

FECHA CITACION	N° PARTE	JUZGADO	FECHA PARTE	¿HUBO ALCOHOLEMIA?	¿LICENCIA RETENIDA?
TESTIGOS					

SINIESTROS ANTERIORES

NUMERO SINIESTRO	FECHA SINIESTRO	ESTADO	MONTO	LIQUIDADOR	DAÑOS

DETALLE PREEXISTENCIAS

PIEZA	DETALLE	UF	MAGNITUD	FECHA INSPECCIÓN	CORREDOR

Mediante el presente denuncia, la compañía ha comunicado al asegurado, para todos los efectos legales, que efectuará la información del siniestro de forma directa. Sin embargo, de acuerdo a lo dispuesto en el D.S. N° 1055, el asegurado tiene derecho a oponerse a dicho procedimiento dentro de un plazo de 5 días desde la recepción del presente denuncia, solicitando por escrito a la compañía que nombre a un liquidador externo. En este caso, la compañía deberá proceder a designar un liquidador externo en un plazo de 2 días contados desde la oposición por parte del asegurado



FORMULARIO DENUNCIO SINIESTRO AUTOMOTRIZ N° XXXXX

N° SINIESTRO

N° PÓLIZA

FECHA DENUNCIO

ANTECEDENTES DE ASEGURADO

NOMBRE		RUT		CORREO CONTACTO	
DIRECCIÓN		NUMERO	DEPTO	VILLA/POBLACIÓN	
COMUNA	CIUDAD	CELULAR		TELEFONO	

ANTECEDENTES DEL DENUNCIANTE

NOMBRE		RUT		CORREO CONTACTO	
DIRECCIÓN		NUMERO	DEPTO	VILLA/POBLACIÓN	
COMUNA	CIUDAD	CELULAR		TELEFONO	

ANTECEDENTES DE CONDUCTOR

NOMBRE		RUT		CORREO CONTACTO	
DIRECCIÓN		NUMERO	DEPTO	VILLA/POBLACIÓN	
FECHA NACIMIENTO	LICENCIA	TELEFONO		VIGENCIA	

DATOS DEL VEHICULO ASEGURADO

MARCA	MODELO	AÑO	PATENTE	CHASSIS	MOTOR	COLOR
-------	--------	-----	---------	---------	-------	-------

DETALLES DEL SINIESTRO

FECHA OCURRENCIA	23/01/2026	HORA	05:00	HUBO LESIONADOS	no
REGION	CIUDAD	COMUNA	DIRECCION DEL ACCIDENTE		
CAUSAS DEL ACCIDENTE		INTERSECCION Y SEÑALÉTICAS			
CONDUCTOR PASO SIN PATENTE		DISCEN PASO ALMIRANTE LA TORRE			
¿SE PUEDE MOVER EL VEHICULO?		SÍ		RESPONSABILIDAD DE TERCERO	CULPABLE
DESCRIPCIÓN DEL ACCIDENTE					
DAÑOS AL VEHICULO ASEGURADO					
DAÑOS VEHICULO TERCERO					

ANTECEDENTES DEL TERCERO

NOMBRE		RUT		CORREO CONTACTO		
DIRECCIÓN		NUMERO	DEPTO	VILLA/POBLACIÓN/ CONDOMINIO		
FECHA NACIMIENTO	LICENCIA	TELEFONO		VIGENCIA		
MARCA	MODELO	AÑO	PATENTE	CHASSIS	MOTOR	COLOR

ANTECEDENTES DE PARTE POLICIAL

6.-Tiene sospechas en alguna persona en particular respecto al responsable del robo del vehículo.

7.-¿Declaró en algún Tribunal?

8.-¿Qué personas tienen acceso a la unidad?

9.-¿Hubo testigos? Indicar nombres y teléfonos de estos.

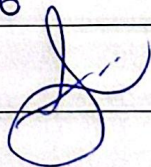
10.-Enviar croquis del lugar donde quedó estacionado el vehículo por última vez antes de ser robado

Declaro que la presente declaración formulada consigna antecedentes reales y fidedignos ocurridos a raíz del siniestro denunciado a la compañía aseguradora.

Nombre del conductor Alon Martinez S.

Rut. Conductor 16.330.711-1

Fecha de esta declaración 23/01/2026

Firma conductor 

Siniestro N°

13.-¿Recuerda que daños tenía el vehículo, después del siniestro?

Air Bag Activados, Puerta traseira Abollada y trabada

14.-¿A qué velocidad circulaba?

30 a 40 KPH

15.-Indicar dirección en donde se encuentra el vehículo.

Fue devuelto A Wes cart

Solo en caso de Robo Total responder las preguntas de la siguiente hoja
Sin perjuicio de lo relatado en la Respuesta a la Pregunta responda las siguientes preguntas:

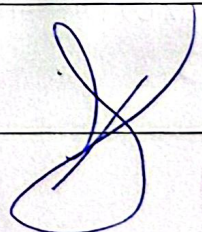
1.-¿A qué hora fue el robo y en qué dirección?

2.-¿Qué medidas de seguridad existen en el lugar donde quedó el vehículo estacionado?

3.-¿Existen cámaras de seguridad en el lugar del robo?

4.-¿Hay guardia de seguridad?

5.-¿El vehículo se encontraba con sus llaves puestas?



9.- Concurrió Carabineros al lugar del accidente, de que Comisaría.

No concurrió

10.- A qué hora llegó Carabineros al lugar.

no llegaron

A qué lugar se dirigió después del accidente

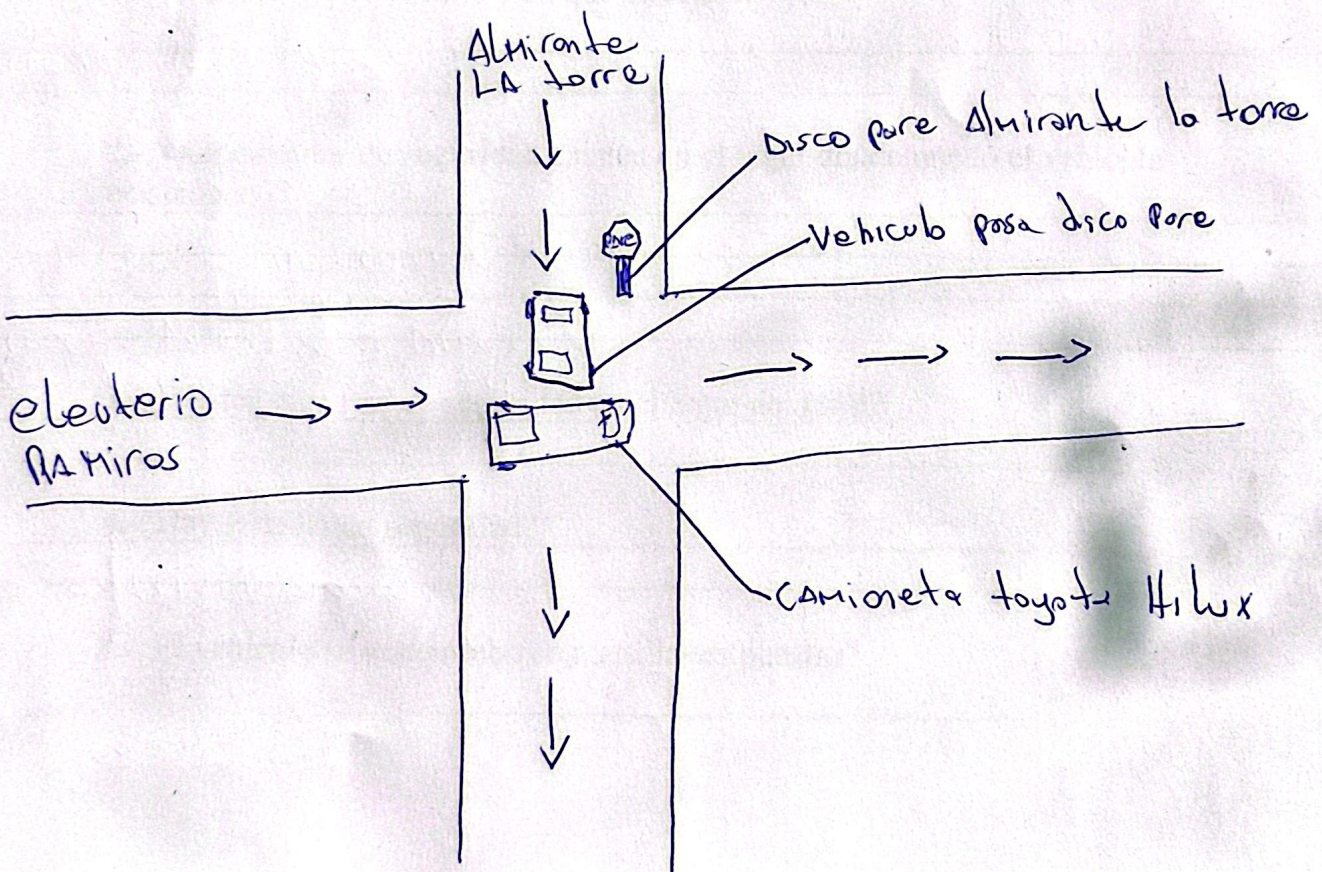
A buscar a las trabajadoras en la pensión Obispo Lobbe
1518

11.- Se le practicó examen de alcoholemia, y en qué centro asistencial

12.- El vehículo lo utiliza para uso particular o comercial.

Comercial y operacional

13.- Haga un croquis manual que explique lo relatado y fírmelo. Adjúntelo digitalmente a este Cuestionario, Sea detallado en las indicaciones respecto del lugar del accidente.



2.- Cómo trasladó el vehículo desde el lugar del accidente, fecha y hora, indicar nombre de la grúa, número de teléfono y adjuntar comprobante.

Me traslade con el mismo vehículo dado que estaba operativo para conducir

3.- Que reparaciones le efectuó usted al móvil a raíz del accidente.

4.- Cuánto canceló por dichas reparaciones

5.- Indique claramente el motivo por el cual no estampó la denuncia policial en forma inmediata en Carabineros. (En caso de robo parcial del vehículo)

5.1.- Indique fecha y la hora aproximada que concurrió a estampar la denuncia policial y en que Comisaría (adjuntar comprobante)

Indicar si hubo citación al tribunal

6.- Tiene testigos del accidente, indique nombre, dirección y teléfono

Franco Amestica, Dirección
N° telefónico 948792446

7.- Sufrió lesiones a raíz del accidente, de que tipo, e indique si se realizó algún tratamiento y si fue atendido por algún profesional, indique nombre

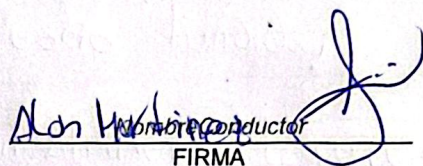
No sufrí lesiones

8.- Incurrió en algún gasto por dicha atención, indique cuanto.

Declaración Jurada Simple

Autorizo a Reale Seguros para que en mi representación y en cumplimiento de la obligación que me impone el inciso primero del artículo nº 168 de la Ley de tránsito, pueda dar cuenta a la autoridad policial de los hechos acá descritos.

- ✓ Mediante la firma de esta declaración, confirma la veracidad y exactitud de las declaraciones que formula, manifestando que nada ha ocultado, omitido o alterado y se da por enterado que esta declaración constituye para la Compañía aseguradora información determinante del siniestro y en consecuencia, de incurrir en un inexcusable error, reticencia o inexactitud, el asegurador tendrá derecho a rechazar el siniestro, de acuerdo a lo dispuesto en el artículo 524 y 534 del código de Comercio y en las Condiciones Generales y particulares de la póliza contratada."
- ✓ Asimismo, le hacemos presente que, el que maliciosamente obtenga el pago indebido de un seguro, simulando la existencia de un siniestro, provocándolo intencionalmente, presentándolo ante el asegurador como ocurrido por causas o en circunstancias distintas a las verdaderas, ocultando la cosa asegurada o aumentando fraudulentamente las pérdidas efectivamente sufridas, incurre en el delito de fraude al seguro establecido en el artículo 470, número 10 del código penal


Nombre del conductor
FIRMA

Nota: Se deben adjuntar a esta declaración jurada simple, copia por ambos lados de la licencia de conducir del conductor y documentación del vehículo (permiso de circulación, certificado de revisión técnica)

Entrevista al conductor


CORREDORA DE SEGUROS
Manaut & Manaut

A continuación sírvase detallar claramente cómo sucedió el accidente.

Fecha accidente : 23/01/2026

Hora accidente : 08:00 Aprox.

Detallar claramente como ocurrió el accidente y el lugar exacto, la mayor cantidad de información que pueda aportar:

Conducía por Eleuterio Ramirez cuando una camioneta blanca Chevrolet se pasó el disco Pare de Almirante la Torre. Chocó donde en la puerta trasera del conductor me baje para ver el daño y del otro vehículo bajaron 5 personas aproximadamente. Los cuales se dan a la huida, el conductor se sube a su camioneta y también huye del lugar, Santa Coloma de Farnes 904

Indique de que lugar venía y hacia donde se dirigía

Santa Coloma de Farnes 904, haciendo una parada en Serrano 1519 y continuando hacia Obispo Labbe 1526

Registre aquí los antecedentes del tercero involucrado :

Nombre conductor:

Vehículo : Chevrolet Tracker

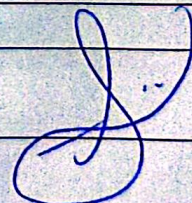
Patente : HH WT-58

Teléfono :

A continuación sírvase responder las siguientes preguntas que se detallan:

1.- Que daños reclama a la aseguradora por su vehículo a raíz del accidente, detállelos globalmente.

Activación de Air Bag, Choques



Declaración Jurada Simple

Por el presente instrumento y con fecha 23/01/2026, yo Alan Martinez Salinas rut N° 16.330.411-1, con domicilio en Barana 932, comuna de Quilque, en calidad de conductor del vehículo marca Toyota, modelo Hilux, patente n° SL 26.15, asegurado por _____, RUT _____

DECLARO BAJO JURAMENTO QUE el día 23/01/2026 a las 05:00 aprox. ocurrió el accidente de tránsito cuyos hechos se describen a continuación:

Cruisneta chevrolet color blanco patente HH-WT-SB se gosa el disco por colicionando la puerta trasera del conductor

Producto de lo anterior, resultaron los siguientes daños:

Activacion de Air Bag, puerta trasera hundida,

El accidente ocurrió en Eleuterio Novirez con Almirante Latorre

(OPCIONAL) En el referido accidente hubo participación de otros vehículos (terceros) que se identifica a continuación:

- Patente: HH WT SB
- Nombre:
- Teléfono Móvil:
- Mail:
- Tipo Vehículo/Marca/Modelo/Color: Chevrolet tracker
- Compañía de Seguros:

El tercero señalado es (INOCENTE / CULPABLE / AMBOS)

(OPCIONAL) En el referido accidente no hubo participación alguna de otros vehículos o terceros en los hechos descritos.

Autorizo a Reale Seguros para que en mi representación pueda requerir información de tráfico a las Autopistas concesionadas y a los estacionamientos privados que sea necesario, para efectos de respaldo del proceso de liquidación.