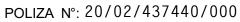
DENUNCIA DEL SINIESTRO

RAMO AUTOMOTORES







SINIESTRO N°: 20/02/057368

Noncrest Applieto Nazon Sociale COBRANA MARIA LAURA Noncrest New St. New New St. New St. New New St. New New St. New New St. New	1 - DATOS DEL ASEGURADO										
Considerity Control	Nombre y Apellido o Razón So				Documento Tipo:	ONI.	N°: 22086757				
Patente 6ER728					Nº: 865		-				
Patente Care Pierri	Localidad: TANDIL		C.P.: 7000	Provincia: E	BS. AS.		I	País:	ARGENTINA		
Patente Care Pierri											
Agin 2007 Tipo: ABTOMOVILES											
Color:											
Second S											
Nominary ApellidoLAUTARO RUBIO	<u>'</u>										
Domicilied LAPRIDA Provincial S. A. Prison (1924) 4636301 Post (1924) 4636301 Prison (1924)											
Cezidadd AND IL				0		. —	<u> </u>		11.		
Estado Civil: SOLTERO			C.P.: 7000	ProvinciaBS					RGENTINA		
Catagoria: B.1		Fecha Nacin				nta: S	I D NO KO N	° Registro	42630610		
CoupacionEmp1 eado											
### ### ##############################											
Facha: 14 /99 /2021	Ocupacion.zmp : du us	SLI 66					dical relacion con el	Asegurado	y,		
Lugar de ocurrencia: 11 DE SEPTIEMBRE Y MARCONI Localidad:TANDIL	Facha: 14 /09 /2021	Hora: 02 . 15					K]	aranizo		
C.P.7000				octurno 🗀	Estado del ti	ешро:	seco 🗀 Iluvia 🗆	」 niebla ∟	」 granizo □ nieve □		
Tipo de lugar: Calle				rovincia: RS	AS.		País	ARGENTI	NA		
Ruta N*						T/					
Cruce de Tren Barrera: SI NO Cruce señalizado: SI NO Estado de la barrera: Ata Baja Otro											
Semáforo: SI NO		·				_					
Color: Rojo								arrera: Al	ta ∟ Baja ∟ Otro ∟		
Tipo de calzada:			-			_	_				
Caracteristicas del Lugar: Arterias señalizadas: Si								v			
Tipo de Accidente: Frontal	<u> </u>										
Inmersión Incendio Explosión Daños c/la carga Otros								de velocida	d: SI NO		
Colisión con: Peatón							_				
S - FORMA DE OCURRENCIA (Detaile amplio) VENI CIRCULANDO POR LA CALLE 11 DE SEPTIEMBRE CON SEMAFORO EN VERDE PARA CRUZA R LA AVDA. MARCONI CUANDO SE ME CRUZA LA CAMIONETA Y LA IMPACTO EN LA PARTE LA TERAL DERECHA DE LA MISMA. POR CONSECUENCIA LA CAMIONETA CRUZA LA INTERSECCION CON EL SEMAFOR EN ROJO REMARCAR LINEAS VALIDAS - PONER NOMBRES A LAS CALLES Vehículo Asegurado Correstrator Consecuencia Sentido de Circulación Punto de Impacto X T - DATOS POLICIALES Cria: N°: C.P.: Tipo: Provincial Federal Acta Folio N°: Causa Penal: SI NO N°: Juzgado N°: Secretaria N°: Depto. Judicial: 8 - DATOS DE TESTIGOS											
VENI CIRCULANDO POR LA CALLE 11 DE SEPTIEMBRE CON SEMAFORO EN VERDE PARA CRUZA R LA AVDA. MARCONI CUANDO SE ME CRUZA LA CAMIONETA Y LA IMPACTO EN LA PARTE LA TERAL DERECHA DE LA MISMA. POR CONSECUENCIA LA CAMIONETA CRUZA LA INTERSECCION CON EL SEMAFOR EN ROJO REMARCAR LINEAS VALIDAS - PONER NOMBRES A LAS CALLES Vehículo Asegurado Otros Vehículos William Punto de Impacto X 7 - DATOS POLICIALES Cría: N°: C.P.: Tipo: Provincial Federal Acta Folio N°: Causa Penal: SI NO N°: Juzgado N°: Secretaría N°: Depto. Judicial: 8 - DATOS DE TESTIGOS				Column	na 🗀 Edit	icio L					
R LA AVDA. MARCONI CUANDO SE ME CRUZA LA CAMIONETA Y LA IMPACTO EN LA PARTE LA TERAL DERECHA DE LA MISMA. POR CONSECUENCIA LA CAMIONETA CRUZA LA INTERSECCION CON EL SEMAFOR EN ROJO REMARCAR LINEAS VALIDAS - PONER NOMBRES A LAS CALLES Vehiculo Asegurado Cruzaleción Punto de Impacto X 7 - DATOS POLICIALES Cria.: N°: C.P.: Tipo: Provincial Federal Acta Folio N°: Causa Penal: SI NO N°: Juzgado N°: Secretaría N°: Depto. Judicial:						+					
CON EL SEMÁFOR EN ROJO REMARCAR LINEAS VALIDAS - PONER NOMBRES A LAS CALLES Vehículo Asegurado Sentido de Circulación Punto de Impacto X T - DATOS POLICIALES Cria.: N°: C.P.: Tipo: Provincial Federal Acta Folio N°: Causa Penal: SI NO N°: Juzgado N°: Secretaría N°: Depto. Judicial: 8 - DATOS DE TESTIGOS	■R LA AVDA. MARCONI CUAND	O SE ME CRUZA L	LA CAMIONETA Y LA	IMPACTO EN	I LA PARTE L <i>A</i>	A	 		1 1		
Vehículo Asegurado ☐ Otros Vehículos ☐ Otros Vehículos ☐ Punto de Impacto X 7 - DATOS POLICIALES Cría.: N°: C.P.: Tipo: Provincial ☐ Federal ☐ Acta ☐ Folio ☐ N°: Causa Penal: SI ☐ NO ☑ N°: Juzgado N°: Secretaría N°: Depto. Judicial: 8 - DATOS DE TESTIGOS	CON EL SEMAFOR EN ROJO	A. PUR CUNSECUE	ENCIA LA CAMIUNEIA	A CRUZA LA	INTERSECCION	' 	1		 		
Vehículo Asegurado ☐ Otros Vehículos ☐ Otros Vehículos ☐ Punto de Impacto X 7 - DATOS POLICIALES Cría.: N°: C.P.: Tipo: Provincial ☐ Federal ☐ Acta ☐ Folio ☐ N°: Causa Penal: SI ☐ NO ☑ N°: Juzgado N°: Secretaría N°: Depto. Judicial: 8 - DATOS DE TESTIGOS						1	į		į		
Vehículo Asegurado ☐ Otros Vehículos ☐ Otros Vehículos ☐ Punto de Impacto X 7 - DATOS POLICIALES Cría.: N°: C.P.: Tipo: Provincial ☐ Federal ☐ Acta ☐ Folio ☐ N°: Causa Penal: SI ☐ NO ☑ N°: Juzgado N°: Secretaría N°: Depto. Judicial: 8 - DATOS DE TESTIGOS						1	İ		I I		
Vehículo Asegurado ☐ Otros Vehículos ☐ Otros Vehículos ☐ Punto de Impacto X 7 - DATOS POLICIALES Cría.: N°: C.P.: Tipo: Provincial ☐ Federal ☐ Acta ☐ Folio ☐ N°: Causa Penal: SI ☐ NO ☑ N°: Juzgado N°: Secretaría N°: Depto. Judicial: 8 - DATOS DE TESTIGOS											
Vehículo Asegurado ☐ Otros Vehículos ☐ Otros Vehículos ☐ Punto de Impacto X 7 - DATOS POLICIALES Cría.: N°: C.P.: Tipo: Provincial ☐ Federal ☐ Acta ☐ Folio ☐ N°: Causa Penal: SI ☐ NO ☑ N°: Juzgado N°: Secretaría N°: Depto. Judicial: 8 - DATOS DE TESTIGOS						1					
Vehículo Asegurado ☐ Otros Vehículos ☐ Otros Vehículos ☐ Punto de Impacto X 7 - DATOS POLICIALES Cría.: N°: C.P.: Tipo: Provincial ☐ Federal ☐ Acta ☐ Folio ☐ N°: Causa Penal: SI ☐ NO ☑ N°: Juzgado N°: Secretaría N°: Depto. Judicial: 8 - DATOS DE TESTIGOS						l -					
Vehículo Asegurado ☐ Otros Vehículos ☐ Otros Vehículos ☐ Punto de Impacto X 7 - DATOS POLICIALES Cría.: N°: C.P.: Tipo: Provincial ☐ Federal ☐ Acta ☐ Folio ☐ N°: Causa Penal: SI ☐ NO ☑ N°: Juzgado N°: Secretaría N°: Depto. Judicial: 8 - DATOS DE TESTIGOS]								l I		
Vehículo Asegurado ☐ Otros Vehículos ☐ Otros Vehículos ☐ Punto de Impacto X 7 - DATOS POLICIALES Cría.: N°: C.P.: Tipo: Provincial ☐ Federal ☐ Acta ☐ Folio ☐ N°: Causa Penal: SI ☐ NO ☑ N°: Juzgado N°: Secretaría N°: Depto. Judicial: 8 - DATOS DE TESTIGOS									1		
Vehículo Asegurado ☐ Otros Vehículos ☐ Otros Vehículos ☐ Punto de Impacto X 7 - DATOS POLICIALES Cría.: N°: C.P.: Tipo: Provincial ☐ Federal ☐ Acta ☐ Folio ☐ N°: Causa Penal: SI ☐ NO ☑ N°: Juzgado N°: Secretaría N°: Depto. Judicial: 8 - DATOS DE TESTIGOS									i		
Vehículo Asegurado ☐ Otros Vehículos ☐ Otros Vehículos ☐ Punto de Impacto X 7 - DATOS POLICIALES Cría.: N°: C.P.: Tipo: Provincial ☐ Federal ☐ Acta ☐ Folio ☐ N°: Causa Penal: SI ☐ NO ☑ N°: Juzgado N°: Secretaría N°: Depto. Judicial: 8 - DATOS DE TESTIGOS											
Sentido de Circulación Punto de Impacto 7 - DATOS POLICIALES Cría.: N°: C.P.: Tipo: Provincial Federal Acta Folio N°: Causa Penal: SI NO N°: Juzgado N°: Secretaría N°: Depto. Judicial: 8 - DATOS DE TESTIGOS			MARCAR LINEAS VAL	IDAS - PONI	ER NOMBRES A LAS CALLES						
T - DATOS POLICIALES Cría.: N°: C.P.: Tipo: Provincial Federal Depto. Judicial: SI NO N°: Juzgado N°: Secretaría N°: B - DATOS DE TESTIGOS											
Cría.: N°: C.P.: Tipo: Provincial _ Federal _ Acta _ Folio _ N°: Causa Penal: SI _ NO N°: Juzgado N°: Secretaría N°: Depto. Judicial: 8 - DATOS DE TESTIGOS							Sentido de Circulació	on 🜒	Punto de Impacto X		
Causa Penal: SI NO N°: Juzgado N°: Secretaría N°: Depto. Judicial: 8 - DATOS DE TESTIGOS				DATOS P	OLICIALES						
8 - DATOS DE TESTIGOS				·		deral			N°:		
	Causa Penal: SI 🗌 NC) <u>K</u> N°:					Depto. Judio	ial:			
APELLIDO Y NOMBRE DOC. (Tipo y N°) DOMICILIO TELEFONO		-	8 -	DATOS DE	TESTIGOS						
	APELLIDO Y NON	/BRE	DOC. (Tipo y N°)		DC	MICILI	0		TELEFONO		

POLIZA Nº: 20/02/437440/000

Carácter de participación en el siniestro: Embestido

SINIESTRO Nº: 20/02/057368 9 - DAÑOS Y/O FALTANTES DE LA UNIDAD ASEGURADA Ubicación del impacto: Parte frontal 🕱 Parte Lat. Derecha 🗌 Parte Lat. Izquierda 🔲 Techo 🔲 Parte Trasera 🔲 Incendio \square Robo a mano armada \square Robo estacionado en vía pública \square Robo en garage / playa de estacionamiento \square DESCRIPCION DETALLADA: PARAGAOLPE DELANTERO, DOSM RADIADORES (AGUA Y AIRE) CAPOT - OPTICAS - GUARDABA

RRUS - PARRILA - ANTINIEBLAS - ALMA DEL PARAGULPE - DEMAS A VERIFICAR											
		10 - D	AÑOS A	TERCERO	S						
DETALLE DEL OTRO VEHICULO ((1)										
Propietario: JULIAN MATIAS SEGOVIA Sexo: F M X Documento Tipo: DNI. N°: 35590917											
Domicilio: SAN LORENZO 462 DP	Teléfono: 024940										
Localidad: TANDIL	C.P.: 7	000	Provincia	∃: BS. AS.			País: ARGENTINA				
Estado Civil: CASADO		Nacimiento:	13/	7/ 1991							
	ca: FIAT		10'		STRADA TRE	KKING	Color: NEGRO				
Patente: JVF902 Marca: FIAT Modelo: STRADA TREKKING Color: NEGRO Año: 2011 Tipo: 06-JEEP Y PICK-UP Chassis N°: 9BD27833RB7366205 Motor N°: 223A90003945463											
Uso: Particular X Comercial o Carga Taxi o Remis Transp. Púb. Servicios de Urgencia Fuerza de Seguridad											
Asegurado en: OTRAS ASEGURADORAS Póliza: 307722365/06 Cobertura:											
¿El propietario es el conductor? SI 💢 (Ingresar los datos que se indican a continuación) NO 🗌 (Continuar completando datos del conductor)											
N° Registro: 35590917	Categoría: A.1.3 -			ncimiento:		2024	,				
Examen de Alcoholemia: SI	NO X SE NEG		<u> </u>		20 10	2024					
DATOS DEL CONDUCTOR		<u> </u>									
Apellido y Nombres:				Sexo: F		Documento Tipo:	N°:				
Domicilio:				1 00/0.1	Teléfono:						
Localidad:	C.P.:		Provincia	a:		-	Pais:				
Estado Civil:	Fecha Nacimiento:				recuente: SI	□ NO□ N° R	egistro:				
Categoría:	Vencimiento: /	/ /		Examen de A		sı 🗆 No					
DAÑOS VEHÍCULO DEL TERCERO		•				J	_				
Ubicación del impacto: Parte Fron		recha 🗍	Parte I	at. Izquierda [X Techo	Parte tras	era 🗆				
Descripción detallada: A VERIFIC		ieciia 🗀	1 ditc L	at. izquicida [A TOOLIO	i and trans					
A AFKILIO											
	11 - DAÑOS MAT	ERIAL FS	A COSA	S (MUFRI F	ES Y/O SEM	(OVIENTES)					
Propietario:	2			Sexo: F		Documento Tipo:	N°:				
Domicilio:				1 00.00.		Teléfono:	<u> </u>				
Localidad:	C.P.:		Provincia	a:			País:				
Tipo de cosa: Ubicación (de la cosa):											
Asegurado en:		Cobertura:									
Detalle de daños:		Póliza:				I					
Otros participantes:											
		12 - DATO	OS DEL	DENUNCIA	ANTE						
¿El denunciante es el mismo que el	conductor o que el Ase	gurado?:	SI 🗌	(Continuar en el	punto 13)	NO X	ompletar los datos indicados a continuación)				
							DNI. N°: 42630610				
Domicilio: LAPRIDA 865						Teléfono: 02494636301					
Localidad: TANDIL	C.P.: 7	000	Provincia	a: BS. AS.		·	País: ARGENTINA				
13 - LOS DATOS Y DEMA		·			TIENEN C						
LUGAR FECHA Y HORA: TANDIL 14-9-2021 13:54 FIRMA CONDUCTOR O DENUNCIANTE FIRMA ASSEGURADO											
14 - COI	E RESPONSABILIDAD										
RESPONSABILIDAD CIVIL: D/M 🗶 D/C 🗌 PAS. 🗌						ASEGURADO: % A DETERMINAR _ E/ASEGURADOS _					
ACC. TOTAL PARCIAL \$	ACCESORIOS ADICIONA			IONALES			STIONES				
INC. TOTAL PARCIAL \$	\$		\$		ORDEN DE REPARACION		RECUPERO ADMINISTRATIVO				
ROBO TOTAL PARCIAL \$	\$		\$				COD: 99999				
DILIGENCIAS PARA MEJOR CONOCIMIENTO	DEL SINIESTRO:						FIRMA				
						·					

Embistente X



Fotos del Siniestro

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







