

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

4. Pagube materiale

la alte vehicule decât A și B
 nu da

la alte obiecte, în afară de vehicule
 nu da

5. Martori : nume, adrese, tel.:

VEHICULA

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

Nume:
 Prenume:
 Adresă:
 Cod poștal: Țară:
 Tel. sau e-mail:

7. Vehicul

CU MOTOR	REMORCĂ
Marcă, tip	
Nr. înmatriculare/înregistrare	Nr. înmatriculare/înregistrare
Țara în care este înmatriculat/înregistrat	Țara în care este înmatriculată/înregistrată

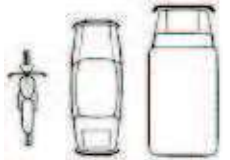
8. Societate de asigurare (vezi documentul de asigurare)

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

9. Conducător vehicul (vezi permis de conducere)

NUME:
 Prenume:
 Data nașterii:
 Adresa:
 Țara:
 Tel. sau e-mail:
 Permis de conducere nr.:
 Categoria (A, B, ...):
 Valabil până la:

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 utilă pentru explicarea desenului

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

A	B
<input type="checkbox"/> 1 * în staționare / oprit <input type="checkbox"/> 2 * la momentul plecării / deschizând portiera <input type="checkbox"/> 3 la momentul opririi <input type="checkbox"/> 4 ieșind dintr-o parcare auto, loc privat, drum de pământ <input type="checkbox"/> 5 intrând într-o parcare auto, loc privat, drum de pământ <input type="checkbox"/> 6 intrând într-un sens giratoriu <input type="checkbox"/> 7 circulând într-un sens giratoriu <input type="checkbox"/> 8 lovind spatele unui vehicul în timpul deplasării pe același sens și pe aceeași bandă <input type="checkbox"/> 9 deplasându-se în același sens dar pe benzi de circulație diferite <input type="checkbox"/> 10 schimbând banda de circulație <input type="checkbox"/> 11 depășind <input type="checkbox"/> 12 virând la dreapta <input type="checkbox"/> 13 virând la stânga <input type="checkbox"/> 14 mergând cu spatele <input type="checkbox"/> 15 intrând pe banda destinată pentru circulația în sens opus <input type="checkbox"/> 16 venind din dreapta (într-o intersecție) <input type="checkbox"/> 17 neobservând indicatorul de prioritate sau lumina roșie a semaforului <input type="checkbox"/> ← specificați numărul de căsuțe marcate cu X → <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> 3 <input type="checkbox"/> 4 <input type="checkbox"/> 5 <input type="checkbox"/> 6 <input type="checkbox"/> 7 <input type="checkbox"/> 8 <input type="checkbox"/> 9 <input type="checkbox"/> 10 <input type="checkbox"/> 11 <input type="checkbox"/> 12 <input type="checkbox"/> 13 <input type="checkbox"/> 14 <input type="checkbox"/> 15 <input type="checkbox"/> 16 <input type="checkbox"/> 17

Trebuie semnat de ambii conducători de vehicule
 Nu constituie o recunoaștere a responsabilității, ci un cumul de elemente și fapte care vor ajuta în soluționarea rapidă a cererii de despăgubire

13. Schița accidentului în momentul producerii impactului

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

15. Semnăturile conducătorilor de vehicule

VEHICUL B

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

Nume:
 Prenume:
 Adresă:
 Cod poștal: Țară:
 Tel. sau e-mail:

7. Vehicul

CU MOTOR	REMORCĂ
Marcă, tip	
Nr. înmatriculare/înregistrare	Nr. înmatriculare/înregistrare
Țara în care este înmatriculat/înregistrat	Țara în care este înmatriculată/înregistrată


8. Societate de asigurare (vezi documentul de asigurare)

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

9. Conducător vehicul (vezi permis de conducere)

NUME:
 Prenume:
 Data nașterii:
 Adresa:
 Țara:
 Tel. sau e-mail:
 Permis de conducere nr.:
 Categoria (A, B, ...):
 Valabil până la:

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



11. Pagube vizibile la vehiculul B:

14. Observații: