




























Studio Legale
Bonazzi Ceccaroli Tavoni

PROSPETTO INCIDENTE STRADALE

SINISTRO	Data _____ Ora _____
Luogo	Città _____ Via/Piazza _____ n. _____
CLIENTE	Nome _____ Cognome _____
Data di nascita	Luogo _____ Data _____
Residenza	Città _____ Via/Piazza _____ n. _____
Codice fiscale	C.F. _____ P.Iva _____
Recapito telefonico	Casa _____ Ufficio _____ Cell. _____
Posizione del cliente	<input type="checkbox"/> conducente del veicolo <input type="checkbox"/> trasportato del veicolo <input type="checkbox"/> pedone
Polizza infortuni	Compagnia _____ Polizza _____ Scad. _____
Lesioni del cliente	Diagnosi _____ Prognosi _____
CONDUCENTE VEICOLO	Nome _____ Cognome _____
Residenza / sede	Città _____ Via/Piazza _____ n. _____
PROPRIETARIO VEICOLO	Nome _____ Cognome _____
Residenza / sede	Città _____ Via/Piazza _____ n. _____
Veicolo cliente	Tipo      Altro _____ Marca _____ Modello _____ Targa _____
Assicurazione R.C.A.	Compagnia _____ Agenzia _____ Polizza n. _____ Scadenza _____ <input type="checkbox"/> recupera IVA <input type="checkbox"/> polizza Kasko

CONDUCENTE CONTROPARTE	Nome _____ Cognome _____
Residenza	Città _____ Via/Piazza _____ n. _____
PROPRIETARIO VEICOLO	Nome _____ Cognome _____
Residenza	Città _____ Via/Piazza _____ n. _____
Veicolo controparte	Tipo      Altro _____ Marca _____ Modello _____ Targa _____
Assicurazione R.C.A.	Compagnia _____ Agenzia _____ Polizza n. _____ Scadenza _____
DESCRIZIONE DEL SINISTRO	    Scontro frontale scontro Laterale Tamponamento Solitario
Danni veicolo cliente	    Anteriore Laterale dx Laterale sx Posteriore
Danni veicolo controparte	    Anteriore Laterale dx Laterale sx Posteriore
Testimone	Nome _____ Cognome _____ Città _____ Via/Piazza _____ n. _____
Testimone	Nome _____ Cognome _____ Città _____ Via/Piazza _____ n. _____
Autorità intervenute	 _____  _____  _____
Officina per la riparazione	 _____ Via _____ Tel. _____
Luogo ove è visionabile il veicolo	Città _____ Via/Piazza _____ n. _____
Danni accessori	_____

<p>DESCRIZIONE DEL SINISTRO</p>	<hr/> <hr/> <hr/> <hr/>																																																
<p>Segnaletica installata sul luogo del sinistro</p>																																																	
<p>Grafico dell'incidente Indicare: tracciato delle strade - nomi direzione di marcia dei veicoli segnali stradali</p>	<table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse; text-align: center;"> <tr style="background-color: #000080; color: white;"> <th style="padding: 2px;">R</th><th style="padding: 2px;">I</th><th style="padding: 2px;">C</th><th style="padding: 2px;">O</th><th style="padding: 2px;">S</th><th style="padding: 2px;">T</th><th style="padding: 2px;">R</th><th style="padding: 2px;">U</th><th style="padding: 2px;">Z</th><th style="padding: 2px;">I</th><th style="padding: 2px;">O</th><th style="padding: 2px;">N</th><th style="padding: 2px;">E</th><th style="padding: 2px;">P</th><th style="padding: 2px;">L</th><th style="padding: 2px;">A</th><th style="padding: 2px;">N</th><th style="padding: 2px;">I</th><th style="padding: 2px;">M</th><th style="padding: 2px;">E</th><th style="padding: 2px;">T</th><th style="padding: 2px;">I</th><th style="padding: 2px;">C</th><th style="padding: 2px;">A</th> </tr> <tr><td colspan="24" style="height: 300px;"> <div style="border: 1px solid black; width: 100%; height: 100%;"></div> </td></tr> </table> <p>Note: _____</p> <p>_____</p> <p>_____</p>	R	I	C	O	S	T	R	U	Z	I	O	N	E	P	L	A	N	I	M	E	T	I	C	A	<div style="border: 1px solid black; width: 100%; height: 100%;"></div>																							
R	I	C	O	S	T	R	U	Z	I	O	N	E	P	L	A	N	I	M	E	T	I	C	A																										
<div style="border: 1px solid black; width: 100%; height: 100%;"></div>																																																	

Dichiaro la veridicità della documentazione fornita ed esibita nonché dei dati inseriti nel sovrastante prospetto. Con riferimento al sinistro sopra indicato, conferisco espresso incarico all'avv. Augusto Bonazzi – dott. Luca Ceccaroli – dott. Elena Tavoni, affinché procedano al recupero stragiudiziale o giudiziale dei danni materiali e fisici da me subiti. Conferisco loro ogni facoltà di legge necessaria per l'adempimento dell'incarico ed eleggo domicilio presso il loro studio in Bologna, via Santo Stefano 23.

Bologna, _____ Firma _____

Si allega:
