La Meridional AIG ARGENTINA
Compañía Argentina de Seguros S.A.

Tte. Gral. Juan D. Perón 646 - 4º Piso
C1038AAN - BuenosAires - Tel.: 4909-7000

Centro de Atención Telefónica: 4909-7450 **Siniestros:** 0-800-333-3244

Agencia BELGRANO
Alvarez Thomas 1291-Cap.Fed.
Tel.: (011) 4555-5721 / 5731

Agencia VICENTE LOPEZ
Av. Del Libertador 404 - Vicente López
Tel.: (011) 4795-3545 / 3238

Agencia LOMAS DE ZAMORA
Acevedo 160 - Lomas de Zamora
Tel.: (011) 4243-46 66

Agencia BAHIA BLANCA
Donado 215 - Bahía Blanca
Tel.: (0291) 453-5227

Agencia MAR DEL PLATA
La Rioja 1123 - Mar del Plata
Tel.: (0223) 4937646 / 4942573

Agencia TANDIL
9 de Julio 388 -Tandil
Tel.: (02293) 445801 / 445811

Agencia SANTA FE
25 de Mayo 2846 - Santa Fe
Tel.: (0342) 4558767 / 4525038

Agencia CORDOBA
Av. Olmos 281 - Córdoba
Tel.: (0351) 4225816 / 4241591

Agencia MENDOZA
Av. España 980, Loc. 2 - Mendoza
Tel.: (0261) 4294008 / 4230149

Agencia TUCUMAN
Corrientes 576 - Tucumán
Tel.: (0381) 4300774

Agencia NEUQUEN
Juan Bautista Alberdi 98 - Neuquén
Tel.: (0299) 4474865

Agencia USHUAIA
Gob. Deloqui 996 - T. del Fuego
Tel.: (02901) 43-5468

DENUNCIA DE SINIESTROS DE INCENDIO / ROBO

DIA DE RECEPCION DE LA DENUNCIA

IMPORTANTE

- Este formulario deberá ser entregado a la compañía aseguradora inmediatamente luego del siniestro.
- Esta compañía no se responsabiliza por acuerdos realizados sin previa autorización.
- La aceptación de este formulario no implica reconocimiento de responsabilidad de la compañía.

DATOS DEL SEGURO

POLIZA Nº	RAMO	VIGENCIA DESDE	HASTA

NOMBRE DEL ASEGURADO

DIRECCION PARTICULAR	DIRECCION DEL RIESGO

LOCALIDAD	PROVINCIA	TELEFONO

DETALLE DE LA OCURRENCIA

DIA	HORA	DIRECCION	LUGAR AFECTADO

TIPO DE OCURRENCIA	COMO DESCUBRIO Y POR QUIEN

	DAÑOS ESTIMADOS

DESCRIBA DETALLADAMENTE COMO OCURRIO EL EVENTO

TESTIGOS

NOMBRE	DIRECCION	TEL.
NOMBRE	DIRECCION	TEL.
NOMBRE	DIRECCION	TEL.

INTERVENCION DE AUTORIDADES

Declaro que todas las informaciones dadas son completas y exactas, que asumo total responsabilidad por su veracidad y que estoy pronto a presentar a la compañía toda cooperación para la pronta liquidación del siniestro.

Lugar y fecha

Firma del asegurado