



1 Data incidente 07-10-2026 ora 14:00	2 Luogo (comune, provincia, via e numero) Stato CH Luogo DEMO 1, 8001 Zürich	3 Feriti anche se lievi ☒ no ☐ sì	4 Danni materiali veicoli oltre A o B ☒ no ☐ sì oggetti diversi dai veicoli ☒ no ☐ sì	5 Testimoni: cognome, nome, indirizzo,
---	---	--	--	---

VEICOLO A		12 Circostanze dell'incidente	VEICOLO B	
6 Contraente/assicurato (vedere certificato d'assicurazione) Cognome Rossi Nome Giulia Indirizzo (comune, provincia, via e numero) DEMO 1 C.A.P. 8001 Zürich, CH N. Tel. o E-mail demo-a@example.invalid		Mettere una croce (X) soltanto nelle caselle utili alla descrizione A B ☒ 1 in fermata / in sosta ☐ ☐ 2 ripartiva dopo una sosta / apriva una portiera ☒ ☐ 3 stava parcheggiando ☐ ☐ 4 usciva da un parcheggio, da un luogo privato, da una strada vicinale ☐ ☐ 5 entrava in un parcheggio, in un luogo privato, in una strada vicinale ☐ ☐ 6 si immetteva in una piazza a senso rotatorio ☐ ☐ 7 circolava su una piazza a senso rotatorio ☐ ☐ 8 tamponava procedendo nello stesso senso e nella stessa fila ☐ ☐ 9 procedeva nello stesso senso, ma in una fila diversa ☐ ☐ 10 cambiava fila ☐ ☐ 11 sorpassava ☐ ☐ 12 girava a destra ☐ ☐ 13 girava a sinistra ☐ ☐ 14 retrocedeva ☐ ☐ 15 invadeva la sede stradale riservata alla circolazione in senso inverso ☐ ☐ 16 proveniva da destra ☐ ☐ 17 non aveva osservato il segnale di precedenza o di semaforo rosso ☐ Indicare il numero di caselle barrate con una croce 1 1	6 Contraente/assicurato (vedere certificato d'assicurazione) Cognome Bianchi Nome Luca Indirizzo (comune, provincia, via e numero) DEMO 1 C.A.P. 8001 Zürich, CH N. Tel. o E-mail demo-b@example.invalid	
7 Veicolo A motore Marca, Tipo Toyota Corolla N. di targa o telaio ZH 123456 Stato d'immatricolazione CH		7 Veicolo A motore Marca, Tipo Volkswagen Golf N. di targa o telaio DEMO B Stato d'immatricolazione CH		
8 Compagnia d'assicurazione (vedere certificato d'assicurazione) Denominazione DEMO Insurance N. di polizza DEMO-A-0001 N. di Carta Verde Certificato di assicurazione o Carta Verde valido dal al Agenzia (o ufficio o intermediario) La polizza copre anche i danni materiali al proprio veicolo ☐ no ☐ sì		8 Compagnia d'assicurazione (vedere certificato d'assicurazione) Denominazione DEMO Insurance N. di polizza DEMO-B-0001 N. di Carta Verde Certificato di assicurazione o Carta Verde valido dal al Agenzia (o ufficio o intermediario) La polizza copre anche i danni materiali al proprio veicolo ☐ no ☐ sì		
9 Conducente (vedere patente di guida) Cognome Rossi Nome Giulia Data di nascita N. Tel. o E-mail demo-a@example.invalid Indirizzo (comune, provincia, via e numero) DEMO 1, 8001 Zürich, CH Patente N. DEMO-A Categ. (A, B, ...) B valida fino al		9 Conducente (vedere patente di guida) Cognome Bianchi Nome Luca Data di nascita N. Tel. o E-mail demo-b@example.invalid Indirizzo (comune, provincia, via e numero) DEMO 1, 8001 Zürich, CH Patente N. DEMO-B Categ. (A, B, ...) B valida fino al		
10 Indicare con una freccia il punto d'urto iniziale del veicolo  anteriore destra		10 Indicare con una freccia il punto d'urto iniziale del veicolo  posteriore sinistra		
11 Danni visibili al veicolo		11 Danni visibili al veicolo		
14 Osservazioni Esempio: due veicoli si urtano durante il parcheggio.		14 Osservazioni Esempio: due veicoli si urtano durante il parcheggio.		
13 Grafico dell'incidente al momento dell'urto A B Nessun grafico disegnato. Vedere le circostanze (12) e le...		13 Grafico dell'incidente al momento dell'urto A B Nessun grafico disegnato. Vedere le circostanze (12) e le...		

15 Firma dei conducenti VEICOLO A Non firmato	VEICOLO B Non firmato
---	---------------------------------