



Complejo Empresarial Grupo Pellas, Apdo. Postal 6114 - Tel.: (505) 274-4200, Fax: (505) 274-4202 - Managua, Nicaragua.

## RAMO DE AVIACION

### AVISO DE RECLAMO

#### I - DATOS GENERALES:

Póliza N° : \_\_\_\_\_ Vigencia: \_\_\_\_\_  
Asegurado : \_\_\_\_\_  
Dirección : \_\_\_\_\_  
Teléfonos : \_\_\_\_\_ e-mail: \_\_\_\_\_  
Gestionara el reclamo : \_\_\_\_\_ Cargo: \_\_\_\_\_

#### II - DATOS DEL EVENTO:

Lugar exacto : \_\_\_\_\_ Coordinadas: \_\_\_\_\_  
Fecha de Ocurrencia : \_\_\_\_\_ Hora : \_\_\_\_\_  
Puerto de partida: \_\_\_\_\_ Puerto de llegada: \_\_\_\_\_  
En que momento y de que manera se enteró el asegurado? \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
Cual se presume la causa del accidente? \_\_\_\_\_  
Actividad que realizaba la nave a la hora del evento: \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
Nombre del Capitán: \_\_\_\_\_ Años de experiencia: \_\_\_\_\_  
Nombre del timonel: \_\_\_\_\_ Años de experiencia: \_\_\_\_\_  
Se informó a las autoridades del evento? \_\_\_\_\_ Quien y cuando lo hizo? \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
Se solicito auxilio? \_\_\_\_\_ Quien contesto a su llamado? \_\_\_\_\_  
Se tomaron medidas de salvamento? \_\_\_\_\_ En que consistieron: \_\_\_\_\_  
Fue autorizado el zarpe: \_\_\_\_\_ Se extendió certificado de autoridades participantes? \_\_\_\_\_

### III - DATOS DE LA NAVE:

Nombre: \_\_\_\_\_ Bandera: \_\_\_\_\_

Matricula: \_\_\_\_\_ Puerto de registro: \_\_\_\_\_

Actividad a la que se dedica: \_\_\_\_\_

Lugar de fabricación: \_\_\_\_\_ Año: \_\_\_\_\_

Nombre del armador: \_\_\_\_\_

Fecha de última subida a dique seco: \_\_\_\_\_ Se efectuaron reparaciones? \_\_\_\_\_

En que consistieron: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Quién las realizó? \_\_\_\_\_

Motor marca: \_\_\_\_\_ N° de serie: \_\_\_\_\_ Año: \_\_\_\_\_

Potencia: \_\_\_\_\_ HP. Fecha de adquisición: \_\_\_\_\_ Fecha de instalación: \_\_\_\_\_

### IV - INFORMACION SOBRE LA CARGA:

En que consiste la carga: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Propietarios: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Domicilio: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Detalle de los daños ocurridos en el accidente y valor estimado:

Rubro	Pérdida estimada ( reclamo )

Peso bruto de la carga: \_\_\_\_\_ Hay salvamento: \_\_\_\_\_ Valor estimado: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

En que consiste el salvamento: \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

Detalle fecha, causa y monto de pérdidas sufridas durante los últimos cinco años:

Fecha de la pérdida	Causa	Monto total de la pérdida

Se encontraba asegurado: \_\_\_\_\_ Monto que recibió del asegurador: \_\_\_\_\_

**V - RESPONSABILIDAD CIVIL:**

Favor anexar lista de pasajeros y tripulantes:

Daños a terceros:

A personas: \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

A bienes materiales: \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

Observaciones: \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

Hago (hacemos) constar que las declaraciones aquí contenidas son correctas y veraces y que proporcionaré (proporcionaremos) nuevas o más amplias declaraciones, así como entregaré (entregaremos) los documentos que sean requeridos, tal y como lo establecen las Condiciones Generales de la Póliza.

Estoy (estamos) enterado (s) de que la presentación de esta declaración, no significa reconocimiento de los derechos que eventualmente ampara la Póliza, ni aceptación de hecho en que fundarse este reclamo y que la decisión de Seguros América, S. A. será objeto de comunicación oficial después del reclamo.

\_\_\_\_\_  
Firma del reclamante