

ZURICH

CENTRAL DE NOTIFICACIONES

REPORTE DE SINIESTRO - MOTOR

FECHA DEL SINIESTRO: _____ /_____ /_____
día mes año

NÚMERO DE PLACA: _____

NÚMERO DE MOTOR _____

NÚMERO DE CHASIS: _____

*FAVOR ADJUNTAR MATRICULA (AMBOS LADOS ESCANEADA)

CELULAR DE CONTACTO DEL CLIENTE: _____

CORREO ELECTRÓNICO DEL CLIENTE: _____

CIUDAD EN LA QUE EL CLIENTE DESEA SER ATENDIDO (PARA ASIGNAR TALLER): _____

DESCRIPCIÓN DEL SINIESTRO: _____

LUGAR O ZONAS DEL VEHÍCULO AFECTADAS.



Frontal | Posterior | Lateral derecha | Lateral izquierda | Superior

En el caso de existir un RC (afectado)

NÚMERO DE PLACA: _____

NÚMERO DE MOTOR: _____

NÚMERO DE CHASIS: _____

*FAVOR ADJUNTAR MATRICULA (AMBOS LADOS ESCANEADA)

CELULAR DE CONTACTO RC: _____

CORREO ELECTRÓNICO RC: _____

CIUDAD EN LA QUE EL RC DESEA SER ATENDIDO (PARA ASIGNAR TALLER): _____

*Dato Obligatorio

03/2020 V1

ENVIAR