



Tel.: (021) 609800
e-mail: info@royalseguros.com.py
web: www.royalseguros.com.py
Dr. Francisco Morra N° 595 esq. Mcal. Antonio J. Sucre
Asunción, Paraguay

SINIESTRO N°

DENUNCIA DE ACCIDENTE - ROBO DE AUTOMOVILES

ASUNCION _____ DE _____ DE _____
ASEGURADO: _____ C.I. N°: _____
POLIZA N°: _____ End. N°: _____ Art.: _____
EL QUE SUSCRIBE: _____ C.I. N°: _____
SINIESTRO OCURRIDO EN FECHA: _____ HORA: _____
LUGAR DEL PERCANCE: _____ CIUDAD: _____

INFORMANDO QUE EL MISMO OCURRIO EN LAS SIGUIENTES CIRCUNSTANCIAS:

DATOS DEL VEHICULO ASEGURADO

TIPO: _____ CHAPA N°: _____ MARCA: _____
MODELO: _____ AÑO: _____ CHASSIS N°: _____
DATOS DEL CONDUCTOR: _____
C.I. N°: _____ EDAD: _____ TELEFONO N°: _____
DOMICILIO: _____
REGISTRO N°: _____ CATEGORIA: _____ MUNICIPIO: _____
RELACIÓN CON EL ASEGURADO: _____
DAÑOS DEL VEHICULO ASEGURADO: _____

DONDE SE ENCUENTRA EL VEHICULO:
PUEDE CIRCULAR O HAY QUE REMOLCARLO?

DATOS DEL VEHICULO DE TERCERO

TIPO: _____ CHAPA N°: _____ MARCA: _____
MODELO: _____ AÑO: _____ CHASSIS N°: _____
DATOS DEL CONDUCTOR: _____
C.I. N°: _____ EDAD: _____ TELEFONO N°: _____
INTERVINO LA POLICIA: _____ DE DONDE: _____ CITAR TESTIGOS: _____
HUBO LESIONADO? Si No NOMBRE: _____
INSPECCIONADO POR: _____ PAGO DEL SEGURO: al dia con atraso
OBSEVACIONES: _____

Declaro que lo manifestado precedentemente es fiel relato de lo sucedido conforme a los Arts. 1589 y 1590 C.C.P. y a lo establecido en las Condiciones Generales, Particulares y Particulares Especificas de la Póliza.

Firma del Denunciante _____

Aclaración:

N° C.I.