SEGUROS DEL PAÍS

RRFR-009 V.2

FORMATO DE RECLAMACIÓN
DE EQUIPO Y MAQUINARIA DE CONTRATISTA

DATOS GENERALES

Asegurado:	
No. De Póliza:	Vigencia de la Póliza:

DECLARACIÓN

Fecha y hora de Ocurrencia:
Lugar de Ocurrencia:
Datos Unidad Afectada: Tipo:
Marca:
Modelo:
Serie:
Numero de Unidad:
Nombre del operador de la unidad:
Descripción de la causa del siniestro:
Descripción de los daños:

Lugar y fecha de notificación:	
Firma del Asegurado	Nombre del Representante