



## AMA AMÉRICA S.A. EMPRESA DE SEGUROS SEGURO DE VEHÍCULOS

### DECLARACIÓN DE ACCIDENTES

Póliza No.:  Vigencia: Desde  /  /  Hasta  /  /

Contratante:

Dirección:

No. De Identificación (Cédula de identidad / RUC / Pasaporte):

Fecha del Accidente:  /  /  Hora:  :  Ciudad:

Lugar:

#### 1. Datos del vehículo Asegurado

Marca:  Modelo:  Año:  Placa:

No. de Motor:  No. de Chasis:

Color:  Uso:  Carrocería:

Describe los daños del vehículo

¿Los ocupantes del vehículo han resultado heridos?  SI  NO

Indicar nombres y apellidos:

¿Dónde han sido trasladados?:  ¿Las heridas son graves o leves?:

#### 2. Daños a la propiedad de terceros

Dueño de la propiedad:  Teléfono:

C.I.:  R.U.C.:  Ppte:

Descripción del vehículo de propiedad de terceros:

Marca:  Año:  Clase:  Placa:

No. de motor:  Color:  Modelo:

Conductor:  Teléfono:

Categoría licencia:  Caduca el:  /  /

Describe los daños del vehículo:

¿Tiene seguro el otro vehículo?  SI  NO

Nombre de la Compañía de Seguros:

Los ocupantes del vehículo afectado, ¿han resultado heridos?:  SI  NO

Indicar nombres y apellidos:



¿Dónde han sido trasladados?:  ¿Las heridas son graves o leves?:

**Descripción de la propiedad a terceros:**

¿Qué es?:

Describe los daños causados a dicha propiedad:

¿Tiene seguro dicha propiedad?:  SI  NO

Nombre de la Compañía de Seguros:

Los ocupantes de la propiedad afectada, ¿han resultado heridos?:  SI  NO

Indicar nombres y apellidos:

  
  


¿Dónde han sido trasladados?:  ¿Las heridas son graves o leves?:

**Accidente**

Explique cómo ocurrió el accidente y diseñe el croquis:

  
  
  
  
  
  


Croquis del accidente:

¿Intervino la policía?:  SI  NO

Lugar donde se encuentran los vehículos:

Declaro (amos) expresamente que los datos aquí asignados son verdaderos y exactos y constituyen el fundamento de hecho para el reclamo presentado y que no existe falsedad, ocultamiento o circunstancia alguna que pudieran hacer variar la configuración del siniestro.

Lugar y fecha:

\_\_\_\_\_  
Asegurado