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: 17/04/2010 — ora: 11.00

2. luogo (comune, provincia, via e numero): TREVIGLIO (BG) VIA DEL BOSCO

3. feriti anche se lievi: no [X] si [ ] *

4. danni materiali
veicoli oltre A o B: no [X] si [ ] *
oggetti diversi dai veicoli: no [X] 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): ORNAGHI AXUS
Nome: ALBERTO ITALIANA
Codice Fiscale / Partita IVA:
Indirizzo (comune, provincia, via e numero): CESARE GIULIO VIOLA 74
C.A.P. 00148 Stato: ROMA - ITALIA
N. Tel. o E-mail:

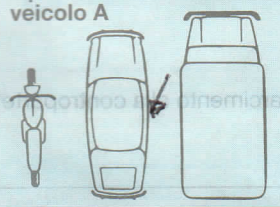
7. veicolo

A MOTORE	RIMORCHIO
Marca, Tipo: BMW S1	
N. di targa o telaio: DS 212 VR	N. di targa o telaio
Stato d'immatricolazione	Stato d'immatricolazione

8. compagnia d'assicurazione (vedere certificato d'assicurazione)
Denominazione: FONDIARIA SAI
N. di polizza 17 04 1698302
N. di Carta Verde:
Certificato di assicurazione o Carta Verde
valido dal 31/10/2009 al 31/10/2010 [X]
Agenzia (o ufficio o intermediario)
Denominazione: AXUS ITALIANA
Indirizzo: CESARE GIULIO VIOLA 74
ROMA Stato: ITALIA
N. Tel. o E-mail:
La polizza copre anche i danni materiali al proprio veicolo: no [ ] si [X]

9. conducente (vedere patente di guida)
Cognome (stampatello): ORNAGHI
Nome: ALBERTO
Data di nascita: 14-4-1978
Codice Fiscale: RNGLRT78S14F205Q
Indirizzo (comune, provincia, via e numero): VIA VERRAZZANO 36
TREVIGLIO Stato:
N. Tel. o E-mail: 348 0145642
Patente N. MI 6247269N
Categ. (A, B, ...) AB valida fino al 06/07/2016

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



11. danni visibili al veicolo A
PORTIERE LATO DX

14. osservazioni

A

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

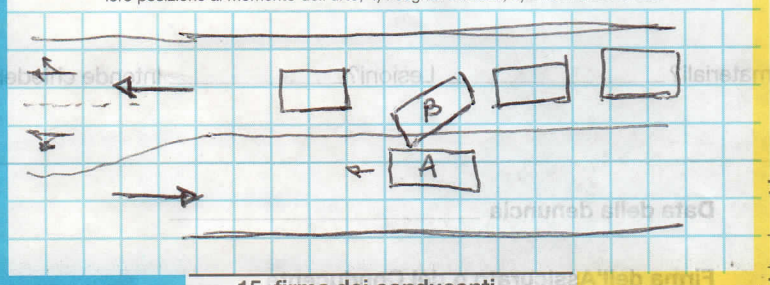
1	in fermata / in sosta	1	
2	ripartiva dopo una sosta apriva una portiera	2	
3	stava parcheggiando	3	
4	usciva da un parcheggio, da un luogo privato, da una strada vicinale	4	
5	entrava in un parcheggio, in un luogo privato, in una strada vicinale	5	
6	si immetteva in una piazza a senso rotatorio	6	
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	X
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 [signature] B [signature]

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): GENTILE
Nome: ANTONIO
Codice Fiscale / Partita IVA:
Indirizzo (comune, provincia, via e numero): TREVIGLIO
C.A.P. 24052 Stato: ITALIA
N. Tel. o E-mail:

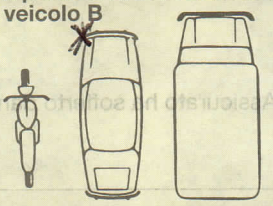
7. veicolo TOYOTA YARIS

A MOTORE	RIMORCHIO
Marca, Tipo	
N. di targa o telaio: GE 005 SR	N. di targa o telaio
Stato d'immatricolazione	Stato d'immatricolazione

8. compagnia d'assicurazione (vedere certificato d'assicurazione)
Denominazione: SUISSE
N. di polizza 24900554
N. di Carta Verde:
Certificato di assicurazione o Carta Verde
valido dal 10-4-2010 al 10-4-2011
Agenzia (o ufficio o intermediario)
TREVIGLIO
Denominazione:
Indirizzo: VIA MATTEOTTI
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): GENTILE
Nome: ANTONIO
Data di nascita: 06-02-1942
Codice Fiscale:
Indirizzo (comune, provincia, via e numero): VIA TRENTO 62
Stato:
N. Tel. o E-mail: 0363/560656
Patente N. BG 5367596X
Categ. (A, B, ...) 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

* In caso di lesioni o di danni materiali a cose diverse dai veicoli A e B indicare, sulla denuncia a tergo, l'identità

Vedere a tergo le dichiarazioni dell'Assicurato ➡