

FORMULARIO DENUNCIO SINIESTRO
AUTOMOTRIZ N° XXXXX

N° SINIESTRO

N° POLIZA

FECHA DENUNCIO

ANTECEDENTES DE ASEGURADO

NOMBRE		RUT	CORREO CONTACTO	
DIRECCION		NUMERO	DEPTO	VILLA/POBLACION
COMUNA	CIUDAD	CELULAR	TELEFONO	

ANTECEDENTES DEL DENUNCIANTE

NOMBRE		RUT	CORREO CONTACTO	
DIRECCION		NUMERO	DEPTO	VILLA/POBLACION
COMUNA	CIUDAD	CELULAR	TELEFONO	

ANTECEDENTES DE CONDUCTOR

NOMBRE		RUT	CORREO CONTACTO	
DIRECCION		NUMERO	DEPTO	VILLA/POBLACION
FECHA NACIMIENTO	LICENCIA	TELEFONO	VIGENCIA	

DATOS DEL VEHICULO ASEGURADO

MARCA	MODELO	ANO	PATENTE	CHASSIS	MOTOR	COLOR
-------	--------	-----	---------	---------	-------	-------

DETALLES DEL SINIESTRO

FECHA OCURRENCIA	HORA	HUBO LESIONADOS
REGION	CIUDAD	COMUNA
CAUSAS DEL ACCIDENTE		DIRECCION DEL ACCIDENTE
INTERSECCION Y SENALETICAS		RESPONSABILIDAD DE TERCERO
DESCRIPCION DEL ACCIDENTE		
DANOS AL VEHICULO ASEGURADO		DANOS VEHICULO TERCERO

ANTECEDENTES DEL TERCERO

NOMBRE		RUT	CORREO CONTACTO	
DIRECCION		NUMERO	DEPTO	VILLA/POBLACION/ CONDOMINIO
FECHA NACIMIENTO	LICENCIA	TELEFONO	VIGENCIA	
MARCA	MODELO	ANO	PATENTE	CHASSIS
MOTOR		COLOR		

ANTECEDENTES DE PARTE POLICIAL

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

[Firma]