

RAMO DE \_\_\_\_\_ RECLAMO N° \_\_\_\_\_

NOMBRE DEL ASEGURADO: \_\_\_\_\_

DIRECCION \_\_\_\_\_

TELEFONOS DE OFICINA \_\_\_\_\_ TEL.RESIDENCIA \_\_\_\_\_

POLIZA N° \_\_\_\_\_ QUE VENCE EL \_\_\_\_\_

DECLARACIONES SOBRE EL SINIESTRO OCURRIDO EN BIENES ASEGURADOS POR LA POLIZA QUE SE HA MENCIONADO ANTERIORMENTE. FECHA DEL SINIESTRO \_\_\_\_\_ HORA \_\_\_\_\_

BAJO QUÉ RIESGO EN SU PÓLIZA ESTÁ HACIENDO SU PRESENTE RECLAMACIÓN \_\_\_\_\_

COMO SE DESCUBRIÓ \_\_\_\_\_

TESTIGOS QUE PRESENCIARON \_\_\_\_\_

COMO SE ENTERO EL ASEGURADO \_\_\_\_\_

COMO OCURRIO EL SINIESTRO \_\_\_\_\_

COMO SE COMBATIO EL SINIESTRO \_\_\_\_\_

QUE MEDIDAS SE ADOPTARON DESPUES DEL SINIESTRO \_\_\_\_\_

DE QUE NATURALEZA FUE EL SINIESTRO \_\_\_\_\_

CAUSAS QUE PRESUME EL ASEGURADO \_\_\_\_\_

QUE AUTORIDAD TOMO CONOCIMIENTO DEL SINIESTRO? \_\_\_\_\_

UBICACIÓN DE LOS BIENES ASEGURADOS \_\_\_\_\_

EN QUE CONSISTIERON LOS DAÑOS A LOS BIENES ASEGURADOS \_\_\_\_\_

**ESTIMACION DEL VALOR REAL DE EDIFICIOS Y/O CONTENIDOS ANTES DEL SINIESTRO**

| cantidad | CONCEPTO | Valores |
|----------|----------|---------|
|          |          |         |
|          |          |         |
|          |          |         |
|          |          |         |
|          |          |         |
|          |          |         |
|          |          |         |
|          |          |         |

**ESTIMACION DE LA PERDIDA CORRESPONDIENTE A EDIFICIOS Y/O CONTENIDOS**

| cantidad | CONCEPTO | Valores |
|----------|----------|---------|
|          |          |         |
|          |          |         |
|          |          |         |
|          |          |         |
|          |          |         |
|          |          |         |
|          |          |         |
|          |          |         |

NOTA: Para productos agrícolas, se tomará el precio de mercado local puesto en bodega al día anterior del siniestro, tanto para el valor real como para la pérdida.

QUE PROCEDIMIENTO SE EMPLEO PARA DETERMINAR LA PERDIDA? \_\_\_\_\_  
 \_\_\_\_\_

QUE FUENTE UTILIZO PARA ESTABLECER EL VALOR REAL \_\_\_\_\_  
 \_\_\_\_\_

BIENES SALVADOS \_\_\_\_\_  
 \_\_\_\_\_

DONDE SE ENCUENTRAN LOS BIENES SALVADOS \_\_\_\_\_  
 \_\_\_\_\_

SI LOS BIENES ASEGURADOS TIENE GRAVAMEN, INDIQUE CON QUIENES \_\_\_\_\_  
 \_\_\_\_\_

SI EXISTIAN OTROS SEGUROS SOBRE LOS BIENES YA ASEGURADOS, INDIQUE EL NUMERO DE POLIZAS Y NOMBRE DE LAS COMPAÑIAS ASEGURADORAS \_\_\_\_\_  
 \_\_\_\_\_

Declaro que todos los datos relativos al siniestro y a 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 solicite con respecto al siniestro conforme se establece en las Condiciones Generales de la Póliza.

\_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
**FIRMA DEL ASEGURADO Y/O REPRESENTANTE LEGAL**