

Fecha: _____

Primero Seguros
Departamento de Siniestros

Ref.: Carta reclamación de Seguro de Vivienda del Municipio de Mérida 2019

No de Reporte: _____

No. de Siniestro: _____

Póliza No: _____

Monto estimado: \$ _____ MN

Por este medio, presento antes ustedes formal reclamación por las pérdidas sufridas por el daño ocurrido a mis bienes producto de (Incendio o Robo) _____, que se encuentran cubiertos dentro del Número de Predial _____ con domicilio en _____ . La presente reclamación se hace a la póliza arriba citada que tiene vigencia del 1 de Enero del 2019 de las 00:00 Hrs al 31 de Diciembre del 2019 a las 24:00 Hrs

Fecha del siniestro: _____

Lugar donde ocurrió: _____

Breve descripción de lo ocurrido: _____

Sin más de momento quedamos en espera de su pronta respuesta.

Atentamente,

Nombre completo y Firma

Teléfono Fijo: _____

Número Celular: _____

Correo: _____