

Declaração Amigável

Preenchimento Declaração Amigável de Acidente Automóvel necessários.

1. Data

Coloque a data correcta do acidente.

2. Local

Indique o local do acidente.

3. Feridos

Indique se existem ou não feridos, mesmo que sejam ligeiros. No caso de existirem feridos, mesmo que ligeiros, não se pode aplicar o sistema IDS- Indemnização Directa ao Segurado.

4. Danos Materiais

Apenas se encontram abrangidos pelo sistema IDS os prejuízos materiais que não excedam os 15.000€.

5. Circunstâncias do Acidente

Deve indicar através do sistema de cruzes, as circunstâncias em que se deu o acidente, não se esquecendo de indicar, no final, a quantidade de quadrados indicados. Esta informação é muito importante para a determinação de responsabilidades.

6. Segurado

Indique o Apelido, Nome e Morada do segurado.

7. Veículo

Indique o nº da matrícula do veículo.

8. Companhia de Seguros

Indique a Companhia de Seguros de acordo com a Carta Verde do veículo.

9. Condutor

Indique os elementos constantes na carta de condução do condutor.

10. Danos Visíveis

Registe os danos visíveis causados pelo acidente em causa.

11. Observações

Indique, resumidamente as circunstâncias do acidente (ex. o veículo B tinha perda de prioridade).

12. Esquema do Acidente

É importante indicar a posição dos veículos no momento do embate, bem como a existência de semáforos, sinais verticais, traços contínuos e outros elementos de referência e ou sinalização.

13. Assinatura dos Condutores

Certifique-se que a declaração está assinada por ambos os condutores, garantindo assim a hipótese de accionar o sistema IDS, caso a situação o permita.

Em caso de dúvidas, no local, consulte sempre as instruções de utilização constantes na contra-capa da sua Declaração Amigável de Acidente Automóvel.

E lembre-se:

- A Declaração amigável bem preenchida e assinada pelos dois intervenientes, permite uma mais rápida e melhor regularização do acidente.
- Remeta, com urgência, este impresso num prazo inferior a 8 dias a contar da data de ocorrência para Companhia de Seguros

DECLARAÇÃO AMIGÁVEL DE ACIDENTE AUTOMÓVEL

Não constitui reconhecimento de responsabilidade, mas a constatação dos factos e a identificação dos intervenientes, com vista a maior rapidez na regularização do sinistro

Deve **OBRIGATORIAMENTE** ser assinada pelos **DOIS** condutores

1. DATA do acidente	Hora	2. LOCAL (Estrada/rua, localidade e concelho)	3. Houve FERIDOS , mesmo ligeiros
4. Houve DANOS MATERIAIS além dos custos dos veículos A e B?		5. TESTEMUNHAS Nomes, moradas e telefones. Indicar se são passageiros dos veículos A ou B	

VEÍCULO A

6. **SEGURADO** (ver documento de seguro)

Apelidos (maiúsculas)

Nome(s)

Morada (c/código postal)

Telefone (das 9h às 18h)

Poderá o segurado recuperar o I.V.A. referente ao veículo? NÃO SIM

7. **VEÍCULO**

Marca e modelo

Nº de matrícula (ou do motor)

8. **COMPANHIA DE SEGUROS**

Apólice nº (ou certif. provisória)

Dependência

Nº de Carta Verde

(Para segurados no estrangeiro)

Cartão ou Carta Verde } válido até

Os danos deste veículo estão seguros? NÃO SIM

9. **CONDUTOR** (ver licença de condução)

Apelidos (maiúsculas)

Nome(s)

Morada (c/código postal)

Licença de condução nº

Categoria (A, B, ...) emitida por

em

Válida de a

12. CIRCUNSTÂNCIAS DO ACIDENTE

Marcar com uma cruz (X) no respectivo quadrado as circunstâncias aplicáveis a cada veículo para melhor compreensão do esquema do acidente.

<input type="checkbox"/>	1	Estava estacionado	<input type="checkbox"/>	1	
<input type="checkbox"/>	2	Sala de estacionamento	<input type="checkbox"/>	2	
<input type="checkbox"/>	3	Na estacionar	<input type="checkbox"/>	3	
<input type="checkbox"/>	4	Sala de um parque de estacionamento, de local privado ou de um caminho particular	<input type="checkbox"/>	4	
<input type="checkbox"/>	5	Entrava num parque de estacionamento, local privado ou num caminho particular	<input type="checkbox"/>	5	
<input type="checkbox"/>	6	Entrava numa rotunda ou praça de sentido horário	<input type="checkbox"/>	6	
<input type="checkbox"/>	7	Circulava numa rotunda ou praça de sentido horário	<input type="checkbox"/>	7	
<input type="checkbox"/>	8	Embateu na traseira do outro veículo que circulava no mesmo sentido e no mesmo filo	<input type="checkbox"/>	8	
<input type="checkbox"/>	9	Circulava no mesmo sentido mas numa fila diferente	<input type="checkbox"/>	9	
<input type="checkbox"/>	10	Mudava de fila	<input type="checkbox"/>	10	
<input type="checkbox"/>	11	Ultrapassava	<input type="checkbox"/>	11	
<input type="checkbox"/>	12	Virava à direita	<input type="checkbox"/>	12	
<input type="checkbox"/>	13	Virava à esquerda	<input type="checkbox"/>	13	
<input type="checkbox"/>	14	Recuava	<input type="checkbox"/>	14	
<input type="checkbox"/>	15	Circulava na parte da faixa de rodagem reservada à circulação em sentido contrário	<input type="checkbox"/>	15	
<input type="checkbox"/>	16	Apresentava-se pela direita (num cruzamento ou entroncamento)	<input type="checkbox"/>	16	
<input type="checkbox"/>	17	Não respeitou um sinal de dar prioridade	<input type="checkbox"/>	17	

← INDICAR O NÚMERO TOTAL DE QUADRADOS MARCADOS COM UMA CRUZ (X) →

VEÍCULO B

6. **SEGURADO** (ver documento de seguro)

Apelidos (maiúsculas)

Nome(s)

Morada (c/código postal)

Telefone (das 9h às 18h)

Poderá o segurado recuperar o I.V.A. referente ao veículo? NÃO SIM

7. **VEÍCULO**

Marca e modelo

Nº de matrícula (ou do motor)

8. **COMPANHIA DE SEGUROS**

Apólice nº (ou certif. provisória)

Dependência

Nº de Carta Verde

(Para segurados no estrangeiro)

Cartão ou Carta Verde } válido até

Os danos deste veículo estão seguros? NÃO SIM

9. **CONDUTOR** (ver licença de condução)

Apelidos (maiúsculas)

Nome(s)

Morada (c/código postal)

Licença de condução nº

Categoria (A, B, ...) emitida por

em

Válida de a

10. INDICAR POR MEIO DE SETA (→) O PONTO DE EMBATE INICIAL

11. **DANOS VISÍVEIS**

13. ESQUEMA DO ACIDENTE

Indicar: 1. O traçado das vias; 2. Direcção (por meio de setas) dos veículos A e B; 3. Sua posição no momento do embate; 4. Sinais de trânsito; 5. Nome das ruas ou estradas.

10. INDICAR POR MEIO DE SETA (→) O PONTO DE EMBATE INICIAL

11. **DANOS VISÍVEIS**

14. **OBSERVAÇÕES**

15. **ASSINATURAS DOS CONDUTORES**

A

B

14. **OBSERVAÇÕES**

Em caso de ferimentos ou de danos materiais além dos relativos aos veículos A e B, facultar as indicações convenientes: nomes, moradas, etc...

Não alterar em nada esta declaração depois de assinada pelos 2 condutores e de separados os respectivos exemplares.

Ver participação do segurado no verso →