



## Daños a la Propiedad de Otros:

Vehículo  Otros Propietario \_\_\_\_\_ Teléfono: \_\_\_\_\_

Año \_\_\_\_\_ Chasis No. \_\_\_\_\_ Marca del vehículo \_\_\_\_\_

Público  Privado Placa Vehículo \_\_\_\_\_ Conductor \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ Teléfono: \_\_\_\_\_

¿Con qué compañía está asegurado? \_\_\_\_\_ Póliza No.: | | | | | | | | | | | | | | | |

*\*Si además se produjeron daños a la propiedad de otras personas, favor incluir los datos en una hoja anexa.*

Descripción daño \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

## Lesión a Personas

Nombre y Apellido: \_\_\_\_\_

Dirección \_\_\_\_\_

Ocupación \_\_\_\_\_ Naturaleza de las lesiones \_\_\_\_\_

Ubicación de la persona lesionada, en el momento que se produjo el accidente \_\_\_\_\_

Relación con el Asegurado \_\_\_\_\_ Lugar donde fue trasladado después del accidente \_\_\_\_\_

Hospital o clínica donde fue trasladado después del accidente: \_\_\_\_\_

*\*Si existe más de una persona lesionada, incluir los datos anteriormente solicitados, en relación con cada uno de ellos por separado, en una hoja anexa.*

## Pasajeros del Vehículo Asegurado:

Nombre y Apellido: \_\_\_\_\_

Dirección y teléfono \_\_\_\_\_

¿Dónde se encontraba al momento del accidente? : \_\_\_\_\_

Relación con el Asegurado: \_\_\_\_\_

Tipo de lesión del pasajero: \_\_\_\_\_

## Testigos Importantes del Accidente

Nombres y Apellidos

1. \_\_\_\_\_ Teléfono: | | | | | | | | | | | | | | | |

2. \_\_\_\_\_ Teléfono: | | | | | | | | | | | | | | | |

3. \_\_\_\_\_ Teléfono: | | | | | | | | | | | | | | | |

¿Cuáles autoridades intervinieron? \_\_\_\_\_

Comentarios adicionales: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

**El asegurado afirma que todos los datos suministrados son ciertos y que fueron otorgados libre y voluntariamente.**

\_\_\_\_\_

Asegurado (Firma y sello)

\_\_\_\_\_

Firma del conductor

Fecha | | | | | | | | | | | | | | | |

Día Mes Año

\_\_\_\_\_

Corredor (Firma y sello)

Los accidentes deben ser avisados inmediatamente a la compañía o en las siguientes 24 horas, anexando o remitiendo posteriormente toda la información o notificación que reciba el asegurado en relación con el mismo.