

# 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.

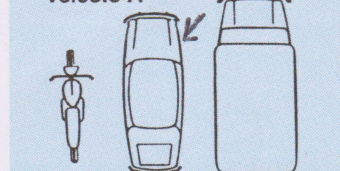
1. data incidente <b>31/8/2018</b>	ora <b>8:30</b>	2. luogo (comune, provincia, via e numero) <b>AVELLINO S.S. 7 BIS</b>	3. feriti anche se lievi no <input checked="" type="checkbox"/> si <input type="checkbox"/> *
4. danni materiali veicoli oltre A o B no <input checked="" type="checkbox"/> si <input type="checkbox"/> *		5. testimoni: cognome, nome, indirizzo, telefono (precisare se si tratta di trasportati sul veicolo A o B) <b>NESSUNO</b>	

veicolo A	
6. contraente/assicurato (vedere certificato d'assicurazione)	
Cognome (stampatello) <b>NIESPOLO</b>	
Nome <b>VINCENZO</b>	
Codice Fiscale / Partita IVA <b>NSPVCN87T70F833Q</b>	
Indirizzo (comune, provincia, via e numero) <b>VIALE EDMONDO DE AMICIS 39</b>	
C.A.P. <b>40026</b> Stato <b>ITALIA</b>	
N. Tel. o E-mail <b>3776973135</b>	
7. veicolo	
A MOTORE	RIMORCHIO
Marca, Tipo <b>FORD FIESTA 1.2</b>	
N. di targa o telaio <b>DW308CE</b>	N. di targa o telaio
Stato d'immatricolazione <b>ITALIA</b>	Stato d'immatricolazione
8. compagnia d'assicurazione (vedere certificato d'assicurazione)	
Denominazione <b>QUIXA</b>	
N. di polizza <b>004555306617</b>	
N. di Carta Verde	
Certificato di assicurazione o Carta Verde	
Valido dal <b>15/6/2018</b> al <b>15/6/2018</b>	
Agenzia (o ufficio o intermediario)	
Denominazione	
Indirizzo <b>VIA ANGELO RIZZOLI 4-ED.3</b>	
20132 <b>MILANO</b> Stato <b>ITALIA</b>	
N. Tel. o E-mail <b>0289440200</b>	
La polizza copre anche i danni materiali al proprio veicolo: no <input type="checkbox"/> si <input checked="" type="checkbox"/>	
9. conducente (Vedere patente di guida)	
Cognome (stampatello) <b>NIESPOLO</b>	
Nome <b>VINCENZO</b>	
Data di nascita <b>30/12/1987</b>	
Codice Fiscale <b>NSPVCN87T70F833Q</b>	
Indirizzo (comune, provincia, via e numero) <b>VIALE EDMONDO DE AMICIS 39</b>	
40026 Stato <b>ITALIA</b>	
N. Tel. o E-mail <b>3776973135</b>	
Patente N. <b>012694225A</b>	
Categ. (A, B, ...) <b>A,B</b> valida fino al <b>30/12/2028</b>	

12. circostanze dell'incidente	
Mettere una croce (X) soltanto nelle caselle utili alla descrizione (cancellare l'opzione non corretta)	
1	in fermata / in sosta
2	ripartiva dopo una sosta apriva una portiera
3	stava parcheggiando
4	usciva da un parcheggio, da un luogo privato, da una strada vicinale
5	entrava in un parcheggio, in un luogo privato, in una strada vicinale
6	si immetteva in una piazza a senso rotatorio
7	circolava su una piazza a senso rotatorio
8	tamponava procedendo nello stesso senso e nella stessa fila
9	procedeva nello stesso senso, ma in una fila diversa
10	cambiava fila
11	sorpassava
12	girava a destra
13	girava a sinistra
14	retrocedeva
15	invadeva la sede stradale riservata alla circolazione in senso inverso
16	proveniva da destra
17	non aveva osservato il segnale di precedenza o di semaforo rosso
<p>← indicare il numero di caselle barrate con una croce →</p> <p>Il presente documento non costituisce un'ammissione di responsabilità bensì una mera rilevazione dell'identità delle persone e dei fatti, per una rapida definizione.</p>	

veicolo B	
6. contraente/assicurato (vedere certificato d'assicurazione)	
Cognome (stampatello) <b>GARGANO</b>	
Nome <b>NICOLA</b>	
Codice Fiscale / Partita IVA <b>GRGNCL76C21A509K</b>	
Indirizzo (comune, provincia, via e numero) <b>VIA VASTO 30 AVELLINO (AV)</b>	
C.A.P. <b>83100</b> Stato <b>ITALIA</b>	
N. Tel. o E-mail <b>3287114177</b>	
7. veicolo	
A MOTORE	RIMORCHIO
Marca, Tipo <b>FIAT PUNTO 1.2</b>	
N. di targa o telaio <b>BS913KT</b>	N. di targa o telaio
Stato d'immatricolazione <b>ITALIA</b>	Stato d'immatricolazione
8. compagnia d'assicurazione (vedere certificato d'assicurazione)	
Denominazione <b>GENERALI ITALIA S.P.A.</b>	
N. di polizza <b>276724798</b>	
N. di Carta Verde	
Certificato di assicurazione o Carta Verde	
Valido dal <b>6/3/2018</b> al <b>6/3/2018</b>	
Agenzia (o ufficio o intermediario) <b>GENERALI ASSICURAZIONI</b>	
Denominazione	
Indirizzo <b>VIALE ITALIA 277 AVELLINO</b>	
83100 Stato <b>ITALIA</b>	
N. Tel. o E-mail <b>082525287622</b>	
La polizza copre anche i danni materiali al proprio veicolo: no <input type="checkbox"/> si <input checked="" type="checkbox"/>	
9. conducente (Vedere patente di guida)	
Cognome (stampatello) <b>GARGANO</b>	
Nome <b>NICOLA</b>	
Data di nascita <b>21/3/1976</b>	
Codice Fiscale <b>GRGNCL76C21A509K</b>	
Indirizzo (comune, provincia, via e numero) <b>VIA VASTO 30 AVELLINO (AV)</b>	
83100 Stato <b>ITALIA</b>	
N. Tel. o E-mail <b>3287114177</b>	
Patente N. <b>01N776795C</b>	
Categ. (A, B, ...) <b>B</b> valida fino al <b>21/3/2026</b>	

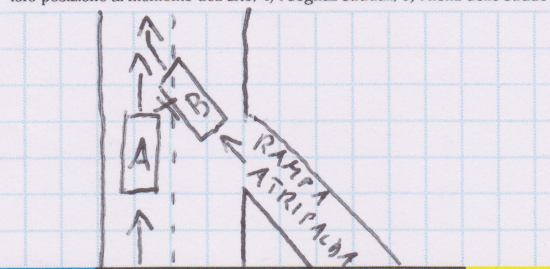
10. indicare con una freccia (→) il punto d'urto iniziale del veicolo A



11. danni visibili al veicolo A  
**FIANCATA DX, PORTA ANT. DX, PARAURTI ANT. DX**

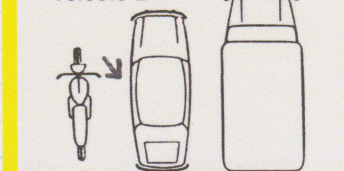
14. osservazioni

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



15. firma dei conducenti  
**A Vincenzo Niespolo B Nicola Gargano**

10. indicare con una freccia (→) il punto d'urto iniziale del veicolo B



11. danni visibili al veicolo B  
**PORTA ANT. SX, PORTA POST. SX**

14. osservazioni

\* In caso di lesioni o di danni materiali a cose diverse dai veicoli A e B indicare, sulla denuncia a tergo, 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