

Questo modulo serve a descrivere lo svolgimento dell'incidente.
Non costituisce ammissione di responsabilità. Da compilare
da entrambi i conducenti.

1. Data dell'incidente 2026-05-14

1. Fecha del accidente

Ora 17:20

Hora

2. Luogo Via Nomentana 685, Roma, IT

2. Lugar

VEICOLO A

6. Contraente/Assicurato 6. Tomador del seguro/Asegurado

(vedi certificato di assicurazione)

(ver certificado de seguro)

Cognome Rossi

Apellidos

Nome Mario

Nombre

Indirizzo Via Nomentana 685, Roma

Dirección

CAP 00141 Paese IT

C. postal País

Telefono/ e-mail +39 333 1234567

Teléfono/ e-mail

7.1 Veicolo a motore

7.1 Vehículo a motor

Marca, tipo Fiat Panda

Marca, tipo

Targa

Matrícula

FR 447 XK

Paese di immatricolazione IT

País de matriculación

7.2 Rimorchio

7.2 Remolque

Targa

Matrícula

Paese di immatricolazione

País de matriculación

8. Compagnia di assicurazione 8. Entidad aseguradora

(vedi certificato di assicurazione)

(ver certificado de seguro)

Nome della compagnia Generali Italia S.p.A.

Nombre de la entidad

Numero di polizza IT-2026-114770

Número de póliza

Numero carta verde IT/26/114770

Número de carta verde

Certificato assicurativo/carta verde valido

Certificado de seguro/carta verde válido

dal 2026-01-01 al 2026-12-31

del al

Agenzia (ufficio o broker)

Agencia (oficina o corredor)

Nome

Nombre

Indirizzo Piazza Duca degli Abruzzi 2, 34132 Trieste

Dirección

CAP Paese

C. postal País

Telefono/ e-mail

Teléfono/ e-mail

I danni al veicolo sono coperti dalla polizza?

☐ no ☒ sì

9. Conducente (vedi patente di guida)

9. Conductor (ver permiso de conducir)

Cognome Rossi

Apellidos

Nome Mario

Nombre

Data di nascita 1977-04-25

Fecha de nacimiento

Indirizzo Via Nomentana 685, Roma

Dirección

CAP 00141 Paese IT

C. postal País

Telefono/ e-mail +39 333 1234567, mario.rossi@example.com

Teléfono/ e-mail

N. patente IT 8842130

N.º de permiso

Categoria (A,B,...) B

Categoría (A,B,...)

Patente valida fino al 2029-04-25

Permiso válido hasta

10. Indicare con una freccia il punto d'urto iniziale sul veicolo A

en el vehículo A

11. Danni visibili al veicolo A

11. Daños visibles en el vehículo A

14. Osservazioni

14. Observaciones

Attraversavo dritto l'incrocio su Via Nomentana, sulla corsia di destra, a circa 40 km/h. Il veicolo B è arrivato da destra e (...)

3. Feriti

3. Heridos

Feriti, anche lievi?

¿Heridos, incluso leves?

☒ no ☐ sì

☐ no ☐ sì

4. Danni materiali

4. Daños materiales

a veicoli diversi da A e B

en vehículos distintos de A y B

☒ no ☐ sì

☐ no ☐ sì

a oggetti diversi dai veicoli

en objetos distintos de los vehículos

☒ no ☐ sì

☐ no ☐ sì

12. Circostanze 12. Circunstancias

Segnare con una croce le caselle pertinenti per precisare lo schizzo. Cancelare ciò che non serve.

A	B
01 ☐	01 ☐
02 ☐	02 ☐
03 ☐	03 ☐
04 ☐	04 ☐
05 ☐	05 ☐
06 ☐	06 ☐
07 ☐	07 ☐
08 ☐	08 ☐
09 ☐	09 ☐
10 ☐	10 ☐
11 ☐	11 ☐
12 ☐	12 ☐
13 ☐	13 ☐
14 ☐	14 ☐
15 ☐	15 ☐
16 ☐	16 ☒
17 ☐	17 ☒
☐	☒

13. Schizzo dell'incidente al momento dell'urto

Indicare: 1. il tracciato delle corsie 2. la direzione dei veicoli A e B (con frecce) 3. la loro posizione al momento dell'urto 4. la segnaletica 5. i nomi delle strade

15. Firme di entrambi i conducenti

15. Firmas de ambos conductores

5. Testimoni (sottolineare i passeggeri)

5. Testigos (subrayar a los pasajeros)

Nomi, indirizzi, telefoni Anna Bianchi, +39 331 000

Nombres, direcciones, teléfonos

0111

VEICOLO B

6. Contraente/Assicurato 6. Tomador del seguro/Asegurado

(vedi certificato di assicurazione)

(ver certificado de seguro)

Cognome Perez

Apellidos

Nome Juan

Nombre

Indirizzo Calle de Alcalá 214, Madrid

Dirección

CAP 28028 Paese ES

C. postal País

Telefono/ e-mail +34 612 345 678

Teléfono/ e-mail

7.1 Veicolo a motore

7.1 Vehículo a motor

Marca, tipo Seat Leon

Marca, tipo

Targa

Matrícula

4471 KLM

Paese di immatricolazione ES

País de matriculación

7.2 Rimorchio

7.2 Remolque

Targa

Matrícula

Paese di immatricolazione

País de matriculación

8. Compagnia di assicurazione 8. Entidad aseguradora

(vedi certificato di assicurazione)

(ver certificado de seguro)

Nome della compagnia MAPFRE S.A.

Nombre de la entidad

Numero di polizza ES-2026-778120

Número de póliza

Numero carta verde ES/26/778120

Número de carta verde

Certificato assicurativo/carta verde valido

Certificado de seguro/carta verde válido

dal 2026-02-01 al 2027-01-31

del al

Agenzia (ufficio o broker)

Agencia (oficina o corredor)

Nome

Nombre

Indirizzo Carretera de Pozuelo 52, 28222 Majadahonda, Madrid

Dirección

CAP Paese

C. postal País

Telefono/ e-mail

Teléfono/ e-mail

I danni al veicolo sono coperti dalla polizza?

☒ no ☐ sì

9. Conducente (vedi patente di guida)

9. Conductor (ver permiso de conducir)

Cognome Perez

Apellidos

Nome Juan

Nombre

Data di nascita 1986-08-09

Fecha de nacimiento

Indirizzo Calle de Alcalá 214, Madrid

Dirección

CAP 28028 Paese ES

C. postal País

Telefono/ e-mail +34 612 345 678, juan.perez@example.com

Teléfono/ e-mail

N. patente ES 44718204

N.º de permiso

Categoria (A,B,...) B

Categoría (A,B,...)

Patente valida fino al 2031-08-09

Permiso válido hasta

10. Indicare con una freccia il punto d'urto iniziale sul veicolo B

en el vehículo B

11. Danni visibili al veicolo B

11. Daños visibles en el vehículo B

14. Osservazioni

14. Observaciones

Me acercaba al cruce con Via Nomentana por la derecha, desde la vía secundaria. Vi el vehículo A demasiado tarde y (...)

Allegato - informazioni aggiuntive

14. Note (facoltativo) (A)

Attraversavo dritto l'incrocio su Via Nomentana, sulla corsia di destra, a circa 40 km/h. Il veicolo B è arrivato da destra e non mi ha dato la precedenza. Danni al parafrangente anteriore destro, al paraurti e al faretto destro.

14. Note (facoltativo) (B)

Me acercaba al cruce con Via Nomentana por la derecha, desde la vía secundaria. Vi el vehículo A demasiado tarde y no le cedi el paso. Daños en el flanco izquierdo, a la altura de la puerta delantera. Reconozco mi responsabilidad.

EJEMPLO

FAC-SIMILE