

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 B	
C.A.P. Stato N. Tel. o E-mail		1 in fermata / in sosta 1	2 ripartiva dopo una sosta apriva una portiera 2
7. veicolo		3 stava parcheggiando 3	4 usciva da un parcheggio, da un luogo privato, da una strada vicinale 4
A MOTORE	RIMORCHIO	5 entrava in un parcheggio, in un luogo privato, in una strada vicinale 5	6 si immetteva in una piazza a senso rotatorio 6
Marca, Tipo N. di targa o telaio	N. di targa o telaio	7 circolava su una piazza a senso rotatorio 7	8 tamponava procedendo nello stesso senso e nella stessa fila 8
Stato d'immatricolazione	Stato d'immatricolazione	9 procedeva nello stesso senso, ma in una fila diversa 9	10 cambiava fila 10
8. compagnia d'assicurazione (vedere certificato d'assicurazione)		11 sorpassava 11	12 girava a destra 12
Denominazione N. di polizza		13 girava a sinistra 13	14 retrocedeva 14
N. di Carta Verde Certificato di assicurazione o Carta Verde Valido dal al		15 invadeva la sede stradale riservata alla circolazione in senso inverso 15	16 proveniva da destra 16
Agenzia (o ufficio o intermediario)		17 non aveva osservato il segnale di precedenza o di semaforo rosso 17	18 indicare il numero di caselle barrate con una croce
Denominazione Indirizzo		19 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 13. grafico dell'incidente al momento dell'urto
Stato N. Tel. o E-mail Patente N Categ. (A, B, ..) valida fin o al		21 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	
10. indicare con una freccia il punto d'urto iniziale del veicolo A		22 10. indicare con una freccia il punto d'urto iniziale del veicolo B	
11. danni visibili al veicolo A		23 11. danni visibili al veicolo B	
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