Rusconi
Assicurazioni

COME SI **COMPILA** UNA **CONSTATAZIONE AMICHEVOLE?**

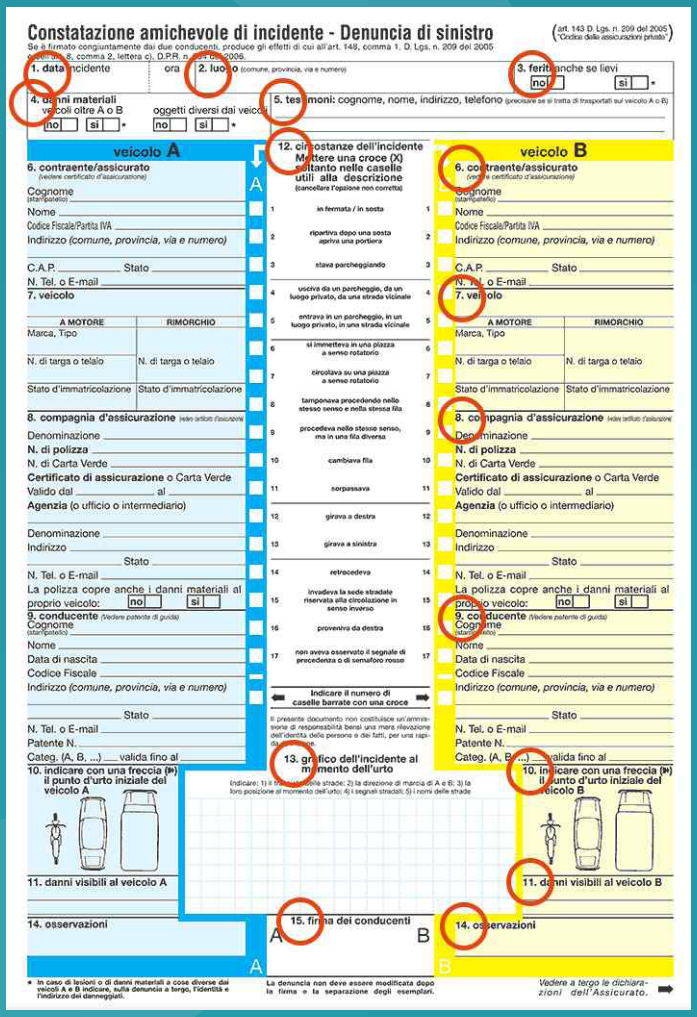
Punto 1 Data: vanno indicate data e ora dell'incidente.

Punto 2 Luogo: il luogo dove è avvenuto il sinistro: comune, provincia, via e il numero civico più vicino.

Punto 3 Feriti: Barrare la casella "NO" se non ci sono stati feriti, barrare "SÌ" in caso di feriti anche lievi e compilare l'apposita sezione del modulo "Altre informazioni" (pagina laterale sulla destra).

Punto 4 Danni materiali: indicare se l'incidente ha provocato danni a "Veicoli oltre A e B", coinvolgendo ad esempio un terzo veicolo, o oggetti, come recinzioni, guard rail o altro. Barrando "SÌ", per una o entrambe le opzioni, andranno indicati (sulla denuncia, a tergo) l'identità e l'indirizzo dei terzi danneggiati.

Punto 5 – Testimoni: In caso di presenza di testimoni anche come trasportati sui veicoli coinvolti è necessario riportare cognome, nome, indirizzo e numero di telefono delle persone che hanno assistito al sinistro in modo da che possano essere eventualmente interpellati dalle Compagnie Assicurative.


Constatazione amichevole di incidente - Denuncia di sinistro

(art. 143 D. Lgs. n. 209 del 2005 "Codice delle assicurazioni privati")

Se è firmato congiuntamente dai due conducenti, produce gli effetti di cui all'art. 149, comma 1, D. Lgs. n. 209 del 2005 (art. 149, comma 2, lettera c), D.P.R. n. 254 del 2006.

1. data incidente — ora — 2. luogo (comune, provincia, via e numero) — 3. feriti anche se lievi: no si *

4. danni materiali: veicoli oltre A o B: no si * — oggetti diversi dai veicoli: no si *

5. testimoni: cognome, nome, indirizzo, telefono (precisare se si tratta di trasportati sui veicoli A o B)

veicolo A

6. contraente/assicurato (vedere certificato d'assicurazione)
Cognome (dati anagrafici)
Nome
Codice Fiscale/Partita IVA
Indirizzo (comune, provincia, via e numero)
C.A.P. Stato
N. Tel. o E-mail
7. veicolo
A MOTORE: Marca, Tipo; N. di targa o telaio; Stato d'immatricolazione
RIMORCHIO: N. di targa o telaio; Stato d'immatricolazione
8. compagnia d'assicurazione (vedere certificato d'assicurazione)
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 si
9. conducente (vedere patente di guida)
Cognome (dati anagrafici)
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
11. danni visibili al veicolo A
14. osservazioni

12. circostanze dell'incidente
Mettere una croce (X) soltanto nelle caselle utili alla descrizione
(cancellare l'opzione non corretta)
A
1 in fermata / in sosta
2 ripartiva dopo una sosta aperiva 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
Indicare il numero di caselle barrate con una croce

Il presente documento non costituisce un'ammissione di responsabilità bensì una mera rilevazione dell'identità delle persone e dei fatti, per una rapida definizione.

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

15. firma dei conducenti A B

A

* 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.

veicolo B

6. contraente/assicurato (vedere certificato d'assicurazione)
Cognome (dati anagrafici)
Nome
Codice Fiscale/Partita IVA
Indirizzo (comune, provincia, via e numero)
C.A.P. Stato
N. Tel. o E-mail
7. veicolo
A MOTORE: Marca, Tipo; N. di targa o telaio; Stato d'immatricolazione
RIMORCHIO: N. di targa o telaio; Stato d'immatricolazione
8. compagnia d'assicurazione (vedere certificato d'assicurazione)
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 si
9. conducente (vedere patente di guida)
Cognome (dati anagrafici)
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 B
11. danni visibili al veicolo B
14. osservazioni

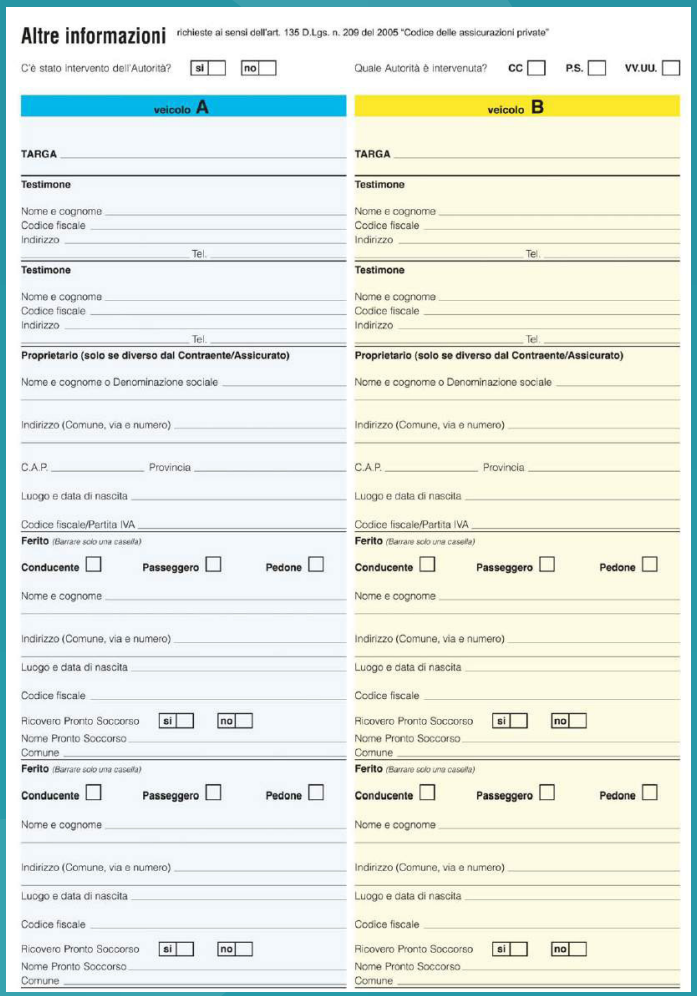
B

Vedere a tergo le dichiarazioni dell'Assicurato. ➧

Rusconi
Assicurazioni

DATI SPECIFICI DI ALCUN VEICOLO

Punto 6 -Contraente/Assicurato:
dal certificato di assicurazione vanno recuperati i dati corretti del contraente della polizza: cognome, nome, codice fiscale (o partita IVA), indirizzo di residenza con comune, provincia, via e numero civico, il CAP, lo Stato di residenza e un recapito telefonico ed un indirizzo e-mail.



Altre informazioni richieste ai sensi dell'art. 135 D.Lgs. n. 209 del 2005 "Codice delle assicurazioni private"

C'è stato intervento dell'Autorità? si ☐ no ☐ Quale Autorità è intervenuta? CC ☐ P.S. ☐ VV.UU. ☐

veicolo A

TARGA

Testimone
Nome e cognome
Codice fiscale
Indirizzo
Tel.

Testimone
Nome e cognome
Codice fiscale
Indirizzo
Tel.

Proprietario (solo se diverso dal Contraente/Assicurato)
Nome e cognome o Denominazione sociale
Indirizzo (Comune, via e numero)
C.A.P. Provincia
Luogo e data di nascita
Codice fiscale/Partita IVA

Ferito *(Barrare solo una casella)*
Conducente ☐ **Passeggero** ☐ **Pedone** ☐
Nome e cognome
Indirizzo (Comune, via e numero)
Luogo e data di nascita
Codice fiscale
Ricovero Pronto Soccorso si ☐ no ☐
Nome Pronto Soccorso
Comune

Ferito *(Barrare solo una casella)*
Conducente ☐ **Passeggero** ☐ **Pedone** ☐
Nome e cognome
Indirizzo (Comune, via e numero)
Luogo e data di nascita
Codice fiscale
Ricovero Pronto Soccorso si ☐ no ☐
Nome Pronto Soccorso
Comune

veicolo B

TARGA

Testimone
Nome e cognome
Codice fiscale
Indirizzo
Tel.

Testimone
Nome e cognome
Codice fiscale
Indirizzo
Tel.

Proprietario (solo se diverso dal Contraente/Assicurato)
Nome e cognome o Denominazione sociale
Indirizzo (Comune, via e numero)
C.A.P. Provincia
Luogo e data di nascita
Codice fiscale/Partita IVA

Ferito *(Barrare solo una casella)*
Conducente ☐ **Passeggero** ☐ **Pedone** ☐
Nome e cognome
Indirizzo (Comune, via e numero)
Luogo e data di nascita
Codice fiscale
Ricovero Pronto Soccorso si ☐ no ☐
Nome Pronto Soccorso
Comune

Ferito *(Barrare solo una casella)*
Conducente ☐ **Passeggero** ☐ **Pedone** ☐
Nome e cognome
Indirizzo (Comune, via e numero)
Luogo e data di nascita
Codice fiscale
Ricovero Pronto Soccorso si ☐ no ☐
Nome Pronto Soccorso
Comune

Punto 7 – Veicolo: specificare la tipologia del veicolo coinvolto (es. auto, moto, camion) o se si tratta di un rimorchio. Vanno poi indicati marca e tipo (solo per i veicoli a motore), numero di targa (o telaio) e stato di immatricolazione.

Punto 8 – Compagnia d'assicurazione:
dal certificato di assicurazione vanno copiati i seguenti dati: denominazione della compagnia, numero di polizza o carta verde con relativo periodo di validità, agenzia (ufficio o intermediario) presso la quale si è stipulata la polizza con denominazione e recapiti.
Indicare se la polizza copre anche i danni materiali al proprio veicolo (garanzia Kasko, Mini Kasko o Collisione).

Punto 9 – Conducente: la persona che guidava l'auto al momento dell'incidente può non coincidere con il contraente della polizza, in ogni caso vanno riportati tutti i dati del conducente, inclusi il numero e il tipo di patente (categorie A, B, ecc) e il periodo di validità.

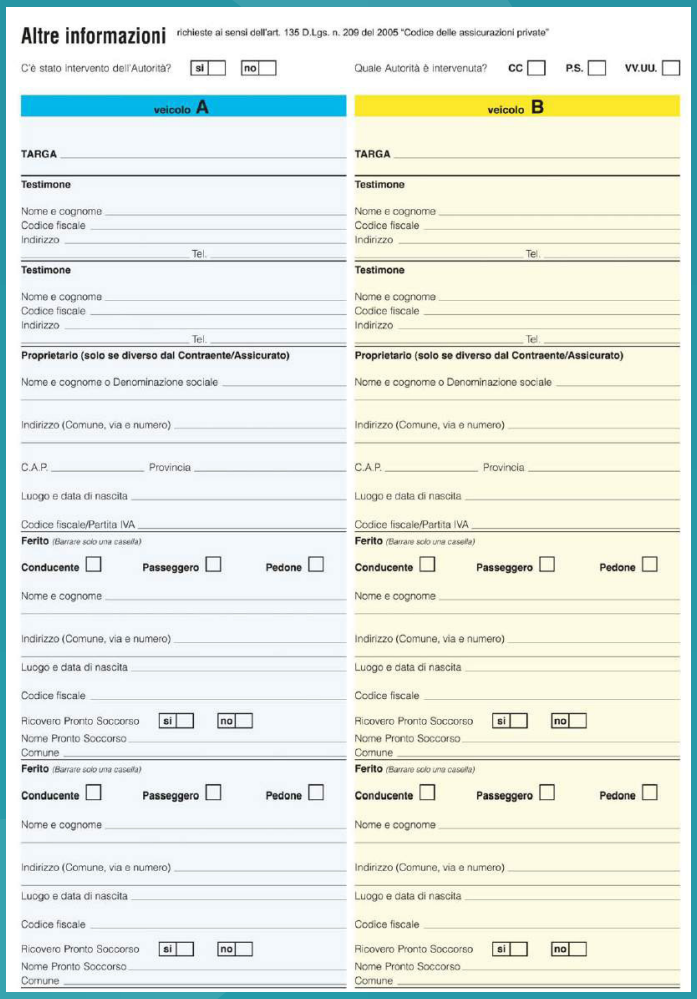
Punto 10 – Indicare con una freccia il punto d'urto iniziale del veicolo: si tratta del dato principale nella ricostruzione della dinamica dell'incidente, in quanto ci dice come ha avuto inizio. Nel caso A abbia tamponato B, ad esempio, A metterà una freccia sulla parte anteriore dell'auto e B su quella posteriore.

Rusconi
Assicurazioni

DATI SPECIFICI DI ALCUN VEICOLO

Punto 11 – Danni visibili al veicolo: ciascun conducente riporterà i danni più evidenti che ha subito il proprio veicolo.

Punto 12 – Circostanze dell'incidente: si tratta di 17 opzioni a risposta chiusa che ciascun conducente può barrare per descrivere l'attività svolta al momento dell'incidente. Attenzione a non creare confusione: sbarrando entrambi la prima casella, ad esempio, figurerà che entrambi i veicoli erano in sosta!
E' anche possibile barrare più di una casella ed indicare poi sul fondo il totale dei campi contrassegnati.



Altre informazioni richieste ai sensi dell'art. 135 D.Lgs. n. 209 del 2005 "Codice delle assicurazioni private"

C'è stato intervento dell'Autorità? si ☐ no ☐ Quale Autorità è intervenuta? CC ☐ P.S. ☐ VV.UU. ☐

veicolo A	veicolo B
TARGA	TARGA
Testimone	**Testimone**
Nome e cognome	Nome e cognome
Codice fiscale	Codice fiscale
Indirizzo	Indirizzo
Tel.	Tel.
Testimone	**Testimone**
Nome e cognome	Nome e cognome
Codice fiscale	Codice fiscale
Indirizzo	Indirizzo
Tel.	Tel.
Proprietario (solo se diverso dal Contraente/Assicurato)	**Proprietario (solo se diverso dal Contraente/Assicurato)**
Nome e cognome o Denominazione sociale	Nome e cognome o Denominazione sociale
Indirizzo (Comune, via e numero)	Indirizzo (Comune, via e numero)
C.A.P. Provincia	C.A.P. Provincia
Luogo e data di nascita	Luogo e data di nascita
Codice fiscale/Partita IVA	Codice fiscale/Partita IVA
Ferito *(Barrare solo una casella)*	**Ferito** *(Barrare solo una casella)*
Conducente ☐ **Passeggero** ☐ **Pedone** ☐	**Conducente** ☐ **Passeggero** ☐ **Pedone** ☐
Nome e cognome	Nome e cognome
Indirizzo (Comune, via e numero)	Indirizzo (Comune, via e numero)
Luogo e data di nascita	Luogo e data di nascita
Codice fiscale	Codice fiscale
Ricovero Pronto Soccorso si ☐ no ☐	Ricovero Pronto Soccorso si ☐ no ☐
Nome Pronto Soccorso	Nome Pronto Soccorso
Comune	Comune
Ferito *(Barrare solo una casella)*	**Ferito** *(Barrare solo una casella)*
Conducente ☐ **Passeggero** ☐ **Pedone** ☐	**Conducente** ☐ **Passeggero** ☐ **Pedone** ☐
Nome e cognome	Nome e cognome
Indirizzo (Comune, via e numero)	Indirizzo (Comune, via e numero)
Luogo e data di nascita	Luogo e data di nascita
Codice fiscale	Codice fiscale
Ricovero Pronto Soccorso si ☐ no ☐	Ricovero Pronto Soccorso si ☐ no ☐
Nome Pronto Soccorso	Nome Pronto Soccorso
Comune	Comune

Punto 13 – Grafico dell'incidente al momento dell'urto: qui si richiede uno schema grafico dell'incidente e non un disegno articolato: vetture stilizzate e frecce consentiranno di ricostruire il tracciato delle strade, la direzione di marcia di A e B, la posizione al momento dell'urto, i segnali stradali e i nomi delle strade.

Punto 14 – Osservazioni: si tratta di note aggiuntive che ciascun conducente può inserire per corredare il modulo di ulteriori informazioni utili alla ricostruzione dell'accaduto.

Punto 15 – Firma dei conducenti: la presenza di entrambe le firme dei conducenti attesta la validità del documento.

Rusconi
Assicurazioni

Pagina Laterale Modulo Altre Informazioni:

Qui va indicato se c'è stato l'intervento delle Autorità, specificando se si è trattato di Carabinieri, Polizia o Vigili Urbani. Ogni conducente, inoltre, deve indicare i dati personali di riconoscimento di eventuali testimoni e/o feriti, e del proprietario del veicolo, solo se diverso dal contraente/assicurato.

Perché è importante compilare il modulo di constatazione amichevole Cai/Cid ?

Compilandolo in ogni sua parte correttamente permette di semplificare e velocizzare di molto le pratiche per il risarcimento dei danni: in caso di danno subito e di accordo tra le parti per la sottoscrizione della constatazione amichevole, la richiesta viene inviata direttamente alla propria assicurazione, e non a quella del veicolo responsabile del sinistro. Vi sarà quindi il risarcimento diretto e più veloce.

Rusconi
Assicurazioni

Rusconi Assicurazioni

Tel. 031 3534888

Mail. info@rusconiassicurazioni.it

Indirizzo. Via Grilloni 14, 22070 – Appiano Gentile (CO)

Web. www.rusconiassicurazioni.it

Seguici su

Rusconi
Assicurazioni

Cosa fare se manca l'accordo tra le parti?

Qualora non ci fosse accordo tra le parti e/o vi fosse solo la firma di uno dei conducenti, il modulo di constatazione amichevole andrà comunque compilato e consegnato alla propria assicurazione
In questo caso, il documento varrà come denuncia di sinistro.

Vi ricordiamo che il modulo di constatazione amichevole Cai / Cid è una dichiarazione a tutti gli effetti sulla dinamica del sinistro, è quindi molto importante prima di firmare e dividere le copie assicurarsi di aver compilato il modulo in maniera corretta.
In caso di errore infatti sarà praticamente impossibile modificare la dichiarazione rilasciata incappando in possibili e spiacevoli equivoci.
Nel dubbio è comunque bene compilare tutti i campi sul documento e scambiarlo tra i danneggiati SENZA APPORRE LA FIRMA. In questo modo i dati raccolti serviranno alle rispettive Compagnie a procedere alla determinazione delle responsabilità senza utilizzare l'indennizzo diretto. Per qualsiasi problema o dubbio nella compilazione della constatazione amichevole vi invitiamo pertanto a contattarci ai recapiti che trovate nella sezione Contatti e Assistenza.

Anche se non sei nostro cliente, contattaci ora ai recapiti sottostanti. Siamo disponibili per aiutarti nella compilazione della tua constatazione amichevole.

Rusconi
Assicurazioni

Rusconi Assicurazioni
Tel. 031 3534888
Mail. info@rusconiassicurazioni.it
Indirizzo. Via Grilloni 14, 22070 – Appiano Gentile (CO)
Web. www.rusconiassicurazioni.it

Seguici su