

DECLARACIÓN AMISTOSA DE ACCIDENTE

1 Fecha del Accidente Hora

2 Localización Lugar
País

3 Víctima(s) incluso leve(s)
no si

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

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 si

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 * tachar las circunstancias no válidas ↓ **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

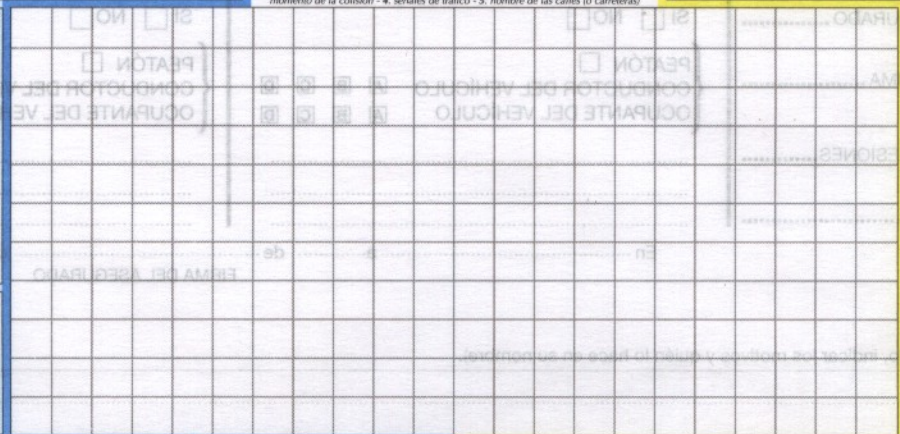
16 Venía de la derecha (en un cruce) 16

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
Precisar: 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 si

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 15

A **B**

Este formulario es un modelo de declaración amistosa de accidente que puede 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 ejercitarse derechos de acceso, rectificación y cancelación.