

Nome _____
 Cognome _____
 Telefono _____

Casella Postale 20186
 00128 Roma – Spinaceto
 Fax.: 06 83 460 055
 email: assistenzasinistri@conte.it

OGGETTO: Segnalazione di sinistro ai sensi degli artt.149 e 141 CdA, d.lgs. 209/2005

Targa veicolo _____

Polizza n° _____

SEZIONE 1 : DENUNCIA PER SOLI DANNI A COSE

Sinistro del gg / mm / aaaa avvenuto alle ore _____ in via/piazza _____ località _____
 targa del danneggiato _____ targa della controparte _____

Io sottoscritto/a (nome, cognome) _____ (codice fiscale _____)
 proprietario/a del veicolo targato _____ assicurato con la Compagnia **Admiral Insurance plc** con polizza
 n° _____ con scadenza i gg / mm / aaaa e condotto dal/dalla Sig./Sig.ra (nome, cognome) _____
 _____ (codice fiscale _____) con patente (tipo e numero) _____

dichiaro che il giorno gg / mm / aaaa il veicolo in oggetto rimaneva coinvolto nel sinistro di cui sopra, avvenuto per responsabilità del veicolo
 targato _____ e assicurato con la Compagnia _____ e condotto dal/dalla Sig./Sig.ra
 (nome,cognome) _____ (codice fiscale _____).

Le modalità e le conseguenze del sinistro sono riportate nell'allegato modello di constatazione amichevole (modulo CAI) a firma:

DOPPIA SINGOLA

Il sinistro si è verificato secondo le seguenti modalità:

Nel sinistro non rimanevano coinvolti altri veicoli oltre a quelli indicati.

Al momento del sinistro era presente il/la/i Sig./Sig.ra/Sig.ri :

1- _____ 2- _____
 3- _____ 4- _____

la/le cui dichiarazione/i sono riportate nell'apposito modulo in allegato (allegato 1) **(da compilare solo in caso di presenza di testimoni allegando copia del documento di riconoscimento in corso di validità).**

Sul luogo del sinistro sono intervenute (da compilare solo in caso di intervento delle Autorità es. Polizia, Carabinieri, Vigili Urbani, ecc.).

Dichiaro di essere consapevole delle sanzioni penali previste in caso di dichiarazioni mendaci e/o informazioni o uso di atti falsi, richiamate dall'art. 76 del DPR 28. 12. 2000 n. 445 in materia di documentazione amministrativa e acconsento al trattamento dei dati personali per le finalità sopra indicate, ai sensi del D.Lgs. 196/2003.

Luogo e Data _____ Firma proprietario veicolo _____

Firma contraente _____

SEZIONE 2 : DENUNCIA PER DANNI ALLA PERSONA

Sinistro del ____/____/_____{gg mm aaaa} avvenuto alle ore _____ in via/piazza _____ località _____
targa del danneggiato _____ targa della controparte _____

Dichiaro inoltre che a seguito del sinistro:

- nessun occupante del veicolo danneggiato riportava lesioni fisiche
- riportavano lesioni fisiche
 - Il/la Sig./Sig.ra _____ in qualità di conducente/trasportato del veicolo targato _____
 - Il/la Sig./Sig.ra _____ in qualità di conducente/trasportato del veicolo targato _____
 - Il/la Sig./Sig.ra _____ in qualità di conducente/trasportato del veicolo targato _____
 - Il/la Sig./Sig.ra _____ in qualità di conducente/trasportato del veicolo targato _____

Rimango in attesa di Vostre comunicazioni.

Dichiaro di essere consapevole delle sanzioni penali previste in caso di dichiarazioni mendaci e/o informazioni o uso di atti falsi, richiamate dall'art. 76 del DPR 28. 12. 2000 n. 445 in materia di documentazione amministrativa e acconsento al trattamento dei dati personali per le finalità sopra indicate, ai sensi del D.Lgs. 196/2003.

Luogo e Data _____ Firma proprietario veicolo _____

Firma contraente polizza _____

Allego alla presente:

- MODULO CAI (Modulo di constatazione amichevole – denuncia di sinistro)
 - Dichiarazioni testimoniali come da allegato 1
 - Altro (specificare): _____
- _____

ALLEGATO 1
DICHIARAZIONE DEL TESTIMONE
(sotto la propria responsabilità civile o penale)

Nome e cognome _____

Luogo e data di nascita _____

Codice fiscale (da allegare in copia) _____

Residente in _____

Documento di riconoscimento in corso di validità (da allegare in copia):

Tipo _____ Numero _____ Rilasciato da _____

Targhe e modelli dei mezzi coinvolti:

Veicolo A Targa _____

Marca e modello _____

Colore _____

Veicolo B Targa _____

Marca e modello _____

Colore _____

Eventuali altri veicoli coinvolti:

Data del sinistro _____

Ora di accadimento _____

Luogo di accadimento _____

Dinamica del sinistro:

Responsabilità (indicare la targa del mezzo responsabile): _____

Al momento del sinistro, il/la sottoscritto/a si trovava:

