

## Oggetto: Richiesta di risarcimento dei danni ex art. 3 L. 39/77 e successive modifiche e integrazioni

Il Sottoscritto (Nome, Cognome e Codice Fiscale) \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ proprietario del veicolo (Tipologia di veicolo, marca, modello e targa) \_\_\_\_\_ con la presente intende costituire in mora codesta società per i danni patrimoniali e non patrimoniali subiti a seguito del sinistro avvenuto in data \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_\_\_ in (Località con indicazione precisa del luogo di accadimento) \_\_\_\_\_

Il sinistro si è verificato per esclusiva responsabilità del conducente dell'autovettura (Tipologia del veicolo, marca, modello e targa) \_\_\_\_\_ assicurata per la responsabilità civile auto con (Polizza n°, se conosciuta) \_\_\_\_\_

Il sinistro si è verificato secondo le seguenti modalità (descrizione della modalità di accadimento del danno) e i danni riportati dallo scrivente consistono (descrizione dei danni subiti e delle eventuali lesioni subite).

Si invita codesta società a procedere all'accertamento e alla quantificazione dei danni precisando che le cose danneggiate restano a disposizione per gli eventuali accertamenti peritali per cinque giorni non festivi consecutivi a far data dalla ricezione della presente in orari lavorativi (ovvero dalle ore \_\_ alle ore \_\_ scegliendo un arco temporale di almeno due ore giornaliere nell'arco dell'orario solitamente dedicato al lavoro) \_\_\_\_\_ al seguente indirizzo \_\_\_\_\_, previo appuntamento telefonico al n. \_\_\_\_\_

Poiché dal sinistro sono derivati anche danni fisici al sig. (Nome, Cognome, Codice Fiscale, Indirizzo di residenza, Professione e Reddito) \_\_\_\_\_

Si allega a tal fine la relativa documentazione medica, dalla quale si evince:

- la durata della inabilità temporanea (con eventuale dichiarazione di guarigione)
- la quantificazione della inabilità permanente subita
- se il danneggiato abbia diritto a percepire l'indennità di malattia da un ente di assicurazione sociale

*Si informa sin d'ora che, in assenza di comunicazione dell'offerta ovvero dei motivi in base ai quali si ritiene di non poter procedere all'offerta nei tempi stabiliti dalla normativa si provvederà ad inviare segnalazione all'Ivass - Sezione Reclami - affinché proceda all'irrogazione delle relative sanzioni.*

Luogo e data \_\_\_\_\_

Firma \_\_\_\_\_