



RECLAMO SEGURO DE DAÑOS

Reclamo No.: _____
Póliza No.: _____
Certificado N°.: _____

1) DATOS DEL ASEGURADO

Nombre del Asegurado: _____
Dirección de Trabajo: _____ Tels.: _____
Dirección de Residencia: _____ Tels.: _____
Nombre del Negocio: _____

2) DATOS DEL SINIESTRO

Fecha del evento: _____ Hora: _____ Día: _____
¿Lugar en que se descubrió? _____
¿Cómo se descubrió? _____
¿Cómo ocurrió? _____
¿Testigo 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 conocimiento del evento: _____
Ubicación de los bienes asegurados: _____

3) LAS PÉRDIDAS / DAÑOS MATERIALES

Consistieron en: _____
1. _____
2. _____
3. _____

4) DATO DE AUTORIDAD

¿Se ha notificado el caso a las autoridades?

Sí

No

¿A qué clase de autoridad y cuándo? _____

¿Hubo participación del cuerpo de bomberos?

Sí

No

5) ESTIMACIÓN DEL VALOR REAL DEL EDIFICIO Y/O CONTENIDO DEL SINIESTRO

CANTIDAD	CONCEPTO	VALORES

6) ESTIMACIONES DE LAS PÉRDIDAS CORRESPONDIENTES

CANTIDAD	CONCEPTO	VALORES

1- ¿Qué procedimiento se empleó para determinar la pérdida? _____

2- ¿Qué fuente se utilizó para establecer el valor real? _____

3- Bienes Salvados: _____

4- ¿Dónde se encuentran los Bienes Salvados: _____

5- Si los bienes asegurados tienen gravamen, indique con quiénes: _____

6- Si existían otros seguros sobre los bienes asegurados, indique número de póliza y nombre de aseguradoras: _____

AUTORIZACIÓN

Declaramos que todos los datos relativos al siniestro y mi/nuestra declaración son correctos, exactos y verídicos y que quedo(amos) obligado(s) a suministrar a la Compañía todos los informes y documentos que me/nos soliciten con respecto al siniestro, asimismo le otorgamos la autorización para obtener tales informaciones de otras fuentes.

_____, de _____ de 20 _____

Nombre del Intermediario

Firma y sello del Asegurado o Representante Legal

Notas:

- En caso de incendio: deberá seguir diligencias de autorización de pago ante el juzgado competente (Art. 1415 Código de Comercio).
- Para productos agrícolas se tomará el precio de mercado local puesto en bodega al día anterior al del siniestro, tanto para el valor real como para la pérdida.
- Este formulario aplica para los siguientes seguros: Incendio y Líneas Aliadas, Técnicos de Ingeniería (Equipo Electrónico, Rotura de Maquinaria, Explosión de Calderas, Maquinaria a la Intemperie, Todo Riesgo Contratista y Montaje de Maquinaria), Diversos (Robo, Responsabilidad Civil, Aviación, Yates, Riesgos Bancarios, Fidelidad de Empleados, Riesgos Profesionales, Responsabilidad Civil, Administradores y Directores, Rotura de Vidrios, Asalto a Comercio y, Dinero y Valores) y Agrícolas (Garantía de la Producción, Aseguramiento Seguro por Planta, Aseguramiento a la Inversión y Pecuario).