

**DENUNCIA DE SINIESTROS
SECCIONES INTEGRALES Y RIESGOS VARIOS**

SECCIÓN _____ Siniestro Nro. _____

DATOS DEL ASEGURADO

ASEGURADO _____ Póliza Nro. _____
Domicilio _____ Localidad _____
Provincia _____ C.P. _____ Teléfono * _____
E-mail * _____ Nacionalidad _____
Documento Nro. * _____ Tipo de documento DNI CI LE LC Pasaporte
CUIT/CUIL/CDI * _____
Nombre y Apellido del Representante Legal o Apoderado _____
D.N.I., L.C., L.E, pasaporte * _____ CUIT/CUIL/CDI * _____

DATOS DEL RIESGO ASEGURADO

Ubicación del riesgo _____ Localidad _____
Vigencia de póliza desde ____ / ____ / ____ hasta ____ / ____ / ____ Productor _____
Nombre de persona a contactar _____ Teléfono * _____

DETALLES DEL HECHO

(Relatarlo en forma amplia, clara y precisa)

Fecha ____ / ____ / ____ Hora _____ Tipo de pérdida _____

Descripción de lo ocurrido _____

¿Cómo y quién lo descubrió? _____

¿Hubo denuncia policial? SI NO En caso afirmativo, ¿en qué comisaría? _____

¿Hubo denuncia en bomberos? SI NO En caso afirmativo, ¿en qué central? _____

Indíquese si se instruyó Sumario SI NO En caso afirmativo, ¿en qué Juzgado? _____

Detalles de los elementos robados y/o dañados (efectuar detalle al dorso).

Complete al dorso los datos solicitados, firmando al pie.

(*) CAMPO OBLIGATORIO

Cumplimentando lo solicitado EVITARÁ DEMORAS.

DETALLE DE LOS ELEMENTOS ROBADOS Y/O DAÑADOS

Declaro por la presente, que todos los datos especificados en ésta, son verídicos aún cuando no estén escritos de mi puño y letra, responsabilizándome por consiguiente, por cualquier falsa información o dolosa omisión.

Lugar y fecha _____

Aclaración y Nro. de documento _____

FIRMA YSELLO

El titular de los datos personales tiene la facultad de ejercer el derecho de acceso a los mismos en forma gratuita a intervalos no inferiores a seis meses, salvo que se acredite un interés legítimo al efecto conforme lo establecido en el artículo 14, inciso 3 de la Ley Nº 25.326. La DIRECCION NACIONAL DE PROTECCION DE DATOS PERSONALES, Órgano de Control de la Ley Nº 25.326, tiene la atribución de atender las denuncias y reclamos que se interpongan con relación al incumplimiento de las normas sobre protección de datos personales. Usted podrá solicitar el retiro o bloqueo de sus datos de nuestra base de datos comunicándose al 5300-3450 – argentina@barbuss.com. Cualquier consulta no dude en comunicarse con nosotros al 0800-4444-587 de lunes a viernes de 10:00 a 13:00 hs. y de 1400 a 17:00 hs.