



**FEDERACION PATRONAL
SEGUROS S.A.**

**DENUNCIA DE SINIESTRO
RESPONSABILIDAD CIVIL GENERAL**

(No utilizar este formulario para Responsabilidad Civil Profesional)

SECCION 08 - RESPONSABILIDAD CIVIL GENERAL (No profesionales)
SECCION 09 - COBERTURA DE RESP. CIVIL EN SEGURO TÉCNICO
SECCION 01 - COBERTURA DE RESP. CIVIL EN INTEGRAL DE CONSORCIO
SECCION 22 - COBERTURA DE RESP. CIVIL EN EMBARCACIONES DE PLACER
SECCION 24 - COBERTURA DE RESP. CIVIL EN COMBINADO FAMILIAR
SECCION 25 - COBERTURA DE RESP. CIVIL EN INTEGRAL DE COMERCIO

1. DATOS DEL ASEGURADO

Apellido:		Nombre:	
Razón Social:			
Documento de Identidad: Tipo	N°	CUIT / CUIL N°	Teléfono:
Domicilio: Calle		Localidad:	
Provincia:		Nacionalidad:	
Actividad o Profesión:			
Domicilio real:		E-mail:	

2. DATOS DEL DENUNCIANTE *(En caso que el denunciante sea el asegurado, pasar directamente al punto 3)*

Apellido:		Nombre:	
Razón Social:			
Documento de Identidad: Tipo	N°	CUIT / CUIL N°	Teléfono:
Domicilio: Calle		Localidad:	
Provincia:		Nacionalidad:	
Actividad o Profesión:			
Domicilio real:		E-mail:	
Vínculo o relación con el asegurado:			

3. DATOS DE LA PÓLIZA

Matrícula:	Productor N°:	Ramo:	Póliza/Endoso/Item:
Cobertura afectada:		Vigencia desde:	Hasta:
Ubicación del riesgo:			

En caso de tratarse de una maquinaria o equipo completar los siguientes datos:

Marca:	Modelo:	N° de Motor:
N° de Chasis:		Dominio:

4. FECHA, HORA Y LUGAR DEL SINIESTRO

Fecha:		Hora:	
Domicilio: Calle		Ruta N°:	Kilómetro:
Localidad:	Provincia:	País:	
Lugar exacto donde ocurrió el siniestro:			

(En caso de siniestro en la vía pública y/o con intervención de maquinarias y/o vehículos automotores, completar croquis)

REMARCAR LAS LINEAS VALIDAS.

INDICAR NOMBRES DE CALLES.

INDICAR LUGAR DE SALIDA
INDICAR LUGAR DE DESTINO
POSICION DEL TESTIGO

5. CARACTERÍSTICAS DEL SINIESTRO

Detalles del siniestro / Forma de ocurrencia:

¿Quién es el causante directo del accidente?

¿Registra antecedentes de accidentes similares? Citar fechas aproximadas:

--

¿Qué medidas de seguridad se han tomado para evitar otros daños de la misma índole?

--

6. DAÑOS A COSAS MATERIALES

Propietario/s de los bienes dañados:

Documento de Identidad: Tipo	Nº	Teléfono:
------------------------------	----	-----------

Domicilio: Calle	Localidad:	CP:
------------------	------------	-----

Provincia:	País:	E-mail:
------------	-------	---------

Descripción de los bienes dañados:

--

Detalle de los daños:

--

Costo aproximado de los daños:

--

¿Qué relación existe entre el Asegurado y el causante del daño?

--

¿Qué relación existe entre el Asegurado y el damnificado?

--

Testigos:

--

--

--

Si hubo intervención policial, indique comisaría:

--

Si se instruyó sumario, indique juzgado:

--

7. LESIONES A TERCEROS

Apellido y nombre/s del lesionado 1:

Documento de Identidad: Tipo	Nº	Teléfono:
------------------------------	----	-----------

Domicilio: Calle	Localidad:	CP:
------------------	------------	-----

Provincia:	País:	E-mail:
------------	-------	---------

Estado Civil:	Fecha de Nacimiento:
---------------	----------------------

¿Qué relación (Contractual o extracontractual) existe entre el Asegurado y el causante del daño?

--

¿Qué relación (Contractual o extracontractual) existe entre el Asegurado damnificado?

--

Indicar tipo de lesiones: Leves Graves Mortal

Descripción de las lesiones:

Apellido y nombre/s del lesionado 2:

Documento de Identidad: Tipo

Nº

Teléfono:

Domicilio: Calle

Localidad:

CP:

Provincia:

País:

E-mail:

Estado Civil:

Fecha de Nacimiento:

¿Qué relación (Contractual o extracontractual) existe entre el Asegurado y el causante del daño?

¿Qué relación (Contractual o extracontractual) existe entre el Asegurado damnificado?

Indicar tipo de lesiones: Leves Graves Mortal

Descripción de las lesiones:

8. DOCUMENTACIÓN QUE SE ADJUNTA

9. OBSERVACIONES - NOTAS - INFORMACIÓN ADICIONAL

10. PATROCINIO LETRADO

Para casos de Demandas judiciales, Mediaciones, Citaciones:

¿Cuenta con patrocinio letrado particular?

SI

NO

¿Solicita patrocinio letrado de los abogados de la compañía?

SI

NO

Declaro que las contestaciones que anteceden son verdícas y que no he omitido en ellas ningún detalle de importancia. Los datos y demás referencias que se consignan tienen carácter de declaración jurada.

Confeccionada (Lugar y fecha):

Firma:

Aclaración:
