



DENUNCIA DE SINIESTRO

Hoja 1 de 3

AUTOMOTORES

Aseguradora La Equitativa Póliza N° 2581905 Siniestro N° 313239

1. FECHA DEL SINIESTRO

ESTADO DEL TIEMPO

Fecha 12/10/2025 Hora 11:30 Diurno Nocturno Seco Lluvia Niebla Granizo Nieve

2. LUGAR DEL SINIESTRO

Localidad Simoca Provincia Tucumán
País Argentina Calle Av. Congreso Esquina R. Balbin N°.
Intersección de / Entre _____ y _____
Ruta N° _____ km. nacional provincial Cruce con ruta N° _____ cruce señalizado? SI NO
Cruce tren barrera SI NO cruce señalizado? SI NO estado barrera _____
Semáforo SI NO funciona? SI NO intermitente Color Verde
Tipo de Calzada _____ Estado Calzada _____

3. DATOS DEL CONDUCTOR DEL VEHÍCULO ASEGURADO

Nombre y Apellido Norma Elsa Brito Género F M
Tipo y N° documento 13518958 Teléfono 3816371826
Domicilio Pje Ramon Najar 88 C.P. 4172
Localidad Simoca Provincia Tucuman País Argentina
Estado Civil Separado Fecha de Nacimiento 02/08/1959
Examen de alcoholemia SI NO Se negó
Conductor habitual del vehículo? SI NO Registro N°. 13518958 Vencimiento: 11/02/2030
Es el propio asegurado? SI (continuar en el punto 5) NO Relación con el asegurado _____

4. DATOS DEL ASEGURADO

Nombre y Apellido o Razón Social Elsa Norma Brito
Tipo y N° documento 13518958 Teléfono 3816371826
Domicilio Pje Ramon Najar 88 C.P. 4172
Localidad Simoca Provincia Tucumán País Argentina

5. DATOS DEL VEHÍCULO ASEGURADO

Marca Volkswagen Modelo Gol Trend Trendline 1.6 Tipo Sedan 5 puertas
Dominio AE 145 MU Año 2020
N°. Motor CF2U16803 N°. Chasis 9BWAB45U3LT003128
Uso del vehículo particular comercial o carga taxi o remis transporte público servicios de urgencia fuerzas de seguridad
Cobertura afectada robo parcial total incendio parcial total daño parcial total

Detalle los daños del vehículo

Daños en la chapa y pintura desde el puercobleno delantero hasta atrás, del lado derecho

AU-051 anexo I



DENUNCIA DE SINIESTRO

Hoja 2 de 3

AUTOMOTORES

6. DETALLE DEL OTRO VEHÍCULO (1)

Propietario _____ Género F M
 Tipo y N° documento _____ Teléfono _____
 Domicilio _____ C.P. _____
 Localidad _____ Provincia _____ País _____
 Marca _____ Modelo _____ Tipo _____
 Dominio _____ Año _____ N°. Motor _____ N°. Chasis _____
 Uso del vehículo particular comercial o carga taxi o remis transporte público servicios de urgencia fuerzas de seguridad
 Detalle los daños del vehículo _____

Examen de alcoholemia del conductor SI NO Se negó
 El conductor es el propietario? SI (continuar en el punto 8) NO (completar la información que sigue)
 Conductor _____ Género F M
 Tipo y N° documento _____ Teléfono _____
 Domicilio _____ C.P. _____
 Localidad _____ Provincia _____ País _____
 Estado Civil _____ Fecha de Nacimiento ___ / ___ / ___
 Conductor habitual del vehículo? SI NO Registro N°. _____ Vencimiento: ___ / ___ / ___

7. DETALLE DEL OTRO VEHÍCULO (2)

Propietario _____ Género F M
 Tipo y N° documento _____ Teléfono _____
 Domicilio _____ C.P. _____
 Localidad _____ Provincia _____ País _____
 Marca _____ Modelo _____ Tipo _____
 Dominio _____ Año _____ N°. Motor _____ N°. Chasis _____
 Uso del vehículo particular comercial o carga taxi o remis transporte público servicios de urgencia fuerzas de seguridad
 Detalle los daños del vehículo _____

Examen de alcoholemia del conductor SI NO Se negó
 El conductor es el propietario? SI (continuar en el punto 8) NO (completar la información que sigue)
 Conductor _____ Género F M
 Tipo y N° documento _____ Teléfono _____
 Domicilio _____ C.P. _____
 Localidad _____ Provincia _____ País _____
 Estado Civil _____ Fecha de Nacimiento ___ / ___ / ___
 Conductor habitual del vehículo? SI NO Registro N°. _____ Vencimiento: ___ / ___ / ___

AU-051 anexo I

Carlos Pellegrini 1069 - C1009ABU - CABA - tel.(011) 4328-1041/5070-3000 - Fax: (54-11) 4328-5659 / 3947 - seguros@laequitativa.com.ar

www.laequitativa.com.ar



DENUNCIA DE SINIESTRO

Hoja 3 de 3

AUTOMOTORES

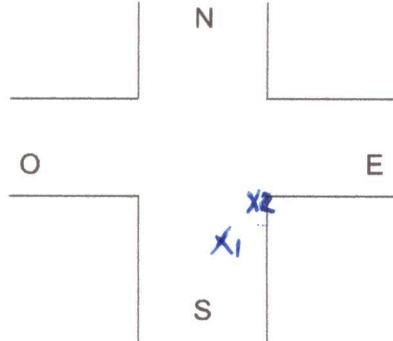
8. DAÑOS MATERIALES A COSAS

Propietario _____ Género F M
 Tipo y N° documento _____ Teléfono _____
 Domicilio _____ C.P. _____
 Localidad _____ Provincia _____ País _____
 Detalle los daños :

9. CARACTERÍSTICAS DEL SINIESTRO

Tipo de Accidente: frontal posterior lateral en cadena vuelco desplazamiento
 inmersión incendio explosión daño c/ la carga
 En Autopista En calle En avenida En Curva En pendiente En túnel Sobre Puente Otro: _____
 Colisión con: peatón vehículo Transp. públ edificio columna animal Otro: _____

CROQUIS



DETALLES DEL SINIESTRO

Yo conducía de sur a norte por Avenida Congreso, al llegar a la esquina de Avenida Ricardo Balbín (X1), cuando el semáforo dio verde puse deber hacia el cardinal este y en la esquina estaba estacionado un auto color blanco, al que choqué, fue unos metros más adelante pero como no había medido

10. DATOS DEL DENUNCIANTE

Es el conductor o asegurado? SI (continuar en el punto 11) NO (completar la información que sigue)
 Nombre y Apellido _____ Género F M
 Tipo y N° documento _____ Teléfono _____
 Domicilio _____ C.P. _____
 Localidad _____ Provincia _____ País _____

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

Lugar Simoca Firma *x Brito*
 Fecha 03/10/2025
 Hora 11:30 Aclaración *x Brito Elsa Norma*

IMPORTANTE: En caso de Lesiones a Terceros, completar ANEXO II

AU-051 anexo I