

DENUNCIO DE SINIESTRO LEASING BANCOESTADO

Marca con una X y completa según el tipo de seguro:

Ramos Varios **Vehículo Motorizado Liviano**

Ramo (tipo de seguro)	Póliza	Ítem	Fecha Denuncia
-----------------------	--------	------	----------------

Ramos Varios (Vehículos Pesados - Equipos Móviles - Averías Maquinarias - Otros)

Información del Asegurado

Nombre Completo o Razón Social	RUT
E-mail	Teléfono

Información del Siniestro

Dirección donde ocurrió el siniestro	Comuna
Ciudad Región	Fecha de Ocurrencia
Tipo de Siniestro Nivel aparente de los daños	
Hora, lugar y detalle de cómo ocurrió el siniestro	

Observaciones adicionales del caso

Denuncia efectuada por	RUT
Teléfono E-mail	Rol del Denunciante

Nota: Declaro aceptar que todas las comunicaciones relacionadas con mi siniestro sean derivadas al E-mail señalado anteriormente (información requerida en cumplimiento a lo establecido en el artículo N°30 del DS 1055.)

Vehículos Motorizados Livianos

Motivo del denuncia (seleccionar opción)

Robo

Atención al Tercero Vehículo

Atención al Tercero Inmueble

Precautorio (Preventivo)

Reparación vehículo asegurado

Pérdida Total

Datos Del Denunciante

Nombres y Apellidos Denunciante Celular RUT Parentesco con Asegurado

Liquidador

Uso exclusivo de la Compañía

Nº Siniestro

Corredor

Abogado

Asegurado

Nombre y Apellidos Asegurado

RUT

Dirección

Ciudad

Celular

Vehículo

Póliza

Motor

Chasis

E-mail

Patente

Marca

Año

Conductor

Nombre del Conductor

RUT

Dirección

Comuna

Celular

Clase Licencia

Vencimiento

Fecha de Nacimiento

Extranjero

Sí

No

Siniestro

Fecha de Ocurrencia Hora

Lugar exacto en donde ocurrió

Comuna

Ciudad

Velocidad Kph.

Señalización

Denuncia

Comisaría

Fecha Denuncia

Número de Denuncia - Hora de la Denuncia.

Alcoholemia

¿Acudió SIAT?

Posta

Juzgado Nº

Fecha de Citación

Nº del Proceso/Evento/Parte

Fecha de Comparendo

¿Se considera culpable? (Obligatorio)	Sí	No
Estacionado	Sí	No
Lugar Vigilado	Sí	No
Hay Tercero Involucrado	Sí	No
Si hay daños por choque, ¿el vehículo se encuentra quemado?	Sí	No
Hubo Volcamiento	Sí	No
Activación Airbag	Sí	No
Descripción del Siniestro		

Daños

Vehículo de Tercero Involucrado

Nombre del Conductor		RUT		
Dirección		Comuna	Ciudad	
Celular	E-mail			
Culpable	Sí	No		
Tipo Vehículo	Marca	Modelo	Patente	Año
Nombre del Propietario	Su Compañía Aseguradora		Póliza N°	
Daños de Tercero				

Dónde atendera siniestro (Región/Ciudad) Nombre de Ejecutiva(o)

Declara bajo juramento en su calidad de conductor del vehículo asegurado que la información aportada constituye su declaración jurada de siniestro y ella es expresión fiel y única de las circunstancias que dieron lugar al siniestro.

Sí No

Firma Denunciante

En HDI Seguros nos preocupamos por el cumplimiento de los principios de Conducta de Mercado, transparencia y protección de datos; para ello, pedimos tu autorización para almacenar y tratar los datos personales que suministres voluntariamente, a través de formularios, E-mail u otros medios electrónicos, tanto en la cotización, en la formalización del contrato de seguros, como durante la vigencia del mismo, los que se obtengan mediante grabación de conversaciones telefónicas y los generados por la navegación en el sitio web, para la tramitación, seguimiento y actualización de cualquier solicitud de información, la gestión de la actividad aseguradora y el cumplimiento del propio contrato de seguro y el envío de información y publicidad. Así mismo aceptas que tus datos pueden ser entregados, exclusivamente para las finalidades indicadas anteriormente, a entidades de prestación de servicios de comunicación, cobranza y asistencia.