



**LATINA SEGUROS Y REASEGUROS C. A.**  
**INFORME DE SINIESTRO**

**POLIZA No.:** \_\_\_\_\_

**SINIESTRO No.:** \_\_\_\_\_

**DATOS DEL VEHÍCULO:**

MARCA: \_\_\_\_\_ MODELO: \_\_\_\_\_ AÑO: \_\_\_\_\_  
TIPO: \_\_\_\_\_ CHASIS: \_\_\_\_\_ PLACA: \_\_\_\_\_

**DATOS DEL ASEGURADO:**

NOMBRE: \_\_\_\_\_ C. I.: \_\_\_\_\_  
DIRECCION: \_\_\_\_\_  
TELEFONO: \_\_\_\_\_ CELULAR: \_\_\_\_\_

**DATOS DEL CONDUCTOR (si es el Asegurado no registrar esta información):**

NOMBRE: \_\_\_\_\_ C. I.: \_\_\_\_\_  
EDAD: \_\_\_\_\_ LICENCIA EXPEDIDA EN: \_\_\_\_\_  
RELACION CON EL ASEGURADO: \_\_\_\_\_ TELEFONO: \_\_\_\_\_

**DATOS DEL SINIESTRO:**

FECHA: \_\_\_\_\_ HORA: \_\_\_\_\_ DIRECCION: \_\_\_\_\_  
EL VEHÍCULO ERA UTILIZADO EN: \_\_\_\_\_  
No. DE OCUPANTES: \_\_\_\_\_ VELOCIDAD: \_\_\_\_\_ CIRCULABA POR: DER. ( ) IZQ. ( )  
HUBO REGISTRO POLICIAL: SI ( ) NO ( )  
DESCRIBA COMO OCURRIERON LOS HECHOS:

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

LUGAR DONDE SE ENCUENTRA SU VEHÍCULO: \_\_\_\_\_  
PERSONA/EMPRESA QUE MOVILIZO EL AUTO: \_\_\_\_\_  
TALLER DONDE SERA REPARADO: \_\_\_\_\_

**RESPONSABILIDAD CIVIL:**

CAUSO USTED EN EL ACCIDENTE DAÑOS A TERCEROS: SI ( ) NO ( )  
DAÑOS A COSAS: SI ( ) NO ( ) OBJETO DAÑADO: \_\_\_\_\_  
DETALLE: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

DAÑOS A PERSONAS: SI ( ) NO ( ) NOMBRE: \_\_\_\_\_  
EDAD: \_\_\_\_\_ SEXO: \_\_\_\_\_ DIRECCION: \_\_\_\_\_  
NATURALEZA DEL DAÑO: \_\_\_\_\_  
LA VICTIMA RECIBIO SOCORRO: SI ( ) NO ( ) IMPRUDENCIA DE LA VICTIMA: SI ( ) NO ( )  
TESTIGOS: SI ( ) NO ( ) TELEFONOS: \_\_\_\_\_

**DECLARO QUE LAS INFORMACIONES, SON EXACTAS EN TODOS SUS DETALLES Y QUE ESTOY PRONTO A PRESTAR A LA COMPAÑÍA TODA LA ASISTENCIA Y APOYO QUE ESTE A MI ALCANCE PARA LA BUENA LIQUIDACION DE ESTE SINIESTRO.**

**FIRMA DEL ASEGURADO:**

**FIRMA DEL CONDUCTOR:**

**FECHA:**