

COMPLETAR LOS SIGUIENTES DATOS

Uso interno		
Siniestro N°:		
Póliza N°:		
Fecha de ingreso:		

Datos del Asegurado en Protección Mutua de Seguros del Transporte Público de Pasajeros

Asegurado: _____ Línea N°: _____ Interno N°: _____
Vehículo marca: _____ Modelo: _____ Patente N°: _____
Nombre del Conductor: _____ Registro N°: _____

Datos del Reclamante

Nombre: _____
Domicilio: _____ Tel.: _____ Profesión: _____
El vehículo / La propiedad chocada está a nombre de: _____
Tipo de vehículo: _____ Marca: _____ Modelo: _____ Patente N°: _____
Quien conducía: _____ Registro N°: _____
En qué empresa está asegurado: _____ Póliza N°: _____

Datos del accidente

Lugar del accidente: _____ Fecha: ____ / ____ / ____ Hora: _____
Descripción del accidente: _____

Acta policial N°: _____ Comisaría: _____ Policía de: _____
Se inició sumario SI / NO Juez: _____ Secretaría: _____
Testigos: Nombre: _____ Domicilio: _____
Nombre: _____ Domicilio: _____

Datos del lesionado

Nombre: _____
Domicilio: _____ Tel.: _____ Edad: _____
Profesión: _____ Lugar donde trabaja: _____
Lesiones que presenta: _____
Lugar donde se asiste: _____

Reclamo en concepto de indemnización total por daños al vehículo: \$ _____

Reclamo en concepto de indemnización total por lesiones: \$ _____

El presente reclamo de indemnización incluye todos los daños y perjuicios sufridos y afirmo ser expresión de la verdad de los hechos y datos en él consignados.

Lugar y fecha

Firma del reclamante

D.N.I. del reclamante

Aclaración de la firma del reclamante



Protección

Mutual de Seguros del Transporte
Público de Pasajeros

San Luis 3130
(C1186ACJ)Cap. Fed.
Tel.:(011) 4129-7300
Fax : (011) 4129-7380
www.proteccionmutual.com

RECLAMO POR ACCIDENTE

DOCUMENTACIÓN A PRESENTAR POR EL TERCERO PARA INICIAR EL RECLAMO POR ACCIDENTE

- 1) Formulario de reclamo al dorso del presente, completo en todas sus partes.
- 2) Dos Presupuestos Originales donde se indique el detalle de los trabajos a realizar, separando Mano de Obra, Pintura y Repuestos.
- 3) Denuncia Policial Original o fotocopia certificada.
- 4) Certificado de Cobertura Original de su Compañía Aseguradora, emitido con posterioridad a la fecha del accidente.
- 5) Fotocopia de Denuncia Administrativa del Siniestro en su Compañía de Seguros, sellada.
- 6) Fotocopia del registro de conductor de la persona que conducía al momento del accidente.
- 7) Fotocopia de la Cédula Verde o Título de Propiedad.
- 8) Fotografías del vehículo donde se aprecien los daños ocasionados y el N° de Patente del mismo, impresas a color.

Nota importante: la presentación de esta documentación no significa en modo alguno que la Compañía acepte responsabilidad en el siniestro. Teniendo en cuenta la falta de toda relación contractual, la Compañía se reserva el derecho de desestimar cualquier reclamación que a su juicio no reúna las condiciones necesarias para otorgar una indemnización.