



NOTA: FAVOR DE LLENAR DEBIDAMENTE TODOS LOS ESPACIOS DE ESTE FORMULARIO.

FORMULARIO DE RECLAMACION
VEHICULOS

Señor Subgerente de
Seguros y Fianzas
Crédito Hipotecario Nacional
Presente.

Nombre del Asegurado: _____
con domicilio en _____ Tel.: _____
Asegurado según póliza de Automóviles No. _____, declaro que
mi vehículo sufrió daños a consecuencia de _____, el día _____
de _____ de 19____ aproximadamente a las _____ horas _____
minutos, en el cual SI _____ o NO _____ tuve la culpa.

DATOS DEL VEHICULO ASEGURADO:

Tipo: _____ Chassis No.: _____
Marca: _____ Motor No.: _____
Modelo: _____ Placas No.: _____

Al efecto hago reclamación formal, informando de los detalles del Sinies-
tro el cual someto a consideración del Departamento Asegurador.-

1. Lugar del Accidente: _____

2 Nombre del Conductor o de la Persona que tenía a su cargo el vehículo: _____
Licencia No. _____ Fecha de
Vencimiento _____ Edad _____ años.

3 Viajaban en el Vehículo Asegurado al momento del accidente, otras perso-
nas: SI _____ NO _____ (Marcar con una X); si su respuesta es afirmativa anote
los siguientes datos: NOMBRE, DIRECCION Y TELEFONO.

4 Hay testigos oculares de cómo ocurrió el accidente: SI _____ NO _____; en caso
afirmativo, anote los siguientes datos: NOMBRE, DIRECCION Y TELEFONO.