



Exmo. Senhor Presidente da Câmara Municipal de Leiria,

Assunto: Pedido de indemnização civil extracontratual motivado por acidente

Entrada (a preencher pelos serviços)

Requerimento n.º

Data de entrada

Processo n.º

Identificação do requerente

NIF			
Nome			
Morada			
Código Postal		Localidade	
Freguesia			
Concelho			
Contacto telefónico		E-mail	
BI/Cartão do Cidadão		Validade	
Na qualidade de		Condutor habitual	☐ Sim ☐ Não

Identificação do representante legal

NIF			
Nome			
Morada			
Código Postal		Localidade	
Freguesia			
Concelho			
Contacto telefónico		E-mail	
Na qualidade de			

Identificação do objeto do requerimento

Exmo. Sr. Presidente da Câmara Municipal de Leiria, pelo presente se requer, indemnização civil extracontratual motivado por acidente:

1. Dados do veículo

Matrícula		Marca	
Modelo		Cor	
Tipo	☐ Ligeiro ☐ Comercial ☐ Outro: _____		
Veículo			

2. Dados do acidente

Localização	
-------------	--



Freguesia			
Data		Hora	
Velocidade a que seguia Km/h			
Feridos	☐ Sim ☐ Não	O local estava iluminado	☐ Sim ☐ Não
Condições climatéricas		☐ Chuva ☐ Vento ☐ Sem alterações	
Danos visíveis		☐ Não ☐ Sim, que se identificam:	
3. Apresentação de testemunhas: ☐ Não ☐ Sim, que abaixo se identifica:			
3.1 Testemunha n.º 1			
Nome		Contacto telefónico	
Morada		Código postal	
3.2 Testemunha n.º 2			
Nome		Contacto telefónico	
Morada		Código postal	
3.3 Testemunha n.º 3			
Nome		Contacto telefónico	
Morada		Código postal	
4. Valor da Indemnização (€)			
5. Versão do acidente			
Observações			



1. Planta de localização devidamente assinalada;
2. Levantamento fotográfico;
3. Orçamentos/ Comprovativo de despesa (fatura/recibo);
4. Participação PSP/ GNR.

☐ Autorizo o envio de notificações, no decorrer deste processo, para o endereço eletrónico indicado.

☐ Autorizo o contacto telefónico, no decorrer deste processo, para o número indicado.

De acordo com o Regulamento Geral de Proteção de Dados (RGPD – Regulamento (EU) 2016/679), o Município de Leiria enquanto responsável pelo tratamento, informa que a finalidade do tratamento dos dados pessoais recolhidos é a expressa no presente formulário. Pode exercer os direitos previstos no artigo 13.º do citado Regulamento, designadamente, de informação, de acesso, de retificação, de apagamento, de limitação do tratamento, de portabilidade, de oposição e de ser informado em caso de violações de segurança. Para mais informações, deve consultar <https://www.cm-leiria.pt/protecao-de-dados>.

☐ Tomei conhecimento e concordo com a política de proteção de dados.

Leiria, ____ de ____ de 20__.

Pede deferimento.

(Assinatura)

Conferi a assinatura pelo B.I./C.C. e os documentos suprarreferidos.

Leiria, ____ de ____ de 20__.

(Assinatura)