

Carta de Reclamación

Ciudad de México a: de del

Nombre del Asegurado:	<input type="text"/>
Número de póliza:	<input type="text"/>
Numero de Siniestro:	<input type="text"/>

Seguros Sura, S.A. de C.V., Blvd. Adolfo López Mateos No. 2448, Col. Altavista, C.P. 01060, CDMX

Atención Departamento de Siniestros Daños:

En referencia al siniestro indicado hago mi formal reclamación por los daños ocurridos a

Les comento que el daño sucedió de la siguiente manera (descripción libre de lo sucedido):

Este evento ocurrió el día _____ del Mes de _____ del año _____, en la siguiente dirección:

Calle y número: _____ Colonia: _____

Delegación y/o Municipio: _____ C.P.: _____

La estimación de estos daños sufridos asciende a \$ _____ Por lo que agradeceré se tomen las medidas necesarias para resarcir el daño ocasionado.

Atentamente:

Nombre: _____ Cargo u Ocupación: _____

Teléfono: _____ email: _____

Firma
