



**PARANA
SEGUROS**

STRO. NRO.:

PREVIAMENTE Y A EFECTOS DE CONOCER EL N° DE SINIESTRO, LO INVITAMOS A REGISTRARSE EN NUESTRO PORTAL PARA ASEGURADOS Y TERCEROS <http://portal.paranaseguros.com.ar/Account/Login> DONDE INFORMANDO LA PATENTE O POLIZA DEL ASEGURADO Y LA FECHA DE OCURENCIA DEL SINIESTRO OBTENDRA LA INFORMACION SOLICITADA.-

LA DOCUMENTACION REQUERIDA SERA RECEPCIONADA UNICAMENTE EN FORMA COMPLETA Y SI ESTA COMPAÑIA CUENTA CON LA DENUNCIA DEL ASEGURADO Y EL RESPECTIVO N° DE SINIESTRO.-

- 1) **COMPLETAR FORMULARIO DE RECLAMOS DE TERCEROS, (FRENTE Y DORSO COMPLETO)** que provee la Compañía o podrá bajarlo de Internet en: www.paranaseguros.com.ar
- 2) **FOTOCOPIA CEDULA VERDE:** (frente y dorso) si es titular. En caso de estar tramitando la transferencia a su favor, fotocopia del FORMULARIO 08, autenticado ante Escribano Público, debiendo figurar el Nombre del Actual Propietario.
- 3) **FOTOCOPIA DEL REGISTRO:** frente y dorso.
- 4) **COPIA DE DENUNCIA ADMINISTRATIVA DE SU CIA. ASEGURADORA,** debidamente sellada.
- 5) **CERTIFICADO DE COBERTURA ORIGINAL:** (no copia de póliza). Si reclama únicamente la franquicia, en el certificado deberá acreditar que su Compañía ya le abonó el siniestro neto de la franquicia. En caso de no poseer seguro DECLARACION JURADA DE NO POSEER SEGURO, autenticada ante Escribano Público, Juez de Paz o Comisaría.
- 6) **FOTOGRAFIAS:** (2 como mínimo) de los daños del vehículo y la patente.
- 7) **UN PRESUPUESTO ORIGINAL O CARTA DE FRANQUICIA SI POSEE COBERTURA DE TODO RIESGO.-**

DEJAMOS EXPRESA CONSTANCIA QUE LA RECEPCION DE LA DOCUMENTACION NO IMPLICA RECONOCIMIENTO DE RESPONSABILIDAD ALGUNA POR PARTE DE ESTA COMPAÑIA.

INFORMAMOS QUE EL RECLAMO NO SERA RECEPCIONADO SIN LA DOCUMENTACION COMPLETA

Ante cualquier consulta y/o gestión referente al reclamo presentado, dirigirse a la siguiente dirección de e-mail:

➤ cis@paranaseguros.com.ar del Centro Integral de Servicios de la Cía.