



ASEGURADORA HONDUREÑA MUNDIAL, S. A.
FORMULARIO DE RIESGO "C"

La solicitud deberá ser llenada con letra de molde y sin omitir datos, sin tachaduras, borrones ni manchones.

DATOS GENERALES

Nombre del propietario _____
Conductor _____
Identidad _____ # teléfono _____
Domicilio _____

DATOS DEL AUTOMOVIL

MARCA _____ TIPO _____
AÑO _____ COLOR _____ PLACA _____
SERIE _____ MOTOR _____

DATOS DEL ACCIDENTE

FECHA _____ HORA _____
LUGAR _____
QUE AUTORIDAD TUVO CONOCIMIENTO DEL ACCIDENTE _____
DESCRIPCIÓN DEL ACCIDENTE _____

DAÑOS DEL VEHICULO

DATOS DEL CONDUCTOR DEL VEHÍCULO ASEGURAD

Sexo

F

M

Edad promedio

15 20

20 30

30 ó más

Datos del vehículo asegurado

Marca: _____ tipo: _____ color: _____

¿Sabe el número de placa?

Si No

¿cual es? _____

Nombre del conductor del vehículo responsable

¿Existen personas lesionadas en el accidente?

Si No

Nombre de los lesionados

¿el culpable se conducía ingerido de alcohol?

Si No

¿A que velocidad cree que se conducía el vehículo culpable?

_____ Km p/ hora.

OBSERBACIONES

_____ de _____ del 200 _____

Firma _____

Declaro y manifiesto que los datos asentados en el presente formulario son VERDADEROS