

LESIONES y/o DAÑOS A TERCEROS

Nombre y Apellido	Domicilio	Naturaleza de las lesiones	Pasajero, Peatón u Ocupantes de otros vehículos

DAÑOS

DAÑOS A VEHICULOS O ANIMALES

Propietario _____
 Domicilio _____ Teléfono _____
 Nombre y apellido del conductor _____
 Domicilio _____ Teléfono _____
 Registro N° _____ Expedido por _____
 Tipo de vehículo _____ Marca _____
 Motor N° _____ N° de chapa municipal _____
 Detalle de los daños ocasionales _____

DAÑOS A OTRAS COSAS

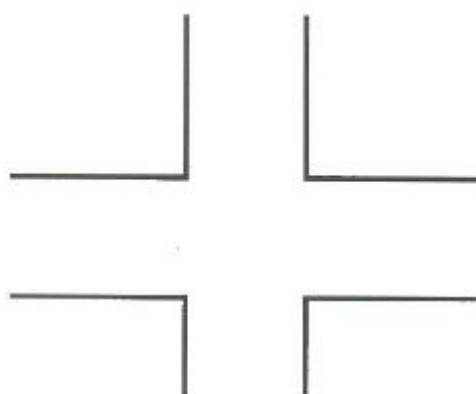
CROQUIS DEL HECHO

Referencias

1) Asegurado _____

 2) Tercero _____

 3) Testigos _____



Confeccionada (lugar y fecha): _____
 Presentada a la COMPAÑIA (Lugar y fecha): _____

 Aclaración de la Firma

 Firma