

Per favore restituire compilato e firmato a: ufficio_sinistri@car2go.com o riconsegnare allo shop di riferimento.

DATA INCIDENTE: _____ ORA: _____ LUOGO DELL'INCIDENTE: _____

TARGA: _____

IL VEICOLO è MARCIANTE?

☐ SI

☐ NO

DATI DICHIARANTE:

NOME, COGNOME: _____

INDIRIZZO: _____

TEL: _____

MAIL: _____

IL CONDUCENTE è IL DICHIARANTE?

SI ☐

NO ☐

PASSEGGERI:

NOME, COGNOME: _____

INDIRIZZO: _____

TEL: _____

DATI CONDUCENTE: (DA COMPILARE SE DIVERSO DA DICHIARANTE)

NOME, COGNOME: _____

INDIRIZZO: _____

TEL: _____

MAIL: _____

TESTIMONE 1:

NOME, COGNOME: _____

INDIRIZZO: _____

TEL: _____

CONTROPARTE 1:

TARGA: _____ MODELLO VEICOLO: _____ ASSICURAZIONE: _____

PROPRIETARIO:

NOME, COGNOME: _____

INDIRIZZO: _____

TEL: _____

CONDUCENTE:

NOME, COGNOME: _____

INDIRIZZO: _____

TEL: _____

SONO COINVOLTE PIU' DI 2 VETTURE?

SI ☐

NO ☐

CONTROPARTE 2:

TARGA: _____

MODELLO VEICOLO: _____

ASSICURAZIONE: _____

PROPRIETARIO:

NOME, COGNOME: _____

INDIRIZZO: _____

TEL: _____

CONDUCENTE:

NOME, COGNOME: _____

INDIRIZZO: _____

TEL: _____

CONTROPARTE 3:

TARGA: _____

MODELLO VEICOLO: _____

ASSICURAZIONE: _____

PROPRIETARIO:

NOME, COGNOME: _____

INDIRIZZO: _____

TEL: _____

CONDUCENTE:

NOME, COGNOME: _____

INDIRIZZO: _____

TEL: _____

DINAMICA DEL SINISTRO:

(per favore, descrivere l'accaduto nel modo più preciso possibile)

DESCRIVERE L'ACCADUTO CON UN DISEGNO SE POSSIBILE:

CAR2GO

(VEICOLO CAR2GO)

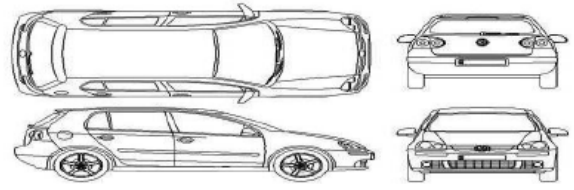
CONTROPARTE

(CONTROPARTE)

DESCRIZIONE DANNI CAR2GO:



DESCRIZIONE DANNI CONTROPARTE:



IL CONDUCENTE:

- HA UNA PATENTE DI GUIDA VALIDA ? ☐ SI ☐ NO
- HA ASSUNTO DROGHE, ALCOL, O MEDICINALI PRIMA DEL SINISTRO? ☐ SI ☐ NO
- INTERVENTO AUTORITY? ☐ SI ☐ NO
- (polizia stato, polizia locale, carabinieri, vigili del fuoco, altro....) _____
- RIFERIMENTI VERBALE : _____
- E' STATO EFFETTUATO UN ALCOL TEST O ESAME DEL SANGUE? ☐ SI ☐ NO
- E' STATA REVOCATA LA PATENTE? ☐ SI ☐ NO
- E' STATA MULTATA UNA DELLE PARTI? ☐ CAR2GO ☐ TERZI ☐ NESSUNO
- A CHE VELOCITA' PROCEDEVA IL VEICO _____

FERITI:

- FERITI NEL VEICOLO CAR2GO: _____
- FERITI NEL VEICOLO CONTROPARTE? _____
- ALTRI FERITI? _____

ALTRI DANNI:

- OGGETTI: _____
- ANIMALI: _____
- PERSONE: _____

DATA, LUOGO

FIRMA

Per accettazione dello shop

DATA

FIRMA
