



DIRECCIÓN GENERAL DE _____

UNIDAD _____

DILIGENCIA A PREVENCIÓN ACCIDENTE CON DAÑOS MATERIALES

INSTRUCTORES: _____

DILIGENCIA NÚMERO _____ / _____

ACCIDENTE DE CIRCULACIÓN ocurrido a las _____ horas del día _____ de _____ de _____, en el Km. _____ de la carretera _____, término municipal de _____ y Partido Judicial de _____, consistente en _____

_____, resultando como consecuencia del mismo _____

CARACTERÍSTICAS DE LA VÍA

| | | | | | | | | | | | |
|---|--|--|--|--|--|---|--|---|--|---|--|
| CLASE DE VÍA <input type="checkbox"/> Autovía <input type="checkbox"/> Carretera nacional <input type="checkbox"/> Carretera Autonómica <input type="checkbox"/> Carretera Provincial <input type="checkbox"/> Travesía <input type="checkbox"/> Otra: _____ | | CALZADA <input type="checkbox"/> Única doble sentido <input type="checkbox"/> Única sentido único <input type="checkbox"/> Doble derecha <input type="checkbox"/> Doble izquierda <input type="checkbox"/> Vía de servicio <input type="checkbox"/> Otra: _____ | | ANCHURA DE LA CALZADA _____ metros ARCÉN <input type="checkbox"/> Derecho _____ m. <input type="checkbox"/> Izquierdo _____ m. <input type="checkbox"/> Inexistente <input type="checkbox"/> Impracticable <input type="checkbox"/> Otra: _____ | | ACERAS <input type="checkbox"/> Si <input type="checkbox"/> No Izquierda _____ m. Derecho _____ m. <input type="checkbox"/> Bordillo elevado <input type="checkbox"/> Observaciones _____ | | | | | |
| CONFIGURACIÓN DE LA CALZADA <input type="checkbox"/> Recta o curva suave <input type="checkbox"/> Recta entre curvas <input type="checkbox"/> Curva fuerte señalizada <input type="checkbox"/> Curva no señalizada <input type="checkbox"/> Intersección <input type="checkbox"/> Pendiente | | | | <input type="checkbox"/> Puente <input type="checkbox"/> Estrechamiento <input type="checkbox"/> Tramo sinuoso <input type="checkbox"/> Paso a nivel <input type="checkbox"/> Badén <input type="checkbox"/> Otros: _____ | | MARGENES DE LA VÍA DERECHA <input type="checkbox"/> Cuneta <input type="checkbox"/> Biondas <input type="checkbox"/> Talud <input type="checkbox"/> Desnivel <input type="checkbox"/> Otras | | IZQUIERDA <input type="checkbox"/> Cuneta <input type="checkbox"/> Biondas <input type="checkbox"/> Talud <input type="checkbox"/> Desnivel <input type="checkbox"/> Otras | | | |
| TIPO DE INTERSECCIÓN <input type="checkbox"/> Enlace de entrada <input type="checkbox"/> Enlace de salida <input type="checkbox"/> Giratoria <input type="checkbox"/> Otra _____ | | <input type="checkbox"/> En T <input type="checkbox"/> En Y <input type="checkbox"/> En + <input type="checkbox"/> No existe | | PRIORIDAD REGULADA <input type="checkbox"/> Solo RGC <input type="checkbox"/> Marcas viales <input type="checkbox"/> Agente <input type="checkbox"/> Otras: _____ | | <input type="checkbox"/> Detención obligatoria <input type="checkbox"/> Ceda el paso <input type="checkbox"/> Semáforo | | PELIGROS APARENTES <input type="checkbox"/> Ninguno <input type="checkbox"/> Paso a nivel <input type="checkbox"/> Estrechamiento <input type="checkbox"/> Baches, badén | | <input type="checkbox"/> Obras <input type="checkbox"/> Travesía <input type="checkbox"/> Vegetación <input type="checkbox"/> Otros: _____ | |
| FIRME <input type="checkbox"/> Aglomerado <input type="checkbox"/> Terrizo <input type="checkbox"/> Otro: _____ | | <input type="checkbox"/> Cemento <input type="checkbox"/> Adoquines | | ESTADO DEL FIRME <input type="checkbox"/> Seco y limpio <input type="checkbox"/> Mojado <input type="checkbox"/> Otro: _____ | | | | <input type="checkbox"/> Húmedo <input type="checkbox"/> Encharcado | | VISIBILIDAD <input type="checkbox"/> Buena <input type="checkbox"/> Reducida Por: _____ | |
| SEÑALIZACIÓN | | | | | | CONDICIONES ATMOSFÉRICAS | | | | | |
| HORIZONTAL <input type="checkbox"/> Separación carriles y bordes <input type="checkbox"/> Separación carriles <input type="checkbox"/> Solo separación bordes <input type="checkbox"/> Paso peatones <input type="checkbox"/> Ceda el paso | | | VERTICAL <input type="checkbox"/> Semáforos <input type="checkbox"/> Limitación velocidad _____ <input type="checkbox"/> Velocidad aconsejable _____ <input type="checkbox"/> Prohibición _____ <input type="checkbox"/> Peligro _____ <input type="checkbox"/> Otras _____ | | | <input type="checkbox"/> Buen tiempo <input type="checkbox"/> Día <input type="checkbox"/> Noche <input type="checkbox"/> Crepúsculo <input type="checkbox"/> Lluvia <input type="checkbox"/> Nieve | | | <input type="checkbox"/> Viento _____ <input type="checkbox"/> Escarcha <input type="checkbox"/> Niebla <input type="checkbox"/> Otras: _____ | | |
| TIPO DE ACCIDENTE <input type="checkbox"/> Colisión frontal <input type="checkbox"/> Colisión lateral <input type="checkbox"/> Múltiple o caravana <input type="checkbox"/> Colisión por alcance <input type="checkbox"/> Atropello animal <input type="checkbox"/> Choque contra _____ <input type="checkbox"/> Salida de vía por izquierda <input type="checkbox"/> Salida de vía por derecha <input type="checkbox"/> Atropello a peatón <input type="checkbox"/> Otro: _____ | | | | CIRCULACIÓN <input type="checkbox"/> Fluida <input type="checkbox"/> Escasa <input type="checkbox"/> Densa <input type="checkbox"/> Congestión <input type="checkbox"/> Otra: _____ | | P. ALCOHOL CONDUCTOR "A" _____ CONDUCTOR "B" _____ CONDUCTOR "C" _____ | | DÍA <input type="checkbox"/> Laboral <input type="checkbox"/> Festivo <input type="checkbox"/> Anterior festivo <input type="checkbox"/> Posterior festivo <input type="checkbox"/> Noche laboral <input type="checkbox"/> Noche festivo <input type="checkbox"/> Noche ant. Festivo <input type="checkbox"/> Noche post. festivo | | | |

CONDUCTOR VEHICULO A : D./D^a. _____
con D.N.I. número _____, nacido el día _____, estado civil _____,
hijo de _____ y _____, natural de _____, vecino de _____,
con domicilio en _____,
con número de teléfono _____, lesiones sufridas _____.

PERMISO DE CONDUCCIÓN de la clase _____, expedido en _____, con fecha _____,
valedero hasta _____, registrado con el número _____,
restricciones _____.

PERMISO DE CIRCULACIÓN: Del vehículo clase _____, marca _____, modelo _____,
matriculación _____, matrícula _____, número de plazas _____ con fecha de
matriculación _____, titular _____,
con domicilio en _____, número de bastidor _____.

TARJETA DE INSPECCIÓN TÉCNICA: () En Vigor () Caducada expedida en _____,
con fecha _____ y valedera hasta el _____.

CERTIFICADO DEL SEGURO: Compañía _____, número de póliza _____,
válido desde el _____ hasta el _____,
siendo el tomador _____,
con domicilio en _____.

OCUPANTES DEL VEHÍCULO:

D. _____,
D.N.I. _____, nacido el día _____, en _____ estado _____,
hijo de _____ y de _____, vecino de _____,
con domicilio en _____,
lesiones sufridas _____.

D. _____,
D.N.I. _____, nacido el día _____, en _____ estado _____,
hijo de _____ y de _____, vecino de _____,
con domicilio en _____,
lesiones sufridas _____.

D. _____,
D.N.I. _____, nacido el día _____, en _____ estado _____,
hijo de _____ y de _____, vecino de _____,
con domicilio en _____,
lesiones sufridas _____.

D. _____,
D.N.I. _____, nacido el día _____, en _____ estado _____,
hijo de _____ y de _____, vecino de _____,
con domicilio en _____,
lesiones sufridas _____.

MANIFESTACIÓN DEL CONDUCTOR: (velocidad, medicamentos, oyó frenada, vio el coche, hizo por evitar, testigos, otros vehículos, modificaciones en vehículo, modificaciones en las personas, ¿porqué modificó?, etc.)

Y PARA QUE CONSTE, la presente es firmada por la fuerza instructora y el conductor.

CONDUCTOR VEHICULO B : D./D^a. _____
con D.N.I. número _____, nacido el día _____, estado civil _____,
hijo de _____ y _____, natural de _____, vecino de _____,
con domicilio en _____,
con número de teléfono _____, lesiones sufridas _____.

PERMISO DE CONDUCCIÓN de la clase _____, expedido en _____, con fecha _____,
valedero hasta _____, registrado con el número _____,
restricciones _____.

PERMISO DE CIRCULACIÓN: Del vehículo clase _____, marca _____, modelo _____,
matriculación _____, matrícula _____, número de plazas _____ con fecha de
matriculación _____, titular _____, con domicilio en _____, número de bastidor _____.

TARJETA DE INSPECCIÓN TÉCNICA.: () En Vigor () Caducada expedida en _____,
con fecha _____ y valedera hasta el _____.

CERTIFICADO DEL SEGURO: Compañía _____, número de póliza _____,
válido desde el _____ hasta el _____, siendo el tomador _____,
con domicilio en _____.

OCUPANTES DEL VEHÍCULO:

D. _____,
D.N.I. _____, nacido el día _____, en _____ estado _____,
hijo de _____ y de _____, vecino de _____,
con domicilio en _____,
lesiones sufridas _____.

D. _____,
D.N.I. _____, nacido el día _____, en _____ estado _____,
hijo de _____ y de _____, vecino de _____,
con domicilio en _____,
lesiones sufridas _____.

D. _____,
D.N.I. _____, nacido el día _____, en _____ estado _____,
hijo de _____ y de _____, vecino de _____,
con domicilio en _____,
lesiones sufridas _____.

D. _____,
D.N.I. _____, nacido el día _____, en _____ estado _____,
hijo de _____ y de _____, vecino de _____,
con domicilio en _____,
lesiones sufridas _____.

MANIFESTACIÓN DEL CONDUCTOR: (velocidad, medicamentos, oyó frenada, vio el coche, hizo por evitar, testigos, otros vehículos, modificaciones en vehículo, modificaciones en las personas, ¿porqué modificó?, etc.)

Y PARA QUE CONSTE, la presente es firmada por la fuerza instructora y el conductor.

CONDUCTOR VEHICULO C : D./D^a. _____
con D.N.I. número _____, nacido el día _____, estado civil _____,
hijo de _____ y _____, natural de _____, vecino de _____,
con domicilio en _____,
con número de teléfono _____, lesiones sufridas _____.

PERMISO DE CONDUCCIÓN de la clase _____, expedido en _____, con fecha _____,
valedero hasta _____, registrado con el número _____,
restricciones _____.

PERMISO DE CIRCULACIÓN: Del vehículo clase _____, marca _____, modelo _____,
matriculación _____, matrícula _____, número de plazas _____ con fecha de
matriculación _____, titular _____, con domicilio en _____, número de bastidor _____.

TARJETA DE INSPECCIÓN TÉCNICA.: () En Vigor () Caducada expedida en _____,
con fecha _____ y valedera hasta el _____.

CERTIFICADO DEL SEGURO: Compañía _____, número de póliza _____,
válido desde el _____ hasta el _____, siendo el tomador _____,
con domicilio en _____.

OCUPANTES DEL VEHÍCULO:

D. _____,
D.N.I. _____, nacido el día _____, en _____ estado _____,
hijo de _____ y de _____, vecino de _____,
con domicilio en _____,
lesiones sufridas _____.

D. _____,
D.N.I. _____, nacido el día _____, en _____ estado _____,
hijo de _____ y de _____, vecino de _____,
con domicilio en _____,
lesiones sufridas _____.

D. _____,
D.N.I. _____, nacido el día _____, en _____ estado _____,
hijo de _____ y de _____, vecino de _____,
con domicilio en _____,
lesiones sufridas _____.

D. _____,
D.N.I. _____, nacido el día _____, en _____ estado _____,
hijo de _____ y de _____, vecino de _____,
con domicilio en _____,
lesiones sufridas _____.

MANIFESTACIÓN DEL CONDUCTOR: (velocidad, medicamentos, oyó frenada, vio el coche, hizo por evitar, testigos, otros vehículos, modificaciones en vehículo, modificaciones en las personas, ¿porqué modificó?, etc.)

Y PARA QUE CONSTE, la presente es firmada por la fuerza instructora y el conductor.

CONDUCTOR VEHICULO D : D./D^a. _____
con D.N.I. número _____ , nacido el día _____ , estado civil _____ ,
hijo de _____ y _____ , natural de _____ , vecino de _____
_____, con domicilio en _____
_____, con número de teléfono _____ , lesiones sufridas _____.

PERMISO DE CONDUCCIÓN de la clase _____ , expedido en _____ , con fecha _____ ,
valedero hasta _____ , registrado con el número _____ ,
restricciones _____ .

PERMISO DE CIRCULACIÓN: Del vehículo clase _____ , marca _____ , modelo _____ ,
matrícula _____ , número de plazas _____ con fecha de matriculación _____ ,
titular _____ , con domicilio en _____ , número de bastidor _____ .

TARJETA DE INSPECCIÓN TÉCNICA.: () En Vigor () Caducada expedida en _____ ,
con fecha _____ y valedera hasta el _____ .

CERTIFICADO DE SEGURO: Compañía _____ , número de póliza _____ ,
válido desde el _____ hasta el _____ , siendo el tomador _____ ,
con domicilio en _____ .

OCUPANTES DEL VEHÍCULO:

D. _____ ,
D.N.I. _____ , nacido el día _____ , en _____ estado _____ ,
hijo de _____ y de _____ , vecino de _____ ,
con domicilio en _____ ,
lesiones sufridas _____ .

D. _____ ,
D.N.I. _____ , nacido el día _____ , en _____ estado _____ ,
hijo de _____ y de _____ , vecino de _____ ,
con domicilio en _____ ,
lesiones sufridas _____ .

D. _____ ,
D.N.I. _____ , nacido el día _____ , en _____ estado _____ ,
hijo de _____ y de _____ , vecino de _____ ,
con domicilio en _____ ,
lesiones sufridas _____ .

D. _____ ,
D.N.I. _____ , nacido el día _____ , en _____ estado _____ ,
hijo de _____ y de _____ , vecino de _____ ,
con domicilio en _____ ,
lesiones sufridas _____ .

MANIFESTACIÓN DEL CONDUCTOR: (velocidad, medicamentos, oyó frenada, vio el coche, hizo por evitar, testigos, otros vehículos, modificaciones en vehículo, modificaciones en las personas, ¿porqué modificó?, etc.)

Y PARA QUE CONSTE, la presente es firmada por la fuerza instructora y el conductor.

TESTIGOS:

D. _____,
D.N.I. _____, nacido el día _____, en _____ estado _____,
hijo de _____ y de _____, vecino de _____,
con domicilio en _____,
Con número de teléfono _____.

MANIFIESTA QUE:

Y PARA QUE CONSTE, la presente es firmada por la fuerza instructora y el testigo.

D. _____,
D.N.I. _____, nacido el día _____, en _____ estado _____,
hijo de _____ y de _____, vecino de _____,
con domicilio en _____,
Con número de teléfono _____.

MANIFIESTA QUE:

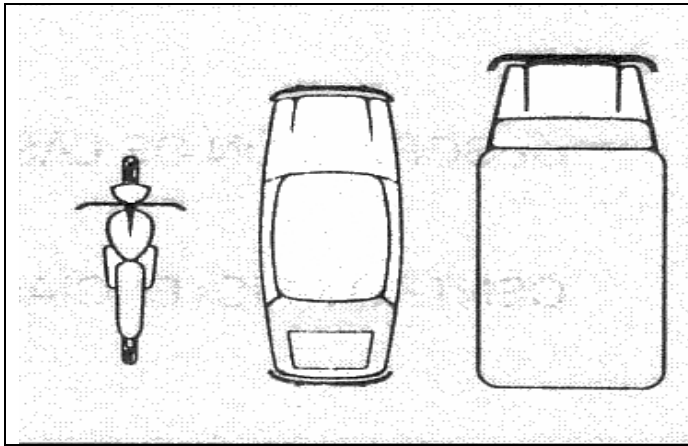
Y PARA QUE CONSTE, la presente es firmada por la fuerza instructora y el testigo.

D. _____,
D.N.I. _____, nacido el día _____, en _____ estado _____,
hijo de _____ y de _____, vecino de _____,
con domicilio en _____,
Con número de teléfono _____.

MANIFIESTA QUE:

Y PARA QUE CONSTE, la presente es firmada por la fuerza instructora y el testigo.

DAÑOS EN VEHICULO A:

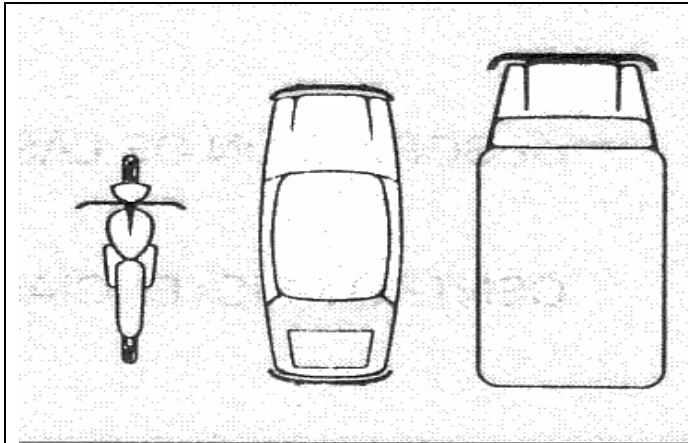


DAÑOS: _____

GRÚA: _____

LUGAR DEPÓSITO: _____

DAÑOS EN VEHICULO B:

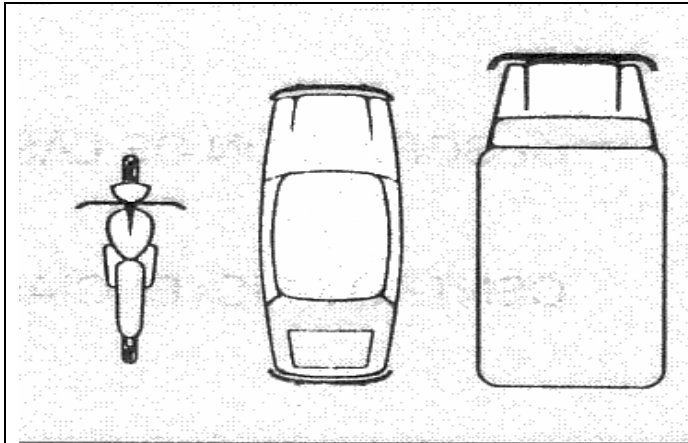


DAÑOS: _____

GRÚA: _____

LUGAR DEPÓSITO: _____

DAÑOS EN VEHICULO C:

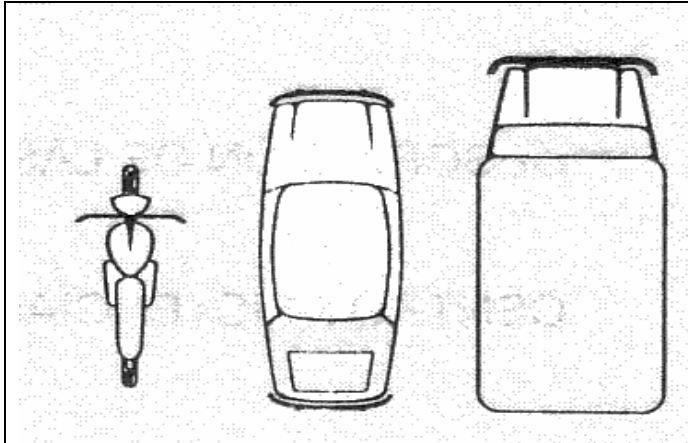


DAÑOS: _____

GRÚA: _____

LUGAR DEPÓSITO: _____

DAÑOS EN VEHICULO D:



DAÑOS: _____

GRÚA: _____

LUGAR DEPÓSITO: _____

