

Denuncia de Siniestro

Datos del Asegurado (locador)

Nombre y apellido: _____

Domicilio: _____

Localidad: _____ Teléfono: _____

Tipo de documento: DNI - LE - LC N°: _____

Número de póliza: _____

Datos del tomador (inquilino)

Nombre y apellido: _____

Domicilio: _____

Localidad: _____ Teléfono: _____

Tipo de documento: DNI - LE - LC N°: _____

Documentación acompañada

Documentación acompañada*:

Contrato de alquiler SI / NO

Convenio de desocupación (de existir) SI / NO

Intimación de pago (carta documento) SI / NO

Resolución de contrato (carta documento) SI / NO

Comprobantes de expensas / impuestos / servicios SI / NO

Acta de constatación del estado del inmueble SI / NO

Acta de entrega de llaves SI / NO

(*) Tachar lo que no corresponda

EXTENSION DEL SINIESTRO*: Indique a continuación los conceptos adeudados que correspondan:

ALQUILERES IMPAGOS SI / NO MONTO ADEUDADO: \$ _____

Detalle Meses Adeudados : _____

EXPENSAS COMUNES (En caso de contar con dicha cobertura, debe figurar específicamente en póliza)

SI / NO Monto adeudado: \$ _____

Detalle Meses Adeudados: _____

IMPUESTOS y SERVICIOS (En caso de contar con dicha cobertura, debe figurar específicamente en póliza)

SI / NO Monto adeudado: \$ _____

Detalle Meses y Tipo de impuesto Adeudados a cargo del Locatario: _____

Depósito en garantía: descripción y circunstancias del daño:

(*) Tachar lo que no corresponda

DETALLES DEL SINIESTRO FECHA DE OCURRENCIA DEL PRIMER INCUMPLIMIENTO:

/ FECHA DE INTIMACION DE PAGO AL DEUDOR: / Detalles y circunstancias del incumplimiento:

Observaciones: (consignar cualquier otra circunstancia que resulte de interés)

En la Ciudad Autónoma de Buenos Aires, a los _____ días del mes de _____ de 20 _____

Firma

Aclaración

DNI