

GUIDA PROTETTA
Manuale ad uso del cliente

Guida alla compilazione del CID





GUIDA PROTETTA

DA SAPERE PRIMA

Guida alla compilazione del CID

IL CID

MODULO DI CONSTATAZIONE AMICHEVOLE

Il Cid è il modulo da compilare quando si ha un incidente con un soggetto terzo (ad es. altro/altri veicoli identificati)

COME SI UTILIZZA?

All'interno del Cid trovi le istruzioni per l'impiego del modulo.

È utile usufruire del Cid perché rappresenta una linea guida dei dati che è necessario raccogliere in caso di incidente con un altro soggetto, detto controparte nel linguaggio assicurativo.

È quindi un aiuto per tutti gli automobilisti e rende più semplice il lavoro degli operatori assicurativi che devono identificare le responsabilità dei soggetti coinvolti.



GUIDA PROTETTA

DA SAPERE PRIMA

Guida alla compilazione del CID

ATTENZIONE ALLA COMPILAZIONE

- Prediligi lo stampatello maiuscolo
- E' indifferente se indichi i tuoi dati sulla colonna blu o la colonna gialla.
- Fondamentale attenzione va posta sull'inserimento:

dell'assicurato

indirizzo

targa

modello

compagnia di assicurazione

- Attenzione alle caselle con le dinamiche da barrare

***Se non si è sicuri,**

Utilizzare l'app Guida protetta con la funzione torto o ragione per verificare le responsabilità

- Fare sempre le foto dei veicoli prima di spostarli dal punto d'urto.
- E foto dei danni con visibile targa dei veicoli coinvolti.



GUIDA PROTETTA

DA SAPERE PRIMA

Guida alla compilazione del CID

PRIMA DI COMPILARE IL CID RECUPERA:



**IL CERTIFICATO DELLA
ASSICURAZIONE DEI VEICOLI**



I LIBRETTI DELLE AUTOMOBILI



LE PATENTI DEI CONDUCENTI



Nel caso di incidenti con più veicoli coinvolti (detti incidenti multipli) un Cid vale per solo due veicoli che si sono scontrati. Ogni urto con un altro mezzo deve essere tracciato su un altro Cid: non può essere usato lo stesso modulo per tre veicoli..

*Consigliamo comunque, l'utilizzo dello stesso anche come raccolta dati per incidente e assunzione di responsabilità anche se sono coinvolti più veicoli, indicando gli stessi nel riquadro in basso come veicolo A o B.



GUIDA PROTETTA

COME COMPILARE

Guida alla compilazione del CID

PAGINA 1

Constatazione amichevole di incidente - Denuncia di sinistro

(art. 5 D.L. n. 857 del 1976)
(convertito legge n. 38 del 1977)

Se è firmato congiuntamente dai due conducenti produce gli effetti di cui agli artt. 3 e 5 D.L. n. 857 del 1976 convertito legge n. 38 del 1977 e successive modifiche.

1

1. data incidente _____ ora _____ 2. luogo (comune, provincia, via e numero) _____

3. feriti anche se lievi no si

4. danni materiali (veicoli oltre A o B) no si oggetti diversi dai veicoli no si

veicolo A

5. contraente/assicurato (vedere certificato d'assicurazione)

Cognome (stampsello) _____ **2**

Nome _____

Codice Fiscale / Partita IVA _____

Indirizzo (comune, provincia, via e numero) _____

C.A.P. _____ Stato _____

N. Tel. o E-mail _____

7. veicolo

A MOTORE	MINICARICO
Marca, Tipo _____	_____
N. di targa o telaio _____	N. di targa o telaio _____
Stato d'immatricolazione _____	Stato d'immatricolazione _____

8. compagnia d'assicurazione (vedere contratto d'assicurazione)

Denominazione _____ **3**

N. di polizza _____

N. di Carta Verde _____

Certificato di assicurazione o Carta Verde Valido dal _____ al _____

Agenzia (o ufficio o intermediario)

Denominazione _____

Indirizzo _____

_____ Stato _____

N. Tel. o E-mail _____

La polizza copre anche i danni materiali al proprio veicolo: no si

9. conducente (vedere patente di guida)

Cognome (stampsello) _____ **4**

Nome _____

Data di nascita _____

Codice Fiscale _____

Indirizzo (comune, provincia, via e numero) _____

_____ Stato _____

N. Tel. o E-mail _____

Patente N. _____

Categ. (A, B, ...) _____ valida fino al _____

10. indicare con una freccia (→) il punto di impatto del veicolo _____ **10**

11. danni visibili al veicolo A _____

14. osservazioni _____

veicolo B

5. testimonio: cognome, nome, indirizzo, telefono (prevedere se si tratta di testimoni sul veicolo A o B)

12. circostanze dell'incidente Mettere una croce (X) soltanto nelle caselle utili alla ricostruzione (vedere contratto d'assicurazione)

1 in tutta la strada **8**

2 riservate dopo una svolta sopra una portina

3 stava parcheggiando

4 uscirlo da un parcheggio, da un luogo privato, da una strada vicinale

5 entravo in un parcheggio, in un luogo privato, in una strada vicinale

6 si immetteva in una piazza a senso rotatorio

7 circolavo su una piazza a senso rotatorio

8 temporaneamente procedendo nella stessa senso e nella stessa fila

9 procedeva nello stesso senso, ma in una fila diversa

10 cambiavo fila

11 sorpassavo

12 giravo a destra

13 giravo a sinistra

14 retrocedeva

15 invadevo la sede stradale riservata alla circolazione in senso inverso

16 provvenivo da destra

17 non avevo osservato il segnale di precedenza o di semaforo rosso

Indicare il numero di corsie battute con una croce →

Il presente documento non costituisce un'ammissione di responsabilità bensì una mera relazione dell'incidente della persona o dei fatti, per una rapida definizione.

13. grafico dell'incidente al momento dell'urto

Indicare: 1) il veicolo dello stesso conducente di marcia di A e B; 2) la loro posizione al momento di fermarsi; 3) i nomi delle strade

veicolo B

6. contraente/assicurato (vedere certificato d'assicurazione)

Cognome (stampsello) _____ **5**

Nome _____

Codice Fiscale / Partita IVA _____

Indirizzo (comune, provincia, via e numero) _____

C.A.P. _____ Stato _____

N. Tel. o E-mail _____

7. veicolo

A MOTORE	MINICARICO
Marca, Tipo _____	_____
N. di targa o telaio _____	N. di targa o telaio _____
Stato d'immatricolazione _____	Stato d'immatricolazione _____

8. compagnia d'assicurazione (vedere contratto d'assicurazione)

Denominazione _____ **6**

N. di polizza _____

N. di Carta Verde _____

Certificato di assicurazione o Carta Verde Valido dal _____ al _____

Agenzia (o ufficio o intermediario)

Denominazione _____

Indirizzo _____

_____ Stato _____

N. Tel. o E-mail _____

La polizza copre anche i danni materiali al proprio veicolo: no si

9. conducente (vedere patente di guida)

Cognome (stampsello) _____ **7**

Nome _____

Data di nascita _____

Codice Fiscale _____

Indirizzo (comune, provincia, via e numero) _____

_____ Stato _____

N. Tel. o E-mail _____

Patente N. _____

Categ. (A, B, ...) _____ valida fino al _____

10. indicare con una freccia (→) il punto di impatto del veicolo _____ **11**

11. danni visibili al veicolo B _____

14. osservazioni _____

15. firme dei conducenti **12**

A _____ B _____

14. osservazioni _____

14. osservazioni _____

Vedere a tergo le dichiarazioni dell'Assicurato →

COME COMPILARE

Guida alla compilazione del CID



GUIDA PROTETTA

COME COMPILARE

- 1** Inserisci la data, il luogo del sinistro ed eventuale presenza di testimoni e/o feriti
- 2** Inserisci i dati dell'Assicurato (Ricorda di segnalare la targa), inoltre inserisci i dati di recapito, le informazioni relative al tuo veicolo e i dati dell'intestatario della polizza assicurativa*
- 3** Qui scrivi il nome della compagnia con cui è assicurato il mezzo
- 4** Qui scrivi i dati anagrafici e i contatti di chi stava guidando il tuo veicolo, se stavi guidando tu inserisci i tuoi dati
- 5** Inserisci i dati anagrafici, di recapito, le informazioni relative al veicolo e i dati dell'intestatario della polizza assicurativa della controparte*
- 6** Qui scrivi il nome della compagnia di assicurazione della controparte
- 7** Qui scrivi i dati anagrafici e i contatti di chi stava guidando l'altro veicolo
- 8** Qui si descrive la dinamica del sinistro, barra tutte le caselle che ritieni necessarie
- 9** Qui disegna la dinamica dell'incidente
- 10** Inserisci e dettaglia i danni sul tuo veicolo
- 11** Inserisci e dettaglia i danni sul veicolo della controparte
- 12** Qui la tua firma per esteso e della controparte (nome e cognome)

* È indifferente se si è identificati come veicolo A o B; l'importante è che i dati siano corretti e coerenti



GUIDA PROTETTA

COME COMPILARE

Guida alla compilazione del CID

PAGINA 2

Altre informazioni

richieste ai sensi dell'art. 2, comma n. 01764 del 21 dicembre 2000.

1

della Legge 26 maggio 2000 n. 137 e successivo pr provvedimento levap

È stato intervento dell'Autorità? sì no

Quale Autorità è intervenuta? CC P.S. VV.UU.

veicolo A	veicolo B
TARGA _____	TARGA _____
Testimone	Testimone
Nome e cognome _____	Nome e cognome _____
Codice fiscale _____	Codice fiscale _____
Indirizzo _____	Indirizzo _____
Tel. _____	Tel. _____
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.R. _____ Provincia _____	C.A.R. _____ Provincia _____
Luogo e data di nascita _____	Luogo e data di nascita _____
Codice fiscale/Partita IVA _____	Codice fiscale/Partita IVA _____
Ferito (barrare solo una casella)	Ferito (barrare solo una casella)
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"/> sì <input type="checkbox"/> no	Ricovero Pronto Soccorso <input type="checkbox"/> sì <input type="checkbox"/> no
Nome Pronto Soccorso _____	Nome Pronto Soccorso _____
Comune _____	Comune _____
Ferito (barrare solo una casella)	Ferito (barrare solo una casella)
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"/> sì <input type="checkbox"/> no	Ricovero Pronto Soccorso <input type="checkbox"/> sì <input type="checkbox"/> no
Nome Pronto Soccorso _____	Nome Pronto Soccorso _____
Comune _____	Comune _____

2

3

4

COME COMPILARE

Guida alla compilazione del CID



GUIDA PROTETTA

- 1** Segnala sempre **se sono state coinvolte le autorità e quale di queste è intervenuta** (Polizia, Carabinieri, Vigili Urbani); **se le forze dell'ordine hanno rilasciato documentazione** (verbali, ecc.) inoltrala insieme al Cid
- 2** Scrivi le **targe dei veicoli coinvolti**
- 3** **Se ci sono testimoni**, insieme al Cid, inoltra anche una loro **dichiarazione in merito a quanto avvenuto accompagnata dal loro documento di identità**. È possibile inoltrare tale documentazione anche in un secondo momento
- 4** **Se ci fossero feriti, compila tutti i dettagli relativi**





COME COMPILARE

GUIDA PROTETTA

COME COMPILARE

Guida alla compilazione del CID

DATO FONDAMENTALE **DATA: GIORNO/MESE/ANNO**

Un Cid senza la data è un documento incompleto e non lavorabile da nessuna compagnia assicurativa.

E' vero che più precisi si è meglio è, ma non andate nel panico se non sapete perfettamente il minuto in cui è avvenuto il sinistro.

Constatazione amichevole di incidente - Denuncia di sinistro

(art. 5 D.L. n. 857 del 1975) (convertito legge n. 38 del 1977)

Se è firmato congiuntamente dai due conducenti produce gli effetti di cui agli artt. 3 e 5 D.L. n. 857 del 1975 convertito legge n. 38 del 1977 e successive modifiche.

1. data incidente	ora	2. luogo (comune, provincia, via e numero)	3. feriti anche se lievi
			no <input type="checkbox"/> si <input type="checkbox"/>
4. danni materiali veicoli oltre A o B	oggetti diversi dai veicoli	5. testimoni: cognome, nome, indirizzo, telefono (precisare se si tratta di inquilini sul veicolo A o B)	
no <input type="checkbox"/> si <input type="checkbox"/>	no <input type="checkbox"/> si <input type="checkbox"/>		

Constatazione amichevole di incidente - Denuncia di sinistro

(art. 5 D.L. n. 857 del 1975) (convertito legge n. 38 del 1977)

Se è firmato congiuntamente dai due conducenti produce gli effetti di cui agli artt. 3 e 5 D.L. n. 857 del 1975 convertito legge n. 38 del 1977 e successive modifiche.

1. data incidente	ora	2. luogo (comune, provincia, via e numero)	3. feriti anche se lievi																
			no <input type="checkbox"/> si <input type="checkbox"/>																
4. danni materiali veicoli oltre A o B	oggetti diversi dai veicoli	5. testimoni: cognome, nome, indirizzo, telefono (precisare se si tratta di inquilini sul veicolo A o B)																	
no <input type="checkbox"/> si <input type="checkbox"/>	no <input type="checkbox"/> si <input type="checkbox"/>																		
veicolo A 6. contraente/assicurato (vedere certificato d'assicurazione) Cognome (obbligatorio) Nome Codice Fiscale / Partita IVA Indirizzo (comune, provincia, via e numero) C.A.P. Stato N. Tel. o E-mail 7. veicolo <table border="1"> <tr><th>A MOTORE</th><th>RICAMBIO</th></tr> <tr><td>Marca, Tipo</td><td></td></tr> <tr><td>N. di targa o telajo</td><td>N. di targa o telajo</td></tr> <tr><td>Stato d'immatricolazione</td><td>Stato d'immatricolazione</td></tr> </table> 8. compagnia d'assicurazione (vedere certificato d'assicurazione) Denominazione N. di polizza N. di Carta Verde Certificato di assicurazione o Carta Verde Valido dal _____ al _____ Agenzia (o ufficio o intermediario) Denominazione Indirizzo Stato N. Tel. o E-mail La polizza copre anche i danni materiali al proprio veicolo: no <input type="checkbox"/> si <input type="checkbox"/>		A MOTORE	RICAMBIO	Marca, Tipo		N. di targa o telajo	N. di targa o telajo	Stato d'immatricolazione	Stato d'immatricolazione	veicolo B 6. contraente/assicurato (vedere certificato d'assicurazione) Cognome (obbligatorio) Nome Codice Fiscale / Partita IVA Indirizzo (comune, provincia, via e numero) C.A.P. Stato N. Tel. o E-mail 7. veicolo <table border="1"> <tr><th>A MOTORE</th><th>RICAMBIO</th></tr> <tr><td>Marca, Tipo</td><td></td></tr> <tr><td>N. di targa o telajo</td><td>N. di targa o telajo</td></tr> <tr><td>Stato d'immatricolazione</td><td>Stato d'immatricolazione</td></tr> </table> 8. compagnia d'assicurazione (vedere certificato d'assicurazione) Denominazione N. di polizza N. di Carta Verde Certificato di assicurazione o Carta Verde Valido dal _____ al _____ Agenzia (o ufficio o intermediario) Denominazione Indirizzo Stato N. Tel. o E-mail La polizza copre anche i danni materiali al proprio veicolo: no <input type="checkbox"/> si <input type="checkbox"/>		A MOTORE	RICAMBIO	Marca, Tipo		N. di targa o telajo	N. di targa o telajo	Stato d'immatricolazione	Stato d'immatricolazione
A MOTORE	RICAMBIO																		
Marca, Tipo																			
N. di targa o telajo	N. di targa o telajo																		
Stato d'immatricolazione	Stato d'immatricolazione																		
A MOTORE	RICAMBIO																		
Marca, Tipo																			
N. di targa o telajo	N. di targa o telajo																		
Stato d'immatricolazione	Stato d'immatricolazione																		
9. conducente (vedere patente di guida) Cognome (obbligatorio) Nome Data di nascita Codice Fiscale Indirizzo (comune, provincia, via e numero) Stato N. Tel. o E-mail Patente N. _____ Categ. (A, B, ...) valida fino al _____		9. conducente (vedere patente di guida) Cognome (obbligatorio) Nome Data di nascita Codice Fiscale Indirizzo (comune, provincia, via e numero) Stato N. Tel. o E-mail Patente N. _____ Categ. (A, B, ...) valida fino al _____																	
10. indicare con una freccia (➔) il punto d'urto iniziale del veicolo A		10. indicare con una freccia (➔) il punto d'urto iniziale del veicolo B																	
11. danni visibili al veicolo A		11. danni visibili al veicolo B																	
14. osservazioni		14. osservazioni																	
15. firma del conducenti		15. firma del conducenti																	

Guida alla compilazione del CID



GUIDA PROTETTA

COME COMPILARE

Guida alla compilazione del CID

COME COMPILARE



DATO FONDAMENTALE LUOGO

Un Cid senza il comune è un documento incompleto e non lavorabile da nessuna compagnia assicurativa.

- e se sei in autostrada?
- Indica l'autostrada sulla quale stai viaggiando (ad esempio A1)
- se possibile il chilometro o qualsiasi altra informazione in tuo possesso.

Constatazione amichevole di incidente - Denuncia di sinistro

(art. 5 D.L. n. 857 del 1976) (convertito legge n. 38 del 1977)

Se è firmato congiuntamente dai due conducenti produce gli effetti di cui agli artt. 3 e 5 D.L. n. 857 del 1976 convertito legge n. 38 del 1977 e successive modifiche.

1. data incidente	ora	2. luogo (comune, provincia, via e numero)	3. feriti anche se lievi
			no <input type="checkbox"/> si <input type="checkbox"/>
4. danni materiali veicoli oltre A o B		5. testimoni: cognome, nome, indirizzo, telefono (precisare se si tratta di inquilini sul veicolo A o B)	
no <input type="checkbox"/> si <input type="checkbox"/>		no <input type="checkbox"/> si <input type="checkbox"/>	

Constatazione amichevole di incidente - Denuncia di sinistro

(art. 5 D.L. n. 857 del 1976) (convertito legge n. 38 del 1977)

Se è firmato congiuntamente dai due conducenti produce gli effetti di cui agli artt. 3 e 5 D.L. n. 857 del 1976 convertito legge n. 38 del 1977 e successive modifiche.

1. data incidente	ora	2. luogo (comune, provincia, via e numero)	3. feriti anche se lievi
			no <input type="checkbox"/> si <input type="checkbox"/>
4. danni materiali veicoli oltre A o B		5. testimoni: cognome, nome, indirizzo, telefono (precisare se si tratta di inquilini sul veicolo A o B)	
no <input type="checkbox"/> si <input type="checkbox"/>		no <input type="checkbox"/> si <input type="checkbox"/>	
veicolo A 6. contraente/assicurato (vedere certificato d'assicurazione) Cognome (obbligatorio) Nome Codice Fiscale / Partita IVA Indirizzo (comune, provincia, via e numero) C.A.P. Stato N. Tel. o E-mail 7. veicolo A MOTORE RIBOMBICHI Marca, Tipo N. di targa o telajo N. di targa o telajo Stato d'immatricolazione Stato d'immatricolazione 8. compagnia d'assicurazione (vedere certificato d'assicurazione) Denominazione N. di polizza N. di Carta Verde Certificato di assicurazione o Carta Verde Valido dal _____ al _____ Agenzia (o ufficio o intermediario) Denominazione Indirizzo Stato N. Tel. o E-mail La polizza copre anche i danni materiali al proprio veicolo: no <input type="checkbox"/> si <input type="checkbox"/> 9. conducente (vedere patente di guida) Cognome (obbligatorio) Nome Data di nascita Codice Fiscale Indirizzo (comune, provincia, via e numero) Stato N. Tel. o E-mail Patente N. _____ Categ. (A, B, ...) valida fino al _____ 10. indicare con una freccia (➔) il punto d'urto iniziale del veicolo A 11. danni visibili al veicolo A 14. osservazioni		veicolo B 6. contraente/assicurato (vedere certificato d'assicurazione) Cognome (obbligatorio) Nome Codice Fiscale / Partita IVA Indirizzo (comune, provincia, via e numero) C.A.P. Stato N. Tel. o E-mail 7. veicolo A MOTORE RIBOMBICHI Marca, Tipo N. di targa o telajo N. di targa o telajo Stato d'immatricolazione Stato d'immatricolazione 8. compagnia d'assicurazione (vedere certificato d'assicurazione) Denominazione N. di polizza N. di Carta Verde Certificato di assicurazione o Carta Verde Valido dal _____ al _____ Agenzia (o ufficio o intermediario) Denominazione Indirizzo Stato N. Tel. o E-mail La polizza copre anche i danni materiali al proprio veicolo: no <input type="checkbox"/> si <input type="checkbox"/> 9. conducente (vedere patente di guida) Cognome (obbligatorio) Nome Data di nascita Codice Fiscale Indirizzo (comune, provincia, via e numero) Stato N. Tel. o E-mail Patente N. _____ Categ. (A, B, ...) valida fino al _____ 10. indicare con una freccia (➔) il punto d'urto iniziale del veicolo B 11. danni visibili al veicolo B 14. osservazioni	
12. circostanze dell'incidente Mettere una croce (X) soltanto nelle caselle utili alla descrizione (precisare l'aspetto del veicolo)		13. grafico dell'incidente al momento dell'urto Indicare: 1) il tracciato della strada; 2) la direzione di marcia di A e B; 3) la loro posizione istantanea (Punto A); 4) i segni stradali; 5) i nomi degli veicoli.	
15. firma del conducenti		15. firma del conducenti	

Guida alla compilazione del CID



GUIDA PROTETTA

COME COMPILARE

Guida alla compilazione del CID

COME COMPILARE



FERITI

Se ci sono feriti, occorre ricordarsi di completare anche la seconda parte del modulo.



LUOTUNTO Ferito (Barra solo una casella) Conducente <input type="checkbox"/> Passeggero <input type="checkbox"/> Pedone <input type="checkbox"/>	LUOTUNTO Ferito (Barra solo una casella) Conducente <input type="checkbox"/> Passeggero <input type="checkbox"/> Pedone <input type="checkbox"/>
--	--

Altre informazioni richiesta ai sensi dell'art. 2, comma 5 quater, della Legge 26 maggio 2000 n. 137 e successivo pr. provvedimento levap n. 91704 del 21 dicembre 2009.

C'è stato intervento dell'Autorità? sì no Quale Autorità è intervenuta? CC P.S. VV.UU.

veicolo A	veicolo B
TARGA _____	TARGA _____
Testimone	Testimone
Nome e cognome _____	Nome e cognome _____
Codice fiscale _____	Codice fiscale _____
Indirizzo _____	Indirizzo _____
Tel. _____	Tel. _____
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.R. _____ Provincia _____	C.A.R. _____ Provincia _____
Luogo e data di nascita _____	Luogo e data di nascita _____
Codice fiscale/Partita IVA _____	Codice fiscale/Partita IVA _____
Ferito (Barra solo una casella)	Ferito (Barra solo una casella)
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"/> sì <input type="checkbox"/> no <input type="checkbox"/>	Ricovero Pronto Soccorso <input type="checkbox"/> sì <input type="checkbox"/> no <input type="checkbox"/>
Nome Pronto Soccorso _____	Nome Pronto Soccorso _____
Comune _____	Comune _____
Ferito (Barra solo una casella)	Ferito (Barra solo una casella)
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"/> sì <input type="checkbox"/> no <input type="checkbox"/>	Ricovero Pronto Soccorso <input type="checkbox"/> sì <input type="checkbox"/> no <input type="checkbox"/>
Nome Pronto Soccorso _____	Nome Pronto Soccorso _____
Comune _____	Comune _____

Guida alla compilazione del CID



GUIDA PROTETTA

COME COMPILARE

Guida alla compilazione del CID

SECONDA PARTE

Non è importante se vieni identificato come veicolo A o veicolo B: i dati sono gli stessi per entrambi i veicoli, devono però essere corretti e coerenti su tutto il modulo.

veicolo A

6. contraente/assicurato (vedere certificato d'assicurazione)

Cognome (stampatello) _____

Nome _____

Codice Fiscale / Partita IVA _____

Indirizzo (comune, provincia, via e numero) _____

C.A.P. _____ Stato _____

N. Tel. o E-mail _____

Assicurato

È la persona o la società a cui è intestata la polizza del veicolo

7. veicolo

A MOTORE	RIMORCHIO
Marca, Tipo _____	_____
N. di targa o telaio _____	N. di targa o telaio _____

Marca, tipo (cioè marca e modello) e targa del veicolo

È importante che in particolare la targa sia leggibile, prediligi i caratteri in stampatello poco tondeggianti e ricordati che chi si troverà a leggere il modulo non conosce la tua calligrafia.

8. compagnia d'assicurazione (vedere certificato assicurativo)

Denominazione _____

N. di polizza _____

N. di Carta Verde _____

Certificato di assicurazione o Carta Verde

Valido dal _____ al _____

Agenzia (o ufficio o intermediario) _____

Denominazione _____

Indirizzo _____

Stato _____

N. Tel. o E-mail _____

La polizza copre anche i danni materiali al proprio veicolo: no si

Dati compagnia d'assicurazione

È fondamentale recuperare e trascrivere la compagnia di assicurazione. Gli altri dati, purché oltre alla compagnia sia correttamente inserita la targa, possono non essere inseriti, il mancato inserimento non pregiudica la gestione assicurativa dell'evento.

Dove si trova il nome della compagnia ed eventualmente il numero della polizza?

Sul certificato assicurativo



GUIDA PROTETTA

COME COMPILARE

Guida alla compilazione del CID

PARTE DINAMICA

Adesso che hai inserito tutti i dati principali, la parte più critica: raccontare come sono andate le cose.

Utilizza le colonne con i quadratini al punto 12 **circostanze dell'incidente.**

Metti la **x** sulle caselle che raccontano cosa stavano facendo il veicolo A e il veicolo B: deve essere selezionata almeno una casella per veicolo e per ogni veicolo si può scegliere di barrare più di una casella.

Fai molta attenzione! Se non ti accorgi che la controparte ha messo una croce sulla casella sbagliata, potresti trovarti dalla parte del torto.

Una volta selezionate le caselle corrispondenti in basso va indicato il numero di crocette **x** inserite per ogni veicolo. Infine va disegnato quanto avvenuto: non importa essere un artista, è necessario essere il più chiari possibili identificando sul disegno qual è il veicolo A e qual è il veicolo B.

Constatazione amichevole di incidente - Denuncia di sinistro (art. 5 D.L. n. 857 del 1975) (convenzione legge n. 30 del 1977)

Se è firmato congiuntamente dai due conducenti produce gli effetti di cui agli artt. 3 e 5 D.L. n. 857 del 1975 convertito legge n. 30 del 1977 e successive modifiche.

1. data incidente: _____ ora: _____ 2. luogo (comune, provincia, via e numero): _____ 3. feriti anche se lievi: no si *

4. danni materiali (veicoli, altri, A e B): _____ oggetti dispersi dal veicolo: _____ 5. testimoni: cognome, nome, indirizzo, telefono (specicare se si tratta di respondenti artt. 1 e 2): _____

13. grafico dell'incidente
Indicare: 1) il tracciato delle strade; 2) la direzione di marcia di A e B; 3) la loro posizione al momento dell'urto; 4) i segnali stradali; 5) i nomi delle strade

14. osservazioni

12. indicare con una freccia (➔) il punto d'urto iniziale del veicolo A

11. danni visibili al veicolo A

14. osservazioni

15. firma del conducenti A B

10. indicare con una freccia (➔) il punto d'urto iniziale del veicolo B

11. danni visibili al veicolo B

14. osservazioni

* Il nome di fattori e di danni materiali è solo diverso dai veicoli A e B indicati, salvo omissione e segni, falselli e falsificati dei danneggiati.

La denuncia non deve essere modificata dopo la firma e la separazione degli esemplari.

Vedere a tergo le dichiarazioni dell'Assicurato ➔



GUIDA PROTETTA

SEGNALAZIONE DANNI

Guida alla compilazione del CID

COME FARE

Attenzione a come indichi il danno sul disegno!

Per ogni veicolo segnala i danni, **utilizza una freccia o una x per identificare dove il veicolo è stato danneggiato a seguito del sinistro**. Non devono essere riportati i danni già presenti sul mezzo, ma solo quelli relativi alla collisione con il veicolo tracciato sul Cid. Nel punto 11 puoi dettagliare i danni. Non ci si aspetta che a segnalare sia un meccanico o un carrozziere e non è importante indicare nei minimi particolari tutto quello che è stato danneggiato: descrivi sinteticamente per ogni veicolo i danni materiali che puoi vedere

Firma il modulo

Infine è importante che il modulo sia **sottoscritto da entrambe le parti**.

Constatazione amichevole di incidente - Denuncia di sinistro (art. 5 D.L. n. 857 del 1975) (convenzione legge n. 30 del 1977)

Se è firmato congiuntamente dai due conducenti produce gli effetti di cui agli artt. 3 e 5 D.L. n. 857 del 1975 convertito in legge n. 30 del 1977 e successive modifiche.

1. data incidente: _____ ora _____ 2. luogo (comune, provincia, via e numero): _____ 3. feriti anche se lievi: no si

4. danni materiali veicoli oltre A o B: no si 5. testimoni: cognome, nome, indirizzo, telefono (specicare se si tratta di risposta ai veicoli A o B): _____

10. indicare con una freccia (➔) il punto d'urto iniziale del veicolo A

11. danni visibili al veicolo A

10. indicare con una freccia (➔) il punto d'urto iniziale del veicolo B

11. danni visibili al veicolo B

13. grafico dell'incidente al momento dell'urto

14. osservazioni

15. firma dei conducenti

15. firma dei conducenti

La denuncia non deve essere redigata dopo



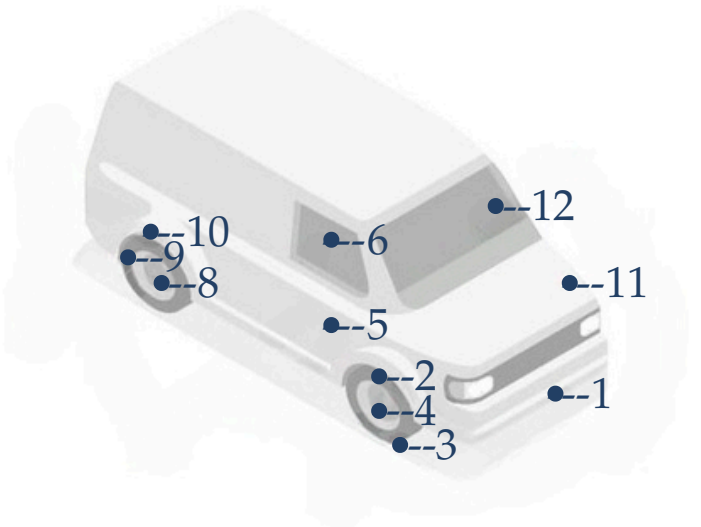
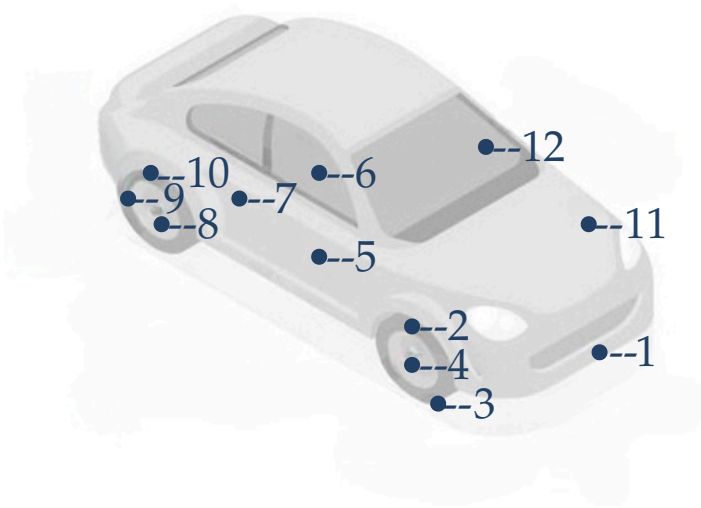
GUIDA PROTETTA

SEGNALAZIONE DANNI

Guida alla compilazione del CID

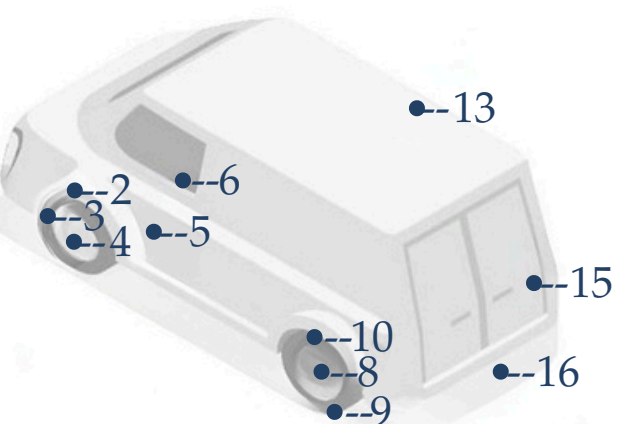
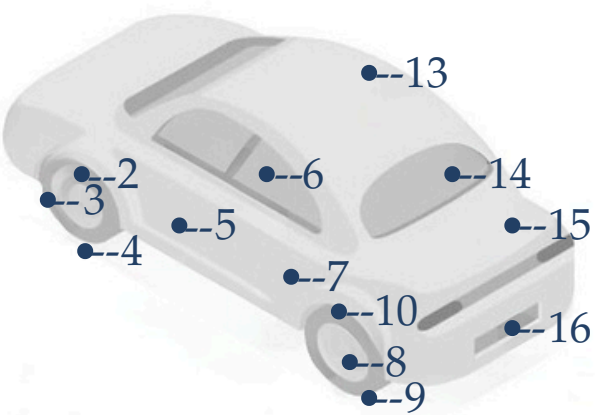
LE PARTI DANNEGGIATE

LATO DESTRO (passeggero) | FRONTE



- 1 **Paraurti anteriore** (destro / sinistro)
- 2 **Parafango anteriore** (destro / sinistro)
- 3 **Ruota anteriore** (destra / sinistra)
- 4 **Cerchio anteriore** (destro / sinistro)
- 5 **Porta anteriore** (destra / sinistra)
- 6 **Vetri scendenti / fissi** (destri - sinistri)
- 7 **Porta posteriore** (destra / sinistra)

LATO SINISTRO (guidatore) | RETRO | PARTE SUPERIORE



- 8 **Cerchio posteriore** (destro / sinistro)
- 9 **Ruota posteriore** (destra / sinistra)
- 10 **Parafango posteriore** (destro / sinistro)
- 11 **Cofano**
- 12 **Parabrezza**
- 13 **Tetto**
- 14 **Lunotto**
- 15 **Portellone**
- 16 **Paraurti Posteriore**



Segnala sempre il lato che è stato danneggiato, es: porta anteriore destra.



GUIDA PROTETTA

MODULO MANCANTE

Guida alla compilazione del CID

COME COMPORTARSI

Se non hai il Cid con te questo può essere sostituito da una dichiarazione firmata da entrambe le persone.
Attenzione, ciascuno ne tenga una copia.

Nella dichiarazione i dati sono gli stessi del Cid.

- Data
- Luogo
- Veicoli e persone coinvolte
- Targhe
- Compagnie d'assicurazione
- Nome
- cognome conducenti
- Patente conducenti
- Proprietari dei mezzi
- Contatti telefonici/mail
- Dinamica: cosa è successo
- Danni ai veicoli
- Eventuali: testimonianze e verbali di autorità (se in possesso)



Se hai dubbi, meglio un dato in più che uno in meno!



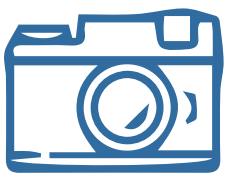
GUIDA PROTETTA

DA SAPERE DOPO

Guida alla compilazione del CID

COSA FARE ADESSO?

Accortezze che possono essere molto utili



FOTOGRAFA IL CID

Tieni sempre una foto del documento compilato, sul telefonino o su un altro device.

Se hai scattato anche delle foto dell'evento, queste sicuramente sono utili, ma è fondamentale cosa è dichiarato nel Cid.

Attenzione: non fare rimandi alla documentazione fotografica, ciò che è in foto ma non è dichiarato non ha valenza.



DALL'APP GUIDA PROTETTA

- **Guida alla compilazione cid**
- **Test torto o ragione**
prima della firma del CAI (ex CID)
- **Invio foto geolocalizzate dell'incidente**
- **Consulenza legale telefonica**



Non mandare l'originale: quello tienilo tu per almeno cinque anni.



GUIDA PROTETTA

FAQ

Guida alla compilazione del CID

COSA SI INTENDE PER CID?

Il CID è la convenzione di risarcimento diretto che dovrà essere compilata tramite apposito modulo nel caso di incidente tra due veicoli per velocizzare la procedura di liquidazione e successiva riparazione del danno.

CID: STORIA

Dal 1° giugno 2004, il modulo CID permette di risarcire, fino a un massimo di 15.000 euro per ogni persona ferita:

- i danni fisici subiti dal conducente e dagli altri passeggeri alla guida;
- i danni alle cose trasportate.

A partire dal 1° febbraio 2007, la CID è stata rimpiazzata dalla CARD - Convenzione tra Assicuratori per il Risarcimento Diretto.

Il CID è stato poi sostituito dal modulo CAI, la Constatazione Amichevole di Incidente. La compilazione di tale modulo permette in pratica di velocizzare la trafila burocratica in caso di sinistro stradale, sia qualora si fosse colpevoli in prima persona, sia quando si fosse le vittime dell'incidente.



GUIDA PROTETTA

FAQ

Guida alla compilazione del CID

COME FUNZIONA LA CONSTATAZIONE AMICHEVOLE DI INCIDENTE STRADALE?

Un incidente stradale può sfociare, in genere, in due casistiche, che potrebbero verificarsi anche in contemporanea. Ci potrebbero infatti essere dei feriti, così come dei danni ai mezzi coinvolti.

Mentre nel primo caso, è obbligatorio prestare soccorso stradale immediato e chiamare il 118 (e le Forze dell'Ordine), nel secondo si può procedere con la compilazione del modulo CAI (ex CID).

Il modulo CAI potrà essere compilato in presenza di una condizione fondamentale: l'assenza di feriti gravi. La seconda consiste nel fatto che non devono esserci più di due veicoli coinvolti. Le parti, inoltre, dovranno essere d'accordo tra loro sulle dinamiche con le quali si è svolto l'incidente.

Nel passaggio tra CID e CAI non ci sono stati sostanziali cambiamenti di forma, quindi la compilazione è rimasta tutto sommato la stessa. Il modulo CAI viene solitamente rilasciato dalle compagnie assicurative, oppure può essere scaricato direttamente online sul loro sito. Serviranno 4 copie: due per le parti coinvolte nell'incidente e due per le rispettive compagnie assicurative.



GUIDA PROTETTA

FAQ

Guida alla compilazione del CID

CHI PAGA QUANDO SI FA IL CID?

Il risarcimento diretto tramite modulo CID (CAI) prevede che a pagare sia la compagnia assicurativa dall'assicurato danneggiato, che potrà poi avvalersi a sua volta su quella del soggetto responsabile.

CHI DEVE FARE IL CID?

La persona che ha subito un incidente automobilistico causato da un altro veicolo dovrà consegnare il CID alla propria compagnia assicurativa entro 3 giorni dalla data in cui ha subito l'incidente.



GUIDA PROTETTA

FAQ

Guida alla compilazione del CID

FAQ

ENTRO QUANDO SI RICEVE IL RISARCIMENTO?

Come ribadito nelle righe precedenti, il CID ha la funzione di velocizzare la procedura di risarcimento danni. Quanto tempo ci vuole per ottenere il rimborso in caso di incidente stradale?

La perizia per il danno al veicolo dovrà avvenire entro 10 giorni, mentre il pagamento da parte dell'assicurazione entro 15 giorni dalla perizia.

Si può usare il modulo CAI per denunciare danni a persone soltanto se le lesioni materiali non sono gravi. In questa casistica, si dovrà presentare anche alla compagnia assicurativa una messa in mora - che sia dettagliata e completa - e il certificato medico di avvenuta guarigione.

In tale ipotesi, il tempo per ottenere il risarcimento sarà di:

- 30 giorni se il modulo è stato firmato da entrambe le parti;
- 60 giorni, se il modulo è stato sottoscritto e compilato soltanto da una delle parti.

Sarà comunque necessario compilare un solo modulo CAI, che è composto dal foglio originale e da 3 copie carbone.



GUIDA PROTETTA

FAQ

Guida alla compilazione del CID

CID: COSA CONTIENE?

Trattandosi di un modulo standard, il CID (o modulo blu) prevede l'inserimento dei seguenti dati:

- dati anagrafici degli assicurati, ovvero dei proprietari dei veicoli;
- tipologia di mezzo incidentato (auto, moto, ecc.) e targa;
- il nome delle compagnie assicurative;
- il nome del conducente, che non necessariamente coinciderà con il proprietario del veicolo;
- la data in cui è avvenuto l'incidente.

Sul modulo, si dovrà apporre una X sulla bozza di disegno per dichiarare qual è stato il punto di contatto alla base dell'incidente. Ci sarà poi uno spazio bianco per descrivere la manovra che è stata eseguita.

Il CID dovrà essere firmato da entrambi i soggetti assicurati, o dal solo conducente o assicurato qualora non si sia d'accordo su come si siano svolti i fatti.



GUIDA PROTETTA

FAQ

Guida alla compilazione del CID

IL CID È OBBLIGATORIO?

No, il CID può non essere firmato nel caso in cui i soggetti che hanno avuto un incidente non siano d'accordo sulle dinamiche per le quali si è verificato.

Qualora la controparte non volesse firmare il CID, si dovrà comunque compilare il modulo inserendo i propri dati e cercare di recuperare quelli dell'altro, in particolare il nome della sua compagnia assicurativa.

IL CID HA VALORE LEGALE?

Trattandosi di una constatazione amichevole tra le parti, il CID ha il valore di una confessione, che assume valore di prova in tribunale se firmato da entrambe le parti.

Tuttavia, non dimostra come si sono svolti veramente i fatti e può eventualmente essere contestato dalla compagnia assicurativa, qualora quest'ultima sospetti la presenza di una truffa da parte dei soggetti che l'hanno firmata. Il CID, inoltre, non permette di procedere con il risarcimento diretto nel caso di incidente che coinvolga più di due veicoli. In questo caso, si dovrà segnalare il sinistro direttamente alla compagnia assicurativa del soggetto colpevole.



GUIDA PROTETTA

FAQ

Guida alla compilazione del CID

FAQ

COSA SUCCEDE QUANDO IL CID È COMPILATO MALE?

Può accadere che i conducenti commettano errori nella compilazione e/o descrivano erroneamente i fatti.

In questi casi il diritto al risarcimento non necessariamente è compromesso.

La Cassazione (11368/2014) ha precisato che l'errore nella compilazione del CAI non preclude il diritto al risarcimento dei danni, se si prova che i fatti e i dati reali sono diversi da quelli descritti nel documento.

Nel caso in cui uno dei conducenti descriva erroneamente la dinamica del sinistro, l'errore può essere superato con prove suppletive, come consulenze tecniche, testimonianze, interrogatorio formale. La semplice smentita della parte potrebbe non essere sufficiente.

Quindi, è possibile ovviare all'errore provando la diversa circostanza. In mancanza, se nel processo non è dimostrato che i fatti si sono svolti diversamente e che le responsabilità sono differenti, il CID assumerà valore di piena prova ai fini della decisione del giudice.

Essere assicurati con una polizza di tutela legale è utile per far valere le proprie ragioni, in tutte le fasi del giudizio, anche per mezzo di perizie di parte, senza doversi preoccupare delle spese legali necessarie a perorare la propria causa.



GUIDA PROTETTA

FAQ

Guida alla compilazione del CID

FAQ

COSA FARE DOPO LA COMPILAZIONE DEL CID?

Dopo aver compilato il CID, le persone con le vetture coinvolte devono consegnarlo alla propria compagnia assicurativa entro i 3 giorni successivi alla data dell'incidente o dal giorno in cui l'assicurato ne è venuto a conoscenza qualora il titolare della polizza non fosse stato coinvolto direttamente nell'incidente.

A CHI CONSEGNARE IL CID?

Il CID deve essere consegnato alla propria compagnia assicurativa che, una volta ricostruita la dinamica dell'incidente e dopo aver valutato con un perito la valutazione dei danni subiti, provvederà al risarcimento dei danni entro 30 giorni dalla denuncia.

PERCHÈ CONVIENE COMPILARE IL CID?

Compilare il CID conviene perché permette di ricevere il risarcimento in tempi molto brevi. Si ricorda però che per la constatazione amichevole non devono essere coinvolte persone ma soltanto veicoli a motore.



GUIDA PROTETTA

FAQ

Guida alla compilazione del CID

QUANTO TEMPO HO PER FARE IL CID

Il CID va consegnato alla propria compagnia assicurativa entro tre giorni dall'avvenuto sinistro o da quando la persona assicurata è venuta a conoscenza dell'incidente. Si tratta di una precisazione doverosa, dato che può capitare che il conducente del veicolo non corrisponda al titolare della polizza.

COSA SUCCEDDE SE TRASCORRONO PIÙ DI 3 GIORNI?

Se trascorrono più di 3 giorni è bene denunciare immediatamente il sinistro alla compagnia per procedere con la richiesta di risarcimento dei danni. Infatti, può capitare che sia l'assicurazione stessa a inviare una comunicazione, solitamente tramite raccomandata, in cui si chiede conferma di avvenuto incidente e ricordando all'assicurato che ha il dovere di denunciare il sinistro entro 3 giorni per non incorrere nell'eventuale rivalsa da parte della compagnia.



GUIDA PROTETTA

FAQ

Guida alla compilazione del CID

QUANTE COPIE DEL CID SERVONO?

Il modulo di constatazione amichevole è composta da 4 fogli sovrapposti in carta carbone. Il primo foglio, l'originale, lo consegna chi ha subito il sinistro alla propria agenzia assicurativa; le altre copie sono tenute da entrambe le parti coinvolte e anche il secondo conducente consegna una delle due copie alla propria compagnia.

SE SONO COINVOLTI PIU' DI DUE VEICOLI POSSO COMPILARE IL CID?

Nel caso di incidenti con più veicoli coinvolti (detti incidenti multipli) un Cid vale per solo due veicoli che si sono scontrati. Ogni urto con un altro mezzo deve essere tracciato su un altro Cid: non può essere usato lo stesso modulo per tre veicoli.



GUIDA PROTETTA

FAQ

Guida alla compilazione del CID

CID CON UNA SOLA FIRMA: COSA SUCCEDE?

Se uno dei guidatori non vuole firmare il modulo, è sempre possibile compilare solo la parte relativa al proprio veicolo (veicolo A), mentre per la parte relativa al veicolo della controparte (veicolo B) è sufficiente indicare tipo di veicolo e numero di targa (casella n. 7) e scrivere il nome della compagnia di assicurazione dell'altro conducente (casella 8). Una constatazione amichevole firmata da un solo automobilista non vincola chi non sottoscrive o gli altri soggetti coinvolti nell'incidente, ma fornisce la versione dei fatti di colui che ha firmato. Cosa vuol dire? Che in pratica non si può parlare di constatazione amichevole, in quanto le due parti non si sono trovate d'accordo sulla dinamica del sinistro. Tuttavia il modulo CAI non firmato da entrambe le parti può essere impiegato per denunciare il sinistro alla propria compagnia e avere comunque un suo valore. In questo caso, per chiedere il risarcimento danni si dovrà inviare una richiesta alla compagnia assicurativa della controparte e se verranno dimostrate le proprie ragioni il risarcimento danni ci sarà comunque. Si allungano solamente i tempi per l'eventuale liquidazione del danno, dovendo accertare le responsabilità. In questo caso, non necessariamente bisogna fare una causa se si hanno utili prove favorevoli per sostenere il proprio diritto al risarcimento. Tra queste prove, in primis il verbale, se sono intervenute le forze dell'ordine, eventuali testimoni, ma anche foto o video se l'impatto è avvenuto in zona videosorvegliata.



GUIDA PROTETTA

FAQ

Guida alla compilazione del CID

QUANDO NON VA FIRMATO?

Se il Cid per la constatazione amichevole va sottoscritta quando le parti concordano su come è avvenuto l'incidente, non va firmata se non c'è accordo. Nel caso in cui non si riconoscono le proprie responsabilità o il concorso di colpa, è meglio non sollevare la penna. Allo stesso tempo non bisogna firmare il Modulo Blu se l'altro conducente propone una ricostruzione dei fatti che non corrisponde alla realtà perché potrebbe celarsi il tentativo di una truffa assicurativa. I dettagli in un sinistro stradale fanno la differenza in sede di risarcimento danni. Se il disegno sul modulo da presentare all'assicurazione è palesemente errato bisogna rifiutare il proprio assenso. Il tutto senza dimenticare che con la firma di entrambi i conducenti al modulo di constatazione amichevole, la vicenda non si chiude in automatico e si avvia in conclusione. Da una parte la compagnia di assicurazione, regolarmente operante secondo le norme dell'Ivass, effettua le perizie necessarie. Dall'altra uno dei due guidatori (o anche entrambi) può successivamente ritrattare la propria presa di posizione.



GUIDA PROTETTA

FAQ

Guida alla compilazione del CID

IL CID ONLINE?

Recentemente alcune compagnie assicurative hanno messo a disposizione il modulo CAI online nelle proprie App, o sul sito della compagnia sotto forma di PDF modificabile, per facilitare la sua compilazione. In alcuni casi è possibile anche allegare foto e utilizzare la geolocalizzazione per fornire la posizione precisa dell'incidente. Per compilarlo è sufficiente seguire le indicazioni fornite.



GUIDA PROTETTA

FAQ

Guida alla compilazione del CID

CON QUALI VEICOLI COINVOLTI SI PUO' COMPILARE?

Il CID è il modello di constatazione amichevole di incidente previsto dalla Convenzione per l'indennizzo diretto,

La Convenzione per l'indennizzo diretto, ha come scopo fondamentale quello di accelerare la liquidazione dei sinistri con danni a cose causati da collisione tra due veicoli a motore, agevolando il conseguimento del relativo risarcimento da parte del danneggiato che sia in tutto o in parte incolpevole.

Ai fini dell'applicazione della procedura prevista dalla Convenzione, presupposto necessario è che si tratti di sinistro da circolazione stradale dovuto a collisione di non più di due veicoli a motore, entrambi identificati, soggetti all'obbligo dell'assicurazione della responsabilità civile ai sensi della L. 990/69 e successive modifiche, assicurati presso una delle imprese partecipanti al consorzio, esclusi i ciclomotori e le macchine agricole.



GUIDA PROTETTA

FAQ

Guida alla compilazione del CID

Attenzione quindi:

- Velocipidi;
- Trattori Agricoli;
- Rimorchi con e senza targa NON agganciati;
- Veicoli speciali,

NON rientrano nelle casistiche previste dal RISARCIMENTO DIRETTO e quindi nel sistema CARD.

E' CONSIGLIABILE comunque l'utilizzo del Modulo CID per la raccolta dei dati necessari alla FORMULAZIONE della OBBLIGATORIA Richiesta di Risarcimento dei danni nei confronti della controparte.



GUIDA PROTETTA

FAQ

Guida alla compilazione del CID

QUALI SONO I DATI FONDAMENTALI DA COMPILARE?

Se hai poco tempo o l'altra persona coinvolta è poco collaborativa, è importante che tu inserisca nel modulo CAI almeno i dati fondamentali. Ecco una guida che indica quali sono i dati fondamentali da compilare nel modulo blu. Questi dati sono:

- **LA DATA DELL'EVENTO**
- **LE GENERALITÀ DELLE PERSONE COINVOLTE COME GUIDATORI E TITOLARI DELLA POLIZZA**
- **LE TARGHE DEI MEZZI COINVOLTI**
- **I NOMI DELLE COMPAGNIE ASSICURATIVE DEI VEICOLI**
- **LA DINAMICA DEL SINISTRO**
- **LA RAPPRESENTAZIONE VISIVA DEL FATTO**
- **LE FIRME DEI DUE CONDUCENTI**

GUIDA PROTETTA



www.guidaprotetta.com

Scarica l'APP



Disponibile su
Google™ play



Disponibile su
App Store