



B I S A
SEGUROS Y REASEGUROS S.A.
Una Empresa del Grupo Financiero BISA

Reclamo N°

Póliza N°

DECLARACION SOBRE SINIESTRO DE VEHICULO

Por la presente someto a su consideración, denuncia del accidente/robo sufrido al vehículo asegurado en vuestra Compañía, en circunstancias que detallo.

DATOS DEL ASEGURADO Y DEL VEHICULO

Asegurado:

Domicilio: Teléfono:

Dirección Comercial: Teléfono:

Tipo de Vehículo Marca Placa

Año Modelo

N° de chasis N° de Motor

Nombre del Conductor Edad

Brevet/Licencia N° Expedida en fecha

Domicilio Teléfono

¿Tienes otros seguros la Compañía?		Marque con "X" al costado de el o los otros seguros que tiene contratados en la Compañía.		
INCENDIO <input type="checkbox"/>	RESP. CIVIL <input type="checkbox"/>	AUTOMOTORES <input type="checkbox"/>	TRANSPORTES <input type="checkbox"/>	ACC. PERSONAL <input type="checkbox"/>

CIRCUNSTANCIAS DEL HECHO

Hora Fecha Lugar

Autoridad que intervino Caso N°

Breve narración del hecho:

.....

.....

daño/perdidas al propio vehiculo

.....

.....

.....

.....

.....

RESPONSABILIDAD CIVIL

DAÑOS A BIENES

Propietario:..... Domicilio:.....

Nombre del Conductor:..... Teléfono:.....

Tipo de Vehículo:..... Marca..... Placa..... Año.....

Daños:

.....

.....

.....

DAÑOS A PERSONAS

Relación con el asegurado: Pasajero - Peatón - Ocupante de otro vehículo

Nombre:.....

Dirección:..... Teléfono:.....

Daños/Lesiones:.....

.....

.....

.....

.....

.....

Las declaraciones que anteceden son expresión exacta de la verdad.

NOTA.- Para el procesamiento de su reclamo sirvase acompañar. Último recibo de pago y copia legalizada de la denuncia de Tránsito.

Fecha,.....

.....

FIRMA DEL ASEGURADO