



COMPAÑIA ARGENTINA DE SEGUROS GENERALES S.A.
 Esmeralda 288 - (1035) Cap. Fed.
 Tel: 4323-1200 / Fax: 5239-1613/14/15
 www.argos-seguros.com

SECCION AUTOMOVILES

HORARIO DE ATENCION: Lunes a Viernes de 11 a 16 hs.

RECLAMACION DE TERCEROS

DATOS DEL RECLAMANTE

Nombre y Apellido del propietario del vehículo

Domicilio Localidad Cód. Postal: Teléfono:

Nombre y Apellido del conductor en el momento del accidente

Domicilio Localidad Cód. Postal: Teléfono:

Registro N° Profesional - Particular - Carga - Moto (Tachar lo que no corresponda)

Marca del vehículo Tipo Modelo Chapa N°

Asegurado en Póliza N° Vencimiento

Tipo de seguro Franquicia:

DATOS DEL ASEGURADO Y DEL ACCIDENTE

Nombre del conductor

Documento de identidad del mismo N°:

Propietario del vehículo

Asegurado por Póliza N°

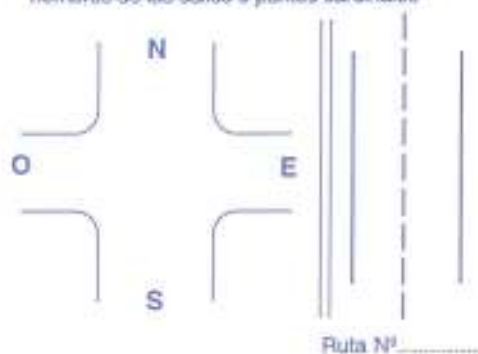
Lugar del accidente Fecha Hora:

Detalles del vehículo

Testigos del accidente y domicilios

CROQUIS

Posición del vehículo al chocar, indicando nombres de las calles o puntos cardinales



DETALLES DEL ACCIDENTE

Forma en que ocurrió

.....

.....

.....

.....

.....

.....

Indique la Secc. Policial, Comisaría o Autoridad Interviniente:

Acta N° Folio N° Fecha

DETALLE DE LOS DAÑOS OCASIONADOS

Frente:

Lateral delantero derecho:

Lateral trasero derecho:

Lateral delantero izquierdo:

Lateral trasero izquierdo:

Parte trasera:

Otras partes:

Taller mecánico donde será llevado:

Dirección: Teléfono:

Indicar fecha en que se puede inspeccionar:

DOCUMENTACION A PRESENTAR PARA QUE SE PUEDA POSIBILITAR LA CONSIDERACION DEL RECLAMO

- 1: Fotocopia del título del automotor a nombre del reclamante (en los casos que el reclamante no sea el titular, traer además el formulario 08 completo autenticado ante escribano).
- 2: Fotocopia del registro del conductor.
- 3: Denuncia policial original.
- 4: Certificado de cobertura de su seguro a la fecha del siniestro. Original.
- 5: Fotocopia de la denuncia administrativa presentada en su Cía. de seguros.
- 6: Fotografías de los daños.
- 7: Dos presupuestos originales de distintos talleres.

NOTA: La documentación debe ser presentada en su totalidad, previamente verificar en esta Cía. el correspondiente aviso por parte de nuestro asegurado, del accidente por usted mencionado.

DOCUMENTACION QUE ACOMPAÑO:

.....

.....

.....

NOTA IMPORTANTE: La presentación de esta reclamación y documentación no significa en modo alguno que la Compañía acepte responsabilidad en el siniestro, sino que obra a título informativo y sin perjuicio de que el Asegurado sea responsable o no y/o haya cumplimentado todas las cargas legales y contractuales derivadas del seguro emitido por la Aseguradora a su favor. En consecuencia, esta Compañía se reserva el derecho de desestimar cualquier reclamación que a su juicio no reúna las condiciones necesarias.

Lugar y Fecha de 20

.....
FIRMA DEL RECLAMANTE

.....
FIRMA ACLARADA