



**PARANA
SEGUROS**

PRESIDENTE JUAN D. PERON 715
C.A.B.A. - BUENOS AIRES - ARGENTINA
TEL.: 4320-0000

**RECLAMO DE TERCEROS
SECCION AUTOMOTORES**

POLIZA Nº

SINIESTRO Nº

DATOS DEL ASEGURADO DE PARANA S.A. DE SEGUROS

NOMBRE		DOMICILIO			
VEHICULO		MODELO		PATENTE	
REGISTRO	-----				

DATOS DEL RECLAMANTE

NOMBRE			DOMICILIO		
TELEFONO		PROFESION		EDAD	
ESTADO CIVIL			TIPO DE VEHICULO	MARCA	MODELO
PATENTE		MOTOR		CARROCERIA	
VEHICULO ESTA A NOMBRE DE					
NOMBRE DEL CONDUCTOR				REGISTRO Nº	
VEHICULO ASEGURADO EN				POLIZA Nº	
TIPO DE COBERTURA					

DETALLE DE LOS DAÑOS SUFRIDOS
POR EL VEHICULO

DETALLE DEL ACCIDENTE

LUGAR		FECHA		HORA	
FORMA EN QUE OCURRIO					

MANIFIESTE SI HUBO TESTIGOS PRESENCIALES

NOMBRE					
DOMICILIO					

Vínculo que une al reclamante con el Asegurado de Paraná S.A. de Seguros y/o con el conductor del su vehículo (**tachar lo que no corresponda**)

AMISTAD

FAMILIAR

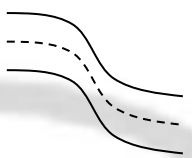
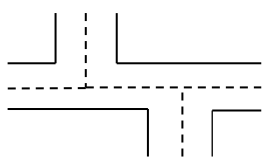
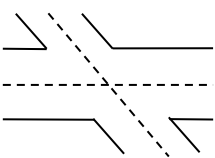
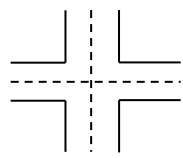
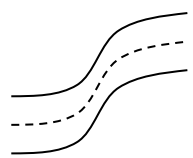
COMERCIAL

NINGUNO

OBSERVACIONES

CROQUIS DEL ACCIDENTE

(DETALLE EN EL MISMO: NOMBRE DE LAS CALLES, SENTIDO DE CIRCULACION Y LUGAR DEL HECHO)









Instrucciones:


- Indique nombre de calles y sentido
- Numere cada vehículo, indique sentido de circulación
- Use trazo continuo para indicar sentido de circulación
- Use trazo discontinuo par indicar sentido luego del hecho
- Identifique


Datos Adicionales:

- SUELO:
(A: Asfalto; B: Empedrado; C: Ripio; D: Tierra; E: Otros)
- ESTADO DEL SUELO:
(A: Seco; B: Mojado)
- CLIMA:
(A: Despejado; B: Lluvioso; C: Llovizna; D: Niebla; E: Otros)


VEHICULO


MOTOCICLETA


PEATON


CRUCE FERROVIARIO

INTERVENCION POLICIAL

COMISARIA		ACTA Nº	
SUMARIO POR			
JUZGADO	SECRETARIA	TRIBUNALES DE	

SUMA RECLAMADA

POR LA TOTALIDAD DE LOS DAÑOS DECLARADOS MANIFESTANDO NO HABER NINGUN OTRO A RECLAMAR, SOLICITO LA SUMA DE \$ _____ (PESOS _____) EN CONCEPTO TOTAL DE INDEMNIZACION.-

DOCUMENTACION ACOMPAÑADA

1	FOTOCOPIA DE CEDULA DEL AUTOMOTOR	2	FOTOGRAFIAS DEL VEHICULO (MINIMO: DAÑOS Y PATENTE)
1	FORM.08 – LEGALIZADO EN CASO DE NO TRANSFERENCIA	1	FOTOCOPIA DE DENUNCIA ADMINISTRATIVA, RECEPCIONADA POR LA CIA DE SEGUROS
1	FOTOCOPIA DE REGISTRO DE CONDUCTOR	2	PRESUPUESTOS
1	ACTA DE CHOQUE	1	CERTIFICADO DE COBERTURA

LUGAR DE INSPECCION

DECLARO QUE TODO ACTO REALIZADO POR PARANA S.A. DE SEGUROS CON EL OBJETO DE VERIFICAR LAS CIRCUNSTANCIAS Y CARACTERISTICAS DEL SINIESTRO Y LOS DAÑOS SUFRIDOS, ESTIMACION DE LOS MISMOS Y AVERIGUACIONES E INSPECCIONES SOBRE ESTE ASUNTO, NO CONSTITUYEN RECONOCIMIENTO DE RESPONSABILIDAD U OBLIGACION ALGUNA POR PARTE DE LA MISMA, SU ASEGURADO O CONDUCTOR.
ASIMISMO MANIFIESTO HABER REALIZADO LA PRESENTE CON CARÁCTER DE DECLARACION JURADA, SIN OMITIR NI FALSEAR DETALLE Y QUE LO EXPRESADO ES, A MI LEAL SABER Y ENTENDER, LA EXPRESION DE LA VERDAD, EXPRESADA SIN PROPOSITOS DE LUCRO PERSONAL O DE TERCERO.

LUGAR Y FECHA

.....
DOCUMENTO DE IDENTIDAD

.....
FIRMA