

Información Mínima a Solicitar para Admitir un Siniestro de Riesgos Generales o Riesgos Patrimoniales

Señores;
Chubb Seguros Perú S.A.
Atención: Área de Siniestros

Aviso de Siniestro

Asegurado _____

Fecha del Siniestro _____

Ramo _____

Póliza N° _____

Causa del Siniestro _____

Descripción de Daños _____

Lugar de Ocurrencia _____

Monto de la pérdida _____

Ajustador Propuesto _____

Persona de Contacto _____

El declarante autoriza a Chubb Seguros Perú S.A. para que todas las comunicaciones necesarias para la evaluación, calificación y liquidación del siniestro sean remitidas por cualquiera de los medios consignados en este documento: dirección, teléfono y/o correo electrónico.

Firma del Declarante

Importante: Chubb Seguros Perú S.A. recibe la información descrita sin que ello implique conformidad, toda vez que el otorgamiento de cobertura dependerá de los términos y condiciones de su póliza.