

AVISO DE SINIESTRO DE RESPONSABILIDAD CIVIL

Póliza N°.: _____

Siniestro N°.: _____

Vigencia:

Desde el _____ del 20__ a las 12h00

Hasta el _____ del 20__ a las 12h00

Nombre del Asegurado: _____

Domicilio: _____

Circunstancias del accidente: _____

Cobertura bajo el cual se realiza el reclamo: _____

Daños producidos: _____

DOCUMENTOS NECESARIOS

- Comunicación escrita dirigida a la Compañía notificando el siniestro, la naturaleza o circunstancias que originaron el mismo, así como el monto del daño o perjuicio causado
- Copia del documento mediante el cual el tercer perjudicado reclama la indemnización al Asegurado.
- Presupuesto de reparación del daño o el valor del perjuicio a ser indemnizado.

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. Este documento ha sido aprobado por la Superintendencia de Banco y Seguros con Resolución No. SBS-INS-2003-052 del 13 de febrero de 2003.