Nome della propria compagnia d'assicurazione

Indirizzo sede sociale

Mittente:

Nome e Cognome

Indirizzo

Tel.

Raccomandata a/r

***Oggetto: Richiesta di risarcimento ai sensi dell’art. 149 del Codice delle Assicurazioni private (Decreto Legislativo 07/09/2005 n. 209) e del DPR n. 254/2006.***

Io sottoscritto/a ………….….codice fiscale…………….. nato/a a .………….. il…………...con la presente inoltro formale richiesta danni per il sinistro avvenuto in data .......a (luogo)..…………….tra il veicolo di mia proprietà targato...............condotto da………………..ed il veicolo assicurato con la compagnia………...........targato……...... di proprietà di………….. e condotto da………………..............

Descrizione dettagliata delle circostanze e delle modalità del sinistro *(allegando l’eventuale modulo C.A.I.)*

Sul luogo del sinistro è /non è intervenuta l'autorità di (es. Carabinieri di …) che ha redatto verbale.

Sul luogo del sinistro era presenti i seguenti testimoni *(generalità)…….*

Vi informo che il mio veicolo è a disposizione per la valutazione dei danni subiti al seguente indirizzo: .............................................................................................. per cinque giorni non festivi consecutivi a partire dalla ricezione della presente richiesta, dalle ore .............alle ore….........

A seguito del sinistro ho riportato anche lesioni fisiche come da documentazione allegata.

La mia attività lavorativa è………….e il mio reddito annuale ammonta a €……*……..(in caso di lesioni fisiche)*

Dichiaro ex art. 142 Codice delle Assicurazioni di avere /non avere diritto a prestazioni da parte di enti gestori di assicurazioni sociali obbligatorie  *in caso di lesioni fisiche).*

Invio attestazione medica comprovante l'avvenuta guarigione, con o senza postumi permanenti *(in caso di lesioni fisiche).*

In caso di mancato riscontro nei termini di legge, provvederò alla tutela dei miei diritti nelle sedi competenti

Distinti saluti.

Firma

Allegati:

 Copia modulo C.A.I.

 Documentazione medica delle eventuali lesioni fisiche (es. verbale del pronto soccorso; visite specialistiche; ricette e spese medicinali; eventuale perizia medico legale e eventuale fattura)

 Preventivo riparazione veicolo

 Documentazione attestante il proprio reddito *( in caso di lesioni fisiche)*