

Departamento o Dependencia

Unidad

AVISO DE ACCIDENTE

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

INFORMACION DEL CONDUCTOR Y VEHICULO 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. _____

Clase de Licencia de Conducir _____ Núm. Licencia _____

Fecha de Expiración _____ Núm. Autorización del Area de Transporte y Mantenimiento de Vehículos de Motor _____

3—Clase de vehículo _____ Tablilla GE _____ Núm. Propiedad _____

Marca _____ Modelo _____ Núm. 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 _____

INFORMACION DEL CONDUCTOR, DUEÑO Y VEHICULO 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 \$ _____

INFORMACION DE LAS PERSONAS LESIONADAS Y TESTIGOS DEL ACCIDENTE

13—Personas Lesionadas:

Nombre _____ Dirección _____ Tel. _____

Nombre _____ Dirección _____ Tel. _____

Nombre _____ Dirección _____ Tel. _____

Naturaleza de las lesiones _____

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.

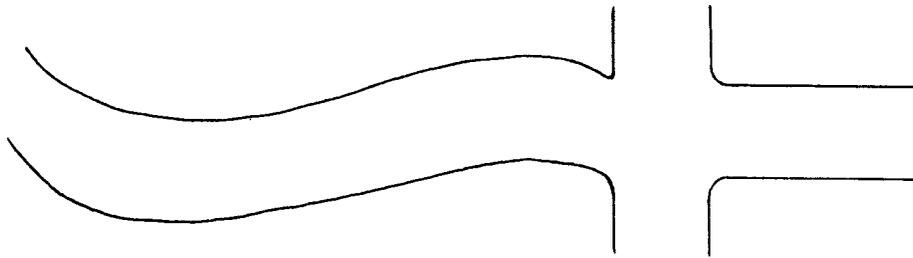
INFORMACION SOBRE EL ACCIDENTE

Nombre _____ Dirección _____ Tel. _____
Nombre _____ Dirección _____ Tel. _____
Nombre _____ Dirección _____ Tel. _____

15-Testigos del Accidente:

Hospital o Dispensario donde llevaron los lesionados _____
Nombre del Doctor que los atendió _____
14-Nombre de las personas muertas (si alguna) _____

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



18-Informe el accidente al Cuartel de la Policía de _____
19-Nombre del Oficial o Policía que investigó el caso _____
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.
Placa Num. _____

AVISO IMPORTANTE

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

PARA USO DEL AREA DE TRANSPORTE Y MANTENIMIENTO DE VEHICULOS DE MOTOR

Referido a la _____
Bajo nuestra Póliza Núm. _____ Núm. de nuestro Caso _____

Fecha _____

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