




INCIDENTE D'AUTO? DA DOMANI VAI DAL TUO ASSICURATORE.

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
<input type="checkbox"/> no <input type="checkbox"/> si *		<input type="checkbox"/> no <input type="checkbox"/> si *	

4. danni materiali	oggetti diversi dai veicoli	5. testimoni: cognome, nome, indirizzo, telefono (specificare se si tratta di trasportati sul veicolo A o B)	
<input type="checkbox"/> no <input type="checkbox"/> si *		<input type="checkbox"/> no <input type="checkbox"/> si *	

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

* In caso di lesioni o di danni materiali a cose diverse dai veicoli A e B indicare, nella 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

METTERSI D'ACCORDO, PAGA.

Dal primo febbraio, con l'introduzione per legge del risarcimento diretto, ci troveremo faccia a faccia con un grande cambiamento nel mondo delle assicurazioni auto. In caso di incidente fra due veicoli, se pensi di avere ragione, anche solo in parte, devi chiedere il rimborso alla tua compagnia anziché a quella del veicolo che ti ha danneggiato. È la tua assicurazione, infatti, che ti risarcirà i danni. Inoltre, compilando il Modulo Blu, tutto diventerà più facile. Se siete d'accordo su come è avvenuto l'incidente, firmatelo insieme: il risarcimento sarà più veloce. Il tuo assicuratore ti darà l'assistenza necessaria e ti dirà cosa fare, guidandoti in una procedura che da oggi diventa più semplice che mai.