

### Datos del Asegurado

Apellido y Nombres: \_\_\_\_\_

Sexo: M  F  DNI/CUIL: \_\_\_\_\_ Nro. de Póliza: \_\_\_\_\_

Nacionalidad: \_\_\_\_\_ Fecha de nacimiento: \_\_\_ / \_\_\_ / \_\_\_ Estado civil: \_\_\_\_\_

Último Domicilio: Calle: \_\_\_\_\_ Nro.: \_\_\_\_\_ Piso: \_\_\_\_\_ Dpto.: \_\_\_\_\_

C.P.: \_\_\_\_\_ Localidad: \_\_\_\_\_ Provincia: \_\_\_\_\_

Ocupación que tenía a la fecha de fallecimiento: \_\_\_\_\_

Nombre del contratante: \_\_\_\_\_

¿El Asegurado tiene pólizas de vida contratadas en otras compañías? SI  NO

¿En cuál / cuáles? Compañía: \_\_\_\_\_ Suma asegurada: \$ \_\_\_\_\_

Compañía: \_\_\_\_\_ Suma asegurada: \$ \_\_\_\_\_

### Cobertura Denunciada (\*) Adjuntar copia legalizada de la partida de defunción.

- Muerte - Causa: \_\_\_\_\_
- Muerte Accidental (\*) Adjuntar copia del Sumario Judicial.

### Datos del Denunciante

Apellido y Nombres: \_\_\_\_\_

Sexo: M  F  DNI/CUIL: \_\_\_\_\_ Fecha de nacimiento: \_\_\_ / \_\_\_ / \_\_\_

Relación con el Asegurado: \_\_\_\_\_ Estado civil: \_\_\_\_\_

Domicilio: Calle: \_\_\_\_\_ Nro.: \_\_\_\_\_ Piso: \_\_\_\_\_ Dpto.: \_\_\_\_\_

C.P.: \_\_\_\_\_ Localidad: \_\_\_\_\_ Provincia: \_\_\_\_\_

Teléfonos: ( \_\_\_\_\_ ) \_\_\_\_\_ / ( \_\_\_\_\_ ) \_\_\_\_\_

Celular: ( \_\_\_\_\_ ) \_\_\_\_\_

Correo electrónico: \_\_\_\_\_

¿Conocía usted la existencia del Seguro? SI  NO  ¿Desde cuándo? \_\_\_\_\_

¿Es Beneficiario del Seguro? SI  NO  ¿Desde cuándo? \_\_\_\_\_

### Detalle del Siniestro

Fecha: \_\_\_ / \_\_\_ / \_\_\_ Hora: \_\_\_ : \_\_\_ Lugar donde ocurrió el siniestro: \_\_\_\_\_

Breve descripción del hecho ocurrido:

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

(\*) Para agilizar la tramitación del beneficio, quien haya sido designado Beneficiario deberá adjuntar: copia de la 1ª y 2ª hoja del DNI y una nota detallando la modalidad de cobro que desea:

- Acreditación en cuenta del Banco Columbia (adjuntar comprobante de CBU firmado por apoderado del banco)
- Acreditación en cuenta de otro banco (adjuntar comprobante de CBU firmado por apoderado del banco)
- Cheque "no a la orden"

<p style="text-align: center;">LUGAR</p> <hr style="width: 80%; margin: 0 auto;"/> <p style="text-align: center;">FECHA ___ / ___ / ___</p>	<p style="text-align: center;">FIRMA DEL DENUNCIANTE</p>	<p style="text-align: center;">ACLARACIÓN DE FIRMA</p>
---	--	--