Internacional de Seguros

**REPÚBLICA DE PANAMÁ**
**AUTORIDAD DEL TRÁNSITO Y TRANSPORTE TERRESTRE**
**FORMATO ÚNICO Y DEFINITIVO PARA ACCIDENTES DE TRÁNSITO MENOR**
**A. FECHA LUGAR Y CLASE DE ACCIDENTE**

1. Fecha:...../...../..... (día / mes / año) A) Hora_____ A.M._____ P.M._____

2. Lugar: A) Provincia:_____ B) Distrito_____ C) Corregimiento_____ (Especifique)

d) accidente ocurrió: Centro Poblado:_____ *(Nombre de la ciudad o pueblo)*

e) Nombre de la calle, avenida, etc._____

f) Sucedió: ☐ En Intersección ☐ Entre Intersección

3. Trayecto: a) ☐ Recta b) ☐ Curva d) ☐ En pendiente o en cuesta

4. Superficie de la Vía a) ☐ Concreto b) ☐ Asfalto c) ☐ Tierra d) ☐ Otros _____ *(Especifique)*

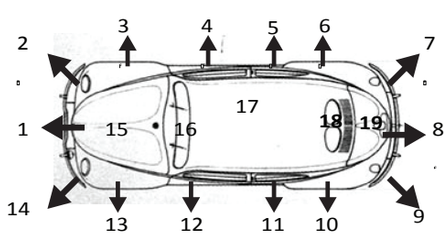
5. Condiciones de la Vía a) ☐ Seca b) ☐ Humedad c) ☐ Buena d) ☐ Defectuosa

6. Clase de Accidente: a) ☐ Colisión ☐ Caída de objeto del vehículo Número de vehículos en el accidente _____

e) ☐ Otros _____ *(Especifique)*

| B. CONDUCTOR | B. CONDUCTOR |
|---|---|
| 1. Nombre _____ | 1. Nombre _____ |
| 2. No. de Cédula _____ Tel.:_____ | 2. No. de Cédula _____ Tel.:_____ |
| 3. Sexo a) ☐ F b) ☐ M Edad _____ | 3. Sexo a) ☐ F b) ☐ M Edad _____ |
| 4. Nacionalidad _____ | 4. Nacionalidad _____ |
| **C. PROPIETARIO** | **C. PROPIETARIO** |
| 1. Propietario _____ | 1. Propietario _____ |
| 2. No. de Cédula _____ | 2. No. de Cédula _____ |
| **D. VEHÍCULO** | **D. VEHÍCULO** |
| 1. No. De Placa _____ Color _____ | 1. No. De Placa _____ Color _____ |
| 2. Marca _____ Tipo _____ | 2. Marca _____ Tipo _____ |
| 3. Cía. de Seguro _____ | 3. Cía. de Seguro _____ |
| 4. No. de Póliza _____ Año del Vehículo _____ | 4. No. de Póliza _____ Año del Vehículo _____ |

**E. INDIQUE CON UNA X LOS DAÑOS DEL VEHÍCULO**




A: ☐ 1 ☐ 2 ☐ 3 ☐ 4 ☐ 5 ☐ 6 ☐ 7 ☐ 8 ☐ 9 ☐ 10 ☐ 11 ☐ 12 ☐ 13 ☐ 14 ☐ 15 ☐ 16 ☐ 17 ☐ 18 ☐ 19

B: ☐ 1 ☐ 2 ☐ 3 ☐ 4 ☐ 5 ☐ 6 ☐ 7 ☐ 8 ☐ 9 ☐ 10 ☐ 11 ☐ 12 ☐ 13 ☐ 14 ☐ 15 ☐ 16 ☐ 17 ☐ 18 ☐ 19

| EN ESTE CUADRO DIBUJE LA POSICIÓN FINAL DE LOS VEHÍCULOS | NARRE BREVEMENTE LO SUCEDIDO EN EL ACCIDENTE |
|---|---|
| | |

**El firmante: _____ y _____ de generales indicadas en el presente documento, declara bajo juramento que la información brindada y sus anexos es fiel a los hechos acontecidos, asumiendo las responsabilidades por toda falsedad u omisión. La presente y sus anexos revisten carácter de declaración jurada y toda información engañosa y/o que oculte la real situación importando una simulación de los hechos o actos que se presenten para el resarcimiento de los daños ocasionados, será sancionado conforme el artículo 366 del Código Penal.**

***"La elaboración de este formato está basada en la ley No. 21 del 28 de mayo de 2010 y sus reglamentaciones, que dicta medidas sobre accidentes de tránsito menores, en las vías públicas del País"***

**CONDUCTOR**

**Se considera usted Responsable en este accidente?**

**Sí** ☐ **No** ☐

**Firma:**_____

**Cédula:**_____

**CONDUCTOR**

**Se considera usted Responsable en este accidente?**

**Sí** ☐ **No** ☐

**Firma:**_____

**Cédula:**_____

**Inspector de la compañía de Seguro o Testigos**

**Firma:**_____ **Cédula:**_____

**Firma:**_____ **Cédula:**_____

***"De ser posible aportar fotografías o videos de la escena"***