



ADVENTIST® RISK MANAGEMENT, INC. CLAIMS SERVICES

12501 Old Columbia Pike • Silver Spring, Maryland 20904 • (301)680-6870 Fax: (301) 680-6878 • claims@adventistrisk.org

DECLARACION DE PERDIDA EFECTOS PERSONALES

POR FAVOR CONTESTE TODAS LAS PREGUNTAS PARA ACELERAR EL PROCESAMIENTO DEL RECLAMO

Marque uno - Servicios de Jóvenes Adv. Servicios de Voluntarios Adv. Obrero regular División _____
Organización Empleadora _____

Marque aquí si el incidente ocurrió durante el transcurso de su trabajo

Nombre del asegurado _____

Dirección actual (e-mail si lo tiene) _____

DESCRIPCION DE CUANDO Y DONDE OCURRIO LA PERDIDA (Si no la sabe, escriba la fecha cuando se descubrió)

Mes	Día	Año	AM PM	Escriba los detalles, sea específico (use el dorso si es necesario)
-----	-----	-----	----------	---

Si la propiedad fue robada qué departamento o estación policial fue notificada, si es posible adjunte copia del informe policial (Si no se notificó explique por qué no se hizo.) _____

Si la propiedad se perdió o se dañó mientras estaba al cuidado de la compañía de ferrocarriles, o de transporte, línea aérea, hotel u otro depositario, escriba el nombre y la dirección de la parte responsable. (Acompañe copia de la carta a la línea aérea, o copia del formulario de reclamo junto con cualquier respuesta recibida y copia de pago) _____

¿Existe otro seguro que se aplique a esta pérdida? (dar detalles) _____

En el momento de la pérdida el artículo asegurado era propiedad de: _____

Describa los artículos perdidos o dañados: (Indique la moneda utilizada para los estimados y los costos)				PARA USO DE LA OFICINA ARM solamente Tipo de cambio _____	
Descripción del artículo	Si se puede reparar indique el costo de reparación (Adjunte una Cotización)	Fecha de compra	Costo de reemplazo	Depreciación	Cantidad adeudada
El que suscribe declara que es el dueño legal del artículo mencionado; que la declaración precedente es verdadera y correcta; que ninguno de los artículos ha sido devuelto o recobrado y que en caso que se recobre alguno en total o en parte, se compromete a hacer completa restitución o entregar la propiedad a Adventist Risk Management, Inc.				Pago	

Firma _____

Fecha _____

EFFECTOS PERSONALES

INFORMACIÓN SOBRE RECLAMOS

INSTRUCCIONES ANTES DE ENVIAR SU RECLAMO

DOCUMENTACIÓN: (Que debe venir con la Declaración de Pérdida)

- Recibos detallados o cotizaciones, número del modelo (tipo de moneda usada)
- Informe de la policía, siempre que sea posible (si esto no es posible explique por qué no se pudo informar)
- Si la pérdida ocurrió mientras viajaba en una compañía aérea o en algún otro tipo de transporte público, envíe copia de la correspondencia que tuvo con ellos y copia de cualquier pago que le hicieron.
- Presupuesto de reparación

REVISE SI ANOTÓ EN EL FORMULARIO LA SIGUIENTE INFORMACIÓN:

- Fecha de la pérdida
- ¿Perteneían todos los objetos reclamados al asegurado? Si no pertenecían, favor de explicar en el espacio correspondiente del formulario
- ¿Ocurrió este incidente durante el transcurso de su trabajo?
- Firma del asegurado

NOTA: Tenga la bondad de darnos su e-mail; eso nos ayudará a comunicarnos más rápidamente con usted.