



INSTITUTO ASEGURADOR MERCANTIL COMPAÑÍA ARGENTINA DE SEGUROS S.A.

Av. Belgrano 774 (C1092AAU) C.A. de Buenos Aires, Argentina - Tel / Fax 011-5555-8500
www. institutoasegurador.com.ar

DESCRIPCION DETALLADA DE LAS CIRCUNSTANCIAS EN LAS QUE OCURRIO EL DAÑO

CAUSA PRESUNTA DE LOS DAÑOS

ADJUNTOS:

- MANUAL DEL USUARIO
- RECLAMO A LA EMPRESA PROVEEDORA DE ENERGIA
- INFORME TECNICO CAUSA DEL DAÑO
- FACTURA ORIGINAL DE COMPRA
- PRESUPUESTO REPARACION
- PRESUPUESTO REPOSICION

(tener presente que se indemniza valor con depreciación por uso hasta la suma asegurada, con deducción de franquicia si corresponde)

IMPORTANTE: LA LEY DE SEGUROS EN SUS ARTÍCULOS 46 Y 47, OBLIGA AL ASEGURADO DENUNCIAR EL SINIESTRO DENTRO DE LOS TRES DIAS DE CONOCERLO, BAJO PENA DE PERDER DERECHO A SER INDEMNIZADO, SALVO QUE ACREDITE CASO FORTUITO, FUERZA MAYOR O IMPOSIBILIDAD DE HECHO SIN CULPA O NEGLIGENCIA.

POR FAVOR: EVITE INCONVENIENTES - CUMPLE CON LOS PLAZOS SUGERIDOS.

Declaración del Asegurado

Declaro que todas las informaciones dadas son completas y exactas, asumiendo total responsabilidad por su veracidad y comprometiéndome a brindar toda otra información complementaria que llegue a mi conocimiento o que se me solicite y esté a mi alcance suministrar.

Fecha: _____

Firma:

Por favor, entregue este formulario completo con la evidencia de los montos reclamados a la dirección que figura en la cabecera del formulario