

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 - 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 A	veicolo B
TARGA _____ 2	TARGA _____
Testimone Nome e cognome _____ Codice fiscale _____ Indirizzo _____ Tel. _____	Testimone Nome e cognome _____ Codice fiscale _____ Indirizzo _____ Tel. _____
Proprietario (solo se diverso dal Contraente/Assicurato) Nome e cognome o Denominazione sociale _____ Indirizzo (Comune, via e numero) _____ C.A.P. _____ Provincia _____ Luogo e data di nascita _____ Codice fiscale/Partita IVA _____	Proprietario (solo se diverso dal Contraente/Assicurato) Nome e cognome o Denominazione sociale _____ Indirizzo (Comune, via e numero) _____ C.A.P. _____ Provincia _____ Luogo e data di nascita _____ Codice fiscale/Partita IVA _____
Ferito (Barrare solo una casella) <input type="checkbox"/> Conducente <input type="checkbox"/> Passeggero <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> Pedone	Ferito (Barrare solo una casella) <input type="checkbox"/> Conducente <input type="checkbox"/> Passeggero <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> Pedone
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"/> si <input type="checkbox"/> no	Ricovero Pronto Soccorso <input type="checkbox"/> si <input type="checkbox"/> no
Nome Pronto Soccorso _____ Comune _____	Nome Pronto Soccorso _____ Comune _____
Ferito (Barrare solo una casella) <input type="checkbox"/> Conducente <input type="checkbox"/> Passeggero <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> Pedone	Ferito (Barrare solo una casella) <input type="checkbox"/> Conducente <input type="checkbox"/> Passeggero <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> Pedone
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"/> si <input type="checkbox"/> no	Ricovero Pronto Soccorso <input type="checkbox"/> si <input type="checkbox"/> no
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**