

SEÑOR ASEGURADO(A), FAVOR REMITIR LOS DOCUMENTOS PENDIENTES AL ANALISTA DE MAPFRE, VIA CORREO :

[ANALISTA@mapfre.com.co](mailto:ANALISTA@mapfre.com.co)

ANALISTA TEL ( ) EXT.

FECHA DE INGRESO:	PLACA:	SINIESTRO #:	FECHA SINIESTRO:
NOMBRE DE ASEGURADO/PERSONA AUTORIZADA:		DIRECCION CORRESPONDENCIA:	
TELEFONO:	CELULAR:	CORREO ELECTRÓNICO:	

**DOCUMENTOS OBLIGATORIOS, POR FAVOR MARQUE UNA (X) SI APORTA EL DOCUMENTO SOLICITADO.**

**COPIA DE:**

Nº	Descripción	Aportado
1	SOAT	
2	TARJETA DE PROPIEDAD	
3	DOCUMENTO DE IDENTIDAD DEL PROPIETARIO	
4	INFORME DE ACCIDENTE DE TRÁNSITO (si se efectuó) O CARTA DE INVITACION A RECLAMAR	
5	LICENCIA DE CONDUCCIÓN DE QUIEN CONDUÍA EL VEHÍCULO AL MOMENTO DEL SINIESTRO	
6	COPIA DEL DENUNCIO ANTE AUTORIDAD COMPETENTE (en caso de Hurto Parcial)	

**ADICIONALMENTE**

**SI EL CONDUCTOR ES DIFERENTE AL PROPIETARIO**

Nº	Descripción	Aportado
1	COPIA DEL DOCUMENTO DE IDENTIDAD DEL CONDUCTOR	
2	CARTA DE AUTORIZACIÓN FIRMADA POR EL ASEGURADO PARA CONDUCIR EL VEHÍCULO	

**SI EL PROPIETARIO ES PERSONA JURÍDICA**

Nº	Descripción	Aportado
1	CERTIFICADO DE EXISTENCIA Y REPRESENTACIÓN LEGAL (CÁMARA DE COMERCIO)	
2	COPIA DEL DOCUMENTO DE IDENTIDAD DEL REPRESENTANTE LEGAL	
3	CARTA DE AUTORIZACIÓN PARA CONDUCIR EL VEHÍCULO	

**SI EL PROPIETARIO ES UNA ENTIDAD BANCARIA O "LEASING"**

Nº	Descripción	Aportado
1	COPIA DEL CONTRATO DEL LEASING	

\*\*\*\*SI AÚN NO TIENE EL NÚMERO DE SINIESTRO POR FAVOR COMUNIQUESE CON MAPFRE\*\*\*\*



Nacional : 018000 519 991 Bogotá : 307 7024

o desde su celular marcando #624

"IMPORTANTE INDICAR UNA DIRECCIÓN DE CORREO ELECTRÓNICO PARA MANTENERLE INFORMADO"

\_\_\_\_\_  
FIRMA ASEGURADO O AUTORIZADO

\_\_\_\_\_  
FIRMA Y SELLO TALLER

IMPRONTA CHASIS