



# FORMATO DE SINIESTRO ORGANIZACION



## AVISO DE SINIESTRO

NO. SINIESTRO

POLIZA

FECHA SINIESTRO

FECHA AVISO

RIESGO

VEHICULO

TRANSPORTES

RC

OTRO (CUAL)

ASEGURADO

C.C / NIT

BENEFICIARIO

C.C / NIT

DIRECCION

TELEFONO 1

MAIL

TELEFONO 2

## INFORMACION DEL EVENTO

MARCA Y LINEA

PLACA

MODELO

COLOR

MOTOR

CARROCERIA TIPO

NOMBRE CONDUCTOR

C.C / NIT

CELULAR NO.

INTERVINO CIRCULACION

DESCRIPCION DE LOS HECHOS

---



---



---



---



---



---



---



---

## DAÑOS CAUSADOS A TERCEROS CON EL VEHICULO ASEGURADO

MUERTOS Y/O LESIONADOS SI NO

DATOS DEL  
LESIONADO O  
FALLECIDO

VEHICULO TERCERO

MARCA

CLASE

PLACA

DAÑOS

---



---



---

FIRMA ASEGURADO

FIRMA CONDUCTOR



