

Este formulário serve para descrever como ocorreu o acidente. Não implica reconhecimento de responsabilidade. Deve ser preenchido por ambos os condutores.

1. Data do acidente

Hora

2. Local

VEÍCULO A

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

Apelido

Nome próprio

Morada

C. postalPaís

Telefone/ e-mail

7.1 Veículo a motor

7.2 Reboque

Marca, tipo

Matrícula

País de matrícula

Matrícula

País de matrícula

8. Companhia de seguros
(ver certificado de seguro)

Nome da companhia

Número da apólice

Número da carta verde

Certificado de seguro/carta verde válido

dea

Agência (escritório ou mediador)

Nome

Morada

C. postalPaís

Telefone/ e-mail

Os danos do veículo estão cobertos pela apólice?

nãosim

9. Conductor
(ver carta de condução)

Apelido

Nome próprio

Data de nascimento

Morada

C. postalPaís

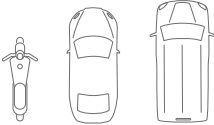
Telefone/ e-mail

N.º da carta

Categoria (A,B,...)

Carta válida até

10. Indicar com uma seta o ponto de impacto inicial no veículo A



11. Danos visíveis no veículo A

14. Observações

3. Feridos

Feridos, mesmo ligeiros?

nãosim

4. Danos materiais

em veículos além de A e B

nãosim

em objetos que não veículos

nãosim

12. Circunstâncias

Assinale com uma cruz as casas aplicáveis para precisar o esboço. Risque o que não interessa.

A

01

02

03

04

05

06

07

08

09

10

11

12

13

14

15

16

17

B

01

02

03

04

05

06

07

08

09

10

11

12

13

14

15

16

17

13. Esboço do acidente no momento do impacto

Indicar: 1. o traçado das vias 2. a direção dos veículos A e B (com setas) 3. a sua posição no momento do impacto 4. os sinais de trânsito 5. os nomes das ruas

Ambos os condutores devem assinar. A assinatura não implica reconhecimento de responsabilidade: confirma apenas os dados pessoais e a descrição do acidente, acelerando a regularização.

15. Assinaturas de ambos os condutores

A

B

5. Testemunhas
(sublinhar os passageiros)

Nomes, moradas, telefones

VEÍCULO B

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

Apelido

Nome próprio

Morada

C. postalPaís

Telefone/ e-mail

7.1 Veículo a motor

7.2 Reboque

Marca, tipo

Matrícula

País de matrícula

Matrícula

País de matrícula

8. Companhia de seguros
(ver certificado de seguro)

Nome da companhia

Número da apólice

Número da carta verde

Certificado de seguro/carta verde válido

dea

Agência (escritório ou mediador)

Nome

Morada

C. postalPaís

Telefone/ e-mail

Os danos do veículo estão cobertos pela apólice?

nãosim

9. Conductor
(ver carta de condução)

Apelido

Nome próprio

Data de nascimento

Morada

C. postalPaís

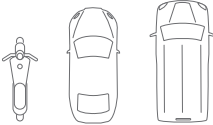
Telefone/ e-mail

N.º da carta

Categoria (A,B,...)

Carta válida até

10. Indicar com uma seta o ponto de impacto inicial no veículo B



11. Danos visíveis no veículo B

14. Observações

easf.eu

| Declaração amigável de acidente automóvel

Português