



**FEDERACION PATRONAL
SEGUROS S.A.**

■ Form. 676

DENUNCIA DE SINIESTRO SEGUROS PATRIMONIALES

(No utilizar este formulario para siniestros de coberturas de Responsabilidad Civil)

Sección 01 - INCENDIO / INTEGRAL DE CONSORCIO / TRO

Sección 05 - CRISTALES

Sección 06 - ROBO

Sección 09 - SEGURO TÉCNICO

Sección 24 - COMBINADO FAMILIAR

Sección 25 - INTEGRAL COMERCIO

Esta denuncia debe ser completada en todas sus partes sin omitir contestación alguna

Siniestro N°

Cliente N°

Póliza N°

Certificado N°

Vigencia desde

Vigencia Hasta

Productor

Agencia

INFORMACIÓN GENERAL

Asegurado:

DNI / CUIT:

Domicilio actual calle:

Localidad:

CPA

Provincia:

Teléfono:

Correo electrónico:

Domicilio comercial calle:

Localidad:

CPA

Provincia:

Teléfono:

Correo electrónico:

Si es Persona Jurídica: Apellido y nombre del Representante Legal:

DNI:

Domicilio calle:

Localidad:

CPA

Provincia:

Teléfono:

Correo electrónico:

Acreedor prendario / Cesionario:

DNI:

Domicilio calle:

Localidad:

CPA

Provincia:

Teléfono:

Correo electrónico:

DETALLES DEL SINIESTRO

Fecha de ocurrencia:

Hora:

Lugar:

Localidad:

CPA

Provincia:

Coberturas afectadas:

Forma de ocurrencia (descripción detallada):

Valor total a riesgo estimado:

¿Existen otros seguros vigentes sobre los bienes afectados? (En caso afirmativo detalle):

CONSECUENCIAS

Detalle los bienes afectados y/o daños:

Monto:

OBSERVACIONES

INTERVENCIÓN POLICIAL

Indique qué comisaría intervino:

Acta N°:

Fecha de denuncia:

Si hubo sumario, indique Juzgado y Secretaría:

Si hubo testigos indique apellido y nombre de los mismos:

Confeccionada (Lugar y fecha):

Firma:

Aclaración: