

Constatazione amichevole di incidente - Denuncia di sinistro

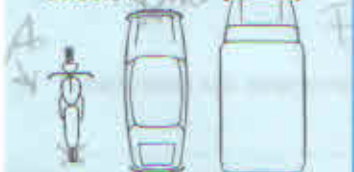
(art. 143 D.Lgs. n. 209 del 2005)
"Codice delle assicurazioni private"

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

1. data incidente 22/08/2020	ora 12:45	2. luogo (comune, provincia, via e numero) ROMA VIA VILNE NUOVE 268	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 (indicare se si tratta di trasportati sul veicolo A o B)			

veicolo A	
6. contraente/assicurato (vedere certificato d'assicurazione)	
Cognome (stampatello) CAROLEO	
Nome CAROLEO	
Codice Fiscale / Partita IVA	
Indirizzo (comune, provincia, via e numero) VIA PONTI 10010 62	
C.A.P. 00139	Stato
N. Tel. o E-mail 339-2312543	
7. veicolo	
A MOTORE	RIMORCHIO
Marca: Tipo HONDA SH	
N. di targa o telaio DK 5389B	N. di targa o telaio
Stato d'immatricolazione 2002	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"/>	
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

IL VEICOLO B HA LA TARGA 517H

12. circostanze dell'incidente	
Mettere una croce (X) soltanto nelle caselle utili alla descrizione (cancellare l'opzione non corretta)	
1	in fermata / in sosta
2	ripartiva dopo una sosta apriva una portiera
3	stava parcheggiando
4	usciva da un parcheggio, da un luogo privato, da una strada vicinale
5	entrava in un parcheggio, in un luogo privato, in una strada vicinale
6	si immetteva in una piazza a senso rotatorio
7	circolava su una piazza a senso rotatorio
8	tamponava procedendo nello stesso senso e nella stessa fila
9	procedeva nello stesso senso, ma in una fila diversa
10	cambiava fila
11	sorpassava
12	girava a destra
13	girava a sinistra
14	retrocedeva
15	invadeva la sede stradale riservata alla circolazione in senso inverso
16	proveniva da destra
17	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'attribuzione 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) la traiettoria delle strade; 2) la direzione di marcia di A e B; 3) la loro posizione al momento dell'urto; 4) le segnaletiche stradali; 5) i nomi delle strade



15. firma dei conducenti

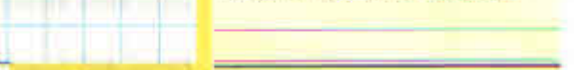
A **B**

veicolo B	
6. contraente/assicurato (vedere certificato d'assicurazione)	
Cognome (stampatello) MARTORELLA	
Nome ANNA	
Codice Fiscale / Partita IVA	
Indirizzo (comune, provincia, via e numero) V. GIOVANNI CONTI 20	
C.A.P. 00139	Stato
N. Tel. o E-mail 340-5506675	
7. veicolo	
A MOTORE	RIMORCHIO
Marca: Tipo Fiat Panda	
N. di targa o telaio 4H5122	N. di targa o telaio
Stato d'immatricolazione 2002	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"/>	
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 12/10/2020	

10. Indicare con una freccia (→) il punto d'urto iniziale del veicolo B



11. danni visibili al veicolo B



14. osservazioni

A **B**

* In caso di lesioni o di danni materiali a cose diverse dei 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

Constatazione amichevole di incidente - Denuncia di sinistro

(art. 5 D. L. n. 857 del 1976
convertito legge n. 39 del 1977)

Non costituisce riconoscimento di responsabilità, ma un rilevamento delle identità delle persone e dei fatti per una più rapida definizione.

Se è firmato congiuntamente dai due conducenti produce gli effetti di cui agli artt. 3 e 5 D.L. n. 857 del 1976 convertito legge n. 39 del 1977.

1. data incidente <u>27/8/2020 1245</u>	ora <u>1245</u>	2. luogo (comune, provincia, località) <u>VIA Vigne NUOVE 268</u>	3. feriti anche se lievi no <input type="checkbox"/> si <input type="checkbox"/>
4. danni materiali ad altri veicoli oltre A o B no <input type="checkbox"/> si <input type="checkbox"/>	5. testimoni: nome, cognome, indirizzo, telefono (precolare se si tratta di trasportati sul veicolo A o B)		

veicolo A

6. assicurato (controllare il proprio certificato d'assicurazione)
Cognome D'URSO
Nome GIACOMO
Indirizzo (via e numero) Via A. Piccini 5
Comune (e sigla della Prov.)
N. Telefono 322 55 99913
Può l'Assicurato recuperare l'I.V.A. relativa al veicolo? no ☐ si ☐

7. veicolo
Marca e tipo Renault Laguna
N. di targa o di telaio BF 51241

8. compagnia d'assicurazione
Nuova Maa Assicurazioni - cod. 410
N. di polizza EPG 8393 77
Agenzia GS F
N. della Carta Verde (per gli stranieri) (sigla del Paese) (numero)
Certificato di assicurazione o Carta Verde valevole fino al
Il veicolo è coperto di garanzia per propri danni? no ☐ si ☐

9. conducente (Controlli la propria patente)
Cognome D'URSO
Nome GIACOMO
Indirizzo Via A. Piccini 5
Patente n.
Categ. (A, B, ...) rilasciata da
Patente valevole fino al

12. circostanze dell'incidente
Mettere una croce (X) soltanto nelle caselle utili alla descrizione

1	in sosta	1
2	ripartiva dopo una sosta	2
3	si accingeva a sostare	3
4	usciva da un parcheggio, da luogo privato, da una strada ad uso privato	4
5	entrava in un parcheggio, in un luogo privato, in una strada ad uso privato	5
6	si inseriva in una piazza a senso rotatorio	6
7	circolava su una piazza a senso rotatorio	7
8	tamponava un veicolo che procedeva nello stesso senso e nella stessa fila	8
9	precedeva nello stesso senso, ma in una fila diversa	9
10	cambiava di fila	10
11	sorpassava	11
12	girava a destra	12
13	girava a sinistra	13
14	retrocedeva	14
15	invasiva la sede stradale riservata alla circolazione in senso inverso	15
16	proveniva da destra	16
17	non aveva osservato il segnale di precedenza	17

Indicare il numero totale delle caselle segnate con la croce

veicolo B

6. assicurato (controllare il proprio certificato d'assicurazione)
Cognome MARTONELLA
Nome ANNA
Indirizzo (via e numero) VIA G. CONTI 70
Comune (e sigla della Prov.) RM
N. Telefono 34055 08695
Può l'Assicurato recuperare l'I.V.A. relativa al veicolo? no ☐ si ☐

7. veicolo
Marca e tipo Panda Fiat 1000
N. di targa o di telaio ROMA 4H 5122

8. compagnia d'assicurazione
UNIPOLSAI
N. di polizza 30/174691837
Agenzia
N. della Carta Verde (per gli stranieri) (sigla del Paese) (numero)
Certificato di assicurazione o Carta Verde valevole fino al
Il veicolo è coperto di garanzia per propri danni? no ☐ si ☐

9. conducente (Controlli la propria patente)
Cognome MARTONELLA
Nome ANNA
Indirizzo VIA GIOVANNI CONTI 70
Patente n. AF 4068361
Categ. (A, B, ...) rilasciata da ROMA
Patente valevole fino al 12/11/2020

10. indicare con una freccia (→) il punto dell'urto iniziale

11. danni materiali visibili

13. grafico dell'incidente
Indicare: 1) il lato 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

BF 51241 4H 5122 DK 83898

Via Vigne Nuove 268

P. 334 Monte Gemonio

10. indicare con una freccia (→) il punto dell'urto iniziale

11. danni materiali visibili

14. osservazioni
il mio veicolo tamponava A (Panda) B (Panda)
il veicolo B che ha una
volta tamponato il ciclista
La Panda è in panne

15. firme dei due conducenti
[Signature] [Signature]

14. osservazioni
due verde del semaforo

Vedere a tergo le dichiarazioni dell'Assicurato

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

Renault Laguna 327 75000 13

BPS17 HT

conduttore D'URSO GIACOMO
e proprietario

Pat CAT B n° 01 BS17935^P

SS. Genova 13/6/22

AS
Genova Polizza 2868839374