

Questo modulo è destinato a descrivere la dinamica degli eventi che hanno condotto all'incidente. Non costituisce un'ammissione di colpa. Si prega di compilarlo da parte di entrambi i conducenti.

1. Data dell'incidente _____
Tempo _____
2. Codice postale e città _____

VEICOLO A

6. Titolare della polizza/Assicurato
(consultare il certificato assicurativo)
 Nome _____
 Nome di battesimo _____
 Indirizzo _____
 Codice postale _____ Paese _____
 Telefono/Email _____

| | |
|--------------------------------|--------------------------------|
| 7.1 Autoveicolo | 7.1 Autoveicolo |
| Marca, genere _____ | |
| Targa ufficiale _____ | Targa ufficiale _____ |
| Nazione di registrazione _____ | Nazione di registrazione _____ |

8. compagnie assicurative
(consultare il certificato assicurativo)
 Nome dell'impresa _____
 Numero del contratto _____
 Numero della carta verde _____
 Certificato di assicurazione/Carta verde valido fino al
 da _____ Fino a _____
 Ufficio (ufficio o intermediario) _____
 Nome _____
 Indirizzo _____
 Codice postale _____ Paese _____
 Telefono/Email _____
 I danni al veicolo sono inclusi nel contratto?
 No Sì

9. autista (vedi patente di guida)
 Nome _____
 Nome di battesimo _____
 Data di nascita _____
 Indirizzo _____
 Codice postale _____ Paese _____
 Telefono/Email _____
 Numero di licenza di guida _____
 Classe (A, B,...) _____
 Patente di guida valida fino al _____

Segnare il punto di impatto originale sul veicolo A con una freccia.

11. Danni evidenti sul veicolo A

14. Riflessioni personali

3. Danni personali
 Ferito/lievemente ferito? No Sì

4. Danni alla proprietà
 ad altri veicoli, esclusi A e B No Sì
 altri oggetti compromessi No Sì

12. Circostanze dell'incidente
 Seleziona la casella corretta per chiarire lo schema.
 Rimuovi il testo superfluo.

| A | | B |
|-----------------------------|---|-----------------------------|
| <input type="checkbox"/> 01 | parcheggiato / inattivo | <input type="checkbox"/> 01 |
| <input type="checkbox"/> 02 | ha abbandonato un parcheggio / ha aperto la porta di un'auto | <input type="checkbox"/> 02 |
| <input type="checkbox"/> 03 | parcheggiato | <input type="checkbox"/> 03 |
| <input type="checkbox"/> 04 | lasciato un parcheggio, proprietà privata, sentiero | <input type="checkbox"/> 04 |
| <input type="checkbox"/> 05 | ha iniziato a dirigersi verso un parcheggio, una proprietà privata, un sentiero | <input type="checkbox"/> 05 |
| <input type="checkbox"/> 06 | ha urtato una rotonda | <input type="checkbox"/> 06 |
| <input type="checkbox"/> 07 | Ho percorso una rotonda. | <input type="checkbox"/> 07 |
| <input type="checkbox"/> 08 | tamponare mentre si guida nella medesima direzione e nella stessa corsia | <input type="checkbox"/> 08 |
| <input type="checkbox"/> 09 | guidava nella medesima direzione e in una colonna differente | <input type="checkbox"/> 09 |
| <input type="checkbox"/> 10 | colonna aggiornata | <input type="checkbox"/> 10 |
| <input type="checkbox"/> 11 | sorpassato | <input type="checkbox"/> 11 |
| <input type="checkbox"/> 12 | svoltato a destra | <input type="checkbox"/> 12 |
| <input type="checkbox"/> 13 | svoltato a sinistra | <input type="checkbox"/> 13 |
| <input type="checkbox"/> 14 | reset | <input type="checkbox"/> 14 |
| <input type="checkbox"/> 15 | cambiato nella direzione opposta | <input type="checkbox"/> 15 |
| <input type="checkbox"/> 16 | è giunto da destra (a un incrocio) | <input type="checkbox"/> 16 |
| <input type="checkbox"/> 17 | aveva trascurato un segnale di precedenza o un semaforo rosso | <input type="checkbox"/> 17 |
| <input type="checkbox"/> | Inserisci il numero di celle selezionate. | <input type="checkbox"/> |

13. Schizzo dell'incidente al momento dell'impatto.
 Si prega di fornire: 1. il tracciato delle corsie 2. la direzione di marcia dei veicoli A e B (tramite frecce) 3. la loro posizione al momento dell'impatto 4. la segnaletica stradale 5. i nomi delle strade

Entrambi i conducenti sono tenuti a firmare. La firma non implica responsabilità, ma conferma semplicemente i dati personali e i dettagli dell'incidente descritti, facilitando un'elaborazione più rapida.

15. Firme di entrambi i conducenti.

_____ **A**
 _____ **B**

5. Testimoni (I detenuti evidenziano)
 Nomi, indirizzi, numeri di telefono _____

VEICOLO B

6. Titolare della polizza/Assicurato
(consultare il certificato assicurativo)
 Nome _____
 Nome di battesimo _____
 Indirizzo _____
 Codice postale _____ Paese _____
 Telefono/Email _____

| | |
|--------------------------------|--------------------------------|
| 7.1 Autoveicolo | 7.2 Trailer |
| Marca, genere _____ | |
| Targa ufficiale _____ | Targa ufficiale _____ |
| Nazione di registrazione _____ | Nazione di registrazione _____ |

8. compagnie assicurative
(consultare il certificato assicurativo)
 Nome dell'impresa _____
 Numero del contratto _____
 Numero della carta verde _____
 Certificato di assicurazione/Carta verde valido fino al
 da _____ Fino a _____
 Ufficio (ufficio o intermediario) _____
 Nome _____
 Indirizzo _____
 Codice postale _____ Paese _____
 Telefono/Email _____
 I danni al veicolo sono inclusi nel contratto?
 No Sì

9. autista (vedi patente di guida)
 Nome _____
 Nome di battesimo _____
 Data di nascita _____
 Indirizzo _____
 Codice postale _____ Paese _____
 Telefono/Email _____
 Numero di licenza di guida _____
 Classe (A, B,...) _____
 Patente di guida valida fino al _____

Segnare il punto di impatto originale sul veicolo B con una freccia.

11. Danni evidenti sul veicolo B

14. Riflessioni personali

Rapporto europeo sugli eventi incidentali

Come utilizzare in modo corretto questo modulo

Si prega di mantenere un atteggiamento cortese.
Per favore, rimani calmo.

Istruzioni per la segnalazione di incidente

Il presente rapporto di incidente segue il modello elaborato dal Comitato europeo per le assicurazioni e la sicurezza sul lavoro (CEA) e può essere impiegato per tutti gli incidenti automobilistici.

Come redigere un rapporto di incidente

Sul sito dell'incidente

1. Si prega di completare il modulo nella lingua selezionata

Assicuratevi che tutte le informazioni siano precise e corrispondano a quelle fornite dalla parte coinvolta nell'incidente. Se la controparte utilizza il modulo in una lingua differente, tenete presente che il contenuto rimane inalterato in tutte le versioni.

2. Informazioni fondamentali pertinenti per un rapporto di incidente

- Nel rispondere, si prega di fare riferimento alle domande.
 - a) in conformità con il punto 8 dei tuoi documenti assicurativi (polizza o Carta Verde) e
 - b) in conformità con il punto 9 della patente di guida.
- Indicare con precisione il punto di collisione (punto 10).
- Segna con una croce i fatti (1-17) che riguardano il tuo incidente (punto 12) e, alla fine, indica il numero di caselle che hai contrassegnato.
- Disegna un abbozzo dell'incidente (punto 13).

3. C'è qualcuno in grado di confermarlo?

Si prega di fornire nome, indirizzo e contatti (consultare la sezione 5). Questo è particolarmente rilevante in caso di divergenza riguardo alle circostanze dell'incidente.

4. Entrambi i conducenti sono tenuti a firmare i moduli

Ogni individuo riceverà la propria copia. Se vengono compilati due moduli in lingue diverse, si prega di fotografare il retro a scopo di documentazione.

La residenza

- Non dimenticare di specificare il luogo e il momento in cui il tuo veicolo potrà essere esaminato dall'esperto (Sezione 14).
- In nessun caso si deve alterare il verbale dell'incidente.
- Inviare senza indugi il modulo alla propria compagnia assicurativa.

Nota: ciò può applicarsi anche agli incidenti in cui non è coinvolta alcuna terza parte

Questo modulo può essere impiegato anche in circostanze in cui non è coinvolta alcuna altra parte: ad esempio, se il tuo veicolo subisce danni sotto la tua responsabilità, oppure se viene rubato o danneggiato da un incendio e possiedi un'assicurazione completa.