

**FORMATO DE RECLAMACIÓN
INCENDIO Y/O RAYO**

DATOS GENERALES

Asegurado:	
No. De Póliza:	Expediente:

DECLARACIÓN

Fecha y hora de ocurrencia:
Causas del siniestro:
Descripción de los daños:
Acciones tomadas para ayudar a disminuir la pérdida:

Lugar y fecha de notificación	
Firma del Asegurado	Nombre del Representante
Nombre del Receptor	Firma del Receptor