

1. Data accidentului	2. Ora	3. Localizare Tara:	Locul	5. Ați văzut cuprinsul, descrierea accidentului da <input type="checkbox"/> nu <input type="checkbox"/>
----------------------	--------	------------------------	-------	--

4. **Pagube materiale**  
la alte vehicule decât A și B  
nu  da

la alte obiecte în afară de utilizare  
nu  da

5. **Martori** : nume, adrese, tel.:

## VEHICULA

6. **Asigurați/Deținător poliță** (vezi documentul de asigurare)

Nume: .....

Prenume: .....

Adresă: .....

Cod poștal: ..... Tară: .....

Tel. sau e-mail: .....

7. **Vehicul**

CAMION	REMOCA
Marcă, tip	
Nr. înmatriculare/înregistrare	Nr. înmatriculare/înregistrare
Tara în care este înmatriculat/registrat	Tara în care este înmatriculat/registrat

8. **Societate de asigurare** (vezi documentul de asigurare)

DENUMIRE: .....

Polița nr.: .....

Carte Verde nr.: .....

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

Sucursală (sau agenția, sau brokerul): .....

DENUMIRE: .....

Adresă: .....

Tara: .....

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: .....

Tara: .....

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

**Marcăți cu X fiecare căsuță utilă pentru explicarea desenului**  
\* în pct. 2 și 2 bis și să însoțească cu un desen, un foto

<b>A</b>		<b>B</b>
<input type="checkbox"/> 1	în staționare / oprit	<input type="checkbox"/> 1
<input type="checkbox"/> 2	la momentul plecării / descriind portiera	<input type="checkbox"/> 2
<input type="checkbox"/> 3	la momentul opririi	<input type="checkbox"/> 3
<input type="checkbox"/> 4	ieșind dintr-o parcare auto, loc privat, drum de pământ	<input type="checkbox"/> 4
<input type="checkbox"/> 5	intrând într-o parcare auto, loc privat, drum de pământ	<input type="checkbox"/> 5
<input type="checkbox"/> 6	intrând într-un sens giratoriu	<input type="checkbox"/> 6
<input type="checkbox"/> 7	circulând într-un sens giratoriu	<input type="checkbox"/> 7
<input type="checkbox"/> 8	ieșind spatele unui vehicul în timpul deplasării pe același sens și pe aceeași bandă	<input type="checkbox"/> 8
<input type="checkbox"/> 9	deplasându-se în același sens dar pe benzi de circulație diferite	<input type="checkbox"/> 9
<input type="checkbox"/> 10	schimbând banda de circulație	<input type="checkbox"/> 10
<input type="checkbox"/> 11	dopăzind	<input type="checkbox"/> 11
<input type="checkbox"/> 12	violând la dreapta	<input type="checkbox"/> 12
<input type="checkbox"/> 13	violând la stânga	<input type="checkbox"/> 13
<input type="checkbox"/> 14	mergând cu spatele	<input type="checkbox"/> 14
<input type="checkbox"/> 15	intrând pe banda destinată pentru circulația în sens opus	<input type="checkbox"/> 15
<input type="checkbox"/> 16	venind din dreapta (într-o intersecție)	<input type="checkbox"/> 16
<input type="checkbox"/> 17	neobservând indicatorul de prioritate sau lumina roșie a semaforului	<input type="checkbox"/> 17
<input type="checkbox"/> ←	<b>specificați numărul de căsuțe marcate cu X</b>	<input type="checkbox"/> →

13. **Schiza accidentului în momentul producerii impactului**

.....

.....

.....

## VEHICUL B

6. **Asigurați/Deținător poliță** (vezi documentul de asigurare)

Nume: .....

Prenume: .....

Adresă: .....

Cod poștal: ..... Tară: .....

Tel. sau e-mail: .....

7. **Vehicul**

CAMION	REMOCA
Marcă, tip	
Nr. înmatriculare/înregistrare	Nr. înmatriculare/înregistrare
Tara în care este înmatriculat/registrat	Tara în care este înmatriculat/registrat

8. **Societate de asigurare** (vezi documentul de asigurare)

DENUMIRE: .....

Polița nr.: .....

Carte Verde nr.: .....

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

Sucursală (sau agenția, sau brokerul): .....

DENUMIRE: .....

Adresă: .....

Tara: .....

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: .....

Tara: .....


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**

**A**

**B**

## IMPORTANT – VĂ RUGĂM, CITIȚI CU ATENȚIE!

### Instrucțiuni de utilizare a formularului

#### NOTE GENERALE

SCOPUL ACESTUI FORMULAR ESTE DE A LUA O DECLARAȚIE FIECĂRUI ȘOFER PRIVIND ÎMPREJURĂRILE ACCIDENTULUI

În cazul unui accident soldat cu vătămări de persoane, chemați Salvarea și anunțați Poliția – număr unic 112!

Prezentul formular corespunde modelului elaborat de Insurance Europe. Astfel, dacă unul dintre conducătorii auto implicați în accidentul rutier posedă un formular în altă limbă, nu contează pe care dintre ele îl completați, **dar trebuie să vă asigurați că veți păstra fie copia, fie originalul formularului completat pentru a-l trimite asigurătorului.**

#### INSTRUCȚIUNI

##### LA LOCUL ACCIDENTULUI

1. Luați datele tuturor martorilor, înainte ca aceștia să plece – completați pct. 5.
2. Preferabil utilizând un pix, completați în totalitate fie partea galbenă, fie cea albastră a constatării amiabile (este nevoie să completați datele conform poliței de asigurare, cărții verzi și permisului de conducere).
3. Atunci când considerați că ați completat corect formularul, semnați-l și luați un exemplar semnat și de către celălalt șofer (15).
4. Nu uitați să:
  - a. Marcați clar punctul inițial de impact (pct. 10).
  - b. Marcați cu "X" în partea dumneavoastră fiecare căsuță corespunzătoare situației - pct. 12 și menționați numărul total de căsuțe marcate.
  - c. Desenați o schiță a accidentului menționând toate informațiile solicitate – pct. 13.

#### SUB NICIO FORMĂ NU MODIFICAȚI ÎNSEMNĂRILE DIN FORMULAR DUPĂ COMPLETAREA ȘI SEMNAREA ACESTUIA

##### CÂND VĂ ÎNTOARCETI ACASĂ

Trimiteți imediat formularul Constatare amiabilă către asigurătorul dumneavoastră.

#### NOTĂ SPECIALĂ

Acest formular poate fi utilizat și în cazul în care nu a fost implicat un alt vehicul, la asigurările CASCO, spre exemplu pentru: daune numai la propriul vehicul, furt, incendiu etc., în limitele legislației aplicabile.

#### **PĂSTRAȚI ACEST FORMULAR (ȘI UN PIX) ÎN MAȘINĂ!**

Drept de autor 2001 © Insurance Europe asbl. Toate drepturile rezervate. Acest formular poate fi reprodus numai cu acordul prealabil obținut în scris de la Insurance Europe asbl. Orice utilizare, reproducere sau modificare neautorizată reprezintă încălcări ale drepturilor de autor.

## CONSTATARE AMIABILĂ EUROPEANĂ

Nu fiți nervos

Fiți politicos

Păstrați-vă calmul !

Urmăriți instrucțiunile  
de completare!