

RECLAMO DE TERCEROS



IMPORTANTE:

La presentación de este reclamo y documentación no significa de modo alguno que la Compañía acepte responsabilidad en el hecho, obrando a mero título informativo y sin perjuicio de que el asegurado resulte o no responsable y/o haya dado cumplimiento a las cargas legales y contractuales.

RECLAMANTE:

1. DATOS DEL RECLAMANTE

Carácter en que formula el reclamo:

Nombre y Apellido del propietario: Tel:

Domicilio: Localidad: CP:

Nombre y Apellido del Conductor en el momento del hecho:

Domicilio: Localidad: CP:

Registro N°: Vencimiento: Categoría: Expedido por:

Marca del vehículo: Modelo/ Año:

Patente: Asegurado en: Póliza:

Detalle de los daños reclamados: _____

2. DATOS DEL ASEGURADO DE ESTA COMPAÑÍA

Nombre y Apellido del conductor:

Domicilio: Localidad: CP:

Nombre y Apellido del Propietario:

Domicilio: Localidad: CP:

Marca del vehículo: Modelo/ Año:

Patente: Asegurado por póliza:

3. DETALLES DEL ACCIDENTE

Fecha de ocurrencia: Hora: Calle:

Entre calle: y calle:

Localidad: Pcia: Autoridad Policial Interviniente:

Forma en que ocurrió: _____

En forma conjunta con la presentación del formulario de reclamo - completo en todas sus partes - se deberá adjuntar la documentación detallada a continuación:

DOCUMENTACIÓN ENTREGADA

SI NO ACTA POLICIAL

SI NO FOTOCOPIA TÍTULO DE PROPIEDAD DEL AUTOMOTOR , o CÉDULA DE IDENTIFICACIÓN del mismo, que deberá estar emitido a nombre del reclamante. En caso contrario, deberá presentar fotocopia del boleto de compra-venta, con las firmas del reclamante y del titular del dominio certificadas por Escribano Público.

SI NO FOTOCOPIA ÚLTIMO PAGO DE PATENTE DEL AÑO EN CURSO.

SI NO FOTOCOPIA REGISTRO DEL CONDUCTOR.

SI NO FOTOCOPIA de la DENUNCIA ADMINISTRATIVA efectuada por el reclamante de su Compañía Aseguradora.

SI NO CERTIFICADO DE COBERTURA, extendido por su aseguradora. En caso de no contar con seguro, presentar DECLARACIÓN JURADA ante escribano Público o Autoridad Policial.

SI NO FOTOS NO DIGITALES

SI NO DOS PRESUPUESTOS DE DISTINTOS TALLERES

INSPECCIÓN: Indicar domicilio donde se podrá efectuar y fecha.

Domicilio: Tel.:

Lugar y Fecha:

Firma de Reclamante:
