

Tu ética y nuestra ética
Garantizan la cobertura del siniestro.



FORMULARIO

RECLAMO DE SINIESTRO



Nº de siniestro:

Seguro de vehículos

Información del Asegurado:

Nombre: Póliza:
Broker: Dirección:
Teléfono: Ocupación: Email:

Información del Vehículo:

Marca: Tipo: Color:
Modelo: Placa: Año:
Motor: Chasis:
Servicio que presta:

Información del Conductor

Nombre: Dirección:
Edad: Cédula:

Licencia del conductor:			
Fecha de expedición:		Numero:	
Lugar de expedición:		Tipo:	
Fecha de caducidad:			

¿Es pariente del asegurado?

Si: No:

En caso de ser empleado ¿Desde cuándo?

.....

Información del Accidente

Fecha: Dirección exacta del accidente: Hora:

¿Para qué circunstancia era empleado el vehículo?

Parte policial: Si No

¿El vehículo transportaba carga?

Si No De que naturaleza:

¿Cuál era el peso de la carga?

¿A quien pertenecía?

Ciudad o pueblo más cercano:

Cantón:

Detalle ¿cómo sucedió el siniestro?

*Tu ética y nuestra ética
Garantizan la cobertura del siniestro.*

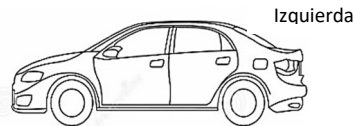
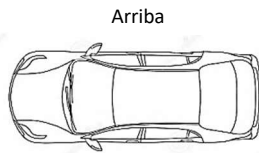
Lugar donde se halla su vehículo: _____

Taller donde va a ser reparado: _____



Autorizo a Sweaden Compañía de seguros S.A. a verificar y solicitar la documentación necesaria referente al siniestro.

PARTES AFECTADAS DEL VEHICULO:



Delante



Atrás

Detalle los daños del vehículo

EN CASO DE DAÑOS CAUSADOS A TERCEROS (Excluyendo pasajeros del vehículo)

Nombre de la víctima:	
Dirección:	
Profesión:	Edad (aprox):
Genero:	
Naturaleza del daño:	
Daños corporales (Describe):	
Daños materiales (Describe):	
Su vehículo tiene seguro SI () NO () con que Compañía: _____	

TESTIGOS:

Nombre: _____ Dirección: _____ Teléfono: _____

Fecha: _____

Firma del asegurado

Gracias por ser parte de Sweaden

Declaro que las informaciones antes expresadas son exactas en todos sus detalles y que estoy pronto a prestar a la Compañía toda la asistencia y apoyo que está a mi alcance para la buena liquidación de esta reclamación.