

Declaración Jurada Simple



Por el presente instrumento y con fecha **05 de Mayo de 2024**, yo **Catherine Joyce Hardy Gonzalez** RUT **13.767.255-3**, con domicilio en **Camino Real 1828, Viña del Mar, Chile**, identificado mediante usuario y contraseña en calidad de asegurado del vehículo **MAZDA** modelo **CX-9** patente n° **SWYJ26**, **DECLARO BAJO JURAMENTO QUE** en la fecha y hora establecida ocurrió el siniestro n° **7809879** cuyos hechos se describen a continuación:

Denunciante

Asegurado

Nombre y apellidos

Catherine Joyce Hardy Gonzalez

RUT

13.767.255-3

Teléfono de contacto

+56 950 017 781

Información del siniestro

Lugar del siniestro

Camino Real 1828, Viña del Mar, Chile

Fecha y hora

03-05-2024 20:00:00

Vehículo y Patente

Automóvil Mazda Cx-9 - SWYJ26

Conductor

Nombre

Catherine Joyce Hardy Gonzalez

RUT

13.767.255-3

Teléfono de contacto

+56 950 017 781

Clasificación de la licencia

B: Transporte particular

Fecha de caducidad

22-10-2022

Hechos declarados

Tipo de siniestro

Choque con daños

Declaración

Al entrar a mi estacionamiento esquivé a mi perro y pasé a llevar triciclo de mi hija

Daños informados

Inmovilizado

No

Delantera

1 daño - Leve

Lateral izquierdo o del conductor

0 daños

Trasera

0 daños

Lateral derecho o del copiloto

1 daño - Leve

Implicados

Sin información

Información adicional

Carabineros

Comisaría

Sin información

Número de constancia o parte policial

Sin información

Test de alcoholemia

No

Información adicional

Testigos

Testigo 1

Miguel Angel Ramirez Ordoñez

Teléfono de contacto

+56 956 374 124

- ✓ **Acepto la declaración del denuncia como la Declaración Jurada Simple en conformidad al artículo 168 de la ley 18.290 con las siguientes autorizaciones y confirmaciones:**

Mediante la firma de la Declaración Jurada Simple:

- Confirmando la veracidad y exactitud de las declaraciones que se formulan en ella, junto con la versión del conductor declarado, manifestando que nada se ha ocultado, omitido o alterado.
- Tomo conocimiento que esta declaración constituye para la Compañía aseguradora información determinante del siniestro y en consecuencia, de incurrir en un inexcusable error, reticencia o inexactitud, el asegurador tendrá derecho a rechazar el siniestro, de acuerdo a lo dispuesto en el artículo 524 y 534 del Código de Comercio y en las Condiciones Generales de la póliza contratada.
- He sido informado que constituye delito de fraude al seguro establecido en el artículo 470, número 10 del Código Penal, los que maliciosamente obtuvieren para sí, o para un tercero, el pago total o parcialmente indebido de un seguro, sea simulando la existencia de un siniestro, provocándolo intencionalmente, presentándolo ante el asegurador como ocurrido por causas o en circunstancias distintas a las verdaderas, ocultando la cosa asegurada o aumentando fraudulentamente las pérdidas efectivamente sufridas.
- Conozco el deducible estipulado en mi póliza y el posible cobro por preexistencia de daños determinados en la inspección al momento de contratar el seguro.

Con esto, autorizo a BCI Seguros para:

- Que en mi nombre y representación pueda requerir información de tráfico y/o grabaciones del vehículo asegurado en Autopistas concesionadas, estacionamientos privados o cualquier otra entidad pública o privada, del cual sea necesario obtener respaldos para realizar el proceso de liquidación.
- Que en mi representación y en cumplimiento de la obligación que me impone el inciso primero del artículo nº 168 de la Ley de tránsito, pueda dar cuenta a la autoridad policial de los hechos acá descritos.

Firmado electrónicamente por: Catherine Joyce Hardy Gonzalez

RUT del asegurado: 13.767.255-3

Fecha: 05-05-2024 18:58:53

Número IP: 10.2.0.106