



ALLEGATO A-16 RAPPORTO SINISTRO DEL GIORNO

RAPPORTO SINISTRO DEL GIORNO _____

N. APERTURA SINISTRO:

Spett.le Compagnia assicurativa
xxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxx

xxxxxx@mail.it

e p.c.

U.O. Motorizzazione
assicurazioni@cri.it

Il/la sottoscritto/a _____ nato/a a _____ ,

il ____ / ____ / _____, residente in _____ via

_____ n. _____ titolare della patente di servizio

CRI n. _____ rilasciata da _____ il _____ con scadenza

in data _____ e con le seguenti abilitazioni

1	2	2b	3	4	5	6	7	7b	8
---	---	----	---	---	---	---	---	----	---

DICHIARA QUANTO SEGUE:

Data incidente	Ora	Luogo (Comune/Provincia, via e numero)	Feriti anche se lievi	
			no	sì

Ero alla guida del veicolo CRI (**Veicolo A**):

MARCA
MODELLO
TELAIO
COMPAGNIA ASSICURATRICE
GENERALI SPA. Ag. Roma CLODIO

CAT. DEL VEICOLO
Scegliere un elemento.
TARGA

n. di POLIZZA e scadenza
n° 28304760 scad. 29/04/2024

Unitamente ai dipendenti/ volontari trasportati

1. _____



2. _____
3. _____

E siamo entrati in collisione con il veicolo (**Veicolo B**):

NOME e COGNOME CONTRANTE	Marca e Modello veicolo
Data, Luogo di nascita e Codice Fiscale	Targa
Telefono e indirizzo mail	Compagnia d'assicurazione (ved. Certificato)
Patente (indicare n., categoria e scadenza)	n. di POLIZZA e scadenza

Danni riscontrati nel veicolo CRI A

Danni riscontrati nel veicolo CRI B

Sono coinvolti altri veicoli: ☐ Sì ☐ No

In caso di incidente stradale che coinvolge più di due veicoli, compilare solamente “La Dinamica del Sinistro”



Veicolo A	Circostanze dell'incidente: mettere una croce (X) soltanto nelle caselle utili alla descrizione. (cancellare l'opzione non corretta)	Veicolo B
☐	in fermata / in sosta	☐
☐	ripartiva dopo una sosta / apriva una portiera	☐
☐	stava parcheggiando	☐
☐	usciva da un parcheggio, da un luogo privato, da una strada vicinale	☐
☐	entrava in un parcheggio, in un luogo privato, in una strada vicinale	☐
☐	si immetteva in una piazza a senso rotatorio	☐
☐	circolava su una piazza a senso rotatorio	☐
☐	tamponava procedendo nello stesso senso e nella stessa fila	☐
☐	procedeva nello stesso senso ma in una fila diversa	☐
☐	cambiava fila	☐
☐	sorpassava	☐
☐	girava a destra	☐
☐	girava a sinistra	☐
☐	retrocedeva	☐
☐	invadeva la sede stradale riservata alla circolazione in senso inverso	☐
☐	proveniva da destra	☐
☐	non aveva osservato il segnale di precedenza o di semaforo rosso	☐

Grafico dell'incidente al momento dell'urto

Indicare con una freccia → il punto d'urto iniziale del veicolo A CRI	Indicare: 1) il racciato delle strade; 2) la direzione di marcia di A e B; 3) la loro posizione al momento dell'urto; 4) i segnali stradali	Indicare con una freccia → il punto d'urto iniziale del veicolo B



La Dinamica del Sinistro:

ALTRE INFORMAZIONI

- Autorità di Polizia Intervenuta: _____
- Eventuali testimoni: (nome e cognome, indirizzo mail e telefono):
 - _____
 - _____
 - _____

ALTRI VEICOLI COINVOLTI

	TARGA VEICOLO	CONTRAENTE
1		
2		
3		

FERITI

Ferito Veicolo A	Ferito Veicolo B
☐ Conducente ☐ Passeggero ☐ Pedone Nome e Cognome del Ferito Telefono e indirizzo mail Ricovero in Pronto soccorso: ☐ Si ☐ No	☐ Conducente ☐ Passeggero ☐ Pedone Nome e Cognome del Ferito Telefono e indirizzo mail Ricovero in Pronto soccorso: ☐ Si ☐ No



Se si indicare il nome del Pronto soccorso:

Se si indicare il nome del Pronto soccorso:

Note aggiuntive:

Il Presidente del
Comitato/Responsabile del parto auto

Il Conducente CRI

Si allega alla presente:

- Copia fronte/retro della carta di circolazione
- Copia fronte/retro della patente di servizio CRI
- Immagini del luogo del sinistro (se disponibili)
- Immagini dei veicoli coinvolti
- I documenti della controparte