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.

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

6. contraente/assicurato *(vedere certificato d'assicurazione)*

Cognome (stampatello)
Nome
Codice Fiscale / Partita IVA
Indirizzo *(comune, provincia, via e numero)*
C.A.P. Stato ITALIA
N. Tel. o E-mail

7. veicolo

A MOTORE	RIMORCHIO
Marca, Tipo	
N. di targa o telaio	N. di targa o telaio
Stato d'immatricolazione ITALIA	Stato d'immatricolazione

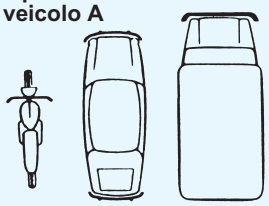
8. compagnia d'assicurazione *(vedere certificato d'assicurazione)*

Denominazione GROUPAMA
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 ITALIA
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



11. danni visibili al veicolo A

14. osservazioni

A

12. circostanze dell'incidente

Mettere una croce (X) soltanto nelle caselle utili alla descrizione
(cancellare l'opzione non corretta)

A			B
☐	1	in fermata / in sosta	☐
☐	2	ripartiva dopo una sosta apriva una portiera	☐
☐	3	stava parcheggiando	☐
☐	4	usciva da un parcheggio, da un luogo privato, da una strada vicinale	☐
☐	5	entrava in un parcheggio, in un luogo privato, in una strada vicinale	☐
☐	6	si immetteva in una piazza a senso rotatorio	☐
☐	7	circolava su una piazza a senso rotatorio	☐
☐	8	tamponava procedendo nello stesso senso e nella stessa fila	☐
☐	9	procedeva nello stesso senso, ma in una fila diversa	☐
☐	10	cambiava fila	☐
☐	11	sorpassava	☐
☐	12	girava a destra	☐
☐	13	girava a sinistra	☐
☐	14	retrocedeva	☐
☐	15	invadeva la sede stradale riservata alla circolazione in senso inverso	☐
☐	16	proveniva da destra	☐
☐	17	non aveva osservato il segnale di precedenza o di semaforo rosso	☐

⬅ indicare il numero di caselle barrate con una croce ➡

Il presente documento non costituisce un'ammissione di responsabilità bensì una mera rilevazione dell'identità delle persone e dei fatti, per una rapida definizione.

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

15. firma dei conducenti

A B

La denuncia non deve essere modificata dopo la firma e la separazione degli esemplari.

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 ITALIA
N. Tel. o E-mail

7. veicolo

A MOTORE	RIMORCHIO
Marca, Tipo	
N. di targa o telaio	N. di targa o telaio
Stato d'immatricolazione ITALIA	Stato d'immatricolazione

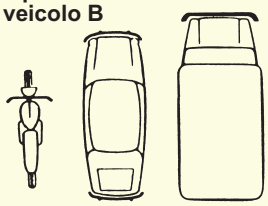
8. compagnia d'assicurazione *(vedere certificato d'assicurazione)*

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 ○

9. conducente *(Vedere patente di guida)*

Cognome (stampatello)
Nome
Data di nascita
Codice Fiscale
Indirizzo *(comune, provincia, via e numero)*
Stato ITALIA
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 B



11. danni visibili al veicolo B

14. osservazioni

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.

Vedere a tergo le dichiarazioni dell'Assicurato ➡