

## Declaración amistosa de accidente o parte amistoso

### Qué es:

- ✓ Es el documento que utilizan la mayoría de aseguradoras por el que un conductor asegurado comunica a su compañía los hechos relativos a un accidente.

### Para qué sirve:

- ✓ Para facilitar el intercambio de datos entre los implicados y describir las circunstancias y responsabilidad de un accidente.
- ✓ Ayuda, por tanto, a agilizar los trámites de los siniestros en los que haya daños materiales.
- ✓ Para facilitar el trámite en caso de accidente en el extranjero o en caso de accidente con un vehículo extranjero.

### Cómo cumplimentarlo:

- ✓ El parte incluye dos copias, una para cada uno de los implicados, que han de estar correctamente cumplimentadas y firmadas por ambos. La copia de cada implicado se entregará posteriormente a su compañía de seguros.

## Recomendaciones

- 1 En caso de duda, a la hora de marcar una casilla que no se ajuste a la realidad del siniestro, es mejor no rellenar el parte ni firmarlo porque en la práctica es un documento probatorio ante los tribunales. ARAG te defenderá para hacer valer tus derechos.
- 2 Es fundamental ser cauteloso y prestar mucha atención en la cumplimentación porque la correcta consignación de todos los datos facilita la tramitación o determinación de responsabilidades.
- 3 Si el contrario no quiere hacer parte, puedes enviarnos también fotografías que servirán como prueba para tu defensa, incluso en un juicio.
- 4 Si tienes un accidente de tráfico en el extranjero o bien un accidente con un vehículo extranjero la gestión se complica. ARAG agilizará el proceso y el papeleo administrativo y tú no te preocupes de la burocracia.
- 5 En caso de que el causante del accidente no asuma su responsabilidad, necesitaremos los datos básicos para encargarnos de toda la gestión de reclamación con la compañía contraria, que son matrículas de los vehículos implicados y posibles datos de contacto de testigos que apoyen tu versión de los hechos.

Mod. 33207 (1115)



¿Cómo rellenar una **declaración amistosa** de accidente?

# ¿Cómo rellenar una declaración amistosa de accidente?

1 y 2 Incluir fecha, hora y lugar en el que ocurrió el accidente.

1 Fecha del Accidente	Hora	2 Localización	Lugar
7/1/2014	14:20	ESPAÑA	GRAN VÍA ESQ. CALLE ALCALÁ

4 En el parte constan dos vehículos como implicados (A y B). Si hubiera más de dos, indicar si hay otros vehículos implicados (por ejemplo, si hay una colisión en cadena, si al mismo tiempo se golpea a un vehículo estacionado...). Esto sirve para relacionar este parte amistoso con otros partes que puedan derivarse del mismo siniestro. Conviene anotar si algún objeto que se encontraba en el interior del vehículo ha sufrido algún daño.

4 Daños materiales	Vehículos distintos de A y B objetos distintos al vehículo	
no <input checked="" type="checkbox"/>	si <input type="checkbox"/>	no <input type="checkbox"/>

6 al 11 Cada uno de los implicados (vehículos A y B) tiene que cumplimentar sus datos para identificarse, siempre de acuerdo con lo que aparezca en su póliza.

8 Hace referencia al número de **Carta Verde**: sólo se rellenará en caso de que el accidente ocurra fuera de la Unión Europea o que tengamos un accidente con una persona extranjera (fuera de la UE).

La **Carta Verde** es un Certificado Internacional de Seguro reconocido en más de 40 países, y que acredita que se está asegurado, al menos, de acuerdo con la normativa del país adherido a este sistema. Este documento lo emite la compañía aseguradora y no es obligatorio en los países de la UE, pero al tener un formato estandarizado, conviene llevarlo porque se facilita la toma de datos en caso de accidente. Sí es obligatorio en otros países cercanos, por ejemplo Marruecos.

9 Ha de incluir los datos del conductor, que puede coincidir o no con el de la persona asegurada y/o la persona propietaria del vehículo.

10 Es muy importante señalar con una flecha el punto en el que ocurrió el choque inicial. Sólo el choque inicial, no todos los daños que ha sufrido el vehículo.

11 Se detallan por escrito los daños totales del vehículo.

## DECLARACIÓN AMISTOSA DE ACCIDENTE

1 Fecha del Accidente		Hora		2 Localización		Lugar		3 Víctima(s) incluso leve(s)	
7/1/2014		14:20		ESPAÑA		GRAN VÍA ESQ. CALLE ALCALÁ		no <input checked="" type="checkbox"/> si <input type="checkbox"/>	
4 Daños materiales				5 Testigos: nombre, dirección, tel.					
Vehículos distintos de A y B objetos distintos al vehículo				PEDRO LÓPEZ LÓPEZ - REYES CATÓLICOS 4, ZARAGOZA					
no <input checked="" type="checkbox"/> si <input type="checkbox"/>				TELÉFONO 976 11 22 333					

  

Vehículo A	12. CIRCUNSTANCIAS	Vehículo B															
<b>6/Asegurado</b> (véase póliza de seguro) NOMBRE: JOSÉ Apellidos: PÉREZ MARTÍN Dirección: MAJOR 12, MADRID Código Postal: 28001 País: ESPAÑA Tel. o E-mail: jose@correo.com	↓ Poner un aspa (x) en cada casilla que proceda para precisar el croquis ↓ A ↓ B ↓ *tachar las circunstancias no válidas* <input type="checkbox"/> 1 *Estaba estacionado/parado <input type="checkbox"/> 2 *Salía de un estacionamiento/abriendo puerta <input type="checkbox"/> 3 Iba a estacionar <input type="checkbox"/> 4 Salía de un aparcamiento, de un lugar privado, de un camino de tierra <input type="checkbox"/> 5 Entrada a un aparcamiento, a un lugar privado, a un camino de tierra <input type="checkbox"/> 6 Entrada a una plaza de sentido giratorio <input type="checkbox"/> 7 Circulaba por una plaza de sentido giratorio <input type="checkbox"/> 8 Colisionó en la parte de atrás al otro vehículo que circulaba en el mismo sentido y en el mismo carril <input type="checkbox"/> 9 Circulaba en el mismo sentido y en carril diferente <input type="checkbox"/> 10 Cambiaba de carril <input type="checkbox"/> 11 Adelantaba <input checked="" type="checkbox"/> 12 Giraba a la derecha <input type="checkbox"/> 13 Giraba a la izquierda <input type="checkbox"/> 14 Daba marcha atrás <input type="checkbox"/> 15 Invadía la parte reservada a la circulación en sentido inverso <input checked="" type="checkbox"/> 16 Venía de la derecha (en un cruce) <input checked="" type="checkbox"/> 17 No respetó la señal de preferencia o semáforo en rojo <input checked="" type="checkbox"/> ← Indicar número de casillas marcadas →	<b>6/Asegurado</b> (véase póliza de seguro) NOMBRE: MARÍA Apellidos: GARCÍA SÁNCHEZ Dirección: MEDITERRÁNEO 26, JAÉN Código Postal: 23002 País: ESPAÑA Tel. o E-mail: 99 111 22 33															
<b>7/Vehículo</b> <table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <th>VEHÍCULO A MOTOR</th> <th>REMOLQUE</th> </tr> <tr> <td>Marca, modelo: XXXXX</td> <td></td> </tr> <tr> <td>Matrícula (o bastidor): 0000-222</td> <td>Matrícula (o bastidor):</td> </tr> <tr> <td>País de matrícula: ESPAÑA</td> <td>País de matrícula:</td> </tr> </table>		VEHÍCULO A MOTOR	REMOLQUE	Marca, modelo: XXXXX		Matrícula (o bastidor): 0000-222	Matrícula (o bastidor):	País de matrícula: ESPAÑA	País de matrícula:	<b>7/Vehículo</b> <table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <th>VEHÍCULO A MOTOR</th> <th>REMOLQUE</th> </tr> <tr> <td>Marca, modelo: XXXXXX</td> <td></td> </tr> <tr> <td>Matrícula (o bastidor): 0000-AAA</td> <td>Matrícula (o bastidor):</td> </tr> <tr> <td>País de matrícula: ESPAÑA</td> <td>País de matrícula:</td> </tr> </table>	VEHÍCULO A MOTOR	REMOLQUE	Marca, modelo: XXXXXX		Matrícula (o bastidor): 0000-AAA	Matrícula (o bastidor):	País de matrícula: ESPAÑA
VEHÍCULO A MOTOR	REMOLQUE																
Marca, modelo: XXXXX																	
Matrícula (o bastidor): 0000-222	Matrícula (o bastidor):																
País de matrícula: ESPAÑA	País de matrícula:																
VEHÍCULO A MOTOR	REMOLQUE																
Marca, modelo: XXXXXX																	
Matrícula (o bastidor): 0000-AAA	Matrícula (o bastidor):																
País de matrícula: ESPAÑA	País de matrícula:																
<b>8/Aseguradora</b> (véase póliza de seguro) NOMBRE: ASEGURADORA N.º de póliza: XXXXXXXX N.º de Carta Verde: Certificado: o Carta Verde válida desde 1/1/13 hasta 1/1/14 Agencia (oficina o corredor): Nombre: Dirección: País: Tel. o E-mail: ¿Los daños propios del vehículo están asegurados? no <input type="checkbox"/> si <input type="checkbox"/>	<b>8/Aseguradora</b> (véase póliza de seguro) NOMBRE: SEGUROS N.º de póliza: XXXXXX N.º de Carta Verde: Certificado: o Carta Verde válida desde 3/5/13 hasta 3/5/14 Agencia (oficina o corredor): Nombre: Dirección: País: Tel. o E-mail: ¿Los daños propios del vehículo están asegurados? no <input type="checkbox"/> si <input type="checkbox"/>																
<b>9/Conductor</b> (ver permiso de conducir) NOMBRE: EL ASEGURADO Apellidos: Fecha de nacimiento: Dirección: País: Tel. o E-mail: Permiso de conducir n.º: XXXXXX-Z Categoría (A, B, ...): B Permiso válido hasta: 1/12/2016	<b>9/Conductor</b> (ver permiso de conducir) NOMBRE: LUISA Apellidos: GARCÍA FERNÁNDEZ Fecha de nacimiento: 13/5/1969 Dirección: MEDITERRÁNEO 26, JAÉN País: ESPAÑA Tel. o E-mail: luisa@correo.com Permiso de conducir n.º: Categoría (A, B, ...): Permiso válido hasta:																
<b>10 Indicar el punto de choque inicial con la flecha</b> → 	<b>12. CIRCUNSTANCIAS</b> <table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td><input checked="" type="checkbox"/> 12 Giraba a la derecha</td> <td>12 <input type="checkbox"/></td> </tr> <tr> <td><input type="checkbox"/> 13 Giraba a la izquierda</td> <td>13 <input type="checkbox"/></td> </tr> <tr> <td><input type="checkbox"/> 14 Daba marcha atrás</td> <td>14 <input type="checkbox"/></td> </tr> <tr> <td><input type="checkbox"/> 15 Invadía la parte reservada a la circulación en sentido inverso</td> <td>15 <input type="checkbox"/></td> </tr> <tr> <td><input checked="" type="checkbox"/> 16 Venía de la derecha (en un cruce)</td> <td>16 <input type="checkbox"/></td> </tr> <tr> <td><input checked="" type="checkbox"/> 17 No respetó la señal de preferencia o semáforo en rojo</td> <td>17 <input type="checkbox"/></td> </tr> <tr> <td><input checked="" type="checkbox"/> ← Indicar número de casillas marcadas →</td> <td></td> </tr> </table>	<input checked="" type="checkbox"/> 12 Giraba a la derecha	12 <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> 13 Giraba a la izquierda	13 <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> 14 Daba marcha atrás	14 <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> 15 Invadía la parte reservada a la circulación en sentido inverso	15 <input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/> 16 Venía de la derecha (en un cruce)	16 <input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/> 17 No respetó la señal de preferencia o semáforo en rojo	17 <input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/> ← Indicar número de casillas marcadas →		<b>10 Indicar el punto de choque inicial con la flecha</b> → 	
<input checked="" type="checkbox"/> 12 Giraba a la derecha	12 <input type="checkbox"/>																
<input type="checkbox"/> 13 Giraba a la izquierda	13 <input type="checkbox"/>																
<input type="checkbox"/> 14 Daba marcha atrás	14 <input type="checkbox"/>																
<input type="checkbox"/> 15 Invadía la parte reservada a la circulación en sentido inverso	15 <input type="checkbox"/>																
<input checked="" type="checkbox"/> 16 Venía de la derecha (en un cruce)	16 <input type="checkbox"/>																
<input checked="" type="checkbox"/> 17 No respetó la señal de preferencia o semáforo en rojo	17 <input type="checkbox"/>																
<input checked="" type="checkbox"/> ← Indicar número de casillas marcadas →																	
<b>11 Daños apreciados al vehículo A</b> TODO EL FRONTAL	<b>14 Observaciones</b> (Empty space for notes)	<b>11 Daños apreciados al vehículo B</b> FARO DELANTERO IZQUIERDO															
<b>15 Firma de los conductores</b> 																	

3 Indicar si hay heridos o no, sean leves o graves. En caso de que los haya, anotar en un papel el nombre, apellidos, dirección y teléfono de cada uno de ellos antes de abandonar el lugar del accidente. Aunque hayamos sufrido lesiones leves, es recomendable acudir al médico lo antes posible dado que no sabemos las consecuencias futuras que podrían tener.

3 Víctima(s) incluso leve(s)
no <input checked="" type="checkbox"/> si <input type="checkbox"/>

5 Se rellenará en el caso de que hubiera testigos del accidente. Es fundamental que, además del nombre y apellidos, se incluyan teléfonos y/o dirección de contacto. Este apartado es muy importante dado que los testigos, si los hubiera, pueden corroborar nuestra versión del accidente.

5 Testigos: nombre, dirección, tel.
PEDRO LÓPEZ LÓPEZ - REYES CATÓLICOS 4, ZARAGOZA
TELÉFONO 976 11 22 333

12 Es el más importante para determinar la responsabilidad en el accidente. Cada implicado tiene que detallar en su columna su situación en el accidente. Puede marcarse más de una casilla pero sólo se marcarán las casillas que describan fielmente la realidad del accidente, no aquellas que sean parecidas. Si no existe una casilla que describa exactamente lo que ocurrió, podemos describirlo en la casilla 14

### 12. CIRCUNSTANCIAS

<input checked="" type="checkbox"/> 12 Giraba a la derecha	12 <input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/> 13 Giraba a la izquierda	13 <input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/> 14 Daba marcha atrás	14 <input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/> 15 Invadía la parte reservada a la circulación en sentido inverso	15 <input type="checkbox"/>
<input checked="" type="checkbox"/> 16 Venía de la derecha (en un cruce)	16 <input type="checkbox"/>
<input checked="" type="checkbox"/> 17 No respetó la señal de preferencia o semáforo en rojo	17 <input type="checkbox"/>
<input checked="" type="checkbox"/> ← Indicar número de casillas marcadas →	

13 Es un campo en el que, de forma voluntaria, se puede realizar un dibujo explicativo del accidente, indicando la dirección de los vehículos con flechas, la posición en el momento de la colisión, las señales de tráfico, etc. pero ambas partes deben estar de acuerdo en la versión del accidente.