

Reclamos de Terceros



Siniestro

Agencia

FECHA DEL SINIESTRO

ESTADO DEL TIEMPO

Fecha Hora Diumo Noc turno Seco lluvia Niebla Granizo Nieve

DATOS DEL TERCERO RECLAMANTE

Nombre y Apellido o Razón Social

Tipo y N° Documento Profesión Tel

Domicilio Localidad

Provincia C.P. País

Estado Civil Edad Fecha de Nacimiento

DATOS DEL CONDUCTOR DEL VEHÍCULO RECLAMANTE

Nombre y Apellido Género F M

Tipo y N° Documento Profesión Tel

Domicilio Localidad

Provincia C.P. País

Estado Civil Edad Fecha de Nacimiento

Exámen de alcoholemia Si No Se Negó

Conductor Habitual del Vehículo Si No Registro N° Vence

DATOS DEL VEHÍCULO RECLAMANTE

Marca Modelo Tipo

Dominio Año

N° Motor N° Chasis

Uso del Vehículo Particular Comercial o carga Taxi o Remis Transporte Público Servicios de Urgencia Fuerzas de seguridad

Cobertura Afectada Robo Parcial Total Incendio Parcial Total Daño Parcial Total

Detalle los Daños del Vehículo

Taller Mecánico Fecha

Domicilio Teléfono

LUGAR DEL SINIESTRO

Localidad Provincia

C.P. País Calle Número

Intersección de/Entre y

Ruta N° Km Nacional Provincial Cruce con ruta N° Cruce señalizado? Si No

Cruce tren? Barrera Si No Cruce señalizado? Si No Estado barrera

Semáforo Si No Funciona? Si No Intermitente Color

Tipo de Calzada Estado Calzada

Exposición Policial Comisaría N° Acta N°

CARACTERISTICAS DEL SINIESTRO

Tipo de Accidente Frontal Posterior Lateral En cadena Vuelco Desplazamiento

Inmersión Incendio Explosión Daño en la carga

En autopista En calle En avenida En curva En pendiente En tunel Sobre puente Otro

Colisión con: Peatón Vehículo Trasp. público Edificio Columna Animal Otro

Croquis

Detalles del siniestro

DETALLE DEL VEHICULO ASEGURADO EN PROF SEGUROS

Marca Modelo Tipo

Dominio Año

Nº Motor Nº Chasis

Uso del Vehículo Particular Comercial o carga Taxi o Remis Transporte Público Servicios de Urgencia Fuerzas de seguridad

Detalle los Daños del Vehículo

DETALLE DEL VEHICULO ASEGURADO EN PROF SEGUROS

Taller Mecánico Fecha

Domicilio Teléfono

DATOS DEL PROPIETARIO DEL VEHICULO ASEGURADO EN PROF SEGUROS

Nombre y Apellido o razón Social

Tipo y N° Documento Profesión Tel

Domicilio Localidad

Provincia C.P. País

Estado Civil Edad Fecha de Nacimiento

DATOS DEL CONDUCTOR DEL VEHÍCULO ASEGURADO EN PROF SEGUROS

Nombre y Apellido o razón Social

Tipo y N° Documento Profesión Tel

Domicilio Localidad

Provincia C.P. País

Estado Civil Edad Fecha de Nacimiento

Exámen de alcoholemia Si No Se Negó

Conductor Habitual del Vehículo Si No Registro N° Vence

DOCUMENTACIÓN MÍNIMA A PRESENTAR PARA LA CONSIDERACIÓN DE RECLAMOS

- A) DOCUMENTOS QUE ACREDITEN LA PROPIEDAD DEL VEHÍCULO DAÑADO:
- BOLETO DE COMPRA VENTA O TÍTULO DE PROPIEDAD (FOTOCOPIA)
 - CEDULA DE IDENTIFICACIÓN DEL AUTOMOTOR (FOTOCOPIA)
- B) SI PRESENTA RECLAMO POR LESIONES: DENUNCIA POLICIAL (CAPITAL O PROVINCIA)
- C) REGISTRO HABILITANTE PARA CONDUCIR DE LA PERSONA QUE MANEJABA AL MOMENTO DEL ACCIDENTE (FOTOCOPIA)
- D) DOS PRESUPUESTO DE REPARACIÓN
- E) FOTOCOPIA DE DENUNCIA ADMINISTRATIVA EFECTUADA EN SU ASEGURADORA CON EL RESPECTIVO SELLO DE RECEPCIÓN
- F) CERTIFICADO DE COBERTURA EMITIDO POR SU ASEGURADORA (ORIGINAL)
- G) FOTOGRAFÍAS DEL VEHÍCULO DAÑADO

LA DOCUMENTACION PRESENTADA POR EL RECLAMANTE NO SE DEVOLVERÁ POR NINGÚN MOTIVO, POR LO QUE SE RUEGA CONSERVAR COPIA

IMPORTANTE: La aceptación por parte de PRODUCTORES DE FRUTA ARGENTINA Cooperativa de Seguros Limitada. del presente reclamo escrito y la inspección ocular de los daños sufridos por el vehículo reclamante no constituye la aceptación de responsabilidad, que en definitiva será determinanda por la asesoria letrada

Reclamos de Terceros



DATOS DEL DENUNCIANTE

Es el conductor o asegurado? Si (Continuar en siguiente punto) No (Completar la información)

Nombre y Apellido Género F M

Tipo y N° Documento Profesión Tel

Domicilio Localidad

Provincia C.P. País

Los datos y demás referencias que se consignan tienen carácter de declaración jurada

Lugar y fecha Firma y aclaración _____