

1

Si tu vehículo ha sufrido daños como consecuencia de un accidente

¿Cómo actuar en caso de siniestro?

Si sufres un **accidente de tráfico** y hay acuerdo entre las partes implicadas, lo mejor y más práctico es rellenar un parte amistoso. Este documento, que debes cumplimentar y entregar a tu **compañía de seguros** para comunicar el siniestro, agiliza y facilita en buena parte los trámites posteriores que resuelven el incidente. Es conveniente llevar siempre en el coche un parte amistoso de accidente, que debes completar correctamente.



1.1. ¿Cómo rellenar un parte amistoso?



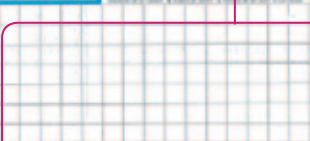
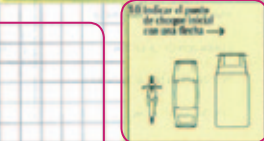
Para que el parte sea correcto y fiel a la realidad, rellénalo en el momento del siniestro junto al conductor contrario. Debéis firmarlo ambos, para que las compañías puedan determinar responsabilidades. La redacción debe ser sencilla, concisa, casi telegráfica. Recuerda que debe facilitar el entendimiento entre compañías.

Rellena lo mejor posible el croquis. Señala los nombres de las calles, la dirección que seguían los vehículos, las señales de tráfico existentes y el estado de las carreteras. No te olvides de completar el campo de observaciones. Aquí puedes indicar cualquier aclaración no prevista en el apartado “circunstancias”, así como incluir posibles daños en tu vehículo o en los bienes que transportabas.

Este tipo de parte va **firmado** sólo por los conductores. No modifiques los datos del parte después de firmarlo. En caso contrario, podría actuar en tu contra. Recuerda que es muy importante reflejar los datos de contacto de los intervinientes (e-mail y teléfono móvil). El reverso del parte puedes cumplimentarlo posteriormente al momento del accidente, indicando si ha habido lesionados, si han intervenido las autoridades, etc. y **hacérnoslo llegar en un plazo máximo de 7 días** a partir de la fecha del mismo.

DECLARACIÓN AMISTOSA DE ACCIDENTE

102

| 1. Fecha del accidente | Datos | 2. Localización | Lugar | | | | | | | | | | | | | | | | |
|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------|--------------------------|------------------------|--------------------|--------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--|------------------|-----------|----------------|------------|--------------------------|------------------------|--------------------|--------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| 3. Vehículo del conductor A | | 3. Vehículo del conductor B | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 4. Datos generales Vehículo del conductor A y B: <input type="checkbox"/> no <input type="checkbox"/> sí Vehículo del conductor A y B: <input type="checkbox"/> no <input type="checkbox"/> sí | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 5. Inscripciones, marcas, direcciones, etc. | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Vehículo A | 12. CIRCUNSTANCIAS | | Vehículo B | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 6. Asegurado (datos póliza de seguro) NOMBRE: Apellidos: Dirección: Código Postal: País: Tel. o Email: | Poner un signo (+) en cada casilla que proceda para precisar el culpable. Indicar las circunstancias que se aplican. * Indica el conductor responsable. * Indica el conductor responsable al momento de producirse el accidente. * En accidente: 1. Falta de un participante, de un lugar permitido, de un carril de tierra. 2. Falta de un participante, de un lugar permitido, de un carril de tierra. 3. Entraba a un carril de sentido contrario. 4. Entraba a un carril de sentido contrario. 5. Entraba a un carril de sentido contrario. 6. Entraba a un carril de sentido contrario. 7. Entraba a un carril de sentido contrario. 8. Colisión en la parte de atrás de otro vehículo que circulaba en el mismo sentido que el propio conductor. 9. Colisión en el carril de sentido contrario. 10. Colisión de carril. 11. Adrotales. 12. Giraba a la derecha. 13. Giraba a la izquierda. 14. Datos incorrectos. 15. Invasión de la parte reservada a la circulación en sentido inverso. 16. Viraje de la derecha sin avisar. 17. No respetó la señal de prohibencia o limitación de velocidad. 18. Indicar número de casillas marcadas. | | 6. Asegurado (datos póliza de seguro) NOMBRE: Apellidos: Dirección: Código Postal: País: Tel. o Email: | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 7. Vehículo <table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <th style="width: 50%;">MARCAS Y MODELOS</th> <th style="width: 50%;">DIRECCIÓN</th> </tr> <tr> <td>Marca: modelo:</td> <td>Dirección:</td> </tr> <tr> <td>Marcado de la izquierda:</td> <td>Marcado de la derecha:</td> </tr> <tr> <td>País de matrícula:</td> <td>País de matrícula:</td> </tr> </table> | MARCAS Y MODELOS | DIRECCIÓN | Marca: modelo: | Dirección: | Marcado de la izquierda: | Marcado de la derecha: | País de matrícula: | País de matrícula: | 7. Vehículo <table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <th style="width: 50%;">MARCAS Y MODELOS</th> <th style="width: 50%;">DIRECCIÓN</th> </tr> <tr> <td>Marca: modelo:</td> <td>Dirección:</td> </tr> <tr> <td>Marcado de la izquierda:</td> <td>Marcado de la derecha:</td> </tr> <tr> <td>País de matrícula:</td> <td>País de matrícula:</td> </tr> </table> | | MARCAS Y MODELOS | DIRECCIÓN | Marca: modelo: | Dirección: | Marcado de la izquierda: | Marcado de la derecha: | País de matrícula: | País de matrícula: | 8. Asegurado (datos póliza de seguro) NOMBRE: N.º de póliza: N.º de Carta Verde: Certificado: Agencia telefónica o corredora: Nombre: Dirección: País: Tel. o Email: ¿Los datos propios del vehículo están asegurados? <input type="checkbox"/> no <input type="checkbox"/> sí |
| MARCAS Y MODELOS | DIRECCIÓN | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Marca: modelo: | Dirección: | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Marcado de la izquierda: | Marcado de la derecha: | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| País de matrícula: | País de matrícula: | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| MARCAS Y MODELOS | DIRECCIÓN | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Marca: modelo: | Dirección: | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Marcado de la izquierda: | Marcado de la derecha: | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| País de matrícula: | País de matrícula: | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 9. Conductor con permiso de conducir NOMBRE: Apellidos: Fecha de nacimiento: Dirección: País: Tel. o Email: Permiso de conducir en: Categoría (A, B, ...): Permiso de conducir en: | 9. Conductor con permiso de conducir NOMBRE: Apellidos: Fecha de nacimiento: Dirección: País: Tel. o Email: Permiso de conducir en: Categoría (A, B, ...): Permiso de conducir en: | | 10. Indicar el punto de choque inicial con una flecha →  | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 10. Indicar el punto de choque inicial con una flecha →  | 11. Datos apreciados al vehículo A  | | 11. Datos apreciados al vehículo B  | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 14. Observaciones: | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 15. Firma de los conductores | | 15. Observaciones | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| A | | | B | | | | | | | | | | | | | | | | |

Fecha, hora, lugar del accidente y si ha habido lesionados (aptdos. 1, 2, 3).

Si existen testigos, no olvides apuntar su nombre, apellidos, dirección y teléfono móvil (aptdo. 5).

Datos de los asegurados, vehículos, aseguradoras y datos de contacto (aptdos. 6, 7, 8).

Circunstancias del accidente (aptdo. 12).

Croquis del accidente (aptdo. 13).

Indica el punto de choque inicial (aptdo. 10).

Marca con una X las partes de tu vehículo que han resultado dañadas.

La declaración debe ser firmada por los dos conductores (apdo. 15).

Una vez firmada, no alteres los datos de la cara anterior (la que se muestra en la imagen) de la Declaración Amistosa. Si quieres completar más datos, utiliza la cara posterior.

No obstante, si no estás de acuerdo con el contenido de la declaración, no la firmes y solicita la presencia de las Autoridades de Tráfico.



1.2. Si tu seguro es a Todo Riesgo

En tan solo 5 pasos tu siniestro quedará resuelto:

- 1** Llama al **902 38 08 38**, donde tomarán parte de tu siniestro.
- 2** Indica la dirección del taller de reparación donde has llevado tu vehículo o bien, cuándo y dónde vas a dejarlo.

Recuerda que en nuestra red de talleres concertados **Oqueicar** puedes disfrutar de importantes ventajas: te prestarán, siempre que sea posible, un vehículo de cortesía, tendrás preferencia en la reparación y te entregarán el coche limpio.

Descubre en nuestra web: www.seguroslagunaro.com tu taller Oqueicar más cercano.

- 3** Nuestro perito acudirá allí en un máximo de 24 horas para supervisar las reparaciones a efectuar.
- 4** Posteriormente nos encargaremos de abonar el importe de la reparación. En caso de tener contratada una franquicia, deberás abonar al taller el valor de la misma. Recuerda que si tuvieras otros golpes correspondientes a siniestros diferentes, se aplicará una franquicia por cada siniestro.
- 5** Si la responsabilidad del accidente es del otro conductor, iniciaremos inmediatamente los trámites de reclamación de tu franquicia a la otra compañía.

1.3. Si tu seguro es a Terceros

Llama al **902 38 08 38**, donde tomarán parte de tu siniestro.

Si el accidente es de tu responsabilidad y has causado daños a otro vehículo, nos encargaremos de abonar los daños causados, tanto materiales como personales, sin que tengas que preocuparte de nada.

Si el accidente es de tu responsabilidad y los daños son en tu vehículo, tendrás que hacerte cargo de los daños sufridos en el mismo.

Si el accidente es responsabilidad del otro conductor, iniciaremos inmediatamente los trámites de reclamación de tus daños a la otra compañía.

Si lo deseas, nuestro perito puede realizar una valoración de los daños de tu vehículo.

