



## FORMULARIO DE AVISO DE SINIESTRO

Seguro de \_\_\_\_\_ Póliza No. : \_\_\_\_\_  
Nombre del Asegurado : \_\_\_\_\_  
Dirección : \_\_\_\_\_  
Teléfonos Residencia: \_\_\_\_\_ Oficina: \_\_\_\_\_ Celular: \_\_\_\_\_

**NOTA: FAVOR LLENAR CLARA Y COMPLETAMENTE EL FORMULARIO**

Causa del siniestro: Daños  Avería   
Robo  Inundación   
Faltante  Otros  \_\_\_\_\_  
Especifique

Bienes dañados: Mercadería  Equipo   
Maquinaria  Valores   
Mobiliario  Otros  \_\_\_\_\_  
Especifique

Fecha de siniestro: \_\_\_\_\_ Hora: \_\_\_\_\_

Descripción del siniestro:  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

Testigos del hecho:  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

Lugar donde ocurrió el siniestro:  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

Lugar donde se encuentran los bienes siniestrados:  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

Descripción de los daños:  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

**Pérdida estimada:** \$ \_\_\_\_\_ (Favor anexar documentos de soporte correspondientes)

Que procedimiento se empleo para determinar el monto de la pérdida?  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

Que fuente utilizó para establecer el valor real de los bienes?  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

Bienes salvados:  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

Lugar donde se puede inspeccionar los bienes salvados:  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

