

# IN CASO DI...INCIDENTE TI AIUTIAMO A COMPILARE IL MODULO BLU

---



## COS'È

---

### **Il Modulo Blu di Constatazione Amichevole di Incidente** è

il Modulo che ti consigliamo vivamente di compilare ogni volta dovessi provocare o essere coinvolto in un incidente. È un documento importante per raccogliere tutte le informazioni necessarie a comprendere bene la dinamica dell'incidente.

Per questo abbiamo preparato una **piccola guida** che ti renderà più semplice e veloce la compilazione del Modulo in un momento magari più difficile come a seguito di un incidente.

Leggila bene, stampala e **portala sempre con te** in auto o nel bauletto della tua moto anche se, naturalmente, ci auguriamo che non ti debba mai servire.

## QUANDO SI COMPILA

---

**SEMPRE.** Anche se la controparte sceglie di non firmarlo o non è d'accordo sulla dinamica dell'incidente.

Ti raccomandiamo di compilarne uno solo e ti consigliamo di essere tu a farlo.

**Verifica bene i dati del veicolo e del conducente della controparte,** nonché la firma dell'altro conducente (nel caso sia consenziente) e tieni per te le prime due copie.

## COSA DEVE CONTENERE

---

- **Data dell'incidente**
- **Targa di entrambi i veicoli** (meglio verificare di persona, non andare a memoria, sia per te che per la controparte)
- **Il tuo nome e quello dell'altro assicurato**
- I nomi delle **Compagnie di Assicurazione**
- **Descrizione** di come è avvenuto l'incidente
- **Firme**, la tua e quella della controparte



# COME È FATTO IL MODULO BLU

---

## ➔ PRIMO FOGLIO

### SEZIONE A

Comprende i primi dati dell'incidente, ovvero data, luogo, presenza o meno di feriti, danni materiali, testimoni.

### SEZIONE B

È suddivisa in 2 parti speculari (A e B), per raccogliere le informazioni su ciascun veicolo e ciascun conducente.

In più, la parte centrale in bianco è di aiuto per meglio chiarire le dinamiche dell'incidente. Alla fine di questa sezione c'è infatti anche lo spazio per il disegno.

### SEZIONE C

È molto importante, qui dovrai fare attenzione ad apporre la tua firma e quella della controparte.

## ➔ SECONDO FOGLIO

Il Secondo Foglio è destinato a raccogliere altre informazioni necessarie **in caso di feriti, testimoni o se i dati del proprietario e del conducente del veicolo coinvolto non coincidono.**

## ⊕ ATTENZIONE

### Ogni Modulo Blu prevede 4 copie.

Due sono per te e due sono per la controparte e una volta firmate non possono essere più corrette.

Tieni tu le prime due.

### Cosa fare del Modulo Blu?

Delle tue due copie, una va consegnata a noi di UnipolSai, l'altra naturalmente è per te.

# COME COMPILARE IL MODULO BLU - PRIMO FOGLIO

SEZIONE A

## Constatazione amichevole di incidente - Denuncia di sinistro

Se è firmato congiuntamente dai due conducenti/produttori gli effetti di cui all'art. 146 comma 1, D.Lgs. n. 209 del 2005 (art. 143 D.Lgs. n. 209 del 2005) (Codice delle assicurazioni private)

1. **1** **1** **2** **3**

4. **4** **5**

6. **6** **6**

7. **7** **7**

8. **8** **8**

9. **9** **9**

10. **10** **10**

11. **11** **11**

12. **12** **12**

13. **13** **13**

14. **14** **14**

15. **15** **15**

16. **16** **16**

17. **17** **17**

18. **18** **18**

19. **19** **19**

20. **20** **20**

21. **21** **21**

22. **22** **22**

23. **23** **23**

24. **24** **24**

25. **25** **25**

26. **26** **26**

27. **27** **27**

28. **28** **28**

29. **29** **29**

30. **30** **30**

SEZIONE B

SEZIONE C

1

INSERISCI LA DATA, IL LUOGO DEL SINISTRO E L'EVENTUALE PRESENZA DI TESTIMONI CON ANAGRAFICA COMPLETA DI CODICE FISCALE

2

SCRIVI NELLA COLONNA BLU I TUOI DATI ANAGRAFICI COMPLETI DI CODICE FISCALE, I DATI DI RECAPITO E LE INFORMAZIONI RELATIVE AL TUO VEICOLO

3

QUI SCRIVI IL NOME UNIPOLSAI (IL NOME DELLA TUA COMPAGNIA DI ASSICURAZIONE)

4

LA COLONNA CENTRALE CONTIENE OPZIONI MULTIPLE PER DESCRIVERE LA DINAMICA DEL SINISTRO. BARRA TUTTE LE CASELLE CHE RITieni NECESSARIE. È IMPORTANTE FORNIRE QUANTI PIÙ DETTAGLI POSSIBILE.

5

QUI I DATI ANAGRAFICI COMPLETI DI CODICE FISCALE ED I RECAPITI DELLA CONTROPARTE COINVOLTA NEL SINISTRO

6

SCRIVI ESATTAMENTE IL NOME DELLA COMPAGNIA DI ASSICURAZIONE DELLA CONTROPARTE

7

QUI PROVA A DISEGNARE LA DINAMICA DELL'INCIDENTE. POTRÀ ESSERE UTILE NEL TEMPO...

8

INSERISCI LA TUA FIRMA PER ESTESO (NOME E COGNOME) E QUELLA DELLA CONTROPARTE

9

SCRIVI SEMPRE LE INFORMAZIONI ANAGRAFICHE DEI CONDUCENTIS ALLA GUIDA DEI VEICOLI COINVOLTI NELL'INCIDENTE

\* In caso di lesioni o di danni materiali a cose diverse dei veicoli A e B indicare, sulle denunce e terzo folio

La denuncia non è modificata dopo la firma e la sottoscrizione degli interessati.

Vedere a tergo le dichiarazioni dell'Assicurato

# COME COMPILARE IL MODULO BLU - SECONDO FOGLIO

**Altre informazioni** richieste ai sensi dell'art. 135 D.Lgs. n. 209 del 2005 "Codice delle assicurazioni private"

C'è stato intervento dell'Autorità?  **si**  **no** 1 L'Autorità di vigilanza è intervenuta?  **CC**  **PS**  **VVUU**

veicolo <b>A</b>	veicolo <b>B</b>
<b>TARGA</b> _____ <span style="border: 1px solid black; border-radius: 50%; padding: 2px;">2</span>	<b>TARGA</b> _____
<b>Testimone</b> Nome e cognome _____ Codice fiscale _____ Indirizzo _____ Tel. _____	<b>Testimone</b> Nome e cognome _____ Codice fiscale _____ Indirizzo _____ Tel. _____
<b>Proprietario (solo se diverso dal Contraente/Assicurato)</b> Nome e cognome o Denominazione sociale _____ Indirizzo (Comune, via e numero) _____ C.A.P. _____ Provincia _____ Luogo e data di nascita _____ Codice fiscale/Partita IVA _____	<b>Proprietario (solo se diverso dal Contraente/Assicurato)</b> Nome e cognome o Denominazione sociale _____ Indirizzo (Comune, via e numero) _____ C.A.P. _____ Provincia _____ Luogo e data di nascita _____ Codice fiscale/Partita IVA _____
<b>Ferito</b> <small>(Barrare solo una casella)</small> <input type="checkbox"/> <b>Conducente</b> <input type="checkbox"/> <b>Passeggero</b> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <b>Pedone</b> Nome e cognome _____ Indirizzo (Comune, via e numero) _____ Luogo e data di nascita _____ Codice fiscale _____	<b>Ferito</b> <small>(Barrare solo una casella)</small> <input type="checkbox"/> <b>Conducente</b> <input type="checkbox"/> <b>Passeggero</b> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <b>Pedone</b> Nome e cognome _____ Indirizzo (Comune, via e numero) _____ Luogo e data di nascita _____ Codice fiscale _____
Ricovero Pronto Soccorso <input type="checkbox"/> <b>si</b> <input type="checkbox"/> <b>no</b> Nome Pronto Soccorso _____ Comune _____	Ricovero Pronto Soccorso <input type="checkbox"/> <b>si</b> <input type="checkbox"/> <b>no</b> Nome Pronto Soccorso _____ Comune _____
<b>Ferito</b> <small>(Barrare solo una casella)</small> <input type="checkbox"/> <b>Conducente</b> <input type="checkbox"/> <b>Passeggero</b> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <b>Pedone</b> Nome e cognome _____ Indirizzo (Comune, via e numero) _____ Luogo e data di nascita _____ Codice fiscale _____	<b>Ferito</b> <small>(Barrare solo una casella)</small> <input type="checkbox"/> <b>Conducente</b> <input type="checkbox"/> <b>Passeggero</b> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <b>Pedone</b> Nome e cognome _____ Indirizzo (Comune, via e numero) _____ Luogo e data di nascita _____ Codice fiscale _____
Ricovero Pronto Soccorso <input type="checkbox"/> <b>si</b> <input type="checkbox"/> <b>no</b> Nome Pronto Soccorso _____ Comune _____	Ricovero Pronto Soccorso <input type="checkbox"/> <b>si</b> <input type="checkbox"/> <b>no</b> Nome Pronto Soccorso _____ Comune _____

- 1 **SEGNALA SEMPRE SE SONO STATE COINVOLTE LE AUTORITA' E QUALE E' INTERVENUTA (POLIZIA, CARABINIERI, VIGILI URBANI)**
- 2 **SCRIVI LA TARGA DI ENTRAMBI I VEICOLI**
- 3 **SE CI SONO TESTIMONI, INDICA I LORO DATI COMPLETI DI CODICE FISCALE**
- 4 **SE CI SONO FERITI COMPILA TUTTI I DETTAGLI RELATIVI AI DATI ANAGRAFICI COMPLETI DI CODICE FISCALE E ALLE LESIONI SUBITE**