

FECHA: / /

**FORMULARIO DE RECLAMOS A TERCEROS**

SOLO PARA USO DE LA COMPAÑIA

**NOMBRE Y APELLIDO:** \_\_\_\_\_

DOMICILIO REAL: \_\_\_\_\_ LOCALIDAD \_\_\_\_\_

TELEFONO PARTICULAR \_\_\_\_\_ CELULAR \_\_\_\_\_

MARCA DE VEHICULO \_\_\_\_\_ DOMINIO \_\_\_\_\_

MODELO \_\_\_\_\_ MOTOR Nº \_\_\_\_\_ CHASIS Nº \_\_\_\_\_ COMPAÑIA \_\_\_\_\_

ASEGURADORA \_\_\_\_\_

Nº DE POLIZA \_\_\_\_\_ RIESGO CUBIERTO \_\_\_\_\_

**NOMBRE DEL CONDUCTOR DE LA UNIDAD** \_\_\_\_\_

DOMICILIO: \_\_\_\_\_ LOCALIDAD \_\_\_\_\_ Nº DE REGISTRO \_\_\_\_\_

**DATOS DE INTERNO SINIESTRADO**

**NOMBRE Y APELLIDO DEL CONDUCTOR** \_\_\_\_\_

REGISTRO Nº \_\_\_\_\_ **LINEA** \_\_\_\_\_ **INTERNO** \_\_\_\_\_ DOMINIO \_\_\_\_\_

LUGAR DEL ACCIDENTE \_\_\_\_\_

**FECHA** \_\_\_\_\_ **HORA** \_\_\_\_\_ CRIA Nº \_\_\_\_\_ Nº DE ACTA \_\_\_\_\_

TESTIGOS \_\_\_\_\_ TELEFONO \_\_\_\_\_

TESTIGOS \_\_\_\_\_ TELEFONO \_\_\_\_\_

**FORMA DE OCURRENCIA DEL HECHO**

(Relate lo ocurrido de forma breve)

**MONTO RECLAMADO:** \_\_\_\_\_

OBSERVACIONES \_\_\_\_\_

**NOTA:** LA PRESENTACION DE ESTE RECLAMO NO IMPLICA RECONOCIMIENTO O ACEPTACION DE CULPABILIDAD DE NUESTRO ASEGURADO O DE ESTA CORPORATIVA.

**EN CASO DE LESIONES**

**NOMBRE Y APELLIDO** \_\_\_\_\_ EDAD \_\_\_\_\_

SEXO \_\_\_\_\_ DOMICILIO \_\_\_\_\_ LOCALIDAD \_\_\_\_\_

TELEFONO \_\_\_\_\_

NATURALEZA DE LAS LESIONES \_\_\_\_\_ **MONTO RECLAMADO** \_\_\_\_\_