

**MENDOZA** Av. Bme Mitre 1398, Tel. (0261) 476 4509 | **MAR DEL PLATA** Hipolito Yrigoyen 3302, Tel. (0223) 432 6434 | **CÓRDOBA** Av. Figueroa Alcorta 86 (0351) 568 7805  
**ROSARIO** Av. Candido Carballo 176, Local 6. Complejo Urbanístico Cd. Rivera Tel. (0341) 527 1218 | **LA PLATA** Calle 13 N 99, Local 1. Tel. (0221) 445 3251

## DATOS DEL RECLAMANTE

Nombre y Apellido del propietario del vehículo .....  
Domicilio ..... Localidad ..... Provincia .....  
Documento Tipo: D.N.I. ☐ L.C. ☐ L.E. ☐ C.I. ☒ ..... Ocupación .....  
Teléfono ( ) ..... E-mail .....  
código de área

## DATOS DEL BIEN DAÑADO

En caso de automotor consignar

Marca ..... Modelo ..... Patente ..... Año .....  
Motor N° ..... Chasis N° ..... Uso del Vehículo ☐ Particular ☐ Transp. Público ☐ Otros  
☐ Taxi/Remis ☐ Comercial/Carga  
Nombre y Apellido del conductor al momento del siniestro .....  
Documento Tipo: D.N.I. ☐ L.C. ☐ L.E. ☐ C.I. ☒ ..... Registro N°: ..... Tipo: .....  
Expedido: ..... Asegurado en .....  
Tipo de Cobertura ..... Póliza N° ..... Siniestro N° .....

Daños Reclamados .....

Monto Reclamado .....

Lugar de Inspección .....

## En caso de otros bienes consignar

Propietario ..... D.N.I. .....  
Domicilio ..... Localidad ..... Provincia .....  
Teléfono ..... Casilla de Correo .....  
Detalle de los Daños .....  
.....

## DATOS DEL VEHÍCULO ASEGURADO EN TPC COMPAÑÍA DE SEGUROS S.A.

Nombre y Apellido del Asegurado .....  
Documento Tipo: D.N.I. ☐ L.C. ☐ L.E. ☐ C.I. ☐ N° ..... Marca ..... Modelo .....  
Patente ..... Póliza N° .....  
Nombre y Apellido del conductor al momento del siniestro .....  
Documento Tipo: D.N.I. ☐ L.C. ☐ L.E. ☐ C.I. ☒ .....

## DATOS DEL SINIESTRO

Fecha de ocurrencia ..... / ..... / ..... Hora .....

### Lugar del accidente

Calle ..... Localidad ..... Provincia .....  
Entre calle ..... y Calle .....  
Otros (indicar) .....  
☐ Calle ☐ Ruta Nacional ☐ Acc. Autopista ☐ Pasaje  
☐ Avenida ☐ Ruta Provincial ☐ Bocalle

