



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

RAMO CASCO MARÍTIMO

AVISO DE EVENTO

I - DATOS GENERALES:

Póliza N° : _____ Vigencia: _____
Asegurado : _____
Dirección : _____
Teléfono : _____ e-mail: _____
Gestionara el reclamo : _____ Cargo: _____

II - DATOS DEL EVENTO:

Lugar exacto : _____ Coordenadas: _____
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