



INFORMACION ADICIONAL PARA POLIZAS DE VEHICULOS NO RESIDENTES

RECOMENDACIONES EN CASO DE SINIESTRO

Para su protección debe de reportar todo accidente a la policía, por pequeño que este sea.

Un accidente no ocasiona, ni multas, ni cárcel, esto solo sucede en el caso que el chofer este intoxicado.

A diferencia de cómo operan los seguros en México, en U.S.A., el ajustador jamás hará acto de presencia en el lugar del accidente. A continuación indicamos a nuestros asegurados qué debe hacerse en caso de accidente:

1. Permanezca en el lugar del accidente hasta que llegue la policía y les indique que se puede retirar.
2. Preste ayuda a las personas heridas.
3. Llame a la policía. La autoridad americana tomará en el lugar del accidente nota de cómo acontecieron los hechos y solicitará en su caso a los implicados sus pólizas de seguros respectivas y tomará nota de los mismos.
4. Obtenga datos esenciales, de la otra persona como:
 - a) Nombre, dirección, teléfono.
 - b) Tipo de vehículo.
 - c) Compañía de seguros y número de póliza.
 - d) Nombre y domicilio de los testigos (si hubiera).
5. En caso de accidente llame a:

National Unity 1-800-554-3498 o (210) 479-8886 de 8 a.m. a 5 p.m. ; CRAWFORD & COMPANY 1-866-329-6734 despues de las 5.p.m.
6. Confirme por escrito a National Unity o a Mission Claims Service , el informe del accidente y proporcione los siguientes datos:
 - a) Su nombre, dirección y teléfono.
 - b) Número y vigencia de la póliza.
 - c) Lugar, fecha y hora del accidente.
 - d) Nombre, domicilio y número de teléfono de la otra persona involucrada en el accidente.
 - e) Nombre y domicilio de los testigos (si hubiera).
 - f) Circunstancias del accidente.
 - g) De ser posible, acompañar copia del reporte de policía y copia fotostática de la póliza.

Si el asegurado o algún representante recibe alguna reclamación, demanda, exigencia, citatorio o cualquier otro emplazamiento, este deberá ser notificado a National Unity de inmediato.

EN CASO DE ACCIDENTE LLENE ESTA FORMA

P.D. Case # _____	Officer's Badge # _____
# de caso del Depto. de Policía	# de Policía
Date _____	Time _____
Fecha	Hora
_____	Location _____
	Lugar

(The above portion is to be filled in by the investigating officer)

IMPORTANT

You are required by state law(Texas Transportation Code 560.023) to remain at the scene of an accident until you give your name, address, registration number, and liability insurer to the other party involved in the accident in addition, if requested, show your driver's licence and/or evidence of financial responsibility.

IMPORTANTE

La Ley de E.U.(Texas Transportation Code 560.023) exige que Usted permanezca en el lugar del accidente hasta que proporcione su nombre, dirección, número de serie y el de su compañía aseguradora a la otra parte involucrada en el accidente. Muestre su licencia de conducir y/o evidencia económica en caso de que se lo requieran.

OBTAIN INFORMATION FROM OTHER DRIVER & NAMES OF WITNESSES

(Obtenga información del otro conductor y nombre de testigos)

Other driver _____	Phone # _____
Otro Conductor _____	Teléfono _____
Address (Dirección) _____	
Licence Plate# _____	State _____
# de Placas _____	Estado _____
Liability Insurance _____	Policy # _____
Compañía Aseguradora _____	# de Póliza _____
Witness (Testigo) #1 _____	Phone (Tel) _____
Address (Dirección) _____	
Witness (Testigo) #2 _____	Phone (Tel) _____
Address (Dirección) _____	