

DECLARACIÓN JURADA SIMPLE DE SINIESTRO

FOLIO 00-0002238

1 FECHA DEL ACCIDENTE 04/02/25	HORA 1:00	2 LUGAR DEL ACCIDENTE (Calle, Intersección, N° Comuna) Calle Tucapel con Esmeralda Coronel	3 ¿LESIONADOS? (INCLUSO LEVES) SI ☐ NO ☒
4 ¿DAÑOS MATERIALES? Vehículos distintos de A y B SI ☐ NO ☐	Objetos distintos al vehículo SI ☐ NO ☐	5 ¿CONCURIÓ CARABINEROS? SI ☒ NO ☐	6 ¿SE TOMÓ ALCOHOLEMIA? SI ☐ NO ☒
7 N° DE VEHÍCULOS INVOLUCRADOS			

VEHÍCULO A

8 CONDUCTOR

Nombre Pedro Marcelo

Apellidos González Valenzuela

RUT 14.287.630-2

Edad 53

Dirección P.D. P.D.

Comuna Castro

Mail MARCE GONZ. @gmail.com

Teléfono 967093590

9 VEHÍCULO

Marca KIA

Modelo Soul 20

Patente TDFC-SS

Año 2025

N° Motor 64 LCR1025380

Aseguradora

10 INDICAR EL PUNTO DE CHOQUE INICIAL CON UNA FLECHA

11 DAÑOS APRECIADOS DEL VEHÍCULO A

posible pérdida TOTAL

Impacto frontal

contra alumbrado de luz

12 COMENTARIOS

Activación de alarma

Robo de unidad

13 CIRCUNSTANCIAS

Poner una X en cada casilla que proceda (tache las circunstancias no válidas)

A	B
1 ☒ Estaba estacionado /detenido	1 ☐
2 ☐ Salía de un estacionamiento	2 ☐
3 ☐ Iba a estacionar	3 ☐
4 ☐ Me incorporaba a la circulación	4 ☐
5 ☐ Salía de circulación	5 ☐
6 ☐ Entraba en una rotonda	6 ☐
7 ☐ Circulaba por una rotonda	7 ☐
8 ☐ Colisioné en la parte de atrás al otro Vehículo	8 ☐
9 ☐ Circulaba en el mismo sentido, pero en pista diferente	9 ☐
10 ☐ Cambiaba de pista	10 ☐
11 ☐ Adelantaba	11 ☐
12 ☐ Giraba a la derecha	12 ☐
13 ☐ Giraba a la izquierda	13 ☐
14 ☐ Daba marcha atrás	14 ☐
15 ☐ Traspasé el eje de la calzada	15 ☐
16 ☐ Tenía derecho preferente de paso en cruce no regulado	16 ☐
17 ☐ No respetó disco pare, señal de ceda el paso o semáforo en rojo	17 ☐

← Indicar número de casilleros marcados →

14 FIRMA DE LOS CONDUCTORES

No implica reconocimiento de responsabilidad, pero sí una correcta consignación de las circunstancias para facilitar el trámite.

A

B

VEHÍCULO B

8 CONDUCTOR

Nombre

Apellidos

RUT

Edad

Dirección

Comuna

Mail

Teléfono

9 VEHÍCULO

Marca

Modelo

Patente

Año

N° Motor

Aseguradora

10 INDICAR EL PUNTO DE CHOQUE INICIAL CON UNA FLECHA

11 DAÑOS APRECIADOS DEL VEHÍCULO A

12 COMENTARIOS

ESTA DECLARACIÓN DEBE SER USADA EN TODOS LOS ACCIDENTES DE TRÁNSITO

00-0002238

¿QUE HACER EN CASO DE ACCIDENTE?

1. Si hay lesionados o fallecidos:

Conforme al artículo 176 de la Ley del Tránsito, estará obligado a detener su marcha, prestar la ayuda que fuese posible y dar cuenta de inmediato a la autoridad policial más cercana. Anote los datos personales de los lesionados antes de su partida.

2. Si solo hay daños materiales:

- Si el/los vehículo/s dificulta/n la libre circulación de la vía, desplácelo/s tan pronto como sea posible.
- Complete, de manera tranquila y de común acuerdo con el otro conductor, la declaración Jurada Simple de accidente.
- En lo posible saque fotos del lugar y posición de los vehículos, luego le podrán ser solicitadas al momento de la liquidación del siniestro.
- Si el otro vehículo afectado no posee seguro, distinto de SOAP, se deben completar sus datos igualmente y solicitar que firme la declaración, ello apoyará la agilidad del proceso de liquidación del siniestro.
- Si no hay otro vehículo involucrado, complete sólo lo relacionado con su vehículo.
- Si ambos vehículos poseen seguros, **los conductores deben completar y firmar la misma Declaración**, quedando una copia en poder de cada uno.

¿COMO COMPLETAR ESTA DECLARACIÓN?

1. En el lugar del accidente:

- Completar y firmar la declaración jurada simple de siniestro.
- Si existen testigos del accidente anotar su nombre, cedula de identidad y teléfono, especialmente para el caso de dificultades con el otro conductor.
- Firme la declaración, obtenga la firma del otro conductor, y entregue la copia al otro conductor.

2. En su casa:

- El asegurado nominado en la póliza, debe firmar la declaración que se expresa más abajo.
- Notifique el siniestro a su compañía tan pronto sea posible, entregando copia de esta declaración por los medios que la aseguradora disponga.

DECLARACIÓN

Declaro bajo juramento en mi calidad de asegurado, que la información aportada en esta Declaración Jurada de Siniestro es expresión fiel de las circunstancias que dieron lugar a los hechos constitutivos del siniestro.

Declaro expresamente, por el presente instrumento, que entiendo que conforme al deber del asegurado contemplado en la legislación vigente, de acreditar la ocurrencia del siniestro denunciado, declarando fielmente y sin reticencia, sus circunstancias y consecuencias, cualquier reticencia o declaración falsa de mi parte, faculta expresamente a la Compañía Aseguradora para rechazar el pago de la indemnización reclamada.

Declaro estar en conocimiento que la Compañía Aseguradora ejercerá las acciones legales que correspondan, por el delito de Fraude al Seguro, cuando se obtuviere maliciosamente el pago de la indemnización; ya sea por haber simulado la existencia del siniestro; por haberlo provocado intencionalmente; o por haberlo presentado a la Compañía Aseguradora en virtud de causas o circunstancias distintas a las verdaderas, ocultando la cosa asegurada o aumentando fraudulentamente las pérdidas sufridas.


FIRMA ASEGURADO

14.287.630-2
RUT ASEGURADO


FECHA