

DENUNCIA DI SINISTRO R.C.

(VEICOLI E NATANTI)

SOCIETÀ ASSICURATRICE INDUSTRIALE
SOCIETÀ PER AZIONI - CAPITALE SOCIALE L. 5.400.000.000
TRIBUNALE TORINO N. 424 818/29 - C.C.I.A.A. N. 59539
SEDE E DIREZIONE GENERALE 10126 TORINO CORSO G. GALILEI, 12 - TEL. 69.82
TELEGRAMMI: SECURUS TORINO - TELEX 20279 SAISAI FI
CASSELLA POSTALE 214 FERR / 10100 TORINO - C/C POSTALE 2/3294 TORINO



ANIA	N. DEL SINISTRO	RISERVATO ALL'AGENZIA O SUCCURSALE DI		LA RATA DEL PREMIO SCADUTA IL È STATA PAGATA IL	
		CATEGORIA	PREVENTIVO	CONTROLLATO CERTIFICATO DI ASSICURAZIONE ☒ SI - GARANZIA PATENTE ☒ SI	
		TIMBRO DI RICEVIMENTO		GARANZIE AI TERZI TRASPORTATI ☒ SI ☐ NO	
RISERVATO ALLA DIVISIONE AUTO		CARTA VERDE N. VALIDA DAL AL		INDICARE NELLA CASELLA A FIANCO «F» O «SA» SE PREVISTI	
		IL RESPONSABILE			
		CONTROPARTE	PREVENTIVO	Codice sit. dan.	Codice Liq. o A. A.
			Passanti	Trasport.	Cose
		01			
		02			
		03			
		04			

RISERVATO ALL'ASSICURATO

N. POLIZZA	TARGA VEICOLO ASSICURATO		DATA SINISTRO			MASSIMALI		
	Provincia	Numero	Giorno	Mese	Anno			
	PA	267843	14	X	1975			

Agenzia di ramo
Succursale di
ASSICURATO Sig. FALZONE Gaetano
residente a Palermo CAP. 90144
via U. Rapisarda 16 tel. 260243

SIGLA DELLA PROVINCIA ove è avvenuto il sinistro PA
Luogo del sinistro V. B. MORELLO ora 10.00
Autoveicolo tipo 124 S colore BIANCO
adibito ad uso PRIVATO

GUIDATORE Sig. BICECARAPEDIA M. FALONE
residente a PALERMO CAP. 90144
via U. RAPISARDA tel. 260243
rapporti con l'assicurato MOGLIE

PATENTE di categoria B n. 87081/15014
rilasciata a PALERMO il 25-11-59
rinnovata il 3-1-1980
valida sino al 2-1-1980

CONTROPARTI

(INDICARE GENERALITÀ E DANNI NONCHÉ IL NOMINATIVO DELLE COMPAGNIE ASSICURATRICI)

VEICOLI

1) tipo ALFA 1200 targa 2577 24
assicurato presso 191A
di proprietà del Sig. MARINELLI ANGELO
residente a PALERMO CAP.
via tel.
Danni: ROTTURA DELLA PLASTICA
DEL FORDO POSTERIORE
Presumibile valore L.
2) tipo targa
assicurato presso
di proprietà del Sig.
residente a CAP.
via tel.
Danni:
Presumibile valore L.

PERSONE

1) Sig.
residente a CAP.
via tel.
☐ Pedone ☐ Guidatore del Veicolo di contr. ☐ Trasportato sul Veicolo di contr. ☐ Trasportato sul Veicolo dell'Assic.
Natura delle lesioni
Ricoverato presso
2) Sig.
residente a CAP.
via tel.
☐ Pedone ☐ Guidatore del Veicolo di contr. ☐ Trasportato sul Veicolo di contr. ☐ Trasportato sul Veicolo dell'Assic.
Natura delle lesioni
Ricoverato presso

DANNI DELL'ASSICURATO

al veicolo

ROTTURA FALLA LINO ANTERIORE
E DISTACCO DI VERNICE

Presumibile valore del danno L.

alla persona

TESTIMONI

a bordo

1) Sig. resid. a
via n. tel.
2) Sig. resid. a
via n. tel.

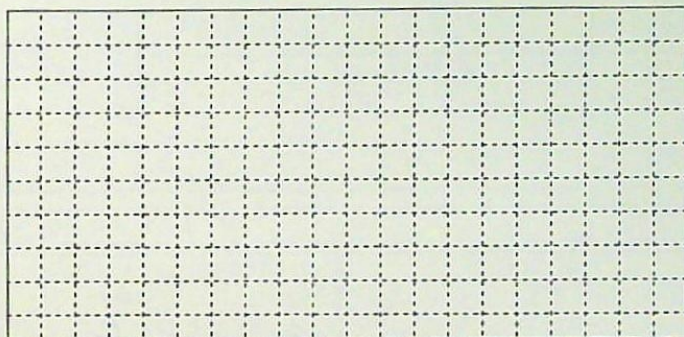
non a bordo

1) Sig. resid. a
via n. tel.
2) Sig. resid. a
via n. tel.

ACCERTAMENTI SVOLTI

- ☐ Dalla Polizia stradale di
- ☐ Dai Carabinieri di
- ☐ Dai Vigili Urbani di
- Sono state elevate contravvenzioni?
- A chi?
- Per quali infrazioni?
- Ritene la controparte corresponsabile?
- In quale presumibile misura?

GRAFICO DELL'INCIDENTE



NARRAZIONE PARTICOLAREGGIATA DEL SINISTRO

(L'Assicurato ha, in base alla legge e al contratto, l'obbligo di dare informazioni VERITIERE e PRECISE sulle circostanze di tempo e di luogo nonché sulle modalità del sinistro)

NELLA VIA ROMA DI PORTO CERVO LA GUIDATRICE
URTO CONTRO LA PARTE POSTERIORE DI
UNA MOTO POSTERIORE DI PROPRIETA'
DEL SIG. MARCHESE ARREDO —

li

Firma dell'Assicurato
(per esteso)

NOTE DELL'AGENZIA
O SUCCURSALE

La denuncia è stata inviata all'Ufficio Sinistri di per



DENUNCIA DI SINISTRO R.C.

(VEICOLI E NATANTI)

SOCIETÀ ASSICURATRICE INDUSTRIALE
SOCIETÀ PER AZIONI - CAPITALE SOCIALE L. 5.400.000.000
TRIBUNALE TORINO N. 424 BIS/29 - C. C. I. A. A. N. 59539
SEDE E DIREZIONE GENERALE, 10126 TORINO CORSO G. GALILEI, 12 - TEL. 65.62
TELEGRAMMI: SECURUS TORINO - TELEX 20279 SAISAIFI
CASELLA POSTALE 214 FERR. / 10100 TORINO - C/C POSTALE 2/3294 TORINO



ANIA	N. DEL SINISTRO	RISERVATO ALL'AGENZIA O SUCCURSALE DI		LA RATA DEL PREMIO SCADUTA IL È STATA PAGATA IL <u>12-9-75</u>	
		CATEGORIA	PREVENTIVO	CONTROLLATO CERTIFICATO DI ASSICURAZIONE ☒ SI - GARANZIA PATENTE ☒ SI	
		TIMBRO DI RICEVIMENTO		GARANZIE AI TERZI TRASPORTATI ☒ SI ☐ NO	
				CARTA VERDE N. VALIDA DAL AL	
				INDICARE NELLA CASELLA A FIANCO *F* O *SA* SE PREVISTI	
				IL RESPONSABILE	
		CONTROPARTE	PREVENTIVO	Codice sit. dan.	Codice Liq. o A. A.
			Passanti	Trasport.	Cose
		01			
		02			
		03			
		04			

RISERVATO ALLA DIVISIONE AUTO

2 / 4100764

RISERVATO ALL'ASSICURATO

N. POLIZZA	TARGA VEICOLO ASSICURATO		DATA SINISTRO			MASSIMALI		
	Provincia	Numero	Giorno	Mese	Anno			
	PA	267863	24	9	1975			

Agenzia di Palermo Succursale di Palermo ramo Palermo
ASSICURATO Sig. Falzone Gaetano
residente a Palermo CAP. PA
via Capitani 16 tel. 260243

SIGLA DELLA PROVINCIA ove è avvenuto il sinistro PA

Luoogo del sinistro Palermo ora 10.30 circa
Autoveicolo tipo Fiat 126 S colore bianco
adibito ad uso privato

GUIDATORE Sig. Carfagna Bruce
residente a Palermo CAP. PA
via Capitani 16 tel. 260243
rapporti con l'assicurato moglie

PATENTE di categoria B n. 87081/15014
rilasciata a Palermo il 25-11-59
rinnovata il 3-1-1970
valida sino al 2-1-1980

CONTROPARTI

(INDICARE GENERALITÀ E DANNI NONCHÉ IL NOMINATIVO DELLE COMPAGNIE ASSICURATRICI)

VEICOLI

1) tipo Fiat 500 targa 196391
assicurato presso Lloyd Maris L'Ancona
di proprietà del Sig. Spavella Domenico
residente a Palermo CAP. PA
via Capitani 16 tel. 260243
Danni: Spavella olerbo in basso

Presumibile valore L.

2) tipo targa
assicurato presso
di proprietà del Sig.
residente a CAP.
via tel.
Danni:

Presumibile valore L.

PERSONE

1) Sig.
residente a CAP.
via tel.

☐ Pedone ☐ Guidatore del Veicolo di contr. ☐ Trasportato sul Veicolo di contr. ☐ Trasportato sul Veicolo dell'Assic.

Natura delle lesioni

Ricoverato presso

2) Sig.
residente a CAP.
via tel.

☐ Pedone ☐ Guidatore del Veicolo di contr. ☐ Trasportato sul Veicolo di contr. ☐ Trasportato sul Veicolo dell'Assic.

Natura delle lesioni

Ricoverato presso

DANNI DELL'ASSICURATO

al veicolo

Presumibile valore del danno L.

alla persona

TESTIMONI

a bordo

1) Sig. resid. a
via n. tel.2) Sig. resid. a
via n. tel.

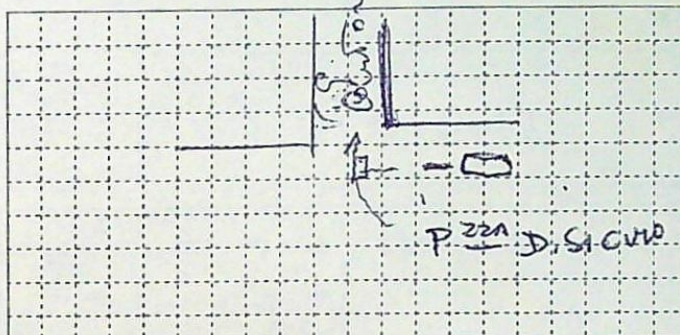
non a bordo

1) Sig. resid. a
via n. tel.2) Sig. resid. a
via n. tel.

ACCERTAMENTI SVOLTI

- ☐ Dalla Polizia stradale di
- ☐ Dai Carabinieri di
- ☐ Dai Vigili Urbani di
- Sono state elevate contravvenzioni?
- A chi?
- Per quali infrazioni?
- Ritiene la controparte corresponsabile?
- In quale presumibile misura?

GRAFICO DELL'INCIDENTE



NARRAZIONE PARTICOLAREGGIATA DEL SINISTRO

(L'Assicurato ha, in base alla legge e al contratto, l'obbligo di dare informazioni VERITIERE e PRECISE sulle circostanze di tempo e di luogo nonché sulle modalità del sinistro)

La mia macchina, guidata da una moglie, multistrada
in marcia da P. 321 do no biele. E' e' in
tagliare la strada della Fiat 500 guidata dal
Sg. Pupella e non ho potuto evitare
l'infarto.

li

Firma dell'Assicurato
(per esteso)NOTE DELL'AGENZIA
O SUCCURSALE

all'Ufficio Sinistri di

per

