**FORMULARIO DE AVISO DE SINIESTRO**
**SEGURO DE BUEN USO DE ANTICIPO (SECTOR PÚBLICO)**

| | | | |
|---|---|---|---|
| **CIUDAD:** | | **FECHA (dd/mm/aa):** | |
| **ASEGURADO:** | | | |
| **AGENTE/BROKER:** | | | |
| **Por medio de la presente notifico el evento de (tipo de daño) _____ ocurrido el día _____ del mes _____ del año _____** | | | |
| **Producto del cual se vio afectado el (los) bien (es) descrito (s) a continuación: (detalle de bienes afectados):** | | | |
| **Valor estimado de la pérdida:** | | | |
| **El (los) mismo (s) que se encuentra amparado en la Póliza No.** | | | |
| **Ramo:** | | | |
| **Dirección afectada:** | | | |

| **DATOS BANCARIOS** | | | |
|---|---|---|---|
| **BANCO:** | | | |
| **TIPO DE CUENTA:** | **AHORROS** | ☐ | **CORRIENTE** ☐ |
| | | | |
| **NO. DE CUENTA:** | | | |
| **RUC / CI DEL ASEGURADO:** | | | |
| **CORREO ELECTRONICO:** | | | |
| **NO. DE CELULAR:** | | | |

**Autorización:** De conformidad con las disposiciones contenidas en la Constitución, la Ley de Comercio Electrónico, Firmas y Mensajes de datos y su Reglamento, expresamente acepto y autorizo a Liberty Seguros S.A. para que almacene, analice, transfiera o utilice la información que he proporcionado en servidores tanto nacionales como internacionales y en cualquiera de sus operaciones a nivel mundial, garantizando la confidencialidad de los datos y en cumplimiento con las seguridades y protecciones tecnológicas bajo los estándares de la compañía ; salvo notificación expresa en contrario y por escrito.

El Contratante y/o Asegurado podrá solicitar a la Superintendencia de Compañías, Valores y Seguros la verificación de este texto.

_____

**FIRMA DEL ASEGURADO**