

DENUNCIA DE SINIESTRO DE SEGUROS GENERALES

Datos del Asegurado

Apellido y Nombres: _____

Tipo y N° de Documento: _____ M F

Estado Civil: _____ Fecha de Nacimiento: _____

Teléfono: _____ Celular: _____ Teléfono de Contacto: _____

Dirección de e-mail: _____

Dirección de e-mail de Contacto: _____

Domicilio: _____ C.P.: _____

Localidad: _____ Provincia: _____ País: _____

Posee otros seguros sobre el bien siniestrado?

SI Cuáles..... Compañía:.....

NO

Datos del Denunciante (completar solo en caso que no fuera el asegurado)

Apellido y Nombres: _____ Parentesco: _____

Tipo y N° de Documento: _____ Teléfono de Contacto: _____

Datos del Bien Asegurado

Riesgo cubierto: _____

Ubicación: _____ Póliza de N°: _____

Cobertura Afectada: INCENDIO ROBO/HURTO DAÑOS ROTURA DE RESP.CIVIL
MATERIALES CRISTALES

OTRA:

Datos del Siniestro

Fecha de ocurrencia: / / _____ Hora: _____

Lugar en que ocurrió: _____

Descripción del hecho:

Denuncia Policial: SI NO Seccional Policial: _____

Intervención de Bomberos: SI NO Denominación del Cuartel: _____

Documentación que adjunta:

Detalle de los Bienes Dañados o Sustraídos

- 1. _____
- 2. _____
- 3. _____
- 4. _____
- 5. _____
- 6. _____
- 7. _____
- 8. _____
- 9. _____
- 10. _____
- 11. _____
- 12. _____
- 13. _____
- 14. _____
- 15. _____

Información Sobre Daños a Terceros

Apellido y Nombres: _____

Teléfono: _____ | Celular: _____ | Teléfono de Contacto: _____

Domicilio: _____ | C.P.: _____

Localidad: _____ | Provincia: _____ | País: _____

Descripción de los daños materiales y/o lesiones: _____

Solicito que, en caso que corresponda pago de indemnización por el siniestro denunciado, la misma sea depositada en la cuenta bancaria que se identifica a continuación:

Banco: _____

Tipo de Cuenta: Caja de Ahorro Cuenta Corriente

Titular de la Cuenta: _____ | Número de Cuenta: _____

CBU: _____

La información consignada precedentemente tiene carácter de Declaración Jurada

Lugar y Fecha

Firma y Sello del Asegurado / Denunciante