

La denuncia in ambito RCA

Annamaria Acciarri – Sinistri Complessi RC ARD
REALE MUTUA ASSICURAZIONI

Obiettivo e riferimenti essenziali

- La denuncia come ‘trigger’ della gestione liquidativa
- Norme chiave – Codice Civile /D. Lgs. n. 209 del 2005 “Codice delle assicurazioni private”
 - art. 1913 c.c. (termine e decorrenza)
 - art. 1915 c.c. (dolo/colpa e pregiudizio)
 - art. 1917 c.c. (assicurazione RC)
 - art. 143 CAP (obbligo di denuncia)
 - art. 2054 c.c. + art. 122 CAP (perimetro RCA)
- Contenuto minimo, canali di invio, attori e checklist di apertura

Cos'è la denuncia (prospettiva liquidativa)

- **Comunicazione** dell'assicurato all'impresa di un evento potenzialmente risarcibile
- Atto **recettizio**: attiva la presa in carico e consente l'avvio degli accertamenti
- **Qualità** della denuncia = qualità (e velocità) dell'istruttoria

La denuncia ed il sinistro RCA

- Evento collegato alla circolazione (statica o dinamica) di veicoli soggetti a obbligo RCA
- Da cui può conseguire un danno , anche se non c'è urto tra mezzi e in mancanza di più veicoli
- Serve a capire quando l'evento è ‘*potenzialmente risarcibile*’ e va denunciato



Art. 143 CAP - obbligo di denuncia

- **Conducenti/proprietari:** obbligo di denunciare alla propria impresa con modulo IVASS
- **Mancata denuncia:** applicazione art. 1915 c.c.
(omesso avviso, doloso/ colposo)
- **Comma 2** (firma congiunta/presunzione)



Constatazione amichevole di incidente - Denuncia di sinistro

Se è firmato congiuntamente dai due conducenti, produce gli effetti di cui all'art. 148, comma 1, D. Lgs. n. 209 del 2005 e dell'art. 8, comma 2, lettera c), D.P.R. n. 254 del 2005.

1. data incidente	2. luogo (comune, provincia, via e numero)	3. feriti anche se lievi <input type="checkbox"/> no <input type="checkbox"/> si
4. danni materiali veicoli oltre A o B oggetti diversi dai veicoli <input type="checkbox"/> no <input type="checkbox"/> si <input type="checkbox"/> no <input type="checkbox"/> si		
5. testimoni: cognome, nome, indirizzo, telefono (precisare se si tratta di trasporti sul veicolo A o B)		
6. veicolo A 6. contraente/assicurato (vedere certificato d'assicurazione) Cognome _____ Nome _____ Codice Fiscale/Partita IVA _____ Indirizzo (comune, provincia, via e numero) C.A.P. _____ Stato _____ N. Tel. o E-mail _____ 7. veicolo A MOTORE RIMORCHIO Marca, Tipo _____ N. di targa o telai _____ Stato d'immatricolazione _____ 8. compagnia d'assicurazione (vedere certificato d'assicurazione) Denominazione _____ N. di polizza _____ N. di Carta Verde _____ Certificato d'assicurazione o Carta Verde Valido dal _____ al _____ Agenzia (o ufficio o intermediario) Denominazione _____ Indirizzo _____ Stato _____ N. Tel. o E-mail _____ La polizza copre anche i danni materiali al proprio veicolo: <input type="checkbox"/> no <input type="checkbox"/> si 9. conducente (vedere partecipe di guida) Cognome _____ Nome _____ Data di nascita _____ Codice Fiscale _____ Indirizzo (comune, provincia, via e numero) Stato _____ N. Tel. o E-mail _____ Patente N. _____ Categ. (A, B, ...) _____ valida fino al _____ 10. indicare con una freccia (P) il punto d'urto iniziale del veicolo A  11. danni visibili al veicolo A 14. osservazioni A B 15. firma dei conducenti A B 14. osservazioni A B		
<p><small>* In caso di lesioni e di danni materiali a cose diverse dai veicoli A e B indicare, nella denuncia al tempo, l'identità e l'indirizzo del deneggiato.</small></p> <p><small>La denuncia non deve essere modificata dopo la firma e la separazione degli esemplari.</small></p> <p><small>Vedere a fondo le dichiarazioni dell'Assicurato.</small></p>		

• Modulo Cai

Il presente modulo deve, a norma dell'art. 143, comma 1 del D. Lgs. n. 209 del 2005 "Codice delle assicurazioni private" essere utilizzato per denunciare il sinistro al proprio assicuratore nel caso di scontro con altro veicolo a motore

Funzione concreta della denuncia

- Consentire **accertamento tempestivo** di cause e danno
- Mettere la compagnia in condizione di conferire **incarichi istruttori** (perito/informatore/ML/ricostruttore)
- Orientare **canale di gestione** (CARD/ordinario) e stabilire il **cronoprogramma istruttorio**



Modalità di presentazione (canali)

- C.A.I. / modulo denuncia + invio (raccomandata, PEC, consegna)
- Online (se disponibile)
- Telefonica (call center guidato)
- Principio: la forma conta meno del contenuto minimo utile

Contenuto minimo utile della denuncia

• Identificazione

- data e luogo
- targhe/veicoli
- compagnie coinvolte e polizza
- generalità assicurato/conducente/proprietario

• Narrazione

- dinamica (anche descrittiva/grafica)
- autorità intervenute / verbale
- eventuali testimoni

• Danni / prime evidenze

- danni a cose e/o lesioni (se note)
- foto e documenti già disponibili



Attori attivati dalla denuncia

- **Liquidatore:** coordina istruttoria, incarichi, riserva, trattativa e liquidazione
- **Perito:** danni materiali
- **Informatore:** verbali e informazioni utili
- **Ricostruttore:** ricostruzione tecnica (quando necessario)
- **Medico legale:** valutazione e VML
- **Legali:** penalista/civilista secondo profili del caso

Checklist di apertura sinistro (60 secondi)

- Targa + data/luogo
- Pagamento premio / copertura / eventuali eccezioni
- Compagnie coinvolte e verifica requisiti CARD (cinquina essenziale)
- Massimale
- Documenti minimi: denuncia/C.A.I., verbali, foto, nominativi testimoni

Esempio di modulo di apertura sinistro RCA

R.C.A.

Sinistro	Ramo	Agenzia	Polizza	Coassi	Ns.Quota
2024/				NO	00,00 %
Evento	Denuncia	Effetto Polizza	Scadenza Premio	Pagamento Premio	Frazionamento
24/11/2024	25/11/2024	11/11/2024	11/11/2025	11/11/2024	ANNUALE
Contraente	Indirizzo		Divisa	Preventivo	Sigla Competenza Sede

EURO

Bene	Marca	Modello	Targa
VEICOLO	MERCEDES		

Responsabilità	In data	Firma Congiunta	Grado Responsabilità	Tipo CID	1 <input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>	3 <input type="checkbox"/>
SCONOSCIUTA	26/11/2024	NO					

MASSIMALI

Catastrofe	Persone	Cose	Divisa	Franchigia
7.800.000,00	7.800.000,00	7.800.000,00	EURO	0,00

Posiz	Nominativo	Indirizzo	Comune	Prov.	P.L.	Gest.	Comp	Ruolo
				RM	NO	053		PROPRIETARIO COSE
								TERZI
								PROPRIETARIO VEICOLO
								ASSICURAZIONI SPA TERZI

La denuncia è pervenuta all'Agenzia il 25/11/2024 ed è stata consegnata al liquidatore il / /. L'Agente capo, con la presente firma, attesta altresì l'esattezza dei dati la cui indicazione è demandata all'Agenzia di

l'Agente Capo _____

Note