

CIUDAD de TULSA

FORMULARIO para REPORTAR ACCIDENTES de TRANSITO

(OPERATOR'S TRAFFIC COLLISION REPORT FORM-SPANISH)

INSTRUCCIONES

- Las leyes del Estado requieren que los conductores de los vehículos se detengan inmediatamente en el mismo lugar del accidente; que den asistencia y que intercambien información cuando se tengan un accidente de tránsito
- Con la información de la licencia de conducir y la verificación del seguro automotor obtenga la información del otro conductor.
- Complete toda la información necesaria en ambas páginas de este reporte. Escriba a máquina o en letra de molde con tinta negra.
- Debe escribir su información en la sección **Unidad 1**. La información del otro vehículo debe ser escrita en la **Unidad 2**.
- Use formularios adicionales cuando más de dos vehículos están envueltos en un accidente. Cambie los números de la unidad a 3, 4, etc.
- Contáctese con su empresa de Seguros lo antes posible.
- Los reportes completos deben ser enviados al Departamento de Policía de Tulsa al domicilio indicado al final de este reporte dentro de las 24 horas.

Fecha del Accidente		Día de la semana		Hora <input type="checkbox"/> AM. <input type="checkbox"/> PM.		¿Llegó la Policía al lugar del accidente? Si <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/>		Nombre del oficial de Policía							
Calle del Accidente				¿Su visión estaba bloqueada por algo cuando ocurrió el accidente? Si <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/>				Explique							
Numero de vehículos en el		Condiciones climáticas en el momento del accidente				Costo aproximado para reparar el vehículo									
Su nombre (Unidad 1) apellido/s primer segundo				Otro conductor (Unidad 2) apellido/s primer segundo											
Domicilio particular		Ciudad		Estado		c. postal		Domicilio particular		Ciudad		Estado		c. postal	
Domicilio de trabajo				Domicilio de trabajo											
Teléfono particular		Teléfono del trabajo						Teléfono particular		Teléfono del trabajo					
Fecha de nacimiento		Edad		Sexo F <input type="checkbox"/> M <input type="checkbox"/>		Lesionados Si <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/>		Fecha de nacimiento		Edad		Sexo F <input type="checkbox"/> M <input type="checkbox"/>		Lesionados Si <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/>	
Licencia de conductor No.			Estado		Mes/Año de Vencimiento		Licencia de conductor No.			Estado		Mes/Año de Vencimiento			
Año del Vehículo		Marca		Modelo		Color		Año del Vehículo		Marca		Modelo		Color	
Numero de Placa del Vehículo			Estado		Mes/Año de Vencimiento		Numero de Placa del Vehículo			Estado		Mes/Año de Vencimiento			
Dueño del Vehículo Igual que el Conductor <input type="checkbox"/> Igual que el Conductor				Dueño del Vehículo Igual que el Conductor <input type="checkbox"/> Igual que el Conductor											
Domicilio del Dueño			teléfono						Domicilio del Dueño			teléfono			
Compañía de Seguros				Compañía de Seguros											
Numero de Póliza			Fecha inicial		Fecha de vencimiento		Numero de Póliza			Fecha inicial		Fecha de vencimiento			
Agente de Seguros			Domicilio						Agente de Seguros			Domicilio			
¿A que velocidad venia cuando ocurrió el accidente? Millas/hora		¿Cuál era el limite de velocidad en la señal de tránsito? Millas/hora				¿Cuál es su estimación de la velocidad del otro vehículo? Millas/hora		¿Cuál era el limite de velocidad en la señal de tránsito? Millas/hora							
Nombre del pasajero		Domicilio				Telefono		Edad		"X" si se lesiono		¿En que Unidad viajaba?			
1.															
2.															
3.															
4.															
5.															
6.															
Nombre del testigo				Dirección				Teléfono							
1.															
2.															
3.															
4.															
Firma				Fecha				Hora		A.M. <input type="checkbox"/> P.M. <input type="checkbox"/>					

Nota: El reportar información falsa o fraudulenta puede resultar en una demanda civil o penal.

Los formularios de reporte completados deben ser devueltos a: **Tulsa Police Department**

Record Division

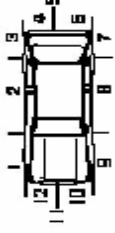
600 Civic Center, Tulsa, Ok. 74103 – (918) 596-9288

1. Ponga una "X" en los cuadros apropiados para cada vehículo.
2. "Unidad 1" refiere a su propio vehículo. "Unidad 2" refiere al otro vehículo. Cambie a "Unidad 3,4" por vehículos adicionales.
3. Explique en la sección comentarios las selecciones indicadas como "otros". De detalles en las secciones que tiene "****".

Unidad		Que iban a hacer los vehículos		Unidad		Que hicieron los Vehículos		Unidad		Tipo de Calle		Unidad		Control de transito		Unidad		Características da la Calle		Unid		Condiciones de los Conductores y los pedestres				
1	2			1	2			1	2	1	2	1	2	1	2	1	2	1	2	1	2	1	2	PED		
		Hacia Adelante				Adelantarse				Camino de única vía					Señal de Alto					Recto Nivelado						
		Doblar a la derecha				Doblar a la derecha				Sendero de acceso					Señal Tráfico					Recto-Subiendo						
		Doblar a la izquierda.				Dobla a la izquierda				Dos carriles					Señal Giro					Recto-Bajando						
		Virar en U				Virar en U				Tres carriles					Señal de Ceder					Recto-Alto de colina						
		Parar				Paro				Cuatro o mas Dividido					Señal de precauc.					Curva-Nivelada						
		Disminuir velocidad				Disminuyo Velocidad				Cuatro o más No Div.					Señal de Ferro Carril					Curva-Subiendo						
		Comenzar de Pos. Fijo				Comenzó de pos. fijo				Acceso/Estacionamiento					Zona de no adel.					Curve-Downgrade						
		Cambiar carriles				Cambio carriles				Área de Doblar					Oficial de policía					Curva-Alto de colina						
		Adelantar otro vehic.				Adelanto Otro Vehículo				Rampa de entrada					No hay Control					Curva Peligrosa (Añade arriba)						
		Retroceder				Retroceder				Rampa de salida					Otro					Otro						
		Comenzar a adelantar				Comenzó Adelantar				Zona de Construcción					*Control Anormal											
		quedar Parado Estacionado				Quedo Parado Estacionado				Otro																
		Otro				Otro																				

Objeto al que le pegó el Vehículo en el primero contacto (Si No es el otro vehículo)			
Unidad		Unidad	
1	2	1	2
		Poste de Luz	Árbol
		Otro Poste	División de la calle
		Defensas Guard Rail?	Muro de seguridad
		Culvert	Cerca
		Señal de Tráfico	Costado del Puente
		Barrera	Pilar del Puente
		Cerca	Defensas del Puente
		Isla central	Poste del Puente
		Señal de control de Tráfico	Cordón del Puente
		Barriles de arena	Superestructura del puente
		Atenuadores	*Otro estruct. De carretera
		Caida del pavimento	Otro
		Zanja	

Punto de primero contacto en los Vehículos Indica solo uno por cada vehículo)			
Unid.		Unid.	
1	2	1	2
		Fondo de la Unid. # _____	Arriba de la Unid. # _____
		1. Izquierdo Delante	7. Derecho Detrás
		2. Izquierdo Central	8. Derecho Central
		3. Izquierdo Detrás	9. Derecho Delante
		4. Detrás Izquierdo	10. Delante Derecho
		5. Detrás Central	11. Delante Central
		6. Detrás Derecho	12. Delante Izquierdo



Luz		Tiempo	
	Dia		Claro
	Oscuro		Nebolina
	Oscuro/Luz		Nubes Presentes
	Amanecer		Lloviendo
	Atardecer		Nevasco
	Otro		Otro

¿Qué estaba Haciendo la persona a pie?	
	Cruzando en la intersección
	Cruzando/no en la intersección
	Cruzando/ en otro cruce
	Montando/Bajando del vehículo
	Caminado con el trafico
	Caminando en contra del trafico
	Empujando el vehículo
	Arreglando el vehículo
	Jugando
	Otro - trabajando*

Unidad		Condiciones de los Vehículos (Indicar defectos)			
1	2				
		Frenos			
		Luces			
		Volante/manubrio			
		Luces traseras			
		Luces de Freno			
		Cauchos/llantas			
		Suspensión			
		Otro			

Indica Norte con Flecha

DIRECCIÓN en la que el VEHÍCULO ANDABA

Unidad 1 N S E O

Unidad 2 N S E O

Ejemplo:

Calle Principal →

1 → 1 2

Señal de STOP

Unidad		Condi ción De Calle		Unidad		Tipo De Superfic. Calle		Unidad		Vecindad	
1	2	1	2	1	2	1	2	1	2	1	2
							Seco				Residencial
							Mojado				Negocios
							Hielo				Industrial
							Nieve				Escuela
							Barro				Sin Construir
							Otro				Otro

Defecto en la calle/veh. grande

DIAGRAMA DEL ACCIDENTE: Ilustrar todo los vehículos involucrados indicar la posición antes, durante y después del accidente. Dibujar una flecha indicando la dirección del movimiento de los vehículos. Dibujar los limites de la calle y marcar todas las marcas en los carriles. Incluir nombres de calles. Usar estos símbolos en el diagrama de Accidente/colisión señal

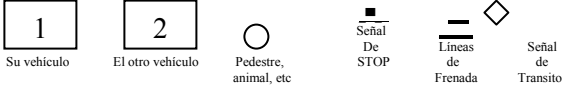


Diagrama de accidente con líneas punteadas para dibujar el camino de los vehículos.

¿El primer evento que produjo el daño o la herida sucedió en la porción de la carretera donde se maneja? Si No

Comentario: Explique qué causó el accidente

¿En su opinión, qué causó la colisión?

El Departamento de Policía normalmente no puede investigar accidentes de transito cuando los involucrados decidan que no es necesario, o la póliza de Slick Streets ("calles resbaladizas") está en efecto. Si no hay de acuerdo en los pagos de los daños después de seis los (6) meses de la fecha de la colisión, los personas pueden someter un State Operator's Collision Rreport ("Reportaje de Colisión del Operador del Estado") al Departamento de Seguridad Publica. Puede conseguir este formulario contactándose al Departamento de Policia de Tulsa. El Departamento de Seguridad Publica del Estado de Oklahoma puede ayudarle a resolver su caso. La compañía de seguros del automóvil puede ayudarlo también.