

DENUNCIA DE SINIESTROS AUTOMOTORES

IMPORTANTE:

Completar esta Denuncia y enviarla por mail a: siniestros@reynsconsultora.com.ar

Adjuntar foto de DNI, Licencia de Conducir, Cedula Verde, Fotos del hecho en donde se vean los daños y la patente.

Si hay terceros, enviar DNI, Celular de Contacto, y Compañías de Seguros del Tercero

En caso de Robo Total y/o Parcial, y/o lesiones, adjuntar denuncia policial.

POLIZA

COMPAÑIA DE SEGUROS

FECHA DE SINIESTRO

HORA

LUGAR DEL SINIESTRO (CALLE, ALTURA)

RUTA

KM

LOCALIDAD

PROVINCIA

NOMBRE Y APELLIDO DEL ASEGURADO

NOMBRE Y APELLIDO DEL CONDUCTOR

DNI

CELULAR

REGISTRO N°

CLASE

VTO.

MARCA DEL VEHICULO

MODELO

AÑO

PATENTE

COLOR

USO

DAÑOS EN EL VEHICULO ASEGURADO

TIPO DE SINIESTRO

DATOS DEL TERCERO (SI HUBIERA)

NOMBRE Y APELLIDO

DNI

CELULAR

VEHICULO MARCA Y MODELO

PATENTE

COMPAÑIA DE SEGUROS

POLIZA N°

RELATO DE LO SUCEDIDO

(Por favor, detallar de la manera mas completa posible sin omitir detalles)

HUBO LESIONADOS? **SI** **NO**

SI HUBO LESIONADOS DETALLE NOMBRE Y APELLIDO Y DNI DE CADA UNO

OBSERVACIONES / ACLARACIONES