

Información del accidente	
<b>FECHA:</b>	<b>HORA:</b>
Lugar del accidente:	
<b>¿QUÉ PASÓ? (Describa en sus propias palabras como sucedió el accidente)</b>	
<b>¿LLAMÓ A LA POLICÍA? SI O NO</b>	
Nombre del oficial de policía:	
Número de placa (badge):	Número de unidad:
Teléfono:	
<b>VEHÍCULO</b>	
Nombre del conductor:	
Número de licencia:	Teléfono:
Dirección del conductor:	
Nombre del dueño del auto (Si es diferente del conductor):	
Dirección del dueño del auto:	
Número de Licencia del dueño del auto:	Teléfono:
Marca/modelo del auto:	
Año:	Placa (chapa):
Descripción del daño:	
<b>PASAJEROS</b>	
Nombre:	Teléfono:
Posición en el auto:	
Nombre:	Teléfono:
Posición en el auto:	
Nombre:	Teléfono:
Posición en el auto:	
<b>SEGURO</b>	
Compañía de Seguro:	Nombre del Agente:
Número de Póliza:	Fecha de Expiración:
<b>TESTIGOS</b>	
Nombre:	Teléfono:
Dirección:	
Nombre:	Teléfono:
Dirección:	
Nombre:	Teléfono:
Dirección:	
<b>LESIONES SI O NO</b>	
Nombre:	Tipo de lesión:
Posición (¿conductor, pasajero, peatón, cual auto?):	

\*más espacio para notas adentro



Llamada gratuita **1 877 633 1065**

**carranza** LLP

Máxima compensación en cualquier idioma

1280 Finch Ave. West,  
Oficina 200  
Toronto, ON  
M3J 3K6

**Horas de oficina:**  
lunes a viernes  
9:00 am a 5:00 pm

[www.carranza.on.ca](http://www.carranza.on.ca)

Tel: 416 633 1065  
Llamadas gratuitas:  
1 877 633 1065

¡Queremos saber de usted!  
Dé su opinión sobre  
nosotros en Google.



**carranza** LLP

¿Qué hacer  
después de  
un accidente  
automovilístico?

PASOS A SEGUIR Y NÚMEROS  
DE TELÉFONOS ÚTILES

