

INFORMACIÓN DEL CLIENTE

LUGAR Y FECHA: _____

PÓLIZA AFECTADA: _____

FECHA DE SINIESTRO: _____

HORA DEL HECHO: _____

LUGAR DEL ACCIDENTE: _____

NOMBRE DE LA PERSONA AFECTADA: _____

RELACIÓN DE LA PERSONA CON LA EMPRESA ASEGURADA: _____

TIPO DE PRODUCTO Y/O BIEN ASEGURADO: _____

TIPO DE LICENCIA: _____ NO. DE LICENCIA: _____

DESCRIPCIÓN DETALLADA CON PORMENORES DEL HECHO: _____

MARCA DEL VEHÍCULO: _____

LÍNEA DE VEHÍCULO: _____

CHASIS: _____

DAÑOS QUE PRESENTA EL VEHÍCULO: (Especifique partes y piezas dañadas) _____

ORIGEN DE TRANSPORTE: _____

DESTINO DEL TRANSPORTE: _____

CON QUE FIN ERA TRANSPORTADO: _____

FECHA DE INGRESO A LA ALMACENADORA: _____

CONTACTO (Nombre y Puesto en la Empresa Asegurada): _____

OBSERVACIONES ADICIONALES: _____

DOCUMENTOS A PRESENTAR:

1. Carta formal de Reclamo
2. Certificación contable de la Pérdida
3. Copia de documentos de Propiedad y Preexistencia (Facturas)
4. Copia de Tarjeta de Circulación del Vehículo afectado
5. Copia documentos de envío B/N, Notas de envío y/o Carta de Porte
6. Copia Licencia y DPI del Piloto
7. Copia Contrato Laboral del Piloto
8. Copia Carta Reclamo dirigida a la Empresa de Seguridad y GPS
9. Copia Carta de Respuesta emitida por la Empresa de Seguridad y GPS
10. Copia de Reporte y Mapa de Ruta de GPS
11. Copia Denuncia a las Autoridades: Ministerio Público y PNC
12. Relato Manuscrito de lo ocurrido, emitido por el Piloto

Robo	Reparación

NOTA: A. Mapfre Guatemala, podrá requerir información adicional en caso de que esta sea necesaria.
B. El presente requerimiento no representa una obligación de pago sino el inicio del proceso de atención.
C. Los Bienes que sean objeto de indemnización quedan bajo resguardo del Asegurado y deberán de ser entregados a la Aseguradora previo a efectuar la indemnización del reclamo si es que procediera.

Guatemala

Firma