

DECLARACIÓN DE SINIESTRO DE VEHÍCULOS TERRESTRES

N° DE POLIZA:
N° DE CERTIFICADO:
FECHA:

DATOS DEL TOMADOR			
APELLIDOS Y NOMBRES O DENOMINACIÓN JURÍDICA:			C.I., R.I.F. O N° DE PASAPORTE:
DIRECCIÓN DE CORREO ELECTRÓNICO:			TELÉFONO: Cod. Área: N°
TELÉFONO MÓVIL: Cod. Área: N°	TELÉFONO (Otro donde Ubicarlo): Cod. Área: N°	TELÉFONO: (En caso de cheque): Cod. Área: N°	NUMERO DE FAX: Cod. Área: N°
DATOS DEL ASEGURADO			
APELLIDOS Y NOMBRES O DENOMINACIÓN JURÍDICA:			C.I., R.I.F. O N° DE PASAPORTE:
DIRECCIÓN DE CORREO ELECTRÓNICO:			TELÉFONO: Cod. Área: N°
TELÉFONO MÓVIL: Cod. Área: N°	TELÉFONO (Otro donde Ubicarlo): Cod. Área: N°	TELÉFONO: (En caso de cheque): Cod. Área: N°	NUMERO DE FAX: Cod. Área: N°
DATOS DEL CONDUCTOR DEL VEHÍCULO (PARA EL MOMENTO DEL SINIESTRO)			
APELLIDOS Y NOMBRES:			C.I., R.I.F. O N° DE PASAPORTE:
TELÉFONO: Cod. Área: N°	TELÉFONO MÓVIL: Cod. Área: N°	TELÉFONO (Otro donde Ubicarlo): Cod. Área: N°	
EDAD:	SEXO: MASCULINO <input type="checkbox"/> FEMENINO <input type="checkbox"/>	GRADO DE LICENCIA: 2DA <input type="checkbox"/> 3ERA <input type="checkbox"/> 4TA <input type="checkbox"/> 5TA <input type="checkbox"/>	
DESCRIPCIÓN DEL VEHÍCULO ASEGURADO			
MARCA:	MODELO:	TIPO:	PLACA:
AÑO:	SERIAL DEL MOTOR:	SERIAL CARROCERIA:	
EN CASO DE ROBO O HURTO			
FECHA DEL SINIESTRO:	HORA:	FECHA DE LA DENUNCIA:	AUTORIDAD ANTE LA CUAL HIZO LA DENUNCIA: N° DE DENUNCIA:
DESCRIBA CÓMO OCURRIÓ EL ROBO O HURTO:			
LUGAR DONDE SE ENCONTRABA EL VEHÍCULO PARA EL MOMENTO DEL ROBO O HURTO:			
PARA EL MOMENTO DEL ROBO O HURTO, ¿QUÉ SISTEMA ANTIRROBO TENÍA ACTIVADO?			
ALARMA <input type="checkbox"/>	BÓVEDA <input type="checkbox"/>	INMOBILISER <input type="checkbox"/>	CORTA CORRIENRE <input type="checkbox"/>
TRAVEGAS <input type="checkbox"/>	TRANCA PEDAL <input type="checkbox"/>	TRANCA PALANCA <input type="checkbox"/>	OTRO <input type="checkbox"/>
INDIQUE:			
INDIQUE LOS DETALLES DEL SINIESTRO:			

EN CASO DE ACCIDENTE

FECHA DEL SINIESTRO:	HORA:	AUTORIDAD QUE INTERVINO:	N° BOLETA DE CITACIÓN
----------------------	-------	--------------------------	-----------------------

LUGAR DONDE OCURRIÓ EL ACCIDENTE:	CIUDAD:	ESTADO:	TIPO DE LUGAR DEL ACCIDENTE: URBANO <input type="checkbox"/> EXTRAURBANO: <input type="checkbox"/>
-----------------------------------	---------	---------	---

INDIQUE LA VELOCIDAD PARA EL MOMENTO DEL ACCIDENTE:	INDIQUE LA(S) INFRACCIÓN(ES):
---	-------------------------------

DESCRIBA COMO OCURRIÓ EL ACCIDENTE:

DETALLE LOS DAÑOS OCURRIDOS AL VEHÍCULO ASEGURADO:

LUGAR DONDE SE ENCUENTRA O ESTÁ RESGUARDADO EL VEHÍCULO:	TELÉFONO: Cod. Área: N°
--	----------------------------

DATOS SOBRE OTROS VEHÍCULOS INVOLUCRADOS EN EL ACCIDENTE

NOMBRE DEL PROPIETARIO	TELF.	MARCA	MODELO	PLACA	EMPRESA DE SEGUROS
1.-					
2.-					
3.-					
4.-					

ESPECIFIQUE SOBRE OTROS VEHÍCULOS INVOLUCRADOS EN EL ACCIDENTE

1.-

2.-

3.-

4.-

DAÑOS MATERIALES O CORPORALES A TERCEROS

a.- APELLIDOS Y NOMBRES:

DIRECCIÓN:	TELÉFONO: Cod. Área: N°
------------	----------------------------

DAÑOS OCACIONADOS:

b.- APELLIDOS Y NOMBRES:

DIRECCIÓN:	TELÉFONO: Cod. Área: N°
------------	----------------------------

DAÑOS OCACIONADOS:

¿SU VEHÍCULO ESTÁ ASEGURADO EN OTRA EMPRESA? SI NO	EN CASO AFIRMATIVO INDIQUE NOMBRE:
---	------------------------------------

YO, _____ DECLARO: QUE TODA LA INFORMACIÓN QUE HE SUMINISTRADO Y CONSECUENCIAS DEL SINIESTRO CONSIGNADA ES VERDADERA, COMPLETA Y EXACTA, POR LO QUE AUTORIZO A SEGUROS HORIZONTE, C.A. PARA QUE REALICE CUALQUIER INVESTIGACIÓN SON O PERITAJE PARA VERIFICAR LA EXISTENCIA DEL SINIESTRO. ASIMISMO, DECLARO QUE EL VEHÍCULO OBJETO DE ESTE SINIESTRO ES DE MI EXCLUSIVA PROPIEDAD.

FIRMA DEL TOMADOR / ASEGURADO O BENEFICIARIO: FECHA:	FIRMA DEL CONDUCTOR: FECHA:	RECIBIDO POR: FECHA:
---	--------------------------------	-------------------------