

RECLAMO DE TERCERO

Nº

ASUNCIÓN,.....

SEÑORES
LA INDEPENDENCIA DE SEGUROS S.A.
PRESENTE

De mi consideración:

A los efectos de manifestar mis reclamos correspondientes, les informo que en fecha:.....
 siendo aproximadamente las,.....hs., en las calles.....
 Mi vehiculo marca.....modelo.....
 año.....chapa.....protagonizó un accidente de tránsito con el vehículo marca.....
chapa.....propiedad de vuestro asegurado.....
en las circunstancias y con las consecuencias siguientes:

FORMA EN QUE OCURRIÓ:

.....

.....

.....

.....

CONDUCTOR DE MI VEHÍCULO: EDAD:

REGISTRO DE CONDUCIR Nº: CATEGORIA: MUNICIPIO:

MI VEHÍCULO TIENE SEGURO EN:

DAÑOS OCACIONADOS A MI VEHÍCULO:

.....

.....

Declaro bajo fe de juramento que los datos por mi denunciados corresponden a la verdad.
 sin otro particular, les saludo atentamente.

FIRMA:

ACLARACIÓN:

C.I. Nº:

TELÉFONO:

CELULAR:

SE DEBE ADJUNTAR:

- PARTE POLICIAL (MUNICIPAL, CAMINERA O NACIONAL) _____
- FOTOCOPIA DEL TITULO DE PROPIEDAD Y/O DOCUMENTOS DEL VEHÍCULO _____
- FOTOCOPIA DE CEDULA DE IDENTIDAD DEL PROPIETARIO _____
- FOTOCOPIA DE REGSITRO DE CONDUCIR DEL CONDUCTOR DEL VEHÍCULO _____
- DOS(2) PRESUPUESTOS DE REPARACION (TALLERES DESIGNADOS POR LA COMPAÑÍA) _____