

**REPORTE DE ACCIDENTE DE AUTOMOVIL
AUTOMOBILE ACCIDENT REPORT**



Grupo Central de Seguros

"TODAS LAS PREGUNTAS DE ESTE INFORME DEBEN CONTESTARSE"
"ALL QUESTION MUST BE ANSWERED COMPLETELY"

(1) Nombre del Asegurado _____ Teléfono _____ Casa: _____
Assured's Name Phone Home
Trabajo _____
Work

(2) Dirección _____ (3) Póliza N° _____
Adress Policy N°

**EL AUTOMOVIL ASEGURADO
THE INSURED AUTOMOBILE**

(4) Marca _____ (5) Modelo _____ (6) Motor N° _____ (7) Placa N° _____
Make Model Engine N° License Plate N°

(8) ¿Para qué se estaba usando en el momento del accidente? _____
For what purpose was it being used at time of accident?

**EL CONDUCTOR
THE DRIVER**

(8) Nombre de la persona que manejaba el automóvil en el momento del accidente _____
Name of the person operating the automobile at time of accident

(10) Dirección _____
Adress

(11) Si manejaba otra persona que no sea asegurado, indique quién lo autorizó _____
if vehicle driven by other than the assured, indicate Under whose authority

(12) Qué relaciones tiene con el asegurado _____
Relationship with the assured

(13) Edad _____ (14) ¿Tenía Licencia? _____ (15) Indique el número _____
Age Duly licensed? Give license number

**EL ACCIDENTE
THE ACCIDENT**

(16) Fecha del accidente _____ (17) Hora _____
Date of accident Hour

(18) ¿En qué dirección iba el vehículo asegurado? _____ (19) Velocidad _____
In what direction was insured vehicle traveling? Speed

(20) Lugar donde ocurrió el accidente _____ (21) ¿Estaba tocando la bocina? _____
Place where accident occurred Were you blowing your horn

(22) ¿En qué lado de la calle? _____ (23) ¿Tenía las luces encendidas? _____
On which side of the road? Were your lights lit?

(24) En caso de colisión con otro vehículo. ¿En qué dirección iba este último? _____
In case of collision with another vehicle, in which direction was other vehicle going?

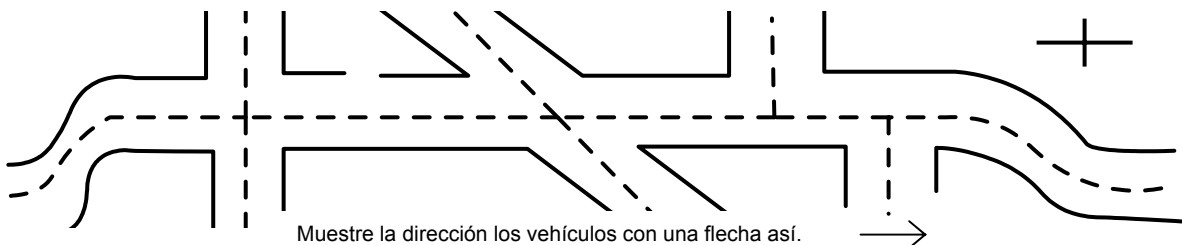
(25) ¿En qué lado de la calle? _____
On which side of the road?

(26) ¿A qué velocidad? _____ (27) ¿Quién manejaba el otro vehículo? _____
At what speed? Who was driving other vehicle

(28) ¿Estaba el pavimento mojado? _____ ¿Era clara la visibilidad? _____
Was the pavement wet? Was visibility good?

(29) ¿Fueron avisadas las autoridades del tránsito? _____ ¿Fecha de la Citación? _____
Was the police notified? Court date

(30) Describa el accidente en detalle y haga un diseño a continuación poniendo lo que usted crea que ayudará a que se comprenda con más facilidad.
Describe in detail the accident and complete the sketch to show the cause of the accident



Muestre la dirección los vehículos con una flecha así. →

Show direction of car by an arrow thus →

TESTIGOS (IMPORTANTES)
WITNESSES (IMPORTANT)

Nombres _____ Direcciones _____ ¿Dónde estaban cuando ocurrió el accidente?
Names _____ Adresses _____ Where were they when accident occurred?

(31) _____
(32) _____
(33) _____
(34) _____

DAÑOS AL AUTOMOVIL ASEGURADO
DAMAGE TO INSURED AUTOMOBILE

(35) Descripción de los daños _____
Description of damages

(36) ¿Dónde está el carro ahora? _____
Where is the car now?

DAÑOS A LA PROPIEDAD DE OTROS
DAMAGE TO PROPERTY OF OTHERS

(37) Nombre de la persona lesionada _____
Injured person's name
(38) Dirección _____
Adress
(39) Si es automóvil, dé el número de la placa _____ (40) Marca _____ (41) Tipo _____
if automobile, give License Plate number *Make* *Type*

Si además se produjeron otros daños a la propiedad de otras personas, dé los datos en hoja aparte
If there were damages on third party's property, give information on a separate sheet.

LESIONES A PERSONAS
INJURY TO PERSONS

(43) Nombre de la persona lesionada _____
injured person's name
(44) Dirección _____ (45) Ocupación _____
Adress *Occupation*
(46) Naturaleza de las lesiones _____
Nature of Injuries
(47) ¿Qué relaciones tiene con el asegurado? _____
Relationship with the assured?
(48) ¿Dónde fue llevada después del accidente? _____
Where was the injured party taken after accident?
(49) Nombre del Doctor que la atiende _____
Attending Doctor's name
(50) Dirección _____
Adress
(51) ¿En qué lugar estaba la persona lesionada cuando se produjo el accidente? _____
Where was injured party when accident occurred?

Si hay más de un lesionado deben darse los datos aquí solicitados, en relación con cada uno de ellos por separado, en un hoja aparte.
If others were injured, give the same information requested above separately for each injured person, on separate sheet.

Fecha _____
Date _____

Firma del Asegurado
Assured's signature

