



## **DENUNCIA DE SINIESTRO - OTRAS RAMAS**

Compañía Aseguradora:

Seguro de:

Póliza N°:.....

Asegurado:.....

Teléfono Particular:.....

Teléfono Celular: .....

Teléfono Comercial: .....

E-mail.....@.....

Ubicación del Riesgo:

---

### DETALLE DEL SINIESTRO

Cobertura afectada:.....

Fecha ....../....../....

Hora de ocurrencia.....

Forma en que ocurrió: .....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

Detalle de bienes afectados: .....

.....

.....

.....

.....

Si hubo intervención policial, adjuntar copia de la denuncia realizada e indicar N° de comisaría: .....

Lugar y Fecha: .....

Firma: .....

Aclaración: