LA EQUITATIVA
COMPAÑÍA DE SEGUROS

La Equitativa del Plata S.A. de Seguros

Señor Gerente
La Equitativa del Plata S.A. de Seguros
Presente

CARTA RECLAMO

De mi mayor consideración:
El que suscribe
en carácter de del vehículo marca
modelo patente Nro
pone en conocimiento que el día / / en las intersecciones de las calles
se produjo una colisión con un vehículo asegurado en vuestra compañía.

DATOS DEL ASEGURADO DE LA EQUITATIVA DEL PLATA S.A. DE SEGUROS

Nombre: DNI:
Vehículo (marca y modelo): Patente:

DATOS DEL RECLAMANTE

Nombre y Apellido: DNI:
Teléfono/s: E-mail:
Vehículo (marca y modelo): Patente:
Motor nº: Chasis nº:
Vehículo asegurado en: **Monto reclamado:**
Posee póliza: **si** ○ **no** ◉ Nro. de Póliza:
Nombre y Apellido del conductor: Nro. de Registro:

DOMICILIO DE INSPECCIÓN DEL VEHÍCULO

Calle y nº: Piso/depto.:
Código Postal: Localidad: Provincia:

DETALLE DEL ACCIDENTE

CROQUIS DEL ACCIDENTE (puede adjuntar una imagen del croquis aparte)

Declaro que todos los actos realizados por la Equitativa del Plata S.A de Seguros, con el objeto de verificar las circunstancias y características del siniestro, los daños sufridos, la estimación de los mismos y las inspecciones sobre este asunto, NO constituyen reconocimiento de responsabilidad u obligación alguna por parte de la misma, su asegurado o conductor. Asimismo manifiesto haber realizado la presente en carácter de declaración jurada, sin omitir ni falsear detalles.

Lugar y Fecha:
Firma:
Aclaración:
DNI nº: