

Dichiarazione testimoniale

Il/la sottoscritto/a (nome e cognome) _____
nato/a a _____ il ____/____/____, identificato/a dalla copia del **documento di identità e del codice fiscale allegati** alla presente

DICHIARA

☐ che il veicolo assicurato tramite Agenzia Telepass Assicura targato _____ **NON** è rimasto coinvolto nel sinistro con il veicolo targato (indicare la data dell'altro veicolo che denuncia l'evento) _____ il giorno ____/____/____ alle ore _____ in via/piazza/corso _____ nel Comune di _____ in provincia di _____ in quanto (descrizione a sostegno dell'estraneità ai fatti)

☐ di **AVER ASSISTITO** in qualità di:

☐ TRASPORTATO

☐ PEDONE

☐ ALTRO (diverso dal conducente/contraente/proprietario)

al sinistro accaduto il giorno ____/____/____ alle ore _____ in via/piazza _____
comune _____ in provincia di _____ tra il veicolo
(marca/modello) _____ targato _____ e il veicolo
(marca/modello) _____ targato _____

la cui dinamica è la seguente

In caso di ulteriori veicoli coinvolti inserire di seguito marca/modello e targa:

Luogo e data

Firma