

## Compilare il modulo blu - 4 passaggi per non sbagliare

<h1>1</h1>	<p>Utilizzare un unico modulo di constatazione amichevole (CAI) per entrambi i veicoli coinvolti</p>
<h1>2</h1>	<p>Compilare il modulo in ogni sua parte nella maniera più completa e precisa possibile, tenendo conto che sono obbligatorie almeno le seguenti informazioni:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- data del sinistro;</li> <li>- targhe dei due veicoli coinvolti;</li> <li>- nomi degli assicurati;</li> <li>- indicazione delle compagnie assicurative;</li> <li>- descrizione della dinamica dell'incidente;</li> <li>- firme dei due conducenti o assicurati.</li> </ul> <p>Se la controparte non è d'accordo, è possibile comunque sottoscrivere il modulo CAI, utilizzando anche lo spazio delle "Osservazioni" per descrivere la propria versione della dinamica.</p>
<h1>3</h1>	<p><b>Il modulo è diviso in due parti:</b></p> <p><b>FOGLIO PRIMO</b>  <b>Constatazione Amichevole d'incidente-denuncia di sinistro</b>  <b>(dati dei veicoli e dinamica dell'incidente):</b></p> <p><b>3.1)</b> In alto, dal campo 1 al campo 5:  inserire la data, il luogo e l'ora in cui è avvenuto l'incidente.</p> <p><b>3.2)</b> I due conducenti compilano ciascuno la parte di propria pertinenza:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- <b>Veicolo A</b>, colonna azzurra a sinistra, dal campo 6 al campo 15:  inserire i dati dell'assicurato, della compagnia d'assicurazione e del conducente; la dinamica del sinistro (barrare le caselle che meglio descrivono la dinamica del sinistro, utilizzando eventualmente il campo "osservazioni" e/o lo spazio riservato al grafico per fornire ulteriori dettagli sull'incidente) e l'indicazione dei danni subiti dalle vetture.</li> <li>- <b>Veicolo B</b>, colonna gialla a destra, dal campo 6 al campo 15: anche il conducente B inserisce i dati a lui pertinenti.</li> </ul> <p><b>3.3)</b> E' fondamentale che entrambi i conducenti appongano la firma nel campo 15.</p> <p><b>FOGLIO SECONDO</b> Altre informazioni (i campi sono da compilarsi se nel sinistro sono coinvolti anche feriti e/o sono presenti testimoni e se i dati del proprietario del veicolo sono differenti dal conducente).</p>
<h1>4</h1>	<p>Delle 4 copie del modulo, ogni conducente ne terrà due. Ogni conducente non potrà modificare o aggiungere nulla successivamente alla compilazione se non modificando in modo identico le 4 copie.</p> <p><b>Ogni conducente consegnerà una copia alla propria Compagnia assicurativa.</b></p>

I dati personali dei CONTRAENTI vanno inseriti qui

Dati dei VEICOLI: indicare esattamente il numero di targa

Scrivere il nome della COMPAGNIA D'ASSICURAZIONE come indicato sul contrassegno esposto sul parabrezza

### Constatazione amichevole di incidente - Denuncia di sinistro (art. 5 D.L. n. 857 del 1976 (convertito legge n. 39 del 1977))

Se è firmato congiuntamente dai due conducenti produce gli effetti di cui agli artt. 3 e 5 D.L. n. 857 del 1976 convertito legge n. 39 del 1977 e successive modifiche.

1. data incidente _____ ora _____		2. luogo (comune, provincia, via e numero) _____		3. feriti anche se lievi no <input type="checkbox"/> si <input type="checkbox"/> *	
4. danni materiali veicoli oltre A o B no <input type="checkbox"/> si <input type="checkbox"/> *		oggetti diversi dai veicoli no <input type="checkbox"/> si <input type="checkbox"/> *		5. testimoni: cognome, nome, indirizzo, telefono (precisare se si tratta di trasportati sul veicolo A o B)	

veicolo A		veicolo B	
6. contraente/assicurato <small>(vedere certificato d'assicurazione)</small> Cognome _____ Nome _____ Codice Fiscale / Partita IVA _____ Indirizzo (comune, provincia, via e numero) _____ C.A.P. _____ Stato _____ N. Tel. o E-mail _____		6. contraente/assicurato <small>(vedere certificato d'assicurazione)</small> Cognome _____ Nome _____ Codice Fiscale / Partita IVA _____ Indirizzo (comune, provincia, via e numero) _____ C.A.P. _____ Stato _____ N. Tel. o E-mail _____	
7. veicolo A MOTORE      RIMORCHIO Marca, Tipo _____ N. di targa o telaio _____ Stato d'immatricolazione _____		7. veicolo A MOTORE      RIMORCHIO Marca, Tipo _____ N. di targa o telaio _____ Stato d'immatricolazione _____	
8. compagnia d'assicurazione <small>(vedere certificato d'assicurazione)</small> Denominazione _____ N. di polizza _____ N. di Carta Verde _____ Certificato di assicurazione o Carta Verde Valido dal _____ al _____ Agenzia (o ufficio o intermediario) _____ Denominazione _____ Indirizzo _____ Stato _____ N. Tel. o E-mail _____ La polizza copre anche i danni materiali al proprio veicolo: no <input type="checkbox"/> si <input type="checkbox"/>		8. compagnia d'assicurazione <small>(vedere certificato d'assicurazione)</small> Denominazione _____ N. di polizza _____ N. di Carta Verde _____ Certificato di assicurazione o Carta Verde Valido dal _____ al _____ Agenzia (o ufficio o intermediario) _____ Denominazione _____ Indirizzo _____ Stato _____ N. Tel. o E-mail _____ La polizza copre anche i danni materiali al proprio veicolo: no <input type="checkbox"/> si <input type="checkbox"/>	
9. conducente <small>(vedere patente di guida)</small> Cognome _____ Nome _____ Data di nascita _____ Codice Fiscale _____ Indirizzo (comune, provincia, via e numero) _____ Stato _____ N. Tel. o E-mail _____ Patente N. _____ Categ. (A, B, ...) _____ valida fino al _____		9. conducente <small>(vedere patente di guida)</small> Cognome _____ Nome _____ Data di nascita _____ Codice Fiscale _____ Indirizzo (comune, provincia, via e numero) _____ Stato _____ N. Tel. o E-mail _____ Patente N. _____ Categ. (A, B, ...) _____ valida fino al _____	
10. indicare con una freccia (**) il punto d'urto iniziale del veicolo A		10. indicare con una freccia (**) il punto d'urto iniziale del veicolo B	
11. danni visibili al veicolo A		11. danni visibili al veicolo B	
14. osservazioni _____		14. osservazioni _____	
15. firma del conducente A _____		15. firma del conducente B _____	

13. grafico dell'incidente al momento dell'urto

Indicare: 1) il tracciato delle strade; 2) la direzione di marcia di A e B; 3) la loro posizione al momento dell'urto; 4) i segnali stradali; 5) i nomi delle strade



\* In caso di lesioni o di danni materiali a cose diverse dai veicoli A e B indicare, sulla denuncia a terzo, l'identità e l'indirizzo dei danneggiati.

La denuncia non deve essere modificata, dopo la firma e la separazione degli esemplari.

Vedere a tergo le dichiarazioni dell'Assicurato →

CIRCOSTANZE dell'incidente: contrassegnare anche più caselle

GRAFICO: inserire un disegno riportante la posizione dei veicoli al momento della collisione

Al termine, non dimenticare la FIRMA per esteso dei conducenti