



POLICIA LOCAL
EL EJIDO

DILIGENCIAS A PREVENCION SINIESTRO VIAL

Fecha: Hora:
Lugar:
Implicados:

AGENTES:
AVISO N°:

DILIGENCIAS A PREVENCIÓN

DATOS DEL SINIESTRO VIAL

DILIGENCIAS Nº	AVISO Nº		
AGENTES	FECHA	HORA	
LUGAR			

VEHÍCULOS Y PERSONAS IMPLICADAS

VEHÍCULO A			
VEHÍCULO		PERSONA IMPLICADA ☐ CONDUCTOR ☐ PROPIETARIO	
MATRÍCULA		NOMBRE	
MARCA Y MODELO		APELLIDOS	
CIA. SEGUROS		DNI/NIE/OTRO DOC.	
ITV		FECHA NACIMIENTO	
LESIONES A: CONDUCTOR/A* ☐ HERIDO/A INGRESO > 24 H. ☐ HERIDO/A ASISTENCIA SANITARIA <24 H ☐ ILESO/A			
TRASLADO A CENTRO HOSPITALARIO: ☐ NO REQUIERE ☐ SÍ, A			
OTROS DATOS RELEVANTES			
MANIFESTACIÓN DEL CONDUCTOR/A VEHÍCULO A		FECHA	HORA
CONSENTIMIENTO PARA LA CESIÓN DE DATOS ** SI ☐ NO ☐		FIRMA	
* LOS PARTES MÉDICOS SERÁN PROPORCIONADOS EN TODO CASO POR EL IMPLICADO A LA COMPAÑÍA DE SEGUROS.			

VEHÍCULO B			
VEHÍCULO		PERSONA IMPLICADA ☐ CONDUCTOR ☐ PROPIETARIO	
MATRÍCULA		NOMBRE	
MARCA Y MODELO		APELLIDOS	
CIA. SEGUROS		DNI/NIE/OTRO DOC.	
ITV		FECHA NACIMIENTO	
LESIONES A: CONDUCTOR/A* ☐ HERIDO/A INGRESO > 24 H. ☐ HERIDO/A ASISTENCIA SANITARIA <24 H ☐ ILESO/A			
TRASLADO A CENTRO HOSPITALARIO: ☐ NO REQUIERE ☐ SÍ, A			
OTROS DATOS RELEVANTES			
MANIFESTACIÓN DEL CONDUCTOR/A VEHÍCULO B		FECHA	HORA
CONSENTIMIENTO PARA LA CESIÓN DE DATOS ** SI ☐ NO ☐		FIRMA	
* LOS PARTES MÉDICOS SERÁN PROPORCIONADOS EN TODO CASO POR EL IMPLICADO A LA COMPAÑÍA DE SEGUROS.			

VEHÍCULOS Y PERSONAS IMPLICADAS

VEHÍCULO C			
VEHÍCULO		PERSONA IMPLICADA ☐ CONDUCTOR ☐ PROPIETARIO	
MATRÍCULA		NOMBRE	
MARCA Y MODELO		APELLIDOS	
CIA. SEGUROS		DNI/NIE/OTRO DOC.	
ITV		FECHA NACIMIENTO	
LESIONES A: CONDUCTOR/A* ☐ HERIDO/A INGRESO > 24 H. ☐ HERIDO/A ASISTENCIA SANITARIA <24 H ☐ ILESO/A			
TRASLADO A CENTRO HOSPITALARIO: ☐ NO REQUIERE ☐ SÍ, A			
OTROS DATOS RELEVANTES			
MANIFESTACIÓN DEL CONDUCTOR/A VEHÍCULO C		FECHA	HORA
CONSENTIMIENTO PARA LA CESIÓN DE DATOS ** SI ☐ NO ☐ * LOS PARTES MÉDICOS SERÁN PROPORCIONADOS EN TODO CASO POR EL IMPLICADO A LA COMPAÑÍA DE SEGUROS.		FIRMA	

VEHÍCULO D			
VEHÍCULO		PERSONA IMPLICADA ☐ CONDUCTOR ☐ PROPIETARIO	
MATRÍCULA		NOMBRE	
MARCA Y MODELO		APELLIDOS	
CIA. SEGUROS		DNI/NIE/OTRO DOC.	
ITV		FECHA NACIMIENTO	
LESIONES A: CONDUCTOR/A* ☐ HERIDO/A INGRESO > 24 H. ☐ HERIDO/A ASISTENCIA SANITARIA <24 H ☐ ILESO/A			
TRASLADO A CENTRO HOSPITALARIO: ☐ NO REQUIERE ☐ SÍ, A			
OTROS DATOS RELEVANTES			
MANIFESTACIÓN DEL CONDUCTOR/A VEHÍCULO D		FECHA	HORA
CONSENTIMIENTO PARA LA CESIÓN DE DATOS ** SI ☐ NO ☐ * LOS PARTES MÉDICOS SERÁN PROPORCIONADOS EN TODO CASO POR EL IMPLICADO A LA COMPAÑÍA DE SEGUROS.		FIRMA	

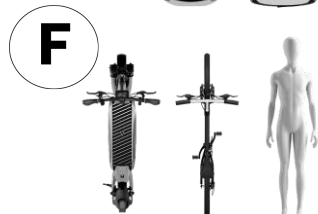
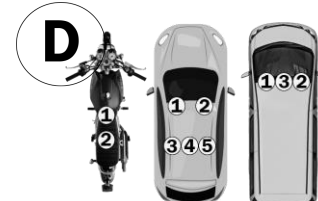
VEHÍCULOS Y PERSONAS IMPLICADAS

VEHÍCULO E			
VEHÍCULO		PERSONA IMPLICADA ☐ CONDUCTOR ☐ PROPIETARIO	
MATRÍCULA		NOMBRE	
MARCA Y MODELO		APELLIDOS	
CIA. SEGUROS		DNI/NIE/OTRO DOC.	
ITV		FECHA NACIMIENTO	
LESIONES A: CONDUCTOR/A* ☐ HERIDO/A INGRESO > 24 H. ☐ HERIDO/A ASISTENCIA SANITARIA <24 H ☐ ILESO/A			
TRASLADO A CENTRO HOSPITALARIO: ☐ NO REQUIERE ☐ SÍ, A			
OTROS DATOS RELEVANTES			
MANIFESTACIÓN DEL CONDUCTOR/A VEHÍCULO E		FECHA	HORA
CONSENTIMIENTO PARA LA CESIÓN DE DATOS ** SI ☐ NO ☐ * LOS PARTES MÉDICOS SERÁN PROPORCIONADOS EN TODO CASO POR EL IMPLICADO A LA COMPAÑÍA DE SEGUROS.		FIRMA	

OTRO IMPLICADO F

NOMBRE Y APELLIDOS	DNI/NIE/OTRO DOC.	FECHA NACIMIENTO	IMPLICACIÓN		
			☐ PEATÓN	☐ CONDUCTOR BICICLETA/VMP	☐ PROPIETARIO BICICLETA/VMP
BCICICLETA ☐ V.M.P. ☐ (MARCA, MODELO, BASTIDOR, CIA. SEGURO):					
LESIONES ☐ PEATÓN, ☐ CONDUCTOR: ☐ HERIDO/A INGRESO > 24 H. ☐ HERIDO/A ASISTENCIA SANITARIA <24 H ☐ ILESO/A					
TRASLADO A CENTRO HOSPITALARIO: ☐ NO REQUIERE ☐ SÍ, A					
MANIFESTACIÓN DE ☐ PEATÓN, ☐ CONDUCTOR ☐ PROPIETARIO ☐			FECHA	HORA	
CONSENTIMIENTO PARA LA CESIÓN DE DATOS ** SI ☐ NO ☐ * LOS PARTES MÉDICOS SERÁN PROPORCIONADOS EN TODO CASO POR EL IMPLICADO A LA COMPAÑÍA DE SEGUROS.			FIRMA		

DAÑOS APRECIADOS EN VEHÍCULOS



INDICAR CON UNA FLECHA EL PUNTO
INICIAL DE COLISION

OCUPANTES Y/O HERIDOS

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

VEHÍCULO: (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	☐ PÚBLICO ☐ PRIVADO	2	☐ PÚBLICO ☐ PRIVADO
DAÑOS APRECIADOS		DAÑOS APRECIADOS	
PROPIETARIO			
	NOMBRE COMPLETO	DNI/NIE/OTRO DOC.	SEGURO
1			
2			

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

JUICIO CRÍTICO / DINÁMICA DEL SINIESTRO VIAL