***DENUNCIA DE SINIESTRO***

*Fecha del Siniestro: 23/10/2024 Hora: 18:50*

*Póliza:……957351……….....................................*

*Lugar: calle...Virrey del PIno....................................................... N°....2297............. Localidad………Belgrano, CABA………………*

*Esquina............Vuelta de Obligado..................................*

*Nombre y Apellido del asegurado: (sus datos)..............Agustín Barbieri*

*Dirección: .............José Hernández 2080......................................*

*Localidad: ………………Belgrano, CABA……………………*

*DNI:…………………40890859………………………………*

*Fecha de Nacimiento: 06/01/1998*

*TEL: ………………1121648510……………………………*

*E-mail: ……………abarbieri98@outlook.com*

*Nombre y Apellido del conductor (de su vehículo)...............María Florencia Barbieri.......................................................*

*Dirección..................José Hernández 2080..............*

*DNI……………42952323…………………*

*Fecha de Nacimiento 07/11/2000*

*TEL:...………………1133168298……*

*E-mail: …………………………………florbarbieri2000@gmail.com*

***Datos de su vehículo:***

*Marca: Volkswagen Modelo: GOL TREND COMFORTLINE 1.6 5 P*

*Patente AB091WE*

*Relate como ocurrió el siniestro (caso contrario no se podrá presentar en la compañía)*

*Estaba maniobrando para salir del subsuelo del garaje y no quedé del todo derecha para subir la rampa. No me di cuenta y rallé y abollé el costado derecho del auto contra la pared de la rampa.*

***Aclare específicamente los daños producidos:***

*Daños producidos al vehículo del asegurado: Rayaduras en el lado derecho del auto. Tanto la puerta delantera como trasera. Abolladura en la puerta trasera derecha.*

*Daños producidos al vehículo del tercero: No hay otro vehículo involucrado.*

***Datos del tercero:***

*Nombre y Apellido:......................................................................................................................*

*DNI:……………………………………………………………………………………………………………………………………..*

*Vehículo: Marca: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Modelo:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Patente:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_*

*Domicilio\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Localidad: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_*

*TEL\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ E-mail: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_*

*Licencia de conducir Nº\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_*

*Cía. aseguradora del tercero:......................................................................................................*

*EN CASO DE LESIONES:*

*Realizar denuncia policial*

*Indique Nº de la comisaria:...................................................*

***¡IMPORTANTE!***

***TENER EN CUENTA QUE LOS SINIESTROS VENCEN AL AÑO DE HABERSE PRODUCIDO, ES DECIR QUE TIENEN TIEMPO HASTA DICHO PLAZO PARA HACER LA REPARACION DEL VEHICULO.***