



Constatazione amichevole di incidente - Denuncia di sinistro						(art. 5 D.L. n. 857 del 1976 convertito legge n. 39 del 1977)	
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.							
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)				A		B	
Cognome (stampatello):				1		6. contraente/assicurato (vedere certificato d'assicurazione)	
Nome				in fermata / in sosta		Cognome (stampatello):	
Codice Fiscale / Partita IVA				2		Nome	
Indirizzo (comune, provincia, via e numero)				ripartiva dopo una sosta apriva una portiera		Codice Fiscale / Partita IVA	
C.A.P.				3		Indirizzo (comune, provincia, via e numero)	
Stato				stava parcheggiando		C.A.P.	
N. Tel. o E-mal				4		Stato	
7. veicolo				5		N. Tel. o E-mal	
A MOTORE		RIMORCHIO		6		7. veicolo	
Marca, Tipo		N. di targa o telaio		7		A MOTORE	
N. di targa o telaio		Stato d'immatricolazione		8		RIMORCHIO	
Stato d'immatricolazione				9		Marca, Tipo	
8. compagnia d'assicurazione (vedere certificato d'assicurazione)		9		10		N. di targa o telaio	
Denominazione		cambiava fila		11		Stato d'immatricolazione	
N. di polizza		sorpassava		12		Stato d'immatricolazione	
N. di Carta Verde		girava a destra		13		8. compagnia d'assicurazione (vedere certificato d'assicurazione)	
Certificato di assicurazione o Carta Verde Valido dal                      al		girava a sinistra		14		Denominazione	
Agenzia (o ufficio o intermediario)		retrocedeva		15		Indirizzo	
Denominazione		invadeva la sede stradale riservata alla circolazione in senso inverso		16		Stato	
Indirizzo		proveniva da destra		17		N. Tel. o E-mal	
Stato		non aveva osservato il segnale di precedenza o di semaforo rosso		18		La polizza copre anche i danni materiali al proprio veicolo:                      no                      si	
N. Tel. o E-mail		indicare il numero di caselle barrate con una croce		19		9. conducente (Vedere patente di guida)	
La polizza copre anche i danni materiali al proprio veicolo:                      no                      si		Il presente documento non costituisce un'ammissione di responsabilità" bensì una mera rilevazione dell'identità" delle persone e dei fatti, per una rapida definizione.		20		Cognome (stampatello)	
9. conducente (Vedere patente di guida)		13. grafico dell'incidente al momento dell'urto		21		Nome	
Cognome (stampatello)				22		Data di nascita	
Nome				23		Codice Fiscale	
Data di nascita				24		Indirizzo (comune, provincia, via e numero)	
Codice Fiscale				25		Stato	
Indirizzo (comune, provincia, via e numero)				26		N. Tel. o E-mail	
Stato				27		Patente N	
N. Tel. o E-mail				28		Categ. (A, B, ..)                      valida fino al	
Patente N				29			
Categ. (A, B, ..)                      valida fin o al				30			
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		A		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			