

AVISO DE SINIESTRO DE GARANTIAS ADUANERAS

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 siniestro: _____

DOCUMENTOS NECESARIOS

- Aviso de siniestro
- Declaración de incumplimiento
- Monto de la pérdida de acuerdo con la Ley de Aduanas Vigente.

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 fue aprobado por la Superintendencia de Bancos y Seguros, mediante resolución No. SBS-INS-2003-022 del 22 de enero del 2003.