































1. INFORMACIÓN GENERAL DE ASISTENCIAS

Firma	ARCIS GROUP SAS	Abogado	Esteban Velasquez	Nº Asistencia	111707370
Fecha Asistencia	01/03/2022	Tipo Asistencia	SITIO		
Fecha Accidente	01/03/2022	Dirección Accidente	Kilometro 29 + 800	Ciudad Accidente	San Jeronimo
Tipo Proceso	Daños <input type="checkbox"/> Lesiones <input checked="" type="checkbox"/> Homicidio <input type="checkbox"/> Otros Daños <input type="checkbox"/>				
Descripción Autoridad	TTO San Jeronimo				

2. INFORMACIÓN VEHÍCULO ASEGURADO

Placa	MNH754	Nombre Propietario	Julian Andres Vasquez	cc. 1077187734	El mismo
Teléfono 1	3116054813	Teléfono 2		Correo Electrónico	Jua.Vasquez.90@gmail.com

3. CONCEPTO DE RESPONSABILIDAD

Tercero	<input type="checkbox"/>	Asegurado	<input checked="" type="checkbox"/>	Compartida	<input type="checkbox"/>	Indeterminada	<input type="checkbox"/>	Otro	<input type="checkbox"/>
Concepto de Responsabilidad y Descripción del Accidente									
El asegurado transita en contravía y colisiona de frente con el Tercero									

4. CANTIDAD DE TERCEROS INVOLUCRADOS

Nº de Vehículos	7	Nº de Lesionados	2	Nº de Fallecidos	<input type="checkbox"/>	Otros Daños	<input type="checkbox"/>
-----------------	---	------------------	---	------------------	--------------------------	-------------	--------------------------

5. INFORMACIÓN DEL TERCERO CON DAÑOS

Placa	QAB89B	Ciudad Placa		Marca	Basys	Clase	Pulsar
Tipo	Motorizada	Modelo		Servicio	Particular	Empresa Afiliadora	
Nombre Propietario							Nº Documento
Dirección			Teléfono 1			Teléfono 2	Correo Electrónico
Nombre Conductor	Javier Ospina						Nº Documento
Dirección	Vereda Magistral		Teléfono 1	3007943010		Teléfono 2	Correo Electrónico
¿Está el tercero asegurado?	SI <input type="checkbox"/> NO <input checked="" type="checkbox"/>		Aseguradora	Descripción de los Daños			
¿Acuerdo en sitio por los daños?	SI <input type="checkbox"/> NO <input checked="" type="checkbox"/>		Tipo de Acuerdo	Varios			
Contrato AZ <input type="checkbox"/> Valor: _____ Póliza a disposición AZ <input type="checkbox"/> Paga el asegurado <input type="checkbox"/> Desistimiento partes <input type="checkbox"/> Póliza tercero <input type="checkbox"/> Paga tercero <input type="checkbox"/>							

6. INFORMACIÓN TERCERO LESIONADO U HOMICIDIO

Nombre Lesionado	Monica Eugenia Caro, Javier Ospina		Tipo Documento	CC/ TI <input checked="" type="checkbox"/> CE <input type="checkbox"/>	Nº Documento	42827193 -
¿Fue atendido por una entidad hospitalaria?	SI <input checked="" type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>		Tipo de Tercero	Peatón <input type="checkbox"/> Pasajero asegurado <input type="checkbox"/> Ocupante carro tercero <input checked="" type="checkbox"/> Pasajero moto o bici tercero <input checked="" type="checkbox"/>		
Sexo	Hombre <input checked="" type="checkbox"/> Mujer <input type="checkbox"/>	Edad	Entre 1 y 18 años <input type="checkbox"/> Entre 19 y 30 años <input checked="" type="checkbox"/> Entre 31 y 50 años <input type="checkbox"/> Más de 50 años <input type="checkbox"/>			
¿Acuerdo en sitio por los daños?	SI <input type="checkbox"/> NO <input checked="" type="checkbox"/>		Tipo de Acuerdo	Contrato AZ <input type="checkbox"/> Valor: _____ Póliza a disposición AZ <input type="checkbox"/> Paga el asegurado <input type="checkbox"/> Desistimiento partes <input type="checkbox"/> Póliza tercero <input type="checkbox"/> Paga tercero <input type="checkbox"/>		

7. DOCUMENTOS ASOCIADOS

Informe de Tránsito	SI <input checked="" type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>	Fotografías	SI <input checked="" type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>	Comentarios	Clínica Bolivariana, Amputación de 3 dedos
Acuerdo	SI <input type="checkbox"/> NO <input checked="" type="checkbox"/>	Desistimiento	SI <input type="checkbox"/> NO <input checked="" type="checkbox"/>		
RAT o CESVI Pruebas	SI <input type="checkbox"/> NO <input checked="" type="checkbox"/>	Otros	SI <input type="checkbox"/> NO <input checked="" type="checkbox"/>		

**REPÚBLICA DE COLOMBIA**
MINISTERIO DE TRANSPORTE



LICENCIA DE TRÁNSITO No. 10022660511

PLACA MNH754	MARCA TOYOTA	LÍNEA PRADO SUMO	MODELO 2006
CILINDRADA CC 2.700	COLOR BLANCO ARTICA	SERVICIO PARTICULAR	
CLASE DE VEHÍCULO CAMPERO	TIPO CARROCERÍA CABINADO	COMBUSTIBLE GASOLINA	CAPACIDAD Kg/PSJ 4
NÚMERO DE MOTOR 3423923	REG N	VIN *****	
NÚMERO DE SERIE 9FH11UJ9069009318	REG N	NÚMERO DE CHASIS 9FH11UJ9069009318	REG N
PROPIETARIO: APELLIDO(S) Y NOMBRE(S) VASQUEZ GOMEZ JULIAN ANDRES			IDENTIFICACIÓN C.C. 1017187734

REPÚBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO **1.017.187.734**

VASQUEZ GOMEZ

APELLIDOS
JULIAN ANDRES

NOMBRES

Julian Andrés Vasquez
FIRMA



**REPÚBLICA DE COLOMBIA**
MINISTERIO DE TRANSPORTE

LICENCIA DE CONDUCCIÓN
No. 1017187734

NOMBRE
JULIAN ANDRES VASQUEZ GOMEZ

FECHA DE NACIMIENTO
11-02-1991

SANGRE-RH
A+

FECHA DE EXPIRACION
25-02-2017

RESTRICCIONES DEL CONDUCTOR
CONducir con LENTES



ORGANISMO DE TRÁNSITO EXPEDIDOR
STRIA TTEYTO MCPAL SANTA FE ANTIOQUIA

RESTRICCIÓN MOVILIDAD
 BLINDAJE ***** 0
 POTENCIA HP
 DECLARACIÓN DE IMPORTACIÓN
 I/E FECHA IMPORT. PUERTAS
 20142492 I 16/12/2005 2
 LIMITACIÓN A LA PROPIEDAD

 FECHA MATRICULA FECHA EXP. LIC. TTO. FECHA VENCIMIENTO
 07/03/2006 06/04/2021 *****
 ORGANISMO DE TRANSITO
 STRIA DE TTOYTE MEDELLIN

LT02006404517

FECHA DE NACIMIENTO 11-FEB-1991
 MEDELLIN
 (ANTIOQUIA)
 LUGAR DE NACIMIENTO
 1.75 A+ M
 ESTATURA G.S. RH SEXO
 11-FEB-2009 MEDELLIN
 FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION
 REGISTRADOR NACIONAL
 CARLOS ARIEL SÁNCHEZ TORRES

P-0100100-00159785-M-1017187734-20090620 0012725942A 1 29253889

CATEGORIAS AUTORIZADAS

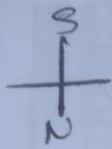
CATEGORIA	CLASE DE VEHICULO	VIGENCIA	SERVICIO
A2	MOTOCICLETA Y MOTOTRUCO DE CUALQUIER CLASE	25-02-2027	PARTICULAR
B1	AUTOMOVIL, MOTOCARRO, AUTOTRUCO CAMPERO, CAMIONETA Y MICRORRUCO	14-01-2024	PARTICULAR

ESTA LICENCIA ES VALIDA EN TODO EL TERRITORIO NACIONAL.
 LC01007885241

CIUDAD San Jeronimo FECHA 01-03-22
DIRECCIÓN DE OCURRENCIA Kilometro 29 + 800.
ABOGADO ASISTENTE Esteban Velasquez.
PLACA MNH754

Yo, Julian Andres Vasquez. identificado con cédula de
ciudadanía N° 1017187734. en mi calidad de Propietario. del
vehículo de placas MNH754, certifico que el (la) Dr.(a)
Yhogan Esteban Velasquez Lopez. identificado (a) con cédula de
ciudadanía N° 1452702305 y T.P. 360870 del C. S. de la J., me
brindó toda la asesoría pertinente, con el fin de evitar la inmovilización del
vehículo u obtener la entrega provisional por parte de las autoridades
respectivas.

[Firma]
C.C. 1017187734



R.R. 29+800

MEDELLIN

