

DECLARACION DEL TERCERO

DATOS DEL SINIESTRO			
No. de siniestro:		No. de póliza o crédito hipotecario:	
Fecha Siniestro:	Fecha reporte:	Fecha Inspección:	
Domicilio donde ocurre el siniestro:		No. Exterior:	No. Interior:
Calle:		Código Postal:	
Colonia:	Población o Ciudad:	Delegación o Municipio:	Estado:
DATOS DEL TERCERO			
Nombre (s), apellido paterno, apellido materno			
Teléfono particular:	Teléfono Celular:	Correo Electrónico:	
DECLARACIÓN DEL SINIESTRO			
Declara a:		Que el día (DD/MM/AA):	a las:
SEGUROS BBVA BANCOMER, S.A. DE C.V.			horas
Ocurrió el siniestro de: (Causa del daño)			
Como a continuación se describe:			
Bienes Afectados:			
Los bienes afectados son de su propiedad:		Nombre de la persona a la que pertenecen:	
Si ☐ No ☐			
Autoridad que tomó conocimiento:			
Nombre del propietario del domicilio afectado:			
IMPORTE ESTIMADO DE LOS DAÑOS			
Edificio:	Contenidos:	Otros: (Especificar)	
\$	\$	\$	
SI CUENTA CON OTROS SEGUROS PARA EL DOMICILIO AFECTADO, ENUMÉRELOS:			
Compañía	Vigencia	Suma Asegurada	

EN CASO DE HABER TENIDO SINIESTROS ANTERIORES, PROPORCIONE LOS SIGUIENTES DATOS:

Número de Siniestro	Fecha del Siniestro	Monto Pagado

Declaramos que los hechos y datos aquí asentados corresponden a la realidad al momento de la firma de este documento.

Lugar y fecha: _____

Seguros BBVA Bancomer S.A de C.V., Grupo Financiero BBVA Bancomer, Avenida Paseo de la Reforma No. 510, Colonia Juárez, Alcaldía Cuauhtémoc, C.P. 06600, Ciudad de México, recaba sus datos personales, patrimoniales, financieros y sensibles para verificar su identidad, administrar, operar y dar seguimiento a los servicios y productos que solicita o contrata con nosotros. Podrá consultar el Aviso de Privacidad Integral en cualquiera de nuestras oficinas y en www.bbva.mx

Nombre y Firma del Tercero