

DECLARACIÓN DE SINIESTROS



Datos del Asociado

ASOCIADO: _____ No. CC. _____
DIRECCIÓN: _____ CIUDAD _____ CELULAR _____
CONDUCTOR DEL VEHÍCULO _____ CELULAR _____
No. CC. DEL CONDUCTOR: _____

CARACTERÍSTICAS DEL VEHÍCULO

MARCA _____ MODELO _____ PLACAS _____ COLOR _____
FECHA DEL SINIESTRO _____ PERSONAS LESIONADAS _____
LUGAR DEL SINIESTRO _____ CIUDAD _____
FUE USTED CAUSANTE DEL SINIESTRO? _____ TESTIGOS _____
SE FORMULO DENUNCIA? _____ INTERVINO EL TRANSITO? _____
COMO SUCEDIÓ EL SINIESTRO? _____

QUE DAÑOS SUFRIO EL VEHÍCULO? _____

DAÑOS CAUSADOS A OTRO VEHÍCULO? _____ MARCA _____
PLACAS _____
PROPIETARIO _____ TELÉFONO _____
QUE DAÑOS SUFRIÓ? _____

DECLARACIÓN DE SINIESTROS



IDENTIFICACIÓN DEL VEHÍCULO CULPABLE DEL ACCIDENTE

MARCA _____ MODELO _____ PLACAS _____ COLOR _____
CONDUCTO POR _____ TELÉFONO _____
PROPIETARIO DEL VEHÍCULO _____ TELEFONO _____
TIENE SEGURO? _____ EN QUÉ COMPAÑÍA? _____
HIZO USTED ALGÚN DESISTIMIENTO DEL ACCIDENTE? _____ ANTE QUIÉN? _____
OTRA INFORMACIÓN ADICIONAL? _____

INFORMACIÓN ADICIONAL:

PAGO DEL AUXILIO DE TRANSPORTE:

ABONO AL AVISO DE COBRO : _____
ENTIDAD FINANCIERA: _____ TIPO DE CUENTA: _____
No. CTA BANCARIA : _____ CUENTA PROMEDICO: _____

FIRMA DEL ASOCIADO

FECHA DEL INFORME

NOTA IMPORTANTE

DEBE ANEXAR A SU DECLARACIÓN DE ACCIDENTE LO SIGUIENTE:

1. FOTOCOPIA LICENCIA DE CONDUCCIÓN (**PERSONA QUE CONDUCE EN EL MOMENTO DEL ACCIDENTE**)
2. FOTOCOPIA CEDULA ASOCIADO Y CONDUCTOR
3. FOTOCOPIA TARJETA DE PROPIEDAD
4. FOTOCOPIA SEGURO OBLIGATORIO
5. FOTOCOPIA DEL INFORME DE TRANSITO
6. INFORME ASISTENCIA ABOGADOS O ACUERDO FIRMADO POR LAS PARTES