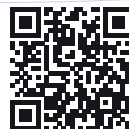




Selado em



Não constitui reconhecimento de responsabilidade, mas a constatação dos factos e a identificação dos intervenientes, com vista a maior rapidez na regularização do sinistro.

Verifique a autenticidade em
crashform.app/pt-pt/#sample

1 Data do acidente 07-10-2026 Hora 14:00	2 Localização País PT Local DEMO 1, 4000-001 Porto	3 Feridos, mesmo ligeiros ☒ 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.
--	--	---	--	--

VÉÍCULO A

6 Segurado/Tomador do seguro (ver documento de seguro)

Apelido
Silva

Morada
DEMO 1

Cód. postal
4000-001 Porto, PT

Nome
Ana

Tel. ou e-mail
demo-a@example.invalid

7 Veículo

A motor
Marca, modelo
Toyota Corolla

N.º de matrícula
AA-00-BB

Pais de matrícula
PT

8 Companhia de seguros (ver documento de seguro)

Nome
DEMO Insurance

Apólice n.º
DEMO-A-0001

N.º de Carta Verde

Apólice ou Carta Verde válida de a

Agência (ou representante ou corretor)

Os danos materiais deste veículo estão cobertos pela apólice?☐ não☒ sim

9 Condutor (ver licença de condução)

Apelido
Silva

Data de nascimento

Morada
DEMO 1, 4000-001 Porto, PT

Licença de condução n.º
DEMO-A

Categoria (A, B, ...)
B

Válida até

10 Indicar por meio de seta o ponto de embate inicial

frente direita

11 Danos visíveis no veículo

14 As minhas observações

Exemplo: dois veículos tocam-se durante o estacionamento.

12 Circunstâncias

Marcar com uma cruz (X) no respectivo quadrado as circunstâncias aplicáveis a cada veículo para melh...

A

B

X1 Estava estacionado / Parado

2 Saía de estacionamento / Abria uma porta

3 Já estacionar

4 Saía de um parque de estacionamento, de local privado ou de um caminho particular

5 Entrava num parque de estacionamento, de local privado ou de um caminho particular

6 Entrava numa rotunda ou praça de sentido giratório

7 Circulava numa rotunda ou praça de sentido giratório

8 Embateu na traseira de outro veículo que circulava no mesmo sentido e na mesma fila

9 Circulava no mesmo sentido mas numa fila diferente

10 Mudava de fila

11 Ultrapassava

12 Virava à direita

13 Virava à esquerda

14 Recuava

15 Circulava na parte da faixa de rodagem reservada à circulação em sentido contrário

16 Apresentava-se pela direita (num cruzamento ou entroncamento)

17 Não respeitou um sinal de dar prioridade ou um semáforo vermelho

Indicar o número total de quadrados marcados com uma cruz (X)

11

13 Esquema do acidente no momento do embate

A

B

Não foi desenhado nenhum esquema. Ver as circunstâncias (12) e...

Não foi desenhado nenhum esquema. Ver as circunstâncias (12) e...

Véículo B

6 Segurado/Tomador do seguro (ver documento de seguro)

Apelido
Costa

Morada
DEMO 1

Cód. postal
4000-001 Porto, PT

Nome
João

Tel. ou e-mail
demo-b@example.invalid

7 Veículo

A motor
Marca, modelo
Volkswagen Golf

N.º de matrícula
DEMO B

Pais de matrícula
PT

8 Companhia de seguros (ver documento de seguro)

Nome
DEMO Insurance

Apólice n.º
DEMO-B-0001

N.º de Carta Verde

Apólice ou Carta Verde válida de a

Agência (ou representante ou corretor)

Os danos materiais deste veículo estão cobertos pela apólice?☐ não☐ sim

9 Condutor (ver licença de condução)

Apelido
Costa

Data de nascimento

Morada
DEMO 1, 4000-001 Porto, PT

Licença de condução n.º
DEMO-B

Categoria (A, B, ...)
B

Válida até

10 Indicar por meio de seta o ponto de embate inicial

traseira esquerda

11 Danos visíveis no veículo

14 As minhas observações

Exemplo: dois veículos tocam-se durante o estacionamento.

15

Assinaturas dos condutores

VEÍCULO A

Não assinado

VEÍCULO B

Não assinado