

## DENUNCIA DEL SINIESTRO

### Cascos

N° de Siniestro (completa la Cía.): \_\_\_\_\_ Póliza N°: \_\_\_\_\_

#### DATOS DEL ASEGURADO

Nombre y Apellido: \_\_\_\_\_ DNI/CUIT: \_\_\_\_\_  
Cobertura: \_\_\_\_\_  
Domicilio: \_\_\_\_\_

#### DATOS DEL SINIESTRO

Fecha de ocurrencia: \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_ Hora: \_\_\_\_\_ Lugar de ocurrencia: \_\_\_\_\_  
Nombre embarcación: \_\_\_\_\_  
Registro R.E.Y.: \_\_\_\_\_ Expedido por: \_\_\_\_\_ Categorías: \_\_\_\_\_  
Ubicación del Riesgo: \_\_\_\_\_ Tel.: \_\_\_\_\_

#### DAÑO ESTIMADO

Denuncia confeccionada en P.N.A.: \_\_\_\_\_

#### DESCRIPCIÓN DEL SINIESTRO

Datos importantes \_\_\_\_\_  
¿Posee seguros en otra compañía? SI  NO   
¿Cuál / es? \_\_\_\_\_  
Pólizas: \_\_\_\_\_  
Riesgos cubiertos: \_\_\_\_\_  
¿Denunció el siniestro? SI  NO

#### DOCUMENTACIÓN ADJUNTA

- Denuncia P.N.A. \_\_\_\_\_
- Fotocopia del Registro R.E.Y. \_\_\_\_\_
- Acta N° \_\_\_\_\_ Juzgado y Secretaría (en caso de sumario) \_\_\_\_\_

(\*) Para que esta denuncia sea válida debe completarse en su totalidad.

**IMPORTANTE:** Los datos y demás referencias que se consignan tienen carácter de Declaración Jurada.

Firma

Aclaración