

DENUNCIA DEL SINIESTRO
RAMO AUTOMOTORES

POLIZA N°: 20/02/437440/000



SINIESTRO N°: 20/02/057368

1 - DATOS DEL ASEGURADO									
Nombre y Apellido o Razón Social: COBRANA, MARIA LAURA						Documento Tipo: DNI.		N°: 22086757	
Domicilio: LAPRIDA				N°: 865		Teléfono: 0249 4646620			
Localidad: TANDIL			C.P.: 7000		Provincia: BS. AS.			País: ARGENTINA	
2 - DATOS DEL VEHICULO ASEGURADO									
Patente: GER728		Plan: A		Marca y modelo: HONDA CIVIC EXS 1.8 AUT					
Año: 2007		Tipo: AUTOMOVILES			Chassis N°: 93HFA16807Z601093			Motor N°: R18A17Z601124	
Color:		Uso: Particular <input checked="" type="checkbox"/>		Comercial ó Carga <input type="checkbox"/>		Taxi o Remisse <input type="checkbox"/>		Transp. Pub. <input type="checkbox"/>	
						Servicios de Urgencia <input type="checkbox"/>		Fuerza de Seguridad <input type="checkbox"/>	
3 - DATOS DEL CONDUCTOR DEL VEHICULO ASEGURADO									
Nombre y Apellido: LAUTARO RUBIO					Sexo: F <input type="checkbox"/> M <input checked="" type="checkbox"/>		Documento Tipo: DNI.		N°: 42630610
Domicilio: LAPRIDA				N°: 865		Teléfono: 02494636301			
Localidad: TANDIL			C.P.: 7000		Provincia: BS. AS.			País: ARGENTINA	
Estado Civil: SOLTERO		Fecha Nacimiento: 17 /06 /1900			Conductor Frecuente: SI <input type="checkbox"/> NO <input checked="" type="checkbox"/>		N° Registro: 42630610		
Categoría: B.1		Vencimiento: 10 /08 /2021			Examen de Alcoholemia: SI <input type="checkbox"/> NO <input checked="" type="checkbox"/> SE NEGÓ <input type="checkbox"/>				
Ocupación: Empleado			¿El conductor es el propio Asegurado?: SI <input type="checkbox"/> NO <input checked="" type="checkbox"/> Indicar relación con el Asegurado: Hijo/a						
4 - DETALLES DEL SINIESTRO									
Fecha: 14 /09 /2021		Hora: 02 :15		Diurno <input type="checkbox"/> Nocturno <input checked="" type="checkbox"/>		Estado del tiempo: seco <input checked="" type="checkbox"/> lluvia <input type="checkbox"/> niebla <input type="checkbox"/> granizo <input type="checkbox"/> nieve <input type="checkbox"/>			
Lugar de ocurrencia: 11 DE SEPTIEMBRE Y MARCONI									
Localidad: TANDIL			C.P.: 7000		Provincia: BS. AS.			País: ARGENTINA	
Tipo de lugar: Calle <input checked="" type="checkbox"/> Autopista <input type="checkbox"/> Avenida <input type="checkbox"/> Bocacalle <input type="checkbox"/> Curva <input type="checkbox"/> Pendiente <input type="checkbox"/> Túnel <input type="checkbox"/> Sobre puente <input type="checkbox"/> Otros <input type="checkbox"/>									
Ruta N° _____ Km.: _____ Nacional <input type="checkbox"/> Provincial <input type="checkbox"/> Cruce con Ruta N° _____ Cruce señalizado: SI <input checked="" type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>									
Cruce de Tren <input type="checkbox"/> Barrera: SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/> Cruce señalizado: SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/> Estado de la barrera: Alta <input type="checkbox"/> Baja <input type="checkbox"/> Otro <input type="checkbox"/>									
Semáforo: SI <input checked="" type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/> ¿Funciona?: SI <input checked="" type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/> Intermitente <input type="checkbox"/>									
Color: Rojo <input type="checkbox"/> Amarillo <input type="checkbox"/> Verde <input checked="" type="checkbox"/> Habilitan Giro: SI <input checked="" type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>									
Tipo de calzada: Pavim. <input checked="" type="checkbox"/> Empedrado <input type="checkbox"/> Tierra <input type="checkbox"/> Ripio <input type="checkbox"/> Otro <input type="checkbox"/> Estado de la calzada: Bueno <input checked="" type="checkbox"/> Regular <input type="checkbox"/> Malo <input type="checkbox"/>									
Características del Lugar: Arterias señalizadas: SI <input checked="" type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/> Carteles de pare: SI <input type="checkbox"/> NO <input checked="" type="checkbox"/> Reductores de velocidad: SI <input type="checkbox"/> NO <input checked="" type="checkbox"/>									
Tipo de Accidente: Frontal <input checked="" type="checkbox"/> Posterior <input type="checkbox"/> Lateral <input type="checkbox"/> En cadena <input type="checkbox"/> Vuelco <input type="checkbox"/> Desplazamiento <input type="checkbox"/>									
Inmersión <input type="checkbox"/> Incendio <input type="checkbox"/> Explosión <input type="checkbox"/> Daños c/la carga <input type="checkbox"/> Otros <input type="checkbox"/>									
Colisión con: Peatón <input type="checkbox"/> Vehículo <input checked="" type="checkbox"/> Transporte público <input type="checkbox"/> Columna <input type="checkbox"/> Edificio <input type="checkbox"/> Animal <input type="checkbox"/> Otros <input type="checkbox"/>									
5 - FORMA DE OCURENCIA (Detalle amplio)						6 - CROQUIS			
VENI CIRCULANDO POR LA CALLE 11 DE SEPTIEMBRE CON SEMAFORO EN VERDE PARA CRUZAR LA AVDA. MARCONI CUANDO SE ME CRUZA LA CAMIONETA Y LA IMPACTO EN LA PARTE LATERAL DERECHA DE LA MISMA. POR CONSECUENCIA LA CAMIONETA CRUZA LA INTERSECCION CON EL SEMAFOR EN ROJO									
						Vehículo Asegurado Otros Vehículos Sentido de Circulación Punto de Impacto			
7 - DATOS POLICIALES									
Cría.:		N°:	C.P.:	Tipo: Provincial <input type="checkbox"/> Federal <input type="checkbox"/>		Acta <input type="checkbox"/> Folio <input type="checkbox"/>	N°:		
Causa Penal: SI <input type="checkbox"/> NO <input checked="" type="checkbox"/>		N°:	Juzgado N°:		Secretaría N°:		Depto. Judicial:		
8 - DATOS DE TESTIGOS									
APELLIDO Y NOMBRE		DOC. (Tipo y N°)		DOMICILIO			TELEFONO		



**SEGUROS
RIVADAVIA**

Fotos del Siniestro

Siniestro: 20/057368 Fecha Ingreso Fotos: 14/09/2021 Hora: 13:56:13

