

DENUNCIA DI SINISTRO STRADALE

N° SINISTRO	DATA SINISTRO	ORA	MODALITA' APERTURA		
194/AR/12	27/10/2012	10.50	DENUNCIA AGENTE		
LINEA	LUOGO IN CUI E' ACCADUTO IL SINISTRO	ANGOLO			
1/2	TARANTO - VIA GALESO	VIA SS ANGELI CUSTODI			
DIREZIONE		N° SOCIALE	TARGA AUTOBUS		
CITTA' MERCATO - TAMBURI		482	CA 355 RJ		
MATR. AGENTE	COGNOME	NOME	Codice Fiscale		
500785	SEMERARO	PATRIZIA	SMRPRZ70B66L049Z		
COMUNE DI NASCITA	DATA DI NASCITA	DATA ASSUNZIONE	COMUNE DI RESIDENZA	C.A.P.	
TARANTO	26-02-1970	01-08-2007	TARANTO	74100	
DOMICILIO	TIPO PATENTE	N° PATENTE	RILASCIATA A	DATA RILASCIO	SCADENZA PATENTE
VIA MAZZINI 168	SI	TA5304795J	MCTC-TA	09/05/2012	09/05/2017
COMPAGNIA ASSICURATRICE A.M.A.T.			COMPAGNIA ASSICURATRICE KASKO AGENTE		
ALLIANZ SPA - DIV. ALLIANZ - RAS					

DATI RELATIVI AI TERZI COINVOLTI NEL SINISTRO - 1° VEICOLO

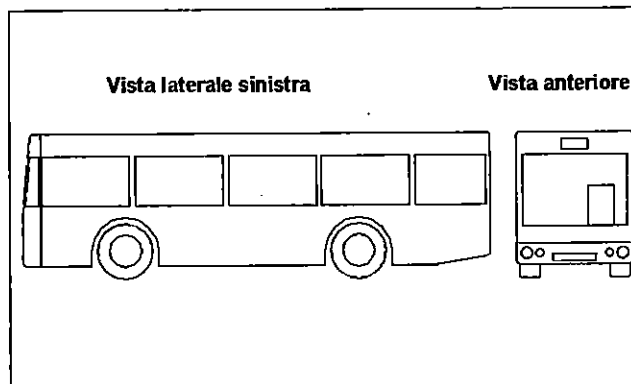
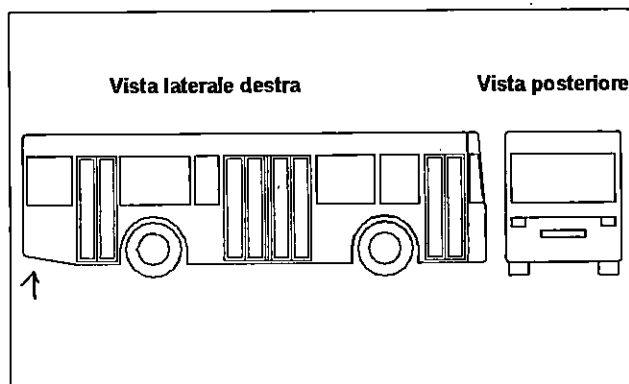
MARCA	MODELLO	TARGA	PROPRIETARIO	COMUNE DI RESIDENZA
	SUV (nero)			
VIA / PIAZZA		COMPAGNIA ASSICURATRICE		
CONDUCENTE (SE DIVERSO DA PROPRIETARIO) VIA / PIAZZA		COMUNE DI RESIDENZA		
1° DANNEGGIATO		NATURA DEL DANNO		
2° DANNEGGIATO		NATURA DEL DANNO		

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				
NESSUNO				

☐ VALIDAZIONE DELLA DIREZIONE

DESCRIZIONE DELL'INCIDENTE



DESCRIZIONE DEI DANNI RIPORTATI DALL'AUTOBUS

NN RILEVAVO SEGNI DI COLLISIONE SULL'ANGOLARE POSTERIORE LATO DESTRO

DESCRIZIONE DEI DANNI RIPORTATI DALLA CONTROPARTE

NON RILEVATI

DESCRIZIONE DELL'INCIDENTE

DENUNCIA CAUTELATIVA

DOPO AVER EFFETTUATO LA SVOLTA A SINISTRA DA VIA GALESO PER VIA SS. ANGELI CUSTODI, VENIVO RAGGIUNTA DA UN SIGNORE ALLA GUIDA DI UNA FIAT PUNTO IL QUALE MI SEGNALAVA CHE ALL'ATTO DELLA SVOLTA AVEVO URTATO UN'AUTOVETTURA IN SOSTA SU VIA GALESO SUL LATO DESTRO.

PRECISO CHE NELLA CIRCOSTANZA SEGNALATA PIOVEVA MOLTO FORTE E NEL MOMENTO IN CUI HO EFFETTUATO LA MANOVRA DI SVOLTA NON HO AVUTO NESSUNA PERCEZIONE DI URTO NE' TANTO MENO HO AVUTO SEGNALAZIONI DA PARTE DELL'UTENZA A BORDO.

DALLA VISIONE DIRETTA DEL PRESUMIBILE PUNTO D'URTO (PARTE POSTERIORE LATO DESTRO DEL BUS) NON RILEVAVO SEGNI DI COLLISIONE.

PRECISO IN ULTIMO CHE LA PERSONA CHE MI HA RAGGIUNTO PER SEGNALARMICI IL PRESUNTO URTO NON ERA IL DIRETTO INTERESSATO E LO STESSO NON MI HA FORNITO INDICAZIONI SULLA MARCA E MODELLO DELL'AUTOVETTURA E LA TARGA.

DURANTE IL PROSEGUIMENTO DEL TURNO DI LAVORO APPRENDEVO DA ALCUNI COLLEGHI CHE GLI STESSI AVEVANO NOTATO SU VIA GALESO, PROPRIO IN PROSSIMITA' DELL'INCROCIO CON VIA ANGELI CUSTODI, DIVERSE PERSONE DISCUTERE NELLE VICINANZE DI UN SUV DI COLORE NERO.

SINISTRI DENUNZIATI DA TERZI SENZA INDIVIDUAZIONE DELL'AGENTE RESPONSABILE

☐ PROVVEDIMENTO PRESIDENTE

APERTURA SINISTRO

☐ SI ☐ NO

Il Capo Ufficio

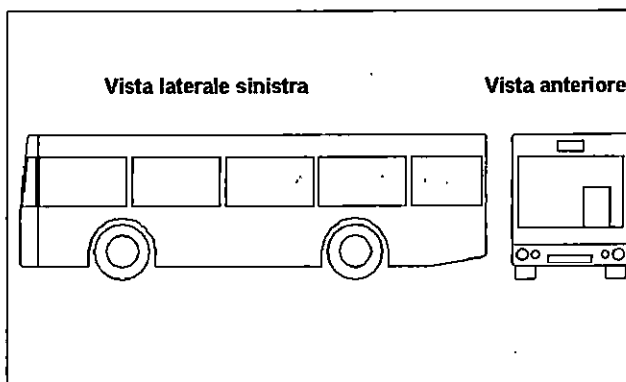
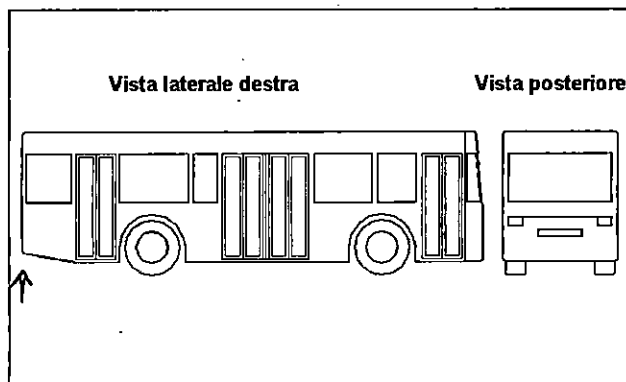
LETTO, CONFERMATO E SOTTOSCRITTO

Il Conducente

TA, 29/10/2012

[Signature]

DESCRIZIONE DELL'INCIDENTE



DESCRIZIONE DEI DANNI RIPORTATI DALL'AUTOBUS

NN RILEVAVO SEGNI DI COLLISIONE SULL'ANGOLARE POSTERIORE LATO DESTRO

DESCRIZIONE DEI DANNI RIPORTATI DALLA CONTROPARTE

NON RILEVATI

DESCRIZIONE DELL'INCIDENTE

DENUNCIA CAUTELATIVA

DOPO AVER EFFETTUATO LA SVOLTA A SINISTRA DA VIA GALESO PER VIA SS. ANGELI CUSTODI, VENIVO RAGGIUNTA DA UN SIGNORE ALLA GUIDA DI UNA FIAT PUNTO IL QUALE MI SEGNALAVA CHE ALL'ATTO DELLA SVOLTA AVEVO URTATO UN'AUTOVETTURA IN SOSTA SU VIA GALESO SUL LATO DESTRO.

PRECISO CHE NELLA CIRCOSTANZA SEGNALATA PIOVEVA MOLTO FORTE E NEL MOMENTO IN CUI HO EFFETTUATO LA MANOVRA DI SVOLTA NON HO AVUTO NESSUNA PERCEZIONE DI URTO NE' TANTO MENO HO AVUTO SEGNALAZIONI DA PARTE DELL'UTENZA A BORDO.

DALLA VISIONE DIRETTA DEL PRESUMIBILE PUNTO D'URTO (PARTE POSTERIORE LATO DESTRO DEL BUS) NON RILEVAVO SEGNI DI COLLISIONE.

PRECISO IN ULTIMO CHE LA PERSONA CHE MI HA RAGGIUNTO PER SEGNALARMI IL PRESUNTO URTO NON ERA IL DIRETTO INTERESSATO E LO STESSO NON MI HA FORNITO INDICAZIONI SULLA MARCA E MODELLO DELL'AUTOVETTURA E LA TARGA.

DURANTE IL PROSEGUIMENTO DEL TURNO DI LAVORO APPRENDEVO DA ALCUNI COLLEGHI CHE GLI STESSI AVEVANO NOTATO SU VIA GALESO, PROPRIO IN PROSSIMITA' DELL'INCROCIO CON VIA ANGELI CUSTODI, DIVERSE PERSONE DISCUTERE NELLE VICINANZE DI UN SUV DI COLORE NERO.

SINISTRI DENUNZIATI DA TERZI SENZA INDIVIDUAZIONE DELL'AGENTE RESPONSABILE

☐ PROVVEDIMENTO PRESIDENTE

APERTURA SINISTRO

☐ SI ☐ NO

Il Capo Ufficio

LETTO, CONFERMATO E SOTTOSCRITTO

Il Conducente

T.A. 29/10/2012

pagina

2

DENUNCIA DI SINISTRO STRADALE

N° SINISTRO 194/AR/12	DATA SINISTRO 27/10/2012	ORA 10.50	MODALITA' APERTURA DENUNCIA AGENTE	
LINEA 1/2	LUOGO IN CUI E' ACCADUTO IL SINISTRO TARANTO - VIA GALESO		ANGOLO VIA SS ANGELI CUSTODI	
DIREZIONE CITTA' MERCATO - TAMBURI		N° SOCIALE 482	TARGA AUTOBUS CA 355 RJ	
MATR. AGENTE 500785	COGNOME SEMERARO	NOME PATRIZIA	Codice Fiscale SMRPRZ70B66L049Z	
COMUNE DI NASCITA TARANTO	DATA DI NASCITA 26-02-1970	DATA ASSUNZIONE 01-08-2007	COMUNE DI RESIDENZA TARANTO	C.A.P. 74100
DOMICILIO VIA MAZZINI 168	TIPO PATENTE SI	N° PATENTE TA5304795J	RILASCIATA A MCTC-TA	DATA RILASCIO 09/05/2012
				SCADENZA PATENTE 09/05/2017
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	MODELLO SUV (nero)	TARGA	PROPRIETARIO	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	
NESSUNO	

☐ VALIDAZIONE DELLA DIREZIONE

CEDOLA DI VIAGGIO DEL BUS N° 682 **DATA** 27.10.2012

RISERVATO OPERATORE DI ESERCIZIO						RISERVATO AI CONTROLLI		
Linea N°	Orario di partenza		Orario di arrivo		OPERATORE: COGNOME E NOME (STAMPATELLO)	Orario	Località	Firma Verificatore (PER ESTESO)
	CAPOLINEA LOCALITÀ	ORE	CAPOLINEA LOCALITÀ	ORE				
1315	DE	05.17	VINDISIA	05.40	SENERARO			
1315	PAOLO	05.40	ILVA	06.55	SENERARO			
1.2	0655	TAMB	C.M	07.40	SENERARO			
1.2	C.M	07.53	TAMB	08.52	SENERARO			
1.2	TAMB	08.58	C.M	09.50	SENERARO			
1.2	C.M	09.56	TAMB	10.50	SENERARO			
1/2	TAM	11.00	CM	11.55	SENERARO			
1/2	CM	11.57	TAM	12.55	MARIANO E			
1/2	TAM	12.55	CM	13.40	" "			
1/2	CM	13.48	TAM		MARIANO E			
3	TAR	15.49	CM	16.30	Buonera Fila			
3	CM	16.45	TAR	17.35	B			
3	TAR	17.45	CM	18.35	B			
3	CM	18.43	TAR	19.35	B			
3	TAR	19.45	CM	20.30	B			
3	CM	20.39	TAR		B			
2k	CM	22.00	COOP		Buonera Fila			

LISTA DI CONTROLLO (CHECK-LIST)

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

1

TURNO DI SERVIZIO n° 010

DALLE ORE 05.02

ALLE ORE 11.51

LINEA 1/2

FIRMA OPERATORE DI ESERCIZIO

Luca R.

CONTROLLI (Barrare la voce che ricorre)	Inizio Turno	Fine Turno
Indicatori di linea	NE	NE
Indicatori di direzione	NE	NE
Implanto 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

2

TURNO DI SERVIZIO n° 415

DALLE ORE 11.42

ALLE ORE 15.08

LINEA 1/2

FIRMA OPERATORE DI ESERCIZIO

Luca R.

CONTROLLI (Barrare la voce che ricorre)	Inizio Turno	Fine Turno
Indicatori di linea	NE	NE
Indicatori di direzione	NE	NE
Implanto 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

3

TURNO DI SERVIZIO n° 215

DALLE ORE 15.11

ALLE ORE 21.59 / 24.00

LINEA 3/24

FIRMA OPERATORE DI ESERCIZIO

Luca R.

CONTROLLI (Barrare la voce che ricorre)	Inizio Turno	Fine Turno
Indicatori di linea	NE	NE
Indicatori di direzione	NE	NE
Implanto illuminazione	NE	NE
Luci Interne	NE	NE
Strumentazione di bordo	NE	NE
Obliteratrici	NE	NE
Martelletto rompivetro di sicurezza	M	M
Sigilli maniglia uscita di sicurezza	M	M
Regolamento viaggiatori interno bus	M	M
Estintore	M	M
Pulizia del bus	INS	INS
Cintura di sicurezza (portatori di Handicap)	NE	NE

NE = Non Efficiente**M = Mancante****INS = Insufficiente****Irregolarità riscontrate durante il servizio (incidenti - guasti - etc.), già comunicata all'Area Tecnica con bolla di lavoro**

n° _____ del _____:

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

per. ind. Ernesto Sion INFORTUNISTICA STRADALE Via O. Flacco, 22 74121 - Taranto (Ta) P.IVA: 01739870739 Tel.: TEL -FAX 0997364094 E-Mail: ernestosion@tiscalinet.it				Perizia N° 2902,00/12		Relazione di perizia per AMAT		Codice 001		Ramo sinistro RCA RISC. ASS.	
Assicurato AMAT N.482				Controparte SUV		Impresa di controparte N.N.					
Esercizio 2012		Numero sinistro 194/AR/12				Codice - Agenzia				Data sinistro 27/10/2012	
Cod. Perito		Cod. Liquidatore		Cod. Ispettore		Numero polizza		Ramo polizza		Recupero o IVA Si	
Data Incarico 12/11/2012		Data primo rilievo 15/11/2012		Località TARANTO		C/o ASS		Riparazioni Da Iniz.		Foto N. 4	
Da Certificato di Proprietà - Intestatario - Indirizzo - Telefono - Professione AMAT VIA C.BATTISTI 657 74100 - TARANTO TA										Privilegio a favore di //	
Locatario/Comproprietario - Indirizzo - Telefono - Professione CODICE FISCALE / P. I.V.A.:										Già Targa	
Veicolo(Marca-Modello-Versione) IRISBUS ITALIA 491E/3P						Targa CA355RJ		Telaio ZGA482M0006002986		1° Immatr. 18/06/02	
Stato d'uso SUFFICIENTE		Km. 0		Pneum. 50		Colore - Tipo smalto GRIGIO/ROSSO METALLIZATO				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 €	
C.R. VOCI DI DANNO				SR		LA		VE		ME	
Listino ricambi aggiornato al [//]				Diff. Tempo		Diff. Tempo		Diff. Tempo		Tempo	
Il mezzo alla parte posteriore, sull' angolare paraurti posteriore dx., presenta graffi e ammaccature con parziale asportazione di vernice. Non sono presenti applicazioni di colore nero (colore indicato del veicolo di ctp.), mancante altresì la modanatura angolare.											
Codice / Riparatore				Fascia Carr. A1		Totale Tempi		SR		LA	
Telefono:				Ore		Ore		Ore		Ore	
Supplemento per Doppio Strato 15%				Supplemento Finitura 10% max ore 3		Tempo Aggiuntivo per Verniciatura		Ore 1,2		Ore	
Valore Assicurato(A) €				Valore a nuovo(N) € 1,00		Ricambi		Imponibile		Iva	
Insuff. Assicurativa % (C-A)/Cx100=				Coeff. Riduzione % (N-C)/Nx100=		Materiale Consumo Ore		Ore 11,55		Ore	
Totale Imponibile				€		Nolo Dime e/o Varie		€		€	
Degrado				€		Mano d'opera carrozzeria Ore		Ore 20,66		€	
Insufficienza Assicurativa %				€		Mano d'opera meccanica Ore		Ore 20,66		€	
Totale (Imponibile)				€		S.Rifiuti 0,50 % di		€		€	
Totale (Iva Compresa)				€		TOTALE STIMA		€		€	
Franchigia/Scoperto min. e il max del				%		Importo Richiesto		Importo Concordato		Importo Lesioni	
Indennizzo Contrattuale				€		€		€		Fermo Tecnico Giorni	
TOTALE Indennizzo				€		Osservazioni:					
[70003] - AutoSoft S.r.l. - Tel.0771/681436 r.a. [11753] Genius Professional Ver: RELEASE:											
Data consegna 06/02/2013				Firma Professionista per. ind. Ernesto Sion				Ruolo N. 3812			
								Foglio N. 1			

per. ind. Ernesto Sion
INFORTUNISTICA STRADALE
Via O. Flacco, 22
74121 - Taranto (Ta)
P.IVA: 01739870739
Tel.: TEL -FAX 0997364094
Posiz.Ruolo N.:3812

Perizia N.: 2902,00/12
Compagnia: **AMAT**
Ispettorato:
Agenzia:
Sin. Numero: **194/AR/12**
Numero Pol.:

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

Data Sinistro: **27/10/2012**
Data Perizia: **15/11/2012**

Assicurato: **AMAT N.482**
Veicolo: **IRISBUS ITALIA 491E/3P**
Targa: **CA355RJ**
Controparte: SUV



AmAt 2902/12

Azienda per la Mobilità nell'Area di Taranto



DENUNCIA DI SINISTRO STRADALE

N° SINISTRO 194/AR/12	DATA SINISTRO 27/10/2012	ORA 10.50	MODALITA' APERTURA DENUNCIA AGENTE
LINEA 1/2	LUOGO IN CUI E' ACCADUTO IL SINISTRO TARANTO - VIA GALESO		ANGOLO VIA SS ANGELI CUSTODI
DIREZIONE CITTA' MERCATO - TAMBURI		N° SOCIALE 482	TARGA AUTOBUS CA 355 RJ
MATR. AGENTE 500785	COGNOME SEMERARO	NOME PATRIZIA	Codice Fiscale SMRPRZ70B66L049Z
COMUNE DI NASCITA TARANTO	DATA DI NASCITA 26-02-1970	DATA ASSUNZIONE 01-08-2007	COMUNE DI RESIDENZA TARANTO
DOMICILIO VIA MAZZINI 168		TIPO PATENTE SI	N° PATENTE TA5304795J
RILASCIATA A MCTC-TA		DATA RILASCIO 09/05/2012	SCADENZA PATENTE 09/05/2017

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

DATI RELATIVI AI TERZI COINVOLTI NEL SINISTRO - 1° VEICOLO

MARCA SUV (nero)	MODELLO SUV (nero)	TARGA	PROPRIETARIO	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

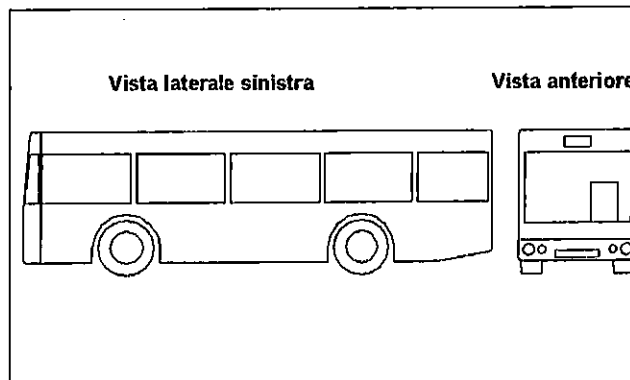
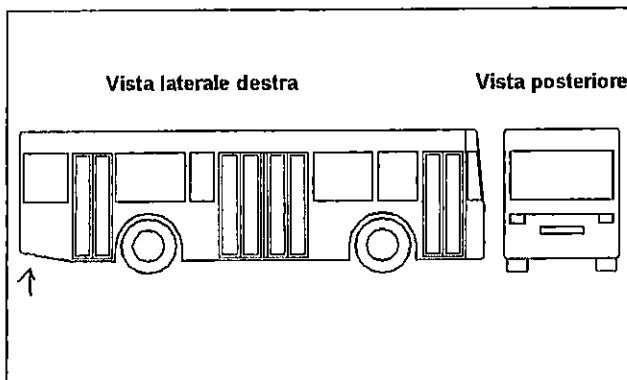
MARCA PAGANI	MODELLO PAGANI	TARGA	PROPRIETARIO	RESIDENZA
DOMICILIO	COMPAGNIA ASSICURATRICE	IMPORTO DANNI	LIQUIDATORE	
3° DANNEGGIATO	NATURA DEL DANNO			
4° DANNEGGIATO	NATURA DEL DANNO			

AUTORITA' INTERVENUTA	
TESTIMONI	
NESSUNO	

☐ VALIDAZIONE DELLA DIREZIONE



DESCRIZIONE DELL'INCIDENTE



DESCRIZIONE DEI DANNI RIPORTATI DALL'AUTOBUS

NN RILEVAVO SEGNI DI COLLISIONE SULL'ANGOLARE POSTERIORE LATO DESTRO

DESCRIZIONE DEI DANNI RIPORTATI DALLA CONTROPARTE

NON RILEVATI

DESCRIZIONE DELL'INCIDENTE

DENUNCIA CAUTELATIVA

DOPO AVER EFFETTUATO LA SVOLTA A SINISTRA DA VIA GALESO PER VIA SS. ANGELI CUSTODI, VENIVO RAGGIUNTA DA UN SIGNORE ALLA GUIDA DI UNA FIAT PUNTO IL QUALE MI SEGNALAVA CHE ALL'ATTO DELLA SVOLTA AVEVO URTATO UN'AUTOVETTURA IN SOSTA SU VIA GALESO SUL LATO DESTRO.

PRECISO CHE NELLA CIRCOSTANZA SEGNALATA PIOVEVA MOLTO FORTE E NEL MOMENTO IN CUI HO EFFETTUATO LA MANOVRA DI SVOLTA NON HO AVUTO NESSUNA PERCEZIONE DI URTO NE' TANTO MENO HO AVUTO SEGNALAZIONI DA PARTE DELL'UTENZA A BORDO.

DALLA VISIONE DIRETTA DEL PRESUMIBILE PUNTO D'URTO (PARTE POSTERIORE LATO DESTRO DEL BUS) NON RILEVAVO SEGNI DI COLLISIONE.

PRECISO IN ULTIMO CHE LA PERSONA CHE MI HA RAGGIUNTO PER SEGNALARMICI IL PRESUNTO URTO NON ERA IL DIRETTO INTERESSATO E LO STESSO NON MI HA FORNITO INDICAZIONI SULLA MARCA E MODELLO DELL'AUTOVETTURA E LA TARGA.

DURANTE IL PROSEGUIMENTO DEL TURNO DI LAVORO APPRENDEVO DA ALCUNI COLLEGHI CHE GLI STESSI AVEVANO NOTATO SU VIA GALESO, PROPRIO IN PROSSIMITA' DELL'INCROCIO CON VIA ANGELI CUSTODI, DIVERSE PERSONE DISCUTERE NELLE VICINANZE DI UN SUV DI COLORE NERO.

SINISTRI DENUNZIATI DA TERZI SENZA INDIVIDUAZIONE DELL'AGENTE RESPONSABILE

☐ PROVVEDIMENTO PRESIDENTE

APERTURA SINISTRO

☐ SI ☒ NO

Il Capo Ufficio

LETTO, CONFERMATO E SOTTOSCRITTO

Il Conducente

T.A. 29/10/2012

[Signature]

pagina

2

per. ind. Ernesto Sion INFORTUNISTICA STRADALE Via O. Flacco, 22 74121 - Taranto (Ta) P.IVA: 01739870739 Tel.: TEL -FAX 0997364094 Posiz.Ruolo N.:3812			Nota Spese ed Onorario per la Spett.le		Codice	Ns. Riferimento	
			AMAT		001	2902,00/12	
			Assicurato		Controparte		Impresa Controparte
			AMAT N.482		SUV		N.N.
Esercizio		Sinistro N.		Codice Agenzia		Data Sinistro	
2012		194/AR/12				27/10/2012	
Codice Perito	Cod. Liquidatore	Cod. Ispett.	Numero Polizza	Ramo	Tipo Sx.		
			/		RCA RISC. ASS.		
Data Incarico	Data effett. Perizia	Località	Presso	Carr. Fascia	Foto	Data Restituzione	
12/11/2012	15/11/2012	TARANTO	ASS	A1	4	06/02/2013	

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

SPESE	IMPONIBILI	NON IMPON.
Km. -		
Foto 4 -		
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' 06/02/2013

Importo PERIZIA IVA compresa:0,00

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

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