

CONSTATAREA AMIABILĂ DE ACCIDENT



Ghid de bună purtare
în caz că ți-ai lovit mașina

O campanie susținută de:



Pașii care trebuie urmați:



1. În cazul unui accident soldat cu vătămări de persoane, chemați Salvarea și anunțați Poliția - **număr unic 112!**

2. Dacă nu au rezultat vătămări de persoane și au fost implicate în eveniment doar două vehicule, **puteți opta** pentru soluționarea accidentului pe cale amiabilă (fără a merge la Poliție), prin **întocmirea unui formular de Constatare amiabilă.**

3. Acest formular poate fi utilizat pentru toate evenimentele rutiere întâmplate după data de **01 iulie 2009**, în care au fost implicate doar două vehicule și în urma cărora nu au fost înregistrate vătămări corporale.

4. Formularul poate fi procurat de la societatea de asigurări unde aveți încheiată polița de asigurare RCA sau CASCO.

5. Completați formularul cu informații conforme cu datele din: **polița de asigurare RCA, certificatul de înmatriculare și permisul de conducere.** Urmăriți ca și datele celui alt vehicul implicat în eveniment să corespundă cu documentele acestuia. Marcați cu atenție căsuța corespunzătoare situației în care vă aflați la momentul producerii evenimentului și încercați să desenați o schiță cât mai exactă.

6. Atât dumneavoastră, cât și celălalt conducător auto implicat în accident, veți completa un singur formular, unul în partea albastră și unul în partea galbenă a formularului. Atunci când ambii conducători auto sunt de acord cu cele menționate pe formular, aceștia semnează formularul și fiecare va lua un exemplar al acestuia.

7. Trimiteți formularul către asiguratorul dumneavoastră RCA pentru a-l înștiința cu privire la implicarea în eveniment. (**vezi: SOCIETĂȚI AUTORIZATE SĂ PRACTICE ASIGURĂRI DE VEHICULE**)

8. Dacă aveți pretenții de despăgubire, trebuie să vă adresați asiguratorului RCA al celeilalte părți implicate în accident.

9. Pentru a putea circula cu vehiculul avariât și pentru a vă putea efectua reparațiile la vehicul, trebuie să obțineți **Documentul de introducere în reparație.** Este un document similar Autorizației de reparație pe care o eliberează Poliția.

10. Documentul de introducere în reparație se poate obține de la:

- **Asiguratorul RCA al celui alt vehicul,** în cazul în care vă considerați îndreptățiți în a primi despăgubiri;
- **Asiguratorul dumneavoastră RCA**
- **Asiguratorul dumneavoastră CASCO,** caz în care puteți solicita și despăgubiri.

Pentru obținerea acestui document este necesar să vă prezentați la societatea de asigurări cu vehiculul avariât.

11. Dreptul la despăgubire în baza asigurării RCA al celui alt vehicul implicat va fi stabilit de către asiguratorul acestuia în baza informațiilor menționate pe formularul de constatare amiabilă și a oricărui alt mijloc de probă.

12. Completarea și semnarea formularului "Constatare amiabilă de accident" nu reprezintă o recunoaștere a răspunderii conducătorilor auto, ci un cumul de elemente și fapte care vor contribui la soluționarea dosarelor de daună.



13. În funcție de circumstanțele producerii accidentului, asiguratorii au stabilit următoarele categorii de accidente și modul de repartizare a răspunderii între conducătorii auto ai vehiculelor implicate, pentru fiecare caz în parte:



Circumstanțe	Responsabilitate A	Responsabilitate B
A și B circulă pe o singură bandă (A este lovit din spate)		
A și B circulă pe o singură bandă	0	100%
A și B circulă pe două benzi		
A și B nu schimbă banda	50%	50%
A și B schimbă banda	50%	50%
B schimbă banda	0%	100%
B schimbă banda și virează la stânga pe un drum lateral. Se presupune că A a încălcat sau a trecut axa mediană	50%	50%
Cele două vehicule implicate în accident circulă din sensuri opuse		
B încalcă sau trece axa mediană (chiar pentru a vira la stânga pe un alt drum)	0	100%
A și B încalcă amândoi axa mediană sau poziția lor pe drum raportat la această axă nu poate fi determinată	50%	50%
Accidentul are loc într-o intersecție		
A prioritar de dreapta circulă pe banda sa de mers	0	100%
A prioritar de dreapta circulă pe un drum cu două sensuri și încalcă sau trece axa mediană în cazul în care această axă nu este o linie continuă. Se presupune că B circulă pe banda sa de mers	50%	50%
Repartizarea răspunderii în cazul particular în care A este oprit sau staționat		
A în staționare regulamentară (sau oprit regulamentar)	0	100%
A în staționare neregulamentară (sau oprit neregulamentar)	50%	50%
Interdicții absolute		
B nu respectă culoarea roșie a semaforului	0%	100%
B nu respectă un baraj de Poliție sau un consemn al autorităților	0%	100%
B nu respectă un sens interzis, o interdicție de depășire, de virare la dreapta sau la stânga	0%	100%
B nu respectă o linie continuă, o semnalizare la sol, mai ales săgeți direcționale sau spații interzise circulației, sau circulă pe trotuar sau pe bordură	0%	100%
Interdicții relative		
B nu respectă o semnalizare de prioritate (cedează trecerea, stop) sau prioritatea de care beneficiază vehiculele de transport în comun părăsind o stație semnalizată prevăzută cu alveolă, într-o zonă urbană	0%	100%
Obiecte în cădere sau deja căzute din B sau proiectate de acesta sau elemente, piese sau accesorii, care s-au detașat de acesta	0%	100%
B efectuează o întoarcere sau merge cu spatele	0%	100%
B părăsește o stație, iese dintr-o parcare, dintr-un loc care nu este deschis circulației publice, de pe un drum de pământ	0%	100%
Deschiderea portierei lui B imobilizat sau nu	0%	100%
Situații de excepție		
Culoarea semaforului nu se poate stabili	50%	50%
Cumul de interdicții de aceeași natură	50%	50%
Tipul de accident nu poate fi stabilit	50%	50%

Aceste circumstanțe fac parte dintr-un protocol încheiat între societățile de asigurări și sunt doar cu titlu informativ.

CONSTATARE AMIABILĂ DE ACCIDENT

1. Data accidentului _____ Ora _____ 2. Localizare _____ Locul _____ 3. Vătămări corporale chiar dacă sunt ușoare _____
 _____ Țara: _____ da nu

4. Pagube materiale _____ 5. Martori: nume, adrese, tel. _____
 la alte vehicule decât A și B _____ la alte obiecte în afară de vehicule _____
 nu da nu da

VEHICUL A		12. ÎMPREJURĂRI		VEHICUL B																	
6. Asigurat/Deținător poliță (vezi documentul de asigurare) Nume: _____ Prenume: _____ Adresa: _____ Cod poștal: _____ Țara: _____ Tel. sau e-mail: _____		A Marcați cu X fiecare căsuță utilă pentru explicarea desenului * la pct. 1 și 2 tăiați situația care nu corespunde 1. <input type="checkbox"/> * în staționare / oprit 2. <input type="checkbox"/> * la momentul plecării / deschizând portiera 3. <input type="checkbox"/> * la momentul opririi 4. <input type="checkbox"/> ieșind dintr-o parcare auto, loc privat, drum de pământ 5. <input type="checkbox"/> intrând într-o parcare auto, loc privat, drum de pământ 6. <input type="checkbox"/> intrând într-un sens giratoriu 7. <input type="checkbox"/> circulând într-un sens giratoriu 8. <input type="checkbox"/> lovind spatele unui vehicul în timpul deplasării pe aceeași sens și pe aceeași bandă 9. <input type="checkbox"/> deplasându-se în același sens dar pe benzi de circulație diferite 10. <input type="checkbox"/> schimbând banda de circulație 11. <input type="checkbox"/> depășind 12. <input type="checkbox"/> virând la dreapta 13. <input type="checkbox"/> virând la stânga 14. <input type="checkbox"/> mergând cu spatele 15. <input type="checkbox"/> intrând pe banda destinată pentru circulația în sens opus 16. <input type="checkbox"/> venind din dreapta (intr-o intersecție) 17. <input type="checkbox"/> neobservând indicatorul de prioritate sau lumina roșie a semaforului _____ specificați numărul de căsuțe marcate cu X 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. <input type="checkbox"/> Schița accidentului în momentul producerii impactului 13. <input type="checkbox"/> Specificați 1. poziția drumului 2. direcția de deplasare a vehiculelor A, B prin săgeți 3. poziția vehiculelor în momentul impactului 4. sensurile de circulație 5. numele străzii sau drumurilor		B		6. Asigurat/Deținător poliță (vezi documentul de asigurare) Nume: _____ Prenume: _____ Adresa: _____ Cod poștal: _____ Țara: _____ Tel. sau e-mail: _____															
7. Vehicul <table border="1"> <thead> <tr> <th>CU MOTOR</th> <th>REMORCĂ</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>Marcă, tip _____</td> <td>_____</td> </tr> <tr> <td>Număr de înmatriculare / înregistrare _____</td> <td>Număr de înmatriculare / înregistrare _____</td> </tr> <tr> <td>Țara în care este înmatriculat / înregistrat _____</td> <td>Țara în care este înmatriculat / înregistrat _____</td> </tr> </tbody> </table>		CU MOTOR	REMORCĂ	Marcă, tip _____	_____	Număr de înmatriculare / înregistrare _____	Număr de înmatriculare / înregistrare _____	Țara în care este înmatriculat / înregistrat _____	Țara în care este înmatriculat / înregistrat _____			7. Vehicul <table border="1"> <thead> <tr> <th>CU MOTOR</th> <th>REMORCĂ</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>Marcă, tip _____</td> <td>_____</td> </tr> <tr> <td>Număr de înmatriculare / înregistrare _____</td> <td>Număr de înmatriculare / înregistrare _____</td> </tr> <tr> <td>Țara în care este înmatriculat / înregistrat _____</td> <td>Țara în care este înmatriculat / înregistrat _____</td> </tr> </tbody> </table>		CU MOTOR	REMORCĂ	Marcă, tip _____	_____	Număr de înmatriculare / înregistrare _____	Număr de înmatriculare / înregistrare _____	Țara în care este înmatriculat / înregistrat _____	Țara în care este înmatriculat / înregistrat _____
CU MOTOR	REMORCĂ																				
Marcă, tip _____	_____																				
Număr de înmatriculare / înregistrare _____	Număr de înmatriculare / înregistrare _____																				
Țara în care este înmatriculat / înregistrat _____	Țara în care este înmatriculat / înregistrat _____																				
CU MOTOR	REMORCĂ																				
Marcă, tip _____	_____																				
Număr de înmatriculare / înregistrare _____	Număr de înmatriculare / înregistrare _____																				
Țara în care este înmatriculat / înregistrat _____	Țara în care este înmatriculat / înregistrat _____																				
8. Societate de asigurări (vezi documentul de asigurare) DENUMIRE: _____ Polița nr.: _____ Cartea Verde nr.: _____ Polița de asigurare sau Carte Verde cu valabilitate de la _____ până la: _____ Sucursala (sau agenția, sau brokerul): _____ DENUMIRE: _____ Adresa: _____ Țara: _____ Tel. sau e-mail: _____ Daunele materiale ale vehiculului sunt acoperite printr-o poliță CASCO? nu <input type="checkbox"/> da <input type="checkbox"/>				8. Societate de asigurări (vezi documentul de asigurare) DENUMIRE: _____ Polița nr.: _____ Cartea Verde nr.: _____ Polița de asigurare sau Carte Verde cu valabilitate de la _____ până la: _____ Sucursala (sau agenția sau brokerul): _____ DENUMIRE: _____ Adresa: _____ Țara: _____ Tel. sau e-mail: _____ Daunele materiale ale vehiculului sunt acoperite printr-o poliță CASCO? nu <input type="checkbox"/> da <input type="checkbox"/>																	
9. Conducător vehicul (vezi permis conducere) NUME: _____ Prenume: _____ Data nașterii: _____ Adresa: _____ Țara: _____ Tel. sau e-mail: _____ Permis de conducere nr.: _____ Categoria (A, B, ..): _____ Valabil până la: _____ Daunele materiale ale vehiculului sunt acoperite printr-o poliță CASCO? nu <input type="checkbox"/> da <input type="checkbox"/>				9. Conducător vehicul (vezi permis conducere) NUME: _____ Prenume: _____ Data nașterii: _____ Adresa: _____ Țara: _____ Tel. sau e-mail: _____ Permis de conducere nr.: _____ Categoria (A, B, ..): _____ Valabil până la: _____ Daunele materiale ale vehiculului sunt acoperite printr-o poliță CASCO? nu <input type="checkbox"/> da <input type="checkbox"/>																	
10. Indicați punctul inițial de impact pentru vehiculul A printr-o săgeată → 				10. Indicați punctul inițial de impact pentru vehiculul B printr-o săgeată → 																	
11. Pagube vizibile la vehiculul A: _____ _____ _____				11. Pagube vizibile la vehiculul B: _____ _____ _____																	
14. Observații: _____ _____ _____		15. Semnăturile conducătorilor de autovehicule _____ A _____ B _____		14. Observații: _____ _____ _____																	

SOCIETĂȚI AUTORIZATE SĂ PRACTICE ASIGURĂRI DE VEHICULE

ABC ASIGURĂRI-REASIGURĂRI S.A. www.abcasigurari.ro	București, str. Școala Floreasca nr. 24, sector 1	021.230.51.51, 021.230.51.81, 021.230.53.55
AGRAS VIENNA INSURANCE GROUP S.A. www.agras-asigurari.ro	Str. Alexandru Philippide nr. 9B, et. 4, sector 2	021.313.79.94, 021.313.79.95, 021.313.79.96
ALLIANZ - TIRIAC ASIGURĂRI S.A. www.allianztiriac.ro	București, Str. Căderea Bastiliei nr. 80-84, et. 3-5, sector 1	021.201.91.00
ASIBAN S.A. www.asiban.ro	București, Str. Mihai Eminescu nr. 45, sector 1	021.305.80.00, 021.305.80.01, 021.305.80.02
ASIGURARE REASIGURARE ARDAF S.A. www.ardaf.ro	București, B-dul Primăverii nr. 29, sector 1	021.317.12.20, 021.317.30.01
ASIGURARE REASIGURARE ASIMED S.A. www.asig-asimed.ro	București, Str. Gheorghe Lazăr nr. 8A, sector 1	021.311.87.39
ASIGURAREA ROMANEASCA - ASIROM VIENNA INSURANCE GROUP S.A. www.asirom.com.ro	București, B-dul Carol I nr. 31-33, sector 2	021.317.81.36
ASITO KAPITAL S.A. www.asitokapital.ro	București, Str. Elena Văcărescu nr. 100A, sector 1	021.230.04.63
ATE INSURANCE ROMANIA S.A. www.ateinsurance.ro	București, Calea Griviței nr. 24, sector 1	021.310.68.11, 021.310.68.14
BCR ASIGURĂRI S.A. www.bcr.ro	București, Str. Grigore Mora nr. 23, sector 1	021.405.74.20, 021.405.74.24
BT ASIGURĂRI TRANSILVANIA S.A. www.bt.ro	Cluj-Napoca, Str. George Barițiu nr. 1, jud. Cluj	0264.414062
CARPATICA ASIG S.A. www.carpaticaasig.ro	Sibiu, Str. Autogării nr. 1, jud. Sibiu	0269.222.877, 0269.205.202
CERTASIG - SOCIETATE DE ASIGURARE SI REASIGURARE S.A. www.certasig.ro	București, Str. Intr. Av. Lt. Marcel Andreescu nr. 35 - 37, et. 1, ap. 3, sector 1	021.311.91.04
CLAL ROMANIA ASIGURĂRI REASIGURĂRI S.A. www.clalromania.ro	București, B-dul Dimitrie Cantemir - Sitraco Center nr. 1, bl. B2, et. 7, ap. 710, sector 4	021.200.00.00
CREDIT EUROPE ASIGURĂRI REASIGURĂRI S.A. www.ceasigurari.ro	București, Str. Splaiul Unirii nr. 12, bl. B6, parter, Tronson 3, sector 4	021.408.04.00
DELTA ADDENDUM ASIGURĂRI GENERALE S.A. www.deltaaddendum.ro	București, Str. Ronda nr.8 bis, sector 2	021.253.07.29, 0740.115.593
EUROINS ROMANIA ASIGURARE REASIGURARE S.A. (fosta ASITRANS) www.asitrans.ro	București, Str. Dimitrie Pompeiu nr.10A, et.2, sector 2	021.317.07.11, 021.317.07.12
FATA ASIGURĂRI S.A. www.fata-asigurari.ro	București, Intr. Lt. Av. Marcel Andreescu nr. 30, sector 1	021.231.18.85, 021.231.18.88, 021.231.18.86
GARANTA ASIGURĂRI S.A. www.garanta.ro	București, B-dul Ion Mihalache nr. 19-21, sector 1	021.307.99.71, 021.307.99.73, 021.307.99.72
GENERALI ASIGURĂRI S.A. www.generali.ro	București, Str. Polizu nr. 59-60, (parțial) parter, mezanin, sector 1	021.312.36.35, 021.312.37.20
EUREKO ASIGURĂRI S.A. www.eureko.ro	București, Șos. Cotroceni nr. 20, sector 6	021.202.67.00, 021.202.67.26, 021.202.67.82
FORTE ASIGURĂRI REASIGURĂRI S.A. www.irasig.ro	București, Str. Cristian Popișteanu nr. 2-4, sector 1	021.312.52.42, 021.212.56.04
OMNIASIG VIENNA INSURANCE GROUP S.A. www.omniasig.ro	București, B-dul Aviatorilor nr. 28, sector 1	021.231.50.40, 021.231.50.41, 021.231.50.42
OTP GARANCIA ASIGURĂRI S.A. www.otpasigurari.ro	Pitești, B-dul Republicii, bl. S9B, sc. B, jud. Argeș	0248.221697
ROUMANIE ASSURANCE INTERNATIONAL S.A. www.rai-ria.ro	București, Str. Polizu Gheorghe nr.50-60, et. 5, sector 1	021.322.88.14
SOCIETATEA COMERCIALA DE ASIGURARE-REASIGURARE ASTRA S.A. www.astrasig.ro	București, Str. Nerva Traian nr. 3, bl. M101, sector 3	021.318.80.80 Call center: 0800.08.00.88
SOCIETATEA DE ASIGURARE SI REASIGURARE CITY INSURANCE S.A. www.cityinsurance.ro	București, Str. Lisabona nr. 8, sector 1	021.230.32.48, 021.231.00.90, 021.231.00.54
UNIQA ASIGURĂRI S.A. www.uniqa.ro	București, B-dul Dacia nr. 30, sector 1	021.212.08.82



Comisia de Supraveghere a Asigurarilor - CSA este **autoritatea administrativă autonomă de specialitate**, cu personalitate juridică, al cărui scop principal este apărarea drepturilor asiguraților și promovarea stabilității activității de asigurare din România. CSA își desfășoară activitatea în baza **Legii nr. 32/2000** privind activitatea de asigurare și supravegherea asigurarilor, cu modificările și completările ulterioare, fiind autoritatea competentă să supravegheze și să reglementeze domeniul asigurărilor în România.

SEDIUL CENTRAL:

București, Str. Amiral Constantin Bălescu nr.18, sector 1, cod 011954
Tel. Centrală: 021.316.78.80, 021.316.78.81, 021.316.85.87
Fax: 021.316.78.64, E-mail: office@csa-isc.ro
Relații cu publicul (pentru sesizări, reclamații) - interior 141

REPREZENTANȚA CLUJ NAPOCA:

Str. Arinilor nr.11V, loc. Cluj-Napoca, jud. Cluj
Tel./Fax: 0264.452.294
E-mail: cluj@csa-isc.ro

REPREZENTANȚA IAȘI:

Str. Carol I nr. 4, parter, loc. Iași, jud. Iași
Tel./Fax: 0232.211.193
E-mail: iasi@csa-isc.ro

REPREZENTANȚA CONSTANȚA:

Str. Mihai Viteazu nr. 25, loc. Constanța, jud. Constanța
Tel./Fax: 0241.610.204
E-mail: ddellorga@csa-isc.ro

REPREZENTANȚA TIMIȘOARA:

Str. Patriarh Miron Cristea (fostă Asănești) nr. 13, loc. Timișoara, jud. Timiș
Tel./Fax: 0256.200.242
E-mail: timisoara@csa-isc.ro

IMPORTANT! VĂ RUGĂM, CITIȚI CU ATENȚIE!

Instrucțiuni de utilizare a formularului

NOTE GENERALE:

SCOPUL ACESTUI FORMULAR ESTE DE A LUA O DECLARAȚIE FIECĂRUI ȘOFER PRIVIND ÎMPREJURĂRILE ACCIDENTULUI.

În cazul unui accident soldat cu vătămări de persoane, chemați Salvarea și anunțați Poliția - număr unic 112!
Prezentul formular corespunde modelului elaborat de Comitetul European al Asiguraților. Astfel, dacă unul dintre conducătorii auto implicați în accidentul rutier posedă un formular în altă limbă, nu contează pe care dintre ele îl completați, dar trebuie să vă asigurați că veți păstra fie copia, fie originalul formularului completat pentru a-l trimite asiguratorului.

INSTRUCȚIUNI:

LA LOCUL ACCIDENTULUI:

1. Luați datele tuturor marilor, înainte ca aceștia să plece - completați pct. 5.
2. Preferabil utilizând un pix, completați în totalitate fie partea galbenă, fie cea albastră a constatării amiabile (este nevoie să completați datele conform poliței de asigurare, cărți verzi și permisului de conducere).
3. Atunci când constatați că ați completat corect formularul, semnați-l și luați un exemplar semnat și de către celalalt șofer (15).
4. Nu uitați să:
 - a. marcați clar punctul inițial de impact (pct. 10).
 - b. marcați cu "X" în partea dumneavoastră fiecare căsuță corespunzătoare situației - pct. 12 și menționați numărul total de căsuțe marcate.
 - c. desenați o schiță a accidentului, menționând toate informațiile solicitate - pct. 13.

SUB NICIO FORMĂ NU MODIFICAȚI ÎNSEMNĂRILE DIN FORMULAR DUPĂ

COMPLETAREA ȘI SEMNAREA ACESTUIA

CÂND VĂ ÎNTOARCEȚI ACASĂ:

Trimiteți imediat formularul **Constatare amiabilă** către asiguratorul dumneavoastră.

Notă specială:

Acest formular poate fi utilizat și în cazul în care nu a fost implicat un alt vehicul, la asigurările CASCO, spre exemplu, pentru: daune numai la propriul vehicul, furt, incendii etc. în limitele legislației aplicabile.

PĂSTRĂȚI FORMULARUL DE PE VERSO (ȘI UN PIX) ÎN MAȘINĂ!

Reproducerea integrală sau parțială a textului din acest document fără acordul scris al CEA, definițional dreptului de autor este interzisă. Orice modificare sau completare a acestui document fără acordul prealabil scris al CEA generează acțiunea în instanță a celor care se fac vinovați de acest lucru.

Copyright CEA 2001

CONSTATARE AMIABILĂ EUROPEANĂ

Nu fiți nervos!

Fiți politicos!

Păstrați-vă calmul!

**Urmăriți instrucțiunile
de completare**