

p. c. COMANDO POLIZIA LOCALE
DEL COMUNE DI RIANO

Oggetto: Richiesta risarcimento danni.

Il/La sottoscritto _____
residente a _____
via _____
n° _____

chiede il risarcimento dei danni subiti al veicolo _____
targato _____
di proprietà _____
n° tel. _____ o cell. _____.

dichiara che in data _____ alle ore _____ in via _____ di questo
Comune, all'altezza del civico n° _____ (o precisare il luogo esatto con riferimenti facilmente
individuabili)

avveniva il seguente evento:(descrizione dettagliata)

Subiva lesioni SI NO

(Se si, indicare generalità complete dell'infortunio e dove lo stesso ha provveduto a farsi medicare)

Il sinistro si è verificato a causa di:

buca (specificare dimensione ed ubicazione)

cordolo marciapiede

manto stradale dissestato

avvallamento

chiusino

caduta albero o ramo

ecc..

allagamento

altro

Autorità intervenuta:

Polizia Locale Carabinieri

altro

Presenza di eventuali testimoni e loro generalità:

1)

2)

3)

4)

5)

6)

7)

ALLEGATI ALLA PRESENTE:

- verbale di incidente stradale
- fattura della riparazione
- certificazione medica delle lesioni fisiche subite
- spese mediche sostenute
- fotocopia documento di identità

In attesa di un Vs. riscontro

Riano,
In fede

Firma

N.B. Per il seguito della pratica di risarcimento è possibile contattare la nostra Compagnia di Assicurazioni
