

_____ de _____ de 20 _____

Señor Gerente del
INSTITUTO AUTÁRQUICO PROVINCIAL DEL SEGURO
San Martín 918/56
PARANÁ - ENTRE RÍOS

De mi consideración:

Me dirijo a Ud., con el fin de reclamar por medio de la presente se me indemnicen los daños sufridos con motivo del accidente cuyos datos informo seguidamente:

Ocurrido en fecha ____ / ____ / ____ Vehículo del suscripto marca _____

Tipo _____ Modelo _____ Motor N° _____

Patente N° _____ Otros datos de interés _____

Ocurrido en calle _____ de la ciudad de _____

Provincia de _____ Conducido por _____

Registro de Conductor N° _____

Expedido por _____, con el automotor marca _____

Tipo _____ Modelo _____ Patente N° _____

de propiedad de _____ asegurado en ese Instituto,

por entender que el mismo es responsable del evento.

A tal fin acompaño la siguiente documentación:

- a) Constancia de propiedad del vehículo y/o fotocopia de la Tarjeta Verde.
- b) Presupuesto de los talleres (como mínimo dos): por chapa, pintura, daños mecánicos y repuestos por separado.

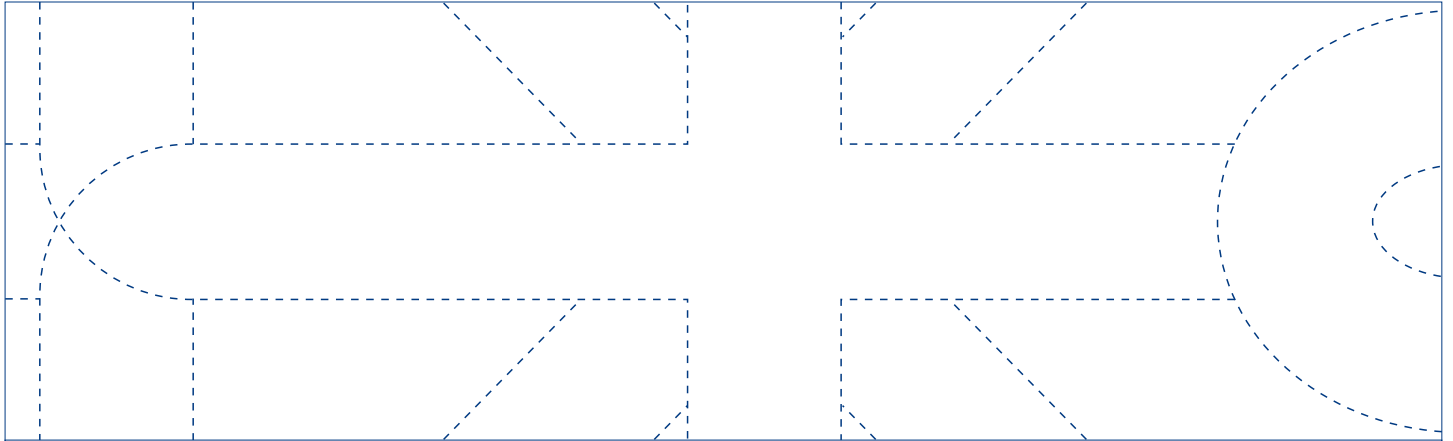
- c) Copia de la exposición Policial y/o Municipal.
- d) Certificado de Cobertura de la Compañía de Seguro.
- e) Fotocopia del Registro de Conductor.
- f) Fotografías de los daños de la unidad, y otra del automóvil en la que se observe el dominio del mismo.
- g) Detalle cronológico de la forma de ocurrencia del accidente (al dorso).
- h) Copia de la denuncia en su Cía. de Seguros, con sello de recepción.

Declaro que SI - NO poseo seguro (*tachar lo que no corresponda*).

Siniestro del _____ Denunciado por _____

DETALLE DEL ACCIDENTE:

CROQUIS (lo más detallado posible):



Remarcar las líneas válidas - Colocar nombres de calles.

Lugar donde puede ser Inspeccionado el Vehículo (indicar día y hora):

Quedando al aguardo de una resolución favorable, lo saludo muy atentamente.

Firma

Aclaración (Nombres y Apellidos completos)

Domicilio: _____ Teléfono: _____

E-mail: _____

Indicaciones a tener en cuenta:

- El envío de este formulario debe estar acompañado por la documentación arriba requerida.
- Se resalta que su remisión no significa reconocimiento alguno de la responsabilidad de nuestro Asegurado.