

COME È FATTO E COME SI COMPILA IL MODULO C.A.I.

Consigli utili per **gestire in modo corretto l'incidente**:



Compilare il Modulo C.A.I. seguendo la **guida allegata** per **abbreviare** il più possibile le tempistiche di **rimborso**.



Firmare il Modulo C.A.I. e farlo firmare **dall'altro conducente**, in caso di disaccordo, sottoscrivere comunque la propria versione.



Segnalare la presenza di **testimoni** e l'eventuale intervento delle **Autorità**.



Prima di spostare i veicoli coinvolti nel *sinistro*, **scattare fotografie** che possano aiutare a comprendere la **dinamica dell'incidente**.



Trattenere **due copie del Modulo C.A.I.** compilato e **denunciare subito** l'*incidente* al proprio **Intermediario**.

In caso di *incidente* con **ragione**, se il Modulo C.A.I. è stato **firmato da entrambe le parti** o se il danno è coperto da **garanzie aggiuntive**, può usufruire del servizio di **Carrozzerie Convenzionate**, presente su tutto il territorio nazionale, con una serie di **benefici**:

- ✓ **Pagamento diretto** della *Compagnia* alla Carrozzeria, senza nessun anticipo di denaro e zero costi a proprio carico.
- ✓ **Eliminazione di franchigie e scoperti** eventualmente previsti nella *polizza*.
- ✓ **Riparazione certificata** e utilizzo di **pezzi di ricambio originali** garantiti **2 anni**.
- ✓ **Auto di cortesia**, senza deposito con carta di credito, in base a disponibilità ed esigenze.
- ✓ Eventuali **servizi premium** (es. lavaggio esterno e pulitura degli interni, controllo livelli liquidi e fornitura liquido tergicristalli, accettazione prioritaria, ...).



COME È FATTO E COME SI COMPILA IL MODULO C.A.I.

Tenere sempre il Modulo C.A.I. (Constatazione Amichevole di Incidente) all'interno del **veicolo** assicurato e non dimenticare di utilizzarlo in caso di **incidente**.

Constatazione amichevole di incidente - Denuncia di sinistro (art. 143 D. Lgs. n. 209 del 2005)
Se è firmato congiuntamente dai due conducenti, produce gli effetti di cui all'art. 149, comma 1, D. Lgs. n. 209 del 2005 e dell'art. 8, comma 2, lettera c), D.P.R. n. 264 del 2006.

1. data incidente _____ ora _____ 2. luogo (comune, provincia, via e numero) _____ 3. feriti anche se lievi _____

4. danni materiali veicoli oltre A o B _____ oggetti diversi dai veicoli _____ 5. testimoni: cognome, nome, indirizzo, telefono _____

veicolo A **veicolo B**

6. contraente/assicurato (vedere certificato d'assicurazione) _____ 6. contraente/assicurato (vedere certificato d'assicurazione) _____

Cognome _____ Nome _____ Cognome _____ Nome _____

Codice Fiscale/Partita IVA _____ Indirizzo (comune, provincia, via e numero) _____ Codice Fiscale/Partita IVA _____ Indirizzo (comune, provincia, via e numero) _____

C.A.P. _____ Stato _____ C.A.P. _____ Stato _____

N. Tel. o E-mail _____ N. Tel. o E-mail _____

7. veicolo _____ 7. veicolo _____

A MOTORE _____ RIMORCHIO _____ A MOTORE _____ RIMORCHIO _____

Marca, Tipo _____ Marca, Tipo _____

N. di targa o telaio _____ N. di targa o telaio _____

Stato d'immatricolazione _____ Stato d'immatricolazione _____

8. compagnia d'assicurazione (vedere polizza d'assicurazione) _____ 8. compagnia d'assicurazione (vedere polizza d'assicurazione) _____

Denominazione _____ N. di polizza _____ Denominazione _____ N. di polizza _____

N. di Carta Verde _____ Certificato di assicurazione o Carta Verde _____ N. di Carta Verde _____ Certificato di assicurazione o Carta Verde _____

Valido dal _____ al _____ Valido dal _____ al _____

Agenzia (o ufficio o intermediario) _____ Agenzia (o ufficio o intermediario) _____

Denominazione _____ Indirizzo _____ Denominazione _____ Indirizzo _____

Stato _____ Stato _____

N. Tel. o E-mail _____ N. Tel. o E-mail _____

La polizza copre anche i danni materiali al proprio veicolo: ☐ no ☐ sì La polizza copre anche i danni materiali al proprio veicolo: ☐ no ☐ sì

9. conducente (vedere patente di guida) _____ 9. conducente (vedere patente di guida) _____

Cognome _____ Nome _____ Cognome _____ Nome _____

Data di nascita _____ Data di nascita _____

Codice Fiscale _____ Codice Fiscale _____

Indirizzo (comune, provincia, via e numero) _____ Indirizzo (comune, provincia, via e numero) _____

Stato _____ Stato _____

N. Tel. o E-mail _____ N. Tel. o E-mail _____

Patente N. _____ Patente N. _____

Categ. (A, B, ...) _____ valida fino al _____ Categ. (A, B, ...) _____ valida fino al _____

10. indicare con una freccia (→) il punto d'urto iniziale del veicolo A _____ 10. indicare con una freccia (→) il punto d'urto iniziale del veicolo B _____

11. danni visibili al veicolo A _____ 11. danni visibili al veicolo B _____

14. osservazioni _____ 14. osservazioni _____

15. firma dei conducenti _____ 15. firma dei conducenti _____

13. grafico dell'incidente al momento dell'urto _____

16. osservazioni _____ 16. osservazioni _____

17. osservazioni _____ 17. osservazioni _____

18. osservazioni _____ 18. osservazioni _____

19. osservazioni _____ 19. osservazioni _____

20. osservazioni _____ 20. osservazioni _____

21. osservazioni _____ 21. osservazioni _____

22. osservazioni _____ 22. osservazioni _____

23. osservazioni _____ 23. osservazioni _____

24. osservazioni _____ 24. osservazioni _____

25. osservazioni _____ 25. osservazioni _____

26. osservazioni _____ 26. osservazioni _____

27. osservazioni _____ 27. osservazioni _____

28. osservazioni _____ 28. osservazioni _____

29. osservazioni _____ 29. osservazioni _____

30. osservazioni _____ 30. osservazioni _____

31. osservazioni _____ 31. osservazioni _____

32. osservazioni _____ 32. osservazioni _____

33. osservazioni _____ 33. osservazioni _____

34. osservazioni _____ 34. osservazioni _____

35. osservazioni _____ 35. osservazioni _____

36. osservazioni _____ 36. osservazioni _____

37. osservazioni _____ 37. osservazioni _____

38. osservazioni _____ 38. osservazioni _____

39. osservazioni _____ 39. osservazioni _____

40. osservazioni _____ 40. osservazioni _____

41. osservazioni _____ 41. osservazioni _____

42. osservazioni _____ 42. osservazioni _____

43. osservazioni _____ 43. osservazioni _____

44. osservazioni _____ 44. osservazioni _____

45. osservazioni _____ 45. osservazioni _____

46. osservazioni _____ 46. osservazioni _____

47. osservazioni _____ 47. osservazioni _____

48. osservazioni _____ 48. osservazioni _____

49. osservazioni _____ 49. osservazioni _____

50. osservazioni _____ 50. osservazioni _____

51. osservazioni _____ 51. osservazioni _____

52. osservazioni _____ 52. osservazioni _____

53. osservazioni _____ 53. osservazioni _____

54. osservazioni _____ 54. osservazioni _____

55. osservazioni _____ 55. osservazioni _____

56. osservazioni _____ 56. osservazioni _____

57. osservazioni _____ 57. osservazioni _____

58. osservazioni _____ 58. osservazioni _____

59. osservazioni _____ 59. osservazioni _____

60. osservazioni _____ 60. osservazioni _____

61. osservazioni _____ 61. osservazioni _____

62. osservazioni _____ 62. osservazioni _____

63. osservazioni _____ 63. osservazioni _____

64. osservazioni _____ 64. osservazioni _____

65. osservazioni _____ 65. osservazioni _____

66. osservazioni _____ 66. osservazioni _____

67. osservazioni _____ 67. osservazioni _____

68. osservazioni _____ 68. osservazioni _____

69. osservazioni _____ 69. osservazioni _____

70. osservazioni _____ 70. osservazioni _____

71. osservazioni _____ 71. osservazioni _____

72. osservazioni _____ 72. osservazioni _____

73. osservazioni _____ 73. osservazioni _____

74. osservazioni _____ 74. osservazioni _____

75. osservazioni _____ 75. osservazioni _____

76. osservazioni _____ 76. osservazioni _____

77. osservazioni _____ 77. osservazioni _____

78. osservazioni _____ 78. osservazioni _____

79. osservazioni _____ 79. osservazioni _____

80. osservazioni _____ 80. osservazioni _____

81. osservazioni _____ 81. osservazioni _____

82. osservazioni _____ 82. osservazioni _____

83. osservazioni _____ 83. osservazioni _____

84. osservazioni _____ 84. osservazioni _____

85. osservazioni _____ 85. osservazioni _____

86. osservazioni _____ 86. osservazioni _____

87. osservazioni _____ 87. osservazioni _____

88. osservazioni _____ 88. osservazioni _____

89. osservazioni _____ 89. osservazioni _____

90. osservazioni _____ 90. osservazioni _____

91. osservazioni _____ 91. osservazioni _____

92. osservazioni _____ 92. osservazioni _____

93. osservazioni _____ 93. osservazioni _____

94. osservazioni _____ 94. osservazioni _____

95. osservazioni _____ 95. osservazioni _____

96. osservazioni _____ 96. osservazioni _____

97. osservazioni _____ 97. osservazioni _____

98. osservazioni _____ 98. osservazioni _____

99. osservazioni _____ 99. osservazioni _____

100. osservazioni _____ 100. osservazioni _____

Una corretta compilazione del modulo prevede la raccolta dei seguenti **dati essenziali**:

- 1 Data e luogo del **sinistro**.
- 2 I propri dati e quelli del proprio **veicolo**, in particolare: targa, nome esatto dell'assicurazione, dati **polizza** e patente di guida.
- 3 I dati personali e del veicolo della controparte, in particolare: targa, nome esatto dell'assicurazione, dati **polizza** e patente di guida.
- 4 Le **circostanze dell'incidente** per ognuno dei 2 veicoli. Da inserire barrando le rispettive caselle.
- 5 Rappresentazione grafica della dinamica dell'**incidente**.
- 6 La propria firma e, possibilmente, la firma della controparte.
- 7 Intervento organi di Polizia.

Utilizzare **un solo modulo** per entrambi i veicoli coinvolti, non è rilevante da quale delle parti venga fornito.

Altre informazioni richiesto ai sensi dell'art. 135 D. Lgs. 7 settembre 2005, n. 209 - Codice delle assicurazioni private per l'alimentazione della banca dati sinistri istituita presso l'Inas per la prevenzione e il contrasto delle frodi nel settore dell'assicurazione R.C. Auto.

C'è stato intervento dell'Autorità? ☐ sì ☐ no Quale Autorità è intervenuta? CC ☐ P.S. ☐ V.V.U.U. ☐

veicolo A **veicolo B**

TARGA _____ TARGA _____

Testimone _____ Testimone _____

Nome e cognome _____ Nome e cognome _____

Codice fiscale _____ Codice fiscale _____

Indirizzo _____ Indirizzo _____

Tel. _____ Tel. _____

Testimone _____ Testimone _____

Nome e cognome _____ Nome e cognome _____

Codice fiscale _____ Codice fiscale _____

Indirizzo _____ Indirizzo _____

Tel. _____ Tel. _____

Residenza (solo se diversa dal Contatto/Assicurato) _____ Residenza (solo se diversa dal Contatto/Assicurato) _____