

*Spett.le CONSAP S.p.A.
Centro di Informazione Italiano
Fax 06.85796270
e-mail:richieste.centro@consap.it
Via Yser, 14
00198 Roma*

*(allegare solo la fotocopia di
un documento valido del danneggiato)*

DATI DEL RICHIEDENTE

Nome _____ Cognome _____

Indirizzo _____

Cap _____ Città _____ Prov. _____ Stato _____

Fax n. _____ e-mail _____

Il sottoscritto chiede di conoscere il nome dell'impresa di assicurazione del veicolo immatricolato Italia responsabile del sinistro r.c. auto di cui riferisce i seguenti estremi:

data del sinistro _____

Nazione di accadimento de sinistro _____

targa del veicolo del responsabile: _____

A tal fine dichiara di essere consapevole delle sanzioni penali previste in caso di dichiarazioni mendaci e/o informazioni o uso di atti falsi, richiamate dall'art. 76 del DPR 28. 12. 2000 n. 445 in materia di documentazione amministrativa;

Luogo e data _____ *Firma* _____

ATTO DI DELEGA se il richiedente è persona differente dal danneggiato

Il/la sottoscritto/a (nome).....(cognome)..... in qualità di danneggiato/a del sinistro i cui estremi sono riportati in premessa e qui confermati integralmente, dichiara di delegare il sig..... a richiedere le informazioni riportate nel presente modulo.

Dichiara, altresì, di essere consapevole delle sanzioni penali previste in caso di dichiarazioni mendaci e/o formazione o uso di atti falsi, richiamate dall'art. 76 del DPR 28.12.2000 n. 445 in materia di documentazione amministrativa;

Luogo e data _____ **Firma**

Si allega fotocopia di un documento valido del danneggiato

Centro di Informazione Italiano

NOTE GUIDA PER L'INVIO DELLE RISCHIESTE DI INFORMAZIONI

Per inviare richieste di informazioni al Centro di Informazione Italiano sulla copertura assicurativa dei veicoli a motore, procedere come segue:

1. Scaricare dal sito web Consap il modulo di richiesta corrispondente al caso in esame:

Modello A - Richiesta per sinistro accaduto all'estero ;

Modello B - Richiesta per sinistro causato da veicolo italiano ;

Compilare il modulo elettronico scaricato **in tutte le sue parti**: la **completezza** e l'**accuratezza** delle informazioni fornite aiuterà il Centro ad evadere speditamente la richiesta;

2. Stampare e firmare il modulo elettronico compilato. Nel caso in cui la richiesta di informazioni sia presentata non dal danneggiato ma da un suo delegato, provvedere a compilare e a fare firmare al danneggiato il riquadro di delega;
3. Inviare il modulo di richiesta firmato, allegando solo copia del documento di riconoscimento in corso di validità del danneggiato **preferibilmente per fax**, al numero 06-85796270, o **per posta elettronica** (previa scansione del modulo di richiesta firmato e del documento di riconoscimento) all'indirizzo richieste.centro@consap.it. Se si è impossibilitati a usare questi mezzi di trasmissione, è possibile inviare il modulo di richiesta firmato accompagnato da fotocopia del documento di riconoscimento **per posta ordinaria**, all'indirizzo del Centro Informazioni Italiano, c/o Consap SpA, Via Yser, 14, 00198 ROMA. Si chiede di **non inviare documenti aggiuntivi rispetto a quelli richiesti**.