

Original - Compañía
 1ra Copia - Ajustadores
 2da Copia - A1 y M- Taller
 3ra Copia - A1 y M - Inv.
 4ta Copia - Conductor

AVISO DE ACCIDENTE

INFORMACIÓN DEL CONDUCTOR Y VEHÍCULO OFICIAL

1- Fecha del Accidente _____ Hora _____ AM _____ PM _____
 Sitio exacto del Accidente Carretera Núm. _____ Km. Núm. _____ Hm. _____
 Calle, Avenida o Expreso _____ Pueblo _____

2- Nombre del conductor del vehículo del Gobierno _____
 Depto. O Dep. donde trabaja _____ Dirección: _____ Tel. _____
 Puesto que ocupa _____
 Dirección Residencial _____ Tel. _____

3- Clase de Licencia de Conducir _____ Núm. Licencia _____
 Fecha de Expiración _____
 Núm. Autorización el Área de Transporte y Mantenimiento de Vehículos de Motor _____

4- Daños sufridos por el vehículo del Gobierno (Explique en detalle) _____

 Estimado de los daños sufridos por el Gobierno \$ _____

5- Personas que viajaban en el vehículo del Gobierno:
 Nombre _____ Dirección _____
 Nombre _____ Dirección _____
 Nombre _____ Dirección _____

6- Asunto oficial para el cual se usaba el vehículo del Gobierno (Explique en detalle)

7- Supervisor que autorizó efectuar el viaje: Nombre _____
 Dirección Oficial _____ Tel. Oficina _____

INFORMACIÓN DEL CONDUCTOR, DUEÑO Y VEHÍCULO PARTICULAR

8- Nombre del dueño del otro vehículo o propiedad afectada _____
 Dirección Residencial _____ Tel. _____
 Nombre y Dirección del sitio de Trabajo _____ Tel. _____

9- Nombre del Conductor del otro vehículo _____
 Dirección Residencial _____ Tel. _____
 Nombre y Dirección del sitio de Trabajo _____ Tel. _____
 Clase de Vehículo _____ Marca _____ Modelo _____ Tablilla Núm. _____
 Licencia Núm. _____

10- En caso de que haya más de un vehículo envuelto en el accidente especifique lo siguiente:
 a- Nombre del dueño _____ Dirección _____ Tel. _____
 Nombre del conductor _____ Dirección _____ Tel. _____
 b- Nombre del dueño _____ Dirección _____ Tel. _____
 Nombre del conductor _____ Dirección _____ Tel. _____

11- Compañía aseguradora del vehículo o propiedad particular _____
 Nombre _____ Tel. _____
 Dirección _____ Núm. De Póliza _____

12- Daños sufridos por el vehículo o propiedad particular. (Explique en detalle.)

 Estimado de los daños sufridos por el vehículo o propiedad particular \$ _____

INFORMACIÓN DE LAS PERSONAS LESIONADAS Y TESTIGOS DEL ACCIDENTE

13- Personas Lesionadas:
 Nombre _____ Dirección _____ Tel. _____
 Nombre _____ Dirección _____ Tel. _____
 Nombre _____ Dirección _____ Tel. _____
 Naturaleza de las lesiones _____

Hospital o Dispensario donde llevaron los lesionados _____

Nombre del Doctor que los atendió _____

14- Nombre de las personas muertas (si alguna) _____

15- Testigos del Accidente:

Nombre _____ Dirección _____ Tel. _____

Nombre _____ Dirección _____ Tel. _____

Nombre _____ Dirección _____ Tel. _____

INFORMACIÓN SOBRE EL ACCIDENTE

16- Declaración del conductor del Gobierno explicando cómo ocurrió el accidente. Debe explicar en detalle sin omitir información alguna. Este modelo no se tramitará si no incluye la información requerida en este apartado. Utilice hoja adicional si fuere necesario.

17- Indíquese la posición de los vehículos después del accidente.

18- Informé el accidente al Cuartel de la Policía de _____

19- Nombre del Oficial o Policía que investigó el caso _____ Placa Núm. _____

DECLARO bajo las penalidades de perjurio que este Aviso de Accidente fue preparado por mí, que la información que aparece en el mismo es cierta, correcta y completa y que la misma puede ser usada en mi favor o en mi contra.

Fecha

Conductor del Gobierno

AVISO IMPORTANTE

El conductor del Gobierno será responsable de llevar de inmediato el vehículo oficial accidentado al taller del Área de Transporte y Mantenimiento de Vehículos de Motor más cercano para hacerle un estimado de los daños sufridos por el vehículo.

PARA USO DEL ÁREA DE TRANSPORTE Y MANTENIMIENTO DE VEHÍCULOS DE MOTOR

Referido a la _____

Bajo nuestra Póliza Núm. _____ Núm. De nuestro Caso _____

Fecha

Administrador Auxiliar del Área de Transporte
y Mantenimiento de Vehículos de Motor