

**DECLARACIÓN DE SINIESTRO
RELATIVA A LA SIGUIENTE RECLAMACIÓN
HECHA A SEGUROS AGROMERCANTIL**

Para poder procesar debidamente su declaración es indispensable completar la información requerida.

Yo: _____
 Con domicilio en: _____ Tel: _____
 Correo electrónico: _____ Celular: _____
 Hago la siguiente declaración acerca de los detalles del siniestro especificado a continuación, así como los datos de la póliza de seguro No.: _____ con el inciso No.: _____ que ampara el vehículo que se describe a continuación.

DATOS DEL VEHÍCULO ASEGURADO

Tipo	Marca-Línea	Color	Año	Placa	Número de Chasis	Número de Motor	Tonelaje

Uso; Particular Comercial Otro Especifique: _____

DETALLES DEL ACCIDENTE

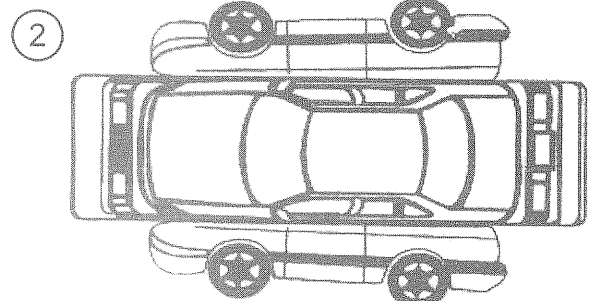
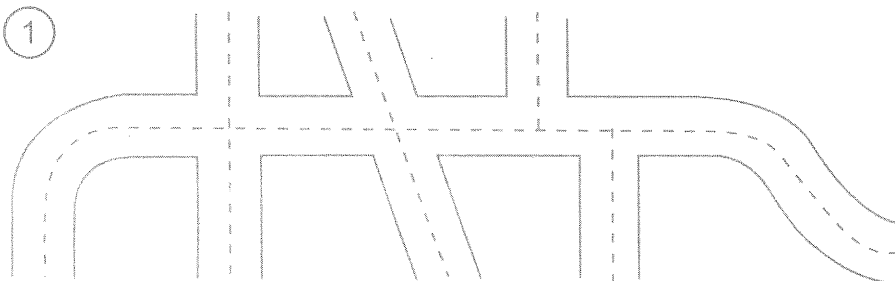
Fecha del siniestro: _____ Hora del siniestro: _____
 Lugar exacto del siniestro: _____
 Nombre del piloto: _____ Sexo: M F Edad: _____
 Dirección particular del piloto: _____ Teléfono: _____
 Relación con el asegurado: _____
 Licencia No. _____ Tipo: _____ Fecha de vencimiento: _____
 Otras personas que viajaban en el vehículo asegurado y sus direcciones: _____

 Testigos y sus direcciones: _____

 ¿Qué autoridad conoció el siniestro? _____ Comisaría: _____ A quién culpó: _____
 ¿A que juzgado se remitió? _____ No. de Oficio: _____
 ¿El tercero, se comprometió a pagarle algo? _____ ¿Cuánto? Q. _____
 ¿Tiene otros seguros sobre el mismo vehículo? _____ Compañía: _____
 ¿El vehículo fue comprado a través de una financiera? Si No ¿Cuál? _____
 ¿En que lugar se encuentra actualmente el vehículo asegurado? _____
 ¿Cómo ocurrió el siniestro? _____

 ¿Cuál cree que fue la causa principal del siniestro? _____

- Indique en uno de estos esquemas el rumbo o la posición de su vehículo, así como del otro con respecto al suyo.
- Marcar con una cruz el lugar del daño.



¿Tenía usted preferencia de vía? Si No ¿Había semáforo y otra señal de tránsito? Si No