Denuncia de Siniestro - Ramas Varias

Mercantil andina seguros

PÓLIZA

Nº	Agente Tomador Nº

RAMAS

4		6		7		8		9		16		17		

GRAVEDAD

A		B		C		I		G		L			

FECHA DEL SINIESTRO

Fecha del Siniestro / /	Hora :	Fecha de Denuncia / /	Hora :

UBICACIÓN FÍSICA DEL SINIESTRO

Localidad	Calle / Ruta	Km#

Acceso ☐ Autopista ☐ Avenida ☐ Bocacalle ☐ Calle ☐ Pasaje ☐

Ruta Provincial ☐ Ruta Nacional ☐ Otros (indicar)

ENTIDAD INTERVINENTE

Bomberos ☐ Juez y Secretario ☐ Prefectura ☐ Gendarmería ☐ Juez ☐

Policía Municipal ☐ Policía de Bomberos ☐ Policía Provincial ☐ Policía Federal ☐

Otro (indicar)

Nombre de la Autoridad Intervinente

ASEGURADO

Nombre y Apellido		Sexo	M ☐ F ☐
Tipo y Nº Documento		Teléfono	
Domicilio		C.P.	
Localidad	Provincia	País	
Estado civil	Fecha de Nacimiento / /		
Profesión	Nº de hijos menores		

DENUNCIANTE

Nombre y Apellido		Sexo	M ☐ F ☐
Tipo y Nº Documento		Teléfono	
Domicilio		C.P.	
Localidad	Provincia	País	
Estado civil	Fecha de Nacimiento / /		
Profesión	Nº de hijos menores		
Parentezco con el Conductor		Parentezco con el Tercero	

FORMA DE OCURRENCIA

RIESGO AFECTADO

Incendio ☐	Incendio Contenido ☐	Robo ☐	Hurto ☐
Acc. Personales ☐	Objetos específicos (1) ☐	Electrodomésticos (2) ☐	Resp. Civil ☐

Otros (indicar)(3)

DETALLES

(1)

(2)

(3)

HECHO GENERADOR

Explosión ☐	Incendio ☐	Robo ☐	Invalidez ☐	Granizo ☐	Rayo ☐	Hurto ☐
Asist. Médica ☐	Humo ☐	Vandalismo ☐	Daño ☐	Choque ☐	Huracán ☐	Rajadura ☐
Impacto Vehículo ☐	Vuelco ☐	Lesiones ☐	Rotura ☐	Muerte ☐	Pérdida ☐	

Otro (indicar)

Propiedad $ | Lesión $

DOCUMENTACIÓN APORTADA

Exp. Policial ☐ Const. de Sumario ☐ Fotos ☐ Presupuestos ☐ Informe Técnico ☐ Factura ☐

Otros (indique)

REFERENCIAS **P-Presentada** **F-Faltante** **I-Inecesaria**

OBSERVACIONES

LUGAR - FECHA - HORA	Firma y Aclaración