

DENUNCIA de SINIESTRO de HOGAR



Cerrito 1010
C1010AAV - Buenos Aires
Fax: 4329-0435

Nombre del Asegurado

N° de CUIT / CUIL

Ubicación afectada

Teléfono

N° de Póliza Item

Tipo de Siniestro

- Robo /Hurto Incendio Daños Materiales
- Responsabilidad Civil Rotura de Cristales Otros

Relato de lo sucedido

Estimación del daño (\$)

\$

Denuncia Policial

- SI
 NO

Intervención de Bomberos

- SI
 NO

Detalle de los Bienes Dañados y/o sustraídos

1.	13.	25.
2.	14.	26.
3.	15.	27.
4.	16.	28.
5.	17.	29.
6.	18.	30.
7.	19.	31.
8.	20.	32.
9.	21.	33.
10.	22.	34.
11.	23.	35.
12.	24.	36.

Información sobre daños a terceros

En este apartado deben completarse los datos relacionados con terceras personas que hayan sido afectadas a causa del siniestro, detallando daños y/o lesiones sólo si corresponde.

Terceros Afectados

Nombre y Apellido

Dirección

Teléfono

Descripción de los daños materiales y/o lesiones

Nombre y Apellido

Dirección

Teléfono

Descripción de los daños materiales y/o lesiones
