

|                             |            |                      |        |   |
|-----------------------------|------------|----------------------|--------|---|
| <b>1. Data accidentului</b> | <b>Ora</b> | <b>2. Localizare</b> | Locul: | <b>3. Vătămări corporale, chiar dacă sunt ușoare</b>    |
|                             |            | Tara:                |        | da <input type="checkbox"/> nu <input type="checkbox"/> |

|  |   |
|--|---|
| <b>4. Pagube materiale</b>   | <b>5. Martori : nume, adrese, tel.:</b> |
| la alte vehicule decât A și B<br>nu <input type="checkbox"/> da <input type="checkbox"/>         |   |
| la alte obiecte, în afară de vehicule<br>nu <input type="checkbox"/> da <input type="checkbox"/> |   |

## VEHICULA

**6. Asigurat/Deținător poliță** (vezi documentul de asigurare)

Nume: .....

Prenume: .....

Adresă: .....

Cod poștal: ..... Țară: .....

Tel. sau e-mail: .....

**7. Vehicul**

| CU MOTOR  | REMORCĂ   |
|---|---|
| Marcă, tip<br>.....                                 |   |
| Nr. înmatriculare/înregistrare<br>.....             | Nr. înmatriculare/înregistrare<br>.....               |
| Țara în care este înmatriculat/înregistrat<br>..... | Țara în care este înmatriculată/înregistrată<br>..... |

**8. Societate de asigurare** (vezi documentul de asigurare)

DENUMIRE: .....

Polița nr.: .....

Carte Verde nr.: .....

Poliță de asigurare sau Carte Verde  
cu valabilitate de la: ..... la: .....

Sucursala (sau agenția, sau brokerul): .....

DENUMIRE: .....

Adresă: .....

Țara: .....

Tel. sau e-mail: .....

Daunele materiale ale vehiculului sunt acoperite printr-o poliță CASCO?  
nu  da

**9. Conducător vehicul** (vezi permis de conducere)

NUME: .....

Prenume: .....

Data nașterii: .....

Adresă: .....

Țara: .....

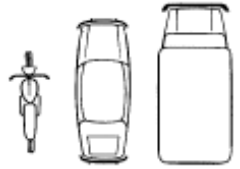
Tel. sau e-mail: .....

Permis de conducere nr.: .....

Categoria (A, B, ... ): .....

Valabil până la: .....

**10. Indicați punctul inițial de impact pentru vehiculul A printr-o săgeată →**



**11. Pagube vizibile la vehiculul A:**

.....

.....

**14. Observații:**

.....

.....

## 12. ÎMPREJURĂRI

**Marcați cu X fiecare căsuță utilă pentru explicarea desenului**

*\* la pct. 1 și 2 tăiați situația care nu corespunde*

|          |  |          |
|----------|--|----------|
| <b>A</b> | <p><input type="checkbox"/> 1 * în staționare / oprit</p> <p><input type="checkbox"/> 2 * la momentul plecării / deschizând portiera</p> <p><input type="checkbox"/> 3 la momentul opririi</p> <p><input type="checkbox"/> 4 ieșind dintr-o parcare auto, loc privat, drum de pământ</p> <p><input type="checkbox"/> 5 intrând într-o parcare auto, loc privat, drum de pământ</p> <p><input type="checkbox"/> 6 intrând într-un sens giratoriu</p> <p><input type="checkbox"/> 7 circulând într-un sens giratoriu</p> <p><input type="checkbox"/> 8 lovind spatele unui vehicul în timpul deplasării pe același sens și pe aceeași bandă</p> <p><input type="checkbox"/> 9 deplasându-se în același sens dar pe benzi de circulație diferite</p> <p><input type="checkbox"/> 10 schimbând banda de circulație depășind</p> <p><input type="checkbox"/> 11 virând la dreapta</p> <p><input type="checkbox"/> 12 virând la stânga</p> <p><input type="checkbox"/> 13 mergând cu spatele</p> <p><input type="checkbox"/> 14 intrând pe banda destinată pentru circulația în sens opus</p> <p><input type="checkbox"/> 16 venind din dreapta (într-o intersecție)</p> <p><input type="checkbox"/> 17 neobservând indicatorul de prioritate sau lumina roșie a semaforului</p> | <b>B</b> |
|----------|--|----------|

← **specificați numărul de căsuțe marcate cu X** →

**Trebuie semnat de ambii conducători de vehicule**  
Nu constituie o recunoaștere a responsabilității, ci un cumul de elemente și fapte care vor ajuta în soluționarea rapidă a cererii de despăgubire

**13. Schița accidentului în momentul producerii impactului**



**15. Semnăturile conducătorilor de vehicule**

**A** **B**

## VEHICUL B

**6. Asigurat/Deținător poliță** (vezi documentul de asigurare)

Nume: .....

Prenume: .....

Adresă: .....

Cod poștal: ..... Țară: .....

Tel. sau e-mail: .....

**7. Vehicul**

| CU MOTOR  | REMORCĂ   |
|---|---|
| Marcă, tip<br>.....                                 |   |
| Nr. înmatriculare/înregistrare<br>.....             | Nr. înmatriculare/înregistrare<br>.....               |
| Țara în care este înmatriculat/înregistrat<br>..... | Țara în care este înmatriculată/înregistrată<br>..... |

**8. Societate de asigurare** (vezi documentul de asigurare)

DENUMIRE: .....

Polița nr.: .....

Carte Verde nr.: .....

Poliță de asigurare sau Carte Verde  
cu valabilitate de la: ..... la: .....

Sucursala (sau agenția, sau brokerul): .....

DENUMIRE: .....

Adresă: .....

Țara: .....

Tel. sau e-mail: .....

Daunele materiale ale vehiculului sunt acoperite printr-o poliță CASCO?  
nu  da

**9. Conducător vehicul** (vezi permis de conducere)

NUME: .....

Prenume: .....

Data nașterii: .....

Adresă: .....

Țara: .....


Tel. sau e-mail: .....

Permis de conducere nr.: .....

Categoria (A, B, ... ): .....

Valabil până la: .....

**10. Indicați punctul inițial de impact pentru vehiculul B printr-o săgeată →**



**11. Pagube vizibile la vehiculul B:**

.....

.....

**14. Observații:**

.....

.....

Protecția datelor cu caracter personal este dată de Legea nr.677/2001, cu modificările și completările ulterioare