

**DATOS DEL ASEGURADO:**

Apellido y Nombres: \_\_\_\_\_ D.N.I / L.E. / L.C.: \_\_\_\_\_ Edad: \_\_\_\_\_  
 Domicilio: Calle: \_\_\_\_\_ Nº: \_\_\_\_\_ Piso: \_\_\_\_\_ Dpto.: \_\_\_\_\_ Localidad: \_\_\_\_\_  
 Provincia: \_\_\_\_\_ Código Postal: \_\_\_\_\_ Teléfonos: ( \_\_\_\_\_ ) \_\_\_\_\_ / ( \_\_\_\_\_ ) \_\_\_\_\_  
 E-Mail: \_\_\_\_\_  
 Motovehículo marca / modelo: \_\_\_\_\_ Dominio: \_\_\_\_\_  
 Póliza Nº: \_\_\_\_\_

**DATOS DEL SINIESTRO:**

Marcar lo que corresponda:  
 Muerte / Invalidez Total y Permanente  Lesiones  Daños Materiales   
 Fecha: \_\_\_ / \_\_\_ / \_\_\_ Lugar: \_\_\_\_\_  
 Nombre y Apellido del Conductor: \_\_\_\_\_ D.N.I. / L.E. / L.C.: \_\_\_\_\_

Relato de lo sucedido:

\_\_\_\_\_  
 \_\_\_\_\_  
 \_\_\_\_\_  
 \_\_\_\_\_  
 \_\_\_\_\_

Datos recolectados del Tercero:

\_\_\_\_\_  
 \_\_\_\_\_  
 \_\_\_\_\_

**Documentación que debo acompañar al presente (de forma completa):**

1. Copia de la denuncia policial o municipal (en caso de corresponder)
2. Copia de la licencia de conducir.
3. Copia de Tarjeta Verde o cédula de identificación vehicular o boleto de compra-venta certificado que acredite la propiedad del bien.

**En caso de corresponder desearía que se acreditara la indemnización:**

Banco: \_\_\_\_\_ Nº de cuenta: \_\_\_\_\_ CA  CC  C.B.U.: \_\_\_\_\_  
 (22 dígitos)

AUTORIZO A COLÓN COMPAÑÍA DE SEGUROS S.A. A SOLICITAR CUALQUIER INFORMACIÓN RELACIONADA CON ESTA SOLICITUD. TOMO CONOCIMIENTO QUE COLÓN COMPAÑÍA DE SEGUROS S.A. SE ENCUENTRA FACULTADA A REQUERIRME TODA LA INFORMACIÓN NECESARIA PARA DAR CUMPLIMIENTO A LAS NORMAS LEGALES, Y LAS RELACIONADAS CON EL LAVADO DE DINERO (LEY 25.246, RESOLUCIÓN 32/2011 UIF Y VINCULADAS), COMPROMETIÉNDOME A SUMINISTRAR LOS ELEMENTOS INFORMATIVOS QUE A ESTOS EFECTOS ME FUESEN SOLICITADOS. DECLARO BAJO JURAMENTO QUE LOS FONDOS QUE UTILIZO/UTILIZARÉ EN LA OPERATORIA RELACIONADA CON EL PRESENTE SEGURO PROVIENEN DE ACTIVIDADES LÍCITAS RELACIONADAS CON MI ACTIVIDAD DECLARADA. ASIMISMO ME COMPROMETO A INFORMAR A ESTA COMPAÑÍA EN CASO DE SER FUNCIONARIO PÚBLICO (PEPS), NACIONAL O EXTRANJERO, COMO TAMBIÉN SI TUVIERA ALGÚN FAMILIAR QUE REVISTIERA TAL CARÁCTER; CUMPLIENDO CON LOS REQUISITOS PREVISTOS EN LA RES. 11/2011 DE LA UNIDAD DE INFORMACIÓN FINANCIERA (UIF).

0618DEN 06/2018.

LUGAR		
FECHA ___ / ___ / ___	FIRMA	ACLARACIÓN