



## OGGETTO: Denuncia di avvenuto sinistro

**N.B.:** La denuncia va effettuata entro 3 giorni dalla data in cui il sinistro si è verificato ex art. 1913 c.c.

Il/La sottoscritto/a (nome e cognome) \_\_\_\_\_ nato/a a \_\_\_\_\_  
il \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_, residente in via/piazza \_\_\_\_\_  
comune \_\_\_\_\_ in provincia di \_\_\_\_\_  
codice fiscale \_\_\_\_\_ proprietario/a del veicolo targato \_\_\_\_\_ assicurato  
tramite agenzia Prima Assicurazioni con polizza n. \_\_\_\_\_

### DICHIARA

che il giorno \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_ alle ore \_\_\_\_\_ in via/piazza \_\_\_\_\_  
comune \_\_\_\_\_ in provincia di \_\_\_\_\_ il veicolo  
assicurato è stato coinvolto in un incidente.

Alla guida era presente (nome e cognome del conducente) \_\_\_\_\_  
nato/a a \_\_\_\_\_ il \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_ residente in via/piazza \_\_\_\_\_  
comune \_\_\_\_\_ in provincia di \_\_\_\_\_  
codice fiscale \_\_\_\_\_ che:

- ha riportato lesioni  
 **NON** ha riportato lesioni

Indicare **ESCLUSIVAMENTE** i passeggeri sul veicolo assicurato tramite agenzia La Morgia Assicurazioni **che abbiano riportato lesioni** (nome, cognome, codice fiscale, indirizzo di residenza):

---

---

---

---

Gli **altri soggetti** coinvolti nell'incidente **oltre al veicolo assicurato** sono:

Veicolo di controparte targato \_\_\_\_\_. Se disponibile indicare anche:

Nome e cognome del conducente \_\_\_\_\_

Marca/modello del veicolo \_\_\_\_\_

Compagnia assicurativa \_\_\_\_\_

Eventuali altri veicoli (indicare le targhe) / pedoni / ciclisti / oggetti (ad esempio segnali stradali) coinvolti:

---

---

---

---

Si afferma che:

Sono presenti testimoni (in caso affermativo compilare il Modulo di Testimonianza)

Sono intervenute le seguenti autorità: (barrare una delle opzioni se applicabile)

Polizia locale del comune di \_\_\_\_\_

Polizia stradale del comune di \_\_\_\_\_

Carabinieri del comune di \_\_\_\_\_

Si prega di allegare eventuali documenti rilasciati dalle autorità al momento dell'incidente (ad esempio lo scambio di generalità).



Il sinistro si è verificato secondo le seguenti modalità: (breve descrizione della dinamica dell'incidente)

---

---

---

---

**BARRARE UNA DELLE SEGUENTI OPZIONI:**

La responsabilità del sinistro è da attribuire esclusivamente al veicolo di proprietà del sottoscritto, si notifica pertanto la presente denuncia di sinistro a fini informativi.

La responsabilità del sinistro è da attribuire ad una controparte. Si informa che il veicolo e gli oggetti danneggiati rimangono a Vostra disposizione presso il seguente indirizzo:

Carrozzeria – Denominazione \_\_\_\_\_

Indirizzo proprietario \_\_\_\_\_

Altro – Specificare \_\_\_\_\_

via \_\_\_\_\_ comune \_\_\_\_\_

in provincia di \_\_\_\_\_ telefono \_\_\_\_\_

Autorizzo la liquidazione presso le seguenti coordinate bancarie (IBAN):

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

Per qualsiasi informazioni rimango reperibile ai seguenti riferimenti:

Telefono \_\_\_\_\_

E-mail \_\_\_\_\_

Luogo e data

---

Firma

---