

DENUNCIA DI SINISTRO STRADALE

N° SINISTRO	DATA SINISTRO	ORA	MODALITA' APERTURA		
195/AR/12	22/10/2012	13.30	DENUNCIA AGENTE		
LINEA	LUOGO IN CUI E' ACCADUTO IL SINISTRO	ANGOLO			
28	TARANTO - VIA CESARE BATTISTI	VIA MARCO PACUVIO			
DIREZIONE	N° SOCIALE	TARGA AUTOBUS			
PORTO MERCANTILE - TALSANO	546	CX 206 XG			
MATR. AGENTE	COGNOME	NOME	Codice Fiscale		
198505	ZICARI	GIUSEPPE	ZCRGPP74E03L049B		
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			ITALIANA		

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
CARAMIA GAETANO - Nato a Taranto il 27/04/1973	Residente a Taranto in Via Lago di Monticchio Ed. Q Sc. C
2° DANNEGGIATO	NATURA DEL DANNO
PELUSO MARIA - Nata a Taranto il 19/04/1977	

DATI RELATIVI AI TERZI COINVOLTI NEL SINISTRO - 2° VEICOLO

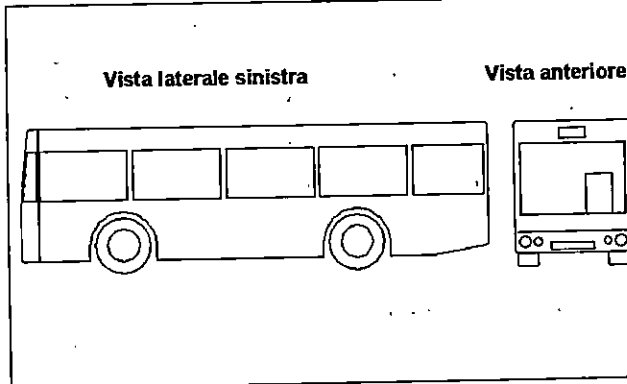
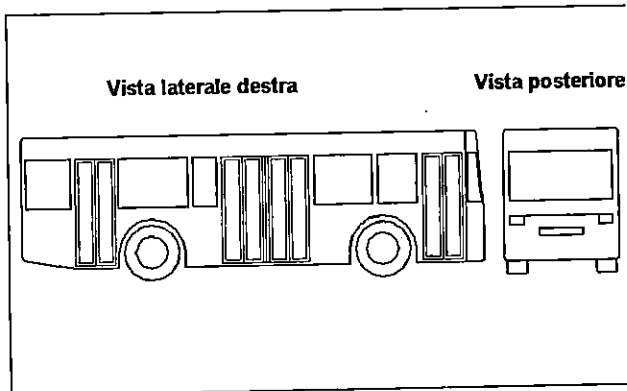
MARCA	MODELLO	TARGA	PROPRIETARIO	RESIDENZA
DOMICILIO	COMPAGNIA ASSICURATRICE	IMPORTO DANNI	LIQUIDATORE	
3° DANNEGGIATO	NATURA DEL DANNO			
4° DANNEGGIATO	NATURA DEL DANNO			

AUTORITA' INTERVENUTA	
TESTIMONI	
NESSUNO	

☐ VALIDAZIONE DELLA DIREZIONE

Sinistro passivo

DESCRIZIONE DELL'INCIDENTE



DESCRIZIONE DEI DANNI RIPORTATI DALL'AUTOBUS

	▲
	▼

DESCRIZIONE DEI DANNI RIPORTATI DALLA CONTROPARTE

	▲
	▼

DESCRIZIONE DELL'INCIDENTE

ALLE ORE 13.30 CIRCA ALLA GUIDA DEL BUS N.546, IN VIA CESARE BATTISTI ALL'ALTEZZA DELLA FARMACIA "QUARANTA", PER EVITARE DI INVESTIRE UN PEDONE CHE ATTRAVERSAVA DI COLPO LA STRADA SENZA FERMARSI ALL'INCROCIO, FRENAVO IN MANIERA REPENTINA.

A CAUSA DELLA FRENATA I DUE CITATI PASSEGGERI SI FACEVANO MALE.

GLI STESSI NON RITENEVANO NECESSARIO FAR INTERVENIRE SUL POSTO I SANITARI DEL 118 E DICHIARAVANO CHE SI SAREBBERO RECATI AL PRONTO SOCCORSO.

NON RICEVEVO ULTERIORI SEGNALAZIONI DA PARTE DEI VIAGGIATORI A BORDO DEL BUS.

SINISTRI DENUNZIATI DA TERZI SENZA INDIVIDUAZIONE DELL'AGENTE RESPONSABILE

☐ PROVVEDIMENTO PRESIDENTE

APERTURA SINISTRO

☐ SI ☐ NO

LETTO, CONFERMATO E SOTTOSCRITTO

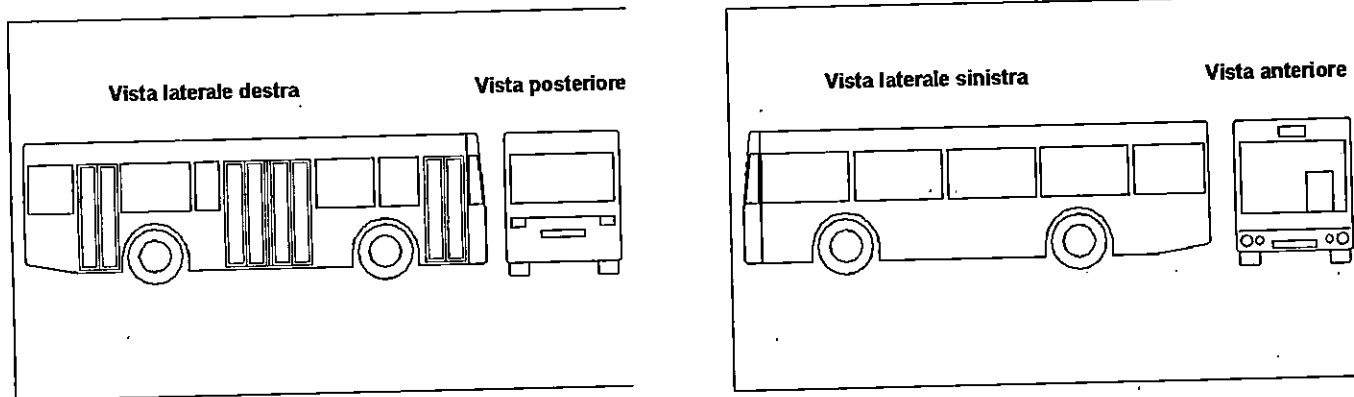
Il Capo Ufficio

Il Conducente

pagina

2

DESCRIZIONE DELL'INCIDENTE



DESCRIZIONE DEI DANNI RIPORTATI DALL'AUTOBUS

	▲
	▼

DESCRIZIONE DEI DANNI RIPORTATI DALLA CONTROPARTE

	▲
	▼

DESCRIZIONE DELL'INCIDENTE

ALLE ORE 13.30 CIRCA ALLA GUIDA DEL BUS N.546, IN VIA CESARE BATTISTI ALL'ALTEZZA DELLA FARMACIA "QUARANTA", PER EVITARE DI INVESTIRE UN PEDONE CHE ATTRAVERSAVA DI COLPO LA STRADA SENZA FERMARSI ALL'INCROCIO, FRENAVO IN MANIERA REPENTINA.
A CAUSA DELLA FRENATA I DUE CITATI PASSEGGERI SI FACEVANO MALE.
GLI STESSI NON RITENEVANO NECESSARIO FAR INTERVENIRE SUL POSTO I SANITARI DEL 118 E DICHIARAVANO CHE SI SAREBBERO RECATI AL PRONTO SOCCORSO.
NON RICEVEVO ULTERIORI SEGNALAZIONI DA PARTE DEI VIAGGIATORI A BORDO DEL BUS.

SINISTRI DENUNZIATI DA TERZI SENZA INDIVIDUAZIONE DELL'AGENTE RESPONSABILE

☐ PROVVEDIMENTO PRESIDENTE

APERTURA SINISTRO

☐ SI ☐ NO

LETTO, CONFERMATO E SOTTOSCRITTO

Il Capo Ufficio

Il Conducente

12/29/12/2012

pagina

2

DENUNCIA DI SINISTRO STRADALE

N° SINISTRO 195/AR/12		DATA SINISTRO 22/10/2012		ORA 13.30		MODALITA' APERTURA DENUNCIA AGENTE	
LINEA 28		LUOGO IN CUI E' ACCADUTO IL SINISTRO TARANTO - VIA CESARE BATTISTI				ANGOLO VIA MARCO PACUVIO	
DIREZIONE PORTO MERCANTILE - TALSANO				N° SOCIALE 546		TARGA AUTOBUS CX 206 XG	
MATR. AGENTE 198505		COGNOME ZICARI		NOME GIUSEPPE		Codice Fiscale ZCRGPP74E03L049B	
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 ITALIANA			

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	
CARAMIA GAETANO - Nato a Taranto il 27/04/1973			Residente a Taranto in Via Lago di Monticchio Ed. Q Sc. C	
2° DANNEGGIATO			NATURA DEL DANNO	
PELUSO MARIA - Nata a Taranto il 19/04/1977				

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	

Sini Siro PA Sini.

☐ VALIDAZIONE DELLA DIREZIONE

PARAFIA PATRANO
VIA 24 GO AL MONTECASSIO D. 8. 8. C.

NATO NA 12 27/04/73

PERLUSTRANO

TA 12 18/04/71.

22/10/2012

BAUS 546 02 13:30. Loro Botte
Atto Fomere Quere

linea 1/2											
auchan						tamburi					
1	2	3	4	5	6	1	2	3	4	5	6
500	525		550	600	610	540	602	620	500	520	658
620	639	658	718	737	756	718	737	756	816	835	854
816	835	854	914	933	952	914	933	952	1012	1031	1050
1012	1031	1050	1110	1129	1148	1110	1129	1148	1208	1227	1246
1208	1227	1246	1306	1325	1344	1306	1325	1344	1404	1423	1442
1404	1423	1442	1502	1521	1540	1502	1521	1540	1600	1619	1638
1600	1619	1638	1658	1717	1736	1658	1717	1736	1756	1815	1834
1756	1815	1834	1854	1913	1932	1854	1913	1932	1952	2011	2030
1952	2011	2030	2050	2109	2128	2050	2109	*	2136	2155	2214
2136	2155	*	2222	2241	2300		2241	*	2308	2325	
2330											

2136 Auchan Cep ILVA

linea 3											
auchan						tamburi					
1	2	3	4	5	6	1	2	3	4	5	6
630	510	533	553	612	*	728	553	610	513	533	708
826	649	708	728	747	806	728	747	806	826	845	904
826	845	904	924	943	1002	924	943	1002	1022	1041	1100
1022	1041	1100	1120	1139	1158	1120	1139	1158	1218	1237	1256
1218	1237	1256	1316	1335	1354	1316	1335	1354	1414	1433	1452
1414	1433	1452	1512	1531	1550	1512	1531	1550	1610	1629	1648
1610	1629	1648	1708	1727	1746	1708	1727	1746	1806	1825	1844
1806	1825	1844	1904	1923	1942	1904	1923	1942	2002	2021	2040
2002	2021	2040	2100	2120	2140	2100	2120	2140		2206	2226
2200				2252	2312	2246		2325			
2330											

Passaggio dall' Università A/R

dai Tamburi linea 3: dalle 0533 alle 1002 compreso passaggio dal carcere

Q. re C E			
1	2	3	4
505	515	*	542
635	654	713	731
843	902	921	939
1051	1110	1129	1147
1259	1318	1337	1355
1507	1526	1545	1603
1715	1734	1753	1811
1923	1942	2001	2019
2131	2150	2209	
2325			

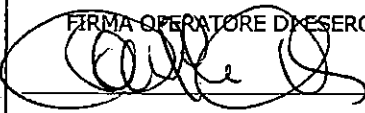
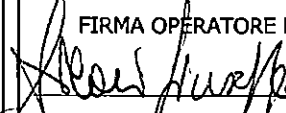
linea 5	
auchan	margh
1	1
*555	
*726	809
852	935
1018	1101
1144	1227
1310	1353
1436	1519
1602	1645
1728	1811
1854	1937
2020	
*	
*	

* Partenza da Via della Livoria

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24	25	26	27	28	29	30	31	32	33	34	35	36	37	38	39	40	41	42	43	44	45	46	47	48	49	50	51	52	53	54	55	56	57	58	59	60	61	62	63	64	65	66	67	68	69	70	71	72	73	74	75	76	77	78	79	80	81	82	83	84	85	86	87	88	89	90	91	92	93	94	95	96	97	98	99	100	101	102	103	104	105	106	107	108	109	110	111	112	113	114	115	116	117	118	119	120	121	122	123	124	125	126	127	128	129	130	131	132	133	134	135	136	137	138	139	140	141	142	143	144	145	146	147	148	149	150	151	152	153	154	155	156	157	158	159	160	161	162	163	164	165	166	167	168	169	170	171	172	173	174	175	176	177	178	179	180	181	182	183	184	185	186	187	188	189	190	191	192	193	194	195	196	197	198	199	200	201	202	203	204	205	206	207	208	209	210	211	212	213	214	215	216	217	218	219	220	221	222	223	224	225	226	227	228	229	230	231	232	233	234	235	236	237	238	239	240	241	242	243	244	245	246	247	248	249	250	251	252	253	254	255	256	257	258	259	260	261	262	263	264	265	266	267	268	269	270	271	272	273	274	275	276	277	278	279	280	281	282	283	284	285	286	287	288	289	290	291	292	293	294	295	296	297	298	299	300	301	302	303	304	305	306	307	308	309	310	311	312	313	314	315	316	317	318	319	320	321	322	323	324	325	326	327	328	329	330	331	332	333	334	335	336	337	338	339	340	341	342	343	344	345	346	347	348	349	350	351	352	353	354	355	356	357	358	359	360	361	362	363	364	365	366	367	368	369	370	371	372	373	374	375	376	377	378	379	380	381	382	383	384	385	386	387	388	389	390	391	392	393	394	395	396	397	398	399	400	401	402	403	404	405	406	407	408	409	410	411	412	413	414	415	416	417	418	419	420	421	422	423	424	425	426	427	428	429	430	431	432	433	434	435	436	437	438	439	440	441	442	443	444	445	446	447	448	449	450	451	452	453	454	455	456	457	458	459	460	461	462	463	464	465	466
---	---	---	---	---	---	---	---	---	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----

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° <u>180</u>	TURNO DI SERVIZIO n° _____																																																																																																																					
DALLE ORE <u>6:45</u>	DALLE ORE <u>12:44</u>	DALLE ORE _____																																																																																																																					
ALLE ORE <u>19:17</u>	ALLE ORE <u>18:43</u>	ALLE ORE _____																																																																																																																					
LINEA <u>80</u>	LINEA <u>28</u>	LINEA _____																																																																																																																					
FIRMA OPERATORE DI ESERCIZIO 	FIRMA OPERATORE DI ESERCIZIO 	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 _____

* N.B.: alle ore 13:30 per evitare l'incidento con un pedone che attraversava di colpo senza fermarsi all'incrocio pedonale. A causa delle frenate più brusche si fecero due - segue relazione in allegato. Per favore.

al rientro - visto: L'ADDEBITO MOVIMENTO E TRAFFICO

/ ore 13:30

Oggetto: SINISTRO DEL 22/10/2012 A POL. RCV N. 0000059497052/0000070 - AMAT SPA (CX206XG) / CARAMIA G. E PELUSO M. - NS. RIF. 195/AR/12

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

Data: 19/12/2012 19.27

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

Con riferimento al sinistro in oggetto, per Vs. opportuna conoscenza, trasmettiamo in allegato quanto segue:

- 1) richiesta di risarcimento danni prot. 21691 del 12/12/2012 formulata dal C.I.S. Srl per conto della Sig.ra Peluso Maria;
 - 2) richiesta di risarcimento danni prot. 21692 del 12/12/2012 formulata dal C.I.S. Srl per conto del Sig. Caramia Gaetano.
- Distinti saluti.

UFFICIO SINISTRI AMAT SPA

Il 08/11/2012 19.29, Sinistri ha scritto:

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

Distinti saluti.

UFFICIO SINISTRI AMAT SPA

Via Cesare Battisti n.657

74121 - Taranto

Tel./Fax 099/7356261

e-mail: sinistriamat@amat.ta.it

—Allegati:—

195AR12. caramia.PDF	247 KB
195AR12. peluso.PDF	219 KB

C. I. S. s.r.l.

495/AR/12

CENTRO INFORTUNISTICA STRADALE

Iscritta alla Camera di Commercio TA al n°154957 e all'ISVAP al n°6370

Amministratore Unico e Rappresentante legale Mignogna Alfredo

(C.F.:MGNLRD44H26L049U)

Via Pio XII, 102/106 Taranto 74121

Tel. 099 7351430 – Fax 099 7351655

P. IVA 02565450737

www.cis.taranto.it - cissrl@cis.taranto.it

Prot. N°

21691
12 DIC. 2012

Del	PRESIDENTE	☐
P		
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'	☐

Spett.le

ALLIANZ ASS.NI

LARGO UGO IRNERI, 1

34123 TRIESTE

e p.e.



Spett.le

ALLIANZ

UFFICIO SINISTRI

VIA C. BATTISTI, 657

74121 TARANTO

Raccomandata A.R.

Taranto, lì 06 Dicembre 2012

Oggetto: Vs rif. Sin. N°919860087 Bus A.M.A.T. n°546 Linea 28 targato CX206XG.

Incidente del 22/10/2012 ore 13,30 circa in Taranto.

Ns rif. 126/2012 Peluso Maria.

Si è rivolta a questo Studio la Sig.ra Peluso Maria (C.F. **PLSMRA77D59L049K**) che sottoscrive la presente per ratifica, la quale ci ha conferito mandato per richiederVi il risarcimento del danno subito dalla propria persona per lesioni corporali allorché si trovava quale trasportata sul Bus n°546, della linea 28 di Taranto, targato **CX026XG**.

L'incidente è avvenuto in Taranto, alla via C. Battisti all'altezza della farmacia "Quaranta", per una imperita manovra ed improvvisa frenata del conducente del Bus che provocava la caduta della passeggera nonostante la stessa fosse sorretta agli appositi sostegni.

A seguito della violenta caduta, la nostra cliente riportava gravi lesioni personali come certificato dal Pronto Soccorso dell'O.C. del "S.S. Annunziata" di Taranto.

Le circostanze dell'incidente potranno essere confermate dai testi presenti al fatto.

Ciò premesso nell'invitarVi al risarcimento del danno ed al pagamento delle nostre spettanze, Vi comunichiamo, che la presente è inoltrata ai sensi e per gli effetti dell' ex art. 2054 Codice Civile.

Distinti Saluti.

Per approvazione e ratifica

Peluso Maria

All.: copia certificato Pronto Soccorso e copia biglietto A.M.A.T.

C. I. S. s.r.l.
CENTRO INFORTUNISTICA STRADALE
Via Pio XII, 102/106
099 7351430 Fax 099 7351655
74100 TARANTO
P.IVA 02565450737

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

CERTIFICAZIONE DI PRONTO SOCCORSO

N° REG. N° 179583

Data 27/10/2012
Orario di Ingresso 16,40
Orario di Uscita 16,30

Cognome PELUSSO Nome MARIA Sesso ☒ M ☐ F

Luogo e data di nascita TA 18/04/1977

Residenza TA - VIA LAGO DI ANNUNZIATA 80056

Documento d'identità

Diagnosi Trauma (cervello) Scapolo - 20 dx

ASL TA - PRESIDIO OSPEDALIERO CENTRALE
STABILIMENTO "SS. ANNUNZIATA"
PRONTO SOCCORSO
Dott.ssa FIZZUTO GIULIANA
Cod. Reg. 930087

Prognosi 4 el (dco) puotito 4/ sz

P.R.

Accertamenti e terapia effettuata 12 el 12 scapolo - 20 dx

Consulenze

Giunto cadavere ☐ A disposizione A.G. ☒ SI ☐ NO Riscontro 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 INCIDENTE SS BUS N. 28 |
| ☐ Morso di animali | ☒ Accidentale |

Data dell'incidente 27/10/12 Luogo dell'incidente TA

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

Ricovero: ☒ SI ☐ NO Report

Note 12 el 12 scapolo - 20 dx

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

ASL TA - PRESIDIO OSPEDALIERO CENTRALE
STABILIMENTO "SS. ANNUNZIATA"
PRONTO SOCCORSO
Dott.ssa FIZZUTO GIULIANA
Cod. Reg. 930087

CERTIFICAZIONE PER IL PAZIENTE

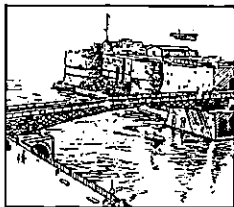
01011500

Ata
Trasporto pubblico urbano
di persone e bagagli al seguito
Partita IVA 00146330733
Azienda per la Mobilità nell'Area di Taranto

BiO Biglietto Ordinario
di corsa semplice
N. 0274176 SERIE 2012

Ata
Trasporto pubblico urbano
di persone e bagagli al seguito
Partita IVA 00146330733
Azienda per la Mobilità nell'Area di Taranto

BiO Biglietto Ordinario
di corsa semplice
N. 0274176 SERIE 2012



C.I.S. s.r.l.
**CENTRO INFORTUNISTICA
STRADALE**

74100 Taranto - Via Pio XII, 102/106
www.cis.taranto.it - E-mail: cisrl@cis.taranto.it

R



14365469308-8

Postaraccomandata

AR

€ 3,90

EL0406393c - 74121



79033 - 74121 TARANTO 3 (TA)

Posteitaliane



06.12.2012 18.01

ENVELOPESTRIP

195/AR/12

C. I. S. s.r.l.**CENTRO INFORTUNISTICA STRADALE**

Iscritta alla Camera di Commercio TA al n°154957 e all'ISVAP al n°6370

Amministratore Unico e Rappresentante legale Mignogna Alfredo

(C.F.:MGNLRD44H26L049U)

Via Pio XII, 102/106 Taranto 74121

Tel. 099 7351430 - Fax 099 7351655

P. IVA 02565450737

www.cis.taranto.it - cissrl@cis.taranto.itProt. N° 25692
12 DIC. 2012

Del	PRESIDENTE	☐
P		
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'	☐

9

e p.e.



Spett.le
ALLIANZ ASS.NI
LARGO UGO IRNERI, 1
34123 TRIESTE

Spett.le
ALLIANZ
UFFICIO SINISTRI
VIA C. BATTISTI, 657
74121 TARANTO

Raccomandata A.R.

Taranto, lì 06 Dicembre 2012

Oggetto: Vs rif. Sin. N°919860087 Bus A.M.A.T. n°546 Linea 28 targato CX206XG.

Incidente del 22/10/2012 ore 13,30 circa in Taranto.

Ns rif. 127/2012 Caramia Gaetano.

Si è rivolto a questo Studio il Sig. Caramia Gaetano (C.F. CRMGTN73D27L049A) che sottoscrive la presente per ratifica, il quale ci ha conferito mandato per richiederVi il risarcimento del danno subito dalla propria persona per lesioni corporali allorché si trovava quale trasportata sul Bus n°546, della linea 28 di Taranto, targato CX026XG.

L'incidente è avvenuto in Taranto, alla via C. Battisti all'altezza della farmacia "Quaranta", per una imperita manovra ed improvvisa frenata del conducente del Bus che provocava la caduta del passeggero nonostante lo stesso fosse sorretto agli appositi sostegni.

A seguito della violenta caduta, il nostro cliente riportava gravi lesioni personali come certificato dal Pronto Soccorso dell'O.C. del "S.S. Annunziata" di Taranto.

Le circostanze dell'incidente potranno essere confermate dai testi presenti al fatto.

Ciò premesso nell'invitarVi al risarcimento del danno ed al pagamento delle nostre spettanze, Vi comunichiamo, che la presente è inoltrata ai sensi e per gli effetti dell' ex art. 2054 Codice Civile.

Distinti Saluti.

Per approvazione e ratifica

All. 2 copia certificato Pronto Soccorso e copia biglietto A.M.A.T.

C. I. S. s.r.l.
CENTRO INFORTUNISTICA STRADALE
Via Pio XII, 102/106
Tel. 099 7351430 - Fax 099 7351655
74100 TARANTO
P.IVA 02565450737

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

CERTIFICAZIONE DI PRONTO SOCCORSO

N° REG. N° 179582

Data 27/10/12

Orario di Ingresso 16.30

Orario di Uscita 18.00

Cognome CARAXIA Nome GAETANO Sesso ☒ M ☐ F

Luogo e data di nascita TA 27/11/1973

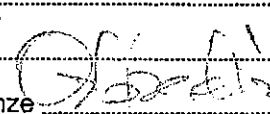
Residenza TA - VIA LAGO AD MONTICOMARO 10 - S. SOLE

Documento d'identità

Diagnosi: Epatite acuta, con alterazioni del quadro ematico, con alterazioni della funzionalità epatica, con alterazioni della funzionalità renale, con alterazioni della funzionalità cardiaca, con alterazioni della funzionalità polmonare, con alterazioni della funzionalità endocrina, con alterazioni della funzionalità immunitaria, con alterazioni della funzionalità nervosa, con alterazioni della funzionalità sensoriale, con alterazioni della funzionalità motoria, con alterazioni della funzionalità riproduttiva, con alterazioni della funzionalità sessuale, con alterazioni della funzionalità sociale, con alterazioni della funzionalità culturale, con alterazioni della funzionalità religiosa, con alterazioni della funzionalità spirituale, con alterazioni della funzionalità trascendente, con alterazioni della funzionalità immanente, con alterazioni della funzionalità eterna, con alterazioni della funzionalità temporale, con alterazioni della funzionalità spaziale, con alterazioni della funzionalità qualitativa, con alterazioni della funzionalità quantitativa, con alterazioni della funzionalità relazionale, con alterazioni della funzionalità interazionale, con alterazioni della funzionalità intrinseca, con alterazioni della funzionalità estrinseca, con alterazioni della funzionalità immanente, con alterazioni della funzionalità trascendente, con alterazioni della funzionalità eterna, con alterazioni della funzionalità temporale, con alterazioni della funzionalità spaziale, con alterazioni della funzionalità qualitativa, con alterazioni della funzionalità quantitativa, con alterazioni della funzionalità relazionale, con alterazioni della funzionalità interazionale, con alterazioni della funzionalità intrinseca, con alterazioni della funzionalità estrinseca.

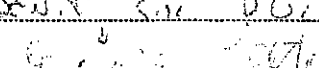
Prognosi: NO (dopo 10 giorni)

Accertamenti e terapia effettuata: V. e M. scendevano anche a 1.7 g/l, + febbre (38.5°C).

Consulenze: 

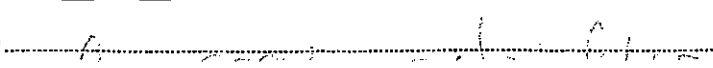
Giunto cadavere ☐ A disposizione A.G. ☒ SI ☐ NO Riconcontro diagnostico ☒ SI ☐ NO

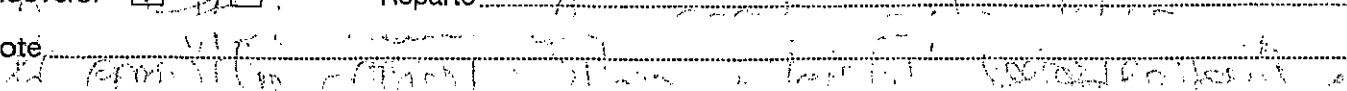
Specificare se si tratta di:

- | | |
|--|---|
| ☐ Infortunio sul lavoro | ☐ Incidente stradale |
| ☐ Lesioni provocate | ☐ Incidente stradale senza responsabilità di terzi |
| ☐ Infortunio scolastico | ☐ Incidente domestico |
| ☐ Incidente sportivo | ☒ Altro INCIDENTE SU PULMAN BUS TAN |
| ☐ Morso di animali | ☐ Accidentale  |

Data dell'incidente 27/10/12 Luogo dell'incidente TA

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

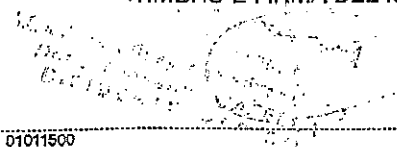
Ricovero: ☒ NO ☐ SI Reparto: 

Note: 

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

FIRMA

TIMBRO E FIRMA DEL MEDICO

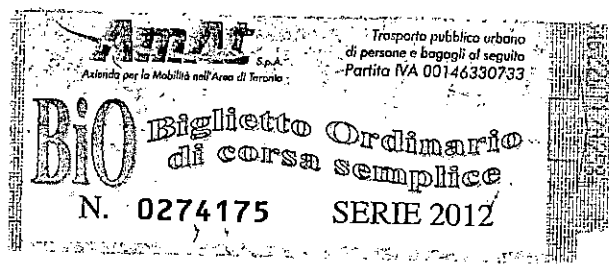


CERTIFICAZIONE PER IL PAZIENTE

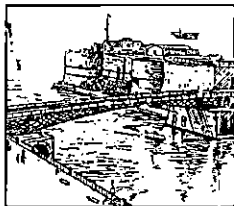
01011500



BiO Biglietto Ordinario
di corsa semplice
N. 0274175 SERIE 2012



BiO Biglietto Ordinario
di corsa semplice
N. 0274175 SERIE 2012



C.I.S. s.r.l.
**CENTRO INFORTUNISTICA
STRADALE**

74100 Taranto - Via Pio XII, 102/106
www.cis.taranto.it - E-mail: cissrl@cis.taranto.it

R



14530829000-1

Postaraccomandata

AR

EL0408393c - 74121

€ 3,90



79033 - 74121 TARANTO 3 (TA)

Posteitaliane



06.12.2012 17.59

ENVELOPESTRIP

Taranto, li 17/06/2013

Prot. n.: _____ UAG

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

OGGETTO/ RECUPERO FRANCHIGIE SINISTRI:

- 1) N. SIN. 919780242 DEL 12/04/2012 (NS. RIF. 075/AR/12) Importo € 600,00
- 2) N. SIN. 919858060 DEL 05/11/2012 (NS. RIF. 199/AR/12) Importo € 2.000,00
- 3) N. SIN. 919860087 DEL 22/10/2013 (NS. RIF. 195/AR/12) Importo € 2.000,00
- 4) N. SIN. 950402716 DEL 06/12/2012 (NS. RIF. 240/AR/12) Importo € 750,00

Totale € 5.350,00

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 € 5.350,00 (eurocinquemilatrecentocinquanta/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

(Firma)

10027

18 GIU. 2013

PR	PRESIDENTE	☐
RG	DIRETTORE GENERALE	☐
DA	DIRETTORE AMMINISTRATIVO	☐
DT	DIRETTORE TECNICO	☐
DE	ESERCIZIO MOVIMENTO	☐
AG	AFFARI GEN. PR. SINISTRI	☐
AC	ACQUISTI / CONTRATTI	☐
LC	CONTABILITÀ / BILANCIO	☐
IN	INFORMATICA	☐
UP	PERSONALE / RETRIBUZIONI	☐
UT	TECNICO	☐
PT	PRODOTTI TRAFFICO	☐
RG	RAGIONERIA / ECONOMATO	☐
ST	STAFF QUALITÀ	☐

Allegati: n.3 note Allianz del 03/06/2013 prot. 9654, 9655 e 9656.

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

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

Milano , 03 giugno 2013



0011
MSI300AD3160D100D1 01 GE02
01290755 MXA20096007056
6B 2 DC00S1352 A

Polizza n.: 059497052

Spettabile
AMAT
VIA CESARE BATTISTI 657
74121 TARANTO TA



Oggetto: riepilogo periodico di recupero franchigie.

Spettabile AMAT

Vi inviamo sul retro e nelle eventuali pagine successive, il riepilogo periodico num. 010594970521305 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 4.000,00 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 porgiamo cordiali saluti.

Allianz S.p.A.
Jesus Marin Giulia Gliubich

A. Shukla

12 GIU. 2013	
PROL. N.	
1	PRESIDENTE
2	DIRETTORE GENERALE
3	DIRETTORE AMMINISTRATIVO
4	DIRETTORE TECNICO
5	ESERCIZIO MOVIMENTO
6	AFFARI GEN. E R. SINISTRI
7	ACQUISTI / CONTRATTI
8	CONTABILITA' / BILANCIO
9	INFORMATICA
10	PERSONALE / RETRIBUZIONI
11	TECNICO
12	PRODOTTI TRAFFICO
13	REG. RAGIONERIA / ECONOMATO
14	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.allianz.it
Codice 01

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

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

Riepilogo delle Franchigie da recuperare

N. Sinistro	Data Sinistro	Località del Sinistro	Nominativo del danneggiato	Importo liquidato	Data liquidazione	Targa	Veicolo	Importo franchigia
01.919858060	05/11/2012	VIA PRINCIPE AMEDEO VIA NITTI	TORRISI GIUSEPPE	✓ 199/AR/12 4.461,08	05/05/2013	CX206XG	AUTOBUS	2.000,00
01.919860087	22/10/2012	VIA C. BATTISTA VIA MARCO PACUV	CARAMIA GAETANO	✓ 195/AR/12 2.250,00	10/04/2013	CX206XG	AUTOBUS	2.000,00

Oggetto: SINISTRO DEL 22/10/2012 A POL. RCV N. 0000059497052/0000070 - AMAT SPA (CX206XG) / CARAMIA G. E PELUSO M. - NS. RIF. 195/AR/12

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

Data: 08/11/2012 19.29

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

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

Distinti saluti.

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

—Allegati:—

195AR12.PDF

91.1 KB