

DETALLE DE LA PÉRDIDA (únicamente para el Seguro de Incendios y el Seguro de Plan Empresarial)

Bienes a reclamar:

- Construcciones Contenido Mobiliario y equipo Existencias
 Dinero y/o valores Maquinaria Otros:

Detalle de la pérdida:	Monto de la pérdida:
De ser necesario, puedes anexar una hoja ampliando el detalle y monto.	Total:

¿Existen otros seguros amparando los bienes afectados? Sí No

En caso afirmativo, indica números de pólizas y compañías aseguradoras: _____

USO EXCLUSIVO PARA EL ASEGURADO Y/O REPRESENTANTE LEGAL

Forma de pago*:

- Transferencia electrónica Cheque

*Si tu forma de pago es por transferencia electrónica, favor completa la siguiente sección, de lo contrario, completa la declaración jurada.

Pago por transferencia electrónica

1. En caso de ser aprobada la reclamación que he presentado a SEGUROS SURA, S.A., y en la calidad con la que actúo AUTORIZO para que la suma que resulte como indemnización según las condiciones del contrato de seguro, se realice por medio de transferencia electrónica en la cuenta bancaria descrita en este formulario y de la cual soy el titular.
2. Si SEGUROS SURA, S.A., encuentra la cuenta inactiva, cancelada o alguna inexactitud al confrontar la información de esta solicitud podrá, si es necesario o lo considera pertinente suspender la transacción hasta que se acuerde una nueva forma de pago o una nueva cuenta llenando un nuevo formulario, sin que esto configure incumplimiento en el pago de la indemnización por parte de SEGUROS SURA, S.A..
3. Exonero a SEGUROS SURA, S.A. de toda responsabilidad por descuentos que el banco pueda realizar en la cuenta designada sobre la cantidad depositada y que sean derivados de saldos pendientes, servicios, comisiones entre otros y que no sean resultado de la indemnización.

Nombre del titular de la cuenta: _____

Tipo de cuenta: Ahorro Corriente

Número de cuenta: _____

4. Como consecuencia de la indemnización recibida a entera satisfacción y de conformidad con los documentos que están agregados al expediente, por este medio declaro libre y solvente de toda responsabilidad pecuniaria proveniente de éste siniestro a SEGUROS SURA, S.A.

DECLARACIÓN JURADA

Declaro que los datos proporcionados y relacionados al siniestro son verdaderos y autorizo a SEGUROS SURA, S.A., a realizar las investigaciones de los mismos, comprometiéndome a suministrar a la compañía toda la información y documentos que solicite.

En caso de falsedad en la información, la compañía no está obligada a indemnizar este reclamo.

Firma del asegurado y/o representante legal*

Fecha de presentación del reclamo

Sello

*En caso de ser representante por medio de apoderado, agregar el documento legal ante notario que te faculta para representarlo.