



PARTE DE ACCIDENTE AMISTOSO POR CRASH-CAR

DATOS BÁSICOS DEL PARTE:

Fecha:

Hora:

Dirección:

País:

¿Ha habido víctimas?

¿Ha habido daños a otros vehículos además de los involucrados?

¿Ha habido daños a otros objetos distintos de los vehículos?

TESTIGOS:

VEHICULO A

Asegurado:

Nombre:
Apellidos:
Dirección:
Código Postal:
País:
Teléfono:
E-mail:

Vehículo:

Marca:
Modelo:
Matrícula:
País Matrícula:
Tipo Vehículo:
Matrícula Remolque:
País Matricula Remolque:

Aseguradora:

Nombre:
Número de Póliza:
Número de Carta Verde:
Fecha Inicio Carta Verde:
Fecha Fin Carta Verde:
Agencia:
Dirección:
País:
Teléfono:
Email:

Conductor:

DNI:
Nombre:
Apellidos:
Dirección:
Código Postal:
País:
Teléfono:
Email:

Punto de choque:
Observaciones:

Circunstancias del vehículo A:

Estaba estacionando/parado.

Salía de un estacionamiento/abriendo puerta.

Iba a estacionar.

Salía de un aparcamiento, de un lugar privado, de un camino de tierra.

Entraba a un aparcamiento, a un lugar privado, a un camino de tierra.

Entraba a una plaza de sentido giratorio.

Circulaba por una plaza de sentido obligatorio.

Colisionó en la parte de atrás al otro vehículo que circulaba en el mismo sentido y en el mismo carril.

Circulaba en el mismo sentido y en carril diferente.

Cambiaba de carril.

Adelantaba.

Giraba a la derecha.

Giraba a la izquierda.

Daba marcha atrás.

Invadía la parte reservada a la circulación en sentido contrario.

Venía de la derecha.

No respetó la señal de preferencia o semáforo en rojo

Firma del conductor del vehículo A:

VEHICULO B

Asegurado:

Nombre:

Apellidos:

Dirección:

Código Postal:

País:

Teléfono:

E-mail:

Vehículo:

Marca:

Modelo:

Matrícula:

País Matrícula:

Tipo Vehículo:

Matrícula Remolque:

País Matricula Remolque:

Aseguradora:

Nombre:

Número de Póliza:

Número de Carta Verde:

Fecha Inicio Carta Verde:

Fecha Fin Carta Verde:

Agencia:

Dirección:

País:

Teléfono:

Email:

Conductor:

DNI:

Nombre:

Apellidos:

Dirección:

Código Postal:

País:

Teléfono:

Email:

Punto de choque:

Observaciones:

Circunstancias del vehículo B:

Estaba estacionando/parado.

Salía de un estacionamiento/abriendo puerta.

Iba a estacionar.

Salía de un aparcamiento, de un lugar privado, de un camino de tierra.

Entraba a un aparcamiento, a un lugar privado, a un camino de tierra.

Entraba a una plaza de sentido giratorio.

Circulaba por una plaza de sentido obligatorio.

Colisionó en la parte de atrás al otro vehículo que circulaba en el mismo sentido y en el mismo carril.

Circulaba en el mismo sentido y en carril diferente.

Cambiaba de carril.

Adelantaba.

Giraba a la derecha.

Giraba a la izquierda.

Daba marcha atrás.

Invadía la parte reservada a la circulación en sentido contrario.

Venía de la derecha.

No respetó la señal de preferencia o semáforo en rojo

Firma del conductor del vehículo B: