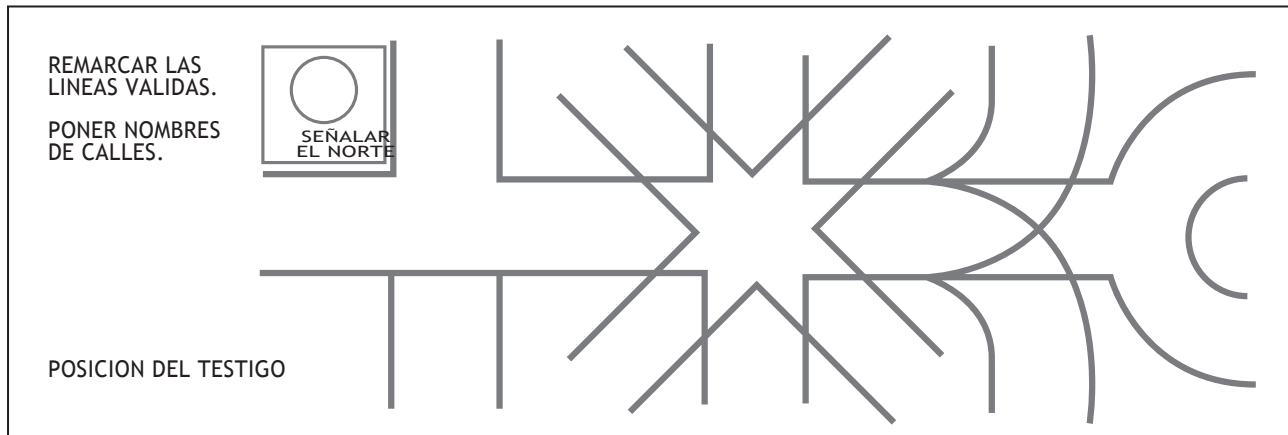
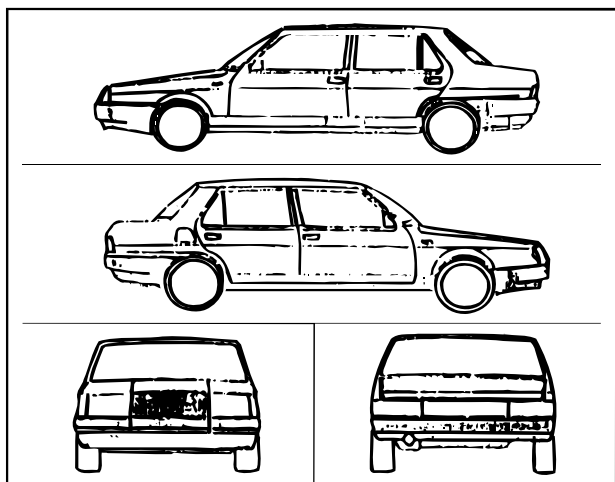


Forma de ocurrencia del mismo: _____



DETALLE DE LOS DAÑOS



Se indican los daños en el gráfico, en forma sombreada

Descripción de los daños:

Monto Reclamado: (\$) _____)

Asimismo, dejo expresa constancia que todo acto realizado por esa Empresa con el objetivo de verificar los daños sufridos por mi vehículo, estimación de los mismos, así como también averiguaciones que se realicen, no será tomado como reconocimiento de responsabilidad y/o culpabilidad alguna por parte de esa Empresa, y/o firma asegurada y/o Conductor.

Aclaración de firma

Firma

Lugar y Fecha

D.N.I.