

# DISCONOSCIMENTO SINISTRO E RICHIESTA DI ACCESSO AGLI ATTI AI SENSI DELL'ART. 146 DEL CODICE DELLE ASICURAZIONI

Spett.le

\_\_\_\_\_  
(Compagnia della controparte)

Io sottoscritto/a \* \_\_\_\_\_ nato/a \* \_\_\_\_\_ il \* \_\_\_\_\_,  
residente in \_\_\_\_\_ CAP \_\_\_\_\_ Via/Piazza \_\_\_\_\_,  
Tel. \* \_\_\_\_\_ Cell. \* \_\_\_\_\_ Mail \_\_\_\_\_,  
proprietario/a del veicolo marca \* \_\_\_\_\_ modello \* \_\_\_\_\_ targato \* \_\_\_\_\_,  
dichiara sotto la propria responsabilità, la sua completa estraneità nel sinistro del \* \_\_\_\_\_  
con il veicolo di controparte targato \* \_\_\_\_\_.

Dichiara altresì che il proprio veicolo nel giorno del presunto evento:

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

Si richiede pertanto ai sensi dell'art. 146 del C.D.A., di visionare la documentazione inerente l'evento, al fine di poterla verificare. Nello specifico si richiede l'invio di:

- Richiesta danni e/o denuncia presentata dal danneggiato;
- Dichiarazioni testimoniali;
- Perizia effettuata sul mezzo danneggiato;
- Perizia effettuata sul mezzo danneggiante;
- Eventuali ulteriori elementi probatori attestanti la responsabilità (Es. documentazione fotografica)

## **Allego alla presente copia di un documento d'identità**

(consapevole che chiunque rilascia dichiarazioni mendaci è punito ai sensi del codice penale e delle leggi speciali in materia, ai sensi e per gli effetti dell'art. 76 D.P.R. n. 445/2000)

FIRMA

Data \_\_\_ / \_\_\_ / \_\_\_\_\_

\* \_\_\_\_\_  
(firma del dichiarante per esteso e leggibile)

\* Campo obbligatorio