

OGGETTO: Denuncia sinistro e richiesta di risarcimento danni a seguito di incidente stradale ai sensi dell'art. 149 del Codice delle Assicurazioni private (Decreto Legislativo 07/09/2005 n. 209) ed el DPR n. 24/2006

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 la Vs.
agenzia con la Compagnia UNIPOLSAI Assicurazioni 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 tramite La Compagnia/Ag. _____ 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 _____

Compagnia assicurativa _____

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

