



Seguros Caracas

RIF. J-00038923-3

## Declaración Conjunta de Accidentes entre Vehículos – Tercero

### 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 Propietario

Nombres:

Apellidos:

Cédula de Identidad:

Grado de Licencia:

Fecha de Vencimiento:

2da  3ra  4ta  5ta  Título

Dirección de Habitación:

Teléfono Habitación:

Teléfono Celular:

Email:

### III. Datos del Vehículo

Marca:

Modelo:

Año:

Color:

Placa:

Serial de la Carrocería:

Serial del Motor:

### IV. Información del Accidente:

Fecha de Ocurrencia:

Hora:

Lugar de Ocurrencia:

Descripción de los Hechos:

Descripción de los Daños:



