



DECLARACIÓN JURADA SIMPLE DE SINIESTRO

FOLIO 00-0002238

1 FECHA DEL ACCIDENTE HORA
21/11/25 17:00

2 LUGAR DEL ACCIDENTE (Calle, Intersección, N°, Comuna)
SALIDA LOS MILITARES AVO

3 ¿LESIONADOS? (INCLUSO LEVES)
SI ☐ NO ☒

4 ¿DAÑOS MATERIALES?
Vehículos distintos de A y B
SI ☐ NO ☐ Objetos distintos al vehículo
SI ☐ NO ☐

5 ¿CONCURRIÓ CARABINEROS?
SI ☐ NO ☐

6 ¿SE TOMÓ ALCOHOLEMIA?
SI ☐ NO ☒

7 N° DE VEHÍCULOS INVOLUCRADOS
2 + CAMIO ARRASTRE

VEHÍCULO A VÍCTIMA

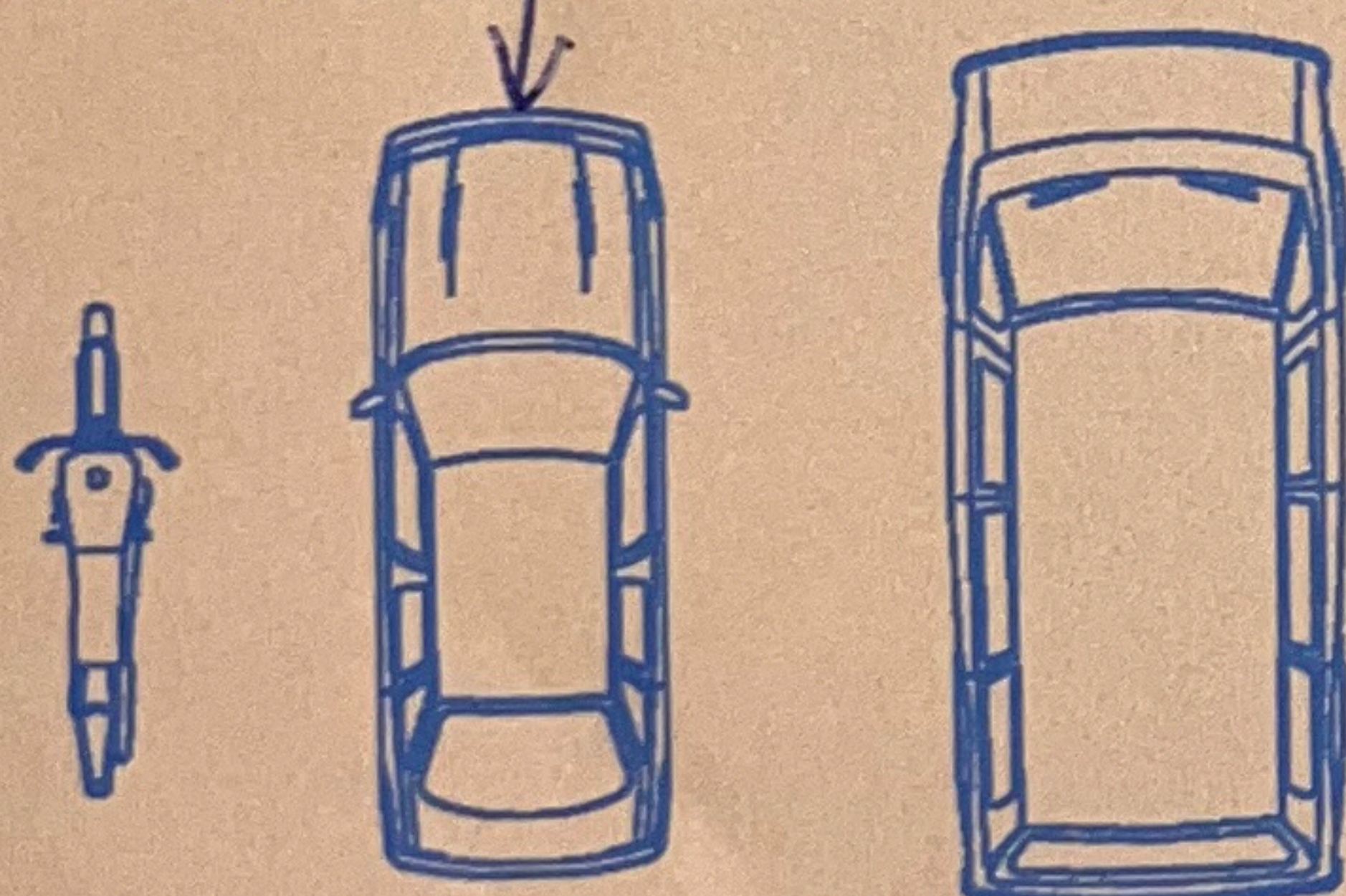
8 CONDUCTOR

Nombre DEMOCANAS LO SANABER
Apellidos
RUT 16696891-4
Edad
Dirección KILIMANJARO 8274/CD302
Comuna
Mail
Teléfono

9 VEHÍCULO

Marca SUZUKI
Modelo BALANO
Patente T6VAB7
Año
N° Motor
Aseguradora REPUE

10 INDICAR EL PUNTO DE CHOQUE INICIAL CON UNA FLECHA



11 DAÑOS APRECIADOS DEL VEHÍCULO A

PARACHOCES, MASCARA,
CABOT y PASADORA

12 COMENTARIOS

13 CIRCUNSTANCIAS

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

A		B
☐	Estaba estacionado / detenido	☐
☐	Salía de un estacionamiento	☐
☐	Iba a estacionar	☐
☐	Me incorporaba a la circulación	☐
☐	Salía de circulación	☐
☐	Entraba en una rotonda	☐
☐	Circulaba por una rotonda	☐
☐	Colisioné en la parte de atrás al otro Vehículo	☐
☐	Circulaba en el mismo sentido, pero en pista diferente	☐
☐	Cambiaba de pista	☐
☐	Adelantaba	☐
☐	Giraba a la derecha	☐
☐	Giraba a la izquierda	☐
☐	Daba marcha atrás	☐
☐	Traspasé el eje de la calzada	☐
☐	Tenía derecho preferente de paso en cruce no regulado	☐
☐	No respetó disco-pare, señal de ceda el paso o semáforo en rojo	☐

← Indicar número de casilleros marcados →

14 FIRMA DE LOS CONDUCTORES

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

A

B

VEHÍCULO B CAUSANTE

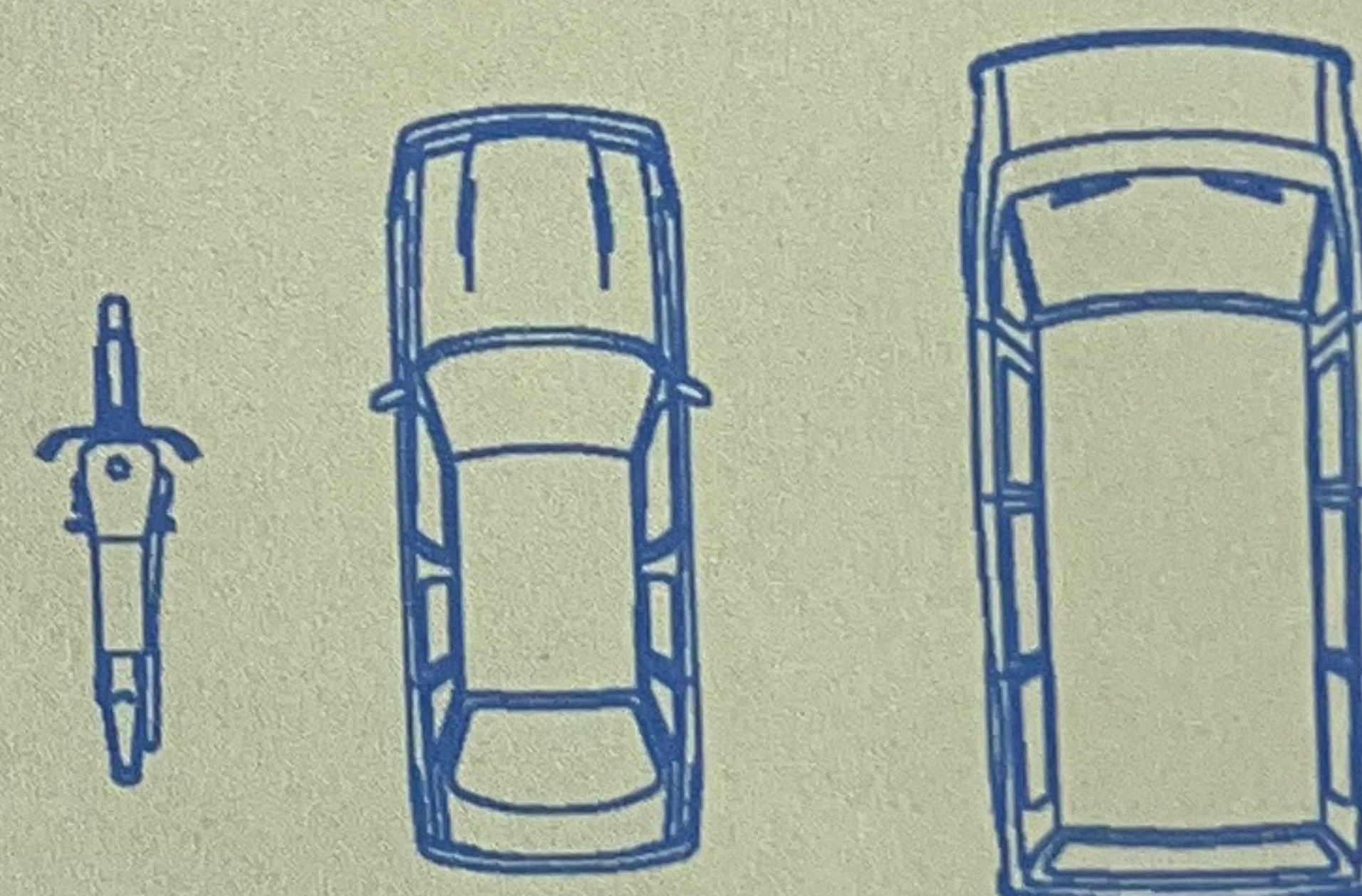
8 CONDUCTOR

Nombre MANUEL GALDAMES
Apellidos
RUT 19.097.171-1
Edad
Dirección
Comuna
Mail
Teléfono 969084463

9 VEHÍCULO + CAMIO ARRASTRE

Marca FORD
Modelo (CAMIONETA)
Patente GKTX65 / LKL61
Año
N° Motor
Aseguradora

10 INDICAR EL PUNTO DE CHOQUE INICIAL CON UNA FLECHA



11 DAÑOS APRECIADOS DEL VEHÍCULO B

12 COMENTARIOS

CASA GRANDE CAYO DEL
CAMIO DE ARRASTRE
Y GOLPEO EL FRENTE DEL
AUTO.

ESTA DECLARACIÓN DEBE SER USADA EN TODOS LOS ACCIDENTES DE TRÁNSITO

¿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:

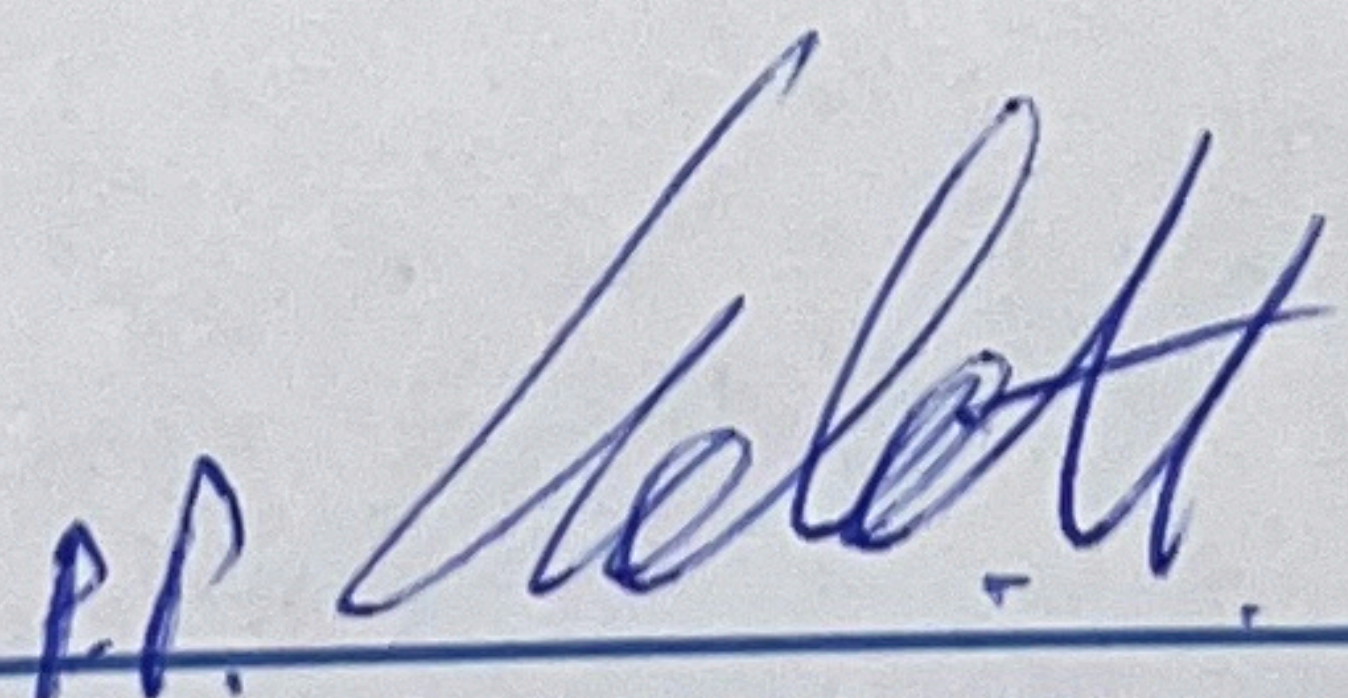
- El asegurado nominado en la póliza, debe firmar la declaración que se expresa más abajo.
- Notifique el siniestro a su compañía tan pronto sea posible, entregando copia de esta declaración por los medios que la aseguradora disponga.

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

77.398.146-9
RUT ASEGURADO

26/11/2025
FECHA