

DECLARACIÓN JURADA DE ROBO DE VEHÍCULO

(Se debe responder a todas las preguntas)

Número de reclamación: _____

I. ASEGURADO

Nombre: _____

Dirección: _____

Telf. domicilio: _____ Telf. oficina: _____

Fecha de nac.: _____ Estado civil: _____

Lic. conducir N°: _____ Ocupación: _____

Empleador: _____

Dirección: _____

II. TITULARIDAD DEL VEHÍCULO

Fecha de compra: _____ Nuevo _____ Usado _____ Precio \$ _____

Vendedor comercial o particular: _____

¿Cómo supo que el automóvil estaba a la venta? _____

¿Hubo entrega de un bien usado en parte de pago? _____ Saldo adeudado: _____

¿Cómo se pagó el automóvil? Efectivo _____ Cheque _____ Entidad financiera: _____

Cuenta N°: _____ Pagos del préstamo: \$ _____ mensuales

Fecha del último pago del préstamo: _____ ¿Está la cuenta vencida? Sí _____ No _____

¿Las llaves están en su poder? _____ Llave de contacto N° _____ Llave de la maletera N° _____

III. DESCRIPCIÓN DEL VEHÍCULO

INFORMACIÓN DEL VEHÍCULO

Año: _____ Marca: _____ Modelo: _____

Color: _____ Tipo de carrocería: _____

No. de identificación vehicular: _____

Placa de matrícula N°: _____ Estado: _____

de cilindros: _____ El odómetro registra: _____

EQUIPAMIENTO DEL VEHÍCULO (Encierre en un círculo todo lo que se aplique)

Radio: AM ---- AM/FM ---- Casetera ---- CD ---- Otros: _____

Transmisión: Automática ---- Manual

Automático: Ventanas eléctricas ---- Dirección hidráulica ---- Asientos ---- Frenos

Llantas: Radiales ---- De magnesio ---- Otras: _____

Otros: Aire acondicionado ---- Techo de vinilo ---- Cristales ahumados

Form 1240F - SP

© 2006 Nationwide Publishing Company, Inc.

<http://www.claimspages.com>

Translation services provided by <http://www.VerbatimLanguages.com>

IV. CONDICIÓN / DAÑOS DEL VEHÍCULO

CONDICIÓN

Pintura: Regular _____ Buena _____ Excelente _____

Transmisión: Regular _____ Buena _____ Excelente _____

Motor: Regular _____ Bueno _____ Excelente _____

Carrocería: Regular _____ Buena _____ Excelente _____

Nombre y dirección de la estación de servicio o taller donde hace el mantenimiento rutinario:

Fecha del último servicio de mantenimiento: _____

DAÑOS PREVIOS

¿El vehículo ha sufrido daños durante los últimos tres años? Sí _____ No _____

Describa los daños sufridos (ubicación, tipo, monto, fecha): _____

¿Se completaron las reparaciones? Sí _____ No _____ Parcialmente _____ ¿Cuándo? _____

¿Quién completó las reparaciones? _____

Razón social y dirección de la compañía de seguros que pagó por los daños: _____

¿Ha hecho alguna otra reclamación en los últimos 3 años por éste u otro vehículo? Sí _____ No _____

OTROS VEHÍCULOS ASEGURADOS

¿Tiene otro vehículo en casa? Sí _____ No _____

Razón social de la compañía de seguros y agente: _____

Su anteriores compañía de seguros y agente: _____

V. DETALLES DEL ROBO

Fecha del robo: _____ Hora: _____ AM__ PM__ ¿Estaba el vehículo cerrado? _____

Valor del vehíc.: _____ ¿Dejó las llaves en el automóvil? _____

Lugar del robo: _____

Razón por la que dejó el vehículo en este lugar: _____

PERSONA QUE DEJÓ EL VEHÍCULO EN ESTE LUGAR:

Nombre: _____

Dirección: _____

Teléfono: _____

Lic. de conducir N°: _____ Estado: _____

PERSONAS QUE ESTUVIERON PRESENTES:

Nombre: _____

Dirección: _____

Teléfono: _____

Nombre: _____

Dirección: _____

Teléfono: _____

Nombre: _____

Dirección: _____

Teléfono: _____

DESCUBRIMIENTO DEL ROBO

Fecha del descubrimiento: _____ Hora: _____ AM__ PM__

Persona que descubrió el robo: _____

Fecha en que se dio parte a la policía: _____ Hora: _____ AM__ PM__

Persona que reportó el robo: _____

Ubicación de la estación de policía: _____

Telf. estación de policía: _____

Oficial a cargo de la investigación: _____

DESCUBRIMIENTO DEL ROBO

¿Cuándo se recuperó el vehículo? _____

¿Dónde se recuperó el vehículo? _____

¿Quién recuperó el vehículo? _____

Condición del vehículo: _____

¿Arrestos o sospechosos? _____

VI. CERTIFICACIÓN

¿Las respuestas que ha dado son verdaderas según su leal saber y entender? Sí _____ No _____

TESTIGO(S):

FIRMA(S):

Testigo

Firma

Testigo

Firma

Número de reclamación

Fecha

NOTARIO:

Estado de _____ ; Condado de _____ ;

A los _____ días del mes de _____ de 20____, se constituyó ante mí _____

quien(es) me consta es(son) la(s) persona(s) que se nombra en el presente documento y que ha(n) suscrito la presente manifestación pública.

Firma del notario

Fecha de vencimiento del nombramiento