



**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.

SEÑALAR
EL NORTE

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: _____