



RECLAMO DE TERCERO

Mendoza,.....de.....de 2.01...

Señor Gerente
TRIUNFO COOP. DE SEGUROS LTDA.

Siniestro N°

Presente

Mis Datos Personales

El que suscribe....., de nacionalidad....., estado civil....., con domicilio en....., Localidad....., Provincia de....., de profesión....., LE, DNI, LC. N°....., nacido el día...../...../....., en provincia de..... Mi teléfono particular es....., laboral....., móvil.....

Datos del accidente

Comunico a ustedes que el día..... del mes de..... de en calles..... provincia de....., se produjo un accidente de tránsito con el vehículo de **vuestro asegurado** marca.....modelo..... dominio., asegurado mediante **póliza N°**.....

Datos de mi vehículo

A tal efecto declaro bajo fe de juramento ser propietario del vehículo marca modelo/tipo....., año dominio motor n° chasis n° el que encuentra asegurado en mediante póliza n° Así mismo les comunico que al momento de producirse el accidente, el vehículo anteriormente mencionado, era conducido por el Sr., con licencia de conducir n° edad estado civil con domicilio en calle provincia de..... y se produjo de la siguiente manera:.....



RECLAMO DE TERCERO

Por todo ello, declaro conocer y aceptar de plena conformidad que la documentación acompañada NO se devolverá en ningún caso bajo ningún concepto.

Documentación que debo acompañar al presente (de forma completa):

A tal fin se acompaña:

1. Copia del fallo policial o municipal (en caso de corresponder).
2. Copia de la denuncia policial o municipal (en caso de corresponder).
3. Copia de la licencia de conducir.
4. Copia de Tarjeta Verde o boleto de compra-venta certificado que acredite la propiedad del bien.
5. Certificado de Cobertura de Seguros original y vigente a la fecha del siniestro. (extendida por vuestra Cía. de seguros). Si posee cobertura de daños parciales debe presentar Carta de Franquicia.
6. Copia SELLADA de la denuncia administrativa efectuada en vuestra Cía. de Seguros.
7. Fotografía de los daños ocasionados.
8. Dos presupuestos de taller indicado por la compañía (Obligatorio).
9. Presupuesto de otro taller (Optativo).

MI PRETENSION (INDISPENSABLE)

Por lo expuesto, expreso mi pretensión de:

- Solicitar a cargo de la Aseguradora, la reparación y/o reemplazo de todas las partes afectadas según corresponda, de todos los daños que sufriera mi vehículo mencionado anteriormente en el taller:.....
- b) Ser indemnizado en la suma de PESOS..... (\$.....).

Ambos ítems a) y/o b), representan la totalidad de los daños y perjuicios que sufriera/mos con motivo del accidente descrito anteriormente y representan el reclamo extrajudicial, en concepto de indemnización única, total y definitiva, que por la presente efectuó/amos.

Así mismo comunico a Ustedes que mi vehículo: **SI** **NO** está reparado (marcar lo que corresponda).

En caso de no estar reparado debo presupuestar en:

En caso de no estar reparado, deberé presupuestar en los siguientes talleres:

- 1)....., domicilio:tel.....
- 2)....., domicilio:tel.....

Inspección de los daños

Así mismo solicito efectuar la inspección de los daños de mi vehículo en calle....., número....., piso....., Dpto....., Barrio....., localidad....., provincia....., en horario de..... hs. a.....hs., sin más, les saludo muy atentamente.

Recepcionó

Firma y aclaración del Titular del vehículo