Seguros Horizonte, C.A.
Av. Francisco de Miranda, Torre La Primera, pisos 5, 6, 7, 8, 11, 12, 14
Chacao, Estado Miranda . RIF J000188661
Inscrita en la Superintendencia de Seguros bajo el N°. 46
Capital Suscrito y Pagado: 34.905.480.000,00
Miembro de la "Cámara de Aseguradores de Venezuela"

DECLARACIÓN DE SINIESTRO DE VEHÍCULOS TERRESTRES

N°. DE PÓLIZA:

N°. DE CERTIFICADO:

FECHA:

DATOS DEL TOMADOR

APELLIDOS Y NOMBRES O DENOMINACIÓN JURÍDICA:			C.I., R.I.F. O N° DE PASAPORTE: ☐ V ☐ E
DIRECCIÓN DE CORREO ELECTRÓNICO:			TELÉFONO: Cód. Área: N°
TELÉFONO MÓVIL: Cód. Área: N°	TELÉFONO (Otro donde Ubicarle): Cód. Área: N°	TELÉFONO (En caso de cheque): Cód. Área: N°	NÚMERO DE FAX: Cód. Área: N°

DATOS DEL ASEGURADO

APELLIDOS Y NOMBRES O DENOMINACIÓN JURÍDICA:			C.I., R.I.F. O N° DE PASAPORTE: ☐ V ☐ E
DIRECCIÓN DE CORREO ELECTRÓNICO:			TELÉFONO: Cód. Área: N°
TELÉFONO MÓVIL: Cód. Área: N°	TELÉFONO (Otro donde Ubicarle): Cód. Área: N°	TELÉFONO (En caso de cheque): Cód. Área: N°	NÚMERO DE FAX: Cód. Área: N°

DATOS DEL CONDUCTOR DEL VEHÍCULO (PARA EL MOMENTO DEL SINIESTRO)

APELLIDOS Y NOMBRES:			C.I., R.I.F. O N° DE PASAPORTE: ☐ V ☐ E
TELÉFONO: Cód. Área: N°	TELÉFONO MÓVIL: Cód. Área: N°	TELÉFONO (Otro donde Ubicarle): Cód. Área: N°	
EDAD:	SEXO: ☐ MASCULINO ☐ FEMENINO	GRADO DE LICENCIA: ☐ 2DA ☐ 3RA ☐ 4TA ☐ 5TA	

DESCRIPCIÓN DEL VEHÍCULO ASEGURADO

MARCA:	MODELO:	COLOR:	N° DE PLACA:
AÑO:	SERIAL DEL MOTOR:	SERIAL CARROCERÍA:	

EN CASO DE ROBO O HURTO

FECHA DEL SINIESTRO:	HORA:	FECHA DE LA DENUNCIA:	AUTORIDAD ANTE LA CUAL HIZO LA DENUNCIA:	N° DE DENUNCIA:

DESCRIBA CÓMO OCURRIÓ EL ROBO O HURTO:

LUGAR DONDE SE ENCONTRABA EL VEHÍCULO PARA EL MOMENTO DEL ROBO O HURTO:

PARA EL MOMENTO DEL ROBO O HURTO, ¿QUÉ SISTEMA ANTIRROBO TENÍA ACTIVADO?
☐ ALARMA ☐ BÓVEDA ☐ INMOBILISER ☐ CORTA CORRIENTE
☐ TRAVEGAS ☐ TRANCA PEDAL ☐ TRANCA PALANCA ☐ OTRO, INDIQUE:

INDIQUE LOS DETALLES DEL SINIESTRO:

EN CASO DE ACCIDENTE

FECHA DEL SINIESTRO:	HORA:	AUTORIDAD QUE INTERVINO:	N° BOLETA DE CITACIÓN:

LUGAR DONDE OCURRIO EL ACCIDENTE:	CIUDAD:	ESTADO:	TIPO DE LUGAR DEL ACCIDENTE: ☐ URBANO ☐ EXTRAURBANO
INDIQUE LA VELOCIDAD PARA EL MOMENTO DEL ACCIDENTE:	INDIQUE LA(S) INFRACCION(ES):		

DESCRIBA COMO OCURRIO EL ACCIDENTE:

DETALLE LOS DAÑOS OCURRIDOS AL VEHÍCULO ASEGURADO:

LUGAR DONDE SE ENCUENTRA O ESTA RESGUARDADO EL VEHÍCULO:

TELÉFONO:
Cód. Área: N°

DATOS SOBRE OTROS VEHÍCULOS INVOLUCRADOS EN EL ACCIDENTE

NOMBRE DEL PROPIETARIO	TELÉFONO	MARCA	MODELO	PLACA	EMPRESA DE SEGUROS
1.-					
2.-					
3.-					
4.-					

ESPECIFIQUE LOS DAÑOS OCURRIDOS A LOS OTROS VEHÍCULOS INVOLUCRADOS EN EL ACCIDENTE

1.-

2.-

3.-

4.-

DAÑOS MATERIALES O CORPORALES A TERCEROS

a.- APELLIDOS Y NOMBRES:

DIRECCIÓN:

TELÉFONO:
Cód. Área: N°

DAÑOS O CASIONADOS:

b.- APELLIDOS Y NOMBRES:

DIRECCIÓN:

TELÉFONO:
Cód. Área: N°

DAÑOS O CASIONADOS:

¿SU VEHÍCULO ESTÁ ASEGURADO EN OTRA EMPRESA?
☐ SI ☐ NO

EN CASO AFIRMATIVO INDIQUE NOMBRE:

YO, DECLARO: QUE TODA LA INFORMACIÓN QUE HE SUMINISTRADO SOBRE LAS CIRCUNSTANCIAS Y CONSECUENCIAS DEL SINIESTRO CONSIGNADA ES VERDADERA, COMPLETA Y EXACTA, POR LO QUE AUTORIZO A SEGUROS HORIZONTE, C.A. PARA QUE REALICE CUALQUIER INVESTIGACIÓN SON O PERITAJE PARA VERIFICAR LA EXISTENCIA DEL SINIESTRO. ASIMISMO, DECLARO QUE EL VEHÍCULO OBJETO DE ESTE SINIESTRO ES DE MI EXCLUSIVA PROPIEDAD.

FIRMA DEL TOMADOR / ASEGURADO O BENEFICIARIO:	FIRMA DEL CONDUCTOR:	RECIBIDO POR:
FECHA:	FECHA:	FECHA: