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 2. luogo (comune, provincia, via e numero) 3. feriti anche se lievi 1. data incidente ora 4. danni materiali 5. testimoni: cognome, nome, indirizzo, telefono (precisare se si tratta di trasportati sul veicolo A o B) veicoli oltre A o B oggetti diversi dai veicoli si si 12. circostanze dell'incidente veicolo B Mettere una croce (X) 6. contraente/assicurato 6. contraente/assicurato soltanto nelle casellé utili alla descrizione Cognome Cognome (cancellare l'opzione non corretta) in fermata / in sosta Nome Nome_ Codice Fiscale / Partita IVA _ Codice Fiscale / Partita IVA ___ ripartiva dopo una sosta Indirizzo (comune, provincia, via e numero) Indirizzo (comune, provincia, via e numero) apriva una portiera stava parcheggiando C.A.P. . ____ Stato ____ C.A.P. ___ Stato N. Tel. o E-mail _ N. Tel. o E-mail _ usciva da un parcheggio, da un 7. veicolo 7. veicolo luogo privato, da una strada vicinale A MOTORE entrava in un parcheggio, in un luogo A MOTORE RIMORCHIO RIMORCHIO privato, in una strada vicinale Marca, Tipo Marca, Tipo si immetteva in una piazza 6 a senso rotatorio N. di targa o telaio circolava su una piazza a senso rotatorio Stato d'immatricolazione Stato d'immatricolazione Stato d'immatricolazione Stato d'immatricolazione tamponava procedendo nello stesso senso e nella stessa fila 8. compagnia d'assicurazione (vedere certificato d'assicurazione) 8. compagnia d'assicurazione (vedere certificato d'assicurazione) procedeva nello stesso senso, Denominazione . Denominazione __ ma in una fila diversa N. di polizza N. di polizza_ 10 cambiava fila 10 N. di Carta Verde N. di Carta Verde _ Certificato di assicurazione o Carta Verde Certificato di assicurazione o Carta Verde 11 sorpassava 11 Valido dal _____ Valido dal _____ Agenzia (o ufficio o intermediario) Agenzia (o ufficio o intermediario) 12 girava a destra 12 Denominazione __ Denominazione ___ 13 girava a sinistra 13 Indirizzo ____ Indirizzo __ Stato _ Stato __ 14 retrocedeva N. Tel. o E-mail _ N. Tel. o E-mail _ La polizza copre anche i danni materiali al La polizza copre anche i danni materiali al invadeva la sede stradale no no proprio veicolo: 15 proprio veicolo: riservata alla circolazione in 15 senso inverso 9. conducente (Vedere patente di guida) 9. conducente (Vedere patente di guida) Cognome (stampatello) proveniva da destra Nome_ Nome 17 non aveva osservato il segnale di 17 Data di nascita _ Data di nascita __ precedenza o di semaforo rosso Codice Fiscale Codice Fiscale _ Indirizzo (comune, provincia, via e numero) Indirizzo (comune, provincia, via e numero) indicare il numero di caselle barrate con una croce Stato Stato Il presente documento non costituisce un'ammissione di responsabilità bensì una mera N. Tel. o E-mail _ N. Tel. o E-mail _ rilevazione dell'identità delle persone e dei fatti, Patente N. per una rapida definizione. Patente N. __ Categ. (A, B, ...) _____valida fino al Categ. (A, B, ...)____valida fino al 13. grafico dell'incidente al 10. indicare con una freccia (▶) 10. indicare con una freccia (ษ) momento dell'urto il punto d'urto iniziale del il punto d'urto iniziale del 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 veicolo A veicolo B 11. danni visibili al veicolo A 11. danni visibili al veicolo B 15. firma dei conducenti 14. osservazioni 14. osservazioni Α В