SEGUROS DEL PAÍS

RRFR-007 V.2

FORMATO DE RECLAMACIÓN
DE INCENDIO / TODO RIESGO

DATOS GENERALES

Asegurado:	
No. De Póliza:	Vigencia Póliza:

DECLARACIÓN

Fecha y hora de ocurrencia:
Dirección donde ocurrió el siniestro:
Monto estimado de la perdida:
Descripción de la causa del siniestro:
Descripción de los daños:
Autoridad que se hizo presente:

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