

DECLARAÇÃO AMIGÁVEL DE ACIDENTE AUTOMÓVEL

Folha 1/2

Espaço reservado para possibilitar a integração de um sistema de código de barras.

1. Data do acidente	Hora	2. Localização	Local:	3. Feridos, mesmo ligeiros
		País:		não ☐ sim ☐

4. Danos materiais
noutros veículos que não A e B
não ☐ sim ☐
noutros objectos que não veículos
não ☐ sim ☐

5. Testemunhas: nomes, moradas e telef.

VEÍCULO A

6. Segurado/Tomador do seguro (ver documento de seguro)

APELIDO: _____

Nome: _____

Morada: _____

Cód. postal: _____ País: _____

Tel. ou e-mail: _____

NIF: _____

7. Veículo

A MOTOR	REBOQUE
Marca, modelo	
N.º de matrícula	N.º de matrícula
País de matrícula	País de matrícula

8. Companhia de seguros (ver documento de seguro)

NOME: _____

Apólice n.º: _____

N.º de Carta Verde: _____

Apólice ou Carta Verde válida de: _____ a: _____

Agência (ou representante ou corretor): _____

NOME: _____

Morada: _____

Cód. postal: _____ País: _____

Tel. ou e-mail: _____

Os danos materiais deste veículo estão cobertos pela apólice?

não ☐ sim ☐

9. Condutor (ver licença de condução)

APELIDO: _____

Nome: _____

Data de nascimento: _____

Morada: _____

Cód. postal: _____ País: _____

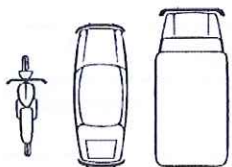
Tel. ou e-mail: _____

Licença de condução n.º: _____

Categoria (A, B, ...): _____

Válida até: _____

10. Indicar por meio de seta → o ponto de embate inicial



11. Danos visíveis no veículo A:

14. As minhas observações:

12. CIRCUNSTÂNCIAS

↓ Marcar com uma cruz (X) no respectivo quadrado as circunstâncias aplicáveis a cada veículo para melhor compreensão do esquema do acidente ↓

A

1 ☐ * Riscar o que não interessa

2 ☐ * Estava estacionado / Parado

3 ☐ * Saía de estacionamento / Abria uma porta

4 ☐ la estacionar

5 ☐ Saía de um parque de estacionamento, de local privado ou de um caminho particular

6 ☐ Entrava num parque de estacionamento, local privado ou num caminho particular

7 ☐ Entrava numa rotunda ou praça de sentido giratório

8 ☐ Circulava numa rotunda ou praça de sentido giratório

9 ☐ Embateu na traseira de outro veículo que circulava no mesmo sentido e na mesma fila

10 ☐ Circulava no mesmo sentido mas numa fila diferente

11 ☐ Mudava de fila

12 ☐ Ultrapassava

13 ☐ Virava à direita

14 ☐ Virava à esquerda

15 ☐ Recuava

16 ☐ Circulava na parte da faixa de rodagem reservada à circulação em sentido contrário

17 ☐ Apresentava-se pela direita (num cruzamento ou entroncamento)

18 ☐ Não respeitou um sinal de dar prioridade ou um semáforo vermelho

19 ☐ ← indicar o número total de quadrados marcados com uma cruz (X) →

Deve obrigatoriamente ser assinada pelos DOIS condutores

Não constitui reconhecimento de responsabilidade, mas a constatação dos factos e a identificação dos intervenientes, com vista a maior rapidez na regularização do sinistro.

13. Esquema do acidente no momento do embate

Indicar: 1. O traçado das vias - 2. Direcção (por meio de setas) dos veículos A e B - 3. Posição no momento do embate - 4. Sinais de trânsito - 5. Nome das ruas ou estradas

15. Assinaturas dos condutores

A

B

VEÍCULO B

6. Segurado/Tomador do seguro (ver documento de seguro)

APELIDO: _____

Nome: _____

Morada: _____

Cód. postal: _____ País: _____

Tel. ou e-mail: _____

NIF: _____

7. Veículo

A MOTOR	REBOQUE
Marca, modelo	
N.º de matrícula	N.º de matrícula
País de matrícula	País de matrícula

8. Companhia de seguros (ver documento de seguro)

NOME: _____

Apólice n.º: _____

N.º de Carta Verde: _____

Apólice ou Carta Verde válida de: _____ a: _____

Agência (ou representante ou corretor): _____

NOME: _____

Morada: _____

Cód. postal: _____ País: _____

Tel. ou e-mail: _____

Os danos materiais deste veículo estão cobertos pela apólice?

não ☐ sim ☐

9. Condutor (ver licença de condução)

APELIDO: _____

Nome: _____

Data de nascimento: _____

Morada: _____

Cód. postal: _____ País: _____

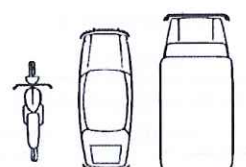
Tel. ou e-mail: _____

Licença de condução n.º: _____

Categoria (A, B, ...): _____

Válida até: _____

10. Indicar por meio de seta → o ponto de embate inicial



11. Danos visíveis no veículo B:

14. As minhas observações:

PARTICIPAÇÃO DE SINISTRO

Após preenchimento completo dos campos da Declaração Amigável de Acidente de Automóvel aplicáveis, preencher adicionalmente os campos seguintes. (1)

1 - PARTICIPANTE

SEGURADO/TOMADOR DO SEGURO ☐ TERCEIRO LESADO ☐

Nome _____

Profissão _____ Telemóvel _____

2 - CONDUTOR (se não coincidente)

Nome _____

Profissão _____ Telemóvel _____

Idade _____ É o condutor habitual da viatura? _____ Tem seguro

de carta? _____ Caso afirmativo: Seguradora _____

N.º apólice _____

3 - TITULAR DO REGISTO DE PROPRIEDADE (se não coincidente)

Nome _____

Telemóvel _____

Morada _____

C.P. _____

4 - DESCRIÇÃO PORMENORIZADA DO ACIDENTE

Indique a que velocidade seguia o seu veículo: _____ km/h

5 - Foi levantado auto pelas autoridades? ☐ GNR ☐ PSP ☐ Posto/Brigada/Esquadra de: _____

Algun dos intervenientes foi submetido ao teste de pesquisa de álcool? _____ Qual? _____

Resultado do teste: _____

SEGURADO ☐ Duas rodas ☐
Ligeiro ☐ Pesado ☐ Particular ☐ Aluguer ☐

6 - DADOS REFERENTES AOS VEÍCULOS

Características _____

Cor _____

Titular do registo de propriedade _____

Existiam danos anteriores? Quais _____

Pode circular? _____

Rebocava atrelado? _____

Oficina reparadora _____

Endereço e telefone _____

TERCEIRO ☐ Duas rodas ☐
Ligeiro ☐ Pesado ☐ Particular ☐ Aluguer ☐

7 - OUTROS DANOS MATERIAIS ALÉM DOS CAUSADOS AOS VEÍCULOS IDENTIFICADOS NO Nº 6

Nome e morada dos proprietários _____

Natureza dos danos _____

8 - FERIDOS

Nome _____

Morada _____

Profissão e idade _____

Lesões sofridas _____

Primeiros socorros em _____

Hospitalizado em _____

Indique se era ☐ Peão ☐ Ocupante do veículo ☐

☐ Peão ☐ Ocupante do veículo ☐

9 - Os condutores dos veículos, bem como os proprietários dos bens atingidos ou qualquer dos feridos, é parente ☐ sócio ☐ empregado ☐

mandatário ☐ do segurado ou do condutor do veículo seguro? Especifique: _____

10 - Pretende formular pedido indemnizatório de lucros cessantes?

sim ☐ não ☐

11 - LOCAL E DATA DESTA PARTICIPAÇÃO

_____, _____ de _____ de _____

12 - ASSINATURA DO PARTICIPANTE
