

# DENUNCIA DE SINIESTRO

## RAMOS VARIOS



**IAPSER**  
SEGUROS

### 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  NO

¿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