



SEGUROS DEL PACIFICO, S.A.

1a Calle Poniente No. 3649, Col. Escalón, San Salvador, El Salvador, C.A. Apdo. 05-51
Tels: (503) 2283-0800, 2283-0824; 2283-0810, FAX: 2283-0802, email: pacifico@salnet.net

FORMULARIO DE AVISO DE SINIESTRO DAÑOS

Seguro de _____ Póliza No. _____

Nombre del Asegurado: _____

Dirección : _____

Teléfonos: _____ Residencia: _____ Oficina: _____ Celular: _____

DATOS DEL SINIESTRO:

Fecha del Siniestro: _____ Hora: _____ Día: _____

¿Lugar en que se descubrió?: _____

Cómo se descubrió?: _____

Como ocurrió?: _____

¿Téstitgo que presenciaron?: _____

Cómo se enteró el Asegurado?: _____

¿Cómo se combatió?: _____

¿Qué medidas se tomaron después del siniestro?: _____

Causas que presume el asegurado: _____

Autoridades que tomó nota del Siniestro?: _____

Ubicación de los bienes asegurados: _____

Causa del siniestro:

Daños

Avería

Robo

Inundación

Faltante

Otros

_____ Especifique

Bienes dañados:

Mercadería

Equipo

Maquinaria

Valores

Mobiliario

Otros

_____ Especifique

