

Spett.  
Comune Eraclea

**OGGETTO: richiesta danneggiato**

**Generalità Danneggiato**

Nome e cognome	
Indirizzo completo residenza	
Recapito telefonico	
Indirizzo mail – posta elettronica	

**Dati sinistro**

Luogo del sinistro	
Via/piazza/strada del sinistro	
Data ed ora	
Descrizione dell'accaduto	
Danni visibili a cose o persone	
Autorità intervenuta	
Generalità complete testimoni presenti al momento del sinistro	

**Dichiarazioni testimone/i**

--

**Cosa si chiede al Comune**

--

**Documentazione necessaria per completare l'istruzione della pratica** (evidenziare con la x se allegata alla denuncia):

- preventivo riparazione danni (se ci sono danni a cose/veicoli)
- fattura riparazione danni (se ci sono danni a cose/veicoli)
- scontrini fiscali (se sono state sostenute spese)
- foto dei danni
- foto della causa dei danni (es. buca)
- certificazione medica (se ci sono lesioni/danni fisici)
- copia documento identità danneggiato (sempre)
- copia documento identità testimone (se esiste testimone)
- modulo privacy sottoscritto (se ci sono lesioni/danni fisici)
- verbale Autorità intervenuta (sempre se è intervenuta l'Autorità pubblica)
- copia libretto circolazione veicolo (se ci sono danni a veicoli)

**Si ricorda al richiedente** che:

- 1) il risarcimento del danno è subordinato alla prova, da parte del richiedente, della responsabilità del Comune di Eraclea per l'accaduto,
- 2) la decisione sulla risarcibilità o meno del danno spetta unicamente all'assicuratore,
- 3) fermo restando i punti 1 e 2, per ottenere il risarcimento del danno il richiedente dovrà:
  - a) trasmettere la documentazione del danno all'assicuratore,
  - b) successivamente contattare l'assicuratore per farsi dare il numero del sinistro (se non conosciuto) e gli estremi del liquidatore che gestirà la pratica.
- 4) gli estremi dell'assicuratore sono i seguenti:  
**UNIPOL SAI Assicurazioni Spa**  
**Via Miranese 1**  
**30171 Mestre Venezia**  
Email: [agenzia@zipponiassicurazioni.it](mailto:agenzia@zipponiassicurazioni.it)  
PEC: [zipponiassicurazioni@pec.it](mailto:zipponiassicurazioni@pec.it)
- 5)

Si ricorda che I sottoscrittori sono responsabili ai sensi di legge di quanto dichiarato.

Data

firma richiedente

Firma testimone/i