

# DENUNCIA DE SINIESTRO TRANSPORTE MARÍTIMO Y/O AÉREO

## COMPANIA ASEGURADORA

### DATOS DEL ASEGURADO

Asegurado: \_\_\_\_\_ Cliente N°: \_\_\_\_\_  
Póliza: \_\_\_\_\_ Cobertura: \_\_\_\_\_  
Vigencia: \_\_\_\_\_  
Domicilio: \_\_\_\_\_  
Ubicación del riesgo: \_\_\_\_\_

### DATOS DEL SINIESTRO

Fecha del siniestro: \_\_\_\_\_ Hora: \_\_\_\_\_  
Lugar de ocurrencia: \_\_\_\_\_  
Medio de transporte marítimo: Nombre de la embarcación \_\_\_\_\_  
Conocimiento de embarque \_\_\_\_\_ Fecha de arribo \_\_\_\_\_  
Lugar de procedencia: \_\_\_\_\_  
Medio de transporte aéreo: Nombre de la empresa aérea \_\_\_\_\_  
Guía aérea \_\_\_\_\_ N° de vuelo \_\_\_\_\_  
Lugar de procedencia: \_\_\_\_\_  
Despachante: \_\_\_\_\_  
Despachante: \_\_\_\_\_  
Mercadería transportada: \_\_\_\_\_  
Suma Total Transportada en el viaje: \_\_\_\_\_ \$  
Suma Estimada de Daños: \_\_\_\_\_ \$  
Descripción del siniestro: \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

### DATOS IMPORTANTES

¿Posee seguros en otra compañía? SI  NO   
Compañías de seguros: \_\_\_\_\_  
Pólizas: \_\_\_\_\_  
Riesgos cubiertos: \_\_\_\_\_  
¿Denunció el siniestro? SI  NO

### DOCUMENTACIÓN ADJUNTA

Guía de Embarque (M)  Guía Aérea (A)  Otra  \_\_\_\_\_

### MEDIDAS DE SEGURIDAD

Sistema GPS para carga  Geolocalización  Custodia armada  Kms. \_\_\_\_\_ Rastreador Vehicular

(\*) Esta denuncia debe ser respondida exactamente en todas partes sin omitir contestación alguna.

