

All'Ispettorato sinistri della Società designata
dal Fondo di Garanzia Vittime della Strada

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 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 di:

- Veicolo non identificato
- Veicolo non assicurato (inserire **tipologia del veicolo, modello e targa**)
- Veicolo assicurato con impresa posta in liquidazione coatta amministrativa (inserire **compagnia assicuratrice in liquidazione coatta amministrativa, tipologia del veicolo, modello e targa**)
- Veicolo rubato al legittimo proprietario alla data dell'evento (inserire **compagnia assicuratrice, tipologia del veicolo, modello e targa**)

Le modalità e le conseguenze del sinistro sono riportate nell'allegato modello di constatazione amichevole di sinistro (**Compilare in ogni sua parte il modello**) a firma _____ (**Indicare se singola o congiunta**).

In alternativa al modulo Cai inserire la frase seguente:

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 otto 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° _____

In caso di lesioni:

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

Si allega 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'Isvap – Sezione Reclami – affinché proceda all'irrogazione delle relative sanzioni.

Luogo e data,

FIRMA