

DECLARAÇÃO AMIGAVEL DE ACIDENTE AUTOMÓVEL

Folha 1/2

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

1. Data do acidente 14-12-2025	2. Hora 23:15	3. Localização Local: AV. 5 DE OUTUBRO País: PORTUGAL 3360-317 PENACOVA	4. Feridos, mesmo ligeiros não ☒ sim ☐
-----------------------------------	------------------	---	--

5. 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, MAT. CARVALHO
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 12-50-2N	N.º de matrícula
País de matrícula PORTUGAL	País de matrícula

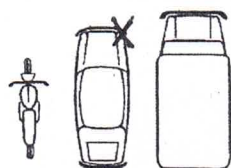
8. Companhia de seguros (ver documento de seguro)

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 TERRI, QUINTA DO JARDIM, 11, 1.º ANDAR, 3005-101, LISBOA
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: JOSE ANTONIO ENGENHEIRO
Data de nascimento: 29-12-1975
Morada: RUA DA ESCOLA N.º 8, MAT. CARVALHO, PENACOVA
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

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
ACABEI POR EMBAETER NO VEÍCULO
B QUE FOI PROJETADO CONTRA

12. CIRCUNSTÂNCIAS

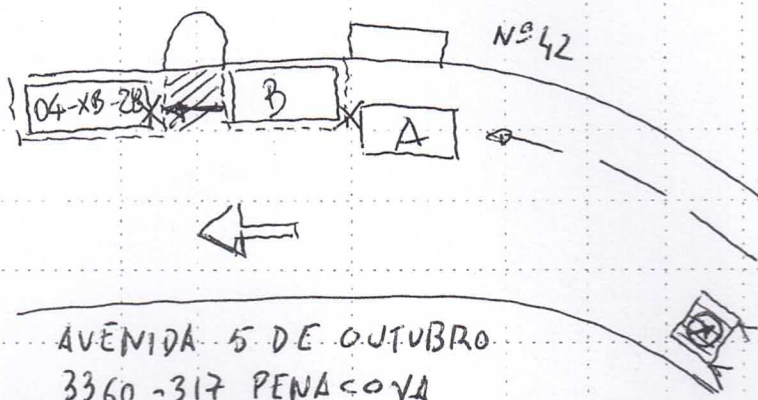
↓ Marcar com uma cruz (X) no respectivo quadrado as circunstâncias aplicáveis a cada veículo para melhor compreensão do esquema do acidente ↓

- | | |
|---|---------------------------------------|
| ☐ 1 * Riscar o que não interessa | ☒ 1 |
| ☐ 2 * Estava estacionado / Parado | ☐ 2 |
| ☐ 3 * Saía de estacionamento / Abria uma porta | ☐ 3 |
| ☐ 4 la estacionar | ☐ 4 |
| ☐ 5 Saía de um parque de estacionamento, de local privado ou de um caminho particular | ☐ 5 |
| ☐ 6 Entrava num parque de estacionamento, local privado ou num caminho particular | ☐ 6 |
| ☐ 7 Entrava numa rotunda ou praça de sentido giratório | ☐ 7 |
| ☐ 8 Circulava numa rotunda ou praça de sentido giratório | ☐ 8 |
| ☒ 9 Embateu na traseira de outro veículo que circulava no mesmo sentido e na mesma fila | ☐ 9 |
| ☐ 10 Circulava no mesmo sentido mas numa fila diferente | ☐ 10 |
| ☐ 11 Mudava de fila | ☐ 11 |
| ☐ 12 Ultrapassava | ☐ 12 |
| ☐ 13 Virava à direita | ☐ 13 |
| ☐ 14 Virava à esquerda | ☐ 14 |
| ☐ 15 Recuava | ☐ 15 |
| ☐ 16 Circulava na parte da faixa de rodagem reservada à circulação em sentido contrário | ☐ 16 |
| ☐ 17 Apresentava-se pela direita (num cruzamento ou entroncamento) | ☐ 17 |
| ☐ 18 Não respeitou um sinal de dar prioridade ou um semáforo vermelho | ☐ 18 |
19. Indicar o número total de quadrados marcados com uma cruz (X) → 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. Senso de trânsito - 5. Nome das ruas ou estradas.



15. Assinaturas dos condutores 15.

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 75
NIF: 165 609 290

7. Veículo

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

8. Companhia de seguros (ver documento de seguro)

NOME: ALLIANZ 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 - QUINTA DOS PENEDOS, 11, 1.º ANDAR, 3360-194, PENACOVA
Cód. postal: 3360-194 País: PORTUGAL
Tel. ou e-mail: 96 801 89 75
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
FRONTAL, TRASEIRA

14. As minhas observações:

DO EMBATE DO VEÍCULO A
RESULTOU PROSECUÇÃO DO MEU
VEÍCULO CONTRA A TRASEIRA