



Tel.: (021) 609800  
e-mail: info@royalseguros.com.py  
web: www.royalseguros.com.py  
Dr. Francisco Morra N° 595 esq. Mcal. Antonio J. Sucre  
Asunción, Paraguay

<b>SINIESTRO N°</b>

### DENUNCIA DE SINIESTRO - RIESGOS VARIOS

ASEGURADO: \_\_\_\_\_ C.I. N°: \_\_\_\_\_  
POLIZA N°: \_\_\_\_\_ End. N°: \_\_\_\_\_ Art.: \_\_\_\_\_  
TELEFONO N°: \_\_\_\_\_ E - Mail: \_\_\_\_\_

### INFORMACION DEL SINIESTRO

COBERTURA AFECTADA:  
INCENDIO: Edificio  Contenido  ROBO:  RESPONSABILIDAD CIVIL:   
CRISTALES:  OTROS:  Especificar: \_\_\_\_\_  
FECHA DE OCURRENCIA: \_\_\_\_\_ HORA: \_\_\_\_\_  
LUGAR DE OCURRENCIA: \_\_\_\_\_  
FORMA DE OCURRENCIA: \_\_\_\_\_

DETALLE DE LOS BIENES SUSTRADOS O DAÑADOS: \_\_\_\_\_

DENUNCIA POLICIAL: \_\_\_\_\_ BOMBEROS: \_\_\_\_\_  
ESTIMACION DEL DAÑO (Gs.): \_\_\_\_\_

LESIONES: \_\_\_\_\_

### DATOS DE TERCEROS

NOMBRE: _____
C.I. N°: _____ EDAD: _____ TELEFONO N°: _____
DOMICILIO: _____
DESCRIPCION DE DAÑOS MATERIALES Y/O LESIONES: _____

### DATOS DEL DENUNCIANTE

NOMBRE: \_\_\_\_\_  
C.I. N°: \_\_\_\_\_ EDAD: \_\_\_\_\_ TELEFONO N°: \_\_\_\_\_  
DOMICILIO: \_\_\_\_\_

PARA LA VERIFICACION CONTACTAR CON: \_\_\_\_\_  
AL TELEFONO N°: \_\_\_\_\_

OBSEVACIONES: \_\_\_\_\_

Declaro que los Expuesto arriba mencionado es fiel relato de lo sucedido y esta expuesto a los:  
Art. 1589 y Art. 1590 C.Civil y a los establecido en las Condiciones Generales, Particulares y Particulares Especificas de la Póliza.

Lugar y Fecha: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
Firma del Denunciante