



# Soluciones agrícolas

## Denuncia de siniestro



- Aviso de evento (sólo Multirriesgo)
  Denuncia formal de siniestro

Se aceptará únicamente una denuncia por asegurado, establecimiento y cultivo.

### 1 Datos generales

Nº de Póliza / Item  Productor Asesor

Producto: 
  Granizo 6% 
  Franquicia 10% 
  5% SAT 
  Viento  %  
 Heladas  % 
  Multirriesgo 
  Otro

Nombre completo del Asegurado

Nombre completo del Denunciante

Teléfono

E-mail

Establecimiento siniestrado

Cultivo

Lote	Hectáreas aseguradas	Hectáreas afectadas	Porcentaje del daño	¿Cosechó?	Hectáreas
				<input type="radio"/> si <input type="radio"/> no	
				<input type="radio"/> si <input type="radio"/> no	
				<input type="radio"/> si <input type="radio"/> no	
				<input type="radio"/> si <input type="radio"/> no	
				<input type="radio"/> si <input type="radio"/> no	
				<input type="radio"/> si <input type="radio"/> no	
				<input type="radio"/> si <input type="radio"/> no	
				<input type="radio"/> si <input type="radio"/> no	

### 2 Datos del evento

Granizo 
  Helada 
  Sequía 
  Lluvia 
  Viento 
  Incendio 
  Otro

Producido el:  Hora:  :

Fecha estimada para empezar a cosechar:

Observaciones:

### 3 Datos del representante autorizado

Nombre y apellido:

Domicilio particular:

N°

Piso

Dto

Provincia:

Localidad:

Teléfono:

Código postal:

**Nota:** en caso de no presentarse el Asegurado y/o su Representante autorizado individualizado precedentemente, el día fijado y acordado para la verificación de los daños, la persona que se encuentre en el Establecimiento afectado por el evento denunciado en la fecha de inspección de siniestro, será considerada Representante autorizado para firmar las Actas de Tasación de Daños correspondientes.

**Importante:** es esencial anexar a la presente, plano del establecimiento siniestrado, detallando la cantidad de has. y demarcando aquellas afectadas.

Fecha en:

el día

del mes de

de

Firma del Asegurado

Aclaración: