**Reclamació d’indemnització per danys i perjudicis personals i materials derivats d’un accident de trànsit (prèvia a la via judicial i adreçada a la companyia asseguradora) (art. 7.1 RDL 8/2004 segons Llei 35/2015).**

**Autora:** Marta Alsina Conesa

**RECLAMACIÓ D’INDEMNITZACIÓ**

**Dades del sinistre**

|  |  |
| --- | --- |
| Companyia asseguradora del vehicle responsable de l’accident | ............... |
| Adreça | ............... |
| Referència del sinistre | ............... |
| Data del sinistre | ............... |
| Matrícula del vehicle causant | ............... |
| Matrícula del vehicle de la víctima | ............... |
| Companyia asseguradora de la víctima | ............... |
| Referència pròpia | ............... |

..............., advocat/ada col·legiat/da número ............... de l’Il·lustre Col·legi de l’Advocacia de ..............., que actuo en nom del Sr./Sra. ..............., segons ............... (*Escolliu: els poders annexos/la designació annexa/l’autorització annexa.*), **dic**:

Que, en la representació que exerceixo, i en relació amb el sinistre referenciat més amunt, en compliment del que disposa l’article 7.1 del Reial decret legislatiu 8/2004, de 29 d’octubre, pel qual s’aprova el text refós de la Llei sobre responsabilitat civil i assegurança en la circulació de vehicles a motor (en endavant, RDL 8/2004), en la seva redacció actual en virtut de la Llei 35/2015, de 22 de setembre, de reforma del sistema per a la valoració dels danys i perjudicis causats a les persones en accidents de circulació (en endavant, Llei 35/2015), **formulo aquesta** **reclamació prèvia a la via judicial**.

En compliment de les previsions de l’article esmentat, tot seguit indico les circumstàncies i dades de l’accident i aporto els documents necessaris per quantificar els danys i perjudicis que reclamo:

**1. Identificació de la persona perjudicada**

|  |  |
| --- | --- |
| Nom i cognoms  | ............... |
| Data de naixement  | ............... |
| Adreça | ............... |
| DNI  | ............... |
| Altres circumstàncies rellevants(professió, situació laboral, etc.) | ............... |

**2. Dades i circumstàncies del sinistre**

(*Adapteu la descripció segons convingui.*)

L’accident es va produir en data ..............., al carrer/carretera ............... del terme municipal de ..............., quilòmetre ..............., quan el vehicle amb matrícula ..............., assegurat a la companyia ..............., i que conduïa el Sr./Sra. ..............., a conseqüència de la seva manca de diligència en la conducció, va impactar amb el vehicle amb matrícula ..............., assegurat a la companyia ............... i que conduïa el Sr./Sra. ............... .

(*En cas que la víctima fos ocupant, indiqueu la seva condició de passatger.*)

Adjunto com a **document número 1** ............... (*Escolliu: la declaració amistosa d’accident/el comunicat/l’informe/l’atestat*), juntament amb un croquis que mostra com es va produir l’accident.

A conseqüència d’aquests fets, la persona que represento va patir danys personals i danys materials, que acredito tot seguit.

(*En el cas de defunció, la reclamació l’han de presentar les persones considerades perjudicades per la llei: fills, cònjuges, ascendents, germans o propparents.*)

**3. Relació de danys i perjudicis. Documentació d’interès: informes mèdics, assistencials i de rehabilitació**

Aporto tota la documentació mèdica que justifica els danys personals que va sofrir la persona que represento.

(*Incloeu-hi aquesta documentació en cas que es produïssin lesions.*)

**4. Reclamació formulada**

(*La quantificació no és obligatòria; per tant, es pot esperar a rebre l’oferta.*)

**Per danys personals:**

|  |  |
| --- | --- |
| Període total de curació  | ............... dies |
| Dies de perjudici bàsic | ............... dies |
| Dies de perjudici moderat  | ............... dies |
| Dies de perjudici greu  | ............... dies |
| Dies de perjudici molt greu | ............... dies |
| Període total transcorregut des de la data de l’accident (…/…/….) fins a l’alta laboral i mèdica definitiva | ............... dies |

**Seqüeles funcionals/estètiques**

(*Detalleu les seqüeles funcionals i estètiques segons la descripció del barem i puntueu-les. En casos de mort o defunció, consulteu les taules del barem corresponent en funció de l’edat de la víctima i altres circumstàncies, així com de la persona que reclama dels grups de perjudicats reconeguts.*)

**Perjudici patrimonial**

|  |  |
| --- | --- |
| Despeses d’assistència sanitària | ............... euros |
| Despeses diverses (desplaçament, benzina, bus, taxi, farmàcia, etc.)  | ............... euros |
| Lucre cessant, pèrdua d’ingressos, etc. | ............... euros |

**Danys materials**

|  |  |
| --- | --- |
| Danys del vehicle segons pressupost/peritatge/factura  | ............... euros |
| Interessos derivats de l’article 20 de la Llei 50/1980, de 8 d’octubre, del contracte d’assegurança | ............... euros |

Quedo a l’espera de rebre la vostra oferta motivada o, si escau, la vostra resposta motivada en el termini màxim de tres mesos establert a l’article 7.2 del RDL 8/2004 conforme a la Llei 35/2015.

(*signatura de l’advocat/ada*)

*Nota: l’autora ha cedit els drets d’aquest model per tal que, de forma gratuïta, una tercera persona el pugui descarregar, copiar, modificar i utilitzar sense mencionar l’autoria ni la font, tant amb caràcter professional com amb caràcter no comercial, sense limitació temporal ni territorial. No n’és permesa la traducció,* *atès que es tracta d’un model creat per al foment del català a l’àmbit del dret.*29E5MV94