

Gama

Movilidad para **Empresas y Personas**

GUÍA DE DECLARACIÓN DE SINIESTRO WEB



ÍNDICE

I. IDENTIFICACIÓN DEL VEHÍCULO SINIESTRADO

II. DATOS DECLARANTE

III. DATOS CONDUCTOR

IV. ANTECEDENTES SINIESTRO

V. DESCRIPCIÓN ACCIDENTE

VI. TERCEROS INVOLUCRADOS

VII. GRABAR FORMULARIO WEB

VII. ADJUNTAR DOCUMENTOS AL SINIESTRO

VII. DECLARACIÓN SINIESTRO EXITOSA Y SEGUIMIENTO



I. IDENTIFICACIÓN DEL VEHÍCULO SINIESTRADO



1. PATENTE DEL VEHÍCULO SINIESTRADO

1.1 Ingresa la Patente del vehículo siniestrado

En el sitio web:

<http://clientes.gamaleasing.cl/plataformaweb/declaracionsiniestro/#/Denuncia>



Ingresar patente siniestrada

Presione botón Ingresar



I. IDENTIFICACIÓN DEL VEHÍCULO SINIESTRADO



1. PATENTE DEL VEHÍCULO SINIESTRADO

1.2 Validación de patente

Una vez indicada la patente, el sistema validará que esta corresponda a GAMA LEASING, en caso de que esta corresponda, podrá ingresar al Formulario WEB. De lo contrario le indicará que la patente no existe y no podrá acceder.





II. DATOS DECLARANTE



2. DATOS DEL DECLARANTE

2.1 Verificar información del vehículo

Antes de proceder con el ingreso de la información del siniestro, es necesario que verifique la información del vehículo: patente, marca, modelo.

DECLARACIÓN DE SINIESTRO

Gama | SAT

Identificación del Vehículo Siniestrado		1. Verificar información del vehículo	
Patente:	J600WTS	VIN/Chasis:	3VW3A7AU0G64003863
Marca:	VOLKSWAGEN	Modelo:	GOLF SPORT HB 2.0D AT
		Año:	2017

Siguiente

2.2 Completar Datos Declarante

En la pestaña “Datos Declarante” debe completar la información requerida en cada campo. El (*) indica que la información es de carácter obligatorio para poder enviar la declaración de siniestro.

1. Datos Declarante

2. Completar información.

3. Luego de verificar la información ingresada, podrá pasar a la siguiente Pestaña.

Siguiente



II. DATOS DECLARANTE



2. DATOS DEL DECLARANTE

Importante

- Verificar que la información ingresada esté correcta, considerando que al finalizar el formulario esta no podrá ser modificada.
- El e-mail ingresado en esta pestaña le permitirá recibir notificaciones relacionadas al siniestro.

Gama | S&R DECLARACION DE SINIESTRO

Identificación del Vehículo Siniestrado

Patente: JW0075	Vin/Chasis: 3VWZ2A7AU8GM003895	Número Motor: D6J001777
Marca: VOLKSWAGEN	Modelo: GOLF SPORT HB 2.00 AT	Año: 2017

Información ingresada.

1 Datos Declarante 2 Datos Conductor 3 Antecedentes Siniestra 4 Descripción Accidente 5 Terceros Involucrados

Nombre o razón social cliente(*) SOLTEN	Rut Cliente(*) 99.999.999-0	Rut Declarante(*) 99.999.999-9
Nombre Declarante(*) JUAN	Apellido Paterno(*) SOLTEN	Apellido Materno(*) SOLTEN
Teléfono(*) 123456789	Email(*) BRISS.GONZALEZ@GAMALEASING.CL	Siguiente



III. DATOS CONDUCTOR



3. DATOS DEL CONDUCTOR

3.1 Pestaña “Datos Conductor”

Podrá seleccionar la casilla “Usar datos de declarante” para replicar la información ingresada en la pestaña anterior (Rut, nombre, apellidos, teléfono y e-mail). De lo contrario, deberá ingresar la información correspondiente al conductor.

Luego, deberá completar o seleccionar la información relativa a la licencia de conducir o seleccionar la información relativa a la licencia de conducir del conductor (tipo, clase y vigencia), además, indicar la culpabilidad del siniestro.



III. DATOS CONDUCTOR

3. DATOS DEL CONDUCTOR

Importante

- Verificar que la información ingresada este correcta, considerando que al finalizar el formulario esta no podrá ser modificada.

Datos Declarante Datos Conductor Accidentes Siniestros Descripción Accidente Terceros Involucrados

Usar Datos Declarante
BMT (*)
99.395.999-9
Apellido Materno
SOLTEÑ

Nombre(*)
JUAN
Teléfono(*)
123456789

Apellido Paterno(*)
BRISSI GONZALEZ
BRISI.GONZALEZ@CANALFADING.COM

Completar información.

En este siniestro, se considera culpable(*)
Sí No

Vigencia Licencia Vehículo(*)

Importante

Atrás Siguiente

- El (*) indica que la información es de carácter obligatorio para poder enviar la declaración de siniestro.
- Antes de finalizar el formulario Web, podrá revisar cada pestaña y editar la información.

Datos Declarante Datos Conductor Accidentes Siniestros Descripción Accidente Terceros Involucrados

Usar Datos Declarante
BMT (*)
99.395.999-9
Apellido Materno
SOLTEÑ

Nombre(*)
JUAN
Teléfono(*)
123456789

Apellido Paterno(*)
BRISSI GONZALEZ
BRISI.GONZALEZ@CANALFADING.COM

Información ingresada.

En este siniestro, se considera culpable(*)
Sí No

Vigencia Licencia Vehículo(*)
01-09-2030

Importante

Atrás Siguiente



IV. ANTECEDENTES SINIESTRO



4. ANTECEDENTES SINIESTRO

4.1 Pestaña “Antecedentes Siniestro”

Deberá completar o seleccionar la información requerida en cada campo. El (*) indica que la información es de carácter obligatorio para poder enviar la declaración de siniestro.

Completar información.

1 Datos Declarante 2 Datos Conducto 3 Antecedentes Siniestro 4 Descripción Accidente 5 Terceros Involucrados

Fecha (*) Hora (*) Dirección (*)
INGRESE DIRECCIÓN DEL SINIESTRO

Región (*) Comuna (*) Ciudad
Seleccione región... Seleccione comuna... INGRESA CIUDAD DEL SINIESTRO

¿Este siniestro tiene parte o denuncia policial?
 SI NO

Atras Siguiente

4.2 No hubo parte o denuncia policial

Si selecciona que no hubo parte o denuncia policial, podrá continuar con la siguiente pestaña. De lo contrario, al seleccionar “SI” se desplegará en la parte inferior una extensión del formulario para completar información referente al parte policial.

1 Datos Declarante 2 Datos Conducto 3 Antecedentes Siniestro 4 Descripción Accidente 5 Terceros Involucrados

Fecha (*) Hora (*) Dirección (*)
28-01-2020 17:16 AVENIDA VESPUCIO NORTE EXPRESS 1300

Región (*) Comuna (*) Ciudad
METROPOLITANA DE SANTIAGO PUJAHUEL SANTIAGO

¿Este siniestro tiene parte o denuncia policial?
 SI NO

Atras Siguiente



IV. ANTECEDENTES SINIESTRO



4. ANTECEDENTES SINIESTRO

Una vez realizado lo anterior, podrá continuar con la siguiente pestaña “Descripción Accidente”.

The screenshot shows a web-based accident report form. At the top, there are five tabs: "Datos Declarante", "Datos Conductores", "Antecedentes Siniestro" (which is highlighted with a red box), "Descripción Accidente", and "Terceros involucrados". Below the tabs, there are several input fields: "Fecha (*)" with value "29-01-2020", "Hora (*)" with value "17:16", "Dirección (*)" with value "AMÉRICO VÉSPUCIO NORTE EXPRESS 1980", "Comuna (*)" with value "PUDAHUÉS", and "Ciudad". A large callout bubble with the text "Completar información." points to the right side of the form area. On the left, there are sections for "¿Dónde siniestro tiene parte o denuncia policial?*" with options "SI" (checked) and "NO", "¿Alcoholizado?*" with options "SI" and "NO" (both checked), "Unidad Policial(*)" with value "26º COMISARÍA PUDAHUÉS", and "¿Tiene citación al juzgado?*" with options "SI" and "NO" (both checked). On the right, there are sections for "¿Había Lesionados?*" with options "SI" and "NO" (both checked), "Fecha Parte(*)" with value "29-01-2020", "Número de Conductor Requerido?*" with options "SI" and "NO" (both checked), and "Nº de Parte (*)" with value "4062011". At the bottom right are buttons for "Antes" and "Siguiente".

Importante

- Verificar que la información ingresada esté correcta, considerando que al finalizar el formulario esta no podrá ser modificada.
- Antes de finalizar el formulario Web, podrá revisar cada pestaña y editar la información.

The screenshot shows the same "Antecedentes Siniestro" section after the user has completed the fields. The "¿Dónde siniestro tiene parte o denuncia policial?*" field now shows "NO". The "¿Alcoholizado?*" field shows "SI" and "NO" both checked. The "Unidad Policial(*)" field shows "26º COMISARÍA PUDAHUÉS". The "¿Tiene citación al juzgado?*" field shows "SI" and "NO" both checked. The "¿Había Lesionados?*" field shows "SI" and "NO" both checked. The "Fecha Parte(*)" field shows "29-01-2020". The "Número de Conductor Requerido?*" field shows "SI" and "NO" both checked. The "Nº de Parte (*)" field shows "4062011". A large callout bubble with the text "Información ingresada." points to the right side of the form area. At the bottom right are buttons for "Antes" and "Siguiente".



V. DESCRIPCIÓN ACCIDENTE



5. DESCRIPCIÓN ACCIDENTE

5.1 Pestaña “Descripción Accidente”

Deberá completar o seleccionar la información requerida en cada campo. El (*) indica que la información es de carácter obligatorio para poder enviar la declaración de siniestro.

Datos Declarante Datos Conductores Anexos/Adjuntos **Descripción Accidente** Terceros Involucrados

Tipo de Siniestro(*)
Seleccione magnitud de siniestro.
Relato/Faltante contra acusar al siniestro(*)
Relato siniestro
Partes o piezas afectadas del vehículo(*)
Ingrese partes o piezas afectadas del vehículo
Otras observaciones

Causal(*)
Seleccione causa de siniestro.
Indique Sefilatelia presente? (checkbox)
Seleccione sefilatelia presente.

Anterior Siguiente

5.2 Magnitud del siniestro

Selección Magnitud del siniestro

NINGUNO
DAÑO
SOLO DAÑOS A TERCEROS

Datos Declarante Datos Conductores Anexos/Adjuntos **Descripción Accidente** Terceros Involucrados

Tipo de Siniestro(*)
Seleccione magnitud de siniestro.
Relato/Faltante contra acusar al siniestro(*)
Relato siniestro
Partes o piezas afectadas del vehículo(*)
Ingrese partes o piezas afectadas del vehículo
Otras observaciones

Causal(*)
Seleccione causa de siniestro.
Indique Sefilatelia presente? (checkbox)
Seleccione sefilatelia presente.

Anterior Siguiente



V. DESCRIPCIÓN ACCIDENTE



5. DESCRIPCIÓN ACCIDENTE

5.3 Causa del siniestro

1 Descripción 2 Datos Conductor 3 Propietario Vehículo 4 Descripción Accidente 5 Partes Involvedas

Causa(*)

Indique la(s) causa(s) de accidente.

SELECCIONE LA(CAS) DE ACCIDENTE:

ACCIDENTES VARIOS:
CHOQUE EN MOVIMIENTO
CHOQUE ESTACIONADO
PRESOR DE LA NATURALEZA
ROTURA DE CRISTALES
VOLCANISMO
OTROS

Indique señalética presente(*)

Seleccione la(s) señalética(s) presente(s).

Seleccionar Causa del siniestro

Anterior Siguiente

5.4 Señalética presente

1 Descripción 2 Datos Conductor 3 Propietario Vehículo 4 Descripción Accidente 5 Partes Involvedas

Tipo de Siniestro(*)

DAÑO

Relate la(s) señalética(s) presente(s) al accidente(*)

Relate observación:

Partes o piezas afectadas del vehículo(*)

Ingresar partes o piezas afectadas del vehículo

Otras observaciones:

Causa(*)

CHOQUE EN MOVIMIENTO

Seleccionar Señalética

Indique la(s) señalética(s) presente(s).

Seleccione la(s) señalética(s) presente(s).

SEÑALADAS:
CREA EL FALSO
DARE
SEÑALADAS
NO BLOQUEAR CRUZ
ALTA VELOCIDAD
CIRCULACIÓN EN DIRECCIONES OPUESTAS
NO CAMINAR A LA DERECHA
NO CAMINAR A LA IZQUIERDA

Anterior Siguiente



V. DESCRIPCIÓN ACCIDENTE



5. DESCRIPCIÓN ACCIDENTE

Una vez realizado lo anterior, podrá continuar con la siguiente pestaña “Terceros involucrados”.

Completar información.

1 Datos Declarante 2 Datos Conductor 3 Antecedentes Siniestro **4 Descripción Accidente** 5 Terceros Involucrados

Tipo de Siniestro(*) DAÑO Causa(*) CHOQUE EN MOVIMIENTO

Relate brevemente como ocurrió el siniestro(*)
Relate siniestro

Partes o piezas afectadas del vehículo(*)
Ingrese partes o piezas afectadas del vehículo

Otras observaciones:

Altares Siguiente

Importante

- Verificar que la información ingresada esté correcta, considerando que al finalizar el formulario esta no podrá ser modificada.
- Antes de finalizar el formulario Web, podrá revisar cada pestaña y editar la información.

Información ingresada.

1 Datos Declarante 2 Datos Conductor 3 Antecedentes Siniestro **4 Descripción Accidente** 5 Terceros Involucrados

Tipo de Siniestro(*) DAÑO Causa(*) CHOQUE EN MOVIMIENTO

Indique si alcoholista presente(*) NINGUNA

Relate brevemente como ocurrió el siniestro(*)
Cuando me dirijo por América Vespuco Norte hacia el sur, el vehículo que me arrollaba frenó bruscamente sin poder percibirme a tiempo, frenó pero produjo el impacto me desplazó chocando la parte trasera del vehículo del tercero.

Partes o piezas afectadas del vehículo(*)
Daños en la parte frontal del vehículo, paragolpes, faros.

Otras observaciones:
Al lugar llego carabineros debido que hubo una persona lesionada.
Ambos conductores nos llevaron al hospital para constatar lesiones y practicarnos el examen de alcoholancia.

Altares Siguiente



VI. TERCEROS INVOLUCRADOS



6. TERCEROS INVOLUCRADOS

6.1 Pestaña “Terceros involucrados”

Deberá completar o seleccionar la información requerida en cada campo. El (*) indica que la información es de carácter obligatorio para poder enviar la declaración de siniestro.

6.2 Deberá seleccionar y completar en el orden indicado en las imágenes

6.2.1 Selección

1 Datos Declarante 2 Datos Conductor 3 Antecedentes Siniestral 4 Descripción Accidente 5 Terceros Involucrados 6 Ofrece Información de tercero(s)*
Altares Guardar

Altares Guardar

Altares Guardar

1. Selección

Altares Guardar

Altares Guardar

6.2.2 Lesiones corporales

1 Datos Declarante 2 Datos Conductor 3 Antecedentes Siniestral 4 Descripción Accidente 5 Terceros Involucrados 6 Ofrece Información de tercero(s)*
Altares Guardar

Altares Guardar

Altares Guardar

Altares Guardar

Tercero(s) involucrado(s): **+ Agregar**

Dato Vehículo Dato Otro Bien Detalle Siniestral Nombre Contacto Teléfono E-mail Acción

2. Selección

3. Selección

Altares Guardar



VI. TERCEROS INVOLUCRADOS



6. TERCEROS INVOLUCRADOS

6.2.3 Información de terceros

1. Datos Declarante 2. Datos Conductor 3. Antecedentes Dirigente 4. Descripción Accidente 5. Terceros Involvedados

¿Autos o bienes involucrados de tercero(s)?
Sí No

¿Terceros con fechas corporativas? Sí No

¿Tiene información de tercero(s)? Sí No

Tercero(s) involucrado(s): **Agregar**

Datos Vehículo Datos Otro Bien Detalle Detalle Nombre Contacto Teléfono E-mail Acción

2. Selección **3. Selección**

6.2.4 Agregar

1. Datos Declarante 2. Datos Conductor 3. Antecedentes Dirigente 4. Descripción Accidente 5. Terceros Involvedados

¿Autos o bienes involucrados de tercero(s)?
Sí No

¿Terceros con fechas corporativas? Sí No

¿Tiene información de tercero(s)? Sí No

Tercero(s) involucrado(s): **Agregar**

Datos Vehículo Datos Otro Bien Detalle Detalle Nombre Contacto Teléfono E-mail Acción

4. Hacer clic en Agregar



VI. TERCEROS INVOLUCRADOS



6. TERCEROS INVOLUCRADOS

6.2.5 Agregar terceros involucrados

AGREGAR TERCERO INVOLUCRADO

Daño Vehículo Otros bienes y/o persona

Detalle de daño(*)
Ingrese detalle de daño:

5. Seleccionar según corresponda.

6.2.6 Seleccionar tipo de daño: Vehículo

AGREGAR TERCERO INVOLUCRADO

Daño Vehículo Otros bienes y/o persona

Detalle de daño(*)
Ingrese detalle de daño:

Patente(*) Nombre
INGRESE PATENTE TERCERO INVOLUCRADO Ingrese nombre

Apellido Paterno Telefono
Apellido Materno Ingrese número teléfono

Email ¿Alcoholizado Tercero? (*)
Ingrese correo electrónico Sí No

6. Si selecciona Daño Vehículo, deberá completar la información disponible del tercero y luego hacer clic en "Grabar"



VI. TERCEROS INVOLUCRADOS



6. TERCEROS INVOLUCRADOS

6.2.7 Ingresar información “Daño Vehículo”

7. Información ingresada y luego hacer clic en "Grabar"

AGREGAR TERCERO INVOLUCRADO

Daño vehículo Otros bienes y/o persona

Detalle de daño(s):
Daños en la parte trasera del vehículo, maletero, focos parachoques, etc.

Patente(*)	RUT	Nombre
HM78	95 309 399-0	AMANDO
Apellido Paterno	Apellido Materno	Teléfono
CASAS	TORRES	709634723
Email	Tiene seguro	¿Alcohólico Tercero? (*)
AMANDOCASATORRE@CL	SIN INFORMACIÓN	<input checked="" type="checkbox"/> Sí <input type="checkbox"/> No

Grabar **Cancelar**

6.2.7.1 Grabar

Resumen de Daños

Resumen de Conductores

Resumen de Asociados

Resumen de Automóviles

Terceros involucrados **Grabar**

Resumen de Daños **Grabar**



VI. TERCEROS INVOLUCRADOS



6. TERCEROS INVOLUCRADOS

6.2.8 Seleccionar tipo de daño: Otros bienes

Identificación del Vehículo Siniestrado
Patente: **SVWVTS**
Marca: **TOYOTA**

8. Si selecciona Otros Bienes y/o personas, deberá completar la información disponible del tercero y luego hacer clic en "Grabar"

AGREGAR TERCERO INVOLUCRADO

Daño Vehículo Otros bienes y/o persona

Datos de daño(*)
Reja ante jardín

Tipo de bien:
CASA

Nombre:
PABLO TORRES CASAS

Teléfono: **987456321** Email: **pablotorrescasas@ter.cl**

Hora Día: **10:00**

EL AFECTADO ESTÁ MUY ENfadado Y QUIERE QUE LE PAGUEN Y ME

Grabar **Cancelar** **Guardar**

6.2.8.1 Grabar

8. Si selecciona Otros Bienes y/o personas, deberá completar la información disponible del tercero y luego hacer clic en "Grabar"

AGREGAR TERCERO INVOLUCRADO

Daño Vehículo Otros bienes y/o persona

Datos de daño(*)
Reja ante jardín

Tercero(s) Involucrado(s)

Grabar **Cancelar** **Guardar**

Identificación del Vehículo Siniestrado
Patente: **SVWVTS**
Marca: **TOYOTA**

8. Si selecciona Otros Bienes y/o personas, deberá completar la información disponible del tercero y luego hacer clic en "Grabar"

Detalles del tercero:

Detalle Vehículo	Detalle Otro Bien	Detalle Detalle	Nombre Contacto	Teléfono	E-mail	Asunto
<input checked="" type="checkbox"/>		Daños en la parte trasera del vehículo, maletero. Flecha para ver más.	ARMANDO GONZALEZ TORRES	709634123	ARMANDOGONZALEZTORRES@TER.CL	Grabar Cancelar
		Reja ante jardín	PABLO TORRES CASAS	987456321	PABLOTORRESCASAS@TER.CL	Grabar Cancelar

Grabar **Cancelar**



VI. TERCEROS INVOLUCRADOS



6. TERCEROS INVOLUCRADOS

Importante

- Verificar que la información ingresada esté correcta, considerando que al finalizar el formulario esta no podrá ser modificada.
- Antes de finalizar el formulario Web, podrá revisar cada pestaña y editar la información.

GUÍA DE DECLARACIÓN DE SINIESTRO WEB**VII. GRABAR FORMULARIO WEB****7. GRABAR FORMULARIO WEB****7.1 Información Formulario Web**

Si la información ingresada en el formulario Web está correcta, podrá enviar el formulario de declaración Web haciendo clic en el botón "GRABAR".

Detalle Vehículo	Banda Oficio-Mún	Detalle Oficio	Nombre Contacto	Teléfono	E-mail	Acción
Defectos en la parte inferior del vehículo, malezas, riscos, paragolpes, etc.			ARMANDO CASAS TORRES	789654123	ARMANDOCASASTORES@TER.CL	
Reja arriba, perdida			PABLO TORRES CASAS	987654321	PABLO.TORRESCASAS@TER.CL	



VII. GRABAR FORMULARIO WEB



7. GRABAR FORMULARIO WEB

7.1 Información Formulario Web

De lo contrario, podrá revisar la información ingresada para luego hacer clic en el botón "GRABAR" y enviar el formulario.

DECLARACIÓN DE SINIESTRO

Identificación del Vehículo Siniestrado

Patrón: 300010
Matrícula: 300010
Marca: VOLKSWAGEN
Modelo: GOLF VI

Nombre Motor: 04G017177
Año: 2017

Alarma: Activada

Detalles de la Siniestralidad:

¿Aprovecha el servicio de Asistencia de Vehículos? SI NO

¿Tiene un seguro con franquicia? SI NO

Asistencia: Recibí una respuesta a tu solicitud de información.

Datos del Vehículo: Detalle Otros Datos: Detalle Dalias: Detalles en la parte inferior de la ficha.

IMPORTANTE: Luego de GRABAR, no podrá modificar el formulario.

VOLVER A REVISAR

ENVIAR FORMULARIO



VII. GRABAR FORMULARIO WEB



7. GRABAR FORMULARIO WEB

7.1 Información Formulario Web

El número de seguimiento informado le permitirá ingresar a la página Web:
<https://www.gamaleasing.cl/empresas/siniestros-empresas/>

Para adjuntar los documentos requeridos y podrá consultar el estado del siniestro.

The screenshot shows a web browser displaying the Gama Siniestros website. A central modal window is open, containing the following text: "EL formulario ha sido enviado con éxito, conserve el N° de seguimiento para adjuntar la información requerida, o bien, para el seguimiento del estado del siniestro. Al aceptar, lo dirigirá a la pagina para poder adjuntar los documentos." Below this message, a tracking number is displayed: "Nº Seguimiento es: 4FB6EADF". At the bottom of the modal is an orange "ACEPtar" button. The background of the browser shows the main interface of the web application, which includes sections for "Identificación del Vehículo Siniestrado", "Resumen", and "Adjuntar Documentos".



VII. GRABAR FORMULARIO WEB



7. GRABAR FORMULARIO WEB

7.2 Adjuntar Documentos Siniestros

Al grabar el formulario, recibirá un e-mail que indicará en el asunto "Adjuntar Documentos Siniestros" que adjuntará un formulario PDF con toda la información que se ingresó referente al siniestro.

Adjuntar Documentos Siniestros : JVXW75 N° Seguimiento: 4FB6EADF

Siniestros
Para : Bressi Gonzalez Olivares

Si hay problemas con el modo en que se muestra este mensaje, haga clic aquí para verlo en un explorador web.

[PDF](#) DeclaracionSiniestro_JVXW75_4FB6EADF.pdf ▾
197 KB

Estimado (a): JUAN SOLTEN SOLTEN
Usted ha informado un siniestro **Patente JVXW75 Seguimiento N ° 4FB6EADF de fecha : 29/01/2020 17:16**
Para finalizar el proceso de declaración de siniestro, usted deberá ingresar al enlace dispuesto a continuación, donde deberá subir los siguientes documentos :
-Transcripción del Parto Policial o Denuncia
-Licencia Conducir Conducto o Boleta de Citación o Permiso Provisorio
-Documento de Identificación Conducto
-1-Fotos Daños Vehículo
-Fotos Daños Vehículo Tercero
[SUBIR DOCUMENTOS AQUI](#)

Este enlace es válido durante 48 horas desde el momento en que hizo la declaración del siniestro.
Si usted tiene dudas, por favor comunicarse al e-mail: siniestros@gamaleasing.cl o al siguiente número telefónico: +56 2 27574400 anexo (4469-4481).
Saludos Cordiales
Gama Leasing



VII. GRABAR FORMULARIO WEB



7. GRABAR FORMULARIO WEB

7.2.1 Formulario PDF adjunto

DENUNCIA DE SINIESTRO DE VEHÍCULO				
Nº SEGUIMIENTO: 4FB6EADF				
Gama Sist				
Gama Leasing Operativo SPA RUT: 99.525.100-0				
ANTECEDENTES SINIESTRO				
FECHA SINIESTRO	HORA DE SINIESTRO	DIRECCION SINIESTRO	REGIÓN	COMUNA
29/01/2020	17:16	AMÉRICO VESPUCIO NORTE EXPRES\$ 1300	METROPOLITANA DE SANTIAGO	PUDAHUEL
CIUDAD	FECHA PARTE	NUMERO PARTE	UNIDAD POLICIAL	
SANTIAGO	29/01/2020	4562019	26° COMISARIA PUDAHUEL	
ALCOHOLEMIA	LESIONADOS	SEÑALETICA EN EL LUGAR	LICENCIA CONDUCIR RETENIDA	
SI	SI	NINGUNA	SI	
CITACIÓN A JUZGADO	FECHA CITACIÓN	NOMBRE JUZGADO		
SI	28/02/2020	1° JUZGADO POLICIA LOCAL PUDAHUEL		
DESCRIPCIÓN SINIESTRO				
MAGNITUD		CAUSA		
DAÑO		CHOQUE EN MOVIMIENTO		
RELATO DEL SINIESTRO				
Cuando me dirigía por Américo Vespucio Norte hacia el Sur, el vehículo que me antecedia frena bruscamente sin poder percatarme a tiempo, freno pero producto del rape me desplazo chocando la parte trasera del vehículo del tercero.				
PARTES O PIEZAS DAÑADAS DEL VEHÍCULO				
Daños en la parte frontal del vehículo, parachoques, focos, etc.				
OTRAS OBSERVACIONES				
Al lugar llego carabineros debido a que hubo una persona lesionada Ambos conductores nos llevaron al hospital para constatar lesiones y practicamos el examen de alcoholémia.				



VII. GRABAR FORMULARIO WEB



7. GRABAR FORMULARIO WEB

7.3 Adjuntar Documentos Requeridos

Además, se desplegará un mensaje indicando que el formulario ha sido enviado con éxito, redireccionándolo a la página con los documentos a adjuntar.

The screenshot shows a web-based form for reporting a claim. At the top, there's a header with a logo and the text 'Adjuntar Archivos Requeridos'. Below this, a section titled 'Adjuntar Archivo Relativo al Documento Requerido' contains a note: 'Si no ves ningún archivo, ingresa los documentos requeridos con tu siniestro. Puedes adjuntar otros documentos que sean relevantes.' There are four rows for attachments, each with a 'Nombre' (Name) field and a 'Adjuntar' (Attach) button. The first row is for 'Contrato de Arrendamiento' (Lease Agreement), the second for 'Contrato de Compra-Venta' (Purchase-Sale Contract), the third for 'Documento de Identificación Conductores' (Driver Identification Document), and the fourth for 'Número de Identificación de Vehículo' (Vehicle Identification Number). Below these, there's a note about attaching photographs: 'En esta sección debes subir las siguientes fotografías (toda es obligatoria): (Foto de extérieur vehículo (FVE), número matrícula de tu vehículo); (Fotografía con los demás al vehículo asegurado considerando la placa patente); (Fotografía con los demás a tu vehículo considerando la placa patente caso que faga diferente)'.

Tenga presente, que el proceso de declaración de siniestros finaliza una vez que haya adjuntado los documentos requeridos.

7.4 Problemas con la recepción del e-mail

En caso de tener problemas con la recepción del e-mail indicado en los datos del declarante, deberá enviar un e-mail a siniestros@gamaleasing.cl con la solicitud de reenvío de la notificación, indicando, el e-mail correcto.



VIII. ADJUNTAR DOCUMENTOS AL SINIESTRO



8. ADJUNTAR DOCUMENTOS AL SINIESTRO

8.1 Plazo para adjuntar Documentos Requeridos

Para finalizar el proceso de declaración de siniestro, es obligación que se adjunten todos los documentos y las fotografías requeridas en **un plazo máximo de 2 días** desde que se envió el formulario de declaración de siniestro. De lo contrario, Gama Leasing no procesará el siniestro y quedará como "NO ACOGIDO".

8.2 Adjuntar Documentos Requeridos

Para adjuntar los documentos y fotografías del siniestro:

- a. Inmediatamente luego de grabar y enviar el formulario Declaración Web, se desplegará un mensaje indicándole el N° de Seguimiento y al hacer clic en el botón "Aceptar" lo redireccionará a la página que le entregará detalles de las fotografías y documentos que debe entregar.
- b. A través de <https://www.gamaleasing.cl/empresas/siniestros-empresas/> ingresando el N° de Seguimiento, lo redireccionará a la página que le entregará detalles de las fotografías y documentos que debe entregar.
- c. Revisar la bandeja de entrada del e-mail ingresado en la pestaña "Datos del declarante" del formulario web, aquel recibirá un correo electrónico con el detalle de los documentos y fotografías. "SUBIR AQUÍ"



VIII. ADJUNTAR DOCUMENTOS AL SINIESTRO

8. ADJUNTAR DOCUMENTOS AL SINIESTRO

8.3 Pestaña "Adjuntar Documentos"

Se desplegará una ventana indicando los datos del vehículo declarado, a su vez, habrá una pestaña de nombre "Adjuntar Documentos/Fotos". También podrá adjuntar otros documentos o fotografías que considera necesario informar.

Asociar/actualizar motivo de documento

Si no se elige uno, se registran los documentos vinculados con su siniestro. Puede adjuntar otros documentos que sean relevantes.

Documento	Nombre	Adjuntar
reclamo	Transcripción del Acta Policial o Documento	<input checked="" type="checkbox"/>
reclamo	Contrato de Trabajo o Contrato de Trabajos o Termos Provisorios	<input checked="" type="checkbox"/>
reclamo	Documento de identificación conductor	<input checked="" type="checkbox"/>

En este formulario deberá subir los siguientes documentos para su admisión: **CPMS**, **contrato de trabajo** y **Acta de reclamo**.
Imagenes con los datos a adjuntar integrando la planilla prevista.
Para adjuntar los datos a la planilla, seleccione la pieza pertinente para luego adjuntar.

Documento	Nombre	Adjuntar
reclamo	Acta de reclamo	<input checked="" type="checkbox"/>
reclamo	Contrato de trabajo o contrato de trabajo provisoria	<input checked="" type="checkbox"/>



VIII. ADJUNTAR DOCUMENTOS AL SINIESTRO



8. ADJUNTAR DOCUMENTOS AL SINIESTRO

8.3 Pestaña "Adjuntar Documentos"

The screenshots show the 'Adjuntar Documentos' (Attach Documents) section of a web application for reporting claims. The top screenshot shows a modal window titled 'Transcripción del Parte Policial o Denuncia' (Transcription of the Police Report or Complaint) with a large input field labeled 'Click para agregar archivo' (Click to add file). The bottom screenshot shows the same modal window after a file has been uploaded, displaying a thumbnail with the size '6.2 MB' and the button 'Cancelar Subida' (Cancel upload).

Atención! Tamaño máximo de documentos SNSG
Si en esta sección debe ingresar los documentos relacionados con el siniestro.

Documentos

Estado	Novedad	Tipo
PENDIENTE		
PENDIENTE		
PENDIENTE		

En esta sección debe subir las siguientes fotografías (Se recomienda usar la cámara del teléfono móvil para sacar fotos claras y bien iluminadas):
- Fotografías con los daños al vehículo asegurado considerando la parte que más daño tiene.
- Fotografías con los daños a servicios considerando la parte que más daño tiene.

Fotos

Estado

Nombre

Respondido

Acción

Adjuntar

Cancelar

Atención! Tamaño máximo de documentos SNSG
Si en esta sección debe ingresar los documentos relacionados con el siniestro.

Documentos

Estado	Novedad	Tipo
SOLICITADO		
PENDIENTE		
PENDIENTE		
PENDIENTE		

En esta sección debe subir las siguientes fotografías (Se recomienda usar la cámara del teléfono móvil para sacar fotos claras y bien iluminadas):
- Fotografías con los daños al vehículo asegurado considerando la parte que más daño tiene.
- Fotografías con los daños a servicios considerando la parte que más daño tiene.

Fotos

Estado

Nombre

Respondido

Acción

Adjuntar

Cancelar



VIII. ADJUNTAR DOCUMENTOS AL SINIESTRO



8. ADJUNTAR DOCUMENTOS AL SINIESTRO

8.4 Finalizar Proceso

Una vez que haya adjuntado todos los documentos y fotografías de carácter obligatorio, deberá hacer clic en el botón “FINALIZAR PROCESO” para que GAMA LEASING disponga de esa información y comience a procesar el siniestro.

The screenshot shows a web-based document submission interface. At the top, there's a header bar with the Gama logo and some navigation links. Below it, a large orange button labeled "Adjuntar Archivos" (Upload Files) is centered. The main area contains two distinct sections, each with a table for file uploads:

Archivo	Nombre	Requisito	Acción
1-0001	Identificación del Asegurado (DNI)	✓	<input type="button" value="Adjuntar"/>
1-0001	Comprobante de Compra o Venta de Coche o Documento de Propiedad	✓	<input type="button" value="Adjuntar"/>
1-0001	Documentos de Identificación Conductores	✓	<input type="button" value="Adjuntar"/>
1-0001	Crédito Coche de Vehículo	✓	<input type="button" value="Adjuntar"/>
1-0001	C.C. Asegurado	✓	<input type="button" value="Adjuntar"/>
1-0001	Identidad	✓	<input type="button" value="Adjuntar"/>

Below the first section, there's a note: "Al cargar documentos debe tener los siguientes tipos de archivos: documento PDF, Excel, Word, imágenes de tipo JPEG".

Archivo	Nombre	Requisito	Acción
1-0001	El Precio Total del Vehículo	✓	<input type="button" value="Adjuntar"/>
1-0001	Nota Justificativa del Siniestro	✓	<input type="button" value="Adjuntar"/>

At the bottom right of the second section, there's a small orange button labeled "Finalizar Proceso".



VIII. ADJUNTAR DOCUMENTOS AL SINIESTRO



8. ADJUNTAR DOCUMENTOS AL SINIESTRO

8.5 Seguimiento de Declaración de Siniestro

Revisar la bandeja de entrada del e-mail ingresado en la pestaña "Datos del declarante" del Formulario Web, el cual recibirá un e-mail indicándole "Seguimiento de Declaración de Siniestro", que le informará que hemos recibido una declaración de siniestro con los datos del siniestro.

Además, podrá hacer seguimiento al estado del siniestro con el link dispuesto en el mismo e-mail.

Seguimiento de Declaración de Siniestro JVXW75 N° Seguimiento: 4FB6EADF

Siniestros
Para: Brissi Gonzalez Olivares

DeclaracionSiniestro_JVXW75_4FB6EADF.pdf
197 KB

Seguimiento N °: 4FB6EADF,
Estimado Cliente,
Informo a Usted que hemos recibido una declaración de siniestro asociado al vehículo patente JVXW75 de fecha : 29/01/2020 17:16

Para hacer seguimiento al estado del siniestro : [Haga click Aquí](#)

Si tiene dudas, por favor comunicarse al e-mail siniestros@gamaleasing.cl o al siguiente número telefónico: +56 2 27574400 anexo(4469-4481).

Saludos Cordiales
Gama Leasing



XI. DECLARACIÓN SINIESTRO EXITOSA Y SEGUIMIENTO



9. DECLARACIÓN SINIESTRO EXITOSA Y SEGUIMIENTO

Como se mencionó anteriormente, podrá hacer seguimiento al siniestro a través de la plataforma de siniestro, o a través del link de seguimiento enviado por e-mail, lo que le permitirá monitorear los siguientes estados:





XI. DECLARACIÓN SINIESTRO EXITOSA Y SEGUIMIENTO



9. DECLARACIÓN SINIESTRO EXITOSA Y SEGUIMIENTO

9.1 Ingresado

La declaración del siniestro ha sido recibida luego de haber completado el Formulario Web y de haber adjuntado la documentación solicitada.

Gama | SIXT SEGUIMIENTO DEL SINIESTRO

Estimado(s)	SOLTEN
Patente	JYX0079
Nº Seguimiento	0F8HADP
Fecha Siniestro:	08/03/2019 22:18

Estatus del Siniestro: **INGRESADO**

INGRESADO **EN PROCESO** **FINALIZADO**

Si tiene dudas sobre el estado del siniestro, comunicarse al email: siniestros@gamaleasing.cl o al teléfono +562 27574400 anexo (4468-4481)



XI. DECLARACIÓN SINIESTRO EXITOSA Y SEGUIMIENTO



9. DECLARACIÓN SINIESTRO EXITOSA Y SEGUIMIENTO

9.2 En proceso

La declaración del siniestro se encuentra en etapa de revisión y análisis de los antecedentes ingresados, pudiendo derivar en la solicitud de información adicional y/o documentos pendientes según amerite cada caso.

Gama | SXR SEGUIMIENTO DEL SINIESTRO

Identificación	SOL7081
Paciente	JUANITO
Nº Seguimiento	407862ADF
Fecha Siniestro	03/03/2018 22:18

Estado del Siniestro: **EN PROCESO**

INGRESADO **EN PROCESO** **FINALIZADO**

Si tiene dudas sobre el estado del siniestro, comunicarse al email siniestros@gamainsur.cl o al teléfono +562 2753400 anexo (4489-4487)



XI. DECLARACIÓN SINIESTRO EXITOSA Y SEGUIMIENTO



9. DECLARACIÓN SINIESTRO EXITOSA Y SEGUIMIENTO

9.2 Finalizado

Concluidos los estados anteriores, se genera un estatus final, el cual según la evaluación de cada caso y al cumplimiento de las obligaciones establecidas en el presente protocolo, se definirá si el siniestro ha sido Acogido o No Acogido según corresponda.

9.2.1 Finalizado Acogido

The screenshot shows a web-based claim tracking system for Gama. At the top, it displays the Gama logo and the title "SEGUIMIENTO DEL SINIESTRO". Below this, there is a table with the following information:

Folio/clave:	900.70N
Patente:	JWVW75
Nº Seguimiento:	4F999ADP
Fecha Siniestro:	02/05/2020 22:18

Below the table, there is a horizontal bar with the text "Estado del Siniestro" followed by a button labeled "ACOGIDO".

Underneath this bar, there are three large green circular icons, each containing a white checkmark. The first icon is labeled "INGRESADO", the second is labeled "EN PROCESO", and the third is labeled "FINALIZADO".

At the bottom of the page, there is a small note in a yellow box: "Si tiene dudas sobre el estado del siniestro, comunicarse al email siniestros@gamaleasing.cl o al teléfono +562 27574400 anexo (4469-4481)".



XI. DECLARACIÓN SINIESTRO EXITOSA Y SEGUIMIENTO



9. DECLARACIÓN SINIESTRO EXITOSA Y SEGUIMIENTO

9.2.2 Finalizado No Acogido

SEGUIMIENTO DEL SINIESTRO

Estimada(s)	MOLLET
Póliza	2VWWT5
Nº Seguimiento	4088642F
Fecha Siniestro:	02/03/2020 22:18

Estado del Siniestro: **NO ACOGIDO**

INGRESADO EN PROCESO FINALIZADO

Si tiene dudas sobre el estado del siniestro, comuníquese al email siniestros@gamaleasing.cl o al teléfono +562 27174400 anexo (4405-4481).

Gama

Movilidad para **Empresas y Personas**