



Siniestro N°

Póliza N°

DETALLES DEL VEHÍCULO ASEGURADO

Asegurado:		
Marca o nombre comercial	Modelo:	Patente N°:

DATOS DEL TERCERO RECLAMANTE

PERSONA FÍSICA									
Apellido y nombres						DNI <input type="text"/> LC <input type="text"/> LE <input type="text"/> Pas. <input type="text"/> N°			
Fecha de nacimiento			Lugar de nacimiento			Nacionalidad			
Dia	Mes	Año							
Sexo M <input type="checkbox"/> F <input type="checkbox"/>	Estado Civil <input type="checkbox"/> Soltero/a <input type="checkbox"/> Casado/a <input type="checkbox"/> Divorciado/a <input type="checkbox"/> Viudo/a <input type="checkbox"/> Otro		CUIT/CUIL						
Domicilio Real: Calle						N°	Piso	Dpto.	
Localidad				CP		Provincia			
Teléfono/s			Correo electrónico: @						
Datos del conductor									
Apellido y Nombres						DNI <input type="text"/> LC <input type="text"/> LE <input type="text"/> Pas. <input type="text"/> N°			
Domicilio Real: Calle						N°	Piso		
Localidad				CP		Provincia			
Teléfono/s			Correo electrónico: @						

En caso de ser PERSONA JURÍDICA completar:

Razón Social						CUIT			
Fecha de inscripción registral			N° de inscripción registral			Fecha de contrato ó escritura de constitución			
Dia	Mes	Año							
Actividad principal:									
Domicilio Legal: Calle						N°	Piso	Dpto.	
Localidad				CP		Provincia			
Teléfono/s			Correo electrónico: @						

En caso de ser ORGANISMO PÚBLICO completar:

Denominación de la Dependencia						CUIT			
Domicilio dependencia: Calle						N°	Piso	Dpto.	
Localidad				CP		Provincia			
Teléfono/s			Correo electrónico: @						

DATOS DEL VEHÍCULO DEL TERCERO

Marca:	Modelo:	Patente N°:
Chasis N°	Aseguradora:	
Cobertura		



DATOS DEL SINIESTRO

Fecha	Día	Mes	Año	Lugar
Forma de ocurrencia del mismo:				
Comisaría:				
Testigos:				
Otros vehículos/terceros involucrados:				

DETALLES DEL DAÑO

	<p><i>Se indican los daños en el gráfico, en forma sombreada</i></p>	
<p>Descripción de los daños:</p>		
<p>Monto Reclamado: (\$)</p>		

FEDERACION PATRONAL SEGUROS S.A. deja constancia que todo acto realizado por ésta empresa con el objetivo de verificar los daños sufridos por mi vehículo, estimación de los mismos, así también como las averiguaciones que se realicen, no será tomado como reconocimiento de responsabilidad y/o culpabilidad alguna por parte de ésta empresa y/o asegurado y/o conductor.

Aclaración de firma

Lugar y Fecha

Firma

D.N.I.

