



seguros alfa s.a.
seguros de vida alfa s.a.

Cra. 13 No. 27-47 P. 22-23
Santafé de Bogotá, D.C. Colombia

NOTIFICACION DE SINIESTRO

SUCURSAL	POLIZA	RAMO	VIGENCIA DESDE	DD	MM	AA	HASTA	DD	MM	AA
CIUDAD OCURRENCIA	FECHA Y HORA DEL SINIESTRO	HORA	DD	MM	AA	FECHA DE AVISO	DD	MM	AA	
RECLAMANTE	NITT. / C.C.									
DIRECCION	TELEFONO	CIUDAD	DPTO.							

COMO OCURRIO EL SINIESTRO ? (CAUSA MAS PROBABLE)

DESCRIPCION DE (LOS) BIEN (ES) SINIESTRADO (S) (MARCA, MODELO No., SERIE, CAPACIDAD, ETC.)

LUGAR DE LA OCURRENCIA DEL SINIESTRO

DIRECCION	CIUDAD	DPTO.
VALOR RECLAMADO	AMPARO AFECTADO	

PARA SER DILIGENCIADO POR SEGUROS ALFA S.A

SUCURSAL O AREA QUE RECIBE	FECHA DE RADICACION	DD	MM	AA
CAUSA DEL SINIESTRO				
FUNDAMENTO DE NO PAGO				
OBSERVACIONES				

SEGUROS ALFA S.A.

QUIEN AVISA