



**ESCUDO SEGUROS**  
SOCIEDAD ANONIMA

# Reclamo de tercero

Fecha del reclamo: .....

Lugar del accidente .....

Fecha ..... Hora ..... Circulaba a ..... km p/hora .....

Intervino la Comisaria ..... ¿Se inició Sumario? .....

Acta Nro ..... de fecha .....

Testigo 1 Nombre ..... Domicilio .....

Testigo 2 Nombre ..... Domicilio .....

Testigo 3 Nombre ..... Domicilio .....

## Datos del vehículo asegurado

Nombre del asegurado ..... Póliza Nro .....

Marca del vehículo ..... Patente .....

¿Quién conducía? ..... Registro Nro .....

Daños del vehículo .....

## Datos del damnificado (titular)

Nombre ..... Domicilio ..... TE: .....

Marca del vehículo ..... Patente ..... Modelo .....

¿Quién conducía? ..... Registro Nro .....

Domicilio ..... TE: .....

Asegurado en la Compañía. .... Póliza Nro ..... Cubre .....

¿Cuáles son los daños y a cuánto ascienden? .....

## Lesiones corporales

Nombre del damnificado ..... Edad .....

Estado civil ..... Nacionalidad ..... Ocupación .....

Domicilio ..... TE .....

¿Quién lo asiste? ..... ¿Dónde lo asiste? .....

Calidad de la lesión y consecuencias probables .....

## Reclamo en concepto de indemnización total.

Lugar y fecha de inspección del vehículo .....

Firma del reclamante .....

Tipo y número de documento .....



**ESCUDO SEGUROS**

SOCIEDAD ANONIMA

Causas y circunstancias del accidente (describir como sucedió) .....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

Croquis

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

Nota importante:

La Presentación de esta documentación no significa en modo alguno que la Compañía acepte la responsabilidad del siniestro, teniendo en cuenta la falta de toda relación contractual, la Compañía se reserva el derecho de desestimar reclamo que a su juicio no reuna las condiciones necesarias para otorgar una indemnización. La documentación suministrada no será reintegrada bajo ningún concepto.

Firma del reclamante .....

Tipo y número de documento .....