

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'ASSICURAZIONE come indicato sul contrassegno esposto sul parabrezza

Constatazione amichevole di incidente - Denuncia di sinistro

(art. 5 D.L. n. 857 del 1976 convertito legge n. 39 del 1977 e successive modifiche)

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.

1. data incidente _____ ora _____	2. luogo (comune, provincia, via e numero) _____	3. feriti anche se lievi no <input type="checkbox"/> si <input type="checkbox"/> *
4. danni materiali veicoli oltre A o B <input type="checkbox"/> no <input type="checkbox"/> si <input type="checkbox"/> * oggetti diversi dai veicoli <input type="checkbox"/> no <input type="checkbox"/> si <input type="checkbox"/> *	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) Cognome (stampatello) _____ Nome _____ Codice Fiscale / Partita IVA _____ Indirizzo (comune, provincia, via e numero) _____ C.A.P. _____ Stato _____ N. Tel. o E-mail _____	12. circostanze dell'incidente Mettere una croce (X) soltanto nelle caselle utili alla descrizione (cancellare l'opzione non corretta)	6. contraente/assicurato (vedere certificato d'assicurazione) Cognome (stampatello) _____ Nome _____ Codice Fiscale / Partita IVA _____ Indirizzo (comune, provincia, via e numero) _____ C.A.P. _____ Stato _____ N. Tel. o E-mail _____	7. veicolo A MOTORE <input type="checkbox"/> RIMORCHIO <input type="checkbox"/> Marca, Tipo _____ N. di targa o telaio _____ Stato d'immatricolazione _____
7. veicolo A MOTORE <input type="checkbox"/> RIMORCHIO <input type="checkbox"/> Marca, Tipo _____ N. di targa o telaio _____ Stato d'immatricolazione _____	8. compagnia d'assicurazione (vedere certificato d'assicurazione) Denominazione _____ N. di polizza _____ Certificato di assicurazione o Carta Verde Valido dal _____ al _____ Agenzia (o ufficio o intermediario) _____	7. veicolo A MOTORE <input type="checkbox"/> RIMORCHIO <input type="checkbox"/> Marca, Tipo _____ N. di targa o telaio _____ Stato d'immatricolazione _____	8. compagnia d'assicurazione (vedere certificato d'assicurazione) Denominazione _____ N. di polizza _____ Certificato di assicurazione o Carta Verde Valido dal _____ al _____ Agenzia (o ufficio o intermediario) _____
8. compagnia d'assicurazione (vedere certificato d'assicurazione) Denominazione _____ Indirizzo _____ Stato _____ N. Tel. o E-mail _____ La polizza copre anche i danni materiali al proprio veicolo: <input type="checkbox"/> no <input type="checkbox"/> si <input type="checkbox"/>	9. conducente (Vedere patente di guida) Cognome (stampatello) _____ Nome _____ Data di nascita _____ Codice Fiscale _____ Indirizzo (comune, provincia, via e numero) _____ Stato _____ N. Tel. o E-mail _____ Patente N. _____ Categ. (A, B, ...) _____ valida fino al _____	8. compagnia d'assicurazione (vedere certificato d'assicurazione) Denominazione _____ Indirizzo _____ Stato _____ N. Tel. o E-mail _____ La polizza copre anche i danni materiali al proprio veicolo: <input type="checkbox"/> no <input type="checkbox"/> si <input type="checkbox"/>	9. conducente (Vedere patente di guida) Cognome (stampatello) _____ Nome _____ Data di nascita _____ Codice Fiscale _____ Indirizzo (comune, provincia, via e numero) _____ Stato _____ N. Tel. o E-mail _____ Patente N. _____ Categ. (A, B, ...) _____ valida fino al _____
10. indicare con una freccia (⇨) il punto d'urto iniziale del veicolo A	13. grafico dell'incidente al momento dell'urto 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 B	14. osservazioni
11. danni visibili al veicolo A	15. firma dei conducenti	11. danni visibili al veicolo 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 →

CIRCOSTANZE dell'incidente: contrassegnare anche più caselle

GRAFICO: inserire un disegno riportante la posizione dei veicoli al momento della collisione

Al termine, non dimenticare la FIRMA per esteso dei conducenti