Este formulário deve ser preenchido após a ocorrência de qualquer acidente/incidente com o veículo. Antes de preencher este formulário, assegure-se de que todos os ferimentos, perigos ou lesões imediatas são atendidos.

**Detalhes do operador** Anexar:

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Número de matrícula do veículo |  |  |
| Número da Autoridade de Viagem |  | Uma cópia |
| Número de licença de operador do veículo |  | Uma cópia |
| Nome do operador do veículo |  |  |

**Detalhes do Acidente/ Incidente**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Acidente/incidente de tempo |  |  |
| Data Acidente/Incidente ocorrido |  |  |
| Local Acidente/Incidente Ocorrido |  |  |
| Quantos Veículos Envolvidos |  |  |
| Quantas pessoas foram feridas |  |  |
| Quantas pessoas o testemunharam |  |  |

Desenhe um diagrama do que aconteceu (se possível):

|  |
| --- |
|  |

Descrever os danos no veículo do operador:

|  |
| --- |
|  |

Se for necessária mais informação, anexar páginas adicionais ou escrever no verso.

**Outros Veículos Envolvidos em Acidentes/Incidentes *- Primeiro Veículo***

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Número de matrícula do veículo |  |  |
| A quem pertence o veículo |  |  |
| Número de licença de operador do veículo |  |  |
| Nome do operador do veículo |  |  |
| Nome da companhia de seguros |  |  |
| Número de apólice da companhia de seguros |  |  |
| Nome de Contacto do Proprietário do Veículo |  |  |
| Número de Contacto do Proprietário do Veículo |  |  |
| Endereço do Contrato do Proprietário do Veículo: |  |  |
|  |  |
|  |
|  |

**Outros Veículos Envolvidos em Acidentes/Incidentes - *Segundo Veículo***

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Número de matrícula do veículo |  |  |
| A quem pertence o veículo |  |  |
| Número de licença de operador do veículo |  |  |
| Nome do operador do veículo |  |  |
| Nome da companhia de seguros |  |  |
| Número de apólice da companhia de seguros |  |  |
| Nome de Contacto do Proprietário do Veículo |  |  |
| Número de Contacto do Proprietário do Veículo |  |  |
| Endereço do Contrato do Proprietário do Veículo: |  |  |
|  |  |
|  |
|  |

**Informação Policial (Se Envolvido)** Anexar:

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Nome do Oficial |  |  |
| Número de Oficiais  |  |  |
| Número do caso da polícia (se disponível) |  | Uma cópia |

**Testemunhas (se houver)**

|  |  |
| --- | --- |
| Testemunha 1 Nome |  |
| Número de telefone da testemunha |  |
| Endereço da testemunha  |  |
|  |

|  |  |
| --- | --- |
| Testemunha 2 Nome |  |
| Número de telefone da testemunha |  |
| Endereço da testemunha  |  |
|  |

**Confirmação**

|  |  |
| --- | --- |
| Nome da pessoa que preenche o formulário |  |
| Data de preenchimento do formulário |  |
| Nome da pessoa que recebe o formulário  |  |
| Data de Recepção do Formulário  |  |