

DENUNCIA DI SINISTRO STRADALE

N° SINISTRO 156/AR/12	DATA SINISTRO 04/09/2012	ORA 08.00	MODALITA' APERTURA DENUNCIA AGENTE
LINEA 23	LUOGO IN CUI E' ACCADUTO IL SINISTRO TARANTO - VIALE MAGNA GRECIA		ANGOLO VIA CAPUA
DIREZIONE CITTA' MERCATO - SANARICA		N° SOCIALE 514	TARGA AUTOBUS CX 013 XG
MATR. AGENTE 500090	COGNOME BRUNO	NOME FRANCESCA	Codice Fiscale BRNFNC58P56L049P
COMUNE DI NASCITA TARANTO	DATA DI NASCITA 16-09-1958	DATA ASSUNZIONE 01-08-2007	COMUNE DI RESIDENZA TARANTO
			C.A.P. 74100
DOMICILIO VIA UMBRIA 78	TIPO PATENTE DK	N° PATENTE TA5306018P	RILASCIATA A MCTC-TA
		DATA RILASCIO 06/06/2012	SCADENZA PATENTE 06/06/2017
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 DUCATO	TARGA DP 438 GS	PROPRIETARIO Ditta MON BEBE' SRL di Rizzi Fedele	COMUNE DI RESIDENZA
VIA / PIAZZA			COMPAGNIA ASSICURATRICE	
CONDUCENTE (SE DIVERSO DA PROPRIETARIO) VIA / PIAZZA			COMUNE DI RESIDENZA	
1° DANNEGGIATO			NATURA DEL DANNO	
2° DANNEGGIATO			NATURA DEL DANNO	

DATI RELATIVI AI TERZI COINVOLTI NEL SINISTRO - 2° VEICOLO

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

AUTORITA' INTERVENUTA

TESTIMONI

IL COLLEGA OLIVA GAETANO CHE MI FACEVA AFFIANCAMENTO ALLA GUIDA

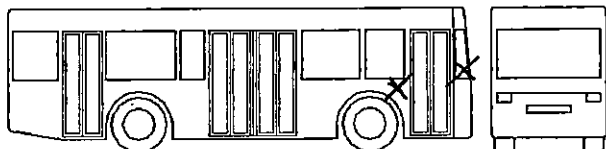
☐ VALIDAZIONE DELLA DIREZIONE

Sinistro Attivo

DESCRIZIONE DELL'INCIDENTE

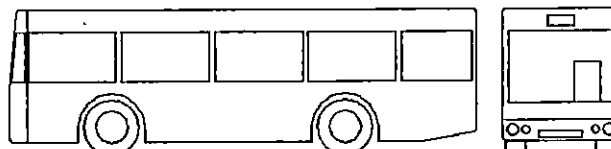
Vista laterale destra

Vista posteriore



Vista laterale sinistra

Vista anteriore



DESCRIZIONE DEI DANNI RIPORTATI DALL'AUTOBUS

ROTTURA DEL FANALINO LATERALE DESTRO E ALCUNI GRAFFI + PARABREZZA

DESCRIZIONE DEI DANNI RIPORTATI DALLA CONTROPARTE

PORTIERA LATO GUIDA

DESCRIZIONE DELL'INCIDENTE

PERCORREVO VIALE MAGNA GRECIA, CON DIREZIONE "SANARICA", ALL'APPROSSIMARMI ALL'INCROCIO CON VIA CAPUA SCORGEVO LA PRESENZA DI UN FURGONE FIAT DUCATO DI COLORE BIANCO DELLA DITTA MON BEBE' PARCHEGGIATO REGOLARMENTE DI FRONTE ALL'ESERCIZIO COMMERCIALE.

IL CITATO FURGONE AVEVA LO SPORTELLLO LATO GUIDA NON APERTO COMPLETAMENTE E CON UNA PERSONA IN PIEDI FUORI DALL'ABITACOLO E DI SPALLE ALLA STRADA CHE TRAFFICAVA ALL'INTERNO DEL FURGONE.

LO SPORTELLLO ERA POGGIATO SULLA SPALLA DELLA PERSONA.

NEL MOMENTO IN CUI DEVIAMO A SINISTRA L'OSTACOLO, LA PERSONA VICINO AL FURGONE FACEVA SPALANCARE DI PIU' LO SPORTELLLO CON LA CONSEGUENZA CHE CON LO SPECCHIETTO DESTRO DEL BUS SI AGGANCIAVA LA PORTIERA DEL FURGONE LA QUALE SI ANDAVA A INCASTRARE TRA LA PORTA ANTERIORE DEL BUS E IL FANALINO LATERALE DI SEGNALE DESTRO.

SINISTRI DENUNZIATI DA TERZI SENZA INDIVIDUAZIONE DELL'AGENTE RESPONSABILE

☐ PROVVEDIMENTO PRESIDENTE

APERTURA SINISTRO

☐ SI ☐ NO

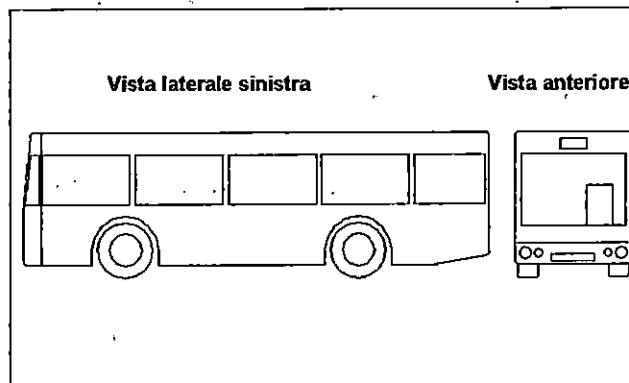
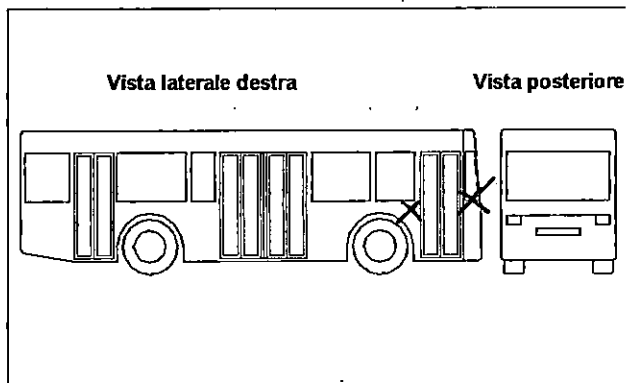
Il Capo Ufficio

LETTO, CONFERMATO E SOTTOSCRITTO

Il Conducente

SA 05/09/2012

DESCRIZIONE DELL'INCIDENTE



DESCRIZIONE DEI DANNI RIPORTATI DALL'AUTOBUS.

ROTTURA DEL FANALINO LATERALE DESTRO E ALCUNI GRAFFI + PARABREZZA

DESCRIZIONE DEI DANNI RIPORTATI DALLA CONTROPARTE

PORTIERA LATO GUIDA

DESCRIZIONE DELL'INCIDENTE

PERCORREVO VIALE MAGNA GRECIA, CON DIREZIONE "SANARICA", ALL'APPROSSIMARMI ALL'INCROCIO CON VIA CAPUA SCORGEVO LA PRESENZA DI UN FURGONE FIAT DUCATO DI COLORE BIANCO DELLA DITTA MON BEBE' PARCHEGGIATO REGOLARMENTE DI FRONTE ALL'ESERCIZIO COMMERCIALE.

IL CITATO FURGONE AVEVA LO SPORTELLLO LATO GUIDA NON APERTO COMPLETAMENTE E CON UNA PERSONA IN PIEDI FUORI DALL'ABITACOLO E DI SPALLE ALLA STRADA CHE TRAFFICAVA ALL'INTERNO DEL FURGONE.

LO SPORTELLLO ERA POGGIATO SULLA SPALLA DELLA PERSONA.

NEL MOMENTO IN CUI DEVIAMO A SINISTRA L'OSTACOLO, LA PERSONA VICINO AL FURGONE FACEVA SPALANCARE DI PIU' LO SPORTELLLO CON LA CONSEGUENZA CHE CON LO SPECCHIETTO DESTRO DEL BUS SI AGGANCIAVA LA PORTIERA DEL FURGONE LA QUALE SI ANDAVA A INCASTRARE TRA LA PORTA ANTERIORE DEL BUS E IL FANALINO LATERALE DI SEGNALE DESTRO.

SINISTRI DENUNZIATI DA TERZI SENZA INDIVIDUAZIONE DELL'AGENTE RESPONSABILE

☐ PROVVEDIMENTO PRESIDENTE

APERTURA SINISTRO

☐ SI ☐ NO

Il Capo Ufficio

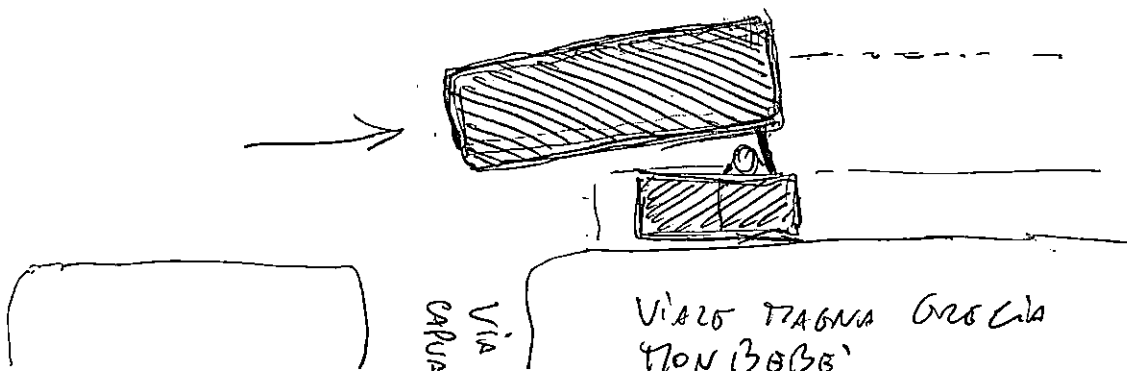
LETTO, CONFERMATO E SOTTOSCRITTO

TAI 05/09/2012

Il Conducente

pagina

2



DENUNCIA DI SINISTRO STRADALE

N° SINISTRO 156/AR/12	DATA SINISTRO 04/09/2012	ORA 08.00	MODALITA' APERTURA DENUNCIA AGENTE	
LINEA 23	LUOGO IN CUI E' ACCADUTO IL SINISTRO TARANTO - VIALE MAGNA GRECIA		ANGOLO VIA CAPUA	
DIREZIONE CITTA' MERCATO - SANARICA		N° SOCIALE 514	TARGA AUTOBUS CX 013 XG	
MATR. AGENTE 500090	COGNOME BRUNO	NOME FRANCESCA	Codice Fiscale BRNFNC58P56L049P	
COMUNE DI NASCITA TARANTO	DATA DI NASCITA 16-09-1958	DATA ASSUNZIONE 01-08-2007	COMUNE DI RESIDENZA TARANTO	C.A.P. 74100
DOMICILIO VIA UMBRIA 78	TIPO PATENTE DK	N° PATENTE TA5306018P	RILASCIATA A MCTC-TA	DATA RILASCIO 06/06/2012
			SCADENZA PATENTE 06/06/2017	
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 DUCATO	TARGA DP 438 GS	PROPRIETARIO Ditta MON BEBE' SRL di Rizzi Fedele	COMUNE DI RESIDENZA
VIA / PIAZZA			COMPAGNIA ASSICURATRICE	
CONDUCENTE (SE DIVERSO DA PROPRIETARIO) VIA / PIAZZA			COMUNE DI RESIDENZA	
1° DANNEGGIATO		NATURA DEL DANNO		
2° DANNEGGIATO		NATURA DEL DANNO		

DATI RELATIVI AI TERZI COINVOLTI NEL SINISTRO - 2° VEICOLO

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

AUTORITA' INTERVENUTA

TESTIMONI

IL COLLEGA OLIVA GAETANO CHE MI FACEVA AFFIANCAMENTO ALLA GUIDA

☐ VALIDAZIONE DELLA DIREZIONE

SINISTRO ATTIVO

Taranto, li 05/09/2012

Egr. Sig.

BRUNO FRANCESCA
VIA UMBRIA 78
74100 TARANTO

Oggetto: Sinistro n° 156/AR/12 del 04/09/2012

Il giorno 04/09/2012, il bus n° 514 da Lei condotto, impegnato sulla linea 23, 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

[Firma]



Indirizzo **Via Capua / Viale Magna Grecia**

L'indirizzo è approssimativo





Indirizzo **Viale Magna Grecia**

L'indirizzo è approssimativo

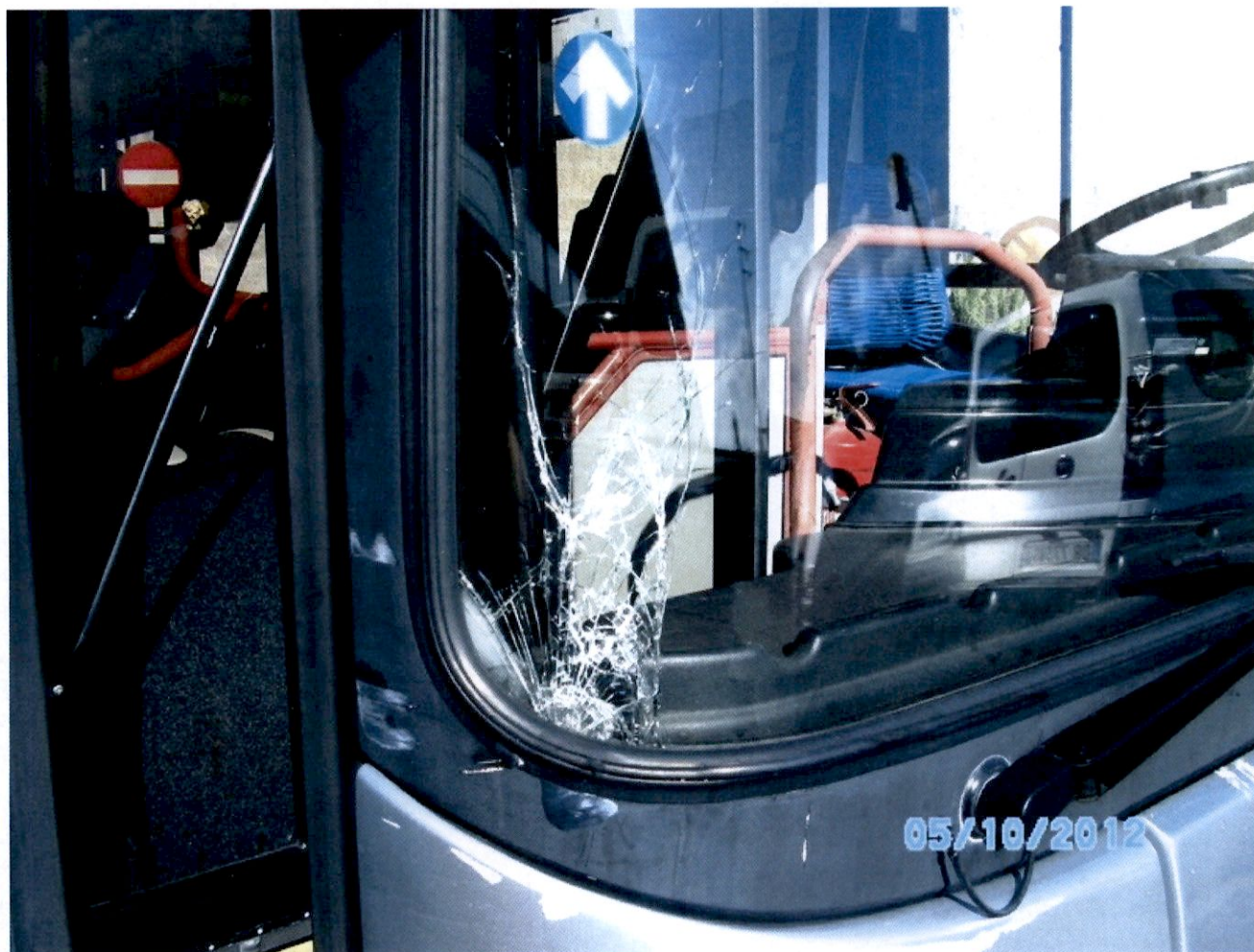




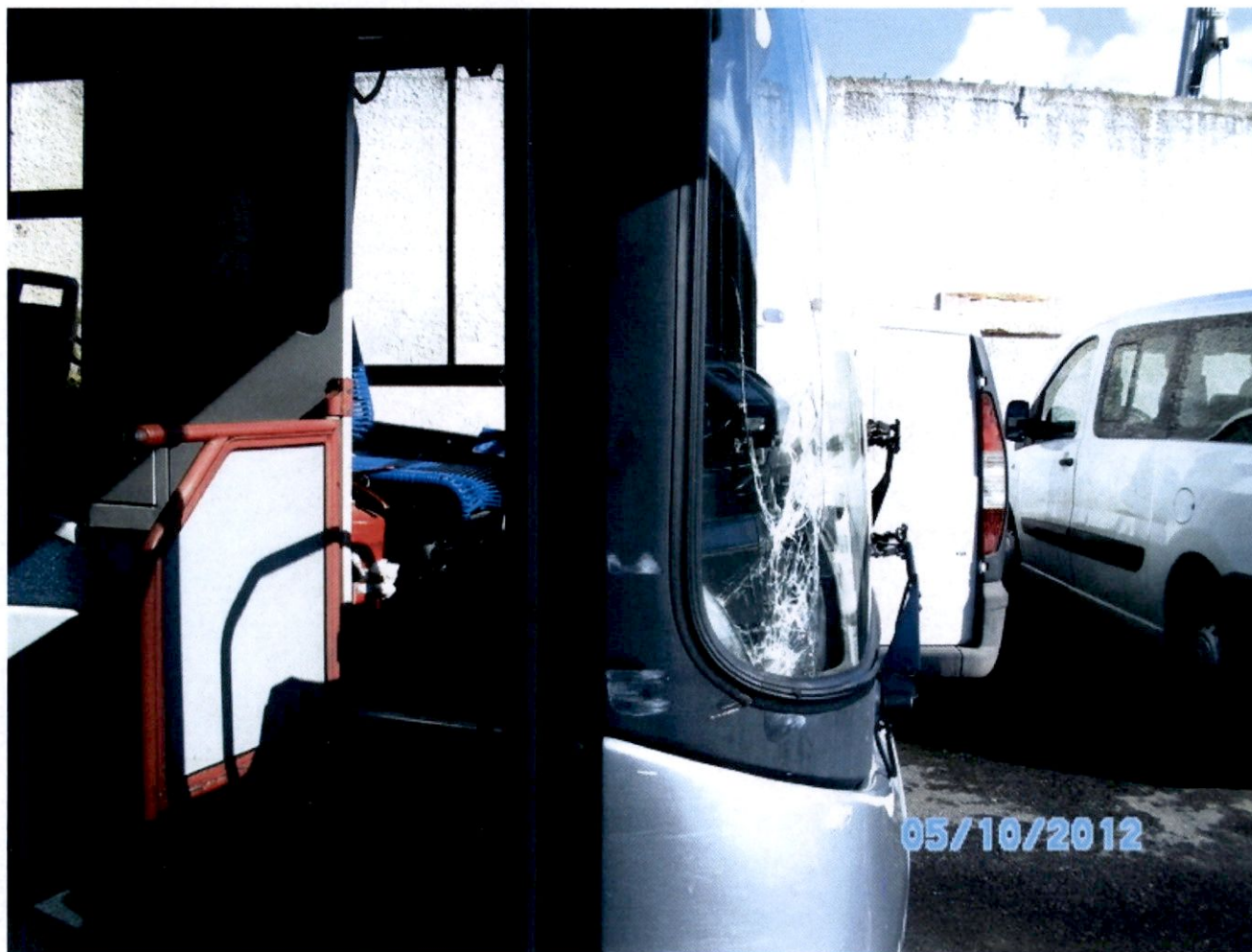
— PICT0329 (Copia).JPG —



— PICT0330 (Copia).JPG —



— PICT0335 (Copia).JPG —



— PICT0334 (Copia).JPG —



— PICT0333 (Copia).JPG —

Handwritten notes:
13/09/2012
13/09/2012
13/09/2012

Pada 50000 + Ratusan



Oggetto: SINISTRO DEL 04/09/2012 A POL. RCV N. 0000059497052/0000038 - AMAT SPA (CX013XG) / DITTA MON BEBE' SRL (DP438GS) - NS. RIF. 156/AR/12

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

Data: 12/09/2012 12.31

A: Domenico RAELE <domenico.raele@allianz.it>, CLD DI TARANTO ALLIANZ SPA <mailcld123@allianz.it>

Con riferimento a quanto indicato in oggetto trasmettiamo in allegato la dichiarazione testimoniale rilasciata in data 12/09/2012 dal Sig. Oliva Gaetano. Si precisa, inoltre, che il veicolo di controparte risulta assicurato con la REALE MUTUA Assicurazioni.
Distinti saluti.

UFFICIO SINISTRI AMAT SPA

Il 11/09/2012 10.22, Sinistri ha scritto:

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:—

156AR12.Oliva.PDF

1.2 MB

**Al Direttore Generale
AMAT SPA
SEDE**

OGGETTO: dichiarazione testimoniale

Il sottoscritto Oliva Gaetano, nato a Castellaneta (Ta) il 24/11/1959 e ivi residente in Via Margherita n.43, dichiara quanto segue:

la mattina del giorno 04/09/2012 svolgevo servizio di "affiancamento alla guida" alla collega Bruno Francesca. Per tutto il turno lavorativo sono stato in piedi accanto alla collega che era alla guida del bus aziendale n.514 targato CX013XG in servizio di linea 23.

Alle ore 08.00 circa, come da percorso della linea 23, la collega percorreva Viale Magna Grecia con direzione "Sanarica".

Dopo aver effettuato la fermata ubicata a ridosso del ristorante "S. Caterina", la collega riprendeva la circolazione e percorso un breve tratto in rettilineo sulla corsia di destra, all'approssimarsi all'incrocio con Via Capua si notava la presenza di un furgone della Ditta Mon Bebè targato DP438GS parcheggiato proprio di fronte al proprio esercizio commerciale di Viale Magna Grecia civico n.98 con lo sportello lato guida non aperto totalmente e una persona in piedi fuori dall'abitacolo di spalle alla strada.

Sotto il mio sguardo attento, la collega, avvistato l'ostacolo rappresentato dallo sportello del furgone, deviava a sinistra calcolando bene gli spazi. Contestualmente la persona che era fuori dall'abitacolo del furgone, che, come prima detto, era di spalle alla strada e quindi presumibilmente non attento alla circolazione stradale, movimentava ulteriormente l'apertura della portiera con la conseguenza che la portiera andava ad urtare contro la parte anteriore del bus.

In fede

**Letto, confermato e sottoscritto
Taranto, li 12/09/2012**



REPUBBLICA ITALIANA
TESSERA SANITARIA

Codice Fiscale **LVOGTN59S24C136E** Data di scadenza **02/10/2016**

Cognome **OLIVA** Sesso **M**

Nome **GAETANO**

Luogo di nascita **CASTELLANETA**

Provincia **TA**

Data di nascita **24/11/1959**

1. Cognome **OLIVA**

2. Nome **GAETANO**

3. Data e luogo di nascita **24/11/1959 CASTELLANETA (TA)**

4. Residenza **TARANTO**
VIA DEL MARTINO E. STATI 1

FIRMA DEL TITOLARE

Il funzionario della Motorizzazione Civile

Uff. Prov. di **TA**

5. Rilasc. dal Prefetto di **TARANTO**

6. Il **Potente N. 124837104**

7. Valevole fino al **02/10/2016**

Il PREFETTO

CAMBIAMENTI DI RESIDENZA

TARANTO - VIA

MARSHALLI D.S.

Data

Firma

Data

Firma

(04TA349171)

RILASCIO PER ESAME

10/07-28/07/84

20.9.1994

4. VEICOLI PER I QUALI LA PATENTE E' VALIDA

A. Motorveicoli di peso a vuoto fino a 4 quintali

B. Motorveicoli di peso a vuoto sup. a 4 q.li; autoveicoli, autoveicoli per trasp. promiscuo, autocarri, autoveicoli uso speciale o trasporti speciali di peso a pieno carico fino a 35 q.li (1) (2) (3)

C. Autocarri, autoveicoli per uso speciale o trasporti speciali di peso complessivo a pieno carico oltre 35 q.li; trattori stradali (1)

D. **124837104-09/08/84**
Autobus (1)

E. Autoveicoli di cat. B, C, D, per cui il cond. e abilitato, con rimor. ecced. i relativi limiti di cat.; autosnodati (solo per cat. C e D)

F. Veicoli di cui al D. M. 8-1-1975 e succ. mod. Indicati a pag. 3.

TESSERA EUROPEA DI ASSICURAZIONE MALATTIA

OLIVA
GAETANO

24/11/1959

LVOG TN59S24C136E SSN-MIN SALUTE - 500001

80380001600073409802 02/10/2016

MODALITÀ ANNUALI

MODALITÀ

MODALITÀ 701/MEC

REPUBLICA ITALIANA

MINISTERO DEI TRASPORTI

DIREZIONE GENERALE DELLA MOTORIZZAZIONE CIVILE E DEI TRASPORTI IN CONCESSIONE

PATENTE DI GUIDA

PERMIS DE CONDUIRE

SOSPENSIONI DELLA PATENTE

PATENTE N. TA2132710H (KGVOD7)
VALIDA FINO AL 02/02/2010
NESSUNA PRESCRIZIONE

PATENTE N. TA2132710H (813T1M)
VALIDA FINO AL 10/02/2005
NESSUNA PRESCRIZIONE

PATENTE N. TA2132710H (LY464C)
VALIDA FINO AL 26/01/2015
NESSUNA PRESCRIZIONE

C 2345282

156/AR/12

Prot. N.

156/6

05 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.P1	PRODOTTI TRAFFICO	☐
U.RG	RAGIONERIA/ECONOMATO	☐
STQ	STAFF QUALITA'	☐



Azienda per la Mobilità nell'Area di Taranto



Taranto li 04.09.12

AI RESPONSABILE AREA ESERCIZIO/SOSTA

SEDEOggetto: RELAZIONE DI SERVIZIO

ALL'ORE 2400 CIRCA RIENTRANO L'AGENZIA
BISGIO CON IL BUS 514 CON IL PARABRECCIA
LESTONDEP E LA FIANCATA ANTERIORE E
LATERALE DA ARTUSCATA.

SULLA CEDOLA SI RILEVA UNA ANNOTAZIONE
SENZA FIRMA.

ALL'GO CEDOLA 86 VIAGGIO

PER OPPORTUNA CONSEGNA.

N.B. ORA 4.46.11.08 TURNO 43 AG. OLIVA
GASTANO.

ORA 10.56 1758 TURNO 45P L.23. BASTUZZI VITO

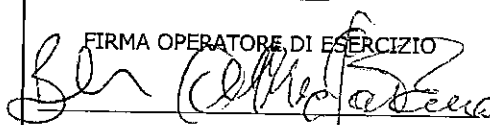
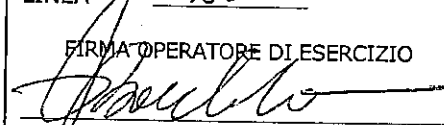
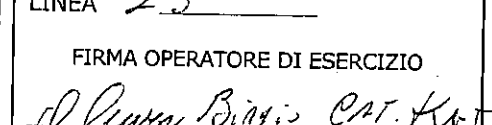
ORA 17.44 0021 TURNO 24P L.23 TRENZA BISGIO

firmato: V. S. S.

n.b. da consegnare entro 24 ore al Responsabile in indirizzo.

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° <u>043</u>	TURNO DI SERVIZIO n° <u>459</u>	TURNO DI SERVIZIO n° <u>246</u>																																																																																																																					
DALLE ORE <u>04.46</u>	DALLE ORE <u>1056</u>	DALLE ORE <u>1444</u>																																																																																																																					
ALLE ORE <u>14.08</u>	ALLE ORE <u>1756</u>	ALLE ORE <u>1421</u>																																																																																																																					
LINEA <u>23-8</u>	LINEA <u>23</u>	LINEA <u>23</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 _____:

AL MONTAGGIO TROVATO LESIONE PARABREZZA ANTI-SKID LATO SXOLIVA

al rientro - visto: L'ADDETTO MOVIMENTO E TRAFFICO

/ ore 24.00

SEZIONE "A"

CEDOLA DI VIAGGIO DEL BUS N° 516 DATA 04/09/12

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				
8	PM	05,30	TAL	628	Olivero			
23	TAL	640	S.DON	648				
23	S.DON	650	C.H	730				
23	CH	742	S.DON	828				
23	S.DON	828	C.H	718				
23	C.H	924	S.DON	1010				
23	S.DON	1010	C.H	1100				
23	C.H	1106			Olivero			
23	CH	1106	TALS	1152	BAWL			
23	TALS	1158	CH	1235	BAWL			
23	CH	1248	TALS	1334	BAWL			
23	TALS	1334	CH	1420	BAWL			
23	CH	1430	TALS	1510	BAWL			
23	TALS	1516	CH	1600	BAWL			
23	CH	1612	TALS	1655	BAWL			
23	TALS	1658	CH		BAWL			
23	CH	1754	TAL	1840	MENCA - KATIA			
23	TAL	1840	CH	1926	MENCA - KATIA			
23	CH	1936	TAL	2022	MENCA - KATIA			
23	TAL	2022	CH	2108	MENCA - KATIA			
23	CH	2118	TAL	2158	MENCA - KATIA			
23	TAL	2158	CH	2240	MENCA - KATIA			
8	CEP	2254	PM	2344	MENCA - KATIA			
					Stop			

Al Direttore Generale
AMAT SPA
SEDE

OGGETTO: dichiarazione testimoniale

Il sottoscritto Oliva Gaetano, nato a Castellaneta (Ta) il 24/11/1959 e ivi residente in Via Margherita n.43, dichiara quanto segue:

la mattina del giorno 04/09/2012 svolgevo servizio di "affiancamento alla guida" alla collega Bruno Francesca. Per tutto il turno lavorativo sono stato in piedi accanto alla collega che era alla guida del bus aziendale n.514 targato CX013XG in servizio di linea 23.

Alle ore 08.00 circa, come da percorso della linea 23, la collega percorreva Viale Magna Grecia con direzione "Sanarica".

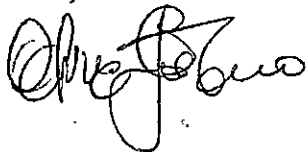
Dopo aver effettuato la fermata ubicata a ridosso del ristorante "S. Caterina", la collega riprendeva la circolazione e percorso un breve tratto in rettilineo sulla corsia di destra, all'approssimarsi all'incrocio con Via Capua si notava la presenza di un furgone della Ditta Mon Bebè targato DP438GS parcheggiato proprio di fronte al proprio esercizio commerciale di Viale Magna Grecia civico n.98 con lo sportello lato guida non aperto totalmente e una persona in piedi fuori dall'abitacolo di spalle alla strada.

Sotto il mio sguardo attento, la collega, avvistato l'ostacolo rappresentato dallo sportello del furgone, deviava a sinistra calcolando bene gli spazi. Contestualmente la persona che era fuori dall'abitacolo del furgone, che, come prima detto, era di spalle alla strada e quindi presumibilmente non attento alla circolazione stradale, movimentava ulteriormente l'apertura della portiera con la conseguenza che la portiera andava ad urtare contro la parte anteriore del bus.

In fede

Letto, confermato e sottoscritto

Taranto, li 12/09/2012



Prot. N. 15951
12 SET. 2012

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

CENTRO SERVIZI PERITALI S.R.L. PERITO VITO COLAPIETRO V. Europa, 35 74017 - Mottola (Ta) P.IVA: 02602260735 Tel.: 0998864788 FAX 0998863231	Perizia Numero 3193,00/12	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

156/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 **CX013XG** in conseguenza del sinistro verificatosi il giorno **04/09/12** è necessaria la somma di € **1.700,00** (MILLESETTECENTO / 00 EURO) **OLTRE FURTO ED ENI 20**

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

il 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

Prot. N. **16214**
17 SET. 2012

Del	PRESIDENTE	☐
DS	DIRETTORE GENERALE	☐
DA	DIRETTORE AMMINISTRATIVO	☐
DT	DIRETTORE TECNICO	☐
DE	ESERCIZIO MOVIMENTO	☐
DA	ASFARI GEN./P.R./SINISTRI	☒
DA	ACQUISTI/CONTRATTI	☐
UG	CONTABILITA'/BILANCIO	☐
UB	INFORMATICA	☐
UP	PERSONALE/RETRIBUZIONI	☐
UT	TECNICO	☐
UPT	PRODOTTI TRAFFICO	☐
URG	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° 2826,00/12		Relazione di perizia per AMAT		Codice 001		Ramo sinistro RCA RISC. ASS.		
Assicurato AMAT N.514			Controparte MON BEBE SRL			Impresa di controparte 003 - ALLIANZ					
Esercizio 156/AR/12		Numero sinistro 156/AR/12			Codice - Agenzia			Data sinistro 04/09/2012			
Cod. Perito		Cod. Liquidatore		Cod. Ispettore		Numero polizza		Ramo polizza		Recupero o IVA Si	
Data incarico 12/09/2012		Data primo rilievo 13/09/2012		Località TARANTO		C/o ASS		Riparazioni Ultimate		Foto N. 6	
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) BREDAMENARINIBUS M 231/V						Targa CX013XG		Telaio ZCM2314M090025738		1° Immatr. 01/08/05	
Stato d'uso SUFFICIENTE		Km. 1		Pneum. 60		Colore - Tipo smalto GRIGIO METALLIZZATO			Coerenza del danno con la dinamica del sinistro Si		
Allestimenti/Dotazioni						Ultima revisione //		Ubicazione Danni 			
Codice Omologazione		Per veicoli comme./ind.		Portata q.li		Tara q.li		Passo m.		Posti n°	
Assi n°		Valore Commerciale(C) € 1,00		Valore Relitto €		Valore per Differenza € 0		Spese Accessorie €		Indennizzo per antieconomicità € 1,00	
C.R. VOCI DI DANNO				SR		LA		VE		ME	
Listino ricambi aggiornato al [//]				Diff. Tempo		Diff. Tempo		Diff. Tempo		Tempo	
Parabrezza Fanalino lat .Dx Ricondizionamento cristallo porta .Dx Montante parabrezza Fianchetto ant. .Dx Mezzo ispezionato a riparazioni ultimate. Fornite n.5 foto del veicolo a riparazioni da iniziare. Le ultime tre foto fornite sono datate 05.10.2012 probabilmente a causa di una errata impostazione della fotocamera.				S 10,0 S S M 1,0 M 1,0		S S S M 2,0 M 2,0		S S S M 1,5 M 2,0		1.032,00 94,00 50,00	
Codice / Riparatore				Fascia Carr. A1		Totale Tempi 12,0		SR 4,0		LA 3,5	
Telefono:				Ore 0,53		Ore 0,40		Ore 1,2		Ore 2,13	
Supplemento per Doppio Strato 15%				Supplemento Finitura 10% max ore 3		Tempo Aggiuntivo per Verniciatura		Ore 1,2		Ore 2,13	
Valore Assicurato(A) €				Valore a nuovo(N) € 1,00		Ricambi € 1.176,00		Imponibile € 246,96		Iva € 1.422,96	
Insuff. Assicurativa % (C-A)/Cx100=				Coeff. Riduzione % (N-C)/Nx100=		Materiale Consumo Ore 5,63 €/h 11,55		Ore € 65,03		Ore € 13,66	
Totale Imponibile € 1.696,35				Nolo Dime e/o Varie		Ore €		Ore €		Ore €	
Degrado €				Mano d'opera carrozzeria Ore 21,63 €/h 20,66		Ore € 446,88		Ore € 93,84		Ore € 540,72	
Insufficienza Assicurativa % €				Mano d'opera meccanica Ore €/h 20,66		Ore €		Ore €		Ore €	
Totale (Imponibile) € 1.696,35				S.Rifiuti 0,50 % di 1.687,91		Ore € 8,44		Ore € 1,77		Ore € 10,21	
Totale (Iva Compresa) € 2.052,58				TOTALE STIMA		€ 1.696,35		€ 356,23		€ 2.052,58	
Franchigia/Scoperto min. e il max del %				Importo Richiesto €		Importo Concordato €		Importo Lesioni €		Fermo Tecnico Giorni 2,7	
Indennizzo Contrattuale €				Osservazioni:		Importo Richiesto €		Importo Concordato €		Importo Lesioni €	
TOTALE Indennizzo € 1.696,35				Osservazioni:		Importo Richiesto €		Importo Concordato €		Importo Lesioni €	
[70003] - AutoSoft S.r.l. - Tel.0771/681436 r.a. [11753] Genius Professional Ver: RELEASE:				Data consegna 11/11/2012		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.: 2826,00/12
Compagnia: **AMAT**
Ispettorato:
Agenzia:
Sin. Numero: **156/AR/12**
Numero Pol.:

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

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

Assicurato: **AMAT N.514**
Veicolo: **BREDAMENARINIBUS M 231/V**
Targa: **CX013XG**
Controparte: **MON BEBE SRL**



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.: 2826,00/12
Compagnia: **AMAT**
Ispettorato:
Agenzia:
Sin. Numero: **156/AR/12**
Numero Pol.:

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

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

Assicurato: AMAT N.514
Veicolo: BREDAMENARINIBUS M 231/V
Targa: CX013XG
Controparte: MON BEBE SRL







PICT0330 (Copia).JPG



PICT0335 (Copia).JPG



— PICT0333 (Copia).JPG —

DENUNCIA DI SINISTRO STRADALE

N° SINISTRO 156/AR/12	DATA SINISTRO 04/09/2012	ORA 08.00	MODALITA' APERTURA DENUNCIA AGENTE
LINEA 23	LUOGO IN CUI E' ACCADUTO IL SINISTRO TARANTO - VIALE MAGNA GRECIA	ANGOLO VIA CAPUA	
DIREZIONE CITTA' MERCATO - SANARICA		N° SOCIALE 514	TARGA AUTOBUS CX 013 XG
MATR. AGENTE 500090	COGNOME BRUNO	NOME FRANCESCA	Codice Fiscale BRNFNC58P56L049P
COMUNE DI NASCITA TARANTO	DATA DI NASCITA 16-09-1958	DATA ASSUNZIONE 01-08-2007	COMUNE DI RESIDENZA TARANTO
DOMICILIO VIA UMBRIA 78		TIPO PATENTE DK	N° PATENTE TA5306018P
		RILASCIATA A MCTC-TA	DATA RILASCIO 06/06/2012
		SCADENZA PATENTE 06/06/2017	
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 DUCATO	TARGA DP 438 GS	PROPRIETARIO Ditta MON BEBE' SRL di Rizzi Fedele	COMUNE DI RESIDENZA
VIA / PIAZZA			COMPAGNIA ASSICURATRICE	
CONDUCENTE (SE DIVERSO DA PROPRIETARIO) VIA / PIAZZA			COMUNE DI RESIDENZA	
1° DANNEGGIATO		NATURA DEL DANNO		
2° DANNEGGIATO		NATURA DEL DANNO		

DATI RELATIVI AI TERZI COINVOLTI NEL SINISTRO - 2° VEICOLO

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

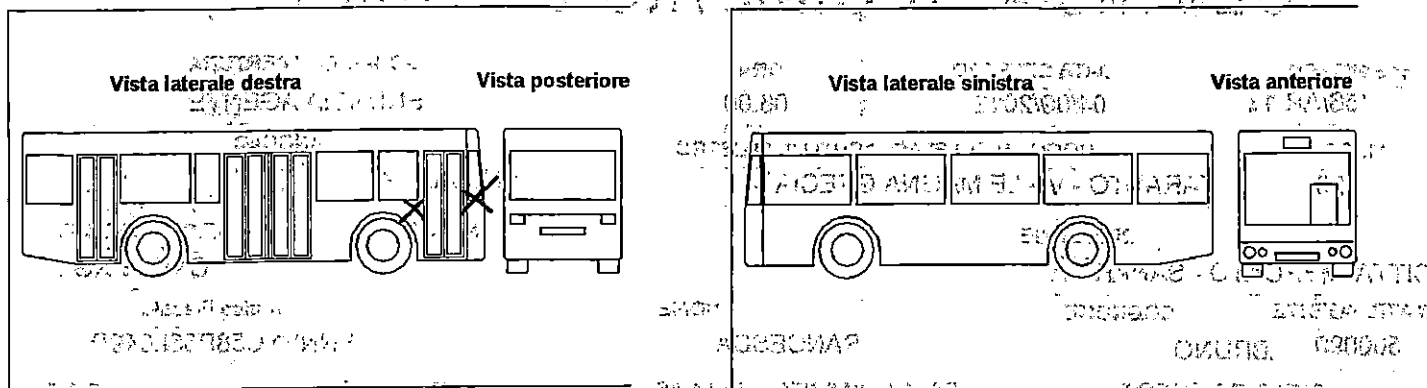
AUTORITA' INTERVENUTA

TESTIMONI

IL COLLEGA OLIVA GAETANO CHE MI FACEVA AFFIANCAMENTO ALLA GUIDA

☐ VALIDAZIONE DELLA DIREZIONE

DESCRIZIONE DELL'INCIDENTE



DESCRIZIONE DEI DANNI RIPORTATI DALL'AUTOBUS.

ROTTURA DEL FANALINO LATERALE DESTRO E ALCUNI GRAFFI + PARABREZZA

DESCRIZIONE DEI DANNI RIPORTATI DALLA CONTROPARTE

PORTIERA LATO GUIDA

DESCRIZIONE DELL'INCIDENTE

PERCORREVO VIALE MAGNA GRECIA, CON DIREZIONE "SANARICA", ALL'APPROSSIMARMI ALL'INCROCIO CON VIA CAPUA SCORGEVO LA PRESENZA DI UN FURGONE FIAT DUCATO DI COLORE BIANCO DELLA DITTA MON-BEBE PARCHEGGIATO REGOLARMENTE DI FRONTE ALL'ESERCIZIO COMMERCIALE.

IL CITATO FURGONE AVEVA LO SPORTELLLO LATO GUIDA NON APERTO COMPLETAMENTE E CON UNA PERSONA IN PIEDI FUORI DALL'ABITACOLO E DI SPALLE ALLA STRADA CHE TRAFFICAVA ALL'INTERNO DEL FURGONE.

LO SPORTELLLO ERA POGGIATO SULLA SPALLA DELLA PERSONA.

NEL MOMENTO IN CUI DEVIAMO A SINISTRA L'OSTACOLO, LA PERSONA VICINO AL FURGONE FACEVA SPALANCARE DI PIU' LO SPORTELLLO CON LA CONSEGUENZA CHE CON LO SPECCHIETTO DESTRO DEL BUS SI AGGANCIAVA LA PORTIERA DEL FURGONE LA QUALE SI ANDAVA A INCASTRARE TRA LA PORTA ANTERIORE DEL BUS E IL FANALINO LATERALE DI SEGNALE DESTRO.

SINISTRI DENUNZIATI DA TERZI SENZA INDIVIDUAZIONE DELL'AGENTE RESPONSABILE

☐ PROVVEDIMENTO PRESIDENTE

APERTURA SINISTRO

☐ SI ☒ NO

Il Capo Ufficio

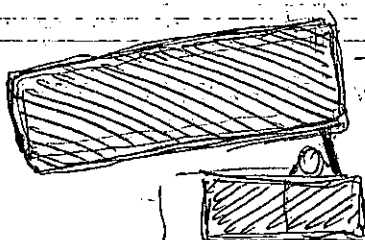
LETTO, CONFERMATO E SOTTOSCRITTO

TAI 05/09/2012

Il Conducente

pagina

2

VIA
CAPUAVIALE MAGNA GRECIA
MON-BEBE

per. ind. Ernesto Sion
INFORTUNISTICA STRADALE

Via Emilia, 115

74100 - Taranto (Ta)

P.IVA: 01739870739

Tel.: TEL -FAX 0997366544

Posiz.Ruolo N.:3812

Nota Spese ed Onorario per la Spett.le

AMAT

Codice

001

Ns. Riferimento

2826,00/12

Assicurato

AMAT N.514

Controparte

MON BEBE SRL

Impresa Controparte

003 - ALLIANZ

Esercizio

Sinistro N.

156/AR/12

Codice Agenzia

Data Sinistro

04/09/2012

Codice Perito

Cod. Liquidatore

Cod. Ispett.

Numero Polizza

Ramo

/

Tipo Sx.

RCA RISC. ASS.

Data Incarico

12/09/2012

Data effett. Perizia

13/09/2012

Località

TARANTO

Presso

ASS

Carr. Fascia

A1

Foto

6

Data Restituzione

11/11/2012

ONORARI

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

SPESE IMPONIBILI NON IMPON.

Km.	-		
Foto	6 -		
Postali/Telefon.			
Visura			
Raccomandate			
Varie			
Totale spese			

TOTALI

Imponibile	30,00
Cassa 4,00 %	1,20
I.V.A. 21 - %	6,55
Totale	37,75
Non Imponib.	
Totale	37,75
Rit. Acc. 20 %	6,00
Totale	31,75

Note:

Taranto, li' 11/11/2012

Importo PERIZIA IVA compresa:2.052,58

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

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

Prot. n.: 20895 UAG

Taranto, li

28 NOV. 2012

RACCOMANDATA A.R.

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

OGGETTO: DEL 04/09/2012 a pol. RCV N. 0000059497052/0000038 (NS. RIF. 156/AR/12)

Con riferimento al sinistro in oggetto si comunica che la somma di € 1.700,00 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 € 266,35 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

BARI CMP
Poste

04.12.12

741228003853

Numero
Italiane

30.11.12

ITALIANE

Destinatario

Spett.le

ALLIANZ SPA

CLD TARANTO

Via

Via Acclavio n.2

C.A.P.

Allianz

CLD TARANTO

74123 - TARANTO

30 NOV 2012

30.11.12

Firma per esteso del ricevente
(Nome e Cognome)

Data

Firma dell'incaricato alla distribuzione

Bollo dell'ufficio
di distribuzione

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

☐ Invii multipli a un unico destinatario

☐ Sottoscrizione rifiutata

Posteitaliane



Avviso di ricevimento

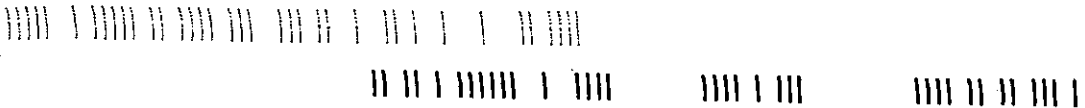
EP2159/EP2160 - Mod. 23 VP - MOD. 01304A - SL [3] Ed. 08/11

Da restituire a

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



156/Ae112



CENTRO SERVIZI PERITALI S.R.L. PERITO VITO COLAPIETRO V. Europa, 35 74017 - Mottola (Ta) P.IVA: 02602260735 Tel.: 0998864788 FAX 0998863231	Perizia Numero 3193,00/12	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	

156/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 CX013XG in conseguenza del sinistro verificatosi il giorno 04/09/12 è necessaria la somma di € 1.700,00 (MILLESETTECENTO / 00 EURO). OLTRE F3240.72ENI

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

156/AR112 ✓

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	

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) ESCLUSA PERM. 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.

Li _____

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. 0000059497052/0000038 - AMAT SPA (CX013XG) / DITTA MON BEBE' SRL (DP438GS) - NS. RIF. 156/AR/12

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

Data: 11/09/2012 10.22

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:—

156AR12.PDF

110 KB