

**FORMULARIO DECLARACION DE SINIESTROS
COMPAÑÍA DE SEGUROS GENERALES PENTA SECURITY S.A.**

1. ANTECEDENTES GENERALES

ASEGURADO :
RUT. :
PERSONAD E CONTACTO:
FONOS DE CONTACTO :
MUTUO HIPOTECARIO N^a
DIRECCION :
COMUNA :
FECHA DEL SINIESTRO :

2. ANTECEDENTES POLIZA AFECTADA (Datos a llenar por Corredora de Seguros)

POLIZA NRO. :
FECHA DENUNCIA :

3. TIPO DE CLIENTE (MARCA CON X)

NUEVO (adjuntar escritura)
ANTIGUO Al día?

4. BREVE DETALLE DEL SINIESTRO
