

AVISO DE SINIESTRO
RAMO DE INCENDIO Y LINEAS ALIADAS

DATOS GENERALES

Lugar y Fecha: _____

Poliza No. : _____ Vigencia: _____

Reclamante : _____ Cargo : _____

Nombre del Asegurado: _____

Domicilio: _____

Teléfono No. : _____ Fax No: _____

DECLARACIONES SOBRE EL SINIESTRO

1. Lugar, fecha y hora del suceso: _____

2. ¿como, por quién y a que hora se descubrió el suceso?: _____

3. indique nombre de los testigos que presenciaron los hechos:

4. ¿como se combatio el siniestro? _____

5. ¿Qué medidas de salvamento se adoptaron durante y después del siniestro? _____

6. ¿Intervinieron las autoridades? _____

7. ¿Cuáles? _____

8. ¿Quién puso la denuncia? _____



9. Naturaleza y/o causa que presume: _____

II-PROPIEDAD SINIESTRADA

1. Nombre del dueño del edificio: _____

2. ¿Existe Hipoteca o Gravamen? Si _____ No _____ A favor de quien _____

3. Tipo de construcción:

Año: _____ No. de pisos _____ Remodelado en _____

Con objeto de : _____

4. Giro del Negocio: _____ Horario _____

5. Nombre del Negocio : _____

6. Nombre del propietario del Negocio: _____

7. Nombre de Acreedores : _____

ESTIMACIONES DEL VALOR REAL Y PERDIDA CORRESPONDIENTE

Concepto	Valor Real	Perdida Estimada
a) Edificio (s)	_____	_____
b) Mercaderías	_____	_____
c) Maquinaria y equipo	_____	_____
d) Mobiliario y equipo de oficinas	_____	_____
e) Materia Prima y/o en proceso	_____	_____
f) Otros	_____	_____



1. ¿Lleva Contabilidad? Si _____ No. _____ ¿Aque fecha estan los libros? _____

Nombre del contador: _____

2. ¿Existe Otros seguros sobre los mismo bienes? Si _____ No _____ Si las respuestas es Si indique No. de Póliza y Compañía: _____

3. Nombre del principal ejecutivo del Negocio _____

4. Detalle fecha, causa y montos de pérdidas sufridas durante los últimos cinco años:

5. ¿Se encontraba asegurado? Si _____ No _____ Monto que recibió del asegurador: _____

OBSERVACIONES

Hago (cemos) constar que las declaraciones aquí contenidas son correctas y veridicas y que proporcionare (mos) amplias declaraciones así como entregaré (mos) los documentos que sean requeridos, tal y como aparece en las Condiciones Generales de la Póliza.

Estoy (amos) enterado (s) de que la presentación de esta declaración, no significa reconocimiento de los derechos que eventualmente ampara la Póliza ni aceptación de hechos en que pueda fundarse este reclamo y que la decisión de la Compañía sera objeto de un mensaje especifico después del análisis del reclamo.

FIRMA DEL RECLAMANTE

