

DATOS DEL SINIESTRO

- Datos de la Póliza -

Número de Póliza:

Matrícula:

Oficina:

- Tomador de la Póliza -

Nombre:

Apellidos:

-¿Cuándo ocurrió el accidente?-

Día (dd-mm-aaaa):

Hora (99:99):

-¿Dónde ocurrió? (Provincia, población, calle o carretera, etc.)-

CIRCUNSTANCIAS DEL SINIESTRO

¿Han intervenido otros vehículos en el accidente?

☐ Si

☐ No

¿Tiene daños el vehículo asegurado?

☐ Si

☐ No

¿Existen lesionados en el Accidente?

☐ Si

☐ No

¿Existen otro tipo de daños (a cosas o animales)?

☐ Si

☐ No

¿Se considera el asegurado responsable del accidente?

☐ Si

☐ No

La persona que conducía en el momento del accidente figura en la póliza como conductor:

☐ Habitual

☐ Ocasional

☐ No Figura

Daños sufridos por el vehículo asegurado:

¿Existe colisión directa entre los vehículos accidentados?

☐ Si

☐ No

¿Existe declaración amistosa debidamente cumplimentada (D.D.A.) ? (*)

☐ Si

☐ No

(*) No olvide que en el apartado "12. Circunstancias" deben estar marcadas las casillas que proceda y el parte debe ir firmado por ambas partes.

DECLARACION AMISTOSA DE ACCIDENTE DE AUTOMOVIL (D.D.A.).

-Nuestro asegurado figura en la declaración como:-

☐ - VEHICULO A -

☐ - VEHICULO B -

-VEHICULO A-	-CIRCUNSTANCIAS-	-VEHICULO B-
☐ 01	Estaba estacionado	☐ 01
☐ 02	Salía de un estacionamiento	☐ 02
☐ 03	Iba a estacionar	☐ 03
☐ 04	Salía de un aparcamiento, lugar privado, camino de tierra	☐ 04
☐ 05	Entraba en un aparcamiento, lugar privado, camino de tierra	☐ 05

☐ 06	Entraba en una plaza de sentido giratorio	☐ 06
☐ 07	Circulaba por una plaza de sentido giratorio	☐ 07
☐ 08	Colisionó en la parte trasera del otro vehículo, iba en el mismo sentido y carril	☐ 08
☐ 09	Circulaba en el mismo sentido y carril diferente	☐ 09
☐ 10	Cambiaba de Carril	☐ 10
☐ 11	Adelantaba	☐ 11
☐ 12	Giraba a la derecha	☐ 12
☐ 13	Giraba a la izquierda	☐ 13
☐ 14	Daba marcha atrás	☐ 14
☐ 15	Invadía la parte reservada a la circulación en sentido inverso	☐ 15
☐ 16	Venía de la derecha (en un cruce)	☐ 16
☐ 17	No respeto la señal de preferencia	☐ 17
-VEHICULO A-	-CIRCUNSTANCIAS-	-VEHICULO B-
☐ 18	Abría la puerta	☐ 18
☐ 19	Tenía la puerta abierta	☐ 19
☐ 20	Circulaba por dirección prohibida	☐ 20
	-Indique el número de casillas marcadas en cada columna. (incluidas las tres últimas)-	

-Daños del vehículo "A"

-Daños del vehículo "B"

-Observaciones del conductor del vehículo "A"

-Observaciones del conductor del vehículo "B"

-DATOS PARA LA PERITACION DEL VEHICULO DE LOS VEHÍCULOS-

-VEHICULO A-	-DATOS DE PERITACIÓN-	-VEHICULO B-
	Nombre del Taller	
	Domicilio del Taller	
	Código Postal	
	Localidad	
	Provincia	
	¿Qué día dejará el coche en el Taller? (Formato: dd-mm-aaaa)	

-DATOS DEL CONDUCTOR Y VEHICULO CONTRARIO-

Nombre del contrato:		Apellidos del contrato:	
N.I.F.:		C.Postal:	
Domicilio:		Teléfono:	

Población: Provincia:

Póliza del Contrario: Matrícula Veh. Contrario: Color:

Compañía contraria:

Marca-Modelo vehículo contrario:

-DAÑOS A PERSONAS, VICTIMAS O LESIONADOS-

-¡ MUY IMPORTANTE !- Detallar Nombre y Apellidos del Lesionado, Fecha de Nacimiento, Teléfono, Sexo, Relación del Lesionado con el Conductor, Centro Médico de ingreso y Descripción de las Lesiones.

- OTROS VEHICULOS INTERVINIENTES-

Indicar Marca-Modelo, Matrícula, Compañía Aseguradora, Número de Póliza y Daños Visibles (detallar estos datos para cada uno de los intervinientes en el accidente).

-DAÑOS A LAS COSAS O ANIMALES-

Indicar Tipo de Daños, Propietarios, Compañías Aseguradoras, etc.

Deseo que me comuniquen el número de siniestro mediante:

☐ - Correo -

☐ - Fax -

☐ - Teléfono-

☐ - Email -

a los siguientes datos:

☐ Acepto (Ley Orgánica de Protección de Datos)

De acuerdo con lo establecido en la Ley Orgánica 15/1999 de Protección de Datos de Carácter Personal, **FERNANDO BARRIOS HERNÁNDEZ** le informa que los datos de carácter personal recogidos, serán incorporados y tratados automáticamente en nuestros ficheros con la finalidad de establecer relaciones comerciales de corredores de seguros.

VD. podrá en cualquier momento ejercer el derecho de acceso, rectificación, cancelación y oposición en los términos establecidos en la ley orgánica 15/1999. El responsable del tratamiento es, **FERNANDO BARRIOS HERNÁNDEZ** con dirección en *Gomez Nuñez Nº 26, 2º Dcha, 24400, León*. El titular de los datos se compromete a comunicar por escrito a la empresa de cualquier modificación que se produzca en los datos aportados.