

**Oggetto:** richiesta di risarcimento dei danni relativi all'ipotesi di sinistri causati da **veicoli non identificati** - danni a persone  
(ex articolo 283 e seguenti del Codice delle Assicurazioni Private - D.lgs n° 209/2005)

**RICHIEDENTE**

Codice Fiscale

Cognome \_\_\_\_\_ Nome \_\_\_\_\_

Ragione Sociale \_\_\_\_\_

Indirizzo \_\_\_\_\_ c.a.p.

Città \_\_\_\_\_ Pr \_\_\_\_\_

Richiede il risarcimento dei danni subiti in conseguenza del sinistro sotto indicato nella qualità di:

Legale  Società assicuratrice (rivalsa ex art. 141)  Danneggiato  Altro: \_\_\_\_\_

**SINISTRO**

Data di accadimento \_\_\_\_\_ Comune/ Frazione \_\_\_\_\_ Pr \_\_\_\_\_

Descrizione del sinistro e indicazione di eventuali testimoni: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ Intervento dell'autorità  Si  No

**DANNEGGIATO DIRETTO O AVENTE CAUSA 1**

Codice Fiscale   Danneggiato diretto  Avente causa

Cognome \_\_\_\_\_ Nome \_\_\_\_\_

Luogo di nascita \_\_\_\_\_ Pr \_\_\_\_\_ Data di nascita \_\_\_\_\_

Indirizzo di residenza \_\_\_\_\_ c.a.p.

Città \_\_\_\_\_ Pr \_\_\_\_\_

Descrizione dei danni fisici subiti: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Conducente  Passeggero del veicolo tipo \_\_\_\_\_ Targa \_\_\_\_\_

Proprietario (Cognome e Nome o Ragione sociale) \_\_\_\_\_

**DANNEGGIATO DIRETTO O AVENTE CAUSA 2**

Codice Fiscale   Danneggiato diretto  Avente causa

Cognome \_\_\_\_\_ Nome \_\_\_\_\_

Luogo di nascita \_\_\_\_\_ Pr \_\_\_\_\_ Data di nascita \_\_\_\_\_

Indirizzo di residenza \_\_\_\_\_ c.a.p.

Città \_\_\_\_\_ Pr \_\_\_\_\_

Descrizione dei danni fisici subiti: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Conducente  Passeggero del veicolo tipo \_\_\_\_\_ Targa \_\_\_\_\_

Proprietario (Cognome e Nome o Ragione sociale) \_\_\_\_\_

