

Formulario de Denuncia del Siniestro

Seguro de Caución de Alquiler

DATOS DEL ASEGURADO (Locador)

Póliza N°: _____

Nombres y Apellidos: _____

Tipo de Documento: ☐ CUIT ☐ CUIL ☐ DNI ☐ LE ☐ LC

Número de Documento: _____

Domicilio: _____

Localidad: _____ Provincia: _____ CP: _____

Cód. de Área: _____ Teléfono: _____

Correo electrónico: _____

DATOS DEL TOMADOR (Inquilino)

Nombres y Apellidos: _____

Tipo de Documento: ☐ CUIT ☐ CUIL ☐ DNI ☐ LE ☐ LC

Número de Documento: _____

Domicilio: _____

Localidad: _____ Provincia: _____ CP: _____

Cód. de Área: _____ Teléfono: _____

Correo electrónico: _____

DETALLES DEL SINIESTRO

Fecha de ocurrencia del primer incumplimiento: ____ / ____ / ____

Fecha de intimación de pago al deudor: ____ / ____ / ____

TIPO DE SINIESTRO (puede seleccionar más de uno):

☐ Alquileres ☐ Expensas Comunes ☐ Servicios y/o impuestos ☐ Depósito en garantía

☐ Otros – Detallar: _____

RELATO DE LOS HECHOS:



La Palabra

Compañía de Seguros

Alquileres impagos: ☐ SI ☐ NO Monto adeudado: _____

Detalle de meses adeudados: _____

Expensas ordinarias: ☐ SI ☐ NO Monto adeudado: _____

Detalle de meses adeudados: _____

Impuestos y/o servicios: ☐ SI ☐ NO Monto adeudado: _____

Tipo de impuesto adeudado: _____

Detalle de meses adeudados: _____

Depósito en garantía: ☐ SI ☐ NO Monto adeudado: _____

DOCUMENTACIÓN ADJUNTA

- ☐ Contrato de Alquiler.
- ☐ Intimación de pago (carta documento).
- ☐ Resolución de contrato (carta documento).
- ☐ Comprobantes de expensas/impuestos/servicios pendientes.
- ☐ Otros elementos – Detallar: _____

DATOS DEL PRODUCTOR

Nombres y Apellidos: _____ Matrícula N°: _____

_____ (Localidad), a los _____ días del mes _____ de _____

Firma del Reclamante

Aclaración