

DENUNCIA DE SINIESTRO

<i>Esta denuncia debe ser respondida exactamente en todas sus partes sin omitir contestación alguna</i>	SINIESTRO N°	PÓLIZA N°	SECCIÓN:
---	--------------	-----------	----------

Asegurado: _____
 Tipo y N° Documento: _____ Teléfono: _____
 Domicilio Actual: _____
 Domicilio Comercial: _____ Teléfono: _____

DETALLES DEL SINIESTRO

Fecha de Ocurrencia: ____/____/____ Ciudad: _____ Provincia: _____
 Forma de ocurrencia: (descripción detallada)

1. Valor total a riesgo estimada : _____
2. Existen otros seguros sobre los bienes afectados? _____
3. Medidas de salvamento: _____
4. Tuvo siniestros similares anteriormente? (en caso afirmativo indique fecha aproximada y características del hecho) _____

CONSECUENCIAS

Detalle de los bienes y/o daños: _____

Monto: _____

INTERVENCIÓN POLICIAL

1. Que Comisaría intervino? _____ Acta N° _____ Fecha de denuncia: __/__/__
2. Si hubo sumario, indique Juzgado y Secretaría: _____
3. Hubo testigos de preexistencia? (indique nombre, apellido y dirección de los mismos): _____

Confeccionada (lugar y fecha): _____
 Presentada a la Compañía (lugar y fecha): _____

.....
 Aclaración de la firma

.....
 Firma