



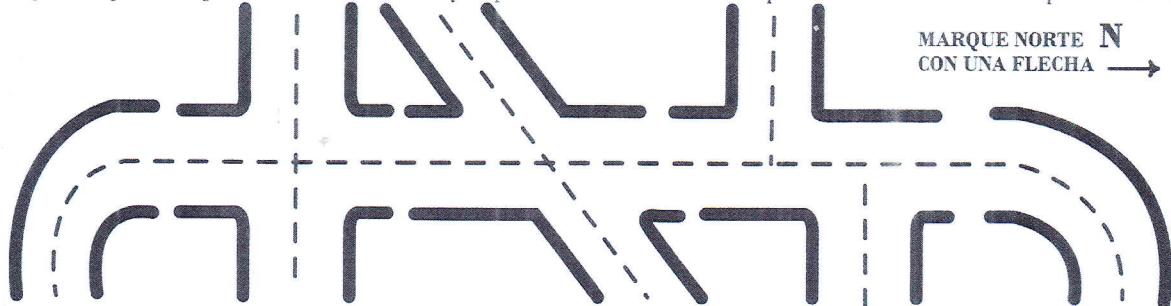
# GENERALI

Assicurazioni Generali S.p.A.

## AVISO DE PERDIDA O ACCIDENTE DE AUTOMOVIL

**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

|  | Dueño  | Dirección                                | Teléfono             |  |                  |                 |            |              |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|--|--|--|----------------------|--|------------------|-----------------|------------|--------------|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|
| <b>DAÑOS A LA PROPIEDAD AJENA<br/>(Continuación)</b> | 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 |                      |  |                  |                 |            |              |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| <b>PERSONAS LESIONADAS<br/>(Continuación)</b>        | <table border="1"> <thead> <tr> <th colspan="2">PASAJERO</th> <th rowspan="2">HERIDAS SUFRIDAS</th> </tr> <tr> <th>Carro Asegurado</th> <th>Otro Carro</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td colspan="2">(MARQUE UNO)</td> <td></td> </tr> <tr> <td></td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td></td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td></td> <td></td> <td></td> </tr> </tbody> </table> |  | PASAJERO             |  | HERIDAS SUFRIDAS | Carro Asegurado | Otro Carro | (MARQUE UNO) |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  | PASAJERO   |  | HERIDAS SUFRIDAS     |  |                  |                 |            |              |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  | Carro Asegurado  | Otro Carro                               |                      |  |                  |                 |            |              |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  | (MARQUE UNO)   |  |                      |  |                  |                 |            |              |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |                      |  |                  |                 |            |              |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |                      |  |                  |                 |            |              |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |                      |  |                  |                 |            |              |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

Fecha \_\_\_\_\_

**FIRMA DEL ASEG. O CONDUCTOR**