

DATOS DEL ASEGURADO

Nombre y Apellido o Razón Social _____ Póliza Nro.: _____
 Fecha del Accidente: ___/___/___ Hora: _____ Diurno Nocturno
 Conductor: _____ Dominio del vehículo: _____

DATOS DEL RECLAMANTE

Nombre y Apellido _____ Domicilio: _____
 Localidad: _____ Teléfono: _____
 Lugar de Trabajo: _____ Teléfono: _____
 Datos del Vehículo: _____
 Marca: _____ Modelo: _____ Dominio: _____
 Motor N°: _____ Chasis N°: _____
 Nombre del Conductor: _____ Registro N°: _____
 Expedido por: _____ Fecha de Vto.: _____
 Domicilio: _____ Localidad: _____ Teléfono: _____

DETALLES DEL SINIESTRO

CONFECCIONAR CROQUIS

- Indicar prioridad de paso
- Sentido de circulación de vehículos y de calles
- Mano única, doble mano o cantidad de carriles
- Señalar lugar donde ocurrió el accidente

CONDICIONES CLIMATICAS

Seco Lluvia Niebla Granizo Nieve

TIPO DE CAMINO

Pavimento Cemento Ripio Tierra

ESTADO DEL CAMINO

Bueno Regular Malo

LUGAR DEL ACCIDENTE

Ruta N°: _____ Km. _____ Cruce de rutas N° _____
 Cruce de vías férreas En curva Sobre puente En túnel Con pendiente

ZONA URBANA

Calle _____ N° _____
 En Bocacalle: Calles _____ Otros _____

DENUNCIA POLICIAL

SI NO

Comisaría N° _____ Localidad _____

Centros de atención

Oficina Comercial
 Laprida y 25 de Mayo (8500) Viedma/Río Negro
 Teléfonos: (02920) 496543

Casa Central
 San Martín N° 442 (8500) Viedma / Río Negro
 Teléfonos: (02920) 496500/ 0800-222-0338

Visítá nuestra web

www.horizonte.com.ar
info@horizonte.com.ar

DATOS DEL VEHÍCULO DEL RECLAMANTE

 DAÑOS DEL VEHÍCULO DEL RECLAMANTE _____

 LUGAR DONDE DEBERÁ INSPECCIONARSE: _____

TESTIGOS

Nombre y Apellido	Domicilio	Localidad	Teléfono

LESIONADOS

 Pasajeros Peatón Ocupante del otro vehículo

Nombre y Apellido	Domicilio	Naturaleza de la lesión

Esta asegurado en: _____

 Describir tipo de cobertura: _____

Lugar y Fecha: _____

Firma: _____

Aclaración: _____

DOCUMENTACION QUE DEBERA ADJUNTARSE AL RECLAMO:

- 1- Copia de la Exposición Policial.
- 2- Fotocopia del Carnet de Conductor.
- 3- Fotocopias de la Cédula de Identidad del Automotor o Título de Propiedad del mismo.
- 4- Fotografía de los daños y una que identifique el número de patente
- 5- Presupuestos de reparación: mecánica, chapa y pintura y de repuestos (dos de cada uno)
- 6- Certificado de cobertura. En caso de no poseer seguro, declaración jurada que así lo indique, confeccionada ante Juzgado de Paz o Escribano Público.
- 7- Copia de la denuncia interna realizada ante la Compañía donde se encuentra asegurado.

Centros de atención

 Oficina Comercial
 Laprida y 25 de Mayo (8500) Viedma/Río Negro
 Teléfonos: (02920) 496543

 Casa Central
 San Martín N° 442 (8500) Viedma / Río Negro
 Teléfonos: (02920) 496500/ 0800-222-0338

Visítá nuestra web
www.horizonte.com.ar
info@horizonte.com.ar