

AVISO DE SINIESTRO DE INCENDIO

Póliza N°: _____

Siniestro N°: _____

Vigencia del seguro:

Desde el ____ del 20__ a las 12h00

Hasta el ____ del 20__ a las 12h00

Nombre del Asegurado: _____

Domicilio: _____

Bienes afectados: _____

Circunstancias del accidente:

Cobertura bajo el cual se realiza el reclamo

Fecha: _____

Hora: _____

Lugar: _____

Daños producidos:

DOCUMENTOS NECESARIOS

- Comunicación escrita dirigida a la Compañía notificando el siniestro
- Comunicación escrita dirigida a la compañía indicando las causas y circunstancias que originaron el siniestro acompañado de un detalle valorizado de la pérdida o daños.
- Relación detallada de todos los seguros que existan sobre los bienes afectados por el siniestro
- Presupuesto de reparación o reemplazo del daño
- Documentos contables de preexistencia
- Copia del inventario de los bienes afectados antes del siniestro
- Informe del cuerpo de bomberos

Dejo constancia que los datos aquí consignados son verídicos, no habiendo omitido información alguna que pueda servir para la mejor apreciación del accidente.

Fecha: _____

Firma del Asegurado

El contratante y/o asegurado podrá solicitar a la Superintendencia de Bancos y Seguros la verificación de este texto.

NOTA: El presente aviso de siniestros fue aprobado por la Superintendencia de Bancos y Seguros, con resolución No. SBS-INS-2003-022 del 22 de enero del 2003