

## Datos del Asegurado

Nro. Radicación: **87955**  
 Nombre: **CARLOS EFRAIN AREVALO BAUTISTA**  
 Identificación: **CC - 1056801794**  
 Póliza: **4000112**  
 Ítem: **1**  
 Fecha Siniestro: **29/10/2019 08:30:00 a.m.**  
 Dirección: **SECTOR LA CUMBRE**  
 Telefono:  
 Teléfono Oficina:  
 email: **arevalocarlosefra@hotmail.com**  
 Celular: **3203126471**  
 Ocupación:  
 Marca: **HINO**  
 Modelo: **GH 8J [500] [LARGO MT 7700CC TD 4X**  
 Placa: **TTT458**  
 Fecha Radicación: **06/11/2019 06:46:00 p.m.**

## Datos Del Evento

Fecha de Ocurrencia: **29/10/2019 08:30:00 a.m.**  
 Dirección de los Hechos: **VARIANTE 00 00 NO. 00 00 00 VARIANTE 00 variante tulua valle**  
 Pais: **COLOMBIA**  
 Departamento: **VALLE**  
 Municipio: **TULUÁ**

## Datos del Conductor

El asegurado Conducía el automovil?  Si  No  
 Nombre: **edilberto guasus**  
 Tipo Documento: **CC**  
 Nro. Documento: **7182876**  
 Dirección: **diag 6 #1048 barrio villa luz**  
 Teléfono: **3142240312**  
 email: **notienecorreo@hotmail.com**  
 Ocupación:  
 Profesión:  
 Edad: **0**  
 Afinidad con el asegurado: **ASEGURADO PRINCIPAL**  
 El vehículo estaba siendo usado bajo orden o permiso del asegurado?  Si  Nn  
 Detalle

Especifique uso del vehículo al momento del siniestro

## Detalle Accidente

Detalle del Accidente

**asegurado indica que iba por la via al lado derecho iba una tractomula la cual paso una moto por la mitad de ellos y colisiono con la varanda la cual colisona con el vh**

Intervino autoridad de Tránsito?  Si  No

No. Croquis **s000953926**

## Daños a Vehículo Asegurado

Descripción de los Daños

**llantas izquierdas;parabrisas;tanque combustible**

Taller Asignado por Línea de Asistencia

**BOGOTA PRACO PESADOS HINO Y MACK ULTIMOS 3  
MODELOS CONCESIONARIO LILIANA CASTILLO KM 1;2  
VIA BOGOTÁ SIBERIA COSTADO SUR PARQUE  
INDUSTRIAL LA FLORIDA liliana.castillo@didacol.com  
3808909**

Seleccione la sucursal mas cercana a la ciudad en la que se encuentra el taller asignado

**BOGOTÁ**

Se causaron daños a Terceros con el Vehículo Asegurado?  Si  NO

Hubo Muertes y/o Lesionados?  Si  No

## Vehículos de Terceros Involucrados

**Vehículo 1**

Marca  
Tipo  
Placa  
Propietario  
Daños

**Vehículo 2**

Marca  
Tipo  
Placa  
Propietario  
Daños

Quién en su opinión, fue el responsable del accidente:

**Tercero**

Observaciones

**instalacion,cabina,tanque del combustible ,llanta delantera izquierdas,parabrisas,**

### AVISO IMPORTANTE

Declaramos que los datos e información suministrados en la presente declaración son verídicos y que no se ha omitido ningún hecho o detalle importante relacionado con las preguntas anteriores. Nos comprometemos a colaborar con HDI SEGUROS S.A. en la mejor defensa de sus intereses.