Derivado por el PAS:		Organizador / Sucursal:		
Siniestro Caja N°:		Póliza N°:		
I. FECHA DEL SINIESTRO				
Fecha: / / Hora:	Diurno□ No	ESTADO DELTI Trurno□ Seco□ Huvia	EMPO Niebla Granizo Nieve	
2. LUGAR DEL SINIESTRO				
Localidad:		Provincia:		
País:	Calle:	N°:		
Intersección de / Entre	v v	[
	/ al□ Provincial□ □		Cruce señalizado? Si 🗌 No 🗌	
Cruce tren barrera Si No Cr				
Semáforo Si No funciona? Si				
Tipo de Calzada		Estado Calzada		
3. DATOS DEL CONDUCTOR	DEL VEHÍCIJI O			
	DEL VEHICOLO A	ASEGURADO	Género: F ☐ M ☐	
Nombre y Apellido:		Taláfana.	Genero: I I II II	
Tipo y N° documento:		Teléfono:	lc n	
Domicilio:	ln	ln (C.P.:	
Localidad:	Provincia:	País:		
Estado Civil:	<u> </u>	Fecha de Nacimiento:	1 1	
Examen de alcoholemia: Si No	•	N IO	lv · · · ·	
	i ☐ No ☐ Regist		Vencimiento: / /	
Es el propio asegurado? Si (continu	ıar en el punto 5) N	o∐ [Relación con el aseg	gurado:	
4. DATOS DEL ASEGURADO				
Nombre y Apellido o Razón Social:		I —		
Tipo y N° documento:		Teléfono:		
Domicilio:	1-	1	C.P.:	
Localidad:	Provincia:	País:		
5. DATOS DEL VEHÍCULO ASI		<u> </u>		
Marca:	Modelo:	Tipo:		
Dominio:		Año:		
N° Motor:		N° Chasis:		
Uso del vehículo: particular come	-		e público 🗌	
servicios de urgencia Cobertura afectada: ROBO parcial] DAÑO parcial [] total []	
Detalle los daños del vehículo:				
Detaile los darios del Verticulo.				
6. DETALLE DEL OTRO VEHÍO				
Propietario:	SOLO (I)		Género: F ☐ M ☐	
Tipo y N° documento:		Teléfono:	Genero.	
Domicilio:		Telelollo.	C.P.:	
Localidad:	Provincia:	País:		
Marca:	Modelo:	[r als Tipo:		
	Inodeio.			
Dominio: N°. Motor:		Año: N° Chasis:		
Uso del vehículo: particular come	projel o cargo		e público 🗌	
servicios de urgencia		 ·	е ривисо 🗀	
Detalle los daños del vehículo:				
Examen de alcoholemia del conductor:	Si □ No□ Se ne			
El conductor es el propietario? Si 🗌 (a información que sigue)	
Conductor:		_ (Género: F M M	
Tipo y N° documento:		T-1/4		
		i leletono:		
Domicilio:		Teléfono:	C.P.:	
Domicilio: Localidad:	Provincia:	País:	C.P.:	
	Provincia:		C.P.:	

F. Denuncia de Siniestros PAS. – 09/2012

7. DETALLE DEL OTRO VEHÍ	ICULO (2)			
Propietario:				Género: F M M
Tipo y N° documento:	<u> </u> Te	eléfono:		
Domicilio:				C.P.:
Localidad:	Provincia:		País:	
Marca:	Modelo:		Тіро:	
Dominio:			Año:	
N°. Motor:	[N	l° Chasis:		
Uso del vehículo: particular com	_		sporte púb	lico 🗌
servicios de urgenci Detalle los daños del vehículo:	ia 🗌 fuerzas de seguri	dad 🗌		
Examen de alcoholemia del conductor:	: Si □ No□ Se negó			
El conductor es el propietario? Si	_		etar la info	rmación que sigue)
Conductor:	(, <u> </u>		Género: F M M
Tipo y N° documento:	l Te	eléfono:		
Domicilio:	[010101		C.P.:
Localidad:	Provincia:		País:	<u>C.I</u>
Estado Civil:		echa de Nacimient		1 1
	· ·			encimiento: / /
8. DAÑOS MATERIALES A CO		IN :		encimiento. 7 7
Propietario:	USAS			Género: F ☐ M ☐
Tipo y N° documento:	lπ	eléfono:		Genero 1 [] 11 []
Domicilio:		elelolio.		C.P.:
	Drovincia		País:	<u>C.r</u>
Localidad:	Provincia:		rais:	
Detalle los daños:				
	terior 🗌 🛮 lateral 🔲	en cadena 🗌	vuelco	–
Tipo de Accidente: frontal pos inmersión En Autopista En calle En a	terior 🗌 🛮 lateral 🔲	osión 🗌 💮 daño	c/ la carga	–
Tipo de Accidente: frontal ☐ pos inmersión ☐ En Autopista ☐ En calle ☐ En a Otro ☐ ☐	terior	osión	c/ la carga	
Tipo de Accidente: frontal pos inmersión En Autopista En calle En a Otro Colisión con: peatón Otro Ot	iterior	osión	c/ la carga	únel Sobre Puente
Tipo de Accidente: frontal pos inmersión C En Autopista En calle En a Otro Colisión con: peatón C CROQUIS	iterior lateral explo incendio explo ivenida En Curva vehículo Transp. p	osión	c/ la carga	únel Sobre Puente
Tipo de Accidente: frontal pos inmersión En Autopista En calle En a Otro Colisión con: peatón Otro Ot	iterior lateral explo incendio explo ivenida En Curva vehículo Transp. p	osión	c/ la carga	únel Sobre Puente
Tipo de Accidente: frontal pos inmersión C En Autopista En calle En a Otro Colisión con: peatón C CROQUIS	iterior lateral explo incendio explo ivenida En Curva vehículo Transp. p	osión	c/ la carga	únel Sobre Puente
Tipo de Accidente: frontal pos inmersión C En Autopista En calle En a Otro Colisión con: peatón C CROQUIS	iterior lateral explo incendio explo ivenida En Curva vehículo Transp. p	osión	c/ la carga	únel Sobre Puente
Tipo de Accidente: frontal pos inmersión En Autopista En calle En a Otro Otro CROQUIS N	iterior lateral explo incendio explo ivenida En Curva vehículo Transp. p	osión	c/ la carga	únel Sobre Puente
Tipo de Accidente: frontal pos inmersión C En Autopista En calle En a Otro Colisión con: peatón C CROQUIS	iterior lateral explo incendio explo ivenida En Curva vehículo Transp. p	osión	c/ la carga	únel Sobre Puente
Tipo de Accidente: frontal pos inmersión En Autopista En calle En a Otro Otro CROQUIS N	iterior lateral explo incendio explo ivenida En Curva vehículo Transp. p	osión	c/ la carga	únel Sobre Puente
Tipo de Accidente: frontal pos inmersión En Autopista En calle En a Otro Otro CROQUIS N	iterior lateral explo incendio explo ivenida En Curva vehículo Transp. p	osión	c/ la carga	únel Sobre Puente
Tipo de Accidente: frontal pos inmersión En Autopista En calle En a Otro Otro CROQUIS N En CROQUIS OTRO E OTRO	iterior lateral explo incendio explo ivenida En Curva vehículo Transp. p	osión	c/ la carga	únel Sobre Puente
Tipo de Accidente: frontal pos inmersión En Autopista En calle En a Otro Otro CROQUIS N	iterior lateral explo incendio explo ivenida En Curva vehículo Transp. p	osión	c/ la carga	únel Sobre Puente
Tipo de Accidente: frontal pos inmersión En Autopista En calle En a Otro CROQUIS OTRO CROQUIS OTRO E OTRO E OTRO E OTRO E S S	incendio lateral explosivenida En Curva vehículo Transp. p	osión	c/ la carga	únel Sobre Puente
Tipo de Accidente: frontal pos inmersión En Autopista En calle En a Otro CROQUIS N OTRO E OTRO E OTRO E OTRO E OTRO E OTRO E I O DATOS DEL DENUNCIAN	incendio lateral explosivenida En Curva vehículo Transp. p	esión	o c/ la carga	iúnel Sobre Puente Columna animal C
Tipo de Accidente: frontal pos inmersión En Autopista En calle En a Otro CROQUIS N OTRO I OTRO	incendio lateral explosivenida En Curva vehículo Transp. p	esión	o c/ la carga	columna animal anima
Tipo de Accidente: frontal pos inmersión En Autopista En calle En a Otro CROQUIS OTRO SE OT	incendio explosivenida En Curva vehículo Transp. p DETALLES DEL SINIE NTE continuar en el punto	osión ☐ daño ☐ En pendiente oúbl ☐ edific ESTRO No ☐ (comple	o c/ la carga	iúnel Sobre Puente Columna animal C
Tipo de Accidente: frontal pos inmersión En Autopista En calle En a Otro CROQUIS Otro CROQUIS OTRO I OTRO OTRO CROQUIS OTRO CROQUIS OTRO CROQUIS OTRO CROQUIS OTRO CROQUIS OTRO	incendio explosivenida En Curva vehículo Transp. p DETALLES DEL SINIE NTE continuar en el punto	esión	o c/ la carga	iúnel
Tipo de Accidente: frontal pos inmersión En Autopista En calle En a Otro Cro Cro Cro Cro Cro Cro Cro Cro Cro C	incendio explosivenida En Curva vehículo Transp. p DETALLES DEL SINIE NTE continuar en el punto Ta	osión ☐ daño ☐ En pendiente oúbl ☐ edific ESTRO No ☐ (comple	c/ la carga	columna animal anima
Tipo de Accidente: frontal pos inmersión En Autopista En calle En a Otro CROQUIS OTRO IN	incendio explosivenida En Curva vehículo Transp. p DETALLES DEL SINIE NTE continuar en el punto Te	osión ☐ daño ☐ En pendiente oúbl ☐ edific ESTRO No ☐ (comple eléfono:	tar la inform	columna
Tipo de Accidente: frontal pos inmersión En Autopista En calle En a Otro Colisión con: peatón Otro CROQUIS N O In DATOS DEL DENUNCIAN Es el conductor o asegurado? Si (a) Nombre y Apellido: Tipo y N° documento: Domicilio: Localidad: Il Los datos y demás reference	incendio explosivenida En Curva vehículo Transp. p DETALLES DEL SINIE NTE continuar en el punto Te Provincia: cias que se consignan	Disión ☐ daño ☐ En pendiente Diúbl ☐ edific ESTRO O No ☐ (compleedefono: tienen carácter	tar la inform	columna
Tipo de Accidente: frontal pos inmersión En Autopista En calle En a Otro Cro Cro Cro Cro Cro Cro Cro Cro Cro C	incendio explosivenida En Curva vehículo Transp. p DETALLES DEL SINIE NTE continuar en el punto Te Provincia: cias que se consignan	osión ☐ daño ☐ En pendiente oúbl ☐ edific ESTRO No ☐ (comple eléfono:	tar la inform	columna
Tipo de Accidente: frontal pos inmersión En Autopista En calle En a Otro Colisión con: peatón Otro CROQUIS N O In DATOS DEL DENUNCIAN Es el conductor o asegurado? Si (a) Nombre y Apellido: Tipo y N° documento: Domicilio: Localidad: Il Los datos y demás reference	incendio explosivenida En Curva vehículo Transp. p DETALLES DEL SINIE NTE continuar en el punto Te Provincia: cias que se consignan	Disión ☐ daño ☐ En pendiente Diúbl ☐ edific ESTRO O No ☐ (compleedefono: tienen carácter	tar la inform	columna