

# DECLARAÇÃO AMIGÁVEL DE ACIDENTE AUTOMÓVEL

Folha 1/2

Esquema reservado para posterior integração de um sistema de código de barras

<b>4. Data do acidente</b>	<b>Hora</b>	<b>Localização</b>	<b>Local:</b>	<b>Feridos, mesmo ligeiros</b>
		<b>País:</b>		não <input type="checkbox"/> sim <input type="checkbox"/>

<b>4. Danos materiais</b>	<b>Testemunhas: nomes, moradas e telef.</b>
noutros veículos que não A e B não <input type="checkbox"/> sim <input type="checkbox"/>	
noutros objectos que não veículos não <input type="checkbox"/> sim <input type="checkbox"/>	

## 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	N.º de matrícula
País 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:**

.....

.....

## 12. CIRCUNSTÂNCIAS

↓ Marcar com uma cruz (X) no respectivo quadrado as circunstâncias aplicáveis a cada veículo para melhor compreensão do esquema do acidente ↓

**A** **B**

\* Riscar o que não interessa

1 \* Estava estacionado / Parado  1

2 \* Saía de estacionamento / Abria uma porta  2

3 la estacionar  3

4 Saía de um parque de estacionamento, de local privado ou de um caminho particular  4

5 Entrava num parque de estacionamento, local privado ou num caminho particular  5

6 Entrava numa rotunda ou praça de sentido giratório  6

7 Circulava numa rotunda ou praça de sentido giratório  7

8 Embateu na traseira de outro veículo que circulava no mesmo sentido e na mesma fila  8

9 Circulava no mesmo sentido mas numa fila diferente  9

10 Mudava de fila  10

11 Ultrapassava  11

12 Virava à direita  12

13 Virava à esquerda  13

14 Recuava  14

15 Circulava na parte da faixa de rodagem reservada à circulação em sentido contrário  15

16 Apresentava-se pela direita (num cruzamento ou entroncamento)  16

17 Não respeitou um sinal de dar prioridade ou um semáforo vermelho  17

← indicar o número total de quadrados marcados com uma cruz (X) →

**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

Indicar: 1. O traço da via - 2. Direcção por meio de setas dos veículos A e B - 3. Posição no momento do embate - 4. Sinal de trânsito - 5. Nome das ruas ou estradas

**15. Assinaturas dos condutores**

**A** **B**

## 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	N.º de matrícula
País 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 B:**

.....

.....

**14. As minhas observações:**

.....

.....

