MINOR ACCIDENT/ON SCENE WORKSHEET

NAVEUR NAVSUPPACT NAPLES 1630/19 (NEW 11-01)

Fill out a copy of this form and provide it to the Italian national involved in the accident. Insure that you retain the copy filled out by the Italian national. The information obtained can be used in your report to NSA Security. (In accordance with Art. 189.4 Italian Road Act) Behavior in case of accident.

Il presente modello serve per lo scambio di generalitá e per compilare il rapporto dell'incidente. Si prega compilarlo con le informazioni richieste. Le sará consegnato una copia del presente modello compilato dalla controparte. (Art 189 comma 4 C.d.S.) Comportamento in caso di incidente.

PART 1. To be filled out in all cases. - *Da completare in tutti i casi.*

DRIVER'S NAME - *GENERALITÁ DEL CONDUCENTE* **DATE OF BIRTH** - *DATA NASCITA* **CITY** - *CITTÁ*

ADDRESS - *INDIRIZZO*

DRIVER'S LICENSE TYPE/NUMBER -*PATENTE* **EXP DATE** - *DATA DI SCADENZA*

VEHICLE MAKE - *MARCA DELL'AUTO* **YEAR** - *AUTO* **COLOR** - *COLORE* **LICENSE PLATE NO** - *NO DI TARGA*

OWNER'S NAME -*NOME DEL PROPRIETARIO* **ADDRESS** - *INDIRIZZO*

INSURANCE - *ASSICURAZIONE/AGENZIA* **POLICY NO** - *NO DI POLIZZA* **EXP DATE** - *DATA SCADENZA*

ACCIDENT LOCATION - *LUOGO DELL'INCIDENTE* **TIME AND DATE** - *DATA E ORA*

WITNESSES - *TESTIMONI*

DAMAGES - *DANNI*

REMARKS - *ANNOTAZIONI*

PART 2: TO BE FILLED OUT IF INJURIES OR DAMAGES TO PRIVATE PROPERTY ARE INVOLVED

NUMBER OF MONTHS DRIVING IN THE AREA ANY PREVIOUS ACCIDENTS (YES OR NO)

SIGNATURE OF PATROLMAN/INVESTIGATOR DATE/TIME