

1. Data accidentului 01.07.2025	Ora 13:00	2. Localizare Țara: RO	Locul: Bucuresti, Sector 5, Str.Pucheni / Sos. Sucevita	3. Vătămat corporal, chiar dacă sunt ușure da <input type="checkbox"/> nu <input checked="" type="checkbox"/>
4. Pagube materiale la alte vehicule decât A și B nu <input checked="" type="checkbox"/> da <input type="checkbox"/>		la alte obiecte, în afară de vehicule nu <input checked="" type="checkbox"/> da <input type="checkbox"/>		
5. Martori : nume, adrese, tel.:				

VEHICULA

6. Asigurat/Deținător poliță (vezi documentul de asigurare)
 Nume: **Ionescu**
 Prenume: **Vasile**
 Adresă: **Str. Unirii, nr 123, bl A1, Buzau, BZ**
 Cod poștal: **030119** Țară: **România**
 Tel. sau e-mail: **0712 345 678**

7. Vehicul

CU MOTOR	REMORCĂ
Marcă, tip BMW X5	
Nr. înmatriculare/înregistrare B 111 AAA	Nr. înmatriculare/înregistrare
Țara în care este înmatriculat/înregistrat ROMANIA	Țara în care este înmatriculată/înregistrată

8. Societate de asigurare (vezi documentul de asigurare)
 DENUMIRE: **ASIROM VIENNA INSURANCE**
 Polița nr.: **123456789**
 Carte Verde nr.:
 Poliță de asigurare sau Carte Verde cu valabilitate de la: **01.01.2025** la: **01.01.2026**
 Sucursala (sau agenția, sau brokerul):
 DENUMIRE: **ASIROM**
 Adresă: **B-dul Carol I, nr 31-33, Sector 2 București** Țara: **ROMANIA**
 Tel. sau e-mail: **+40219146**
 Daunele materiale ale vehiculului sunt acoperite printr-o poliță CASCO?
 nu da

9. Conducător vehicul (vezi permis de conducere)
 NUME: **Ionescu**
 Prenume: **Vasile**
 Data nașterii: **01.01.1995**
 Adresa: **Str. Unirii, nr 123, bl A1, sc C, ap 1 Buzău, Buzău** Țara: **România**
 Tel. sau e-mail: **0712 345 678**
 Permis de conducere nr.: **B12345678Z**
 Categoria (A, B, ...): **B**
 Valabil până la: **01.02.2035**

10. Indicați punctul inițial de impact pentru vehiculul A printr-o săgeată →

11. Pagube vizibile la vehiculul A:
bară față, far, grilă, proiector, aripă stânga față

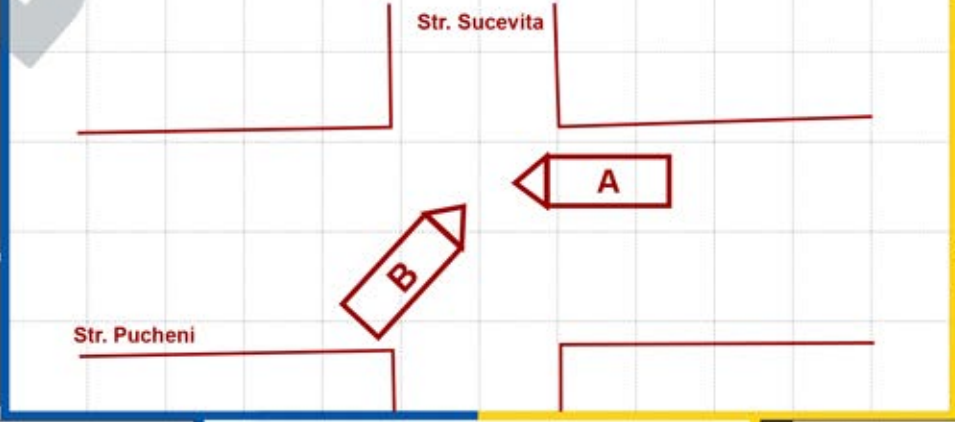
14. Observații:
Nu sunt vinovat de producerea accidentului

12. ÎMPREJURĂRI

A	B
Marcați cu X fiecare căsuță utilă pentru explicarea desenului * la pct. 1 și 2 tăiați situația care nu corespunde	
<input type="checkbox"/> 1 * în staționare / oprit	<input type="checkbox"/> 1
<input type="checkbox"/> 2 * la momentul plecării / deschizând portiera	<input type="checkbox"/> 2
<input type="checkbox"/> 3 la momentul opririi	<input type="checkbox"/> 3
<input type="checkbox"/> 4 ieșind dintr-o parcare auto, loc privat, drum de pământ	<input type="checkbox"/> 4
<input type="checkbox"/> 5 intrând într-o parcare auto, loc privat, drum de pământ	<input type="checkbox"/> 5
<input type="checkbox"/> 6 intrând într-un sens giratoriu	<input type="checkbox"/> 6
<input type="checkbox"/> 7 circulând într-un sens giratoriu	<input type="checkbox"/> 7
<input type="checkbox"/> 8 lovind spatele unui vehicul în timpul deplasării pe același sens și pe aceeași bandă	<input type="checkbox"/> 8
<input type="checkbox"/> 9 deplasându-se în același sens dar pe benzi de circulație diferite	<input type="checkbox"/> 9
<input type="checkbox"/> 10 schimbând banda de circulație	<input type="checkbox"/> 10
<input type="checkbox"/> 11 depășind	<input type="checkbox"/> 11
<input checked="" type="checkbox"/> 12 virând la dreapta	<input type="checkbox"/> 12
<input type="checkbox"/> 13 virând la stânga	<input checked="" type="checkbox"/> 13
<input type="checkbox"/> 14 mergând cu spatele	<input type="checkbox"/> 14
<input type="checkbox"/> 15 intrând pe banda destinată pentru circulația în sens opus	<input type="checkbox"/> 15
<input type="checkbox"/> 16 venind din dreapta (într-o intersecție)	<input type="checkbox"/> 16
<input type="checkbox"/> 17 neobservând indicatorul de prioritate sau lumina roșie a semaforului	<input type="checkbox"/> 17
1 ← specificați numărul de căsuțe marcate cu X → 1	

Trebuie semnat de ambii conducători de vehicule
 Nu constituie o recunoaștere a responsabilității, ci un cumul de elemente și fapte care vor ajuta în soluționarea rapidă a cererii de despăgubire

13. Schița accidentului în momentul producerii impactului



15. Semnăturile conducătorilor de vehicule

A *Ionescu Vasile* **B** *Popa Alexandru*

VEHICUL B

6. Asigurat/Deținător poliță (vezi documentul de asigurare)
 Nume: **Popa**
 Prenume: **Alexandru**
 Adresă: **Str. Dezrobirii, nr 123, Bucuresti**
 Cod poștal: **012345** Țară: **România**
 Tel. sau e-mail: **0787 654 321**

7. Vehicul

CU MOTOR	REMORCĂ
Marcă, tip RENAULT CLIO	
Nr. înmatriculare/înregistrare B 111 BBB	Nr. înmatriculare/înregistrare
Țara în care este înmatriculat/înregistrat ROMANIA	Țara în care este înmatriculată/înregistrată

8. Societate de asigurare (vezi documentul de asigurare)
 DENUMIRE: **GROUPAMA ASIGURARI SA**
 Polița nr.: **987654321**
 Carte Verde nr.:
 Poliță de asigurare sau Carte Verde cu valabilitate de la: **01.02.2025** la: **01.02.2026**
 Sucursala (sau agenția, sau brokerul):
 DENUMIRE: **BT BROKER AG ASIGURARE**
 Adresă: **Cluj Napoca, Str. Constantin Brancusi, nr. 74, Cluj** Țara: **ROMANIA**
 Tel. sau e-mail: **0755 555 555**
 Daunele materiale ale vehiculului sunt acoperite printr-o poliță CASCO?
 nu da

9. Conducător vehicul (vezi permis de conducere)
 NUME: **Popa**
 Prenume: **Alexandru**
 Data nașterii: **01.01.1975**
 Adresa: **Str. Dezrobirii, nr 123, sector 3, București** Țara: **România**
 Tel. sau e-mail: **0787 654 321**
 Permis de conducere nr.: **B12345678Z**
 Categoria (A, B, ...): **B**
 Valabil până la: **01.12.2025**

10. Indicați punctul inițial de impact pentru vehiculul B printr-o săgeată →

11. Pagube vizibile la vehiculul B:
bară față, far, grilă, proiector, aripă dreapta față

14. Observații:
Sun vinovat de producerea accidentului