

## Dichiarazione testimoniale

Io sottoscritto/a \_\_\_\_\_ nato/a il \_\_\_\_\_ a  
\_\_\_\_\_, residente a \_\_\_\_\_ prov. \_\_\_\_\_  
in Via/P.zza \_\_\_\_\_  
dichiaro di aver assistito in qualità di (es. trasportato, passante, conducente di altro  
veicolo, ecc.)

al sinistro avvenuto in data \_\_\_\_\_ alle ore \_\_\_\_\_ nella località \_\_\_\_\_  
fra il veicolo A assicurato Allianz targato \_\_\_\_\_ e condotto dal/la sig./ra \_\_\_\_\_  
e il veicolo B targato \_\_\_\_\_

Descrizione della dinamica del sinistro:

---

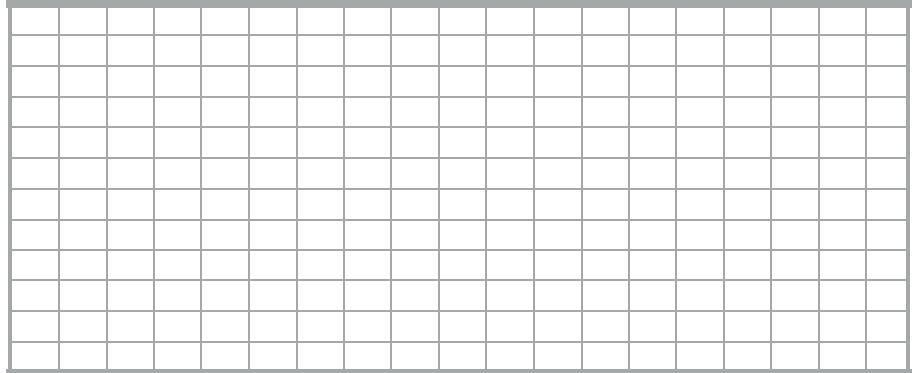
---

---

---

---

**Disegno illustrativo del sinistro:**



Luogo e data: \_\_\_\_\_

Firma leggibile : \_\_\_\_\_

SI PREGA DI COMPILARE IL MODULO IN OGNI SUA PARTE ALLEGANDO COPIA LEGGIBILE DI UN DOCUMENTO DI IDENTITA'.