



**ALEMAN**

**ANGABEN DIE IM FALLE EINES VERKEHRSUNFALLES ZU MACHEN SIND**

**Atestado n°**  
**Instructor:**  
**Secretario:**  
**Fecha:**  
**Hora:**

(datos a rellenar en caso de accidente de circulación)

<b>1</b>	(nombre) <b>VORNAME</b>		(apellidos) <b>NAME</b>				
<b>2</b>	(lugar y fecha de nacimiento) <b>GEBURTSDATEN</b>	(pueblo o ciudad) <b>ORT</b>	(pais) <b>LAND</b>	(día) <b>TAG</b>	(mes) <b>MONAT</b>	(año) <b>JAHR</b>	
<b>3</b>	(lugar de residencia) <b>WOHNORT</b>	(pueblo o ciudad) <b>ORT</b>					
<b>4</b>	(domicilio actual en su país) <b>TATSAECHLICHER AUFENTHALTSORT</b>		(calle) <b>STRASSE</b>		NUM.		
<b>5</b>	(nombre de los padres) <b>VORNAMEN DER ELTERN</b>	(padre) <b>DES VATERS</b>	(madre) <b>DER MUTTER</b>				
<b>6</b>	(domicilio actual en España) <b>AUFENTHALTSORT IN SPANIEM</b>						
<b>7</b>	(permiso de conducir) <b>FUEHRERSCHHEIN</b>	(número)	(clase) <b>KLASSE</b>	(expedido por) <b>AUSGESTELT DURCH</b>	(día) <b>TAG</b>	(mes) <b>MONAT</b>	(año) <b>JAHR</b>
<b>8</b>	(permiso de circulación del vehículo) <b>KRAFTAHRZEUG SCHEIN – NR.</b>	(número)	(expedido) <b>AUSGESTELT DURCH</b>	(día) <b>TAG</b>	(mes) <b>MONAT</b>	(año) <b>JAHR</b>	
<b>9</b>	(Cía. de seguros) <b>VERSICHERUNGSGSELLSCHAFT</b>	(póliza núm.) <b>POLICE NR</b>	(expedida) <b>AUSGESTELT DURCH</b>	(día) <b>TAG</b>	(mes) <b>MONAT</b>	(año) <b>JAHR</b>	
<b>10</b>	(fecha y hora del accidente) <b>TAG UND UHRZEITE DES UNFALLES</b>	(día) <b>TAG</b>	(mes) <b>MONAT</b>	(año) <b>JAHR</b>	(hora) <b>ZEIT</b>		
<b>11</b>							

(Breve descripción del accidente): **KURZE BESCHREIBUNG DES UNFALLHERGANGES UND STELLUNGNAHME HIERZU:**

---



---



---



---



---



---