

(art. 5 D.L. n. 857 del 1976)
(convertito legge n. 39 del 1977)

(art. 5 D.L. n. 857 del 1976)
(convertito legge n. 39 del 1977)

veicolo A	12. circostanze dell'incidente	veicolo B
------------------	--------------------------------	------------------

		6. contraente/assicurato <i>(vedere certificato d'assicurazione)</i>							
B		Cognome (stampatello) _____							
1		Nome _____							
2		Codice Fiscale / Partita IVA _____							
3		Indirizzo <i>(comune, provincia, via e numero)</i> _____ _____							
4		C.A.P. _____ Stato _____							
5		N. Tel. o E-mail _____							
6		7. veicolo							
7		<table border="1"> <thead> <tr> <th>A MOTORE</th><th>RIMORCHIO</th></tr> </thead> <tbody> <tr> <td>Marca, Tipo _____</td><td rowspan="2">N. di targa o telaio _____</td></tr> <tr> <td>N. di targa o telaio _____</td></tr> <tr> <td>Stato d'immatricolazione _____</td><td>Stato d'immatricolazione _____</td></tr> </tbody> </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 _____								
8		8. compagnia d'assicurazione <i>(vedere certificato d'assicurazione)</i>							
9		Denominazione _____							
0		N. di polizza							
1		N. di Carta Verde _____							
2		Certificato di assicurazione o Carta Verde							
3		Valido dal _____ al _____							
4		Agenzia (o ufficio o intermediario)							
5		Denominazione _____							
6		Indirizzo _____ _____ Stato _____							
7		N. Tel. o E-mail _____							
8		La polizza copre anche i danni materiali al proprio veicolo:							
9		no ☐ si ☐							
0		9. conducente <i>(Vedere patente di guida)</i>							
1		Cognome (stampatello) _____							
2		Nome _____							
3		Data di nascita _____							
4		Codice Fiscale _____							
5		Indirizzo <i>(comune, provincia, via e numero)</i> _____ _____ Stato _____							
6		N. Tel. o E-mail _____							
7		Patente N. _____							
8		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

Vedere a tergo le dichiarazioni dell'Assicurato ➔