



RURALES

DENUNCIA DE SINIESTRO INVERNÁCULOS

Complete este formulario marcando lo que corresponda

Corredor N° _____

Cliente N° _____ Póliza N° _____ Siniestro N° _____



SELL O DE ENTRADA

DATOS DEL ASEGURADO

Persona Apellidos _____ Nombres _____

C.I. N° _____ Doc. extranjero Tipo _____ País _____ N° _____

Empresa Razón Social _____

Persona/Empresa Teléfono _____ Celular _____ RUT _____

UBICACIÓN DEL RIESGO

Calle _____ N° _____

Padrón N° _____ Solar N° _____ Manzana N° _____ Km. _____ Ruta _____

Localidad _____ Departamento _____

FECHA DEL SINIESTRO

Hora de ocurrencia

CAUSA DEL SINIESTRO

INVERNÁCULO

DAÑO ESTIMADO

TIPO DE CULTIVO

DAÑO ESTIMADO

INVERNÁCULO	DAÑO ESTIMADO	TIPO DE CULTIVO	DAÑO ESTIMADO
_____	_____	_____	_____
_____	_____	_____	_____
_____	_____	_____	_____
_____	_____	_____	_____
_____	_____	_____	_____
_____	_____	_____	_____
_____	_____	_____	_____
_____	_____	_____	_____
_____	_____	_____	_____
_____	_____	_____	_____

OBSERVACIONES

Firma del Denunciante _____

C.I. _____ Aclaración de firma _____

