DECLARAÇÃO AMIGÁVEL DE ACIDENTE AUTOMÓVEL

D4 Danos materiais Noutros veículos que não A e B Não Sim Não Sim VEÍCULO A 06 Segurado/Tomador do seguro (ver documento de seguro) Nome Completo: Deminario: Morada (País, Provincia, Município, Bairro): Fila: 92360753 E-mail: 924723125 NIF: 00 (92900000000000000000000000000000000	que não veículos To CIRCUN A Marcar com uma cruz circunstâncias aplicávi compreensão do esqu Riscar o 1 'Estava est 2 'Saía de estaciona 3 la e 4 Saía de um pa de local privado ou 5 Entrava num pa local privado ou 6 Entrava ou praça d ou praça d	NSTÂNCIAS (X) no respectivo quadreis a cada veículo para	12 rado as B methor B 1	06 Segurado/Tomador do Nome Completo: Arc House Morada (País, Provincia, M Angola, War Tel.: 12360 E-mail: Crressyo Nor NIF: 07 Veículo A MOTOR Marca, modelo	Não Sim D ULO B Deseguro (ver documento de seguro Município, Bairro): Município, Bairro, Bairro
Noutros veículos que não A e B Não Sim Não Segurado/Tomador do seguro (ver documento de seguro) Nome Completo: Segurado/Tomador do seguro) Morada (País, Provincia, Município, Bairro): Nome: Segurado/Tomador do seguro (ver documento de seguro) Nome: Segurado/Tomador do seguro)	m	NSTÂNCIAS (X) no respectivo quadreis a cada veículo para interessa de acidente. o que não interessa de acidente de acidente de estacionamento de um caminho particula arque de estacionameto num caminho particula de um caminho particula de num caminho particula de numa rotunda	12 rado as B methor B 1	VEÍCI 06 Segurado/Tomador do Nome Completo: Arc Partir Morada (País, Provincia, M Ansola, Wa Tel.: 123 60 E-mail: aranjo No NIF: 07 Veículo A MOTOR Marca, modelo	seguro (ver documento de seguro MUNO NOVE Município, Bairro): Mola Kilansa 9862 E 409 mail, C
Nome Completo: Derminson Nome Completo: Derminson Morada (País, Provincia, Município, Bairro): Historia By 31 Tel.: 923607553 E-mail: 924723125 NIF: 001979000000000000000000000000000000000	A Marcar com uma cruz circunstâncias aplicávicompreensão do esquira de la compreensão do estaciona de la compreensão do esquira de la compreensão do estaciona de la compreensão	(X) no respectivo quadreis a cada veículo para estema do acidente. o que não interessa * tacionado / Parado * amento / Abria uma por estacionar reque de estacionamento de um caminho particula arque de estacionameto num caminho particula a numa rotunda	rado as B methor B 1 ta · 2 3 o, 4 ular	06 Segurado/Tomador do Nome Completo: Arc House Morada (País, Provincia, M Angola, War Tel.: 12360 E-mail: Crressyo Nor NIF: 07 Veículo A MOTOR Marca, modelo	seguro (ver documento de seguro MUN NOVE Município, Bairro): Model Kilanda 9882 E HOgmail.
Nome Completo: Derminson Builala Oristo Var Morada (País, Provincia, Município, Bairro): Kilaula By 31 Tel.: 92360753 E-mail: 924723125 NIF: 001979000 KN 032 07 Veículo A MOTOR Marca, modelo TOY & TA N° de Matrícula N° de Matrícula País de matrícula País de matrícula País de matrícula N° de Apólice: 12686773 1 1944880 Agência (ou representante ou corretor): Nome: KAN KILAULA Morada (Provincia, Município, Bairro):	*Riscar o *Riscar o 1 *Estava est 2 *Saía de estaciona 3 la e 4 Saía de um pa de local privado ou 5 Entrava num pa local privado ou 6 Entrava ou praça d 7 Circular ou praça d	rema do acidente. o que não interessa * tacionado / Parado * amento / Abria uma por estacionar reque de estacionamento u de um caminho particula arque de estacionameto num caminho particula a numa rotunda	1	Nome Completo: And Morada (Pais, Provincia, M Angola, War Tel.: 125 600 E-mail: Chernyo Non NIF: 07 Veículo A MOTOR Marca, modelo	Municipio, Bairro): Mula Kilansa 9862 e EHOgmail.C
Tel.: 92360 +553 E-mail: NIF: Os danos materiais deste veículo estão cobertos pela apólice Não Sim X O9 Condutor (ver Carta de Condução) Nome Completo: Doubles Morada (País, Província, Município, Bairro): Filande Luder Tel.: 92360 +553 E-mail: NIF: 00 19 29 000 KN 037 Carta de condução N°: KN -8863 Categoria (A, B,): C1 Válida até: 77 -02 - 2039	que circulava no me 9 Circulava mas nu 10 Mu 11 Ul 12 Vira 13 Vira 14 15 Circulava na pa reservada à circul 16 Apresenta (num cruzame 17 Não respe prioridade ou u indicar o núm: marcados Deve obrigatoriamente s Não constituí reconhecin constatação dos factos e constatação dos factos e constatação dos factos e con vista a maior rap 13 Esquema do acide Indicar, 1. 0 traçado das visa - 2 A e B - 3. Posição no momento co	va numa rotunda de sentido giratório raseira de outro veículo ismo sentido e na mesmo a no mesmo sentido ima fila diferente idava de fila (trapassava ava à direita iva à esquerda Recuava arte da faixa de rodagem lação em sentido contrá ava-se pela direita ento ou entroncamento) eitou um sinal de dar um semáforo vermelho ero total de quadrados s com uma cruz (X) ser assinada pelos DOIS concento de responsabilidade a i identificação dos interve idez na regularização do sinterve idez na regularização do sinterve inter no momento do emb	10	Não Sim O9 Condutor (ver Carta de Nome Completo: AVC Morada (País, Província, N	te ou corretor): (pio, Bairro): (culo estão cobertos pela apólico e Condução) com Sp. Noch Par Município, Bairro): coloreda, Kulan SBBBZ
10 Indicar por meio de seta (→) o ponto de embate inicial 11 Danos visíveis no veículo A: 14 As minhas observações:	15 Assinatura	as dos condutores NOR Pa	15		1 Danos visíveis no veículo E

PARTICIPAÇÃO DE SINISTRO	
Após preenchimento completo dos campos da Declaração Amigável de Acidente	
Automóvel aplicáveis, preencher adicionalmente os campos seguintes.	
É indispensável o preenchimento de todos os campos seguintes de acordo com	
as informações de que disponha.	
Sempre que necessário, utilize folha suplementar devidamente assinada.	
01 Participante	
SEGURADO/ TOMADOR DO SEGURO TERCEIRO LESADO	
Nome Completo: Down Ourales	
Cintiver Curaci	(Espaço reservado aos serviços da Companhia Seguradora)
Profissão: Medico Tel: 923607553	
20001 1331	03 Titular do registo de propriedade (se não coincidente)
02 Condutor (se não coincidente)	Nome Completo:
Nome Completo: Danuery Out de	
Cantova	Morada (País, Província, Município, Bairro):
Profissão: rostediços Tel.: 32360759	
Idade: 61 É o condutor habitual da viatura?	Tel.:
Tem seguro de carta? Sum Caso afirmativo: Seguradora Sumum	E-mail:
Nº apólice:	NIF:
04 Descrição pormenorizada do acidente (se não coincidente)	Indique a que velocidade seguia o seu veículo km/h
E. and do tento ultra so	nous de Merculo du conte
de la contri mal in contrib	e rasper no Verculo
Daredo en causa?	+ Kastan wo recen
param en cansa	
05 5-11	
Posto/Brigada/Esquadra de	
Algum dos intervenientes foi submetido ao teste de pesquisa de álcool?	Qual?
	Qual?
Algum dos intervenientes foi submetido ao teste de pesquisa de álcool? Resultado do teste:	Qual?
Resultado do teste:	Qual? tes aos veículos 07 TERCEIRO
Resultado do teste: SEGURADO 06 Dados referen	
Resultado do teste: SEGURADO Duas rodas Ligeiro Pesado Carac	tes aos veículos 07 TERCEIRO
Resultado do teste: SEGURADO Duas rodas Ligeiro Pesado Carac Particular Aluguer	tes aos veículos 07 TERCEIRO Duas rodas Ligeiro Pesado
Resultado do teste: SEGURADO Duas rodas Ligeiro Pesado Carac Particular Aluguer Titular do regis	tes aos veículos Duas rodas Ligeiro Pesado Cor Particular Aluguer
Resultado do teste: SEGURADO Duas rodas Ligeiro Pesado Carac Particular Aluguer Titular do regis Existiam danos	tes aos veículos
Resultado do teste: SEGURADO Duas rodas Ligeiro Pesado Carac Particular Aluguer Titular do regis Existiam danos	tes aos veículos terísticas Duas rodas Ligeiro Pesado Particular Aluguer anteriores? Quais
Resultado do teste: SEGURADO Duas rodas Ligeiro Pesado Carac Particular Aluguer Titular do regis Existiam danos Pode Rebocav	tes aos veículos terísticas Duas rodas Ligeiro Pesado Particular Aluguer to de propriedade anteriores? Quais circular?
Resultado do teste: SEGURADO Duas rodas Ligeiro Pesado Particular Aluguer Titular do regis Existiam danos Pode Rebocav Oficina	tes aos veículos terísticas Duas rodas Cor Particular Aluguer anteriores? Quais circular?
Resultado do teste: SEGURADO Duas rodas Ligeiro Pesado Particular Aluguer Titular do regis Existiam danos Pode Rebocav Oficina Endereço e tel	tes aos veículos terísticas Duas rodas Particular Particular Aluguer ito de propriedade anteriores? Quais circular? a atrelado? reparadora
Resultado do teste: SEGURADO Duas rodas Ligeiro Pesado Carac Particular Aluguer Titular do regis Existiam danos Pode Rebocav Oficina Endereço e tel	tes aos veículos terísticas Duas rodas Particular Particular Aluguer ito de propriedade anteriores? Quais circular? a atrelado? reparadora
Resultado do teste: SEGURADO Duas rodas Ligeiro Pesado Particular Aluguer Titular do regis Existiam danos Pode Rebocav Oficina Endereço e tel OB Outro danos materiais além dos causados aos veículos identificados no Nº 6 Nome Completo:	tes aos veículos terísticas Duas rodas Particular Particular Aluguer ito de propriedade anteriores? Quais circular? a atrelado? reparadora
Resultado do teste: SEGURADO Duas rodas Ligeiro Pesado Particular Aluguer Titular do regis Existiam danos Pode Rebocav Oficina Endereço e tel Outro danos materiais além dos causados aos veículos identificados no Nº 6 Nome Completo: Morada (País, Província, Município, Bairro):	tes aos veículos terísticas Duas rodas Particular Particular Aluguer ito de propriedade anteriores? Quais circular? a atrelado? reparadora
Resultado do teste: SEGURADO Duas rodas Ligeiro Pesado Particular Aluguer Titular do regis Existiam danos Pode Rebocav Oficina Endereço e tel OB Outro danos materiais além dos causados aos veículos identificados no Nº 6 Nome Completo:	tes aos veículos terísticas Duas rodas Particular Particular Aluguer ito de propriedade anteriores? Quais circular? a atrelado? reparadora
Resultado do teste: SEGURADO Duas rodas Ligeiro Pesado Particular Aluguer Titular do regis Existiam danos Pode Rebocav Oficina Endereço e tel Os Outro danos materiais além dos causados aos veículos identificados no Nº 6 Nome Completo: Morada (País, Província, Município, Bairro): Natureza dos danos:	tes aos veículos terísticas Duas rodas Particular Particular Aluguer ito de propriedade anteriores? Quais circular? a atrelado? reparadora
Resultado do teste: SEGURADO Duas rodas Ligeiro Pesado Particular Aluguer Titular do regis Existiam danos Pode Rebocav Oficina Endereço e tel Os Outro danos materiais além dos causados aos veículos identificados no Nº 6 Nome Completo: Morada (País, Província, Município, Bairro): Natureza dos danos:	tes aos veículos terísticas Duas rodas Particular Particular Aluguer ito de propriedade anteriores? Quais circular? a atrelado? reparadora
Resultado do teste: SEGURADO Duas rodas Ligeiro Pesado Particular Aluguer Titular do regis Existiam danos Pode Rebocav Oficina Endereço e tel Morada (País, Província, Município, Bairro): Natureza dos danos: D6 Dados referen Carac Titular do regis Existiam danos Pode Rebocav Oficina Endereço e tel Nome Completo: Morada (País, Província, Município, Bairro): Natureza dos danos:	tes aos veículos terísticas Duas rodas Particular Particular Aluguer ito de propriedade anteriores? Quais circular? a atrelado? reparadora
Resultado do teste: SEGURADO Duas rodas Ligeiro Pesado Carac Particular Aluguer Titular do regis Existiam danos Pode Rebocav Oficina Endereço e tel Morada (País, Província, Município, Bairro): Natureza dos danos: 09 Feridos Nome Completo:	tes aos veículos terísticas Duas rodas Particular Particular Aluguer ito de propriedade anteriores? Quais circular? a atrelado? reparadora
Resultado do teste: SEGURADO Duas rodas Ligeiro Pesado Carac Particular Aluguer Titular do regis Existiam danos Pode Rebocav Oficina Endereço e tel OB Outro danos materiais além dos causados aos veículos identificados no Nº 6 Nome Completo: Morada (País, Província, Município, Bairro): Natureza dos danos: OP Feridos Nome Completo: Idade: Morada (Província, Município, Bairro): Profissão:	tes aos veículos terísticas Duas rodas Particular Particular Aluguer ito de propriedade anteriores? Quais circular? a atrelado? reparadora
Resultado do teste: SEGURADO Duas rodas Ligeiro Pesado Carac Particular Aluguer Titular do regis Existiam danos Pode Rebocav Oficina Endereço e tel OS Outro danos materiais além dos causados aos veículos identificados no Nº 6 Nome Completo: Morada (País, Província, Município, Bairro): Natureza dos danos: OS Feridos Nome Completo: Idade: Morada (Província, Município, Bairro): Profissão: Bilhete de Identidade Nº:	tes aos veículos terísticas Duas rodas Particular Particular Aluguer ito de propriedade anteriores? Quais circular? a atrelado? reparadora
Resultado do teste: SEGURADO Duas rodas Ligeiro Pesado Carac Particular Aluguer Titular do regis Existiam danos Pode Rebocav Oficina Endereço e tel O3 Outro danos materiais além dos causados aos veículos identificados no Nº 6 Nome Completo: Morada (País, Provincia, Município, Bairro): Natureza dos danos: O9 Feridos Nome Completo: Idade: Morada (Provincia, Município, Bairro): Profissão: Bilhete de Identidade Nº: Lesões sofridas:	tes aos veículos terísticas Duas rodas Particular Particular Aluguer ito de propriedade anteriores? Quais circular? a atrelado? reparadora
Resultado do teste: SEGURADO Duas rodas Ligeiro Pesado Particular Aluguer Titular do regis Existiam danos Pode Rebocav Oficina Endereço e tel OS Outro danos materiais além dos causados aos veículos identificados no Nº 6 Nome Completo: Morada (País, Província, Município, Bairro): Natureza dos danos: OS Feridos Nome Completo: Idade: Morada (Província, Município, Bairro): Profissão: Bilhete de Identidade Nº: Lesões sofridas: Primeiros socorros em:	tes aos veículos terísticas Duas rodas Particular Particular Aluguer ito de propriedade anteriores? Quais circular? a atrelado? reparadora
Resultado do teste: SEGURADO Duas rodas Ligeiro Pesado Particular Aluguer Titular do regis Existiam danos Pode Rebocav Oficina Endereço e tel O3 Outro danos materiais além dos causados aos veículos identificados no Nº 6 Nome Completo: Morada (País, Província, Município, Bairro): Natureza dos danos: O3 Feridos Nome Completo: Idade: Morada (Província, Município, Bairro): Profissão: Bilhete de Identidade Nº: Lesões sofridas: Primeiros socorros em: Hospitalizado em:	terísticas Cor Ito de propriedade Interiores? Quais Ito a atrelado? Ito a atre
Resultado do teste: SEGURADO Duas rodas Ligeiro Pesado Particular Aluguer Titular do regis Existiam danos Pode Rebocav Oficina Endereço e tel Nome Completo: Morada (País, Província, Município, Bairro): Natureza dos danos: 109 Feridos Nome Completo: Idade: Morada (Província, Município, Bairro): Profissão: Bilhete de Identidade N°: Lesões sofridas: Primeiros socorros em: Hospitalizado em: Indique se era: Peão Ocupante do veículo	tes aos veículos terísticas Cor to de propriedade anteriores? Quais circular? a atrelado? reparadora efone (da oficina) Peão Ocupante do veículo
Resultado do teste: SEGURADO Duas rodas Ligeiro Pesado Particular Aluguer Titular do regis Existiam danos Pode Rebocav Oficina Endereço e tel O3 Outro danos materiais além dos causados aos veículos identificados no Nº 6 Nome Completo: Morada (País, Província, Município, Bairro): Natureza dos danos: O5 Feridos Nome Completo: Idade: Morada (Província, Município, Bairro): Profissão: Bilhete de Identidade Nº: Lesões sofridas: Primeiros socorros em: Hospitalizado em: Indique se era: Peão Ocupante do veículo NOTA IMPORTANTE: A presente Participação não serve, por si, de pedido indemnizatório	tes aos veículos terísticas Cor to de propriedade anteriores? Quais circular? a atrelado? reparadora efone (da oficina) Peão Ocupante do veículo Pera a regularização dos danos corporais. Se pretende apresentar Pedido de Indemnização
Resultado do teste: SEGURADO Duas rodas Ligeiro Pesado Particular Aluguer Titular do regis Existiam danos Pode Rebocav Oficina Endereço e tel Nome Completo: Morada (País, Província, Município, Bairro): Natureza dos danos: 109 Feridos Nome Completo: Idade: Morada (Província, Município, Bairro): Profissão: Bilhete de Identidade N°: Lesões sofridas: Primeiros socorros em: Hospitalizado em: Indique se era: Peão Ocupante do veículo	tes aos veículos terísticas Cor to de propriedade anteriores? Quais circular? a atrelado? reparadora efone (da oficina) Peão Ocupante do veículo Pera a regularização dos danos corporais. Se pretende apresentar Pedido de Indemnização
Resultado do teste: SEGURADO Duas rodas Ligeiro Pesado Particular Aluguer Titular do regis Existiam danos Pode Rebocav Oficina Endereço e tel O3 Outro danos materiais além dos causados aos veículos identificados no Nº 6 Nome Completo: Morada (País, Província, Município, Bairro): Natureza dos danos: O5 Feridos Nome Completo: Idade: Morada (Província, Município, Bairro): Profissão: Bilhete de Identidade Nº: Lesões sofridas: Primeiros socorros em: Hospitalizado em: Indique se era: Peão Ocupante do veículo NOTA IMPORTANTE: A presente Participação não serve, por si, de pedido indemnizatório	tes aos veículos terísticas Cor Particular Particular Aluguer Peão Ocupante do veículo Para a regularização dos danos corporais. Se pretende apresentar Pedido de Indemnização conta dessa Regularização, juntando os documentos necessários ao pagamento.
Resultado do teste: SEGURADO Duas rodas Ligeiro Pesado Carac Particular Aluguer Titular do regis Existiam danos Pode Rebocav Oficina Endereço e tel Morada (País, Província, Município, Bairro): Natureza dos danos: 109 Feridos Nome Completo: Idade: Morada (Província, Município, Bairro): Profissão: Bilhete de Identidade N°: Lesões sofridas: Primeiros socorros em: Hospitalizado em: Indique se era: Peão Ocupante do veículo NOTA IMPORTANTE: A presente Participação não serve, por si, de pedido indemnizatório para a Regularização do Dano Corporal, indique por escrito o que pretende ver pago por	tes aos veículos terísticas Cor Particular Particular Aluguer Peão Ocupante do veículo Para a regularização dos danos corporais. Se pretende apresentar Pedido de Indemnização conta dessa Regularização, juntando os documentos necessários ao pagamento.
Resultado do teste: SEGURADO Duas rodas Ligeiro Pesado Carac Particular Aluguer Titular do regis Existiam danos Pode Rebocav Oficina Endereço e tel Nome Completo: Morada (País, Província, Município, Bairro): Natureza dos danos: 109 Feridos Nome Completo: Idade: Morada (Província, Município, Bairro): Profissão: Bilhete de Identidade N°: Lesões sofridas: Primeiros socorros em: Hospitalizado em: Indique se era: Peão Ocupante do veículo NOTA IMPORTANTE: A presente Participação não serve, por si, de pedido indemnizatório para a Regularização do Dano Corporal, indique por escrito o que pretende ver pago por	tes aos veículos terísticas Cor
Resultado do teste: SEGURADO Duas rodas Ligeiro Pesado Carac Particular Aluguer Titular do regis Existiam danos Pode Rebocav Oficina Endereço e tel Nome Completo: Morada (País, Provincia, Município, Bairro): Natureza dos danos: 99 Feridos Nome Completo: Idade: Morada (Provincia, Município, Bairro): Profissão: Bilhete de Identidade N°: Lesões sofridas: Primeiros socorros em: Hospitalizado em: Indique se era: Peão Ocupante do veículo NOTA IMPORTANTE: A presente Participação não serve, por si, de pedido indemnizatório para a Regularização do Dano Corporal, indique por escrito o que pretende ver pago por é parente sócio empregado mandatário do segurado ou do Especifique:	tes aos veículos terísticas Cor toto de propriedade anteriores? Quais circular? a atrelado? reparadora efone (da oficina) Peão Ocupante do veículo para a regularização dos danos corporais. Se pretende apresentar Pedido de Indemnização conta dessa Regularização, juntando os documentos necessários ao pagamento. u qualquer dos feridos, o condutor do veículo seguro?
Resultado do teste: SEGURADO Duas rodas Ligeiro Pesado Carac Particular Aluguer Titular do regis Existiam danos Pode Rebocav Oficina Endereço e tel O3 Outro danos materiais além dos causados aos veículos identificados no Nº 6 Nome Completo: Morada (País, Província, Município, Bairro): Natureza dos danos: O9 Feridos Nome Completo: Idade: Morada (Província, Município, Bairro): Profissão: Bilhete de Identidade Nº: Lesões sofridas: Primeiros socorros em: Hospitalizado em: Indique se era: Peão Ocupante do veículo NOTA IMPORTANTE: A presente Participação não serve, por si, de pedido indemnizatório para a Regularização do Dano Corporal, indique por escrito o que pretende ver pago por é parente sócio empregado mandatário do segurado ou do é parente sócio empregado mandatário do segurado ou do de parente sócio empregado mandatário do segurado ou do de parente sócio empregado mandatário do segurado ou do de parente sócio empregado mandatário do segurado ou do de parente sócio empregado mandatário do segurado ou do de parente sócio empregado mandatário do segurado ou do de parente sócio empregado mandatário do segurado ou do de parente socio empregado mandatário do segurado ou do de parente socio empregado mandatário do segurado ou do de parente socio empregado mandatário do segurado ou do de parente socio em parent	tes aos veículos terísticas Cor