

Yacht y Embarcaciones de Placer

DECLARACIÓN DE AVERIAS

1. Póliza número

Nombre de la embarcación

2. Nombre del propietario

Dirección

Número de teléfono

3. Nombre del conductor o patrón

Domicilio

Edad

Título de navegación

Tipo

N°

Expedido por

Fecha

4. Fecha del accidente

Hora

Lugar

5. Estado del tiempo

Viento

Mar

6. Descripción detallada del accidente

¿Estaba la embarcación participando en alguna competencia al momento del accidente?

SI

NO

7. Indique la naturaleza y extensión de la pérdida o daños. En caso de robo, acompañe copia de la denuncia presentada en la Prefectura y/o autoridad competente con indicación del detalle respectivo.

8. Costo aproximado de la reparación o reposición

Se facilitará un presupuesto tan pronto como esté disponible

9. Lugar donde se encuentra actualmente la embarcación /trailer

10. Nombre y dirección del taller de reparación

11. En caso de hallarse cualquier otra embarcación implicada o bajo la custodia de un tercero, facilite detalles.

Nombre y apellido

Domicilio

Teléfono

Embarcación modelo / clase

Matrícula

Compañía aseguradora

Póliza número

12. Detalle de los testigos

Nombre Dirección Teléfono

Observaciones

13. Datos de las personas accidentadas

Nombre Apellidos Edad

14. Relación con el asegurado

¿Dónde fueron internados / atendidos?

Otros datos de interés

Nota. Es requisito indispensable del seguro, que esta información se facilite a la Compañía aseguradora tan pronto sea posible y antes de iniciar reparación alguna.

DECLARACION: Declaro que a mi mejor saber y entender, las respuestas que anteceden son verdaderas y correctas.

Fecha

___ / ___ / ___

Firma del Propietario

Aclaración de firma