

**7. DETALLE DEL OTRO VEHÍCULO (2)**

Propietario \_\_\_\_\_ Género F  M   
Tipo y N° documento \_\_\_\_\_ Teléfono \_\_\_\_\_  
Domicilio \_\_\_\_\_ C.P. \_\_\_\_\_  
Localidad \_\_\_\_\_ Provincia \_\_\_\_\_ País \_\_\_\_\_  
Marca \_\_\_\_\_ Modelo \_\_\_\_\_ Tipo \_\_\_\_\_  
Dominio \_\_\_\_\_ Año \_\_\_\_\_ N° Motor \_\_\_\_\_ N° Chasis \_\_\_\_\_  
Uso del vehículo particular  comercial o carga  taxi o remis  transporte público  servicios urgencia  fuerzas de seguridad   
Detalle los daños del vehículo \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

Cobertura \_\_\_\_\_ Aseguradora \_\_\_\_\_ Póliza N° \_\_\_\_\_  
Examen de alcoholemia del conductor SI  NO  Se negó   
El conductor es el propietario? SI  (continuar en el punto 8) NO  (completar la información que sigue)  
Conductor \_\_\_\_\_ Género F  M   
Tipo y N° documento \_\_\_\_\_ Teléfono \_\_\_\_\_  
Domicilio \_\_\_\_\_ C.P. \_\_\_\_\_  
Localidad \_\_\_\_\_ Provincia \_\_\_\_\_ País \_\_\_\_\_  
Estado Civil \_\_\_\_\_ Fecha de Nacimiento \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_  
Conductor habitual del vehículo? SI  NO  Registro N° \_\_\_\_\_ Vencimiento \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

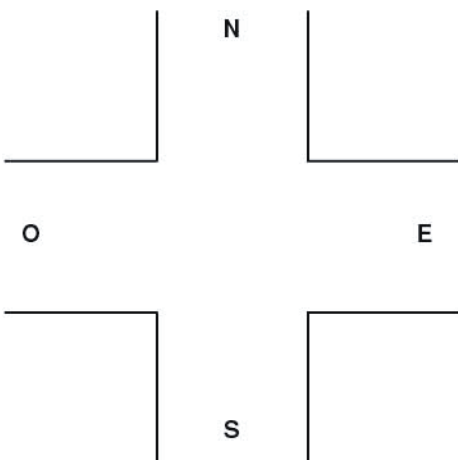
**8. DAÑOS MATERIALES A COSAS**

Propietario \_\_\_\_\_ Género F  M   
Tipo y N° documento \_\_\_\_\_ Teléfono \_\_\_\_\_  
Domicilio \_\_\_\_\_ C.P. \_\_\_\_\_  
Localidad \_\_\_\_\_ Provincia \_\_\_\_\_ País \_\_\_\_\_  
Detalle los daños \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

**9. CARACTERÍSTICAS DEL SINIESTRO**

Tipo de Accidente Frontal  Inmersión  Posterior  Incendio  Lateral  Explosión  En cadena  Daño c/la carga  Vuelco  Desplazamiento   
En Autopista  En calle  En avenida  En Curva  En pendiente  En túnel  Sobre puente  Otro: \_\_\_\_\_  
Colisión con: Peatón  Vehículo  Transp. Públ.  Edificio  Columna  Animal  Otro: \_\_\_\_\_

**CROQUIS**



**DETALLES DEL SINIESTRO**

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

**10. DATOS DEL DENUNCIANTE**

Es el conductor o asegurado? SI  (continuar en el punto 11) NO  (completar la información que sigue)  
Nombre y Apellido \_\_\_\_\_ Género F  M   
Tipo y N° documento \_\_\_\_\_ Teléfono \_\_\_\_\_  
Domicilio \_\_\_\_\_ C.P. \_\_\_\_\_  
Localidad \_\_\_\_\_ Provincia \_\_\_\_\_ País \_\_\_\_\_

**11. Los datos y demás referencias que se consignan tienen carácter de declaración jurada**

Lugar \_\_\_\_\_ Firma \_\_\_\_\_  
Fecha \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_  
Hora \_\_\_\_\_ Aclaración \_\_\_\_\_