

Croquis del accidente

Se deberá indicar la posición de los vehículos al momento del impacto, teniendo en cuenta la posición de la calzada con respecto a ambos vehículos.

Colocar nombre de las calles y sentido de circulación.

Vehículo Asegurado:

Reclamante:

Otros:

Detalle de rubros reclamados e importe.

NOTA: Se acompaña la siguiente documentación

- 1. Denuncia Policial.
- 2. Certificado de cobertura de su compañía aseguradora (no sirve copia de póliza).
En caso de no tener seguro, presentar declaración jurada certificada ante autoridad competente.
- 3. Fotocopia de la denuncia administrativa presentada en su compañía aseguradora.
- 4. Fotografías color (10 x 15 ó 13 x 18) (no sirven las tipo polaroid).
- 5. Fotocopia del registro de conductor.
- 6. Fotocopia de cédula verde del vehículo (*)

Sin otro particular, saluda a usted muy atentamente.

Domicilio _____ Firma y aclaración _____
Teléfono _____ DNI N° _____ e-mail _____

ATENCIÓN PARA RECLAMOS Y RESOLUCIONES

LUNES A VIERNES DE 9:00 A 17:00 HS. ÚNICAMENTE POR WHATSAPP

Para las resoluciones y/o consultas posteriores a la presentación del reclamo o verificación por nuestro inspector debe mencionarse el número interno asignado al reclamo al teléfono

+54 9 11 6797 9537

Enviar por e-mail a reclamos@antartidaseguros.com.ar

IMPORTANTE: (*) RECLAMANTE SIN DOMINIO DEL AUTOMOTOR A SU NOMBRE

Deberá presentar Formulario 08 con las firmas del comprador y del vendedor certificadas ante Escribano Público o ante el Registro Nacional de la Propiedad del Automotor.