

Formulario de denuncia

Datos del lugar

Fecha de siniestro: Hora de siniestro: Stro. Numero:

Calle: localidad: Provincia:

Calle intersección 1: Calle intersección 2:

Datos del tercero

Apellido: Nombre: DNI:

Domicilio: Localidad: Código postal:

Vehículo

Marca: Modelo: Patente:

Año: Compañía de seguros: Póliza:

Realice un breve relato del siniestro

.....

.....

.....

.....

Completar el formulario y enviar a Luciano_mussetto@yahoo.com.ar

Adjuntar cedula verde, registro de conducir y fotos del vehículo

Para más información por siniestros comuníquese al 1134082942