

**LATINA SEGUROS C.A.
SEGURO DE AVIACIÓN
AVISO DE SINIESTRO**

INFORMACIÓN DEL ASEGURADO

| | | | | |
|------------|---|-----------|---|--|
| Nombre | : | | | |
| C.I. / RUC | : | | | |
| Dirección | : | | | |
| Actividad | : | | | |
| Ciudad | : | Provincia | : | |
| Teléfono | : | Celular | : | |
| Email | : | | | |
| APS | : | | | |

INFORMACIÓN DEL SINIESTRO

| | | | | | |
|--------|---|--|------|---|--|
| Póliza | : | | Ítem | : | |
| Fecha | : | | Hora | : | |
| Lugar | : | | | | |

INFORMACIÓN DEL AVIÓN SINIESTRADO:

| | | | | | |
|--------|---|--|-----------|---|--|
| Tipo | : | | Matricula | : | |
| Marca | : | | Modelo | : | |
| Serie | : | | Año | : | |
| Piloto | : | | | | |

Si existieron daños materiales o personales a terceros favor detallar:

| | | | | | |
|-------------------------|---|-----------|---|--|--|
| Nombre | : | | | | |
| C.I. / RUC | : | | | | |
| Dirección | : | | | | |
| Ciudad | : | Provincia | : | | |
| Teléfono | : | Celular | : | | |
| Email | : | | | | |
| Detalle de los daños | : | | | | |
| Estimación de los daños | : | | | | |

Si existieron daños personales a la tripulación favor informar:

| | | | | | |
|--------|---|------|---|--|--|
| Nombre | : | | | | |
| C.I. | : | Edad | : | | |
| Nombre | : | | | | |
| C.I. | : | Edad | : | | |
| Nombre | : | | | | |
| C.I. | : | Edad | : | | |
| Nombre | : | | | | |
| C.I. | : | Edad | : | | |

Explique cómo ocurrió el siniestro:

Autorizo a LATINA SEGUROS C.A. a verificar y solicitar toda la documentación que tenga relación con este siniestro reportado.

Declaro que la información antes expresada es exacta en todos sus detalles y que estoy listo a presentar a la Compañía todo la asistencia y apoyo para la liquidación de este siniestro. La falsedad en cualquier información proporcionada conllevará a la pérdida de derecho a la indemnización según las condiciones de la Póliza.

Lugar y Fecha:

Firma del Asegurado

El Asegurado, podrá 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 número de registro 41371, el 16 de Marzo de 2016.