



INSTRUCTIVO DE TRABAJO-DL-008
CONFECCION DE PLANILLA DE
SINIESTRO

Página

1

Fecha

15/05/2023

Dato que debemos ingresar para llenar la planilla

Dato por siniestro:

DATOS POR SINIESTRO

Adjuntar Cedula verde y Registro de ambas partes del asegurado.
Completar de forma virtual, no manuscrito

* Campos obligatorios

*FECHA: DEL SINIESTRO (HAY 72 HS PARA DENUNCIAR EL HECHO EN LA CIA DE SEGUROS)

*HORA: DEL SINIESTRO (EN CASO DE NO RECORDARLA APROXIMADA)

*DIRECCIÓN: CALLE Y ALTURA O INTERSECCIONES DEL SINIESTRO

*CÓDIGO POSTAL: DONDE SUCEDIÓ EL SINIESTRO (NO ES OBLIGATORIO)

*LOCALIDAD: DEL SINIESTRO

*NARRACIÓN DEL HECHO:

LA NARRACION DEL SINIESTRO ES LO MAS IMPORTANTE, YA QUE DESCRIBE LA MECANICA DEL SINEISTRO.
DEBE DECIR

- VIA POR LA QUE CIRCULA
- EN DIRECCION A QUE CALLE O PUNTO DE REFERENCIA
- COMO SUCEDIÓ EL SINIESTRO
- QUIEN TOMO INTERVENCION (POLICIA O SAME)

Realizado por	Revisado por	Aprobado por
Claudio Hairabedian	Martin Perez Erica Tomadin	Maximiliano Alcaraz



INSTRUCTIVO DE TRABAJO-DL-008
CONFECCION DE PLANILLA DE
SINIESTRO

Página

2

Fecha

15/05/2023

Ejemplo de cómo ingresar los datos por siniestro:

DATOS POR SINIESTRO

Adjuntar Cedula verde y Registro de ambas partes del asegurado.
Completar de forma virtual, no manuscrito

* Campos obligatorios

*FECHA: 1-1-2023

*HORA: 14:00

*DIRECCIÓN: Av Cordoba 3431

*CÓDIGO POSTAL: 1188

*LOCALIDAD: caba

*NARRACIÓN DEL HECHO:

El día 1-1-2023, a las 14:00, venia circulando por av.Cordoba, cuando al llegar al cruce con la Calle Mario Bravo. Un vehiculo Chevrolet corsa, cruza con luz roja impactando en

Datos que debemos de tener en cuenta:

ASEGURADO: TODOS LOS DATOS DEL AUTOMOTOR DE AVEDIS

*POLIZA: NUMERO DE POLIZA SE ENCUENTRA EN LA TARJETA DE CIRCULACION


*COMPAÑIA: NOMBRE DE LA ASEGURADORA DE AVEDIS

*TELÉFONO: DEL CONDUCTOR LA MOMENTO DEL SINIESTRO

*DAÑOS SUFRIDOS: SE DETALLAN TODOS LOS DAÑOS A LA VISTA DE LA UNIDAD GENERADOS EN EL SINIESTRO.

Póliza 28003058 / 4	FEDERACION PATRONAL SEGUROS S.A.	Póliza 28003058 - 4 - 0	FEDERACION PATRONAL SEGUROS S.A.
Cliente: 1078846 TECNO AGRO VIAL S.A Domicilio: CAMINO DE LA CINTURA N° 4899 S DE AIRE, CP 1539 BUENOS AIRES		SEGURO OBLIGATORIO DEL AUTOMOTOR CONFORME DECRETO 1716/08 (Reglamentario de la Ley Nacional de Tránsito y Seguridad Vial N° 26263)	
Modelo: FIAT FIORINO FURGON 1.4 EVO TOP T. Vehículo: PICK-UP CLASE "A" CARROZADA Motor: 127A0552674819 Chasis: 9005455246964221 Año: 2016 Patente: AAB54YGS	Vigencia desde: 28-04-2022 12:00 Hs. Vigencia hasta: 28-04-2023 12:00 Hs. Plan de Cobertura: TOD - TODO RIESGO OCY FRAUDUCIA FUJ Plan Pago: COTIZACIONAL	La posesión de este comprobante obligatorio será prueba suficiente de la vigencia del seguro obligatorio de automotores exigido por el art. 85 de la Ley N° 24449. Conforme al art. 2 de la Disp. N° 70/2000 de la AGENCIA NACIONAL DE SEGURIDAD VIAL, la falta de portación del recibo de pago de la prima del seguro obligatorio por parte del conductor del vehículo, no podrá ser acusada por la Autoridad de Constatación para determinar el incumplimiento de los requisitos para la circulación. Ratificando por la Resolución 219/2018 de la SJA sobre Póliza Digital no siendo necesaria la presentación de comprobante alguno en todo el territorio de la República Argentina. EN CASO DE SINIESTRO otorga los siguientes datos: Nombre, dirección, teléfono y registro del conductor. Marca, patente, propietario y seguro de tercero. Nombre, dirección y teléfono de los testigos. Lugar de la lesión a su propietario o a la Compañía. ASIST. Jurídica. En accidentes de tránsito con terceros lesionados, llame al 0600-222-0022	
Asistencia al Vehículo: categoría de servicio: (A) Llame al 0600-222-0022 o 0600-800-0022 SMS: al 787623 con el texto: SOS AAB54YGS Desde Países limítrofes: +54 251 4356-321 o al +54 11 4129-8100 WhatsApp: al +54-9-11-2005-0012 o al +54-9-351-200-2585		MECHOS DE PAGO: Las cuotas de la presente póliza pueden ser abonadas con Pago Fácil, Rapipago, Provincia Net, Cobro Express, Pago Mx Cuentas, Pagos Light, Interbanking (Interpagar), VISA Pago Puntual o Servicios de Pago Mastercard. También puede solicitar la adhesión al servicio de cobro por DEBITO AUTOMÁTICO en tarjeta de crédito o CBU.	
Remoción:		FEDERACION PATRONAL Seguros S.A. Avenida 51 N° 770 (B1900AAR), La Plata, Bs. As., Argentina Diego Fernando Valina Gerente General	

Realizado por	Revisado por	Aprobado por
Claudio Hairabedian	Martin Perez Erica Tomadin	Maximiliano Alcaraz

	INSTRUCTIVO DE TRABAJO-DL-008 CONFECCION DE PLANILLA DE SINIESTRO	Página
		4
		Fecha
		15/05/2023

Ejemplo de vehículo afectado:

***VEHÍCULO AFECTADO (marca/modelo):** SEAT IBIZA FR

***PATENTE:** HEB 229

CONDUCTOR

***NOMBRE:** Claudio Aram

***APELLIDO:** Hairabedian

***DNI:** 33597154

DIRECCIÓN: Cordoba 3431 3a

N. REGISTRO: 33597154

VENCIMIENTO: 27-8-2023

CATEGORÍA: b1

En caso de tercero datos a completar:

TERCERO (1) EN CASO DE CORRESPONDER: EN ESTE CASO VAN LOS DATOS DEL VEHICULO CON EL QUE FUIMOS SONIESTRADOS.

***MARCA:**

***MODELO:**


***AÑO:**

***PATENTE:**

***DAÑOS SUFRIDOS:**

SER LO MAS DETALLITA DE TODO LO QUE SE LE ROMPIO AL OTRO QUE CHOCAMOS O NOS CHOCO Y SACAR FOTOS DEL VEHICULO

Realizado por	Revisado por	Aprobado por
Claudio Hairabedian	Martin Perez Erica Tomadin	Maximiliano Alcaraz

 Avedis <small>Productora de gases</small>	INSTRUCTIVO DE TRABAJO-DL-008 CONFECCION DE PLANILLA DE SINIESTRO	Página
		5
		Fecha
		15/05/2023

Ejemplo de cómo ingresar los datos:

TERCERO (1) EN CASO DE CORRESPONDER

***MARCA:** Chevroleta

***MODELO:** CORSA

***AÑO:** 2009

***PATENTE:** IGZ594

***DAÑOS SUFRIDOS:**

Parte frontal , paragolpes , capot , opticas parrillas delanteras

datos de la compañía poliza y informacion del conductor:

COMPañÍA:

N. PÓLIZA:

CONDUCTOR: DATOS PERSONALES DEL CONDUCTOR DEL TERCERO

***NOMBRE:**

***APELLIDO:**

***DNI / REGISTRO:**

DIRECCIÓN: CÓDIGO

POSTAL: LOCALIDAD:

TELÉFONO:

TITULAR:

NOMBRE:

APELLIDO: DNI:

DIRECCIÓN:

LOCALIDAD:

TELÉFONO:

Realizado por	Revisado por	Aprobado por
Claudio Hairapedian	Martin Perez Erica Tomadin	Maximiliano Alcaraz



INSTRUCTIVO DE TRABAJO-DL-008
CONFECCION DE PLANILLA DE
SINIESTRO

Página

3

Fecha

15/05/2023

Ejemplo de asegurado:

ASEGURADO

*POLIZA: 0303456

*COMPAÑÍA: FEDERACION PATRONAL

*TELÉFONO: 1154865036

*DAÑOS SUFRIDOS:

Lateral izquierdo , puerta trasera , puerta trasera izquierda

Datos de vehiculos afectados:

*VEHÍCULO AFECTADO (marca/modelo): DE LA UNIDAD DE AVEDIS

*PATENTE: DE LA UNIDAD DE AVEDIS

CONDUCTOR DATOS PERSONALES DEL CONDUCTOR DE AVEDIS AL MOMENTO DEL SINIESTRO.

*NOMBRE:

*APELLIDO:

*DNI:

DIRECCIÓN:

N. REGISTRO:

VENCIMIENTO:

CATEGORÍA:

Realizado por	Revisado por	Aprobado por
Claudio Hairabedian	Martin Perez Erica Tomadin	Maximiliano Alcaraz



INSTRUCTIVO DE TRABAJO-DL-008
CONFECCION DE PLANILLA DE
SINIESTRO

Página

6

Fecha

15/05/2023

Ejemplo como ingresar los datos:

COMPAÑÍA: Federacion PATRONAL

N. PÓLIZA: 9875639

CONDUCTOR:

***NOMBRE:** Juan Pablo

***APELLIDO:** Lopez

***DNI / REGISTRO:** 36987156

DIRECCIÓN: CAMARGO 639

CÓDIGO POSTAL: 1179

LOCALIDAD: CABA

TELÉFONO: 1150503125

TITULAR:

NOMBRE: Juan Pablo

APELLIDO: Lopez

DNI: 36987156

DIRECCIÓN: CAMARGO 639

LOCALIDAD: caba

TELÉFONO: 1150503125

Realizado por	Revisado por	Aprobado por
Claudio Hairabedian	Martin Perez Erica Tomadin	Maximiliano Alcaraz