

Richiesta di risarcimento dei danni causati da anomalie stradali

raccomandata a.r.

AL COMUNE DI ....

Via .....

CAP.

**Oggetto: Richiesta di risarcimento dei danni.** Sinistro del ....., in località.....

Io Sottoscritto/a ..... (Cod. Fisc.....) proprietario del veicolo (indicare marca e modello).....

Targato ..... e assicurato con la Compagnia..... formulo la presente per richiedere il risarcimento dei danni patrimoniali e non, subiti nel sinistro verificatosi il giorno....., alle ore....., in località.....

(indicare il luogo preciso dell'accadimento)

Il sinistro si è verificato secondo le seguenti modalità (descrizione delle modalità di accadimento del danno):

a causa di (indicare se trattasi di buca, manto stradale dissestato, chiusino ed altro)

Sono intervenute le seguenti

autorità..... che hanno redatto  
apposito verbale.

Al momento del sinistro erano presenti i  
Sig.ri.....

.....  
indirizzo.....,  
tel. .... che possono confermare la descrizione  
dell'incidente.

A seguito del sinistro ho riportato lesioni personali e danni alle cose e/o persone consistenti  
rispettivamente in (descrizione dei danni subiti e delle eventuali lesioni):

.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....

Chiedo, pertanto, il risarcimento dei danni e fornisco (oppure mi riservo di fornire con una seconda  
comunicazione) le seguenti informazioni necessarie ai fini della formulazione dell'offerta di  
risarcimento da parte della Compagnia Assicuratrice:

1. idonea documentazione medica attestante l'entità delle lesioni;
2. attestazione medica comprovante l'avvenuta guarigione con o senza postumi permanenti;
3. preventivi delle spese sostenute per la riparazione di un eventuale danno arrecato al mezzo di  
trasporto;
4. documentazione fotografica dei danni riportati dal bene danneggiato.

Rimanendo in attesa di Vostre comunicazioni precisando che le cose danneggiate restano a  
disposizione per gli eventuali accertamenti peritali per 8gg non festivi consecutivi a far data dalla  
ricezione della presente, porgo

Distinti saluti.

Autorizzo al trattamento dei miei dati personali e /o sensibili ai sensi del D. Lgs. 30 giugno 2003, n. 196 ss.mm.ii.

(LUOGO), li (DATA)

Firma .....