



**AVISO DE ACCIDENTE DE VEHÍCULOS**

ESTA HOJA DEBERÁ USARSE PARA AVISAR TODO ACCIDENTE O PÉRDIDA EN EL CUAL HAYA INTERVENIDO EL VEHÍCULO ASEGURADO, ENVÍESE INMEDIATAMENTE, NO DEBE DEMORARSE POR FALTA DE INFORMACIÓN

Póliza N° \_\_\_\_\_

Reclamo N° \_\_\_\_\_

<b>ASEGURADO</b>	Nombre _____		Edad _____			
	Dirección _____		Telf. _____			
<b>VEHÍCULO DEL ASEGURADO</b>	Año	Marca	Tipo	Placa N°	Motor N°	Chasis N°
<b>DAÑOS AL VEHÍCULO ASEGURADO</b>	Descripción y naturaleza del daño o pérdida _____					
	Presupuesto de costo de reparación _____					
<b>INFORME DE POLICÍA</b>	Nombre del oficial que elevó el parte _____					
	Dirección de la Estación de Policía _____					
Observaciones _____						
El vehículo es conducido por _____ N° de Licencia _____						

Explíquese el accidente o la pérdida con detalles y complétese el diagrama.

Fecha \_\_\_\_\_ Hora \_\_\_\_\_

---



---



---



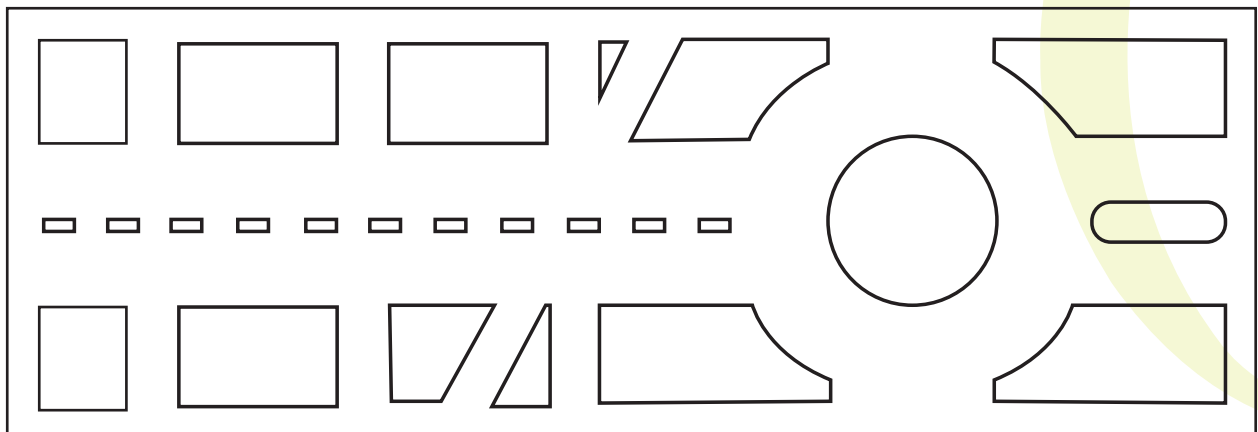
---



---



---



<b>PERSONAS HERIDAS</b>	1	Nombre _____ Edad _____ Dirección _____ Telf. _____ Heridas _____ Nombre de Médico y Hospital _____
	2	Nombre _____ Edad _____ Dirección _____ Telf. _____ Heridas _____ Nombre de Médico y Hospital _____
	3	(Continúe con otra hoja si es necesario)

<b>AUTOMÓVIL O PROPIEDAD DEL CONTRARIO</b>	Nombre del propietario _____ Nombre del conductor _____ Edad _____ Dirección del propietario _____ Describase el automóvil o la propiedad _____ _____ Descripción y naturaleza del daño _____ _____ _____ _____
--	---

<b>TESTIGOS</b>	Nombre completo y dirección de cada persona que sepa algo acerca del accidente, inclusive de los ocupantes de los vehículos _____ _____ _____ _____ _____ _____ _____ _____ _____
-----------------	---

\_\_\_\_\_

FECHA

\_\_\_\_\_

FIRMA