

I. DATOS DE LA POLIZA

Contratante:	RUC o Cédula:	Póliza Número:	Certificado:	Fecha Reclamo: / /
--------------	---------------	----------------	--------------	-----------------------

II. DATOS DEL CONDUCTOR

Apellidos y Nombres:			RUC o Cédula:	
Tlf.: Residencia / Cel:	Tlf. Oficina:	Sexo: M <input type="checkbox"/> F <input type="checkbox"/>	Dirección de Correo (E-mail)	

III. DATOS DEL VEHICULO

Marca:	Modelo:	Año:	Matrícula	Color:	Número de Chasis:	Número de Motor:
--------	---------	------	-----------	--------	-------------------	------------------

IV. DETALLES DEL ROBO

Fecha de Ocurrencia: / /	Fecha de Notificación / /	Hora:	Lugar:
Distrito :	Provincia:	Tipo:	Causa: Robo <input type="checkbox"/> Asalto <input type="checkbox"/> Atraco <input type="checkbox"/> Otro:

Especifique como ocurrieron los hechos:

De conocer su vehículo, ¿Cual seña particular indicaría?

Si el vehículo tiene un numero de Chasis secreto, Indique donde?

	Si	No
Dejo su vehículo estacionado?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
1. Con llave de ignición conectada?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
2. Con las Puertas Cerradas?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
3. En un sitio permitido para estacionar?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
4. Con el motor en marcha por solo algunos minutos?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
5. Al cuidado de alguien?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
6. Con documentos originales o copias en la guantera?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
7. Con los vidrios cerrados?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
8. En un sitio habitual?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

ANEXE LOS SIGUIENTES DOCUMENTOS (Marque con una (X) los documentos anexados).

1. Registro Unico Vehicular/ Proforma de Auto Nuevo.....	<input type="checkbox"/>
2. Ultimo Revisado cancelados a la fecha.....	<input type="checkbox"/>
3. Comprobante de Denuncia en D.I.J.....	<input type="checkbox"/>
4. Llaves Originales y Copias	<input type="checkbox"/>
5. Comprobante de Denuncia de Tránsito	<input type="checkbox"/>
6. Carta Saldo Deudor o Liberación Reserva Dominio.....	<input type="checkbox"/>
7. Otros documentos (de ser necesario)	<input type="checkbox"/>

V. DETALLES DEL VEHICULO

Chasis. Indique si tiene daños y donde?

Tapicería Color:

Estado:

Buena Regular Dañada

Si esta Dañada. Dónde?

Cauchos:

Estado:

Nuevos Buenos Regulares Lisos

Antirrobos.

Si No

Indique cuales:

Estaban conectados al momento del robo?

Si

No

ACCESORIOS

RADIO

REPRODUCTOR

RADIO REPRODUCTOR

Copas (Indique tipo): _____

Rines (Indique tipo): _____

Otros (Especifique): _____

VI. DECLARACION

Acepto que cualquier información falsa, errónea e inexacta, brinda en este Formulario, puede ser causal de rechazo de cualquier reclamo hecho sobre este seguro, sin responsabilidad alguna para La Compañía.

En la ciudad de _____ a los _____ del mes de _____ de _____

Firma del Contratante