

FORD SERVICE – SEMPRE DALLA SUA PARTE

Incidente – Cosa fare sul posto?

In caso di incidente alcune semplici regole possono essere di grande aiuto per tutti:

1. Salvaguardare la scena dell'incidente

- Accendere le luci di segnalazione pericolo
- Posizionare il triangolo di segnalazione. Se ci si trova in autostrada spostarsi in un posto sicuro insieme agli altri soggetti coinvolti, p. es. dietro un guardrail

2. Primo soccorso

- Controllare respirazione e polso dei feriti
- Mettere i feriti in posizione laterale di sicurezza
- Trattare i traumi, bloccare eventuali emorragie

Consiglio: Assicurarsi che il proprio kit di primo soccorso sia ben fornito e aggiornato

3. Chiamare la polizia (117) e i servizi di soccorso (144)

- Fornire le seguenti informazioni:
- Cosa è successo?
- Dove è successo?
- Quando è successo?
- Quanti feriti ci sono?
- Chi sta chiamando?

4. Chiamare Ford Assistance +41 (0)44 511 14 45

Consiglio: Raccomandiamo di salvare il numero di Ford Assistance nel proprio telefono cellulare.

5. Segnate i dettagli dell'incidente e documentate le prove

- Parlate con i testimoni e annotate i loro contatti
- Fate delle fotografie da cui si possa trarre una scala dei danni
- Compilate un rapporto di incidente stradale facendolo firmare da tutti i soggetti coinvolti (firmare il modulo non comporta alcuna accettazione di responsabilità)

Consiglio: Qualsiasi altra informazione non disponibile relativa all'assicurazione può essere richiesta alla centrale dell'assicurazione.

FORD ASSICURAZIONE AUTO

Con la Ford Assicurazione Auto beneficiate di una copertura assicurativa completa e di ulteriori esclusivi vantaggi di prodotto:

- Riduzione della franchigia in caso di riparazione presso un'officina ufficiale Ford: riduzione di CHF 500 in caso di casco totale (ad es. CHF 500 anziché CHF 1000), riduzione di CHF 300 in caso di casco parziale (ad es. CHF 0 anziché CHF 300)
- Rottura vetri assicurata come parte integrante dell'assicurazione casco totale e parziale
- Auto sostitutiva gratuita durante la riparazione
- 100% di indennizzo del valore a nuovo in caso di danno totale o furto fino al 7° anno di utilizzo compreso
- Parti originali Ford in caso di riparazione del vostro veicolo per mantenere la garanzia del produttore
- Copertura di danni alla stazione di ricarica per veicoli elettrici

Qui trovate ulteriori informazioni sui vantaggi e sulle coperture della Ford Assicurazione Auto: www.ford.ch oppure chiamando il numero **0800 801 400**.

Suggerimento: Vi consigliamo di conservare questo foglio di note nel vostro cassetto portaoggetti



FORD AUTOVERSICHERUNG

Istituto assicuratore della «Ford Assicurazione Auto» è la Baloise Assicurazione SA.

In caso di incidente chiama:

FORD ASSISTANCE
+41 (0)44 511 14 45

LA DENUNCIA DI SINISTRO

Nessuna ammissione di colpa, bensì un rapporto sulle dinamiche dell'incidente ai fini di una liquidazione danni più rapida. ENTRAMBI i conducenti devono compilare il modulo!

1. Data dell'incidente: Ora:		2. Luogo Paese, Località		3. Feriti (ivi compresi leggermente feriti)? no si	
4. Danno materiale ad ulteriori veicoli tranne A e B no si		ad oggetti tranne veicoli: no si		5. Testimoni nomi, indirizzi, numeri di telefono (Sottolineare passeggeri)	

Veicolo A

6. Contraente dell'assicurazione / assicurato Cognome e indirizzo (Stampatello)

Veicolo B

6. Contraente dell'assicurazione / assicurato Cognome e indirizzo (Stampatello)

Telefono (privata / aziendale)

Telefono (privata / aziendale)

7. Veicolo

AUTOVETTURA		RIMORCHIATO	
Marca, modello			
Targa	Targa		
Paese 'immatricolazione	Paese 'immatricolazione		

12. Modalità del sinistro
Segnare l'opzione corretta

Veicolo

1 *stava parcheggiato/stava fermo

2 *uscì da un parcheggio / aprì una portiera

3 stava parcheggiando

4 uscì da un parcheggio, da un terreno di proprietà, da una via

5 iniziò ad entrare in un parcheggio, in un terreno di proprietà privata, in una via

6 entrò in una circolazione rotatoria

7 viaggiava in una circolazione rotatoria

8 urtò la parte posteriore dell'altro veicolo andando nella stessa direzione e nella stessa corsia andava nella stessa direzione e in una corsia diversa

9 cambiò corsia

10 sorpassò

11 svoltò a destra

12 svoltò a sinistra

13 retrocedette

14 cambiava corsia dove non era consentito il transito in direzione opposta

15 arrivò da destra (su un incrocio)

16 non aveva osservato un segnale di precedenza o un semaforo rosso

17 non aveva osservato un segnale di precedenza o un semaforo rosso

B

7. Veicolo

AUTOVETTURA		RIMORCHIATO	
Marca, modello			
Targa	Targa		
Paese 'immatricolazione	Paese 'immatricolazione		

8. Compagnia di assicurazione Ragione sociale

Contratto n° Carta verde n°
(per stranieri)

Polizza assicurativa o Carta Verde - valida fino al

Sede (o ufficio o sensale)

Indirizzo

Telefono o e-mail

L'assicurazione copre i danni al veicolo? no si

8. Compagnia di assicurazione Ragione sociale

Contratto n° Carta verde n°
(per stranieri)

Polizza assicurativa o Carta Verde - valida fino al

Sede (o ufficio o sensale)

Indirizzo

Telefono o e-mail

L'assicurazione copre i danni al veicolo? no si

9. Conducente Cognome (vedi patente di guida)

Nome

Data di nascita

Indirizzo

Telefono o e-mail

9. Conducente Cognome (vedi patente di guida)

Nome

Data di nascita

Indirizzo

Telefono o e-mail

Indicare il numero di caselle barrate à

ENTRAMBI I CONDUCENTI devono firmare in ogni caso:
Nessuna ammissione di colpa, bensì un rapporto sulle dinamiche dell'incidente ai fini di una liquidazione danni più rapida.

13. Grafico dell'incidente al momento dell'urto iniziale
Indicare chiaramente:

- | | |
|---|-----------------------|
| 1. Il tracciato delle corsie | 4. I segnali stradali |
| 2. La direzione di marcia dei veicoli A, B (con frecce) | 5. I nomi delle vie |
| 3. La loro posizione al momento dell'urto | |



Numero patente Classe

Validità fino al

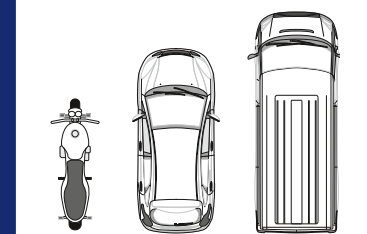
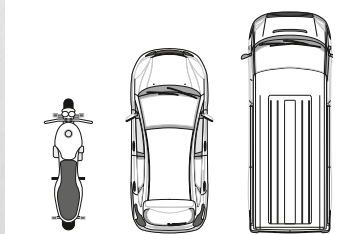
Telefono o e-mail

Numero patente Classe

Validità fino al

10. Indicare con una freccia il punto d'urto iniziale

10. Indicare con una freccia il punto d'urto iniziale



11. Danni visibili al veicolo A

14. Osservazioni personali

15. Firme del conducente A

11. Danni visibili al veicolo B

14. Osservazioni personali

15. Firme del conducente B

Dopo la firma della separazione e non lascia nulla per cambiare!

Nome e recapito. Per autisti di omnibus taxi ecc.
© Copyright 1972 CEA (Comité des Assurances)