

Denuncia de Siniestro

Anexo I

Dorso

7. Detalle del otro vehículo (2)

Propietario _____ Género: ☐ F ☐ M
 Tipo y N° documento _____ Teléfono _____
 Domicilio _____ C.P. _____
 Localidad _____ Provincia _____ País _____
 Marca _____ Modelo _____ Tipo _____ Dominio _____
 Color _____ Año _____ N° Motor _____ N° Chasis _____
 Uso del vehículo: ☐ particular ☐ comercial o carga ☐ taxi o remis ☐ transporte público ☐ serv. de urgencia ☐ fuerzas de seguridad
 Cobertura afectada: robo: ☐ parcial ☐ total incendio: ☐ parcial ☐ total daño: ☐ parcial ☐ total
 Detalle los daños del vehículo _____
 Asegurado en _____ Póliza N° _____
 Examen de alcoholemia: ☐ SI ☐ NO ☐ Se negó. El conductor es el propietario? ☐ SI (ir al punto 8) ☐ NO
 Conductor _____ Género: ☐ F ☐ M
 Tipo y N° documento _____ Estado Civil _____ Fecha de Nacimiento ____ / ____ / ____
 Domicilio _____ C.P. _____ Localidad _____ Teléfono _____
 Provincia _____ País _____ Conductor habitual del vehículo? ☐ SI ☐ NO
 Registro N° _____ Vencimiento: ____ / ____ / ____

8. Daños materiales a cosas

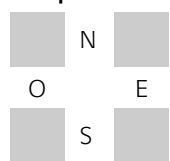
Propietario _____ Género: ☐ F ☐ M
 Tipo y N° documento _____ Teléfono _____
 Domicilio _____ C.P. _____
 Localidad _____ Provincia _____ País _____
 Detalle los daños del vehículo _____

9. Características del siniestro

Tipo de Accidente: ☐ frontal ☐ posterior ☐ lateral ☐ en cadena ☐ vuelco ☐ desplazamiento ☐ inmersión
☐ incendio ☐ explosión ☐ daño c/ la carga
☐ En Autopista ☐ en calle ☐ en avenida ☐ en Curva ☐ en pendiente ☐ en túnel ☐ sobre puente otro: _____
 Colisión con: ☐ peatón ☐ vehículo ☐ transp. público ☐ edificio ☐ columna ☐ animal otro: _____

Croquis

Detalles del siniestro



10. Datos del denunciante

Es el conductor o asegurado? ☐ 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 _____ Provincia _____ País _____

11. Inspección

Lugar _____ Tel. _____
 Fecha ____ / ____ / ____ Hora _____ Taller _____

12. Los datos y demás referencias que se consignan tienen carácter de declaración jurada

Lugar _____ Fecha ____ / ____ / ____ Hora _____
 Firma _____ Aclaración _____

Form. 04-1027