## Compilare il modulo blu, 4 passaggi per non sbagliare.

1

Utilizzare un unico modulo blu per entrambi i veicoli coinvolti.

2

Compilare il modulo in ogni sua parte nella maniera più completa e precisa possibile, tuttavia è richiesta l'indicazione obbligatoria delle seguenti informazioni:

- data del sinistro;
- targhe dei due veicoli coinvolti;
- nomi degli assicurati;
- indicazione delle compagnie assicurative;
- descrizione delle modalità dell'incidente:
- firme dei due conducenti o assicurati.

3

## Il modulo è diviso in due parti:

## **FOGLIO PRIMO**

Constatazione Amichevole d'incidente-denuncia di sinistro (dati dei veicoli e dinamica dell'incidente):

- **3.1)** In alto, dal campo 1 al campo 5: inserire la data, il luogo e l'ora in cui è avvenuto l'incidente.
- 3.2) I due conducenti compilano ciascuno la parte di propria pertinenza:
- **Veicolo A**, colonna azzurra a sinistra, dal campo 6 al campo 15: inserire i dati dell'assicurato, della compagnia d'assicurazione e del conducente; la dinamica del sinistro (barrare le caselle che meglio descrivono le modalità del sinistro, utilizzando eventualmente il campo "osservazioni" e/o lo spazio riservato al grafico per fornire ulteriori dettagli sull'incidente) e l'indicazione dei danni subiti dalle vetture.
- **Veicolo B**, colonna gialla a destra, dal campo 6 al campo 15: anche il conducente B inserisce i dati a lui pertinenti.
- 3.3) È fondamentale che entrambi i conducenti appongano la firma nel campo 15.

FOGLIO SECONDO Altre informazioni (i campi sono da compilarsi se nel sinistro sono coinvolti anche feriti e/o testimoni e se i dati del proprietario del veicolo sono differenti dal conducente).

4

Le 4 copie (identiche) del modulo vengono ripartite due per ogni conducente il quale non potrà modificare o aggiungere nulla posteriormente alla compilazione se non congiuntamente alle 4 copie. Ogni conducente consegnerà una copia alla propria agenzia assicurativa.

I dati personali dei CONTRAENTI vanno inseriti qui Dati dei VEICOLI: indicare esattamente il numero di targa

Scrivere il nome della COMPAGNIA d'ASSI-CURAZIONE come indicato sul contrassegno esposto sul parabrezza

Constatazione amich se è firmato congiuntamente dai due cor legge n. 39 del 1977 e sul cessive modi	evole di incidente - Denunc nduce ti produce gli effetti di cui agli agl. 3 e 5 D.L. n. ifficha	(art. 5 D.L. n. 857 del 1976 convertito legge n. 39 del 1977)
1. data incidente ora	2. luogo (comune, provincia, via e nun ero)	3. feriti anche se lievi
4. danni materiali ve poli oltre A o B oggetti di	ersi dai veicoli  si  *	, indirizzio, telefono (precisare se si tratta di trasportati sul veicolo A o B)
6. contrae nte/as/sicurato (vedere cel/ficato l'assicurazione)	12. circostanze dell'inciden  Mettere una croce (%) soltanto nelle cas elle utili alla descrizione	6. contre ente/assicurato (vede e certificato d'assicurazione)
Cognome (stampatello) Nome	(cancellare l'opzione noi corretta)	Cognome (stimpatello)
Codice Fiscale / Partita IVA		Codice Fiscale / Partita IVA
Indirizzo (comune, provincial, via e nu	nero) 2 ripartiva dopo una sosta apri a una portiera	Indirizzo (comune, provincia, via e numero)
C.A.P. Starb	3 stava parcheggiando	3 C.A.P Stato
N. Tel. o E-mail	4 usciva da un pacheggio, da un	N. Tel. o E-mail
	uogo privato, d' una strada vicinale	e 7. Velicolo
A MOTORE RIMOR Marca, Tipo	entrava in un parcheggio, in un luogo pri ato, in una strada vicinale	Marca, Tipo
	6 si immetteva in una piazza a senso rotatorio	6
N. di targa o telaio N. di targa o te	7 circolava su una piazza	N. di targa o telaio N. di targa o telaio
Stato d'immatricolazione Stato d'immatri	ricolazione a senso rotatorio	Stato d'immatricolazione Stato d'immatricolazione
8. compagnia d'assicurazione (vedere ce	tamponava procedendo nello stesso senso e nella stessa fila	8. compagnia d'assicurazione (vedere certificato d'assicurazione)
Denominazione	9 procedeva nello stesso senso, ma in una fila diversa	9 Denominazione
N. di polizza	10 cambiava fila	N. di polizza
N. di Carta Verde Certificato di assicurazione o Carta		N. di Carta Verde Certificato di assicurazione o Carta Verde
Valido dalal	11 sorpassava	Valido dal al
Agenzia (o ufficio o intermediario)	12 girava a destra	Agenzia (o ufficio o intermediario)
Denominazione	13 grava a sinistra	Denominazione
Indirizzo Stato	13 (riva a sinistra	Indirizzo Stato
N. Tel. o E-mail	14 retrocedeva	N. Tel. o E-mail
La polizza copre anche i danni m	Si 15 rise vata alla circolazione in	La polizza copre anche i danni materiali al proprio veicolo: no si
9. conducente (Vedere patente di guida)	senso inverso	9. conducente (Vedere patente di guida)
Cognome (stampatello)Nome_	16 proveniva da destra	Cognome (stampatello)
Data di nascita	17 ion aveva osservato il segnale di precedenza o di semaforo rosso	Data di nascita
Codice Fiscale Indirizzo (comune, provincia, via e nu		Codice FiscaleIndirizzo (comune, provincia, via e numero)
manizzo (comane, provincia, via e na	indicare il numero di caselle barrate con una croce	indinizzo (comano, provincia, via e namero)
N. Tel. o E-mail	i presente documento non costituisce ur missione di responsabilità bensì una r	
Patente N.	rilevazione dell'identità delle persone e dei per una rapida definizione.	14. IOI. O E IIIQII
Categ. (A, B,) valida fino al  10. indicare con una freccia ( )	13. grafico dell'incidente a momento dell'urto	Categ. (A, B,) valida fino al 10. indicare con una freccia (H)
il punto d'urto iniziale del veicolo A	Indicar: 1) il tracciato delle strade; 2) la direzione di ma loro posizione al momento dell'urto; 4) i segnali stradali; 5	arcia di A e B; 3) la il punto d'urto iniziale del
	isto politica di monone dell'arc, 4,1 reginali stradali, e	y richin delle stide
Y D		¥ U
11. danni visibili al veicolo A		11. danni visibili al veicolo B
14. osservazioni	15. firma del conducenti	14. osservazioni
	A	R
* In caso di lesioni o di danni materiali a cose veicoli A e B indicare, sulla denuncia a ter e l'indirizzo dei danneggiati.		vedere a tergo le dichia- razioni dell'Assicurato
RCOSTANZE del-	<b>GRAFICO:</b> inserire	Al termine, non
ncidente: contras-	un disegno riportan-	
gnare anche più	te la posizione dei	FIRMA per esteso dei
selle	veicoli al momento	conducenti

della collisione