

Predenuncia de Siniestro (automotores) Anexo I

Mercantil Andina



Póliza N°

51/207870/3

Trámite N°

5-0098-106-0893

1- Fecha del siniestro

Fecha: 11/10/2020

Hora: 19:30

Estado del tiempo: Diurno Seco Niebla

2- Lugar del siniestro

Localidad: LEON ROUGES

Calle: Ruta 38

Intersección de / entre:

Ruta N°: 38

Cruce Tren:

Semáforo: NO

Tipo de calzada: ASFALTO

Provincia: TUCUMAN

País: ARGENTINA

N° 754

Km. N°: 754,00 Nacional y

Cruce con ruta N°

Cruce señalado:

Intermitente:

Estado calzada: BUENA

Cruce señalado:

Estado barrera:

Color:

3- Datos del conductor del vehículo asegurado

Nombre y Apellido: CHEGRI HUGO JAVIER

Fecha de Nacimiento:

Tipo y N° Documento: DNI 31.918.904

Domicilio: CONSTITUCION S/N

Provincia: TUCUMAN

País: ARGENTINA

Localidad: QUINTEROS

Teléfono:

Sexo:

Estado civil:

C.P.: 4144

EXÁMEN DE ALCOHOLEMIA: Si

Conductor habitual del vehículo:

Es el propio asegurado: NO

Registro N° 31918904

Relación con el asegurado:

Vencimiento:

4- Datos del asegurado

Nombre y Apellido: CHEGRI HUGO ARNALDO

Tipo y N° Documento: DNI 12.903.636

Domicilio: 9 DE JULIO

Provincia: TUCUMAN

18

País: ARGENTINA

Localidad: QUINTEROS

Teléfono:

233422

Sexo: M

C.P.: 4144

5- Datos del vehículo del asegurado

Marca: CHEVROLET

Modelo: CLASSIC 1.4 4PTAS LS

Dominio: KPJ004

Chasis N°: 8AGT51950CRT07648

Carrocería tipo: SEDAN

Tipo: AUTOMOVIL

Motor N°: T85095182

Tipo de uso: Particular

Año: 2011

Cobertura afectada:

ROBO:

INCENDIO:

DAÑO: Parcial

Detalle los daños del vehículo: Paragolpe delantero lado izquierdo/Paragolpe delantero centro/Punta de paragolpe delantero izquierdo/Punta de guardabarro delantero izquierdo/Punta de guardabarro delantero derecho/Punta de paragolpe delantero derecho/Capot/Guardabarro delantero izquierdo/Guardabarro delantero izquierdo/Puerta delantera izquierda/Puerta delantera derecha

6- Detalle del otro vehículo (1)

Nombre y Apellido: DESCONOCIDO

Fecha de Nacimiento:

Tipo y N° Documento: DESCONOCIDO

Domicilio: DESCONOCIDO

Provincia: TUCUMAN

País: ARGENTINA

Localidad: QUINTEROS

Teléfono:

Sexo:

Estado civil:

C.P.: 4144

Marca: FORD

Modelo: TAUNUS

Tipo de uso: Particular

Tipo: AUTOMOVIL

Año:

Dominio: WE0621

Registro N°:

Vencimiento:

Detalle los daños del vehículo: Paragolpe delantero lado izquierdo/Paragolpe delantero centro/Capot/Paragolpe delantero lado derecho/Punta de guardabarro delantero derecho/Punta de paragolpe delantero derecho/Guardabarro delantero izquierdo/Punta de paragolpe delantero izquierdo/Punta de guardabarro delantero izquierdo/Guardabarro delantero izquierdo/Puerta delantera izquierda/Puerta delantera derecha

Póliza:

EXÁMEN DE ALCOHOLEMIA:

El conductor es el propietario? Si

Apellido y Nombre: DESCONOCIDO

Documento N°:

Mercantil Andina
RECIBIDO SINIESTROS

14/10/2020

Sexo:

El presente sello es constancia de recepción del original y no implica conformidad con el contenido del mismo.

Domicilio: DESCONOCIDO
Provincia: TUCUMAN

Localidad: QUINTEROS
País: ARGENTINA

C.P.: 4144
Teléfono:

7- Detalle del otro vehículo (2)

Nombre y Apellido:
Fecha de Nacimiento:
Tipo y N° Documento:

Sexo:
Estado civil:

Domicilio:

Localidad:

C.P.:

Provincia:

País:

Teléfono:

Marca:

Modelo:

Tipo:

Año:

Dominio:

Tipo de uso:

Registro N°

Vencimiento:

Detalle los daños del vehículo:

Póliza:

EXÁMEN DE ALCOHOLEMIA:

El conductor es el propietario?

Apellido y Nombre:

Documento N°:

Domicilio:

Provincia:

Teléfono:

Localidad:

País:



Mercantil Andina
RECIBIDO SINIESTROS

14/10/2020

El presente sello es constancia de recepción
del original y no implica conformidad con el
contenido del mismo
C.P.:

8- Daños materiales a cosas

Nombre y Apellido:
Tipo y N° Documento:
Domicilio:
Localidad:
Estado civil:
Detalle los daños

Teléfono:

Sexo:

C.P.:

Provincia:

País:

Fecha de Nacimiento:

Póliza:

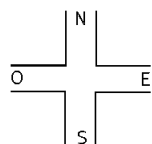
9- Características del siniestro

Tipo de accidente RUTA

Colisión con:

Croquis / detalles del siniestro

RF1



CIRCULABA POR RUTA 38, EN SENTIDO SUR A NORTE, Y EL OTRO VEHICULO VENIA EN SENTIDO CONTRARIO. EL OTRO AUTO NO SABEMOS SI VENIA POR OTRO CARRIL O INTENTABA PASAR A PASAR (EL CONDUCTOR DE NUESTRO VEHICULO ESTA INTERNADO Y EN SHOK) NUESTRO ASEGURADO QUEDO EN SU CCARRIL Y EL TERCERO LO IMPACTA DE FRENTE .

10- Datos del denunciante

Es el conductor o asegurado? Si
Nombre y Apellido: CHEGRI HUGO ARNALDO
Fecha de Nacimiento:
Tipo y N° Documento: DNI 12.903.636
Domicilio: 9 DE JULIO
Provincia: TUCUMAN

País:

18

ARGENTINA

Localidad:

QUINTEROS

Teléfono:

233422

Sexo: M
Estado civil:

C.P.:

4144

11- Los datos y demás referencias que se consignan tienen carácter de declaración jurada

Lugar: Tucumán - San Juan N° 418

Fecha: 14/10/2020

Hora:

20:31

Firma y aclaración

Póliza N°

51/207870/3

Trámite N°

5-0098-106-0893

Lesiones a terceros (1)

Nombre y Apellido: **CHEGRI HUGO JAVIER**
Tipo y N° Documento: **DNI 31.918.904**
Domicilio: **CONSTITUCION**
Provincia: **TUCUMAN**

1
País: **ARGENTINA**

Localidad: **QUINTEROS**
Teléfono: **386530000233422**

Sexo:
Estado civil:
C.P.: **4144**

Relación con el asegurado: **CONDUCTOR VEH.ASEG.**

Tipo de lesiones: **GRAVE**
Centro asistencial:



Mercantil Andina
RECIBIDO SINIESTROS

14/10/2020

El presente sello es constancia de recepción
del original y no implica conformidad con el
contenido del mismo

Lesiones a terceros (2)

Nombre y Apellido: **COSTILLA CAMILA**
Tipo y N° Documento:
Domicilio: **DESCONOCIDO**
Provincia: **TUCUMAN**

País: **ARGENTINA**

Localidad: **QUINTEROS**
Teléfono:

Sexo:
Estado civil:
C.P.: **4144**

Relación con el asegurado: **TRANSPORT . VEH . 3 °**

Tipo de lesiones: **MUERTE POR ACCIDENTE**
Centro asistencial:

Lesiones a terceros (3)

Nombre y Apellido:
Tipo y N° Documento:
Domicilio:
Provincia:

País:

Localidad:
Teléfono:

Sexo:
Estado civil:
C.P.:

Relación con el asegurado:

Tipo de lesiones:
Centro asistencial:

Lesiones a terceros (4)

Nombre y Apellido:
Tipo y N° Documento:
Domicilio:
Provincia:

País:

Localidad:
Teléfono:

Sexo:
Estado civil:
C.P.:

Relación con el asegurado:

Tipo de lesiones:
Centro asistencial: