

SEGURO MULTIRIESGO MICROFINANZAS**SOLICITUD DE COBERTURA Y DECLARACIÓN DE PÉRDIDA**

Fecha: _____

Señores

La Positiva Compañía de Seguros y Reaseguros

Presente

Estimados señores:

Por la presente, solicito activar la cobertura del seguro Multiriesgo Microfinanzas contratado con ustedes a través del Banco Pichincha del Perú, por los daños materiales ocasionados a mis bienes a consecuencia de _____

, los cuales se encontraban en la siguiente dirección: _____

Por un monto total de S/. _____

Adjunto declaración de pérdida.

Atentamente,

Nombre y Apellidos: _____

DNI: _____

Firma: _____

El reclamo de los daños corresponde a:

ITEM	DESCRIPCIÓN	CANT. (UNIDAD)	COSTO SIN IGV RECLAMO EN S/.	TOTAL RECLAMO EN S/.
1				
2				
3				
4				
5				
6				
7				
8				
9				
10				
11				
12				
13				
14				
15				
16				
17				
18				
19				
20				
21				
22				
23				
24				
25				
26				
27				
28				
29				
30				

31				
32				
33				
34				
35				
36				
37				
39				
40				
41				
42				
43				
44				
45				
46				
47				
48				
49				
50				
TOTAL				

Nombre y Apellidos: _____

DNI: _____

Firma: _____