

**FORMATO DE RECLAMACIÓN DE TRANSPORTE**

## DATOS GENERALES

Asegurado:	
No. De Póliza:	Vigencia Póliza:

## DECLARACIÓN

Fecha y hora de ocurrencia:	
Dirección exacta donde ocurrió Siniestro:	
Tipo de mercadería transportada:	
Valor del embarque:	
Nombre empresa transportista:	
¿Unidad cuenta con GPS?:	
Indique desde donde salió la mercadería:	
Indique lugar de destino de la mercadería:	
Descripción causa del siniestro:	
Descripción de los daños:	
Autoridad que se hizo presente:	
Lugar y Fecha de notificación:	
Firma del Asegurado	Nombre del Representante