

1. Datos del Asegurado

Nombre Completo: _____

DPI / Identificación: _____ Teléfono: _____

Dirección de Riesgo: _____

Correo electrónico: _____ Número de Póliza: _____

El asegurado es: Propietario Inquilino

2. Información del Siniestro

Fecha de ocurrencia: ____/____/____ Hora aproximada: _____

Descripción detallada del incidente: _____

3. Daños Ocasionados

Tipos de daños sufridos:

Daño estructural al inmueble Daños a contenido/mobiliario Robo y/o Atraco de Contenido Rotura de Cristales

Responsabilidad Civil (Daños ocasionados a Terceros) Equipo Electrónico / Equipo de Cómputo

Protección de Llaves (Llave y/o Cerradura) Protección de Documentos (DPI, Licencia y/o Pasaporte)

Descripción de los daños reclamados: _____

Monto estimado de la pérdida: Q _____

4. Documentos Adjuntos

Copia de DPI Fotos del daño Informe de bomberos Cotización de reparación

Denuncia policial Inventario de bienes afectados Otros: _____

5. Declaración del Asegurado

Declaro que la información proporcionada es verdadera y que no he ocultado ningún dato relevante para la reclamación presentada.

Nombre

Firma

Fecha: ____/____/____