



Utilizzare un unico modulo blu per entrambi i veicoli coinvolti.

Compilare il modulo in ogni sua parte nella maniera più completa e precisa possibile, tuttavia è richiesta l'indicazione obbligatoria delle seguenti informazioni:

- **data del sinistro;**
- **targhe dei due veicoli coinvolti;**
- **nomi degli assicurati;**
- **indicazione delle compagnie assicurative;**
- **descrizione delle modalità dell'incidente;**
- **firme dei due conducenti o assicurati.**

Il modulo è diviso in due parti:

FOGLIO PRIMO

Constatazione Amichevole d'incidente-denuncia di sinistro (*dati dei veicoli e dinamica dell'incidente*):

3.1) In alto, dal campo 1 al campo 5: inserire la data, il luogo e l'ora in cui è avvenuto l'incidente.

3.2) I due conducenti compilano ciascuno la parte di propria pertinenza:

- **Veicolo A**, colonna azzurra a sinistra, dal campo 6 al campo 15: inserire i dati dell'assicurato, della compagnia d'assicurazione e del conducente; la dinamica del sinistro (barrare le caselle che meglio descrivono le modalità del sinistro, utilizzando eventualmente il campo "osservazioni" e/o lo spazio riservato al grafico per fornire ulteriori dettagli sull'incidente) e l'indicazione dei danni subiti dalle vetture.

- **Veicolo B**, colonna gialla a destra, dal campo 6 al campo 15: anche il conducente B inserisce i dati a lui pertinenti.

3.3) È fondamentale che entrambi i conducenti appongano la firma nel campo 15.

FOGLIO SECONDO

Altre informazioni (i campi sono da compilarli se nel sinistro sono coinvolti anche feriti e/o testimoni e se i dati del proprietario del veicolo sono differenti dal conducente).

Le 4 copie (**identiche**) del modulo vengono ripartite due per ogni conducente il quale non potrà modificare o aggiungere nulla posteriormente alla compilazione se non congiuntamente alle 4 copie.

Ogni conducente consegnerà una copia alla propria agenzia assicurativa.





Constatazione amichevole di incidente - Denuncia di sinistro

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

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

I PUNTI CHIAVE

I dati personali dei **CONTRAENTI** vanno inseriti qui

I dati dei veicoli: Indicare **esattamente** il numero di targa

Scrivere il nome della **COMPAGNIA di ASSICURAZIONE** come indicato sul contrassegno esposto sul parabrezza

CIRCOSTANZE dell'incidente: contrassegnare anche più caselle

GRAFICO: inserire un disegno riportante la posizione dei veicoli al momento della collisione

Al termine non dimenticare la **FIRMA** per esteso dei conducenti

1. data incidente _____ ora _____		2. luogo (comune, provincia, via e numero) _____		3. feriti anche se lievi no <input type="checkbox"/> si <input type="checkbox"/> *																	
4. danni materiali veicoli oltre A o B no <input type="checkbox"/> si <input type="checkbox"/> *		oggetti diversi dai veicoli no <input type="checkbox"/> si <input type="checkbox"/> *		5. testimoni: cognome, nome, indirizzo, telefono (precisare se si tratta di trasportati sul veicolo A o B)																	
veicolo A			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 _____			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			7. veicolo																		
<table border="1"> <thead> <tr> <th>A MOTORE</th> <th>RIMORCHIO</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>Marca, Tipo _____</td> <td>_____</td> </tr> <tr> <td>N. di targa o telaio _____</td> <td>N. di targa o telaio _____</td> </tr> <tr> <td>Stato d'immatricolazione _____</td> <td>Stato d'immatricolazione _____</td> </tr> </tbody> </table>			A MOTORE	RIMORCHIO	Marca, Tipo _____	_____	N. di targa o telaio _____	N. di targa o telaio _____	Stato d'immatricolazione _____	Stato d'immatricolazione _____	<table border="1"> <thead> <tr> <th>A MOTORE</th> <th>RIMORCHIO</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>Marca, Tipo _____</td> <td>_____</td> </tr> <tr> <td>N. di targa o telaio _____</td> <td>N. di targa o telaio _____</td> </tr> <tr> <td>Stato d'immatricolazione _____</td> <td>Stato d'immatricolazione _____</td> </tr> </tbody> </table>			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 _____																				
A MOTORE	RIMORCHIO																				
Marca, Tipo _____	_____																				
N. di targa o telaio _____	N. di targa o telaio _____																				
Stato d'immatricolazione _____	Stato d'immatricolazione _____																				
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 <input type="checkbox"/> si <input type="checkbox"/>			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 <input type="checkbox"/> si <input type="checkbox"/>																		
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 _____			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			10. indicare con una freccia (➔) il punto d'urto iniziale del veicolo B																		
11. danni visibili al veicolo A			11. danni visibili al veicolo B																		
14. osservazioni			14. osservazioni																		
15. firma dei conducenti			15. firma dei conducenti																		

* 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. ➔

12. circostanze dell'incidente

Mettere una croce (X) soltanto nelle caselle utili alla descrizione (cancellare l'opzione non corretta)

- in fermata / in sosta
 - ripartiva dopo una sosta apriva una portiera
 - stava parcheggiando
 - usciva da un parcheggio, da un luogo privato, da una strada vicinale
 - entrava in un parcheggio, in un luogo privato, in una strada vicinale
 - si immetteva in una piazza a senso rotatorio
 - circolava su una piazza a senso rotatorio
 - tamponava procedendo nello stesso senso e nella stessa fila
 - procedeva nello stesso senso, ma in una fila diversa
 - cambiava fila
 - sorpassava
 - girava a destra
 - girava a sinistra
 - retrocedeva
 - invadeva la sede stradale riservata alla circolazione in senso inverso
 - proveniva da destra
 - non aveva osservato il segnale di precedenza o di semaforo rosso
- Indicare il numero di caselle barrate con una croce ➔

Il presente documento non costituisce un'ammissione di responsabilità bensì una mera rilevazione dell'identità delle persone e dei fatti, per una rapida definizione.

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

