



# 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 Unipol S.P.A., l'altra naturalmente è per te.

# COME COMPILARE IL MODULO BLU - PRIMO FOGLIO

SEZIONE A

## Constatazione amichevole di incidente - Denuncia di sinistro

Se è rimasto coinvolto da una conduzione pericolosa di un'auto di cui art. 149 comma 1, D.Lgs. n. 285 del 2000

(D.Lgs. 143 D.Lgs. n. 289 del 2000)

Codice di assicurazione privato

1. Nome e cognome 2. Indirizzo (completare indirizzo e numero) 3. Sede legale del Blue (no) (si) (no)

4. Materiali (cognome, numero di veicolo) 5. Testimoni (cognome, nome, indirizzo, telefono, professione, indirizzo e numero di telefono)

6. contraente/assicurato (veicolo A) 6. contraente/assicurato (veicolo B)

7. veicolo (veicolo A) 7. veicolo (veicolo B)

8. compagnia d'assicurazione (veicolo A) 8. compagnia d'assicurazione (veicolo B)

9. conducente (veicolo A) 9. conducente (veicolo B)

10. indicare con una freccia (P) il punto di urto iniziale del veicolo A 10. indicare con una freccia (P) il punto di urto iniziale del veicolo B

11. danni visibili al veicolo A 11. danni visibili al veicolo B

12. circostanze dell'incidente (veicolo A) 12. circostanze dell'incidente (veicolo B)

13. grafico dell'incidente al momento dell'urto (veicolo A) 13. grafico dell'incidente al momento dell'urto (veicolo B)

14. osservazioni (veicolo A) 14. osservazioni (veicolo B)

15. firma dei conducenti (veicolo A) 15. firma dei conducenti (veicolo B)

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 UNIPOL S.P.A. (IL NOME DELLA TUA COMPAGNIA DI ASSICURAZIONE)

4 LA COLONNA CENTRALE CONTIENE OPZIONI MULTIPLE PER DESCRIVERE LA DINAMICA DELL'INCIDENTE. 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 CONDUCENTI ALLA GUIDA DEI VEICOLI COINVOLTI NELL'INCIDENTE

\* In caso di lesioni di danni materiali o cose altrui dei veicoli A e B indicare sulla denuncia il luogo, l'indirizzo e il titolo del documento.

\* In caso di lesioni non materiali o cose altrui dei veicoli A e B indicare sulla denuncia il luogo, l'indirizzo e la firma o la sottoscrizione degli esentatori.

Verificare sempre le condizioni assicurative degli assicuratori.

# 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?  sì  no **1**

Quali Autorità è intervenuta? CC  PS  VV.UU.

veicolo <b>A</b>	veicolo <b>B</b>
<b>TARGA</b> _____ <b>2</b>	<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 _____ Codice fiscale _____ Indirizzo _____ _____ tel. _____	<b>Proprietario (solo se diverso dal Contraente/Assicurato)</b> Nome e cognome _____ Codice fiscale _____ Indirizzo _____ _____ tel. _____
<b>Indirizzo (Comune, via e numero)</b> _____	<b>Indirizzo (Comune, via e numero)</b> _____
<b>C.A.P.</b> _____ <b>Provincia</b> _____	<b>C.A.P.</b> _____ <b>Provincia</b> _____
<b>Luogo e data di nascita</b> _____	<b>Luogo e data di nascita</b> _____
<b>Codice fiscale (Partita IVA)</b> _____	<b>Codice fiscale (Partita IVA)</b> _____
<b>Ferito</b> <small>(da verificarsi al caso)</small> Conducente <input type="checkbox"/> Passeggero <input type="checkbox"/> Pedone <input type="checkbox"/>	<b>Ferito</b> <small>(da verificarsi al caso)</small> Conducente <input type="checkbox"/> Passeggero <input type="checkbox"/> Pedone <input type="checkbox"/>
Nome e cognome _____	Nome e cognome _____
Indirizzo (Comune, via e numero) _____	Indirizzo (Comune, via e numero) _____
Luogo e data di nascita _____	Luogo e data di nascita _____
Codice fiscale _____	Codice fiscale _____
Risolvere Pronto Soccorso <input type="checkbox"/> sì <input type="checkbox"/> no <input type="checkbox"/>	Risolvere Pronto Soccorso <input type="checkbox"/> sì <input type="checkbox"/> no <input type="checkbox"/>
Nome Pronto Soccorso _____	Nome Pronto Soccorso _____
Comune _____	Comune _____
<b>Ferito</b> <small>(da verificarsi al caso)</small> Conducente <input type="checkbox"/> Passeggero <input type="checkbox"/> Pedone <input type="checkbox"/>	<b>Ferito</b> <small>(da verificarsi al caso)</small> Conducente <input type="checkbox"/> Passeggero <input type="checkbox"/> Pedone <input type="checkbox"/>
Nome e cognome _____	Nome e cognome _____
Indirizzo (Comune, via e numero) _____	Indirizzo (Comune, via e numero) _____
Luogo e data di nascita _____	Luogo e data di nascita _____
Codice fiscale _____	Codice fiscale _____
Risolvere Pronto Soccorso <input type="checkbox"/> sì <input type="checkbox"/> no <input type="checkbox"/>	Risolvere Pronto Soccorso <input type="checkbox"/> sì <input type="checkbox"/> no <input type="checkbox"/>
Nome Pronto Soccorso _____	Nome Pronto Soccorso _____
Comune _____	Comune _____

- 1** SEGNA LA 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