



04

AUTOMOTORES

DENUNCIA DE SINIESTRO

1. DATOS DE PÓLIZA							
Matrícula	Productor N°	Siniestro N°	Póliza/It	em			
Cobertura			Vigencia: Desde		Hasta		
2. DATOS DEL ASEGURADO)						
Nombre y Apellido o Razón Social							
Documento tipo Número			Teléfono				
Domicilio			CPA (Códig	o Postal Argentin	10)		
Localidad:		Provincia:		País:			
Fecha de nacimiento	CUIT L - L L		Actividad o Profesión				
Nacionalidad	Domicilio Real		01101031011				
Domicilio comercial				Estad	lo civil		
3. DATOS DEL VEHÍCULO	ASEGURADO						
Marca		Modelo		Tipo)		
Dominio	Año	N° Motor		N° Chasis			
USO DEL VEHÍCULO Particular	Comercial o carga	Taxi o Remisse	Transporte público	Servicios de	Urgencia	Fuerzas de	e seguridad
COBERTURA AFECTADA ROBO	Total Parcial	INCENDIO	Total Parcial			Total	Parcial
Detalle de los daños del vehículo					57.11.0		
Detaile de los danos del veniculo							
4. DATOS DEL CONDUCTO	R DEL VEHÍCULO ASE	GURADO					
Nombre y Apellido					Gé	nero	M F
Documento tipo Número			Teléfono				
Domicilio			CPA (Código Postal A	Argentino)			
Localidad:		Provincia:		País:			
Fecha de nacimiento	CUIT LL - LL		Actividad o Profesión				
Nacionalidad	Domicilio Real						
Domicilio comercial				Estad	lo civil		
Examen de alcoholemia Sí N	lo Se negó?			¿Conductor h	nabitual del vehíc	ulo? 9	Sí No
Registro N°	Categoría/s	Vencimiento	Vigencia	desde	Hast	a	
¿Es el propio asegurado? Si (Contin	uar en el punto 5) 🔲 No		Relación con el asegurado				
			netación con et asegurado [
5. FECHA Y LUGAR DEL SI	1						
Fecha: Hora: Hora:	1	do del tiempo Di	urno Nocturno Seco	Lluvia	Niebla (Granizo	Nieve
Fecha: Hora: Localidad:	1	do del tiempo Di		Lluvia País:	Niebla (Granizo	Nieve
Fecha: Hora: Localidad: Intersección de/entre	Estac	Provincia:	urno Nocturno Seco	País:			
Fecha: Hora: Localidad: Intersección de/entre Ruta N° Km.	Estac Nacional	Provincia:	urno Nocturno Seco	País:	Niebla (
Fecha: Hora: Localidad: Intersección de/entre Ruta Nº Km. Cruce de tren Barreras	Estac Nacional Si No ¿Cr	Provincial uce señalizado?	urno Nocturno Seco Cruce con ruta N° Sí No Estado de la ba	País:			
Fecha: Hora: Localidad: Intersección de/entre Ruta N° Km. Cruce de tren Barreras [2Semáforo? Sí No	Estac Nacional Si No ¿Cr	Provincia:	urno Nocturno Seco Cruce con ruta N° No Estado de la ba Intermitente	País:			
Fecha: Hora: Localidad: Intersección de/entre Ruta N° Km. Cruce de tren Barreras ¿Semáforo? Sí No Tipo de calzada	Estace Nacional Si No ¿Cr	Provincial uce señalizado?	urno Nocturno Seco Cruce con ruta N° Sí No Estado de la ba	País:			
Fecha: Hora: Localidad: Intersección de/entre Ruta N° Km. Cruce de tren Barreras ¿Semáforo? Sí No Tipo de calzada 6. DETALLE DE OTRO VEH	Estace Nacional Si No ¿Cr	Provincial uce señalizado?	urno Nocturno Seco Cruce con ruta N° No Estado de la ba Intermitente	País:	¿Cruce señalizado	o? s:	í No
Fecha: Hora: Localidad: Intersección de/entre Ruta N° Km. Cruce de tren Barreras ¿Semáforo? Sí No Tipo de calzada 6. DETALLE DE OTRO VEH Propietario	Estace Nacional Si No ¿Cr	Provincia: Provincial uce señalizado?	urno Nocturno Seco Cruce con ruta N° Sí No Estado de la ba Intermitente Estado	País:	¿Cruce señalizado		
Fecha: Hora: Localidad: Intersección de/entre Ruta N° Km. Cruce de tren Barreras ¿Semáforo? Sí No Tipo de calzada 6. DETALLE DE OTRO VEH Propietario Documento tipo Número	Estace Nacional Si No ¿Cr	Provincial uce señalizado?	Cruce con ruta N° Seco Si No Estado de la ba Intermitente Estado E-Ma	País:	¿Cruce señalizado	o? s:	í No
Fecha: Hora: Localidad: Intersección de/entre Ruta Nº Km. Cruce de tren Barreras ¿Semáforo? Sí No Tipo de calzada 6. DETALLE DE OTRO VEH Propietario Documento tipo Número Domicilio	Estace Nacional Si No ¿Cr	Provincia: Provincial uce señalizado? No Teléfono	urno Nocturno Seco Cruce con ruta N° Sí No Estado de la ba Intermitente Estado	País: Arrera Color Argentino)	¿Cruce señalizado	o? s:	í No
Fecha: Hora: Localidad: Intersección de/entre Ruta Nº Km. Cruce de tren Barreras ¿Semáforo? Sí No Tipo de calzada 6. DETALLE DE OTRO VEH Propietario Documento tipo Número Domicilio Localidad: Hora:	Estac Nacional Si No ¿Cr ¿Funciona? Si	Provincia: Provincial uce señalizado? No Teléfono Provincia:	Cruce con ruta N° Sí No Estado de la ba Intermitente Estado CPA (Código Postal A	País: Color Argentino) País:	¿Cruce señalizado	o? Si	í No
Fecha: Hora: Localidad: Intersección de/entre Ruta N° Km. Cruce de tren Barreras ¿Semáforo? Sí No Tipo de calzada 6. DETALLE DE OTRO VEH Propietario Documento tipo Número Domicilio Localidad: Registro N°	Estace Nacional Si No ¿Cr	Provincia: Provincial uce señalizado? No Teléfono Provincia: Vencimiento	Cruce con ruta N° Seco Si No Estado de la ba Intermitente Estado E-Ma	País: Color Argentino) País:	¿Cruce señalizado	o? Si	í No
Fecha: Hora: Localidad: Intersección de/entre Ruta N° Km. Cruce de tren Barreras ¿Semáforo? Sí No Tipo de calzada 6. DETALLE DE OTRO VEH Propietario Documento tipo Número Domicilio Localidad: Registro N° Marca	Estace Nacional Si No ¿Cr ¿Funciona? Si	Provincia: Provincial uce señalizado? No Teléfono Provincia: Vencimiento Modelo	Cruce con ruta N° Sí No Estado de la ba Intermitente Estado CPA (Código Postal A	País: Argentino) País: País: País:	¿Cruce señalizado	o? Si	í No
Fecha: Hora: Localidad: Intersección de/entre Ruta N° Km. Cruce de tren Barreras ¿Semáforo? Sí No Tipo de calzada 6. DETALLE DE OTRO VEH Propietario Documento tipo Número Domicilio Localidad: Registro N° Marca Dominio	Estace Nacional Si No ¿Cr ¿Funciona? Si IÍCULO Categoría/s Año	Provincia: Provincial uce señalizado? No Teléfono Provincia: Vencimiento Modelo N° Motor	Cruce con ruta N° Si No Estado de la ba Intermitente Estado CPA (Código Postal A	País: Arrera Color Argentino) País: desde Tipo N° Chasis	¿Cruce señalizado	enero	í No
Fecha: Hora: Localidad: Intersección de/entre Ruta N° Km. Cruce de tren Barreras ¿Semáforo? Sí No Tipo de calzada 6. DETALLE DE OTRO VEH Propietario Documento tipo Número Domicilio Localidad: Registro N° Marca	Estace Nacional Si No ¿Cr ¿Funciona? Si	Provincia: Provincial uce señalizado? No Teléfono Provincia: Vencimiento Modelo	Cruce con ruta N° Sí No Estado de la ba Intermitente Estado CPA (Código Postal A	País: Argentino) País: País: País:	¿Cruce señalizado	enero	í No
Fecha: Hora: Localidad: Intersección de/entre Ruta N° Km. Cruce de tren Barreras ¿Semáforo? Sí No Tipo de calzada 6. DETALLE DE OTRO VEH Propietario Documento tipo Número Domicilio Localidad: Registro N° Marca Dominio USO DEL VEHÍCULO Particular	Estace Nacional Si No ¿Cr ¿Funciona? Si IÍCULO Categoría/s Año	Provincia: Provincial uce señalizado? No Teléfono Provincia: Vencimiento Modelo N° Motor	Cruce con ruta N° Si No Estado de la ba Intermitente Estado CPA (Código Postal A	País: Arrera Color Argentino) País: desde Tipo N° Chasis Servicios de	¿Cruce señalizado	senero	í No
Fecha: Hora: Localidad: Intersección de/entre Ruta Nº Km. Cruce de tren Barreras ¿Semáforo? Sí No Tipo de calzada 6. DETALLE DE OTRO VEH Propietario Documento tipo Número Domicilio Localidad: Registro Nº Marca Dominio USO DEL VEHÍCULO Particular Detalle de los daños del vehículo	Estace Nacional Si No ¿Cr ¿Funciona? Si IÍCULO Categoría/s Año	Provincia: Provincial uce señalizado? No Teléfono Provincia: Vencimiento Modelo N° Motor Taxi o Remisse	Cruce con ruta N° Si No Estado de la ba Intermitente Estado CPA (Código Postal A Vigencia o	País: Arrera Color Argentino) País: desde Tipo N° Chasis Servicios de	¿Cruce señalizado	enero	í No
Fecha: Hora: Localidad: Intersección de/entre Ruta Nº Km. Cruce de tren Barreras ¿Semáforo? Sí No Tipo de calzada 6. DETALLE DE OTRO VEH Propietario Documento tipo Número Domicilio Localidad: Registro Nº Marca Dominio USO DEL VEHÍCULO Particular Detalle de los daños del vehículo	Estace Nacional Si No ¿Cr ¿Funciona? Si IÍCULO Año Comercial o carga	Provincia: Provincial uce señalizado? No Teléfono Provincia: Vencimiento Modelo N° Motor Taxi o Remisse	Cruce con ruta N° Si No Estado de la ba Intermitente Estado CPA (Código Postal A Vigencia o	País: Arrera Color Argentino) País: desde Tipo N° Chasis Servicios de	¿Cruce señalizado	enero	í No
Fecha: Hora: Localidad: Intersección de/entre Ruta N° Km. Cruce de tren Barreras ¿Semáforo? Sí No Tipo de calzada 6. DETALLE DE OTRO VEH Propietario Documento tipo Número Domicilio Localidad: Registro N° Marca Dominio USO DEL VEHÍCULO Particular Detalle de los daños del vehículo Examen de alcoholemia Sí N	Estace Nacional Si No ¿Cr ¿Funciona? Si IÍCULO Año Comercial o carga	Provincia: Provincial uce señalizado? No Teléfono Provincia: Vencimiento Modelo N° Motor Taxi o Remisse	Cruce con ruta N° Si No Estado de la ba Intermitente Estado CPA (Código Postal A Vigencia o	País: Arrera Color Argentino) País: desde Tipo N° Chasis Servicios de	¿Cruce señalizado	enero	í No
Fecha: Hora: Localidad: Hora: Hora	Estace Nacional Si No ¿Cr ¿Funciona? Si IÍCULO Año Comercial o carga	Provincia: Provincial uce señalizado? No Teléfono Provincia: Vencimiento Modelo N° Motor Taxi o Remisse	Cruce con ruta N° Si No Estado de la ba Intermitente Estado CPA (Código Postal A Vigencia o Transporte público Inductor es propietario?	País: Arrera Color Argentino) País: desde Tipo N° Chasis Servicios de	¿Cruce señalizado	enero	í No
Fecha: Hora: Localidad: Intersección de/entre Ruta N° Km. Cruce de tren Barreras ¿Semáforo? Sí No Tipo de calzada 6. DETALLE DE OTRO VEH Propietario Número Número Domicilio Localidad: Registro N° Marca Dominio USO DEL VEHÍCULO Particular Detalle de los daños del vehículo Examen de alcoholemia Sí Número Conductor Número Número	Estace Nacional Si No ¿Cr ¿Funciona? Si IÍCULO Año Comercial o carga	Provincia: Provincial uce señalizado? No Teléfono Provincia: Vencimiento Modelo N° Motor Taxi o Remisse	Cruce con ruta N° Si No Estado de la ba Intermitente Estado CPA (Código Postal A Transporte público Teléfono Teléfono	País: Arrera Color Argentino) País: desde Tipo N° Chasis Servicios de	¿Cruce señalizado	enero	í No
Fecha: Hora: Localidad: Intersección de/entre Km. Cruce de tren Barreras ¿Semáforo? Sí No Tipo de calzada 6. DETALLE DE OTRO VEH Propietario Documento tipo Número Domicilio Localidad: Registro Nº Marca Dominio USO DEL VEHÍCULO Particular Detalle de los daños del vehículo Examen de alcoholemia Sí Número Documento tipo Número Documento tipo Número Documento tipo Número Documento tipo Número Domicilio	Estace Nacional Si No ¿Cr ¿Funciona? Si IÍCULO Año Comercial o carga	Provincia: Provincial uce señalizado? No Teléfono Provincia: Vencimiento Modelo N° Motor Taxi o Remisse ¿El co	Cruce con ruta N° Si No Estado de la ba Intermitente Estado CPA (Código Postal A Transporte público Teléfono Teléfono	País: Argentino) País: País: Argentino) País: Color Argentino) País: Argentino) Argentino) País:	¿Cruce señalizado	enero Fuerzas de inpletar información	í No
Fecha: Hora: Localidad: Intersección de/entre Ruta Nº Km. Cruce de tren Barreras ¿Semáforo? Sí No Tipo de calzada 6. DETALLE DE OTRO VEH Propietario Documento tipo Número Domicilio Localidad: Registro Nº Marca Dominio USO DEL VEHÍCULO Particular Detalle de los daños del vehículo Examen de alcoholemia Sí N Conductor Documento tipo Número Domicilio Localidad: No Número Número Número Domicilio Localidad: No Número Número Domicilio Localidad: Número Núme	Estace Nacional Si No ¿Cr ¿Funciona? Si IÍCULO Año Comercial o carga	Provincia: Provincial uce señalizado? No Teléfono Provincia: Vencimiento Modelo N° Motor Taxi o Remisse ¿El co	Cruce con ruta N° Si No Estado de la ba Intermitente Estado CPA (Código Postal A Transporte público Teléfono Teléfono	País: Argentino) País: País: Argentino) País: Continuar en el punto 7 Argentino) País: Continuar en el punto 7	¿Cruce señalizado Gé Hast Urgencia No Con la ir	Fuerzas de la	í No No M F e seguridad n que sigue
Fecha: Hora: Localidad: Intersección de/entre Ruta N° Km. Cruce de tren Barreras ¿Semáforo? Sí No Tipo de calzada 6. DETALLE DE OTRO VEH Propietario Número Documento tipo Número Domicilio Localidad: Registro N° Marca Dominio USO DEL VEHÍCULO Particular Detalle de los daños del vehículo Examen de alcoholemia Sí Número Documento tipo Número Documento tipo Número Domicilio Localidad: Estado Civil	Estace Nacional Si No ¿Cr ¿Funciona? Si IÍCULO Año Categoría/s Comercial o carga Fecha de nacim	Provincia: Provincial uce señalizado? No Teléfono Provincia: Vencimiento Modelo N° Motor Taxi o Remisse ¿El co	Cruce con ruta N°	País: Argentino) País: País: Argentino) País: Continuar en el punto 7 Argentino) País: Continuar en el punto 7	¿Cruce señalizado Gé Hast. Urgencia No Con la ir	Fuerzas de la	í No No M F e seguridad n que sigue

DENUNCIA DE SINIESTRO

Continuación

7. DAÑOS A (COSAS MATERIALES		
Propietario		Género	м і
Documento tipo	Número Telé	éfono E-Mail	
Oomicilio		CPA (Código Postal Argentino)	
ocalidad:	F	Provincia: País:	
año ocasionado a			
etalle de los daños			
	RÍSTICAS DEL SINIESTRO		
TIPO DE ACCIDENTE	LUGAR COLISIÓN CON: CROQU	IIS N /	
Frontal	Autopista Peatón Calle Vehículo		
Posterior Lateral	Transp. Público REFERENC	CIAS:	
En cadena	Pendiente Edificio		
── Vuelco ── Desplazamiento	Sobre puente Animal 1) Asegura	ado O E	
☐ Inmersión ☐ Incendio	Otro: 2) Tercero		
Explosión			
Daño con carga	3)		
		\ \ \ \ \ \ \ \ \ \ \ \ \ \ \ \ \ \ \	
DETALLES DEL SII	NIESTRO		
estigos			
i hubo intervención n	olicial, indique comisaría:		
·			
i se instruyó sumario,			
1	A TERCEROS (1)		
lombre y Apellido 🗀		Género Género	M
ocumento tipo	Número Telé	éfono E-Mail	
Oomicilio		CPA (Código Postal Argentino)	
ocalidad:	F	Provincia: País:	
stado Civil	Fecha de nacimiento		
'elación con el asegur			¬ .
ipo de lesiones	Leves Graves (Con internación) Mor	tal Examen de alcoholemia SÍ No	Se neg
entro asistencial			
10. LESIONES	S A TERCEROS (2)		
ombre y Apellido		Género	М
ocumento tipo	Número Telé	éfono E-Mail	
omicilio		CPA (Código Postal Argentino)	
ocalidad:	F	Provincia: País:	
stado Civil	Fecha de nacimiento		
elación con el asegur	ado Conductor otro vehículo Pasajero vehículo	o asegurado Pasajero otro vehículo Peatón	
ïpo de lesiones	Leves Graves (Con internación) Mor	tal Examen de alcoholemia SÍ No	Se neg
Centro asistencial			
11. DATOS DI	EL DENUNCIANTE		
El conductor es asegu	ırado? Sí No (Completar la información q	ue sigue)	
ombre y Apellido			м 🗌
elación con el Asegur	ado Documento tipo	Número Teléfono	
Oomicilio	Documento tipo	CPA (Código Postal Argentino)	
ocalidad:	ı	Provincia: País:	
echa de nacimiento	CUIT L - L L L L	Actividad o Profesión	
lacionalidad	Domicilio Real	U PIOLESION	
omicilio comercial	DUITIICITIO REAL	Estado civil	
-	erencias que se consignan tienen carácter de declaración ju	JI UUU	
Confeccionada (Lugar			
resentada a la Compa	ıñía (Lugar y fecha)		
Hora:			
	FIRMA	ACLARACIÓN	