



Utilizzare un unico modulo blu per entrambi i veicoli coinvolti.

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.**

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).

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 PUNTI CHIAVE

I dati personali
dei **CONTRAENTI**
vanno inseriti qui

I dati dei veicoli:
Indicare **esattamente**
il numero di targa

Scrivere il nome della
**COMPAGNIA di
ASSICURAZIONE** come
indicato sul contrassegno
esposto sul parabrezza

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

Constatazione amichevole di incidente - Denuncia di sinistro

Se è firmato congiuntamente dai due conducenti, produce gli effetti di cui all'art. 148, comma 1, D. Lgs. n. 209 del 2005 e dell'art. 8, comma 2, lettera c), D.P.R. n. 254 del 2006.

(art. 143 D. Lgs. n. 209 del 2005
"Codice delle assicurazioni private")

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 ☐ no ☐ si * oggetti diversi dai veicoli ☐ 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) Cognome (stampatello) _____ Nome _____ Codice Fiscale/Partita IVA _____ Indirizzo (comune, provincia, via e numero) _____ C.A.P. _____ Stato _____ N. Tel. o E-mail _____		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		7. veicolo																			
<table border="1"><thead><tr><th>A MOTORE</th><th>RIMORCHIO</th></tr></thead><tbody><tr><td>Marca, Tipo _____</td><td>_____</td></tr><tr><td>N. di targa o telaio _____</td><td>N. di targa o telaio _____</td></tr><tr><td>Stato d'immatricolazione _____</td><td>Stato d'immatricolazione _____</td></tr></tbody></table>		A MOTORE	RIMORCHIO	Marca, Tipo _____	_____	N. di targa o telaio _____	N. di targa o telaio _____	Stato d'immatricolazione _____	Stato d'immatricolazione _____	<table border="1"><thead><tr><th>A MOTORE</th><th>RIMORCHIO</th></tr></thead><tbody><tr><td>Marca, Tipo _____</td><td>_____</td></tr><tr><td>N. di targa o telaio _____</td><td>N. di targa o telaio _____</td></tr><tr><td>Stato d'immatricolazione _____</td><td>Stato d'immatricolazione _____</td></tr></tbody></table>				A MOTORE	RIMORCHIO	Marca, Tipo _____	_____	N. di targa o telaio _____	N. di targa o telaio _____	Stato d'immatricolazione _____	Stato d'immatricolazione _____
A MOTORE	RIMORCHIO																				
Marca, Tipo _____	_____																				
N. di targa o telaio _____	N. di targa o telaio _____																				
Stato d'immatricolazione _____	Stato d'immatricolazione _____																				
A MOTORE	RIMORCHIO																				
Marca, Tipo _____	_____																				
N. di targa o telaio _____	N. di targa o telaio _____																				
Stato d'immatricolazione _____	Stato d'immatricolazione _____																				
8. compagnia d'assicurazione (vedere certificato d'assicurazione) Denominazione _____ N. di polizza _____ N. di Carta Verde _____ Certificato di assicurazione o Carta Verde Valido dal _____ al _____ Agenzia (o ufficio o intermediario) _____ Denominazione _____ Indirizzo _____ Stato _____ N. Tel. o E-mail _____ La polizza copre anche i danni materiali al proprio veicolo: ☐ no ☐ si		8. compagnia d'assicurazione (vedere certificato d'assicurazione) Denominazione _____ N. di polizza _____ N. di Carta Verde _____ Certificato di assicurazione o Carta Verde Valido dal _____ al _____ Agenzia (o ufficio o intermediario) _____ Denominazione _____ Indirizzo _____ Stato _____ N. Tel. o E-mail _____ La polizza copre anche i danni materiali al proprio veicolo: ☐ no ☐ si																			
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 _____		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		10. indicare con una freccia (➡) il punto d'urto iniziale del veicolo B																			
																					
11. danni visibili al veicolo A		11. danni visibili al veicolo B																			
14. osservazioni		14. osservazioni																			
15. firma dei conducenti		15. firma dei conducenti																			
A		B																			

* 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. ➡