

DENUNCIA DE SINIESTRO

AUTOMOTORES

Aseguradora _____ Póliza N° _____ Siniestro N° _____

1. FECHA DEL SINIESTRO

Fecha de Siniestro ___/___/___ Hora _____ Diurno Nocturno Seco Lluvia Niebla Granizo Nieve

2. LUGAR DEL SINIESTRO

Localidad _____ Dpto. _____

País _____ Calle _____ N° _____

Intersección de / Entre _____ y _____

Ruta N° _____ Km. _____ nacional Dptal. Cruce con ruta N° _____ cruce señalizado ? Si No

Cruce tren barrera Si No cruce señalizado? Si No Estado barrera _____

Semáforo Si No funciona? Si No Intermitente Color _____

Tipo de Calzada _____ Estado Calzada _____

3. DATOS DEL CONDUCTOR DEL VEHÍCULO ASEGURADO

Nombre y Apellido _____ Género F M

Tipo y N° Documento _____ Teléfono _____

Domicilio _____ C.P. _____

Localidad _____ Dpto. _____ País _____

Estado Civil _____ Fecha de Nacimiento ___/___/___

Examen de alcohemia SI NO Se negó

Conductor habitual del vehículo? SI NO Registro N° _____ Vencimiento ___/___/___

Es el propio asegurado? SI (continuar en el punto 5) NO Relación con el asegurado _____

4. DATOS DEL ASEGURADO

Nombre y Apellido o Razón Social _____

Tipo y N° Documento _____ Teléfono _____

Domicilio _____ C.P. _____

Localidad _____ Dpto. _____ País _____

5. DATOS DEL VEHÍCULO ASEGURADO

Marca _____ Modelo _____ Tipo _____

Patente _____ Año _____

N° Motor _____ N° Chasis _____

Uso del Vehículo particular comercial o carga taxi o remis Transporte público Servicio de urgencia fuerza de seguridad

Cobertura afectada robo parcial total incendio parcial total RC parcial total daño parcial total

Detalle los daños del vehículo _____

6. DETALLE DEL VEHÍCULO (TERCEROS)

Nombre y Apellido _____ Género F M

Tipo y N° Documento _____ Teléfono _____

Domicilio _____ C.P. _____

Localidad _____ Dpto. _____ País _____

Marca _____ Modelo _____ Patente _____ Tipo _____ Cía Seg. _____ N° pza. _____

Uso del Vehículo particular comercial o carga taxi o remis Transporte público Servicio de urgencia fuerza de seguridad

Detalle los daños del vehículo _____

Examen de alcohemia SI NO Se negó

El conductor es el propietario? SI (continuar en el punto 8) NO (completar la información que sigue)

Conductor _____ Género F M

Tipo y N° Documento _____ Teléfono _____

Domicilio _____ C.P. _____

Localidad _____ Dpto. _____ País _____

Estado Civil _____ Fecha de Nacimiento ___/___/___

Conductor habitual del vehículo? SI NO Registro N° _____ Vencimiento ___/___/___

7. DAÑOS MATERIALES A COSAS

Propietario _____ Género F M

Tipo y N° Documento _____ Teléfono _____

Domicilio _____ C.P. _____

Localidad _____ Dpto. _____ País _____

Detalle los daños _____

8. CARACTERÍSTICAS DEL SINIESTRO

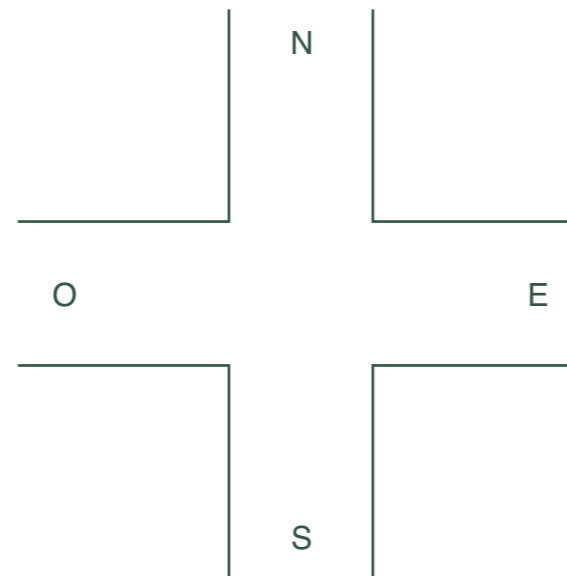
Tipo de accidente frontal posterior lateral en cadena vuelco desplazamiento

inmersión incendio explosivos daño c/la carga

En Autopista En calle En avenida En curva En pendiente En túnel En puente Otro: _____

Colisión con: peatón vehículo Trans. públ. edificio columna animal Otro: _____

CROQUIS



DETALLES DEL SINIESTRO

9. DATOS DEL DENUNCIANTE

El conductor es el propietario? SI (continuar en el punto 11) NO (completar la información que sigue)

Nombre y Apellido _____ Género F M

Tipo y N° Documento _____ Teléfono _____

Domicilio _____ C.P. _____

Localidad _____ Dpto. _____ País _____

10. LOS DATOS Y DEMÁS REFERENCIAS QUE SE CONSIGNAN TIENEN CARÁCTER DE DECLARACIÓN JURADA

Lugar _____ Firma _____

Fecha ___/___/___

Hora _____ Aclaración _____