



En caso de siniestro realice la denuncia en la Compañía dentro de los 3 primeros días de ocurrido el hecho, enviando el presente formulario por fax al 4329 0435 o completando su denuncia on line a través de www.zurich.com.ar La Compañía se reserva el derecho de solicitar información adicional.

Número de póliza Nombre del Asegurado

Documento: D.N.I. ☐ L.C. ☐ L.E. ☐ N°

Banco Tipo de cuenta: Caja de ahorro ☐ Cuenta corriente ☐

Cuenta N° CBU

Domicilio asegurado

Teléfono particular Teléfono comercial Teléfono celular

E-mail de contacto

Fecha de ocurrencia: Día Mes Año

Tipo de Siniestro:

Incendio ☐ Rotura de Cristales ☐ Responsabilidad Civil ☐

Robo / Hurto ☐ Daños Materiales ☐ Otros ☐ Especificar

Estimación del daño \$ Denuncia policial: Sí ☐ No ☐ Intervención de bomberos: Sí ☐ No ☐

DETALLE DE LOS BIENES DAÑADOS O SUSTRAIIDOS

| | | | | | |
|---|--|----|--|----|--|
| 1 | | 10 | | 19 | |
| 2 | | 11 | | 20 | |
| 3 | | 12 | | 21 | |
| 4 | | 13 | | 22 | |
| 5 | | 14 | | 23 | |
| 6 | | 15 | | 24 | |
| 7 | | 16 | | 25 | |
| 8 | | 17 | | 26 | |
| 9 | | 18 | | 27 | |

INFORMACION SOBRE DAÑOS A TERCEROS

En este apartado deben completarse los datos relacionados con terceras personas que hayan sido afectadas a causa del siniestro, detallando datos y/o lesiones sólo si corresponde.

Terceros afectados

1.

| | | | |
|----------------------|--|----------------------|--|
| Nombre y Apellido | | | |
| Domicilio | | Código Postal | |
| Localidad | | Provincia | |
| Teléfono de contacto | | Teléfono alternativo | |

Descripción de los daños materiales y/o lesiones:

.....

.....

.....

2.

| | | | |
|----------------------|--|----------------------|--|
| Nombre y Apellido | | | |
| Domicilio | | Código Postal | |
| Localidad | | Provincia | |
| Teléfono de contacto | | Teléfono alternativo | |

Descripción de los daños materiales y/o lesiones:

.....

.....

.....

Declaro que todos los datos especificados en esta denuncia son verídicos, responsabilizándome por cualquier falsa información u omisión.

Fechado enel díadel mes dede 20.....

.....

FIRMA

.....

ACLARACION