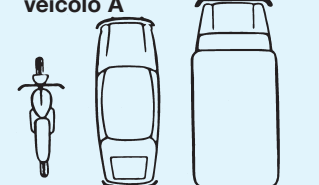
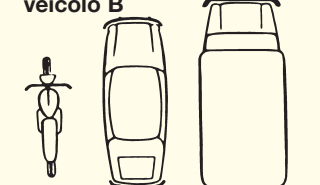


Constatazione amichevole di incidente - Denuncia di sinistro

(art. 143 D.Lgs. n. 209 del 2005)
"Codice delle assicurazioni private"

Se è firmato congiuntamente dai due conducenti produce gli effetti di cui all'art.148, comma 1, D. Lgs n. 209 del 2005 e all'art. 8, comma 2, lettera c), D.P.R. n. 254 del 2006.

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			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 _____			12. circostanze dell'incidente Mettere una croce (X) soltanto nelle caselle utili alla descrizione (cancellare l'opzione non corretta)			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 <table><tr><th>A MOTORE</th><th>RIMORCHIO</th></tr><tr><td>Marca, Tipo</td><td></td></tr><tr><td>N. di targa o telaio</td><td>N. di targa o telaio</td></tr><tr><td>Stato d'immatricolazione</td><td>Stato d'immatricolazione</td></tr></table>			A MOTORE	RIMORCHIO	Marca, Tipo		N. di targa o telaio	N. di targa o telaio	Stato d'immatricolazione	Stato d'immatricolazione	<table><tr><td>1</td><td>in fermata / in sosta</td><td>1</td></tr><tr><td>2</td><td>ripartiva dopo una sosta apriva una portiera</td><td>2</td></tr><tr><td>3</td><td>stava parcheggiando</td><td>3</td></tr><tr><td>4</td><td>usciva da un parcheggio, da un luogo privato, da una strada vicinale</td><td>4</td></tr><tr><td>5</td><td>entrava in un parcheggio, in un luogo privato, in una strada vicinale</td><td>5</td></tr><tr><td>6</td><td>si immetteva in una piazza a senso rotatorio</td><td>6</td></tr><tr><td>7</td><td>circolava su una piazza a senso rotatorio</td><td>7</td></tr><tr><td>8</td><td>tamponava procedendo nello stesso senso e nella stessa fila</td><td>8</td></tr><tr><td>9</td><td>procedeva nello stesso senso, ma in una fila diversa</td><td>9</td></tr><tr><td>10</td><td>cambiava fila</td><td>10</td></tr><tr><td>11</td><td>sorpassava</td><td>11</td></tr><tr><td>12</td><td>girava a destra</td><td>12</td></tr><tr><td>13</td><td>girava a sinistra</td><td>13</td></tr><tr><td>14</td><td>retrocedeva</td><td>14</td></tr><tr><td>15</td><td>invadeva la sede stradale riservata alla circolazione in senso inverso</td><td>15</td></tr><tr><td>16</td><td>proveniva da destra</td><td>16</td></tr><tr><td>17</td><td>non aveva osservato il segnale di precedenza o di semaforo rosso</td><td>17</td></tr></table>			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	7. veicolo <table><tr><th>A MOTORE</th><th>RIMORCHIO</th></tr><tr><td>Marca, Tipo</td><td></td></tr><tr><td>N. di targa o telaio</td><td>N. di targa o telaio</td></tr><tr><td>Stato d'immatricolazione</td><td>Stato d'immatricolazione</td></tr></table>			A MOTORE	RIMORCHIO	Marca, Tipo		N. di targa o telaio	N. di targa o telaio	Stato d'immatricolazione	Stato d'immatricolazione
A MOTORE	RIMORCHIO																																																																										
Marca, Tipo																																																																											
N. di targa o telaio	N. di targa o telaio																																																																										
Stato d'immatricolazione	Stato d'immatricolazione																																																																										
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																																																																									
A MOTORE	RIMORCHIO																																																																										
Marca, Tipo																																																																											
N. di targa o telaio	N. di targa o telaio																																																																										
Stato d'immatricolazione	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 ☐			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 _____			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 			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 			10. indicare con una freccia (➡) il punto d'urto iniziale del veicolo B 																																																																					
11. danni visibili al veicolo A			11. danni visibili al veicolo B																																																																								
14. osservazioni			15. firma dei conducenti A B			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 ➡

Altre informazioni

richieste ai sensi dell’articolo 135 del D.lgs. 7 settembre 2005, n. 209 – Codice delle assicurazioni private per l’alimentazione della banca dati sinistri, della banca dati anagrafe testimoni e della banca dati anagrafe danneggiati, istituite per la prevenzione e il contrasto delle frodi nel settore dell’assicurazione r.c.auto. I dati personali sono trattati dall’IVASS per le finalità di legge ed in conformità alla legge sulla Privacy.

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

DENUNCIA DI DANNO RESPONSABILITÀ CIVILE VERSO TERZI (veicoli)

LOCALITÀ				AUTORITÀ INTERVENUTE		si	no	CC	P.S.	VV.UU.	COMANDO DI		FU REDATTO VERBALE?		si	no	
DATA DEL SINISTRO				ELEVATE CONTRAVVENZIONI?		si	no	A CHI?				PERCHÉ					
TESTIMONI		NOMINATIVO						INDIRIZZO					N. TELEF.		TRASPORTATI AUTO-ASSIC.		
	1														si	no	
	2														si	no	
	3														si	no	
PERSONE		COGNOME E NOME				NATURA DELLE LESIONI				INDIRIZZO				N. TELEF.		TRASPORTATI AUTO-ASSIC.	
																si	no
																si	no
																si	no
DANNI A TERZI COSE O ANIMALI		VEICOLO				PROPRIETARIO DEL VEICOLO											
		TIPO		TARGA		COGNOME E NOME				INDIRIZZO				N. TELEF.			
	1																
	2																
	3																

Descrizione del sinistro

L'Assicurato ha sofferto danni materiali? _____ Lesioni? _____ Intende chiedere risarcimento alla controparte?

Data della denuncia _____

Firma dell'Assicurato o del Conducente _____

**ISTRUZIONI PER L'IMPIEGO DEL MODULO
DI «CONSTATAZIONE AMICHEVOLE DI INCIDENTE - DENUNCIA DI SINISTRO»**

1. Il presente modulo deve, a norma dell'art. 143 del decreto legislativo 7 settembre 2005, n. 209, Codice delle assicurazioni private, essere utilizzato per denunciare il sinistro al proprio assicuratore nel caso di scontro con altro veicolo a motore.
2. Il presente modulo può anche essere utilizzato per assolvere alle formalità previste dagli articoli 148 e 149 del Codice delle assicurazioni private citato al n. 1: a tal fine è sufficiente che copia di esso venga allegata alla richiesta di risarcimento che sarà presentata all'assicuratore del responsabile ovvero al proprio assicuratore qualora ricorrano i presupposti per l'applicazione della procedura di risarcimento diretto di cui allo stesso art. 149 del Codice delle assicurazioni private e al D.P.R. n. 254 del 2006.
3. Utilizzare un solo modulo per entrambi i veicoli coinvolti nel sinistro (oppure 2 moduli per il caso che nel sinistro siano coinvolti 3 veicoli, e così via). Il modulo può essere fornito da una qualsiasi delle parti. Se il modulo è sottoscritto anche dall'altro conducente esso vale come constatazione amichevole di incidente e produce gli effetti di cui agli art. 148, primo comma, del Codice delle assicurazioni private e dell'art. 8, secondo comma, lettera c), del D.P.R. n. 254 del 2006.
4. Nel compilare il modulo ricordare:
 - di servirsi per rispondere alle domande:
 - a) n. 6 e 8 del questionario, dei documenti di assicurazione (Certificato o Carta verde);
 - b) n. 9 del questionario, della propria patente di guida;
 - al n. 10, di indicare con precisione sulla sagoma del veicolo ivi riprodotta il punto di urto iniziale;
 - al n. 12, di apporre una croce (X) nelle sole caselle nelle quali sono indicate le circostanze dell'incidente e di indicare il numero totale delle caselle così segnate;
 - al n. 13, di redigere un grafico del sinistro.
5. Nel caso in cui il conducente dell'altro veicolo non accetti di sottoscrivere anch'egli il modulo, si dovrà compilare integralmente il modulo stesso per la parte relativa al proprio veicolo (veicolo A), mentre per la parte relativa al veicolo della controparte (veicolo B) sarà sufficiente rispondere alla domanda n. 7 ed indicare al n. 8 la denominazione della Compagnia di assicurazione. Ove possibile rispondere anche alle altre domande.
6. Completare le informazioni di cui ha bisogno l'assicuratore compilando il modulo anche sul retro ed il foglio "altre informazioni".
7. Se l'altro conducente è in possesso di un modulo redatto in lingua diversa, potrà essere utilizzato anche detto modulo, purchè conforme al presente.

2 *PICCOLI GESTI CHE POSSONO SALVARTI LA VITA*



ALLACCIA SEMPRE LA CINTURA DI SICUREZZA

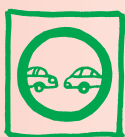


SE VAI IN MOTO METTI IL CASCO

5 *CONSIGLI PER LA SICUREZZA TUA E DEGLI ALTRI*



*RISPETTA I LIMITI E ADATTA LA VELOCITÀ ALLE CONDIZIONI
DEL TEMPO, DEL TRAFFICO E DELLA STRADA*



MANTIENI LA DISTANZA DI SICUREZZA



CONTROLLA REGOLARMENTE I PNEUMATICI



EVITA L'USO DEL CELLULARE DURANTE LA GUIDA



NON BERE ALCOLICI PRIMA DI METTERTI IN VIAGGIO

MODULO DI CONSTATAZIONE AMICHEVOLE

**IN CASO DI SINISTRO CHIAMA SUBITO
IL SERVIZIO SINISTRI**



**Da lunedì a venerdì
dalle 8,30 alle 18,00**

dall'estero: ☎ +39.045.81.81.941


ARCA ASSICURAZIONI



Sede Legale: via del Fante, 21 - 37122 Verona - arcaassicurazioni@pec.unipol.it - tel. +39 045 8192111 - fax +39 045 8192630
Capitale sociale i.v. Euro 50.762.146,72 - Registro delle Imprese di Verona, C.F. 02655770234 - P.IVA 03740811207 - R.E.A. 253375
Società autorizzata all'esercizio delle assicurazioni con provv. ISVAPP 11/09/96 N. 330, G.U. 18/09/96
Società iscritta all'Albo Imprese di Assicurazione e riassicurazione Sez. I al n. 1.00123 soggetta all'attività di direzione e coordinamento di Unipol S.p.A. e facente parte del Gruppo Assicurativo Unipol iscritto all'Albo delle società capogruppo al n. 046
arcassicura.it