

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.:**

VEHICUL A

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

Nume:

Prenume:

Adresă:

Cod poștal: Țara:

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:

Adresa:

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

A **Marcați cu X fiecare căsuță utilă pentru explicarea desenului** **B**

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

1 * în staționare / oprit 1

2 * la momentul plecării / deschizând portiera 2

3 la momentul opririi 3

4 ieșind dintr-o parcare auto, loc privat, drum de pământ 4

5 intrând într-o parcare auto, loc privat, drum de pământ 5

6 intrând într-un sens giratoriu 6

7 circulând într-un sens giratoriu 7

8 lovind spatele unui vehicul în timpul deplasării pe același sens și pe aceeași bandă 8

9 deplasându-se în același sens dar pe benzi de circulație diferite 9

10 schimbând banda de circulație 10

11 depășind 11

12 virând la dreapta 12

13 virând la stânga 13

14 mergând cu spatele 14

15 intrând pe banda destinată pentru circulația în sens opus 15

16 venind din dreapta (într-o intersecție) 16

17 neobservând indicatorul de prioritate sau lumina roșie a semaforului 17

← **specificați numărul de căsuțe marcate cu X** →

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** 13.

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

VEHICUL B

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

Nume:

Prenume:

Adresă:

Cod poștal: Țara:

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:

Adresa:

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:**

15. **Semnăturile conducătorilor de vehicule** 15.

A

B