

**DETERMINACION DE PERDIDAS DE AUTOMOVILES
 AVISO OFICIAL DE ACCIDENTE**

Poliza No: _____ Inciso No: _____ Reclamo No: _____

DATOS DEL ASEGURADO

Nombre y/o Razón Social del Asegurado: _____
 Dirección: _____
 Gestionará el Reclamo el (la) Sr. (a) _____ No. Cédula _____
 Cargo _____ Telef.: _____ Fax: _____ Apdo. Postal: _____

DATOS DEL CONDUCTOR

Nombre del Conductor: _____ No. Cédula _____
 Fecha de Nacimiento: _____ Edad: _____ Estado Civil: _____
 Sexo: Masculino () Femenino () Licencia de Conducir No. _____ Tipo de Licencia: (O) (P) (E) (ME)
 Emitida el _____ Vencimiento: _____ Categorías (1) (2) (3) (4) (5)
 Cargo u oficio Actual: _____ (6) (7) (8)

DATOS DEL VEHICULO ASEGURADO

Marca: _____ Modelo: _____ Clase Vehículo: _____
 Tonelaje: _____ No Chasis: _____ No de Motor: _____
 Capacidad de Pasajeros: _____ Color: _____ No de Cilindros: _____
 Año: _____ Placa: _____ Combustible: _____ Uso: _____

LUGAR Y FECHA DEL ACCIDENTE

Fecha: _____ Hora: _____ Ciudad: _____ Departamento: _____
 Dirección exacta de ocurrencia: _____
 Actividad específica que desempeñaba el vehículo al momento del accidente (Uso) _____
 Denunció el Siniestro a la Autoridad? SI () NO () Si no lo hizo explique el motivo: _____

DESCRIPCION DEL LUGAR DEL ACCIDENTE

CONDICIONES DEL LUGAR DEL ACCIDENTE

Clase de Camino	Condición del Camino	Característica Camino	Tiempo
Concreto ()	Tierra ()	Seco ()	Plano ()
Asfalto ()	Arena ()	Mojado ()	Cuesta Arriba ()
Macadán ()	Otros ()	Fangoso ()	Cuesta Abajo ()
Adoquín ()		Recto ()	Curvo ()
			Claro ()
			Oscuro ()
			Con Lluvia ()
			Con Llovizna ()
			Con Neblina ()

CAUSA DEL ACCIDENTE

Descuido o Imprudencia del Asegurado ()	Irrespeto Señal de Tránsito ()
Descuido o Imprudencia del Peatón ()	Falla Mecánica ()
Descuido o Imprudencia del Conductor ()	Otros ()
Descuido o Imprudencia del Pasajero ()	No de Vehículos Siniestrados

CLASE DE ACCIDENTE Y ACCION DEL VEHICULO

Colisión ()	Atropello ()	Doblando a la Derecha ()
Hacia Adelante ()	Hacia Atrás ()	Doblando a la Izquierda ()
Estacionado ()	Se salió de la Vía ()	Otro ()
Vuelco ()		

**ACCION DEL PEATON
 (Marque sólo una Casilla)**

Caminaba por la vía en dirección de Tránsito ()	Cruzaba en intersección ()
Caminaba por la vía en dirección contraria ()	Cruzaba fuera de Intersección ()
Subía a un vehículo ()	Jugaba o estaba en la vía ()
Otra (especificar) ()	

A qué distancia divisó a la víctima
 Usó los Frenos? SI () NO () Se atravesó de Improviso? SI () NO ()