

DECLARACIÓN DE ACCIDENTE

Nombre:	Rut:
Fecha del accidente:	Hora:

Marque con una **X** la casilla que corresponda:

Tipo de accidente:

- Deportivo
- Domicilio
- En la vía pública
- Automovilístico
- Laboral
- Otro

Relate circunstancias en que ocurre el accidente:

Firma asegurado