



# La Unión

## Compañía Nacional de Seguros S. A. SEGUROS DE VEHÍCULOS DENUNCIA DE SINIESTROS

Presentada el día..... A las horas..... recibida por .....

POLIZA No. .... ASEGURADO Sr. ....  
MARCA DE CARRO ASEGURADO ..... USD.....  
No. Motor..... No. Placa..... Prov.....  
CLASE DE VEHICULO ..... DEDUCIBLE \$ .....

QUE DIA OCURRIO EL SINIESTRO QUE SE DENUNCIA ..... A QUÉ HORA.....

Exactamente en dónde.....  
NOMBRE DE LA PERSONA QUE MANEJABA.....  
SU DOMICILIO..... qué relación tiene con el propietario.....  
..... No. DE SU LICENCIA ..... CLASE..... FECHA EXPIRACION:.....  
EXPEDIDA POR .....

En el momento del accidente, sufría alguna enfermedad o defecto físico o estaba afectado por drogas, alcohol o lesión?.....

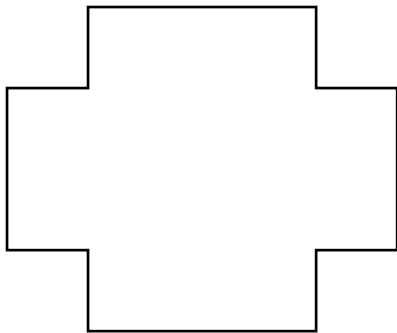
INDIQUE EN QUE CIRCUNSTANCIAS OCURRIO EL ACCIDENTE  
(descripción muy completo)

.....  
.....  
.....

VELOCIDAD EN EL MOMENTO DEL ACCIDENTE ..... Km. Por hora DE DONDE PROCEDIA EL VEHICULO  
ASEGURADO?..... A DONDE SE DIRIGIA? .....  
QUE CARGABA?..... ESTABA FLETADO O ALQUILADO? .....

DESCRIBASE GRAFICAMENTE

¿Que autoridades han intervenido en el suceso?



.....  
Fecha de la denuncia a  
la autoridad

.....  
debe acompañarse copia  
de parte policial, a la mayor  
brevedad posible, si existiere)

.....  
NOMBRE Y DOMICILIO DE LOS TESTIGOS

PRESUNTOS DAÑOS AL VEHICULO ASEGURADO:

.....  
.....  
.....  
.....  
.....

DESPUES DEL SINIESTRO, DONDE HA QUEDADO DEPOSITADO EL VEHICULO?.....

SOBRE LA PARTE CONTRARIA: Clase de Vehículo..... Marca ..... Color .....  
No. De Placa ..... Nombre del Chofer (o Propietario) .....  
Indique No. Y Clase de su licencia, si pueden obtenerse .....  
Presuntos daños que ha sufrido:

Donde ha quedado depositado el carro después del accidente? .....

Indique si en el momento del accidente, el chofer, (o algún pasajero) estaba bajo efectos de alcohol, drogas, lesión, enfermedad alguna, etc., testigos idóneos, a los efectos de salvaguardar los derechos de la Cía. ante terceros responsables. (Inciso subrogación de la Cnes. Grles. de Póliza de Seguro riesgos nombrados de Vehículos).

**SOBRE LOS DAÑOS A TERCEROS. Descríbase muy detalladamente EN CUANTO A LAS PERSONAS ACCIDENTADAS:**

Nombre, sexo, edad, circunstancia en que ocurrió el suceso, sus consecuencias, donde se atendió a las víctimas, su domicilio, quien les asistió, si fueron hospitalizados, Indique si las víctimas están bajo influencia del alcohol, estupefacientes, enfermedad, invalidez, o lesión alguna, y en todo caso, deben tomarse las precauciones referidas en el último párrafo del cuadro anterior, EN CUANTO A LAS COSAS Y ANIMALES: Indique con todo detalle y precisión posible, su naturaleza, donde estaban ubicadas al momento del accidente, su descripción, las consecuencias sufridas, quien es su propietario, su domicilio, valorización probable de los daños, acompañese una lista de los mismos e indique donde han quedado depositados.

OTRAS OBSERVACIONES:

En defensa de los intereses de la Cía. Ante terceros responsables se han tomado además las siguientes medidas.  
(Inciso subrogación de la Cnes. Grles. de Póliza de Seguro riesgos nombrados de Vehículos).

**ADVERTENCIA:** Debe evitarse, en lo posible, que sean movidos los vehículos chocados en forma tal que no permita establecer después (durante el peritaje), su verdadera posición original y debe comprobarse los datos del peritaje, a fin de manifestar públicamente por escrito, y/o ante testigos idóneos, cualquier diferencias perjudicial al asegurado y/ó a la Cía.

**DECLARO:** Que todos los datos, circunstancias, lugares, fechas y en general el completo relato de este siniestro es exacto y verdadero, dado de buena fé, sin omisiones reticencias inexactitudes, etc., que pudieran producir engaño o falsa apreciación a la Cía. Asegurada aceptando en caso contrario la pérdida de los derechos que me conceden las Cnes. Grles. Y Particulares de la Póliza, Ruego a Uds. Se sirvan tomar nota que este documento es la forma denuncia de siniestro que se conviene en el Inciso obligaciones del Asegurado de las Cnes. Grles de Póliza de Seguro riesgos nombrados de Vehículos y por tanto proceden a su consideración, entendiéndose que de por sí, no implica la aceptación del siniestro por parte de la Cía.

..... a ..... de ..... del .....  
Conformes todos los términos EL ASEGURADO  
**EL CHOFER**

AGENCIA DE .....  
Recibido el ..... a las .....  
Remitida a la oficina Central el .....  
Firma .....