

CONSTATARE AMIABILĂ DE ACCIDENT

1. Data accidentului

Ora

2. Localizare

Locul:

3. Vătămări corporale, chiar dacă sunt ușoare

da

nu

4. Pagube materiale

la alte vehicule decât A și B

la alte obiecte, în afară de vehicule

5. Martori : nume, adrese, tel.:

VEHICULA

6. Asigurat/Deținător poliță (vezi documentul de asigurare)

Nume:

Prenume:

Adresă:

Cod poștal:

Țară:

Tel. sau e-mail:

7. Vehicul

CU MOTOR

REMorcĂ

Marcă, tip

Nr. înmatriculare/înregistrare

Țara în care este înmatriculat/înregistrat

8. Societate de asigurare (vezi documentul de asigurare)

DENUMIRE:

Poliță nr.:

Carte Verde nr.:

Poliță de asigurare sau Carte Verde cu valabilitate de la: la:

Sucursala (sau agenția, sau brokerul):

DENUMIRE:

Adresă:

Țara:

Tel. sau e-mail:

Daunele materiale ale vehiculului sunt acoperite printr-o poliță CASCO?

9. Conducător vehicul (vezi permis de conducere)

NUME:

Prenume:

Data nașterii:

Adresă:

Țara:

Tel. sau e-mail:

Permis de conducere nr.:

Categoria (A, B, ...):

Valabil până la:

10. Indicați punctul inițial de impact pentru vehiculul A printr-o săgeată →

11. Pagube vizibile la vehiculul A:

14. Observații:

12. ÎMPREJURĂRI

A

B

Marcați cu X fiecare căsuță utilă pentru explicarea desenului

* la pct. 1 și 2 tăiați situația care nu corespunde

1

2

3

4

5

6

7

8

9

10

11

12

13

14

15

16

17

specificați numărul de căsuțe marcate cu X

Trebuie semnat de ambii conducători de vehicule
Nu constituie o recunoaștere a responsabilității, ci un cumul de elemente și fapte care vor ajuta în soluționarea rapidă a cererii de despăgubire

13. Schița accidentului în momentul producerii impactului

Indicați: 1. poziția drumului 2. direcția de deplasare a vehiculelor A, B prin săgeți 3. poziția vehiculelor în momentul impactului 4. semnele de circulație 5. numele străzii sau drumurilor

15. Semnăturile conducătorilor de vehicule

VEHICUL B

6. Asigurat/Deținător poliță (vezi documentul de asigurare)

Nume:

Prenume:

Adresă:

Cod poștal:

Țară:

Tel. sau e-mail:

7. Vehicul

CU MOTOR

REMorcĂ

Marcă, tip

Nr. înmatriculare/înregistrare

Țara în care este înmatriculat/înregistrat

8. Societate de asigurare (vezi documentul de asigurare)

DENUMIRE:

Poliță nr.:

Carte Verde nr.:

Poliță de asigurare sau Carte Verde cu valabilitate de la: la:

Sucursala (sau agenția, sau brokerul):

DENUMIRE:

Adresă:

Țara:

Tel. sau e-mail:

Daunele materiale ale vehiculului sunt acoperite printr-o poliță CASCO?

9. Conducător vehicul (vezi permis de conducere)

NUME:

Prenume:

Data nașterii:

Adresă:

Țara:

Tel. sau e-mail:

Permis de conducere nr.:

Categoria (A, B, ...):

Valabil până la:

10. Indicați punctul inițial de impact pentru vehiculul B printr-o săgeată →

11. Pagube vizibile la vehiculul B:

14. Observații:

CONSTATARE AMIABILĂ DE ACCIDENT

1. Data accidentului

Ora

2. Localizare

Locul:

3. Vătămări corporale, chiar dacă sunt ușoare

da

nu

4. Pagube materiale

la alte vehicule decât A și B

nu

da

la alte obiecte, în afară de vehicule

nu

da

5. Martori : nume, adrese, tel.:

VEHICULA

6. Asigurat/Deținător poliță (vezi documentul de asigurare)

Nume:

Prenume:

Adresă:

Cod poștal:

Țară:

Tel. sau e-mail:

7. Vehicul

CU MOTOR

REMorcĂ

Marcă, tip

Nr. înmatriculare/înregistrare

Țara în care este înmatriculat/înregistrat

Nr. înmatriculare/înregistrare

Țara în care este înmatriculată/înregistrată

8. Societate de asigurare (vezi documentul de asigurare)

DENUMIRE:

Poliță nr.:

Carte Verde nr.:

Poliță de asigurare sau Carte Verde cu valabilitate de la: la:

Sucursala (sau agenția, sau brokerul):

DENUMIRE:

Adresă:

Țara:

Tel. sau e-mail:

Daunele materiale ale vehiculului sunt acoperite printr-o poliță CASCO?

nu

da

9. Conducător vehicul (vezi permis de conducere)

NUME:

Prenume:

Data nașterii:

Adresă:

Țara:

Tel. sau e-mail:

Permis de conducere nr.:

Categoria (A, B, ...):

Valabil până la:

10. Indicați punctul inițial de impact pentru vehiculul A printr-o săgeată →

11. Pagube vizibile la vehiculul A:

12. ÎMPREJURĂRI

Marcați cu X fiecare căsuță utilă pentru explicarea desenului

* la pct. 1 și 2 tăiați situația care nu corespunde

A

B

1

2

3

4

5

6

7

8

9

10

11

12

13

14

15

16

17

* în staționare / oprit

* la momentul plecării / deschizând portiera

la momentul opririi

ieșind dintr-o parcare auto, loc privat, drum de pământ

intrând într-o parcare auto, loc privat, drum de pământ

intrând într-un sens giratoriu

circulând într-un sens giratoriu

lovind spatele unui vehicul în timpul deplasării pe același sens și pe aceeași bandă

deplasându-se în același sens dar pe benzi de circulație diferite

schimbând banda de circulație

depășind

virând la dreapta

virând la stânga

mergând cu spatele

intrând pe banda destinată pentru circulația în sens opus

venind din dreapta (într-o intersecție)

neobservând indicatorul de prioritate sau lumina roșie a semaforului

←

specificați numărul de căsuțe marcate cu X

→

Trebuie semnat de ambii conducători de vehicule
Nu constituie o recunoaștere a responsabilității, ci un cumul de elemente și fapte care vor ajuta în soluționarea rapidă a cererii de despăgubire

13. Schița accidentului în momentul producerii impactului 13.

Indicați: 1. poziția drumului 2. direcția de deplasare a vehiculelor A, B prin săgeți 3. poziția vehiculelor în momentul impactului 4. semnele de circulație 5. numele străzii sau drumurilor

VEHICUL B

6. Asigurat/Deținător poliță (vezi documentul de asigurare)

Nume:

Prenume:

Adresă:

Cod poștal:

Țară:

Tel. sau e-mail:

7. Vehicul

CU MOTOR

REMorcĂ

Marcă, tip

Nr. înmatriculare/înregistrare

Țara în care este înmatriculat/înregistrat

Nr. înmatriculare/înregistrare

Țara în care este înmatriculată/înregistrată

8. Societate de asigurare (vezi documentul de asigurare)

DENUMIRE:

Poliță nr.:

Carte Verde nr.:

Poliță de asigurare sau Carte Verde cu valabilitate de la: la:

Sucursala (sau agenția, sau brokerul):

DENUMIRE:

Adresă:

Țara:

Tel. sau e-mail:

Daunele materiale ale vehiculului sunt acoperite printr-o poliță CASCO?

nu

da

9. Conducător vehicul (vezi permis de conducere)

NUME:

Prenume:

Data nașterii:

Adresă:

Țara:

Tel. sau e-mail:

Permis de conducere nr.:

Categoria (A, B, ...):

Valabil până la:

10. Indicați punctul inițial de impact pentru vehiculul B printr-o săgeată →

11. Pagube vizibile la vehiculul B:

14. Observații:

15. Semnăturile conducătorilor de vehicule

15.

14. Observații:

A

B