



Sección I: Datos del Asegurado o sus representantes facultados

El día de hoy ___ de ___ del ___, yo _____ (Nombre y dos apellidos)

_____, _____, facultado(a) por la empresa _____ (Nombre de la Razón Social que figura como Asegurada)

cédula jurídica _____; conoedor de las penas con las que la ley costarricense castiga el delito de perjurio y falso testimonio, en mí condición de:

- Representante según personería, Representante legal, Apoderado, Encargado del Departamento de Transportes, Conductor, Otros

interpongo aviso de siniestro ante el Instituto Nacional de Seguros, para tales efectos declaro y suministro los datos solicitados en cada una de las secciones de este formulario

Sección II: Datos del Siniestro

1. Fecha en que el Asegurado se entera del evento: ___ del ___ de ___

Fecha en que ocurrió el evento ___ del ___ de ___ Hora: _____

País: _____ Provincia: _____ Cantón: _____ Distrito: _____

Dirección exacta: _____

(número o nombre de calles y/o avenidas, características propias de establecimientos que nos permitan ubicar el lugar del evento)

2. Descripción de lo sucedido

Declaro amplia y detalladamente la forma, circunstancias, naturaleza y causas del evento (citar si en el lugar del evento fue víctima de saqueo):

Blank lines for describing the incident.

Sección III:

1. Datos del Medio de Transporte

Table with 3 rows: TERRESTRE (Automotor, Ferrocarril), AÉREO (Tipo de Vuelo, Nombre de la Aerolínea, N° de vuelo), MARÍTIMO (Nombre del Buque)

