**Allegato B.1 - Contratto di Mandato Professionale per recupero crediti derivanti da attivazione polizza infortuni / infortuni rientranti nella responsabilità contro terzi / sinistri stradali / infortuni sul lavoro**

Il/La sottoscritto/a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ in proprio/quale erede \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ del/della sig./sig.ra \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, nato/a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ il \_\_/\_\_/\_\_\_\_ residente a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_CAP \_\_\_\_\_\_\_\_\_ via \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_\_ Tel. Ab. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Tel. Uff. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_cell. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_indirizzo e-mail \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ CF \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ doc. id. n. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ rilasciato il \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ dal Comune di\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, professione \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ datore di lavoro \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_c/o l’azienda \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (segnalare anche la sede dell’azienda ove avvenuto il sinistro in caso di infortunio sul lavoro se diversa dal datore di lavoro)

Con la presente scrittura conferisco a tutti gli effetti di legge, formale mandato alla società Andolfo S.r.l. con sede legale in Padova, P.zza A. De Gasperi, n. 41/B, presso la quale eleggo domicilio ai fini della presente controversia, al fine di essere tutelato ed assistito nelle procedure necessarie per ottenere il risarcimento di tutti i danni subiti e subendi nel sinistro (stradale o rientrante nella polizza infortuni)/infortunio sul lavoro accaduto il giorno \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, alle ore \_\_\_\_\_\_\_\_, in località \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ via \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Prov (\_\_).

A tal fine dichiaro:

1. Di conferire alla società Andolfo S.r.l. ogni più ampia facoltà per l’espletamento del presente mandato, con espressa autorizzazione, a titolo meramente esemplificativo e non esaustivo, di richiedere documentazione, esigere, transigere, incassare, scegliere e nominare medici, avvocati, periti ed ogni altra figura professionale si rendesse utile alla tutela delle mie ragioni;

2. Di obbligarmi, qualora si rendesse necessario l’intervento di un Avvocato, al versamento di un importo di **€ 250,00 + IVA** al momento della sottoscrizione del mandato al Professionista incaricato, a titolo di fondo spese per la presa in carico e l’istruzione della pratica;

3. Di obbligarmi, qualora la liquidazione del danno complessivo risultasse pari od inferiore ad € 2.000,00 a versare comunque alla società Andolfo a titolo di onorari una somma pari ad **€ 200,00 + IVA;**

4. Di obbligarmi, in caso decida di revocare il mandato alla società Andolfo, a versare a titolo di rimborso spese una somma forfettariamente stabilità di **€ 250,00 + IVA**, da effettuarsi tramite bonifico la cui ricevuta andrà allegata alla raccomandata A/R con cui comunicherò la revoca, da inoltrare alla società mandataria almeno 15 (quindici) giorni prima della data di cessazione dell’incarico;

5. Di non aver conferito analogo mandato a chicchessia;

6. Di autorizzare fin d’ora la Società Andolfo S.r.l a servirsi di professionisti legali e medico legali e conferisce alla Società la più ampia autonomia nella loro scelta ai sensi dell’art. 1717 c.c.;

7. Di prendere atto che, in caso di vertenza, sia in sede giudiziale che stragiudiziale, la società non anticiperà importi per i costi dei professionisti intervenuti nella vicenda, l’eventuale contributo unificato per l’iscrizione a ruolo del procedimento ed ogni altra voce di spesa sempre e comunque preventivamente concordata con il sottoscritto;

8. Di essere consapevole che non saranno anticipati dalla Società i costi relativi ai consulenti d’ufficio nominati dal Giudice;

9. Di essere consapevole che, in caso di esito negativo della vertenza, **nulla sarà dovuto** alla Società;

10. Di obbligarmi a corrispondere alla Società mandataria, oltre al rimborso di tutte le spese e in aggiunta a quanto eventualmente pagato dall’assicurazione a titolo di onorari, una percentuale del 10% + IVA sul capitale complessivamente liquidato dall’assicurazione o dalla controparte;

In tal senso prendo atto che il pagamento di cui al precedente capoverso, andrà effettuato per ciascuna quota percepita a titolo di liquidazione, sia essa a titolo di acconto o a saldo.

11. Di essere consapevole che, stante il rapporto di fiducia esistente tra la Società e i professionisti che con essa collaborano, la revoca del mandato alla società implica la revoca dell’incarico ai professionisti e viceversa;

12. Di impegnarmi, in caso di revoca dell’incarico alla società mandataria, a pagare le parcelle dei professionisti per l’attività da questi già svolta;

13. Di essere consapevole che, nel caso in cui rifiutassi un’offerta di risarcimento formulata da controparte ritenuta congrua dagli specialisti della Società Andolfo S.r.l, sarò comunque tenuto al pagamento dei compensi previsti al punto 10;

14. Di liberare la società Andolfo S.r.l da qualsiasi vincolo relativo all’assunzione e alla diffusione dei dati personali necessari per la trattazione e gestione del sinistro, in riferimento alla L. 196/2003 e alle successive modifiche, incluso il REG. UE 2016/679, così come informativa allegata e sottoscritta;

15. Di prendere atto che la società Andolfo S.r.l riserva di determinare le modalità d’incasso di risarcimenti che per il loro importo siano sottoposti alla normativa antiriciclaggio, ed in particolare è fatta salva la potestà di indicare l’Istituto bancario.

16. Di esonerare la società Andolfo da ogni responsabilità in relazione all’eventuale prescrizione del diritto al risarcimento ove non riconducibile ad inadempienze della mandataria stessa;

17. Che le informazioni da me date sul mio stato di salute e su eventuali lesioni pregresse sono veritiere ed esatte e non ho taciuto, omesso o alterato alcuna circostanza. Sollevo in tal senso da ogni responsabilità la società Andolfo S.r.l. qualora dette informazioni risultassero erronee, false, mendaci o taciute in malafede.

Per quanto non previsto dal presente mandato varranno ad ogni effetto le norme di Legge.

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ lì \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Firma

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Il sottoscritto dichiara di accettare le clausole del contratto ed in particolare gli artt. 2 – 3 - 4 - 6 – 7 - 8 -10 – 12 – 13 – 14 – 15 – 16 - 17.

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ lì\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Firma

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**Allegato B.2 – Informativa ed autorizzazione trattamento dati personali**

**Informativa ai sensi dell’art. 13 del Regolamento europeo 679/2016 e consenso**

Ai sensi dell’art. 13 del Regolamento europeo (UE) 2016/679 (di seguito GDPR), e in relazione ai dati personali di cui lo studio entrerà nella disponibilità con l’affidamento della Sua pratica, Le comunichiamo quanto segue:

**Titolare del trattamento e responsabile della protezione dei dati personali**

Titolare del trattamento è lo studio Andolfo S.r.l. in persona del Sig. Andolfo Daniele (di seguito indicato anche come "professionista") con domicilio eletto in P.zza A. De Gasperi, 41 - Padova -. Il Titolare può essere contattato mediante mail all'indirizzo info@alinfortunistica.it/PEC ali-srl@pec.it ovvero al numero telefonico 049/665543. Lo studio del Titolare non ha nominato un responsabile della protezione dei dati personali (RPD ovvero, data protection officer, DPO).

**Finalità del trattamento dei dati**

Il trattamento è finalizzato alla corretta e completa esecuzione dell’incarico professionale ricevuto, sia in ambito giudiziale che in ambito stragiudiziale. I suoi dati saranno trattati anche al fine di:

* adempiere agli obblighi previsti in ambito fiscale e contabile;

rispettare gli obblighi incombenti sul professionista e previsti dalla normativa vigente.

I dati personali potranno essere trattati a mezzo sia di archivi cartacei che informatici (ivi compresi dispositivi portatili) e trattati con modalità strettamente necessarie a far fronte alle finalità sopra indicate.

**Base giuridica del trattamento**

Lo studio del professionista tratta i Suoi dati personali lecitamente, laddove il trattamento:

* sia necessario all’esecuzione del mandato, di un contratto di cui Lei è parte o all’esecuzione di misure precontrattuali adottate su richiesta;
* sia necessario per adempiere un obbligo legale incombente sul professionista;
* sia basato sul consenso espresso

**Conseguenze della mancata comunicazione dei dati personali**

Con riguardo ai dati personali relativi all'esecuzione del contratto di cui Lei è parte o relativi all'adempimento ad un obbligo normativo (ad esempio gli adempimenti legati alla tenuta delle scritture contabili e fiscali), la mancata comunicazione dei dati personali impedisce il perfezionarsi del rapporto contrattuale stesso.

**Conservazione dei dati**

I Suoi dati personali, oggetto di trattamento per le finalità sopra indicate, saranno conservati per il periodo di durata del contratto e, successivamente, per il tempo in cui il professionista sia soggetto a obblighi di conservazione per finalità fiscali o per altre finalità, previsti, da norme di legge o regolamento.

**Comunicazione dei dati**

I Suoi dati personali potranno essere comunicati a:

1. consulenti e commercialisti o altri legali che eroghino prestazioni funzionali ai fini sopra indicati;

2. istituti bancari e assicurativi che eroghino prestazioni funzionali ai fini sopra indicati;

3. soggetti che elaborano i dati in esecuzione di specifici obblighi di legge;

4. Autorità giudiziarie o amministrative, per l’adempimento degli obblighi di legge.

**Profilazione e Diffusione dei dati**

I Suoi dati personali non sono soggetti a diffusione né ad alcun processo decisionale interamente automatizzato, ivi compresa la profilazione.

**Diritti dell’interessato**

Tra i diritti a Lei riconosciuti dal GDPR rientrano quelli di:

* chiedere al professionista l'accesso ai Suoi dati personali ed alle informazioni relative agli stessi; la rettifica dei dati inesatti o l'integrazione di quelli incompleti; la cancellazione dei dati personali che La riguardano (al verificarsi di una delle condizioni indicate nell'art. 17, paragrafo 1 del GDPR e nel rispetto delle eccezioni previste nel paragrafo 3 dello stesso articolo); la limitazione del trattamento dei Suoi dati personali (al ricorrere di una delle ipotesi indicate nell'art. 18, paragrafo 1 del GDPR);
* richiedere ed ottenere dal professionista - nelle ipotesi in cui la base giuridica del trattamento sia il contratto o il consenso, e lo stesso sia effettuato con mezzi automatizzati - i Suoi dati personali in un formato strutturato e leggibile da dispositivo automatico, anche al fine di comunicare tali dati ad un altro titolare del trattamento (c.d. diritto alla portabilità dei dati personali);
* opporsi in qualsiasi momento al trattamento dei Suoi dati personali al ricorrere di situazioni particolari che La riguardano;
* revocare il consenso in qualsiasi momento, limitatamente alle ipotesi in cui il trattamento sia basato sul Suo consenso per una o più specifiche finalità e riguardi dati personali comuni (ad esempio data e luogo di nascita o luogo di residenza), oppure particolari categorie di dati (ad esempio dati che rivelano la Sua origine razziale, le Sue opinioni politiche, le Sue convinzioni religiose, lo stato di salute o la vita sessuale). Il trattamento basato sul consenso ed effettuato antecedentemente alla revoca dello stesso conserva, comunque, la sua liceità;
* proporre reclamo a un'autorità di controllo (Autorità Garante per la protezione dei dati personali – [www.garanteprivacy.it](http://www.garanteprivacy.it)).

Il/La sottoscritto/a\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Codice fiscale:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

acconsente a che il professionista ponga in essere le attività sopra descritte per le quali il consenso rappresenti la base giuridica del trattamento e, per tale motivo,

□ Presta il consenso

□ Nega il consenso

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, lì \_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**Allegato B.3 – Dichiarazione ai fini INPS/INAIL** *(barrare le caselle interessate)*

Sinistro del \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Io sottoscritto\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ nato a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_il \_\_/\_\_/\_\_\_\_ e residente a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ in via \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ CF\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Ai sensi ed agli effetti dell’art. 142 comma 2 D. Lgs 7/9/2005 n. 209 – Codice delle Assicurazioni Private, consapevole delle responsabilità in caso di dichiarazioni non veritiere dichiara:

* Di non avere diritto a prestazioni da parte di Istituti che gestiscono assicurazioni sociali obbligatorie
* Di aver diritto a prestazioni da parte di Istituti che gestiscono assicurazioni sociali obbligatorie

Nel caso di risposta affermativa:

* Di avere diritto a prestazioni INPS per l’indennità economica di malattia
* Di avere diritto a prestazioni da INPS per l’assegno di invalidità o la pensione di inabilità ai sensi della legge 222/84
* Di avere diritto a prestazioni INPS per pensioni, assegni e indennità spettanti agli invalidi civili ai sensi della legge 183/2010
* Di avere diritto a prestazioni da INAIL ai sensi del T.U. 1124/65 così come modificato dal D. Lgs. 38/00 solo per l’indennità economica di inabilità temporanea da infortunio
* Di avere diritto a prestazioni da INAIL ai sensi del T.U. 1124/65 così come modificato dal D.Lgs. 38/00 sia per l’indennità economica di inabilità temporanea da infortunio sia per la rendita o assegno di invalidità permanente biologica
* Di avere diritto a prestazioni di altri enti (indicare quali) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

In fede

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ lì \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Firma\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**Allegato B. 4 – Veicoli coinvolti**

Tipologia cliente (proprietario/conducente/trasportato/velocipede/pedone)\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

|  |  |
| --- | --- |
| **GENERE** (bicicletta/motociclo/veicolo ecc) |  |
| **MODELLO** |  |
| **TARGA** |  |
| **ASSICURATO CON** |  |
| **AGENZIA DI** |  |
| **POLIZZA N.** |  |
| **SCADENZA** |  |
| **DANNI RIPORTATI**  (fisici e/o materiali) |  |
| **AUTORITA’ INTERVENUTA** |  |

Proprietario \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Residente a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ in via \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ n. \_\_\_ (CAP \_\_\_\_\_\_) tel. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Conducente \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ nato a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ residente a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ in via \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_, patente CAT. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ regolarità \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, luogo dove è possibile vedere il veicolo \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_.

**CONTROPARTE 1**

Tipologia (proprietario/conducente/trasportato/velocipede/pedone)\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

|  |  |
| --- | --- |
| **GENERE** (bicicletta/motociclo/veicolo ecc) |  |
| **TARGA** |  |
| **MODELLO** |  |
| **ASSICURATO CON** |  |
| **AGENZIA DI** |  |
| **POLIZZA N.** |  |
| **SCADENZA** |  |
| **DANNI RIPORTATI**  Fisici e/o materiali |  |

Proprietario \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Residente a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ in via \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ n. \_\_\_ (CAP \_\_\_\_\_\_) tel. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Conducente \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ nato a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ residente a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ in via \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_, patente CAT. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ regolarità \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, luogo dove è possibile vedere il veicolo \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_.

**CONTROPARTE 2**

Tipologia (proprietario/conducente/trasportato/velocipede/pedone)\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

|  |  |
| --- | --- |
| **GENERE** (bicicletta/motociclo/veicolo ecc) |  |
| **TARGA** |  |
| **MODELLO** |  |
| **ASSICURATO CON** |  |
| **AGENZIA DI** |  |
| **POLIZZA N.** |  |
| **SCADENZA** |  |
| **DANNI RIPORTATI**  Fisici e/o materiali |  |

Proprietario \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Residente a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ in via \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ n. \_\_\_ (CAP \_\_\_\_\_\_) tel. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Conducente \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ nato a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ residente a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ in via \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_, patente CAT. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ regolarità \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, luogo dove è possibile vedere il veicolo \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_.

**Dinamica del sinistro:**

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**Illustrazione del sinistro**