

**RACCOMANDATA A/R**  
**Spett.le Società Cattolica di Assicurazione**  
**(Sede e Direzione Generale)**  
**Lungadige Cangrande, 16 - 37126 Verona (VR)**

**e SENZA ALLEGATI**  
**Spett.le CONSAP S.p.A.**  
**Gestione F.G.V.S.**  
**Via Yser, 14 - 00198 Roma**  
**(Class: A1 Coll: RD1)**

**Oggetto:** richiesta di risarcimento dei danni relativi all'ipotesi di sinistri causati da **veicoli esteri con targa non corrispondente o non più corrispondente allo stesso veicolo** - 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

**VEICOLO DANNEGGIANTE**

Tipo di veicolo \_\_\_\_\_ Targa \_\_\_\_\_

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

Conducente (Cognome e Nome) \_\_\_\_\_

Motivare la mancata corrispondenza della targa \_\_\_\_\_

**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) \_\_\_\_\_

