

Sólo se tasarán los daños como consecuencia del accidente reportado en está planilla.
Todas las preguntas deben ser contestadas

Ramo: _____ Póliza: _____ Situación: _____ Certificado: _____

Ramo afectado: Casco R.C.V. Exceso de Límite Defensa Penal Acc. Ocupantes Vehículo

Asegurado: _____

C.I. N°: _____ Estado civil: _____ Ocupación actual: _____

Teléfono particular: _____ Teléfono comercial: _____

Marca del vehículo: _____ Modelo: _____ Año: _____

Placa: _____ S/Carrocería: _____ S/Motor: _____

Nombre del conductor: _____ C.I. N°: _____

Sexo: F M Edad: _____ Estado civil: _____ Ocupación actual: _____

Dirección actual: _____

_____ Teléfono: _____

Lugar de ocurrencia del accidente (estado, ciudad): _____

Sitio exacto (calle, avenida): _____

Hora exacta: _____ Velocidad del vehículo asegurado: _____

Explique detalladamente cómo ocurrió el accidente: _____

Fecha de Ocurrencia: _____ Fecha de Denuncia (robo): _____

Daños causados al vehículo asegurado: _____

Taller dónde sera reparado: _____

Dirección: _____

Teléfono: _____ Monto estimado de la reparación: _____

Nombre del fiscal de tránsito que intervino: _____

Placa: _____ Inspectoría: _____

Detalles de daños materiales a terceros: _____

Marca y modelo del otro vehículo / bienes (descripción): _____

Placa: _____

Nombre del propietario/tercero: _____ C.I. / R.I.F. N°: _____

Dirección: _____

Teléfono: _____

Nombre de la Compañía Aseguradora: _____ N° de Póliza: _____

Indique los apellidos y nombres de las personas lesionadas:

1. _____ 3. _____

2. _____ 4. _____

Haga un croquis mostrando la posición de los carros, esquinas y señales de tránsito:

Declaro (amos) que todas las contestaciones y los detalles arriba dados por mí (nosotros) son verídicos hasta donde es dado saber, y que no he (hemos) omitido ningún hecho o detalle importante relacionado con las preguntas anteriores.

Fecha: _____ Firma del Asegurado: _____

Oficina Principal

Centro Plaza, Torre «D», 1ra. Transversal de Los Palos Grandes, Apartado 68.260 Caracas, 1062-A. Teléfonos: 02 278 0000 (Master), 278 0052/0057/0058/0070, Fax: 02 283 4213

Sucursales

Barquisimeto: Carrera 2 cruce con Calle 11, Parcela 59, C.C. El Parral, Piso 3, Oficina 310, Urb. El Parral, Teléfonos: 051 54 3733/4808 Fax: 051 54 3233

Maracaibo: Av. Bella Vista con Calle Falcón, Edif. Banco Caracas, Planta Baja, Teléfonos: 061 92 3004/3010/3059/3014/3019 Fax: 061 92 2869

Puerto La Cruz: Calle Guaraguao, entre Carabobo y Arismendi, Res. Tony's, Planta Baja, Local 1, Teléfonos: 081 65 0481/3857/2477/68 7547/7242 Fax: 081 65 0620

San Cristóbal: Calle Quinimari con Av. 19 de Abril, N° C-90, Urb. Pirineos, Teléfonos: 076 55 5253/5265/5091, Fax: 076 55 4592

Valencia: Av. Bolívar, Centro Profesional Av. Bolívar, Mezzanina 1M, Piso 6, Oficinas 641, 642, 643, Apartado 674, Teléfonos: 041 22 4435/5264/9972/6550 Fax: 041 22 5004

Agencias

Maracay: Av. Las Delicias, Edif. Andrés Bello, Piso 4, Oficina 410, Apdo. Postal 369, Teléfonos: 043 41 7131/7213/6323, Fax: 043 41 9754

Acarigua: Av. 34 cruce con Calle 30, Centro Royal Caribe, Planta Alta, Teléfonos: 055 43 545/46 606, Fax: 055 46 606

Ciudad Ojeda: Calle Mérida, esquina con Calle Esperanza, Teléfonos: 065 29 663/28 834, Fax 065 28 834