

DECLARACIÓN DEL CONDUCTOR

Nombre del conductor: _____ Nombre del propietario: _____

Dirección del conductor: _____ Ciudad: _____ Estado: _____ Edad: _____

Teléfono: _____ Licencia de conducir No.: _____ Estado: _____ Vencim.: ____/____/____

Empleado por: _____ Dirección del empleador: _____

¿Para qué se usaba el vehículo al momento del accidente? _____

Fecha del accidente: ____/____/____ Hora: _____ Lugar: _____

¿A qué velocidad, en qué calle y en qué sentido viajaba? _____

¿A qué velocidad, en qué calle y en qué dirección viajaba el otro vehículo? _____

Describa las condiciones climáticas: _____ Carretera: _____ Visibilidad: _____

¿Cuán lejos estaba el otro vehículo cuando lo vio por primera vez? _____ ¿Cuántas personas viajaban en su vehículo? _____

¿Qué distancia había entre su vehículo y el borde derecho de la carretera? _____ ¿El otro vehículo? _____

Punto exacto de contacto de su vehículo con el otro vehículo: _____

Punto exacto de contacto del otro vehículo con su vehículo: _____

¿Qué autoridades fueron notificadas sobre el accidente? _____ Fecha y hora: _____

¿Infringió usted alguna ley de tránsito? _____ ¿El otro conductor? _____

¿Se presentaron cargos? _____ ¿Contra quién? _____ ¿Qué cargo? _____

Si el accidente fue causado por una condición defectuosa de alguno de los vehículos, explíquelo: _____

Nombre del propietario del otro vehículo o bien: _____

Dirección: _____ Ocupación: _____

Nombre del conductor del otro vehículo: _____ Licencia de conducir No.: _____

Dirección: _____ Edad: _____ Ocupación: _____

Año, marca y modelo del otro vehículo: _____ Licencia No.: _____

Daños estimados al otro vehículo: _____

Razón social de la compañía que asegura a las otras partes: _____

Nombre y dirección de los testigos: _____

¿Alguna persona sufrió lesiones personales? _____ De ser así, explique detalladamente: _____

Form 1190F – SP

© 2006 Nationwide Publishing Company, Inc.

<http://www.claimspages.com>

Translation services provided by <http://www.VerbatimLanguages.com>

