

Informe de Liquidacion

Daniel Garbuglia

Siniestro Póliza Vigencia -

Ajustador Meridional

Fecha de Ocurrencia

Liquidador Externo

Fecha de Derivacion

Responsable

Tel/Fax Int e-mail

Fecha: Hora: Min: Tiempo: Estado:

Calle: Numero: Localidad:

Provincia: País:

Jurisdiccion: Ambiente:

Visibilidad: Iluminacion:

Foto 1:

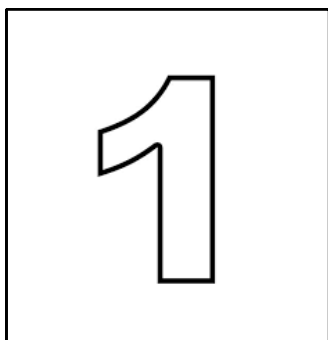
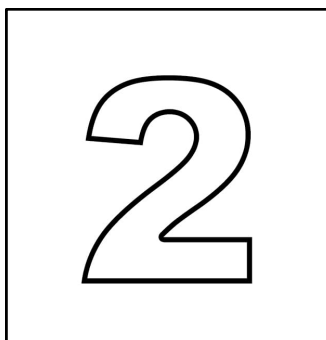


Foto 2:



Coquis:

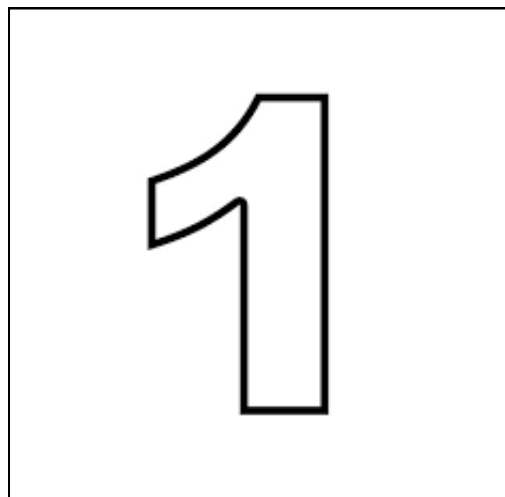


Foto 3:

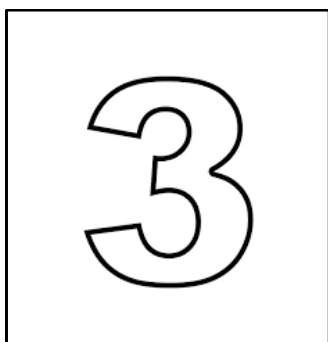
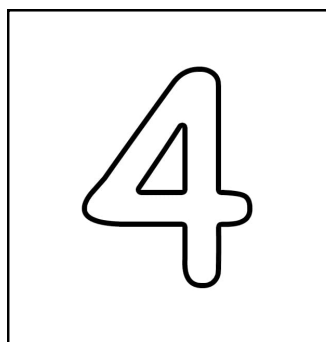


Foto 4:



¿Cuántos carriles de tránsito había en la ruta del asegurado?

¿Cuál era la velocidad del asegurado? Km/h

¿Participación de la ambulancia? ¿Cuál?

¿Intervención Policial? Sumario

¿Causa Penal?

¿Existen testigos en el accidente? Testigo 1

Testigo 2

Testigo 3

Version del asegurado

Version de un tercero

Mecanica del accidente

Observaciones

Cobertura:

Indicios de fraude:

Analisis de cobertura

Responsabilidad: %

Analisis de responsabilidad

Conclusiones

¿El caso es transable?

Res. Indeminacion Sugerida

Honorarios y gastos

Tipo de vehiculo



Propietario o Titular

Marca Modelo Año

Dominio N° de Chasis

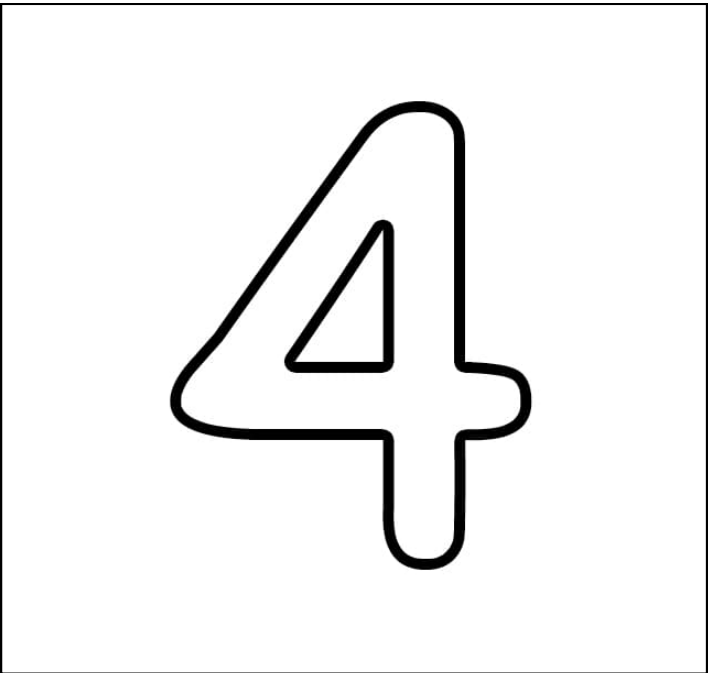
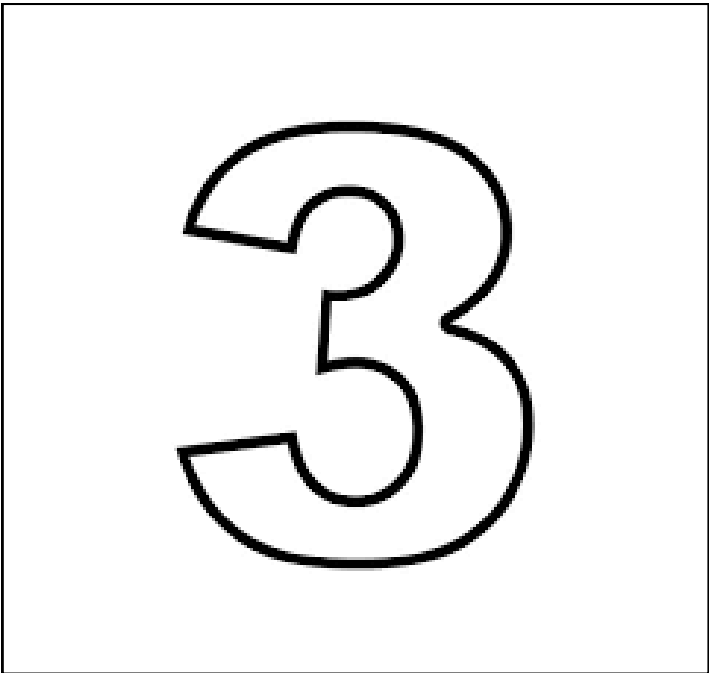
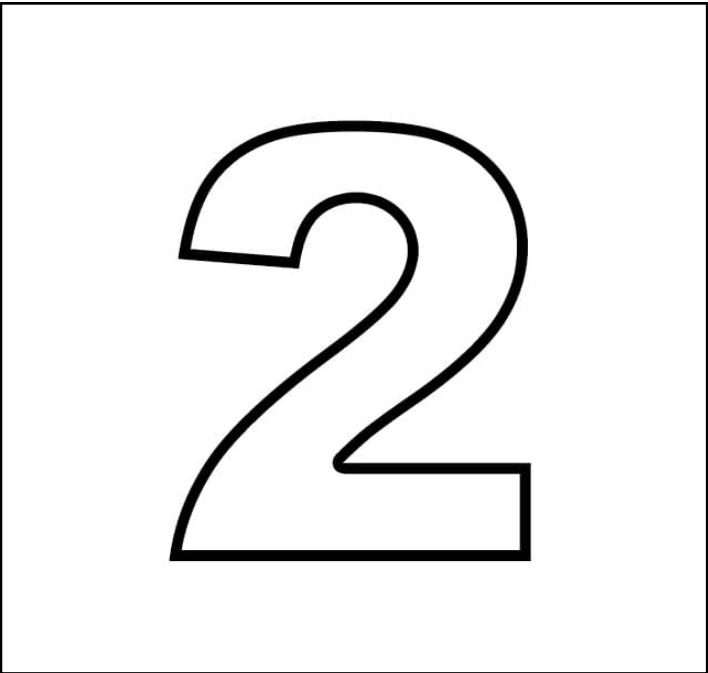
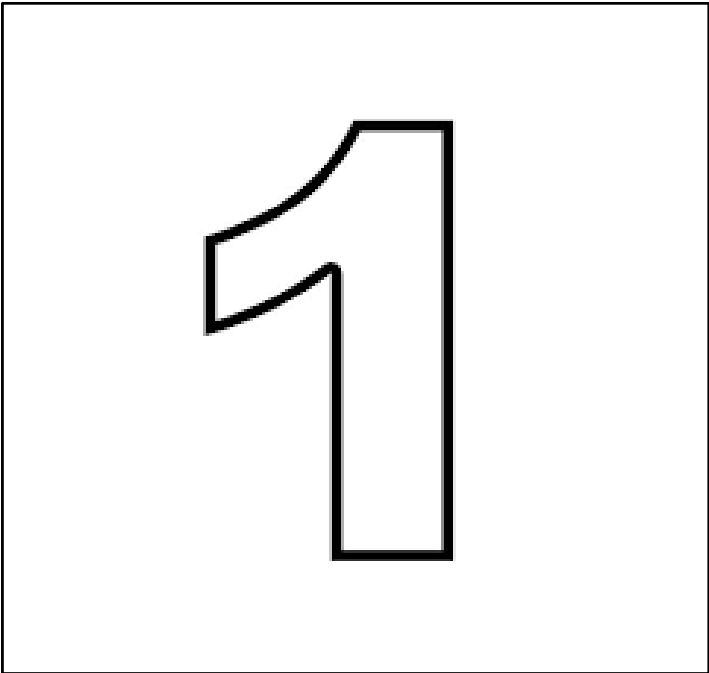
N° de Motor

¿Tiene algun tipo de seguro? ¿Cual?

¿Realizo la denuncia?

¿Reclama daños?

¿Adjunta documentacion?



Justificacion Fotos

1

2

Justificacion

1

Informe de Liquidacion

Daniel Garbuglia

Identificar persona

Apellido Edad Documento

Nombres Celular Tel particular

Ocupacion

Calle Numero Piso Depto

Localidad Partido Prov

Lesionado ART Nombre

Lugar de Atencion

Alcoholemia Abogado

Apellido Dr Nombres

Licencia de Conducir Entidad emisora

Vigencia desde hasta

Justificar acreditaciones

Informe de Liquidacion

Daniel Garbuglia

Identificar persona

Apellido Edad Documento

Nombres Celular Tel particular

Ocupacion

Calle Numero Piso Depto

Localidad Partido Prov

Lesionado ART Nombre

Lugar de Atencion

Alcoholemia Abogado

Apellido Dr Nombres

Licencia de Conducir Entidad emisora

Vigencia desde hasta

Justificar acreditaciones

Informe de Liquidacion

Daniel Garbuglia

Tipo de vehiculo



Propietario o Titular

Marca Modelo Año

Dominio N° de Chasis

N° de Motor

¿Tiene algun tipo de seguro? ¿Cual?

¿Realizo la denuncia?

¿Reclama daños?

¿Adjunta documentacion?

1

2

3

4

Justificacion Fotos

1

2

Justificacion

1

Informe de Liquidacion

Daniel Garbuglia

Identificar persona

Apellido Edad Documento

Nombres Celular Tel particular

Ocupacion

Calle Numero Piso Depto

Localidad Partido Prov

Lesionado ART Nombre

Lugar de Atencion

Alcoholemia Abogado

Apellido Dr Nombres

Licencia de Conducir Entidad emisora

Vigencia desde hasta

Justificar acreditaciones

Informe de Liquidacion

Daniel Garbuglia

Identificar persona

Apellido Edad Documento

Nombres Celular Tel particular

Ocupacion

Calle Numero Piso Depto

Localidad Partido Prov

Lesionado ART Nombre

Lugar de Atencion

Alcoholemia Abogado

Apellido Dr Nombres

Licencia de Conducir Entidad emisora

Vigencia desde hasta

Justificar acreditaciones

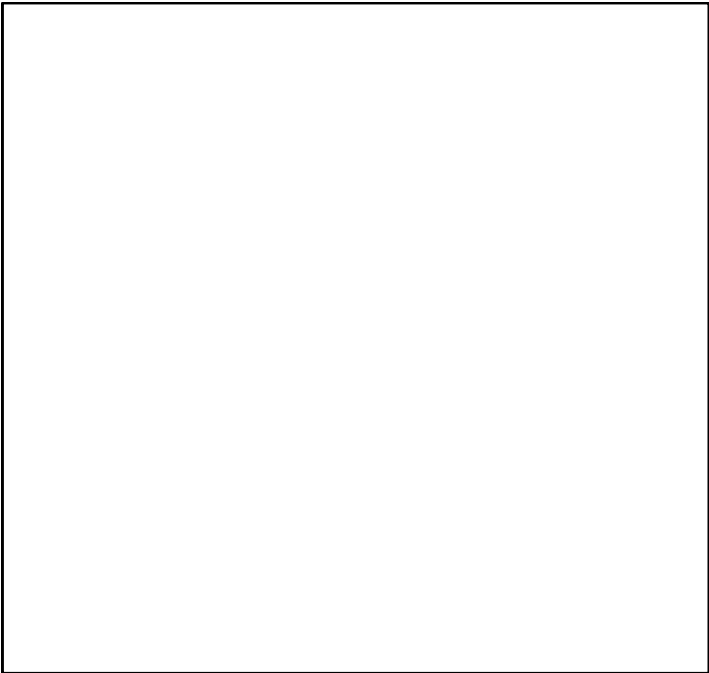
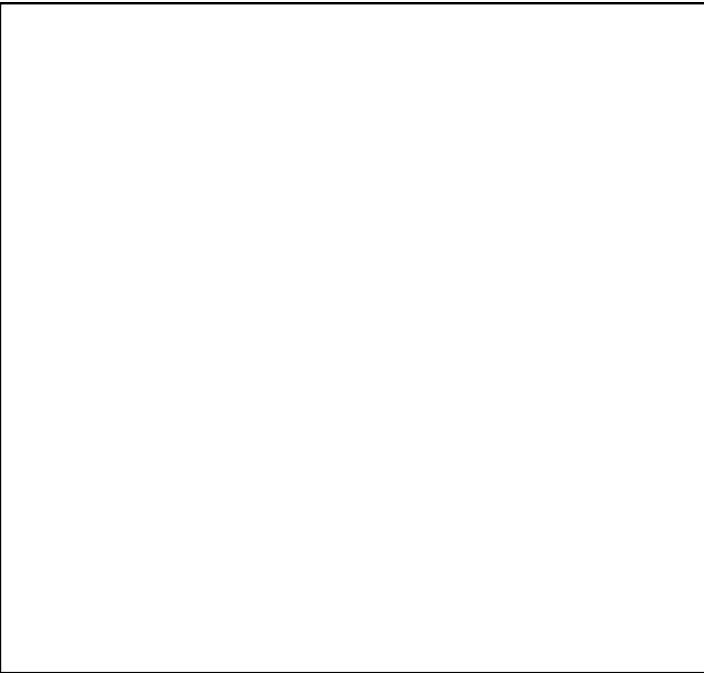
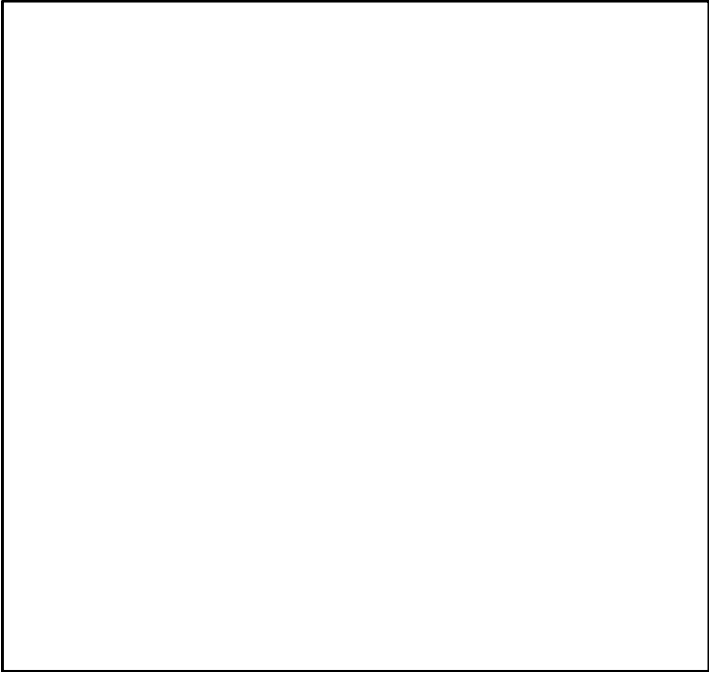
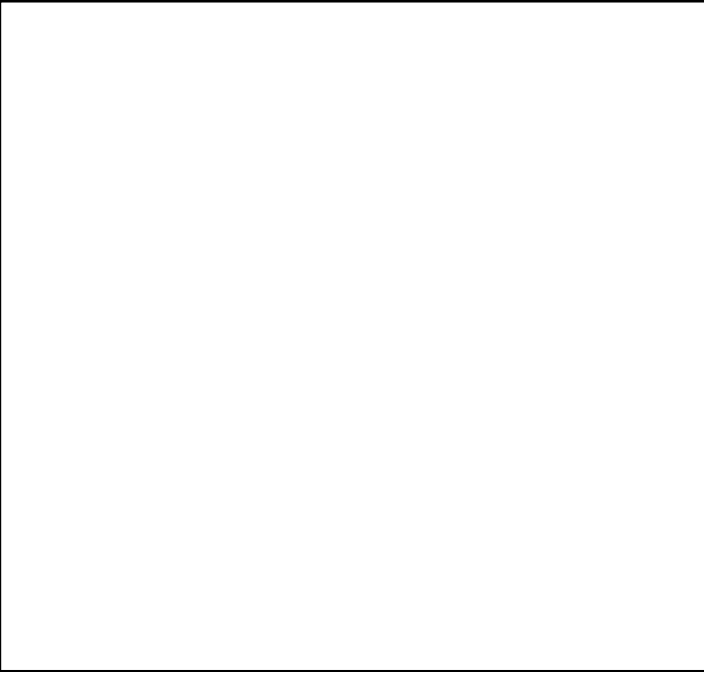


Propietario o Titular

¿Tiene algun tipo de seguro? ☐ ¿Cual?

¿Realizo la denuncia? ☐ ¿Adjunta la documentacion? ☐

Justificar Documentacion



Justificar Fotos

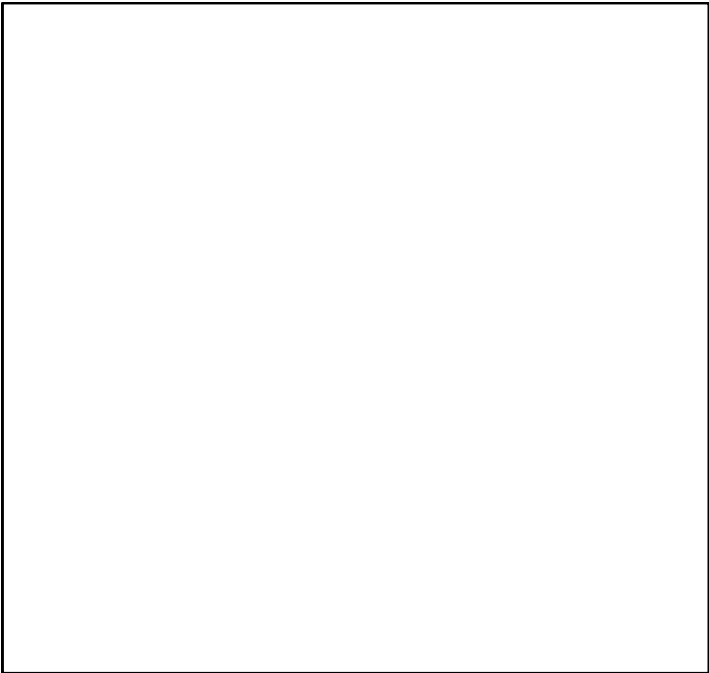
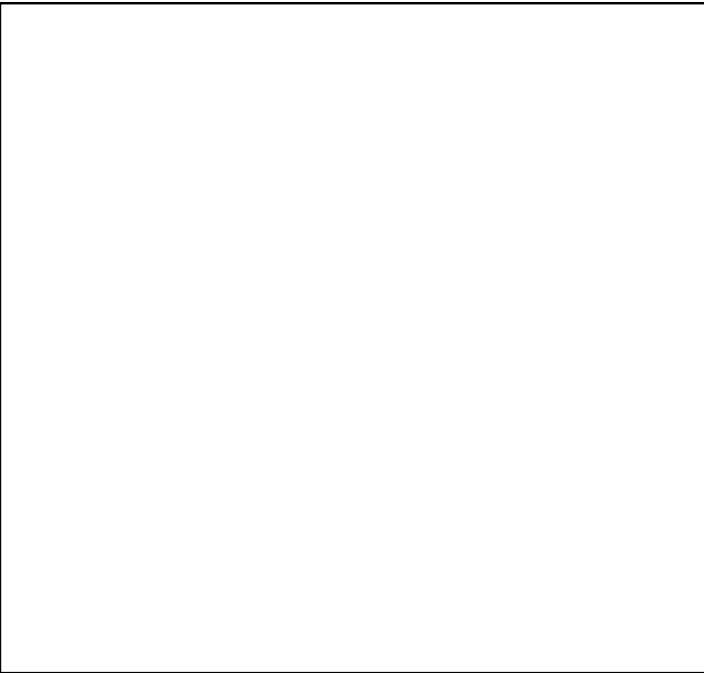
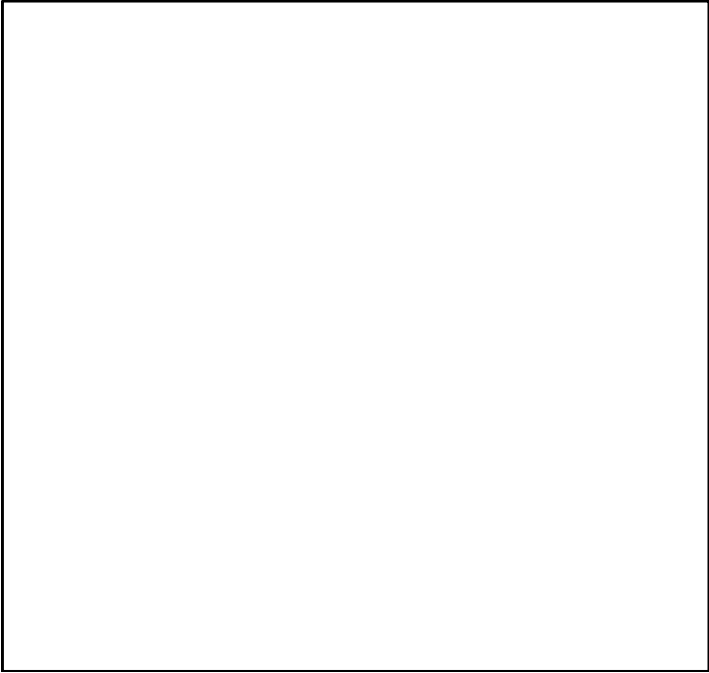
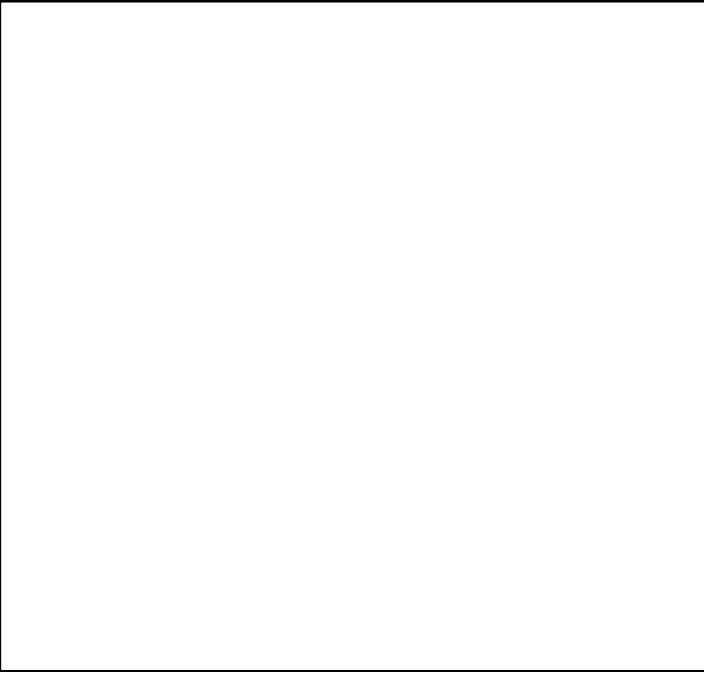


Propietario o Titular

¿Tiene algun tipo de seguro? ☐ ¿Cual?

¿Realizo la denuncia? ☐ ¿Adjunta la documentacion? ☐

Justificar Documentacion



Justificar Fotos

Informe de Liquidacion

Daniel Garbuglia

Apellido

Edad

Documento

Nombres

Celular

Tel particular

Ocupacion

Calle

Numero

Piso

Depto

Localidad

Partido

Provincia

Lesionado

ART

Nombre

Lugar de Atencion

Abogado

Apellido Dr

Nombres

Justificar acreditaciones

