

PARTE AMISTOSO DE ACCIDENTE

Declaración Amistosa de Accidente de Automóvil

MV ASEGURADORES

1. DATOS DEL ACCIDENTE

Fecha:		Hora:		País:	
Localidad / Ciudad:					
Calle / Carretera / PK:					
¿Hay heridos?	☐ Sí	☐ No	Si sí, indicar:	☐ Leves	☐ Graves
¿Daños a otros objetos?	☐ Sí	☐ No	Descripción:		

2. TESTIGOS

¿Hay testigos?	☐ Sí	☐ No	
Testigo 1 - Nombre:		Teléfono:	
Dirección testigo 1:			
Testigo 2 - Nombre:		Teléfono:	
Dirección testigo 2:			

3. VEHÍCULO A

Datos del Asegurado / Tomador del Seguro

Nombre y apellidos:			
DNI / NIE:		Teléfono:	
Dirección:			
Email:			

Datos del Vehículo A

Marca / Modelo:		Matrícula:	
Aseguradora:		Nº Póliza:	
Nº Carta Verde:		Vigencia desde:	
Vigencia hasta:		¿Cubre daños propios?	☐ Sí ☐ No

Datos del Conductor A (si distinto del asegurado)

Nombre y apellidos:		DNI:	
Fecha nacimiento:		Nº Permiso:	
Categoría permiso:		Válido hasta:	

Daños visibles en el Vehículo A:

4. VEHÍCULO B

Datos del Asegurado / Tomador del Seguro

Nombre y apellidos:

DNI / NIE:

Teléfono:

Dirección:

Email:

Datos del Vehículo B

Marca / Modelo:

Matrícula:

Aseguradora:

Nº Póliza:

Nº Carta Verde:

Vigencia desde:

Vigencia hasta:

¿Cubre daños propios?

Sí

No

Datos del Conductor B (si distinto del asegurado)

Nombre y apellidos:

DNI:

Fecha nacimiento:

Nº Permiso:

Categoría permiso:

Válido hasta:

Daños visibles en el Vehículo B:

5. CIRCUNSTANCIAS DEL ACCIDENTE

Marque con una X las circunstancias que correspondan a cada vehículo:

Veh. A

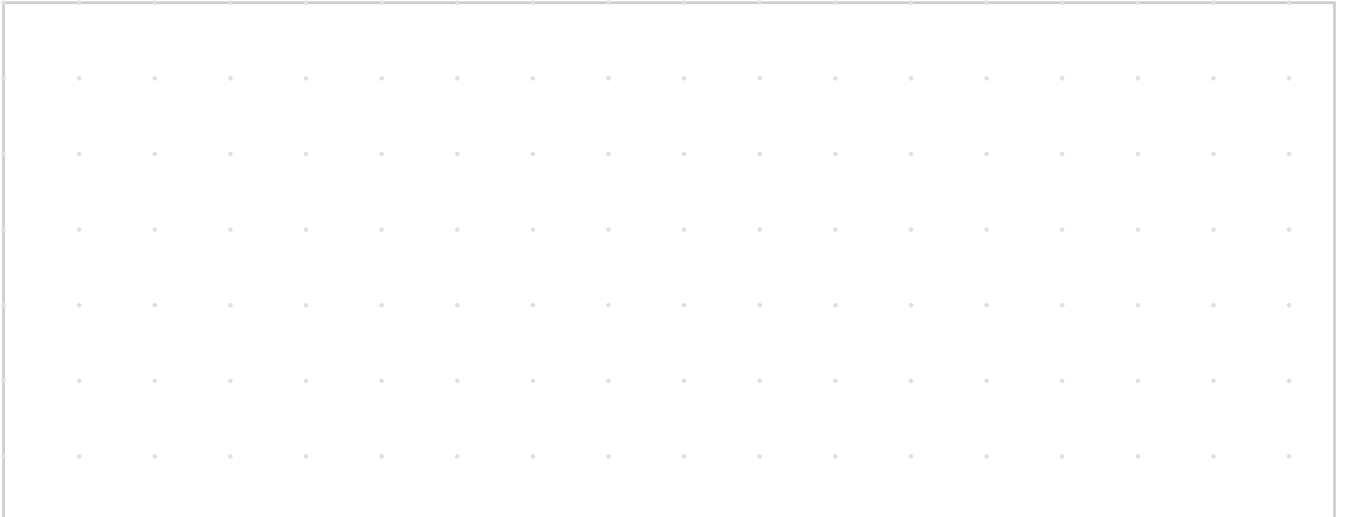
Veh. B

Circunstancia

1. Estaba estacionado/a
2. Iniciaba la marcha / salía de estacionamiento
3. Se disponía a estacionar
4. Salía de un aparcamiento, lugar privado o camino
5. Se incorporaba a una rotonda / glorieta
6. Circulaba por una rotonda / glorieta
7. Golpeó por detrás al otro vehículo (mismo sentido)
8. Circulaba en el mismo sentido, carril diferente
9. Cambiaba de carril
10. Adelantaba
11. Giraba a la derecha
12. Giraba a la izquierda
13. Daba marcha atrás
14. Invadía la parte reservada al sentido contrario
15. Venía de la derecha en un cruce
16. No respetó señal de prioridad o semáforo en rojo

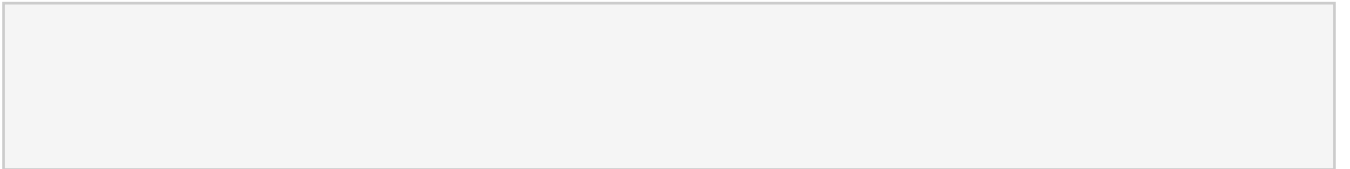
6. CROQUIS DEL ACCIDENTE

Dibuje un croquis del accidente indicando la posición de los vehículos, dirección de circulación y señalización:

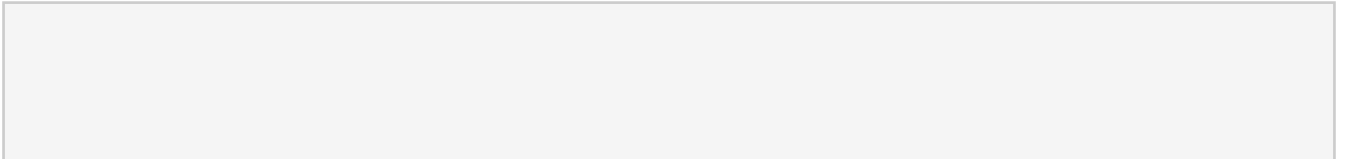


7. OBSERVACIONES

Observaciones del Conductor A:



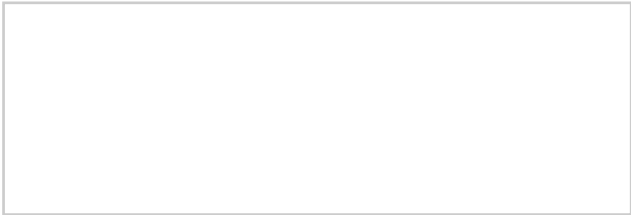
Observaciones del Conductor B:



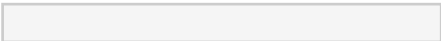
8. FIRMA Y CONFORMIDAD

Ambos conductores declaran que los datos facilitados en este documento son veraces y firman de conformidad.
Este documento no constituye un reconocimiento de responsabilidad sino una constatación de hechos.

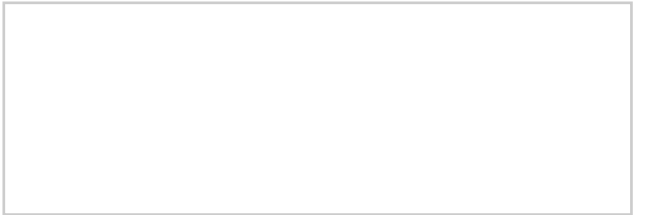
Firma del Conductor A



Fecha y lugar:



Firma del Conductor B



Fecha y lugar:

