

[illegible]

Constatazione amichevole di incidente - Denuncia di sinistro

Se è stato organizzato un incidente tra due conducenti indicare gli effetti di cui all'art. 148, comma 1, D.Lgs. n. 280 del 2005.

Se è stato organizzato un incidente tra un conducente e un oggetto inanimato indicare gli effetti di cui all'art. 148, comma 1, D.Lgs. n. 280 del 2005.

1. data incidente _____ ora _____ 2. luogo comune, provincia, via e numero _____

4. danni materiali

A		B	
no	si	no	si

5. testimoni: cognome, nome, indirizzo, telefono _____ (prevedere un n. totale di testimonial al veicolo A e B)

12. circostanze dell'incidente

Indicare una croce (X) soltanto nelle caselle utili alla descrizione (cancellare le ripetizioni inutili)

1	1	1	1
2	2	2	2
3	3	3	3
4	4	4	4
5	5	5	5
6	6	6	6
7	7	7	7
8	8	8	8
9	9	9	9
10	10	10	10
11	11	11	11
12	12	12	12
13	13	13	13
14	14	14	14
15	15	15	15
16	16	16	16
17	17	17	17

Indicare il numero di cassette barrate con una croce

Il presente documento non costituisce un atto di imputazione di responsabilità bensì una mera constatazione di quanto avvenuto, per essere presentata e data, per una rapida definizione.

13. grafico dell'incidente al momento dell'urto

Indicare: 1) la direzione delle frecce; 2) la direzione di marcia di A e B; 3) la loro posizione al momento dell'urto; 4) i danni materiali; 5) i danni materiali.

10. indicare con una freccia il punto d'urto iniziale del veicolo A

11. danni visibili al veicolo A

14. osservazioni

15. firma dei conducenti

A

B

La denuncia non deve essere modificata dopo la firma e la separazione degli esemplari.

In caso di lesioni o di danni materiali a cose diverse dal veicolo A e B indicare, sulla denuncia a foglio, l'identificazione del veicolo B.

Indicare il luogo di distribuzione del documento.

(art. 143 D.Lgs. n. 280 del 2005)

(Codice delle assicurazioni private)

3. fatti anche se lievi

no

si

1. veicolo

2. contraente assicurato

3. compagnia assicurativa

4. nome

5. codice fiscale / partita IVA

6. indirizzo (comune, provincia, via e numero)

7. CAP

8. N. Tel. o E-mail

9. Stato

10. Marca, tipo

11. N. di largo o telao

12. Stato d'immatricolazione

13. compagnia d'assicurazione (se non è assicurazione)

14. Denominazione

15. N. di polizza

16. N. di Carta Verde

17. Certificato di assicurazione o Carta Verde

18. Valuto dal _____ al _____

19. Agenzia (o ufficio o intermediario)

20. Denominazione

21. Indirizzo

22. N. Tel. o E-mail

23. La polizza copre anche i danni materiali al proprio veicolo

24. sì

25. no

26. Nome

27. Data di nascita

28. Codice fiscale

29. Indirizzo (comune, provincia, via e numero)

30. Stato

31. N. Tel. o E-mail

32. Patente N. _____

33. Categoria (A, B, ...)

34. Valuto fino al _____

35. 10. indicare con una freccia il punto d'urto iniziale del veicolo B

36. 11. danni visibili al veicolo B

37. 14. osservazioni

38. 15. firma dell'assicurato

39. Vedono il luogo di distribuzione del documento.

