



### **DECLARACIÓN DE SINIESTRO DE R.C.V.**

Fecha de Ocurrencia: \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_\_. Día de la Semana: \_\_\_\_\_. Lugar de Ocurrencia: \_\_\_\_\_

Nombre del Afectado: \_\_\_\_\_, Cédula de Identidad Nro.: \_\_\_\_\_, Edad: \_\_\_\_\_. Edo. Civil: \_\_\_\_\_

Nombre del Propietario: \_\_\_\_\_, Cédula de Identidad Nro.: \_\_\_\_\_, Edad: \_\_\_\_\_. Edo. Civil: \_\_\_\_\_

Dirección: \_\_\_\_\_ Email: \_\_\_\_\_

Teléfono Hab.: (\_\_\_\_) \_\_\_\_\_. Celular: (\_\_\_\_) \_\_\_\_\_. Nombre del Conductor: \_\_\_\_\_

### **DESCRIPCIÓN DEL VEHÍCULO DEL TERCERO**

MARCA: \_\_\_\_\_; MODELO: \_\_\_\_\_; TIPO: \_\_\_\_\_; PLACA: \_\_\_\_\_; AÑO: \_\_\_\_\_;

COLOR: \_\_\_\_\_; SERIAL DE MOTOR: \_\_\_\_\_; SERIAL DE CARROCERIA: \_\_\_\_\_.

### **DESCRIPCIÓN DEL BIEN AFECTADO**

PARED: \_\_\_\_; REJA: \_\_\_\_; PUERTA: \_\_\_\_; COLUMNAS: \_\_\_\_; Indique si el Bien fue reparado: \_\_\_\_;

OTROS: \_\_\_\_\_

### **DESCRIPCIÓN DEL ACCIDENTE**

Se llenó la Declaración Conjunta: \_\_\_\_; Intervino Inspección: \_\_\_\_; Inspección que Intervino: \_\_\_\_\_; Boleta de Citación N°: \_\_\_\_\_.

Condiciones Atmosféricas: \_\_\_\_\_; Condiciones Pavimento: \_\_\_\_\_.

Descripción del Accidente: \_\_\_\_\_

---

---

---

---

---

---

---

---

Descripción de los Daños: \_\_\_\_\_

---

---

---

---

Donde puede ser realizada la inspección: \_\_\_\_\_

Hago constar que la información suministrada es cierta y que por ende, cualquier alteración de la misma podrá ser utilizada en mi contra por los daños y perjuicios, que pudiera causar a la Compañía. Asimismo, declaro conocer y acepto que la empresa no recibirá los recaudos si el asegurado no ha reportado el siniestro, siendo los requisitos de carácter obligatorio para poder procesar el reclamo, en consecuencia no deberé reparar hasta tanto no sea inspeccionado por un perito de la empresa. Una vez acordada la indemnización correspondiente sólo podrá ser recibido por el **LEGÍTIMO PROPIETARIO O SUS HEREDEROS UNIVERSALES.**

Fecha : \_\_\_\_\_; Firma: \_\_\_\_\_.

**REQUISITOS INDISPENSABLES PARA PROCESAR RECLAMOS POR DAÑOS A TERCEROS R.C.V.**

**(SOLO PARA SER LLENADO POR LA COMPAÑÍA)**



**Daños a Vehículos**

Copia certificada de las actuaciones de tránsito.

Copia certificada del avalúo de tránsito (Experticia).

Copia del Certificado de Registro.

Copia del Cuadro Recibo de la Póliza de RCV.

Copia de la Cédula de Identidad del propietario del vehículo.

Copia de la Cédula de Identidad del conductor.

Copia de la Licencia y Certificado Médico del conductor.

Dos (2) presupuestos que deben cumplir los siguientes requisitos: datos del proveedor (nombre, RIF, dirección y teléfono local), Nro. de presupuesto, fecha y lugar de emisión, descripción de mano de obra y repuestos (si aplica), cantidad de piezas, costo unitario y monto total.



**Daños a Inmuebles**

Adicional a los requisitos para siniestros con daños a vehículos:

Copia del Documento de Propiedad del Inmueble.

Copia de la cédula de identidad del propietario.

Dos (2) presupuestos.

En cualquier caso, si el afectado es persona jurídica debe consignar además de lo anterior:

Copia del Registro Mercantil

Copia del RIF

Copia de la Cédula de Identidad del Representante Legal

Copia de la última Acta de Asamblea

Nombre del Analista: \_\_\_\_\_