

DICHIARAZIONE TESTIMONIALE

Il/La sottoscritto/a signor/signora _____

nato/a a _____

il _____, Codice fiscale _____

recapito telefonico _____

con riferimento al sinistro avvenuto in data _____, nel quale risultano coinvolti il veicolo targato _____,

assicurato UNIPOL S.P.A.,

marca _____, modello _____, colore _____,

e il veicolo targato _____;

marca _____, modello _____, colore _____,

Come e dove è avvenuto il fatto

Dove si trovava al momento dell'incidente

Descrizione delle conseguenze, dell'entità dei danni materiali e alle persone

Autorità intervenute

- ☐ Sì
☐ No

(se SI descrivere quali)

Presenze di altri testimoni

- ☐ Sì
☐ No

(se SI indicare generalità e recapiti)

Data ____ / ____ / ____ Firma _____

La presente dichiarazione potrà essere utilizzata solo se è corredata della copia di un Documento d'Identità in corso di validità e del codice fiscale del testimone.