

Aviso de siniestro de automóviles



Nº Siniestro	Asegurado		
Nº Teléfono	Dirección		
PÓLIZA	ANEXO	ITEM	AGENTE BROKER

VEHÍCULO ASEGURADO

Marca	Modelo	Tipo	Color
Placas	Motor	Chasis	Año
NOMBRE DEL CONDUCTOR AL MOMENTO DEL ACCIDENTE Y EDAD			
Nombre	C.I.	Edad	
Licencia Nº	Tipo	Vigencia desde	Hasta

DETALLE DE LOS DAÑOS

DONDE SE HALLA EL VEHÍCULO PARA SU INSPECCIÓN

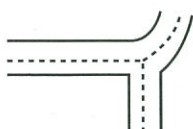
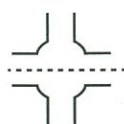
DATOS DEL ACCIDENTE

Lugar	Fecha	Hora
-------	-------	------

INDIQUE DETALLADAMENTE COMO OCURRIÓ EL ACCIDENTE

A JUICIO DEL CONDUCTOR DEL VEHÍCULO ASEGURADO, QUIÉN ES EL RESPONSABLE DEL ACCIDENTE?

CROQUIS DEL LUGAR DEL ACCIDENTE



Márquese en uno de los gráficos la posición del choque y la víctima, y la dirección que cada uno llevaba o la de ambos, especificando los nombres de las calles y/o avenidas

DATOS SOBRE EL CONTRARIO

Propietario				Teléfono	
Conductor			Dirección		Teléfono
Marca	Tipo		Placas	Matrícula	Color
Año	Tiene Seguro	Si ☐ No ☐	Nombre Cia. Aseg.		Nº Póliza

INTERNIVINIERON OTROS VEHÍCULOS O RESULTARON PERJUDICADOS, FACILITE DATOS.

DETALLE LOS DAÑOS

DÓNDE SE HALLA EL VEHÍCULO PARA SU INSPECCIÓN?

INDIQUE SI HAY TESTIGO (S) DEL ACCIDENTE Y QUE AUTORIDAD (ES) INTERVINIERON

DAÑOS CORPORALES (INDICAR NOMBRES, DIRECCIONES Y DONDE RECIBEN ASISTENCIA MÉDICA)

Familia	Parentesco	Amigo/socio	Empleado
---------	------------	-------------	----------

INDIQUE LOS OCUPANTES DEL VEHÍCULO ASEGURADO

OBSERVACIONES

EL QUE SUSCRIBE DECLARA QUE LOS DATOS SON VERDADEROS EN TODAS SUS PARTES

Fecha

FIRMA ASEGURADO

FIRMA TERCERO

NOTA: EL PRESENTE FORMULARIO HA SIDO APROBADO POR LA SUPERINTENDENCIA DE BANCOS CON RESOLUCION No 77-55 - S. Del 31 de Mayo de 1977

LA FALSA DECLARACIÓN, FRAUDULENTO O ENGAÑOSA PRODUCIRÁ LA PÉRDIDA DEL DERECHO A INDEMNIZACIÓN

www.liberty.ec

/LibertySeguros

Quito

Guayaquil

Cuenca

Manta

Sto. Domingo