6. BIENES Y VALORES SINIESTRADOS

Indicar marca, modelo y características específicas de cada artículo para una mejor identificación de los riesgos.

CANTIDAD	DESCRIPCIÓN	COSTO UNITARIO	COSTO TOTAL

7. Los datos y demás referencias que se consignan, tienen carácter de declaración jurada.

Lugar ____ Firma ____

Fecha _____/_____/_____

Hora ____ Aclaración ____

F. S018 - 1.000x2 - 10/2014 - DENAD Internacional S.A.

Berkley International Seguros S.A. (Uruguay)
Rincón 391 · 5º Piso · C.P. 11000 · Montevideo, Uruguay
Tel.: (+598) 29166998 · *mvd@berkley.com.uy*

Berkley International Seguros Uruguay

a W. R. Berkley Company

www.berkley.com.uy

DENUNCIA DE SINIESTRO

COMERCIO - CASA

1. DATOS DEL ASEGURADO

NOMBRES Y APELLIDOS

RESIDENCIA

C.I. y/o RUT | TELÉFONO | EMPRESA

NRO. DE PÓLIZA | FECHA DEL SINIESTRO | HORA DEL SINIESTRO | FECHA DE ASISTENCIA | HORA DE ASISTENCIA

2. UBICACIÓN DEL RIESGO

DIRECCIÓN

CIUDAD - DEPARTAMENTO

3. TIPO DE SINIESTRO

- ☐ Incendio en inmueble
- ☐ Daños permanentes
- ☐ Caída de rayo
- ☐ Explosión
- ☐ Daños al inmueble
- ☐ Daños eléctricos
- ☐ Daño en sistema de alarmas
- ☐ Rotura de vidrios
- ☐ Daño en rejas
- ☐ Robo de bienes y mercaderías
- ☐ Tentativa de robo
- ☐ Robo de valores
- ☐ Daños generados por terceros
- ☐ Impacto de vehículos y caída de aeronaves
- ☐ Vendaval, ciclón, huracán, tornado, tempestad, caída de árboles y granizo
- ☐ Otros

4. INTERVENCIÓN DE AUTORIDADES COMPETENTES

SECCIONAL NRO. | NRO. DE DENUNCIA | FECHA DE DENUNCIA

INTERVENCION DE BOMBEROS ☐ **SI** ☐ **NO**

MEDIDAS APLICADAS LUEGO DEL SINIESTRO

5. DESCRIPCIÓN DEL SINIESTRO

¿SE ACTIVÓ EL SISTEMA DE ALARMA? ☐ **SI** ☐ **NO** ¿SE PRESENTA EN EL LUGAR LA EMPRESA DE ALARMAS? ☐ **SI** ☐ **NO**

TIPO DE ALARMA | NOMBRE DE LA EMPRESA

Berkley International Seguros S.A. (Uruguay)
Rincón 391 · 5º Piso · C.P. 11000 · Montevideo, Uruguay
Tel.: (+598) 29166998 · *mvd@berkley.com.uy*