

DATOS GENERALES	
N° de Póliza	
Asegurado	
Teléfono	
E-Mail	
Establecimiento Siniestrado	
Cultivo	

LOTE	HECTAREAS ASEGURADAS	HECTAREAS AFECTADAS	PORCENTAJE DE DAÑO	¿COSECHÓ?	
				SI	NO
				SI	NO
				SI	NO
				SI	NO
				SI	NO
				SI	NO
				SI	NO
				SI	NO

DATOS DEL EVENTO						
GRANIZO		HELADA		VIENTO		INCENDIO
OTRO						
PRODUCIDO EL	/	/		FECHA ESTIMADA DE COSECHA	/	/
OBSERVACIONES						

DATOS DE TRANSFERENCIA DE LA INDEMNIZACIÓN	
Nombre completo del beneficiario	
CBU (22 dígitos)	
N° de Cuenta	

FECHA / /

Firma del Denunciante

Aclaración