

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

Local: País:

3. Feridos, mesmo ligeiros

não ☐ sim ☐

4. Danos materiais

noutros veículos que não A e B
não ☐ sim ☐

noutros objectos que não veículos
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

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 ☐

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.

13. Esquema do acidente no momento do embate 13.

Indicar: 1. O traçado das vias - 2. Direcção (por meio de setas) dos veículos A e B - 3. Posição no momento do embate - 4. Sinais de trânsito - 5. Nome das ruas ou estradas.

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

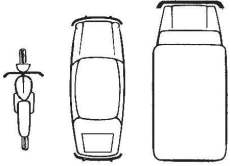
8. Companhia de seguros (ver documento de seguro)

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 15.

A B

11. Danos visíveis no veículo B:

14. As minhas observações: