



**PEDIDO DE INDEMNIZAÇÃO
CIVIL EXTRACONTRATUAL
MOTIVADO POR ACIDENTE
AUTOMÓVEL**

Ex.^{mº} Senhor
Presidente da Câmara de Leiria

Identificação do requerente

Nome completo _____

Morada _____

Freguesia _____ Código Postal ____ - ____

Telef. / Telem. _____ Profissão _____ Mail _____

Bilhete de Identidade | |_|_|_|_|_|_|_|_|_|_| Emitido em __/__/__ pelo Arquivo de Identificação de _____

Validade __/__/__ NIF | |_|_|_|_|_|_|_|_|_|_| Carta de Condução n.º | |_|_|_|_|_|_|_|_|_|_| Validade __/__/__

Na qualidade de proprietário do veículo utilizador do veículo | Condutor habitual Sim Não

Representante Legal

Entidade _____ NIPC | |_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|

Morada _____ Freguesia _____

Concelho _____ Código Postal ____ - ____ Telef. / Telem. _____

Dados do veículo

Matrícula __-__-__ Marca _____ Modelo _____ Cor _____

Tipo Ligeiro Comercial Outro Veículo Imobilizado Em circulação

Dados do acidente

Localização _____ Freguesia _____

Data __/__/__ Hora __:__ Velocidade a que seguia _____ km/h

Feridos Não Sim

O local estava iluminado Não Sim

Condições climatéricas Chuva Vento Sem alterações

Danos visíveis Não Sim Quais? _____

Testemunhas Não Sim Quem?

Nome _____ Telef. / Telem. _____

Morada _____

Nome _____ Telef. / Telem. _____

Morada _____

Nome _____ Telef. / Telem. _____

Morada _____

Versão do acidente _____

Documentos a apresentar

Participação da PSP GNR;

Planta de localização;

Facturas / recibos;

Fotografias;

___ Orçamento(s) de oficina;

Outros _____

Observações

Solicita a respectiva indemnização, no valor de € _____, (_____)
_____)

Pede deferimento,

Data

__/__/__

Assinatura
