Denuncia de Siniestro (automotores) Anexo I

Mercantil Andina

Póliza Nº	Trámite Nº
51/493761/3	5-0102-384-0222

1- Fecha del siniestro

Fecha: 7/07/2024 Hora: 16:30 Estado del tiempo: Diurno

2- Lugar del siniestro

Localidad: CIUDAD AUTONOMA ARAOZ DE LAMADRID Provincia: BUENOS AIRES País: ARGENTINA
Calle: AV REG PATRICIOS N°:
Intersección de / entre: y
Ruta N°: Km. N°: Cruce con ruta N° Cruce señalizado:
Cruce Tren: No Barrera: Cruce señalizado: Estado barrera:
Semáforo: Funciona? Intermitente: Color:
Tipo de calzada Estado calzada:

3- Datos del conductor del vehículo asegurado

Nombre y Apellido: AMADO TOMAS Sexo: M
Fecha de Nacimiento: Estado civil:
Tipo y Nº Documento: DNI 39.922.173
Domicilio: CALLE 17 640 Localidad: LA PLATA C.P.: 1900
Provincia: BUENOS AIRES País: ARGENTINA Teléfono: 4553087

EXÁMEN DE ALCOHOLEMÍA:
Conductor habitual del vehículo: SI Registro N° Vencimiento:
Es el propio asegurado: Relación con el asegurado: SI MISMO

4- Datos del asegurado

Nombre y Apellido: AMADO TOMAS Sexo: M
Tipo y Nº Documento: DNI 39.922.173
Domicilio: CALLE 17 640 Localidad: LA PLATA C.P.: 1900
Provincia: BUENOS AIRES País: ARGENTINA Teléfono: 4553087

5- Datos del vehículo del asegurado

Marca: FORD Modelo: FIESTA 1.6 5P SE (KD) Tipo: AUTOMOVIL Año: 2018
Dominio: AC705CC Chasis N°: 9BFZD55N6JB602197 Motor N° HXJCJ602197
Carrocería tipo: SEDAN Tipo de uso: Particular

Cobertura afectada: Parcial
Detalle los daños del vehículo: **Paragolpe trasero lado izquierdo/Paragolpe trasero centro/Paragolpe trasero lado derecho////** DAÑO: ROBO INCENDIO

6- Detalle del otro vehículo (1)

Nombre y Apellido: LOPEZ GUZMAN RONALD Sexo:
Fecha de Nacimiento: Estado civil:
Tipo y Nº Documento:
Domicilio: BUENOS AIRES ARGENTINA Localidad: LA PLATA C.P.: 1900
Provincia: País: Teléfono:
Marca: CHEVROLET Modelo: SPIN 1.8 LT L/19 Tipo: AUTOMOVIL Año:
Dominio: PCE082 Tipo de uso: Particular
Registro Nº: Vencimiento:
Detalle los daños del vehículo: **Paragolpe delantero centro**

Mercantil Andina
RECIBIDO SINIESTROS
23/07/2024
El presente sello es constancia de recepción del original y no implica conformidad con el contenido del mismo

PROVIDENCIA

Póliza:
EXÁMEN DE ALCOHOLEMÍA: Si
El conductor es el propietario? NO
Apellido y Nombre: LOPEZ GUZMAN RONALD
Documento N°:

Sexo:

Domicilio: BUENOS AIRES
Localidad: LA PLATA
C.P.: 1900
Provincia:
País: ARGENTINA
Teléfono:

7- Detalle del otro vehículo (2)

Nombre y Apellido:
Sexo:
Fecha de Nacimiento:
Estado civil:
Tipo y Nº Documento:
Domicilio:
Localidad:
C.P.:
Provincia:
País:
Teléfono:
Marca:
Modelo:
Tipo:
Año:
Dominio:
Tipo de uso:
Registro Nº
Vencimiento:
Detalle los daños del vehículo:

Mercantil Andina
RECIBIDO SINIESTROS
23/07/2024
El presente sello es constancia de recepción del original y no implica conformidad con el contenido del mismo

Póliza:

EXÁMEN DE ALCOHOLEMÍA:
El conductor es el propietario?
Apellido y Nombre:
Documento N°:
Teléfono:
Domicilio:
Localidad:
C.P:
Provincia:
País:

8- Daños materiales a cosas

Nombre y Apellido:
Sexo:
Tipo y Nº Documento:
Teléfono:
Domicilio:
C.P.:
Localidad:
Provincia:
País:
Estado civil:
Fecha de Nacimiento:
Detalle los daños

Póliza:

9- Características del siniestro

Tipo de accidente: URBANO

Colisión con:

Croquis / detalles del siniestro: ZT1



EL INCIDENTE OCURRIÓ EL DÍA DOMINGO 7/7/2024 APROXIMADAMENTE A LAS 16 30 EN ESQUINA ENTRE CALLE GRAL GREGORIO ARÁOZ DE LAMADRID Y AV REGIMIENTO DE PATRICIOS, CIUDAD DE BUENOS AIRES. ME ENCONTRABA EN UN VIAJE DE PASEO.

ESTABA DETENIDO EN EL CENTRO DE LA CALLE GRAL GREGORIO ARÁOZ DE LAMADRID CON EL SEMÁFORO EN ROJO. POR DETRÁS TENIA UN VEHÍCULO CHEVROLET SPIN QUE TAMBIÉN SE ENCONTRABA DETENIDO. DE UN MOMENTO A OTRO ME CHOCARON POR DETRÁS, EL CONDUCTOR ME COMUNICO QUE TENIA EL AUTO EN CAMBIO, SOLTÓ EL PIE Y PERDIÓ EL CONTROL.

10- Datos del denunciante

Es el conductor o asegurado?: Si
Nombre y Apellido: AMADO TOMAS
Sexo: M
Fecha de Nacimiento:
Tipo y Nº Documento: DNI 39.922.173
Estado civil:
Domicilio: CALLE 17 640
Localidad: LA PLATA
C.P.: 1900
Provincia: BUENOS AIRES
País: ARGENTINA
Teléfono: 4553087

11- Los datos y demás referencias que se consignan tienen carácter de declaración jurada

Lugar: Tandil - H. Yrigoyen 886 esq. España
Fecha: 23/07/2024
Hora: 8:57
Firma y aclaración

Sr. Productor le recordamos que el presente formulario tiene carácter de predenuncia.
De ser necesario se le podrá requerir documentación o ampliación para la verificación del presente siniestro conforme LS 17.418 art. 46.