

AVISO DE SINIESTRO DE FIDELIDAD

Póliza N°: _____
Siniestro N°: _____

Vigencia:

Desde el _____ del 20 _____ a las 12h00

Hasta el _____ del 20 _____ a las 12h00

Nombre del Asegurado: _____

Domicilio: _____

Nombre del empleado: _____

Cargo: _____

Detalle las circunstancias como se produjo la infidelidad

Fecha: _____

Hora: _____

Lugar: _____

Monto aproximado de la pérdida:

INCLUYA EN ESTE ESPACIO INFORMACION ADICIONAL SI LO REQUIERE

DOCUMENTOS NECESARIOS

- Comunicación escrita dirigida a la Compañía notificando el siniestro e indicando las causas y circunstancias como se originó el siniestro.
- Informe de auditoría detallando el valor de la pérdida
- Denuncia a las autoridades
- Contrato de trabajo
- Copia del aporte al IESS de los últimos 6 meses
- Nomina de personal de los últimos 6 meses
- Liquidación de haberes

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 aprobada por la Superintendencia de Bancos y Seguros, mediante resolución · SBS-INS-2003-044 del 31 de enero del 2003.