

Formulario de aviso de siniestro RIESGOS ESPECIALES

Ciudad: Fecha: Día Mes Año
Asegurado:
Agente/Broker:
Por medio de la presente notifico el evento de (tipo de daño):
Ocurrido el día: del mes del año

Producto del cual se vio afectado el (los) bien (es) descrito (s) a continuación: (detalle de bienes afectados):

Valor estimado de la pérdida:
El (los) mismo (s) que se encuentra amparado en la Póliza No°:
Ramo:
Dirección afectada:

Datos Bancarios

Banco:
Tipo de cuenta: Ahorros: Corriente:
N° de cuenta:
RUC / CI del asegurado:
Correo electrónico:
N° de celular:

Autorización:

De conformidad con las disposiciones contenidas en la Constitución, la Ley de comercio electrónico, firmas y mensajes de datos y su reglamento, expresamente acepto y autorizo a HDI-Seguros S.A. para que almacene, analice, transfiera o utilice la información que he proporcionado en servidores tanto nacionales como internacionales y en cualquiera de sus operaciones a nivel mundial, garantizando la confidencialidad de los datos y en cumplimiento con las seguridades y protecciones tecnológicas bajo los estándares de la compañía; salvo notificación expresa en contrario y por escrito.

El contratante y/o asegurado podrá solicitar a la Superintendencia de compañías, valores y seguros la verificación de este texto.

Firma del Asegurado:

Registro: La Superintendencia de compañías, valores y seguros asignó al presente formulario el número de registro No. 53223, con oficio No. SCVS-IRQ-DRS-2020-00048274-O de 26 de febrero de 2020.