

Mittente _____
Via: _____
Città: _____ CAP: _____
Telefono: _____
Mail: _____



Modulo per 2 veicoli coinvolti

Spettabile
Servizio Sinistri
Zurich Insurance Company Ltd
Rappresentanza Generale per l'Italia
Via Benigno Crespi 23, 20159 Milano

Invia i documenti

via mail a:

documenti@zurich-connect.it

Per altre informazioni



zurich-connect.it

02.83.43.04.30

(dal lun. al sab. 8,30-19,30)

Io sottoscritto:

Cognome e Nome _____

codice fiscale _____ in qualità di *(barrare la casella corrispondente)*

proprietario conducente trasportato del veicolo *(indicare la marca e il modello)*

_____ targato _____ e assicurato con la Compagnia

_____ con la Polizza n. _____ intestata al Sig.

(indicare nome e cognome dell'assicurato) _____

con la presente intende costituire in mora codesta Società per i danni patrimoniali e non patrimoniali
subiti a seguito del sinistro avvenuto il giorno ____/____/____ alle ore ____ : ____ in via/piazza

_____ città/località _____ provincia di _____

Dati dell'altro veicolo coinvolto

L'altro veicolo coinvolto nell'incidente è *(indicare marca modello)* _____

_____ targato _____ assicurato per

la responsabilità civile auto con la Compagnia _____ con la polizza

n. _____ intestata al Sig. *(indicare nome e cognome*

dell'assicurato) _____

Alla guida dell'altro veicolo si trovava il Sig. *(indicare nome e cognome, codice fiscale e, se possibile,*

riferimento della patente del conducente) _____

Modalità e conseguenze del sinistro

Le modalità e le conseguenze del sinistro sono riportate nell'allegato modello di constatazione
amichevole di sinistro *(di cui è già stata inviata una copia via fax al numero 02.83.430.111)* a firma

congiunta singola *(barrare la casella corrispondente)*

In alternativa al Modello CAI, qualora non fosse stato proprio possibile compilarlo, inserire la frase seguente:

Il sinistro si è verificato secondo le seguenti modalità:

A seguito del sinistro ho riportato i seguenti danni:

Veicolo _____

Cose trasportate _____

Descrizione lesioni subite _____

Organi di polizia e testimoni

In caso sul luogo del sinistro siano intervenuti Organi di Polizia o vi fossero testimoni, compilare la sezione seguente:

Sul luogo del sinistro sono intervenuti anche (indicare l'eventuale intervento di Organi di Polizia – es. Polizia, Carabinieri, Vigili Urbani, ecc.) _____

Al momento del sinistro erano presenti i seguenti testimoni:

Il/la Sig./Sig.ra _____ indirizzo _____
_____ città/località _____ provincia _____
codice fiscale _____ tel _____ che può confermare
la descrizione dell'incidente secondo le formalità richieste dalla Compagnia.

Il/la Sig./Sig.ra _____ indirizzo _____
_____ città/località _____ provincia _____
codice fiscale _____ tel _____ che può confermare
la descrizione dell'incidente secondo le formalità richieste dalla Compagnia.

Il/la Sig./Sig.ra _____ indirizzo _____
_____ città/località _____ provincia _____
codice fiscale _____ tel _____ che può confermare
la descrizione dell'incidente secondo le formalità richieste dalla Compagnia.

Danni riportati a seguito del sinistro

Si invita la Compagnia in indirizzo a procedere all'accertamento e alla quantificazione dei danni precisando che (barrare la/e casella/e corrispondente/i) il veicolo danneggiato gli oggetti danneggiati, restano a disposizione per gli eventuali accertamenti peritali per otto giorni non festivi consecutivi a far data dalla ricezione della presente in orari lavorativi (ovvero dalle ore _____ alle ore _____) al seguente indirizzo: _____ previo appuntamento telefonico al n. _____

In caso il richiedente abbia subito lesioni, compilare la sezione seguente:

Poiché a seguito del sinistro, io sottoscritto:

Cognome e Nome _____

codice fiscale _____

in qualità di conducente trasportato (barrare la casella corrispondente) del veicolo

(indicare la marca e il modello) _____ targato _____

e assicurato con la Compagnia _____ ho riportato lesioni personali, chiedo il risarcimento del danno alla persona e fornisco (oppure mi riservo di fornire con una seconda comunicazione) le seguenti informazioni necessarie ai fini della formulazione dell'offerta di risarcimento da parte della Compagnia:

a. Età al momento del sinistro _____

b. Attività lavorativa e reddito del danneggiato comprovato da idonea documentazione fiscale: _____

c. Idonea documentazione medica attestante l'entità delle lesioni _____

d. Attestazione medica comprovante l'avvenuta guarigione con o senza postumi permanenti

In caso il richiedente si sia già sottoposto a visita medica da parte di proprio medico legale, compilare la sezione seguente:

La valutazione medico legale delle conseguenze delle lesioni subite è riportata nell'allegata consulenza di parte per la cui prestazione ho corrisposto l'importo di euro _____

