

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

4. Pagube materiale	5. Martori : nume, adrese, tel.:
la alte vehicule decât A și B nu <input type="checkbox"/> da <input type="checkbox"/>	
la alte obiecte, în afară de vehicule nu <input type="checkbox"/> da <input type="checkbox"/>	

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:

Adresă:

Țara:

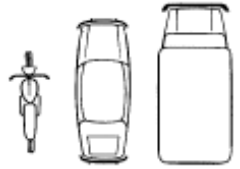
Tel. sau e-mail:

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

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.**



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

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:

Adresă:

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:

.....

.....