

Aviso de siniestro

de vehículos



NºSiniestro	Asegurado		
NºTeléfono	Dirección		
PÓLIZA	ANEXO	ITEM	AGENTE BROKER

VEHÍCULO ASEGURADO			
Marca	Modelo	Tipo	Color
Placas	Motor	Chasis	Año
Nombre	C.I		Edad
Licencia Nº	Tipo	Vigencia Desde	Hasta

DETALLE DE LOS DAÑOS	

DONDE SE HALLA EL VEHÍCULO PARA SU INSPECCIÓN

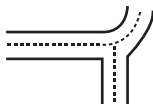
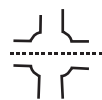
DATOS DEL ACCIDENTE		
Lugar	Fecha:	Hora:

INDIQUE DETALLADAMENTE COMO OCURRIÓ EL ACCIDENTE

A JUICIO DEL CONDUCTOR DEL VEHICULO ASEGURADO, QUIÉN ES EL RESPONSABLE DEL ACCIDENTE?

--

CROQUIS DEL LUGAR DEL ACCIDENTE



Márquese en uno de los gráficos la posición del choque y la víctima, y la dirección que cada uno llevaba o las de ambos, especificando los nombres de las calles y/o avenidas

Propietario

Conductor		Dirección		Teléfono	
Marca	Tipo	Placas	Matricula	Color	
Año	Tiene Seguro	Si ☐	No ☐	Nombre Cia. Aseg	NºPoliza

INTERVINIERON OTROS VEHICULOS O RESULTARON PERJUDIADOS, FACILITE DATOS.

DETALLE LOS DAÑOS

DÓNDE SE HALLA EL VEHICULO PARA SU INSPECCIÓN?

INDIUE SI HAY TESTIGO (S) DEL ACCIDENTE Y QUE AUTORIDAD (ES) INTERVINIERON

DAÑOS CORPORALES (INDICAR NOMBRES, DIRECCIONES Y DONDE ASISTENCIA MEDICA)

Familia	Parentesco	Amigo/socio	Empleado
---------	------------	-------------	----------

INDIQUE LOS OCUPANTES DEL VEHICULO ASEGURADO

OBSERVACIONES

Fecha

FIRMA ASEGURADO

FIRMA TERCERO

NOTA: LA SUPERINTENDENCIA DE COMPAÑÍAS, VALORES Y SEGUROS PARA EFECTOS DE CONTROL ASIGNÓ A LA PRESENTE CLÁUSULA EL NÚMERO DE REGISTRO
CON OFICIO NO..... DEL DE201....

LA FALSA DECLARACIÓN, FRAUDULENTO O ENGAÑOSA PRODUCIRÁ LA PERDIDA DEL DERECHO A INDEMNIZACIÓN