

Derivado por el PAS: \_\_\_\_\_ Organizador / Sucursal: \_\_\_\_\_  
Siniestro Caja N°: \_\_\_\_\_ Póliza N°: \_\_\_\_\_

### 1. FECHA DEL SINIESTRO

Fecha: / / Hora: \_\_\_\_\_ ESTADO DEL TIEMPO  
Diurno  Nocturno  Seco  Lluvia  Niebla  Granizo  Nieve

### 2. LUGAR DEL SINIESTRO

Localidad: \_\_\_\_\_ Provincia: \_\_\_\_\_  
País: \_\_\_\_\_ Calle: \_\_\_\_\_ N°: \_\_\_\_\_  
Intersección de / Entre \_\_\_\_\_ y \_\_\_\_\_  
Ruta N°: \_\_\_\_\_ km.: \_\_\_\_\_ Nacional  Provincial  Cruce con Ruta N°: \_\_\_\_\_ Cruce señalizado? Si  No   
Cruce tren  barrera Si  No  Cruce señalizado? Si  No  Estado barrera: \_\_\_\_\_  
Semáforo Si  No  funciona? Si  No  intermitente  Color: \_\_\_\_\_  
Tipo de Calzada \_\_\_\_\_ Estado Calzada \_\_\_\_\_

### 3. DATOS DEL CONDUCTOR DEL VEHÍCULO ASEGURADO

Nombre y Apellido: \_\_\_\_\_ Género: F  M   
Tipo y N° documento: \_\_\_\_\_ Teléfono: \_\_\_\_\_  
Domicilio: \_\_\_\_\_ C.P.: \_\_\_\_\_  
Localidad: \_\_\_\_\_ Provincia: \_\_\_\_\_ País: \_\_\_\_\_  
Estado Civil: \_\_\_\_\_ Fecha de Nacimiento: / /  
Examen de alcoholemia: Si  No  Se negó   
Conductor habitual del vehículo? Si  No  Registro N°: \_\_\_\_\_ Vencimiento: / /  
Es el propio asegurado? Si  (continuar en el punto 5) No  Relación con el asegurado: \_\_\_\_\_

### 4. DATOS DEL ASEGURADO

Nombre y Apellido o Razón Social: \_\_\_\_\_  
Tipo y N° documento: \_\_\_\_\_ Teléfono: \_\_\_\_\_  
Domicilio: \_\_\_\_\_ C.P.: \_\_\_\_\_  
Localidad: \_\_\_\_\_ Provincia: \_\_\_\_\_ País: \_\_\_\_\_

### 5. DATOS DEL VEHÍCULO ASEGURADO

Marca: \_\_\_\_\_ Modelo: \_\_\_\_\_ Tipo: \_\_\_\_\_  
Dominio: \_\_\_\_\_ Año: \_\_\_\_\_  
N° Motor: \_\_\_\_\_ N° Chasis: \_\_\_\_\_  
Uso del vehículo: particular  comercial o carga  taxi o remis  transporte público   
servicios de urgencia  fuerzas de seguridad   
Cobertura afectada: ROBO parcial  total  INCENDIO parcial  total  DAÑO parcial  total   
Detalle los daños del vehículo: \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

### 6. DETALLE DEL OTRO VEHÍCULO (I)

Propietario: \_\_\_\_\_ Género: F  M   
Tipo y N° documento: \_\_\_\_\_ Teléfono: \_\_\_\_\_  
Domicilio: \_\_\_\_\_ C.P.: \_\_\_\_\_  
Localidad: \_\_\_\_\_ Provincia: \_\_\_\_\_ País: \_\_\_\_\_  
Marca: \_\_\_\_\_ Modelo: \_\_\_\_\_ Tipo: \_\_\_\_\_  
Dominio: \_\_\_\_\_ Año: \_\_\_\_\_  
N° Motor: \_\_\_\_\_ N° Chasis: \_\_\_\_\_  
Uso del vehículo: particular  comercial o carga  taxi o remis  transporte público   
servicios de urgencia  fuerzas de seguridad   
Detalle los daños del vehículo: \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

Examen de alcoholemia del conductor: Si  No  Se negó   
El conductor es el propietario? Si  (continuar en el punto 8) No  (completar la información que sigue)  
Conductor: \_\_\_\_\_ Género: F  M   
Tipo y N° documento: \_\_\_\_\_ Teléfono: \_\_\_\_\_  
Domicilio: \_\_\_\_\_ C.P.: \_\_\_\_\_  
Localidad: \_\_\_\_\_ Provincia: \_\_\_\_\_ País: \_\_\_\_\_  
Estado Civil: \_\_\_\_\_ Fecha de Nacimiento: / /  
Conductor habitual del vehículo? Si  No  Registro N°: \_\_\_\_\_ Vencimiento: / /

## 7. DETALLE DEL OTRO VEHÍCULO (2)

Propietario: \_\_\_\_\_ Género: F  M   
Tipo y N° documento: \_\_\_\_\_ Teléfono: \_\_\_\_\_  
Domicilio: \_\_\_\_\_ C.P.: \_\_\_\_\_  
Localidad: \_\_\_\_\_ Provincia: \_\_\_\_\_ País: \_\_\_\_\_  
Marca: \_\_\_\_\_ Modelo: \_\_\_\_\_ Tipo: \_\_\_\_\_  
Dominio: \_\_\_\_\_ Año: \_\_\_\_\_  
N°. Motor: \_\_\_\_\_ N° Chasis: \_\_\_\_\_  
Uso del vehículo: particular  comercial o carga  taxi o remis  transporte público   
servicios de urgencia  fuerzas de seguridad   
Detalle los daños del vehículo: \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

Examen de alcoholemia del conductor: Si  No  Se negó   
El conductor es el propietario? Si  (continuar en el punto 8) No  (completar la información que sigue)  
Conductor: \_\_\_\_\_ Género: F  M   
Tipo y N° documento: \_\_\_\_\_ Teléfono: \_\_\_\_\_  
Domicilio: \_\_\_\_\_ C.P.: \_\_\_\_\_  
Localidad: \_\_\_\_\_ Provincia: \_\_\_\_\_ País: \_\_\_\_\_  
Estado Civil: \_\_\_\_\_ Fecha de Nacimiento: / /  
Conductor habitual del vehículo? Si  No  Registro N°: \_\_\_\_\_ Vencimiento: / /

## 8. DAÑOS MATERIALES A COSAS

Propietario: \_\_\_\_\_ Género: F  M   
Tipo y N° documento: \_\_\_\_\_ Teléfono: \_\_\_\_\_  
Domicilio: \_\_\_\_\_ C.P.: \_\_\_\_\_  
Localidad: \_\_\_\_\_ Provincia: \_\_\_\_\_ País: \_\_\_\_\_  
Detalle los daños: \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

## 9. CARACTERÍSTICAS DEL SINIESTRO

Tipo de Accidente: frontal  posterior  lateral  en cadena  vuelco  desplazamiento   
inmersión  incendio  explosión  daño c/ la carga   
En Autopista  En calle  En avenida  En Curva  En pendiente  En túnel  Sobre Puente   
Otro  \_\_\_\_\_  
Colisión con: peatón  vehículo  Transp. públ  edificio  columna  animal   
Otro  \_\_\_\_\_

### CROQUIS

	N	
O		E
	S	

### DETALLES DEL SINIESTRO

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

## 10. DATOS DEL DENUNCIANTE

Es el conductor o asegurado? Si  (continuar en el punto 11) No  (completar la información que sigue)  
Nombre y Apellido: \_\_\_\_\_ Género: F  M   
Tipo y N° documento: \_\_\_\_\_ Teléfono: \_\_\_\_\_  
Domicilio: \_\_\_\_\_ C.P.: \_\_\_\_\_  
Localidad: \_\_\_\_\_ Provincia: \_\_\_\_\_ País: \_\_\_\_\_

## 11. Los datos y demás referencias que se consignan tienen carácter de declaración jurada

Lugar: \_\_\_\_\_ Firma: \_\_\_\_\_  
Fecha: / /  
Hora: \_\_\_\_\_ Aclaración: \_\_\_\_\_