

# DENUNCIA DE SINIESTRO RAMOS VARIOS



## RAMO

Marcar lo que corresponda

- |                                   |  |  |   |                                  |
|-----------------------------------|--|--|---|----------------------------------|
| <input type="checkbox"/> Incendio | <input type="checkbox"/> Combinado Familiar    | <input type="checkbox"/> Integral de Comercio  | <input type="checkbox"/> Cristales      | <input type="checkbox"/> Granizo |
| <input type="checkbox"/> Robo     | <input type="checkbox"/> Integral de Consorcio | <input type="checkbox"/> Responsabilidad Civil | <input type="checkbox"/> Seguro Técnico | <input type="checkbox"/> Otros   |

Siniestro N° (completa la Cía.):

Póliza N°:

## DATOS DEL ASEGURADO

Nombre y Apellido:	DNI/CUIT:
Domicilio:	Tel:
Domicilio Comercial:	Tel:
Ubicación del Riesgo:	

## DETALLES DEL SINIESTRO

Fecha de ocurrencia:    /    /	Hora:	Lugar:
Ciudad:	Provincia:	

Forma de Ocurrencia (descripción detallada):

¿Existen otros seguros vigentes sobre los bienes afectados? ¿Cuáles?:

## DETALLES DE LOS DAÑOS AFECTADOS Y/O DAÑOS

Monto estimado del daño:

## DOCUMENTACIÓN ADJUNTA

Marcar lo que corresponda

Intervención Policial: SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>	
¿Qué comisaría intervino?	Acta fecha de denuncia:    /    /
Si hubo sumario indique Juzgado y Secretaría:	
Nombre y Apellido de testigos:	

## DOCUMENTACIÓN A PRESENTAR EN CASO DE SINIESTRO

Fotografías - Presupuestos - Constancia Policial - Toda la documentación respaldatoria

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

Lugar: \_\_\_\_\_

Fecha:    /    / \_\_\_\_\_

Firma y Aclaración

Tel: 0343 4420100 · San Martín 918, Paraná, E.R.  [www.institutoseguro.com.ar](http://www.institutoseguro.com.ar)

 **SSN** | SUPERINTENDENCIA DE SEGUROS DE LA NACIÓN  
Org. de control [www.argentina.gob.ar/ssn](http://www.argentina.gob.ar/ssn)  
Atención al asegurado 0800-666-8400  
N° de insc. en SSN 0254