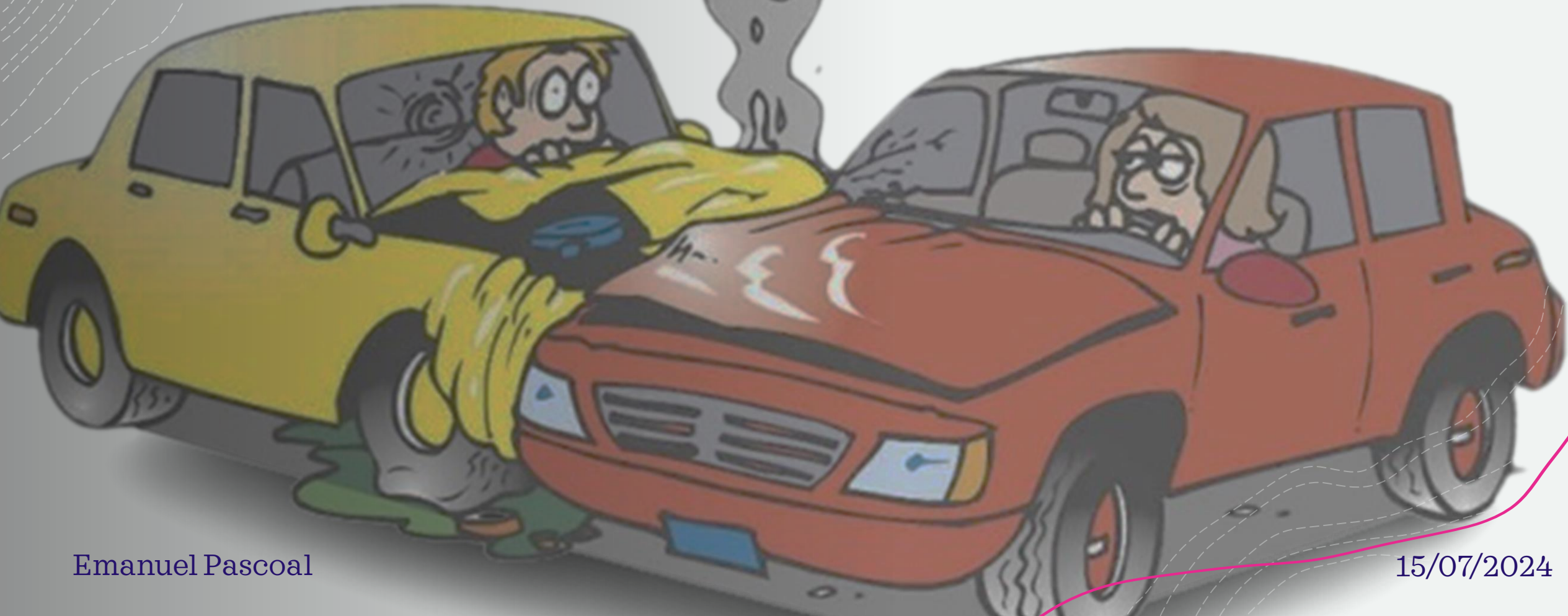


# O que é e como preencher a Declaração Amigável de Acidente Automóvel



# Objetivos

No final da sessão o formando deverá ser capaz de:

- Conhecer e identificar corretamente todos os campos obrigatórios a preencher numa Declaração Amigável de Acidente Automóvel após o sinistro, atingindo uma taxa de acerto de pelo menos 90% em um exercício prático.

# Conteúdos

- Introdução à Declaração Amigável de Acidente Automóvel
  - Importância da Declaração;
  - Vantagens de utilizá-la em caso de sinistro
- Estrutura da Declaração
- Campos Obrigatórios

- Rapidez na Regularização do sinistro
- Possibilidade de tratar com a sua seguradora
- Processos burocráticos mais simples

© Cambridge CFA 2004



# Campos Obrigatórios

**DECLARAÇÃO AMIGÁVEL DE ACIDENTE AUTOMÓVEL** Folha 1/2

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

4. Danos materiais: ☐ neutros veículos que não A e B ☐ outros 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 VEÍCULO	BIROQUE
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: \_\_\_\_\_  
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:

12. Esquema do acidente no momento do embate

13. Assinaturas dos condutores

**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 VEÍCULO	BIROQUE
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: \_\_\_\_\_  
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:

12. Esquema do acidente no momento do embate

13. Assinaturas dos condutores

14. As minhas observações:



Dúvidas?

# Síntese

- Existem 7 campos obrigatórios de preenchimento da DAAA
- A DAAA deve ser assinada por ambos os condutores (Não pelos tomadores de seguro)
- Devem ser sempre preenchidas as Circunstâncias/ Croqui de acordo com as manobras que efetivamente estavam a ser efetuadas pelos condutores

Os documentos estão disponíveis  
pelo seguinte QR Code



**Scan me!**





Obrigado