



**SEGUROS UNIDOS S.A.**  
CÍA. DE SEGUROS Y REASEGUROS

### DENUNCIA ACCIDENTE

Asegurado..... Póliza No. ....  
Domicilio .....Teléfono No. ....

### DETALLES DEL VEHICULO ASEGURADO

Marca .....Tipo.....Año .....  
Placa No. ....Motor No. ....Color .....

### DATOS DEL CONDUCTOR

Nombre y Apellido .....Edad.....  
Domicilio .....Ciudad .....Teléfono.....  
Clase y No. de licencia .....Brevet No. ....Matrícula No. ....  
Si manejaba otra persona que no sea el asegurado, quién lo autorizó? .....

Qué parentesco o relación tiene con el asegurado? .....

NOTA: ADJUNTAR FOTOCOPIA DE LA LICENCIA.

### DETALLE DEL ACCIDENTE

Lugar: .....Día .....Hora: ..... a.m. ....p.m. ....

Forma en que ocurrió .....  
.....  
.....

Si hubo intervención policial.....

Si se hizo denuncia policial del choque .....

En que comisaría presumiblemente culpable a juicio del asegurado? .....

NOTA: EN TODOS LOS CASOS DEBERA hacerse denuncia policial del accidente adjuntando parte policial o acta de choque, indicando comisaría , No. de Acta y Folio.

### CONSECUENCIAS

Detalle de los daños al Vehículo asegurado.....  
.....  
.....

Monto aproximado de los daños S/. .....

Taller mecánico donde será llevado .....Día .....

Dirección .....

NOTA: La Compañía enviará Inspector UNICAMENTE cuando el coche esté en TALLER.

- DAÑOS A TERCEROS
- DAÑOS CAUSADOS POR TERCEROS

Propietario .....Domicilio .....Teléfono.....  
 Nombre y Apellido del conductor .....  
 Domicilio .....Licencia No. ....  
 Tipo de Vehículo .....Marca .....Año .....Placa .....  
 Detalle de los daños ocasionados .....  
 .....  
 .....  
 Tiene seguro el otro vehículo? .....  
 En qué Compañía? .....

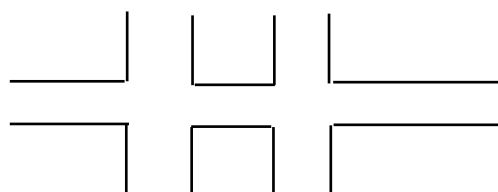
**LESIONES Y/O DAÑOS A TERCEROS  
Y/O A OCUPANTES**

Nombre y Apellido	Domicilio	Naturaleza de las Lesiones	Pasajeros - Ilegible Ocupante

Qué médico dió los primeros auxilios? .....  
 Lugar y/o Clínica .....  
 Los heridos corresponden al vehículo asegurado? .....  
 Diga dónde se encontraban al momento del accidente las personas heridas?.....  
 .....

**PROPIEDADES**

Propietario .....  
 Detalle de los daños ocasionados .....  
 Domicilio.....  
 Croquis del accidente



.....de .....de .....

.....

**FIRMA Y SELLO**