

Anexo a la Declaración de Siniestros - Robo o Hurto del Vehículo

Con el fin de facilitar la indemnización de su siniestro en caso de hurto y/o asalto, así como su posible recuperación anexo encontrará una lista de detalles que agradecemos nos suministre a la brevedad posible.

Nombre del as	egurado			Teléfono			
Dirección							
Otro teléfono d	donde podam	nos contactarlo					
Profesión u Of	icio	nos contactarlo Si es Cor	nerciant	e especif	ique		
Nombre del co	nductor						
Relación con e	el Asegurado	·		Teléfono			
	r	IDENTIFICACIO					
Marca	Tipo	Serial Carrocería	Serial Motor		Modelo (Año)	Placa	
Uso del vehícu	lo: Trabaio	Placer					
		do anteriormente _		Dánde			
		uros American Inter					
Z Galeri io Telli i	o a o ., a cog		national				
Personas en s	u hogar u ofi	cina autorizadas pa	ara usar	el vehícu	lo regularmente y s	su relación cor	
usted.		·					
Nombre completo		Cédula de Ide	Cédula de Identidad		Relación con el asegurado		
Relación o par	entesco	ehículo en el mor lo a usar el vehícul cuándo		<u>.</u>	tado? SÍ NO) conoce?	
¿Había alg	juna otra	persona e	en el	vehi	ículo?	_ Relación	
Fecha y Hora del hurto/atraco:				Circunstancias			
¿Dónde podem	nos contactai	Quiénes? los? enuncia ante el CP e la Dirección de					
	toho ostasio	nado y desocupad	ကို ငု(NO	Lugar		
[]		OÍ NO					
Describa a lo	o(s) asaltant	e(s) a su mejor	conocim	iento	·		
Dirección exac Ruta: De	ta donde ocu	ırrió el hechoP P esa ruta? SI	ara		as property and the	~ · · · · · · · · · · · · · · · · · · ·	
¿Es usual que	Usted tome	esa ruta? SI	NO	En caso	o de no serlo expli	que que hacía	
Usted en esa z	ona			-			



¿Tenía usted algo de valor (paquetes, carteras) dentro del vehículo en el momento de la pérdida? ¿En algún lugar visible?							
: Los documentos originales o conjas los tenía en la guantera?							
¿El vehículo fue robado/hurtado dentro de un Estacionamiento? SI NO ¿Cuál?							
¿Le entregaron Ticket? ¿Usted lo estacionó? o ¿entregó las llaves? ¿Había vigilancia? Paga Usted puesto fijo mensual							
¿Lo dejó en la vía pública? ¿Había iluminación? ¿lo deja allí habitualmente?							
¿Las llaves estaban dentro del vehículo? SÍ NO							
¿ Cuántos juegos de llaves tiene el vehículo? ¿Puede indicarnos qué sistema de seguridad/alarma tiene instalado?							
¿Cuántos kilómetros tenía el vehículo cuando fue hurtado/atracado?							
¿El vehículo había sufrido algún accidente recientemente? SÍ NO							
¿Taller donde fue reparado?							
¿Dónde le realizó por última vez el servicio de mantenimiento?							
¿Es la primera vez que sufre un incidente similar?							
CEI verticulo terria dil mecanico habituar: Si NO Nombre							
HAGA UNA LISTA DE LOS OBJETOS/ACCESORIOS DEL VEHÍCULO:							
Gato Mecánico Gato Hidráulico Caja de Herramientas							
Triángulo Seg. Retrovisores Caucho de repuesto Disco Compacto Radio Reproductor Otros							
Disco Compacto Radio Reproductor Otros							
¿Su vehículo tiene alguna seña particular por la cual Usted podría reconocerlo? SI NO ¿Cuál?							
¿Cuál? ¿Tenía algún vidrio roto? SI NO ¿Cuál? El vehículo fue comprado NI IEVO USADO Precio de Compra							
El vernedio lac complado 140EVC Tredio de compla							
¿Desde cuándo tiene la posesión/propiedad del vehículo?							
¿En cuál Notaría (dirección, Ubicación) ¿Ha tenido alguna comunicación con las autoridades después de la denuncia?							
Condición del vehículo cuando fue robado:							
Pintura EXCELENTE BUENA PROMEDIO POBRE							
Mecánica EXCELENTE BUENA PROMEDIO POBRE							
Exterior EXCELENTE BUENA PROMEDIO POBRE Interior EXCELENTE BUENA PROMEDIO POBRE							
Interior EXCELENTE BUENA PROMEDIO POBRE							
¿El vehículo fue financiado? SÍ NO Financiado por							
¿El vehículo fue financiado? SÍ NO Financiado por Número de Cuenta Mantiene algún otro financiamiento Fecha de aprobación Cancelado totalmente							
Fecha de aprobación Cancelado totalmente							
EN CASO DE RECUPERACION DEL VEHÍCULO:							
¿Dónde fue localizado el vehículo?							
Otros							
El vehículo recuperado fue llevado a:							
La condición actual del vehículo, si se conoce:							
Desea agregar cualquier información adicional							

Declaro(amos) que los datos suministrados son ciertos, que me(nos) comprometo (temos) a prestar quanta información y/o ayuda pueda requerir. La Compañía Aseguradora para la