



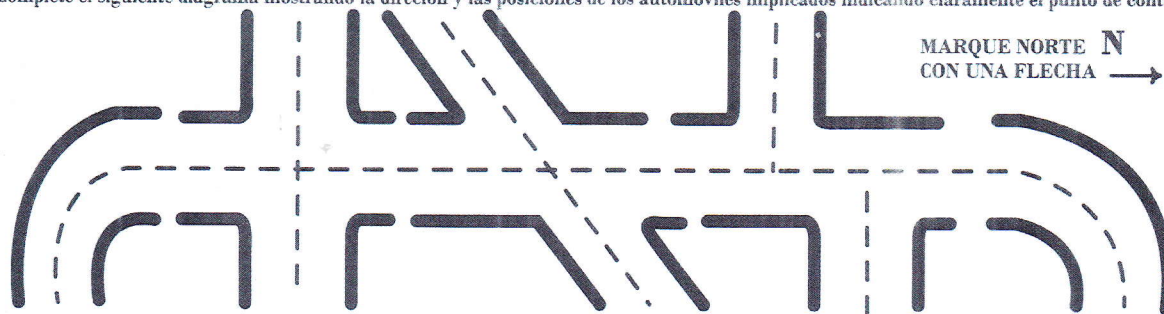
GENERALI
Assicurazioni Generali S.p.A.

AVISO DE PERDIDA O ACCIDENTE DE AUTOMOVIL

POLIZA No.		VIGENCIA:				
CORREDOR		LIMITES: A		B		
C	D	E	OTROS			
ACREEDOR HIPOTECARIO:						
ASEGURADO	Nombre				Teléfonos	
	Dirección					
	Correo Electrónico					
FECHA Y LUGAR	Fecha y Hora de la pérdida o ACC.		Lugar			
	Año	Marca	Modelo	Motro No.	Placa No.	
AUTOMOVIL ASEGURADO	Nombre del Conductor		Dirección	Edad	Teléfono	
	Licencia No.					
	Uso del Automóvil al momento del Accidente		Color del Auto	Correo electrónico	Celular	
	Donde puede ser inspeccionado el automóvil (dirección)					
	Si robo, especifique propiedad robada, si colisión o compresivo,					
	Especifique daño:					
	Se hizo reporte policivo		Fecha y Lugar de la cita		No. de Boleta	
DAÑOS A LA PROPIEDAD AJENA (Reclamante)	Dueño		Dirección		Teléfono	
	Nombre del Conductor				Teléfono	
	Especifique que Daño:					
	Año y marca del Automóvil		Color del Auto	Placa No.		
	Tiene Seguro	Nombre de la Compañía y número de Póliza				
	Nombre	Dirección	Edad	PASAJERO		PEA- TON
PERSONAS LESIONADAS			Carro Asegurado		Otro Carro	
			(Marque Uno)			
TESTIGOS	Nombre				Dirección	Teléfono
DESCRIPCIÓN DEL ACCIDENTE						

DESCRIPCION
DEL
ACCIDENTE
(Continuación)

Complete el siguiente diagrama mostrando la dirección y las posiciones de los automóviles implicados indicando claramente el punto de contacto.



Instrucciones:

- (1) Use una línea sólida para mostrar la dirección del vehículo antes del accidente.
- Use una línea de puntos después del accidente
- (2) Numere cada vehículo y muestre la dirección que llevaba
- (3) Muestre las motocicletas en esta forma
- (4) Muestre los peatones en esta forma
- (5) Muestre los ferrocarriles en esta forma

DAÑOS A LA PROPIEDAD AJENA (Continuación)	Dueño		Dirección		Teléfono
	Nombre del conductor		Dirección		Teléfono
	Daños			Presupuesto de daños	
	Año y marca del automóvil			Placa No.	
	Tiene seguro?	Nombre de la Compañía y Número de Póliza			
PERSONAS LESIONADAS (Continuación)			PASAJERO		HERIDAS SUFRIDAS
			Carro Asegurado	Otro Carro	
			(MARQUE UNO)		

Fecha _____

FIRMA DEL ASEG. O CONDUCTOR _____