

**DECLARACION DE ACCIDENTES DE VEHICULOS**

**IND-01 F1**

Póliza Nº \_\_\_\_\_ Agencia de \_\_\_\_\_

Fecha del Accidente \_\_\_\_\_ Hora \_\_\_\_\_

Lugar \_\_\_\_\_

Ciudad \_\_\_\_\_

Asegurado \_\_\_\_\_

Dirección \_\_\_\_\_ Teléfono \_\_\_\_\_

Conductor \_\_\_\_\_ Céd. de Identidad Nº \_\_\_\_\_

Edad \_\_\_\_\_ Licencia de Conducir \_\_\_\_\_ Expedido el: \_\_\_\_\_

Caduca el: \_\_\_\_\_

Categoría de la licencia \_\_\_\_\_

**I) VEHICULO ASEGURADO**

Marca \_\_\_\_\_ Año \_\_\_\_\_ Clase \_\_\_\_\_ Placa \_\_\_\_\_

Nº de Motor \_\_\_\_\_ Modelo \_\_\_\_\_ Carrocería \_\_\_\_\_

Uso \_\_\_\_\_ Peso Bruto \_\_\_\_\_

Daños del Vehículo \_\_\_\_\_

Los ocupantes del vehículo asegurado, han resultado heridos? \_\_\_\_\_

Indicar Nombre y Domicilio \_\_\_\_\_

Donde han sido trasladados \_\_\_\_\_

Las heridas son graves o leves? \_\_\_\_\_

**II) TERCEROS**

Nombre \_\_\_\_\_

Profesión \_\_\_\_\_

Domicilio \_\_\_\_\_

Marca \_\_\_\_\_ Año \_\_\_\_\_ Clase \_\_\_\_\_

Placa \_\_\_\_\_ Nombre del Conductor \_\_\_\_\_

Licencia de Conducir N° \_\_\_\_\_ Expedido el: \_\_\_\_\_

Caduca el: \_\_\_\_\_

Categoría de la licencia \_\_\_\_\_ Brevet N° \_\_\_\_\_

Daños del Vehículo \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Hay Heridos? \_\_\_\_\_ Quienes? \_\_\_\_\_

Nombre y Domicilio \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Donde has sido trasladados? \_\_\_\_\_

Las heridas son graves o leves? \_\_\_\_\_

Última prima pagada del \_\_\_ al \_\_\_\_\_ Fecha de pago \_\_\_\_\_

DESCRIPCION DEL ACCIDENTE:

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

Intervino la Policía \_\_\_\_\_ Que Comisaría \_\_\_\_\_

Lugar donde se encuentran los vehículos \_\_\_\_\_

período de la última cuota pagada el \_\_\_\_\_ al \_\_\_\_\_

Fecha de pago \_\_\_\_\_

**CROQUIS DEL LUGAR DEL ACCIDENTE**

Lugar y Fecha \_\_\_\_\_

Asegurado

Firma

Nota: el presente formulario ha sido aprobado por la Superintendencia de Bancos con resolución N° 74-03-S del 17 de Enero de 1974.