

Denuncia de siniestro — Anexo complementario

El presente constituye un Anexo complementario del Formulario de Denuncia de Siniestro correspondiente, y forma parte integrante del mismo.

DATOS DE LA PÓLIZA

Denominación del tomador

Número

Certificado N°

Continuación N°

Producto

Ramo

Sección

DATOS DE LOS BENEFICIARIOS A SER COMPLETADOS POR EL TOMADOR

1

Apellido y nombre

Documento

Fecha nac.

Parentesco

Domicilio

Lugar y fecha

Firma o impresión digital del beneficiario 1 (1)

2

Apellido y nombre

Documento

Fecha nac.

Parentesco

Domicilio

Lugar y fecha

Firma o impresión digital del beneficiario 2 (1)

3

Apellido y nombre

Documento

Fecha nac.

Parentesco

Domicilio

Lugar y fecha

Firma o impresión digital del beneficiario 3 (1)

4

Apellido y nombre

Documento

Fecha nac.

Parentesco

Domicilio

Lugar y fecha

Firma o impresión digital del beneficiario 4 (1)

5

Apellido y nombre

Documento

Fecha nac.

Parentesco

Domicilio

Lugar y fecha

Firma o impresión digital del beneficiario 5 (1)

6

Apellido y nombre

Documento

Fecha nac.

Parentesco

Domicilio

Lugar y fecha

Firma o impresión digital del beneficiario 6 (1)

7

Apellido y nombre

Documento

Fecha nac.

Parentesco

Domicilio

Lugar y fecha

Firma o impresión digital del beneficiario 7 (1)

8

Apellido y nombre

Documento

Fecha nac.

Parentesco

Domicilio

Lugar y fecha

Firma o impresión digital del beneficiario 8 (1)

9

Apellido y nombre

Documento

Fecha nac.

Parentesco

Domicilio

Lugar y fecha

Firma o impresión digital del beneficiario 9 (1)

(**) Consignados tal como figuran en los documentos de identidad que exhiben.

OBSERVACIONES

Observaciones (opcional)

Por este medio me notifico que hasta tanto no cumplimente los requisitos que Woranz solicite, regirán los plazos legales vigentes estipulados en la Ley de Seguros N° 17.418, pudiendo prescribir los derechos al cobro del beneficio.

IMPORTANTE: si diligenció formulario de designación de beneficiarios o cambio de los mismos deberá adjuntarse al presente.

Lugar y fecha

Firma y sello aclaratorio del tomador

LLAMADAS AL PIE

(*) Tachar lo que no corresponda. (1) Los menores de edad no emancipados por matrimonio, no deben firmar; en tales casos deberá hacerlo su representante legal (padre y madre o tutor judicial, según corresponda); se acompañará certificado de nacimiento del menor, dejándose constancia en Observaciones del apellido y nombres, parentesco y referencia de documento de identidad del representante, con especial mención de la fecha de su nacimiento. Los menores emancipados por matrimonio deberán adjuntar la pertinente Partida de matrimonio.