



AVISO DE SINIESTRO											
							FECHA				
							HORA	DÍA	MES	AÑO	
							No. DE AVISO		No. PÓLIZA		
EJERCICIO		EL ASEGURADO	ASEGURADO			TELEFONO					
					TELEFO	ONICO		FAX			
NATURALEZA DEL AVISO				VIA DEL AVISO TELEGRAFICO				PERSONAL			
SINIESTRO	AGRAVA	NTE DE RIESGO			OTRO				•		
DATOS DEL SINIESTRO											
FECHA DE NOMBRE DEL BIEN		EL RIEN AFECTADO	LAFECTADO NU		JMERO DE BIENES		CAUSA DEL SINIESTRO				
SINIESTRO	NOMBRE DEE BIEN AFECTADO		AFECTADOS			OAGGA DEL GIRILOTRO					
QUIÉN AVISA		DATOS DE LOCALIZACIÓN		QUIÉN RECIBE			SELLO Y FECHA DE RECEPCIÓN				
NOMBRE Y FIF					NOMBRE Y FIRMA						
ASEGURADO O REP	PRESENTANTE				.,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,						

"En cumplimiento a lo dispuesto en el artículo 202 de la Ley de Instituciones de Seguros y de Fianzas, la documentación contractual y la nota técnica que integran este producto de Seguro, quedaron registradas ante la Comisión Nacional de Seguros y Fianzas, a partir del día 18 de diciembre de 2018, con el número CNSF-S0074-0678-2018/CONDUSEF-003552-01".