



<b>1</b> Fecha del accidente	Hora	<b>2</b> Localización - País - Lugar	<b>3</b> Víctima(s) incluso leve(s) no <input type="checkbox"/> sí <input type="checkbox"/>
------------------------------	------	--------------------------------------	--

<b>4</b> Daños materiales en otros vehículos excepto A y B no <input type="checkbox"/> sí <input type="checkbox"/>	en otros objetos que sean vehículos no <input type="checkbox"/> sí <input type="checkbox"/>	<b>5</b> Testigos Nombres y apellidos, direcciones, teléfonos
--	--	---

### VEHÍCULO A

**6** Contratante del seguro/asegurado\* (véase póliza de seguro)

Apellido .....  
Nombre .....  
Dirección .....  
C. P.: ..... País .....  
Teléfono o Email: .....

**7** Vehículo

**VEHÍCULO DE MOTOR:** Marca, modelo .....  
**REMOLQUE:** N° de matrícula ..... N° de matrícula .....  
País de autorización ..... País de autorización .....

**8** Compañía aseguradora (véase póliza de seguro)

Nombre .....  
N° de la póliza .....  
N° de la Carta verde .....  
Certificado des seguro o Carta verde válidos de ..... a .....  
Sucursal (oficina o agente) .....  
Nombre .....  
Dirección .....  
Teléfono o Email .....  
¿Los daños propios del vehículo están asegurados? no  sí

**9** Conductor (véase permiso de conducir)

Apellido .....  
Nombre .....  
Fecha de nacimiento .....  
Dirección .....  
País .....  
Teléfono o Email .....  
Permiso de conducir n°. ....  
Categoría (A, B,...) .....  
Permiso válido hasta: .....



**11** Daños apreciados en el vehículo A: .....

**14** Observaciones: .....

### CIRCUNSTANCIAS DE LA COLISIÓN

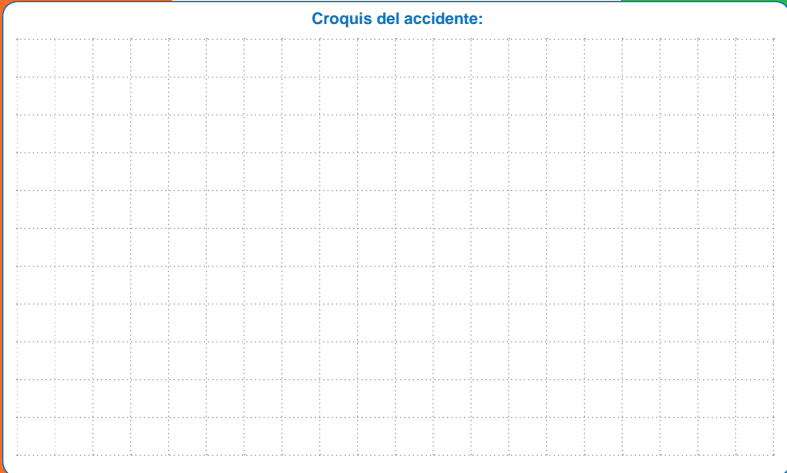
**12** Marque siempre la casilla correspondiente, para que el croquis sea más preciso. - \* Táchese lo que no proceda:

A	¿Qué pasó?	B
<input type="checkbox"/>	*estaba estacionado/ parado	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	*salía de un estacionamiento/abría una puerta del vehículo	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	iba a estacionar	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	*salía de un aparcamiento, de una zona privada, de un camino de tierra	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	*entraba a un aparcamiento, a una zona privada, a un camino de tierra	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	se disponía a entrar en un solar	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	entraba en un solar	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	colisionó en la parte de atrás al otro vehículo que circulaba en el mismo sentido y en el mismo carril	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	circulaba en el mismo sentido y en el carril diferente	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	cambiaba de carril	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	adelantaba	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	giraba a la derecha	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	giraba a la izquierda	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	daba marcha atrás	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	invadía la parte reservada a la circulación en sentido inverso	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	venía de la derecha (en un cruce)	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	no respetó la señal de preferencia o un semáforo rojo	<input type="checkbox"/>

← Indique el número de casillas marcadas →

**13** Croquis del accidente en el momento de la colisión  
Complementar su esquema aquí más tarde:  
[www.croquisaccidente.es](http://www.croquisaccidente.es)

Indíquese 1. el trazado de los carriles 2. el sentido de la marcha de los vehículos A y B (mediante flechas) 3. su posición en el momento de la colisión 4. las señales de tráfico 5. los nombres de las calles (o carreteras)



### VEHÍCULO B

**6** Contratante del seguro/asegurado\* (véase póliza de seguro)

Apellido .....  
Nombre .....  
Dirección .....  
C. P.: ..... País .....  
Teléfono o Email: .....

**7** Vehículo

**VEHÍCULO DE MOTOR:** Marca, modelo .....  
**REMOLQUE:** N° de matrícula ..... N° de matrícula .....  
País de autorización ..... País de autorización .....

**8** Compañía aseguradora (véase póliza de seguro)

Nombre .....  
N° de la póliza .....  
N° de la Carta verde .....  
Certificado des seguro o Carta verde válidos de ..... a .....  
Sucursal (oficina o agente) .....  
Nombre .....  
Dirección .....  
Teléfono o Email .....  
¿Los daños propios del vehículo están asegurados? no  sí

**9** Conductor (véase permiso de conducir)

Apellido .....  
Nombre .....  
Fecha de nacimiento .....  
Dirección .....  
País .....  
Teléfono o Email .....  
Permiso de conducir n°. ....  
Categoría (A, B,...) .....  
Permiso válido hasta: .....



**11** Daños apreciados en el vehículo B: .....

**14** Observaciones: .....

**15** Firmas de los dos conductores

**A** **B**



**1 Datum van de aanrijding** Tijd

**2 Land - Plaats - Straat:**

**3 Gewonden, incl. lichtgewonden**  
neen  ja

**4 Materiële schade aan**  
andere voertuigen dan A en B:  ja  neen   
andere voorwerpen aan voertuigen:  ja  neen

**5 Getuigen: naam, adres, telefoon**

**Voertuig A**  
**6 Verzekersnemer/verzekerde\*** \* zie de verzekeringspolis  
Naam .....  
Voornaam .....  
Straat .....  
Postcode ..... Land .....  
Telefoon of e-mailadres .....

**7 Voertuig**  
**Motorvoertuig:** Merk, type .....  
**Aanhanger:** Kenteken / verz. plaat .....  
Land van registratie .....

**8 Verzekeringmaatschappij** (zie de verzekeringspolis)  
Naam .....  
Polisnummer .....  
Nummer groene kaart .....  
Verzekeringpolis of groene kaart geldig van ..... tot .....  
Filiaal (of bureau of agent) .....  
Adres .....  
Land .....  
Telefoon of e-mailadres .....  
Is de materiële schade aan het voertuig op grond van de polis verzekerd? neen  ja

**9 Bestuurder** (zie rijbewijs)  
Naam .....  
Voornaam .....  
Geboortedatum .....  
Adres .....  
Land .....  
Telefoon of e-mailadres .....  
Rijbewijsnummer .....  
Categorie (A, B, ...) .....  
Rijbewijs geldig tot: .....



**11 Zichtbare schade aan voertuig A:**

**14 Eigen opmerkingen:**

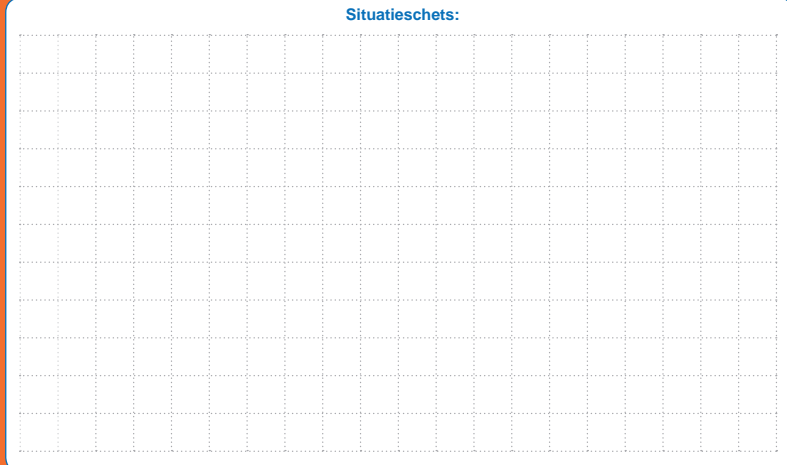
**Toedracht**

**12 Zet een kruis (X) in elk van de betreffende vakjes, om de schets te verduidelijken.**  
**\* Doorhalen wat niet van toepassing is.**

A	Wat is zorg?	B
1	* stond geparkeerd / stil	1
2	* reed weg uit parkeerstand / opende een portier	2
3	ging parkeren	3
4	*reed weg van een parkeerplaats, een uitrit, een onverharde weg	4
5	*was bezig een parkeerplaats, een inrit, een onverharde weg op te rijden	5
6	wilde een rotonde oprijden	6
7	reed in een rotonde	7
8	botste tijdens het rijden in dezelfde richting en op dezelfde file op achterzijde voorganger	8
9	reed in dezelfde richting en in een andere file	9
10	veranderde van file	10
11	haalde in	11
12	ging rechtsaf	12
13	ging linksaf	13
14	reed achteruit	14
15	kwam op het weggedeelte bestemd voor het tegemoetkomende verkeer	15
16	kwam van rechts (op een kruising)	16
17	lette niet op het voorrangsteken of het rode verkeerslicht	17

← **Vermeld het aantal aangekruiste vakjes** →

**13 Situatieschets van de aanrijding**  
Vul uw tekening later hier: [www.situatie-schets.nl](http://www.situatie-schets.nl)  
Goed aangeven: 1. verloop van de rijbanen  
2. rijrichting van voertuigen A en B  
3. hun positie op het moment van de botsing 4. de verkeerstekens 5. de straatnamen (of wegen)



**Voertuig B**

**6 Verzekersnemer/verzekerde\*** \* zie de verzekeringspolis  
Naam .....  
Voornaam .....  
Straat .....  
Postcode ..... Land .....  
Telefoon of e-mailadres .....

**7 Voertuig**  
**Motorvoertuig:** Merk, type .....  
**Aanhanger:** Kenteken / verz. plaat .....  
Land van registratie .....

**8 Verzekeringmaatschappij** (zie de verzekeringspolis)  
Naam .....  
Polisnummer .....  
Nummer groene kaart .....  
Verzekeringpolis of groene kaart geldig van ..... tot .....  
Filiaal (of bureau of agent) .....  
Adres .....  
Land .....  
Telefoon of e-mailadres .....  
Is de materiële schade aan het voertuig op grond van de polis verzekerd? neen  ja

**9 Bestuurder** (zie rijbewijs)  
Naam .....  
Voornaam .....  
Geboortedatum .....  
Adres .....  
Land .....  
Telefoon of e-mailadres .....  
Rijbewijsnummer .....  
Categorie (A, B, ...) .....  
Rijbewijs geldig tot: .....



**11 Zichtbare schade aan voertuig B:**

**14 Eigen opmerkingen:**

**15 Handtekening bestuurders**

