

En caso de un accidente

Formularios adjuntos de reporte de accidentes

1 Asegure el área

- ✓ Coloque reflectores, banderas y bengalas
- ✓ Obtenga atención médica si es necesario

2 Llame para reportar

- ✓ Llame a la policía
- ✓ Llame a su operador
- ✓ Llame a NARS para reportar una pérdida **(800) 315-6090**

3 Llene el reporte de accidentes

- ✓ Asegure el nombre e información de contacto de los testigos
- ✓ Tome fotos de la escena, no de las heridas.

Enviar a: **North American Risk Services, Inc.**

 (800) 315-6090

 narisk.com/report-a-claim

 reportaclaim@narisk.com





Hola,

North American Risk Services, Inc. (NARS) es el administrador de reclamaciones de terceros para su empresa. Nuestro equipo está disponible para ayudarle con su pérdida o lesión 24 horas al día, los 7 días a la semana.

Se adjuntan kits de accidentes que deben colocarse en cada una de sus unidades. Los kits proporcionan a los conductores la información necesaria para notificar correctamente un siniestro en caso de accidente, sin embargo, se acepta cualquier formulario con la información requerida. Es fundamental que los conductores notifiquen los siniestros con prontitud y con la mayor cantidad de información posible, incluyendo, pero sin limitarse a:

- El año, marca y modelo de todos los vehículos implicados
- Clase de vehículo y número de identificación de su unidad (si procede)
- Nombres e información de contacto de las partes del accidente
- Nombres y datos de contacto de los testigos

Los siniestros pueden notificarse de las siguientes maneras:

- **Teléfono:** (800) 315-6090
- **Internet:** narisk.com/report-a-claim/
- **Correo electrónico:** reportclaim@narisk.com

Se ha demostrado que reportar rápidamente los siniestros reduce los costos de los mismos. Póngase en contacto con nosotros inmediatamente si un siniestro implica daños materiales importantes o hay algún indicio de lesiones corporales.

Si necesita más kits de accidentes o tiene preguntas sobre el llenado de los formularios, no dude en ponerse en contacto con nuestra oficina al (800) 315-6090. Revise esta información con cada uno de sus conductores e instrúyales sobre las técnicas adecuadas de notificación de siniestros.

Adjuntos: Formulario de informe de accidente
Manifiesto de pasajeros
Tarjeta de testigos

KIT DE INFORME DE ACCIDENTES

En caso de accidente:

1. Si alguien resulta herido, ofrécense a llamar a la atención médica de urgencia.
2. Obtenga la identificación de todos los posibles testigos y pasajeros (nombres, direcciones y números de teléfono) utilizando las tarjetas de testigos y el manifiesto de pasajeros adjuntos (cuando haya varios pasajeros implicados).
3. No haga ninguna declaración ni firme nada. La policía puede pedirle una declaración. Responda a las preguntas del agente sin ofrecer información adicional.
4. Tan pronto como sea posible, informe del accidente a su empleador y a NARS. Llene el formulario de informe de accidente adjunto de la forma más completa posible, incluyendo el diagrama de la escena.
5. En casos catastróficos, llame inmediatamente, ya que es posible que se envíen representantes de campo al lugar de los hechos para ayudar. Puede ponerse en contacto con NARS llamando al (800) 315-6090 las 24 horas del día, los 7 días de la semana. Fuera del horario laboral, siga las instrucciones grabadas para comunicarse con un representante de siniestros fuera del horario.
6. Envíe los formularios debidamente llenados, por correo electrónico, fax o correo postal, incluyendo todos los documentos apropiados, como el formulario de informe de accidentes, el manifiesto de pasajeros y las tarjetas de testigos, a:

Correo electrónico: reportclaim@narisk.com

Fax: (866) 261-8507

Correo: North American Risk Services, Inc. (NARS)

Apartado postal 166002

Altamonte Springs, FL 32716-6002

Si envía material sobre un asunto ya reportado, incluya:

Su nombre _____

Su firma _____

Fecha _____

Número de reclamación (si lo conoce) _____

Manifiesto De Pasajeros

Nombre del conductor _____

Año del Vehículo _____ Marca _____ Modelo _____ NIV _____

Fecha del Accidente _____ Hora del Accidente _____

Ubicación del Accidente _____

Origen del Viaje _____

Destino del Viaje _____

*****El conductor debe completar la información para cada pasajero en el vehículo en el momento del accidente. Complete los formularios adicionales o use la parte de atrás si es necesario. Por favor escriba legiblemente.*****

Nombre _____ Fecha de nacimiento _____ Teléfono _____ Dirección _____ _____ Ubicación del asiento _____	Nombre _____ Fecha de nacimiento _____ Teléfono _____ Dirección _____ _____ Ubicación del asiento _____
Nombre _____ Fecha de nacimiento _____ Teléfono _____ Dirección _____ _____ Ubicación del asiento _____	Nombre _____ Fecha de nacimiento _____ Teléfono _____ Dirección _____ _____ Ubicación del asiento _____
Nombre _____ Fecha de nacimiento _____ Teléfono _____ Dirección _____ _____ Ubicación del asiento _____	Nombre _____ Fecha de nacimiento _____ Teléfono _____ Dirección _____ _____ Ubicación del asiento _____
Nombre _____ Fecha de nacimiento _____ Teléfono _____ Dirección _____ _____ Ubicación del asiento _____	Nombre _____ Fecha de nacimiento _____ Teléfono _____ Dirección _____ _____ Ubicación del asiento _____

Tarjeta de testigo

Tarjeta de testigo

Tarjeta de testigo

Nombre _____

Dirección _____

Ciudad _____ Estado __ CP _____

Teléfono _____

Firma _____

Comentarios

Nombre _____

Dirección _____

Ciudad _____ Estado __ CP _____

Teléfono _____

Firma _____

Comentarios

Nombre _____

Dirección _____

Ciudad _____ Estado __ CP _____

Teléfono _____

Firma _____

Comentarios

Enviar a: North American Risk Services, Inc.

 (800) 315-6090  reportaclaim@narisk.com

 narisk.com/report-a-claim



Enviar a: North American Risk Services, Inc.

 (800) 315-6090  reportaclaim@narisk.com

 narisk.com/report-a-claim



Enviar a: North American Risk Services, Inc.

 (800) 315-6090  reportaclaim@narisk.com

 narisk.com/report-a-claim

