

Reclamos de Terceros



Siniestro

Agencia

FECHA DEL SINIESTRO

ESTADO DEL TIEMPO

Fecha

Hora

Díurno

Noc
turno

Seco

lluvia

Niebla

Granizo

Nieve

DATOS DEL TERCERO RECLAMANTE

Nombre y Apellido o Razón Social

Tipo y N° Documento

Profesión

Tel

Domicilio

Localidad

Provincia

C.P.

País

Estado Civil

Edad

Fecha de
Nacimiento

DATOS DEL CONDUCTOR DEL VEHÍCULO RECLAMANTE

Nombre y Apellido

Género

F

M

Tipo y N° Documento

Profesión

Tel

Domicilio

Localidad

Provincia

C.P.

País

Estado Civil

Edad

Fecha de
Nacimiento

Exámen de alcoholemia

Si

No

Se Negó

Conductor Habitual del Vehículo

Si

No

Registro N°

Vence

DATOS DEL VEHÍCULO RECLAMANTE

Marca

Modelo

Tipo

Dominio

Año

N° Motor

N° Chasis

Uso del Vehículo

Particular

Comercial
o carga

Taxi o
Remis

Transporte
Público

Servicios
de Urgencia

Fuerzas de
seguridad

Cobertura Afectada

Robo

Parcial

Total

Incendio

Parcial

Total

Daño

Parcial

Total

Detalle los Daños del Vehículo

Taller Mecánico

Fecha

Domicilio

Teléfono

LUGAR DEL SINIESTRO

Localidad Provincia

C.P. País Calle Número

Intersección de/Entre y

Ruta N° Km Nacional Provincial Cruce con ruta N° Cruce señalizado? Si ☐ No ☐

Cruce tren? ☐ Barrera Si ☐ No ☐ Cruce señalizado? Si ☐ No ☐ Estado barrera

Semáforo Si ☐ No ☐ Funciona? Si ☐ No ☐ Intermitente ☐ Color

Tipo de Calzada Estado Calzada

Exposición Policial Comisaría N° Acta N°

CARACTERISTICAS DEL SINIESTRO

Tipo de Accidente Frontal ☐ Posterior ☐ Lateral ☐ En cadena ☐ Vuelco ☐ Desplazamiento ☐

Inmersión ☐ Incendio ☐ Explosión ☐ Daño en la carga ☐

En autopista ☐ En calle ☐ En avenida ☐ En curva ☐ En pendiente ☐ En tunel ☐ Sobre puente ☐ Otro

Colisión con: Peatón ☐ Vehículo ☐ Trasp. público ☐ Edificio ☐ Columna ☐ Animal ☐ Otro

Croquis

Detalles del siniestro

DETALLE DEL VEHICULO ASEGURADO

Marca Modelo Tipo

Dominio Año

N° Motor N° Chasis

Uso del Vehículo Particular ☐ Comercial o carga ☐ Taxi o Remis ☐ Transporte Público ☐ Servicios de Urgencia ☐ Fuerzas de seguridad ☐

Detalle los Daños del Vehículo

DETALLE DEL VEHICULO ASEGURADO

Taller Mecánico		Fecha					
Domicilio		Teléfono					

DATOS DEL PROPIETARIO DEL VEHICULO ASEGURADO

Nombre y Apellido o razón Social							
Tipo y N° Documento		Profesión		Tel			
Domicilio		Localidad					
Provincia		C.P.		País			
Estado Civil		Edad		Fecha de Nacimiento			

DATOS DEL CONDUCTOR DEL VEHÍCULO ASEGURADO

Nombre y Apellido o razón Social							
Tipo y N° Documento		Profesión		Tel			
Domicilio		Localidad					
Provincia		C.P.		País			
Estado Civil		Edad		Fecha de Nacimiento			
Exámen de alcoholemia	Sí ☐	No ☐	Se Negó	☐			
Conductor Habitual del Vehículo	Sí ☐	No ☐	Registro N°		Vence		

DOCUMENTACIÓN MÍNIMA A PRESENTAR PARA LA CONSIDERACIÓN DE RECLAMOS

A) DOCUMENTOS QUE ACREDITEN LA PROPIEDAD DEL VEHÍCULO DAÑADO:

- BOLETO DE COMPRA VENTA O TÍTULO DE PROPIEDAD (FOTOCOPIA)
- CEDULA DE IDENTIFICACIÓN DEL AUTOMOTOR (FOTOCOPIA)

B) SI PRESENTA RECLAMO POR LESIONES: DENUNCIA POLICIAL (CAPITAL O PROVINCIA)

C) REGISTRO HABILITANTE PARA CONDUCIR DE LA PERSONA QUE MANEJABA AL MOMENTO DEL ACCIDENTE (FOTOCOPIA)

D) DOS PRESUPUESTO DE REPARACIÓN

E) FOTOCOPIA DE DENUNCIA ADMINISTRATIVA EFECTUADA EN SU ASEGURADORA CON EL RESPECTIVO SELLO DE RECEPCIÓN

F) CERTIFICADO DE COBERTURA EMITIDO POR SU ASEGURADORA (ORIGINAL)

G) FOTOGRAFÍAS DEL VEHÍCULO DAÑADO

LA DOCUMENTACION PRESENTADA POR EL RECLAMANTE NO SE DEVOLVERÁ POR NINGÚN MOTIVO, POR LO QUE SE RUEGA CONSERVAR COPIA

IMPORTANTE: La aceptación por parte de PRODUCTORES DE FRUTA ARGENTINA Cooperativa de Seguros Limitada. del presente reclamo escrito y la inspección ocular de los daños sufridos por el vehículo reclamante no constituye la aceptación de responsabilidad, que en definitiva será determinanda por la asesoria letrada

DATOS DEL DENUNCIANTE

Es el conductor o asegurado? Si ☐ (Continuar en siguiente punto) No ☐ (Completar la información)

Nombre y Apellido Género F ☐ M ☐

Tipo y N° Documento Profesión Tel

Domicilio Localidad

Provincia C.P. País

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

Lugar y fecha Firma y aclaración _____