



# KIT TVDE



O que encontrar  
neste KIT TVDE

- **Como ser TVDE**
- **Declaração Amigável**
- **Manual de preenchimento da Declaração Amigável**
- **Recomendações em caso sinistro**
- **Os nossos contactos**



**Como ser  
TVDE?**

[www.tvdes.pt](http://www.tvdes.pt)



## #1 - PARA SE TORNAR EMPRESA ELEGÍVEL PARA A ATIVIDADE TVDE

- Atividade aberta com pessoa coletiva (p.ex uma empresa com NIPC começado por 5);
- Licença de operador de TVDE;
- Seguros requeridos para actividade de transporte de passageiros;
- Veículo(s) de acordo com requisitos exigidos;
- Motorista(s) que cumpram os requisitos exigidos.

Para obter mais detalhes acerca de certificados e licenças TVDE consulte este link.

## #2 - DOCUMENTOS NECESSÁRIOS

- Certificado de Registo Comercial;
- Licença de Operador TVDE;
- Comprovativo de Conta Bancária.

## #3 - SEGUROS

### 1. Seguros Colectivos para a Empresa

- Seguro de Responsabilidade Civil de Exploração com uma cobertura mínima de €50,000;
- Seguro de Acidentes Pessoais com uma cobertura mínima de €15,000.

### 2. Seguro para cada veículo

- Seguro Automóvel com cobertura para a atividade comercial de transporte de passageiros (explícita nas condições do seguro) e com coberturas mínimas de Responsabilidade Civil de €50,000,000 e Proteção de Ocupantes de pelo menos €10,000

## #4 . VEÍCULOS

- Idade inferior a 7 anos (a contar da data do 1º registo)
- O titular do veículo deverá ser a entidade titular da licença para transporte de passageiros (seja este sua propriedade ou através de um contrato de renting ou leasing)
- No caso de veículos com mais de 1 ano (a contar da data do 1º registo), deverá ser apresentado anualmente o certificado de Inspeção Técnica Periódica.

## #5 MOTORISTA

- Obter certificação de motorista de TVDE
- Ter um Registo Criminal sem antecedentes. Este deverá estar válido e ser pedido para efeitos de motorista, incluindo a cláusula de contacto regular com menores

Documentos necessários:

- Documento de Identificação
- Carta de Condução
- Certificado de Motorista TVDE
- Registo Criminal



# Declaração Amigável

[www.tvdes.pt](http://www.tvdes.pt)

## INSTRUÇÕES

### UTILIZAR PARA TODOS OS TIPOS DE ACIDENTE AUTOMÓVEL

#### PARA O CONDUTOR

Em caso de acidente, quaisquer que sejam as circunstâncias, mantenha-se calmo e seja cortês.

##### 1 - Se houver somente danos materiais:

Apresente, espontaneamente, o cartão de seguro e licença de condução e preencha, tranquilamente, mas com todo o cuidado e com o outro condutor, um só impresso de DECLARAÇÃO AMIGÁVEL DE ACIDENTE AUTOMÓVEL.

##### 2 - Se houver feridos, mesmo ligeiros:

Chame a autoridade — G.N.R. ou P.S.P.

#### COMO PREENCHER ESTE IMPRESSO

No local do acidente:

##### 1 - Utilize um só impresso para o caso de colisão de 2 veículos, 2 impressos para o caso de 3 veículos, etc.

Não importa quem fornece ou preenche o impresso. Use uma esferográfica e escreva de forma a que o duplicado fique bem legível.

##### 2 - Não esqueça de indicar o solicitado nas rubricas:

8 - Documento de seguro — Cartão, Certificado ou Carta Verde.

9 - Licença de condução.

10 - O ponto de embate inicial, com toda a precisão.

12 - Com uma cruz (X), todos os quadrados que se apliquem para cada veículo, de entre as várias CIRCUNSTÂNCIAS DO ACIDENTE e precisar, ao fundo, o número total de quadrados que foram assinalados.

13 - ESQUEMA DO ACIDENTE (traçado da via, direção dos veículos, posição no momento do embate, etc.).

3 - Se existirem testemunhas, indique os seus nomes, moradas e telefones.

4 - Assine e faça assinar a declaração pelo outro condutor. Entregue-lhe 1 exemplar e guarde o outro para si.

#### PARA O SEGURADO

1 - Complete os elementos necessários para a sua Seguradora, preenchendo a PARTICIPAÇÃO DE SINISTRO impressa no verso da DECLARAÇÃO.

2 - Não se esqueça de indicar onde pode o seu veículo ser vistoriado por um perito, se necessário. Para o efeito, contacte a sua Seguradora.

3 - Não altere, em nada, a DECLARAÇÃO AMIGÁVEL feita pelos condutores.

4 - Remeta, com urgência, este impresso à sua Companhia num prazo inferior a 8 dias a contar da data da ocorrência (ver cláusula relativa às "Obrigações do tomador do seguro e do segurado" das Condições Gerais da Apólice).

#### CASOS ESPECIAIS

1 - Se o outro condutor tiver um impresso de DECLARAÇÃO AMIGÁVEL semelhante, mas em língua diferente, pode usá-lo, sem receio, levando em conta que os números, num e noutro impresso, são de conteúdo e significado igual, podendo seguir com o olhar o impresso português como tradução correta das perguntas apresentadas, rubrica a rubrica.

2 - Mas, para participar o sinistro à sua Seguradora, deverá o Segurado utilizar o impresso português (verso da DECLARAÇÃO AMIGÁVEL) que lhe for fornecido pela sua Companhia, à qual o deverá devolver, com urgência, depois de preenchido e assinado, juntamente com o exemplar da DECLARAÇÃO AMIGÁVEL assinado pelos condutores.

3 - Este impresso (frente e verso) servirá, também, para comunicar, à sua Companhia sinistros de que resultem, exclusivamente, danos no veículo seguro.

Após a utilização deste impresso, solicite outro exemplar à sua Seguradora e guarde-o na sua viatura.

## DECLARAÇÃO EUROPEIA DE ACIDENTE

Conforme modelo da Insurance Europe

É ESSENIAL MANTER A CALMA

SER CORTÊS

SER OBJETIVO

VER INSTRUÇÕES PARA UTILIZAÇÃO

# DECLARAÇÃO AMIGÁVEL DE ACIDENTE AUTOMÓVEL

Folha 1/2

Espaço reservado para possibilitar a integração de um sistema de código de barras.

**1. Data do acidente** | **Hora**

2024/10/02 | 18:30

**2. Localização**

Local: Praça da Liberdade 56, 4000-322 Porto  
País: Portugal

**3. Feridos, mesmo ligeiros**

não  sim

**4. Danos materiais**

noutros veículos que não A e B | noutros objetos que não veículos  
não  sim       não  sim

**5. Testemunhas: nomes, moradas e telef.**

## VEÍCULO A

**6. Segurado/Tomador do seguro** (ver documento de seguro)

APELIDO:

Nome: Tranquigrove TVDE Unip. Lda.

Morada: Alameda Sacadura Cabral n.39

Cód. postal: 4470-413 V.N. Telha País: Portugal

Tel. ou e-mail: tranquigrove@hotmail.com

NIF .517714175

**7. Veículo**

A MOTOR

Marca, modelo  
Hyundai Kauai

N.º de matrícula  
BF-60-RL

País de matrícula  
Portugal

REBOQUE

N.º de matrícula

País de matrícula

**8. Companhia de seguros** (ver documento de seguro)

Nome: Generali - Companhia de Seguros

Apólice n.º: 0008692221

N.º de Carta Verde:

Apólice ou Carta Verde válida de: 2024/07/9 a: 2025/01/

Agência (ou representante ou corretor):

Nome:

Morada:

Cód. postal: País:

Tel. ou e-mail:

Os danos materiais deste veículo estão cobertos pela apólice?  
não  sim

**9. Condutor** (ver licença de condução)

APELIDO: Freitas Silva

Nome: José Alberto

Data de nascimento: 1965/09/10

Morada: Rua Diogo Couto, n.53 - 1. Esq:

Cód. postal: 4435-204 País: Portugal

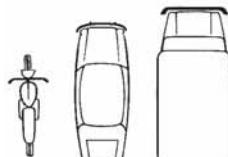
Tel. ou e-mail: 967797628 / jota.silva.alberto@gmail.com

Licença de condução n.º: P-560927 0

Categoria (A, B, ...): B B1

Válida até: 2025/09/09

**10. Indicar por meio de seta → o ponto de embate inicial**



**11. Danos visíveis no veículo A:**

Pára-choque frontal e lateral frontal  
esquerda

**14. As minhas observações:**

Estava parado na minha faixa quando o pesado bateu no meu  
veículo. O motorista diz que não me viu.

## 12. CIRCUNSTÂNCIAS

Marcar com uma cruz (X) no respetivo quadrado  
as circunstâncias aplicáveis a cada veículo  
para melhor compreensão do esquema do acidente

- |  |   |
|--|---|
| <input type="checkbox"/> 1      * Riscar o que não interessa<br><input type="checkbox"/> 2      * Estava estacionado / Parado<br><input type="checkbox"/> 3      Abria uma porta<br><input type="checkbox"/> 4      la estacionar<br><input type="checkbox"/> 5      Saía de um parque de estacionamento, de local privado ou de um caminho particular<br><input type="checkbox"/> 6      Entrava num parque de estacionamento, local privado ou num caminho particular<br><input type="checkbox"/> 7      Entrava numa rotunda ou praça de sentido giratório<br><input type="checkbox"/> 8      Circulava numa rotunda ou praça de sentido giratório<br><input type="checkbox"/> 9      Embateu na traseira de outro veículo que circulava no mesmo sentido e na mesma fila<br><input type="checkbox"/> 10     Circulava no mesmo sentido mas numa fila diferente<br><input type="checkbox"/> 11     Mudava de fila<br><input type="checkbox"/> 12     Ultrapassava<br><input type="checkbox"/> 13     Virava à direita<br><input type="checkbox"/> 14     Virava à esquerda<br><input type="checkbox"/> 15     Recuava<br><input type="checkbox"/> 16     Circulava na parte da faixa de rodagem reservada à circulação em sentido contrário<br><input checked="" type="checkbox"/> 17     Apresentava-se pela direita (num cruzamento ou entroncamento) | <input type="checkbox"/> 1      * Riscar o que não interessa<br><input type="checkbox"/> 2      Saía de estacionamento / Abria uma porta<br><input type="checkbox"/> 3      Entrava num parque de estacionamento, local privado ou num caminho particular<br><input type="checkbox"/> 4      Entrava numa rotunda ou praça de sentido giratório<br><input type="checkbox"/> 5      Circulava numa rotunda ou praça de sentido giratório<br><input type="checkbox"/> 6      Embateu na traseira de outro veículo que circulava no mesmo sentido e na mesma fila<br><input type="checkbox"/> 7      Circulava no mesmo sentido mas numa fila diferente<br><input type="checkbox"/> 8      Mudava de fila<br><input type="checkbox"/> 9      Ultrapassava<br><input type="checkbox"/> 10     Virava à direita<br><input type="checkbox"/> 11     Virava à esquerda<br><input type="checkbox"/> 12     Recuava<br><input type="checkbox"/> 13     Circulava na parte da faixa de rodagem reservada à circulação em sentido contrário<br><input type="checkbox"/> 14     Apresentava-se pela direita (num cruzamento ou entroncamento) |
|--|---|

**Deve obrigatoriamente ser assinada pelos DOIS condutores**

Não constitui reconhecimento de responsabilidade, mas a constatação dos factos e a identificação dos intervenientes, com vista a maior rapidez na regularização do sinistro.

**13. Esquema do acidente no momento do embate** [13]

Indicar: 1. O traçado das vias - 2. Direção (por meio de setas) dos veículos A e B - 3. Posição no momento do embate - 4. Sinais de trânsito - 5. Nome das ruas ou estradas.

**15. Assinaturas dos condutores**

## VEÍCULO B

**6. Segurado/Tomador do seguro** (ver documento de seguro)

APELIDO:

Nome: Balaconstroi Lda.

Morada: Rua. Maria Rocha - LG Sabariz

Cód. postal: 4485-409 País: Portugal

Tel. ou e-mail: balaconstroi@gmail.com

NIF .508484308

**7. Veículo**

A MOTOR

Marca, modelo  
Mercedes-Benz 3236

N.º de matrícula  
.09-40-XL

País de matrícula  
Portugal

REBOQUE

N.º de matrícula

País de matrícula

**8. Companhia de seguros** (ver documento de seguro)

Nome: Alianz Portugal

Apólice n.º: 20559748800034

N.º de Carta Verde:

Apólice ou Carta Verde válida de: a:

Agência (ou representante ou corretor):

Nome:

Morada:

Cód. postal: País:

Tel. ou e-mail:

Os danos materiais deste veículo estão cobertos pela apólice?  
não  sim

**9. Condutor** (ver licença de condução)

APELIDO: De Oliveira

Nome: Carlos Alberto

Data de nascimento:

Morada:

Cód. postal: País:

Tel. ou e-mail:

Licença de condução n.º: VR-58043.5

Categoria (A, B, ...): C1. C. C1E. CE.

Válida até: 2026/06/17

**10. Indicar por meio de seta → o ponto de embate inicial**



**11. Danos visíveis no veículo B:**

.....

**14. As minhas observações:**

.....

A

B

# PARTICIPAÇÃO DE SINISTRO

Após preenchimento completo dos campos da Declaração Amigável de Acidente Automóvel aplicáveis, preencher adicionalmente os campos seguintes. É indispensável o preenchimento de todos os campos seguintes de acordo com as informações de que disponha, para a aplicação do Regime de Regularização de Sinistros do Decreto-Lei nº 291/2007, de 21 de Agosto.

Sempre que necessário, utilize folha suplementar devidamente assinada.

## 1 - PARTICIPANTE

SEGURADO/ TOMADOR DO SEGURO  TERCEIRO LESADO

Nome \_\_\_\_\_

Profissão \_\_\_\_\_ Telefone \_\_\_\_\_

## 2 - CONDUTOR (se não coincidente)

Nome \_\_\_\_\_

Profissão \_\_\_\_\_ Telefone \_\_\_\_\_

Idade \_\_\_\_\_ É o condutor habitual da viatura? \_\_\_\_\_ Tem seguro de carta? \_\_\_\_\_ Caso afirmativo: Seguradora \_\_\_\_\_

N.º apólice \_\_\_\_\_

## 4 - DESCRIÇÃO PORMENORIZADA DO ACIDENTE

(Espaço reservado aos serviços da Companhia Seguradora)

## 3 - TITULAR DO REGISTO DE PROPRIEDADE (se não coincidente)

Nome \_\_\_\_\_

Telefone \_\_\_\_\_

Morada \_\_\_\_\_

C.P. \_\_\_\_\_

Indique a que velocidade seguia o seu veículo: \_\_\_\_\_ km/h

5 - Foi levantado auto pelas autoridades? \_\_\_\_\_ GNR  PSP  Posto/Brigada/Esquadrão de: \_\_\_\_\_

Algum dos intervenientes foi submetido ao teste de pesquisa de álcool? \_\_\_\_\_ Qual? \_\_\_\_\_

Resultado do teste: \_\_\_\_\_

SEGURADO Duas rodas

Ligeiro  Pesado  Particular  Aluguer

## 6 - DADOS REFERENTES AOS VEÍCULOS

◀ Características	▶	TERCEIRO	Duas rodas <input type="checkbox"/>
◀ Cor	▶	Ligeiro <input type="checkbox"/> Pesado <input type="checkbox"/> Particular <input type="checkbox"/> Aluguer <input type="checkbox"/>	_____
◀ Titular do registo de propriedade	▶	_____	_____
◀ Existiam danos anteriores? Quais	▶	_____	_____
◀ Pode circular?	▶	_____	_____
◀ Rebocava atrelado?	▶	_____	_____
◀ Oficina reparadora	▶	_____	_____
◀ Endereço e telefone (da oficina)	▶	_____	_____

## 7 - OUTROS DANOS MATERIAIS ALÉM DOS CAUSADOS AOS VEÍCULOS IDENTIFICADOS NO Nº 6

Nome e morada dos proprietários \_\_\_\_\_

Natureza dos danos \_\_\_\_\_

## 8 - FERIDOS

Nome	_____	Peão <input type="checkbox"/>	Ocupante do veículo <input type="checkbox"/>	Peão <input type="checkbox"/>	Ocupante do veículo <input type="checkbox"/>
Morada	_____				
Profissão e telefone	_____				
Idade	_____				
Nº Beneficiário da Segurança Social	_____				
Lesões sofridas	_____				
Primeiros socorros em	_____				
Hospitalizado em	_____				
Indique se era	_____				

**NOTA IMPORTANTE:** A presente Participação não serve, por si, de pedido indemnizatório para a regularização dos danos corporais. Se pretende apresentar Pedido de Indemnização para a Regularização do Dano Corporal, indique por escrito o que pretende ver pago por conta dessa Regularização, juntando os documentos necessários ao pagamento.

9 - Os condutores dos veículos, bem como os proprietários dos bens atingidos ou qualquer dos feridos, é parente  sócio  empregado   
mandatário  do segurado ou do condutor do veículo seguro? Especifique: \_\_\_\_\_

10 - Pretende formular pedido indemnizatório de lucros cessantes? sim  não

## 11 - LOCAL E DATA DESTA PARTICIPAÇÃO

## 12 - ASSINATURA DO PARTICIPANTE

\_\_\_\_\_, \_\_\_\_ de \_\_\_\_ de \_\_\_\_

\_\_\_\_\_, \_\_\_\_ de \_\_\_\_ de \_\_\_\_



# **Manual de Preenchimento Dec Amigável**

**[www.tvdes.pt](http://www.tvdes.pt)**

## COMO PREENCHER A DECLARAÇÃO AMIGÁVEL (FRENTE)

**DECLARAÇÃO AMIGÁVEL DE ACIDENTE AUTOMÓVEL**

Ao concretar o seu acidente, é de responsabilidade do motorista e condutor informar os factos e a circunstância do sinistro.

**DATA do acidente:** \_\_\_\_\_

**LOCAL DO ACIDENTE:** \_\_\_\_\_

**TESTEMUNHAS:** Aconselhamos que peça sempre a identificação de eventuais testemunhas do Acidente.

**FERIDOS:** Indicar se existiram pessoas feridas em resultado do acidente.

**CIRCUNSTÂNCIAS DO ACIDENTE:** Assinalar com uma cruz as "situações tipo" quer no lado do Véículo A quer do Véículo B. A indicação das situações facilita o processo gestão de sinistros via IDS.

**VEÍCULO A**

**6. SEGURADO (ver documento de seguro)**

Apelidos: \_\_\_\_\_  
Nome: \_\_\_\_\_  
Morada (código postal): \_\_\_\_\_  
  
Telefone (des. Tr. da MA) \_\_\_\_\_  
Podem o segurado recuperar a IVA referente ao veículo? \_\_\_\_\_

**7. VEÍCULO**

Marcas e modelo: \_\_\_\_\_  
Nº de matrícula (ou do motor): \_\_\_\_\_

**8. COMPANHIA DE SEGUROS**

Apólice nº (ou certificado provisório): \_\_\_\_\_  
Dependente: \_\_\_\_\_  
Nº de Carteira Verde: \_\_\_\_\_  
Cartão do: \_\_\_\_\_ válido até: \_\_\_\_\_  
Os donos deste veículo estão seguros? \_\_\_\_\_

**9. CONDUTOR (ver licença de condução)**

Apelidos: \_\_\_\_\_  
Nome: \_\_\_\_\_  
Morada (código postal): \_\_\_\_\_  
  
Licença de condução nº: \_\_\_\_\_  
Categoria (A, B, ...): emitida por: \_\_\_\_\_  
Validade de: \_\_\_\_\_

**10. INDICAR POR MEIO DE MARCAS O PONTO DE IMPACTO FISCAL**

**11. DANOS VISIVEIS**

**12. CIRCUNSTÂNCIAS DO ACIDENTE**

Mover com uma cruz (X) as respectivas circunstâncias que ocorreram no momento do acidente, quer no lado do Véículo A quer do Véículo B.

1. Falta de atenção: \_\_\_\_\_  
2. Falta de aviso: \_\_\_\_\_  
3. Falta de sinalização: \_\_\_\_\_  
4. Falta de perigo de encostamento: \_\_\_\_\_  
5. Falta de perigo de colisão: \_\_\_\_\_  
6. Falta de perigo de ultrapassagem: \_\_\_\_\_  
7. Falta de perigo de estacionamento: \_\_\_\_\_  
8. Falta de perigo de sinalização: \_\_\_\_\_  
9. Falta de perigo de velocidade: \_\_\_\_\_  
10. Falta de perigo de direção: \_\_\_\_\_  
11. Falta de perigo de frenagem: \_\_\_\_\_  
12. Falta de perigo de estacionamento: \_\_\_\_\_  
13. Falta de perigo de ultrapassagem: \_\_\_\_\_  
14. Falta de perigo de sinalização: \_\_\_\_\_  
15. Falta de perigo de velocidade: \_\_\_\_\_  
16. Falta de perigo de direção: \_\_\_\_\_  
17. Nós respeitam um nível de segurança: \_\_\_\_\_

**13. ESQUEMA DO ACIDENTE**

Notas: - 1. O traçado deve ser: - 2. Direções (caso exista de sentido das estradas A e B). - 3. Sua posição no momento do acidente. - 4. Sítio de impacto. - 5. Nome das ruas ou estradas.

**VEÍCULO B**

**6. SEGURADO (ver documento de seguro)**

Apelidos: \_\_\_\_\_  
Nome: \_\_\_\_\_  
Morada (código postal): \_\_\_\_\_  
  
Telefone (des. Tr. da MA) \_\_\_\_\_  
Podem o segurado recuperar a IVA referente ao veículo? \_\_\_\_\_

**7. VEÍCULO**

Marcas e modelo: \_\_\_\_\_  
Nº de matrícula (ou do motor): \_\_\_\_\_

**8. COMPANHIA DE SEGUROS**

Apólice nº (ou certificado provisório): \_\_\_\_\_  
Dependente: \_\_\_\_\_  
Nº de Carteira Verde: \_\_\_\_\_  
Cartão do: \_\_\_\_\_ válido até: \_\_\_\_\_  
Os donos deste veículo estão seguros? \_\_\_\_\_

**9. CONDUTOR (ver licença de condução)**

Apelidos: \_\_\_\_\_  
Nome: \_\_\_\_\_  
Morada (código postal): \_\_\_\_\_  
  
Licença de condução nº: \_\_\_\_\_  
Categoria (A, B, ...): emitida por: \_\_\_\_\_  
Validade de: \_\_\_\_\_

**10. INDICAR POR MEIO DE MARCAS O PONTO DE IMPACTO FISCAL**

**11. DANOS VISIVEIS**

**12. CIRCUNSTÂNCIAS DO ACIDENTE**

Mover com uma cruz (X) as respectivas circunstâncias que ocorreram no momento do acidente, quer no lado do Véículo A quer do Véículo B.

1. Falta de atenção: \_\_\_\_\_  
2. Falta de aviso: \_\_\_\_\_  
3. Falta de sinalização: \_\_\_\_\_  
4. Falta de perigo de encostamento: \_\_\_\_\_  
5. Falta de perigo de colisão: \_\_\_\_\_  
6. Falta de perigo de ultrapassagem: \_\_\_\_\_  
7. Falta de perigo de estacionamento: \_\_\_\_\_  
8. Falta de perigo de sinalização: \_\_\_\_\_  
9. Falta de perigo de velocidade: \_\_\_\_\_  
10. Falta de perigo de direção: \_\_\_\_\_  
11. Falta de perigo de frenagem: \_\_\_\_\_  
12. Falta de perigo de estacionamento: \_\_\_\_\_  
13. Falta de perigo de ultrapassagem: \_\_\_\_\_  
14. Falta de perigo de sinalização: \_\_\_\_\_  
15. Falta de perigo de velocidade: \_\_\_\_\_  
16. Falta de perigo de direção: \_\_\_\_\_  
17. Nós respeitam um nível de segurança: \_\_\_\_\_

**13. ESQUEMA DO ACIDENTE**

Notas: - 1. O traçado deve ser: - 2. Direções (caso exista de sentido das estradas A e B). - 3. Sua posição no momento do acidente. - 4. Sítio de impacto. - 5. Nome das ruas ou estradas.

**SEGURADO (TOMADOR DO SEGURO): Dados da Empresa**

**TERCEIRO:** Dados do outro interveniente. Não se esqueça de pedir um contacto telefónico.

**DESCRIPÇÃO DOS VEÍCULOS:** Indique a Marca/Modelo e Matrícula. (Legível)

**COMPANHIA DE SEGUROS:** Identifique de uma forma legível a companhia de Seguros e Nº apólice. Confirme no outro interveniente se o selo do seguro está válido.

**INDICAR O Nº DE QUADRADOS ASSINALADOS:** Quer no lado do Véículo A, quer do Véículo B. Para evitar alterações "à posterior".

**CONDUTORES:** Identificar os dados dos condutores que conduziam os veículos no momento do acidente.

**DANOS VISIVEIS:** Identifique os Danos visíveis quer no Véículo A quer no veículo B, circundando as zonas atingidas, e aproveite o espaço de texto para detalhar os mesmos.

**ESQUEMA DO ACIDENTE:**

**ASSINATURA DOS CONDUTORES:** Ambos devem assinar de forma a confirmar os dados recolhidos.

**NOTAS:** Este documento é de uso exclusivo da TVDES. As suas informações só podem ser utilizadas para efeitos de resolução de sinistros. A e B designam os intervenientes (condutor, motorista, etc.).

**Ver participação do assinado no resumo**

## COMO PREENCHER A DECLARAÇÃO AMIGÁVEL (VERSO)

	<p><b>SEGURADO.</b> Nome da Empresa e o contacto telefónico (Nrº Geral)</p> <p><b>CONDUTOR.</b> Dados do condutor.</p> <p><b>PARTICIPAÇÃO DE SINISTRO</b> Deve ser preenchida e assinada pelo SEGURADO e enviada à sua Companhia, com urgência, num prazo inferior a 8 dias.</p> <p><b>1 - SEGURADO</b> Nome _____ Profissão _____ Tel. (9h às 16h) _____</p> <p><b>2 - CONDUTOR</b> Profissão _____ Tel. (9h às 16h) _____ Idade _____ É o condutor habitual da viatura? _____ Tem seguro de carro? _____ Caso afirmativo: Seguradora _____ N° apólice _____</p> <p><b>3 - DESCRIÇÃO PORMENORIZADA DO ACIDENTE</b> Indique a que velocidade seguia o seu veículo: _____ km/h</p> <p><b>4 - IDENTIFICAÇÃO DE OUTRAS TESTEMUNHAS</b></p> <p><b>5 - Em sua opinião quem foi o culpado e porquê?</b></p> <p><b>6 - Foi levantado auto pelas autoridades?</b> _____ SNSI _____ PSP _____ Posto/Brigada/Esquadra de: _____ Ofício: _____ Resultado do teste: _____</p> <p><b>7 - DADOS REFERENTES AOS VÉHICULOS</b></p> <p><b>SEGURADO</b> Ligeiro <input type="checkbox"/> Pesoado <input type="checkbox"/> Particular <input type="checkbox"/> Aluguer <input type="checkbox"/> Duas rodas <input type="checkbox"/> Características: _____</p> <p><b>TERCEIRO</b> Duas rodas <input type="checkbox"/> Quatro rodas <input type="checkbox"/> Trípode <input type="checkbox"/> Tetrápode <input type="checkbox"/> Características: _____</p> <p><b>8 - OUTROS DANOS MATERIAIS ALÉM DOS CAUSADOS AOS VÉHICULOS A e B:</b> Nome e morada dos proprietários: _____ Natureza dos danos: _____</p> <p><b>9 - FERIDOS</b> Nome _____ Morada _____ Profissão e idade _____ Lesões sofridas _____ Primeros socorros em _____ Hospitalizado em _____ Indique se era: _____</p> <p><b>10 - O condutor do outro veículo, bem como o proprietário dos bens atingidos, ou qualquer dos feridos, é parente <input type="checkbox"/> cónego <input type="checkbox"/> empregado <input type="checkbox"/> mandatário <input type="checkbox"/> do segurado ou do condutor do veículo seguro? Especifique: _____</b></p> <p><b>11 - LOCAL E DATA DESTA PARTICIPAÇÃO</b></p> <p><b>12 - ASSINATURA DO SEGURADO</b></p>
<p><b>DESCRIPÇÃO DO ACIDENTE.</b> Neste espaço descreva como ocorreu o sinistro.</p> <p><b>ESQUEMA.</b> Só é necessário preencher caso não tenha sido feito na frente da Declaração Amigável.</p> <p><b>VELOCIDADE.</b> Indique a velocidade a que seguia no momento do embate.</p> <p><b>OUTRAS TESTEMUNHAS.</b></p> <p><b>INDIQUE QUEM ACHA QUE É O CULPADO E PORQUÊ.</b></p> <p><b>OFICINA REPARADORA.</b> Para a marcação da peritagem e para a ordem de reparação é importante que preencha os dados da Oficina.</p> <p><b>ASSINATURA DO SEGURADO.</b> A Declaração deve ser assinada e carimbada no caso dos seguros subscritos pela empresa.</p>	



# **Recomendações em caso de sinistro automóvel**

**[www.tvdes.pt](http://www.tvdes.pt)**

## #1 – RECOLHA DE INFORMAÇÕES NO LOCAL DO ACIDENTE

No sítio onde ocorreu o acidente deve auferir informações acerca dos veículos envolvidos (marca e matrícula), condutores, bem como a seguradora e o número da apólice de cada viatura (estes dois últimos dados poderá facilmente encontrar nos para-brisas). Deve sempre apontar a data, o local exato do acidente e a hora a que este sucedeu. Tire fotografias também e de vários ângulos, se possível (pois facilita a comprovação dos factos).

## #2 – AÇÕES A TOMAR AO SAIR DA VIATURA: SINALIZAR O LOCAL

Antes de sair do veículo deve vestir o colete refletor e colocar o triângulo a aproximadamente 30 metros do local do acidente, bem como ligar os quatro pisca.

## #3 – PERCEBER QUE TIPO DE DANOS SE PRODUZIU

De um acidente rodoviário podem resultar danos materiais e/ou corporais.

Se houver danos corporais (ou seja, pessoas lesadas), deve contactar imediatamente o 112 (número europeu de emergência). Evite mover ou tocar nos feridos graves, de forma a não agravar eventuais lesões que possam ter sido provocadas no acidente.

Se não existirem feridos, deve então atentar aos danos materiais e contactar os bombeiros ou as autoridades policiais consoante a gravidade da situação.

Aviso:

Em caso de acidente de viação, desligue sempre o motor da viatura.

## #4 – VER SE HÁ TESTEMUNHAS E FICAR COM OS DADOS DESTAS

Se houver pessoas que tenham presenciado o acidente, é muito importante identificá-las e ficar com os seus contactos, nomeadamente a morada e o telefone.

Conheça também: 7 Fatores que podem levar ao agravamento do seguro automóvel

## #5 – HÁ ACORDO ENTRE OS ENVOLVIDOS? PREENCHA A DECLARAÇÃO AMIGÁVEL

Se ambos os condutores estiverem de acordo quanto à forma como se deu o acidente e sobre quem pode ser declarado culpado do mesmo, então deve-se avançar para o preenchimento da Declaração Amigável de Acidente Automóvel (DAAA), sendo que cada um deve ficar com um exemplar para si, a não ser que se torne fisicamente impossível realizar este procedimento.

Preencher a DAAA corretamente é meio caminho andado para conseguir resolver a situação o mais rápido possível.

## #6 – NÃO HÁ CONSENSO SOBRE O ACIDENTE? CADA UM PREENCHE A SUA PRÓPRIA DAAA

Não havendo acordo entre as partes, cada um dos intervenientes deve preencher a sua própria DAAA e enviá-la à companhia de seguros do outro veículo. Se puder enviar também fotografias que mostrem o local do acidente e os respetivos danos, melhor ainda.

Porém, ainda perante uma situação não consensual como esta, se houver danos pessoais devem chamar-se as autoridades policiais.

É preciso que algum dos condutores assuma a culpa para poderem preencher a DAAA?

Não. O preenchimento da DAAA não implica que venha a ser culpado, uma vez que as companhias de seguros possuem peritos para averiguar isto.

## #7 – CERTIFICAR-SE DE QUE OS VEÍCULOS TÊM SEGURO

É possível verificar se um veículo tem seguro através do website da Autoridade de Supervisão de Seguros e Fundos de Pensões (ASF). Caso não tenha, é aconselhável chamar as autoridades policiais. Além disso, perante uma situação como esta, os lesados do sinistro podem tentar recorrer ao Fundo de Garantia Automóvel.

Obtenha propostas de seguro auto

## #8 – PARTICIPAR O ACIDENTE À SEGURADORA

Dentro das ações que indicam o que fazer em caso de acidente, a última prende-se com realizar a participação do sinistro à sua seguradora, quer este tenha sido culpa sua ou não.

Deve então enviar a DAAA preenchida e assinada através dos meios que a companhia coloca ao seu dispor para o efeito (poderá ser através do telefone, email, online na área de cliente do respetivo website ou através da app e-SEGURNET). Se houver algum auto da Polícia, deve remetê-lo também.

Em termos de prazos para tal, legalmente dispõe de oito dias após o sucedido.

Nesta fase, a seguradora pode solicitar-lhe alguma documentação adicional.

## O QUE FAZER EM CASO DE ACIDENTE NO ESTRANGEIRO OU EM PORTUGAL COM UM VEÍCULO DE MATRÍCULA ESTRANGEIRA?

Perante esta situação e para além das etapas acima descritas, deve entrar em contacto com o Gabinete Português de Carta Verde (GPCV), que funciona com a Associação Portuguesa de Seguradores.

Note também que, antes de viajar de carro para fora, deve verificar previamente se o seu seguro auto abrange o país de destino.

Esta informação encontra-se na Carta Verde.

Para que tudo decorra com normalidade, é preciso que siga estes passos fundamentais de forma a saber o que fazer em caso de acidente de viação.



**Os  
nossos  
contactos**

**[www.tvdes.pt](http://www.tvdes.pt)**



**Duarte Cardoso**

**936132929**

**duarte.cardoso@aktion.pt**



**Nuno Gonçalo**

**960437233**

**nuno.goncalo@aktion.pt**



**Lara Chora**

**937521326**

**lara.chora@aktion.pt**



**Paula Mata**

**934495363**

**paula.mata@aktion.pt**

**TVDES**

[www.tvdes.pt](http://www.tvdes.pt)