

* El cliente del rent a car debe llenar todos los campos marcados en GRIS

DENUNCIA SINIESTRO VEHICULO PARA CIA. DE SEGURO

| | | | | | |
|----------|------|--------------|---------|----------|-----------|
| CORREDOR | | LIQUIDADADOR | | TELEFONO | |
| POLIZA | ITEM | FECHA | AGENCIA | RAMO | SINIESTRO |



ASEGURADO

| | | | |
|-----------|--|--|--------------|
| RUT | NOMBRE O RAZON SOCIAL (TITULAR DEL SEGURO) | | |
| DIRECCION | COMUNA | | FONO OFICINA |

VEHICULO

USE LETRA IMPRENTA

| | | | |
|---------------------|--------|--------|---------|
| AUTOMOVIL | CAMION | MARCA | MODELO |
| ST. WAGON | BUS | | |
| CAMIONETA | OTRA | | |
| FURGON | | | |
| CONTRATO CHILEAN N° | AÑO | CHASIS | PATENTE |

DATOS DEL SINIESTRO

USE LETRA IMPRENTA

| | | |
|--|------------------|---------------------|
| FECHA OCURRENCIA | HORA | CIUDAD Y REGION |
| LUGAR DE OCURRENCIA (CALLE, CARRETERA, AUTOPISTA, ETC) | | |
| RUT CONDUCTOR | NOMBRE CONDUCTOR | |
| EDAD | N° LICENCIA | DIRECCION CONDUCTOR |

CONSTANCIA POLICIAL

¿Realizada en conjunto con tercero? SI _____ NO _____

USE LETRA IMPRENTA

| | | | |
|--|----------------|----------------|---------|
| IDENTIFICACION UNIDAD POLICIAL (COMISARÍA) | FECHA DENUNCIA | FOLIO N° | PARRAFO |
| N° PROCESO | JUZGADO | FECHA CITACION | |

ALCOHOLEMIA: ¿Se practicó alcoholemia?

USE LETRA IMPRENTA

| | |
|------------------------------|--|
| Asegurado: SI _____ NO _____ | Tercero: SI _____ NO _____ NO SABE _____ |
|------------------------------|--|

DATOS TERCERO**USE LETRA IMPRENTA**

| | | | |
|-----------|---|-------------------------|--------------------------|
| RUT | | NOMBRE | |
| DIRECCION | | COMUNA | TELEFONO |
| PATENTE | CULPABILIDAD CULPABLE () INOCENTE () | SEGURO SI () NO () | CIA. ASEGURADORA TERCERO |

USE LETRA IMPRENTA

| |
|--|
| EXPLIQUE EN DETALLE COMO OCURRIO EL ACCIDENTE |
| |
| |
| |
| |
| |
| |
| |
| |
| |

| |
|--------------|
| DAÑOS |
| |
| |
| |
| |
| |
| |

NOTA: DIARIO OFICIAL ABRIL 05 DE 1990.-

DECLARO BAJO JURAMENTO: Los pormenores que anteceden son verídicos y exactos, por lo que asumo la responsabilidad correspondiente, y me comprometo a prestar a la compañía la mas amplia colaboración que necesite para atender la denuncia.

Firma Conductor

Firma Asegurado

Timbre Recepción