

DENUNCIA DI SINISTRO STRADALE

N° SINISTRO 157/AR/12	DATA SINISTRO 04/09/2012	ORA 15.45	MODALITA' APERTURA DENUNCIA AGENTE	
LINEA 27	LUOGO IN CUI E' ACCADUTO IL SINISTRO TARANTO - VIA LIDO BRUNO		ANGOLO VIA LUCCI MARINI	
DIREZIONE PORTO MERCANTILE - FARO		N° SOCIALE 552	TARGA AUTOBUS CX 272 XG	
MATR. AGENTE 159940	COGNOME MASTROPIETRO	NOME MARCELLO	Codice Fiscale MSTMCL70L17L049Y	
COMUNE DI NASCITA TARANTO	DATA DI NASCITA 17/07/1970	DATA ASSUNZIONE 23/09/2000	COMUNE DI RESIDENZA TARANTO	C.A.P. 74100
DOMICILIO Via Japigia, 3	TIPO PATENTE D	N° PATENTE TA5044454U	RILASCIATA A MCTC-TA	DATA RILASCIO 12/06/1990
			SCADENZA PATENTE 26/05/2013	
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 FIAT	MODELLO PANDA	TARGA DH 560 WC.	PROPRIETARIO MELE MARIA FILOMENA	COMUNE DI RESIDENZA
VIA / PIAZZA			COMPAGNIA ASSICURATRICE CARIGE ASSICURAZIONI	
CONDUCENTE (SE DIVERSO DA PROPRIETARIO) VIA / PIAZZA PAT. U18363469K			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

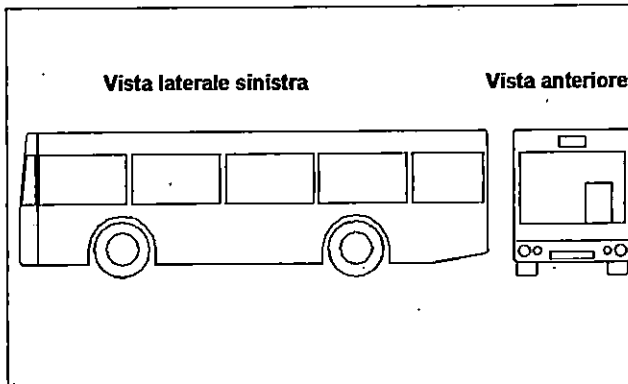
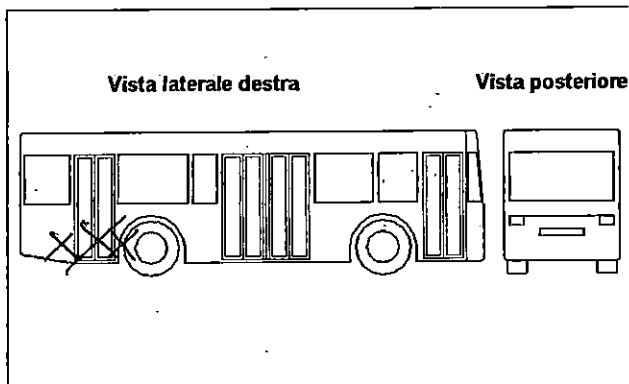
TESTIMONI

TRE VIAGGIATORI NON IDENTIFICATI

☐ VALIDAZIONE DELLA DIREZIONE

8/10/2012 Attivo

DESCRIZIONE DELL'INCIDENTE



DESCRIZIONE DEI DANNI RIPORTATI DALL'AUTOBUS

PORTA POSTERIORE + GRAFFI AI PANNELLI ADIACENTI LA STESSA PORTA

DESCRIZIONE DEI DANNI RIPORTATI DALLA CONTROPARTE

PARTE ANTERIORE

DESCRIZIONE DELL'INCIDENTE

PERCORREVO VIA LIDO BRUNO CON DIREZIONE VIA VIZZARRO. DURANTE LA FASE CONCLUSIVA DI ATTRAVERSAMENTO DELL'INTERSEZIONE CON VIA LUCCI MARINI, IL BUS VENIVA URTATO SULLA FIANCATO POSTERIORE LATO DESTRO DA UN'AUTOVETTURA FIAT PANDA CHE USCIVA DA VIA LUCCI MARINI IN VELOCITA' SENZA RISPETTARE IL SEGNALE DI DARE PRECEDENZA. LA SIGNORA MELE MARIA FILOMENA, ALLA GUIDA DELLA FIAT PANDA, SI ASSUMEVA LA RESPONSABILITA' DEL SINISTRO E DICHIARAVA IL MALFUNZIONAMENTO DELL'IMPIANTO FRENANTE DELLA PROPRIA AUTOVETTURA.

AL MOMENTO DELL'INCIDENTE A BORDO DEL BUS VIAGGIAVANO TRE PASSEGGERI TUTTI SEDUTI E TUTTI ILLESI. ANCHE A BORDO DELL'AUTOVETTURA NESSUN FERITO.

SINISTRI DENUNZIATI DA TERZI SENZA INDIVIDUAZIONE DELL'AGENTE RESPONSABILE

☐ PROVVEDIMENTO PRESIDENTE

APERTURA SINISTRO

☐ SI ☐ NO

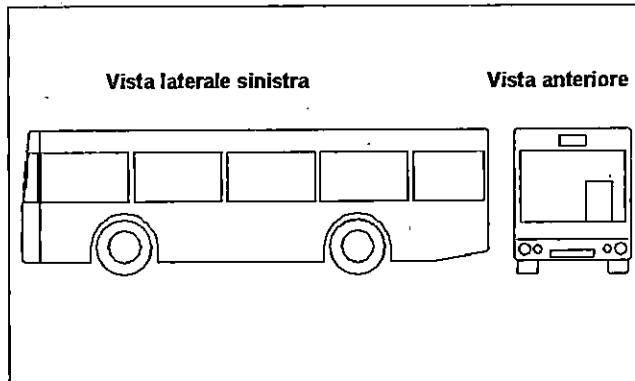
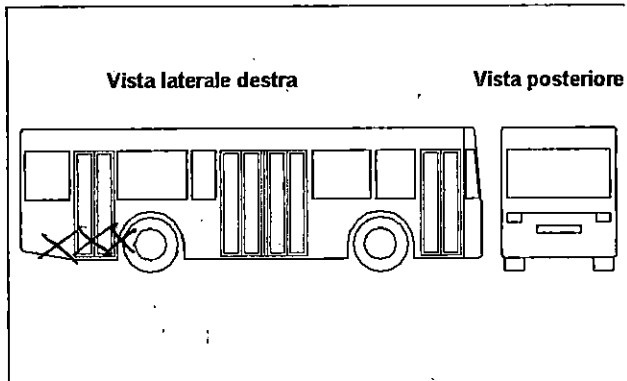
Il Capo Ufficio

LETTO, CONFERMATO E SOTTOSCRITTO

T.A. 05/09/2012

Il Conducente

DESCRIZIONE DELL'INCIDENTE



DESCRIZIONE DEI DANNI RIPORTATI DALL'AUTOBUS

PORTA POSTERIORE + GRAFFI AI PANNELLI ADIACENTI LA STESSA PORTA

DESCRIZIONE DEI DANNI RIPORTATI DALLA CONTROPARTE

PARTE ANTERIORE

DESCRIZIONE DELL'INCIDENTE

PERCORREVO VIA LIDO BRUNO CON DIREZIONE VIA VIZZARRO. DURANTE LA FASE CONCLUSIVA DI ATTRAVERSAMENTO DELL'INTERSEZIONE CON VIA LUCCI MARINI, IL BUS VENIVA URTATO SULLA FIANCATO POSTERIORE LATO DESTRO DA UN'AUTOVETTURA FIAT PANDA CHE USCIVA DA VIA LUCCI MARINI IN VELOCITA' SENZA RISPETTARE IL SEGNALE DI DARE PRECEDENZA. LA SIGNORA MELE MARIA FILOMENA, ALLA GUIDA DELLA FIAT PANDA, SI ASSUMEVA LA RESPONSABILITA' DEL SINISTRO E DICHIARAVA IL MALFUNZIONAMENTO DELL'IMPIANTO FRENANTE DELLA PROPRIA AUTOVETTURA.

AL MOMENTO DELL'INCIDENTE A BORDO DEL BUS VIAGGIAVANO TRE PASSEGGERI TUTTI SEDUTI E TUTTI ILLESI. ANCHE A BORDO DELL'AUTOVETTURA NESSUN FERITO.

SINISTRI DENUNZIATI DA TERZI SENZA INDIVIDUAZIONE DELL'AGENTE RESPONSABILE

☐ PROVVEDIMENTO PRESIDENTE

APERTURA SINISTRO

☐ SI ☐ NO

Il Capo Ufficio

LETTO, CONFERMATO E SOTTOSCRITTO

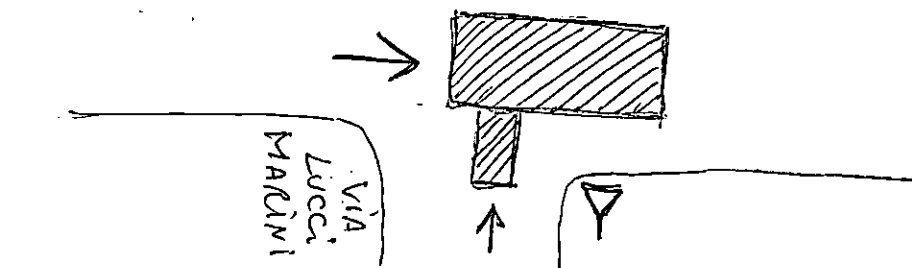
CAI 05/09/2012

Il Conducente

VIA. LIDO BRUNO

pagina

2



DENUNCIA DI SINISTRO STRADALE

N° SINISTRO	DATA SINISTRO	ORA	MODALITA' APERTURA	
157/AR/12	04/09/2012	15.45	DENUNCIA AGENTE	
LINEA	LUOGO IN CUI E' ACCADUTO IL SINISTRO		ANGOLO	
27	TARANTO - VIA LIDO BRUNO		VIA LUCCI MARINI	
DIREZIONE		N° SOCIALE	TARGA AUTOBUS	
PORTO MERCANTILE - FARO		552	CX 272 XG	
MATR. AGENTE	COGNOME	NOME	Codice Fiscale	
159940	MASTROPIETRO	MARCELLO	MSTMCL70L17L049Y	
COMUNE DI NASCITA	DATA DI NASCITA	DATA ASSUNZIONE	COMUNE DI RESIDENZA	C.A.P.
TARANTO	17/07/1970	23/09/2000	TARANTO	74100
DOMICILIO	TIPO PATENTE	N° PATENTE	RILASCIATA A	DATA RILASCIO
Via Japigia, 3	D	TA5044454U	MCTC-TA	12/06/1990
				SCADENZA PATENTE
				26/05/2013
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
FIAT	PANDA	DH 560 WC	MELE MARIA FILOMENA	
VIA / PIAZZA			COMPAGNIA ASSICURATRICE	
			CARIGE ASSICURAZIONI	
CONDUCENTE (SE DIVERSO DA PROPRIETARIO) VIA / PIAZZA				COMUNE DI RESIDENZA
PAT. U18363469K				

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

TRE VIAGGIATORI NON IDENTIFICATI

☐ VALIDAZIONE DELLA DIREZIONE

Sinistro Attivo

Taranto, li 05/09/2012

Egr. Sig.

MASTROPIETRO MARCELLO
Via Japigia, 3
74100 TARANTO

Oggetto: Sinistro n° 157/AR/12 del 04/09/2012

Il giorno 04/09/2012, il bus n° 552 da Lei condotto, impegnato sulla linea 27, 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 05/09/2012

Marcello Mastropietro

BOLLA DI SEGNALAZIONE AVARIA	N° 20960 / A Data 06-09-12
---	-------------------------------

ORA SEGNALAZIONE AVARIA	1630	BUS N. 552
ORA USCITA CARRO SOCC. O RIMORCHIO ☐		AUTISTA DI LINEA MASTROPIETRO M.LLO
ORA ULTIMAZ. RIP.NE O RIENTRO IN DEP.TO ☒	1735	AUTISTI RIMORCHIO

LOCALITÀ AVARIA P.M.

BUS DATO IN SOST.NE	BUS RIMORCHIANTE
---------------------	------------------

SEGNALAZIONE AVARIA BUS INCIDENTATO: PORTA POST.
SEGUE RELAZIONE
+ DISP. ROCHIRA
+ N.A. DA RIFORNIRE!

ENTE SEGNALANTE *g. mon*
OSSERVAZIONI DELL'OFFICINA

IL TECNICO D'OFF.NA

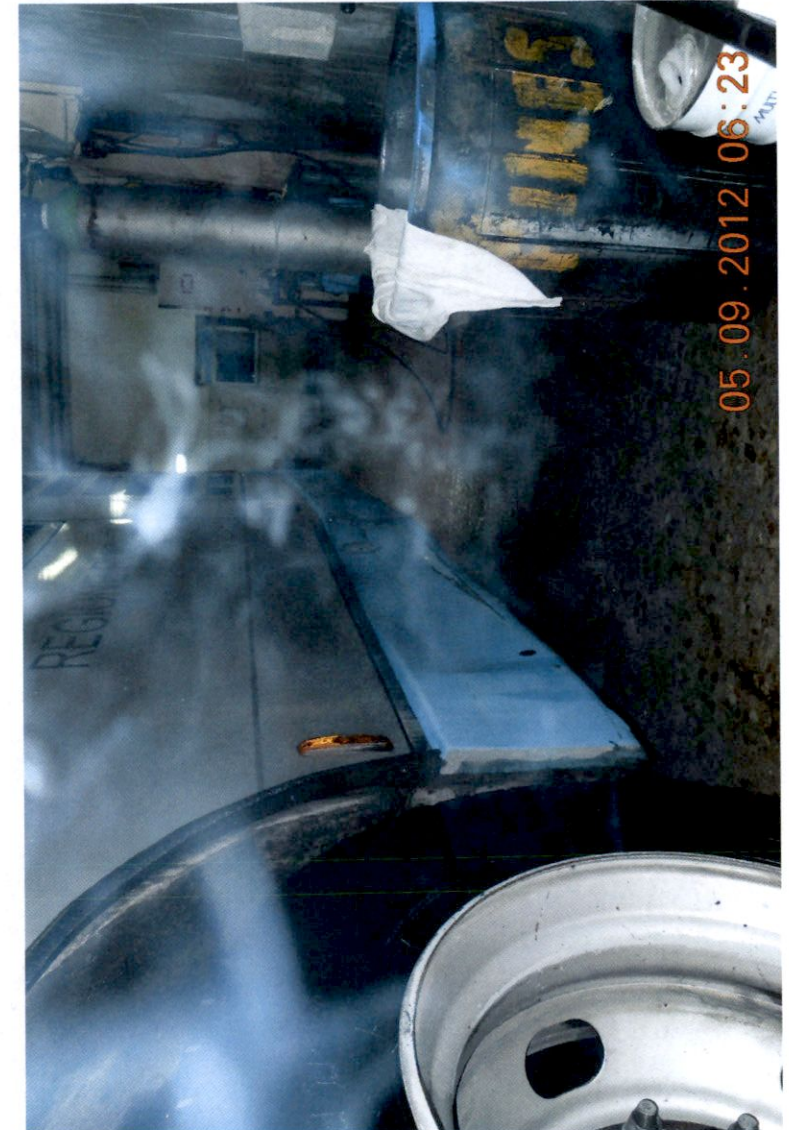
DESCRIZIONE AVARIA RISCONTRATA

INTERVENTO ESEGUITO

OPERATORI <i>Diure C. - Busop.</i>	<table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <th colspan="2">RESTITUZIONE ALL'ESERCIZIO</th> </tr> <tr> <td style="width: 50%;">Data</td> <td style="width: 50%;">Ora</td> </tr> </table>	RESTITUZIONE ALL'ESERCIZIO		Data	Ora
RESTITUZIONE ALL'ESERCIZIO					
Data	Ora				
TEMPO IMPIEGATO IL TECNICO D'OFF.NA					

- REGISTRATION PORTE
- STAFFE GUIDA PORTO (RAPARTE) E







Indirizzo **Via Lido Bruno**

L'indirizzo è approssimativo



CEDOLA DI VIAGGIO DEL BUS N° 552 **DATA** 4. 9. 2012

[illegible]

LISTA DI CONTROLLO (CHECK-LIST)

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

1	2	3																																																																																																																					
TURNO DI SERVIZIO n° _____	TURNO DI SERVIZIO n° _____	TURNO DI SERVIZIO n° _____																																																																																																																					
DALLE ORE _____	DALLE ORE <u>11:15</u>	DALLE ORE _____																																																																																																																					
ALLE ORE _____	ALLE ORE <u>17:24</u>	ALLE ORE _____																																																																																																																					
LINEA _____	LINEA <u>27</u>	LINEA _____																																																																																																																					
FIRMA OPERATORE DI ESERCIZIO _____	FIRMA OPERATORE DI ESERCIZIO <u>[Firma]</u>	FIRMA OPERATORE DI ESERCIZIO _____																																																																																																																					
<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° _____ del _____:

FIAT PANDA DH 560 WC VIA LIDO BRUNO

CARIGE ASSICURAZIONE ORE 15:45

MELE MARIA FILOMENA

PATENTE U18363469K

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

CENTRO SERVIZI PERITALI S.R.L. PERITO VITO COLAPIETRO V. Europa, 35 74017 - Mottola (Ta) P.IVA: 02602260735 Tel.: 0998864788 FAX 0998863231	Perizia Numero 3144,00/12	Per la Spettabile ALLIANZ SPA	Tipo Sinistro /RCA/CID	Ispett. 0944
	Assicurato AMAT SIG.		Controparte	Esercizio 2012
	Numero Sinistro 01/919829964-6/1	Data Sinistro 04/09/12	Ramo e/o Polizza 59497052	Agenzia 00709/ROMA GERENZA

157/AR/12

VERBALE DI ACCORDO CONSERVATIVO SUL DANNO

Le parti che sottoscrivono il presente Verbale stabiliscono di comune accordo che, per effettuare tutte le riparazioni necessarie sul veicolo targato CX272XG in conseguenza del sinistro verificatosi il giorno 04/09/12 è necessaria la somma di € 500,00 (CINQUECENTO / 00 EURO) OLTRE FORMO TECNICO

Il presente atto ha valore puramente conservativo e lascia quindi salva ed impregiudicata tra le parti la questione della responsabilità dell'incidente e/o particolari clausole contrattuali della polizza.

Mottola di 14/09/12

Inviare assegno a:

Inviare bonifico a iban:

IL PERITO

IL RIPARATORE

IL PROPRIETARIO DEL VEICOLO

RAG. VITO COLAPIETRO

A.M.A.T. S.P.A.

Genius Professional Ver:

Tel. - 0771 681436-680982

16215

Prot. N° 17 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	☐
ut.PT	PRODOTTI TRAFFICO	☐
ut.RG	RAGIONERIA / ECONOMATO	☐
STQ	STAFF QUALITA'	☐

9

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° 2827,00/12		Relazione di perizia per AMAT		Codice Ramo sinistro 001 RCA RISC. ASS.	
Assicurato AMAT N.552				Controparte MELE MARIA		Impresa di controparte 086 - CARIGE			
Esercizio 157/AR/12		Numero sinistro 157/AR/12		Codice - Agenzia			Data sinistro 04/09/2012		
Cod. Perito		Cod. Liquidatore		Cod. Ispettore		Numero polizza		Ramo polizza	
Recupero IVA Si									
Data Incarico 12/09/2012		Data primo rilievo 13/09/2012		Località TARANTO		C/o ASS		Foto N. 5	
Da Certificato di Proprietà - Intestatario - Indirizzo - Telefono - Professione AMAT VIA C.BATTISTI 657 74100 - TARANTO TA									Scade il //
Locatario/Comproprietario - Indirizzo - Telefono - Professione									Già Targa
CODICE FISCALE / P. I.V.A.:									
Veicolo(Marca-Modello-Versione) IRISBUS ITALIA TIPO 491E.12/U91/T/F2G						Targa CX272XG		Telaio ZGA482M1006005556	
1° Immatr. 28/09/05									
Stato d'uso SUFFICIENTE		Km. 1		Pneum. 70		Colore - Tipo smalto GRIGIO METALLIZATO		Coerenza del danno con la dinamica del sinistro Si	
All'esterni/Dotazioni						Ultima revisione //		Ubicazione Danni 	
Codice Omologazione		Per veicoli comme./Ind.		Portata q.li		Tara q.li		Passo m.	
Posti n°		Assi n°							
Valore Commerciale(C) € 1,00		Valore Relitto €		Valore per Differenza € 0		Spese Accessorie €		Indennizzo per antieconomicità € 1,00	
C.R. VOCI DI DANNO				SR		LA		VE	
Listino ricambi aggiornato al [//]				Diff. Tempo		Diff. Tempo		Diff. Tempo	
Guarnizione porta post. .Dx				S		S		S	
6° pannello lat. .Dx				M 1,0		M 2,0		M 2,0	
7° pannello lat. .Dx				M 1,0		M 2,0		M 2,0	
Registrazione porta post. .Dx				S		S		3,0	
Costo dei Ricambi * (Iva Esclusa)				80,00					
Codice / Riparatore				Fascia Carr. A1		SR		LA	
Telefono:				Totale Tempi		2,0		4,0	
Ore				Ore		Ore		Ore	
Doppio Strato 15% 0,60				Supplemento Finitura 10% max ore 3 0,46		Tempo Aggiuntivo per Verniciatura 1,2		Totale Tempi Supplementari 2,26	
Ore				Ore		Ore		Ore	
Totale tempi VE Ore 6,26									
Valore Assicurato(A) €		Valore a nuovo(N) € 1,00		Ricambi		Imponibile € 80,00		Iva € 16,80	
Insuff. Assicurativa % (C-A)/Cx100=		Coeff. Riduzione % (N-C)/Nx100=		Materiale Consumo Ore 6,26 €/h 11,55		€ 72,30		€ 15,18	
Totale Imponibile € 469,91		Nolo Dime e/o Varie		€		€		€	
Degrado €		Mano d'opera carrozzeria Ore 12,26 €/h 20,66		€ 253,29		€ 53,19		€ 306,48	
Insufficienza Assicurativa % €		Mano d'opera meccanica Ore 3,00 €/h 20,66		€ 61,98		€ 13,02		€ 75,00	
Totale (Imponibile) € 469,91		S.Rifiuti 0,50 % di 467,57		€ 2,34		€ 0,49		€ 2,83	
Totale (Iva Compresa) € 568,59		TOTALE STIMA		€ 469,91		€ 98,68		€ 568,59	
Franchigia/Scoperto min. e il max del %		€		Importo Richiesto €		Importo Concordato €		Importo Lesioni €	
Indennizzo Contrattuale €		Osservazioni:		Fermo Tecnico Giorni 1,9					
TOTALE Indennizzo € 469,91									
[70003] - AutoSoft S.r.l. - Tel.0771/681436 r.a. [11753]									
Data consegna 11/11/2012				Firma Professionista per. ind. Ernesto Sion				Ruolo N. 3812	
Genius Professional Ver: RELEASE:								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.: 2827,00/12
Compagnia: **AMAT**
Ispettorato:
Agenzia:
Sin. Numero: **157/AR/12**
Numero Pol.:

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

Data Sinistro: **04/09/2012**
Data Perizia: **13/09/2012**

Assicurato: **AMAT N.552**
Veicolo: **IRISBUS ITALIA TIPO 491E.12/U91/T/F2G**
Targa: **CX272XG**
Controparte: **MELE MARIA**



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.: 2827,00/12
Compagnia: **AMAT**
Ispettorato:
Agenzia:
Sin. Numero: **157/AR/12**
Numero Pol.:

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

Data Sinistro: **04/09/2012**
Data Perizia: **13/09/2012**

Assicurato: **AMAT N.552**
Veicolo: **IRISBUS ITALIA TIPO 491E.12/U91/T/F2G**
Targa: **CX272XG**
Controparte: **MELE MARIA**



2827/12

DENUNCIA DI SINISTRO STRADALE

N° SINISTRO 157/AR/12	DATA SINISTRO 04/09/2012	ORA 15.45	MODALITA' APERTURA DENUNCIA AGENTE	
LINEA 27	LUOGO IN CUI E' ACCADUTO IL SINISTRO TARANTO - VIA LIDO BRUNO		ANGOLO VIA LUCCI MARINI	
DIREZIONE PORTO MERCANTILE - FARO		N° SOCIALE 552	TARGA AUTOBUS CX 272 XG	
MATR. AGENTE 159940	COGNOME MASTROPIETRO	NOME MARCELLO	Codice Fiscale MSTMCL70L17L049Y	
COMUNE DI NASCITA TARANTO	DATA DI NASCITA 17/07/1970	DATA ASSUNZIONE 23/09/2000	COMUNE DI RESIDENZA TARANTO	C.A.P. 74100
DOMICILIO Via Japigia, 3	TIPO PATENTE D	N° PATENTE TA5044454U	RILASCIATA A MCTC-TA	DATA RILASCIO 12/06/1990
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 FIAT	MODELLO PANDA	TARGA DH 560 WC	PROPRIETARIO MELE MARIA FILOMENA	COMUNE DI RESIDENZA
VIA / PIAZZA			COMPAGNIA ASSICURATRICE CARIGE ASSICURAZIONI	
CONDUCENTE (SE DIVERSO DA PROPRIETARIO) VIA / PIAZZA PAT. U18363469K				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

TRE VIAGGIATORI NON IDENTIFICATI

☐ VALIDAZIONE DELLA DIREZIONE

Sinistro Attivo

Prot. n.: 20894 UAG

Taranto, li

28 NOV. 2012

RACCOMANDATA A.P.

Spett.le
ALLIANZ SPA
CLD TARANTO
Via Acclavio n.2
74123 - TARANTO

OGGETTO: DEL 04/09/2012 a pol. RCV N. 0000059497052/0000076 (NS. RIF. 157/AR/12)

Con riferimento al sinistro in oggetto si comunica che la somma di € 500,00 da Voi inviata a mezzo bonifico bancario dell'Allianz Bank, viene trattenuta quale acconto del maggior importo dovuto.

In attesa di ricevere la differenza di € 160,00 pari al fermo tecnico, porgiamo distinti saluti.

IL DIRETTORE GENERALE
(Ing. Giovanni Matichecchia)

Avviso di ricevimento



Raccomandata



Pacco



Assicurata

Euro _____

Data di spedizione _____

Dall'ufficio postale di _____

Destinatario _____

Via _____

C.A.P. _____ Lo _____

Spett.le
ALLIANZ SPA
CLD TARANTO
Via Acclavio n.2
74123 - TARANTO

BARI CMP
Poste

04.12.12

14228020386 4

Numero
Italiane

Allianz S.p.A.
CLD TARANTO

Firma per esteso del ricevente (Nome e Cognome) _____

Data _____

Consegna effettuata ai sensi dell'art. 20 D.M. 01.10.08:

☐ Inviato multipla a un unico destinatario☐ Sottoscrizione rifiutata

Firma dell'incaricato alla distribuzione _____

Bollo dell'ufficio
di distribuzione _____

Posteitaliane

**A. R.***postaprioritaria***Avviso di ricevimento**

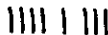
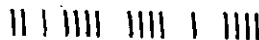
EP2159/EP2160 • Mod. 23 I/P • MOD. 01304A - St. [3] Ed. 08/11

Da restituire a

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



AS7/Arcinc



CENTRO SERVIZI PERITALI S.R.L. PERITO VITO COLAPIETRO V. Europa, 35 74017 - Mottola (Ta) P.IVA: 02602260735 Tel.: 0998864788 FAX 0998863231	Perizia Numero 3144,00/12	Per la Spettabile ALLIANZ SPA		Tipo Sinistro /RCA/CID	Ispett. 0944
	Assicurato AMAT SIG.		Controparte		Esercizio 2012
	Numero Sinistro 01/919829964-6/1	Data Sinistro 04/09/12	Ramo e/o Polizza 59497052	Agenzia 00709/ROMA GERENZA	

157/AR/12

VERBALE DI ACCORDO CONSERVATIVO SUL DANNO

Le parti che sottoscrivono il presente Verbale stabiliscono di comune accordo che, per effettuare tutte le riparazioni necessarie sul veicolo targato **CX272XG** in conseguenza del sinistro verificatosi il giorno **04/09/12**

è necessaria la somma di € **500,00** (CINQUECENTO / 00 EURO) **OLTRE FORMO TECNICO**

Il presente atto ha valore puramente conservativo e lascia quindi salva ed impregiudicata tra le parti la questione della responsabilità dell'incidente e/o particolari clausole contrattuali della polizza.

Mottola

14/09/12

Inviare assegno a:

Inviare bonifico a iban:

IL PERITO

IL RIPARATORE

IL PROPRIETARIO DEL VEICOLO

RAG. VITO COLAPIETRO

A.M.A.T. S.P.A.

Genius Professional Ver:

Tel. - 0771-681436-680982

Oggetto: SINISTRO DEL 04/09/2012 A POL. RCV N. 0000059497052/0000076 - AMAT SPA (CX272XG) / MELE (DH560WC) - NS. RIF. 157/AR/12

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

Data: 06/09/2012 12:44

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.

Con la presente si richiede il risarcimento dei danni subiti dal ns. mezzo aziendale ai sensi ex art.145, comma 2 del D.L.gvo 7/9/05 n.209 e art. 5 del DPR 18/07/2006 N.254.

Distinti saluti.

UFFICIO SINISTRI AMAT SPA
Via Cesare Battisti n.657
74121 - Taranto
Tel./Fax 099/7356261
e-mail: sinistriamat@amat.ta.it

—Allegati:—

157AR12.PDF

101 KB