

Generali Ecuador Compañía de Seguros S.A. Edif. World Trade Center Torre B Piso 15 Teléfonos: 2630170 Ext.1125-1126-1140-1142 Fax: 2630212 e-mail: gtorres@generali.com.ec

- REQUISITOS INICIALES PARA LA ATENCION DEL SINIESTRO
 Formulario de Denuncia original firmado y sellado por el Asegurado
 Copia de la Cedula y Licencia del Conductor al momento del robo
 Copia de la Cédula del Asegurado

- Denuncia ante la Fiscalia, OlAT,PTJ(ROBO TOTAL), solo Fiscalia R.PARCIAL
 Copia de la Matrícula actualizada
 Reporte a la Cia.de rastreo satellital sobre la notificacion del Robo Total
 Copia del Nombramiento y cédula del Representante Legal, RUC

Formulario aprobado por la Superintendencia de Bancos y Seguros

DENUNCIA POR ROBO PARCIAL Y/O TOTAL DE VEHICULOS				
ASEGURADO :			POLIZA:	
DIRECCION:			TELEF.:	
DIRECCION DE CORREO ELECTRONICO:				
CARACTERISTICAS DEL VEHICULO:				
MARCA:	MODELO:		AÑO :	
MOTOR :	CHASIS:		uso:	
PLACA :	COLOR:		KILOMETRAJE	:
VALOR ASEGURADO:	TIENE DISPOSITIVO SATELITAL:		CON QUÉ EMPRESA;	
INFORMACIÓN SOBRE EL CONDUCTOR:		VINCULO CO	N EL ASEGURA	DO:
NOMBRES Y APELLIDOS :		LICENCIA #:		_CATEGORIA:
DIRECCION DEL DOMICILIO:		EDAD:		_TELEFONO:
DETALLES DEL ROBO :				
FECHA DE OCURRENCIA:		HORA DE OC	JRRENCIA:	
LUGAR (CIUDAD Y DIRECCION) :				
CAUSA DEL SINIESTRO:				
EXPLICAR DETALLDAMENTE COMO SE PRODUJO: (PUEDE CONTINUAR ATRÁS DE ESTE DOCUMENTO)				
_				
ACCESORIOS SUSTRAIDOS :				
FECHA Y HORA DE PRESENTACION DE LAS DENUNCIAS:				
FISCALIA:		COMISION DE TRAN	SITO -O.I.A.T:	
POLICIA JUDICIAL:		DISPOSITIVO SATEL	ITAL:	
INTERVENCION POLICIAL?:				
OBSERVACIONES :				
AGENTE / BROKER:		LUGAR Y FECHA:		