

¿Cómo rellenar una declaración amistosa de accidente?

1 y 2 Incluir fecha, hora y lugar en el que ocurrió el accidente.

1 Fecha del Accidente	Hora	2 Localización	Lugar
7/1/2014	14:20	País: ESPAÑA	GRAN VÍA ESQ CALLE ALCALÁ

4 En la parte constan dos vehículos como implicados (A y B). Si hubiera más de dos, indicar si hay otros vehículos implicados (por ejemplo, si hay una colisión en cadena, si al mismo tiempo se golpea a un vehículo estacionado...). Esto sirve para relacionar este parte amistoso con otros partes que puedan derivarse del mismo siniestro. Conviene anotar si algún objeto que se encontraba en el interior del vehículo ha sufrido algún daño.

4 Daños materiales	Vehículos distintos de A y B objetos distintos al vehículo	
no <input checked="" type="checkbox"/>	si <input type="checkbox"/>	no <input type="checkbox"/>

6 al 11 Cada uno de los implicados (vehículos A y B) tiene que cumplimentar sus datos para identificarse, siempre de acuerdo con lo que aparezca en su póliza.

8 Hace referencia al número de **Carta Verde**: sólo se rellenará en caso de que el accidente ocurra fuera de la Unión Europea o que tengamos un accidente con una persona extranjera (fuera de la UE).

La **Carta Verde** es un Certificado Internacional de Seguro reconocido en más de 40 países, y que acredita que se está asegurado, al menos, de acuerdo con la normativa del país adherido a este sistema. Este documento lo emite la compañía aseguradora y no es obligatorio en los países de la UE, pero al tener un formato estandarizado, conviene llevarlo porque se facilita la toma de datos en caso de accidente. Sí es obligatorio en otros países cercanos, por ejemplo Marruecos.

9 Ha de incluir los datos del conductor, que puede coincidir o no con el de la persona asegurada y/o la persona propietaria del vehículo.

10 Es muy importante señalar con una flecha el punto en el que ocurrió el choque inicial. Sólo el choque inicial, no todos los daños que ha sufrido el vehículo.

11 Se detallan por escrito los daños totales del vehículo.

DECLARACIÓN AMISTOSA DE ACCIDENTE

1 Fecha del Accidente		Hora		2 Localización		Lugar		3 Víctima(s) incluso leve(s)	
7/1/2014		14:20		País: ESPAÑA		GRAN VÍA ESQ CALLE ALCALÁ		no <input checked="" type="checkbox"/>	
4 Daños materiales		Vehículos distintos de A y B objetos distintos al vehículo		5 Testigos: nombre, dirección, tel.		PEDRO LÓPEZ LÓPEZ - REYES CATÓLICOS 4, ZARAGOZA		TELÉFONO 976 022 333	
no <input checked="" type="checkbox"/>		si <input type="checkbox"/>		no <input type="checkbox"/>		si <input type="checkbox"/>		no <input checked="" type="checkbox"/>	

Vehículo A	Vehículo B
12. CIRCUNSTANCIAS	
Poner un aspa (x) en cada casilla que proceda para precisar el croquis	
* tachar las circunstancias no válidas	
<input type="checkbox"/> 1 *Estaba estacionado/parado	<input type="checkbox"/> 1
<input type="checkbox"/> 2 *Silla 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 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 checked="" 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 Invadía la parte reservada a la circulación en sentido inverso	<input type="checkbox"/> 15
<input checked="" type="checkbox"/> 16 Venía de la derecha (en un cruce)	<input type="checkbox"/> 16
<input checked="" type="checkbox"/> 17 No respetó la señal de preferencia o semáforo en rojo	<input type="checkbox"/> 17
<input checked="" type="checkbox"/> ← Indicar número de casillas marcadas → <input type="checkbox"/>	
La firma de ambos conductores es obligatoria	
No ampliar el croquis de responsabilidad, que una correcta interpretación de los datos del accidente.	
13 Croquis del Accidente (en el momento de la colisión)	
Pensar: 1. Dirección por flecha de los vehículos A, B. 2. Aspas en el momento de la colisión. 3. Señales de tráfico. 4. Señales de tráfico en el momento.	
<div style="display: flex; justify-content: space-between;"> <div style="width: 45%;"> <p>10 Indicar el punto de choque inicial con la flecha →</p> </div> <div style="width: 45%;"> <p>10 Indicar el punto de choque inicial con la flecha →</p> </div> </div>	
<p>11 Daños apreciados al vehículo A: TODO EL FRENTE</p> <p>11 Daños apreciados al vehículo B: FARO DELANTERO IZQUIERDO</p>	
<p>14 Observaciones</p> <p>15 Firma de los conductores</p> <p>14 Observaciones</p>	

3 Indicar si hay heridos o no, sean leves o graves. En caso de que los haya, anotar en un papel el nombre, apellidos, dirección y teléfono de cada uno de ellos antes de abandonar el lugar del accidente. Aunque hayamos sufrido lesiones leves, es recomendable acudir al médico lo antes posible dado que no sabemos las consecuencias futuras que podrían tener.

5 Se rellenará en el caso de que hubiera testigos del accidente. Es fundamental que, además del nombre y apellidos, se incluyan teléfonos y/o dirección de contacto. Este apartado es muy importante dado que los testigos, si los hubiera, pueden corroborar nuestra versión del accidente.

5 Testigos: nombre, dirección, tel.
PEDRO LÓPEZ LÓPEZ - REYES CATÓLICOS 4, ZARAGOZA
TELÉFONO 976 022 333

12 Es el más importante para determinar la responsabilidad en el accidente. Cada implicado tiene que detallar en su columna su situación en el accidente. Puede marcarse más de una casilla pero sólo se marcarán las casillas que describan fielmente la realidad del accidente, no aquellas que sean parecidas. Si no existe una casilla que describa exactamente lo que ocurrió, podemos describirlo en la casilla 14.

12. CIRCUNSTANCIAS

<input checked="" 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 Invadía la parte reservada a la circulación en sentido inverso	<input type="checkbox"/> 15
<input checked="" type="checkbox"/> 16 Venía de la derecha (en un cruce)	<input type="checkbox"/> 16
<input checked="" type="checkbox"/> 17 No respetó la señal de preferencia o semáforo en rojo	<input type="checkbox"/> 17
<input checked="" type="checkbox"/> ← Indicar número de casillas marcadas → <input type="checkbox"/>	

13 Es un campo en el que, de forma voluntaria, se puede realizar un dibujo explicativo del accidente, indicando la dirección de los vehículos con flechas, la posición en el momento de la colisión, las señales de tráfico, etc. pero ambas partes deben estar de acuerdo en la versión del accidente.