



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	
COMUNA	CIUDAD	CELULAR		TELEFONO	

DATOS DEL VEHICULO ASEGURADO

MARCA	MODELO	AÑO	PATENTE	CHASSIS	MOTOR	COLOR
SUZUKI	BALENO 1.5	2026	151525	MBHWBA351	BGA12658	BLANCO PERLADO

DETALLES DEL SINIESTRO

FECHA OCURRENCIA	10-02-26	HORA	12:00	HUBO LESIONADOS	NO
REGIÓN	CIUDAD	COMUNA		DIRECCIÓN DEL ACCIDENTE	
CORUIMBO	VICUNA	VICUNA			
CAUSAS DEL ACCIDENTE		INTERSECCIÓN Y SEÑALETICAS			
MANIOBRA ESTACIONAMIENTO					
¿SE PUEDE MOVER EL VEHICULO?	SI	RESPONSABILIDAD DE TERCERO		NO	
DESCRIPCIÓN DEL ACCIDENTE					
ME ENCONTRABA BUSCANDO LUGAR DE ESTACIONAMIENTO EN UNIMAR DE VICUNA CUANDO AL MIRAR HACIA LA IZQUIERDA, POR EL LADO DERECHO COLISIONE CON EL PARACHOQUE TRASERO DE UNA CAMIONETA, PROVOCANDO					
DAÑOS AL VEHICULO ASEGURADO			DAÑOS VEHICULO TERCERO		
PARACHOQUE LADO DERECHO			NO		

ANTECEDENTES DEL TERCERO

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