



DENUNCIA DE ACCIDENTE SECCIÓN

Estrella Nro. 851 c/ Ayolas
(021) 449 488 | (021) 449 492
Asunción – Paraguay
rumbos@rumbos.com.py
www.rumbos.com.py
RUC: 80002760-4

FECHA DE DENUNCIA		

STRO. Nº	
POL. Nº	
VIGENCIA	
AGENTE	

Asegurado:	
Domicilio:	Telef.:
Lugar del Accidente:	Fecha: / / Hora:
Objeto(s) dañado(s):	
Circunstancia en que se produjo:	
DAÑOS SUFRIDOS:	
Observaciones:	
Autoridad policial Interviniente:	
Desgracias Personales:	Atendidas en:
Testigos: Nombre:	Domicilio:
Testigos:	Domicilio:
<p>El declarante está sujeto a proporcionar nuevas o mas amplias declaraciones, así como a efectuar entrega a la compañía de cuanto documentación le sea solicitada conforme lo preven las condiciones generales de la póliza. El declarante ratifica y acepta con su firma la veracidad de todas las declaraciones aquí contenidas.</p>	

Firma del Declarante

Nombre Completo
Documento Nro.: _____

Recibido por:	Inspeccionado