
**FORMULARIO DENUNCIA DE SINIESTROS SEGUROS DE INCENDIO HIPOTECARIOS
BANCO BICE**

1.- Datos del Asegurado.

- Nombre Asegurado:
- R.U.T. Asegurado:
- Teléfono fijo y/o celular:
- e-mail (opcional):

2.- Número de Póliza.

- N° de Póliza:
- Compañía de Seguros

3.- Datos del Siniestro.

- Dirección del Siniestro:
- Ciudad del Siniestro:
- Comuna del Siniestro:
- Fecha de Ocurrencia del Siniestro:
- Nombre Contacto:
- Teléfono fijo y/o celular:
- N° folio del parte policial del denuncia a Carabineros:
- Relato y descripción de los daños:

4.-Medio de contacto/notificación a Asegurado.

Solicito que todas las comunicaciones relativas al presente siniestro, sean efectuadas por medio de (marcar con una X opción deseada y completar):

- Correo Electrónico Mail : _____
- Correo Certificado Dirección: _____

5.- Antecedentes de Corredor de Seguros:

- BICE Corredores de Seguros Ltda.
- Teléfono 562 2692 2870
- Corredores-seguros@bice.cl