

Formato de declaración del Asegurado

Fecha: _____

Asegurado:	
No. de Póliza:	
No. de Sinistro:	
Fecha del evento:	
¿Qué ocurrió?	

Estimado Asegurado:

Gracias por elegirnos como tu compañía, por favor permítenos atenderte.

Cuéntanos, ¿qué paso? ¿Cómo ocurrió? ¿Te encuentras bien?

¿Qué se dañó o qué cosas resultaron afectadas durante el evento? ¿Eran tuyas?

¿Más o menos cuánto costará lo que se te dañó?

Te gustaría contarnos algo más:

Nombre y Firma del Asegurado