

Formulario de informe de accidente de tránsito e intercambio de datos—Fuera de los Estados Unidos

Instrucciones

1. Llene este informe de la manera más exacta y completa posible.
2. Use este informe para obtener datos de las otras partes implicadas en el incidente y para un intercambio de información en el lugar.
3. Dé la copia amarilla a la otra parte implicada. Si el conductor del otro vehículo no está presente, coloque la copia bajo el limpiaparabrisas.
4. Use los datos de este informe para completar un informe en línea del incidente en ChurchofJesusChrist.org **dentro de las 24 horas siguientes al accidente**.
5. Puede tanto escanear y cargar este informe y cualquier otro documento relacionado con el incidente (como informes de la policía, fotografías de la escena del accidente y del vehículo dañado, o costo estimado de las reparaciones) al informe en línea del incidente, como entregarlo o enviarlo por correo a su supervisor o coordinador de la flota de vehículos del Área.

Información sobre el incidente

Lugar del incidente (intersección o dirección, ciudad, estado o provincia y país)	Fecha del incidente (mm/dd/aaaa)	Hora del incidente <input type="checkbox"/> a. m. <input type="checkbox"/> p. m.	
Se notificó a la policía <input type="checkbox"/> Sí <input type="checkbox"/> No	La policía hizo una investigación <input type="checkbox"/> Sí <input type="checkbox"/> No	Departamento o agencia de la policía	Número de caso de la policía

Vehículo de la Iglesia La información de la compañía de seguros se encuentra en la tarjeta del seguro actual que está en el compartimiento de la guantera del vehículo.

Propietario del vehículo (de la tarjeta del seguro o del certificado de registro del vehículo)	Número completo de identificación del vehículo (VIN)			
Año	Marca	Modelo	Matrícula del vehículo	Estado o provincia
Departamento o misión al que está asignado el vehículo	Dirección postal del departamento, ciudad, estado o provincia, código postal y país Teléfono del departamento (con código de área)			
Nombre completo del conductor	Número de la licencia de conducir	Estado o provincia	Sexo	Teléfono del domicilio del conductor (con código de área)
Dirección postal del conductor, ciudad, estado o provincia, código postal y país	Fecha de nacimiento (mm/dd/aaaa) Teléfono celular o móvil del conductor (con código de área)			
Compañía aseguradora (de la tarjeta del seguro)	Número de la póliza de seguro (de la tarjeta del seguro) Teléfono de la aseguradora para reclamaciones (con el código de área)			
Remolcado debido a un daño que le impide moverse <input type="checkbox"/> Sí <input type="checkbox"/> No	Descripción del daño del vehículo			

Otros vehículos involucrados Adjunte páginas adicionales en caso de que sea necesario.

Propietario del vehículo (de la tarjeta del seguro o del certificado de registro del vehículo)	Número completo de identificación del vehículo (VIN)			
Año	Marca	Modelo	Matrícula del vehículo	Estado o provincia
Dirección postal del propietario, ciudad, estado o provincia, código postal y país Teléfono del propietario (con el código de área)				
Nombre completo del conductor <input type="checkbox"/> Mismo que el del propietario	Número de la licencia de conducir	Estado o provincia	Sexo	Teléfono del domicilio del conductor (con código de área)
Dirección postal del conductor, ciudad, estado o provincia, código postal y país <input type="checkbox"/> Mismo que el del propietario	Fecha de nacimiento (mm/dd/aaaa) Teléfono celular o móvil del conductor (con código de área)			
Compañía aseguradora (de la tarjeta del seguro)	Número de la póliza de seguro (de la tarjeta del seguro) Teléfono de la aseguradora para reclamos (con el código de área)			
Remolcado debido a un daño que le impide moverse <input type="checkbox"/> Sí <input type="checkbox"/> No	Descripción del daño del vehículo			

Daño a una propiedad distinta a un vehículo Adjunte páginas adicionales si lo necesita.

Dueño de la propiedad	Dirección postal, ciudad, estado o provincia, código postal y país			
Número de teléfono (con código de área)	Descripción de la propiedad y del daño provocado			

Otras personas involucradas Adjunte páginas adicionales en caso de que sea necesario. Tipo= Vehículo de pasajeros de la Iglesia (CV), otro vehículo de pasajeros (OV), peatones (Ped), testigos (Wit)

Tipo	Nombre completo	Dirección postal, ciudad, estado o provincia, código postal y país	Número de teléfono (con código de área)