

**DECLARACION SINIESTROS – SEGURO DE VEHICULOS**

AGENCIA	No DE SINIESTRO	No DE POLIZA	FECHA DE SINIESTRO			FECHA DEL AVISO			CIUDAD
			DD	MM	AA	DD	MM	AA	
NOMBRE DEL TOMADOR: <u>Taxi Pm.</u>								<u>SE. P.M.</u>	
NOMBRE DEL ASEGURADO:								<u>200808899-8</u>	
DIRECCION DEL ASEGURADO: <u>Calle 99 105 b 58.</u>								<u>C.C. o Nit.</u>	
MARCA: <u>Hyundai</u>						TIPO: <u>Automovil</u>		PLACA: <u>SWI 595</u>	MODELO: <u>2016.</u>
No MOTOR: <u>BALAM 312</u>						COLOR: <u>AMARILLO.</u>		CIUDAD: <u>APARTADO.</u>	
NOMBRE DEL CONDUCTOR: <u>Javier ALVAREZ TAMAYO.</u>								TELEFONO: <u>3108133572</u>	
C.C. No. <u>1090363243</u>									

**DETALLES DEL ACCIDENTE**

A CONTINUACIÓN ESCRIBA UN RELATO DE LOS HECHOS DE MANERA CLARA Y DETALLADA (Tenga en cuenta la importancia de veracidad de los mismos y su especificación): Yo \_\_\_\_\_ en mi calidad de \_\_\_\_\_ (CONDUCTOR, PROPIETARIO) del vehículo de placas \_\_\_\_\_ bajo juramento presento aviso de siniestro en los siguientes términos:

El día 02 del mes Septiembre del año 2020, siendo aproximadamente las 16:45 horas en el municipio (ciudad) APARTADO., dirección Cra 100 x Calle 100., ocurrieron los siguientes hechos: Yo me encontraba parado en el semáforo 91 Esta ubicado en la entrada al Exito Santiberto Norte - Sur oeste de Turbo hacia Apartado. Cuando mi semáforo cambio de Rojo a Verde inicio la marcha y no había avanzado ni 3 metros cuando me encuentro de frente con una moto lo 91 hago es frenar de inmediato y Alconso a Golpear la moto Caya y la conductora se lecciono fue llevada a la Clinica de inmediato.

A continuación señale con una X según el caso:

Personas lesionadas SI  NO  Cuántas: 1 Personas Fallecidas SI  NO  Cuántas: 0

En mi concepto el accidente se presentó por:

A. Imprudencia de un tercero.  B. Fallas mecánicas  C. Mal estado de la vía   
 D. Otra (especificar) \_\_\_\_\_

Considero que mi responsabilidad en el accidente, valorada en una escala de 1 a 10 (siendo 1 el grado más bajo y 10 el grado más alto), es grado: \_\_\_\_\_. (Información reservada solo usada para definir reclamos de terceros en caso de no existir responsabilidad)

Estima que la responsabilidad en los hechos fue compartida con los otros intervinientes en el accidente: SI  NO  ¿Por qué? \_\_\_\_\_

Se elaboró informe de accidente por parte de las autoridades competentes: SI  NO . En caso negativo señale los motivos: \_\_\_\_\_

Describa de manera detallada los daños de su vehículo y señale en el gráfico la parte afectada:



### VEHICULOS TERCEROS AFECTADOS

MARCA	MODELO	COLOR	PLACAS	SERVICIO	ASEGURADO EN
Honda	2018		RDT 56E	Particular	
CONDUCTOR			LIC. DE CONDUCCIÓN	C.C. No.	PROPIETARIO
DIRECCION			CIUDAD	TELEFONO	ACTUALMENTE SE ENCUENTRA EN
MARCA	MODELO	COLOR	PLACAS	SERVICIO	ASEGURADO EN
CONDUCTOR			LIC. DE CONDUCCIÓN	C.C. No.	PROPIETARIO
DIRECCION			CIUDAD	TELEFONO	ACTUALMENTE SE ENCUENTRA EN

Describe de manera detallada los daños del vehículo y señale en el gráfico la parte afectada



### LESIONADOS

NOMBRE	C.C. No.	DIRECCION	TELEFONO
Maria Eugenia Giraldo	39415899	B/140 rds.	315311768
LESIONES SUFRIDAS	Leve	Moderada	Grave
			REMITIDO A
NOMBRE	C.C. No.	DIRECCION	TELEFONO
LESIONES SUFRIDAS	Leve	Moderada	Grave
			REMITIDO A
NOMBRE	C.C. No.	DIRECCION	TELEFONO
LESIONES SUFRIDAS	Leve	Moderada	Grave
			REMITIDO A

### FALLECIDOS

NOMBRE	C.C. No.	DIRECCION	TELEFONO
OCUPACIÓN		INGRESOS	EDAD
NOMBRE	C.C. No.	DIRECCION	TELEFONO
OCUPACIÓN		INGRESOS	EDAD

FIRMA DEL DECLARANTE	NOMBRE DEL TECNICO			
Alvarez, A.				
C.C. No.	C.C. No.			
1040 363 243				
FIRMA DEL TECNICO	FECHA DE ELABORACION	DD	MM	AA