

FORMULARIO DE RECLAMO DE TERCEROS

ATENCIÓN A TERCEROS: LUNES A VIERNES DE 11 A 17 HORAS.

NOMBRE DEL ASEGURADO EN ESTA COOPERATIVA:

NOMBRE DEL CONDUCTOR: POLIZA:

VEHICULO/MARCA: MODELO: PATENTE:

NOMBRE DEL RECLAMANTE:

DOMICILIO: C. P.: TELEFONO:
MAIL:

NOMBRE DEL TITULAR REGISTRADO DEL RODADO:

VEHICULO/MARCA: MODELO: PATENTE:

ASEGURADO EN: POLIZA Nº:

NOMBRE DEL CONDUCTOR: REGISTRO Nº:
FECHA VENCIMIENTO:

DOMICILIO: EDAD:

NOMBRE DEL/LOS LESIONADOS:

DOMICILIO: TELEFONO:

FECHA DEL ACCIDENTE: HORA: LUGAR:

COMISARIA INTERVINIENTE: ACTA Nº:

FORMA EN QUE OCURRIÓ EL ACCIDENTE:

LUGAR DE INSPECCION:

TOTAL RECLAMADO POR DAÑOS: TOTAL RECLAMADO POR LESIONES:

NOTA: LA PRESENTACION DE ESTE FORMULARIO Y LA DOCUMENTACION QUE LO ACOMPAÑA NO SIGNIFICA QUE ESTA COOPERATIVA ACEPTÉ RESPONSABILIDAD ALGUNA EN EL SINIESTRO. ASIMISMO, ACOMPAÑO PRESUPUESTOS Y FOTOCOPIAS SUSCRIPTAS POR MI DE LOS MISMOS, CORRESPONDIENTES A LOS TALLERES:

CON DOMICILIO EN:

POR LAS SUMAS DE: \$ Y \$ RESPECTIVAMENTE.- BUENOS AIRES,

FIRMA

ACLARACION

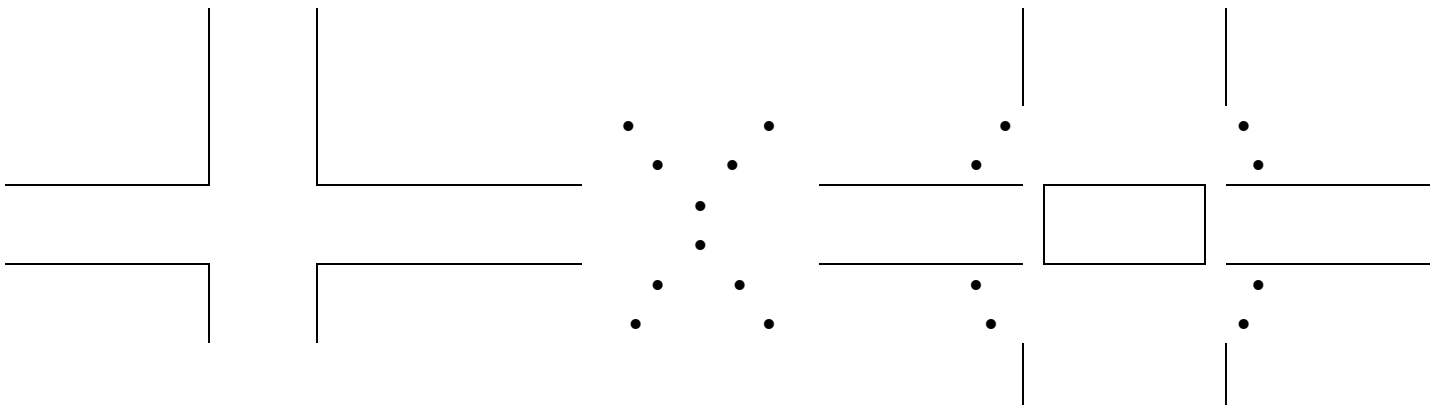
TIPO Y Nº DE DOCUMENTO

FORMULARIO DE RECLAMACION DE TERCEROS

DEBERA ADJUNTAR A LA DENUNCIA LA DOCUMENTACION QUE A CONTINUACION SE DETALLA:

- 1) ACTUACION POLICIAL (ACTA, DENUNCIA O EXPOSICION CIVIL, SI LA HUBIERE).-
- 2) DOS PRESUPUESTOS DE REPARACION, EN ELLOS **DEBERA ESTAR BIEN ACLARADO**, VALOR POR MANO DE OBRA DE CHAPA, VALOR POR MANO DE OBRA PINTURA Y EL VALOR DE CADA UNO DE LOS REPUESTOS QUE SE DEBAN REEMPLAZAR (INDIVIDUALIZADO C/U).
- 3) ORIGINAL Y FOTOCOPIA LEGIBLE DE FRENTE DE POLIZA Y ULTIMO RECIBO DE PAGO (EN EL CASO DE NO POSEER SEGURO AL MOMENTO DEL ACCIDENTE, DEBERA PRESENTAR UNA DECLARACION JURADA DEJANDO CONSTANCIA DE TAL SITUACION).
- 4) CINCO FOTOGRAFIAS DE LAS PARTES AFECTADAS DE SU VEHICULO, UNA IMPRESCINDIBLEMENTE DONDE SE PUEDA APRECIAR EL NUMERO DE PATENTE.
- 5) FOTOCOPIA LEGIBLE DEL REGISTRO DEL CONDUCTOR (AMBAS CARAS Y ORIGINAL).
- 6) FOTOCOPIA LEGIBLE DE LA CEDULA DE IDENTIFICACION DEL AUTOMOTOR Y ORIGINAL.
- 7) FOTOCOPIA LEGIBLE DEL DOCUMENTO DE IDENTIDAD DEL TITULAR Y ORIGINAL Y FOTOCOPIA LEGIBLE DEL DNI DEL CONDUCTOR Y ORIGINAL (EN CASO DE NO ESTAR REALIZADA AUN LA TRANSFERENCIA, DEBERA PRESENTAR 08 Y BOLETO DE COMPRAVENTA ORIGINAL Y FOTOCOPIA LEGIBLE, CON FIRMA CERTIFICADAS POR ESCRIBANO).
- 8) PARA RECLAMACION POR LESIONES, FOTOCOPIA LEGIBLE Y ORIGINAL DEL DNI DEL LESIONADO Y DE LAS CONSTANCIAS DE ATENCION MEDICA (RECETAS, RADIOGRAFIAS, ETC.) ORIGINALES Y DATOS DE ACTUACION HOSPITALARIA, POLICIAL Y JUDICIAL.
- 9) FOTOCOPIA LEGIBLE DENUNCIA ADMINISTRATIVA DE SU SEGURO.
- 10) CERTIFICADO DE COBERTURA.

DIBUJE UN CROQUIS DEL ACCIDENTE



DIBUJAR SITUACION DE LOS VEHICULOS EN EL ACCIDENTE (DETALLAR CALLES, RUTAS, SENTIDO DEL TRAFICO, ETC.)

FIRMA

ACLARACION

TIPO Y Nº DE DOCUMENTO