

DECLARACION DE SINIESTRO 20 Calle 15-20, Zona 13 Edificio "Aseguradora La Ceiba" PBX: (502) 2379-1800 Fax: (502) 2334-8167/68 Ceiba Aseguradora Aseguradora Aseguradora A LA COMPAÑIA DE SEGUROS "ASECURADORA"

Para poder procesar debidamente su declaración es indispensable completar la información requerida.

En domicilio: Tel: Hago la siquiente declaración acerca de los detalles del siniestro específicado a continuación, así como los datos de la póliza de Seguro No:	YO:						,				
Seguro No.:	En domicilio:							Геl.:			
Tipo Marca - Línea Año Placa Color Número de Chasis Número de Motor Tonelaj DETALLES DEL ACCIDENTE Fecha del Siniestro: Nombre del piloto: Dirección particular del piloto: Relación con el asegurado: Licencio No: Teléfono: Teléfono: Teléfono: Telégos y sus direcciones: Comisaría: A qui fen culpó: La que juzgado se remitió? La que juzgado se remitió. La que juzgado se remitió. La que juzgado se remitió.	Hago la sigu	iente declaración acerc	a de los d	etalles del si	iniestro esp	ecificado o	continuación, así	como los datos de la	póliza de		
Tipo Marca - Línea Año Placa Color Número de Chasis Número de Motor Tonelaj DETALLES DEL ACCIDENTE Fecha del Siniestro: Nombre del piloto: Dirección particular del piloto: Relación con el asegurado: Licencio No: Teléfono: Teléfono: Teléfono: Telégos y sus direcciones: Comisaría: A qui fen culpó: La que juzgado se remitió? La que juzgado se remitió. La que juzgado se remitió. La que juzgado se remitió.	Seguro No.:	con	el inciso N	lo.:	que	e ampara	el vehículo que	e se describe a conti	nuación.		
Tipo Marca - Línea Año Placa Color Número de Chasis Número de Motor Tonelaj Uso: Particular Comerdal Otro Especifique DETALLES DEL ACCIDENTE Fecha del Siniestro: Lugar Exacto del Siniestro: Nombre del piloto: Dirección particular del piloto: Sexo: M F Cadab: Dirección particular del piloto: Teléfono: Relación con el asegurado: Litencia No: Otros personas que viajaban en el vehículo asegurado y sus direcciones: Testigos y sus direcciones: L'Qué autoridad conoció el siniestro? L'A que juzgado se remitió? L'El tercero, se comprometió a pagarle algo? L'Tiene otros seguros sobre el mismo vehículo? L'El vehículo fué comprado a través de una financiera? Si No Cadal? L'El que jugar se encuentra actualmente el vehículo asegurado? L'Como ocurrió el siniestro? L'Cual cree que fué la causa principal del siniestro?	DATOS DE	L VEHICULO ASEGURA	ADO								
DETALLES DEL ACCIDENTE Hora del siniestro: Lugar Exacto del Siniestro: Lugar Exacto del Siniestro: Sexo: M			Placa	Color	. N	lúmero de Chasis	Número de Motor	Tonelaje			
DETALLES DEL ACCIDENTE Hora del siniestro: Lugar Exacto del Siniestro: Lugar Exacto del Siniestro: Sexo: M											
DETALLES DEL ACCIDENTE Hora del siniestro: Lugar Exacto del Siniestro: Lugar Exacto del Siniestro: Sexo: M	Uso: Dortic	cular Comercial		Otro Fine	cifique				NEWS PROPERTY.		
Fecha del Siniestro: Lugar Exacto del Siniestro: Nombre del piloto: Sexo: M F Edad: Dirección particular del piloto: Relación con el asegurado: Licencia No.: Otras personas que viajaban en el vehículo asegurado y sus direcciones: Testigos y sus direcciones: Comisaría: A quién culpó: A que juzgado se remitó? No. de Oficio: Literero, se comprometió a pagarle algo? Literero, se comprometió a pag				otro Espe	cinque			A STATE OF THE STA			
Lugar Exacto del Siniestro: Nombre del piloto: Sexo: M F Edad: Dirección particular del piloto: Relación con el asegurado: Licencia No.: Otras personas que viajaban en el vehículo asegurado y sus direcciones: Testigos y sus direcciones: ¿Qué autoridad conoció el siniestro? ¿A que juzgado se remitió? ¿El tercero, se comprometió a pagarle algo? ¿Cuanto? Q. ¿Tiene otros seguros sobre el mismo vehiculo? ¿El vehículo fué comprado a través de una financiera? ¿El vehículo fué comprado a través de una financiera? ¿En que lugar se encuentra actualmente el vehículo asegurado? ¿Como ocurrió el siniestro? ———————————————————————————————————					Hor	a del sinies	tro:				
Nombre del piloto: Dirección particular del piloto: Teléfono:					1101	a del sililes					
Dirección particular del piloto: Relación con el asegurado: Licencia No.: Tipo: Tipo: Fecha de vencimiento: Otras personas que viajaban en el vehículo asegurado y sus direcciones: Testigos y sus direcciones: ¿Qué autoridad conoció el siniestro? ¿Qué autoridad conoció el siniestro? A qui juzgado se remitió? ¿Cuanto? ¿Cuanto? ¿Cuanto? ¿Cuanto: ¿Cuanto							Savo: M	□ E □ Edad:			
Relación con el asegurado: Licencia No.: Tipo: Fecha de vencimiento: Otras personas que viajaban en el vehículo asegurado y sus direcciones: Testigos y sus direcciones: ¿Qué autoridad conoció el siniestro? ¿A que juzgado se remitió? ¿El tercero, se comprometió a pagarle algo? ¿Cuanto? Q. ¿Cianto? Q. ¿Cianto? Si No ¿Cual? ¿El vehículo fué comprado a través de una financiera? ¿El vehículo fué comprado a través de una financiera? ¿Como ocurrió el siniestro? ¿Como ocurrió el siniestro? ¿Cual cree que fué la causa principal del siniestro? 1- Indique en uno de estos esquemas el rumbo o la posición de su vehículo, así como del otro con respecto al suyo: 2- Marcar con una cruz el lugar del daño.							JOAC. III				
Licencia No.: Tipo: Fecha de vencimiento: Otras personas que viajaban en el vehículo asegurado y sus direcciones: Testigos y sus direcciones: ¿Qué autoridad conoció el siniestro? Comisaría: A quién culpó: ¿A que juzgado se remitió? No. de Oficio: ¿El tercero, se comprometió a pagarle algo? ¿Cuanto? Q. ¿Cianto? Compañía ¿El vehículo fué comprado a través de una financiera? Si No ¿Cual? ¿En que lugar se encuentra actualmente el vehículo asegurado? ¿Como ocurrió el siniestro? ¿Cual cree que fué la causa principal del siniestro? 1- Indique en uno de estos esquemas el rumbo o la posición de su vehículo, así como del otro con respecto al suyo: 2- Marcar con una cruz el lugar del daño.								. 310101101			
Otras personas que viajaban en el vehículo asegurado y sus direcciones: Testigos y sus direcciones: ¿Qué autoridad conoció el siniestro? ¿A que juzgado se remitió? ¡A que juzgado se remitió? ¡Cuanto? Q. ¿Cuanto? Q. ¿Cuanto? Compañía ¿El vehículo fué comprado a través de una financiera? Si No ¿Cual? ¿En que lugar se encuentra actualmente el vehículo asegurado? ¿Como ocurrió el siniestro? ¿Cual cree que fué la causa principal del siniestro? 1- Indique en uno de estos esquemas el rumbo o la posición de su vehículo, así como del otro con respecto al suyo: 2- Marcar con una cruz el lugar del daño.		er diegarddo.		Tipo:		Fecho	de vencimiento:				
Testigos y sus direcciones: ¿Qué autoridad conoció el siniestro? ¿A que juzgado se remitió? No. de Oficio: ¿El tercero, se comprometió a pagarle algo? ¿Cuanto? Q. ¿Tiene otros seguros sobre el mismo vehiculo? ¿El vehículo fué comprado a través de una financiera? Si No ¿Cual? ¿En que lugar se encuentra actualmente el vehículo asegurado? ¿Como ocurrió el siniestro? ¿Cual cree que fué la causa principal del siniestro? I- Indique en uno de estos esquemas el rumbo o la posición de su vehículo, así como del otro con respecto al suyo: 2- Marcar con una cruz el lugar del daño.		is que vigiaban en el ueh	ículo aseau		recciones	1 30110	volkimionion				
¿Qué autoridad conoció el siniestro? ¿A que juzgado se remitió? ¿El tercero, se comprometió a pagarle algo? ¿Cuanto? Q. ¿Cuanto? Q. ¿Cuanto? Compañía ¿El vehículo fué comprado a través de una financiera? Si No ¿Cual? ¿En que lugar se encuentra actualmente el vehículo asegurado? ¿Como ocurrió el siniestro? ¿Cual cree que fué la causa principal del siniestro? 1- Indique en uno de estos esquemas el rumbo o la posición de su vehículo, así como del otro con respecto al suyo: 2- Marcar con una cruz el lugar del daño.											
¿Qué autoridad conoció el siniestro? ¿A que juzgado se remitió? ¿El tercero, se comprometió a pagarle algo? ¿Cuanto? Q. ¿Cuanto? Q. ¿Cuanto? Compañía ¿El vehículo fué comprado a través de una financiera? Si No ¿Cual? ¿En que lugar se encuentra actualmente el vehículo asegurado? ¿Como ocurrió el siniestro? ¿Cual cree que fué la causa principal del siniestro? 1- Indique en uno de estos esquemas el rumbo o la posición de su vehículo, así como del otro con respecto al suyo: 2- Marcar con una cruz el lugar del daño.											
ica que juzgado se remitió? ida que otros seguros sobre el mismo vehículo? ida vehículo fué comprado a través de una financiera? ida no ida vehículo fué comprado a través de una financiera? ida no ida vehículo? ida que lugar se encuentra actualmente el vehículo asegurado? ida que lugar	Testigos y sus o	direcciones:									
ica que juzgado se remitió? ida que otros seguros sobre el mismo vehículo? ida vehículo fué comprado a través de una financiera? ida no ida vehículo fué comprado a través de una financiera? ida no ida vehículo? ida que lugar se encuentra actualmente el vehículo asegurado? ida que lugar	10.15 autorida	and annual for all similarity of			Comisoria.		A guián gulpá.				
¿El tercero, se comprometió a pagarle algo? ¿Cuanto? Q. ¿Tiene otros seguros sobre el mismo vehículo? ¿El vehículo fué comprado a través de una financiera? Si No ¿Cual? ¿En que lugar se encuentra actualmente el vehículo asegurado? ¿Como ocurrió el siniestro? ¿Cual cree que fué la causa principal del siniestro? 1- Indique en uno de estos esquemas el rumbo o la posición de su vehículo, así como del otro con respecto al suyo: 2- Marcar con una cruz el lugar del daño.						do Oficio:	A quien cuipo:				
¿Tiene otros seguros sobre el mismo vehiculo? ¿El vehículo fué comprado a través de una financiera? Si No ¿Cual? ¿En que lugar se encuentra actualmente el vehículo asegurado? ¿Como ocurrió el siniestro? ¿Cual cree que fué la causa principal del siniestro? 1- Indique en uno de estos esquemas el rumbo o la posición de su vehículo, así como del otro con respecto al suyo: 2- Marcar con una cruz el lugar del daño.			alas?								
¿El vehículo fué comprado a través de una financiera? Si No ¿Cual? ¿En que lugar se encuentra actualmente el vehículo asegurado? ¿Como ocurrió el siniestro? ¿Cual cree que fué la causa principal del siniestro? 1- Indique en uno de estos esquemas el rumbo o la posición de su vehículo, así como del otro con respecto al suyo: 2- Marcar con una cruz el lugar del daño.											
¿En que lugar se encuentra actualmente el vehículo asegurado? ¿Como ocurrió el siniestro? ¿Cual cree que fué la causa principal del siniestro? 1- Indique en uno de estos esquemas el rumbo o la posición de su vehículo, así como del otro con respecto al suyo: 2- Marcar con una cruz el lugar del daño.				riora? C			2				
¿Cual cree que fué la causa principal del siniestro? 1- Indique en uno de estos esquemas el rumbo o la posición de su vehículo, así como del otro con respecto al suyo: 2- Marcar con una cruz el lugar del daño.						ccuui					
¿Cual cree que fué la causa principal del siniestro? 1- Indique en uno de estos esquemas el rumbo o la posición de su vehículo, así como del otro con respecto al suyo: 2- Marcar con una cruz el lugar del daño.			te ei veriici	uio aseguraa	O:						
1- Indique en uno de estos esquemas el rumbo o la posición de su vehículo, así como del otro con respecto al suyo: 2- Marcar con una cruz el lugar del daño.	ccomo ocumo	o et simestro:									
1- Indique en uno de estos esquemas el rumbo o la posición de su vehículo, así como del otro con respecto al suyo: 2- Marcar con una cruz el lugar del daño.											
1- Indique en uno de estos esquemas el rumbo o la posición de su vehículo, así como del otro con respecto al suyo: 2- Marcar con una cruz el lugar del daño.		····									
1- Indique en uno de estos esquemas el rumbo o la posición de su vehículo, así como del otro con respecto al suyo: 2- Marcar con una cruz el lugar del daño.	¿Cual cree au	e fué la causa principal d	el siniestro	?							
2- Marcar con una cruz el lugar del daño.	coddi cree qui	e rae ra caasa principar a	er simeser o								
2- Marcar con una cruz el lugar del daño.											
2- Marcar con una cruz el lugar del daño.	1- Indique en u	uno de estos esquemas el	rumbo o k	a nosición de	su uebículo	así como a	del otro con respect	o al supo	research to		
				a posicion de	su verilculo,	, asi como c	der ouro con respect	o ui suyo.			
	1						2				
	(17		\		11						
		/,	'/			-					

Si

o. CERAS PERSO de lesiones:	Dirección: Teléfono: Color Cía. Asegur	Número de Cho radora: Causa de Mueri O ASEGURADO Causa de Muer	te	Hospital	nelaje
o. CCERAS PERSO de lesiones:	Dirección: Teléfono: Color Cía. Asegui	radora: Causa de Mueri O ASEGURADO	te	Hospital	nelaje
o. CCERAS PERSO de lesiones:	Dirección: Teléfono: Color Cía. Asegui	radora: Causa de Mueri O ASEGURADO	te	Hospital	nelaje
o. CCERAS PERSO de lesiones:	Dirección: Teléfono: Color Cía. Asegui	radora: Causa de Mueri O ASEGURADO	te	Hospital	nelaje
de lesiones:	Teléfono: Color Cía. Asegui	radora: Causa de Mueri O ASEGURADO	te	Hospital	nelaje
de lesiones:	Teléfono: Color Cía. Asegui	radora: Causa de Mueri O ASEGURADO	te	Hospital	nelaje
de lesiones:	Teléfono: Color Cía. Asegui	radora: Causa de Mueri O ASEGURADO	te	Hospital	nelaje
de lesiones:	Cía. Asegui	radora: Causa de Mueri O ASEGURADO	te	Hospital	nelaje
de lesiones:	Cía. Asegui	radora: Causa de Mueri O ASEGURADO	te	Hospital	nelaje
de lesiones:	Cía. Asegui	radora: Causa de Mueri O ASEGURADO	te	Hospital	nelaje
de lesiones:	ONAS	Causa de Muer O ASEGURADO			
de lesiones:	ONAS	Causa de Muer O ASEGURADO			
de lesiones:	ONAS	Causa de Muer O ASEGURADO			
de lesiones:	ONAS	Causa de Muer O ASEGURADO			
de lesiones:	ONAS	Causa de Muer O ASEGURADO			
de lesiones:	ONAS	Causa de Muer O ASEGURADO			
de lesiones:		O ASEGURADO			
de lesiones:		O ASEGURADO			
UPANTES DE	EL VEHICUL	O ASEGURADO			
UPANTES DE	EL VEHICUL	O ASEGURADO			
	EL VEHICUL			Hospital	
	EL VEHICUL			Hospital	
	EL VEHICUL			Hospital	
	EL VEHICUL			Hospital	
de lesiones:		Causa de Muer	te	Hospital	
de lesiones:		Causa de Muer	te	Hospital	
			İ		
THE RESERVE THE PARTY OF THE PA					
A PERSONA					
		Te	léfono:		
		Te	léfono:		
Placa	Número	de Chasis	Número de Mo	otor Ton	elaje
	Pó	óliza No.:			
los datos rela	tivos al accio	dente y a mi recl	amación y estar c	dispuesto a fac	ilitar
Unna san					
onsabilidad si	in el consen	itimiento por e	scrito de la Com	ipañía y a en	viar
			, cualquier noti	ificación o recl	amo
de que el dec	larante no se	ea el asegurado	deberá demostra	ır fehacientem	ente
ACHTUS STEEDING BOOK TO					
de incurrir en	Offinisiones				
de incurrir en	Offisiones				-
de incurrir en	i omisiones				
	Hago cor acto mío, ni p onsabilidad s	Hago constar que nin acto mío, ni por acción consabilidad sin el conser de que el declarante no se	Póliza No.: Foliza No.: Foliza No.: Foliza No.: Hago constar que ninguno de los tér foracto mío, ni por acción de cualquier otr consabilidad sin el consentimiento por es de que el declarante no sea el asegurado	Póliza No.: Hago constar que ninguno de los términos, condicion acto mío, ni por acción de cualquier otra persona con nonsabilidad sin el consentimiento por escrito de la Com, cualquier not de que el declarante no sea el asegurado deberá demostra	

Firma del Asegurado