

**DECLARAÇÃO AMIGÁVEL DE ACIDENTE AUTOMÓVEL** Folha 1/2

1. Data do acidente: \_\_\_\_\_ Hora: \_\_\_\_\_ Localização: \_\_\_\_\_ Local: \_\_\_\_\_ Feridos, mesmo ligeiros: não  sim

4. Danos materiais:  muitos veículos que não A e B  muitos objectos que não veículos  não  sim  não  sim

5. Testemunhas: nomes, moradas e telef. \_\_\_\_\_

VEÍCULO A		12. CIRCUNSTÂNCIAS		VEÍCULO B	
6. Segurado/tomador do seguro (ver documento de seguro)		1. Marcar com uma cruz (X) no respectivo quadrado as circunstâncias aplicáveis a cada veículo para melhor compreensão do esquema do acidente		6. Segurado/tomador do seguro (ver documento de seguro)	
APELLIDO: _____		A <input type="checkbox"/> 1 *Riscar o que não ocorreu		B <input type="checkbox"/> 1	
Nome: _____		2 *Estava estacionado / Parado		Nome: _____	
Morada: _____		3 *Sala de estacionamento / Abria uma porta		Morada: _____	
Cód. postal: _____ País: _____		4 la estacionar		Cód. postal: _____ País: _____	
Tel. ou e-mail: _____		5 Sala de um parque de estacionamento, de local privado ou de um caminho particular		Tel. ou e-mail: _____	
MIF: _____		6 Entrava num parque de estacionamento,		NIF: _____	
7. Veículo		7 Entrava numa rotunda ou praça de sentido giratório		7. Veículo	
A MATRÍCULA: _____		8 Circulava numa rotunda ou praça de sentido giratório		A MATRÍCULA: _____	
Marca, modelo		9 Embateu na traseira de outro veículo que circulava no mesmo sentido e na mesma fila		Marca, modelo	
N.º de matrícula		10 Circulava no mesmo sentido mas numa fila diferente		N.º de matrícula	
País de matrícula		11 Mudava de fila		País de matrícula	
País de matrícula		12 Ultra-passava		País de matrícula	
8. Companhia de seguros (ver documento de seguro)		13 Virava à direita		8. Companhia de seguros (ver documento de seguro)	
NOME: _____		14 Virava à esquerda		NOME: _____	
Apólice n.º: _____		15 Circulava na parte da faixa de rodagem reservada a circulação em sentido contrário		Apólice n.º: _____	
N.º de Carta Verde: _____		16 Aproximava-se pela direita (num cruzamento ou entroncamento)		N.º de Carta Verde: _____	
Apólice ou Carta Verde válida de: _____ a: _____		17 Não respeitava um sinal de det. prioritário ou um semáforo vermelho		Apólice ou Carta Verde válida de: _____ a: _____	
Agência (ou representante ou corretor):		18 Indicar o número total de quadros marcados com uma cruz (X)		Agência (ou representante ou corretor):	
NOME: _____		19 <i>ve obrigatoriamente ser assinada pelos DONS condutores</i>		NOME: _____	
Morada: _____		10. Esquema do acidente no momento do embate		Morada: _____	
Cód. postal: _____ País: _____		11. Indicar por meio de seta o ponto de embate inicial		Cód. postal: _____ País: _____	
Tel. ou e-mail: _____		12. Danos visíveis no veículo A:		Tel. ou e-mail: _____	
Os danos materiais deste veículo estão cobertos pela apólice? não <input type="checkbox"/> sim <input type="checkbox"/>		13. Danos visíveis no veículo B:		Os danos materiais deste veículo estão cobertos pela apólice? não <input type="checkbox"/> sim <input type="checkbox"/>	
9. Condutor (ver licença de condução)		14. As minhas observações:		9. Condutor (ver licença de condução)	
APELLIDO: _____		15. Assinaturas dos condutores		APELLIDO: _____	
Nome: _____		A _____ B _____		Nome: _____	
Data de nascimento: _____				Data de nascimento: _____	
Morada: _____				Morada: _____	
Cód. postal: _____ País: _____				Cód. postal: _____ País: _____	
Tel. ou e-mail: _____				Tel. ou e-mail: _____	
Licença de condução n.º: _____				Licença de condução n.º: _____	
Categoria (A, B, ...): _____				Categoria (A, B, ...): _____	
Válida até: _____				Válida até: _____	

A indicação correta da Data, Hora, Local (rua) e a existência de feridos e testemunhas são informações fundamentais para uma eficaz regularização dos acidentes.

Preencher os dados do Tomador do Seguro, do Condutor e do Veículo A e/ou B intervenientes no sinistro.

No campo descritivo das circunstâncias deve assinalar a que melhor reflete a situação de cada interveniente.

Um croqui claro deve assinalar o ponto de embate inicial, a posição dos veículos A e B e o seu sentido de marcha.

É imprescindível a assinatura de ambos os intervenientes no acidente.

**O verso da Declaração Amigável de Acidente Automóvel**

Não é mais do que a descrição pormenorizada do acidente e pode preenchê-lo com mais calma, em casa, devendo, obrigatoriamente, ser assinada pelo Tomador do seguro (ponto 12).

Relativamente ao ponto 6, deverá indicar a morada, o número de telefone e o número de contribuinte da oficina onde se efetuará a reparação.