

# Guía para cargar la Declaración de Accidente

SEGUROS-SEGESA

aseguramos su tranquilidad

1 Ingresar a nuestra web:  
<https://www.segurossegesa.com.py>.

2 Presiona en el botón Aviso de Accidente.

Centros de Atención Aviso de Accidentes Acceso

3 Lea y acepte las políticas de seguridad, ingrese su documento de identidad y envíe el código de verificación a su teléfono o correo asociado a su seguro.

Declaración de Responsabilidad Declaración de Accidente

Declaro que acepto voluntaria y expresamente utilizar este medio digital para comunicar a la Compañía SEGUROS SEGESA un accidente ocurrido con el vehículo detallados la siguiente "Declaración de Accidente".

También declaro conocer que debo cumplir con los recaudos previstos en el Contrato de Seguro para al trámite correspondiente de reparación o indemnización de daños.

Acepto que se envíe a mi dirección de correo electrónico el acuse de recibo y copia; y así recibir por esta misma vía cualquier comunicación relacionada con esta Declaración de Accidente.

Asimismo declaro conocer que esta declaración tiene validación de identidad personal a través de un código de seguridad de confirmación enviado vía mensaje de texto (SMS) al número de teléfono o al correo electrónico registrado en el sistema de la Compañía y que ha sido suministrado en el formulario de identificación de cliente, firmado y enviado como asegurado a la Compañía.

Documento de Identidad \*

A continuación se le hará envío de un código de verificación. ¿Por cuál medio desea recibirlo?

Correo Electrónico Celular (SMS)

4 Ingrese el código de verificación recibido y pasará automáticamente a la siguiente hoja.

hotmail.com (El correo puede demorar hasta 5 min pagina)

000-000-000

5 Ingrese cada uno de los datos solicitados en la Declaración.

6 Una vez llenado y verificado los datos solicitados procese su solicitud.

¿Desea procesar su denuncia?

Si No

7 Recibirá una copia a su correo electrónica de la denuncia creada.

Declaración de Responsabilidad Declaración de Accidente

DECLARACIÓN DE ACCIDENTE

Como asegurado declaro que hago esta declaración en carácter de declaración jurada y estar en conocimiento que conforme al Código Civil cualquier declaración falsa, respecto a circunstancias conocidas por mí o que omite informar a Seguros Segesa puede afectar los derechos a ser indemnizado bajo el contrato de seguro

Datos del Asegurado

Documento de Identidad \* Apellidos, Nombres \*

Dirección \* Telefono \*

Correo Electronico \* Vehículo (s) \* Poliza \*

Fecha de Accidente \* Lugar donde ocurrió el accidente o daño \*

Circunstancias en que ocurrió el percance \*

Lugar donde se encuentra el Vehículo \*

Comisaría / Municipio

¿Hubo algún Tercero? \* ¿Hubo intervención Policial? (El Vehículo necesita ser remolcado?)

Descripción de daños sufridos por el Vehículo

Documentaciones

Documentos del Asegurado

Cédula de Identidad Frontal \* Cédula de Identidad Reverso \*

Cédula Verde del Vehículo Frontal \* Cédula Verde del Vehículo Reverso \*

Habilitación del Vehículo \* Registro del Conductor \*

Fotos del Sinistro \* Fotos del Sinistro \* Fotos del Sinistro \* Fotos del Sinistro \*

Adjunte la denuncia Policial

¿Desea procesar su denuncia?

Si No

## Tips para el cliente

- Verificar tener su conexión web estable.
- Llenar todos los datos solicitados
- Se recomienda tener previamente las imágenes o archivos a anexar en la declaración
- No dude en contactarnos antes cualquier duda