

DECLARACIÓN AMISTOSA DE ACCIDENTE

1 Fecha del Accidente 09.02.2012	Hora 12:45	2 Localización País: ESPAÑA	Lugar: AV. LUGO (SANTIAGO)	3 Víctima(s) incluso leve(s) no <input type="checkbox"/> si <input checked="" type="checkbox"/>
4 Daños materiales Vehículos distintos de A y B no <input checked="" type="checkbox"/> si <input type="checkbox"/>		5 Testigos: nombre, dirección, tel. LUIS LOPEZ GIL AV. CORUÑA (SANTIAGO) - 650262626		

Vehículo A

6 Asegurado (véase póliza de seguro)
NOMBRE: MERCEDES
Apellidos: CASTRO LOPEZ
Dirección: ROMERO DONALDO 3, 1º
Código Postal: 15704 País: ESPAÑA
Tel. o E-mail: 626313450

7 Vehículo

VEHÍCULO A MOTOR	REMOLQUE
Marca, modelo: FORD MONDEO	
Matrícula (o bastidor): 6452 CDX	
País de matrícula: ESPAÑA	

8 Aseguradora (véase póliza de seguro)
NOMBRE: ALLIANZ SEGUROS
N.º de póliza: 38452166
N.º de Carta Verde: E-1706/06
Certificado o Carta Verde válida desde: hasta:
Agencia (oficina o corredor): SYS CORREDORES
Nombre:
Dirección: PL. ESPAÑA 4
País: ESPAÑA
Tel. o E-mail: 981530001
¿Los daños propios del vehículo están asegurados?
no si

9 Conductor (ver permiso de conducir)
NOMBRE: MERCEDES
Apellidos: CASTRO LOPEZ
Fecha de nacimiento: 14.02.1967
Dirección: ROMERO DONALDO 3, 1º
País: ESPAÑA
Tel. o E-mail: 626313450
Permiso de conducir n.º: 32858001 C
Categoría (A, B, ...): B
Permiso válido hasta: 03.11.2015

12. CIRCUNSTANCIAS

↓ Poner un aspa (x) en cada casilla que proceda para precisar el croquis
* tachar las circunstancias no válidas

A	<input checked="" type="checkbox"/> 1 * Estaba estacionado/parado	B	<input type="checkbox"/> 1
	<input type="checkbox"/> 2 * Salía de un estacionamiento/abriendo puerta		<input type="checkbox"/> 2
	<input type="checkbox"/> 3 Iba a estacionar		<input type="checkbox"/> 3
	<input type="checkbox"/> 4 Salía de un aparcamiento, de un lugar privado, de un camino de tierra		<input type="checkbox"/> 4
	<input type="checkbox"/> 5 Entraba a un aparcamiento, a un lugar privado, a un camino de tierra		<input type="checkbox"/> 5
	<input type="checkbox"/> 6 Entraba a una plaza de sentido giratorio		<input type="checkbox"/> 6
	<input type="checkbox"/> 7 Circulaba por una plaza de sentido giratorio		<input type="checkbox"/> 7
	<input type="checkbox"/> 8 Colisionó en la parte de atrás al otro vehículo que circulaba en el mismo sentido y en el mismo carril		<input checked="" type="checkbox"/> 8
	<input type="checkbox"/> 9 Circulaba en el mismo sentido y en carril diferente		<input type="checkbox"/> 9
	<input type="checkbox"/> 10 Cambiaba de carril		<input type="checkbox"/> 10
	<input type="checkbox"/> 11 Adelantaba		<input type="checkbox"/> 11
	<input type="checkbox"/> 12 Giraba a la derecha		<input type="checkbox"/> 12
	<input type="checkbox"/> 13 Giraba a la izquierda		<input type="checkbox"/> 13
	<input type="checkbox"/> 14 Daba marcha atrás		<input type="checkbox"/> 14
	<input type="checkbox"/> 15 Invasión de la parte reservada a la circulación en sentido inverso		<input type="checkbox"/> 15
	<input type="checkbox"/> 16 Venía de la derecha (en un cruce)		<input type="checkbox"/> 16
	<input type="checkbox"/> 17 No respetó la señal de preferencia o semáforo en rojo		<input type="checkbox"/> 17

1 ← 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

Vehículo B

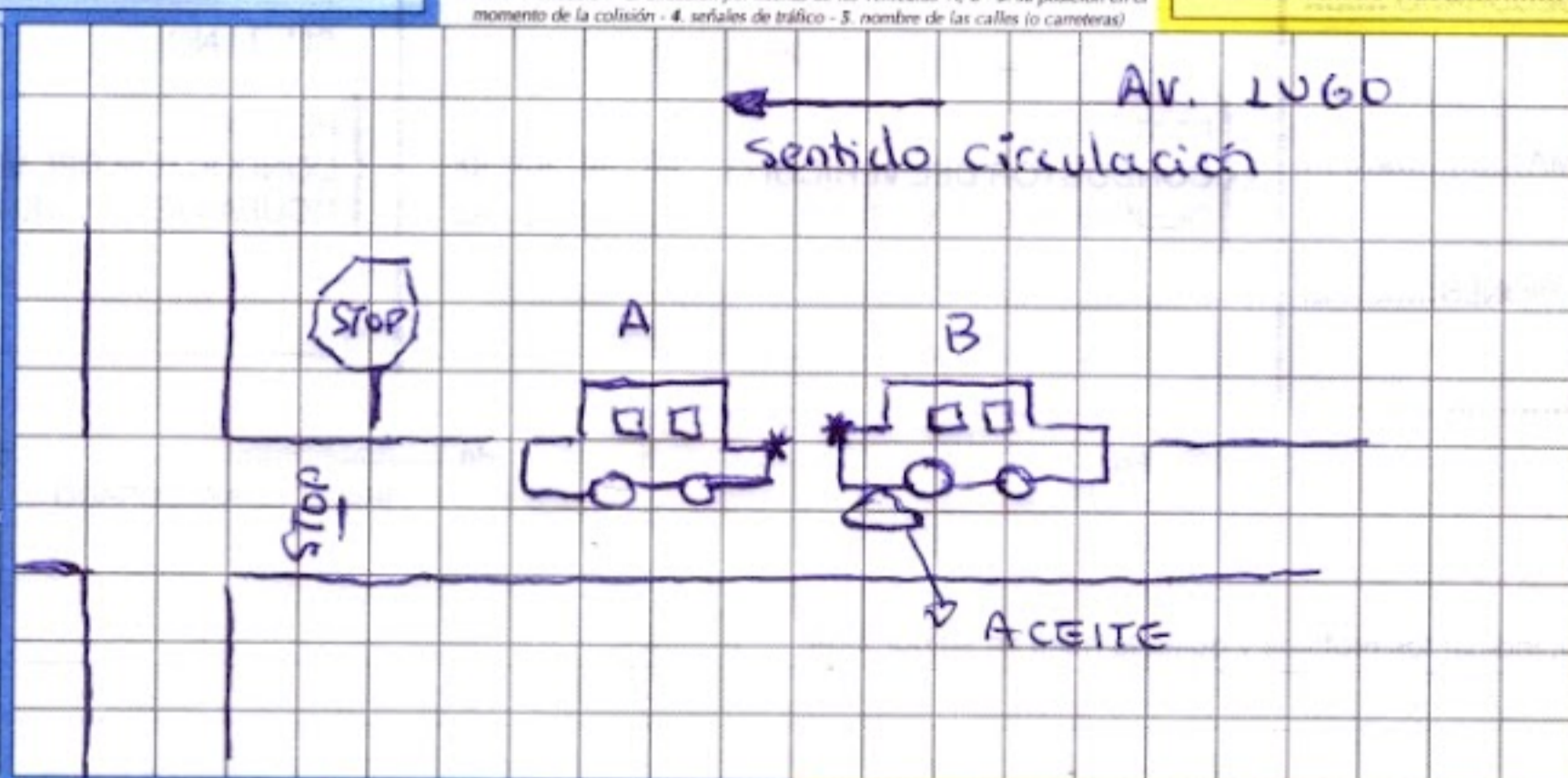
6 Asegurado (véase póliza de seguro)
NOMBRE: ANGEL
Apellidos: FARINA FARINA
Dirección: MARQUES AMBOAGE, 7
Código Postal: 15001 País: ESPAÑA
Tel. o E-mail: 649656500

7 Vehículo

VEHÍCULO A MOTOR	REMOLQUE
Marca, modelo: CITROEN XANTIA	
Matrícula (o bastidor): 3284 CDC	
País de matrícula: ESPAÑA	

8 Aseguradora (véase póliza de seguro)
NOMBRE: AXA SEGUROS
N.º de póliza: 40-382175
N.º de Carta Verde: E-1717/05
Certificado o Carta Verde válida desde: hasta:
Agencia (oficina o corredor):
Nombre:
Dirección:
País:
Tel. o E-mail: 981150001
¿Los daños propios del vehículo están asegurados?
no si

9 Conductor (ver permiso de conducir)
NOMBRE: ANGEL
Apellidos: FARINA FARINA
Fecha de nacimiento: 01.01.1970
Dirección: MARQUES AMBOAGE, 7
País: ESPAÑA
Tel. o E-mail: 649656500
Permiso de conducir n.º: 52842801 R
Categoría (A, B, ...): B
Permiso válido hasta: 05.06.2012



11 Daños apreciados al vehículo A:
PARTE TRASERA VEHICULO

11 Daños apreciados al vehículo B:
PARTE DELANTERA VEHICULO

14 Observaciones:
TALLERES SANTIAGO

15 Firma de los conductores

14 Observaciones:
TALLERES OFICAR

Mercedes

Angel

Los datos personales suministrados serán objeto de tratamiento y se utilizarán por las respectivas entidades aseguradoras con la exclusiva finalidad de tramitar la reclamación que pueda tener lugar como consecuencia del siniestro que motiva la Declaración, ante las cuales, de conformidad con la Ley Orgánica 15/1999, de Protección de Datos de Carácter Personal, pueden ejercitar los derechos de acceso, rectificación y cancelación.