

## REPORTE DE ACCIDENTE DE VEHÍCULOS

N° Caso Salesforce:01772366

<b>RC:No</b>	<b>Fecha de Reporte:</b> 16/02/2017 05:02 PM	<b>Inicio de Atención del caso:</b> 16/02/2017 05:47 PM
<b>Base del Asesor de servicio:</b> <a href="#">LA VICTORIA BASE</a>		<b>Fin de atención del asegurado:</b> 16/02/2017 05:57 PM
<b>Lugar de Atención:</b> PUERTA DEL MERCADO NUMERO 1 SURQUILLO		
<b>Dirección:</b> PUERTA DEL MERCADO NUMERO 1 SURQUILLO		
<b>Distrito:</b> <a href="#">Surquillo</a>	<b>Provincia:</b> <a href="#">Lima</a>	<b>Departamento:</b> <a href="#">Lima</a>
<b>Atención en Comisaria:</b> No	<b>F.H Inicio:</b> 16/02/2017 05:47 PM	<b>F.H Fin:</b> 16/02/2017 05:47 PM
<b>¿Inspección en el lugar?:</b> Si	<b>F.H Inicio:</b> 16/02/2017 05:47 PM	<b>F.H Fin:</b> 16/02/2017 05:47 PM

## DATOS GENERALES DE LA POLIZA

<b>Placa:</b> EGS-401	<b>Marca:</b> NISSAN	<b>Modelo:</b> URVAN	<b>Año:</b> 2014
<b>Uso:</b> Particular	<b>Clase:</b> Camioneta Rural hasta 9 Astos		<b>Timón:</b> Original
<b>Asegurado:</b> CENTRO DE FORMACION EN TURISMO-CENFOTUR		<b>Póliza:</b> 220010506	<b>Certificado:</b> 2
<b>E-mail Asegurado:</b> <a href="mailto:tejada_boccio@hotmail.com">tejada_boccio@hotmail.com</a>		<b>Celular:</b> 942623326	<b>AD=Conductor:</b> No
<b>Nombre Conductor:</b> JOSE LUIS		<b>Apellido Paterno:</b> TEJADA	<b>Apellido Materno:</b> BOSIO
<b>Tipo Doc:</b> DNI	<b>N° Doc:</b> 08188552	<b>Edad:</b> 53	<b>Sexo:</b> Masculino
<b>E-mail Conductor:</b> tejada_boccio@hotmail.com		<b>Telefono:</b> 942623326	<b>Celular:</b> 942623326
<b>LC:</b> Si	<b>Número LC:</b> Q08188552	<b>Clase:</b> A	<b>Cat:</b> I
<b>Propietario:</b>		<b>E-mail propietario:</b>	<b>Telefono:</b>

### DATOS DE LA OCURRENCIA

<b>Lugar de Siniestro:</b> AV.PASEO DE LA REPUBLICA CON RICARDO PALMA		<b>Fecha y Hora de Ocurrencia:</b> 16/02/2017 04:30 PM
<b>Dirección:</b> PUERTA DEL MERCADO NUMERO 1 SURQUILLO		
<b>Distrito:</b> <a href="#">Surquillo</a>	<b>Provincia:</b> <a href="#">Lima</a>	<b>Departamento:</b> <a href="#">Lima</a>
<b>Denuncia Policial:</b> Si	<b>Delegación Policial:</b> <a href="#">SIN INTERVENCION POLICIAL</a>	<b>Nombre GPS:</b>
<b>Causal:</b> Choque	<b>Magnitud:</b> Leve	<b>Comentarios sobre la causal:</b>

**Daños materiales:**

Puerta anterior derecho hundido raspado.

Puerta posterior derecha raspado.

<b>AD Solicita GRÚA para TALLER:</b> No	<b>Taller:</b>	<b>Distrito:</b>
<b>Se oriento al asegurado para realizar denuncia policial y dosaje etílico:</b> No		<b>Dosaje etílico cualitativo:</b> No necesario

SIEMPRE que el vehículo siniestrado sea internado en taller, el Asegurado deberá comunicar dicho internamiento a *Línea Positiva* al número de teléfono 211-0212 (Lima) ó al 74-9000 / 74-9001 (Provincias)

**Circunstancias del accidente**

Hecho ocurrido en circunstancias que refiere el asegurado se deaplazada por la Av.Paseo de La República en s e n t i d o d e S-N momentos que al llegar a la intersección con la Av.Ricardo Palma es impactado en la estructura lateral derecha por l unidad tercera que se desplazaba por dicha vía de E-O, la misma que se da a la fuga sin ser identificada, ocasionandose así los daños materiales.

**Señales y marcas en la vía, evidencias**

Avenida

**¿Cámaras de seguridad en el lugar?**

No

Señor asegurado, antes de firmar sírvase verificar la información consignada en el presente reporte, que será la base para la evaluación de nuestro servicio y atención brindada por el asesor.

La información dada por Línea Positiva o por el Asesor, referente a coberturas, deducibles, responsabilidades, convenios, etc, es referencial, y está supeditada a la evaluación que realizará el Área de Siniestros según los términos y condiciones de su póliza.

**DECLARACIONES:**

El Asegurado declara que toda la información brindada al Asesor en la atención del siniestro es completa y verás.

Asimismo, el Asegurado manifiesta expresamente su autorización a efectos de que toda comunicación relativa al presente siniestro le sea remitida únicamente al correo electrónico brindado en el campo de "Datos Generales de la Póliza" del presente formato.

Fecha: 16 de Febrero del 2017



---

Firma del Asegurado



---

Firma del Asesor