

FORMULARIO DECLARACIÓN TERCERO INVOLUCRADO EN ACCIDENTE DE TRÁNSITO

Yo, _____ R.U.T. _____
Nombre del conductor y/o propietario del vehículo involucrado. Cédula del conductor y/o propietario del vehículo.

Dirección _____ Teléfono _____

Correo electrónico _____

Adjunto ☐ Fotocopia de mi cédula de identidad. ☐ Fotocopia de mi licencia de conducir.

Declaro bajo juramento lo siguiente:

En mi calidad de conductor y/o propietario del vehículo con patente _____
participé en un accidente de tránsito ocurrido el día ____/____/____ a las ____ horas.
El lugar del accidente fue en _____
y reconozco:

Marcar la alternativa que corresponda.

- ☐ Haber chocado por atrás.
- ☐ No haber respetado la señalización "Ceda el paso" o "Disco pare".
- ☐ Haberme cambiado de pista.
- ☐ No haber respetado la luz roja del semáforo.
- ☐ Haberme incorporado a la pista de circulación.
- ☐ Haber retrocedido sin precaución.
- ☐ Haber adelantado en un cruce.
- ☐ Haber hecho una mala maniobra de estacionamiento provocando un daño.
- ☐ Haber abierto la puerta obstruyendo la pista de circulación.
- ☐ Haber obstruido la pista de circulación.
- ☐ Haber salido de un estacionamiento sin respetar el derecho de paso.
- ☐ Haber virado a la izquierda sin respetar el derecho de paso.
- ☐ No haber respetado el derecho preferente de paso.
- ☐ Otra: _____

Lo que ocasionó daños en el vehículo patente _____
Datos del vehículo asegurado en esta compañía.
conducido por _____

En caso de contar con seguro por favor completar:

Tengo seguro en _____

Nº de Póliza _____ Nº de Sinistro _____
En caso de haberlo declarado en su compañía.

Firma