

Rapporto sinistro

Il sottoscritto/a (cognome e nome) _____
nato/a a _____ (____) il _____ residente in via _____
a _____ (____), titolare della patente di guida numero _____
rilasciata da _____ in data _____ con validità fino al _____
Recapito telefonico _____

dichiara che

il giorno _____ verso le ore _____, mentre si trovava in località _____
via _____ alla guida del veicolo (modello) _____
targato _____ ha avuto un incidente stradale con il/i seguente/i veicolo/i:

	Targa	Modello	Colore	Proprietario	Compagnia	N. Polizza	Scadenza
A							
B							
C							
D							

L'evento si è svolto con la seguente dinamica e modalità:

A seguito dell'incidente, il veicolo da me condotto riportava i seguenti danni visivi:

Il/i veicolo/i coinvolto/i, riportava/no i seguenti danni visivi:

Al sinistro hanno assistito le seguenti persone (cognome, nome, numero di telefono, firma)

Data _____

Firme _____