

1 / 2 Fecha y Lugar:

Indica la fecha y el lugar exactos del siniestro, ejem. si se trata de una carretera: punto kilométrico, cruce de dos calles, etc.

3 / 4 Víctimas y Daños:

Marca la casilla si existen víctimas o daños a terceros. Registra sus nombres/apellidos y dirección, antes de que abandonen el lugar del siniestro.

5 Testigos:

Anota el nombre/apellido, dirección y teléfono de los testigos e indica si se realizó atestado de policía.

6 Asegurado

7 Vehículo

8 Aseguradora

9 Conductor

Cumplimenta los datos de las pólizas o cartas verdes y permisos de conducción.

10 / 11 Daños:

Indica, en el dibujo que aparece, la zona donde el vehículo presenta los daños y detállalos a continuación.

12 Circunstancias:

Marca las casillas que procedan. No olvides indicar el nº de casillas marcadas.

13 / 14 Croquis y Observaciones:

Especifica en un dibujo lo más preciso posible, cómo ocurrió el siniestro, dirección que llevaban los vehículos, nombres de las calles, carril por donde se circulaba, cruces, semáforos, stop, etc.

15 Firmas:

Es **imprescindible** que firmes este documento y que la firme el otro conductor implicado. Quédate un ejemplar y entrégale una copia a la otra parte implicada.

1 Fecha del Accidente		2 Localización		3 Víctima(s) incluso leve(s)	
Hora: _____		Lugar: _____		no <input type="checkbox"/> sí <input type="checkbox"/>	
País: _____		País: _____		no <input type="checkbox"/> sí <input type="checkbox"/>	
4 Daños materiales					
Vehículos distintos de A y B			objetos distintos al vehículo		
no <input type="checkbox"/> sí <input type="checkbox"/>			no <input type="checkbox"/> sí <input type="checkbox"/>		
5 Testigos: nombre, dirección, tel. _____					
6 Asegurado (véase póliza de seguro)			6 Asegurado (véase póliza de seguro)		
NOMBRE: _____			NOMBRE: _____		
Apellidos: _____			Apellidos: _____		
Dirección: _____			Dirección: _____		
Código Postal: _____ País: _____			Código Postal: _____ País: _____		
Tel. o E-mail: _____			Tel. o E-mail: _____		
7 Vehículo			7 Vehículo		
VEHÍCULO A MOTOR			VEHÍCULO A MOTOR		
Marca, modelo _____			Marca, modelo _____		
Matrícula (o bastidor) _____			Matrícula (o bastidor) _____		
País de matrícula _____			País de matrícula _____		
REMOLQUE			REMOLQUE		
Matrícula (o bastidor) _____			Matrícula (o bastidor) _____		
País de matrícula _____			País de matrícula _____		
8 Aseguradora (véase póliza de seguro)			8 Aseguradora (véase póliza de seguro)		
NOMBRE: _____			NOMBRE: _____		
N.º de póliza: _____			N.º de póliza: _____		
N.º de Carta Verde: _____			N.º de Carta Verde: _____		
Certificado o Carta Verde válida desde _____ hasta _____			Certificado o Carta Verde válida desde _____ hasta _____		
Agencia (oficina o corredor): _____			Agencia (oficina o corredor): _____		
Nombre: _____			Nombre: _____		
Dirección: _____			Dirección: _____		
País: _____			País: _____		
Tel. o E-mail: _____			Tel. o E-mail: _____		
¿Los daños propios del vehículo están asegurados?			¿Los daños propios del vehículo están asegurados?		
no <input type="checkbox"/> sí <input type="checkbox"/>			no <input type="checkbox"/> sí <input type="checkbox"/>		
9 Conductor (ver permiso de conducir)			9 Conductor (ver permiso de conducir)		
NOMBRE: _____			NOMBRE: _____		
Apellidos: _____			Apellidos: _____		
Fecha de nacimiento: _____			Fecha de nacimiento: _____		
Dirección: _____			Dirección: _____		
País: _____			País: _____		
Tel. o E-mail: _____			Tel. o E-mail: _____		
Permiso de conducir n.º _____			Permiso de conducir n.º _____		
Categoría (A, B, ...): _____			Categoría (A, B, ...): _____		
Permiso válido hasta: _____			Permiso válido hasta: _____		
12. CIRCUNSTANCIAS					
Poner un aspa (x) en cada casilla que proceda para precisar el croquis * tachar las circunstancias no válidas					
1 Estaba estacionado/parado		1		1	
* Salía de un estacionamiento/abriendo puerta		2		2	
3 Iba a estacionar		3		3	
4 Salía de un aparcamiento, de un lugar privado, de un camino de tierra		4		4	
5 Entraba a un aparcamiento, a un lugar privado, a un camino de tierra		5		5	
6 Entraba a una plaza de sentido giratorio		6		6	
7 Circulaba por una plaza de sentido giratorio		7		7	
8 Colisionó en la parte de atrás al otro vehículo que circulaba en el mismo sentido y en el mismo carril		8		8	
9 Circulaba en el mismo sentido y en carril diferente		9		9	
10 Cambiaba de carril		10		10	
11 Adelantaba		11		11	
12 Giraba a la derecha		12		12	
13 Giraba a la izquierda		13		13	
14 Daba marcha atrás		14		14	
15 Invertía la parte reservada a la circulación en sentido inverso		15		15	
16 Venía de la derecha (en un cruce)		16		16	
17 No respetó la señal de preferencia o semáforo en rojo		17		17	
← indicar número de casillas marcadas →					
La firma de ambos conductores es obligatoria. No implica reconocimiento de responsabilidad, pero una correcta consignación de todos los datos facilita la tramitación.					
13 Croquis del Accidente (en el momento de la colisión) 13					
Preceder: 1. Asegurado; 2. Dirección por defecto de los vehículos; 3. 3. su posición en el momento de la colisión; 4. señales de tráfico; 5. nombre de las calles y carreteras.					
10 Indicar el punto de choque inicial con una flecha →			10 Indicar el punto de choque inicial con una flecha →		
11 Daños apreciados al vehículo A:			11 Daños apreciados al vehículo B:		
14 Observaciones:			14 Observaciones:		
15 Firma de los conductores			15		
A			B		

¡IMPORTANTE!

Solicita intervención policial:

- En caso de haber lesiones, cuando el contrario presente síntomas de estar bajo efectos del alcohol o se niegue a dar los datos personales o los del vehículo.
- A su vez se debe tomar nota de cualquier vehículo implicado que abandone el lugar del siniestro.

678 478 519

flota@archipelagorenting.com



www.archipelagorenting.com

TENERIFE

Polígono Ind. El Mayorazgo
Carretera de Hoya Fria, Nº 4B, Planta -1, Puertas 3 y 4,
38110, Santa Cruz de Tenerife

GRAN CANARIA

Polígono Ind. Miller Bajo
C/ Diego Vega Sarmiento, Nº 27,
35014, Las Palmas de Gran Canaria

GRAN CANARIA - TELDE

Polígono Ind. El Goro
C/ Beneficiado José Estupiñán, Nº 10,
35219, Telde, Las Palmas

FUERTEVENTURA

C/ Jananá S/N
35610, Antigua, Las Palmas,