

DECLARACIÓN DE SINIESTROS - VEHÍCULOS

ASEGURADO _____	SINIESTRO Nº _____
DIRECCIÓN _____	TELÉFONO _____
PÓLIZA _____	ITEM _____
AGENTE/BROKER _____	

VEHÍCULO ASEGURADO

MARCA _____	MODELO _____	TIPO _____	COLOR _____
PLACAS _____	MOTOR _____	CHASIS _____	

DETALLE DE LOS DAÑOS

DÓNDE SE ENCUENTRA EL VEHÍCULO PARA SU INSPECCIÓN

DATOS DEL ACCIDENTE

LUGAR _____	VEHÍCULO _____
FECHA _____	VINIENDO DE _____
HORA _____	CON DIRECCIÓN A _____

EXPLIQUE DETALLADAMENTE CÓMO OCURRIÓ EL ACCIDENTE

A JUICIO DEL CONDUCTOR DEL VEHÍCULO ASEGURADO. QUIÉN ES EL RESPONSABLE DEL ACCIDENTE?

CONDUCTOR DE VEHÍCULO ASEGURADO

NOMBRES Y APELLIDOS _____

DIRECCIÓN _____ TELÉFONO _____

RELACIÓN CON EL ASEGURADO _____

LICENCIA Nº _____ CATEGORÍA _____ EXPEDIDA _____

FECHA DE CADUCIDAD _____

DATOS SOBRE EL CONTRARIO

MARCA _____ TIPO _____ PLACAS _____ COLOR _____
ASEGURADO EN LA COMPAÑÍA _____ PÓLIZA Nº _____
PROPIETARIO _____
DIRECCIÓN _____ TELÉFONO _____
CONDUCTOR _____
DIRECCIÓN _____ TELÉFONO _____

¿INTERVINIERON OTROS VEHÍCULOS O RESULTARON PERJUDICADO? FACILITE DATOS

DATOS SOBRE EL CONTRARIO

¿DÓNDE SE HALLA EL VEHÍCULO PARA LA INSPECCIÓN?

TESTIGOS DEL ACCIDENTE (NOMBRES Y DIRECCIONES)

INTERVENCIÓN DE LAS AUTORIDADES
¿QUÉ AGENTES TOMARON NOTA DE PARTE? _____
¿QUÉ JUZGADO INTERVIENE EN EL CASO? _____
¿ESTÁ DETENIDO EL CONDUCTOR? _____

DAÑOS CORPORALES (NOMBRES, DIRECCIONES Y DÓNDE RECIBEN ASISTENCIA MÉDICA)
LOS LESIONADOS SON PARA EL ASEGURADO FAMILIA _____ PARENTESCO _____
INDIQUE LOS OCUPANTES DEL VEHÍCULO ASEGURADO _____

OBSERVACIONES DEL ASEGURADO

EL QUE SUSCRIBE DECLARA QUE LOS DATOS SON VERDADEROS EN TODAS SUS PARTES:

EN _____ A _____ DE _____ DEL 20 _____

FIRMA DEL ASEGURADO

CROQUIS DEL LUGAR DEL ACCIDENTE