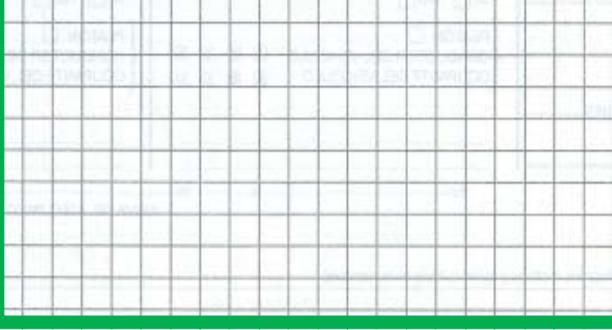


CONCELLO DE SANTIAGO

POLICÍA LOCAL

DECLARACIÓN AMISTOSA DE ACCIDENTE

1 Fecha del Accidente	2 Localización	Lugar				
3 Daños materiales	5 Testigos: nombre, dirección, tel.					
Vehículos distintos de A y B no <input type="checkbox"/> sí <input type="checkbox"/> Objetos distintos al vehículo no <input type="checkbox"/> sí <input type="checkbox"/>	1/2					
6 Asegurado (véase póliza de seguro) NOMBRE: _____ Apellidos: _____ Dirección: _____ Código Postal: País: _____ Tel. o E-mail: _____						
7 Vehículo <table border="1"> <tr> <th>VEHÍCULO A MOTOR</th> <th>REMOLQUE</th> </tr> <tr> <td>Marca, modelo: _____ Matrícula (o bastidor): _____ País de matrícula: _____</td> <td>Matrícula (o bastidor): _____ País de matrícula: _____</td> </tr> </table>			VEHÍCULO A MOTOR	REMOLQUE	Marca, modelo: _____ Matrícula (o bastidor): _____ País de matrícula: _____	Matrícula (o bastidor): _____ País de matrícula: _____
VEHÍCULO A MOTOR	REMOLQUE					
Marca, modelo: _____ Matrícula (o bastidor): _____ País de matrícula: _____	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 <input type="checkbox"/> sí <input type="checkbox"/>						
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: <small>12. CIRCUNSTANCIAS</small> ↓ 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 Entraba 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 un carril diferente 10 Cambiaba de carril 11 Adelantaba 12 Giraba a la derecha 13 Giraba a la izquierda 14 Daba marcha atrás 15 Invadía 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 18 indicar número de casillas marcadas						
<small>La firma de ambos conductores es obligatoria. No implica reconocimiento de responsabilidad, pero una correcta compilación de estos los datos facilita la tramitación.</small> 13 Croquis del Accidente (en el momento de la colisión) <small>Punto 1: situación - 2: dirección con flechas de los vehículos A, B - 3: su posición en el momento de la colisión</small> 						
14 Observaciones: 15 Observaciones: Sinatura origatoria						

Data, hora e lugar do accidente

Marcar o cadre correspondente

Datos da persoa titular do seguro

Datos do vehículo

Datos da póliza do seguro

Datos dos condutores

Localización dos danos

Esbozo da posición dos vehículos

Aclaracións sobre o accidente