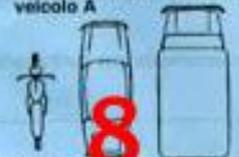


1. **Data, luogo, danni alle cose, persone ferite, eventuali testimoni.** Nella prima sezione, ossia in quella posta in alto su sfondo bianco, bisogna inserire tutte le informazioni di base: la data, il luogo preciso dell'incidente (completo di via e numero civico più vicino), eventuali danni alle cose ed eventuali persone rimaste coinvolte e ferite. Inoltre, se al momento del sinistro erano presenti testimoni, è obbligatorio indicare anche i loro dati anagrafici (completi di indirizzo e numero di telefono).
2. **Assicurato.** Nella prima parte, rispettivamente della sezione blu e della sezione gialla, vanno indicati i dati dei titolari dell'assicurazione. Per compilare questa parte si può consultare il certificato dell'assicurazione, in cui si possono trovare tutte le informazioni richieste.
3. **Veicolo.** Subito sotto alla parte relativa ai dati degli assicurati si trova quella relativa invece alle informazioni sui veicoli coinvolti. Qui vanno inseriti quindi il numero di targa, il tipo di veicolo coinvolto ed il modello.
4. **Circostanze dell'incidente.** Questa parte è la più importante di tutte perchè serve all'assicurazione per accertare le dinamiche dell'incidente quindi va compilata con attenzione, spuntando solamente le caselle corrette.
5. **Compagnia di assicurazione.** Subito sotto, va compilata la parte relativa alla compagnia di assicurazione fornendo tutti i dati di questa. Anche in tal caso, se avete il certificato assicurativo a portata di mano potete reperire senza problemi tutte le informazioni utili.
6. **Conducente.** Molti ritengono che se il conducente e il titolare dell'assicurazione coincidono, questa parte non debba essere compilata ma non è così. In questa sezione, tra l'altro, bisogna inserire altri dati utili come il numero e la scadenza della patente.
7. **Grafico dell'incidente.** In questa sezione, ossia in quella centrale in basso del **Modulo Blu**, bisogna fare un disegno o meglio uno schizzo che rappresenti la dinamica dell'incidente. Potete aiutarvi con delle frecce, ma non preoccupatevi perchè si tratta proprio di un rapido schemino.
8. **Punto in cui è avvenuto l'urto.** Nella sezione in basso in cui compaiono delle auto stilizzate, occorre segnare il punto esatto in cui è avvenuto l'urto tra i due veicoli e naturalmente i due disegni devono coincidere sia a destra che a sinistra.
9. **Firme.** E' importante che il cid sia autenticato dalle firme di entrambi i conducenti dei veicoli coinvolti nell'incidente, altrimenti perde di validità.

Se è firmato congiuntamente dai due conducenti produce gli effetti di cui all'art. 148, comma 1, D.Lgs n. 209 del 2005 e all'art. 8, 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 <input type="checkbox"/> si <input type="checkbox"/> *																			
4. danni materiali veicoli oltre A o B _____ oggetti diversi dai veicoli no <input type="checkbox"/> si <input type="checkbox"/> +		5. testimoni: cognome, nome, indirizzo, telefono (cancellare se si tratta di trasportati sul veicolo A o B)																					
veicolo A 6. contraente/assicurato <small>(vedere certificato d'assicurazione)</small> Cognome _____ Nome _____ Codice Fiscale / Partita IVA _____ Indirizzo (comune, provincia, via e numero) _____ C.A.P. _____ Stato _____ N. Tel. o E-mail _____ 7. veicolo <table border="1"> <tr> <th>A MOTORE</th> <th>RIMORCHIO</th> </tr> <tr> <td>Marca, Tipo _____</td> <td>_____</td> </tr> <tr> <td>N. di targa o telaio _____</td> <td>N. di targa o telaio _____</td> </tr> <tr> <td>Stato d'immatricolazione _____</td> <td>Stato d'immatricolazione _____</td> </tr> </table> 8. compagnia d'assicurazione <small>(vedere certificato d'assicurazione)</small> Denominazione BSA - Sun Insurance Office Ltd. 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 <input type="checkbox"/> si <input type="checkbox"/> 9. conducente <small>(vedere patente di guida)</small> Cognome _____ 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 _____		A MOTORE	RIMORCHIO	Marca, Tipo _____	_____	N. di targa o telaio _____	N. di targa o telaio _____	Stato d'immatricolazione _____	Stato d'immatricolazione _____	12. circostanze dell'incidente Mettere una croce (X) soltanto nelle caselle utili alla descrizione (cancellare l'opzione non corretta) 1 <input type="checkbox"/> in fermata / in sosta 2 <input type="checkbox"/> ripartiva dopo una sosta sopra una portiera 3 <input type="checkbox"/> stava parcheggiando 4 <input type="checkbox"/> usciva da un parcheggio, da un luogo privato, da una strada vicinale 5 <input type="checkbox"/> entrava in un parcheggio, in un luogo privato, in una strada vicinale 6 <input type="checkbox"/> si immetteva in una piazza a senso rotatorio 7 <input type="checkbox"/> circolava su una piazza a senso rotatorio 8 <input type="checkbox"/> temporaneamente procedendo nella stessa senso e nella stessa fila 9 <input type="checkbox"/> procedeva in senso opposto, ma in _____ 10 <input type="checkbox"/> cambiava fila 11 <input type="checkbox"/> sorpassava 12 <input type="checkbox"/> girava a destra 13 <input type="checkbox"/> girava a sinistra 14 <input type="checkbox"/> retrocedeva 15 <input type="checkbox"/> invadeva la sede stradale riservata alla circolazione in senso inverso 16 <input type="checkbox"/> proveniva da destra 17 <input type="checkbox"/> non aveva osservato il segnale di precedenza o di senso invertito 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) i tracciati 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 _____				veicolo B 6. contraente/assicurato <small>(vedere certificato d'assicurazione)</small> Cognome _____ Nome _____ Codice Fiscale / Partita IVA _____ Indirizzo (comune, provincia, via e numero) _____ C.A.P. _____ Stato _____ N. Tel. o E-mail _____ 7. veicolo <table border="1"> <tr> <th>A MOTORE</th> <th>RIMORCHIO</th> </tr> <tr> <td>Marca, Tipo _____</td> <td>_____</td> </tr> <tr> <td>N. di targa o telaio _____</td> <td>N. di targa o telaio _____</td> </tr> <tr> <td>Stato d'immatricolazione _____</td> <td>Stato d'immatricolazione _____</td> </tr> </table> 8. compagnia d'assicurazione <small>(vedere certificato d'assicurazione)</small> 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 <input type="checkbox"/> si <input type="checkbox"/> 9. conducente <small>(vedere patente di guida)</small> Cognome _____ 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 _____		A MOTORE	RIMORCHIO	Marca, Tipo _____	_____	N. di targa o telaio _____	N. di targa o telaio _____	Stato d'immatricolazione _____	Stato d'immatricolazione _____
A MOTORE	RIMORCHIO																						
Marca, Tipo _____	_____																						
N. di targa o telaio _____	N. di targa o telaio _____																						
Stato d'immatricolazione _____	Stato d'immatricolazione _____																						
A MOTORE	RIMORCHIO																						
Marca, Tipo _____	_____																						
N. di targa o telaio _____	N. di targa o telaio _____																						
Stato d'immatricolazione _____	Stato d'immatricolazione _____																						