

Acest formular are rolul de a descrie desfășurarea evenimentelor care au condus la accident. Nu constituie o recunoaștere a vinovăției. Vă rugăm să fie completat de ambele părți implicate.

1. Informații despre accident _____
Timp _____
2. Cod poștal/oraș _____

AUTOMOBIL A

6. Titularul poliței/Asiguratul
(consultă certificatul de asigurare)
 Nume _____
 Prenume _____
 Adresă _____
 Cod poștal _____ Țara de înregistrare _____
 Telefon / E-mail _____

7.1 Vehicul	7.2 Remorcă
Marcă, tip _____	plăcuță de înmatriculare oficială _____
plăcuță de înmatriculare oficială _____	plăcuță de înmatriculare oficială _____
Țara de înregistrare _____	Țara de înregistrare _____

8. companii de asigurări
(consultă certificatul de asigurare)
 Denumirea companiei _____
 Numărul contractului _____
 Numărul cărții verzi _____
 Certificat de asigurare/Carte verde valabil până la
 din _____ până _____
 Birou (birou sau intermediar) _____
 Nume _____
 Adresă _____
 Cod poștal _____ Țara de înregistrare _____
 Telefon / E-mail _____
 Daunele vehiculului sunt incluse în contract?
 ne taip

9. șofer profesionist (consultă permisul de conducere)
 Nume _____
 Prenume _____
 Data nașterii _____
 Adresă _____
 Cod poștal _____ Țara de înregistrare _____
 Telefon / E-mail _____
 Numărul licenței de conducere _____
 Clasa (A, B,...) _____
 Permis de conducere valabil până la _____

10. Indicați punctul de impact inițial pe vehiculul A cu o săgeată.

11. Daune evidente la vehiculul A

14. Observații personale

3. Leziuni corporale
 Rănit/rănit ușor? ne taip
4. Daune materiale
 către alte vehicule, cu excepția A și B ne taip
 articole vechi deteriorate ne taip

12. Condițiile accidentului
 Bifați căsuța corespunzătoare pentru a evidenția conturul.
 Eliminați orice text necorespunzător.

A		B
<input type="checkbox"/> 01	parcare / oprire	<input type="checkbox"/> 01
<input type="checkbox"/> 02	a părăsit un loc de parcare / a deschis ușa mașinii	<input type="checkbox"/> 02
<input type="checkbox"/> 03	parcarea	<input type="checkbox"/> 03
<input type="checkbox"/> 04	a lăsat o parcare, proprietate privată, alee	<input type="checkbox"/> 04
<input type="checkbox"/> 05	a început să conducă într-o parcare, o proprietate privată, o alee	<input type="checkbox"/> 05
<input type="checkbox"/> 06	a intrat într-un rondou	<input type="checkbox"/> 06
<input type="checkbox"/> 07	a intrat într-un rondou	<input type="checkbox"/> 07
<input type="checkbox"/> 08	a lovit partea din spate în timp ce conducea în aceeași direcție și pe aceeași bandă	<input type="checkbox"/> 08
<input type="checkbox"/> 09	a condus în aceeași direcție, dar pe o coloană diferită	<input type="checkbox"/> 09
<input type="checkbox"/> 10	coloană revizuită	<input type="checkbox"/> 10
<input type="checkbox"/> 11	depășit	<input type="checkbox"/> 11
<input type="checkbox"/> 12	a virat la dreapta	<input type="checkbox"/> 12
<input type="checkbox"/> 13	a virat la stânga	<input type="checkbox"/> 13
<input type="checkbox"/> 14	resetare	<input type="checkbox"/> 14
<input type="checkbox"/> 15	a schimbat pe banda de sens invers	<input type="checkbox"/> 15
<input type="checkbox"/> 16	a venit din partea dreaptă (la o intersecție)	<input type="checkbox"/> 16
<input type="checkbox"/> 17	a ignorat un semn de prioritate sau un semafor roșu	<input type="checkbox"/> 17
<input type="checkbox"/>	Introduceți numărul de casete selectate.	<input type="checkbox"/>

13. Schiță a accidentului în momentul coliziunii
 Vă rugăm să specificați: 1. traseul benzilor 2. direcția de deplasare a vehiculelor A și B (prin săgeți) 3. poziția acestora în momentul coliziunii 4. semnele de circulație 5. denumirile străzilor.

Ambii șoferi trebuie să semneze. Semnătura nu indică vinovăția cuiva; aceasta confirmă doar informațiile personale și detaliile accidentului descrise, facilitând astfel o procesare mai rapidă.

15. Semnăturile ambilor conducători auto
 _____ **A**
 _____ **B**

5. Martori (Sublinierea condamnaților)
 Nume, adrese, numere de telefon _____

AUTOMOBIL B

6. Titularul poliței/Asiguratul
(consultă certificatul de asigurare)
 Nume _____
 Prenume _____
 Adresă _____
 Cod poștal _____ Țara de înregistrare _____
 Telefon / E-mail _____

7.1 Vehicul	7.2 Remorcă
Marcă, tip _____	plăcuță de înmatriculare oficială _____
plăcuță de înmatriculare oficială _____	plăcuță de înmatriculare oficială _____
Țara de înregistrare _____	Țara de înregistrare _____

8. companii de asigurări
(consultă certificatul de asigurare)
 Denumirea companiei _____
 Numărul contractului _____
 Numărul cărții verzi _____
 Certificat de asigurare/Carte verde valabil până la
 din _____ până _____
 Birou (birou sau intermediar) _____
 Nume _____
 Adresă _____
 Cod poștal _____ Țara de înregistrare _____
 Telefon / E-mail _____
 Daunele vehiculului sunt incluse în contract?
 ne taip

9. șofer profesionist (consultă permisul de conducere)
 Nume _____
 Prenume _____
 Data nașterii _____
 Adresă _____
 Cod poștal _____ Țara de înregistrare _____
 Telefon / E-mail _____
 Numărul licenței de conducere _____
 Clasa (A, B,...) _____
 Permis de conducere valabil până la _____

10. Indicați punctul de impact inițial pe vehiculul B cu o săgeată.

11. Daune evidente la vehiculul B

14. Observații personale

Raportul european referitor la accidente.

Cum se folosește corect acest formular

Vă rugăm să mențineți un comportament politicos.
Te rog să rămâi calm.

Instrucțiuni pentru raportarea accidentului

Acest raport de accident se aliniază modelului elaborat de Comitetul European pentru Asigurări și Securitate în Muncă (CEA) și poate fi utilizat pentru toate incidentele rutiere.

Cum se redactează un raport de accident:

La locul incidentului

1. Completați formularul în limba preferată

Asigurați-vă că toate informațiile sunt corecte și se aliniază cu datele furnizate de cealaltă parte. Dacă cealaltă parte completează formularul într-o limbă diferită, rețineți că conținutul trebuie să fie uniform în toate versiunile.

2. Informații esențiale referitoare la raportul incidentului

- Când oferiți un răspuns, vă rugăm să consultați întrebările.
 - a) conform punctului 8 din documentele de asigurare (poliță sau Carte Verde) și
 - b) conform punctului 9 de pe permisul dumneavoastră de conducere.
- Indicați cu precizie punctul de coliziune (punctul 10).
- Marcați cu un x faptele (1-17) care se aplică accidentului dumneavoastră (punctul 12) și, la final, indicați numărul de căsuțe bifate.
- Desenați o schiță a incidentului (punctul 13).

3. Poate cineva să valideze aceste informații?

Vă rugăm să ne furnizați numele, adresa și informațiile dumneavoastră de contact (consultați secțiunea 5). Aceasta este deosebit de importantă în cazul în care apare o dispută referitoare la circumstanțele accidentului.

4. Documentele trebuie să fie semnate de amândoi managerii

Fiecare participant va primi un exemplar personal. Dacă completați formularul în două limbi diferite, vă rugăm să faceți o fotografie a secțiunii inferioare a formularului ca dovadă.

Acasă

- Nu uitați să indicați locul și momentul în care vehiculul dumneavoastră poate fi verificat de către expert (Secțiunea 14).
- Sub nicio formă nu trebuie să modificați raportul accidentului.
- Trimiteți formularul imediat către compania dumneavoastră de asigurări.

Notă: Aceasta poate fi relevantă și în situațiile în care nu sunt implicate terțe părți.

Acest formular se aplică în situațiile în care nicio altă persoană nu a fost implicată în accident: de exemplu, dacă vehiculul dumneavoastră a suferit daune din vina dumneavoastră, dacă a fost furat sau dacă a fost avariat de un incendiu și beneficiați de asigurare completă.