

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:

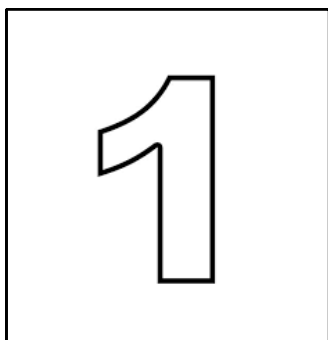
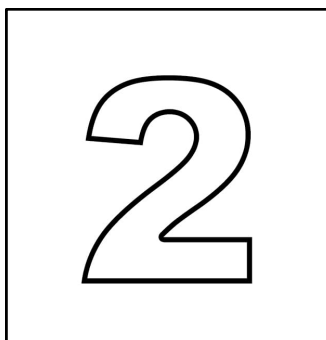


Foto 2:



Coquis:

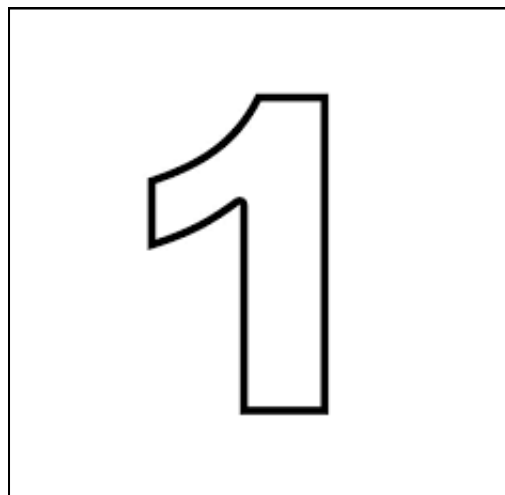


Foto 3:

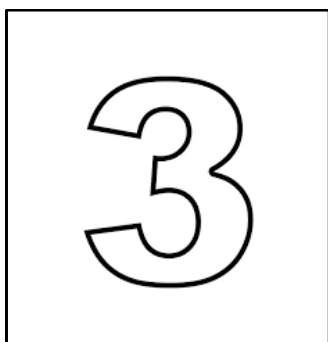
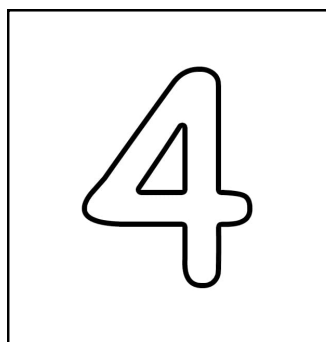


Foto 4:



¿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

Informe de Liquidacion

Daniel Garbuglia

Tipo de vehiculo



Propietario o Titular

Marca Modelo Año

Dominio N° de Chasis

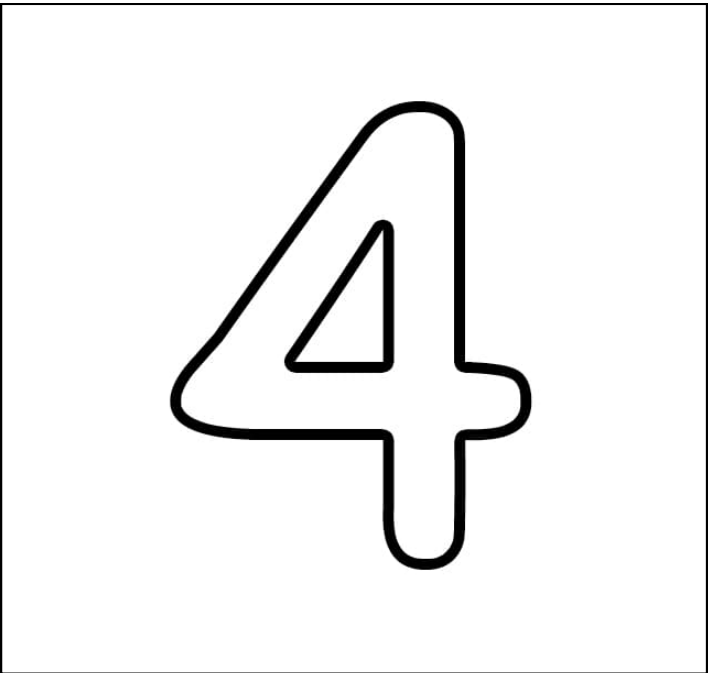
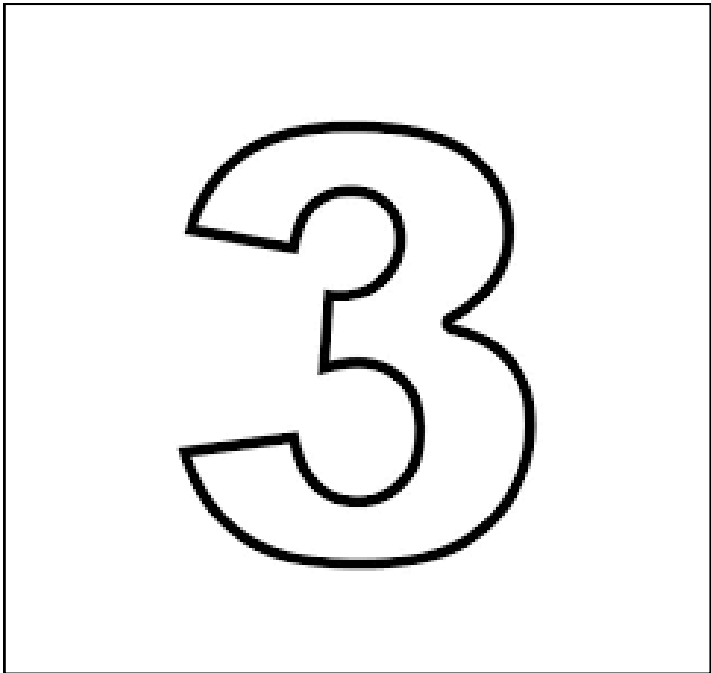
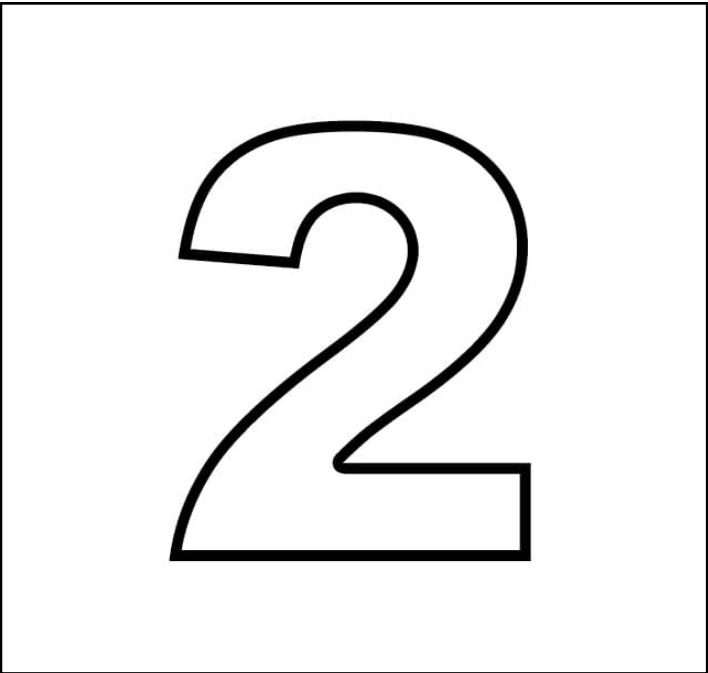
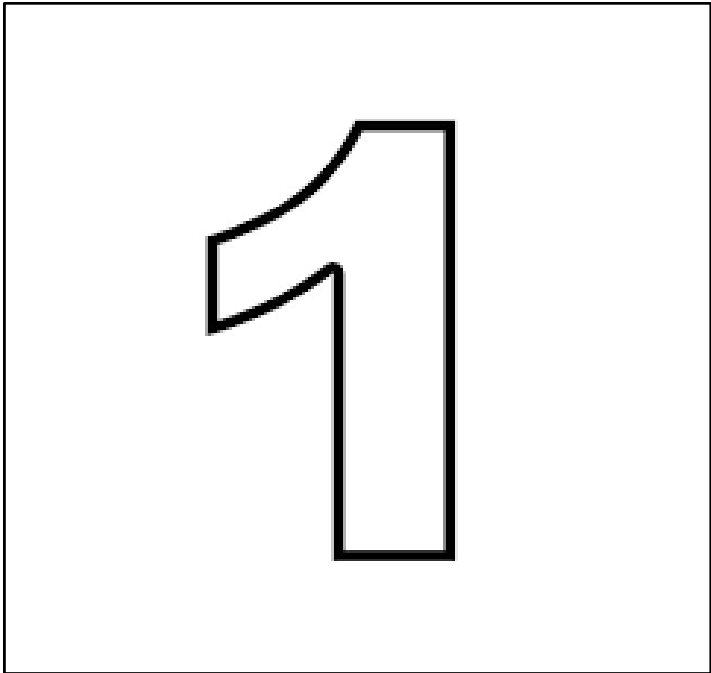
N° de Motor

¿Tiene algun tipo de seguro? ¿Cual?

¿Realizo la denuncia?

¿Reclama daños?

¿Adjunta documentacion?



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

1

2

Licencia de Conducir Entidad emisora

Vigencia desde hasta

1

2

Justificar acreditaciones

1

2

3

4

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

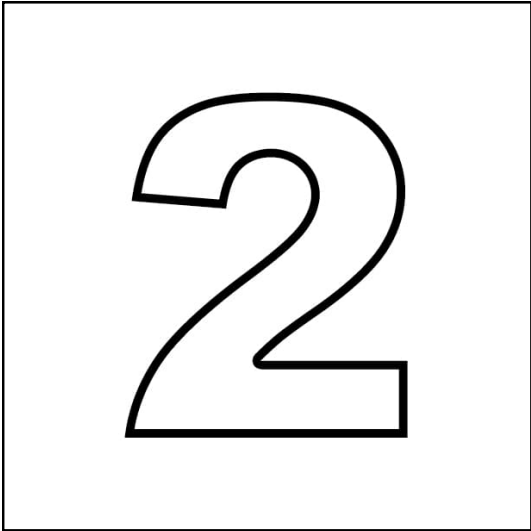
Localidad Partido Prov

Lesionado ART Nombre

Lugar de Atencion

Alcoholemia Abogado

Apellido Dr Nombres



Licencia de Conducir Entidad emisora

Vigencia desde hasta



Justificar acreditaciones

1

2

3

4

Informe de Liquidacion

Daniel Garbuglia

Identificar persona

Apellido Edad Documento

Nombres Celular Tel particular

Ocupacion

Calle Numero Piso Depto

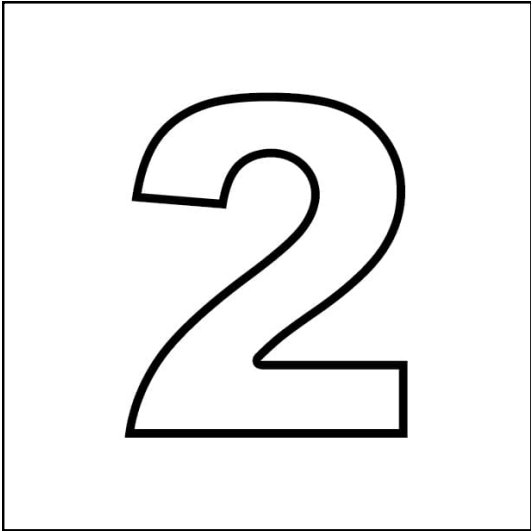
Localidad Partido Prov

Lesionado ART Nombre

Lugar de Atencion

Alcoholemia Abogado

Apellido Dr Nombres



Licencia de Conducir Entidad emisora

Vigencia desde hasta



Justificar acreditaciones

1

2

3

4

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

1

2

Justificar acreditaciones

1

2

3

4



Propietario o Titular

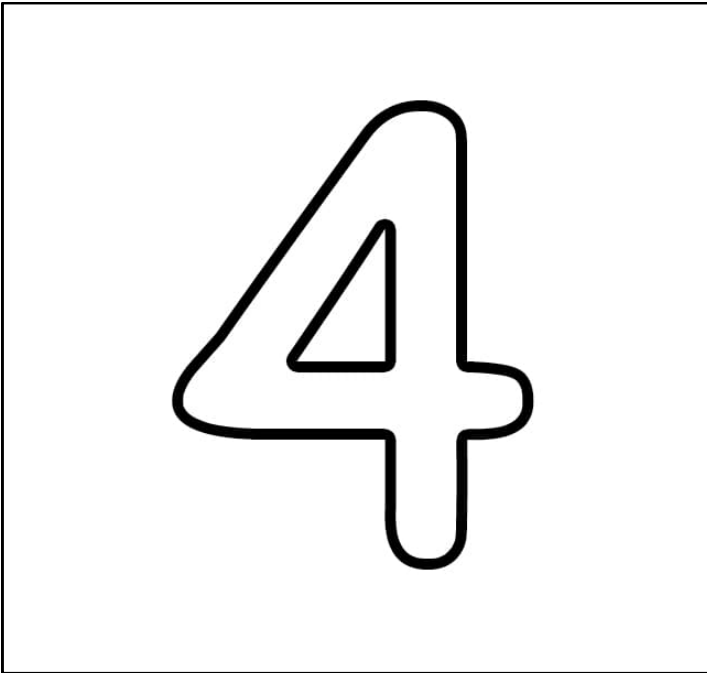
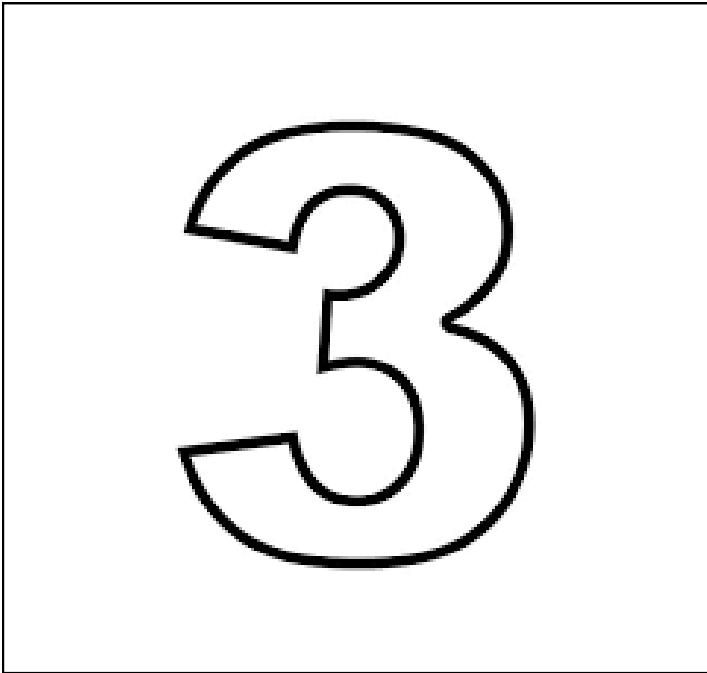
¿Tiene algun tipo de seguro? ☐ ¿Cual?

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

1

2

Justificar Documentacion



Justificar Fotos



Propietario o Titular

¿Tiene algun tipo de seguro? ☐ ¿Cual?

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

1

2

Justificar Documentacion

1

2

3

4

Justificar Fotos