

QUESTIONARIO PER IL DANNEGGIATO

N. prat.:
N. cliente:

A. Età del veicolo danneggiato

Cognome, nome*:
Indirizzo*:
Telefono / Fax*:
Indirizzo e-mail:
Coordinat bancarie*:
Assicurazione responsabile legale:
Proprietario veicolo (importante in caso di leasing o finanziamento):
Diritto di detrazione d'imposta del proprietario*: sì no
Si sono verificate lesioni (presentare certificato medico)?: sì no

B. Danni all'autoveicolo

Targa*:
Marca / Modello:
È stata redatta: perizia preventivo Fattura riparazione con immagini
Casco parziale: sì franchigia €
Casco totale: sì franchigia €

C. Dati sull'incidente

Luogo*:
Data / Ora*:
Nome e indirizzo dei testimoni dell'incidente:
È intervenuta la Polizia?: sì no
Ufficio di Polizia:
N. pratica / N. registrazione:

D. Controparte/Chi ha causato il danno (dati noti)

Cognome, nome:
Indirizzo:
Targa*:
Telefono / Fax:
Assicurazione:
N. polizza assicurativa/N. sinistro:

(I campi contrassegnati con * devono essere compilati per garantire un rapido disbrigo della pratica)

Ho fornito i presenti dati in buona fede

(Luogo, data)

(Firma)