

## Declaração amigável:

- \* Cômodo
- \* Simples
- \* Prático
- \* Eficaz

Informação similar para as viaturas envolvidas

Caso haja feridos, mesmo que ligeiros, é fundamental chamar as autoridades.

## 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 09-07-2007	Hora	2. Localização País: PT	Local: AV. 25 Abril Ilhavo	3. Feridos, mesmo ligeiros não <input checked="" type="checkbox"/> sim <input type="checkbox"/>
4. Danos materiais noutros veículos que não A e B <input checked="" type="checkbox"/> sim <input type="checkbox"/> noutros objectos que não veículos <input checked="" type="checkbox"/> não <input type="checkbox"/> sim <input type="checkbox"/>				
5. Testemunhas: nomes, moradas e telef. ANTONIO COSTA - 234 111 111 ; JOSE LOPES - 234 222 222 ; JORGE LOPES DA SILVA - 234 333 333				

Recolher os dados a partir da **CARTA VERDE / CERTIFICADO** para os campos: 6., 7., 8.

Preencher se diferente do tomador. Caso seja a mesma pessoa, escrever apenas **TOMADOR**.

Bloquear estes campos com o número de cruzes assinaladas.

VEÍCULO A		12. CIRCUNSTÂNCIAS		VEÍCULO B	
6. Segurado/Tomador do seguro (ver documento de seguro) APELIDO: SILVA PINHO Nome: JOAO PEDRO Morada: R. VASCO DA GAMA, 300 6º DTO Cód. postal: 234-225 País: PT Tel. ou e-mail: 234 001 000 NIF:		<div> <div> <p>Marcar com uma cruz (X) no respectivo quadrado as circunstâncias aplicáveis a cada veículo para melhor compreensão do esquema do acidente</p> <p><b>A</b></p> <p><input type="checkbox"/> 1 * Estava estacionado / Parado</p> <p><input type="checkbox"/> 2 * Saía de estacionamento / Abria uma porta</p> <p><input type="checkbox"/> 3 Ia estacionar</p> <p><input type="checkbox"/> 4 Saía de um parque de estacionamento, de local privado ou de um caminho particular</p> <p><input type="checkbox"/> 5 Entrava num parque de estacionamento, local privado ou num caminho particular</p> <p><input type="checkbox"/> 6 Entrava numa rotunda ou praça de sentido giratório</p> <p><input type="checkbox"/> 7 Circulava numa rotunda ou praça de sentido giratório</p> <p><input type="checkbox"/> 8 Embateu na traseira de outro veículo que circulava no mesmo sentido e na mesma fila</p> <p><input type="checkbox"/> 9 Circulava no mesmo sentido mas numa fila diferente</p> <p><input type="checkbox"/> 10 Mudava de fila</p> <p><input type="checkbox"/> 11 Ultrapassava</p> <p><input type="checkbox"/> 12 Virava à direita</p> <p><input type="checkbox"/> 13 Virava à esquerda</p> <p><input type="checkbox"/> 14 Recuava</p> <p><input type="checkbox"/> 15 Circulava na parte da faixa de rodagem reservada à circulação em sentido contrário</p> <p><input type="checkbox"/> 16 Apresentava-se pela direita (num cruzamento ou entroncamento)</p> <p><input type="checkbox"/> 17 Não respeitou um sinal de dar prioridade ou um semáforo vermelho</p> <p><input checked="" type="checkbox"/> 18 indicar o número total de quadrados marcados com uma cruz (X)</p> </div> <div> <p><b>B</b></p> <p><input type="checkbox"/> 1</p> <p><input type="checkbox"/> 2</p> <p><input type="checkbox"/> 3</p> <p><input type="checkbox"/> 4</p> <p><input type="checkbox"/> 5</p> <p><input type="checkbox"/> 6</p> <p><input type="checkbox"/> 7</p> <p><input type="checkbox"/> 8</p> <p><input type="checkbox"/> 9</p> <p><input type="checkbox"/> 10</p> <p><input type="checkbox"/> 11</p> <p><input type="checkbox"/> 12</p> <p><input type="checkbox"/> 13</p> <p><input type="checkbox"/> 14</p> <p><input type="checkbox"/> 15</p> <p><input type="checkbox"/> 16</p> <p><input type="checkbox"/> 17</p> <p><input type="checkbox"/> 18</p> </div> </div> <p><small>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 regulação do sinistro.</small></p>		6. Segurado/Tomador do seguro (ver documento de seguro) APELIDO: FERREIRA E SANTOS LDA Nome: Morada: AV. FORÇA ARMA, 451 RC Cód. postal: 3800 País: Tel. ou e-mail: 234-123 123 NIF:	
7. Veículo Marca, modelo: PEUGEOT 307 N.º de matrícula: 00-AA-00 País de matrícula: PT		7. Veículo Marca, modelo: MITSUBISHI LANTER N.º de matrícula: 99-CC-99 País de matrícula: PT		7. Veículo Marca, modelo: MITSUBISHI LANTER N.º de matrícula: 99-CC-99 País de matrícula: PT	
8. Companhia de seguros (ver documento de seguro) NOME: LIBERTY Apólice n.º: 011423456 N.º de Carta Verde: Apólice ou Carta Verde válida de: a: 15.08.07 Agência (ou representante ou corretor): NOME: MARIEIRO Morada: R. VASCO DA GAMA, 29C Cód. postal: 3830-225 País: PT Tel. ou e-mail: 234-192820 Os danos materiais deste veículo estão cobertos pela apólice? não <input checked="" type="checkbox"/> sim <input type="checkbox"/>		8. Companhia de seguros (ver documento de seguro) NOME: AIG Apólice n.º: 901999999 N.º de Carta Verde: Apólice ou Carta Verde válida de: a: 26.06.07 Agência (ou representante ou corretor): NOME: Morada: Cód. postal: País: Tel. ou e-mail: Os danos materiais deste veículo estão cobertos pela apólice? não <input checked="" type="checkbox"/> sim <input type="checkbox"/>		8. Companhia de seguros (ver documento de seguro) NOME: AIG Apólice n.º: 901999999 N.º de Carta Verde: Apólice ou Carta Verde válida de: a: 26.06.07 Agência (ou representante ou corretor): NOME: Morada: Cód. postal: País: Tel. ou e-mail: Os danos materiais deste veículo estão cobertos pela apólice? não <input checked="" type="checkbox"/> sim <input type="checkbox"/>	
9. Condutor (ver licença de condução) APELIDO: SILVA PINHO Nome: JOAO PEDRO Data de nascimento: 15.03.1965 Morada: R. VASCO DA GAMA, 300 6º DTO Cód. postal: 3830-225 País: PT Tel. ou e-mail: 234-001 002, 160010023 Licença de condução n.º: AV-224.459 Categoria (A, B, ...): B Válida até: 14.03.2030		9. Condutor (ver licença de condução) APELIDO: SOARES DUARTE Nome: MARIO ANTONIO Data de nascimento: 10.10.1970 Morada: AV. 5 OUTUBRO, 1073 2ª A Cód. postal: 3750-212 País: PT Tel. ou e-mail: 234 192291, 96030045 Licença de condução n.º: AV-164722 Categoria (A, B, ...): B Válida até: 10-10-1935		9. Condutor (ver licença de condução) APELIDO: SOARES DUARTE Nome: MARIO ANTONIO Data de nascimento: 10.10.1970 Morada: AV. 5 OUTUBRO, 1073 2ª A Cód. postal: 3750-212 País: PT Tel. ou e-mail: 234 192291, 96030045 Licença de condução n.º: AV-164722 Categoria (A, B, ...): B Válida até: 10-10-1935	
10. Indicar por meio de seta o ponto de embate inicial		10. Indicar por meio de seta o ponto de embate inicial		10. Indicar por meio de seta o ponto de embate inicial	
11. Danos visíveis no veículo A:		11. Danos visíveis no veículo B:		11. Danos visíveis no veículo B:	
14. As minhas observações:		15. Assinaturas dos condutores		14. As minhas observações:	
		A JOAO PINHO MARIO DUARTE B			

É fundamental a assinatura de ambos os condutores para que o acordo seja amigável.