

Póliza N°

Reclamo N°

DECLARACIÓN SOBRE SINIESTRO DE VEHÍCULO

Por la presente someto a su consideración, denuncia del accidente/robo sufrido por el vehículo asegurado en vuestra Compañía en circunstancias que detallo.

DATOS DEL ASEGURADO Y DEL VEHÍCULO

Asegurado: Telmo Heber Chiri Quispe Celular: 77710774
Dirección de contacto: Calle Serapio Reyes Ortiz Nro. 2154 El Alto Teléfono:
E-mail: telmocsb@gmail.com
Tipo de Vehículo: Automovil Marca: Renault Modelo: Stepway
Año: 2017 Color: Rojo Fuego Placa: 4282 NKB
N° de chasis:
Uso del Vehículo: Particular ☒ Público ☐ Oficial ☐
Nombre del conductor: Telmo Heber Chiri Quispe F. de Nacimiento: 14/04/1988
Brevet/Licencia N° 6121311 Expiración: 10/11/2021 Categoría: A
Teléfono: 77710774
Relación con el asegurado:

CIRCUNSTANCIAS DEL HECHO

Hora: 8:30 AM Fecha: 16/08/2019
Lugar del Accidente: Avenida de los Sargentos
Autoridad que intervino: Caso Policial N°

Breve narración del hecho:

Al pasar por la av. de los sargentos un camion se encontraba detenido del lado derecho, en la
acera se encontraba un grupo de perros al parecer peleando ya que al pasar por ahí uno quiso
cruzar la calle corriendo y se impactando contra mi vehículo, no pude verlo a tiempo justamente
por el camion detenido en la via . Me detuve para ver qué es lo que paso y veo correr a un perro y
perderse entre la calle perseguido por otros perros. Ya al observar mejor mi vehículo veo que hay
daños en la pintura de la parte delantera y en el rejilla del parachoques.

Velocidad a la que conducía entre 15 y 20 Km./h.....

Daños/pérdidas del vehículo asegurado:



RESPONSABILIDAD CIVIL
(Por daños a terceros)

1. Nombre del afectado: Teléfono (s):

Daños:

.....

.....

2. Nombre del afectado: Teléfono (s):

Daños:

.....

.....

3. Nombre del afectado: Teléfono (s):

Daños:

.....

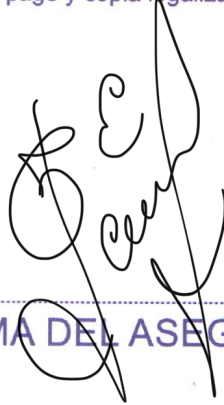
.....

Cuanto declaro en el presente formulario sobre el accidente y/o evento ocurrido constituye una relación de los hechos, está sujeta a la más estricta verdad y tiene validez de declaración jurada.

Nota.- Para el procesamiento de su reclamo sírvase acompañar: Último recibo de pago y copia legalizada de denuncia a Tránsito.

.....
VoBo Broker/Agente

.....
FIRMA DEL ASEGURADO



Aclaración firma: Telmo Heber Chiri Quispe

C.I./SELLO: 6121311 LP

Ciudad La Paz , 16 de Agosot 201..9