

Seguro de Sepelio Denuncia de Siniestro

Datos de Identificación General			
Póliza:		Certificado:	
Vigencia Inicial:		Siniestro N°:	
Riego Reclamado	Sepelio	Inhumación	Cremación
Tomador:			
Asegurado Titular:			

Datos del Siniestro (Copiar datos textuales del acta de defunción)		
Apellido y Nombre (Si es mujer indicar apellido de soltera):		
Tipo y N° Documento:		Estado Civil:
Fecha de Fallecimiento:		Lugar:
Causa:		
Fecha de nacimiento:	Lugar:	Nacionalidad:

Datos del Denunciante					
Apellido y Nombre/Razón Social:					
Tipo y N° Documento:		Asegurado Titular	Denunciante	Parentesco:	
Dirección:					N°:
Piso:	Dpto.:	Mza:	Block:	Lote:	Barrio:
Localidad:			Provincia:		CP:
Teléfono:			Mail:		

Observaciones

Lugar y Fecha:

Firma	Aclaración