

DENUNCIA DI SINISTRO STRADALE

N° SINISTRO	DATA SINISTRO	ORA	MODALITA' APERTURA		
078/AR/12	16/04/2012	17.15	DENUNCIA AGENTE		
LINEA	LUOGO IN CUI E' ACCADUTO IL SINISTRO	ANGOLO			
1/2	TARANTO - PONTE DELLA FERROVIA - VIA NAPOLI				
DIREZIONE		N° SOCIALE	TARGA AUTOBUS		
TAMBURI - CITTA' MERCATO		586	DW 775 TR		
MATR. AGENTE	COGNOME	NOME	QUALIFICA		
198505	ZICARI	GIUSEPPE	CONDUCENTE DI LINEA		
COMUNE DI NASCITA	DATA DI NASCITA	DATA ASSUNZIONE	COMUNE DI RESIDENZA	C.A.P.	
TARANTO	03/05/1974	23/09/2000	TARANTO	74100	
DOMICILIO	TIPO PATENTE	N° PATENTE	RILASCIATA A	DATA RILASCIO	SCADENZA PATENTE
Via Liguria 16	D	U 16729371 M	U.C.O.	23/06/2005	05/07/2016
COMPAGNIA ASSICURATRICE A.M.A.T.			COMPAGNIA ASSICURATRICE KASKO AGENTE		
ALLIANZ SPA - DIV. ALLIANZ - RAS					

DATI RELATIVI AI TERZI COINVOLTI NEL SINISTRO - 1° VEICOLO

MARCA	MODELLO	TARGA	PROPRIETARIO	COMUNE DI RESIDENZA
VIA / PIAZZA			COMPAGNIA ASSICURATRICE	
CONDUCENTE (SE DIVERSO DA PROPRIETARIO) VIA / PIAZZA			COMUNE DI RESIDENZA	
1° DANNEGGIATO			NATURA DEL DANNO	
MOLITERNI MICHELE - Nato a Taranto il 14/09/1977			Residente a Statte (Ta) in Via Vella n.6	
2° DANNEGGIATO			NATURA DEL DANNO	
FERRAIOLI LEONARDO - Nato a Taranto il 21/7/1973			Residente a Statte Ta) in Via Teatro La Fenice n.5	

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		

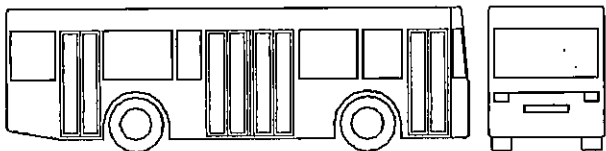
AUTORITA' INTERVENUTA	
TESTIMONI	
NESSUNO	

☐ VALIDAZIONE DELLA DIREZIONE

DESCRIZIONE DELL'INCIDENTE

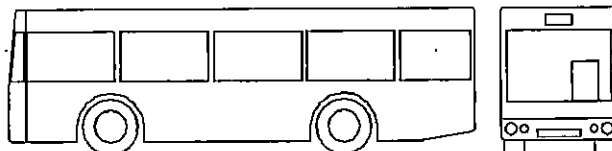
Vista laterale destra

Vista posteriore



Vista laterale sinistra

Vista anteriore



DESCRIZIONE DEI DANNI RIPORTATI DALL'AUTOBUS

DESCRIZIONE DEI DANNI RIPORTATI DALLA CONTROPARTE

DESCRIZIONE DELL'INCIDENTE

MENTRE PERCORREVO IL PONTE DELLA FERROVIA, A CAUSA DELLA PIOGGIA E DELL'ASFALTO BAGNATO, IN FASE DI RALLENTAMENTO SBANDAVO PERDENDO IL CONTROLLO DEL MEZZO. RIUSCIVO IN TEMPO A RIPRENDERE LA STABILITA' DEL MEZZO EVITANDO COSI' DI ANDARE A SBATTERE CONTRO UNA PALAZZINA IN PROSSIMITA' DELLA CURVA. A CAUSA DEL MOVIMENTO BRUSCO DEL BUS I DUE PASSEGGERI SOPRA INDICATI, CHE VIAGGIAVANO IN PIEDI, RIPORTAVANO DANNI FISICI. I DUE NON RITENEVANO NECESSARIO FAR INTERVENIRE SUL POSTO I SANITARI DEL 118 E SCENDEVANO DAL BUS ALLA FERMATA SUCCESSIVA.

SINISTRI DENUNZIATI DA TERZI SENZA INDIVIDUAZIONE DELL'AGENTE RESPONSABILE

☐ PROVVEDIMENTO PRESIDENTE

APERTURA SINISTRO

☐ SI ☐ NO

Il Capo Ufficio

LETTO, CONFERMATO E SOTTOSCRITTO

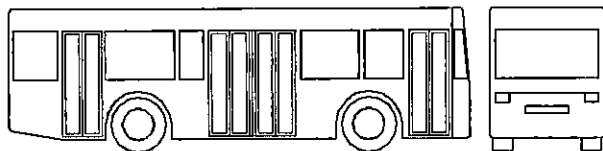
Il Conducente

T.A. 17/04/2012

DESCRIZIONE DELL'INCIDENTE

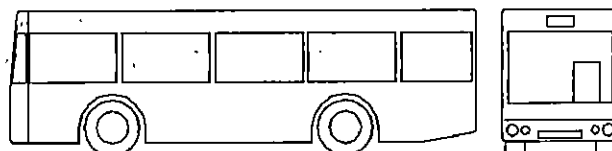
Vista laterale destra

Vista posteriore



Vista laterale sinistra

Vista anteriore

**DESCRIZIONE DEI DANNI RIPORTATI DALL'AUTOBUS**

	▲
	▼

DESCRIZIONE DEI DANNI RIPORTATI DALLA CONTROPARTE

	▲
	▼

DESCRIZIONE DELL'INCIDENTE

MENTRE PERCORREVO IL PONTE DELLA FERROVIA, A CAUSA DELLA PIOGGIA E DELL'ASFALTO BAGNATO, IN FASE DI RALLENTAMENTO SBANDAVO PERDENDO IL CONTROLLO DEL MEZZO.
 RIUSCIVO IN TEMPO A RIPRENDERE LA STABILITA' DEL MEZZO EVITANDO COSI' DI ANDARE A SBATTERE CONTRO UNA PALAZZINA IN PROSSIMITA' DELLA CURVA.
 A CAUSA DEL MOVIMENTO BRUSCO DEL BUS I DUE PASSEGGERI SOPRA INDICATI, CHE VIAGGIAVANO IN PIEDI, RIPORTAVANO DANNI FISICI.
 I DUE NON RITENEVANO NECESSARIO FAR INTERVENIRE SUL POSTO I SANITARI DEL 118 E SCENDEVANO DAL BUS ALLA FERMATA SUCCESSIVA.

SINISTRI DENUNZIATI DA TERZI SENZA INDIVIDUAZIONE DELL'AGENTE RESPONSABILE
☐ **PROVVEDIMENTO PRESIDENTE**

APERTURA SINISTRO

☐ SI ☐ NO

Il Capo Ufficio

LETTO, CONFERMATO E SOTTOSCRITTO

Il Conducente

A. 17/06/2012

DENUNCIA DI SINISTRO STRADALE

N° SINISTRO 078/AR/12	DATA SINISTRO 16/04/2012	ORA 17.15	MODALITA' APERTURA DENUNCIA AGENTE	
LINEA 1/2	LUOGO IN CUI E' ACCADUTO IL SINISTRO TARANTO - PONTE DELLA FERROVIA - VIA NAPOLI		ANGOLO	
DIREZIONE TAMBURI - CITTA' MERCATO		N° SOCIALE 586	TARGA AUTOBUS DW 775 TR	
MATR. AGENTE 198505	COGNOME ZICARI	NOME GIUSEPPE	QUALIFICA CONDUCENTE DI LINEA	
COMUNE DI NASCITA TARANTO	DATA DI NASCITA 03/05/1974	DATA ASSUNZIONE 23/09/2000	COMUNE DI RESIDENZA TARANTO	C.A.P. 74100
DOMICILIO Via Liguria 16	TIPO PATENTE D	N° PATENTE U 16729371 M	RILASCIATA A U.C.O.	DATA RILASCIO 23/06/2005
		SCADENZA PATENTE 05/07/2016		
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	MODELLO	TARGA	PROPRIETARIO	COMUNE DI RESIDENZA
VIA / PIAZZA			COMPAGNIA ASSICURATRICE	
CONDUCENTE (SE DIVERSO DA PROPRIETARIO) VIA / PIAZZA			COMUNE DI RESIDENZA	
1° DANNEGGIATO			NATURA DEL DANNO	
MOLITERNI MICHELE - Nato a Taranto il 14/09/1977			Residente a Statte (Ta) in Via Vella n.6	
2° DANNEGGIATO			NATURA DEL DANNO	
FERRAIOLI LEONARDO - Nato a Taranto il 21/7/1973			Residente a Statte Ta) in Via Teatro La Fenice n.5	

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



Indirizzo **Via Napoli**

L'indirizzo è approssimativo



© 2012 Google

LISTA DI CONTROLLO (CHECK-LIST)

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

1	2	3																																																																																																																					
TURNO DI SERVIZIO n° _____ DALLE ORE <u>5.16</u> ALLE ORE <u>14.17</u> LINEA <u>14</u> FIRMA OPERATORE DI ESERCIZIO <u>Uel Buono</u>	TURNO DI SERVIZIO n° <u>107</u> DALLE ORE <u>10.55</u> ALLE ORE <u>17.50</u> LINEA <u>12</u> FIRMA OPERATORE DI ESERCIZIO <u>Stefano Fusella</u>	TURNO DI SERVIZIO n° <u>205</u> DALLE ORE <u>14.41</u> ALLE ORE <u>0025</u> LINEA <u>12</u> FIRMA OPERATORE DI ESERCIZIO <u>Torone</u>																																																																																																																					
<table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <thead> <tr> <th>CONTROLLI (Barrare la voce che ricorre)</th> <th>Inizio Turno</th> <th>Fine Turno</th> </tr> </thead> <tbody> <tr><td>Indicatori di linea</td><td>NE</td><td>NE</td></tr> <tr><td>Indicatori di direzione</td><td>NE</td><td>NE</td></tr> <tr><td>Impianto Illuminazione</td><td>NE</td><td>NE</td></tr> <tr><td>Luci interne</td><td>NE</td><td>NE</td></tr> <tr><td>Strumentazione di bordo</td><td>NE</td><td>NE</td></tr> <tr><td>Obliteratrici</td><td>NE</td><td>NE</td></tr> <tr><td>Martelletto rompivetro di sicurezza</td><td>M</td><td>M</td></tr> <tr><td>Sigilli maniglia uscita di sicurezza</td><td>M</td><td>M</td></tr> <tr><td>Regolamento viaggiatori interno bus</td><td>M</td><td>M</td></tr> <tr><td>Estintore</td><td>M</td><td>M</td></tr> <tr><td>Pulizia del bus</td><td>INS</td><td>INS</td></tr> <tr><td>Cintura di sicurezza (portatori di Handicap)</td><td>NE</td><td>NE</td></tr> </tbody> </table>	CONTROLLI (Barrare la voce che ricorre)	Inizio Turno	Fine Turno	Indicatori di linea	NE	NE	Indicatori di direzione	NE	NE	Impianto Illuminazione	NE	NE	Luci interne	NE	NE	Strumentazione di bordo	NE	NE	Obliteratrici	NE	NE	Martelletto rompivetro di sicurezza	M	M	Sigilli maniglia uscita di sicurezza	M	M	Regolamento viaggiatori interno bus	M	M	Estintore	M	M	Pulizia del bus	INS	INS	Cintura di sicurezza (portatori di Handicap)	NE	NE	<table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <thead> <tr> <th>CONTROLLI (Barrare la voce che ricorre)</th> <th>Inizio Turno</th> <th>Fine Turno</th> </tr> </thead> <tbody> <tr><td>Indicatori di linea</td><td>NE</td><td>NE</td></tr> <tr><td>Indicatori di direzione</td><td>NE</td><td>NE</td></tr> <tr><td>Impianto Illuminazione</td><td>NE</td><td>NE</td></tr> <tr><td>Luci interne</td><td>NE</td><td>NE</td></tr> <tr><td>Strumentazione di bordo</td><td>NE</td><td>NE</td></tr> <tr><td>Obliteratrici</td><td>NE</td><td>NE</td></tr> <tr><td>Martelletto rompivetro di sicurezza</td><td>M</td><td>M</td></tr> <tr><td>Sigilli maniglia uscita di sicurezza</td><td>M</td><td>M</td></tr> <tr><td>Regolamento viaggiatori interno bus</td><td>M</td><td>M</td></tr> <tr><td>Estintore</td><td>M</td><td>M</td></tr> <tr><td>Pulizia del bus</td><td>INS</td><td>INS</td></tr> <tr><td>Cintura di sicurezza (portatori di Handicap)</td><td>NE</td><td>NE</td></tr> </tbody> </table>	CONTROLLI (Barrare la voce che ricorre)	Inizio Turno	Fine Turno	Indicatori di linea	NE	NE	Indicatori di direzione	NE	NE	Impianto Illuminazione	NE	NE	Luci interne	NE	NE	Strumentazione di bordo	NE	NE	Obliteratrici	NE	NE	Martelletto rompivetro di sicurezza	M	M	Sigilli maniglia uscita di sicurezza	M	M	Regolamento viaggiatori interno bus	M	M	Estintore	M	M	Pulizia del bus	INS	INS	Cintura di sicurezza (portatori di Handicap)	NE	NE	<table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <thead> <tr> <th>CONTROLLI (Barrare la voce che ricorre)</th> <th>Inizio Turno</th> <th>Fine Turno</th> </tr> </thead> <tbody> <tr><td>Indicatori di linea</td><td>NE</td><td>NE</td></tr> <tr><td>Indicatori di direzione</td><td>NE</td><td>NE</td></tr> <tr><td>Impianto Illuminazione</td><td>NE</td><td>NE</td></tr> <tr><td>Luci interne</td><td>NE</td><td>NE</td></tr> <tr><td>Strumentazione di bordo</td><td>NE</td><td>NE</td></tr> <tr><td>Obliteratrici</td><td>NE</td><td>NE</td></tr> <tr><td>Martelletto rompivetro di sicurezza</td><td>M</td><td>M</td></tr> <tr><td>Sigilli maniglia uscita di sicurezza</td><td>M</td><td>M</td></tr> <tr><td>Regolamento viaggiatori interno bus</td><td>M</td><td>M</td></tr> <tr><td>Estintore</td><td>M</td><td>M</td></tr> <tr><td>Pulizia del bus</td><td>INS</td><td>INS</td></tr> <tr><td>Cintura di sicurezza (portatori di Handicap)</td><td>NE</td><td>NE</td></tr> </tbody> </table>	CONTROLLI (Barrare la voce che ricorre)	Inizio Turno	Fine Turno	Indicatori di linea	NE	NE	Indicatori di direzione	NE	NE	Impianto Illuminazione	NE	NE	Luci interne	NE	NE	Strumentazione di bordo	NE	NE	Obliteratrici	NE	NE	Martelletto rompivetro di sicurezza	M	M	Sigilli maniglia uscita di sicurezza	M	M	Regolamento viaggiatori interno bus	M	M	Estintore	M	M	Pulizia del bus	INS	INS	Cintura di sicurezza (portatori di Handicap)	NE	NE
CONTROLLI (Barrare la voce che ricorre)	Inizio Turno	Fine Turno																																																																																																																					
Indicatori di linea	NE	NE																																																																																																																					
Indicatori di direzione	NE	NE																																																																																																																					
Impianto Illuminazione	NE	NE																																																																																																																					
Luci interne	NE	NE																																																																																																																					
Strumentazione di bordo	NE	NE																																																																																																																					
Obliteratrici	NE	NE																																																																																																																					
Martelletto rompivetro di sicurezza	M	M																																																																																																																					
Sigilli maniglia uscita di sicurezza	M	M																																																																																																																					
Regolamento viaggiatori interno bus	M	M																																																																																																																					
Estintore	M	M																																																																																																																					
Pulizia del bus	INS	INS																																																																																																																					
Cintura di sicurezza (portatori di Handicap)	NE	NE																																																																																																																					
CONTROLLI (Barrare la voce che ricorre)	Inizio Turno	Fine Turno																																																																																																																					
Indicatori di linea	NE	NE																																																																																																																					
Indicatori di direzione	NE	NE																																																																																																																					
Impianto Illuminazione	NE	NE																																																																																																																					
Luci interne	NE	NE																																																																																																																					
Strumentazione di bordo	NE	NE																																																																																																																					
Obliteratrici	NE	NE																																																																																																																					
Martelletto rompivetro di sicurezza	M	M																																																																																																																					
Sigilli maniglia uscita di sicurezza	M	M																																																																																																																					
Regolamento viaggiatori interno bus	M	M																																																																																																																					
Estintore	M	M																																																																																																																					
Pulizia del bus	INS	INS																																																																																																																					
Cintura di sicurezza (portatori di Handicap)	NE	NE																																																																																																																					
CONTROLLI (Barrare la voce che ricorre)	Inizio Turno	Fine Turno																																																																																																																					
Indicatori di linea	NE	NE																																																																																																																					
Indicatori di direzione	NE	NE																																																																																																																					
Impianto Illuminazione	NE	NE																																																																																																																					
Luci interne	NE	NE																																																																																																																					
Strumentazione di bordo	NE	NE																																																																																																																					
Obliteratrici	NE	NE																																																																																																																					
Martelletto rompivetro di sicurezza	M	M																																																																																																																					
Sigilli maniglia uscita di sicurezza	M	M																																																																																																																					
Regolamento viaggiatori interno bus	M	M																																																																																																																					
Estintore	M	M																																																																																																																					
Pulizia del bus	INS	INS																																																																																																																					
Cintura di sicurezza (portatori di Handicap)	NE	NE																																																																																																																					

NE = Non Efficiente

M = Mancante

INS = Insufficiente

Irregolarità riscontrate durante il servizio (incidenti - guasti - etc.), già comunicata all'Area Tecnica con bolla di lavoro

n° 46643 del 16/11/2012 :

* N.B. Alle ore 17.15 mentre effettuavo la corsa Tomburi
 alla fermata in prossimità del ponte della ferrovia 2 passeggeri
 si ferirono male nell'entrare n° 586 segue persona in
 deposito - Stefano Fusella

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

Taranto, li 18/04/2012

Egr. Ing.
Cigliese Cosimo
Responsabile Area Commerciale
SEDE

OGGETTO: Sinistro n.078/AR/12 del 16/04/2012
Utente: **Moliterni Michele** Nata a Taranto il 14/09/1977

Sinistro n.078/AR/12 del 16/04/2012
Utente: **Ferraioli Leonardo** Nato a Taranto il 21/07/1973

Sinistro n.076/NS/12 del 21/03/2012
Utente: **Santoro Maria Carmela** Nata a Massafra (Ta) il 3/3/1952

Sinistro n.075/AR/12 del 12/04/2012
Utente: **Maiorino Filippo** Nato il 13/07/1938

Sinistro n.065/AR/12 del 02/04/2012
Utente: **Bianco Anna** Nata a Castellaneta (Ta) il 19/11/1941

Si prega di comunicare se l'utente indicato in oggetto, al momento del sinistro, era in possesso di valido abbonamento per poter viaggiare sui bus.

In attesa di cortese riscontro Le porgo distinti saluti.

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

7038

Prta. N	19 APR. 2012
De	
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	STAFF QUALITÀ ☐

Taranto, li 24 APR. 2012

Prot. n°: UPT/.....

c.a.

Capo Unità Organizzativa
Affari Generali
Dott.ssa Tiziana Tursi
SEDE

OGGETTO: Verifica abbonamenti utenti

Facendo seguito alle note specificate, si comunicano le informazioni richieste:

Prot. Richiesta	Utente	Data di nascita	tessera	Mese sinistro	Abbonato (periodo)
060/NS/12	7037 MARTERA MICHELE	21/01/1992	B135M	MARZO 2012	NO
"	7037 MARTINELLI GIOVANNI	03/10/1991	B13868	MARZO 2012	NO
"	7037 MARTINESE GIOVANNA	19/10/1974	NO	MARZO 2012	NO
"	7037 MARTINESE PAOLA	06/11/1985	NO	MARZO 2012	NO
"	7037 PALUMBO GABRIELE	28/09/1987	NO	MARZO 2012	NO
078/AR/12	7038 MOLITERNI MICHELE	14/09/1977	NO	APRILE 2012	NO
"	7038 FERRAIOLI LEONARDO	21/07/1973	NO	APRILE 2012	NO
076/NS/12	7038 SANTORO MARIA CARMELA	03/03/1952	NO	MARZO 2012	NO
075/AR/12	7038 MAIORINO FILIPPO	13/07/1938	D4506	APRILE 2012	SI
065/AR/12	7038 BIANCO ANNA	19/11/1941	A25446	APRILE 2012	SI

Distinti saluti.

Il Responsabile Area Commerciale f.f.
Ing. Cosimo Cigliese

Taranto, li 26/06/2012

Al f.f. Capo Unità Tecnica
Sig. Gregorio Paurini
SEDE

OGGETTO: SINISTRO DEL 16/04/2012
NS. Rif. 078/AR/12

In allegato alla presente Vi rimettiamo la fotocopia di due biglietti ordinari di corsa semplice, trasmessici da due viaggiatori infortunati, con invito ad esaminarli e a comunicarci se sono stati timbrati sul bus **586**.

Si confida in un Vs. cortese e sollecito riscontro e a Vs. disposizione per ogni ulteriore chiarimento, porgiamo distinti saluti.

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

11359
Prot. N. 27 GIU. 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 ☐
uf.PT. PRODOTTI TRAFFICO ☐
uf.RG RAGIONERIA/ECONOMATO ☐
STQ STAFF QUALITA' ☐
☐

STUDIO LEGALE AVV. FRANCESCO D'ERRICO

Via Plateja n. 45 - 74100 Taranto- tel. e fax. 099/7354498

C.F. DRRFNC66R02L049A- P.I. 02298660735

Cell : 333/3031953 – Mail : avvfrancesco.derrico@alice.it

9832

Prot. N. 04 GIU. 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	☐
UPT	PRODOTTI TRAFFICO	☐
URG	RAGIONERIA / ECONOMATO	☐
STQ	STAFF QUALITA'	☐
		☐

Taranto 28.05.2012

Raccomandata a/r

Spett.le

Amat S.p.A.

Via Cesare Battisti n. 657

74121 Taranto

Raccomandata a/r

Spett.le

Allianz Ras Ass.ni SpA

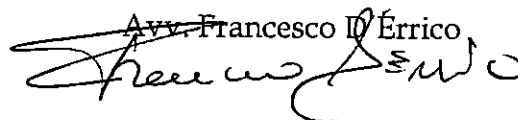
Largo Ugo Inneri n. 1

34123 Trieste

La presente nell'interesse di Moliterni Michele, C.F.: **MLTMHL77P14L049B**, al fine di riportare quanto segue:

In data 16.04.2012, alle ore 17:15 circa, il mio assistito era trasportato, munito di regolare biglietto oblitterato, sull'autobus cittadino, linea 1 /2, Tg. DW 775 TR, di proprietà dell'Azienda per la Mobilità nell'Area Tarantina (Amat Spa) e garantito per la rca dalla Allianz - Divisione Ras Ass.ni S.p.A.

L'autobus suddetto mentre percorreva il Ponte della Ferrovia, in Via Napoli, in Taranto a causa di una brusca frenata, in curva e con l'asfalto bagnato dalla pioggia insistente, sbandava facendo perdere l'equilibrio a Moliterni Michele che riportava lesioni fisiche, tali da dover ricorrere alle cure del locale pronto soccorso "SS. Annunziata" di Taranto, come da certificato che Vi allego in copia ed è tutt'ora sottoposto a cure e terapie mediche. Vi invito a risarcire il danno.

Avv. Francesco D'Errico


Allegati: copia biglietto oblitterato; copia referto di pronto soccorso;

**AZIENDA UNITÀ SANITARIA LOCALE TA
PRESIDIO OSPEDALIERO CENTRALE
STABILIMENTO "SS. ANNUNZIATA" - TARANTO**

S.C. DI MEDICINA E CHIRURGIA DI ACCETTAZIONE E D'URGENZA

Direttore: Dr. A. BRUNO
Tel. 099 4585456/7 - Fax 099 4590440

RELAZIONE DI PRONTO SOCCORSO

N° REG. 0145856

Data 16-05-11
Orario di Ingresso 19.05
Orario di Uscita 20.30

Cognome Molteni Nome Nichola Sesso ☒ M ☐ F

Luogo e data di nascita 14-8-72

Residenza Strada 1, Valle 6

Documento d'identità

Diagnosi Chiusa lacerazione spalla destra
e lacerazione fasciale br.

Prognosi 5 (cure) fasc. **P.R.**

Accertamenti e terapia effettuata ...

Rx spalla destra e fasciale br.
Chiusura lacerazione fasciale br.
Chiusura lacerazione fasciale br.

Consulenze Autopsia allegata

Giunto cadavere ☐ A disposizione A.G. ☒ SI ☐ NO Rischio diagnostico ☒ SI ☐ NO

Specificare se si tratta di:

- | | |
|--|--|
| ☐ Infortunio sul lavoro | ☐ Incidente stradale |
| ☐ Lesioni provocate | ☐ Incidente stradale senza responsabilità di terzi |
| ☐ Infortunio scolastico | ☐ Incidente domestico |
| ☐ Incidente sportivo | ☒ Altro <u>accidente ferroviario 1-2</u> |
| ☐ Morso di animali | ☐ Accidentale <u>butte ferroviario</u> |

Data dell'incidente 16-05-11 Luogo dell'incidente ...

È stato redatto referto all'autorità giudiziaria ☒ SI ☐ NO

Ricovero: ☒ NO ☐ SI Reparto

Note

Il paziente reso edotto dal Sanitario in servizio circa la patologia in atto, rifiuta il ricovero assumendosene la responsabilità.

FIRMA

TIMBRE E FIRMA DEL MEDICO

CERTIFICAZIONE PER IL PAZIENTE

STUDIO LEGALE
AVV. FRANCESCO D'ERRICO
Via Plateja n° 45 - 74100 TARANTO
Tel./Fax 099/7354498 - Cell. 333/3031953
Partita IVA: 02298660735

R



14481173161-4

Postaraccomandata

AR

€ 3,90

EL04083e3a - 74123

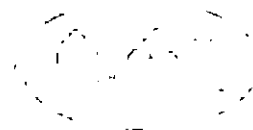


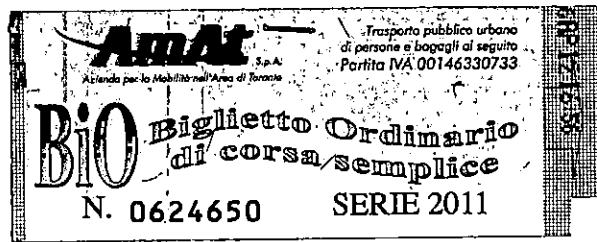
79059 - 74121 TARANTO 14 (TA)

Posteitaliane



31 05.2012 08.53





STUDIO LEGALE AVV. FRANCESCO D'ERRICO

Via Plateja n. 45 - 74100 Taranto- tel. e fax. 099/7354498

C.F. DRRFNC66R02L049A- P.I. 02298660735

Cell : 333/3031953 – Mail : avvfrancesco.derrico@alice.it

9833

Prot. N. 04 GIU. 2012

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

Taranto 28.05.2012

Raccomandata a/r

Spett.le

Amat S.p.A.

Via Cesare Battisti n. 657

74121 Taranto

Raccomandata a/r

Spett.le

Allianz Ras Ass.ni SpA

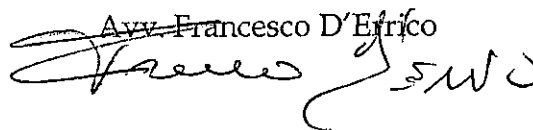
Largo Ugo Irneri n. 1

34123 Trieste

La presente nell'interesse di Ferraioli Leonardo, C.F.: FRRLRD73L21L049T, al fine di riportare quanto segue:

In data 16.04.2012, alle ore 17:15 circa, il mio assistito era trasportato, munito di regolare biglietto obliterato, sull'autobus cittadino, linea 1/2, Tg. DW 775 TR, di proprietà dell'Azienda per la Mobilità nell'Area Tarantina (Amat Spa) e garantito per la rca dalla Allianz - Divisione Ras Ass.ni S.p.A.

L'autobus suddetto mentre percorreva il Ponte della Ferrovia, in Via Napoli, in Taranto a causa di una brusca frenata, in curva e con l'asfalto bagnato dalla pioggia insistente, sbandava facendo perdere l'equilibrio a Ferraioli Leonardo che riportava lesioni fisiche, tali da dover ricorrere alle cure del locale pronto soccorso "SS. Annunziata" di Taranto, come da certificato che Vi allego in copia ed è tutt'ora sottoposto a cure e terapie mediche. Vi invito a risarcire il danno.

Avv. Francesco D'Errico


Allegati: copia biglietto obliterato; copia referto di pronto soccorso;

AZIENDA UNITÀ SANITARIA LOCALE TA
PRESIDIO OSPEDALIERO CENTRALE
STABILIMENTO "SS. ANNUNZIATA" - TARANTO

S.C. DI MEDICINA E CHIRURGIA DI ACCETTAZIONE E D'URGENZA

Direttore: Dr. A. BRUNO
Tel. 099 4585456/7 - Fax 099 4590440

RELAZIONE DI PRONTO SOCCORSO

N° REG. 0145835

Data 16.11.2012

Orario di Ingresso 18:50

Orario di Uscita 19:30

Cognome Ferraioli Nome Leonardo Sesso ☒ M ☐ F

Luogo e data di nascita Te 21.7.1973

Residenza Stato v. Teo de Teo 25

Documento d'identità

Diagnosi trauma contusivo polso sinistro

Prognosi 4 (quattro) giorni S.C. P.R.

Accertamenti e terapia effettuata Vis. med. Rx polso sinistro

Consulenze

Giunto cadavere ☐ A disposizione A.G. ☒ SI ☐ NO Riconcontro diagnostico ☒ SI ☐ NO

Specificare se si tratta di:

☐ Infortunio sul lavoro ☒ Incidente stradale passeggiando in autobus

☐ Lesioni provocate ☐ Incidente stradale senza responsabilità di terzi

☐ Infortunio scolastico ☐ Incidente domestico

☐ Incidente sportivo ☐ Altro

☐ Morso di animali ☐ Accidentale

Data dell'incidente _____ Luogo dell'incidente _____

È stato redatto referto all'autorità giudiziaria ☒ SI ☐ NO

Ricovero: ☒ NO ☐ SI Reparto _____

Note NIMESULI DI abitudine al bisogno

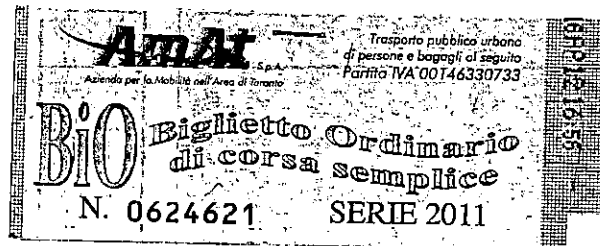
con Botte e portatore

Il paziente reso edotto dal Sanitario in servizio circa la patologia
in atto, rifiuta il ricovero assumendosene la responsabilità.

FIRMA

TIMBRO E FIRMA DEL MEDICO

CERTIFICAZIONE PER IL PAZIENTE



STUDIO LEGALE
AVV. FRANCESCO D'ERRICO
Via Platona n° 45 - 74100 TARANTO
Tel./Fax 099/7354498 - Cell. 333/3031953
Partita IVA: 02298660735

Postaraccomandata

AR € 3,90
EL04063e3a - 74121



79050 - 74121 TARANTO 14 (TA)

Posteitaliane

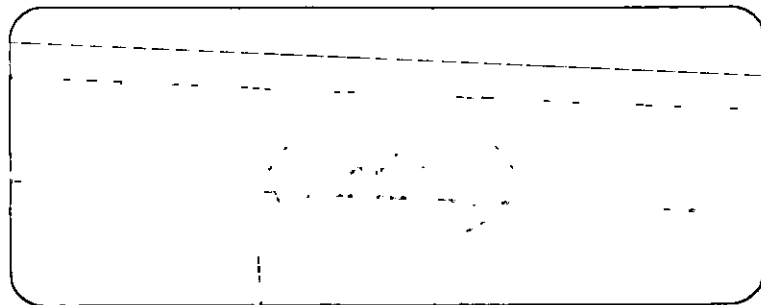


31.05.2012 09.56

R



14481173159-1



Taranto, li 26/03/2013

Prot. n.: _____ UAG

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

OGGETTO/ RECUPERO FRANCHIGIE SINISTRI:

- | | | |
|-----|---|----------|
| 1) | N. SIN. 919794650 DEL 30/05/2012 (NS. RIF. 107/AR/12) Importo € | 300,00 |
| 2) | N. SIN. 919848744 DEL 08/10/2012 (NS. RIF. 181/AR/12) Importo € | 350,00 |
| 3) | N. SIN. 950399394 DEL 11/11/2012 (NS. RIF. 217/AR/12) Importo € | 800,00 |
| 4) | N. SIN. 950400099 DEL 16/11/2012 (NS. RIF. 213/AR/12) Importo € | 2.000,00 |
| 5) | N. SIN. 919794653 DEL 16/04/2012 (NS. RIF. 078/AR/12) Importo € | 2.000,00 |
| 6) | N. SIN. 919816092 DEL 13/07/2012 (NS. RIF. 140/AR/12) Importo € | 2.000,00 |
| 7) | N. SIN. 919817887 DEL 21/07/2012 (NS. RIF. 144/AR/12) Importo € | 2.000,00 |
| 8) | N. SIN. 919867334 DEL 26/11/2012 (NS. RIF. 227/AR/12) Importo € | 1.050,00 |
| 9) | N. SIN. 919870280 DEL 06/12/2012 (NS. RIF. 235/AR/12) Importo € | 1.800,00 |
| 10) | N. SIN. 919872953 DEL 11/12/2012 (NS. RIF. 244/AR/12) Importo € | 250,00 |

Totale € 12.550,00

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 € 12.550,00 (euro dodicimilacinquecentocinquanta/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

Allegati: note Allianz prot. 4543, 4544 e 4546 del 18/03/2013.

5162

Prot. N.	27 MAR. 2013
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 ☐
UT	PERSONALE/RETRIBUZIONI ☐
VT	TECNICO ☐
PT	PRODOTTI TRAFFICO ☐
UAG	RAGIONERIA/ECONOMATO ☐
SIU	STAFF UFFICIALE ☐

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 , 01 marzo 2013



0013
MSI3009AD910010001 01 GE02
01282960 MXA14388004082
110 2 DCOPS1352 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. 010594970521302 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 **6.000,00** 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 porghiamo cordiali saluti.

Allianz S.p.A.
Jesus Marin Giulia Gliubich

B. Johnson

18 MAR. 2013		
P	PRESIDENTE	☐
DG	DIRETTORE GENERALE	☐
DA	DIRETTORE AMMINISTRATIVO	☐
DT	DIRETTORE TECNICO	☐
VE	ESERCIZIO MOVIMENTO	☐
JAG	AFFARI GEN. P. R. S. INISTRI	☒
JA	ACQUISTI / CONTRATTI	☐
UC	CONTABILITA' / BILANCIO	☐
US	INFORMATICA	☐
UP	PERSONALE / RETRIBUZIONI	☐
UT	TECNICO	☐
UTPT	PROGNOTTI TRAFFICO	☐
UTRG	RAGIONERIA / ECONOMATO	☐
STQ	STAFF QUALITA'	☐



Allianz S.p.A.
Sede legale
Largo Ugo Inneri, 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

Riepilogo delle Franchigie da recuperare

N. Sinistro	Data Sinistro	Località del Sinistro	Nominativo del danneggiato	Importo liquidato	Data liquidazione	Targa	Veicolo	Importo franchigia
919794653	16/04/2012	VIA NAPOLI PONTE DELLA FERROVIA	MOLITERNI MICHELE	078/A2/12 2.300,00	24/01/2013	DW775TR	AUTOBUS	2.000,00
919816092	13/07/2012	CSO UMBERTO 74100 TARANTO TA	DI GIOIA MARCO	160/A2/12 2.500,00	24/01/2013	CP439BL	AUTOBUS	2.000,00
919817887	21/07/2012	VLE MAGNA GRECIA 74100 TARANTO	VOZZA ANNA	144/A2/12 3.000,00	15/01/2013	DW775TR	AUTOBUS	2.000,00

Oggetto: SINISTRO DEL 16/04/2012 A POL. RCV N. 0000059497052/0000109 - AMAT SPA (DW775TR) / MOLITERNI MICHELE E FERRAIOLI LEONARDO - NS. RIF. 078/AR/12

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

Data: 07/06/2012 17.30

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

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

Con riferimento a quanto indicato in oggetto si trasmette in allegato quanto segue:

- richiesta di risarcimento danni ns. prot. 9832 del 04/06/2012 formulata dall'Avv. Francesco D'Errico per conto del Sig. Moliterni Michele;
- richiesta di risarcimento danni ns. prot. 9833 del 04/06/2012 formulata dall'Avv. Francesco D'Errico per conto del Sig. Ferraioli Leonardo;
- dichiarazione del 17/04/2012 rilasciata dal ns. dipendente Zicari Giuseppe.

Distinti saluti.

UFFICIO SINISTRI AMAT SPA

Via Cesare Battisti n.657

74121 - Taranto

Tel./Fax 099/7356261

e-mail: sinistriamat@amat.ta.it

— Allegati: —

078AR12.PDF

495 KB