

Não constitui reconhecimento de responsabilidade, mas a constatação dos factos e a identificação dos intervenientes, com vista a maior rapidez na regularização do sinistro

Deve **OBRIGATORIAMENTE** ser assinada pelos **DOIS** condutores

1. DATA do acidente	Hora	2. LOCAL (Estrada/rua, Localidade e concelho)	3. Houve FERIDOS, mesmo ligeiros? Não <input type="checkbox"/> Sim <input type="checkbox"/>
---------------------	------	---	--

4. Houve Danos materiais, além dos causados aos veículos A e B? Não <input type="checkbox"/> Sim <input type="checkbox"/>	5. TESTEMUNHAS, Nomes, moradas e telefones. Indicar se são passageiros dos veículos A ou B
--	--

**VEÍCULO A**

6. SEGURADO (ver documento de seguro  
Apelidos (maiúsculos)

Nomes \_\_\_\_\_  
Morada \_\_\_\_\_  
Telefone \_\_\_\_\_  
Profissão \_\_\_\_\_

7. VEÍCULO

Marca e modelo \_\_\_\_\_  
N° de matrícula (ou do motor) \_\_\_\_\_

8. MOÇAMBIQUE COMPANHIA DE SEGUROS

Apólice n° (ou certif. provisório) \_\_\_\_\_  
Dependência \_\_\_\_\_  
Cartão válido até \_\_\_\_\_  
Os danos deste veículo estão seguros?  
Não  Sim

9. CONDUTOR (ver licença de condução)

Apelidos (maiúsculas) \_\_\_\_\_  
Nomes \_\_\_\_\_  
Morada \_\_\_\_\_  
Profissão \_\_\_\_\_  
Idade \_\_\_\_\_  
Licença de condução n° \_\_\_\_\_  
Categoria \_\_\_\_\_ emitida por \_\_\_\_\_  
em \_\_\_\_\_  
Válida de \_\_\_\_\_ a \_\_\_\_\_

10. INDICAR POR MEIO DE SETA ( ) O PONTO DE EMBATE INICIAL



11. DANOS VISÍVEIS

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

14. OBSERVAÇÕES

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

12. CIRCUNSTÂNCIAS DO ACIDENTE

Marcar com uma cruz (x) no respectivo quadrado as circunstâncias aplicáveis a cada veículo para melhor compreensão do esquema do acidente.

**A**

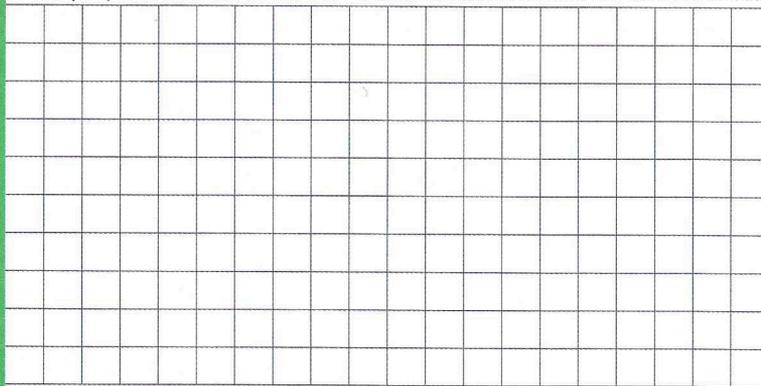
1  2  3  4  5  6  7  8  9  10  11  12  13  14  15  16  17

- 1 Estava estacionado
- 2 Saía do estacionamento
- 3 Ia estacionar
- 4 Saía de um parque de estacionamento de local privado ou de um caminho particular
- 5 Entrava num parque de estacionamento, local privado ou num caminho particular
- 6 Entrava numa rotunda ou praça de sentido giratório
- 7 Circulava numa rotunda ou praça de sentido giratório
- 8 Embateu na traseira do outro veículo que circulava no mesmo sentido e na mesma fila
- 9 Circulava rio mesmo sentido mas numa fila diferente
- 10 Mudava de filo
- 11 Ultrapassava
- 12 Virava à esquerda
- 13 Virava à direita
- 14 Recuava
- 15 Circulava na parte da faixa de rodagem reservada à circulação em sentido contrário
- 16 Apresentava-se pela esquerda (num cruzamento ou entroncamento)
- 17 Não respeitou um sinal de dar prioridade

INDICAR O NÚMERO TOTAL DE QUADRADOS MARCADOS COM UMA CRUZ (X)

13. ESQUEMA DO ACIDENTE

Indicar: 1. O traçado das vias. - 2 Direcção (por meio de setas) dos veículos A e B, 3. Sua posição no momento do embate. - 4. sinais de trânsito. 5. nome das ruas ou estradas



14. ASSINATURAS DOS CONDUTORES

**A** \_\_\_\_\_  
**B** \_\_\_\_\_

**VEÍCULO B**

6. SEGURADO (ver documento de seguro  
Apelidos (maiúsculos)

Nomes \_\_\_\_\_  
Morada \_\_\_\_\_  
Telefone \_\_\_\_\_  
Profissão \_\_\_\_\_

7. VEÍCULO

Marca e modelo \_\_\_\_\_  
N° de matrícula (ou do motor) \_\_\_\_\_

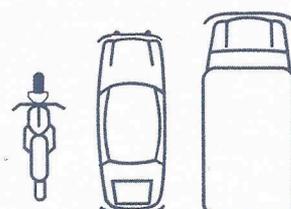
8. COMPANHIA DE SEGUROS

Apólice n° (ou certif. provisório) \_\_\_\_\_  
Dependência \_\_\_\_\_  
Cartão válido até \_\_\_\_\_  
Os danos deste veículo estão seguros?  
Não  Sim

9. CONDUTOR (ver licença de condução)

Apelidos (maiúsculas) \_\_\_\_\_  
Nomes \_\_\_\_\_  
Morada \_\_\_\_\_  
Profissão \_\_\_\_\_  
Idade \_\_\_\_\_  
Licença de condução n° \_\_\_\_\_  
Categoria \_\_\_\_\_ emitida por \_\_\_\_\_  
em \_\_\_\_\_  
Válida de \_\_\_\_\_ a \_\_\_\_\_

10. INDICAR POR MEIO DE SETA ( ) O PONTO DE EMBATE INICIAL



11. DANOS VISÍVEIS

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

14. OBSERVAÇÕES

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_



