

## 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

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

1. **1**  **1**  **2**  **3**  **4**  **5**  **6**  **7**  **8**  **9**  **10**  **11**  **12**  **13**  **14**  **15**  **16**  **17**  **18**  **19**  **20**  **21**  **22**  **23**  **24**  **25**  **26**  **27**  **28**  **29**  **30**  **31**  **32**  **33**  **34**  **35**  **36**  **37**  **38**  **39**  **40**  **41**  **42**  **43**  **44**  **45**  **46**  **47**  **48**  **49**  **50**  **51**  **52**  **53**  **54**  **55**  **56**  **57**  **58**  **59**  **60**  **61**  **62**  **63**  **64**  **65**  **66**  **67**  **68**  **69**  **70**  **71**  **72**  **73**  **74**  **75**  **76**  **77**  **78**  **79**  **80**  **81**  **82**  **83**  **84**  **85**  **86**  **87**  **88**  **89**  **90**  **91**  **92**  **93**  **94**  **95**  **96**  **97**  **98**  **99**  **100**  **101**  **102**  **103**  **104**  **105**  **106**  **107**  **108**  **109**  **110**  **111**  **112**  **113**  **114**  **115**  **116**  **117**  **118**  **119**  **120**  **121**  **122**  **123**  **124**  **125**  **126**  **127**  **128**  **129**  **130**  **131**  **132**  **133**  **134**  **135**  **136**  **137**  **138**  **139**  **140**  **141**  **142**  **143**  **144**  **145**  **146**  **147**  **148**  **149**  **150**  **151**  **152**  **153**  **154**  **155**  **156**  **157**  **158**  **159**  **160**  **161**  **162**  **163**  **164**  **165**  **166**  **167**  **168**  **169**  **170**  **171**  **172**  **173**  **174**  **175**  **176**  **177**  **178**  **179**  **180**  **181**  **182**  **183**  **184**  **185**  **186**  **187**  **188**  **189**  **190**  **191**  **192**  **193**  **194**  **195**  **196**  **197**  **198**  **199**  **200**  **201**  **202**  **203**  **204**  **205**  **206**  **207**  **208**  **209**  **210**  **211**  **212**  **213**  **214**  **215**  **216**  **217**  **218**  **219**  **220**  **221**  **222**  **223**  **224**  **225**  **226**  **227**  **228**  **229**  **230**  **231**  **232**  **233**  **234**  **235**  **236**  **237**  **238**  **239**  **240**  **241**  **242**  **243**  **244**  **245**  **246**  **247**  **248**  **249**  **250**  **251**  **252**  **253**  **254**  **255**  **256**  **257**  **258**  **259**  **260**  **261**  **262**  **263**  **264**  **265**  **266**  **267**  **268**  **269**  **270**  **271**  **272**  **273**  **274**  **275**  **276**  **277**  **278**  **279**  **280**  **281**  **282**  **283**  **284**  **285**  **286**  **287**  **288**  **289**  **290**  **291**  **292**  **293**  **294**  **295**  **296**  **297**  **298**  **299**  **300**  **301**  **302**  **303**  **304**  **305**  **306**  **307**  **308**  **309**  **310**  **311**  **312**  **313**  **314**  **315**  **316**  **317**  **318**  **319**  **320**  **321**  **322**  **323**  **324**  **325**  **326**  **327**  **328**  **329**  **330**  **331**  **332**  **333**  **334**  **335**  **336**  **337**  **338**  **339**  **340**  **341**  **342**  **343**  **344**  **345**  **346**  **347**  **348**  **349**  **350**  **351**  **352**  **353**  **354**  **355**  **356**  **357**  **358**  **359**  **360**  **361**  **362**  **363**  **364**  **365**  **366**  **367**  **368**  **369**  **370**  **371**  **372**  **373**  **374**  **375**  **376**  **377**  **378**  **379**  **380**  **381**  **382**  **383**  **384**  **385**  **386**  **387**  **388**  **389**  **390**  **391**  **392**  **393**  **394**  **395**  **396**  **397**  **398**  **399**  **400**  **401**  **402**  **403**  **404**  **405**  **406**  **407**  **408**  **409**  **410**  **411**  **412**  **413**  **414**  **415**  **416**  **417**  **418**  **419**  **420**  **421**  **422**  **423**  **424**  **425**  **426**  **427**  **428**  **429**  **430**  **431**  **432**  **433**  **434**  **435**  **436**  **437**  **438**  **439**  **440**  **441**  **442**  **443**  **444**  **445**  **446**  **447**  **448**  **449**  **450**  **451**  **452**  **453**  **454**  **455**  **456**  **457**  **458**  **459**  **460**  **461**  **462**  **463**  **464**  **465**  **466**  **467**  **468**  **469**  **470**  **471**  **472**  **473**  **474**  **475**  **476**  **477**  **478**  **479**  **480**  **481**  **482**  **483**  **484**  **485**  **486**  **487**  **488**  **489**  **490**  **491**  **492**  **493**  **494**  **495**  **496**  **497**  **498**  **499**  **500**  **501**  **502**  **503**  **504**  **505**  **506**  **507**  **508**  **509**  **510**  **511**  **512**  **513**  **514**  **515**  **516**  **517**  **518**  **519**  **520**  **521**  **522**  **523**  **524**  **525**  **526**  **527**  **528**  **529**  **530**  **531**  **532**  **533**  **534**  **535**  **536**  **537**  **538**  **539**  **540**  **541**  **542**  **543**  **544**  **545**  **546**  **547**  **548**  **549**  **550**  **551**  **552**  **553**  **554**  **555**  **556**  **557**  **558**  **559**  **560**  **561**  **562**  **563**  **564**  **565**  **566**  **567**  **568**  **569**  **570**  **571**  **572**  **573**  **574**  **575**  **576**  **577**  **578**  **579**  **580**  **581**  **582**  **583**  **584**  **585**  **586**  **587**  **588**  **589**  **590**  **591**  **592**  **593**  **594**  **595**  **596**  **597**  **598**  **599**  **600**  **601**  **602**  **603**  **604**  **605**  **606**  **607**  **608**  **609**  **610**  **611**  **612**  **613**  **614**  **615**  **616**  **617**  **618**  **619**  **620**  **621**  **622**  **623**  **624**  **625**  **626**  **627**  **628**  **629**  **630**  **631**  **632**  **633**  **634**  **635**  **636**  **637**  **638**  **639**  **640**  **641**  **642**  **643**  **644**  **645**  **646**  **647**  **648**  **649**  **650**  **651**  **652**  **653**  **654**  **655**  **656**  **657**  **658**  **659**  **660**  **661**  **662**  **663**  **664**  **665**  **666**  **667**  **668**  **669**  **670**  **671**  **672**  **673**  **674**  **675**  **676**  **677**  **678**  **679**  **680**  **681**  **682**  **683**  **684**  **685**  **686**  **687**  **688**  **689**  **690**  **691**  **692**  **693**  **694**  **695**  **696**  **697**  **698**  **699**  **700**  **701**  **702**  **703**  **704**  **705**  **706**  **707**  **708**  **709**  **710**  **711**  **712**  **713**  **714**  **715**  **716**  **717**  **718**  **719**  **720**  **721**  **722**  **723**  **724**  **725**  **726**  **727**  **728**  **729**  **730**  **731**  **732**  **733**  **734**  **735**  **736**  **737**  **738**  **739**  **740**  **741**  **742**  **743**  **744**  **745**  **746**  **747**  **748**  **749**  **750**  **751**  **752**  **753**  **754**  **755**  **756**  **757**  **758**  **759**  **760**  **761**  **762**  **763**  **764**  **765**  **766**  **767**  **768**  **769**  **770**  **771**  **772**  **773**  **774**  **775**  **776**  **777**  **778**  **779**  **780**  **781**  **782**  **783**  **784**  **785**  **786**  **787**  **788**  **789**  **790**  **791**  **792**  **793**  **794**  **795**  **796**  **797**  **798**  **799**  **800**  **801**  **802**  **803**  **804**  **805**  **806**  **807**  **808**  **809**  **810**  **811**  **812**  **813**  **814**

# 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

Se l'Autorità 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"/> <b>Pedone</b> <input type="checkbox"/>	<b>Ferito</b> <small>(barrare solo una casella)</small> <input type="checkbox"/> <b>Conducente</b> <input type="checkbox"/> <b>Passeggero</b> <input type="checkbox"/> <b>Pedone</b> <input type="checkbox"/>
Nome e cognome _____ Indirizzo (Comune, via e numero) _____ Luogo e data di nascita _____ Codice fiscale _____	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>	Ricovero Pronto Soccorso <input type="checkbox"/> <b>si</b> <input type="checkbox"/> <b>no</b>
Nome Pronto Soccorso _____ Comune _____	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"/> <b>Pedone</b> <input type="checkbox"/>	<b>Ferito</b> <small>(barrare solo una casella)</small> <input type="checkbox"/> <b>Conducente</b> <input type="checkbox"/> <b>Passeggero</b> <input type="checkbox"/> <b>Pedone</b> <input type="checkbox"/>
Nome e cognome _____ Indirizzo (Comune, via e numero) _____ Luogo e data di nascita _____ Codice fiscale _____	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>	Ricovero Pronto Soccorso <input type="checkbox"/> <b>si</b> <input type="checkbox"/> <b>no</b>
Nome Pronto Soccorso _____ Comune _____	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**