

This form is used to describe how the accident happened. It does not mean that anyone admits liability. Please have it completed by both drivers.

1. Date of accident

2026-05-14

1. Data dell'incidente

Time 17:20

Ora

2. Place

Triq il-Kbira San Guzepp 132, Il-?amrun, MT

2. Luogo

VEHICLE A

6. Policyholder/Insured

6. Contraente/Assicurato

(see insurance certificate)

(vedi certificato di assicurazione)

Surname

Borg

Cognome

First name

Joseph

Nome

Address

Triq il-Kbira San Guzepp 132, Il-?amrun

Indirizzo

Postcode

HMR 1544

Country

MT

CAP

Paese

Phone/ email

+356 9912 3456

Telefono/ e-mail

7.1 Motor vehicle

7.1 Veicolo a motore

Make, type

Toyota Aygo

Marca, tipo

Registration number

JBB 447

Targa

Country of registration

MT

Paese di immatricolazione

7.2 Trailer

7.2 Rimorchio

Registration number

Targa

Country of registration

Paese di immatricolazione

8. Insurance company

8. Compagnia di assicurazione

(see insurance certificate)

(vedi certificato di assicurazione)

Company name

GasanMamo Insurance Ltd

Nome della compagnia

Policy number

MT-2026-884213

Numero di polizza

Green Card number

MT/26/884213

Numero carta verde

Insurance certificate/Green Card valid

Certificato assicurativo/carta verde valido

from 2026-01-01 to 2026-12-31

dal al

Agency (office or broker)

Agenzia (ufficio o broker)

Name

Nome

Address

Middle Sea House, Floriana FRN 1442

Indirizzo

Postcode

Country

CAP

Paese

Phone/ email

Telefono/ e-mail

Is damage to the vehicle insured under the policy?

I danni al veicolo sono coperti dalla polizza?

no

yes

X

si

9. Driver

(see driving licence)

9. Conducente

Surname

Borg

Cognome

First name

Joseph

Nome

Date of birth

1978-08-24

Data di nascita

Address

Triq il-Kbira San Guzepp 132, Il-?amrun

Indirizzo

Postcode

HMR 1544

Country

MT

CAP

Paese

Phone/ email

+356 9912 3456, joseph.borg@example.com

Telefono/ e-mail

Driving licence no.

N. patente

MT 5510842

Category (A,B,...)

Categoria (A,B,...)

B

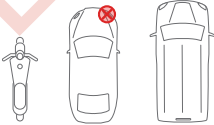
Licence valid until

Patente valida fino al

2028-08-24

10. Indicate with an arrow the point of initial impact on vehicle A

sul veicolo A



11. Visible damage to vehicle A

11. Danni visibili al veicolo A

14. Remarks

14. Osservazioni

Kont insuq dritt mill-inkrocju fi il-Kbira San Guzepp,

fil-korsija tal-lemin, b'madwar 40 km/h. Il-vettura B giet (...)

3. Injuries

3. Feriti

Injured/slightly injured?

Feriti, anche lievi?

X

no

yes

si

4. Material damage

4. Danni materiali

to vehicles other than A and B

a veicoli diversi da A e B

X

no

yes

si

to objects other than vehicles

a oggetti diversi dai veicoli

X

no

yes

si

VEHICLE B

6. Policyholder/Insured

6. Contraente/Assicurato

(see insurance certificate)

(vedi certificato di assicurazione)

Surname

Rossi

Cognome

First name

Mario

Nome

Address

Via Nomentana 685, Roma

Indirizzo

Postcode

00141

Country

IT

CAP

Paese

Phone/ email

+39 333 1234567

Telefono/ e-mail

7.1 Motor vehicle

7.1 Veicolo a motore

Make, type

Fiat Panda

Marca, tipo

Registration number

FR 447 XK

Targa

Country of registration

IT

Paese di immatricolazione

7.2 Trailer

7.2 Rimorchio

Registration number

Targa

Country of registration

Paese di immatricolazione

8. Insurance company

8. Compagnia di assicurazione

(see insurance certificate)

(vedi certificato di assicurazione)

Company name

Generali Italia S.p.A.

Nome della compagnia

Policy number

IT-2026-114770

Numero di polizza

Green Card number

IT/26/114770

Numero carta verde

Insurance certificate/Green Card valid

Certificato assicurativo/carta verde valido

from 2026-02-01 to 2027-01-31

dal al

Agency (office or broker)

Agenzia (ufficio o broker)

Name

Nome

Address

Piazza Duca degli Abruzzi 2, 34132 Trieste

Indirizzo

Postcode

Country

CAP

Paese

Phone/ email

Telefono/ e-mail

Is damage to the vehicle insured under the policy?

I danni al veicolo sono coperti dalla polizza?

X

no

yes

si

9. Driver

(see driving licence)

9. Conducente

Surname

Rossi

Cognome

First name

Mario

Nome

Date of birth

1977-04-25

Data di nascita

Address

Via Nomentana 685, Roma

Indirizzo

Postcode

00141

Country

IT

CAP

Paese

Phone/ email

+39 333 1234567, mario.rossi@example.com

Telefono/ e-mail

Driving licence no.

N. patente

IT 8842130

Category (A,B,...)

Categoria (A,B,...)

B

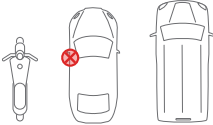
Licence valid until

Patente valida fino al

2029-04-25

10. Indicate with an arrow the point of initial impact on vehicle B

sul veicolo B



11. Visible damage to vehicle B

11. Danni visibili al veicolo B

15. Signatures of both drivers

15. Firme di entrambi i conducenti





5. Witnesses

5. Testimoni

(underline passengers)

(sottolineare i passeggeri)

Names, addresses, phone numbers

Nomi, indirizzi, telefoni

Maria Camilleri, +356

9910 0111

VEHICLE B

6. Policyholder/Insured

6. Contraente/Assicurato

(see insurance certificate)

(vedi certificato di assicurazione)

Surname

Rossi

Cognome

First name

Mario

Nome

Address

Via Nomentana 685, Roma

Indirizzo

Postcode

00141

Country

IT

CAP

Paese

Phone/ email

+39 333 1234567

Telefono/ e-mail

7.1 Motor vehicle

7.1 Veicolo a motore

Make, type

Fiat Panda

Marca, tipo

Registration number

FR 447 XK

Targa

Country of registration

IT

Paese di immatricolazione

7.2 Trailer

7.2 Rimorchio

Registration number

Targa

Country of registration

Paese di immatricolazione

8. Insurance company

8. Compagnia di assicurazione

(see insurance certificate)

(vedi certificato di assicurazione)

Company name

Generali Italia S.p.A.

Nome della compagnia

Policy number

IT-2026-114770

Numero di polizza

Green Card number

IT/26/114770

Numero carta verde

Insurance certificate/Green Card valid

Certificato assicurativo/carta verde valido

from 2026-02-01 to 2027-01-31

dal al

Agency (office or broker)

Agenzia (ufficio o broker)

Name

Nome

Address

Piazza Duca degli Abruzzi 2, 34132 Trieste

Indirizzo

Postcode

Country

CAP

Paese

Phone/ email

Telefono/ e-mail

Is damage to the vehicle insured under the policy?

I danni al veicolo sono coperti dalla polizza?

X

no

yes

si

9. Driver

(see driving licence)

9. Conducente

Surname

Rossi

Cognome

First name

Mario

Nome

Date of birth

1977-04-25

Data di nascita

Address

Via Nomentana 685, Roma

Indirizzo

Postcode

00141

Country

IT

CAP

Paese

Phone/ email

+39 333 1234567, mario.rossi@example.com

Telefono/ e-mail

Driving licence no.

N. patente

IT 8842130

Category (A,B,...)

Categoria (A,B,...)

B

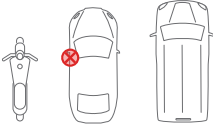
Licence valid until

Patente valida fino al

2029-04-25

10. Indicate with an arrow the point of initial impact on vehicle B

sul veicolo B



11. Visible damage to vehicle B

11. Danni visibili al veicolo B

14. Remarks

14. Osservazioni

Mi avvicinavo all'incrocio con il-Kbira San Guzepp da

destra, dalla strada secondaria. Ho visto il veicolo A troppo (...)

Annex - additional details

14. Notes (optional) (A)

Kont insuq dritt mill-inkrocju fi il-Kbira San Guzepp, fil-korsija tal-lemin, b'madwar 40 km/h. Il-vettura B giet mil-lemin u ma tatnix il-precedenza. ?sara fil-parafangu ta' quddiem tal-lemin, fil-bamper u fid-dawl tal-lemin.

14. Notes (optional) (B)

Mi avvicinavo all'incrocio con il-Kbira San Guzepp da destra, dalla strada secondaria. Ho visto il veicolo A troppo tardi e non gli ho dato la precedenza. Danni alla fiancata sinistra, all'altezza della portiera anteriore. Riconosco la mia responsabilita.

FAC-SIMILE

EŻEMPJU