

DECLARACIÓN AMISTOSA DE ACCIDENTE

1/2

1 Fecha del Accidente	Hora	2 Localización	3 Víctima(s) incluso leve(s)
		Lugar: _____ País: _____	no ☐ sí ☐

4 Daños materiales
Vehículos distintos de A y B no ☐ sí ☐
objetos distintos al vehículo no ☐ sí ☐

5 Testigos: nombre, dirección, tel.

Vehículo A

6 Asegurado (véase póliza de seguro)
NOMBRE: _____
Apellidos: _____
Dirección: _____
Código Postal: _____ País: _____
Tel. o E-mail: _____

7 Vehículo	
VEHÍCULO A MOTOR	REMOLQUE
Marca, modelo _____	_____
Matrícula (o bastidor) _____	Matrícula (o bastidor) _____
País de matrícula _____	País de matrícula _____

8 Aseguradora (véase póliza de seguro)
NOMBRE: _____
N.º de póliza: _____
N.º de Carta Verde: _____
Certificado: o Carta Verde válida desde _____ hasta _____
Agencia (oficina o corredor): _____
Nombre: _____
Dirección: _____
País: _____
Tel. o E-mail: _____
¿Los daños propios del vehículo están asegurados? no ☐ sí ☐

9 Conductor (ver permiso de conducir)
NOMBRE: _____
Apellidos: _____
Fecha de nacimiento: _____
Dirección: _____
País: _____
Tel. o E-mail: _____
Permiso de conducir n.º _____
Categoría (A, B,): _____
Permiso válido hasta: _____

10 Indicar el punto de choque inicial con una flecha →


11 Daños apreciados al vehículo A:

14 Observaciones:

12. CIRCUNSTANCIAS

A	Poner un aspa(x) en cada casilla que proceda para precisar el croquis	B
☐ 1	*Estaba estacionado/parado	☐ 1
☐ 2	*Salía de un estacionamiento/abriendo puerta	☐ 2
☐ 3	Iba a estacionar	☐ 3
☐ 4	Salía de un aparcamiento, de un lugar privado, de un camino de tierra	☐ 4
☐ 5	Entraba a un aparcamiento, a un lugar privado, a un camino de tierra	☐ 5
☐ 6	Entraba a una plaza de sentido giratorio	☐ 6
☐ 7	Circulaba por una plaza de sentido giratorio	☐ 7
☐ 8	Colisionó en la parte de atrás al otro vehículo que circulaba en el mismo sentido y en el mismo carril	☐ 8
☐ 9	Circulaba en el mismo sentido y en carril diferente	☐ 9
☐ 10	Cambiaba de carril	☐ 10
☐ 11	Adelantaba	☐ 11
☐ 12	Giraba a la derecha	☐ 12
☐ 13	Giraba a la izquierda	☐ 13
☐ 14	Daba marcha atrás	☐ 14
☐ 15	Invasión de la parte reservada a la circulación en sentido inverso	☐ 15
☐ 16	Venía de la derecha (en un cruce)	☐ 16
☐ 17	No respetó la señal de preferencia o semáforo en rojo	☐ 17

☐ ←	Indicar número de casillas marcadas	☐ →
----------------------------	--	----------------------------

La firma de ambos conductores es obligatoria

No implica reconocimiento de responsabilidad, pero una correcta consignación de todos los datos facilita la tramitación

13 Croquis del Accidente (en el momento de la colisión)	13
--	-----------

Preclar: 1. situación - 2. dirección por flechas de los vehículos A, B - 3. su posición en el momento de la colisión - 4. señales de tráfico - 5. nombre de las calles o carreteras

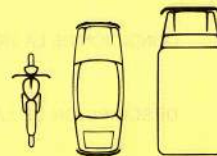
Vehículo B

6 Asegurado (véase póliza de seguro)
NOMBRE: _____
Apellidos: _____
Dirección: _____
Código Postal: _____ País: _____
Tel. o E-mail: _____

7 Vehículo	
VEHÍCULO A MOTOR	REMOLQUE
Marca, modelo _____	_____
Matrícula (o bastidor) _____	Matrícula (o bastidor) _____
País de matrícula _____	País de matrícula _____

8 Aseguradora (véase póliza de seguro)
NOMBRE: _____
N.º de póliza: _____
N.º de Carta Verde: _____
Certificado: o Carta Verde válida desde _____ hasta _____
Agencia (oficina o corredor): _____
Nombre: _____
Dirección: _____
País: _____
Tel. o E-mail: _____
¿Los daños propios del vehículo están asegurados? no ☐ sí ☐

9 Conductor (ver permiso de conducir)
NOMBRE: _____
Apellidos: _____
Fecha de nacimiento: _____
Dirección: _____
País: _____
Tel. o E-mail: _____
Permiso de conducir n.º _____
Categoría (A, B,): _____
Permiso válido hasta: _____

10 Indicar el punto de choque inicial con una flecha →


11 Daños apreciados al vehículo B:

14 Observaciones:

15 Firma de los conductores

A **B**

Los datos personales suministrados serán objeto de tratamiento y se utilizarán por los respectivos entes de seguros con la exclusiva finalidad de tramitar la reclamación que pueda tener lugar como consecuencia del siniestro que motiva la Declaración, ante las cuales, de conformidad con la Ley Orgánica 15/1999, de Protección de Datos de Carácter Personal, pueden ejercitar los derechos de acceso, rectificación y cancelación.