

¿Qué hacer en caso de siniestro?



1. Tranquilízate y evita el peligro.



2. Si los implicados estáis de acuerdo... 2. Rellena la declaración amistosa.



3. Si los implicados NO estáis de acuerdo... 3. Recoge todos los datos de la parte contraria: matrícula, aseguradora y nº póliza, asegurado y conductor...

Si tienes cualquier duda, avisa a la policía para que hagan un atestado. Y sobre todo no discutas ;)



4. Si lo crees conveniente también puedes hacer fotos del accidente con tu teléfono móvil.



5. Haznos llegar toda la información y ponte en contacto con nosotros.



1. 2. Fecha y lugar

Indica la fecha y lugar exactos, punto kilométrico si es una carretera, nombre de las dos calles si es un cruce...



3. 4 Daños

Anota nombre, apellidos y dirección de las personas heridas antes de su partida.



5. Testigos

Escribe su identidad claramente, nombres, apellidos y direcciones e indica si hay atestado de la policía.



6. Asegurado 7. Vehículo 8. Aseguradora 9. Conductor

Copia los datos de las pólizas o cartas verdes y comprueba los permisos de conducir para rellenar el apartado 9.



10. 11. 12. Circunstancias y daños

Indica con precisión el punto de choque inicial y describe los daños. En el apartado 12 marca las casillas que procedan y no olvides indicar al final el número de casillas marcadas.



13. 14. Croquis y Observaciones

Apoya la versión en un croquis o en observaciones.



15. Firmas

Para que esta declaración tenga validez, no olvides firmarla. Házse la firmar también al otro conductor, entrégale uno de los ejemplares y conserva el otro.

DECLARACIÓN AMISTOSA DE ACCIDENTE

1 Fecha del Accidente 12/8/2014		2 Localización País: España		3 Víctima(s) incluso leve(s) no <input checked="" type="checkbox"/> sí <input type="checkbox"/>	
4 Daños materiales Vehículos distintos de A y B no <input checked="" type="checkbox"/> sí <input type="checkbox"/>		Objetos distintos al vehículo no <input checked="" type="checkbox"/> sí <input type="checkbox"/>		5 Testigos: nombre, dirección, tel. Juan Martínez Gil - Avenida Cervantes - 6783 445 564	
Vehículo A 6 Asegurado (véase póliza de seguro) NOMBRE: José Miguel Apellidos: Gutiérrez Madero Dirección: C/ Rui Pérez nº 23 Código Postal: 33400 País: España Tel. o E-mail: 666 8883 9993			Vehículo B 6 Asegurado (véase póliza de seguro) NOMBRE: Luis Manuel Apellidos: Fernández Pérez Dirección: C/ Alfonso X nº 23 Código Postal: 33400 País: España Tel. o E-mail: 676 8553 9763		
7 Vehículo VEHÍCULO A MOTOR Marca, modelo: Renault Kangoo Matrícula bastidor: 0000 CDF País de matrícula: España			7 Vehículo Marca, modelo: Ford Focus Matrícula bastidor: 0000 CFS País de matrícula: España		
8 Aseguradora (véase póliza de seguro) NOMBRE: Compañía 1 N.º de póliza: 43356771 - 7854 N.º de Carta Verde: E-876 / H Certificado: desde 12/08/2013 hasta 12/08/2014 Agencia (oficina o corredor): Nombre Llorca, S.A. Nombre: Dirección: País: España Tel. o E-mail: ¿Los daños propios del vehículo están asegurados? no <input checked="" type="checkbox"/> sí <input type="checkbox"/>			8 Aseguradora (véase póliza de seguro) NOMBRE: Compañía 2 N.º de póliza: 542356771 - 9994 N.º de Carta Verde: E-856 / I Certificado: desde 12/08/2013 hasta 12/08/2014 Agencia (oficina o corredor): Nombre: Dirección: País: Tel. o E-mail: ¿Los daños propios del vehículo están asegurados? no <input checked="" type="checkbox"/> sí <input type="checkbox"/>		
9 Conductor (ver permiso de conducir) NOMBRE: José Miguel Apellidos: Gutiérrez Madero Fecha de nacimiento: 6/10/1985 Dirección: C/ Rui Pérez nº 23 País: España Tel. o E-mail: 666 8883 9993 Permiso de conducir n.º: 344563940483 D Categoría (A, B, ...): Permiso válido hasta: 4/10/2016			9 Conductor (ver permiso de conducir) NOMBRE: Luis Manuel Apellidos: Fernández Pérez Fecha de nacimiento: 12/4/1965 Dirección: C/ Alfonso X nº 23 País: España Tel. o E-mail: 676 8553 9763 Permiso de conducir n.º: 43263940483 F Categoría (A, B, ...): Permiso válido hasta: 3/8/2016		
10 Indicar el punto de choque inicial con una flecha → 			10 Indicar el punto de choque inicial con una flecha → 		
11 Daños apreciados al vehículo A: Abolladura alera trasera izquierda			11 Daños apreciados al vehículo B: Faro delantero izquierdo roto		
14 Observaciones: Iba a estacionar y alé sin darme cuenta de que venía otro vehículo por la derecha			14 Observaciones: Iba a estacionar y alé sin darme cuenta de que venía otro vehículo por la derecha		
15 Firma de los conductores A:			15 Firma de los conductores B:		
12. CIRCUNSTANCIAS 12 A Poner un apa(s) en cada casilla que proceda para precisar el croquis * tachar las circunstancias no válidas <input type="checkbox"/> Estaba estacionado/parado <input type="checkbox"/> Salía de un estacionamiento/abriendo puerta <input checked="" type="checkbox"/> Iba a estacionar <input type="checkbox"/> Salía de un aparcamiento, de un lugar privado, de un camino de tierra <input type="checkbox"/> Entraba a un aparcamiento, a un lugar privado, a un camino de tierra <input type="checkbox"/> Entraba a una plaza de sentido giratorio <input type="checkbox"/> Circulaba por una plaza de sentido giratorio <input type="checkbox"/> Colisioné en la parte de atrás al otro vehículo que circulaba en el mismo sentido y en el mismo carril <input checked="" type="checkbox"/> Circulaba en el mismo sentido y en carril diferente <input type="checkbox"/> Cambiaba de carril <input type="checkbox"/> Adelantaba <input type="checkbox"/> Giraba a la derecha <input type="checkbox"/> Giraba a la izquierda <input type="checkbox"/> Daba marcha atrás <input type="checkbox"/> Invadía la parte reservada a la circulación en sentido inverso <input type="checkbox"/> Venía de la derecha (en un cruce) <input type="checkbox"/> No respeté la señal de preferencia o señalizó en rojo 2 ← Indicar número de casillas marcadas → 1					
la firma de ambos conductores es obligatoria No implica reconocimiento de responsabilidad, pero una correcta consignación de todos los datos facilita la tramitación. 13 Croquis del Accidente en el momento de la colisión					



ASUR BROK, S.L.
 PLAZA LA SARDANA, 2
 25230 MOLLERUSSA
 Teléfono: 973 60 34 63 | Fax: 973 71 05 63
 email: asur@asurbrok.es

www.asurbrok.es