

**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

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

--