

Mittente:
Nome
Cognome
Indirizzo
numeri di telefono

Spett.le Assicurazione (del responsabile)
.....
.....

Raccomandata A.R.

Luogo..... data.....

Oggetto: **Richiesta di risarcimento** ai sensi degli articoli 145 e 148 del Codice delle Assicurazioni private (Decreto Legislativo 209 del 07/09/2005)

Io sottoscrittoCodice Fiscale
nato a il con la presente inoltro formale richiesta
danni per il sinistro avvenuto in dataa tra il
veicolo di mia proprietà targato ed il veicolo assicurato presso di voi targato
..... e di proprietà di

Descrivo di seguito la dinamica dell'incidente, dalla quale risulta la responsabilità del vostro
assicurato:
.....

Al momento del sinistro era presente il sig./ la sig.ra (allegare documento
d'identità) codice fiscale residente a in via
tel. che può confermare le circostanze dell'accaduto.

L'incidente è stato rilevato da Carabinieri / Vigili Urbani/ Polizia di

Il mio veicolo è a disposizione per la valutazione dei danni subiti per otto giorni lavorativi
consecutivi, a far data dalla ricezione della presente richiesta, dalle ore..... alle ore
previo appuntamento telefonico al n. al seguente indirizzo:.....

Poiché a seguito del sinistro ho riportato anche lesioni personali chiedo il risarcimento del danno
alla persona ed a tal fine dichiaro di svolgere la professione di
Allego altresì idonea documentazione attestante il reddito,l'entità delle lesioni, e l'avvenuta
guarigione con / senza postumi permanenti.

Ai sensi dell'art. 142 del Codice delle Assicurazioni dichiaro di aver diritto / non aver diritto a
prestazioni da parte di istituti che gestiscono assicurazioni sociali obbligatorie.

Distinti saluti.

Firma

Allegati: (esempio) CAI, dichiarazione testimoniale, certificazione medica,ecc.