

**FORMATO DE RECLAMACIÓN
CASCO MARÍTIMO**

DATOS GENERALES

Asegurado:	
No. De Póliza:	Vigencia de la póliza:

DECLARACIÓN

Fecha y Hora de Ocurrencia del siniestro:
Dirección exacta donde ocurrió Siniestro:
Nombre del barco:
Matricula del barco:
Valor Reclamado:
¿Unidad cuenta con GPS? Si ☐ No ☐
Descripción Causa del siniestro:
Autoridad que se hizo presente:

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