Denuncia de Siniestro
Ramos Varios

Ramo (*) | Póliza (*) | Ítem (*) | Fecha denuncia en HDI

Datos del asegurado:

Nombre o razón social (titular del seguro) | RUT (*)

I. Datos de contacto para realizar inspección:

Nombre

Teléfono (*) | Código área (*) | Celular (*) | Email

II. Datos generales del siniestro:

Dirección del riesgo

Comuna (*) | Ciudad | Región

Fecha de ocurrencia (*) | Tipo de siniestro (*)

III. Relato del siniestro, lugar de los hechos, etc.

Nota: Declaro aceptar que todas las comunicaciones y notificaciones relacionadas con mi siniestro, sean derivadas al correo electrónico señalado anteriormente. (Información requerida en cumplimiento a lo establecido en el artículo Nº 30 del DSº 1055).

Denuncia efectuada por: _____

Teléfono: _____

Email: _____

_____
Firma emisor denuncia

Nota: lo destacado con (*) corresponde a datos obligatorios que se deben completar para que el denuncio pueda ser procesado y dar curso a este aviso de siniestro.

0320