

Denuncia del siniestro - Ramas varias

Nº de Siniestro (completa la Cía.): _____ Póliza Nº: _____

Ramo:

Incendio Integral de Consorcio Crsitales Robo Integral de Comercio Seguro Técnico Combinado Familiar

Datos del Asegurado:

Nombre(s) y Apellido(s): _____ DNI: _____ CUIT/CUIL: _____

Domicilio particular: Calle: _____ N°: _____ Piso: _____ Depto: _____ C.P.: _____

Localidad: _____ Provincia: _____ Teléfono: 0 _____ / _____

Domicilio comercial: Calle: _____ N°: _____ Piso: _____ Depto: _____ C.P.: _____

Localidad: _____ Provincia: _____ Teléfono: 0 _____ / _____

Ubicación del riesgo: _____

Datos del siniestro:

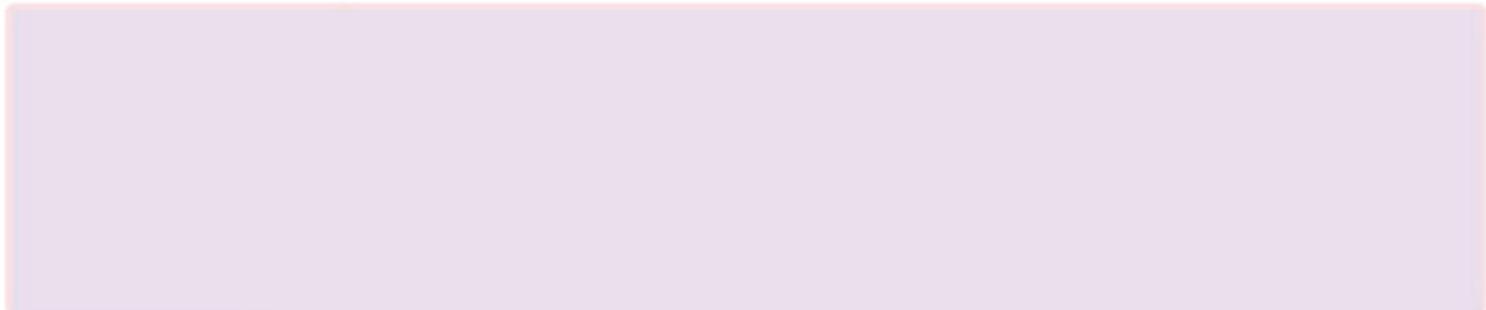
Fecha de ocurrencia: ____ / ____ / ____ Hora: ____ : ____ Lugar de ocurrencia: _____

Ciudad: _____ Provincia: _____

Forma de ocurrencia (descripción detallada):


¿Existen otros seguros vigentes sobre los bienes afectados? ¿Cuáles?:


Detalle los bienes afectados y/o daños:



Monto estimado del daño: _____

Documentación adjunta:

Intervención Policial: S NO

¿Qué comisaría intervino?: _____ Acta fecha de denuncia: ___ / ___ / ___

Si hubo sumario indique Juzgado y Secretaría: _____

Nombre y apellido de testigos: _____

Importante: Los datos y demás referencias que se consignan tienen carácter de Declaración Jurada.

Lugar: _____ Fecha: ___ / ___ / ___

Firma del Asegurado

Aclaración de firma