

Denuncia di sinistro

Il/La sottoscritto/a (nome e cognome) _____ nato/a _____ il
____/____/____, residente in via/piazza _____
comune _____ in provincia di _____
codice fiscale _____ proprietario/a o contraente del veicolo targato _____
assicurato tramite Telepass Assicura, Agenzia di sottoscrizione della compagnia Verti Assicurazioni S.p.A., 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 a _____ il ____/____/____ residente in via/piazza _____
comune _____ in provincia di _____
codice fiscale _____ che:

☐ ha riportato lesioni

☐ **NON** ha riportato lesioni

Elenco dei passeggeri sul veicolo assicurato tramite agenzia Telepass Assicura **che hanno riportato lesioni** (nome, cognome, codice fiscale, indirizzo di residenza):

Gli **altri soggetti** coinvolti nell'incidente **oltre al veicolo assicurato** sono:

Targa veicolo di controparte _____

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:

Si afferma che:

☐ Sono presenti testimoni (in caso affermativo compilare il Modulo di Dichiarazione Testimoniale)

☐ Sono intervenute le seguenti autorità: (barrare una delle opzioni se applicabile)

Sono intervenute le seguenti autorità:

- ☐ Polizia locale della stazione di _____
- ☐ Polizia di stato della stazione di _____
- ☐ Polizia stradale della stazione di _____
- ☐ Carabinieri del comando provinciale di _____

Il sinistro si è verificato secondo le seguenti modalità: (breve descrizione della dinamica dell'incidente)

Luogo e data

Firma
