ASEGURADORA MUNDIAL
UN MUNDO DE SOLIDEZ
GUATEMALA
ASEGURADORA MUNDIAL, S.A.

Aviso de Siniestro de Automoviles

Fecha		

Información del Asegurado

Contratante de la Póliza:			
Dirección:			Teléfonos:
Número de Póliza:	Certificado:	E-mail:	
Coberturas:		Valor Asegurado:	Deducible:

Descripción del Vehículo Asegurado

Marca:	Línea:	Modelo:	Placa:
Chasis:		Motor:	
Color:	Daños que presenta el vehículo:		
EL VEHÍCULO DESPUÉS DEL ACCIDENTE FUE TRASLADO A:			Por:

Información del Conductor

Nombre:				Cédula:
Dirección				
Fecha de Nacimiento:	Edad:	Teléfono:		
Número de Licencia:	Tipo:	Vence:		Fecha de Emisión:

Información del Accidente:

Fecha:	Hora:	Velocidad:
Lugar del accidente:		
¿Cómo sucedió el accidente?:		
¿A su criterio quien fue el culpable? IMPORTANTE:		
¿Qué Autoridad o Juzgado de Tránsito tomó nota?		

Información de Terceros Afectados o Terceros Culpables

Nombre del Propietario:				
Dirección del Propietario:				
Nombre del PILOTO:			Culpable SI o NO:	Cédula:
Dirección del Piloto Responsable:				
Fecha de Nacimiento:	Edad:	Teléfono:		
Número de Licencia:	Tipo:	Vence:		Fecha de Emisión:
EN CASO DE SER CULPABLE EL TERCERO ES IMPORTANTE LLENAR LA SIGUIENTE INFORMACIÓN QUE DEBERÁ SER CONFIRMADA POR LA EMPRESA DE ASISTENCIA				
Nombre, dirección y teléfono de la empresa donde trabaja:				
Nombre y teléfono de un familiar que no viva con él:				
Dirección de algún familiar:				

Descripción del Vehículo del Tercero

Marca:	Línea:	Modelo:	Placa:
Chasis:		Motor:	
Color:	Daños que presenta el vehículo:		
EL VEHÍCULO DESPUÉS DEL ACCIDENTE FUE TRASLADO A:			Por:

Descripción de Daños a la Propiedad Ajena

Información de lesionados ocupantes Vehículo Asegurado

Nombre:		Cédula:
Dirección:		Teléfono:
Naturaleza de las Lesiones		Nombre del Médico:
Hospital:		

Información de lesionados ocupantes Vehículo Tercero

Nombre:		Cédula:
Dirección:		Teléfono:
Naturaleza de las Lesiones		Nombre del Médico:
Hospital:		

Protesto haber asentado fielmente todos los datos relativos al accidente y a mi reclamación y estar dispuesto a facilitar todos los informes que Aseguradora Mundial S.A., pudieran pedirme con respecto al siniestro y/o a la indemnización. Hago constar que ninguno de los términos, condiciones y estipulaciones de la póliza, han sido violados por cualquier acto mío, ni por acciones de cualquier otra persona con mi consentimiento. Me comprometo a no aceptar ninguna responsabilidad sin el consentimiento por escrito de la compañía y a enviar directamente a Aseguradora Mundial S.A., cualquier notificación o reclamación que reciba en relación con este accidente.

Ciudad: _____ Fecha: _____ Firma: _____