



La Independencia
de Seguros S.A.

AUTOMOTORES Denuncia de Siniestros

DATOS DEL ASEGURADO

ASEGURADO: _____ C.I.: _____

CORREO ELECTRONICO: _____

EL QUE SUSCRIBE: _____ C.I.: _____ TELÉFONO: _____

DIRECCIÓN: _____

PÓLIZA N° _____ MARCA: _____ TIPO: _____ AÑO: _____

CHASIS N° _____ CHAPA N° _____

DATOS DEL SINIESTRO

FECHA: _____ HORA: _____

LUGAR: _____

CONDUCIDO POR: _____

REGISTRO N.º: _____ CATEGORÍA: _____ CIUDAD: _____

RELATO DE LO OCURRIDO

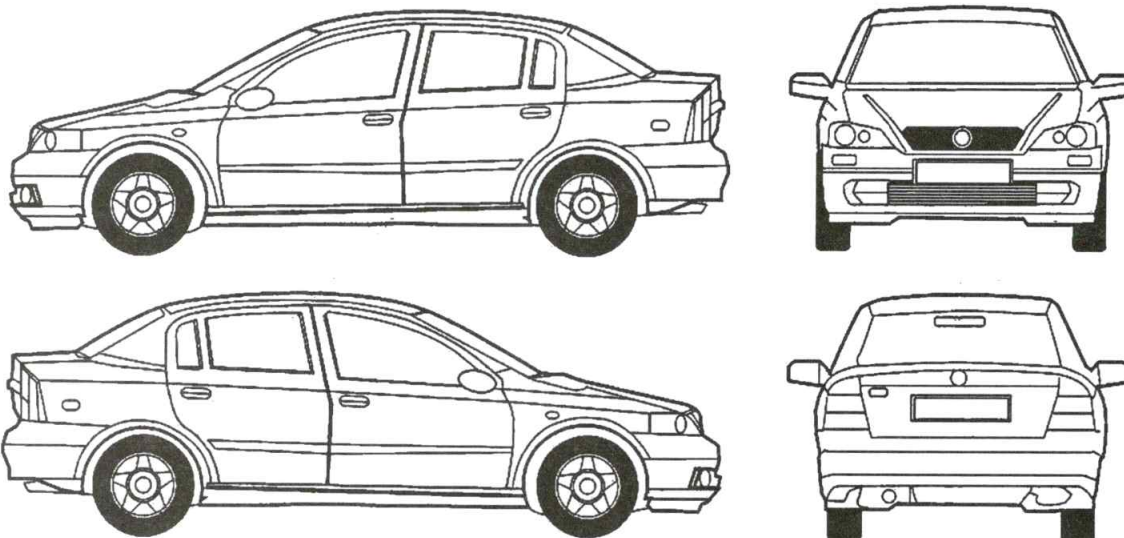
<p>CIRCULABA DE.....A.....</p> <p>A UNA VELOCIDAD DE</p> <p>.....</p> <p>.....</p> <p>.....</p> <p>.....</p> <p>.....</p> <p>.....</p> <p>.....</p> <p>.....</p>
--

AUTOMOTORES

Denuncia de Siniestros

INSPECCION DE DAÑOS

MARCAR EN LA FIGURA LOS DAÑOS



PARTES AFECTADAS

PARTE FRONTAL	COSTADO DERECHO	COSTADO IZQUIERDO	PARTE TRASERA

OTROS: _____

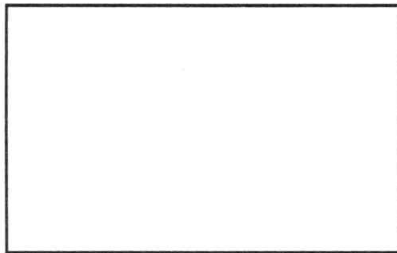
OBS.: Declaro que todas las informaciones dadas con relación al presente reclamo, aunque no fueran escritas con mi puño y letra, son veraces declaraciones bajo fe de Juramento que los datos por mi denunciados, corresponde a la verdad y prueba de lo cual firmo a continuación.

FIRMA DEL DENUNCIANTE: _____

ACLARACIÓN: _____

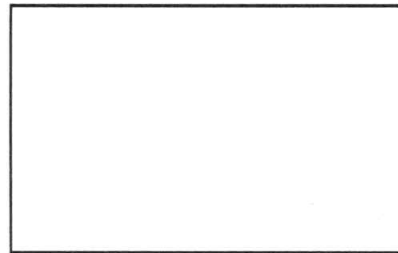
FIRMA Y SELLO DEL GESTOR/INSPECTOR: _____

FECHA:

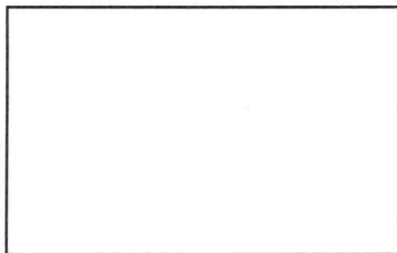
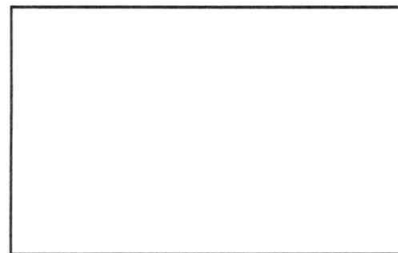


C
A
L
L
E

2



CALLE 1


	NOMBRE	SEMAFORO	CARTEL DE PARE	LOMADA
CALLE 1				
CALLE 2				
OBS.:				

"DECLARO QUE LOS DATOS Y DEMAS REFERENCIAS CONSIGNADOS EN ESTA DENUNCIA SON EXACTOS EN TODAS SUS PARTES."

.....
LUGAR – FECHA – HORA

.....
FIRMA Y ACLARACION