

Declaración Conjunta de Accidentes entre Vehículos – Asegurado

I. Datos del Conductor

Nombres:

Apellidos:

Cédula de Identidad:

Grado de Licencia:

Fecha de Vencimiento:

2da 3ra 4ta 5ta Título

Dirección de Habitación:

Teléfono Habitación:

Teléfono Celular:

Email:

II. Datos del Vehículo

Marca:

Modelo:

Año:

Color:

Placa:

Serial de la Carrocería:

Serial del Motor:

III. Información del Accidente:

Fecha de Ocurrencia:

Hora:

Lugar de Ocurrencia:

Descripción de los Hechos:

Descripción de los Daños de su Vehículo:

Descripción de los Daños del Vehículo del Tercero:

