



EL PROGRESO SEGUROS S.A.

25 de Mayo 432 P. 11\* - (C1002ABJ) C.A.B.A.  
Tel.: (011) 4315 - 6600 y Líneas Rotativas  
Av. Casey 99 (B8170AAA) Piqué Pcia. Bs. As.  
Tel. (02923) 472223 Fax (02923) 472946  
E-mail: info@elprogresoseguros.com.ar  
Web: www.elprogresoseguros.com.ar

Póliza N° ..... Stro. N° .....

Sello fechador de entrada

RECLAMO DE TERCERO - SECCION AUTOMOTORES

De mi mayor consideración:

Habiendo resultado perjudicado en el accidente que más abajo detallo, por un vehículo asegurado en esa aseguradora solicito a usted el resarcimiento de los daños sufridos.

DATOS DEL RECLAMANTE

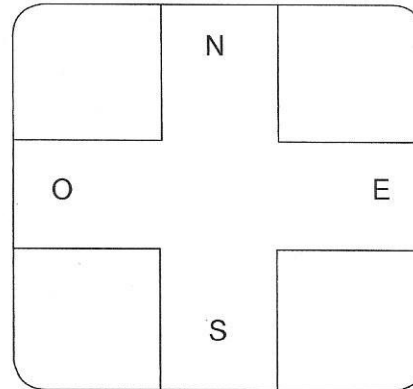
Apellido y nombre: \_\_\_\_\_ T. Doc.: \_\_\_\_\_ N° \_\_\_\_\_ Sexo: \_\_\_\_\_ Est. Civil: \_\_\_\_\_  
Domicilio Titular: \_\_\_\_\_  
CUIL / CUIT: \_\_\_\_\_ Cond. IVA: \_\_\_\_\_ N°: \_\_\_\_\_ Tel.: \_\_\_\_\_  
Domicilio: \_\_\_\_\_ Localidad: \_\_\_\_\_ Prov.: \_\_\_\_\_  
Conductor: \_\_\_\_\_ Habitual: si - no Ocupación: \_\_\_\_\_ Edad: \_\_\_\_\_ CUIL/CUIT: \_\_\_\_\_  
Domicilio: \_\_\_\_\_ Localidad: \_\_\_\_\_ Tel.: \_\_\_\_\_  
Registro N°: \_\_\_\_\_ Venc.: \_\_\_\_\_ Part.:  Prof.:  Carga:  Motoc.:

DATOS DEL VEHICULO

Vehículo: \_\_\_\_\_ Remolque: \_\_\_\_\_  
Marca: \_\_\_\_\_ Marca: \_\_\_\_\_  
Modelo: \_\_\_\_\_ Mod. año: \_\_\_\_\_ Modelo: \_\_\_\_\_  
Motor N°: \_\_\_\_\_ Color: \_\_\_\_\_ Chasis N°: \_\_\_\_\_  
Chasis: \_\_\_\_\_ Patente: \_\_\_\_\_  
Patente: \_\_\_\_\_ Tonelaje: \_\_\_\_\_  
Tonelaje: \_\_\_\_\_ Uso: \_\_\_\_\_  
Uso: \_\_\_\_\_  
Nombre de mi Aseguradora: \_\_\_\_\_  
Riesgo que cubre: \_\_\_\_\_

DETALLE DEL ACCIDENTE

Lugar: \_\_\_\_\_  
Día: \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_ Hora: \_\_\_\_\_ Velocidad: \_\_\_\_\_  
Forma en que ocurrió: \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_



Sirvase marcar el nombre de las calles, su sentido de circulación, la dirección de los vehículos y el lugar del impacto.

Consanguinidad y/o afinidad familiar con el Asegurado: \_\_\_\_\_  
Relación laboral y/o comercial con el Asegurado: \_\_\_\_\_

CONSECUENCIAS

Detalle de los daños ocasionados: \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
Monto aproximado de los daños: \$ \_\_\_\_\_

Lesiones: \_\_\_\_\_ Sumario Penal: Si - NO  
Comisaría: \_\_\_\_\_ Juez: \_\_\_\_\_  
Secretaría: \_\_\_\_\_ Departamento Judicial: \_\_\_\_\_

Lugar y Fecha: \_\_\_\_\_

Firma del Reclamante

**DATOS DEL ASEGURADO**

Apellido y nombre: \_\_\_\_\_  
Domicilio: \_\_\_\_\_ Nº: \_\_\_\_\_ Tel.: \_\_\_\_\_  
Localidad: \_\_\_\_\_ Provincia: \_\_\_\_\_  
Conductor: \_\_\_\_\_ Ocupación: \_\_\_\_\_ Edad: \_\_\_\_\_  
Registro Nº: \_\_\_\_\_ Venc.: \_\_\_\_\_ Part.:  Prof.:  Carga:  Motoc.:

**DATOS DEL VEHICULO**

Vehículo: \_\_\_\_\_ Remolque: \_\_\_\_\_  
Marca: \_\_\_\_\_ Marca: \_\_\_\_\_  
Modelo: \_\_\_\_\_ Modelo: \_\_\_\_\_  
Motor Nº: \_\_\_\_\_ Chasis Nº: \_\_\_\_\_  
Patente: \_\_\_\_\_ Patente: \_\_\_\_\_  
Tonelaje: \_\_\_\_\_ Tonelaje: \_\_\_\_\_  
Uso: \_\_\_\_\_ Uso: \_\_\_\_\_

**TESTIGOS**

Nombre: \_\_\_\_\_ Domicilio: \_\_\_\_\_ Localidad: \_\_\_\_\_ Tel.: \_\_\_\_\_  
Nombre: \_\_\_\_\_ Domicilio: \_\_\_\_\_ Localidad: \_\_\_\_\_ Tel.: \_\_\_\_\_  
Nombre: \_\_\_\_\_ Domicilio: \_\_\_\_\_ Localidad: \_\_\_\_\_ Tel.: \_\_\_\_\_

Asimismo, declaro que todo acto realizado por esa aseguradora, con el objeto de verificar las circunstancias y características del accidente y de los daños sufridos, estimación de los mismos y averiguaciones e inspecciones vinculadas con este asunto no constituyen reconocimiento alguno de responsabilidad por parte de aquella

Sin otro particular, saludo a usted muy atentamente

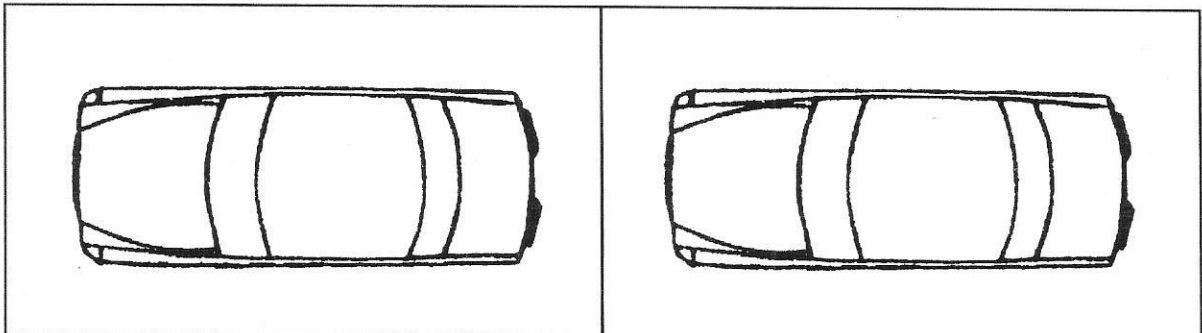
Fecha: \_\_\_\_\_ de 20 \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
Firma del Reclamante

**OBSERVACIONES:**

VEHICULO DEL ASEGURADO

VEHICULO DEL TERCERO



SEÑALE CON UN CIRCULO EL LUGAR DONDE LOS VEHICULOS SUFRIERON LOS IMPACTOS

## **REQUISITOS PARA PRESENTAR RECLAMO DE TERCEROS**

- ❖ FOTOCOPIA DNI
- ❖ FOTOCOPIA CEDULA AUTOMOTOR/MOTO
- ❖ FOTOCOPIA LICENCIA CONDUCIR
- ❖ CERTIFICADO DE COBERTURA ORIGINAL CON VIGENCIA (LO EXTIENDE SU CIA. DE SEGUROS) o DECLARACION JURADA DE NO SEGURO.-
- ❖ DENUNCIA INTERNA DE SU CIA. DE SEGUROS CON SELLO DE INGRESO EN LA MISMA
- ❖ DOS PRESUPUESTOS DE REPARACION
- ❖ FOTOS EN COLOR DE LA UNIDAD SINIESTRADA (UNA QUE SE VEA E IDENTIFIQUE EL DOMINIO)
- ❖ BOLETO DE COMPRA-VENTA (si no fuera titular del mismo)
- ❖ CONSTANCIA DE CUIL (ANSES) o CUIT (AFIP) del titular del vehiculo/moto