



POLICIA LOCAL  
EL EJIDO

## DILIGENCIAS A PREVENCIÓN

FECHA:

HORA:

LUGAR:

IMPLICADOS:

:  
AGENTES:



### DATOS DEL SINIESTRO VIAL

## VEHÍCULOS Y PERSONAS IMPLICADAS

### OTROS IMPLICADOS (B)

\*\* La información facilitada está amparada por los principios del TÍTULO II del Real Decreto 1720/2007, de 21 de diciembre, por el que se aprueba el Reglamento de desarrollo de la Ley Orgánica 15/1999, de 13 de diciembre, de protección de datos de carácter personal (LOPD). La cesión de datos de carácter personal en este supuesto se llevará a cabo teniendo en consideración la normativa aplicable y, en todo caso, a los implicados y representantes legales, así como a las compañías aseguradoras a los sólo efectos de depurar responsabilidades entre las partes. Satisfacer las indemnizaciones y repercutir costes derivados del accidente.

### OCUPANTES Y/O HERIDOS

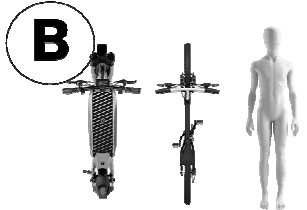
NOMBRE Y APELLIDOS	DNI/NIE/OTRO DOC.	FECHA NACIMIENTO	VEHICULO	POSICIÓN	ESTADO

VEHICULO: (A), (B), (C), (D)... POSICIÓN: (1 Y 2) OCUPANTES ASIENTOS DELANTEROS; (3, 4, 5) OCUPANTES ASIENTOS TRASEROS. ESTADO: (>) HERIDO INGRESO > 24 H.; (=) HERIDO ASISTENCIA SANITARIA < = 24 H; (O) ILESO.

DAÑOS AL PATRIMONIO			
1	<input type="checkbox"/> PÚBLICO <input type="checkbox"/> PRIVADO	2	<input type="checkbox"/> PÚBLICO <input type="checkbox"/> PRIVADO
DAÑOS APRECIADOS		DAÑOS APRECIADOS	
PROPIETARIO			
	NOMBRE COMPLETO	DNI/NIE/OTRO DOC.	SEGURO
1			
2			

INSPECCIÓN OCULAR		
<b>VISIBILIDAD RESTRINGIDA POR:</b>		<b>REGULACIÓN DE PRIORIDAD</b>
<input type="checkbox"/> BUENA VISIBILIDAD	<input type="checkbox"/> OBRAS	<input type="checkbox"/> SÓLO NORMA GENÉRICA
<input type="checkbox"/> EDIFICIO	<input type="checkbox"/> CONTENEDORES	<input type="checkbox"/> AGENTE O PERSONA AUTORIZADA
<input type="checkbox"/> INSTALACIONES O ELEMENTOS DE LA VÍA	<input type="checkbox"/> FACTORES ATMOSFÉRICOS	<input type="checkbox"/> SEMÁFORO
<input type="checkbox"/> CONFIGURACIÓN DEL TERRENO	<input type="checkbox"/> ELEMENTOS DECORATIVOS	<input type="checkbox"/> SEÑAL VERTICAL <input type="checkbox"/> HORIZONTAL "STOP"
<input type="checkbox"/> VEGETACIÓN O ÁRBOLES	<input type="checkbox"/> OTROS OBJETOS EN LA VÍA	<input type="checkbox"/> SEÑAL VERTICAL <input type="checkbox"/> HORIZONTAL "CEDA EL PASO"
<input type="checkbox"/> DESLUMBRAMIENTO POR EL SOL	<input type="checkbox"/> PANELES Y PUBLICIDAD	<input type="checkbox"/> SÓLO MARCAS VIALES SIN INSCRIPCIONES
<input type="checkbox"/> DESLUMBRAMIENTO POR FAROS DE OTRO VEHÍCULO		<input type="checkbox"/> PASO DE PEATONES NO ELEVADO
<input type="checkbox"/> VEHÍCULO ( <input type="checkbox"/> PARADO, <input type="checkbox"/> MOVIMIENTO, <input type="checkbox"/> ESTACIONADO)		<input type="checkbox"/> OTRA SEÑAL
<b>SUPERFICIE DEL FIRME</b>	<b>ESTADO METEOROLÓGICO</b>	<b>ILUMINACIÓN</b>
<input type="checkbox"/> SECO Y LIMPIO	<input type="checkbox"/> DESPEJADO	<input type="checkbox"/> LUZ DE DÍA NATURAL, SOLAR
<input type="checkbox"/> CON BARRO, <input type="checkbox"/> CON GRAVILLA SUELTA	<input type="checkbox"/> NUBLADO	<input type="checkbox"/> AMANECER, <input type="checkbox"/> ATARDECER SIN LUZ ARTIFICIAL
<input type="checkbox"/> MOJADO	<input type="checkbox"/> LLUVIA DÉBIL	<input type="checkbox"/> AMANECER, <input type="checkbox"/> ATARDECER CON LUZ ARTIFICIAL
<input type="checkbox"/> MUY ENCHACHARCADO, <input type="checkbox"/> INUNDADO	<input type="checkbox"/> LLUVIA FUERTE	<input type="checkbox"/> SIN LUZ NATURAL Y LUZ ARTIFICIAL SUFICIENTE
<input type="checkbox"/> CON ACEITE	<input type="checkbox"/> NIEBLA LIGERA, <input type="checkbox"/> Densa	<input type="checkbox"/> SIN LUZ NATURAL Y LUZ ARTIFICIAL INSUFICIENTE
<input type="checkbox"/> OTRA	<input type="checkbox"/> VIENTO FUERTE	<input type="checkbox"/> SIN ILUMINACIÓN NATURAL NI ARTIFICIAL
<input type="checkbox"/> ACERA / <input type="checkbox"/> ARCÉN	<b>NUDO</b>	<b>INFORMACIÓN INTERSECCIÓN</b>
<input type="checkbox"/> SÍ, <input type="checkbox"/> NO PRACTICABLE	<input type="checkbox"/> EN LA ZONA DE INFLUENCIA	INTERSECCIÓN O NUDO → <input type="checkbox"/> EN X O +
ANCHURA DEL ARCÉN	<input type="checkbox"/> EN LA ZONA DE INFLUENCIA DE INTERSECCIÓN O NUDO	<input type="checkbox"/> EN T O Y
<input type="checkbox"/> SÍ, <input type="checkbox"/> NO ELEVADA, ANCHURA	↓	<input type="checkbox"/> GLORIETA
OTROS	<input type="checkbox"/> RECTA <input type="checkbox"/> CURVA	<input type="checkbox"/> GLORIETA PARTIDA
		<input type="checkbox"/> SEMIGLORIETA
		<input type="checkbox"/> EN ESTRELLA

**DAÑOS APRECIADOS EN VEHÍCULOS Y/O PERSONAS**



INDICAR CON UNA FLECHA EL PUNTO  
INICIAL DE COLISION

**JUICIO CRITICO / DINÁMICA DEL SINIESTRO VIAL**