

Aseguradora Federal Argentina S.A.
Balcarce 683 (C1064AAM)
Ciudad Autónoma de Buenos Aires
www.aseguradorafederal.com.ar

DENUNCIA DE SINIESTRO AUTOMOTOR

PÓLIZA Nº							SINIE	STRO Nº			
1- FECHA DEL	SINIEST	RO							ESTADO [DEL TIEMPO	
Fecha/	/	H	ora		Diurno	Nocturno	Seco	Lluvia	Granizo	Niebla	Nieve
2- LUGAR DEL	SINIEST	RO									
Localidad						P	rovincia				
País						Calle				Nº	
Intersección de	/ Entre					y					
Ruta Nº		Km		Naciona	l Pr	ovincial	Cruce cor	ı Ruta Nº	Cruc	e señalizado S	I NO
Cruce tren	ŀ	oarrera	Si	No		Cruce señaliza	do? Si	No	Estado	barrera	
Semáforo	Si	No)	Funciona?	Si	No	Intermitente		Color		
Tipo de calzada								Estad	o de calzada		
3- DATOS DEL	CONDU	CTOR DE	L VEHÍCULO	ASEGURADO							
										Género	F M
										CP	
											/ /
Examen de alco			Si		No	Se n			-	-	
Conductor habit		ehículo?	Si		No		· ·		\	encimiento	/ /
Es el propio ase			Si	(c		n el punto 5)	No				
4- DATOS DEL		PADO									
										CP	
Localidad						Provincia				País	
5- DATOS DEL	VEHÍCII	O ASEG	IIPADO								
							Mod	lelo		Tipo	
Dominio										Año .	
Nº Motor							Nº Chas	is			
Uso del vehículo		cular		al o Carga			nsp. Público		de Urgencia		e Seguridad
Cobertura afect		Robo		total		Incendio	parcial	total	Daño	parcial	total
			·				·				
6- DETALLE DI	EL OTRO	VEHÍCU	LO (1)								
Propieatrio										Género	F M
Tipo y Nº Docur	nento								Teléfono		
Domicilio										CP	
Localidad						Provincia				País	
Marca							Mod	lelo		Tipo	
Dominio			Año		. Nº Motor			N	lº Chasis		
Uso del vehícul	o Part	cular	Comercia	al o Carga	Taxi o	Remis Tran	nsp. Público	Servicio	de Urgencia	Fuerzas d	e Seguridad
Tiene seguro		No		Si	Cor	mpañía			Nº Póliza		
Detalle los daño	s del ver	ículo									
Examen de alco	holemia	de condu	ctor Si		No	Se negó					
El conductor es	propieta	io?	Si	(cor	itinuar en el	l punto 8)	No	(completar la i	nformación que s	gue)	
Conductor										Género	F M
Tipo y Nº Docur	mento								Teléfono		
Domicilio										CP	
Localidad						Provincia				País	
Estado Civil									Fecha de	Nacimiento	/ /
Conductor habit	tual del ve	ehículo?	Si		No	Registro I	Nº		V	encimiento	/ /

7- DETALLE DEL C	JIKO VEHICULO	(2)				
Propieatrio						Género F M
Tipo y Nº Documen	to				Teléfono	
Domicilio						CP
Localidad			Provincia		P	aís
Marca				Mode	elo Tip	00
Dominio		Año	Nº Motor		Nº Chasis	
Uso del vehículo	Particular	Comercial o Carga	Taxi o Remis	Transp. Público	Servicio de Urgencia	Fuerzas de Seguridad
Tiene seguro	No	Si	Compañía		Nº Póliza	
Detalle los daños de	el vehículo					
Examen de alcohol	emia de conductor	- Si	No Se	negó		
El conductor es pro	pietario?	Si ((continuar en el punto 8)	No	(completar la información que sigu	e)
Conductor						Género F M
Tipo y Nº Documen	to				Teléfono	
Domicilio						CP
					P	
						cimiento//
						cimiento / /
Conductor habitual	dei veniculo?	Si	No Re	egistro in	Ven	cimiento / /
8- DAÑOS MATER	IALES A COSAS					
						Género F M
Tipo v Nº Documen	nto				Teléfono	
					P	
					Г	
Detaile de los dario						
	10.40 DEL 01111E0					
9- CARACTERÍST						
Tipo de Accidente	frontal	posterior	lateral	en cader	na vuelco	
						desplazamiento
	inmersión	incendio	explosio		a la carga	despiazamiento
En autopista	inmersión En calle	incendio En avenida	·	ón daño		despiazamiento Otro
En autopista Colisión con			·	ón daño	a la carga	·
•	En calle peatón	En avenida	En curva En	ón daño pendiente Er	n túnel Sobre puente columna animal	Otro
•	En calle peatón CROQUIS	En avenida	En curva En	ón daño pendiente Er	n túnel Sobre puente	Otro
•	En calle peatón	En avenida	En curva En transp. público	ón daño pendiente Er edificio	o a la carga n túnel Sobre puente columna animal DETALLE DEL SINIESTRO	Otro
•	En calle peatón CROQUIS	En avenida	En curva En transp. público	ón daño pendiente Ei edificio	n túnel Sobre puente columna animal DETALLE DEL SINIESTRO	Otro
•	En calle peatón CROQUIS	En avenida	En curva En transp. público	ón daño pendiente Er edificio	a la carga n túnel Sobre puente columna animal DETALLE DEL SINIESTRO	Otro
Colisión con	En calle peatón CROQUIS	En avenida vehículo	En curva En transp. público	ón daño pendiente Er edificio	n túnel Sobre puente columna animal DETALLE DEL SINIESTRO	Otro
Colisión con	En calle peatón CROQUIS	En avenida vehículo	En curva En transp. público	ón daño pendiente Er edificio	o a la carga n túnel Sobre puente columna animal DETALLE DEL SINIESTRO	Otro
Colisión con	En calle peatón CROQUIS N	En avenida vehículo	En curva En transp. público	ón daño pendiente Er edificio	a la carga n túnel Sobre puente columna animal DETALLE DEL SINIESTRO	Otro
Colisión con O	En calle peatón CROQUIS N	En avenida vehículo E	En curva En transp. público	ón daño pendiente Er edificio	a la carga n túnel Sobre puente columna animal DETALLE DEL SINIESTRO	Otro
Colisión con O Autoridad Policial q	En calle peatón CROQUIS N S ue intervino. Indica	En avenida vehículo E ar Comisaría	En curva En transp. público	ón daño pendiente Er edificio	a la carga n túnel Sobre puente columna animal DETALLE DEL SINIESTRO	Otro
Colisión con O Autoridad Policial q Dar intervención a I	En calle peatón CROQUIS N S ue intervino. Indica	En avenida vehículo E ar Comisaría	En curva En transp. público	ón daño pendiente Er edificio	a la carga n túnel Sobre puente columna animal DETALLE DEL SINIESTRO	Otro
Colisión con O Autoridad Policial q Dar intervención a l 10- DATOS DEL DI	En calle peatón CROQUIS N S ue intervino. Indica a autoridad policia	En avenida vehículo E ar Comisaría	En curva En transp. público	pendiente Er edificio	n túnel Sobre puente columna animal DETALLE DEL SINIESTRO	Otro
Colisión con O Autoridad Policial q Dar intervención a I 10- DATOS DEL DI Es el conductor el a	En calle peatón CROQUIS N S ue intervino. Indica a autoridad policia ENUNCIANTE asegurado?	En avenida vehículo E ar Comisaría Il para que constate e	En curva En transp. público	pendiente Er edificio mayores pruebas y te	estimonios.	Otro
Autoridad Policial q Dar intervención a l 10- DATOS DEL DI Es el conductor el a Nombre y Apellido	En calle peatón CROQUIS N S ue intervino. Indica a autoridad policia ENUNCIANTE asegurado?	En avenida vehículo E ar Comisaría	En curva En transp. público	pendiente Er edificio mayores pruebas y te	estimonios. Sobre puente columna animal DETALLE DEL SINIESTRO estimonios.	Otro
Autoridad Policial q Dar intervención a I 10- DATOS DEL DI Es el conductor el a Nombre y Apellido Tipo y Nº Documen	En calle peatón CROQUIS N S ue intervino. Indica a autoridad policia ENUNCIANTE asegurado?	En avenida vehículo E ar Comisaría Il para que constate e Si (co	En curva En transp. público	pendiente Er edificio mayores pruebas y te	estimonios. Teléfono	Otro
Autoridad Policial q Dar intervención a I 10- DATOS DEL DI Es el conductor el a Nombre y Apellido Tipo y Nº Documen	En calle peatón CROQUIS N S ue intervino. Indica a autoridad policia ENUNCIANTE asegurado?	En avenida vehículo E ar Comisaría Il para que constate e Si (co	En curva En transp. público	pendiente Er edificio mayores pruebas y te	estimonios. Sobre puente columna animal DETALLE DEL SINIESTRO estimonios.	Otro
Autoridad Policial q Dar intervención a l 10- DATOS DEL DI Es el conductor el a Nombre y Apellido Tipo y Nº Documen Domicilio	En calle peatón CROQUIS N S ue intervino. Indica a autoridad policia ENUNCIANTE asegurado?	En avenida vehículo E ar Comisaría Il para que constate e Si (co	En curva En transp. público	pendiente Er edificio mayores pruebas y te	estimonios. Teléfono	Otro
Autoridad Policial q Dar intervención a l 10- DATOS DEL DI Es el conductor el a Nombre y Apellido Tipo y Nº Documen Domicilio	En calle peatón CROQUIS N S ue intervino. Indica a autoridad policia ENUNCIANTE asegurado?	En avenida vehículo E ar Comisaría	En curva En transp. público	pendiente Er edificio mayores pruebas y te	estimonios. Teléfono	Otro
Autoridad Policial q Dar intervención a l 10- DATOS DEL DI Es el conductor el a Nombre y Apellido Tipo y Nº Documen Domicilio	En calle peatón CROQUIS N S ue intervino. Indica a autoridad policia ENUNCIANTE asegurado?	En avenida vehículo E ar Comisaría	En curva En transp. público	pendiente Er edificio mayores pruebas y te	estimonios. Teléfono	Otro
Autoridad Policial q Dar intervención a l 10- DATOS DEL DI Es el conductor el a Nombre y Apellido Tipo y Nº Documen Domicilio	En calle peatón CROQUIS N S ue intervino. Indica a autoridad policia ENUNCIANTE asegurado? to	En avenida vehículo E ar Comisaría Il para que constate e Si (co	En curva En transp. público	pendiente En edificio mayores pruebas y te	estimonios. Teléfono	Otro
Autoridad Policial q Dar intervención a l 10- DATOS DEL DI Es el conductor el a Nombre y Apellido Tipo y Nº Documen Domicilio	En calle peatón CROQUIS N S ue intervino. Indica a autoridad policia ENUNCIANTE asegurado? to	En avenida vehículo E ar Comisaría Il para que constate e Si (co	En curva En transp. público I accidente, aportando las ontinuar en el punto 11) Provincia enen carácter de declara	pendiente En edificio mayores pruebas y te	estimonios. Teléfono Teléfono P	Otro
Autoridad Policial q Dar intervención a l 10- DATOS DEL DI Es el conductor el a Nombre y Apellido Tipo y Nº Documen Domicilio	En calle peatón CROQUIS N S ue intervino. Indica a autoridad policia ENUNCIANTE asegurado? to	En avenida vehículo E ar Comisaría Il para que constate e Si (co	En curva En transp. público I accidente, aportando las ontinuar en el punto 11) Provincia enen carácter de declara	pendiente En edificio mayores pruebas y te	estimonios. Teléfono Teléfono P	Otro
Autoridad Policial q Dar intervención a l 10- DATOS DEL DI Es el conductor el a Nombre y Apellido Tipo y Nº Documen Domicilio	En calle peatón CROQUIS N S ue intervino. Indica a autoridad policia ENUNCIANTE asegurado? to emás referencias	En avenida vehículo E ar Comisaría Il para que constate e Si (co	En curva En transp. público I accidente, aportando las portinuar en el punto 11) Provincia Precha/	pendiente En edificio mayores pruebas y te	estimonios. Teléfono Teléfono P	Otro
Autoridad Policial q Dar intervención a l 10- DATOS DEL DI Es el conductor el a Nombre y Apellido Tipo y Nº Documen Domicilio	En calle peatón CROQUIS N S ue intervino. Indica a autoridad policia ENUNCIANTE asegurado? to emás referencias	En avenida vehículo E ar Comisaría Il para que constate e Si (co	En curva En transp. público I accidente, aportando las ontinuar en el punto 11) Provincia enen carácter de declara	pendiente Er edificio mayores pruebas y te No (comple	estimonios. Teléfono Teléfono P	Otro
Autoridad Policial q Dar intervención a l 10- DATOS DEL DI Es el conductor el a Nombre y Apellido Tipo y Nº Documen Domicilio	En calle peatón CROQUIS N S ue intervino. Indica a autoridad policia ENUNCIANTE asegurado? to emás referencias	En avenida vehículo E ar Comisaría Il para que constate e Si (co	En curva En transp. público I accidente, aportando las portinuar en el punto 11) Provincia Precha/	pendiente Er edificio mayores pruebas y te No (comple	estimonios. Teléfono Teléfono P	Otro



Aseguradora Federal Argentina S.A.
Balcarce 683 (C1064AAM)
Ciudad Autónoma de Buenos Aires
www.aseguradorafederal.com.ar

DENUNCIA DE SINIESTRO AUTOMOTOR

PÓLIZA Nº				SINIESTRO Nº		
1- LESIONES A TERCEROS	S (1)					
Nombre y Apellido					Género F	M
Tipo y Nº Documento					Teléfono	
Domicilio					CP	
Localidad		Pr	ovincia		País	
Estado Civil					Fecha de Nacimiento /	/
Relación con el asegurado	Conductor otro vehícu	ılo	Pasajero vehículo a	asegurado		
	Pasajero otro vehícu		Peatón	3		
Tipos de lesiones	Leves	Graves (con inte		Mortal		
Examen de alcoholemia		No	Se negó	Worter		
			ū			
Centro asistericiai						
1- LESIONES A TERCERO	S (2)					
Nombre y Apellido					Género F	М
Tipo y Nº Documento					Teléfono	
Domicilio					CP	
Localidad		Pr	ovincia		País	
Estado Civil					Fecha de Nacimiento /	/
Relación con el asegurado	Conductor otro vehícu	ılo	Pasajero vehículo a	asegurado		
, and the second	Pasajero otro vehícu	ılo	Peatón			
Tipos de lesiones	Leves	Graves (con inte		Mortal		
Examen de alcoholemia		No	Se negó	Worter		
			Ü			
Centro asistericiai						
1- LESIONES A TERCERO	S (3)					
Nombre y Apellido					Género F	М
Tipo y Nº Documento					Teléfono	
Domicilio					CP	
Localidad		Pr	ovincia		País	
Estado Civil					Fecha de Nacimiento /	/
Relación con el asegurado	Conductor otro vehícu	ılo	Pasajero vehículo a	asegurado		
· ·	Pasajero otro vehíci	ılo	Peatón			
Tipos de lesiones	Leves	Graves (con inte		Mortal		
Examen de alcoholemia		No	Se negó	World		
			-			
Centro asistericiai						
1- LESIONES A TERCERO	S (4)					
Nombre y Apellido					Género F	М
Tipo y Nº Documento					Teléfono	
Domicilio					CP	
Localidad		Pr	ovincia		País	
Estado Civil					Fecha de Nacimiento /	/
Relación con el asegurado	Conductor otro vehícu	ılo	Pasajero vehículo a	asegurado		
	Pasajero otro vehícu		Peatón	3		
Tipos de lesiones	Leves	Graves (con inte		Mortal		
Examen de alcoholemia		No	·	wortal		
			Se negó			
Centro asistencial						
Los datos y demás referen	cias que se consignan tiene	en carácter de dec	laración jurada.			
Lugar		Fecha/	1	Hora		
(3)) Firma			(4) Firma		
Ac	claración			Aclaración		