



Apellido y Nombre del asegurado:

Dominio

¿El conductor es el asegurado? SI NO

Apellido y Nombre del conductor:

Fecha de Nacimiento:

Ocupación:

Calle y Localidad de siniestro:

Relación con el asegurado:

Fecha y Hora del siniestro:

Estado del clima:

Forma en que ocurrió:

Apellido y Nombre del tercero:

Domicilio del tercero:

Localidad del tercero:

Teléfono del tercero:

Apellido y Nombre del conductor:

Domicilio del conductor:

Localidad del conductor:

N° Registro del conductor:

Marca del vehículo:

Tipo de vehículo:

Dominio:

Detalles de los daños
ocasionados:

Compañía aseguradora:

Póliza N°:

Apellido y Nombre del lesionado:

Domicilio del lesionado:

Localidad del lesionado:

N° Documento del lesionado:

Tipo de persona lesionada:

OCUPANTE DE OTRO VEHICULO

CONDUCTOR DE VEHICULO ASEGURADO

PEATÓN

PASAJERO

Naturaleza de la lesión:

Ubicación del impacto: PARTE FRONTAL
LAT. DERECHA
LAT. IZQUIERDA
TECHO
PARTE TRASERA
EMBISTENTE
EMBESTIDO
INCENDIO
ROBO A MANO ARMADA
ROBO ESTACIONADO EN VÍA PÚBLICA
ROBO ESTACIONADO EN GARAGE/PLAYA DE
ESTACIONAMIENTO

Descripción detallada:

Calificación del daño: ROBO TOTAL
ROBO PARCIAL
TERCERO INVOLUCRADO

Una vez modificado el archivo, guárdelo y adjúntelo en nuestro sitio web. Recuerde adjuntar el registro del conductor. En caso de robo adjuntar también la denuncia policial.