ZURICH

CENTRAL DE NOTIFICACIONES

NOTIFICACION DE SINIESTROS - NON MOTOR

*NOMBRE DEL ASEGURADO: _____

*CEDULA / RUC DEL ASEGURADO: _____

CORREDOR: _____

RAMO: _____

*POLIZA: _____ APLICACIÓN: _____

*FECHA DE OCURRENCIA DEL EVENTO: _____ (día) / _____ (mes) / _____ (año)

*DESCRIPCION DEL EVENTO: _____

_____

_____

DESCRIPCION DEL BIEN AFECTADO: _____

DIRECCION DONDE OCURRIO EL EVENTO: _____

_____

*CONTACTO DEL ASEGURADO: _____

*TELEFONO DEL CONTACTO: _____

VALOR APROXIMADO DE DAÑOS: _____

*Dato Obligatorio

En caso de que el siniestro haya afectado a terceros, favor completar la siguiente información adicional:

NOMBRES COMPLETOS DEL TERCERO: _____

TELEFONO DEL TERCERO: _____

DESCRIPCION DE LOS BIENES AFECTADOS DEL TERCERO _____

VALOR APROXIMADO DE DAÑOS DEL TERCERO: _____

04/2019 V2

Enviar