

## Denuncia sinistro veicoli

La denuncia deve essere effettuata entro 3 giorni dalla data del sinistro (ex art. 1913 c.c.)

Codice di polizza

Nome e cognome contraente

Il/la sottoscritto/a \_\_\_\_\_, codice fiscale \_\_\_\_\_, nato/a nel comune di \_\_\_\_\_ in provincia di \_\_\_\_\_ il giorno \_\_/\_\_/\_\_, residente all'indirizzo \_\_\_\_\_ nel comune di \_\_\_\_\_ in provincia di \_\_\_\_\_ e proprietario/a del veicolo con targa \_\_\_\_\_ assicurato tramite l'agenzia Prima Assicurazioni dichiara quanto segue.

## Dichiarazioni sul sinistro

Il veicolo assicurato è stato coinvolto in un sinistro il giorno \_\_/\_\_/\_\_ intorno alle ore \_\_:\_\_ nei pressi dell'indirizzo \_\_\_\_\_ nel comune di \_\_\_\_\_ in provincia di \_\_\_\_\_, nazione \_\_\_\_\_.

La persona alla guida era (indicare nome e cognome) \_\_\_\_\_, codice fiscale \_\_\_\_\_, nato/a nel comune di \_\_\_\_\_ in provincia di \_\_\_\_\_ il giorno \_\_/\_\_/\_\_ e residente all'indirizzo \_\_\_\_\_ nel comune di \_\_\_\_\_ in provincia di \_\_\_\_\_, nazione \_\_\_\_\_.

La persona alla guida (scegliere una sola opzione):

- non ha riportato lesioni
- ha riportato lesioni

A bordo del veicolo assicurato con Prima Assicurazioni (scegliere una sola opzione):

- non erano presenti altre persone
- erano presenti altre persone, che non hanno riportato lesioni
- erano presenti altre persone, che hanno riportato lesioni

Le altre persone presenti a bordo del veicolo assicurato con Prima Assicurazioni e che hanno riportato lesioni sono (indicare nome, cognome, codice fiscale, contatti e indirizzo di residenza):

---

---

---

---

Oltre al veicolo assicurato (scegliere una sola opzione):

- non sono coinvolti altri veicoli
- sono coinvolti altri veicoli con targhe italiane
- sono coinvolti altri veicoli con targhe estere
- sono coinvolti altri veicoli con targhe italiane ed estere

