SEGUROS

sura

Carta de Reclamación

Ciudad de México a: _____ **de** _____ **del** _____

Nombre del Asegurado:	
Número de póliza:	
Numero de Siniestro:	

Seguros Sura, S.A. de C.V., Av. Insurgentes Sur 2475, piso 22 y 23, Col. Barrio Loreto, alcaldía Álvaro Obregón C.P. 01090, 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

_____