

Denuncia del siniestro - Cascos

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

Datos del Asegurado:

Nombre(s) y Apellido(s): _____ DNI: _____ CUIT/CUIL: _____

Domicilio: Calle: _____ N°: _____ Piso: _____ Depto: _____ C.P.: _____

Localidad: _____ Provincia: _____ País: _____

Cobertura: _____

Datos del siniestro:

Fecha de ocurrencia: ___/___/___ Hora: ___:___ Lugar de ocurrencia: _____

Nombre embarcación: _____ Registro R.E.Y.: _____

Expedido por: _____ Categorías: _____

Ubicación del riesgo: _____ Teléfono: 0

Daño estimado:

Denuncia confeccionada en P.N.A.: _____

Descripción del siniestro:

Datos importantes: _____

¿Posee seguros en otra compañía?: Sí NO . ¿Cuál/es?: _____

Pólizas: _____ Riesgos cubiertos: _____ ¿Denunció el siniestro?: Sí NO .

Documentación adjunta:

Denuncia P.N.A.: _____ Fotocopia del Registro R.E.Y.: _____

Acta N°: _____ Juzgado y Secretaría (en caso de sumario): _____

Firma

Aclaración de firma