

OGGETTO: Denuncia di avvenuto sinistro RCA

Nota bene. 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
_____ il ___/___/_____ residente in via / piazza _____
comune _____ in provincia di _____
codice fiscale _____ proprietario/a
del veicolo targato _____ assicurato tramite l'intermediario
Fit2You Broker S.r.l. e la compagnia _____ 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 _____ 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 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 del conducente _____ Compagnia
assicurativa _____

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

- 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)

Data: _____

FIRMA del danneggiato _____