

## MODULO DANNO MATERIALE

QUANDO: \_\_\_\_\_ ORA: \_\_\_\_\_ LUOGO: \_\_\_\_\_  
AUTORITÀ INTERVENUTE: \_\_\_\_\_ TESTIMONI: \_\_\_\_\_  
TIPO CLIENTE: \_\_\_\_\_ TIPO DANNO: \_\_\_\_\_  
COGNOME: \_\_\_\_\_ NOME: \_\_\_\_\_  
ETÀ: \_\_\_\_\_ INDIRIZZO: \_\_\_\_\_  
TEL: \_\_\_\_\_ E-MAIL: \_\_\_\_\_  
ATTIVITÀ LAVORATIVA: \_\_\_\_\_ REDDITO ANNUO: \_\_\_\_\_  
HA DIRITTO O NON HA DIRITTO A PRESTAZIONI INPS O INAIL: \_\_\_\_\_  
MEZZO: \_\_\_\_\_ TARGA: \_\_\_\_\_  
ASSICURAZIONE: \_\_\_\_\_ AGENZIA: \_\_\_\_\_  
POLIZZE INFORTUNI: \_\_\_\_\_

DINAMICA DELL'INCIDENTE:

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

DISEGNO DELL'INCIDENTE:

## CONTROPARTE

PROPIETARIO: \_\_\_\_\_

INDIRIZZO: \_\_\_\_\_

TEL: \_\_\_\_\_

CONDUCENTE: \_\_\_\_\_

INDIRIZZO: \_\_\_\_\_

TEL: \_\_\_\_\_

MEZZO: \_\_\_\_\_ TARGA: \_\_\_\_\_

ASSICURAZIONE: \_\_\_\_\_ AGENZIA: \_\_\_\_\_

### REPERIRE LA SEGUENTE DOCUMENTAZIONE:

DOCUMENTO DI IDENTITÀ

CODICE FISCALE

CARTA DI CIRCOLAZIONE

MODELLO CID (ANCHE MONOFIRMATARIO)

PREVENTIVO O FATTURA DEL DANNO