



PIERLUIGI BASILE
AVVOCATO

Luogo e data

Spett.le

_____ ASS.NI S.P.A.
(veicolo antagonista responsabile)

Via _____, n. ____

CAP - CITTÀ

A mezzo PEC al seguente indirizzo: _____@pec.it

P.C.

Spett.le

_____ ASS.NI S.P.A.
(assicurazione danneggiato)

Via _____, n. ____

CAP - CITTÀ

A mezzo PEC al seguente indirizzo: _____@pec.it

P.C.

Spett.le

_____ ASS.NI S.P.A.
(assicurazione terzo veicolo non responsabile)

Via _____, n. ____

CAP - CITTÀ

A mezzo PEC al seguente indirizzo: _____@pec.it

OGGETTO: LETTERA DI MESSA IN MORA E RICHIESTA RISARCIMENTO DANNI - Tg. _____

CAIO DALMAZIO//MEVIO BRUTO//_____ ASS.NI S.P.A. – SX. DEL _____

Incaricato dal sig. **Caio Dalmazio** nato a _____ il __/__/__, residente in _____, alla via _____, n. ____ (C.F.: ____), che sottoscrive la presente per ratifica e conferma avendomi conferito mandato con elezione di domicilio presso lo scrivente studio legale, formulo la presente per significarVi quanto segue.

In data __/__/__, alle ore ____ circa, in agro del comune di _____ si è verificato un sinistro tra l'autovettura di proprietà del mio assistito, _____ MOD. _____ Tg. _____, assicurata per la R.C. auto con _____ Ass.ni S.p.A. (polizza n. _____), dallo stesso condotta nell'occasione, l'autovettura _____ MOD. _____ Tg. _____ di proprietà e condotta dal sig. Mevio Brutto, nato a _____, residente in _____

_____, via _____, n.____, (C.F.: ____) assicurato per la R.C. auto con ____ Ass.ni S.p.A., Ag. di _____, via _____, n.____ (polizza n. _____) che ha visto coinvolto un terzo veicolo di proprietà della sig.ra Maria Meridio, nata a _____ il __/__/____ (C.F.: _____) mod. _____ Tg. _____ nell'occasione parcheggiato, assicurata per la R.C. auto con ____ Ass.ni S.p.A., Ag. di _____, via _____, n.____ (polizza n. _____).

Nella fattispecie accadeva che il veicolo del sig. Caio Dalmazio, Tg. _____, percorreva _____ allorquando veniva violentemente impattato dall'autovettura Tg. _____ che, _____, finendo poi per l'impattare a sua volta il veicolo della sig.ra Meridio.

Il conducente del veicolo Tg. _____ non aveva alcuna possibilità di evitare l'impatto.

Tali circostanze, semmai necessario, ben potranno essere confermate dal/la sig./ra _____, nonché dai numerosi testimoni che hanno assistito all'evento e che ci si riserva d'indicare.

In conseguenza del predetto sinistro il mio assistito riportava gravi lesioni che rendevano necessario l'intervento *in loco* degli operatori sanitari del P.S. dell'A.O. _____ di _____ ove, a seguito degli accertamenti di rito, veniva diagnosticata " _____ " e prescritta " _____ ", con prognosi di giorni __ s.c..

Il veicolo _____ Tg. _____ risultava sin da subito non marciante rendendo necessario l'intervento del Soccorso Stradale, e riportava ingenti danni tra i quali si segnalano a titolo non esaustivo i seguenti: _____.

Il conducente dell'autovettura antagonista riconosceva (non riconosceva) nell'immediato la propria esclusiva responsabilità e veniva (non veniva) sottoscritto modello C.A.I. a firma congiunta.

Sul luogo teatro del sinistro intervenivano di lì a poco i Carabinieri della Stazione di _____/gli agenti della Polizia Municipale di _____.

Alla luce di quanto sopra, posto che la responsabilità del sinistro in oggetto è esclusivamente ascrivibile al conducente dell'autovettura Tg. _____, Vi invito a predisporre ogni opportuno adempimento diretto ad accertare e liquidare tutti i danni subiti e subendi dal sig. Dalmazio, ivi compreso il danno da fermo tecnico, nonché le spese legali relative al presente intervento.

Si richiede espressamente di nominare un Vs. perito-tecnico di fiducia per l'accertamento e la quantificazione dei danni arrecati al veicolo danneggiato, da effettuarsi entro e non oltre cinque giorni dal ricevimento della presente.

A tal proposito, si precisa che il veicolo danneggiato potrà essere sottoposto a perizia da lunedì a venerdì, previo appuntamento da fissare contattando lo scrivente studio.

Ai fini della liquidazione delle lesioni, comunico che il sig. Caio Dalmazio:

- ha l'età di ___ anni;
- presta la propria attività lavorativa presso _____/inoccupato/disoccupato;
- nell'anno ___ ha percepito il seguente reddito imponibile: €._____/non ha percepito alcun reddito;
- ai sensi dell'art. 142 d. Lgs. n. 209/2005 ha/non ha diritto a prestazioni da parte di istituti che gestiscono assicurazioni sociali obbligatorie;
- non è ad oggi clinicamente guarito.

Vi invito altresì a comunicarmi se intendete risarcire bonariamente tutti i danni subiti dal sig. Dalmazio, preavvertendoVi sin d'ora che in difetto lo stesso agirà in giudizio per la tutela dei propri interessi, con ulteriore aggravio di spese in Vs. danno.

La presente - *inviata ai sensi dell'art. 148 d. Lgs. n.209/2005 nonché quale denuncia cautelativa ex art. 143 d. Lgs. n.209/2005* - vale ad ogni effetto di legge quale formale richiesta di risarcimento danni, costituzione in mora e quale atto interruttivo dei termini di decadenza e prescrizione.

Distinti saluti.

Per ratifica e conferma

Caio Dalmazio

Avv. Pierluigi Basile

DOCUMENTI:

Modello CAI;

Verbale P.S. n. ___ del ___;

Soccorso Stradale;