

SEGURO CONTRA TODO RIESGO PETROLERO

FORMULARIO DE INSTRUCCIONES PARA LA INSPECCIÓN DE AVERÍAS

Por la presente le solicitamos la realización de una Inspección de averías en representación de la Compañía correspondiente, en relación con la siguiente reclamación:

Asegurado:
Unidad:
Detalles:
Fecha de la pérdida:
Estimado bruto:
Nuestra ref:
Su ref:

Para proceder a realizar la inspección, le rogamos ponerse en contacto con la mayor celeridad posible con:

Nombre:
Compañía:
Dirección:
Teléfono:
Fax:
Correo electrónico:

Sírvase mantenernos informados sobre este incidente. Esperamos recibir su informe preliminar lo antes posible. Sírvase incluir en su informe los nombres de las personas con las que haya tenido contacto, con el fin de facilitar la comunicación.

Le rogamos que acuse recibo de las presentes instrucciones devolviéndonos una copia firmada de este fax o correo electrónico.

Quedamos a la espera de sus noticias.

Atentamente,

LA COMPAÑÍA

Acusamos recibo de sus instrucciones y por el presente confirmamos nuestra aceptación.

Fecha: _____

Firma: _____

El Contratante y/o Asegurado podrán solicitar a la Superintendencia de Compañías, Valores y Seguros la verificación de este texto.

NOTA: La Superintendencia de Compañías, Valores y Seguros, para efectos de control, asignó al presente formulario el registro No. 51164 con oficio No. SCVS- IRQ- DRS- SCTSR- 2019-00002294-O de 14 de enero de 2019.