

AVISO DE SINIESTRO CONTRA TODO RIESGO DE MONTAJE

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: _____

Bien(es) afectado(s): _____

Marca: _____

Modelo: _____

Serie: _____

Capacidad: _____

Daños producidos: _____

DOCUMENTOS NECESARIOS

- Comunicación escrita a dirigida a la Compañía notificando el siniestro, indicando las causas y circunstancias que originaron el siniestro acompañado de un detalle valorado de la pérdida
- Informe técnico de los daños.
- Documentos contables de preexistencia
- Facturas definitivas luego de la aceptación 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: Este documento ha sido aprobado por la Superintendencia de Bancos y Seguros, con Resolución No.SBS-INS-2003-088 de 14 de marzo de 2003.