

A. FECHA LUGAR Y CLASE DE ACCIDENTE

1. Fecha: día _____ mes _____ año _____ a) Hora: _____ A.M _____ P.M _____
2. Lugar: a) Provincia: _____ b) Distrito: _____ c) Corregimiento: _____
(Especifique)
- d) accidente ocurrió: Centro Poblado: _____
- e) Nombre de la calle, avenida, etc: _____
- f) Sucedió En Intersección Entre Intersección
3. Trayecto: a) Recta b) Curva d) En pendiente o en Cuesta
4. Superficie de la Vía a) Concreto b) Asfalto c) Tierra d) Otros _____
(Especifique)
5. Condiciones de la Vía a) Seca b) Húmedo c) Buena d) Defectuosa
6. Clase de Accidente: a) Colisión Caída de objeto del Vehículo Número de vehículos en el accidente _____
a) Otros _____
(Especifique)

B. CONDUCTOR A

1. Nombre _____
2. No.de Cédula _____ Tel.: _____
3. Sexo a) F b) M Edad _____
4. Nacionalidad _____

B. CONDUCTOR B

1. Nombre _____
2. No.de Cédula _____ Tel.: _____
3. Sexo a) F b) M Edad _____
4. Nacionalidad _____

C. PROPIETARIO A

1. Propietario _____
2. No.de Cédula _____

C. PROPIETARIO B

1. Propietario _____
2. No.de Cédula _____

D. VEHÍCULO A

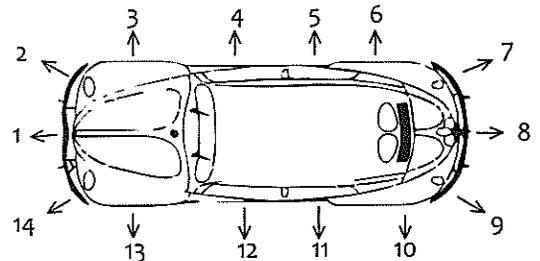
1. No.de Placa _____ Color _____
2. Marca _____ Tipo _____
3. Cia. de Seguro _____
4. No. de Póliza _____ Año del Vehículo _____

D. VEHÍCULO B

1. No.de Placa _____ Color _____
2. Marca _____ Tipo _____
3. Cia. de Seguro _____
4. No. de Póliza _____ Año del Vehículo _____

E. INDIQUE CON UNA X LOS DAÑOS DEL VEHÍCULO

- A 1 2 3 4 5 6 7 8 9 10 11 12 13 14 15 16 17 18 19
- B 1 2 3 4 5 6 7 8 9 10 11 12 13 14 15 16 17 18 19



EN ESTE CUADRO DIBUJE LA POSICIÓN FINAL DE LOS VEHÍCULOS

El Firmante _____ de generales indicadas en el presente documento, declaramos bajo juramento que la información brindada y sus anexos es fiel a los hechos acontecidos, asumiendo las responsabilidades legales por toda falsedad u omisión.

la presente y sus anexos revisten carácter de declaración jurada y toda información engañosa y/o que oculte la real situación importando una situación de los hechos o actos que se presenten para el resarcimiento de los daños ocasionados, será sancionado conforme al artículo 366 del código penal.

“La elaboración de este formato está basada en la ley No. 21 del 28 de Mayo de 2010, y sus reglamentaciones que dicta medidas sobre accidentes de tránsito menores, en las vías públicas del país”

CONDUCTOR

Se considera usted Responsable en este accidente?
Sí No

Firma: _____
Cédula: _____

CONDUCTOR

Se considera usted Responsable en este accidente?
Sí No

Firma: _____
Cédula: _____

INSPECTOR DE LA COMPAÑÍA DE SEGURO O TESTIGOS.

Firma: _____
Firma: _____

Cédula: _____
Cédula: _____