



COOPERACION SEGUROS

COOPERACION MUTUAL PATRONAL SMSG

Casa Central: 25 de Mayo 530 Tel: (03462) 435100 - 435200 Venado Tuerto
info@cooperacionseguros.com.ar www.cooperacionseguros.com.ar

RECLAMO POR DAÑOS A TERCEROS

Lugar y fecha:

Dominio Asegurado:

Dominio Tercero Reclamante:

Sr. Gerente de
Cooperación Mutual Patronal
Sociedad Mutual de Seguros Generales
Presente

De mi mayor consideración:

A raíz de la colisión ocurrida el día..... dede 201....., entre mi marca dominio motor Nº y el marca dominio propiedad de vuestro asegurado Sr. Que en ese momento mi vehículo era conducido por el Sr. de años, domiciliado en carnet de conductor Nº expedido por

Lugar de colisión calle de la ciudad de siendo las hs.

Forma en que ocurrió el siniestro:

Daños de mi vehículo:

Daños corporales o lesiones:

Los cuales pueden ser verificados en y por los cuales reclamo formalmente la suma de pesos (\$.....).

Estoy asegurado enbajo la póliza Nº que cubre los riesgos de

DOCUMENTACIÓN A PRESENTAR

- 1) Fotocopia de denuncia ante su compañía y/o acta policial de la colisión (esta última se requiere cuando se hubieren producido lesiones)
- 2) Dos presupuestos de reparación (mano de obra) detallando los repuestos necesarios.
- 3) Fotografías de la parte dañada del vehículo.
- 4) Documentación de la propiedad del vehículo y fotocopia del carnet de conductor.
- 5) Certificación de la aseguradora, si el vehículo posee seguro, caso contrario nota a COOPERACIÓN MUTUAL PATRONAL mencionando la carencia de seguros en el momento del hecho, verificada por la Policía.

CONDICIÓN ESPECIAL

Declaro conocer y aceptar que, es requisito indispensable para la consideración del presente, acompañar la totalidad de la documentación exigida, correcta y completa y que COOPERACIÓN MUTUAL PATRONAL se reserva el derecho de verificar los daños y perjuicios motivo de este reclamo, sin que las gestiones que en tal sentido efectúen sus inspectores constituyan reconocimiento de la obligación hacia el reclamante, cuyo derecho a indemnización será establecido previo examen de las circunstancias.

Sin otro particular, saludo a Ud. atentamente.

DNI O C.U.I.T.

ACLARACIÓN DE FIRMA

FIRMA