



CONSTATAZIONE AMICHEVOLE DI INCIDENTE STRADALE

Denuncia di sinistro



**RIMANI CALMO E ASSICURATI
DI ESSERE IN CONDIZIONI DI SICUREZZA.**
Non correre e non far correre
pericoli alle altre persone coinvolte.

**COMPILA QUESTO MODULO
ASSIEME ALLA CONTROPARTE E
FIRMA TELO ENTRAMBI
PER UN RISARCIMENTO PIÙ RAPIDO.**
Le istruzioni sono sul retro.

**DENUNCIA TEMPESTIVAMENTE
IL SINISTRO.**
Invia il modulo e le eventuali
foto dell'incidente all'indirizzo
sinistri.autofit@bene.it



SERVIZIO SINISTRI
(per denunce e informazioni)

► [Scrivi a \[sinistri.autofit@bene.it\]\(mailto:sinistri.autofit@bene.it\)](mailto:sinistri.autofit@bene.it)

ASSISTENZA STRADALE
(se compresa in polizza)

► Numero verde 800 327605
(dall'Estero +39 02 24128391)

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 _____
N. Tel. o E-mail _____

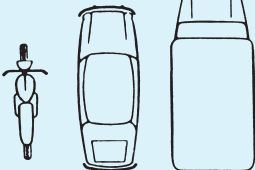
7. veicolo

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

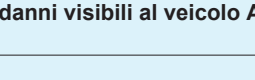
8. compagnia d'assicurazione (vedere certificato d'assicurazione)
Denominazione _____
N. di polizza _____
N. di Carta Verde _____
Certificato di assicurazione o Carta Verde
Valido dal _____ al _____
Agenzia (o ufficio o intermediario) _____
Denominazione _____
Indirizzo _____
_____ Stato _____
N. Tel. 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 _____

10. indicare con una freccia (➡) il punto d'urto iniziale del veicolo A



11. danni visibili al veicolo A



14. osservazioni

A

* 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.

12. circostanze dell'incidente
Mettere una croce (X) soltanto nelle caselle utili alla descrizione (cancellare l'opzione non corretta)

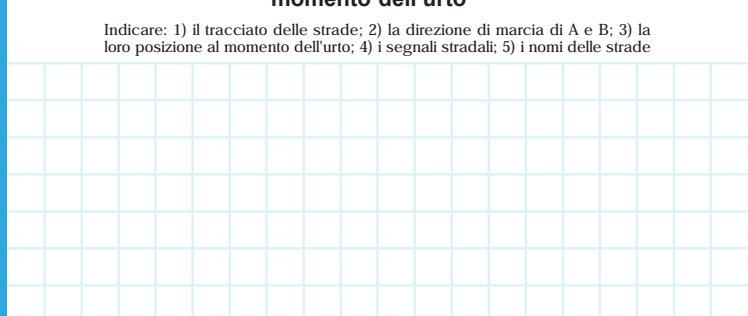
1	in fermata / in sosta	1
2	ripartiva dopo una sosta apriva una portiera	2
3	stava parcheggiando	3
4	usciva da un parcheggio, da un luogo privato, da una strada vicinale	4
5	entrava in un parcheggio, in un luogo privato, in una strada vicinale	5
6	si immetteva in una piazza a senso rotatorio	6
7	circolava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

← 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

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 _____

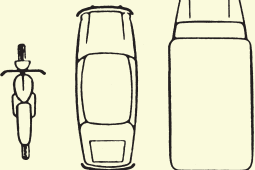
7. veicolo

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

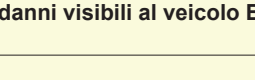
8. compagnia d'assicurazione (vedere certificato d'assicurazione)
Denominazione _____
N. di polizza _____
N. di Carta Verde _____
Certificato di assicurazione o Carta Verde
Valido dal _____ al _____
Agenzia (o ufficio o intermediario) _____
Denominazione _____
Indirizzo _____
_____ Stato _____
N. Tel. 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 _____
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

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

Vedere a tergo le dichiarazioni dell'Assicurato ➡

C'è stato intervento dell'Autorità?

si

no

Quale Autorità è intervenuta?

CC

P.S.

VV.UU.

veicolo

A

TARGA

Testimone

Nome e cognome

Codice fiscale

Indirizzo

Tel.

Testimone

Nome e cognome

Codice fiscale

Indirizzo

Tel.

Proprietario (solo se diverso dal Contraente/Assicurato)

Nome e cognome o Denominazione sociale

Indirizzo (Comune, via e numero)

C.A.P.

Provincia

Luogo e data di nascita

Codice fiscale/Partita IVA

Ferito (Barrare solo una casella)

Conducente

Passeggero

Pedone

Nome e cognome

Indirizzo (Comune, via e numero)

Luogo e data di nascita

Codice fiscale

Ricovero Pronto Soccorso

si

no

Nome Pronto Soccorso

Comune

Ferito (Barrare solo una casella)

Conducente

Passeggero

Pedone

Nome e cognome

Indirizzo (Comune, via e numero)

Luogo e data di nascita

Codice fiscale

Ricovero Pronto Soccorso

si

no

Nome Pronto Soccorso

Comune

veicolo

B

TARGA

Testimone

Nome e cognome

Codice fiscale

Indirizzo

Tel.

Testimone

Nome e cognome

Codice fiscale

Indirizzo

Tel.

Proprietario (solo se diverso dal Contraente/Assicurato)

Nome e cognome o Denominazione sociale

Indirizzo (Comune, via e numero)

C.A.P.

Provincia

Luogo e data di nascita

Codice fiscale/Partita IVA

Ferito (Barrare solo una casella)

Conducente

Passeggero

Pedone

Nome e cognome

Indirizzo (Comune, via e numero)

Luogo e data di nascita

Codice fiscale

Ricovero Pronto Soccorso

si

no

Nome Pronto Soccorso

Comune

Ferito (Barrare solo una casella)

Conducente

Passeggero

Pedone

Nome e cognome

Indirizzo (Comune, via e numero)

Luogo e data di nascita

Codice fiscale

Ricovero Pronto Soccorso

si

no

Nome Pronto Soccorso

Comune

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 _____
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 _____	

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 _____

10. indicare con una freccia (➡) il punto d'urto iniziale del veicolo A



11. danni visibili al veicolo A



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.

12. circostanze dell'incidente
Mettere una croce (X) soltanto nelle caselle utili alla descrizione (cancellare l'opzione non corretta)

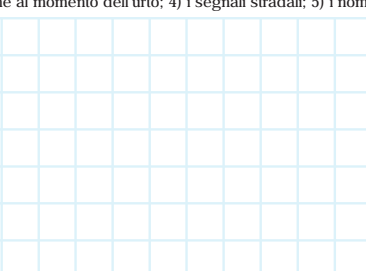
1	in fermata / in sosta	1
2	ripartiva dopo una sosta apriva una portiera	2
3	stava parcheggiando	3
4	usciva da un parcheggio, da un luogo privato, da una strada vicinale	4
5	entrava in un parcheggio, in un luogo privato, in una strada vicinale	5
6	si immetteva in una piazza a senso rotatorio	6
7	circolava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

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

14. osservazioni

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 _____
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 _____	

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 _____

10. indicare con una freccia (➡) il punto d'urto iniziale del veicolo B



11. danni visibili al veicolo B



14. osservazioni

Vedere a tergo le dichiarazioni dell'Assicurato ➡

C'è stato intervento dell'Autorità?

si

no

Quale Autorità è intervenuta?

CC

P.S.

VV.UU.

veicolo

A

TARGA

Testimone

Nome e cognome

Codice fiscale

Indirizzo

Tel.

Testimone

Nome e cognome

Codice fiscale

Indirizzo

Tel.

Proprietario (solo se diverso dal Contraente/Assicurato)

Nome e cognome o Denominazione sociale

Indirizzo (Comune, via e numero)

C.A.P.

Provincia

Luogo e data di nascita

Codice fiscale/Partita IVA

Ferito (Barrare solo una casella)

Conducente

Passeggero

Pedone

Nome e cognome

Indirizzo (Comune, via e numero)

Luogo e data di nascita

Codice fiscale

Ricovero Pronto Soccorso

si

no

Nome Pronto Soccorso

Comune

Ferito (Barrare solo una casella)

Conducente

Passeggero

Pedone

Nome e cognome

Indirizzo (Comune, via e numero)

Luogo e data di nascita

Codice fiscale

Ricovero Pronto Soccorso

si

no

Nome Pronto Soccorso

Comune

veicolo

B

TARGA

Testimone

Nome e cognome

Codice fiscale

Indirizzo

Tel.

Testimone

Nome e cognome

Codice fiscale

Indirizzo

Tel.

Proprietario (solo se diverso dal Contraente/Assicurato)

Nome e cognome o Denominazione sociale

Indirizzo (Comune, via e numero)

C.A.P.

Provincia

Luogo e data di nascita

Codice fiscale/Partita IVA

Ferito (Barrare solo una casella)

Conducente

Passeggero

Pedone

Nome e cognome

Indirizzo (Comune, via e numero)

Luogo e data di nascita

Codice fiscale

Ricovero Pronto Soccorso

si

no

Nome Pronto Soccorso

Comune

Ferito (Barrare solo una casella)

Conducente

Passeggero

Pedone

Nome e cognome

Indirizzo (Comune, via e numero)

Luogo e data di nascita

Codice fiscale

Ricovero Pronto Soccorso

si

no

Nome Pronto Soccorso

Comune

LE PARTI SALIENTI DA COMPILARE CORRETTAMENTE

**IN CASO DI INCIDENTE,
CON RAGIONE O TORTO,
INVIA IL MODULO E LE EVENTUALI
FOTO DEL SINISTRO A:
sinistri.autofit@bene.it**

- 1 ➤ **Barrare assolutamente se vi sono feriti.**
- 2 ➤ **Barrare "SI" solo se sono coinvolti nell'incidente più di due veicoli.**
- 3 ➤ **Barrare "SI" solo se nell'incidente sono stati danneggiati oggetti diversi dai veicoli, trasportati (ad es. bagagli) e non (ad es. cancello).**
- 4 ➤ **Il CODICE FISCALE è un elemento essenziale della denuncia, va sempre indicato.**
- 5 ➤ **Indicare sempre il numero di TARGA.**
- 6 ➤ **Scrivere il nome della Compagnia di Assicurazione come indicato.**
- 7 ➤ **Da compilare sempre anche barrando più caselle.**
- 8 ➤ **Segnalare sempre il punto di primo impatto.**
- 9 ➤ **Eseguire un grafico della posizione dei mezzi al momento dell'impatto, avendo cura di indicare la segnaletica orizzontale (righe di mezz'ora, stop, ecc.).**
- 10 ➤ **Firmare per esteso con nome e cognome.**
- 11 ➤ **Qui potranno essere annotati i dati anagrafici dei veicoli coinvolti nel caso in cui l'assicurato e contraente della polizza RC auto non coincidessero, e quelli relativi ad eventuali feriti.**

Costatazione amichevole di incidente - Denuncia di sinistro (art. 143 D. Lgs. n. 209 del 2005)
La presente denuncia deve essere compilata e firmata dal conducente, produce gli effetti di cui all'art. 143, comma 1, D. Lgs. n. 209 del 2005.

1. data incidente _____ 2. luogo (comune, provincia, via e numero) _____

3. feriti anche se lievi ☐ SI ☐ NO

4. danni materiali a veicoli oltre A o B ☐ SI ☐ NO ☐ SI ☐ NO

5. testimoni: cognome, nome, indirizzo, telefono _____

6. contraente/assicurato (sempre certificato d'assicurazione)
Cognome _____ Nome _____
Codice Fiscale/Partita IVA _____ Indirizzo (comune, provincia, via e numero) _____
C.A.P. _____ Stato _____
N. Tel. o E-mail _____

7. veicolo _____

8. compagnia d'assicurazione (sempre certificato d'assicurazione)
Denominazione _____ N. di polizza _____
Certificato di assicurazione o Carta Verde _____ Valido dal _____ al _____
Agenzia (o ufficio o intermediario) _____
Indirizzo _____ Stato _____
N. Tel. o E-mail _____

9. 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 _____

12. circostanze dell'incidente
Mettere una croce (X) soltanto nelle caselle utili alla descrizione (semplice segnalazione non corretta)
1. veicolo A: _____ 2. veicolo B: _____
3. veicolo C: _____ 4. veicolo D: _____
5. veicolo E: _____ 6. veicolo F: _____
7. veicolo G: _____ 8. veicolo H: _____
9. veicolo I: _____ 10. veicolo J: _____
11. veicolo K: _____ 12. veicolo L: _____
13. veicolo M: _____ 14. veicolo N: _____
15. veicolo O: _____ 16. veicolo P: _____
17. veicolo Q: _____ 18. veicolo R: _____
19. veicolo S: _____ 20. veicolo T: _____
21. veicolo U: _____ 22. veicolo V: _____
23. veicolo W: _____ 24. veicolo X: _____
25. veicolo Y: _____ 26. veicolo Z: _____
27. veicolo AA: _____ 28. veicolo AB: _____
29. veicolo AC: _____ 30. veicolo AD: _____
31. veicolo AE: _____ 32. veicolo AF: _____
33. veicolo AG: _____ 34. veicolo AH: _____
35. veicolo AI: _____ 36. veicolo AJ: _____
37. veicolo AK: _____ 38. veicolo AL: _____
39. veicolo AM: _____ 40. veicolo AN: _____
41. veicolo AO: _____ 42. veicolo AP: _____
43. veicolo AQ: _____ 44. veicolo AR: _____
45. veicolo AS: _____ 46. veicolo AT: _____
47. veicolo AU: _____ 48. veicolo AV: _____
49. veicolo AW: _____ 50. veicolo AX: _____
51. veicolo AY: _____ 52. veicolo AZ: _____
53. veicolo BA: _____ 54. veicolo BB: _____
55. veicolo BC: _____ 56. veicolo BD: _____
57. veicolo BE: _____ 58. veicolo BF: _____
59. veicolo BG: _____ 60. veicolo BH: _____
61. veicolo BI: _____ 62. veicolo BJ: _____
63. veicolo BK: _____ 64. veicolo BL: _____
65. veicolo BM: _____ 66. veicolo BN: _____
67. veicolo BO: _____ 68. veicolo BP: _____
69. veicolo BQ: _____ 70. veicolo BR: _____
71. veicolo BS: _____ 72. veicolo BT: _____
73. veicolo BU: _____ 74. veicolo BV: _____
75. veicolo BW: _____ 76. veicolo BX: _____
77. veicolo BY: _____ 78. veicolo BZ: _____
79. veicolo CA: _____ 80. veicolo CB: _____
81. veicolo CC: _____ 82. veicolo CD: _____
83. veicolo CE: _____ 84. veicolo CF: _____
85. veicolo CG: _____ 86. veicolo CH: _____
87. veicolo CI: _____ 88. veicolo CJ: _____
89. veicolo CK: _____ 90. veicolo CL: _____
91. veicolo CM: _____ 92. veicolo CN: _____
93. veicolo CO: _____ 94. veicolo CP: _____
95. veicolo CQ: _____ 96. veicolo CR: _____
97. veicolo CS: _____ 98. veicolo CT: _____
99. veicolo CU: _____ 100. veicolo CV: _____
101. veicolo CW: _____ 102. veicolo CX: _____
103. veicolo CY: _____ 104. veicolo CZ: _____
105. veicolo DA: _____ 106. veicolo DB: _____
107. veicolo DC: _____ 108. veicolo DD: _____
109. veicolo DE: _____ 110. veicolo DF: _____
111. veicolo DG: _____ 112. veicolo DH: _____
113. veicolo DI: _____ 114. veicolo DJ: _____
115. veicolo DK: _____ 116. veicolo DL: _____
117. veicolo DM: _____ 118. veicolo DN: _____
119. veicolo DO: _____ 120. veicolo DP: _____
121. veicolo DQ: _____ 122. veicolo DR: _____
123. veicolo DS: _____ 124. veicolo DT: _____
125. veicolo DU: _____ 126. veicolo DV: _____
127. veicolo DW: _____ 128. veicolo DX: _____
129. veicolo DY: _____ 130. veicolo DZ: _____
131. veicolo EA: _____ 132. veicolo EB: _____
133. veicolo EC: _____ 134. veicolo ED: _____
135. veicolo EE: _____ 136. veicolo EF: _____
137. veicolo EG: _____ 138. veicolo EH: _____
139. veicolo EI: _____ 140. veicolo EJ: _____
141. veicolo EK: _____ 142. veicolo EL: _____
143. veicolo EM: _____ 144. veicolo EN: _____
145. veicolo EO: _____ 146. veicolo EP: _____
147. veicolo EQ: _____ 148. veicolo ER: _____
149. veicolo ES: _____ 150. veicolo ET: _____
151. veicolo EU: _____ 152. veicolo EV: _____
153. veicolo EW: _____ 154. veicolo EX: _____
155. veicolo EY: _____ 156. veicolo EZ: _____
157. veicolo FA: _____ 158. veicolo FB: _____
159. veicolo FC: _____ 160. veicolo FD: _____
161. veicolo FE: _____ 162. veicolo FF: _____
163. veicolo FG: _____ 164. veicolo FH: _____
165. veicolo FI: _____ 166. veicolo FJ: _____
167. veicolo FK: _____ 168. veicolo FL: _____
169. veicolo FM: _____ 170. veicolo FN: _____
171. veicolo FO: _____ 172. veicolo FP: _____
173. veicolo FQ: _____ 174. veicolo FR: _____
175. veicolo FS: _____ 176. veicolo FT: _____
177. veicolo FU: _____ 178. veicolo FV: _____
179. veicolo FW: _____ 180. veicolo FX: _____
181. veicolo FY: _____ 182. veicolo FZ: _____
183. veicolo GA: _____ 184. veicolo GB: _____
185. veicolo GC: _____ 186. veicolo GD: _____
187. veicolo GE: _____ 188. veicolo GF: _____
189. veicolo GG: _____ 190. veicolo GH: _____
191. veicolo GI: _____ 192. veicolo GJ: _____
193. veicolo GK: _____ 194. veicolo GL: _____
195. veicolo GM: _____ 196. veicolo GN: _____
197. veicolo GO: _____ 198. veicolo GP: _____
199. veicolo GQ: _____ 200. veicolo GR: _____
201. veicolo GS: _____ 202. veicolo GT: _____
203. veicolo GU: _____ 204. veicolo GV: _____
205. veicolo GW: _____ 206. veicolo GX: _____
207. veicolo GY: _____ 208. veicolo GZ: _____
209. veicolo HA: _____ 210. veicolo HB: _____
211. veicolo HC: _____ 212. veicolo HD: _____
213. veicolo HE: _____ 214. veicolo HF: _____
215. veicolo HG: _____ 216. veicolo HH: _____
217. veicolo HI: _____ 218. veicolo HJ: _____
219. veicolo HK: _____ 220. veicolo HL: _____
221. veicolo HM: _____ 222. veicolo HN: _____
223. veicolo HO: _____ 224. veicolo HP: _____
225. veicolo HQ: _____ 226. veicolo HR: _____
227. veicolo HS: _____ 228. veicolo HT: _____
229. veicolo HU: _____ 230. veicolo HV: _____
231. veicolo HW: _____ 232. veicolo HX: _____
233. veicolo HY: _____ 234. veicolo HZ: _____
235. veicolo IA: _____ 236. veicolo IB: _____
237. veicolo IC: _____ 238. veicolo ID: _____
239. veicolo IE: _____ 240. veicolo IF: _____
241. veicolo IG: _____ 242. veicolo IH: _____
243. veicolo II: _____ 244. veicolo IJ: _____
245. veicolo IK: _____ 246. veicolo IL: _____
247. veicolo IM: _____ 248. veicolo IN: _____
249. veicolo IO: _____ 250. veicolo IP: _____
251. veicolo IQ: _____ 252. veicolo IR: _____
253. veicolo IS: _____ 254. veicolo IT: _____
255. veicolo IU: _____ 256. veicolo IV: _____
257. veicolo IW: _____ 258. veicolo IX: _____
259. veicolo IY: _____ 260. veicolo IZ: _____
261. veicolo JA: _____ 262. veicolo JB: _____
263. veicolo JC: _____ 264. veicolo JD: _____
265. veicolo JE: _____ 266. veicolo JF: _____
267. veicolo JG: _____ 268. veicolo JH: _____
269. veicolo JI: _____ 270. veicolo JJ: _____
271. veicolo JK: _____ 272. veicolo JL: _____
273. veicolo JM: _____ 274. veicolo JN: _____
275. veicolo JO: _____ 276. veicolo JP: _____
277. veicolo JQ: _____ 278. veicolo JR: _____
279. veicolo JS: _____ 280. veicolo JT: _____
281. veicolo JU: _____ 282. veicolo JV: _____
283. veicolo JW: _____ 284. veicolo JX: _____
285. veicolo JY: _____ 286. veicolo JZ: _____
287. veicolo KA: _____ 288. veicolo KB: _____
289. veicolo KC: _____ 290. veicolo KD: _____
291. veicolo KE: _____ 292. veicolo KF: _____
293. veicolo KG: _____ 294. veicolo KH: _____
295. veicolo KI: _____ 296. veicolo KJ: _____
297. veicolo KK: _____ 298. veicolo KL: _____
299. veicolo KM: _____ 300. veicolo KN: _____
301. veicolo KO: _____ 302. veicolo KP: _____
303. veicolo KQ: _____ 304. veicolo KR: _____
305. veicolo KS: _____ 306. veicolo KT: _____
307. veicolo KU: _____ 308. veicolo KV: _____
309. veicolo KW: _____ 310. veicolo KX: _____
311. veicolo KY: _____ 312. veicolo KZ: _____
313. veicolo LA: _____ 314. veicolo LB: _____
315. veicolo LC: _____ 316. veicolo LD: _____
317. veicolo LE: _____ 318. veicolo LF: _____
319. veicolo LG: _____ 320. veicolo LH: _____
321. veicolo LI: _____ 322. veicolo LJ: _____
323. veicolo LK: _____ 324. veicolo LL: _____
325. veicolo LM: _____ 326. veicolo LN: _____
327. veicolo LO: _____ 328. veicolo LP: _____
329. veicolo LQ: _____ 330. veicolo LR: _____
331. veicolo LS: _____ 332. veicolo LT: _____
333. veicolo LU: _____ 334. veicolo LV: _____
335. veicolo LW: _____ 336. veicolo LX: _____
337. veicolo LY: _____ 338. veicolo LZ: _____
339. veicolo MA: _____ 340. veicolo MB: _____
341. veicolo MC: _____ 342. veicolo MD: _____
343. veicolo ME: _____ 344. veicolo MF: _____
345. veicolo MG: _____ 346. veicolo MH: _____
347. veicolo MI: _____ 348. veicolo MJ: _____
349. veicolo MK: _____ 350. veicolo ML: _____
351. veicolo MN: _____ 352. veicolo MO: _____
353. veicolo MP: _____ 354. veicolo MQ: _____
355. veicolo MR: _____ 356. veicolo MS: _____
357. veicolo MT: _____ 358. veicolo MU: _____
359. veicolo MV: _____ 360. veicolo MW: _____
361. veicolo MX: _____ 362. veicolo MY: _____
363. veicolo MZ: _____ 364. veicolo NA: _____
365. veicolo NB: _____ 366. veicolo NC: _____
367. veicolo ND: _____ 368. veicolo NE: _____
369. veicolo NF: _____ 370. veicolo NG: _____
371. veicolo NH: _____ 372. veicolo NI: _____
373. veicolo NJ: _____ 374. veicolo NK: _____
375. veicolo NL: _____ 376. veicolo NM: _____
377. veicolo NO: _____ 378. veicolo NP: _____
379. veicolo NQ: _____ 380. veicolo NR: _____
381. veicolo NS: _____ 382. veicolo NT: _____
383. veicolo NU: _____ 384. veicolo NV: _____
385. veicolo NW: _____ 386. veicolo NX: _____
387. veicolo NY: _____ 388. veicolo NZ: _____
389. veicolo OA: _____ 390. veicolo OB: _____
391. veicolo OC: _____ 392. veicolo OD: _____
393. veicolo OE: _____ 394. veicolo OF: _____
395. veicolo OG: _____ 396. veicolo OH: _____
397. veicolo OI: _____ 398. veicolo OJ: _____
399. veicolo OK: _____ 400. veicolo OL: _____
401. veicolo OM: _____ 402. veicolo ON: _____
403. veicolo OO: _____ 404. veicolo OP: _____
405. veicolo OQ: _____ 406. veicolo OR: _____
407. veicolo OS: _____ 408. veicolo OT: _____
409. veicolo OU: _____ 410. veicolo OV: _____
411. veicolo OW: _____ 412. veicolo OX: _____
413. veicolo OY: _____ 414. veicolo OZ: _____
415. veicolo PA: _____ 416. veicolo PB: _____
417. veicolo PC: _____ 418. veicolo PD: _____
419. veicolo PE: _____ 420. veicolo PF: _____
421. veicolo PG: _____ 422. veicolo PH: _____
423. veicolo PI: _____ 424. veicolo PJ: _____
425. veicolo PK: _____ 426. veicolo PL: _____
427. veicolo PM: _____ 428. veicolo PN: _____
429. veicolo PO: _____ 430. veicolo PP: _____
431. veicolo PQ: _____ 432. veicolo PR: _____
433. veicolo PS: _____ 434. veicolo PT: _____
435. veicolo PU: _____ 436. veicolo PV: _____
437. veicolo PW: _____ 438. veicolo PX: _____
439. veicolo PY: _____ 440. veicolo PZ: _____
441. veicolo QA: _____ 442. veicolo QB: _____
443. veicolo QC: _____ 444. veicolo QD: _____
445. veicolo QE: _____ 446. veicolo QF: _____
447. veicolo QG: _____ 448. veicolo QH: _____
449. veicolo QI: _____ 450. veicolo QJ: _____
451. veicolo QK: _____ 452. veicolo QL: _____
453. veicolo QM: _____ 454. veicolo QN: _____
455. veicolo QO: _____ 456. veicolo QP: _____
457. veicolo QQ: _____ 458. veicolo QR: _____
459. veicolo QS: _____ 460. veicolo QT: _____
461. veicolo QU: _____ 462. veicolo QV: _____
463. veicolo QW: _____ 464. veicolo QX: _____
465. veicolo QY: _____ 466. veicolo QZ: _____
467. veicolo RA: _____ 468. veicolo RB: _____
469. veicolo RC: _____ 470. veicolo RD: _____
471. veicolo RE: _____ 472. veicolo RF: _____
473. veicolo RG: _____ 474. veicolo RH: _____
475. veicolo RI: _____ 476. veicolo RJ: _____
477. veicolo RK: _____ 478. veicolo RL: _____
479. veicolo RM: _____ 480. veicolo RN: _____
481. veicolo RO: _____ 482. veicolo RP: _____
483. veicolo RQ: _____ 484. veicolo RR: _____
485. veicolo RS: _____ 486. veicolo RT: _____
487. veicolo RU: _____ 488. veicolo RV: _____
489. veicolo RW: _____ 490. veicolo RX: _____
491. veicolo RY: _____ 492. veicolo RZ: _____
493. veicolo SA: _____ 494. veicolo SB: _____
495. veicolo SC: _____ 496. veicolo SD: _____
497. veicolo SE: _____ 498. veicolo SF: _____
499. veicolo SG: _____ 500. veicolo SH: _____
501. veicolo SI: _____ 502. veicolo SJ: _____
503. veicolo SK: _____ 504. veicolo SL: _____
505. veicolo SM: _____ 506. veicolo SN: _____
507. veicolo SO: _____ 508. veicolo SP: _____
509. veicolo SQ: _____ 510. veicolo SR: _____
511. veicolo SS: _____ 512. veicolo ST: _____
513. veicolo SU: _____ 514. veicolo SV: _____
515. veicolo SW: _____ 516. veicolo SX: _____
517. veicolo SY: _____ 518. veicolo SZ: _____
519. veicolo TA: _____ 520. veicolo TB: _____
521. veicolo TC: _____ 522. veicolo TD: _____
523. veicolo TE: _____ 524. veicolo TF: _____
525. veicolo TG: _____ 526. veicolo TH: _____
527. veicolo TI: _____ 528. veicolo TJ: _____
529. veicolo TK: _____ 530. veicolo TL: _____
531. veicolo TM: _____ 532. veicolo TN: _____
533. veicolo TO: _____ 534. veicolo TP: _____
535. veicolo TQ: _____ 536. veicolo TR: _____
537. veicolo TS: _____ 538. veicolo TT: _____
539. veicolo TU: _____ 540. veicolo TV: _____
541. veicolo TW: _____ 542. veicolo TX: _____
543. veicolo TY: _____ 544. veicolo TZ: _____
545. veicolo UA: _____ 546. veicolo UB: _____
547. veicolo UC: _____ 548. veicolo UD: _____
549. veicolo UE: _____ 550. veicolo UF: _____
551. veicolo UG: _____ 552. veicolo UH: _____
553. veicolo UI: _____ 554. veicolo UJ: _____
555. veicolo UK: _____ 556. veicolo UL: _____
557. veicolo UM: _____ 558. veicolo UN: _____
559. veicolo UO: _____ 560. veicolo UP: _____
561. veicolo UQ: _____ 562. veicolo UR: _____
563. veicolo US: _____ 564. veicolo UT: _____
565. veicolo UY: _____ 566. veicolo UZ: _____
567. veicolo VA: _____ 568. veicolo VB: _____
569. veicolo VC: _____ 570. veicolo VD: _____
571. veicolo VE: _____ 572. veicolo VF: _____
573. veicolo VG: _____ 574. veicolo VH: _____
575. veicolo VI: _____ 576. veicolo VJ: _____
577. veicolo VK: _____ 578. veicolo VL: _____
579. veicolo VM: _____ 580. veicolo VN: _____
581. veicolo VO: _____ 582. veicolo VP: _____
583. veicolo VQ: _____ 584. veicolo VR: _____
585. veicolo VS: _____ 586. veicolo VT: _____
587. veicolo VU: _____ 588. veicolo VV: _____
589. veicolo VW: _____ 590. veicolo VX: _____
591. veicolo VY: _____ 592. veicolo VZ: _____
593. veicolo WA: _____ 594. veicolo WB: _____
595. veicolo WC: _____ 596. veicolo WD: _____
597. veicolo WE: _____ 598. veicolo WF: _____
599. veicolo WG: _____ 600. veicolo WH: _____
601. veicolo WI: _____ 602. veicolo WJ: _____
603. veicolo WK: _____ 604. veicolo WL: _____
605. veicolo WM: _____ 606. veicolo WN: _____
607. veicolo WO: _____ 608. veicolo WP: _____
609. veicolo WQ: _____ 610. veicolo WR: _____
611. veicolo WS: _____ 612. veicolo WT: _____
613. veicolo WY: _____ 614. veicolo WZ: _____
615. veicolo XA: _____ 616. veicolo XB: _____
617. veicolo XC: _____ 618. veicolo XD: _____
619. veicolo XE: _____ 620. veicolo XF: _____
621. veicolo XG: _____ 622. veicolo XH: _____
623. veicolo XI: _____ 624. veicolo XJ: _____
625. veicolo XK: _____ 626. veicolo XL: _____
627. veicolo XM: _____ 628. veicolo XN: _____
629. veicolo XO: _____ 630. veicolo XP: _____
631. veicolo XQ: _____ 632. veicolo XR: _____
633. veicolo XS: _____ 634. veicolo XT: _____
635. veicolo XU: _____ 636. veicolo XV: _____
637. veicolo XW: _____ 638. veicolo XX: _____
639. veicolo XY: _____ 640. veicolo XZ: _____
641. veicolo YA: _____ 642. veicolo YB: _____
643. veicolo YC: _____ 644. veicolo YD: _____
645. veicolo YE: _____ 646. veicolo YF: _____
647. veicolo YG: _____ 648. veicolo YH: _____
649. veicolo YI: _____ 650. veicolo YJ: _____
651. veicolo YK: _____ 652. veicolo YL: _____
653. veicolo YM: _____ 654. veicolo YN: _____
655. veicolo YO: _____ 656. veicolo YP: _____
657. veicolo YQ: _____ 658. veicolo YR: _____
659. veicolo YS: _____ 660. veicolo YT: _____
661. veicolo YU: _____ 662. veicolo YV: _____
663. veicolo YW: _____ 664. veicolo YX: _____
665. veicolo YZ: _____
666. veicolo ZA: _____ 667. veicolo ZB: _____
668. veicolo ZC: _____ 669. veicolo ZD: _____
670. veicolo ZE: _____ 671. veicolo ZF: _____
672. veicolo ZG: _____ 673. veicolo ZH: _____
674. veicolo ZI: _____ 675. veicolo ZJ: _____
676. veicolo ZK: _____ 677. veicolo ZL: _____
678. veicolo ZM: _____ 679. veicolo ZN: _____
680. veicolo ZO: _____ 681. veicolo ZP: _____
682. veicolo ZQ: _____ 683. veicolo ZR: _____
684. veicolo ZS: _____ 685. veicolo ZT: _____
686. veicolo ZU: _____ 687. veicolo ZV: _____
688. veicolo ZW: _____ 689. veicolo ZX: _____
690. veicolo ZY: _____ 691. veicolo ZZ: _____

14. osservazioni _____

15. firma dei conducenti _____

16. osservazioni _____

Altre informazioni (richiesta ai sensi dell'art. 135 D.Lgs. 7 Settembre 2005 n° 209 "Codice delle assicurazioni private per l'alimentazione della banca dati sinistri istituita presso l'IVASS per la prevenzione e il contrasto delle frodi nel settore delle assicurazioni r.c. auto")

C'è stato intervento dell'Autorità? ☐ SI ☐ NO

Quale Autorità è intervenuta? ☐ CC ☐ P.S. ☐ VV.UU. ☐

11

veicolo A

TARGA _____

Testimone _____

Nome e cognome _____

Codice fiscale _____

Indirizzo _____

Tel. _____

Testimone _____

Nome e cognome _____

Codice fiscale _____

Indirizzo _____

Tel. _____

Proprietario (solo se diverso dal Contraente/Assicurato) _____

Nome e cognome o Denominazione sociale _____

Indirizzo (Comune, via e numero) _____

C.A.P. _____ Provincia _____

Luogo e data di nascita _____

Codice fiscale/Partita IVA _____

Ferito (barrare solo una casella) _____

Conducente ☐ Passeggero ☐ Pedone ☐

Nome e cognome _____

Indirizzo (Comune, via e numero) _____

Luogo e data di nascita _____

Codice fiscale _____

Ricovero Pronto Soccorso ☐ SI ☐ NO

Nome Pronto Soccorso _____

Comune _____

Ferito (barrare solo una casella) _____

Conducente ☐ Passeggero ☐ Pedone ☐

Nome e cognome _____

Indirizzo (Comune, via e numero) _____

Luogo e data di nascita _____

Codice fiscale _____

Ricovero Pronto Soccorso ☐ SI ☐ NO

Nome Pronto Soccorso _____

Comune _____