

# declaración amistosa de accidente de automóvil

No implica reconocimiento de responsabilidad, pero una correcta consignación de todos los datos facilita la tramitación

La firma de AMBOS conductores es obligatoria

<b>1. Fecha</b> accidente Hora	<b>2. Lugar</b> (Estado, provincia, población, calle o carretera, etc)	<b>3. Víctima(s)</b> incluso leve(s) NO <input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/>
<b>4. Daños materiales</b> distintos a los de los vehículos A y B NO <input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/>	<b>5. Testigos.</b> Nombre, dirección y teléfono (precisar cuando se trata de ocupantes si son del A o del B)	

**Vehículo A**

**6. Asegurado** (véase póliza de Seguro)  
Nombre  
Apellidos

Dirección

Localidad

Nº telf. (9 a 17h)  
¿El asegurado puede recuperar el IVA referente al vehículo? NO  SI

**7. Vehículo**  
Marca, modelo  
Nº de matrícula

**8. Aseguradora**

Nº de póliza

Agencia

Nº de carta verde  
certificado válido hasta

¿Los daños propios del vehículo están asegurados?  
NO  SI

**9. Conductor** (Ver permiso de conducir)  
Nombre  
Apellidos

Dirección

Permiso de conducir nº  
Categoría (A, B, ...) Expedido en el

Permiso válido hasta

**10. Indicar por una flecha (-->) el punto de choque inicial**





**11. Daños apreciados**

**14. Observaciones**

**12. Circunstancias**  
Poner una aspa (x) en cada casilla que proceda para precisar el croquis

1	Estaba estacionado	1
2	Salia de un estacionamiento	2
3	Iba a estacionar	3
4	Salia de un aparcamiento, de un lugar privado, de un camino de tierra	4
5	Entraba a un aparcamiento, a un lugar privado, a un camino de tierra	5
6	Entraba en una plaza de sentido contrario	6
7	Circulaba por una plaza de sentido contrario	7
8	Colisionó en la parte de atrás al otro vehículo que circulaba en el mismo sentido y en el mismo carril	8
9	Circulaba en el mismo sentido y en carril diferente	9
10	Cambiaba de carril	10
11	Adelantaba	11
12	Giraba a la derecha	12
13	Giraba a la izquierda	13
14	Daba marcha atrás	14
15	Invasión la parte reservada a la circulación en sentido inverso	15
16	Venia de la derecha ( en cruce )	16
17	No respetó la señal de preferencia	17

**La firma de ambos conductores es obligatoria.**  
No implica reconocimiento de responsabilidad, pero una correcta consignación de todos los datos facilita la tramitación.

13. A. Cuando sea accidente con un conductor de la categoría B. 13

15. A. Firma de los conductores 15

**Vehículo B**

**6. Asegurado** (véase póliza de Seguro)  
Nombre  
Apellidos

Dirección

Localidad

Nº telf. (9 a 17h)  
¿El asegurado puede recuperar el IVA referente al vehículo? NO  SI

**7. Vehículo**  
Marca, modelo  
Nº de matrícula

**8. Aseguradora**

Nº de póliza

Agencia

Nº de carta verde  
certificado válido hasta

¿Los daños propios del vehículo están asegurados?  
NO  SI

**9. Conductor** (Ver permiso de conducir)  
Nombre  
Apellidos

Dirección

Permiso de conducir nº  
Categoría (A, B, ...) Expedido en el

Permiso válido hasta

**10. Indicar por una flecha (-->) el punto de choque inicial**





**11. Daños apreciados**

**14. Observaciones**

13. B. Cuando sea accidente con un conductor de la categoría A. 13

15. B. Firma de los conductores 15