Banistmo Seguros

Edificio Banistmo Plaza, Piso I, Marbella Avenida Aquilino De La Guardia Tel.: (507) 205-0318/00

SINIESTRO PÓLIZA Nº

DIRECCIÓN				RES
				OFIC
CORREO ELECTRÓNICO	25 Table 1 700		D 2018	CEL
AÑO	MARCA	MODELO		PLACA N°
MOTOR Nº	٥٦	CHASIS O SERIE N°		MOTOR N°
LUGAR DONDE SE ENCUENTRA	ENTRA	and the second s	1000	
DESCRIPCIÓN DE LOS DA	LOS DAÑOS A LAUTOMÓVILASEGURADO:			
Día Mes A	Año HORA A.M. P.M.		LUGAR	
NOMBRE DEL CONDUCTOR		CEDULA O LICENCIA		TELÉFONOS
EDAD SEXO	ш			OFIC
	DIRECCIÓN	RELACIÓN CON EL ASEGURADO		CEL
DESCRIPCIÓN DEL ACCIDENTE	ENTE			
SISSINOM		SON DE LA COMPANION DE LA COMP		23/00/434
No.	0			1
	1978 S.W.	0.100000000000000000000000000000000000		
2000				
CHOME DESTRUCTION OF	103.			
Prior ELYBO				
SE HIZO REPORTE POLICI	POLICIVO, LUGAR Y FECHA DE LA CITA EXPLIQUE:			No. DE BOLETA
SE CONSIDERA USTED INOCENTE CULPABLE	1.00	ACEPTACIÓN DE RESPONSABILIDAD		
0,000	Con Cédula No.	Conductor o propietario del Vehículo con placa No.	del Vehículo con	olaca No.
no y a la vez soy responsable de	asumo y a la vez soy responsable del daño causado al vehículo con placa No.	, propiedad de		
DETALES DE DAÑOS DEL VEHÍCL	VEHÍCULO O AFECTADO			
58 Selected				



Edificio Banistmo Plaza, Piso 1, Marbella Avenida Aquilino De La Guardia Tel.: (507) 205-0318/00

SOLICITUD DE ATENCIÓN DE RECLAMOS

PÓLIZA N°

Hemos recibido su solicitud de atención y con el fin de agilizar el tramite de su reclamo agradecemos nos haga llegar los siguientes documentos:

- Copia de Boleta de Transito
 Copia de Cédula y Licencia de conductor
 Presupuesto de Taller y Nota de elección.

A LA DAÑOS PROPIEDAD AJENA AÑO TIENE SEGURO NOMB	Charles Services		TEI ÉFONO
DAÑOS AÑO TIENE SEGURO)
AÑO TIÊNE SEGURO	OF States		
AÑO TIÊNE SEGURO			
	MARCA	MODELO	PLACA
0.50	NOMBRE DE LA COMPAÑÍA Y NUMERO DE LA PÓLIZA	DE LA PÓLIZA	
PROPIETARIO			TELÉFONO
DAÑOS NOMBRE DEL CONDUCTOR			TELÉFONO
ALA DAÑOS			
ROPIEDAD			
AJENA AÑO MARCA	3CA	MODELO	PLACA
TIENE SEGURO NOMB	NOMBRE DE LA COMPAÑÍA Y NUMERO DE LA PÓLIZA	DE LA PÓLIZA	
NOMBRE	EDAD	AUTO OTROS PEATO ANTO ASEG.	PEATONES HERIDAS SUFRIDA
PERSONAS			
ESIONADAS			
DONDE FUE ATENDIDO DESPUÉS DEL ACCIDENTE	ENTE		
 COMPLETE EL SIGUIENTE DIAGRAMA MOSTRANDO LA DIRECCIÓN Y LAS POSICIONES DE LOS AUTOMÓVILES IMPLICADOS, INDICANDO CLARAMENTE FI PINTO DE CONTACTO	ECCIÓN Y LAS POSICIONES DE LC	OS AUTOMÓVILES IMPLICADOS, INDICANDO CL	ARAMENTE
		Marque el Norte con una flecha	z †
DECLARO QUE A MI ENTENDER LOS I QUIER DECLARACIÓN FALSA EN ESTE PLENO DERECHO MI PÓLIZA	ETALLES DESCRITOS, SE AJU FORMULARIO, FACULTARA A	DECLARO QUE A MI ENTENDER LOS DETALLES DESCRITOS, SE AJUSTAN A LA VERDAD Y SON CORRECTOS. CUAL- QUIER DECLARACIÓN FALSA EN ESTE FORMULARIO, FACULTARA A LA COMPAÑÍA PARA CONSIDERAR RESCINDIDA DE PLENO DERECHO MI PÓLIZA	SS. CUAL- CINDIDA DE
PERSONAL PROPERTY AND CONTRACTOR			< < < < < < < < < < < < < < < < < < <
FIRMA DEL CONDUCTOR		FIRMA DEL ASEGURADO	2730