



Agenzia Generale di \_\_\_\_\_  
Indirizzo email Agenzia \_\_\_\_\_  
Telefono \_\_\_\_\_

## Modulo Risarcimento Danni



### 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**

\_\_\_\_\_

Chiedo il risarcimento dei danni a seguito del sinistro stradale:

**Avvenuto il**

*gg/mm/aaaa*

**Indirizzo**

*via, piazza...*

**Località**

Il giorno dell'incidente, il veicolo era guidato 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 caso di TESTIMONI

Al momento del sinistro, era presente:

**Nome e cognome**

RESIDENZA

**Indirizzo**

*via, piazza...*

**N° civico**

**C.A.P.**

**Comune**

**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*

---

Si invita la Compagnia destinataria della presente richiesta a procedere all'accertamento e alla quantificazione dei danni precisando che il veicolo danneggiato e gli oggetti danneggiati sono a Vostra disposizione in orari lavorativi (ovvero dalle 8.30 alle 17.30) per otto giorni non festivi consecutivi alla ricezione della presente al seguente indirizzo:

**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.

**Io sottoscritto**

*Nome e cognome conducente*

---

**Codice fiscale**

---

**Conducente del veicolo**

*Marca e modello*

---

**Targa**

---

**Assicurato con la  
Compagnia**

---

Poiché a seguito del sinistro ho riportato lesioni personali, chiedo il risarcimento del danno alla persona e fornisco (oppure mi riservo di fornire con una seconda comunicazione) le seguenti informazioni necessarie ai fini della formulazione dell'offerta di risarcimento da parte di Generali Italia:

- a. età al momento del sinistro
- b. attività lavorativa e reddito del danneggiato comprovato da idonea documentazione fiscale
- c. idonea documentazione medica attestante l'entità delle lesioni
- d. attestazione medica comprovante l'avvenuta guarigione con o senza postumi permanenti

(in caso di visita da parte di proprio medico legale) La valutazione medico legale delle conseguenze delle lesioni subite è riportata nell'allegata consulenza di parte per la cui prestazione ho corrisposto l'importo di euro \_\_\_\_\_

Ai sensi dell'art. 142 del Codice delle Assicurazioni, dichiaro di \_\_\_\_\_  
(compila con: avere/non avere) diritto a prestazioni da parte di istituti che gestiscono assicurazioni sociali obbligatorie.

Resto in attesa di Vostre comunicazioni.

*Firma del Conducente*

---



### 4. ALLEGATI ALLA RICHIESTA DI RISARCIMENTO

MODULO CAI (Modulo di constatazione amichevole - denuncia sinistro)