

## DOCUMENTACIÓN PARA LA SOLICITUD AL FONDO DE AYUDA MUTUA (F.A.M.)

La documentación para acceder a la Ayuda Mutua otorgada por el Fondo es la siguiente:

1. Formulario de Reporte de Siniestro completamente diligenciado y firmado por los miembros del Comité Verificador del F.A.M.
2. Carta dirigida al Fondo solicitando la Ayuda Mutua para el siniestro, firmada por el (los) propietario (s) del vehículo.
3. Copia del croquis o informe policial.
4. Fotos y/o el video del vehículo donde se evidencien en detalle la placa y los daños del mismo.
5. Copia de la planilla de viaje.
6. Copia del conduce.
7. Copia de los documentos del vehículo (Licencia de tránsito, Tarjeta de Operación, Soat, Revisión Tecno Mecánica y Carné de la Póliza de RCC y RCCE de QBE Seguros S.A.)
8. Copia de los documentos de conductor (cédula de ciudadanía y licencia de conducción)
9. Copia de la cédula de ciudadanía del (los) propietario (s) del vehículo.
10. Tres (3) cotizaciones de la reparación de los daños del vehículo especificando de manera detallada el valor de la mano de obra y de cada uno de los repuestos. Una de las cotizaciones debe ser solicitada por parte del Fondo.
11. Certificación del Comité Verificador constatando los daños observados.

EN CASO DE TENER POLIZA TODO RIESGO Y SOLICITAR RECONOCIMIENTO DEL DEDUCIBLE:

Se exceptúan los numerales 1 y 10. Adicionalmente debe traerse:

1. Certificación emitida por la entidad aseguradora en la cual indique el valor total de indemnización y el valor del deducible.
2. Copia de la factura sobre la cual el seguro reconoció la indemnización.

**NOTA: RECUERDE QUE CUENTA CON (05) DIAS HABLES DESPUES DEL SINIESTRO PARA RADICAR SU SOLICITUD.**

\_\_\_\_\_, \_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de 20\_\_\_\_

Señores  
**COMITÉ FONDO DE AYUDA MUTUA  
AUTOBOY S.A.**  
La ciudad

Asunto: **CERTIFICACIÓN SINIESTRO**  
Ref. Vehículo de placas: \_\_\_\_\_  
No. de orden: \_\_\_\_\_

Respetados señores,

En calidad de integrante del Comité Verificador del Fondo De Ayuda Mutua, mediante la presente certifico haber inspeccionado personalmente el vehículo en referencia el cual reportó un siniestro el día \_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de 20\_\_\_\_, encontrando que presentaba los siguientes daños:

---

---

---

---

---

Atentamente,

\_\_\_\_\_  
Miembro Comité Verificador F.A.M.  
Autoboy S.A.



FONDO DE MUTUA AYUDA  
REPORTE DE SINIESTRO

Ciudad y fecha del siniestro: \_\_\_\_\_

1. DATOS DEL VEHICULO

Placa: \_\_\_\_\_ No. Interno \_\_\_\_\_ Marca: \_\_\_\_\_  
Modelo: \_\_\_\_\_ Conductor: \_\_\_\_\_  
El Vehículo se encontraba cubriendo una ruta autorizada a la empresa: Si  No   
Ruta que se encontraba desarrollando: \_\_\_\_\_  
El vehículo fue autorizado por la empresa para cubrir el recorrido en el cual se accidento: Si  No   
No. planilla de viaje: \_\_\_\_\_ Despacho o agencia donde fue expedida: \_\_\_\_\_

2. LUGAR DEL SINIESTRO

2.1 Sitio del siniestro: \_\_\_\_\_ Hora: \_\_\_\_\_  
2.2. Estado del clima: \_\_\_\_\_ Visibilidad: \_\_\_\_\_  
2.3. Describa el trazado de la vía: \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
2.4. Describa las señales viales aledañas al lugar: \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
2.5. Describa el estado del piso de la vía: \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

3. DESCRIPCIÓN DEL SINIESTRO

3.1. Describa la escena del accidente: \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_



FONDO DE MUTUA AYUDA  
REPORTE DE SINIESTRO

3.2. A continuación, escriba la versión del conductor sobre el hecho: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

3.3 Intervinieron las autoridades: Si  No  Placa agente: \_\_\_\_\_

3.4. En caso negativo, indique la razón: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

4. EVALUACIÓN PRELIMINAR

4.1. A partir de lo observado en el lugar del accidente, díganos cuales pueden ser las causales del mismo:

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

4.2. Describa los daños del vehículo de AUTOBOY: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

4.3. Valor aproximado de los daños: \_\_\_\_\_

5. TESTIGOS

Nombre	Dirección	Teléfono
_____	_____	_____
_____	_____	_____
_____	_____	_____
_____	_____	_____

6. OTROS VEHÍCULOS INVOLUCRADOS

6.1.
Placa: _____ Marca: _____ Modelo: _____
SOAT No. _____ Aseguradora: _____
6.2.
Placa: _____ Marca: _____ Modelo: _____
SOAT No. _____ Aseguradora: _____
6.3.
Placa: _____ Marca: _____ Modelo: _____
SOAT No. _____ Aseguradora: _____

Ciudad, fecha y hora en que se elabora este informe: \_\_\_\_\_

NOTA:

Los conceptos del comité verificador no comprometen la responsabilidad de sus miembros, del conductor, del propietario del automotor ni de Autoboy S.A., por lo que no implica aceptación de responsabilidad en las causas del accidente para efectos legales ante terceras personas.

MIEMBROS DEL COMITÉ VERIFICADOR QUE ELABORARON ESTE INFORME

Nombre completo	Firma
_____	_____
_____	_____
_____	_____

Documentos adjuntos:

- |                                |  |  |  |
|--------------------------------|--|--|--|
| Fotos <input type="checkbox"/> | Copia Croquis <input type="checkbox"/> | Copias documentos conductor <input type="checkbox"/> | Soportes del Servicio <input type="checkbox"/> |
| Video <input type="checkbox"/> | Cotizaciones <input type="checkbox"/>  | Copias documentos vehículo <input type="checkbox"/>  | Hojas adicionales <input type="checkbox"/>     |