

# Constatazione amichevole di incidente - Denuncia di sinistro

(art. 143 D.Lgs. n. 209 del 2005)  
"Codice delle assicurazioni private"

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

<b>1. data</b> incidente	ora	<b>2. luogo</b> (comune, provincia, via e numero)	<b>3. feriti</b> anche se lievi
			no <input type="checkbox"/> si <input type="checkbox"/> *

<b>4. danni materiali</b> veicoli oltre A o B      oggetti diversi dai veicoli no <input type="checkbox"/> si <input type="checkbox"/> *      no <input type="checkbox"/> si <input type="checkbox"/> *	<b>5. testimoni:</b> cognome, nome, indirizzo, telefono (precisare se si tratta di trasportati sul veicolo A o B)
---	---

veicolo **A**

**6. contraente/assicurato**  
*(vedere certificato d'assicurazione)*

Cognome (stampatello) \_\_\_\_\_  
Nome \_\_\_\_\_  
Codice Fiscale / Partita IVA \_\_\_\_\_  
Indirizzo (comune, provincia, via e numero) \_\_\_\_\_  
C.A.P. \_\_\_\_\_ Stato \_\_\_\_\_  
N. Tel. o E-mail \_\_\_\_\_

**7. veicolo**

A MOTORE	RIMORCHIO
Marca, Tipo _____	_____
N. di targa o telaio _____	N. di targa o telaio _____
Stato d'immatricolazione _____	Stato d'immatricolazione _____

**8. compagnia d'assicurazione** *(vedere certificato d'assicurazione)*

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  si

**9. conducente** *(Vedere patente di guida)*

Cognome (stampatello) \_\_\_\_\_  
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 \_\_\_\_\_

**12. circostanze dell'incidente**  
**Mettere una croce (X) soltanto nelle caselle utili alla descrizione**  
*(cancellare l'opzione non corretta)*

1	in fermata / in sosta	1
2	ripartiva dopo una sosta apriva una portiera	2
3	stava parcheggiando	3
4	usciva da un parcheggio, da un luogo privato, da una strada vicinale	4
5	entrava in un parcheggio, in un luogo privato, in una strada vicinale	5
6	si immetteva in una piazza a senso rotatorio	6
7	circolava su una piazza a senso rotatorio	7
8	tamponava procedendo nello stesso senso e nella stessa fila	8
9	procedeva nello stesso senso, ma in una fila diversa	9
10	cambiava fila	10
11	sorpassava	11
12	girava a destra	12
13	girava a sinistra	13
14	retrocedeva	14
15	invadeva la sede stradale riservata alla circolazione in senso inverso	15
16	proveniva da destra	16
17	non aveva osservato il segnale di precedenza o di semaforo rosso	17

← 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.

veicolo **B**

**6. contraente/assicurato**  
*(vedere certificato d'assicurazione)*

Cognome (stampatello) \_\_\_\_\_  
Nome \_\_\_\_\_  
Codice Fiscale / Partita IVA \_\_\_\_\_  
Indirizzo (comune, provincia, via e numero) \_\_\_\_\_  
C.A.P. \_\_\_\_\_ Stato \_\_\_\_\_  
N. Tel. o E-mail \_\_\_\_\_

**7. veicolo**

A MOTORE	RIMORCHIO
Marca, Tipo _____	_____
N. di targa o telaio _____	N. di targa o telaio _____
Stato d'immatricolazione _____	Stato d'immatricolazione _____

**8. compagnia d'assicurazione** *(vedere certificato d'assicurazione)*

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  si

**9. conducente** *(Vedere patente di guida)*

Cognome (stampatello) \_\_\_\_\_  
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**

**13. grafico dell'incidente al momento dell'urto**

Indicare: 1) il tracciato 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



**10. indicare con una freccia (➡) il punto d'urto iniziale del veicolo B**



**11. danni visibili al veicolo B**

<b>14. osservazioni</b>	<b>15. firma dei conducenti</b>	<b>14. osservazioni</b>
A	B	B

\* In caso di lesioni o di danni materiali a cose diverse dai veicoli A e B indicare, sulla denuncia a tergo, l'identità e l'indirizzo dei danneggiati

La denuncia non deve essere modificata dopo la firma e la separazione degli esemplari.

Vedere a tergo le dichiarazioni dell'Assicurato ➡

# Altre informazioni

richieste ai sensi dell'art.135 D. Lgs.7 settembre 2005, n.209 - Codice delle assicurazioni private per l'alimentazione della banca dati sinistri istituita presso l'Isvap per la prevenzione e il contrasto delle frodi nel settore dell'assicurazione R.C. Auto.

C'è stato intervento dell'Autorità?

 **si** **no**

Quale Autorità è intervenuta?

 **CC** **P.S.** **VV.UU.**

## veicolo **A**

TARGA \_\_\_\_\_

### Testimone

Nome e cognome \_\_\_\_\_

Codice fiscale \_\_\_\_\_

Indirizzo \_\_\_\_\_

Tel. \_\_\_\_\_

### Testimone

Nome e cognome \_\_\_\_\_

Codice fiscale \_\_\_\_\_

Indirizzo \_\_\_\_\_

Tel. \_\_\_\_\_

### Proprietario (solo se diverso dal Contraente/Assicurato)

Nome e cognome o Denominazione sociale \_\_\_\_\_

Indirizzo (Comune, via e numero) \_\_\_\_\_

C.A.P. \_\_\_\_\_ Provincia \_\_\_\_\_

Luogo e data di nascita \_\_\_\_\_

Codice fiscale/Partita IVA \_\_\_\_\_

**Ferito** (Barrare solo una casella)

**Conducente**

**Passeggero**

**Pedone**

Nome e cognome \_\_\_\_\_

Indirizzo (Comune, via e numero) \_\_\_\_\_

Luogo e data di nascita \_\_\_\_\_

Codice fiscale \_\_\_\_\_

Ricovero Pronto Soccorso

 **si** **no**

Nome Pronto Soccorso \_\_\_\_\_

Comune \_\_\_\_\_

**Ferito** (Barrare solo una casella)

**Conducente**

**Passeggero**

**Pedone**

Nome e cognome \_\_\_\_\_

Indirizzo (Comune, via e numero) \_\_\_\_\_

Luogo e data di nascita \_\_\_\_\_

Codice fiscale \_\_\_\_\_

Ricovero Pronto Soccorso

 **si** **no**

Nome Pronto Soccorso \_\_\_\_\_

Comune \_\_\_\_\_

## veicolo **B**

TARGA \_\_\_\_\_

### Testimone

Nome e cognome \_\_\_\_\_

Codice fiscale \_\_\_\_\_

Indirizzo \_\_\_\_\_

Tel. \_\_\_\_\_

### Testimone

Nome e cognome \_\_\_\_\_

Codice fiscale \_\_\_\_\_

Indirizzo \_\_\_\_\_

Tel. \_\_\_\_\_

### Proprietario (solo se diverso dal Contraente/Assicurato)

Nome e cognome o Denominazione sociale \_\_\_\_\_

Indirizzo (Comune, via e numero) \_\_\_\_\_

C.A.P. \_\_\_\_\_ Provincia \_\_\_\_\_

Luogo e data di nascita \_\_\_\_\_

Codice fiscale/Partita IVA \_\_\_\_\_

**Ferito** (Barrare solo una casella)

**Conducente**

**Passeggero**

**Pedone**

Nome e cognome \_\_\_\_\_

Indirizzo (Comune, via e numero) \_\_\_\_\_

Luogo e data di nascita \_\_\_\_\_

Codice fiscale \_\_\_\_\_

Ricovero Pronto Soccorso

 **si** **no**

Nome Pronto Soccorso \_\_\_\_\_

Comune \_\_\_\_\_

**Ferito** (Barrare solo una casella)

**Conducente**

**Passeggero**

**Pedone**

Nome e cognome \_\_\_\_\_

Indirizzo (Comune, via e numero) \_\_\_\_\_

Luogo e data di nascita \_\_\_\_\_

Codice fiscale \_\_\_\_\_

Ricovero Pronto Soccorso

 **si** **no**

Nome Pronto Soccorso \_\_\_\_\_

Comune \_\_\_\_\_

---

## CHE COSA FARE IN CASO DI INCIDENTE

Trovi di seguito alcuni consigli che ti raccomandiamo di seguire e poche semplici procedure per affrontare in modo corretto l'incidente.

---

### Segui le indicazioni qui elencate e soprattutto cerca di mantenere la calma:

- 1 Segnala subito l'incidente **posizionando il triangolo** e nel farlo indossa il **giubbotto di segnalazione**;
- 2 Prima di spostare i veicoli, scatta fotografie che possano aiutare a comprendere la dinamica dell'incidente;
- 3 Recupera il **Certificato di assicurazione** tuo e della controparte per non sbagliare la compilazione del modulo. È importante che questi dati vengano inseriti correttamente;
- 4 **Compila il modulo CAI** (Constatazione Amichevole di Incidente) in tutte le sue parti, seguendo la pratica guida allegata;
- 5 **Firma** il modulo CAI e fai firmare anche l'altro conducente (se possibile);
- 6 **Scatta una foto** con il tuo smartphone al modulo di constatazione amichevole compilato e firmato. Controlla che tutti i dati siano a fuoco e ben visibili, firme comprese. Perché la copia sia valida il modulo deve rientrare in un'unica immagine;
- 7 Verifica la **presenza di testimoni**, chiedi le loro generalità e il numero di telefono per poterli contattare anche in seguito;
- 8 In presenza di feriti, anche non gravi, puoi **chiamare le autorità**;

## GUIDA ALLA COMPILAZIONE DEL CID

Ti aiutiamo a compilare il Modulo, così tutto diventa più semplice.

- A** Inserisci la data, il luogo del sinistro e l'eventuale presenza di testimoni.
- B** Scrivi nella colonna blu i dati anagrafici del contraente, l'indirizzo, il numero di telefono e le informazioni relative al veicolo
- C** Qui scrivi (il nome della tua compagnia di assicurazione).
- D** Scrivi sempre le informazioni anagrafiche del conducente del tuo veicolo.
- E** Scrivi nella colonna gialla i dati anagrafici, l'indirizzo, il numero di telefono e le informazioni del veicolo della controparte.
- F** Scrivi esattamente il nome della compagnia di assicurazione della controparte, puoi trovarla sul Certificato di assicurazione. Se non sei sicuro o non riesci a trovarla non inserirla, ci pensiamo noi.
- G** Compila con le informazioni anagrafiche del conducente dell'altro veicolo
- H** La colonna centrale contiene opzioni multiple per descrivere la dinamica dell'incidente. Barra per ogni parte la casella che ritieni descriva meglio l'evento. Cerca di fornire quanti più dettagli possibile controllando che non siano in contrasto tra loro.
- I** Qui prova a disegnare la dinamica dell'incidente e lateralmente indica i punti nei quali i due veicoli sono stati danneggiati. Se ti è possibile scatta anche qualche foto (anche dal tuo cellulare) dei danni occorsi a entrambi i veicoli. Potrà esserci utile!
- L** Inserite entrambe le firme per esteso (nome e cognome).

**Constatazione amichevole di incidente - Denuncia di sinistro** (art. 143 D.Lgs. n. 209 del 2005) (Codice delle assicurazioni private)

Se è firmato congiuntamente dai due conducenti produce gli effetti di cui all'art. 140 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) \_\_\_\_\_

4. d. materiali A o B \_\_\_\_\_ oggetti diversi dai veicoli \_\_\_\_\_ 5. testimoni: cognome, nome, indirizzo, telefono (prevedere se si tratta di responsabili sul veicolo A o B) \_\_\_\_\_

**veicolo A** **veicolo B**

6. contraente/assicurato (vedere certificato d'assicurazione) **veicolo A** **veicolo B**

Cognome \_\_\_\_\_ Cognome \_\_\_\_\_  
Nome \_\_\_\_\_ Nome \_\_\_\_\_  
Codice Fiscale/Patria/Indirizzo (comune, provincia, via e numero) \_\_\_\_\_  
C.A.P. \_\_\_\_\_ Stato \_\_\_\_\_ C.A.P. \_\_\_\_\_ Stato \_\_\_\_\_  
N. Tel. o E-mail \_\_\_\_\_ N. Tel. o E-mail \_\_\_\_\_

7. veicolo **veicolo A** **veicolo B**

A MOTORE	FINORCHIO	A MOTORE	FINORCHIO
Marca, Tipo _____	Marca, Tipo _____	Marca, Tipo _____	Marca, Tipo _____
N. di targa o telaio _____	N. di targa o telaio _____	N. di targa o telaio _____	N. di targa o telaio _____
Stato d'immatricolazione _____	Stato d'immatricolazione _____	Stato d'immatricolazione _____	Stato d'immatricolazione _____

8. compagnia d'assicurazione (vedere certificato assicurazione) **veicolo A** **veicolo B**

Denominazione \_\_\_\_\_ Denominazione \_\_\_\_\_  
N. di polizza \_\_\_\_\_ N. di polizza \_\_\_\_\_  
Certificato di assicurazione o Carta Verde \_\_\_\_\_  
Valido dal \_\_\_\_\_ al \_\_\_\_\_  
Agenzia (o ufficio o intermediario) \_\_\_\_\_ Agenzia (o ufficio o intermediario) \_\_\_\_\_

9. conducente (vedere patente di guida) **veicolo A** **veicolo B**

Cognome \_\_\_\_\_ Cognome \_\_\_\_\_  
Nome \_\_\_\_\_ Nome \_\_\_\_\_  
Data di nascita \_\_\_\_\_ Data di nascita \_\_\_\_\_  
Codice Fiscale \_\_\_\_\_ Codice Fiscale \_\_\_\_\_  
Indirizzo (comune, provincia, via e numero) \_\_\_\_\_ Indirizzo (comune, provincia, via e numero) \_\_\_\_\_  
Stato \_\_\_\_\_ Stato \_\_\_\_\_  
N. Tel. o E-mail \_\_\_\_\_ N. Tel. o E-mail \_\_\_\_\_  
Patente N. \_\_\_\_\_ Patente N. \_\_\_\_\_  
Categ. (A, B, ...) \_\_\_\_\_ Categ. (A, B, ...) \_\_\_\_\_

12. circostanze dell'incidente **veicolo A** **veicolo B**

Mettere una croce (X) soltanto nelle caselle utili alla descrizione (selezionare l'opzione non corretta)

1. entrava in un parcheggio, in un luogo privato, in una strada vicinale	1. entrava in un parcheggio, in un luogo privato, in una strada vicinale	1. entrava in un parcheggio, in un luogo privato, in una strada vicinale	1. entrava in un parcheggio, in un luogo privato, in una strada vicinale
2. si immetteva in una piazza a senso rotatorio	2. si immetteva in una piazza a senso rotatorio	2. si immetteva in una piazza a senso rotatorio	2. si immetteva in una piazza a senso rotatorio
3. circolava su una piazza a senso rotatorio	3. circolava su una piazza a senso rotatorio	3. circolava su una piazza a senso rotatorio	3. circolava su una piazza a senso rotatorio
4. teneva un veicolo fermo in un luogo privato, da una strada vicinale	4. teneva un veicolo fermo in un luogo privato, da una strada vicinale	4. teneva un veicolo fermo in un luogo privato, da una strada vicinale	4. teneva un veicolo fermo in un luogo privato, da una strada vicinale
5. entrava in un parcheggio, in un luogo privato, in una strada vicinale	5. entrava in un parcheggio, in un luogo privato, in una strada vicinale	5. entrava in un parcheggio, in un luogo privato, in una strada vicinale	5. entrava in un parcheggio, in un luogo privato, in una strada vicinale
6. si immetteva in una piazza a senso rotatorio	6. si immetteva in una piazza a senso rotatorio	6. si immetteva in una piazza a senso rotatorio	6. si immetteva in una piazza a senso rotatorio
7. circolava su una piazza a senso rotatorio	7. circolava su una piazza a senso rotatorio	7. circolava su una piazza a senso rotatorio	7. circolava su una piazza a senso rotatorio
8. teneva un veicolo fermo in un luogo privato, da una strada vicinale	8. teneva un veicolo fermo in un luogo privato, da una strada vicinale	8. teneva un veicolo fermo in un luogo privato, da una strada vicinale	8. teneva un veicolo fermo in un luogo privato, da una strada vicinale
9. procedeva nello stesso senso, ma in una fila diversa	9. procedeva nello stesso senso, ma in una fila diversa	9. procedeva nello stesso senso, ma in una fila diversa	9. procedeva nello stesso senso, ma in una fila diversa
10. cambiava fila	10. cambiava fila	10. cambiava fila	10. cambiava fila
11. sorpassava	11. sorpassava	11. sorpassava	11. sorpassava
12. girava a destra	12. girava a destra	12. girava a destra	12. girava a destra
13. girava a sinistra	13. girava a sinistra	13. girava a sinistra	13. girava a sinistra
14. retrocedeva	14. retrocedeva	14. retrocedeva	14. retrocedeva
15. invadeva la sede stradale riservata alla circolazione in senso inverso	15. invadeva la sede stradale riservata alla circolazione in senso inverso	15. invadeva la sede stradale riservata alla circolazione in senso inverso	15. invadeva la sede stradale riservata alla circolazione in senso inverso
16. proveniva da destra	16. proveniva da destra	16. proveniva da destra	16. proveniva da destra
17. non aveva osservato il segnale di precedenza o di semaforo rosso	17. non aveva osservato il segnale di precedenza o di semaforo rosso	17. non aveva osservato il segnale di precedenza o di semaforo rosso	17. non aveva osservato il segnale di precedenza o di semaforo rosso

13. grafico dell'incidente al momento del furto

Indicare: 1) il lato dell'incidente; 2) la direzione di marcia di A e B; 3) la loro posizione di partenza; 4) i punti di contatto; 5) i nomi delle strade

10. indicare con una freccia (➔) il punto iniziale del veicolo **veicolo A** **veicolo B**

11. danni visibili al veicolo A **veicolo A** **veicolo B**

14. osservazioni **veicolo A** **veicolo B**

15. firme dei conducenti **veicolo A** **veicolo B**

\* In caso di feriti o di danni materiali a cose diverse dai veicoli A e B indicare, sulla denuncia a tempo, l'identità e l'indirizzo dei danneggiati. La denuncia non deve essere modificata dopo la firma e la separazione degli esemplari. Vedere a tempo le dichiarazioni dell'Assicurato ➔

Compila la seconda pagina solo nel caso siano presenti feriti, testimoni o siano intervenute le autorità.

## ATTENZIONE

- Il modulo CAI va sempre compilato, anche quando non vi è accordo tra le parti.
- Firma il modulo CAI compilato e fallo firmare alla controparte. Se si rifiuta metti almeno la tua firma.
- Per avere una copia del modulo compilato scatta una foto con il tuo smartphone.
- Scatta sempre delle foto prima di spostare i veicoli, anche con il cellulare: sono importanti per ricostruire la dinamica dell'incidente.