

Agenzia Generale di	
Indirizzo email Agenzia	
mamzzo cman / genzia	
Telefono	

Modulo Risarcimento Danni

C	_	_
9	_	\prec
3	\equiv	€)
•	7	

1. RICHIESTA DI RISARCIMENTO DANNI A COSE

Data del sinistro	
gg/mm/aaaa	
Luogo del sinistro via, piazza, città	
Targa del veicolo	
danneggiato	
Targa dell'altro	
veicolo	



2. CONTENUTO DELLA RICHIESTA DI RISARCIMENTO DANNI A COSE

Il sottoscritto Nome e cognome richiedente	
Codice fiscale	
Proprietario/a	
del veicolo	
Marca e modello	
Targa	
Assicurato con	
la Compagnia	

Avvenuto il gg/mm/aaaa Indirizzo via, piazza Località		
Il giorno dell'incidente, il veicolo era gu	uidato da:	
Nome e cognome		
Codice fiscale		
Numero della patente		
Informazioni sull'altro veicolo coinvolto	nel sinistro:	
Marca e modello		
Targa		
Assicurato con la Compagnia		
Con polizza n°		
Intestata a Nome e cognome assicurato		
Con quali modalità si è verificato il sinistro? Descrizione delle dinamiche dell'incidente come indicate nel modulo CAI allegato		
Completare questa parte SOLO in cas	so di TESTIMONI	
Al momento del sinistro, era presente:		
Nome e cognome		
RESIDENZA		
Indirizzo via, piazza		
N° civico		
C.A.P.		

Chiedo il risarcimento dei danni a seguito del sinistro stradale:

Provincia	
Paese	
DOMICILIO Solo se diverso dalla residenza	
Indirizzo via, piazza	
N° civico C.A.P.	
Comune	
Provincia	
Paese	
Completare questa parte SOLO in caso di intervento della POLIZIA Sul luogo del sinistro sono intervenuti anche:	
Indicare gli organi di polizia intervenuti	
Indirizzo via, piazza	
Località	
Telefono	
	Firma del Richiedente



3. CONTENUTO DELLA RICHIESTA DI RISARCIMENTO DANNI AL CONDUCENTE NON PROPRIETARIO

Per danni alle cose trasportate appartenenti al conducente non proprietario del veicolo, è necessario integrare la richiesta di risarcimento con l'indicazione degli oggetti danneggiati.

lo sottoscritto	
Nome e cognome conducente	
Codice fiscale	
Conducente del veicolo Marca e modello	
Targa	
Assicurato con la Compagnia	
persona e fornisco (oppure mi riservo di fornire	i personali, chiedo il risarcimento del danno alla con una seconda comunicazione) le seguenti ne dell'offerta di risarcimento da parte di Generali Italia:
a. età al momento del sinistro b. attività lavorativa e reddito del danneggiato c c. idonea documentazione medica attestante l' d. attestazione medica comprovante l'avvenuta	entità delle lesioni
	ale) La valutazione medico legale delle conseguenze sulenza di parte per la cui prestazione ho corrisposto
Ai sensi dell'art. 142 del Codice delle Assicuraz (compila con: avere/non avere) diritto a prestaz sociali obbligatorie.	zioni, dichiaro di zioni da parte di istituti che gestiscono assicurazioni
Resto in attesa di Vostre comunicazioni.	
	Firma del Conducente



4. ALLEGATI ALLA RICHIESTA DI RISARCIMENTO

MODULO CAI (Modulo di constatazione amichevole - denuncia sinistro)