

DENUNCIA DE SINIESTRO

RAMOS VARIOS



IAPSER
SEGUROS

RAMO Marcar lo que corresponda

- | | | | | |
|-----------------------------------|--|--|---|----------------------------------|
| <input type="checkbox"/> Incendio | <input type="checkbox"/> Combinado Familiar | <input type="checkbox"/> Integral de Comercio | <input type="checkbox"/> Cristales | <input type="checkbox"/> Granizo |
| <input type="checkbox"/> Robo | <input type="checkbox"/> Integral de Consorcio | <input type="checkbox"/> Responsabilidad Civil | <input type="checkbox"/> Seguro Técnico | <input type="checkbox"/> Otros |

Siniestro N°(completa la Cía.):

Póliza N°:

DATOS DEL ASEGURADO

Nombre y Apellido:

DNI/CUIT:

Domicilio:

Tel:

Domicilio Comercial:

Tel:

Ubicación del Riesgo:

DETALLES DEL SINIESTRO

Fecha de ocurrencia: / /

Hora:

Lugar:

Ciudad:

Provincia:

Forma de Ocurrencia (descripción detallada):

¿Existen otros seguros vigentes sobre los bienes afectados? ¿Cuáles?:

DETALLES DE LOS DAÑOS AFECTADOS Y/O DAÑOS

Monto estimado del daño:



DOCUMENTACIÓN ADJUNTA		Marcar lo que corresponda
Intervención Policial: SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>		
¿Qué comisaría intervino?	Acta fecha de denuncia: / /	
Si hubo sumario indique Juzgado y Secretaría:		
Nombre y Apellido de testigos:		
DOCUMENTACIÓN A PRESENTAR EN CASO DE SINIESTRO		
Fotografías - Presupuestos - Constancia Policial - Toda la documentación respaldatoria		

IMPORTANTE: Los datos y demás referencias que se consignan tienen carácter de Declaración Jurada.

Lugar: _____

Fecha: / /

Firma y Aclaración