

NELL'INCIDENTE HO SUBITO I SEGUENTI DANNI (BREVE DESCRIZIONE DEI DANNI SUBITI DAL MEZZO):

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

IMPORTO APPROSSIMATIVO DEI DANNI: €

NELL'INCIDENTE HO SUBITO I SEGUENTI DANNI FISICI (ALLEGARE EVENTUALI CERTIFICATI MEDICI):

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

ULTERIORI PRECISAZIONI SUL SINISTRO:

VISIBILITA' AL MOMENTO DEL SINISTRO: OTTIMA BUONA DISCRETA SCARSA NULLA

CONDIZIONI METEO: SERENO PIOGGIA NEBBIA NEVE ALTRO

VELOCITA' PRESUNTA DELLA PROPRIA AUTOVETTURA AL MOMENTO DEL SINISTRO:
 MENO DI 30 KM/H TRA 30 - 50 KM/H TRA 50 - 70 KM/H TRA 70 - 90 KM/H TRA 90 - 110 KM/H PIU' DI 110 KM/H

INTENSITA' DEL TRAFFICO AL MOMENTO DEL SINISTRO: ELEVATO MODERATO SCARSO ALTRO

PRESENZA DI LAVORI O CANTIERI IN PROSSIMITA' DEL LUOGO DELL'INCIDENTE: SI NO

SE SI DESCRIVERE BREVEMENTE CHE TIPO DI LAVORI:

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

LA VIA NELLA QUALE E' AVVENUTO IL SINISTRO E' DA ME PERCORSO:
 PIU' VOLTE AL GIORNO TUTTI I GIORNI FREQUENTEMENTE RARAMENTE PER LA PRIMA VOLTA

ESISTONO SEGNALETICHE CHE EVIDENZIANO LA PRESENZA DI LAVORI O CANTIERI: SI NO

ESISTONO SEGNALETICHE DI LIMITE DI VELOCITA': SI NO

SE SI INDICARE IL LIMITE DI VELOCITA':
 10 KM/H 20 KM/H 30 KM/H 40 KM/H 50 KM/H 60 KM/H ALTRO

ESISTONO SEGNALETICHE DI PERICOLO GENERICO: SI NO

ERA A CONOSCENZA CHE LA STRADA ERA DISSESTATA O CHE PRESENTAVA NEL SUO MANTO DELLE INSIDIE PER LA CIRCOLAZIONE:

SI

NO

ERA A CONOSCENZA DELLA PRESENZA DELL'INSIDIA CHE HA DETERMINATO IL DANNO PRIMA DEL VERIFICARSI DEL SINISTRO IN OGGETTO:

SI

NO

SUL POSTO ERANO PRESENTI EVENTUALI TESTIMONI:

SI

NO

SE SI COMPILARE I RIFERIMENTI DEI TESTIMONI:

TESTIMONE 1: _____ COGNOME

_____ NOME

DOCUMENTO D'IDENTITA':

TEL.

FAX

RESIDENTE A:

PROVINCIA DI:

CAP

VIA

TESTIMONE 2: _____ COGNOME

_____ NOME

DOCUMENTO D'IDENTITA':

TEL.

FAX

RESIDENTE A:

PROVINCIA DI:

CAP

VIA

TESTIMONE 3: _____ COGNOME

_____ NOME

DOCUMENTO D'IDENTITA':

TEL.

FAX

RESIDENTE A:

PROVINCIA DI:

CAP

VIA

SUL POSTO SONO INTERVENUTE LE AUTORITA' PUBBLICHE PER ACCERTARE I FATTI:

SI

NO

SE SI INDICARE QUALI AUTORITA':

VIGILI URBANI

CARABINIERI

POLIZIA

ALTRO _____

SE NO INDICARE IL MOTIVO PER IL QUALE NON SONO STATE CHIAMATE LE AUTORITA' PER L'ACCERTAMENTO IMMEDIATO DEI DANNI:

I FIRMATARI CONFERMANO DI ESSERE A CONOSCENZA CHE EVENTUALI FALSE DICHIARAZIONI POTRANNO PORTARE ALL'APERTURA DI PROCEDIMENTO PENALE E CIVILE A PROPRIO CARICO.

LUOGO _____ DATA _____

FIRMA DEL CONDUCENTE
(se persona diversa dal proprietario)

**FIRMA DEL PROPRIETARIO
DEL MEZZO**

