

DETERMINACION DE PERDIDA DE AUTOMOVIL

AVISO OFICIAL DE ROBO

POLIZA NUMERO	ITEM NUMERO	
DATOS DEL ASEGURADO		
NOMBRE Y/O RAZON SOCIAL DEL ASEGURADO _____		
DIRECCION _____		
GESTIONARA EL RECLAMO _____		
CARGO _____	TELEFONO _____ FAX _____	
DATOS DEL VEHICULO		
MARCA _____	TIPO _____	MODELO _____
COLOR _____	AÑO _____	PLACA _____
CHASIS Nº _____	MOTOR Nº _____	
CARACTERISTICAS DEL VEHICULO _____		
QUE SISTEMAS DE SEGURIDAD TENIA EL VEHICULO _____		
PORMENORES DEL ROBO		
FECHA _____	HORA EXACTA _____	HORA POSIBLE _____
DIRECCION EXACTA DEL LUGAR DEL ROBO _____		
EN QUE LUGAR ESTABA ESTACIONADO EL VEHICULO _____	GARAJE _____	ROTONDA _____
PARQUE _____	CALLE _____	ANDEN _____
CIRCULANDO _____		
INDIQUE EL LUGAR _____		
NOMBRE Y DIRECCION DE TRES TESTIGOS:		
A) _____	_____	TEL _____
B) _____	_____	TEL _____
C) _____	_____	TEL _____
¿A QUE HORA QUEDO EL VEHICULO EN EL LUGAR DEL ROBO? _____		
¿QUIEN FUE LA ULTIMA PERSONA AUTORIZADA QUE LO MANEJO? _____		
¿QUE RELACION EXISTE ENTRE LA ULTIMA PERSONA AUTORIZADA QUE MANEJO EL VEHICULO Y EL ASEGURADO? _____		
¿EN PODER DE QUIEN ESTABAN LAS LLAVES DE IGNICION Y DE LAS PUERTAS CUANDO OCURRIO EL ROBO ? _____		
¿QUIENES FUERON LOS PRIMEROS EN DARSE CUENTA DE LA DESAPARICION Y A QUE HORA LO SUPIERON ? _____		
¿QUIEN PUSO LA DENUNCIA A LAS AUTORIDADES? _____		
¿EN QUE UNIDAD POLICIAL PUSIERON LA DENUNCIA? _____		

¿FECHA Y HORA EN QUE PUSIERON LA DENUNCIA? _____

¿QUE AUTORIDADES HAN INTERVENIDO? _____

NARRE TODO LO QUE SEPA, ANTES Y DESPUES DEL ROBO _____

¿SI TIENE SOSPECHA DE ALGUIEN QUE PUDO PARTICIPAR EN EL ROBO? FAVOR DARNO NOMBRES Y DIRECCION _____

FAVOR INDICAR CUALQUIER DATO QUE USTED CONSIDERE DE INTERES O QUE NOS PUEDA LLEVAR A UNA PISTA _____

¿EN PODER DE QUIEN SE ENCUENTRAN LAS LLAVES DE IGNICION Y PUERTAS? _____

¿SE ENCONTRABA ENCENDIDO EL MOTOR AL MOMENTO DE LA DESAPARICION? _____

¿SE ENCONTRABAN ENLLAVADAS LAS PUERTASA DEL VEHICULO? _____

¿SE ENLLAVA EL TIMON DEL VEHICULO? _____

¿SE ENCONTRABAN LAS LLAVES PEGADAS AL SWITCH DE IGNICION? _____

SI EL VEHICULO FUE ENCONTRADO

¿QUIEN LO ENCONTRO? _____

¿DONDE? _____

FECHA Y HORA _____

DAÑOS Y/O ACCESORIOS FALTANTES _____

HAGO CONSTAR QUE AL RECIBIR SEGUROS AMERICA ESTE DOCUMENTO, NO SIGNIFICA DE MANERA ALGUNA RECONOCIMIENTO DE LOS DERECHOS QUE EVENTUALMENTE CUBRE LA POLIZA, NI ACEPTACION DE HECHOS QUE PUEDA FUNDARSE MI RECLAMACION.

ASIMISMO, DECLARO QUE TODAS LAS RESPUESTAS CONTENIDAS EN ESTE FORMULARIO SON COMPLETAS Y VERDADERAS, CUALQUIER DECLARACION FALSA O INEXACTA DE MI PARTE ANULA ESTA RECLAMACION Y LA POLIZA AFECTADA.

CIUDAD _____

FECHA _____

DE _____

DE 20 _____

FIRMA DEL CONDUCTOR O RESPONSABLE AL
MOMENTO DEL ROBO

FIRMA DEL ASEGURADO Y SELLO PARA LAS
PERSONAS JURIDICAS