

TESTIGOS

DAÑOS SUFRIDOS POR EL VEHICULO ASEGURADO

DAÑOS SUFRIDOS POR TERCEROS (MATERIALES)

COSA DAÑADA _____ ASEGURADO EN _____
PROPIETARIO _____
DOMICILIO _____ PROVINCIA _____ PAIS _____
LOCALIDAD _____ CP _____ TELEFONO _____
TIPO DE DOCUMENTO _____ N° _____ SEXO _____
LICENCIA N° _____ CATEGORIA _____
EXAMEN ALCOHOLEMIA DEL CONDUCTOR _____
CONDUCTOR _____
TIPO DE DOCUMENTO _____ N° _____ SEXO _____ TELEFONO _____
CONDUCTOR HABITUAL DEL VEHICULO _____
DOMICILIO _____ PROVINCIA _____ PAIS _____
LOCALIDAD _____ CP _____
ESTADO CIVIL _____ FECHA NACIMIENTO ____/____/____
DAÑO _____

DAÑOS SUFRIDOS POR TERCEROS (MATERIALES)

COSA DAÑADA _____ ASEGURADO EN _____
PROPIETARIO _____
DOMICILIO _____ PROVINCIA _____ PAIS _____
LOCALIDAD _____ CP _____ TELEFONO _____
TIPO DE DOCUMENTO _____ N° _____ SEXO _____
LICENCIA N° _____ CATEGORIA _____
EXAMEN ALCOHOLEMIA DEL CONDUCTOR _____
CONDUCTOR _____
TIPO DE DOCUMENTO _____ N° _____ SEXO _____ TELEFONO _____
CONDUCTOR HABITUAL DEL VEHICULO _____
DOMICILIO _____ PROVINCIA _____ PAIS _____
LOCALIDAD _____ CP _____
ESTADO CIVIL _____ FECHA NACIMIENTO ____/____/____
DAÑO _____

DAÑOS SUFRIDOS POR TERCEROS (PERSONAS)

APELLIDO Y NOMBRES _____
DOMICILIO _____ LOCALIDAD _____
TIPO DE DOCUMENTO _____ N° _____ EDAD _____ SEXO _____
LESIONES SUFRIDAS

ACTA POLICIAL ORIGINAL / COPIA

FOTOCOPIA DE LICENCIA DE CONDUCTOR

FOTOGRAFIAS DE LA UNIDAD SINIESTRADA

ENVIADA POR: _____

BUENOS AIRES _____