

FORMULARIO DENUNCIO SINIESTRO**AUTOMOTRIZ N° 90125050036684**

N° SINIESTRO	90125050036684	N° POLIZA	300445390	ITEM	0	FECHA DENUNCIO	30-12-2025
--------------	----------------	-----------	-----------	------	---	----------------	------------

ANTECEDENTES DEL ASEGURADO

NOMBRE	RUT	CORREO ELECTRONICO CONTACTO
BANCO DE CREDITO E INVERSIONES	97006000-6	jamecaneleo@sigloverde.cl

ANTECEDENTES DE DENUNCIANTE

NOMBRE	RUT	CORREO ELECTRONICO CONTACTO
FELIPE ELIAS FORTES MARRE	19.144.809-K	tfmarre49@gmail.com

DIRECCIÓN
PASAJ E UNO 3845 DEP 505

COMUNA	CIUDAD	CELULAR	TELEFONO
IQUIQUE	TARAPACA	+ 56 9 4280 0165	+ 56 9 4280 0165

ANTECEDENTES DE CONDUCTOR

NOMBRE	RUT	CORREO ELECTRONICO CONTACTO
FELIPE ELIAS FORTES MARRE	19.144.809-K	tfmarre49@gmail.com

DIRECCIÓN
PASAJ E UNO 3845 DEP 505

FECHA NACIMIENTO	LICENCIA	CELULAR	TELÉFONO	VIGENCIA
08/12/1995	LICENCIA CLASE B	56 9 4280 0165	+ 56 9 4280 0165	22/12/2027

DATOS DEL VEHÍCULO ASEGURADO

MARCA	MODELO	AÑO	PATENTE	CHASIS	MOTOR
TOYOTA	HILUX	2024	TBGL51	8AJDB3CD5R1345686	2GDG425183

DETALLES DEL SINIESTRO

FECHA OCURRENCIA	27-12-2025	HORA	23:30	HUBO LESIONADOS	No
REGION	PROVINCIA	COMUNA		DIRECCION DEL ACCIDENTE	
IQUIQUE	TARAPACA	TARAPACA		PASAJ E UNO 3845 DEP 505	
CAUSA DEL ACCIDENTE		INTERSECCION Y SENALETICAS			
Robo Total					

¿SE PUEDE MOVER EL VEHICULO?	No
DESCRIPCION DEL ACCIDENTE	
EL DIA 27/12 DEJO ESTACIONADO EL VEHICULO EN UN ESTACIONAMIENTO A LA VUELTA DEL SU DEPARTAMENTO CALLE BALMACEDA ESQUINA PASAJE UNO, DEBIDAMENTE CERRADO Y EL DIA 28/12 SOBRE LAS 12 HORAS AL BAJAR A BUSCARLO ENCUENTRA QUE EL VEHICULO NO ESTBA EN EL LUGAR, EL EDIFICIO TENIA CAMARAS LAS CUALES SE ENTREGAN A LA POLICIA Y EN LA QUE SE VEN UNOS INDIVIDUOS ROBANDO EL VEHICULO SOBRE LAS 23:30 HORAS DEL DIA 27	
DANOS AL VEHICULO ASEGURADO	DANOS VEHICULO TERCERO

¿HUBO ALCOHOLEMIA?
No

ANTECEDENTES DE PARTE POLICIAL

FECHA CITACION	N° PARTE	Comisaria	¿LICENCIA RETENIDA?
28/12/2025	5295		NO

JUZGADO

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 el plazo de 2 días contados desde la oposición por parte del asegurado.

Reale Chile Seguros Generales S.A. Rut: 76.743.492 - 8 Los Militares 5890, Oficina 1201, Las Condes, Santiago.Código Postal 7561283

Teléfono Atención Cliente: 600 60 (REALE) 73253