

CONSTATARE AMIABILA DE ACCIDENT

1. Data accidentului _____ Ora _____	2. Localizare _____ Țara: _____	Locul _____	3. Vătămări corporale chiar dacă sunt ușoare da <input type="checkbox"/> nu <input type="checkbox"/>
--------------------------------------	------------------------------------	-------------	---

4. Pagube materiale la alte vehicule decât A și B nu <input type="checkbox"/> da <input type="checkbox"/>	la alte obiecte în afară de vehicule nu <input type="checkbox"/> da <input type="checkbox"/>	5. Martori: nume, adrese, tel. _____
---	---	--------------------------------------

VEHICUL A

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

Nume: _____
 Prenume: _____
 Adresa: _____
 Cod poștal: _____ Țara: _____
 Tel. sau e-mail: _____

7. Vehicul

CU MOTOR	REMORCĂ
Marcă, tip _____	Număr de înmatriculare /înregistrare _____
Număr de înmatriculare /înregistrare _____	Număr de înmatriculare /înregistrare _____
Țara în care este înmatriculat /înregistrat _____	Țara în care este înmatriculat /înregistrat _____

8. Societate de asigurări (vezi documentul de asigurare)

DENUMIRE: _____
 Polița nr.: _____
 Cartea Verde nr.: _____
 Polița de asigurare sau Carte Verde
 cu valabilitate de la: _____ până la: _____
 Sucursala (sau agenția, sau brokerul): _____
 DENUMIRE: _____
 Adresa: _____ Țara: _____
 Tel. sau e-mail: _____
 Daunele materiale ale vehiculului sunt acoperite
 printr-o poliță CASCO?
 nu da

9. Conducător vehicul (vezi permis conducere)

NUME: _____
 Prenume: _____
 Data nașterii: _____
 Adresa: _____ Țara: _____
 Tel. sau e-mail: _____
 Permis de conducere nr.: _____
 Categoria (A, B, ...): _____
 Valabil până la: _____
 Daunele materiale ale vehiculului sunt acoperite
 printr-o poliță CASCO?
 nu da

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



11. Pagube vizibile la vehiculul A:

14. Observații:

12. ÎMPREJURĂRI

Marcați cu X fiecare căsuță uită pentru explicarea desenului

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

A	B
<input type="checkbox"/> 1. * în staționare / oprit	<input type="checkbox"/> 1.
<input type="checkbox"/> 2. * la momentul plecării / deschizând portiera	<input type="checkbox"/> 2.
<input type="checkbox"/> 3. * la momentul opriri	<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. lovind 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. depășind	<input type="checkbox"/> 11.
<input type="checkbox"/> 12. virând la dreapta	<input type="checkbox"/> 12.
<input type="checkbox"/> 13. virând 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"/> 18. specificați numărul de căsuțe marcate cu X	<input type="checkbox"/>

Trebuie semnat de ambii conducători de vehicule
 Nu constituie o recunoaștere a responsabilității, ci un cursul de elemente și fapte care vor ajuta în stabilirea rapoartei de despăgubire

13. Schița accidentului în momentul producerii impactului

Specifice 1, poziția drumului 2, direcția de deplasare a vehiculelor A, B prin săgeți 3, poziția vehiculelor în momentul impactului 4, semnele de circulație 5, numerele străzilor sau drumurilor

VEHICUL B

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

Nume: _____
 Prenume: _____
 Adresa: _____
 Cod poștal: _____ Țara: _____
 Tel. sau e-mail: _____

7. Vehicul

CU MOTOR	REMORCĂ
Marcă, tip _____	Număr de înmatriculare /înregistrare _____
Număr de înmatriculare /înregistrare _____	Număr de înmatriculare /înregistrare _____
Țara în care este înmatriculat /înregistrat _____	Țara în care este înmatriculat /înregistrat _____


8. Societate de asigurări (vezi documentul de asigurare)

DENUMIRE: _____
 Polița nr.: _____
 Cartea Verde nr.: _____
 Polița de asigurare sau Carte Verde
 cu valabilitate de la: _____ până la: _____
 Sucursala (sau agenția, sau brokerul): _____
 DENUMIRE: _____
 Adresa: _____ Țara: _____
 Tel. sau e-mail: _____
 Daunele materiale ale vehiculului sunt acoperite
 printr-o poliță CASCO?
 nu da

9. Conducător vehicul (vezi permis conducere)

NUME: _____
 Prenume: _____
 Data nașterii: _____
 Adresa: _____ Țara: _____
 Tel. sau e-mail: _____
 Permis de conducere nr.: _____
 Categoria (A, B, ...): _____
 Valabil până la: _____
 Daunele materiale ale vehiculului sunt acoperite
 printr-o poliță CASCO?
 nu da

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



11. Pagube vizibile la vehiculul B:

14. Observații:

15. Semnăturile conducătorilor de autovehicule

A _____ B _____