

Tu ética y nuestra ética
Garantizan la cobertura del siniestro.



FORMULARIO

RECLAMO DE SINIESTRO



Seguro de vehículos

Nº de siniestro:

Información del Asegurado:

Nombre: Póliza:
Broker: Dirección:
Teléfono: Ocupación: Email:

Información del Vehículo:

Marca: Tipo: Color:
Modelo: Placa: Año:
Motor: Chasis:
Servicio que presta:

Información del Conductor

Nombre: Dirección:
Edad: Cédula:

| Licencia del conductor: | | | |
|-------------------------|--|---------|--|
| Fecha de expedición: | | Numero: | |
| Lugar de expedición: | | Tipo: | |
| Fecha de caducidad: | | | |

¿Es pariente del asegurado?

Si: No:

En caso de ser empleado ¿Desde cuándo?

.....

Información del Accidente

Fecha: Dirección exacta del accidente: Hora:

¿Para qué circunstancia era empleado el vehículo?

Parte policial: Si No

¿El vehículo transportaba carga?

Si No De que naturaleza:

¿Cuál era el peso de la carga?

¿A quien pertenecía?

Ciudad o pueblo más cercano:

Cantón:

Detalle ¿cómo sucedió el siniestro?

.....

.....

