

DECLARACION DE NO ASEGURAMIENTO DE TERCERO RECLAMANTE

MARCA DEL VEHÍCULO DEL TERCERO:	
MATRÍCULA DEL VEHICULO DEL TERCERO:	
FECHA STRO:	LUGAR:
MATRÍCULA DEL ASEGURADO DE MAPFRE:	

MONTEVIDEO, de Setiembre de 2024.

Por el presente documento, el abajo firmante declara bajo juramento no poseer seguro de ningún tipo sobre el vehículo arriba señalado, del cual es titular, al momento del siniestro ocurrido entre el mismo y el vehículo indicado en segundo lugar, asegurado en MAPFRE URUGUAY SEGUROS S.A, al momento del siniestro ocurrido en la fecha indicada.

FIRMA DEL TITULAR: _____

ACLARACION: _____

C.I. N°: _____