

FORMULARIO AVISO DE SINIESTRO

SEGURO DE VEHÍCULO, DECLARACIÓN DEL SINIESTRO POR PARTE DEL ASEGURADO

1 Datos del asegurado:

Nombre: RAFAEL VASCO FAUSTO PATRICIO
Póliza: _____ Item: _____
Campo llenado por el ejecutivo Campo llenado por el ejecutivo
Dirección: CR. VUE DEL SUR CALLE E 4 CASA S 35-49
Teléfono: 3072404 Celular: 0993336203 E-mail: yaddylo@hotmail.com

2 Datos del vehículo:

Marca: HINO Año: 2018 Tipo: CAMION
Motor No.: JO8EUD30572 Chasis No.: 9F3G8JLSJXX14920 Placa: PAB 3838
Color: BLANCO Modelo: GD8JLSA AC Fecha caducidad: 20-11-2022

3 Datos del conductor:

Nombre: RAFAEL VASCO FAUSTO PATRICIO
Dirección: CR. VUE DEL SUR E 4 CASA S 35-49
Edad: 38 AÑOS Teléfono: 0993336203 Celular: _____
Clase de licencia: Tipo E Cédula No.: 1712478706 Fecha de caducidad: 28-06-2022
Autorizado a conducir por: _____
Parentesco del asegurado: _____

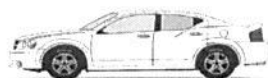
4 Datos del siniestro:

Fecha: 21-11-2018 Hora: 06:30 AM
Lugar: CARRILERA VIA A QIA Dirección: VIA FONTESUR
Velocidad del vehículo: _____
Denuncia / Parte Policial: Si ☐ No ☐

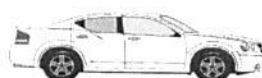
5 Explique cómo sucedió el siniestro y complete el diagrama

DEJE EL CARRO ESTACIONADO CON LAS DEBIDAS SEGURIDADES Y EN POCOS SEGUNDOS SE REVOLVO. IMPACTANDO A UNA BOMBA SUBTERRANEA

Señalar el lugar afectado de su vehículo



Izquierdo



Derecho



Delante



Atrás