(art. 5 D.L. n. 857 del 1976) convertito legge n. 39 del 1977) Constatazione amichevole di incidente - Denuncia di sinistro 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 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 no si no veicolo A circostanze dell'incidente veicolo B Mettere una croce (X) contraente/assicurato 6. contraente/assicurato soltanto nelle casellé (vedere certificato d'assicurazione) (vedere certificato d'assicurazione) utili alla descrizione Cognome (cancellare l'opzione non corretta) in fermata / in sosta Nome Nome_ Codice Fiscale / Partita IVA Codice Fiscale / Partita IVA _ ripartiva dopo una sosta apriva una portiera Indirizzo (comune, provincia, via e numero) Indirizzo (comune, provincia, via e numero) stava parcheggiando C.A.P. _____ Stato ___ ___ 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 entrava in un parcheggio, in un luogo privato, in una strada vicinale A MOTORE A MOTORE RIMORCHIO RIMORCHIO Marca, Tipo Marca, Tipo si immetteva in una piazza 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 (redere centicato d'assicurazione) 8. compagnia d'assicurazione (redere centicato d'assicurazione) procedeva nello stesso senso, Denominazione _ Denominazione ___ ma in una fila diversa N. di polizza_ N. di polizza_ 10 cambiava fila N. di Carta Verde N. di Carta Verde Certificato di assicurazione o Carta Verde Certificato di assicurazione o Carta Verde sorpassava Valido dal Valido dal __ al al Agenzia (o ufficio o intermediario) Agenzia (o ufficio o intermediario) 12 12 girava a destra Denominazione __ Denominazione ___ 13 Indirizzo _ girava a sinistra 13 Indirizzo ___ Stato Stato 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 si no si proprio veicolo: 15 proprio veicolo: riservata alla circolazione in senso inverso 15 9. conducente (Vedere patente di guida) 9. conducente (Vedere patente di guida) Cognome (stampatello) Cognome (stampatello) proveniva da destra 16 16 Nome Nome 17 non aveva osservato il segnale di 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'am-N. Tel. o E-mail _ missione di responsabilità bensì una mera rilevazione dell'identità delle persone e dei fatti, N. Tel. o E-mail __ 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 (➡) momento dell'urto 10. indicare con una freccia (➡) 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

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

