



**PARANA
SEGUROS**

Pte. Perón 690 P.3 (C1038AAN)
BUENOS AIRES – ARGENTINA

DENUNCIA DE SINIESTRO – RAMAS VARIAS

Sección		Póliza N°		Monto Aprox. del daño	
---------	--	-----------	--	-----------------------	--

Asegurado						
Nombre o Razón Social						
Domicilio Particular (en caso de corresponder)	Calle				Número	
	Localidad		Provincia		Teléfono	
Domicilio Comercial (en caso de corresponder)	Calle				Número	
	Localidad		Provincia		Teléfono	
Actividad que desarrolla						

Fecha y lugar de ocurrencia						
Fecha						
Lugar	Calle				Número	
	Localidad		Provincia			
Forma de ocurrencia						

Datos de la denuncia					
Comisaría donde fue radicada la denuncia					
Fecha de denuncia					
Hubo intervención de Bomberos?		Dependencia		A cargo de	

Detalle de los bienes y/o daños					

Lugar	Fecha	Firma del Asegurado	Aclaración