

**REF.: RECLAMO DE TERCEROS**  
**SINIESTRO N°: .....**

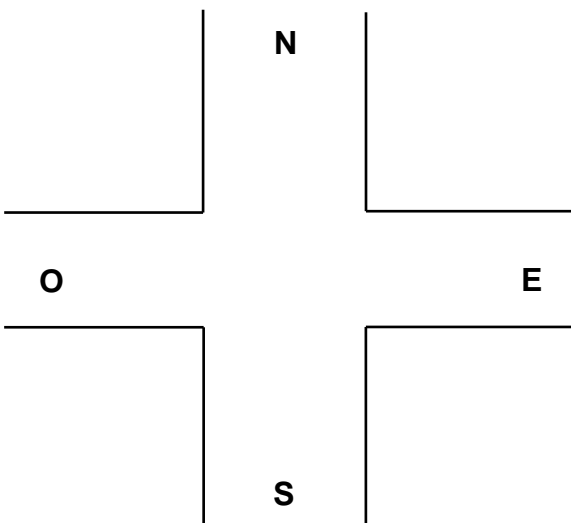
De mi mayor consideración:

Tengo el agrado de dirigirme a Ud. con referencia al accidente de tránsito ocurrido el ..... en la calle ..... de la Localidad de ..... a las ..... hs. en el cual vuestro Asegurado Sr. .... amparado por la póliza N° ..... ocasionó a mi vehículo/propiedad daños por la suma de .....

Por lo expuesto, solicito a Ud. se sirva disponer lo necesario a los efectos de que se me reintegre el mencionado importe.

A los fines de facilitar el análisis de los hechos que motivan la presente solicitud, describo a continuación la forma en que ocurrió el accidente: .....

Asimismo comunico, que el vehículo estará en la calle ..... N° ..... de la Localidad de ..... donde podrá ser inspeccionado el día ..... documentando mi reclamo con los siguientes elementos:



- 1) Acta Policial (Original)
- 2) Croquis del hecho
- 3) Presupuestos (2), detallados (cantidad de paños de pintura y días de trabajo. Valor unitario de los repuestos.
- 4) Fotocopia del Título de Propiedad o Cédula Verde.
- 5) Certificado de cobertura extendido por su Cía. de Seguros o Declaración Jurada donde manifieste no poseer seguro.
- 6) Fotocopia de la Licencia de Conductor
- 7) Fotografías de la Unidad.
- 8) Fotocopia de Denuncia Administrativa

Sin otro particular, saludo a Ud. muy atentamente.

**DOMICILIO:** .....

**LOCALIDAD:** .....

**CÓDIGO POSTAL:** .....