

COMPLETE EL FORMULARIO Y PRESENTELO EN ORBIS COMPAÑÍA DE SEGUROS

DATOS DEL RECLAMANTE

Nombre y Apellido del propietario del vehículo _____
 Domicilio _____ Localidad _____ Provincia _____
 Documento Tipo: D.N.I. L.C. L.E. C.I. N° _____ Ocupación _____
 Teléfono (_____) _____ E-mail _____
código de área

DATOS DEL BIEN DAÑADO

En caso de automotor consignar

Marca _____ Modelo _____ Patente _____ Año _____
 Motor N° _____ Chasis N° _____ Uso del Vehículo Particular Transp. Público Otros
 Taxi/Remis Comercial/Carga
 Nombre y Apellido del conductor al momento del siniestro _____
 Documento Tipo: D.N.I. L.C. L.E. C.I. N° _____ Registro N°: _____ Tipo: _____
 Expedido: _____ Asegurado en _____
 Tipo de Cobertura _____ Póliza N° _____ Siniestro N° _____

Daños Reclamados _____

Monto Reclamado _____

Lugar de Inspección _____

En caso de otros bienes consignar

Descripción _____ Ubicación _____ Seguro _____

DATOS DEL VEHÍCULO ASEGURADO EN ORBIS CIA. ARG. DE SEGUROS S.A.

Nombre y Apellido del Asegurado _____
 Documento Tipo: D.N.I. L.C. L.E. C.I. N° _____ Marca _____ Modelo _____
 Patente _____ Póliza N° _____
 Nombre y Apellido del conductor al momento del siniestro _____
 Documento Tipo: D.N.I. L.C. L.E. C.I. N° _____

DATOS DEL SINIESTRO

Fecha de ocurrencia ____ / ____ / ____ Hora _____

Lugar del accidente

Calle _____ Localidad _____ Provincia _____
 Entre calle _____ y Calle _____
 Otros (indicar) _____
 Calle Ruta Nacional Acc. Autopista Pasaje
 Avenida Ruta Provincial Bocalle

Autoridades Intervinientes

Comisaría _____ Juzgado _____ Secretaría _____
 Acta/Folio N° _____ Expte. N° _____

Circunstancias en las que transitaba

Estado del tiempo	<input type="checkbox"/> Bueno	<input type="checkbox"/> Lluvia	<input type="checkbox"/> Viento	<input type="checkbox"/> Granizo	<input type="checkbox"/> Nieve	<input type="checkbox"/> Otro
Visibilidad	<input type="checkbox"/> Buena	<input type="checkbox"/> Mala	<input type="checkbox"/> Polvo	<input type="checkbox"/> Humo	<input type="checkbox"/> Niebla	<input type="checkbox"/> Regular
Luminosidad	<input type="checkbox"/> Amanecer	<input type="checkbox"/> Luz Artificial	<input type="checkbox"/> Noche	<input type="checkbox"/> Anochecer	<input type="checkbox"/> Día	<input type="checkbox"/> Sin Luz Artificial
Señalización	<input type="checkbox"/> Ausente	<input type="checkbox"/> Buena	<input type="checkbox"/> Mala	<input type="checkbox"/> Regular		
Semáforos	<input type="checkbox"/> Precaución	<input type="checkbox"/> Verde	<input type="checkbox"/> Si Funciona	<input type="checkbox"/> Rojo	<input type="checkbox"/> No funciona	<input type="checkbox"/> Sin Semáforo
Estado de la calzada	<input type="checkbox"/> Buena	<input type="checkbox"/> Mala	<input type="checkbox"/> Regular	<input type="checkbox"/> Con Hielo	<input type="checkbox"/> Mojada	<input type="checkbox"/> Seca



INSTRUCTIVO PARA COMPLETAR EL CROQUIS

<p>1) Indique nombre de las calles</p> <p>2) Identifique cada vehículo Asegurado Reclamante Terceros Motocicleta </p> <p>3) Indique el sentido de la circulación de las calles </p> <p>4) Indicar peatón y testigos Peatón Testigos </p>	<p>5) Señale con línea punteada la trayectoria hasta el impacto </p> <p>6) Señale el punto de Impacto </p> <p>7) Señale con línea la trayectoria después del impacto </p> <p>8) Señale Semáforo Senda Peatonal Pavimento mojado </p>	<p>Ubique las referencias del lugar</p> <table border="1"> <tr> <td>Vías del tren </td> <td>Poste </td> </tr> <tr> <td>Bache </td> <td>Laguna </td> </tr> <tr> <td>Columna de luz </td> <td>Árbol </td> </tr> </table>	Vías del tren 	Poste 	Bache 	Laguna 	Columna de luz 	Árbol
Vías del tren 	Poste 							
Bache 	Laguna 							
Columna de luz 	Árbol 							

Complete el croquis: Seleccione el que más se adecúe a los hechos producidos y luego complete según las instrucciones mencionadas anteriormente.

<p>Cruce común</p>	<p>Rotonda</p>	<p>Cruce con semáforo</p>
<p>Curva abierta</p>	<p>Cruce de ruta con salida</p>	<p>Otros</p>

Descripción del choque _____

Testigos del accidente

Nombre y Apellido	Domicilio	Teléfono	D.N.I.

Documentación adeudada _____

Queda establecido que la recepción del presente formulario no significa la aceptación de ninguna responsabilidad ni obligación de esta compañía.
 DECLARO BAJO JURAMENTO QUE LOS DATOS Y DEMÁS REFERENCIAS CONSIGNADOS EN ESTA DENUNCIA SON EXACTOS EN TODAS SUS PARTES.

 Lugar - Hora - Fecha

 Firma y Aclaración