

Constatazione amichevole di incidente - Denuncia di sinistro

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 e successive modifiche.

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

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 oggetti diversi dai veicoli no si * no si *		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)		12. circostanze dell'incidente Mettere una croce (X) soltanto nelle caselle utili alla descrizione (cancellare l'opzione non corretta)	
Cognome (stampatello): Nome Codice Fiscale / Partita IVA Indirizzo (comune, provincia, via e numero)		A 1 in fermata / in sosta 1 B 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 indicare il numero di caselle barrate con una croce	
7. veicolo		A MOTORE RIMORCHIO Marca, Tipo N. di targa o telaio Stato d'immatricolazione	
8. compagnia d'assicurazione (vedere certificato d'assicurazione)		A MOTORE RIMORCHIO Marca, Tipo N. di targa o telaio Stato d'immatricolazione	
Denominazione N. di polizza N. di Carta Verde Certificato di assicurazione o Carta Verde Valido dal al Agenzia (o ufficio o intermediario)		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		Denominazione Indirizzo Stato N. Tel. o E-mai	
La polizza copre anche i danni materiali al proprio veicolo: no si		La polizza copre anche i danni materiali al proprio veicolo: no si	
9. conducente (Vedere patente di guida)		9. conducente (Vedere patente di guida)	
Cognome (stampatello)		Cognome (stampatello)	
Nome Data di nascita Codice Fiscale Indirizzo (comune, provincia, via e numero)		Nome Data di nascita Codice Fiscale Indirizzo (comune, provincia, via e numero)	
Stato N. Tel. o E-mail Patente N Categ. (A, B, ..) valida fin o al		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		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	
11. danni visibili al veicolo A		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	
14. osservazioni		15. firma dei conducenti	
		B	14. osservazioni
* 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	