

DECLARAÇÃO AMIGÁVEL DE ACIDENTE AUTOMÓVEL

Folha 1/2

Espaço reservado para possibilitar a integração de um sistema de código de barras.

1. Data do acidente 10 - 02 - 2009	Hora 12:00	2. Localização País: Portugal	Local: Rua da Bela Vista	3. Feridos, mesmo ligeiros não <input checked="" type="checkbox"/> sim <input type="checkbox"/>	1
4. Danos materiais noutros veículos que não A e B não <input checked="" type="checkbox"/> sim <input type="checkbox"/>		noutros objectos que não veículos não <input checked="" type="checkbox"/> sim <input type="checkbox"/>		5. Testemunhas: nomes, moradas e telef. Manuel Carlos Sousa, Rua de Santiago nº 12 1500-001 Lisboa 93 000 00 00 - 21 000 00 00	

VEÍCULO A 2

6. Segurado/Tomador do seguro (ver documento de seguro)

APELIDO: **Silva**
 Nome: **António**
 Morada: **Rua Almeida Garret nº 15**
 Cód. postal: **2620 - 001** País: **Portugal**
 Tel. ou e-mail: **91 000 00 00 - AS@al.pt**
 NIF: **999999999**

7. Veículo

A MOTOR	REBOQUE
Marca, modelo Ford	
N.º de matrícula 00 - ZZ - 00	N.º de matrícula
País de matrícula Portugal	País de matrícula

8. Companhia de seguros (ver documento de seguro)

NOME: **Lusitania**
 Apólice n.º: **9999999**
 N.º de Carta Verde: **P 999 - 9999999**
 Apólice ou Carta Verde válida de: **02-01-08 a 02-01-09**
 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: **Silva**
 Nome: **António**
 Data de nascimento: **23-08-1968**
 Morada: **Rua Almeida Garret nº 15**
 Cód. postal: **2620 - 001** País: **Portugal**
 Tel. ou e-mail: **91 000 00 00 - AS@al.pt**
 Licença de condução n.º: **L - 999999**
 Categoria (A, B, ...): **B**
 Válida até: **02-06-2011**

12. CIRCUNSTÂNCIAS 3

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

A	B
<input type="checkbox"/> 1 * Estava estacionado / Parado	<input type="checkbox"/> 1
<input type="checkbox"/> 2 * Saía de estacionamento / Abria uma porta	<input checked="" type="checkbox"/> 2
<input type="checkbox"/> 3 ... ia estacionar	<input type="checkbox"/> 3
<input type="checkbox"/> 4 Saía de um parque de estacionamento, de local privado ou de um caminho particular	<input type="checkbox"/> 4
<input type="checkbox"/> 5 Entrava num parque de estacionamento, local privado ou num caminho particular	<input type="checkbox"/> 5
<input type="checkbox"/> 6 Entrava numa rotunda ou praça de sentido giratório	<input type="checkbox"/> 6
<input type="checkbox"/> 7 Circulava numa rotunda ou praça de sentido giratório	<input type="checkbox"/> 7
<input type="checkbox"/> 8 Embateu na traseira de outro veículo que circulava no mesmo sentido e na mesma fila	<input type="checkbox"/> 8
<input type="checkbox"/> 9 Circulava no mesmo sentido mas numa fila diferente	<input type="checkbox"/> 9
<input type="checkbox"/> 10 Mudava de fila	<input type="checkbox"/> 10
<input type="checkbox"/> 11 Ultrapassava	<input type="checkbox"/> 11
<input checked="" type="checkbox"/> 12 Virava à direita	<input type="checkbox"/> 12
<input type="checkbox"/> 13 Virava à esquerda	<input type="checkbox"/> 13
<input type="checkbox"/> 14 Recuava	<input type="checkbox"/> 14
<input type="checkbox"/> 15 Circulava na parte da faixa de rodagem reservada à circulação em sentido contrário	<input type="checkbox"/> 15
<input type="checkbox"/> 16 Apresentava-se pela direita (num cruzamento ou entroncamento)	<input type="checkbox"/> 16
<input type="checkbox"/> 17 Não respeitou um sinal de dar prioridade ou um semáforo vermelho	<input type="checkbox"/> 17

1. indicar o número total de quadros → 1 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.

VEÍCULO B 2

6. Segurado/Tomador do seguro (ver documento de seguro)

APELIDO: **Santana**
 Nome: **José**
 Morada: **Rua 25 de Abril nº 19**
 Cód. postal: **1820 - 002** País: **Portugal**
 Tel. ou e-mail: **92 000 00 00 - VS@lii.pt**
 NIF: **999999999**

7. Veículo

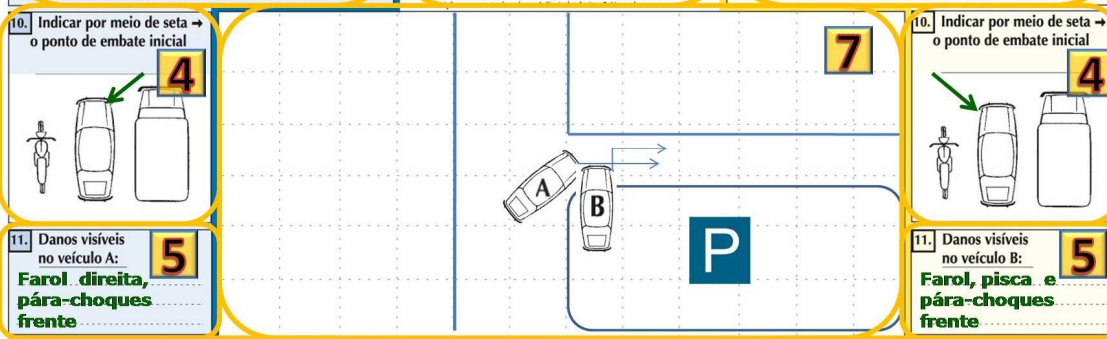
A MOTOR	REBOQUE
Marca, modelo Renault	
N.º de matrícula 00 - YY - 00	N.º de matrícula
País de matrícula Portugal	País de matrícula

8. Companhia de seguros (ver documento de seguro)

NOME: **Lusitania**
 Apólice n.º: **9999998**
 N.º de Carta Verde: **P 999 - 9999099**
 Apólice ou Carta Verde válida de: **02-05-08, 02-05-09**
 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: **Santana**
 Nome: **José**
 Data de nascimento: **23-08-1973**
 Morada: **Rua 25 de Abril nº 19**
 Cód. postal: **1820 - 002** País: **Portugal**
 Tel. ou e-mail: **92 000 00 00 - VS@lii.pt**
 Licença de condução n.º: **L - 909999**
 Categoria (A, B, ...): **B**
 Válida até: **23-02-2011**



13. Assinaturas dos condutores

A *António Silva* B *José Santana*

14. As minhas observações: