

DECLARAÇÃO AMIGÁVEL DE ACIDENTE AUTOMÓVEL

Folha 1/2

Espaço reservado para possibilitar a integração de um sistema de código de barras

1. Data do acidente	Hora	2. Localização	Local: AV. 5 DE OUTUBRO	3. Feridos, mesmo ligeiros
14-12-2025	23:15	País: PORTUGAL	3360-317 PENACOVA	não ☒ sim ☐

4. Danos materiais
noutros veículos que não A e B
não ☐ sim ☒
noutros objectos que não veículos
não ☒ sim ☐

5. Testemunhas: nomes, moradas e telef.

VEÍCULO A
6. Segurado/Tomador do seguro (ver documento de seguro)
APELIDO: ENGENHEIRO PINTO
Nome: JOSÉ ANTONIO
Morada: R. ESCOLA S/N CARVALHO MATALVA
Cód. postal: 3360-022 País: PORTUGAL
Tel. ou e-mail: 91 114 03 09
NIF: 198 012 047

7. Veículo	
A MOTOR	REBOQUE
Marca, modelo	
PEUGEOT 307 BREAK	
N.º de matrícula	N.º de matrícula
12-50-2N	
País de matrícula	País de matrícula
PORTUGAL	

8. Companhia de seguros (ver documento de seguro)
NOME: GENERAL TRANQUILIDADE
Apólice n.º: 000 914 69 18
N.º de Carta Verde: P/1197/0009146918
Apólice ou Carta Verde válida de: 22-07-25 a: 21-07-26
Agência (ou representante ou corretor):
NOME: J. HENRIQUES, MEDIAÇÃO DE SEGUROS
Morada: RUA FILIPE TERZI, QUINTA DO JOÃO
Cód. postal: 3030-014 País: PORTUGAL
Tel. ou e-mail: 913 379 507
Os danos materiais deste veículo estão cobertos pela apólice?
não ☒ sim ☐

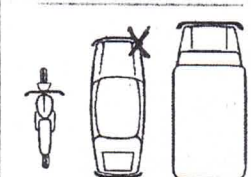
9. Condutor (ver licença de condução)
APELIDO: PINTO
Nome: JOSÉ ANTONIO ENGENHEIRO
Data de nascimento: 29-12-1975
Morada: RUA DA ESCOLA N.º MATALVA
Cód. postal: 3360-022 País: PORTUGAL
Tel. ou e-mail: 91 114 03 09
Licença de condução n.º: C-548 463 8
Categoria (A, B, ...): B1 B
Válida até: 28-12-2025

12. CIRCUNSTÂNCIAS	
↓ Marcar com uma cruz (X) no respectivo quadrado as circunstâncias aplicáveis a cada veículo para melhor compreensão do esquema do acidente ↓	
A	B
☐ 1 * Riscar o que não interessa	☒ 1
☐ 2 * Estava estacionado / Parado	☐ 2
☐ 3 * Saía de estacionamento / Abria uma porta	☐ 3
☐ 4 Saía de um parque de estacionamento, de local privado ou de um caminho particular	☐ 4
☐ 5 Entrava num parque de estacionamento, local privado ou num caminho particular	☐ 5
☐ 6 Entrava numa rotunda ou praça de sentido giratório	☐ 6
☐ 7 Circulava numa rotunda ou praça de sentido giratório	☐ 7
☒ 8 Embateu na traseira de outro veículo que circulava no mesmo sentido e na mesma fila	☐ 8
☐ 9 Circulava no mesmo sentido mas numa fila diferente	☐ 9
☐ 10 Mudava de fila	☐ 10
☐ 11 Ultrapassava	☐ 11
☐ 12 Virava à direita	☐ 12
☐ 13 Virava à esquerda	☐ 13
☐ 14 Recuava	☐ 14
☐ 15 Circulava na parte da faixa de rodagem reservada à circulação em sentido contrário	☐ 15
☐ 16 Apresentava-se pela direita (num cruzamento ou entroncamento)	☐ 16
☐ 17 Não respeitou um sinal de dar prioridade ou um semáforo vermelho	☐ 17
← indicar o número total de quadrados marcados com uma cruz (X) →	
4	1

Deve obrigatoriamente ser assinada pelos DOIS condutores
Não constitui reconhecimento de responsabilidade, mas a constatação dos factos e a identificação dos intervenientes, com vista a maior rapidez na regularização do sinistro.

13. Esquema do acidente no momento do embate	13.
Indicar: 1. O traçado das vias - 2. Direcção (por meio de setas) dos veículos A e B - 3. Posição no momento do embate - 4. Sentido de trânsito - 5. Nome das ruas ou estradas.	

10. Indicar por meio de seta → o ponto de embate inicial



11. Danos visíveis no veículo A:
PARA-CHOQUES GUARDA-LAMAS
GT+CA

14. As minhas observações:

AO DESVIAR-ME DA BARREIRA A CABEI POR EMBATER NO VEICULO B QUE FOI PROJETADO CONTRA A TRASEIRA DO MEU VEICULO

15. Assinaturas dos condutores

A [assinatura] B [assinatura]

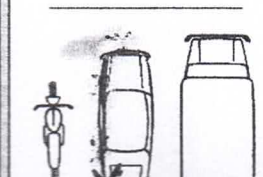
VEÍCULO B
6. Segurado/Tomador do seguro (ver documento de seguro)
APELIDO: VISEU
Nome: ANTONIO
Morada: RUA QUINTA DOS PENEDOS
Cód. postal: 3360-194 País: PORTUGAL
Tel. ou e-mail: 96 801 89 45
NIF: 165 603 290

7. Veículo	
A MOTOR	REBOQUE
Marca, modelo	
SEAT Ibiza	
N.º de matrícula	N.º de matrícula
XD-84-62	
País de matrícula	País de matrícula
PORTUGAL	

8. Companhia de seguros (ver documento de seguro)
NOME: ALLIANE PORTUGAL SA
Apólice n.º: 20432849700000
N.º de Carta Verde: P/28/20432849700000
Apólice ou Carta Verde válida de: 01-06-25 a: 16-06-26
Agência (ou representante ou corretor):
NOME: SOSEL, CORRETORES DE SEGUROS
Morada: LARGO S. JOÃO 33 1B
Cód. postal: 3360-340 País: PORTUGAL
Tel. ou e-mail: 239 476 410
Os danos materiais deste veículo estão cobertos pela apólice?
não ☒ sim ☐

9. Condutor (ver licença de condução)
APELIDO: VISEU
Nome: ANTONIO
Data de nascimento: 23-05-1961
Morada: R. QUINTA DOS PENEDOS - QT. PENEDOS
Cód. postal: 3360-194 País: PORTUGAL
Tel. ou e-mail: 96 801 89 45
Licença de condução n.º: C-263 750
Categoria (A, B, ...): B B1
Válida até: 22-05-2026

10. Indicar por meio de seta → o ponto de embate inicial



11. Danos visíveis no veículo B:
TRASEIRA, PORTA TRASEIRA ESQUERDA
OTIGA FRONTAL
TRASEIRA

14. As minhas observações:

DO EMBATE DO VEICULO A RESULTOU PROJECÇÃO DO MEU VEICULO CONTRA A TRASEIRA DO VEICULO B