

CÓMO CUMPLIMENTAR EL PARTE DE ACCIDENTE

1 HORA Y LUGAR

Indique la hora y el lugar del accidente. Si el accidente ha tenido lugar en un cruce, es importante que aparezca el nombre de ambas calles, y si es una carretera, indique vía y km.

2 DAÑOS MATERIALES

Especificar si ha habido daños de otro vehículo, distinto a los dos vehículos involucrados en el accidente, o daños materiales.

3 TESTIGOS

Si hay testigos en el momento del accidente, y se prestan a declarar, deben indicar sus datos personales.

4 VEHÍCULO A Y B

Es necesario que aparezcan los datos de ambas pólizas. No pueden faltar los siguientes datos:

- Marca del vehículo
- Modelo
- Nº de matrícula
- Compañía aseguradora

5 CIRCUNSTANCIAS

Elija si consigna sus datos en la columna A o en la B. En este apartado se debe describir el accidente, marcando con un aspa las casillas que procedan.

6 DAÑOS DEL VEHÍCULO

Especificar si ha habido daños de otro vehículo, distinto a los dos vehículos involucrados en el accidente, o daños materiales.

7 OBSERVACIONES

Este espacio está reservado para incluir información como:

- Si hubo intervención policial
- Si no hubo colisión...

8 FIRMA

- No firme una declaración amistosa si no está de acuerdo, ni un parte amistoso en blanco.
- Sin la firma de los dos conductores el parte no será válido.

9 CROQUIS

Realizar un pequeño dibujo que confirme la descripción de la colisión.

DECLARACIÓN AMISTOSA DE ACCIDENTE 1/2

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

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

5 Testigos: nombre, dirección, tel. 3

12. CIRCUNSTANCIAS

Poner un aspa (x) en cada casilla que proceda para precisar el croquis. tachar las circunstancias no válidas.

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

4 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) 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:

15 Firma de los conductores

16 Observaciones: