

AVISO DE SINIESTRO DE LUCRO CESANTE POR INCENDIO

Póliza N°: _____

Siniestro N°: _____

Vigencia:

Desde el _____ del 20____ a las 12h00

Hasta el _____ del 20____ a las 12h00

Nombre del Asegurado: _____

Domicilio: _____

Bienes afectados: _____

Circunstancias del accidente: _____

Cobertura sobre el cual se realizó el reclamo de incendio: _____

Fecha: _____

Hora: _____

Lugar: _____

Daños producidos y cuantía de las pérdidas: _____

DOCUMENTOS NECESARIOS

- Comunicación escrita y dirigida a la Compañía notificando el siniestro e indicando las causas y circunstancias que originaron el mismo, manifestando que se encuentran cubiertos bajo la Póliza de incendio y su cobertura.
- Relación detallada de todos los seguros que existan sobre los bienes afectados por el siniestro
- Estado de pérdidas y ganancias, así como el balance general (auditados) del último año y último mes antes de ocurrencia del siniestro.
- Reportes de producción
- Presupuesto de producción y ventas e informes de cumplimiento del último ejercicio económico y antes del siniestro.

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, mediante resolución No. SBS-INS-2003-042 del 31 de enero del 2003.