RECLAMO DE TERCEROS



IMPORTANTE:

La presentación de este reclamo y documentación no significa de modo alguno que la Compañía acepte responsabilidad en el hecho, obrando a mero título informativo y sin perjuicio de que el asegurado resulte o no responsable y/o haya dado cumplimiento a las cargas legales y contractuales.

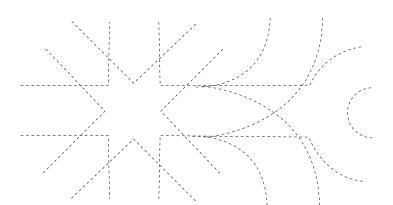
RECLAMANTE:						
1. DATOS DEL RECLAMANTE						
Carácter en que formula el reclamo:						
Nombre y Apellido del propietario:					Tel:	
Domicilio:	Loc	calidad:				CP:
Nombre y Apellido del Conductor en el mo	mento del hecho:					
Domicilio:	Loc	calidad:				CP:
Registro N°:	Vencimiento:		Categoría:		Expedido por:	
Marca del vehículo:			Modelo/ Año:			
Patente:	Asegurado en:			Póliza	:	
Detalle de los daños reclamados:						
2. DATOS DEL ASEGURADO DE ESTA	A COMPAÑÍA					
Nombre y Apellido del conductor:						
Domicilio:	Loc	calidad:				CP:
Nombre y Apellido del Propietario:						
Domicilio:	Loc	calidad:				CP:
Marca del vehículo:			Modelo/ Año:			
Patente:			Asegurado por	póliza:		
3. DETALLES DEL ACCIDENTE						
	ora:	Calle:				
Entre calle:		y calle:				
Localidad:	Pcia:	Au	toridad Policial Inte	erviniente:		
Forma en que ocurrió:						

RECLAMO DE TERCEROS

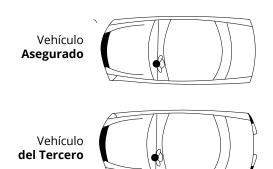


4. TESTIGOS							
Nombre y Apellido	Domicilio	Doc. N°	TE.	Ocupante del rodado, Transeúnte, etc.			

5. Complete este croquis, SIN EXCEPCIÓN



SEÑALE DONDE LOS VEHICULOS REGISTRAN DAÑOS



6. DETALLE DE LOS RUBROS RECLAMADOS

CONCEPTO	IMPORTE

RECLAMO DE TERCEROS



En forma conjunta con la presentación del formulario de reclamo - completo en todas sus partes - se deberá adjuntar la documentación detallada a continuación:

DOCUMENTACIÓN ENTREGADA							
SI	NO	CTA POLICIAL					
SI	NO	FOTOCOPIA TÍTULO DE PROPIEDAD DEL AUTOMOTOR , o CÉDULA DE IDENTIFICACIÓN del mismo, que deberá estar emitido a nombre del reclamante. En caso contrario, deberá presentar fotocopia del boleto de compra-venta, con las firmas del reclamante y del titular del dominio certificadas por Escribano Público.					
SI	NO	FOTOCOPIA ÚLTIMO PAGO DE PATENTE DEL AÑO EN CURSO.					
SI	NO	FOTOCOPIA REGISTRO DEL CONDUCTOR.					
SI	NO	FOTOCOPIA de la DENUNCIA ADMINISTRATIVA efectuada por el reclamante de su Compañía Aseguradora.					
SI	NO	ERTIFICADO DE COBERTURA, extendido por su aseguradora. En caso de no contar con seguro, presentar DECLARACIÓN JURADA ante escribano Público o Autoridad Policial.					
SI	NO	FOTOS NO DIGITALES					
SI	NO DOS PRESUPUESTOS DE DISTINTOS TALLERES						
	I	SPECCIÓN: Indicar domicilio donde se podrá efectuar y fecha.					
	С	micilio: Tel.:					
Lugar y Fecha:		Firma de Reclamante:					