

**Avviso di sinistro/controversia**

Protekta Assicurazione di protezione giuridica SA  
Monbijoustrasse 68, Casella postale, 3001 Berna  
Telefono 031/389 85 00, Fax 031/389 85 99

**N° di partner** \_\_\_\_\_  
(da riportare sempre)

**Sinistro, che fare?****Importante**

In ogni caso dare immediata comunicazione alla Protekta

**Avvocato**

Coinvolgerlo solo previo assenso della Protekta

**1. Dati relativi all'assicurato**

Cognome, Nome, Ditta \_\_\_\_\_

Località e indirizzo \_\_\_\_\_

Tel. P. \_\_\_\_\_ Tel. U. \_\_\_\_\_ Natel \_\_\_\_\_

Fax \_\_\_\_\_ e-mail \_\_\_\_\_

**2. Dati relativi al sinistro o alla controversia**

Luogo \_\_\_\_\_

Data \_\_\_\_\_

Descrizione dell'accaduto (in caso di incidenti della circolazione ev. con uno schizzo, relazione di incidente europea) \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Cognome e nome del conducente del Suo veicolo \_\_\_\_\_

Località e indirizzo \_\_\_\_\_

Tel. P. \_\_\_\_\_ Tel. U. \_\_\_\_\_ Natel \_\_\_\_\_

Fax \_\_\_\_\_ e-mail \_\_\_\_\_

Numero di targa \_\_\_\_\_

Sussiste un'assicurazione casco totale/casco parziale/passeggeri; in caso affermativo, presso quale società d'assicurazione? \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Assicurazione casco totale, «franchigia Fr. \_\_\_\_\_»

Presso quale società è assicurato il veicolo responsabilità civile? \_\_\_\_\_

Numero della polizza \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Possiede una carta ETI (TCS, VCS etc.); se sì, presso quale assicurazione? \_\_\_\_\_

(se possibile indicare anche il numero di membro)

Gode anche di un'altra assicurazione di protezione giuridica? ad. es. associazione professionale? Presso chi? \_\_\_\_\_

---

#### 4. Dati relativi alla controparte

Cognome, Nome, Ditta \_\_\_\_\_

Località e indirizzo \_\_\_\_\_

Tel. P. \_\_\_\_\_ Tel. U. \_\_\_\_\_ Natel \_\_\_\_\_

Fax \_\_\_\_\_ e-mail \_\_\_\_\_

Come si chiama il conducente della controparte?

Cognome, Nome \_\_\_\_\_

Località, Indirizzo \_\_\_\_\_

Numero di targa del veicolo della controparte \_\_\_\_\_

Presso quale società è assicurata la controparte? \_\_\_\_\_

---

#### 5. C'è stato un accertamento da parte di polizia o magistratura?

Indicazione del posto di polizia o del tribunale \_\_\_\_\_

Le è stata comunicata una multa? Se sì, quando? \_\_\_\_\_

Ha inoltrato ricorso? Se sì, quando? \_\_\_\_\_

(Le disposizioni o le comunicazioni delle autorità devono esserci inviate immediatamente per non rischiare di far decorrere i termini)

---

#### 6. Testimoni del sinistro o della controversia o altro materiale probatorio

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

---

#### 7. Danni propri

(se non sono possibili indicazioni precise indichi una stima approssimativa degli stessi)

a) Lesioni corporali \_\_\_\_\_

b) Danni materiali \_\_\_\_\_

c) Altri danni \_\_\_\_\_

#### Danni della controparte

a) Lesioni corporali \_\_\_\_\_

b) Danni materiali \_\_\_\_\_

c) Altri danni \_\_\_\_\_

---

#### 8. Presso quale compagnia è assicurato?

Ha già comunicato il sinistro/controversia alla sua assicurazione?

Se sì, quando \_\_\_\_\_ Nome dell'assicurazione \_\_\_\_\_

Indirizzo dell'agenzia \_\_\_\_\_

Polizza n° \_\_\_\_\_

Le sono state rivolte della pretese, comunicate alla sua assicurazione?

\_\_\_\_\_

---

Per precauzione le consigliamo vivamente di annunciare il caso a tutte le assicurazioni che potrebbero essere interessate.

Osservazioni o ulteriori indicazioni

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

---

Luogo e data

Firma dell'assicurato

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_