

CONSTATAZIONE AMICHEVOLE DI INCIDENTE (CID/CAI)

SEZIONE 1 - DATI DELL'INCIDENTE

Data dell'incidente: 20/05/2025

Ora: 14:30

Luogo dell'incidente:

- Via/Piazza: Via Roma
- N° civico: incrocio con Via Milano
- Comune: Monza
- Prov.: MB
- CAP: 20900

Feriti (anche lievi): ☐ SÌ ☒ NO

Danni materiali ad oggetti diversi dai due veicoli: ☐ SÌ ☒ NO

SEZIONE 2 - TESTIMONI

Testimone 1:

- Nome e Cognome: Giovanni Verdi
 - Indirizzo: Via Garibaldi 10, Monza (MB)
 - Telefono: 333-1234567
-

SEZIONE 3 - VEICOLO A

ASSICURATO/CONTRAENTE

- **Nome e Cognome:** Mario Rossi
- **Indirizzo:** Via Dante 5, Monza (MB)
- **Codice Fiscale:** RSSMRA85M15F205X
- **Telefono:** [non specificato]

COMPAGNIA DI ASSICURAZIONE

- **Denominazione:** Assicurazioni Pro S.p.A.

- **N° Polizza:** AZ123456789
- **N° Carta Verde:** [se disponibile]
- **Agenzia (Ufficio):** Agenzia Monza Centro
- **Telefono Agenzia:** 039-xxxxxx
- **Validità Polizza:** Dal 01/01/2025 al 31/12/2025

CONDUCENTE (compilare solo se diverso dall'assicurato)

- **Nome e Cognome:** [Stesso - Mario Rossi]
- **Data di nascita:** [non specificata]
- **Patente N°:** MI987654Z
- **Categoria:** B
- **Valida fino al:** 10/10/2028
- **Rilasciata da:** MIT

VEICOLO

- **Marca:** Fiat
- **Tipo:** Autovettura
- **N° di targa:** AA123BB
- **Stato di immatricolazione:** I (Italia)

COMPAGNIA DI ASSICURAZIONE DEL PROPRIETARIO DEL VEICOLO

(Se diversa da quella del conducente)

- **Denominazione:** [Stessa]
- **N° Polizza:** [Stesso]
- **Validità:** [Stessa]

DANNI AL VEICOLO A

- **Punto d'urto iniziale:** ☒ Anteriore destro ☐ Anteriore sinistro ☐ Posteriore destro ☐ Posteriore sinistro ☐ Altro
- **Danni visibili:** Paraurti anteriore destro rotto, faro destro rotto

OSSERVAZIONI DEL CONDUCENTE A

"Il veicolo B non ha rispettato la precedenza."

SEZIONE 4 - VEICOLO B

ASSICURATO/CONTRAENTE

- **Nome e Cognome:** Laura Bianchi
- **Indirizzo:** Via Manzoni 8, Sesto San Giovanni (MI)
- **Codice Fiscale:** BNCLRA90D45F205Y
- **Telefono:** [non specificato]

COMPAGNIA DI ASSICURAZIONE

- **Denominazione:** Generali Ass.ni
- **N° Polizza:** XY987654321
- **N° Carta Verde:** [se disponibile]
- **Agenzia (Ufficio):** Agenzia Sesto Marelli
- **Telefono Agenzia:** [non specificato]
- **Validità Polizza:** Dal 15/03/2025 al 14/03/2026

CONDUCENTE (compilare solo se diverso dall'assicurato)

- **Nome e Cognome:** [Stessa - Laura Bianchi]
- **Data di nascita:** [non specificata]
- **Patente N°:** MI123456X
- **Categoria:** B
- **Valida fino al:** 05/07/2027
- **Rilasciata da:** MIT

VEICOLO

- **Marca:** Ford
- **Tipo:** Autovettura
- **N° di targa:** CC456DD
- **Stato di immatricolazione:** I (Italia)

COMPAGNIA DI ASSICURAZIONE DEL PROPRIETARIO DEL VEICOLO

(Se diversa da quella del conducente)

- **Denominazione:** [Stessa]

- **N° Polizza:** [Stesso]
- **Validità:** [Stessa]

DANNI AL VEICOLO B

- **Punto d'urto iniziale:** ☐ Anteriore destro ☐ Anteriore sinistro ☐ Posteriore destro ☐ Posteriore sinistro ☒ Laterale sinistro
- **Danni visibili:** Ammacatura portiera anteriore sinistra, specchietto retrovisore sinistro rotto

OSSERVAZIONI DEL CONDUCENTE B

"Stavo procedendo regolarmente quando il veicolo A mi ha urtato."

SEZIONE 5 - CIRCOSTANZE DELL'INCIDENTE

Indicare con una crocetta le circostanze relative a ciascun veicolo:

VEICOLO A

- ☐ 1. Era in sosta/fermo
- ☐ 2. Usciva da un parcheggio, da un luogo privato, da un sentiero
- ☒ 3. Si immetteva in un parcheggio, in un luogo privato, in un sentiero
- ☐ 4. Usciva da una fila di veicoli in sosta
- ☐ 5. Si immetteva in una fila di veicoli in sosta
- ☐ 6. Si immetteva in una rotatoria
- ☐ 7. Circolava in una rotatoria
- ☐ 8. Urtava un veicolo fermo/in sosta
- ☐ 9. Era fermo in una colonna di traffico
- ☐ 10. Circolava nella stessa direzione e nella stessa corsia
- ☐ 11. Cambiava corsia
- ☐ 12. Sorpassava
- ☐ 13. Svoltava a destra
- ☐ 14. Svoltava a sinistra
- ☐ 15. Procedeva in retromarcia
- ☐ 16. Procedeva in senso vietato
- ☐ 17. Non aveva rispettato un segnale di precedenza o un semaforo

Numero totale di crocette per il veicolo A: 1

VEICOLO B

- ☐ 1. Era in sosta/fermo
- ☐ 2. Usciva da un parcheggio, da un luogo privato, da un sentiero
- ☐ 3. Si immetteva in un parcheggio, in un luogo privato, in un sentiero
- ☐ 4. Usciva da una fila di veicoli in sosta
- ☐ 5. Si immetteva in una fila di veicoli in sosta
- ☐ 6. Si immetteva in una rotatoria
- ☐ 7. Circolava in una rotatoria
- ☐ 8. Urtava un veicolo fermo/in sosta
- ☐ 9. Era fermo in una colonna di traffico
- ☒ 10. Circolava nella stessa direzione e nella stessa corsia
- ☐ 11. Cambiava corsia
- ☐ 12. Sorpassava
- ☐ 13. Svoltava a destra
- ☐ 14. Svoltava a sinistra
- ☐ 15. Procedeva in retromarcia
- ☐ 16. Procedeva in senso vietato
- ☐ 17. Non aveva rispettato un segnale di precedenza o un semaforo

Numero totale di crocette per il veicolo B: 1

SEZIONE 6 - GRAFICO DELL'INCIDENTE

Descrizione del disegno da inserire:

DISEGNO SCHEMATICO:

- Rappresentare un incrocio a T o a croce tra Via Roma (strada principale orizzontale) e Via Milano
- Veicolo B (Ford Fiesta CC456DD) procedeva dritto su Via Roma da sinistra verso destra
- Veicolo A (Fiat Panda AA123BB) proveniva da Via Milano e si immetteva verso destra su Via Roma
- Punto di impatto: anteriore destro del veicolo A contro laterale sinistro del veicolo B
- Indicare con frecce le direzioni di marcia dei due veicoli
- Segnare il punto di impatto con una "X"
- Indicare Nord geografico se possibile

[Spazio per il disegno schematico dell'incidente]

SEZIONE 7 - FIRMA DEI CONDUCENTI

Il sottoscritto dichiara che le informazioni riportate corrispondono al vero.

Conducente del veicolo A:

- Data: 20/05/2025
- Ora: 14:30
- Luogo: Monza
- **Firma:** Firma di Mario Rossi

Conducente del veicolo B:

- Data: 20/05/2025
 - Ora: 14:30
 - Luogo: Monza
 - **Firma:** Firma di Laura Bianchi
-

NOTE AGGIUNTIVE

Autorità intervenute: ☐ SÌ ☒ NO

Se sì, specificare: N/A

Verbale n°: N/A

Rilievi fotografici effettuati: ☐ SÌ ☒ NO

Altre osservazioni: Nessuna

ATTENZIONE:

- Questo modulo deve essere compilato e firmato da entrambi i conducenti
- Una copia rimane al conducente A, una al conducente B
- In caso di disaccordo, non firmare e contattare le Autorità
- Inoltare copia alla propria Compagnia di Assicurazione entro 3 giorni

Modulo compilato in data: 20/05/2025 **alle ore:** 14:45