

1. Data accidentului _____ Ora _____

2. Localizare _____ Locul: _____
Țara: _____

3. Vătămări corporale, chiar dacă sunt ușoare
da nu

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: Țară:
Tel. sau e-mail:

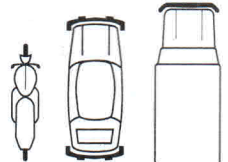
7. Vehicul

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

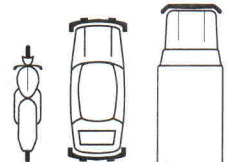
7. Vehicul

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:
Țară:
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:
Țară:
Tel. sau e-mail:
Permis de conducere nr.:
Categoría (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.