

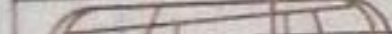
PERTENECIENTE AL INFORME DE ACCIDENTE FORMULARIO

8. CONDUCTORES, VEHICULOS Y PROPIETARIOS										VEHICULO		
8.1 CONDUCTOR		APELLIDOS Y NOMBRES		DOC	IDENTIFICACION No.		NACIONALIDAD	FECHA DE NACIMIENTO		SEXO	GRAVEDAD MUERTO HERIDO	
DIRECCION DE DOMICILIO				CIUDAD		TELEFONO		SE PRACTICO EXAMEN		SI	NO	
PORTA LICENCIA		LICENCIA DE CONDUCCION No.		CATEGORIA	RESTRICCION	EXP	VEN	CODIGO OF TRANSITO		CHALECO	CASCO	
SI		NO				DIA	MES	ANO	SI		NO	
HOSPITAL CLINICA O SITIO DE ATENCION				DESCRIPCION DE LESIONES								
8.2 VEHICULO		PLACA		PLACA REMOLQUE/SEM	NACIONALIDAD	MARCA	LINEA	COLOR	MODELO	CARROCERIA	TON	PASAJEROS
					COLOMBIANO EXTRANJERO							
EMPRESA		MATRICULADO EN		INMOVILIZADO EN		A DISPOSICION DE		CANTIDAD ACOMPAÑANTES O PASAJEROS EN EL MOMENTO DEL ACCIDENTE		TARJETA DE REGISTRO No.		
REV. TEC. MEC.		SI		NO		ASEGURADORA		VENCIMIENTO		DIA MES AÑO		
PORTA SOAT		POLIZA No.		VENCIMIENTO		PORTA SEG. RESP. EXTRA CONTRACTUAL		VENCIMIENTO		DIA MES AÑO		
SI		NO										
PORTA SEG. RESPONSABILIDAD CIVIL CONTRACTUAL		SI		NO		ASEGURADORA		VENCIMIENTO		DIA MES AÑO		
SI		NO										
PROPIETARIO		APELLIDOS Y NOMBRES		DOC		IDENTIFICACION No.		8.8. DESCRIPCION DAÑOS MATERIALES DEL VEHICULO				
MISMO CONDUCTOR												
SI		NO										
8.3 CLASE VEHICULO		CLASE VEHICULO		PASAJEROS		8.5 MODALIDAD DE TRANS.		8.6 RADIO DE ACCION				
AUTOMOVIL		M. AGRICOLA		* COLECTIVO		* EXTRADIMENSIONADA		NACIONAL				
BUS		M. INDUSTRIAL		* INDIVIDUAL		* ESTRAPESADA		MUNICIPAL				
BUSETA		BICICLETA		* MASIVO		* MERCANCIA PELIGROSA						
CAMION		MOTOCARRO		* ESPECIAL TURISMO		* CLASE DE MERCANCIA						
CAMIONETA		MOTOTRICICLO		* ESPECIAL ESCOLAR								
CAMPERO		TRACCION ANIMAL		* ESPECIAL ASALARIADO								
MICROBUS		MOTOCICLO		* ESPECIAL OCASIONAL								
TRACTOCAMION		CUATRIMOTO										
VOLQUETA		REMOLQUE										
MOTOCICLETA		SEMI-REMOLQUE										

8.7 FALLAS EN ☐ FRENOS ☐ DIRECCIÓN ☐ LUCES ☐ BOCINA ☐ LLANTAS ☐ SUSPENSIÓN ☐ OTRA ☐ Otro

8.9 LUGAR DE IMPACTO ☐ FRONTAL ☐ LATERAL ☐ POSTERIOR ☐

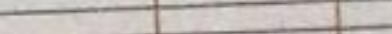

FRONTAL


LATERAL


POSTERIOR


FRONTAL


LATERAL


POSTERIOR


FRONTAL


LATERAL


POSTERIOR

VEHICULO ☐ NACIONALIDAD ☐ FECHA DE NACIMIENTO ☐ SEXO ☐ GRAVEDAD ☐

[illegible]

8.7 FALLAS EN FRENOS ☐ DIRECCIÓN ☐ LUCES ☐ BOCINA ☐ LLANTAS ☐ SUSPENSIÓN ☐ ÓTRA ☐ Otro

8.9 LUGAR DE IMPACTO ☐ FRONTAL ☐ LATERAL ☐ POSTERIOR ☐

DEL VEHICULO No. IDENTIFICACION No. NACIONALIDAD FECHA DE NACIMIENTO SEXO

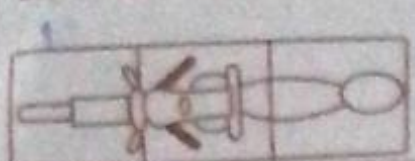
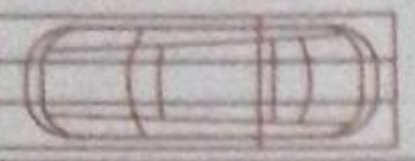
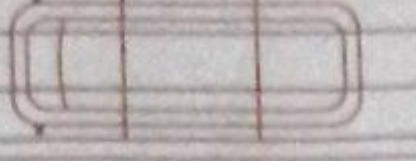
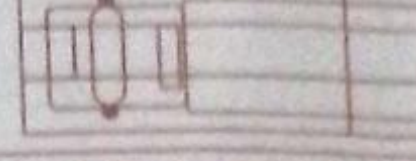
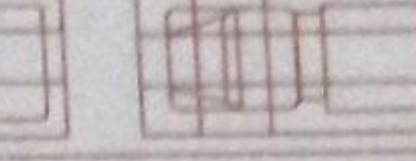
9. VICTIMAS: PASAJEROS, ACOMPAÑANTES O PEATONES No.		DEL VEHICULO No.		NACIONALIDAD	FECHA DE NACIMIENTO			SEXO
APELLIDOS Y NOMBRES		DOC	IDENTIFICACION No.		DIA	MES	AÑO	M F
DIRECCIÓN DE DOMICILIO		CIUDAD		TELÉFONO	CINTURON		CONDICIÓN	
					SI NO		PEATON ☐	
HOSPITAL CLÍNICA O SITIO DE ATENCIÓN		SE PRACTICO EXAMEN SI ☐ NO ☐			CASCO		PASAJERO ☐	
		AUTORIZO ☐ ☐	EMBRIAGUEZ GRADO S PSICOACTIVAS POS ☐ NEG ☐		SI NO		ACOMPAÑANTE ☐	
DESCRIPCIÓN DE LESIONES					CHALECO		GRAVEDAD	
							MUERTO ☐	

FIRMA DE CONFORMIDAD CON EL INFORME CONDUCTORES INVOLUCRADOS

FIRMA CONDUCTOR, VICTIMA O TESTIGO C

FIRMA CONDUCTOR, VICTIMA O TESTIGO CO

TODA PERSONA DETENIDA DE

REV. TEC. MEC. ☐ SI ☐ NO No.		CANTIDAD ACOMPAÑANTES O PASAJEROS EN EL MOMENTO DEL ACCIDENTE			
PORTA SOAT ☐ SI ☐ NO		ASEGURADORA			
PORTA SEG RESPONSABILIDAD CIVIL CONTRACTUAL ☐ SI ☐ NO		VENCIAMIENTO		PORTA SEG. RESP. EXTRA CONTRACTUAL ☐ SI ☐ NO	
No.		DIA MES AÑO		No.	
ASEGURADORA				ASEGURADORA	
PROPIETARIO MISMO CONDUCTOR ☐ SI ☐ NO		APELLIDOS Y NOMBRES		IDENTIFICACIÓN No.	
8.3 CLASE VEHICULO		CLASE VEHICULO		PASAJEROS	
AUTOMOVIL ☐ M. AGRICOLA ☐ BUS ☐ M. INDUSTRIAL ☐ BUSETA ☐ BICICLETA ☐ CAMION ☐ MOTOCARRO ☐ CAMIONETA ☐ MOTOTRICICLO ☐ CAMPERO ☐ TRACCION ANIMAL ☐ MICROBUS ☐ MOTOCICLO ☐ TRACTOCAMION ☐ CUATRIMOTO ☐ VOLQUETA ☐ REMOLQUE ☐ MOTOCICLETA ☐ SEMI-REMOLQUE ☐		OFICIAL ☐ PUBLICO ☐ PARTICULAR ☐ DIPLOMATICO ☐ 8.5 MODALIDAD DE TRANS. ☐ MIXTO ☐ CARGA ☐ * EXTRADIMENSIONADA ☐ * EXTRAPESADA ☐ * MERCANCIA PELIGROSA ☐ * CLASE DE MERCANCIA ☐		* COLECTIVO ☐ * INDIVIDUAL ☐ * MASIVO ☐ * ESPECIAL TURISMO ☐ * ESPECIAL ESCOLAR ☐ * ESPECIAL ASALARIADO ☐ * ESPECIAL OCASIONAL ☐ 8.6 RADIO DE ACCION ☐ NACIONAL ☐ MUNICIPAL ☐	
8.8 DESCRIPCION DAÑOS MATERIALES DEL VEHICULO					
8.7 FALLAS EN FRENOS ☐ DIRECCION ☐ LUCES ☐ BOCINA ☐ LLANTAS ☐ SUSPENSION ☐ OTRA ☐					
8.9 LUGAR DE IMPACTO FRONTAL ☐ LATERAL ☐ POSTERIOR ☐					
    					
9. VICTIMAS: PASAJEROS, ACOMPAÑANTES O PEATONES No. DEL VEHICULO No.					
APELLIDOS Y NOMBRES		DOC		IDENTIFICACIÓN No.	
DIRECCIÓN DE DOMICILIO		CIUDAD		TELÉFONO	
HOSPITAL, CLÍNICA O SITIO DE ATENCIÓN		SE PRACTICO EXAMEN ☐ SI ☐ NO ☐		NACIONALIDAD	
DESCRIPCIÓN DE LESIONES		AUTORIZO ☐ POS ☐ NEG ☐		FECHA DE NACIMIENTO	
		EMBRIAGUEZ GRADO ☐		DIA MES AÑO	
		S. PSICOACTIVAS ☐		SEXO ☐ M ☐ F	
				9.1 DETALLES DE LA VICTIMA	
		CINTURON ☐ SI ☐ NO ☐		CONDICIÓN	
		CASCO ☐ SI ☐ NO ☐		PEATON ☐	
		CHALECO ☐ SI ☐ NO ☐		PASAJERO ☐	
				ACOMPAÑANTE ☐	
				GRAVEDAD	
				MUERTO ☐	
				HERIDO ☐	
10. TOTAL VÍCTIMAS PEATÓN ☐ ACOMPAÑANTE ☐ PASAJERO ☐ CONDUCTOR ☐ TOTAL HERIDOS ☐ MUERTO ☐					
11. HIPÓTESIS DEL ACCIDENTE DE TRÁNSITO					
DEL CONDUCTOR		DEL VEHICULO		DEL PEATÓN	
DE LA VÍA		DE LA VÍA		DEL PASAJERO	
OTRA ☐		ESPECIFICAR ¿CUAL?			
12. TESTIGOS					
APELLIDOS Y NOMBRES		DOC		IDENTIFICACIÓN No.	
				DIRECCIÓN Y CIUDAD	
				TELÉFONO	
APELLIDOS Y NOMBRES		DOC		IDENTIFICACIÓN No.	
				DIRECCIÓN Y CIUDAD	
				TELÉFONO	
APELLIDOS Y NOMBRES		DOC		IDENTIFICACIÓN No.	
				DIRECCIÓN Y CIUDAD	
				TELÉFONO	
13. OBSERVACIONES					
SE REALIZO ORDEN DE COMPARTICION A CONDUCTOR DEL VEHICULO N2					
DIO NOTIFICACION LICENCIA DE CONDUCCION					
14. ANEXOS ANEXO 1/Conductores Vehiculos ☐ ANEXO 2/Victimas personas o peatones ☐ OTROS ANEXOS(Fotos y Imágenes) ☐					
15. DATOS DE QUIEN CONOCE EL ACCIDENTE					
GRADO		APELLIDOS Y NOMBRES		DOC	
				IDENTIFICACIÓN No.	
				PLACA	
				ENTIDAD	
				FIRMA	
16. CORRESPONDIO					
NÚMERO ÚNICO DE INVESTIGACIÓN		Dto.		Municipio	
		Ent.		U. receptora	
				Año	
				Consecutivo	



INFORME POLICIAL DE ACCIDENTE DE TRANSITO No. A

Scanned by TapScanner