

**MODULO RICHIESTA RISARCIMENTO DANNI
ALLA COMPAGNIA DEL RESPONSABILE CIVILE**

Mittente:

Nome

Cognome

Indirizzo

numeri di telefono

Spett.le Assicurazione (del responsabile)

.....
.....

Raccomandata A.R.

Oggetto: Richiesta di risarcimento ai sensi degli articoli 145 e 148 del Codice delle

Assicurazioni private (Decreto Legislativo 209 del 07/09/2005)

Io sottoscrittoCodice Fiscale

nato a il con la presente inoltro formale richiesta danni per il

sinistro avvenuto in dataa tra il veicolo di mia proprietà targato
..... ed il veicolo assicurato presso di voi targato.....e di proprietà di
.....

Descrivo di seguito la dinamica dell'incidente, dalla quale risulta la responsabilità del vostro
assicurato:

.....
.....
.....
.....

Al momento del sinistro era presente il sig./ la sig.ra* (allegare documento d'identità)

codice fiscale residente a in via

tel. che può confermare le circostanze dell'accaduto.

L'incidente è stato rilevato da Carabinieri / Vigili Urbani/ Polizia** di

Il mio veicolo è a disposizione per la valutazione dei danni subiti per otto giorni lavorativi consecutivi, a far data dalla ricezione della presente richiesta, dalle ore..... alle ore previo appuntamento telefonico al n. al seguente indirizzo:

Poiché a seguito del sinistro ho riportato anche lesioni personali chiedo il risarcimento del danno alla persona ed a tal fine dichiaro di svolgere la professione di

Distinti saluti.

Luogo..... data.....

Firma.....

Note:

Esempio documenti da allegare: (modulo CAI, dichiarazione testimoniale, certificazione medica, verbale del pronto soccorso, ecc.)

**compilare solo se al momento del sinistro erano presenti testimoni*

*** compilare solo se al momento del sinistro sono intervenuti Carabinieri / Vigili Urbani/ Polizia*