

### DECLARACIÓN SINIESTROS - SEGURO DE VEHÍCULOS

AGENCIA	No DE SINIESTRO	No DE POLIZA	FECHA DE SINIESTRO			FECHA DEL AVISO			CIUDAD
			DD	MM	AA	DD	MM	AA	
NOMBRE DEL TOMADOR: <u>Cooperativa de transportadores de Quezaltenango</u>									C.C. o Nit. <u>8000931001</u>
NOMBRE DEL ASEGURADO: <u>NATALIE CABALLERO ARENA</u>									C.C. o Nit. <u>22712708</u>
DIRECCIÓN DEL ASEGURADO: <u>Calle 13 No 11B-07</u>						CIUDAD <u>SANTA TOMAS</u>		TELÉFONO 1	
CORREO ELECTRÓNICO: <u>Coctransoreche@coabite.com</u>						TELÉFONO 2 <u>8790706</u>		CELULAR	
MARCA	TIPO	PLACA	MODELO	No MOTOR	COLOR				
<u>HINO</u>	<u>BUS</u>	<u>375 924</u>	<u>2015</u>	<u>JOSEVA10379</u>	<u>Paga Anillo Azul, Verde</u>				
NOMBRE DEL CONDUCTOR: <u>CARLOS ALBERTO ROMERO ACUÑA</u>									C.C. No. <u>8498.322</u>

#### ANEXO VEHÍCULO DE REEMPLAZO

Siempre que se encuentre expresamente contratado en la carátula de la póliza, en caso de que se configure la pérdida Total por daños o por hurto del vehículo asegurado, usted optaría por (Seleccione una de las dos coberturas):

Gastos de transporte

Vehículo de reemplazo\*

\*Sujeto a la autorización de LA EQUIDAD SEGUROS O.C. Aplican los requisitos establecidos en las condiciones generales de la póliza y por el proveedor seleccionado por la Aseguradora para la prestación del servicio.

#### DETALLES DEL ACCIDENTE

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 CARLOS ROMERO ACUÑA en mi calidad de CONDUCTOR (CONDUCTOR, PROPIETARIO) del vehículo de placas 375 924 bajo juramento presento aviso de siniestro en los siguientes términos:

#### DETALLES DEL ACCIDENTE

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 CARLOS ROMERO ACUÑA en mi calidad de CONDUCTOR (CONDUCTOR, PROPIETARIO) del vehículo de placas 375 924 bajo juramento presento aviso de siniestro en los siguientes términos:

El día 10 del mes NOVIEMBRE del año 2022, siendo aproximadamente las 20:00 horas en el municipio (ciudad) SABANA GRANDE, dirección VIA CHIMEL (BIENESTAR) ocurrieron los siguientes hechos: ME DIRIGIA DE BARRAHUELLA PALMAR A UNOS DOScientos METROS DE LAS LETRAS DE SABANA GRANDE OBSERVE UN BUITO QUE TRATO DE ESQUIVAR UN CARRO QUE IBA ADELANTE EN LA VÍA QUE ESTABA AHÍ TIRADO LE ESQUIVÉ Y ME CHOCÓ CON UNA MOTOCICLETA QUE ESTABA EN LA VÍA HAYAMOS A LA POLICIA Y AMBULANCIA.

A continuación señale con una X según el caso:

Personas lesionadas SI  NO  Cuántas:      Personas Fallecidas SI  NO  Cuántas:     

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 la 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 su responsabilidad en los hechos fue compartida con los otros intervinientes en el accidente: SI  NO  ¿Por qué?