

Este formulario sirve para describir cómo ocurrió el accidente. No supone un reconocimiento de responsabilidad. Deben cumplimentarlo ambos conductores.

1. Fecha del accidente

2026-05-14

Hora

17:20

2. Lugar

Calle de Alcala 214, Madrid, ES

VEHÍCULO A

6. Tomador del seguro/Asegurado

(ver certificado de seguro)

Apellidos

Perez

Nombre

Juan

Dirección

Calle de Alcala 214, Madrid

C. postal

28028

País

ES

Teléfono/ e-mail

+34 612 345 678

7.1 Vehículo a motor

7.2 Remolque

Marca, tipo

Seat Leon

Matrícula

4471 KLM

País de matriculación

ES

Matrícula

País de matriculación

8. Entidad aseguradora

(ver certificado de seguro)

Nombre de la entidad

MAPFRE S.A.

Número de póliza

ES-2026-778120

Número de carta verde

ES/26/778120

Certificado de seguro/carta verde válido

del 2026-01-01 al 2026-12-31

Agencia (oficina o corredor)

Nombre

Dirección

Carretera de Pozuelo 52, 28222 Majadahonda, Madrid

C. postal

País

Teléfono/ e-mail

¿Están asegurados los daños del vehículo en la póliza?

☐ no ☒ sí

9. Conductor

(ver permiso de conducir)

Apellidos

Perez

Nombre

Juan

Fecha de nacimiento

1986-08-09

Dirección

Calle de Alcala 214, Madrid

C. postal

28028

País

ES

Teléfono/ e-mail

+34 612 345 678, juan.perez@example.com

N.º de permiso

ES 44718204

Categoría (A,B,...)

B

Permiso válido hasta

2031-08-09

10. Indicar con una flecha el punto de impacto inicial en el vehículo A

11. Daños visibles en el vehículo A

14. Observaciones

Cruzaba recto el cruce por Calle de Alcala, por el carril derecho, a unos 40 km/h. El vehiculo B llego por la derecha (...)

3. Heridos

¿Heridos, incluso leves?

☒ no ☐ sí

4. Daños materiales

en vehículos distintos de A y B

☒ no ☐ sí

en objetos distintos de los vehículos

☒ no ☐ sí

12. Circunstancias

Marque con una cruz las casillas que procedan para precisar el croquis. Tache lo que no proceda.

A

01

☐

estaba estacionado / parado

02

☐

salía de un estacionamiento / abría una puerta del vehículo

03

☐

estaba estacionando

04

☐

salía de un aparcamiento, de un lugar privado o de un camino

05

☐

entraba en un aparcamiento, un lugar privado o un camino

06

☐

entraba en una rotonda

07

☐

circulaba por una rotonda

08

☐

chocó por detrás circulando en el mismo sentido y en el mismo carril

09

☐

circulaba en el mismo sentido, pero en otro carril

10

☐

cambiaba de carril

11

☐

adelantaba

12

☐

giraba a la derecha

13

☐

giraba a la izquierda

14

☐

daba marcha atrás

15

☐

invadía el sentido contrario

16

☐

venía por la derecha (en un cruce)

17

☐

no respetó una señal de prioridad o un semáforo en rojo

☐

Indique el número de casillas marcadas con una cruz.

B

01

☐

02

☐

03

☐

04

☐

05

☐

06

☐

07

☐

08

☐

09

☐

10

☐

11

☐

12

☐

13

☐

14

☐

15

☐

16

☒

17

☒

2

13. Croquis del accidente en el momento del impacto

Indique: 1. el trazado de los carriles 2. la dirección de los vehículos A y B (con flechas) 3. su posición en el momento del impacto 4. las señales 5. los nombres de las calles

15. Firmas de ambos conductores

A

B

5. Testigos

(subrayar a los pasajeros)

Nombres, direcciones, teléfonos

Maria Garcia, +34 610 000 111

VEHÍCULO B

6. Tomador del seguro/Asegurado

(ver certificado de seguro)

Apellidos

Silva

Nombre

Joao

Dirección

Avenida de Roma 62, Lisboa

C. postal

1700-345

País

PT

Teléfono/ e-mail

+351 912 345 678

7.1 Vehículo a motor

7.2 Remolque

Marca, tipo

Renault Megane

Matrícula

AA-44-KL

País de matriculación

PT

Matrícula

País de matriculación

8. Entidad aseguradora

(ver certificado de seguro)

Nombre de la entidad

Fidelidade Companhia de Seguros S.A.

Número de póliza

PT-2026-447182

Número de carta verde

PT/26/447182

Certificado de seguro/carta verde válido

del 2026-02-01 al 2027-01-31

Agencia (oficina o corredor)

Nombre

Dirección

Largo do Calhariz 30, 1249-001 Lisboa

C. postal

País

Teléfono/ e-mail

¿Están asegurados los daños del vehículo en la póliza?

☒ no ☐ sí

9. Conductor

(ver permiso de conducir)

Apellidos

Silva

Nombre

Joao

Fecha de nacimiento

1983-12-01

Dirección

Avenida de Roma 62, Lisboa

C. postal

1700-345

País

PT

Teléfono/ e-mail

+351 912 345 678, joao.silva@example.com

N.º de permiso

PT 5510842

Categoría (A,B,...)

B

Permiso válido hasta

2030-12-01

10. Indicar con una flecha el punto de impacto inicial en el vehículo B

11. Daños visibles en el vehículo B

14. Observaciones

Aproximava-me do cruzamento com a Calle de Alcala pela direita, vindo da via secundaria. Vi o vehiculo A demasiado (...)

## Anexo - informacion adicional

### 14. Observaciones (opcional) (A)

Cruzaba recto el cruce por Calle de Alcala, por el carril derecho, a unos 40 km/h. El vehiculo B llego por la derecha y no me cedio el paso. Danos en la aleta delantera derecha, el parachoques y el faro derecho.

### 14. Observaciones (opcional) (B)

Aproximava-me do cruzamento com a Calle de Alcala pela direita, vindo da via secundaria. Vi o veiculo A demasiado tarde e nao lhe cedi a passagem. Danos no flanco esquerdo, a altura da porta dianteira. Reconheco a minha responsabilidade.