



Sinistro numero:

Del:

Avvenuto in provincia di:

Assicurato: **Targa:**

Controparte: **Targa:**

DICHIARAZIONE TESTIMONIALE

Io sottoscritto/a.....

DICHIARO CHE

In data alle orenel comune di
in viaho assistito al sinistro stradale tra i due veicoli
sopra riportati.

Il sinistro si è verificato con la seguente dinamica:

Mentre ero

ho visto

.....
.....

Allego alla presente copia documento d'identità in corso di validità.

In fede

.....

Data

.....

N.B.: il modulo deve essere compilato da un soggetto terzo che abbia assistito visivamente all'incidente e mai da conducente, assicurato o proprietario del mezzo.