IT.10.02 RECOGIDA DE DATOS

TransportesOCÓN

La correcta cumplimentación de esta Recogida de Datos beneficia a la Empresa y al Conductor.
Los campos que se encuentren con asteriscos son de obligado cumplimiento

FECHA Y LUGAR	
FECHA Y HORA*	
DIRECCIÓN EXACTA*	
POBLACION*	
PROVINCIA*	

AUTORIDAD*	SI	NO
CUERPO*(POLICIA NACIONAL,GUARDIA CIVIL,OTROS)		
NUM. ATESTADO		
TELEFONO		
EMAIL		
DNI		

DATOS VEHÍCULO OCON		
	CABEZA/RIGIDO/ FURGONETA	SEMI
PROPIETARIO		
PAIS MATRICULA		
MATRICULA*		
MARCA		
MODELO		
COMPAÑÍA SEGUROS		
NUMERO DE POLIZA		

DATOS VEHÍCULO CONTRARIO-B		
	CABEZA/RIGIDO/MOTO/TURISMO/FURGONETA	SEMI
PROPIETARIO		
PAIS MATRICULA		
MATRICULA*		
MARCA*		
MODELO*		
COMPAÑÍA SEGUROS*		
NUMERO DE POLIZA		

DATOS CONDUCTOR OCON	
NOMBRE *	
1º APELLIDO *	
2º APELLIDO *	
CODIGO CONDUCTOR*	

DATOS CONDUCTOR CONTRARIO	
NOMBRE	
1º APELLIDO	
2º APELLIDO	
D.N.I	
FOTO DNI	
EMAIL	
TELÉFONO	

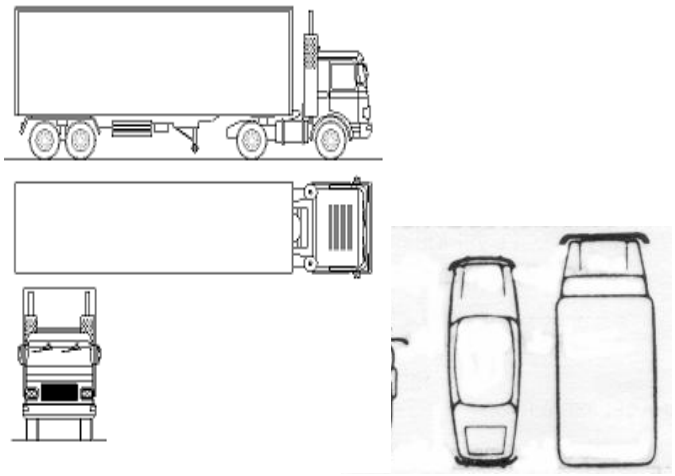
TESTIGO 1 (SOLO SI HAY*)	
NOMBRE:*	
1º APELLIDO:	
2º APELLIDO:	
TELEFONO:*	
EMAIL:	

DAÑOS A EDIFICIOS, MOBILIARIO URBANO, VIA, ANIMALES, ETC (SOLO SI CORRESPONDE*)	
PROPIETARIO*	
VIDEO O FOTOS DE LOS DAÑOS Y DEL ENTORNO*	

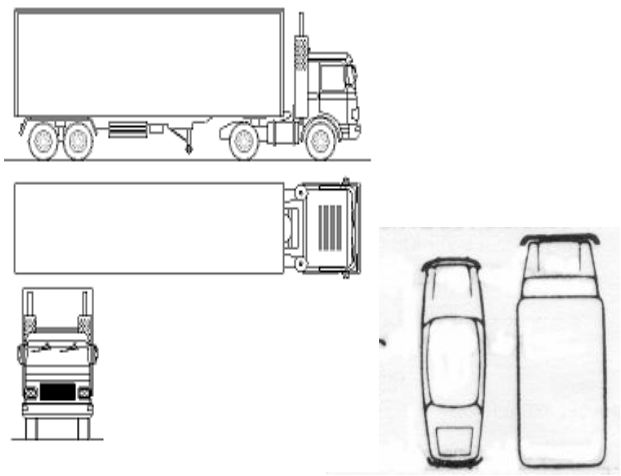
LESIONADOS OCON (SOLO SI HAY*)		
NOMBRE*:		
1º APELLIDO*:		
2º APELLIDO:		
D.N.I:		
AMBULANCIA*	SI	NO
DESCRIPCION LESIONES		

LESIONADOS CONTRARIO (SOLO SI HAY*)		
NOMBRE*:		
1º APELLIDO*:		
2º APELLIDO:		
D.N.I:		
AMBULANCIA *	SI	NO
DESCRIPCION LESIONES		

DAÑOS VEHÍCULO OCON	
PARTES AFECTADAS: PUERTA, PARAGOLPES, FARO, ETC.*	
SE RECOMIENDA FOTO/VÍDEO DE LOS DAÑOS DONDE SE VEA TAMBIÉN NUESTRA MATRÍCULA	
FOTO/VÍDEO DONDE SE VEA A TOSO LOS VEHÍCULOS, SUS MATRÍCULAS, DÓNDE ESTÁN (ENTORNO…)	
MARCAR EN EL DIBUJO LA ZONA DE COLISION (DERECHA, DELANTERA, TRASERA, ANGULAR…)*	



DAÑOS VEHÍCULO CONTRARIO- B*	
PARTES AFECTADAS: PUERTA, PARAGOLPES, FARO, ETC.*	
FOTO/VÍDEO DE LOS DAÑOS DONDE SE VEA TAMBIÉN SU MATRÍCULA	
FOTO/VÍDEO DONDE SE VEA A TOSO LOS VEHÍCULOS, SUS MATRÍCULAS, DÓNDE ESTÁN (ENTORNO…)	
MARCAR EN EL DIBUJO LA ZONA DE COLISION (DERECHA, DELANTERA, TRASERA, ANGULAR…)*	



DESCRIPCIÓN CLARA Y CONCISA DEL ACCIDENTE*	
(TIPO DE CARRETERA, ZONA APARCAMIENTO, GASOLINERA…	
CARRIL POR EL QUE CIRCULA CADA VEHÍCULO	
QUÉ ESTÁ HACIENDO CADA VEHÍCULO ANTES DEL ACCIDENTE	
MANIOBRA QUE REALIZA CADA VEHÍCULO EN EL MOMENTO DEL ACCIDENTE	
STOPS, SEMÁFOROS, SEÑALES O MARCAS QUE PUEDAN AFECTAR AL SINIESTRO	
VERSION DEL CONDUCTOR DE OCÓN-A)	

DIBUJO DEL ACCIDENTE* MUY RECOMENDABLE
MARCAR SITUACIÓN, DIRECCIONES DE LOS VEHÍCULOS (CON FLECHAS), POSICION EN LA COLISION, SEÑALES DE TRÁFICO, NOMBRE CALLES, ETC

OBSERVACIONES