|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Barranquilla, |fecha\_informe|  Señores:  **|nombre\_aseguradora|**  **|responsable|**  **|cargo|**  Bogotá D.C. | **|radicados|** | **|codigo|** |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **REFERENCIA**  |  | | --- | | **LESIONADO**  |nombre\_lesionado\_ppal| | | **PÓLIZA**  |poliza| | | **TIPO DE VEHÍCULO**  |tipo\_vehiculo| | | **PLACA**  |placa| | | **CLÍNICA DONDE ES TRASLADADO**  |ips| | | **CIUDAD ATENCIÓN**  |ciudad\_ath| | | **FECHA ACCIDENTE**  |fecha\_accidente| | | **INGRESO A LA CLÍNICA**  |fecha\_ingreso\_ips| | | **EGRESO DE LA CLÍNICA**  |fecha\_egreso\_ips| | | **CONCEPTO**  |resultado| – |indicador| | | **ANÁLISIS DEL SINIESTRO** |analisis\_siniestro| |

|  |  |
| --- | --- |
| **ANÁLISIS DE LA VICTIMA** | |
| **NOMBRE:** | **OCUPACIÓN:** |
| |nombre\_lesionado\_ppal| | |ocupacion\_av| |
| **IDENTIFICACIÓN:** | **EDAD:** |
| |id\_av| | |edad\_av| |
| **CIUDAD/MUNICIPIO:** | **TELÉFONO:** |
| |ciudad\_av| | |telefono\_av| |
| **DIRECCIÓN:** | **BARRIO:** |
| |direccion\_av| | |barrio\_av| |
| **VEHICULO DE TRASLADO:** | **TIPO DE TRASLADO:** |
| |vehiculo\_traslado\_av| | |tipo\_traslado\_av| |
| **LUGAR O IPS DE TRASLADO:** | **CONDICION VICTIMA:** |
| |ips\_atentido\_av| | |condicion\_av| |
| **LESIONES:** | |
| |lesiones\_av| | |
| **TRATAMIENTO:** | |
| |tratamiento\_av| | |
| **AFILIACION AL SISTEMA DE SEGURIDAD SOCIAL:** | |
| |seguridad\_social| | |
|  | |

### **INVESTIGACIÓN DE CAMPO**

|  |
| --- |
| **DIRECCION DE LOS HECHOS:** |direccion\_ic|, |ciudad\_ic|  **PUNTOS DE REFERENCIA**: |punto\_referencia\_ic|  |OBS\_INV\_CMP\_REF|  **REGISTRO DE LAS AUTORIDADES:** |registro\_autoridades\_ic|  **TESTIGOS:** |testigos\_ic|  |OBS\_INV\_CMP\_TES| |

### **DILIGENCIAS ADELANTADAS: *FUENTE DE LA INFORMACION: FURIPS/FURTRAN/CENSO/OTROS***

|diligencias\_adelantadas|

|OBS\_FURIPS|

### **|titulo\_relato|**

***"|relato|"***

|OBS\_RELATO|

### **ENTREVISTA LESIONADO Y OTROS: *Circunstancias de Modo, Tiempo y Lugar*.**

|diligencia\_formato|

### **ANÁLISIS DE LA POLIZA Y TOMADOR**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **NÚMERO DE POLIZA:** | **VIGENCIA: *INICIO/FIN:*** | |
| |poliza| | |inicio\_poliza| | |fin\_poliza| |
| **NOMBRE DEL TOMADOR:** | **IDENTIFICACIÓN TOMADOR:** | |
| |nombre\_tomador| | |id\_tomador| | |
| **DIRECCIÓN:** | **TELÉFONO:** | |
| |direccion\_tomador| | |telefono\_tomador| | |
| **CIUDAD TOMADOR:** | **CIUDAD EXPEDICIÓN:** | |
| |ciudad\_tomador| | |ciudad\_poliza| | |
|  |  | |

### **ENTREVISTA TOMADOR Y/O PROPIETARIO:**

|pre\_entrevista|: |entrevista\_tomador|

### **INSPECCION TECNICA DEL VEHICULO**

|  |  |
| --- | --- |
| **PLACA** | **MARCA** |
| |placa| | |marca\_vh| |
| **TIPO DE VEHICULO** | **LINEA** |
| |tipo\_vehiculo| | |linea\_vh| |
| **MODELO** | **COLOR** |
| |modelo\_vh| | |color\_vh| |
| **NÚMERO DE VIN** | **TIPO DE SERVICIO** |
| |vin\_vh| | |tipo\_servicio\_vh| |
| **NÚMERO DE MOTOR** | **NÚMERO DE CHASIS** |
| |motor\_vh| | |chasis\_vh| |
| |OBS\_VEHICULO| | |

### **|TITULO\_OTRAS\_VIC|**

|analisis\_otras\_vic|

### **|TITULO\_HISTORIAL|**

|registros\_poliza|

### **CONCLUSIONES:**

|conclusiones|

### **TENDENCIA A FRAUDE DE LA INVESTIGACIÓN:**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **|1|** | **|2|** | **|3|** | **|4|** | **|5|** | **|6|** | **|7|** | **|8|** | **|9|** | **|o|** |

|  |
| --- |
| **Discriminación de la tendencia a Fraude:** |
| * **(10 %)** Corresponde al **Vehículo** * **(10 %)** Corresponde al **LESIONADO PRINCIPAL** de la investigación. * **(25 %)** Corresponde a la **IPS** **del lesionado principal** de la investigación. * **(35 %)** Corresponde al **TIPO DE VEHICULO.** * **(20 %)** Corresponde al **CIUDAD DE OCURRENCIA** del siniestro**.** |

**Historial de investigaciones de Global Red para: Lesionado, Póliza, Vehículo y Tipo de vehículo:**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Lesionado** | **Póliza** | **Placa** | **Tipo Vehículo** |
| **|nombre\_lesionado\_ppal|** | **|poliza|** | **|placa|** | **|tipo\_vehiculo|** |
| **|ctl| Total**  **|cnl| Fraudes**  **|cal| Atender** | **|ctp| Total**  **|cnp| Fraudes**  **|cap| Atender** | **|ctv| Total**  **|cnv| Fraudes**  **|cav| Atender** | **|ctt| Total**  **|cnt| Fraudes**  **|cat| Atender** |

### **INVESTIGADOR Y SUGERENCIA DE RESULTADO:**

Realizado por **|nombre\_inv|** con ID: **|id\_inv|.**

|  |
| --- |
| **SE SUGIERE: ATENDER** |

Cordialmente,

|  |  |
| --- | --- |
| ***JOSÉ MIGUEL QUIJANO RUIZ***  ***GERENTE OPERATIVO*** | ***HERNANDO ARTURO QUIJANO RUIZ***  ***REPRESENTANTE LEGAL*** |

|imagenes\_anexos|