

DENUNCIA DE SINIESTROS AUTOMOVILES
Robo Parcial
(Cristales - Ruedas - Batería)

Número de Siniestro

Productor	Casillero Nº	Póliza Nº	Grupo y Orden
-----------	--------------	-----------	---------------

Apellido y Nombre / Razón Social (DATOS DEL ASEGURADO)										
Domicilio										
Localidad				Provincia			C. Postal			
Tel. Part.		Estado Civil		Casado		No casado (Soltero, Viudo, etc.)			Sexo	
									M	F
El Asegurado es el conductor habitual del vehículo		S	N	Edad						
D.N.I. / Registro de Conductor Nº				Categoría			Vencimiento			
E.Mail		Celular		Tel. Laboral						

Apellido y Nombre del conductor (SI DIFIERE DEL ASEGURADO)										Tipo y Nº de Documento	
Domicilio											
Localidad				Provincia			C. Postal				
Vínculo con el Asegurado		Empleado		Esposo/a		Hijo/a		Otro			
Tel. Part.		Estado Civil		Casado		No casado (Soltero, Viudo, etc.)			Sexo		
									M	F	
Empleado en		Puesto		Tel. laboral		Es conductor habitual del vehículo?			S N		
Registro de Conductor Nº				Categoría			Vencimiento				

Vehículo Asegurado									
Marca			Año		Modelo			Patente Nº	
Motor Nº					Chasis				
Uso actual del vehículo		Comercial/Carga		Taxi	Particular		Remise	Otro	

Lugar y fecha del siniestro											
Calle / Ruta / Av.								Nº ó Km.			
Localidad / Partido						Prov.		C. Postal			
Fecha Stro.		Hora		Diurno		Nocturno		Tiempo	Seco	Lluvia	Niebla

Actuaciones judiciales y/o policiales									
Hubo intervención policial?		S	N	Comisaría interviniente					
Nº de Sumario		Dto. Judicial			Fuero		Juzgado		
Secretaría				Nº de Causa			Carátula		

Inspección del vehículo asegurado									
Puede inspeccionarse en el taller									
Calle				Nº		Localidad			
Fecha		Teléfono							

Constancia de Recepción				
Cuenta con fotografías de su vehículo con los daños sufridos? S N				

Parte del vehículo	Marcar si corresponde	Parte del vehículo	Marcar si corresponde	Parte del vehículo	Marcar si corresponde
Rueda delantera derecha		Cristal delantero derecho		Espejo retrovisor derecho	
Rueda delantera izquierda		Cristal delantero izquierdo		Espejo retrovisor izquierdo	
Rueda trasera derecha		Cristal trasero derecho		Ventilete derecho	
Rueda trasera izquierda		Cristal trasero izquierdo		Ventilete izquierdo	
Rueda de auxilio		Parabrisas	
Batería		Luneta trasera	

DETALLE DE ROBO PARCIAL

DECLARO QUE LAS INFORMACIONES PRECEDENTES SON EL FIEL REFLEJO DEL SINIESTRO. AUTORIZO A PARANA S.A. DE SEGUROS A REALIZAR CUANTA DILIGENCIA CONSIDERE NECESARIA PARA ESCLARECER EL HECHO.

LUGAR		FECHA	
-------	--	-------	--

DOCUMENTO DE IDENTIDAD

FIRMA DEL ASEGURADO

El Asegurado NO puede reconocer su responsabilidad ni celebrar transacción sin anuencia del Asegurador.
Art. 116 – Ley 17.418