

## FORMULARIO DE RECLAMACION DE INCENDIO Y RAMOS DIVERSOS

Nombre del Asegurado: _____	Num. Póliza: _____
Dirección Particular: _____	Teléfono Oficinas: _____
Nombre del Contacto: _____	Teléfono Celular: _____
Suma Asegurada: _____	Vigencia de Poliza: _____
E-mail: _____	No. De Prestamo (si aplica): _____

### DECLARACIONES SOBRE EL SINIESTRO OCURRIDO EN BIENES ASEGURADOS POR LA POLIZA QUE SE HA MENCIONADO ANTERIORMENTE

1- Fecha en que ocurrió el siniestro: _____	Hora: _____
2- Lugar o ubicación del bien asegurado donde ocurrió el siniestro: _____	
3- Como se descubrió el siniestro?: _____	
4- Nombre de testigos que presenciaron el siniestro: _____	
5- Posibles causas que originaron el siniestro: _____	
6- Breve descripción de la forma en que ocurrió el siniestro: _____	
7- Que medidas se tomaron para combatir el siniestro?: _____	
8- Autoridades que se notificaron el siniestro: BOMBEROS: <u>SI / NO</u> POLICIA <u>SI / NO</u> OTROS _____	
9- Describa los daños que presentan los Bienes Asegurados: _____	

**NOTA: EN CASO DE INCENDIO DEBERA SEGUIR DILIGENCIAS ANTE EL JUZGADO DE 1a. INSTANCIA DEL LUGAR DONDE OCURRIO EL EVENTO, DE CONFORMIDAD CON LO ESTABLECIDO EN LA LEY DE PROCEDIMIENTOS MERCANTILES**

10 - Estimación del valor real del Edificio y/o Contenido:		
CANTIDAD	TIPO DE BIEN	MONTO

11- Estimación de las pérdidas correspondientes:		
CANTIDAD	TIPO DE BIEN	MONTO

12- Que procedimiento se empleó para determinar la Pérdida?: \_\_\_\_\_

13- Por favor detalle los bienes que fueron salvados: \_\_\_\_\_

14- Lugar donde se encuentran los bienes salvados?: \_\_\_\_\_

15- Si los bienes asegurados tienen Gravamen, por favor indique con quienes: \_\_\_\_\_

16- Si existían otros seguros sobre los bienes asegurados, indique número de Póliza y nombre de compañía Aseguradora: \_\_\_\_\_

Declaro que todos los datos relativos al siniestro y a mi/nuestra declaración son correctos, exactos y verídicos y quedo (amos) obligado (s) a suministrar a la compañía todos los informes y documentos que me/nos soliciten con respecto al siniestro conforme establece en las condiciones Generales de la Póliza.

\_\_\_\_\_, de \_\_\_\_\_ de 20\_\_\_\_\_  
 \_\_\_\_\_

**Firma y sello del Asegurado y/o Representante**

**FAVOR ANEXAR AL PRESENTE FORMULARIO LA SIGUIENTE DOCUMENTACION**

- Detalle pormenorizado de la Perdida.
- En caso de Robo el Parte o denuncia Policial en Original.
- Relación de los bienes dañados que contenga cantidad, descripción y valor estimado de cada uno de ellos.
- En caso de Incendio: Parte o dictamen de bomberos, en el que se establezcan las causas del siniestro y requisito indispensable el inicio de las Diligencias de Incendio.
- Presupuestos o facturas de reparación o adquisición de los bienes dañados y demás comprobantes por el importe reclamado.
- Su declaración sobre cualquier otro seguro que exista sobre los bienes asegurados.

**Nota:** Dependiendo de la causa y/o tipo de siniestro la Aseguradora podrá en el periodo de análisis del reclamo solicitar documentación adicional a la arriba detallada.