

IN CASO DI...INCIDENTE TI AIUTIAMO A COMPILARE IL MODULO BLU (CID)



COS'È

Il Modulo Blu di Constatazione Amichevole di Incidente (CID) è il Modulo che ti consigliamo vivamente di compilare ogni volta dovessi provocare o essere coinvolto in un incidente. È un documento importante per raccogliere tutte le informazioni necessarie a comprendere bene la dinamica dell'incidente.

Per questo abbiamo preparato una **piccola guida** che ti renderà più semplice e veloce la compilazione del Modulo in un momento magari più difficile come a seguito di un incidente.

Leggila bene, stampala e **portala sempre con te** in auto o nel bauletto della tua moto anche se, naturalmente, ci auguriamo che non ti debba mai servire.

QUANDO SI COMPILA

SEMPRE. Anche se la controparte sceglie di non firmarlo o non è d'accordo sulla dinamica dell'incidente.

Ti raccomandiamo di compilarne uno solo e ti consigliamo di essere tu a farlo.

Verifica bene i dati del veicolo e del conducente della controparte, nonché la firma dell'altro conducente (nel caso sia consenziente) e tieni per te le prime due copie.

COSA DEVE CONTENERE

- **Data dell'incidente**
- **Targa di entrambi i veicoli** (meglio verificare di persona, non andare a memoria, sia per te che per la controparte)
- **Il tuo nome e quello dell'altro assicurato**
- I nomi delle **Compagnie di Assicurazione** (controlla che siano dati veritieri direttamente dal tagliando esposto sul veicolo della controparte e sul foglio di assicurazione)
- **Descrizione** di come è avvenuto l'incidente
- **Firme**, la tua e quella della controparte



COME È FATTO IL CID

➔ PRIMO FOGLIO

SEZIONE A

Comprende i primi dati dell'incidente, ovvero data, luogo, presenza o meno di feriti, danni materiali, testimoni.

SEZIONE B

È suddivisa in 2 parti speculari (A e B), per raccogliere le informazioni su ciascun veicolo e ciascun conducente.

In più, la parte centrale in bianco è di aiuto per meglio chiarire le dinamiche dell'incidente. Alla fine di questa sezione c'è infatti anche lo spazio per il disegno.

SEZIONE C

È molto importante, qui dovrai fare attenzione ad apporre la tua firma e quella della controparte.

➔ SECONDO FOGLIO

Il Secondo Foglio è destinato a raccogliere altre informazioni necessarie **in caso di feriti, testimoni o se i dati del proprietario e del conducente del veicolo coinvolto non coincidono.**

⊕ ATTENZIONE

Ogni Modulo Blu prevede 4 copie.

Due sono per te e due sono per la controparte e una volta firmate non possono essere più corrette.

Tieni tu le prime due.

Cosa fare del Modulo Blu?

Delle tue due copie, una va consegnata a noi di Dialogo, l'altra naturalmente è per te.

COME COMPILARE IL MODULO BLU - SECONDO FOGLIO

Altre informazioni richieste ai sensi dell'art. 135 D.Lgs. n. 209 del 2005 "Codice delle assicurazioni private"

C'è stato intervento dell'Autorità? **si** **no** 1

Se l'Autorità è intervenuta? **CC** **PS** **VVUU**

veicolo A	veicolo B
TARGA _____ 2	TARGA _____
Testimone	Testimone
Nome e cognome _____	Nome e cognome _____
Codice fiscale _____	Codice fiscale _____
Indirizzo _____	Indirizzo _____
_____ Tel. _____	_____ Tel. _____
Proprietario (solo se diverso dal Contraente/Assicurato)	Proprietario (solo se diverso dal Contraente/Assicurato)
Nome e cognome o Denominazione sociale _____	Nome e cognome o Denominazione sociale _____
Indirizzo (Comune, via e numero) _____	Indirizzo (Comune, via e numero) _____
C.A.P. _____ Provincia _____	C.A.P. _____ Provincia _____
Luogo e data di nascita _____	Luogo e data di nascita _____
Codice fiscale/Partita IVA _____	Codice fiscale/Partita IVA _____
Ferito <small>(Barrare solo una casella)</small>	Ferito <small>(Barrare solo una casella)</small>
Conducente <input type="checkbox"/> Passeggero <input type="checkbox"/> Pedone <input type="checkbox"/>	Conducente <input type="checkbox"/> Passeggero <input type="checkbox"/> Pedone <input type="checkbox"/>
Nome e cognome _____	Nome e cognome _____
Indirizzo (Comune, via e numero) _____	Indirizzo (Comune, via e numero) _____
Luogo e data di nascita _____	Luogo e data di nascita _____
Codice fiscale _____	Codice fiscale _____
Ricovero Pronto Soccorso <input type="checkbox"/> si <input type="checkbox"/> no <input type="checkbox"/>	Ricovero Pronto Soccorso <input type="checkbox"/> si <input type="checkbox"/> no <input type="checkbox"/>
Nome Pronto Soccorso _____	Nome Pronto Soccorso _____
Comune _____	Comune _____
Ferito <small>(Barrare solo una casella)</small>	Ferito <small>(Barrare solo una casella)</small>
Conducente <input type="checkbox"/> Passeggero <input type="checkbox"/> Pedone <input type="checkbox"/>	Conducente <input type="checkbox"/> Passeggero <input type="checkbox"/> Pedone <input type="checkbox"/>
Nome e cognome _____	Nome e cognome _____
Indirizzo (Comune, via e numero) _____	Indirizzo (Comune, via e numero) _____
Luogo e data di nascita _____	Luogo e data di nascita _____
Codice fiscale _____	Codice fiscale _____
Ricovero Pronto Soccorso <input type="checkbox"/> si <input type="checkbox"/> no <input type="checkbox"/>	Ricovero Pronto Soccorso <input type="checkbox"/> si <input type="checkbox"/> no <input type="checkbox"/>
Nome Pronto Soccorso _____	Nome Pronto Soccorso _____
Comune _____	Comune _____

1 **SEGNALA SEMPRE SE SONO STATE COINVOLTE LE AUTORITA' E QUALE E' INTERVENUTA (POLIZIA, CARABINIERI, VIGILI URBANI)**

2 **SCRIVI LA TARGA DI ENTRAMBI I VEICOLI**

3 **SE CI SONO TESTIMONI, INDICA I LORO DATI E RICORDA DI COMPILARE IL MODULO TESTIMONIALE CHE PUOI SCARICARE DAL SITO DIALOGO.IT**

4 **SE CI SONO FERITI COMPILA TUTTI I DETTAGLI RELATIVI**

IN CASO DI BISOGNO CI TROVI SEMPRE

SERVIZIO SINISTRI

NUMERO VERDE 800 182 503

DALL'ESTERO +39 0306 762135

SERVIZIO ASSISTENZA STRADALE

NUMERO VERDE 800 293 392

DALL'ESTERO +39 011 6523200

SITO INTERNET

DIALOGO.IT

