

¿ QUE DATOS SOLICITAR EN CASO DE SINIESTRO ?

NO PERMITA QUE LE DICTEN INFORMACION, SOLICITE LA DOCUMENTACION CORRESPONDIENTE PARA TOMAR LOS DATOS CORRECTOS.

SI EL TERCERO SE NIEGA A MOSTRAR DOCUMENTACION LLAME AL 911 PARA QUE SE PRESENTE AUTORIDAD POLICIAL

FECHA DEL SINIESTRO: HORA:.....

DIRECCION CALLE DEL SINIESTRO:.....ALTURA.....

ENTRE CALLES:..... LOCALIDAD:.....

DEL TERCERO

NOMBRE Y APELLIDO DEL CONDUCTOR/TITULAR

.....

TELEFONO..... CELULAR

DIRECCION:

LOCALIDAD:.....

DEL AUTO

MARCA..... VERSION.....

PATENTE..... COLOR

COMPAÑÍA DE SEGUROS POLIZA

EN CASO DE LESIONES A TERCEROS

NOMBRE Y APELLIDO

DNITELEFONO..... CELULAR

HOSPITAL DONDE SE TRASLADO.....

RECUERDE: Usted tiene la obligación de formalizar la denuncia dentro de las 72 hs. de ocurrido el siniestro, en la oficina de su Productor Asesor de Seguros o en caso que su compañía posea un línea 0800, es obligación ponerse a disposición de su compañía.

IMPORTANTE: No olvide obtener y suministrar a su aseguradora los datos de los terceros involucrados; no realice ningún tipo de acuerdo ni firme documentación alguna que lo comprometa.



Consultas:

4255 7493 / 4237 7682



Ubícanos

Av. Hipólito Yrigoyen 2039 - Cce.
Fcio. Varela.



Email

info@seguroscyz.com.ar



Whatsapp

15-6214-9866