1. **Datos del Declarante**

|  |  |
| --- | --- |
| Identificación |  |
| Nombre Completo |  |
| Número de Teléfono |  |
| Correo Electrónico |  |

1. **Datos del Siniestro**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Sede para Tramitar** | **Póliza** | | **Fecha del Siniestro** | | **Hora del Siniestro** |
| INS La Merced |  | |  | |  |
| **Descripción del Siniestro** |  | | | | |
| **Bienes Afectados (Menaje, Edificio, Otros)**  **Detallar cada uno de los Daños** |  | | | | |
| **Provincia** | | **Cantón** | | **Distrito** | |
|  | |  | |  | |
| **Otras Señas** |  | | | | |

|  |  |
| --- | --- |
| **Acciones Realizadas**  **(Cumplimentar solo en caso de haber tomado medidas para minimizar la pérdida)** |  |

Área de construcción:\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_   
                  
                Nivel Uno: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_   
  
                Nivel Dos: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_   
  
                Más Niveles: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_   
  
  
Años de Construido el inmueble: \_\_\_\_\_\_\_\_

1. **Fotografías**

Cantidad de Fotografías aportadas\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Procure tomar las fotografías de manera tal que evidencien los daños que está reclamando, debe también adjuntar fotografías panorámicas de la propiedad afectada.

Firma del Asegurado/Tomador/Beneficiario: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Cédula: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Recibo por:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

1. Para uso del Instituto Nacional de Seguros

|  |
| --- |
| **Anotaciones Internas:** |