

DENUNCIA DE SINIESTROS MOVILIDAD SUSTENTABLE

Esta denuncia debe ser respondida en forma completa y detallada.



PÓLIZA

DATOS PERSONALES

ASEGURADO
DOMICILIO PARTICULAR Calle Nro.
Ciudad / Localidad Tel

DETALLES DEL SINIESTRO

Fecha de ocurrencia A las hs Lugar
Ciudad / Localidad
Calle Piso Provincia

FORMA DE OCURRENCIA (descripción detallada, terceros responsables, etc)

¿Tuvo siniestros similares anteriormente? (en caso afirmativo, indique fecha aproximada y características del hecho)

Datos personales y de contacto de vecinos o testigos

COBERTURAS AFECTADAS POR EL SINIESTRO (Marcar con una X)

Robo Responsabilidad Civil Muerte Invalidez total Invalidez parcial

GASTOS DE ASISTENCIA MÉDICO FARMACÉUTICA (deberá adjuntar copia de constancia de atención médica, receta y factura de compra)

CONSECUENCIAS: (DETALLAR PÉRDIDAS, DAÑOS, BIENES, ETC.....)

MONTO RECLAMADO

Monto

PRESENCIA POLICIAL

Unidad Hora de llamada Hora de arribo

INTERVENCIÓN POLICIAL

¿Qué Comisaría intervino? Acta Nro Fecha de denuncia

Si hubo sumario, indique Juzgado Secretaría:

¿Hubo testigos de preexistencia?
(indique nombre, apellido y domicilio de los mismos):

CONFECIONADA

Lugar Fecha

Firma del Asegurado Aclaración