



1. DATOS DE PÓLIZA

Matrícula Productor N° Siniestro N° Póliza/Item
Cobertura Vigencia: Desde Hasta

2. DATOS DEL ASEGURADO

Nombre y Apellido o Razón Social
Documento tipo Número Teléfono
Domicilio CPA (Código Postal Argentino)
Localidad: Provincia: País:
Fecha de nacimiento CUIT - - Actividad o Profesión
Nacionalidad Domicilio Real
Domicilio comercial Estado civil

3. DATOS DEL VEHÍCULO ASEGURADO

Marca Modelo Tipo
Dominio Año N° Motor N° Chasis
USO DEL VEHÍCULO Particular Comercial o carga Taxi o Remise Transporte público Servicios de Urgencia Fuerzas de seguridad
COBERTURA AFECTADA ROBO Total Parcial INCENDIO Total Parcial DAÑO Total Parcial
Detalle de los daños del vehículo

4. DATOS DEL CONDUCTOR DEL VEHÍCULO ASEGURADO

Nombre y Apellido Género M F
Documento tipo Número Teléfono
Domicilio CPA (Código Postal Argentino)
Localidad: Provincia: País:
Fecha de nacimiento CUIT - - Actividad o Profesión
Nacionalidad Domicilio Real
Domicilio comercial Estado civil
Examen de alcoholemia Sí No ¿Se negó? ¿Conductor habitual del vehículo? Sí No
Registro N° Categoría/s Vencimiento Vigencia desde Hasta
¿Es el propio asegurado? Sí (Continuar en el punto 5) No Relación con el asegurado

5. FECHA Y LUGAR DEL SINIESTRO

Fecha: Hora: Estado del tiempo Diurno Nocturno Seco Lluvia Niebla Granizo Nieve
Localidad: Provincia: País:
Intersección de/entre
Ruta N° Km. Nacional Provincial Cruce con ruta N° ¿Cruce señalizado? Sí No
Cruce de tren Barreras Sí No ¿Cruce señalizado? Sí No Estado de la barrera
¿Semáforo? Sí No ¿Funciona? Sí No Intermitente Color
Tipo de calzada Estado

6. DETALLE DE OTRO VEHÍCULO

Propietario Género M F
Documento tipo Número Teléfono E-Mail
Domicilio CPA (Código Postal Argentino)
Localidad: Provincia: País:
Registro N° Categoría/s Vencimiento Vigencia desde Hasta
Marca Modelo Tipo
Dominio Año N° Motor N° Chasis
USO DEL VEHÍCULO Particular Comercial o carga Taxi o Remise Transporte público Servicios de Urgencia Fuerzas de seguridad
Detalle de los daños del vehículo
Examen de alcoholemia Sí No ¿Se negó? ¿El conductor es propietario? Sí Continuar en el punto 7 No Completar la información que sigue
Conductor
Documento tipo Número Teléfono
Domicilio CPA (Código Postal Argentino)
Localidad: Provincia: País:
Estado Civil Fecha de nacimiento ¿Conductor habitual del vehículo? Sí No
Registro N° Categoría/s Vencimiento Vigencia desde Hasta
Expedido por
Asegurado en Póliza

