

# PRUEBA DE SINIESTRO (ROTURA DE CRISTALES)

NÚMERO DE PÓLIZA \_\_\_\_\_

NÚMERO DE RECLAMACIÓN \_\_\_\_\_

PERIODO DE PÓLIZA \_\_\_\_\_

AGENCIA \_\_\_\_\_

Para \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_

Nombre del asegurado: \_\_\_\_\_

Ubicación del riesgo: \_\_\_\_\_

A las \_\_\_\_ M del día o en hora aproximada del \_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de 20\_\_, se produjo la rotura de uno o más cristales asegurados en virtud de la póliza antes mencionada y que en dicha póliza figuran descritos como \_\_\_\_\_

El tamaño de el/los cristal(es) es de: \_\_\_\_\_ x \_\_\_\_\_, \_\_\_\_\_ x \_\_\_\_\_, \_\_\_\_\_ x \_\_\_\_\_.

La rotura se produjo de la siguiente manera: \_\_\_\_\_

Nombre y dirección de la persona responsable de la rotura: \_\_\_\_\_

Nombre y dirección del testigo: \_\_\_\_\_

¿Estaba(n) el/los cristal(es) dañado(s) cubiertos por otro seguro? \_\_\_\_\_ De ser así, indique la razón social de la compañía: \_\_\_\_\_

¿La rotura ocurrió por causa o como consecuencia de un incendio? \_\_\_\_\_ ¿Una tormenta? \_\_\_\_\_ ¿Un robo? \_\_\_\_\_

## TESTIGO(S):

## FIRMA(S):

Testigo \_\_\_\_\_

Firma \_\_\_\_\_

Testigo \_\_\_\_\_

Firma \_\_\_\_\_

Número de reclamación \_\_\_\_\_

Fecha \_\_\_\_\_

**NOTARIO:** Estado de \_\_\_\_\_; Condado de \_\_\_\_\_;

A los \_\_\_\_\_ días del mes de \_\_\_\_\_ de 20\_\_\_\_, se constituyó ante mí \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ , quien(es) me consta es(son) la(s) persona(s) que se nombra en el presente documento y que ha(n) suscrito la presente manifestación pública.

Firma del notario \_\_\_\_\_

Fecha de vencimiento del nombramiento \_\_\_\_\_

## PRESUPUESTO

El tamaño exacto requerido para reemplazar el/los cristal(es) roto(s) es: \_\_\_\_\_ x \_\_\_\_\_, \_\_\_\_\_ x \_\_\_\_\_.

El tamaño de los cristales recuperados es: \_\_\_\_\_ x \_\_\_\_\_; \_\_\_\_\_ x \_\_\_\_\_; \_\_\_\_\_ x \_\_\_\_\_; \_\_\_\_\_ x \_\_\_\_\_.

El costo para reemplazar el/los cristal(es) (por cuenta y riesgo del vidriero) será \_\_\_\_\_ \$ \_\_\_\_\_

Menos los cristales recuperados \_\_\_\_\_ \$ \_\_\_\_\_

Monto neto que deberá pagar la compañía \_\_\_\_\_ \$ \_\_\_\_\_

El costo de colocar, embalar y enviar los cristales, siempre que la Compañía los proporcione, será:

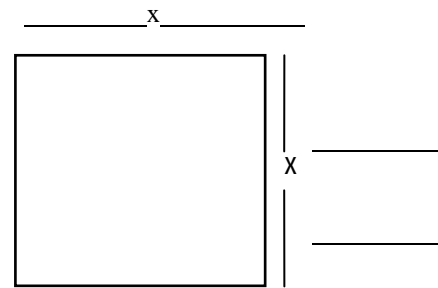
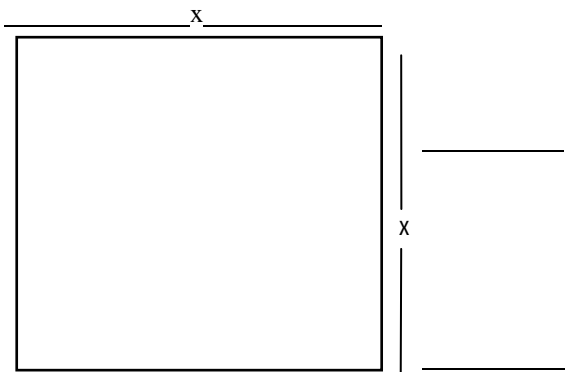
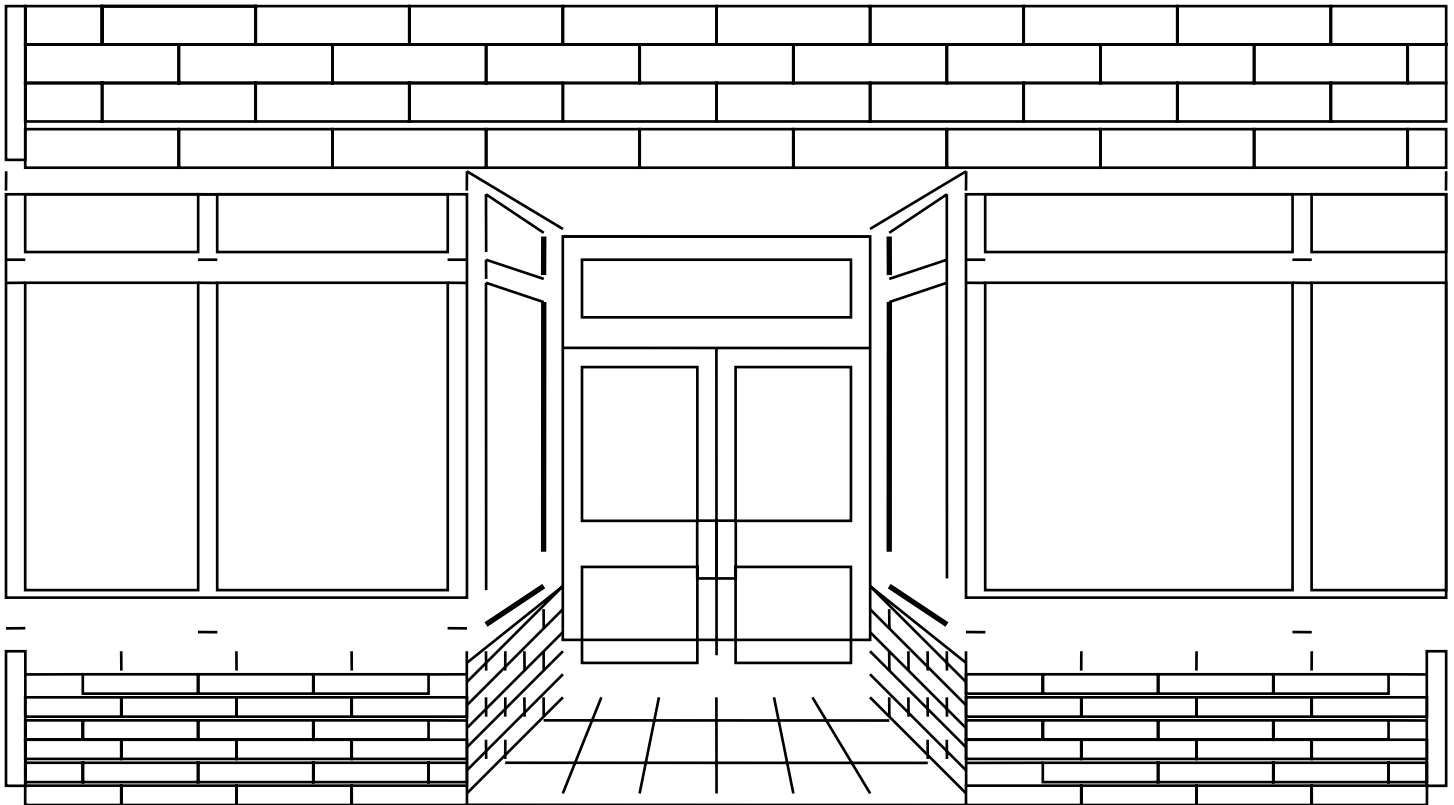
Por cuenta y riesgo del vidriero, \$ \_\_\_\_\_. Por cuenta y riesgo de la compañía \$ \_\_\_\_\_.

Form 2360F - SP

© 2006 Nationwide Publishing Company, Inc.

<http://www.claimspages.com>

Translation services provided by <http://www.VerbatimLanguages.com>



**ACUERDO DE SUBROGACIÓN**

Por el valor recibido, por medio del presente, \_\_\_\_\_ cede, transfiere y confiere a \_\_\_\_\_  
 \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ toda reclamación que, conforme a ley o al  
 régimen de equity, \_\_\_\_\_ tenga actualmente o pueda tener en contra de \_\_\_\_\_  
 o en contra cualquier otra persona, por razones de la rotura descrita en el presente documento, la cual ocurrió el día \_\_\_\_\_ de  
 de 20\_\_\_\_ o en fecha aproximada debido a la negligencia o por causa o culpa de alguna terceros distintos al propietario de dicho(s)  
 cristal(s) o agentes, funcionarios o empleados de \_\_\_\_\_; asimismo, por medio del presente documento, \_\_\_\_\_  
 designa dicha compañía \_\_\_\_\_ como su verdadero y legítimo apoderado, con plenos poderes de  
 sustitución, en su nombre, o en nombre de \_\_\_\_\_, para reclamar, demandar, recibir y cobrar por los  
 daños causados por la rotura de dicho(s) cristal(es), cuando y tal como dicha compañía lo estime conveniente, y para otorgar las  
 liberaciones y exculpaciones plenas que correspondan, con la misma capacidad y libertad con la que \_\_\_\_\_  
 \_\_\_\_\_ hubiera actuado de no haberse celebrado el presente acuerdo.

Fecha de la firma: \_\_\_\_\_ Firma del asegurado: \_\_\_\_\_