

DECLARAÇÃO AMIGÁVEL DE ACIDENTE AUTOMÓVEL

Folha 1/2

Espaço reservado para possibilitar a integração de um sistema de código de barras.

1. Data do acidente

Hora

2. Localização

País:

3. Feridos, mesmo ligeiros

não ☐ sim ☐

4. Danos materiais

noutros veículos que não A e B

noutros objectos que não veículos

não ☐ sim ☐

não ☐ sim ☐

5. Testemunhas: nomes, moradas e telef.

VEÍCULO A

6. Segurado/Tomador do seguro (ver documento de seguro)

APELIDO:

Nome:

Morada:

Cód. postal: País:

Tel. ou e-mail:

NIF:

7. Veículo

A MOTOR

REBOQUE

Marca, modelo

N.º de matrícula

País de matrícula

N.º de matrícula

País de matrícula

8. Companhia de seguros (ver documento de seguro)

NOME:

Apólice n.º:

N.º de Carta Verde:

Apólice ou Carta Verde válida de: a:

Agência (ou representante ou corretor):

NOME:

Morada:

Cód. postal: País:

Tel. ou e-mail:

Os danos materiais deste veículo estão cobertos pela apólice?

não ☐ sim ☐

9. Condutor (ver licença de condução)

APELIDO:

Nome:

Data de nascimento:

Morada:

Cód. postal: País:

Tel. ou e-mail:

Licença de condução n.º:

Categoria (A, B, ...):

Válida até:

12. CIRCUNSTÂNCIAS

↓

Marcar com uma cruz (X) no respectivo quadrado as circunstâncias aplicáveis a cada veículo para melhor compreensão do esquema do acidente

↓

A

1

2

3

4

5

6

7

8

9

10

11

12

13

14

15

16

17

← indicar o número total de quadrados marcados com uma cruz (X) →

B

1

2

3

4

5

6

7

8

9

10

11

12

13

14

15

16

17

\* Riscar o que não interessa

\* Estava estacionado / Parado

\* Saía de estacionamento / Abria uma porta

la estacionar

Saía de um parque de estacionamento, de local privado ou de um caminho particular

Entrava num parque de estacionamento, local privado ou num caminho particular

Entrava numa rotunda ou praça de sentido giratório

Circulava numa rotunda ou praça de sentido giratório

Embateu na traseira de outro veículo que circulava no mesmo sentido e na mesma fila

Circulava no mesmo sentido mas numa fila diferente

Mudava de fila

Ultrapassava

Virava à direita

Virava à esquerda

Recuava

Circulava na parte da faixa de rodagem reservada à circulação em sentido contrário

Apresentava-se pela direita (num cruzamento ou entroncamento)

Não respeitou um sinal de dar prioridade ou um semáforo vermelho

Deve obrigatoriamente ser assinada pelos DOIS condutores

Não constitui reconhecimento de responsabilidade, mas a constatação dos factos e a identificação dos intervenientes, com vista a maior rapidez na regularização do sinistro.

VEÍCULO B

6. Segurado/Tomador do seguro (ver documento de seguro)

APELIDO:

Nome:

Morada:

Cód. postal: País:

Tel. ou e-mail:

NIF:

7. Veículo

A MOTOR

REBOQUE

Marca, modelo

N.º de matrícula

País de matrícula

N.º de matrícula

País de matrícula

8. Companhia de seguros (ver documento de seguro)

NOME:

Apólice n.º:

N.º de Carta Verde:

Apólice ou Carta Verde válida de: a:

Agência (ou representante ou corretor):

NOME:

Morada:

Cód. postal: País:

Tel. ou e-mail:

Os danos materiais deste veículo estão cobertos pela apólice?

não ☐ sim ☐

9. Condutor (ver licença de condução)

APELIDO:

Nome:

Data de nascimento:

Morada:

Cód. postal: País:

Tel. ou e-mail:

Licença de condução n.º:

Categoria (A, B, ...):

Válida até:

10. Indicar por meio de seta → o ponto de embate inicial

11. Danos visíveis no veículo A:

14. As minhas observações:

15. Assinaturas dos condutores

A

B

14. As minhas observações:

10. Indicar por meio de seta → o ponto de embate inicial

11. Danos visíveis no veículo B:

