

AVISO DE SINIESTRO



DATOS DE LA PÓLIZA:

N° de Póliza: Vigencia: del: al:

Ramo:
 Incendio: Transporte Responsabilidad civil Cristales
 Riesgo Técnico Aviación Otros (especificar):

Nombre del Asegurado:

Dirección:

Teléfono: Correo electrónico: Agente:

N° de Siniestro:

Deducible:

Anexos:

Valor:

Saldo:

DATOS DEL SINIESTRO:

Dirección donde ocurrió el siniestro:

Municipio: Departamento: Fecha: Hora:

Descripción de cómo ocurrió el siniestro:

Descripción de daños y pérdidas: (es de suma importancia que se de una descripción lo más detallada posible al ajustador. Use las hojas adicionales que crea necesarias)

Ajustador que atendió emergencia:

Declaro que todos los datos relativos al siniestro son correctos exactos y verídicos. Quedo obligado a suministrar a SEGUROS UNIVERSALES, S.A. o a cualquier persona o empresa nombrada por ella, todos los informes que me sean solicitados con respecto del siniestro o la indemnización. Me comprometo a no aceptar ninguna responsabilidad sin el consentimiento previo y escrito de la Compañía y poner en su conocimiento cualquier notificación o reclamo que reciba en relación con este siniestro.

Nombre de la persona, que completa este formulario: Fecha de Atención:

Firma:

Sello:

P-RC-02-R-06-V1