

## Datos del Asegurado

Nro. Radicación: **189231**  
Nombre: **BIEN - ESTAR ADMINISTRACIONES LTDA**  
Identificación: **NIT - 830073029**  
Póliza: **4011510**  
Ítem: **1**  
Fecha Siniestro: **13/06/2024 06:00:00 p.m.**  
Dirección:  
Teléfono:  
Teléfono Oficina:  
email: **contacto@bien-estar.com.co**  
Celular: **3133080160**  
Ocupación:  
Marca: **RENAULT**  
Modelo: **DUSTER [FL] DYNAMIQUE/INTEN MT 1600CC 4X2**  
Placa: **JFV267**  
Fecha Radicación: **06/07/2024 07:15:00 p.m.**

## Datos Del Evento

Fecha de Ocurrencia: **13/06/2024 06:00:00 p.m.**  
Dirección de los Hechos: **CALLE 0 0 NO. 0 0 0 calle 47 #9655**  
País: **COLOMBIA**  
Departamento: **VALLE**  
Municipio: **CALI**

## Datos del Conductor

El asegurado Conducía el automovil? ☐ Si ☒ No  
Nombre: **Antonio Jose Pineda Alba**  
Tipo Documento: **CC**  
Nro. Documento: **79420672**  
Dirección: **Calle 47 #9655**  
Teléfono: **3113547138**  
email: **contacto@bien-estar.com.co**  
Ocupación:  
Profesión:  
Edad: **0**  
Afinidad con el asegurado: **ASEGURADO PRINCIPAL**  
El vehículo estaba siendo usado bajo orden o permiso del asegurado? ☐ Si ☒ No  
Detalle

Especifique uso del vehículo al momento del siniestro

## Detalle Accidente

Detalle del Accidente  
**CONTACT CENTER EFDIAZP; el conductor estaba haciendo unas vueltas; llego mareado a su domicilio y al da siguiente no encontro el carro; denuncia; 760016000193202407930**  
Intervino autoridad de Tránsito? ☐ Si ☒ No  
Explique Razón  
**no se llamo a transito; se hizo denuncia**

## Daños a Vehículo Asegurado

Descripción de los Daños  
**hurto**  
Taller Asignado por Línea de Asistencia **hurto**  
Seleccione la sucursal mas cercana a la ciudad en la que se encuentra el taller asignado  
**CALI**  
Se causaron daños a Terceros con el Vehículo Asegurado? ☐ Si ☒ NO  
Hubo Muertes y/o Lesionados? ☐ Si ☒ No

## Vehículos de Terceros Involucrados

### Vehículo 1

Marca

Tipo

Placa

Propietario

Daños

### Vehículo 2

Marca

Tipo

Placa

Propietario

Daños

Quién en su opinión, fue el responsable del accidente:

**Otro**

Observaciones

**hurto**

### AVISO IMPORTANTE

☒ Declaramos que los datos e información suministrados en la presente declaración son verídicos y que no se ha omitido ningún hecho o detalle importante relacionado con las preguntas anteriores. Nos comprometemos a colaborar con HDI SEGUROS S.A. en la mejor defensa de sus intereses.