

Nombre y apellidos:**Modelo de vehículo:****Fecha del accidente:** ___/___/___**Momento del accidente:** Trayecto ida o regreso al puesto de trabajo En jornada laboral**Viajaba:** Sólo Acompañado**Implicado como:** Conductor Viajero Peatón**Rellenar sólo en caso de haber contestado peatón en la opción anterior.** Caminando Al bajar del transporte Al subir del transporte**Lugar del accidente:****Descripción del accidente:****Consecuencias del accidente:** Daños materiales Heridas corporales, sin baja Heridas corporales, con baja días de baja _____**¿Ha estado implicado en otro accidente de tráfico con relación laboral anteriormente?** Sí No**¿Ha estado implicado en otros accidentes de tráfico anteriormente a este accidente?** Sí No**Localización del accidente (Rellenar solo en caso de estar implicado como conductor o pasajero)****Tipo de vía:** Urbana Travesía Autopista/Autovía Convencional**Punto kilométrico o calle:** _____**Sentido de la circulación de la vía:** Único sentido Doble sentido

Nº de carriles:

1 2 3 +3

Lugar concreto:

Intersección Recta Cambio de rasante
 Glorieta Curva Vía estrecha

Vehículo en el que iba:

Particular Empresa

Tipo de vehículo:

Motocicleta/Ciclomotor Turismo Camión
 Bicicleta Furgón Autobús

Vehículo con el que ha colisionado:

Motocicleta/Ciclomotor Turismo Camión
 Bicicleta Furgón Autobús

Respecto al vehículo que llevaba en el momento del accidente:

Año de fabricación _____

Elementos de seguridad disponibles:

ABS ESP Avisador de cambio de carril involuntario
 BAS Control de tracción Detector de ángulo muerto.
 Sistema de freno automático Sistema de distancia de seguridad

Otros: _____

Condiciones de la circulación:

Intensidad de tráfico
 Estado de la vía
 Estado del vehículo
 Falta de visibilidad
 Condiciones climatológicas:
 Lluvia Nieve/Hielo Niebla Deslumbramiento
 Estado psicofísico:
 Estrés Sueño Cansancio Preocupaciones personales
 Hablando con el manos libres
 Otros distractores: fumar, móvil, radio,...

Circunstancias del accidente: Poner el número o números que proceda: _____

1. Estaba estacionado/parado
2. Salía de un estacionamiento
3. Abriendo puerta
4. Iba a estacionar
5. Salía de un aparcamiento, de un lugar privado, de un camino de tierra
6. Entraba a un aparcamiento, a un lugar privado, a un camino de tierra
7. Entraba a una plaza de sentido giratorio
8. Circulaba por una plaza de sentido giratorio
9. Se encontraba detenido antes de entrar en la glorieta
10. Se encontraba en movimiento antes de entrar en la glorieta
11. Alguna parte de su vehículo había entrado en la glorieta
12. Todavía no había entrado en la glorieta
13. Salía de una plaza de sentido giratorio
14. Colisión en la parte de atrás al otro vehículo que circulaba en el mismo sentido y en el mismo carril
15. Circulaba en el mismo sentido y en carril diferente
16. Cambiaba de carril
17. Adelantaba
18. Giraba a la derecha
19. Giraba a la izquierda
20. Daba marcha atrás
21. Invasión de la parte reservada a la circulación en sentido inverso
22. Venía de la derecha (en un cruce)
23. Venía de la izquierda (en un cruce)
24. Salía de un carril de aceleración
25. Entraba en un carril de deceleración
26. Había alguna señal de preferencia (ceda el paso, stop, semáforo en rojo,...)
27. Salía del carril motivado por una circunstancia ajena a su conducción
28. Salía del carril motivado por su propia conducción (distracción)

Velocidad a la que circulaba antes del accidente: _____

Indique con un dibujo la distancia de seguridad que mantenía con el vehículo de delante (en metros)



