

CROCE ROSSA ITALIANA

(denominazione Unità di appartenenza)

RAPPORTO PER IL SINISTRO DEL GIORNO _____

(Da allegare alla denuncia alla Compagnia assicuratrice -ASSITALIA, G.G.L.- e all'Ufficio Provinciale Motorizzazione CRI, unitamente all'Allegato 35 C /05 (INC))

Il sottoscritto nato a (.....) il residente in (.....) via civico n° in servizio presso dal con patente 138/05 n° Tipo rilasciata in data....., dichiara quanto segue:

Il giorno alle ore comandato di servizio con il veicolo CRI marca tipo targa CRI..... unitamente ai dipendenti transitando in giunto all'altezza di venivo a collisione con il veicolo (marca e tipo) targa intestato a.....residente a(.....) via n°..... e condotto da residente a(.....) via n°..... assicurato per la R.C.A. con la Compagnia Assicuratrice (sede di.....) polizza n°

L'incidente è avvenuto nel seguente modo:

(descrizione dettagliata)

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

Nell'urto il **VEICOLO C.R.I.** riportava i seguenti danni:

.....

.....

valutabili approssivamente in €.

---conducente e trasportati sul veicolo CRI (qualifica, diagnosi, prognosi, indirizzo)

.....

.....

---conducente e trasportati sul veicolo di Cp. (qualifica, diagnosi, prognosi, indirizzo)

Eventuali testimoni (nominativi esatti, indirizzo e telefono)

A parere del sottoscritto la responsabilità è da attribuirsi a

in quanto

In fede, per la veridicità di quanto esposto

(qualifica e firma)

ESECUZIONE DEL GRAFICO DELL'INCIDENTE

[illegible]