RAPPORTO DANNI

ViveLaCar

Data del danno Tempo

Luogo (comune, via, numero civico)

Ferito? (anche leggermente)

☐ sì ☐ no

Danni alla proprietà diversi dai veicoli A e B

☐ sì ☐ no

Testimoni (nome, indirizzo, telefono, sottolineare gli occupanti di A e B)

Preso dalla polizia?

☐ sì ☐ no

Dipartimento (indirizzo)

Numero di file/giorni Numero di libro

POLITICA

Nome

Indirizzo

Telefono (giorno)

Tipo di veicolo (auto, camion, moto)

Marca, modello

Numero di registrazione ufficiale

Chilometraggio

Driver

Indirizzo

Telefono (giorno)

Data di nascita

Numero della patente di guida

Data di emissione

Classe

Validità

Commenti

Il conducente era sotto l'influenza dell'alcol o sotto l'effetto di droghe? ☐ sì ☐ no

INCIDENTI

Nome

Indirizzo

Telefono (giorno)

Tipo di veicolo (auto, camion, moto)

Marca, modello

Numero di registrazione ufficiale

Chilometraggio

Driver

Indirizzo

Telefono (giorno)

Data di nascita

Numero della patente di guida

Data di emissione

Classe

Validità

Commenti

Il conducente era sotto l'influenza dell'alcol o sotto l'effetto di droghe? ☐ sì ☐ no

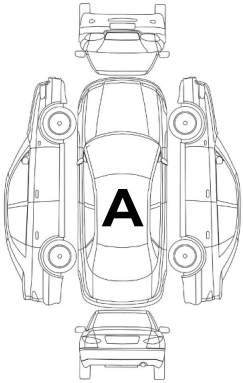
RAPPORTO DANNI

ViveLaCar

Si prega di spuntare quanto è pertinente per la descrizione dello schizzo.

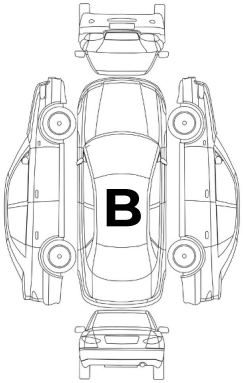
POLITICA

Si prega di cerchiare i danni visibili cerchio



INCIDENTI

Si prega di cerchiare i danni visibili cerchio



- ☐ Veicolo parcheggiato (sulla strada)
- ☐ Ha guidato fuori dal parcheggio
- ☐ Ha guidato in un parcheggio

- ☐ Ha guidato fuori da un parcheggio, da una proprietà o fuori da un vicolo di campagna/strada privata
- ☐ Ha guidato in un parcheggio, ha girato in una proprietà o vicolo di campagna/strada privata

---

- ☐ Si è trasformato in una rotonda
- ☐ Ha guidato sulla rotatoria

- ☐ Ha tamponato un altro veicolo mentre viaggiava nella stessa direzione e nella stessa corsia.
- ☐ Ha guidato nella stessa direzione ma in una corsia diversa
- ☐ Cambio di corsia
- ☐ Superato

- ☐ Girare a destra
- ☐ Girare a sinistra

- ☐ Azzerare
- ☐ Ha guidato nella corsia opposta
- ☐ È venuto da destra
- ☐ Non ha rispettato i segnali di precedenza

INCIDENTE SKICCE

RAPPORTO DANNI

ViveLaCar

Rapporto sull'incidente

Nota

Io (noi) autorizzo la(le) suddetta(e) compagnia(e) d'assicurazione a prendere visione di tutti i dossier presso le autorità (polizia, gendarmeria, tribunale, ecc.) relativi all'incidente in questione (polizia, gendarmeria, tribunale, ecc.). Accetto la liquidazione del sinistro da parte della/e suddetta/e compagnia/e assicurativa/e. Inoltre, si dà il consenso affinché ViveLaCar trasmetta i dati necessari alla liquidazione del sinistro al rispettivo partner ViveLaCar e agli esperti eventualmente consultati.

Luogo, data	Contraente (firma)	Altra parte dell'incidente (firma)