

Derivado por el PAS: \_\_\_\_\_ Organizador / Sucursal: \_\_\_\_\_

Siniestro Caja N°: \_\_\_\_\_

#### Datos del Tercero

Titular del vehículo: \_\_\_\_\_ Ocupación: \_\_\_\_\_

Domicilio / Localidad: \_\_\_\_\_ E-mail: \_\_\_\_\_

N° celular y tel. particular (con código de área): \_\_\_\_\_

Conductor al momento del accidente: \_\_\_\_\_

N° celular y tel. particular (con código de área): \_\_\_\_\_

Domicilio / Localidad: \_\_\_\_\_ E-mail: \_\_\_\_\_

Registro de conductor N°: \_\_\_\_\_ Expedido por: \_\_\_\_\_ Categoría: \_\_\_\_\_

Fecha expedición: / / Fecha vencimiento: / / Ocupación: \_\_\_\_\_

Vehículo marca: \_\_\_\_\_ Modelo: \_\_\_\_\_

Patente: \_\_\_\_\_ Año: \_\_\_\_\_ Color: \_\_\_\_\_

Daños del vehículo: \_\_\_\_\_

Asegurado en la Compañía: \_\_\_\_\_

Nombre del Productor / Asesor de Seguros: \_\_\_\_\_

#### Datos del Asegurado

Titular del vehículo: \_\_\_\_\_ Ocupación: \_\_\_\_\_

N° celular y tel. particular (con código de área): \_\_\_\_\_

Domicilio / Localidad: \_\_\_\_\_ E-mail: \_\_\_\_\_

Conductor al momento del accidente: \_\_\_\_\_

N° celular y tel. particular (con código de área): \_\_\_\_\_

Domicilio / Localidad: \_\_\_\_\_ E-mail: \_\_\_\_\_

Registro de conductor N°: \_\_\_\_\_ Expedido por: \_\_\_\_\_ Categoría: \_\_\_\_\_

Fecha expedición: / / Fecha vencimiento: / / Ocupación: \_\_\_\_\_

Vehículo marca: \_\_\_\_\_ Modelo: \_\_\_\_\_

Patente: \_\_\_\_\_ Póliza: \_\_\_\_\_ Color: \_\_\_\_\_

#### Descripción del Accidente

Fecha: / / Hora: \_\_\_\_\_

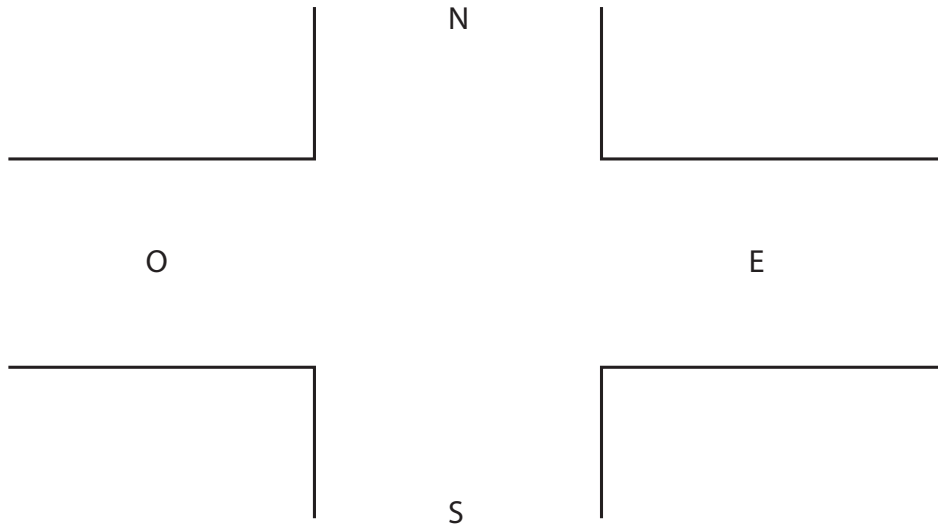
Lugar del accidente: \_\_\_\_\_

Localidad: \_\_\_\_\_ Comisaría donde se instruyó sumario: \_\_\_\_\_

Descripción: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

## CROQUIS



Nombres, teléfonos y domicilios de los testigos:

---

---

---

## Datos para la Inspección

En caso de ser necesaria la inspección podrá realizarse en:

---

---

---

## Los Datos y Demás referencias que se consignan tienen carácter de Declaración Jurada

\_\_\_\_\_ Lugar y Fecha  
\_\_\_\_\_ Firma, aclaración y documento (Tipo y Nro.)

- Fotocopia del Título de Propiedad o Cédula Verde, si es titular. Si está tramitando la transferencia fotocopia del Form. 08 con firma certificada del vendedor. Para unidades en condominio se requiere copia del título.
- Fotocopia DNI del o los titulares de la unidad.
- Fotocopia del registro del conductor al momento del accidente.
- Certificado de Cobertura (no copia de Póliza). Si el reclamo fuera únicamente de FRANQUICIA, copia de la liquidación efectuada por su Aseguradora donde conste el monto total del daño y el importe deducido en concepto de FRANQUICIA. Si no tiene seguro, una declaración jurada de NO SEGURO.
- Fotocopia de la denuncia administrativa efectuada en su Compañía Aseguradora, con sello de recepción de la misma o de su productor.
- Un presupuesto con membrete e importe detallado de cada rubro (chapa, pintura, repuestos, etc.).
- Fotografías de las partes dañadas del vehículo y una foto general que identifique el auto, su patente y el daño.

### IMPORTANTE

- El reclamo se evaluará únicamente si obra en poder de Caja de Seguros la denuncia de nuestro Asegurado, debidamente formalizada.
- La inspección del vehículo se hará cuando obre en nuestro poder toda la documentación requerida. La misma podrá realizarse por fotos o presencialmente.