DENUNCIA DE SINIESTRO
RESPONSABILIDAD CIVIL DE ARQUITECTOS

SEGUROS RIVADAVIA

PÓLIZA Nº: **SECCIÓN:** Responsabilidad Civil

DATOS DEL ASEGURADO	
Apellido y Nombre:	
CUIT/CUIL Nº:	Documento Nº:
Teléfono:	Domicilio:
Localidad:	Provincia:
FECHA DE DENUNCIA:	

MOTIVO PRINCIPAL DEL RECLAMO

Fundamente en forma clara y precisa los motivos del reclamo:

DATOS COMPLEMENTARIOS

1. Se ha iniciado una demanda judicial? SI ◯ NO ◯

1.1. En caso afirmativo indique nombre del demandante.

1.2. Motivo de la demanda:

1.3. Monto de la demanda:

1.4. Carátula del juicio:

1.5. Jurisdicción:

1.6. Juzgado: Fuero: Expte. Nº:

1.7. Fecha del acto bajo juzgamiento:

1.8. Fecha aproximada de la manifestación del daño alegado:

1.9. Consideraciones acerca del resultado que se espera y su fundamentación.

2. Hubo condena judicial? SI ◯ NO ◯

2.1. En caso afirmativo indique monto de la condena.

Capital: Intereses: Costas:

2.2 Indique cualquier otro dato que considere necesario.

Lugar y Fecha	Firma	Aclaración	Carácter (Asegurado/Asesor Letrado/Apoderado/ Administrador)

C012119-01