

0810-666-4001
0800-555-7722



SERVICIO DE ASISTENCIA CONSTANTE

Hoja 1 de 1

¿QUÉ DATOS DEBO TOMAR EN CASO DE ACCIDENTE POR LESIONES?

LOS DATOS DEL LUGAR DEL SINIESTRO

Fecha _____ Hora _____
Calle _____ Altura _____
Entre Calle _____ y Calle _____
Otras Observaciones _____

LOS DATOS COMPLETOS DEL TERCERO (AUTOMOTOR, MOTO O BICICLETA)

Nombre y Apellido Titular - Conductor _____ D.N.I. _____
Domicilio _____ Tel. / Cel. _____
Compañía aseguradora _____
Número de Póliza _____
Patente _____ Marca y Modelo _____ Año _____

LOS DATOS DE LA PERSONA HERIDA O LESIONADA (CONDUCTOR DEL OTRO VEHÍCULO, PASAJERA, PEATÓN, CICLISTA, MOTO)

Anote: Datos personales del damnificado sin importar si las lesiones son leves o graves.
Apunte la mayor cantidad de datos, eso le facilitará gestiones posteriores.

Nombre y Apellido _____ DNI _____
Dirección _____ Tel. / Cel. _____

Si la víctima o damnificado hubiese sido trasladada y/o derivada a un hospital y/o clínica médica.

Anote: El nombre y dirección del nosocomio: _____

LOS DATOS COMPLETOS DE TESTIGOS DEL ACCIDENTE

1 Nombre y Apellido _____ DNI _____
Domicilio _____ Tel. / Cel. _____
2 Nombre y Apellido _____ DNI _____
Domicilio _____ Tel. / Cel. _____

IMPORTANTE! ANTE UN SINIESTRO CON LESIONES, SIEMPRE LLAME:

0800-555-7722 / 0810-666-4001 / 15-5451-6070 / 15-4434-7013

No importa si chocó con un vehículo, moto o bicicleta. Siempre llame y TOME LOS DATOS.

0800-555-7722 / 0810-666-4001 / 15-5451-6070 / 15-4434-7013