI SERVIZIO n° _____ DALLE ORE _____ ALLE ORE _____ LINEA _____ FIRMA OPERATORE DI ESERCIZIO _____ </div>																																																																																																																					
<table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <thead> <tr> <th style="text-align: left;">CONTROLLI (Barrare la voce che ricorre)</th> <th style="text-align: center;">Inizio Turno</th> <th style="text-align: center;">Fine Turno</th> </tr> </thead> <tbody> <tr><td>Indicatori di linea</td><td style="text-align: center;">NE</td><td style="text-align: center;">NE</td></tr> <tr><td>Indicatori di direzione</td><td style="text-align: center;">NE</td><td style="text-align: center;">NE</td></tr> <tr><td>Impianto illuminazione</td><td style="text-align: center;">NE</td><td style="text-align: center;">NE</td></tr> <tr><td>Luci interne</td><td style="text-align: center;">NE</td><td style="text-align: center;">NE</td></tr> <tr><td>Strumentazione di bordo</td><td style="text-align: center;">NE</td><td style="text-align: center;">NE</td></tr> <tr><td>Obliteratrici</td><td style="text-align: center;">NE</td><td style="text-align: center;">NE</td></tr> <tr><td>Martelletto rompivetro di sicurezza</td><td style="text-align: center;">M</td><td style="text-align: center;">M</td></tr> <tr><td>Sigilli maniglia uscita di sicurezza</td><td style="text-align: center;">M</td><td style="text-align: center;">M</td></tr> <tr><td>Regolamento viaggiatori interno bus</td><td style="text-align: center;">M</td><td style="text-align: center;">M</td></tr> <tr><td>Estintore</td><td style="text-align: center;">M</td><td style="text-align: center;">M</td></tr> <tr><td>Pulizia del bus</td><td style="text-align: center;">INS</td><td style="text-align: center;">INS</td></tr> <tr><td>Cintura di sicurezza (portatori di Handicap)</td><td style="text-align: center;">NE</td><td style="text-align: center;">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="text-align: left;">CONTROLLI (Barrare la voce che ricorre)</th> <th style="text-align: center;">Inizio Turno</th> <th style="text-align: center;">Fine Turno</th> </tr> </thead> <tbody> <tr><td>Indicatori di linea</td><td style="text-align: center;">NE</td><td style="text-align: center;">NE</td></tr> <tr><td>Indicatori di direzione</td><td style="text-align: center;">NE</td><td style="text-align: center;">NE</td></tr> <tr><td>Impianto illuminazione</td><td style="text-align: center;">NE</td><td style="text-align: center;">NE</td></tr> <tr><td>Luci interne</td><td style="text-align: center;">NE</td><td style="text-align: center;">NE</td></tr> <tr><td>Strumentazione di bordo</td><td style="text-align: center;">NE</td><td style="text-align: center;">NE</td></tr> <tr><td>Obliteratrici</td><td style="text-align: center;">NE</td><td style="text-align: center;">NE</td></tr> <tr><td>Martelletto rompivetro di sicurezza</td><td style="text-align: center;">M</td><td style="text-align: center;">M</td></tr> <tr><td>Sigilli maniglia uscita di sicurezza</td><td style="text-align: center;">M</td><td style="text-align: center;">M</td></tr> <tr><td>Regolamento viaggiatori interno bus</td><td style="text-align: center;">M</td><td style="text-align: center;">M</td></tr> <tr><td>Estintore</td><td style="text-align: center;">M</td><td style="text-align: center;">M</td></tr> <tr><td>Pulizia del bus</td><td style="text-align: center;">INS</td><td style="text-align: center;">INS</td></tr> <tr><td>Cintura di sicurezza (portatori di Handicap)</td><td style="text-align: center;">NE</td><td style="text-align: center;">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="text-align: left;">CONTROLLI (Barrare la voce che ricorre)</th> <th style="text-align: center;">Inizio Turno</th> <th style="text-align: center;">Fine Turno</th> </tr> </thead> <tbody> <tr><td>Indicatori di linea</td><td style="text-align: center;">NE</td><td style="text-align: center;">NE</td></tr> <tr><td>Indicatori di direzione</td><td style="text-align: center;">NE</td><td style="text-align: center;">NE</td></tr> <tr><td>Impianto illuminazione</td><td style="text-align: center;">NE</td><td style="text-align: center;">NE</td></tr> <tr><td>Luci interne</td><td style="text-align: center;">NE</td><td style="text-align: center;">NE</td></tr> <tr><td>Strumentazione di bordo</td><td style="text-align: center;">NE</td><td style="text-align: center;">NE</td></tr> <tr><td>Obliteratrici</td><td style="text-align: center;">NE</td><td style="text-align: center;">NE</td></tr> <tr><td>Martelletto rompivetro di sicurezza</td><td style="text-align: center;">M</td><td style="text-align: center;">M</td></tr> <tr><td>Sigilli maniglia uscita di sicurezza</td><td style="text-align: center;">M</td><td style="text-align: center;">M</td></tr> <tr><td>Regolamento viaggiatori interno bus</td><td style="text-align: center;">M</td><td style="text-align: center;">M</td></tr> <tr><td>Estintore</td><td style="text-align: center;">M</td><td style="text-align: center;">M</td></tr> <tr><td>Pulizia del bus</td><td style="text-align: center;">INS</td><td style="text-align: center;">INS</td></tr> <tr><td>Cintura di sicurezza (portatori di Handicap)</td><td style="text-align: center;">NE</td><td style="text-align: center;">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 _____

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° 036

DALLE ORE 6,16

ALLE ORE 13,02

LINEA 14

FIRMA OPERATORE DI ESERCIZIO
Costello Donato

2

TURNO DI SERVIZIO n° _____

DALLE ORE 1252

ALLE ORE 1857

LINEA 16

FIRMA OPERATORE DI ESERCIZIO
N. Di Stefano

3

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

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 _____

CEDOLA DI VIAGGIO DEL BUS N° 598 DATA 4 APRILE 2012

RISERVATO OPERATORE DI ESERCIZIO					RISERVATO AI CONTROLLI			
Linea N°	Orario di partenza		Orario di arrivo		OPERATORE: COGNOME E NOME (STAMPATELLO)	Orario	Località	Firma Verificatore (PER ESTESO)
	CAPOLINEA LOCALITÀ	ORE	CAPOLINEA LOCALITÀ	ORE				
4	FAV	6.40	CH	8.10	P. L...			
3	CH	8.28	TAM	9.20				
3	TAM	9.28	CH	10.15				
3	CH	10.20	TAM	11.20	P. L...			
3	TAM	11.20	CH	12.10				
3	C.T.	13.39	TAM	14.34	CARLINO			
3	TAM	14.40			CARLINO			
3	CH	15.22	TAM	16.10	CARLINO EM			
3	TAM	16.10	CH	17.00	ca ~			
3	CH	17.02	TAM	17.58	ca ~			
3	TAM	18.03	CH	18.38	CARLINO EM			
3	CH	18.38	TAM	19.33	CARLINO EM			
3	TAM	19.38	CH	20.25	ca ~			
3	CH	20.31	TAM	21.15	ca ~			
3	TAM	21.19	CH	21.56	ca ~			
3	CH	22.01	TAM	22.44	ca ~			
3	TAM	22.49	CH	23.26	ca ~			
3	CH	23.30	TAM		CARLINO EM.			

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° 69

DALLE ORE 5/7

ALLE ORE 12/12

LINEA 3

FIRMA OPERATORE DI ESERCIZIO
[Signature]

2

TURNO DI SERVIZIO n° 207

DALLE ORE 18/18

ALLE ORE 24/61

LINEA 3

FIRMA OPERATORE DI ESERCIZIO
[Signature]

3

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

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 _____

Allianz S.p.A.
CLD TARANTO
VIA ACCLAVIO 2
74123 TARANTO
Tel: 0994558111
Fax: 0994521309

066/AR/12

Allianz 

Apertura al pubblico
lun e mar: 09.00-12.00
gio: 09.00-12.00

Taranto, 24 maggio 2012



0008
MSI2006FB3B0010001 01 RM01
01151606 MTA65638002665
143 2 A

Sinistro numero: 01.950374782.041
Avvenuto il: 02/04/2012
A: TARANTO
Assicurato: AMAT
Targa veicolo Assicurato: CX222XG
Polizza N.: 059497052
Agenzia: ROMA GERENZA DIRETTE
Targa veicolo Controparte: BT280LW
Compagnia Controparte:
AXA MPS ASSICURAZIONI DANNI SPA

AMAT
VIA CESARE BATTISTI 657
74121 TARANTO TA



c.c. ROMA GERENZA DIRETTE

Oggetto: CONFERMA DENUNCIA SINISTRO

Gentile/i AMAT

Le/Vi confermiamo di aver ricevuto la denuncia del sinistro avvenuto il 02/04/2012.

La/Vi informiamo che il sinistro rientra nella Convenzione tra Assicuratori per il Risarcimento Diretto (CARD) e pertanto i danni da Lei/Voi provocati verranno risarciti alla controparte direttamente dalla propria Compagnia.

La pratica è stata assegnata al Centro Liquidazione Danni:
CLD TARANTO
Telefono: 0994558111

Sinistro Numero: 01.950374782.041

Qualora Lei/Voi rilevasse/ste qualche inesattezza circa le informazioni qui riportate, La/Vi preghiamo di chiamare tempestivamente il Centro Liquidazione Danni al numero 0994558111.

In mancanza di una Sua/Vostra segnalazione riterremo confermata la denuncia del sinistro sopra descritto.

Le ricordiamo infine di richiedere al suo agente una nuova copia della constatazione amichevole, disponibile comunque presso tutti i punti vendita Allianz.

Cordiali saluti.

Allianz S.p.A.
Centro Liquidazione Danni




9193
Prot. N. 30 MAG. 2012
Del _____
P PRESIDENTE
DG DIRETTORE GENERALE
DA DIRETTORE AMMINISTRATIVO
DT DIRETTORE TECNICO
EE 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'



Allianz S.p.A.
Sede legale
Largo Ugo Irneri, 1 34123 Trieste
Telefono +39 040 7781.111
Fax +39 040 7781.311
www.allianz.it

Uffici:
Milano 20122 - Corso Italia, 23
Torino 10121 - Via Vittorio Alfieri, 22
Trieste 34123 - Largo Ugo Irneri, 1
CF, P. IVA e Registro imprese
di Trieste n. 05032630963
Cap. sociale euro 403.000.000 i.v.

Iscritta all'Albo imprese
di assicurazione n. 1.00152
Capogruppo del gruppo assicurativo
Allianz, iscritto all'Albo gruppi
assicurativi n. 018
Società controllata, tramite
A.C.I.F. S.p.A., da Allianz SE - Monaco

Le nostre divisioni commerciali
Allianz  Lloyd Adriatico
Allianz  RAS
Allianz  Subalpina

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° 975,00/G /12	Relazione di perizia per AMAT	Codice Ramo sinistro 001 CARD						
Assicurato AMAT N.545		Controparte MONICELLI GIUSEPPE		Impresa di controparte AXA MPS							
Esercizio 2012	Numero sinistro 066/AR/12	Codice - Agenzia			Data sinistro 02/04/2012						
Cod. Perito	Cod. Liquidatore	Cod. Ispettatore	Numero polizza	Ramo polizza	Recuper o IVA Si						
Data Incarico 12/04/2012	Data primo rilievo 12/04/2012	Località TARANTO	C/o ASS	Riparazioni Da Iniz.	Foto N. 8						
Da Certificato di Proprietà - Intestatario - Indirizzo - Telefono - Professione AMAT VIA C.BATTISTI 657 74100 - TARANTO TA					Scade il //						
Locatario/Comproprietario - Indirizzo - Telefono - Professione CODICE FISCALE / P. I.V.A.:					Già Targa						
Veicolo(Marca-Modello-Versione) IRISBUS ITALIA TIPO 491E.12/U91/T/F2G			Targa CX222XG	Telaio ZGA482M1006005550	1° Immatr. 19/09/05						
Stato d'uso DISCRETO	Km. 1	Pneum. 60	Colore - Tipo smalto GRIGIO METALLIZATO		Coerenza del danno con la dinamica del sinistro Si						
Allestimenti/Dotazioni				Ultima revisione //							
Codice Omologazione	Per veicoli comme./ind.	Portata q.li	Tara q.li	Passo m.		Posti n°	Assi n°				
Valore Commerciale(C) €	Valore Relitto €	Valore per Differenza €	Spese Accessorie €			Indennizzo per antieconomicità €					
C.R.		VOCI DI DANNO		SR	LA	VE	ME	DCMS	Costo dei Ricambi * (Iva Esclusa)		
		Listino ricambi aggiornato al [//]		Diff.	Tempo	Diff.	Tempo			Diff.	Tempo
		Ultimo pannello laterale inferiore celeste .Dx I danni riscontrati nella parte laterale posteriore dx dell'autobus sono di natura pregressa in quanto già presenti in occasione di perizia eseguita in data 11.01.2011 per il sinistro n. 255/A/10. Pertanto è stato considerato il solo aggravamento dell'ultimo pannello laterale inferiore celeste dx.		L	0,5	L	0,5	L	0,5		
Codice / Riparatore	Fascia Carr. A1		Totale Tempi	SR	LA	VE operativo	ME	Totale Ricambi €			
Telefono:		Ore	Supplemento Finitura 10% max ore 3	Ore	Tempo Aggiuntivo per Verniciatura	Ore	Totale Tempi Supplementari	Ore	Totale tempi VE Ore 1,75		
Valore Assicurato(A) €	Valore a nuovo(N) €	Ricambi		Imponibile		Iva		Totale			
Insuff. Assicurativa % (C-A)/Cx100=	Coeff. Riduzione % (N-C)/Nx100=	Materiale Consumo Ore 1,75 €/h 11,55		€		€		€			
Totale Imponibile		€ 77,42		€		€		€			
Degrado		Mano d'opera carrozzeria Ore 2,75 €/h 20,66		€		€		€			
Insufficienza Assicurativa %		Mano d'opera meccanica Ore €/h 20,66		€		€		€			
Totale (Imponibile)		€ 77,42		S.Rifiuti 0,50 % di 77,03		€		€			
Totale (Iva Compresa)		€ 93,68		TOTALE STIMA		€ 77,42		€ 16,25			
Franchigia/Scoperto min. e il max del %		€		€		€		€ 93,67			
Indennizzo Contrattuale		€		Importo Richiesto		Importo Concordato		Importo Lesioni			
TOTALE Indennizzo		€ 77,42		€		€		Fermo Tecnico Giorni 0,3			
[70003] - AutoSoft S.r.l. - Tel.0771/681436 r.a. [11753] Genius Professional Ver: RELEASE:			Data consegna 29/05/2012	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.: 975,00/G /12
Compagnia: **AMAT**
Ispettorato:
Agenzia:
Sin. Numero: **066/AR/12**
Numero Pol.:

Ramo sinistro: **CARD monofirma**
Data Sinistro: **02/04/2012**
Data Perizia: **12/04/2012**

Assicurato: **AMAT N.545**
Veicolo: **IRISBUS ITALIA TIPO 491E.12/U91/T/F2G**
Targa: **CX222XG**
Controparte: **MONTICELLI GIUSEPPE**

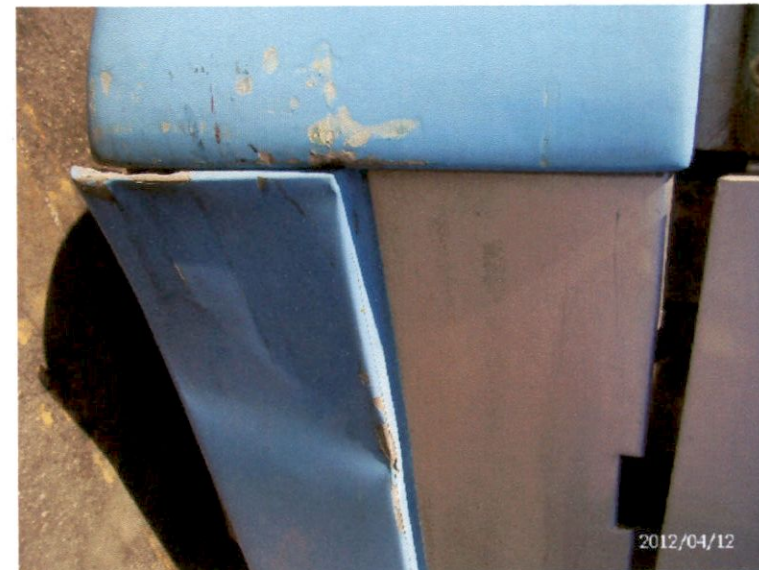


per. ind. Ernesto Sion
INFORTUNISTICA STRADALE
Via Emilia, 115
74100 - Taranto (Ta)
P.IVA: 01739870739
Tel.: TEL -FAX 0997366544
Posiz.Ruolo N.:3812

Perizia N.: 975,00/G /12
Compagnia: AMAT
Ispettorato:
Agenzia:
Sin. Numero: 066/AR/12
Numero Pol.:

Ramo sinistro: CARD monofirma
Data Sinistro: 02/04/2012
Data Perizia: 12/04/2012

Assicurato: AMAT N.545
Veicolo: IRISBUS ITALIA TIPO 491E.12/U91/T/F2G
Targa: CX222XG
Controparte: MONTICELLI GIUSEPPE



DENUNCIA DI SINISTRO STRADALE

N° SINISTRO 066/AR/12	DATA SINISTRO 02/04/2012	ORA 17:30	MODALITA' APERTURA DENUNCIA AGENTE	
LINEA 1/2	LUOGO IN CUI E' ACCADUTO IL SINISTRO TARANTO - VIA CESARE BATTISTI		ANGOLO VIA SPEZIALE	
DIREZIONE PORTO MERCANTILE - CITTA' MERCATO		N° SOCIALE 545	TARGA AUTOBUS CX 222 XG	
MATR. AGENTE 126630	COGNOME D'ANDRIA	NOME NICOLA	QUALIFICA CONDUCENTE DI LINEA	
COMUNE DI NASCITA TARANTO	DATA DI NASCITA 28/06/1970	DATA ASSUNZIONE 11/10/2005	COMUNE DI RESIDENZA TARANTO	C.A.P. 74100
DOMICILIO VIA TOGLIATTI N. 8/D	TIPO PATENTE D	N° PATENTE TA 5066951K	RILASCIATA A TARANTO	DATA RILASCIO 26/07/99
			SCADENZA PATENTE 11/07/2014	

COMPAGNIA ASSICURATRICE A.M.A.T. ALLIANZ SPA - DIV. ALLIANZ - RAS	COMPAGNIA ASSICURATRICE KASKO AGENTE
---	---

DATI RELATIVI AI TERZI COINVOLTI NEL SINISTRO - 1° VEICOLO

MARCA TOYOTA	MODELLO COROLLA VERSO	TARGA BT 280 LW	PROPRIETARIO MONTICELLI GIUSEPPE (3388802142)	COMUNE DI RESIDENZA
VIA / PIAZZA		COMPAGNIA ASSICURATRICE AXA MPS Pol. 107072097		
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			

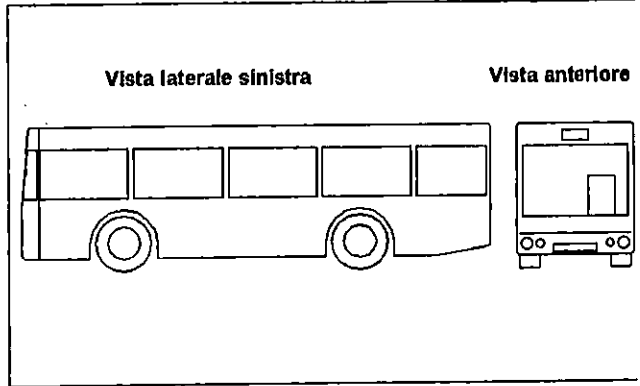
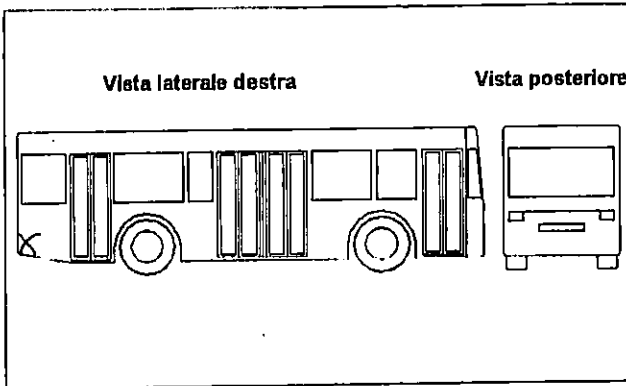
AUTORITA' INTERVENUTA

TESTIMONI
NESSUNO

VALIDAZIONE DELLA DIREZIONE

5112FP

DESCRIZIONE DELL'INCIDENTE



DESCRIZIONE DEI DANNI RIPORTATI DALL'AUTOBUS

DA VERIFICARE EVENTUALI DANNI SULL'ANGOLARE DESTRO DEL PARAURTI POSTERIORE

DESCRIZIONE DEI DANNI RIPORTATI DALLA CONTROPARTE

SUL PARAURTI E PARAFANGO ANTERIORE LATO SINISTRO ERA VISIBILE UN LIEVE SEGNO DI STRISCIATA CON DELLE TRACCE DI VERNICE DI COLORE AZZURRO

DESCRIZIONE DELL'INCIDENTE

DIRETTO VERSO IL CAPOLINEA DI CITTA' MERCATO, PERCORREVO VIA CESARE BATTISTI E ARRIVATO ALL'INCROCIO SEMAFORICO DI VIA SPEZIALE MI FERMAVO AL SEMAFORO ROSSO, PRIMO DELLA FILA, E DOVENDO SVOLTARE A DESTRA MI POSIZIONAVO A CIRCA UN METRO E MEZZO DAL MARGIAPIEDE DESTRO.

ALLO SCATTARE DEL VERDE MI AVVIAVO E DURANTE LA MANOVRA DI SVOLTA A DESTRA PER VIA SPEZIALE DALLO SPECCHIO MI ACCORGEVO DI AVER SFIORATO UN'AUTOVETTURA.

ARRIVATO AL CAPOLINEA DI CITTA' MERCATO VENIVO RAGGIUNTO DAL CONDUCENTE DELLA CITATA AUTOVETTURA IL QUALE MI SEGNALAVA DI AVER SUBITO IL DANNEGGIAMENTO DELLA SUA AUTOVETTURA IN OCCASIONE DELLA SVOLTA A DESTRA.

MI ANNOTAVO I DATI DELL'AUTOMOBILISTA E COMUNICAVO ALLO STESSO DI NON AVER AVUTO NESSUNA PERCEZIONE D'URTO.

IL TALE EVIDENZIAVA SUL PARAURTI E PARAFANGO ANTERIORE LATO SINISTRO DELLA SUA AUTOVETTURA (DI COLORE BEIGE) LIEVI SEGNI DI STRISCIATA CON DELLE TRACCE DI VERNICE DI COLORE AZZURRO DEL BUS.

SINISTRI DENUNZIATI DA TERZI SENZA INDIVIDUAZIONE DELL'AGENTE RESPONSABILE

PROVVEDIMENTO PRESIDENTE

APERTURA SINISTRO

SI NO

Il Capo Ufficio

LETTO, CONFERMATO E SOTTOSCRITTO

CA. 06/06/2012

Il Conducente

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	975,00/12		
			Assicurato		Controparte		Impresa Controparte	
			AMAT N.545		MONTICELLI GIUSEPPE		AXA MPS	
Esercizio	Sinistro N.		Codice Agenzia		Data Sinistro			
2012	066/AR/12				02/04/2012			
Codice Perito	Cod. Liquidatore	Cod. Ispett.	Numero Polizza	Ramo	Tipo Sx.			
				/	CARD monofirma			
Data Incarico	Data effett. Perizia	Località	Presso	Carr. Fascia	Foto	Data Restituzione		
12/04/2012	12/04/2012	TARANTO	ASS	A1	8	29/05/2012		

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

SPESE	IMPONIBILI	NON IMPON.
Km. -		
Foto 8 -		
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' 29/05/2012

Importo PERIZIA IVA compresa:93,67

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

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

Riepilogo delle Franchigie da recuperare

N. Sinistro	Data Sinistro	Località del Sinistro	Nominativo del danneggiato	Importo liquidato	Data liquidazione	Targa	Veicolo	Importo franchigia
950372144	18/04/2012	PROVINCIA AVVENIMENTO: TA	* CIDD * ARDIMENTO DOMENI			CX037XG	AUTOBUS	300,00
950373067	30/04/2012	PROVINCIA AVVENIMENTO: TA	* CIDD * SIZZI ROLANDO			DW782TR	AUTOBUS	1.300,00
950374782	02/04/2012	VIA CESARE BATTISTI 0074100 TA	* CIDD * CAZZATO MARIA	0661A112		CX222XG	AUTOBUS	350,00

0661A112

066/Ar/12

Allianz  RAS

Allianz S.p.A.
Divisione Allianz Ras

Unita' Recupero Premi e Franchigie
C.so Italia 23 - 20122 Milano
tel 02.7216.2192/2959 - fax 02.7216.6763

Agenzia ROMA GERENZA DIRETTE
PZA SAN SILVESTRO 13
00187 ROMA
Tel. 06 6768.1
Fax 06 6768.2439

Milano , 03 settembre 2012



0006
MSI2007ADE50010001 01 M102
01235901 MDA49613000036
78 2 DC00S1352 A

Polizza n.: 059497052

Spettabile
AMAT
VIA CESARE BATTISTI 657
74121 TARANTO TA



Oggetto: riepilogo periodico di recupero franchigie.

Spettabile AMAT

Vi inviamo sul retro e nelle eventuali pagine successive, il riepilogo periodico num. 010594970521208 degli importi di franchigia da rimborsare, in seguito alla liquidazione dei sinistri in elenco avvenuta in base alle condizioni generali di assicurazione.

L'importo totale da rimborsare è di **1.950,00 euro** e corrisponde alla somma delle franchigie di ogni singolo sinistro.

Vi preghiamo di effettuare il pagamento del relativo importo al più presto tramite la vostra agenzia, alla quale potrete rivolgervi per qualsiasi chiarimento. Qualora aveste nel frattempo già provveduto al pagamento, considerate nullo questo avviso e ci scusiamo del disturbo arrecato.

Ringraziamo per l'attenzione e con l'occasione vi porgiamo cordiali saluti.

Allianz S.p.A.
Lorella Sdrigotti Giulia Gliubich

16066
 Prot. N. 13 SET. 2012
 Del
 P PRESIDENTE
 DG DIRETTORE GENERALE
 DA DIRETTORE AMMINISTRATIVO
 DT DIRETTORE TECNICO
 UE ESERCIZIO MOVIMENTO
 UAG AFFARI GEN./P.R. SINISTRI
 UA ACQUISTI / CONTRATTI
 UC CONTABILITA' / BILANCIO
 UI INFORMATICA
 UP PERSONALE / RETRIBUZIONI
 UT TECNICO
 U/PT PRODOTTI TRAFFICO
 U/RG RAGIONERIA / ECONOMATO
 STQ STAFF QUALITA

9



Allianz S.p.A.
Sede legale
Largo Ugo Inzeri, 1 34123 Trieste
Telefono +39 040 7781.111
Fax +39 040 7781.311
www.allianzras.it

CF, P. IVA e Registro imprese
di Trieste n. 05032630963
Cap. sociale euro 403.000.000 i.v.
Iscritta all'Albo imprese
di assicurazione n. 1.00152

Capogruppo del gruppo assicurativo
Allianz, iscritto all'Albo gruppi
assicurativi n. 018
Società controllata, tramite
A.C.I.F. S.p.A., da Allianz SE - Monaco

Taranto, li 12/10/2012

Prot. n.: _____ UAG

Egr. Sig.
Angiulli Ettore
Coordinatore di Ufficio
UFFICIO RAGIONERIA
SEDE

OGGETTO/ RECUPERO FRANCHIGIE SINISTRI:

- 1) N. SIN. 950374782 DEL 02/04/2012 (NS. RIF. 066/AR/12) Importo € 350,00
- 2) N. SIN. 950371895 DEL 04/04/2012 (NS. RIF. 069/AR/12) Importo € 650,00
- 3) N. SIN. 919772011 DEL 07/04/2012 (NS. RIF. 070/AR/12) Importo € 1.550,00
- 4) N. SIN. 950372684 DEL 16/04/2012 (NS. RIF. 077/AR/12) Importo € 350,00
- 5) N. SIN. 919806628 DEL 29/06/2012 (NS. RIF. 133/AR/12) Importo € 1.060,00

Totale € 3.960,00

Si invita codesto Spett.le Ufficio a provvedere alla liquidazione delle franchigie di cui all'oggetto richieste dalla Compagnia ALLIANZ Spa che gestisce l'attuale copertura assicurativa di Responsabilità Civile Veicoli a motore.

La somma complessiva di € 3.960,00 (euro tremilanovecentosessanta/00) dovrà essere versata a mezzo bonifico bancario.

Di seguito vengono indicate le coordinate bancarie:

Codice IBAN: IT 83 B 035 8901 6000 1057 0004 543

Beneficiario: Allianz S.p.a.

Si resta in attesa dell'avvenuta notizia e copia del mandato predisposto.

Distinti saluti.

**Il Capo Unità
AA.GG. - P.R. - Sinistri
D.ssa Tiziana Tursi**



17827
Prot. N. 12 OTT. 2012

Del		
P	PRESIDENTE	<input type="checkbox"/>
DG	DIRETTORE GENERALE	<input type="checkbox"/>
DA	DIRETTORE AMMINISTRATIVO	<input type="checkbox"/>
DT	DIRETTORE TECNICO	<input type="checkbox"/>
UE	ESERCIZIO MOVIMENTO	<input type="checkbox"/>
UAG	AFFARI GEN./P.R./SINISTRI	<input type="checkbox"/>
UA	ACQUISTI / CONTRATTI	<input type="checkbox"/>
UC	CONTABILITÀ / BILANCIO	<input type="checkbox"/>
UI	INFORMATICA	<input type="checkbox"/>
UP	PERSOCALE / RETRIBUZIONI	<input type="checkbox"/>
UT	TECNICO	<input type="checkbox"/>
U/PT	PRODOTTI TRAFFICO	<input type="checkbox"/>
U/RG	RAGIONERIA / ECONOMATO	<input type="checkbox"/>
STR	STAFF QUALITÀ	<input type="checkbox"/>
		<input type="checkbox"/>

Corrispondenza prot. n° 13377 UP

Taranto, li 27 LUG. 2012

Al Dipendente
D'ANDRIA Nicola
Via Togliatti n. 8/d
74020 – TARANTO

66/AR/12

OGGETTO: Sinistro n° 656/ar/12 del 02/04/2012. Risarcimento di € 81,00 con addebito sul ruolo paga.

Si riscontra la sua nota del 17/07/2012, prot. n. 12795, con cui ha chiesto di poter dilazionare in 2 (due) rate l'importo complessivo di €. 81,00 per il risarcimento del danno relativo al sinistro in oggetto, per comunicare che la richiesta viene accolta.

Pertanto, la somma di cui sopra sarà così trattenuta:

€ 50,00 con le retribuzioni del mese di agosto p.v.;

€ 31,00 con le retribuzioni del mese di settembre p.v.

Distinti saluti.

IL DIRETTORE GENERALE
(Ing. Giovanni M. TICHECCHIA)

Spett.le AMAT S.p. A.

Via C. Battisti,657

74121 TARANTO

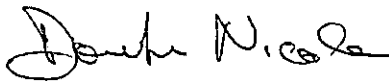
Oggetto: Sinistro 66/AR/12

Lo scrivente sig. Nicola D'Andria matricola 12630 alle dipendenze dell'AMAT S.p.A. con la presente chiede che l'importo peritato a titolo di danno al bus n°545 coinvolto nel sinistro n° 66/Ar/12, notificato con nota del 26/06/2012 vs.prot. 11317 da codesta direzione, sia trattenuto dal proprio ruolo paga con le competenze dei mesi di Agosto e settembre 2012 in n° 02 rate dell'importo di € 40,50 .

Distinti saluti

Nicola D'Andria

Taranto, 17/07/2012



Nicola D'Andria

Via Togliatti,8/D

74123 TARANTO

Prot. N° 12795
Del 17 LUG. 2012

P	PRESIDENTE	<input type="checkbox"/>
DS	DIRETTORE GENERALE	<input type="checkbox"/>
DA	DIRETTORE AMMINISTRATIVO	<input type="checkbox"/>
DT	DIRETTORE TECNICO	<input type="checkbox"/>
DE	ESERCIZIO MOVIMENTO	<input type="checkbox"/>
ING	AFFARI GEN./PR./RISORSE	<input checked="" type="checkbox"/>
F	ACQUISTI/CONTRATTI	<input type="checkbox"/>
UC	CONTABILITA'/BILANCIO	<input type="checkbox"/>
IA	INFORMATICA	<input type="checkbox"/>
RF	PERSONALE/RETRIBUZIONI	<input checked="" type="checkbox"/>
RT	TECNICO	<input type="checkbox"/>
SP	PRODOTTI/TRAFFICO	<input type="checkbox"/>
CR	RAGIONERIA/ECONOMATO	<input type="checkbox"/>
STQ	STAFF QUALITA'	<input type="checkbox"/>
		<input type="checkbox"/>

9 → Originali x
O.P. (sol
copie rui)

Prot. 11317 /UAG

Taranto, li 26 GIU. 2012

RACCOMANDATA A.R.

Egr. Sig.
D'ANDRIA NICOLA
VIA TOGLIATTI N. 8/D
74020 TARANTO

Oggetto: Sinistro n° 066/AR/12 del 02/04/2012

Il giorno 02/04/2012, il bus n° 545 da Lei condotto, impegnato sulla linea 1/2, è stato coinvolto in un incidente stradale ed ha riportato danni per l'importo complessivo di EURO 107,42, incluso il controvalore del fermo tecnico, come risulta dalla relativa perizia. *A.C.G. G. 7A.*

A completamento dell'istruttoria è emersa una Sua responsabilità nella dinamica del sinistro stesso.

Pertanto, in applicazione dell'art. 38 del Regolamento All. "A" al R.D. n°148/1931 e della L.R.n° 18 del 31 Ottobre 2002 e successive modificazioni ed integrazioni, visto anche l'ordine di servizio n° 30/1991, questa Azienda intende procedere al recupero del danno.

Ai sensi della deliberazione del Consiglio di Amministrazione n° 189 del 09/11/1999, l'importo da risarcire è di EURO 81,00, pari all'importo complessivo dei danni periziati, abbattuto del 25%.

Nel caso Lei avesse provveduto a contrarre polizza assicurativa per la copertura dei danni in questione, è necessario che ci faccia pervenire, nel termine di giorni 3 a far data dalla presente, copia della denuncia inoltrata alla Sua Compagnia.

In mancanza, si procederà ad addebito sul ruolo paga del prossimo mese.
Distinti saluti

3 *CE*

IL DIRETTORE GENERALE
(Ing. Giovanni M. Latichecchia)

Avviso di ricevimento

BARI CMP
Poste

Raccomandata Pacco

Assicurata Euro _____

14228020152 1
Numero

Data di spedizione _____ Dall'ufficio postale di _____

Destinatario

D'ANDRIA NICOLA

Via

TOGNIATI 815

C.A.P.

74100

Località

TARANTO

Raffaella Capuano

Firma per esteso del ricevente
(Nome e Cognome)

Data

3/7/2012

Firma dell'incaricato alla distribuzione



Consegna effettuata ai sensi dell'art. 33 D.M. 09.04.01:
• Invii multipli a un unico destinatario
• Sottoscrizione rifiutata

Posteitaliane



Avviso di ricevimento

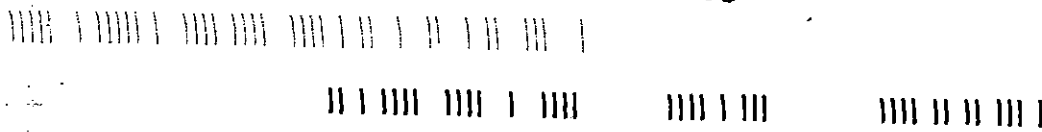
EP 0683/EP 0505 - Mod. 23 IP - MOD. 01304 (EX W8402E) - St. [4] Ed. 07/05

Da restituire



A.M.A. r. s.p.a.
AZIENDA PER LA MOBILITA'
NELL'AREA DI TARANTO
Via C. Battisti, 657
74100 TARANTO

066/Arc (12 C*)



Taranto, li 12/10/2012

Prot. n.: _____ UAG

Egr. Sig.
Angiulli Ettore
Coordinatore di Ufficio
UFFICIO RAGIONERIA
SEDE

OGGETTO/ RECUPERO FRANCHIGIE SINISTRI:

- 1) N. SIN. 950374782 DEL 02/04/2012 (NS. RIF. 066/AR/12) Importo € 350,00
- 2) N. SIN. 950371895 DEL 04/04/2012 (NS. RIF. 069/AR/12) Importo € 650,00
- 3) N. SIN. 919772011 DEL 07/04/2012 (NS. RIF. 070/AR/12) Importo € 1.550,00
- 4) N. SIN. 950372684 DEL 16/04/2012 (NS. RIF. 077/AR/12) Importo € 350,00
- 5) N. SIN. 919806628 DEL 29/06/2012 (NS. RIF. 133/AR/12) Importo € 1.060,00

Totale € 3.960,00

Si invita codesto Spett.le Ufficio a provvedere alla liquidazione delle franchigie di cui all'oggetto richieste dalla Compagnia ALLIANZ Spa che gestisce l'attuale copertura assicurativa di Responsabilità Civile Veicoli a motore.

La somma complessiva di € 3.960,00 (euro tremilanovecentosessanta/00) dovrà essere versata a mezzo bonifico bancario.

Di seguito vengono indicate le coordinate bancarie:

Codice IBAN: IT 83 B 035 8901 6000 1057 0004 543

Beneficiario: Allianz S.p.a.

Si resta in attesa dell'avvenuta notizia e copia del mandato predisposto.

Distinti saluti.

Il Capo Unità
AA.GG. - P.R. - Sinistri
D.ssa Tiziana Tursi



17827
Prot. N. 12 OTT. 2012
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
U/PT PRODOTTI TRAFFICO
U/RG RAGIONERIA / ECONOMATO
STQ STAFF QUALITÀ

Oggetto: SINISTRO DEL 02/04/2012 A POL. RCV N. 0000059497052/0000069 - AMAT SPA (CX222XG) / MONTICELLI (BT280LW) - NS. RIF. 066/NS/12

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

Data: 17/04/2012 10.27

A: CLD DI TARANTO ALLIANZ SPA <mailcld123@allianz.it>

CC: Domenico RAELE <domenico.raele@allianz.it>

Come da accordi intercorsi, si trasmette la denuncia di sinistro indicato in oggetto.

Distinti saluti.

UFFICIO SINISTRI AMAT SPA

Via Cesare Battisti n.657

74121 - Taranto

Tel./Fax 099/7356261

e-mail: sinistriamat@amat.ta.it

---Allegati:-----

066AR12.PDF

102 KB