

## DENUNCIA DE ACCIDENTE AUTOMÓVILES

Reclamación N° \_\_\_\_\_

Póliza N° \_\_\_\_\_

Nombre del Asegurado: \_\_\_\_\_ Ocupación: \_\_\_\_\_

Dirección: \_\_\_\_\_ Telf. Particular: \_\_\_\_\_ Comercial: \_\_\_\_\_

### DETALLES DEL VEHÍCULO

MARCA Y MODELO	AÑO	Nº MOTOR Y CHASIS	Nº PLACA

### DETALLES DEL CONDUCTOR

Nombre del conductor: \_\_\_\_\_ Edad: \_\_\_\_\_

Dirección: \_\_\_\_\_ Licencia N° \_\_\_\_\_

¿Es el conductor: (a) Propietario del vehículo? \_\_\_\_\_

(b) ¿Empleado del Asegurado? \_\_\_\_\_ (c) ¿Pariente o amigo del Asegurado? \_\_\_\_\_

Dése detalles completos de cualquier multa o condena por cualquier infracción por la cual haya sido penado.

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Dése detalles de los Accidentes que haya tenido en cualquier vehículo \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Dése detalles de cualquier otra póliza cubriendo este vehículo \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

### DETALLES DEL ACCIDENTE

Fecha: \_\_\_\_\_ Hora: \_\_\_\_\_ Lugar: \_\_\_\_\_

Velocidad del vehículo asegurado: \_\_\_\_\_ Daños al vehículo asegurado: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Estimación de los daños: \_\_\_\_\_

Uso del vehículo al momento del accidente: \_\_\_\_\_

Taller donde será reparado: \_\_\_\_\_

Sírvase explicar detalladamente cómo ocurrió el accidente: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

### TESTIGOS

Dése el nombre y número del Agente de Policía y otra autoridad que intervino: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Sírvase dar los nombres y las direcciones de: \_\_\_\_\_

a) Pasajeros de su vehículo \_\_\_\_\_

TODAS LAS PREGUNTAS DEBEN SER CONTESTADAS

TODAS LAS PREGUNTAS DEBEN SER CONTESTADAS

b) Otros testigos .....

**DETALLES DEL OTRO VEHÍCULO O DAÑOS SUFRIDOS POR LA PROPIEDAD AJENA**

Marca y tipo: .....

Nombre y dirección del dueño: .....

Nombre y dirección del conductor: .....

Detalles de los daños sufridos y valor estimado: .....

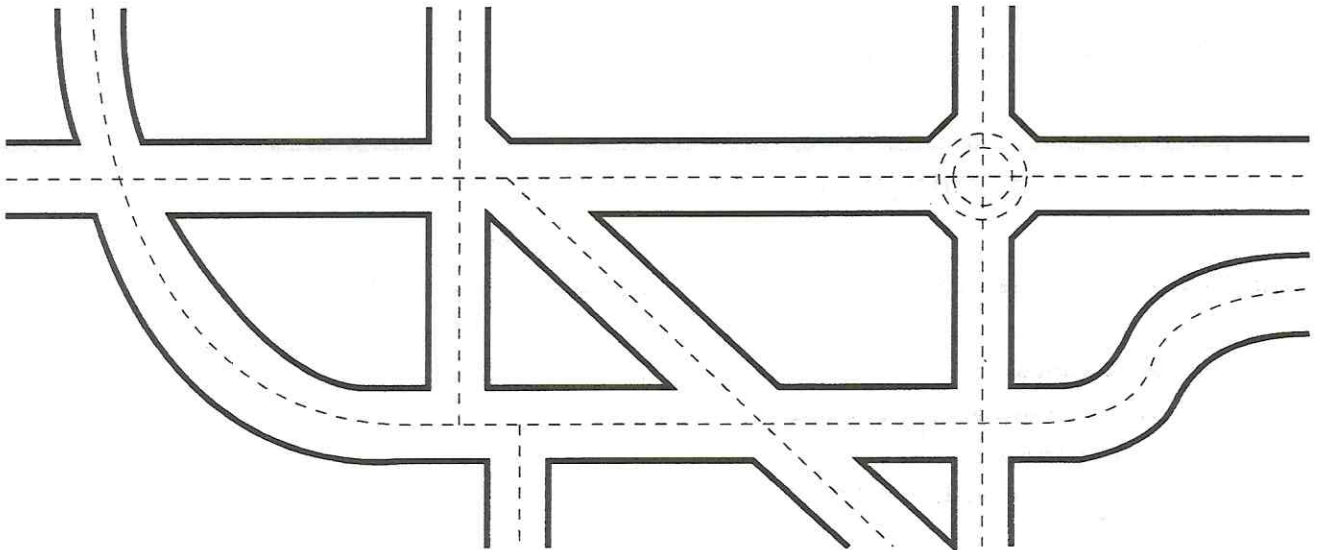
Taller donde será reparado: .....

Nombre de la Cía. Aseguradora y N° de la Póliza: .....

**LESIONES PERSONALES**

Nombre(s) y dirección(es) de la(s) lesionada(s): .....

Sírvase hacer un croquis mostrando las posiciones de los vehículos al momento del accidente:



Declaro que todas las contestaciones y los detalles arriba dados son verídicos hasta donde me es dado saber y que no he omitido ningún hecho o detalle importante relacionado con las preguntas anteriores.

Fecha .....

Firma .....