

Constatazione amichevole di incidente - Denuncia di sinistro

Se è firmato congiuntamente dai due conducenti produce gli effetti di cui all'art. 148 comma 1, D.Lgs. n. 209 del 2005 e all'art. 8, comma 2, lettera c). D.P.R. n. 254 del 2006

(art. 143 D.Lgs. n. 209 del 2005 "Codice delle assicurazioni private")

1. data incidente		ora	2. luogo (comune, provincia, via e numero)		3. feriti anche se lievi no ☐ ☐ si ☐ *																																																																				
4. danni materiali veicoli oltre A o B no ☐ ☐ si ☐ * oggetti diversi dai veicoli no ☐ ☐ si ☐ ☐			5. testimoni: cognome, nome, indirizzo, telefono (precisare se si tratta di trasportati sul veicolo A o B)																																																																						
veicolo A 6. contraente/assicurato (vedere certificato d'assicurazione) Cognome (stampatello) _____ Nome _____ Codice Fiscale / Partita IVA _____ Indirizzo (comune, provincia, via e numero) _____ C.A.P. _____ Stato _____ N. Tel. o E-mail _____ 7. veicolo <table> <tr> <th>A MOTORE</th> <th>RIMORCHIO</th> </tr> <tr> <td>Marca, Tipo _____</td> <td rowspan="2">N. di targa o telaio _____</td> </tr> <tr> <td>N. di targa o telaio _____</td> </tr> <tr> <td>Stato d'immatricolazione _____</td> <td>Stato d'immatricolazione _____</td> </tr> </table> 8. compagnia d'assicurazione (vedere certificato d'assicurazione) Denominazione _____ N. di polizza _____ N. di Carta Verde _____ Certificato di assicurazione o Carta Verde Valido dal _____ al _____ Agenzia (o ufficio o intermediario) _____ Denominazione _____ Indirizzo _____ Stato _____ N. Tel. o E-mail _____ La polizza copre anche i danni materiali al proprio veicolo no ☐ ☐ si ☐ 9. conducente (Vedere patente di guida) Cognome (stampatello) _____ Nome _____ Data di nascita _____ Codice Fiscale _____ Indirizzo (comune, provincia, via e numero) _____ Stato _____ N. Tel. o E-mail _____ Patente N. _____ Categ. (A, B, ...) _____ valida fino al _____ 10. indicare con una freccia () il punto d'urto iniziale del veicolo A 11. danni visibili al veicolo A 14. osservazioni			A MOTORE	RIMORCHIO	Marca, Tipo _____	N. di targa o telaio _____	N. di targa o telaio _____	Stato d'immatricolazione _____	Stato d'immatricolazione _____	12. circostanze dell'incidente Mettere una croce (X) soltanto nelle caselle utili alla descrizione (cancellare l'opzione non corretta) <table> <tr><td>1</td><td>in fermata / in sosta</td><td>1</td></tr> <tr><td>2</td><td>ripartiva dopo una sosta apriva una portiera</td><td>2</td></tr> <tr><td>3</td><td>stava parcheggiando</td><td>3</td></tr> <tr><td>4</td><td>usciva da un parcheggio, da un luogo privato, da una strada vicinale</td><td>4</td></tr> <tr><td>5</td><td>entrava in un parcheggio, in un luogo privato, in una strada vicinale</td><td>5</td></tr> <tr><td>6</td><td>si immetteva in una piazza a senso rotatorio</td><td>6</td></tr> <tr><td>7</td><td>circolava su una piazza a senso rotatorio</td><td>7</td></tr> <tr><td>8</td><td>tamponava procedendo nello stesso senso e nella stessa fila</td><td>8</td></tr> <tr><td>9</td><td>procedeva nello stesso senso, ma in una fila diversa</td><td>9</td></tr> <tr><td>10</td><td>cambiava fila</td><td>10</td></tr> <tr><td>11</td><td>sorpassava</td><td>11</td></tr> <tr><td>12</td><td>girava a destra</td><td>12</td></tr> <tr><td>13</td><td>girava a sinistra</td><td>13</td></tr> <tr><td>14</td><td>retrocedeva</td><td>14</td></tr> <tr><td>15</td><td>invadeva la sede stradale riservata alla circolazione in senso inverso</td><td>15</td></tr> <tr><td>16</td><td>proveniva da destra</td><td>16</td></tr> <tr><td>17</td><td>non aveva osservato il segnale di precedenza o di semaforo rosso</td><td>17</td></tr> </table> 13.grafico dell'incidente al momento dell'urto Indicare: 1) il tracciato delle strade; 2) la direzione di marcia di A e B; 3) la loro posizione al momento dell'urto; 4) i segnali stradali; 5) i nomi delle strade 15. firma dei conducenti A B				1	in fermata / in sosta	1	2	ripartiva dopo una sosta apriva una portiera	2	3	stava parcheggiando	3	4	usciva da un parcheggio, da un luogo privato, da una strada vicinale	4	5	entrava in un parcheggio, in un luogo privato, in una strada vicinale	5	6	si immetteva in una piazza a senso rotatorio	6	7	circolava su una piazza a senso rotatorio	7	8	tamponava procedendo nello stesso senso e nella stessa fila	8	9	procedeva nello stesso senso, ma in una fila diversa	9	10	cambiava fila	10	11	sorpassava	11	12	girava a destra	12	13	girava a sinistra	13	14	retrocedeva	14	15	invadeva la sede stradale riservata alla circolazione in senso inverso	15	16	proveniva da destra	16	17	non aveva osservato il segnale di precedenza o di semaforo rosso	17	veicolo B 6. contraente/assicurato (vedere certificato d'assicurazione) Cognome (stampatello) _____ Nome _____ Codice Fiscale / Partita IVA _____ Indirizzo (comune, provincia, via e numero) _____ C.A.P. _____ Stato _____ N. Tel. o E-mail _____ 7. veicolo <table> <tr> <th>A MOTORE</th> <th>RIMORCHIO</th> </tr> <tr> <td>Marca, Tipo _____</td> <td rowspan="2">N. di targa o telaio _____</td> </tr> <tr> <td>N. di targa o telaio _____</td> </tr> <tr> <td>Stato d'immatricolazione _____</td> <td>Stato d'immatricolazione _____</td> </tr> </table> 8. compagnia d'assicurazione (vedere certificato d'assicurazione) Denominazione _____ N. di polizza _____ N. di Carta Verde _____ Certificato di assicurazione o Carta Verde Valido dal _____ al _____ Agenzia (o ufficio o intermediario) _____ Denominazione _____ Indirizzo _____ Stato _____ N. Tel. o E-mail _____ La polizza copre anche i danni materiali al proprio veicolo no ☐ ☐ si ☐ 9. conducente (Vedere patente di guida) Cognome (stampatello) _____ Nome _____ Data di nascita _____ Codice Fiscale _____ Indirizzo (comune, provincia, via e numero) _____ Stato _____ N. Tel. o E-mail _____ Patente N. _____ Categ. (A, B, ...) _____ valida fino al _____ 10. indicare con una freccia () il punto d'urto iniziale del veicolo B 11. danni visibili al veicolo B 14. osservazioni		A MOTORE	RIMORCHIO	Marca, Tipo _____	N. di targa o telaio _____	N. di targa o telaio _____	Stato d'immatricolazione _____	Stato d'immatricolazione _____
A MOTORE	RIMORCHIO																																																																								
Marca, Tipo _____	N. di targa o telaio _____																																																																								
N. di targa o telaio _____																																																																									
Stato d'immatricolazione _____	Stato d'immatricolazione _____																																																																								
1	in fermata / in sosta	1																																																																							
2	ripartiva dopo una sosta apriva una portiera	2																																																																							
3	stava parcheggiando	3																																																																							
4	usciva da un parcheggio, da un luogo privato, da una strada vicinale	4																																																																							
5	entrava in un parcheggio, in un luogo privato, in una strada vicinale	5																																																																							
6	si immetteva in una piazza a senso rotatorio	6																																																																							
7	circolava su una piazza a senso rotatorio	7																																																																							
8	tamponava procedendo nello stesso senso e nella stessa fila	8																																																																							
9	procedeva nello stesso senso, ma in una fila diversa	9																																																																							
10	cambiava fila	10																																																																							
11	sorpassava	11																																																																							
12	girava a destra	12																																																																							
13	girava a sinistra	13																																																																							
14	retrocedeva	14																																																																							
15	invadeva la sede stradale riservata alla circolazione in senso inverso	15																																																																							
16	proveniva da destra	16																																																																							
17	non aveva osservato il segnale di precedenza o di semaforo rosso	17																																																																							
A MOTORE	RIMORCHIO																																																																								
Marca, Tipo _____	N. di targa o telaio _____																																																																								
N. di targa o telaio _____																																																																									
Stato d'immatricolazione _____	Stato d'immatricolazione _____																																																																								

* In caso di lesioni o di danni materiali a cose diverse dai veicoli A e B indicare, sulla denuncia a tergo, l'identità e l'indirizzo dei danneggiati.

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

Vedere a tergo le dichiarazioni dell'Assicurato

Altre informazioni

richieste ai sensi dell'articolo 135 del D.lgs. 7 settembre 2005, n. 209 - Codice delle assicurazioni private per l'alimentazione della banca dati sinistri, della banca dati anagrafe testimoni e della banca dati anagrafe danneggiati, istituite per la prevenzione e il contrasto delle frodi nel settore dell'assicurazione r.c.auto. I dati personali sono trattati dall'IVASS per le finalità di legge ed in conformità alla legge sulla Privacy

C'è stato intervento dell'Autorità? ☐ sì ☐ no

Quale Autorità è intervenuta? CC ☐ P.S. ☐ VV.UU. ☐

veicolo **A**

TARGA _____

Testimone

Nome e cognome _____

Codice fiscale _____

Indirizzo _____

_____ Tel. _____

Testimone

Nome e cognome _____

Codice fiscale _____

Indirizzo _____

_____ Tel. _____

Proprietario (solo se diverso dal Contraente/Assicurato)

Nome e cognome o Denominazione sociale _____

Indirizzo (Comune, via e numero) _____

CAP _____ Provincia _____

Luogo e data di nascita _____

Codice fiscale/Partita IVA _____

Ferito (Barrare solo una casella)

Conducente ☐ Passeggero ☐ Pedone ☐

Nome e cognome o Denominazione sociale _____

Indirizzo (Comune, via e numero) _____

Luogo e data di nascita _____

Codice fiscale _____

Ricovero Pronto Soccorso ☐ sì ☐ no ☐

Nome Pronto Soccorso _____

Comune _____

Ferito (Barrare solo una casella)

Conducente ☐ Passeggero ☐ Pedone ☐

Nome e cognome o Denominazione sociale _____

Indirizzo (Comune, via e numero) _____

Luogo e data di nascita _____

Codice fiscale _____

Ricovero Pronto Soccorso ☐ sì ☐ no ☐

Nome Pronto Soccorso _____

Comune _____

veicolo **B**

TARGA _____

Testimone

Nome e cognome _____

Codice fiscale _____

Indirizzo _____

_____ Tel. _____

Testimone

Nome e cognome _____

Codice fiscale _____

Indirizzo _____

_____ Tel. _____

Proprietario (solo se diverso dal Contraente/Assicurato)

Nome e cognome o Denominazione sociale _____

Indirizzo (Comune, via e numero) _____

CAP _____ Provincia _____

Luogo e data di nascita _____

Codice fiscale/Partita IVA _____

Ferito (Barrare solo una casella)

Conducente ☐ Passeggero ☐ Pedone ☐

Nome e cognome o Denominazione sociale _____

Indirizzo (Comune, via e numero) _____

Luogo e data di nascita _____

Codice fiscale _____

Ricovero Pronto Soccorso ☐ sì ☐ no ☐

Nome Pronto Soccorso _____

Comune _____

Ferito (Barrare solo una casella)

Conducente ☐ Passeggero ☐ Pedone ☐

Nome e cognome o Denominazione sociale _____

Indirizzo (Comune, via e numero) _____

Luogo e data di nascita _____

Codice fiscale _____

Ricovero Pronto Soccorso ☐ sì ☐ no ☐

Nome Pronto Soccorso _____

Comune _____