



DENUNCIA DEL SINIESTRO

Ramas Varias: INCENDIO, EQUIPOS ELECTRONICOS, HOGAR, ROBO, TODO RIESGO OPERATIVO

DATOS DEL SEGURO

Poliza N°		Fecha de Denuncia:	
Siniestro N°:		Vigencia:	
Agente:		Estado de cuenta:	

DATOS DEL DECLARANTE

Nombre y apellido		Celular:	
Mail:			

DATOS DEL SINIESTRO

Lugar del Siniestro:		Barrio/ciudad:	
Fecha del siniestro:		Hora:	

DATOS DEL RIESGO

Articulo/item dañado	
Ubicación del articulo:	
Contacto del encargado (en caso que se necesite inspeccion):	

VIDA/ ACCIDENTES PERSONALES

Lesionado:			
Diagnostico:			
Fallecido:			
Fecha de fallecimiento:		Causa:	

DOCUMENTOS ANEXOS

Parte policial:		Informe técnico:	
Presupuesto:		Arqueo de caja/comprobantes:	
Recetas medicas:		Gastos medicos:	
Certificado de defunción		Fe de muerte (forense):	

COMO OCURRIO EL SINIESTRO (Relato del evento)

El que suscribe, responsablemente declara que todos los datos consignados se ajustan enteramente a la verdad y que no ha hecho omisión u ocultamiento intencional de hechos o informaciones relacionadas con el accidente.

Firma y aclaración del declarante: _____

RESERVADO PARA LA COMPAÑIA

Denuncia recibida por:
Inspeccionado por: