



**ESTAN TODOS BIEN, SI NO,
PROVEA ASISTENCIA Y :
AYUDE A LOS LESIONADOS**

ANTES DE IRSE DE LA ESCENA:

PASO 1: Llame al 911 para asistencia de la policía para ayudar con el tráfico y para pedir una ambulancia si es necesitada.

PASO 2: Tome fotos de los vehículos, de la escena del accidente, y de cualquier escombros que haya en el camino (con su celular si no tiene una cámara.)

PASO 3: Si es seguro y posible, mueva sus vehículos fuera del tráfico, NO se vaya del lugar. (este seguro de que el otro vehículo no huya o crea que usted esta huyendo.)

PASO 4: Intercambie la información adjunta no importando si usted esta lesionado.

**DESPUES DE IRSE DE LA ESCENA
REFIERASE A LA PARTE DE ATRAS
PARA INFORMACION ADICIONAL**

DESPUES DE HABERSE IDO DEL LUGAR

Paso 1: Reporte el incidente a su compañía de seguro. Usted no tiene que dar una declaración grabada durante esta llamada, pero a veces lo graban como quiera. USTED DEBE DE OBTENER UN número de reclamo:

PASO 2: Busque ayuda medica inmediatamente si tiene CUALQUIER dolor. Dese a los doctores y quiropráticos la informacion de SU compañía de seguro y el # de reclamo. (No importando la culpabilidad.)

PASO 3: Tome fotos adicionales de los daños de propiedades de su vehículo, ropa de vestir, asi como artículos que estaban en su vehículo.

PASO 4: Tome fotos de CUALQUIER y TODAS las lesiones visibles de usted y de sus pasajeros.

PASO 5: Haga cualquier reclamo de daños de propiedad y de carros de renta(si es su culpa: con su propia compañía de seguro, si el otro chofer tuvo la culpa: con la compañía de seguro de el/ella). Usted NO tiene que darle una declaración grabada a la compañía de seguro del otro chofer.

PASO 6: Complete un Reporte de Seguro y Accidente de Trafico de Oregon DENTRO DE LAS 72 horas. <http://www.odot.state.or.us/forms/DMV/32.pdf> (Llevelo al DMV y quedese con una copia.)

PASO 7: Si su vehículo no fue llevado por grúa, llevelo a dos talleres de su elección y tome un presupuesto de daño de propiedad, pida copias.

PASO 8: Llame a un abogado lo más pronto posible para navegar dentro del proceso: preferiblemente antes de dar una declaración grabada o de completar las formas del seguro o descargos (médicos o de cualquier tipo).

QUE HACER

CUANDO SUCEDE

UN ACCIDENTE

**AUTOMOVILISTICO
(INFORMACION GENERAL,
MANTENGALA JUNTO CON UNA
PLUMA)**



L A W O F F I C E S O F

KERI TRASK LAZARUS

1247 Commercial St. S, Suite 100, Salem, OR 97302

Tel.: 503-385-1894 Fax: 503-385-1972

Email: Keri@KTLazaruslaw.com

www.KTLazaruslaw.com

MERCADOTECNIA

SU INFORMACION

(SEPARA ESTA Y DESELA AL OTRO VEHICULO)

Nombre: _____
Dirección: _____
Teléfono: _____
No. de licencia de conducir _____
Placas del vehículo #: _____
Nombre de la Compañía de seguro: _____
Asegurado: _____
No. de Póliza: _____
No. de Teléfono del seguro: _____

SU INFORMACION

ENVUELTOS
DESELO AL TERCER CHOFER

Nombre: _____
Dirección: _____
Teléfono: _____
No. de Licencia: _____
Placa del vehículo #: _____
Compañía de Seguro: _____
Asegurado: _____
No. de Póliza: _____
Tel. de Seguro: _____

INFORMACION DEL OTRO CHOFER

Nombre: _____
Dirección: _____
Teléfono: _____
Placas del vehículo #: _____
Marca y modelo del vehículo: _____
PIDA LA INFORMACION DEL CHOFER Y DE SU SEGURO
No. de Licencia de conducir: _____
Fecha de nacimiento: _____
Dueño del vehículo: _____
Compañía de seguro: _____
No. de Póliza: _____

SI HUBO 3 CARROS, INFORMACION DEL TERCER VEHICULO

Nombre: _____
Dirección: _____
Teléfono: _____
Placa del vehículo: _____
Marca y modelo del vehículo: _____
PREGUNTE POR NO. DE LICENCIA Y SEGURO
No. de Licencia: _____
Fecha de nacimiento: _____
Dueño del Vehículo: _____
Compañía de seguro: _____
No. de Póliza: _____

INFORMACION DE PASAJEROS

Nombre: _____
Teléfono: _____
Vehículo: _____
Nombre: _____
Teléfono: _____
Vehículo: _____
Nombre: _____
Teléfono: _____
Vehículo: _____
Nombre: _____
Teléfono: _____
Vehículo: _____

INFORMACION DE TESTIGO

Nombre: _____
Teléfono: _____
Lugar: _____
Nombre: _____
Teléfono: _____
Lugar: _____
Nombre: _____
Teléfono: _____
Lugar: _____



LAW OFFICES OF
KERI TRASK LAZARUS

1247 Commercial St. S, Suite 100, Salem, OR 97302

Tel: 503-385-1894 Fax: 503-385-1972

Correo electrónico: Keri@KTLazaruslaw.com