Declaración jurada en prueba de pérdida (modelo)

Este formulario general es un punto de partida educativo. Obtenga el formulario solicitado por la aseguradora y confirme la póliza aplicable, la información exigida, el plazo de presentación y los requisitos de juramento. No lo utilice en lugar de la documentación específica requerida por la aseguradora sin confirmación.

Compañía de seguros	
Asegurado(s) nombrado(s)	
Número de póliza	
Número de reclamo	
Dirección postal del asegurado	
Lugar del siniestro	
Fecha y hora del siniestro	
Causa (conocida / informada)	
Vigencia de póliza / fecha del siniestro	

1. Bienes y circunstancias

Describa los bienes dañados, su uso y ocupación al momento del siniestro y las circunstancias conocidas. Indique si la causa es desconocida o fue informada por otra persona.

_____

_____

_____

2. Titularidad, intereses y cambios

Identifique propietarios, acreedores hipotecarios, titulares de gravámenes y otros intereses. Describa cambios pertinentes en titularidad, uso, ocupación, posesión o ubicación; indique si no hubo cambios o si los desconoce.

_____

_____

_____

3. Otros seguros

Identifique otras pólizas posiblemente aplicables, aseguradoras, números de póliza y límites, o indique que no conoce otros seguros.

_____

_____

Anexo A | Importes reclamados

Asegurado(s): _____ Reclamo núm.: _____

Incluya solo las coberturas aplicables. Use los nombres y límites de la póliza. Indique la base de valoración y el período de cada importe. No cuente la misma pérdida dos veces. Para gastos relacionados con el tiempo, indique lo incurrido hasta la fecha señalada, no un RCV o ACV ficticio.

Cobertura / bien o gasto	Límite de póliza (si se conoce)	RCV (si aplica)	ACV (si aplica)	Otro importe / base reclamada
Vivienda / edificio				
Otras estructuras				
Bienes personales				
Gastos adicionales de subsistencia / pérdida de uso				
Otro (especifique)				

Cálculo del reclamo (use la base aplicable)

Importe bruto reclamado / base	
Deducible(s) aplicable(s)	
Pagos previos acreditados (identifique)	
Importe neto reclamado ahora	
Reclamo hasta fecha / período	

Muestre el cálculo e identifique límites, compensaciones, pagos previos, beneficios condicionales y pérdidas pendientes o continuas en los anexos. No reste dos veces el mismo deducible o pago previo. Si desconoce o disputa un importe, explíquelo en vez de ingresar cero.

Anexo B | Documentos adjuntos

Liste presupuestos, inventarios, hojas de gastos, fotografías, registros de titularidad, comprobantes de pago u otros anexos requeridos. Si la póliza exige valores antes y después del siniestro o costos de reparación, adjunte esos datos.

_____

_____

_____

Verificación y firma

Asegurado(s): _____ Reclamo núm.: _____

4. Información adicional / aclaraciones

Identifique estimaciones, importes aún no determinados, gastos continuos, cualquier presentación parcial y demás información exigida. No suponga que este formulario amplía un plazo o conserva un derecho a complementar el reclamo.

_____

_____

_____

_____

_____

5. Declaración jurada

Yo, quien suscribe, declaro bajo juramento que la información de esta prueba de pérdida y sus anexos identificados es verdadera y correcta según mi leal saber y entender. Los importes reflejan la pérdida reclamada conforme a la base y hasta la fecha indicadas. He revelado las estimaciones, datos desconocidos y aclaraciones. No he ocultado ni tergiversado deliberadamente ningún hecho material.

Lea todas las páginas y anexos antes de firmar. Confirme las declaraciones exigidas por la póliza, advertencias de fraude, requisitos de firma y texto notarial. La información falsa o engañosa puede tener consecuencias graves. Use páginas adicionales de firma o notarización si se requieren.

Asegurado / firmante autorizado: _____ Fecha: _____

Nombre en letra de molde y calidad: _____

Otro asegurado / firmante autorizado: _____ Fecha: _____

Nombre en letra de molde y calidad: _____

Certificación notarial (si se requiere)

El notario debe usar la certificación exigida por la ley aplicable para la firma bajo juramento. Adjunte certificaciones separadas si se necesitan. Este espacio no constituye un texto notarial prescrito.

Estado / jurisdicción: _____ Condado / localidad: _____

Certificación / sello notarial:

_____

_____

_____

_____