

PROCEDIMIENTO DE DENUNCIA DE SINIESTRO

Estimados,

Favor ser riguroso en informar a la brevedad siniestros o daños menores de los vehículos entregados en arriendo, ya que daños no informados bajo el protocolo serán asumidos y facturados a vuestra empresa o al pasajero directo según corresponda . Favor rellenar con letra clara, legible y escanear junto con licencia de conducir y cedula de identidad del conductor.

Para cualquier reporte de daño llenar formulario adjunto, junto con lo siguiente que es de carácter obligatorio:

- **Circular con licencia conducir vigente bajo las leyes de transito Chilenas.**
- **Informar a nuestra empresa lo acontecido DENTRO DE LAS PRIMERAS 48 HRS, de lo posible enviar imágenes del daños**
- **Todos los siniestros ocurridos serán asumidos por la empresa, funcionario y/o pasajero que se encuentra responsable del vehículo entregado según consta en contrato de servicios pagando el deducible pactado para la activación de seguros.**
- **Siniestros ocurridos bajo estado de ebriedad o drogas son de entera responsabilidad tanto material como civil de la empresa y sus funcionarios.**

En caso de activación de seguros lo indicado anteriormente es de carácter obligatorio, caso contrario los costos de reparación serán asumidos en su totalidad por su empresa, funcionario o clientes responsable del servicio.



RECASUR
RENT A CAR DE LA PATAGONIA

| | | | | | |
|---|---------------------------------------|-------------------------|--------------------------------------|--|---------------------------|
| DENUNCIO DE SINIESTROS VEHICULOS MOTORIZADOS | | | | Fecha Denuncio | |
| | | | | SUCURSAL | |
| Patente | | Marca | | Modelo | Año |
| | | | | | |
| CONDUCTOR | | | | Nombre | Rut. N° |
| | | | | | |
| Dirección | | | Comuna | Ciudad | Teléfono |
| | | | | | |
| Clase Licencia | Vencimiento | Municipalidad de | Relación con el Asegurado | | |
| | | | CLIENTE | | |
| DEL SINIESTRO | | | | | |
| Fecha de Ocurrencia | | Hora | Lugar exacto en donde ocurrió | | |
| | | | | | |
| Comuna | | Ciudad | Velocidad Kph. | Señalización | ¿ A quién afecta ? |
| | | | | | |
| ¿ Hay testigos ? | Comisaría Carabineros de Chile | | Fecha Parte | Número de Parte - Folio y Párrafo | |
| | | | | | |
| Alcoholemia SI | Alcoholemia NO | ¿Acudió SIAT? | POSTA | Juzgado N° | |
| | | | | | |
| Fecha de Citación | | N° del Proceso | Fecha de Comparendo | ¿Se considera culpable SI ó NO? | |
| | | | | | |
| TERCEROS INVOLUCRADOS | | | Nombre del Conductor | | Rut N° |
| | | | | | |
| Dirección | | | Comuna | Ciudad | Teléfonos |
| | | | | | |
| Culpable SI | Culpable NO | Tipo Vehículo | Marca | Modelo | Patente |
| | | | | | |
| Nombre del Propietario | | | Su Compañía Aseguradora | Póliza N° | |
| | | | | | |
| DESCRIPCION DEL SINIESTRO | | | RELATE LO SUCEDIDO | | |
| | | | | | |

| |
|--|
| |
|--|