

Póliza N°

Reclamo N°

DECLARACIÓN SOBRE SINIESTRO DE VEHÍCULO

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

DATOS DEL ASEGURADO Y DEL VEHÍCULO

Asegurado:

Celular:

Dirección de contacto:

Teléfono:

E-mail: HNFHNNH

Tipo de Vehículo:

Marca:

Modelo:

Año:

Color:

Placa:

Nº de chasis:

Uso del Vehículo: Particular

Público

Oficial

Nombre del conductor:

F. de Nacimiento:

Brevet/Licencia N°

Expiración:

Categoría:

Teléfono:

Relación con el asegurado:

CIRCUNSTANCIAS DEL HECHO

Hora: Fecha:

Lugar del Accidente: Caso Policial N°

Autoridad que intervino:

Breve narración del hecho:

Velocidad a la que conducía: Km./h.

Daños/pérdidas del vehículo asegurado:

RESPONSABILIDAD CIVIL

(Por daños a terceros)

1. Nombre del propietario: Teléfono:

Dirección:

Nombre del conductor: Teléfono:

Dirección:

Tipo de vehículo: Marca: Modelo: Placa

Brevet o Licencia: Cat: Fecha y lugar de expedición:

Daños:

2. Nombre del propietario: Teléfono:

Dirección:

Nombre del conductor: Teléfono:

Dirección:

Tipo de vehículo: Marca: Modelo: Placa

Brevet o Licencia: Cat: Fecha y lugar de expedición:

Daños:

PERSONAS Y/O BIENES

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

Nombre:

Dirección: Teléfono:

Daños/Lesiones:

Cuanto declaro en el presente formulario sobre el accidente y/o evento ocurrido constituye una relación de los hecho está sujeta a la más estricta verdad y tiene validez de declaración jurada.

Nota: Para el procesamiento de su reclamo sírvase acompañar: Último recibo de pago y copia legalizada de denuncia a Tránsito

.....
VoBo BROKER/AGENTE

.....
FIRMA DEL ASEGURADO

C.I./SELLO: Aclaración de firma:

Ciudad , de 20..

